

Journal nr.:

Dato: 31. marts 2016.

Referat

Møde i Følgegruppe for Genoptræning og Rehabilitering

Tidspunkt: Den 25. april 2016, kl. 14.00-17.00

Sted: Regionshuset, Damhaven 12, Vejle, mødelokale 3

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

Gæster: Tommy Neesgaard
Ulla Wernberg-Møller
Birthe Mette Pedersen
Anette Filtenborg

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

1) Velkomst

Sten Dokkedahl bød velkommen og dagsordenen blev godkendt.

2) Årshjul for Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering samt den stående arbejdsgruppe

Sagsfremstilling

Sekretariatet har udarbejdet et årshjul for Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering samt den stående arbejdsgruppe.

Indstilling

Det indstilles til Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering at årshjulet drøftes og godkendes.

Bilag

Årshjul vedlægges som bilag 1.

Der blev afgivet nogle korrekturrettelser til årshjulet. En tilrettet udgave udsendes med referatet. Deadlines og leverancer fra Følgegruppen lægges ind i det nye porteføljestyringsværktøj, jf. dagsordenens punkt 5.

3) Guide til igangsættelse af opgaver

Sagsfremstilling

I kommissoriet for den stående arbejdsgruppe fremgår det bl.a. at gruppen har beslutningskraft til 'at nedsætte permanente og ad hoc arbejdsgrupper efter behov til håndtering af et afgrænset problemfelt som led i løsningen af de opgaver'.

Sekretariatet for en anden følgegruppe har udarbejdet en guide til prioritering af opgaver samt nedsættelse af arbejdsgrupper.

Indstilling

Det indstilles til Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering drøfter hvorvidt, der skal udarbejdes en lignende guide i til understøttelse af arbejdsgrupper under Følgegruppen.

Bilag

Eksempel på guide fra anden følgegruppe vedlægges som bilag 2.

Det blev under drøftelsen af guiden anført, at Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering har et andet udgangspunkt end Følgegruppen for Forebyggelse, bl.a. som følge af flere skal-opgaver (udmøntning af bekendtgørelse og vejledning) og nedsættelsen af en stående arbejdsgruppe.

Med disse bemærkninger tiltrådte følgegruppen, at den foreliggende guide kunne bruges som et godt inspirationsværktøj i de videre arbejdsprocesser.

4) 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.

- Implementeringsgruppe til samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidigt stof- eller alkoholmisbrug.
- Arbejdsgruppe for samarbejdsaftale om traumatiserede flygtninge og krigsveteraner

- Implementeringsgruppe til forløbsprogram for rehabilitering og palliation på kræftområdet

Indstilling

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

Bilag

Korte statusnotater fra de ovenstående arbejdsgrupper vedlægges som bilag 3-6.

Tommy Neesgaard redegjorde for status i forhold til gruppen vedr. samarbejdsaftalen om borgere med psykisk lidelse og samtidigt stof- eller alkoholmisbrug. Baggrunden for gruppens arbejde blev gennemgået. Det har strakt sig over lang tid, men der har været betydelig kontinuitet i gruppens personsammensætning.

Arbejdsgruppen mødes to gange om året, mens formandskabet mødes oftere med formændene for de lokale implementeringsgrupper. Gruppen har god kontakt til det kommunale socialdirektørforum. Der arbejdes med at inddrage almen praksis i arbejdet.

Der er gennemført tre tracer-forløb, hvor kvalitetsmedarbejdere er gået i konkrete borgeres fodspor. Fokus har i første omgang været på at indsamle positive erfaringer, mens opmærksomheden i en efterfølgende fase vil være på de mere problematiske.

Der er udformet en generisk model for koordinerede indsatsplaner, men udarbejdelsen af dem rejser ressourceproblemer i forhold til kommunerne. Fælles indsatser på tværs af kommunegrænser vanskeliggøres af kommunernes meget forskellige forudsætninger. Der var frem til udgangen af 2015 udarbejdet 121 koordinerede indsatsplaner. I praksis har det hidtil været regionen, som har varetaget størsteparten af planudarbejdelsen, hvilket ikke er en langsigtet løsning.

I forhold til indsatsen fremadrettet skal der udarbejdes flere koordinerede indsatsplaner, kommunerne skal indgå stærkere i arbejdet, ligesom den igangværende udbredelse i almen praksis skal fortsætte. Der tænkes i retning af syddansk konference i 2017 som kunne være afslutningen på projektet på regionalt plan – herefter kunne det videre arbejde henlægges til de lokale implementeringsgrupper.

Der er tidligere udarbejdet en milepælsplan for projektet, som udsendes til følgegruppens medlemmer sammen med referatet

Ulla Wernberg-Møller orienterede om arbejdsgruppen for samarbejdsaftalen om traumatiserede flygtninge og krigsveteraner med udgangspunkt i en PowerPoint-præsentation, som vedlægges referatet. Der var foretaget en evaluering i 2014, hvis anbefalinger var blevet drøftet i foråret 2015. I den forbindelse var der enighed om at forsøge at udbrede kendskabet til samarbejdsaftalen. Kommunerne har efterfølgende fået en række spørgsmål til belysning af, hvordan det er gået siden. Resultaterne fremgik af ovennævnt PowerPoint.

I den efterfølgende drøftelse af det fremadrettede arbejde blev behovet for at tage bevidst stilling til koordinator-opgaven og dens nærmere indhold understreget. Ulla Wernberg-Møller vil frem til efteråret tage på en besøgsrunde til kommunerne bl.a. med dette sigte. Muligheden af i denne sammenhæng at deltage i møder i de kommunalt-lægelige udvalg blev drøftet. Efter besøgsrunden vil arbejdet i den nuværende gruppes regi kunne betragtes som afsluttet, og den videre indsats på området vil overgå til andet regi.

Birthe Mette Pedersen og Anette Filtenborg gennemgik status og de videre perspektiver for arbejdsgruppen vedr. forløbsprogrammet for rehabilitering og palliation på kræftområdet. Implementeringen af forløbsprogrammet har været vanskeliggjort af tekniske udfordringer med den elektroniske kommunikation mellem de involverede parter og forskellig implementeringstakt på sygehusene.

Det foreliggende notat med status og indstillinger vedr. det videre forløb blev tiltrådt af følgegruppen, herunder at den nuværende arbejdsgruppes indsats vil være afsluttet ved udgangen af første kvartal 2017.

5) Orientering

Sagsfremstilling

- Referat fra mødet i DAK den 01.05.16 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 porteføljestyrværktøj mv.
- Sekretariatet giver en mundtlig status fra første møde i den stående arbejdsgruppe.

Indstilling

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

Bilag

- Referat fra DAK vedlægges om bilag 7.
- Porteføljestyrværktøj vedlægges som bilag 8.
- Referat fra møde i stående arbejdsgruppe 8. april 2016 vedlægges som bilag 9.

I forbindelse med DAK-referatet blev det bemærket, at

- *følgegruppens statusredegørelse var blevet godt modtaget;*
- *KORA-rapporten blev drøftet med afsæt i borgerens samlede forløb, herunder opfølgningen på genoptræningsplanen;*
- *den bredere rehabiliteringsindsats blev drøftet herunder i forhold til kræftområdet;*
- *kommunikationsveje til DAK mv. blev drøftet med henblik på brugen af det generelle porteføljestyrværktøj.*

Vedrørende mødet i den stående arbejdsgruppe blev det bemærket, at det ville være relevant at inddrage lægefaglig ekspertise med særligt kendskab til neurologi/hjerneskeadeområdet i arbejdet vedr. rehabilitering til specialiseret niveau.

6) Gensidig orientering

Ingen bemærkninger.

7) Punkter til næste møde

Følgende punkter forventes at være på dagsorden for følgegruppens næste møde:

- KORA-rapporten til oktober (efter behandling i følgegruppen for økonomi, kvalitet og effekt)*
- Resultater fra arbejdet i den stående arbejdsgruppe vedr. rehabilitering på specialiseret niveau.*
- Afsluttende status om samarbejdsaftalen vedr. traumatiserede flygtninge og krigsveteraner.*

8) Eventuelt.

Ingen bemærkninger