

Journal nr.: 15/40526  
Dato: 12. januar 2016.  
Udarbejdet af: Arne Vesth Pedersen  
E-mail: arne.vesth.pedersen@regionsyddanmark.dk  
Telefon: 29201104

## Referat

# Møde i Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering

**Tidspunkt:** Den 11. januar 2015, kl. 13.00-16.00

**Sted:** Teglgårdsparken 26, 5500 Middelfart, lokale 204, 2. sal

**Medlemmer:** Koncernchef Sten Dokkedal (Faaborg-Midtfyn Kommune) – kommunal medformand - mødeleder  
Sygeplejefaglig direktør Susanne Lauth (Sydvestjysk Sygehus) – regional medformand,  
Ældre- og handicapchef Jan Lindegaard (Odense Kommune),  
Sygeplejefaglig direktør Ole Rytto (Psykatrien i Region Syddanmark),  
Centerleder Ulrik Skyum Christensen (Faaborg-Midtfyn Kommune) – kommunal medsekretær,  
Specialkonsulent Arne Vesth Pedersen (Region Syddanmark), regional medsekretær -referent

**Gæster:** Annette Lunde Stougaard  
Asger Kudahl  
Mette Heidemann

**Afbud:** Ulrik Skyum Christensen

Referat af drøftelserne under de enkelte punkter er anført i *kursiv*.

## Punkter til drøftelse:

### 1. Velkomst og ændring i formandskabet, v. Susanne Lauth, efterfulgt af præsentationsrunde

*Sten Dokkedahl bød velkommen til mødet. Susanne Lauth præsenterede sig selv og sin baggrund for varetagelse af opgaven som regional medformand. Derefter præsenterede følgegruppens medlemmer og mødegæsterne sig for hinanden.*

*Dagsordenen blev godkendt.*

## **2. Orientering**

### Sagsfremstilling

- Referat fra mødet i DAK den 11.11.15 vedlægges til følgegruppens orientering og suppleres i relevant omfang af mundtlige bemærkninger.
- Sekretariatet giver en mundtlig status fra koordineringsgruppen med særligt henblik på brug af porteføljestyringsværktøj.

### Indstilling

Der indstilles til, at Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering tager orienteringen til efterretning

### Bilag

Referat fra DAK vedlægges som bilag 1.

*Der var på DAK-mødet den 11. november 2015 tilfredshed med arbejdet i følgegrupperne, herunder også i Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering. Betydningen af relationen til de lokale samordningsfora som implementeringsorganisation blev understreget på mødet.*

*På et fællesmøde mellem DAK og SKU den 22. december 2015 blev ønsket om et fortsat fokus på effekt og resultater af det tværsektorielle sundhedssamarbejde understreget.*

*På et møde mellem Koordineringsgruppen og følgegruppesekretariatene var det blevet konkluderet, at der ikke aktuelt var behov for at udvikle et fælles porteføljestyringsværktøj til brug på tværs af følgegrupperne. Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering kan derfor fortsat arbejde ud fra det overbliksskema, som var udsendt til følgegruppemødet den 30. september 2015.*

## **3. Fremlæggelse fra og dialog med arbejdsgrupperne**

### Sagsfremstilling

Repræsentanter fra nedenstående arbejdsgrupper giver en indføring i gruppernes arbejde med det formål, at bidrage med input til den forestående udarbejdelse af kommissorier. Herunder også overvejelser om gruppernes tidsperspektiv, fremtidige leverancer, behov for justering af gruppernes sammensætning m.v.

- Strategisk gruppe
- Ekspertgruppe vedr. genoptræningsplaner til rehabilitering på specialiseret niveau (et aftaleudkast fra gruppen behandles som særskilt punkt)

- Ekspertgruppe vedr. genoptræningsplaner til psykiatriske patienter (herunder forespørgsel om afvikling af temadag).

### Indstilling

Der indstilles til, at Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering drøfter orienteringen og dens implikationer for det videre arbejde.

*Mette Heidemann, Annette Lunde Stougaard og Asger Kudahl orienterede om proces og resultater i de tre gruppers hidtidige arbejde med implementeringen af bekendtgørelse og vejledning på genoptræningsområdet.*

*På denne baggrund drøftedes perspektiverne for den videre indsats og den fremtidige organisering af arbejdet. Drøftelsen omhandlede tre hovedemner:*

- ventetidsaftalen
- genoptræningsplaner til psykiatriske patienter
- genoptræningsplaner til rehabilitering på specialiseret niveau

*ad ventetidsaftalen:*

*Gældende fra 1. januar 2015 har Region Syddanmark og de 22 kommuner indgået en aftale om tidsfrister for starten af genoptræningsindsatser. Aftalen fastlægger, at alle genoptræningsforløb som udgangspunkt igangsættes inden for 14 kalenderdage efter modtagelse af genoptræningsplanen. Hvis der er en sundhedsfaglig begrundelse for at fravige dette, skal det fremgå af genoptræningsplanen sammen med den relevante startdato.*

*En første opfølgning på aftalen er under udarbejdelse og forventes at foreligge seneste medio februar 2016. Denne opfølgning tager især sigte på at undersøge kendskabet til aftalen på sygehusene.*

*Resultaterne herfra skal indgå i grundlaget for en beslutningstagning vedr. den videre evaluering. Forslag til rammen for denne evaluering skal udformes i det, der hidtil har gået under benævnelsen den strategiske gruppe. Fokus skal bl.a. være på læring i forhold til, hvordan aftaler hurtigst muligt omsættes i praksis og hvordan den bedst mulige opfølgning sikres fremover.*

*ad genoptræningsplaner til psykiatriske patienter:*

*Relevansen af en særlig indsats i relation til psykiatriske patienters genoptræningsplaner blev drøftet. Der var enighed om, at udgangspunktet måtte være at sikre psykiatriske patienter de samme rettigheder på genoptræningsområdet som somatiske patienter – og at hvis dette mål skal nås, indebærer det i en*

*overgangsperiode behov for en særlig indsats på det psykiatriske område. Dette giver udfordringer for både region og kommuner.*

*Det blev i den forbindelse bemærket, at der på det somatiske område allerede har været en grundig proces i forhold til at kunne sondre dels mellem behandling og genoptræning, dels mellem de forskellige genoptræningsniveauer. Der er behov for en tilsvarende proces på det psykiatriske område, hvor erfaringerne fra somatikken indtænkes, og hvor den relevante indsats i forhold til henholdsvis lettere og sværere psykiatriske lidelser tydeliggøres.*

*Håndteringen af comorbiditet blev understreget som værende et centralt tema, ikke alene i relation til psykiatriske patienter, men også andre patientgrupper. Der er brug for at se på det hele menneske mere end på hver enkelt diagnose for sig.*

*Det blev betonet, at den videre indsats i Region Syddanmark skulle tænkes sammen med tiltag på landsplan, herunder eventuelle kommende initiativer fra psykiatridirektørkredsen i Danske Regioner.*

*Endelig blev det konkluderet, at der i relation til den hidtidige gruppe vedr. genoptræningsplaner til psykiatriske patienter var brug for at justere sammensætningen, så kompetencer vedr. både psykiatri – og genoptræningsområderne samt en samlet organisationsforståelse kunne indgå i det videre arbejde. Den nye gruppe skal bl.a. give input vedr. en evt. temadag.*

*ad genoptræningsplaner til rehabilitering på specialiseret niveau  
Målgruppen og kravene til de tilbud, der skal levere rehabilitering på specialiseret niveau, blev drøftet, ligesom behovet samarbejdsaftaler vedr. enkeltelementer i tilbuddene.*

*Det blev konkluderet, at et første skridt i den videre proces måtte være en dialog med kommunerne om, hvad der her er brug for at iværksætte på området. Sagen dagsordenssættes til møde i Sundhedsstrategisk Forum den 29. januar 2016 med henblik på at påbegynde en sådan dialog.*

#### **4. Procesplan for udarbejdelse af kommissorier for arbejdsgrupper**

##### Sagsfremstilling

Sekretariatet foreslår at indkalde repræsentanter fra relevante arbejdsgrupper til møde med det formål at udarbejde reviderede kommissorier for arbejdsgrupperne, der refererer til Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering. Sekretariatet vil efterfølgende udarbejde og præsentere kommissorier på det kommende møde i den Følgegruppen

### Indstilling

Der indstilles til, at Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering drøfter og godkender planen for udarbejdelse af reviderede kommissorier.

*Følgegruppen skal i første omgang fastlægge kommissorium for og sammensætning af det, der hidtil har gået under betegnelsen "strategiske gruppe".*

*Denne gruppe skal sammensættes, således at det sikres, at den relevante faglighed er til stede – ikke ud fra repræsentativitet i forhold til de lokale samordningsfora.*

*Gruppens kommissorium skal udformes, så den rette sammenhæng til de relevante undergrupper sikres, centrale begreber afklares, og baggrunden for gruppens arbejde præciseres.*

*Sammenhængen mellem gruppen og følgegruppen varetages af følgegruppesekretariatet.*

*Et udkast til kommissorium for gruppen drøftes på følgegruppens førstkommende møde. Udkastet udarbejdes i et samarbejde mellem følgegruppesekretariatet, Asger Kudahl, Marianne GjerstrupThomsen og Lone Lander Stie.*

## **5. Aftaleudkast fra gruppen vedr. genoptræningsplaner til rehabilitering på specialiseret niveau**

### Sagsfremstilling

Arbejdsgruppen har bl.a. på baggrund af bekendtgørelse og vejledning udarbejdet et aftaleudkast, som præciserer målgruppe og indhold i de relevante tilbud på området nærmere.

### Indstilling

Der indstillet til, at aftaleudkastet drøftes og godkendes af Følgegruppen For Genoptræning og Rehabilitering forud for en forventet forelæggelse for Det Administrative Kontaktforum den 29. januar 2016.

### Bilag

Aftaleudkastet vedlægges som bilag 2.

*Aftaleudkastet blev drøftet og godkendt til forelæggelse for Det Administrative Kontaktforum.*

*Jf. protokollering under dagsordenens punkt 3 drøftes aftalen også i Sundhedsstrategisk forum den 29. januar 2016.*

**6. Afsluttende afrapportering fra implementeringsgruppen til forløbsprogram for personer med erhvervet hjerneskade.**

Sagsfremstilling

Implementeringsgruppen til forløbsprogram for personer med erhvervet hjerneskade har udarbejdet en afsluttende rapportering af r gruppens arbejde.

Indstilling

Der indstilles til, at Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering tager rapporteringen til efterretning.

Bilag

Afsluttende afrapportering vedlægges som bilag 3.

*Indstillingen blev tiltrådt.*

**7. Drøftelse af simple mål til belysning af effekt**

Sagsfremstilling

Det Administrative Kontaktforum bad den 11. november følgegrupperne om bud på simple målinger, der kan anvendes til at måle effekten af de indsatser, der er igangsat.

Indstilling

Der indstilles til, at Følgegruppen har en første drøftelse vedrørende hvilke temaer, der kan indgå i effektmåling på genoptrænings- og rehabiliteringsområdet – dette set i sammenhæng med Sundhedsaftalens mål om borgeroplevet kvalitet.

*Følgegruppen understregede vigtigheden af, at effektmålinger kan sammenlignes på tværs af samordningsfora. Det kræver stor præcision i forhold til, hvad der måles og til håndhævelsen af fælles principper for håndteringen af de relevante data.*

*Desuden blev det stærkt betonet, at effektmålingen på genoptræningsområdet skulle tage sigte på at kunne besvare to centrale spørgsmål:*

- *Får sygehusene lavet de relevante genoptræningsplaner?*
- *Følger kommunerne de udarbejdede genoptræningsplaner?*

*Data til besvarelse af disse centrale spørgsmål vil kunne suppleres med målinger af den patientoplevede kvalitet.*

*Det videre arbejde med udformningen af forslag til konkrete effektmålinger skal indgå i kommissoriet for det, der hidtil har gået under benævnelsen "den strategiske gruppe".*

## **8. Planlægning af møder i 2016**

### Sagsfremstilling

Sekretariatet lægger op til, at Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering mødes fire gange årligt i 2016, og at møderækken koordineres ift. mødeafvikling i DAK.

### Indstilling

Der indstilles til, at Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering drøfter mødefrekvens- og timing for 2016.

*Følgegruppen fastlagde følgende mødekalender:*

- *Den 10. marts kl. 16.00-17.30 Kokholm, Kolding*
- *Den 25. april kl. 14.00-17.00 i Regionshuset*
- *Den 7. oktober kl. 9.00-12.00 i Madhouse, Middelfart*
- *9. december kl. 9.00-12.00 i Madhouse, Middelfart*

-

## **9. Punkter til næste møde**

- Præsentation af resterende grupper
- Præsentation og drøftelse af kommissorier
  
- *Hovedemnet på næste møde vil være drøftelse af udkast til kommissorium for det, der hidtil har gået under benævnelsen "den strategiske gruppe".*