



Referat

Møde i Følgegruppe for Genoptræning og Rehabilitering

Tidspunkt: Den 9. maj 2017, kl.13.00-16.00

Sted: Regionshuset, Damhaven 12, Vejle, mødelokale 3.

Deltagere: Susanne Lauth, *sygeplejefaglig direktør på Sydvestjysk Sygehus, Region Syddanmark* – regional medformand

Ole Rytto, *sygeplejefaglig direktør, psykiatrien i Region Syddanmark*
Arne Vesth Pedersen, *specialkonsulent, Region Syddanmark*, regional medsekretær

Ulrik Skyum Christensen, *afdelingsleder, Faaborg-Midtfyn Kommune* – kommunal medsekretær.

Gæster: Asger Kudahl, *chefkonsulent, Odense Kommune*
Marianne Gjerstrup Thomsen, *chefterapeut, Sydvestjysk Sygehus*
Anne Lise Zilmer, *chefterapeut, OUH Svendborg*
Lone Lander Stie, *AC konsulent, psykiatrien i Region Syddanmark*
Ellen E Schultz Pedersen, *leder, Fredericia Kommune*

Afbud: Fra følgegruppen:
Jan Lindegaard, *Ældre- og handicapchef, Odense Kommune*
Allan Christiansen, *souschef, Faaborg-Midtfyn Kommune* – konstitueret kommunal medformand

Fra arbejdsgruppen:
Niels Espensen, *overlæge, geriatrisk afdeling, OUH Svendborg*,

1) Velkomst

2) Drøftelse af kommende arbejdsopgaver i Følgegruppe for Genoptræning og Rehabilitering Sagsfremstilling

Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering besluttede på sidste møde, at invitere arbejdsgruppen til en drøftelse af kommende arbejdsopgaver på mødet den 9. maj 2017.

Drøftelsen tager sit udgangspunkt i det, efter DAK mødet i november 2015, opdaterede kommissorium for Følgegruppen samt Sundhedsaftalen 2015-18 med henblik på at identificere potentielle arbejdsopgaver, der kan varetages i Følgegruppen.

Følgende opgaver og aftaler fremgår i Sundhedsaftalen 2015-18 samt oprindeligt kommissorium:

Sundhedsaftalen 2015-18

- Videreudvikling af snitfladekataloget, evt. kobling til vederlagsfri fysioterapi, behandling og genoptræning
- Fælles arbejdsgange mellem kontanthjælpsområdet og psykiatrien
- Afdækning af særlige udfordringer for psykiatriske patienter og deres adgang til og kvaliteten af genoptrænings- og rehabiliteringsindsatser, og iværksættelse af relevante initiativer
- Udredning af årsager til ventetider på genoptræning med henblik på reduktion af uhensigtsmæssig ventetid
- Aftale om arbejdsdeling vedr. kliniske retningslinjer om ikkekirurgiske indgreb som første intervention
- Forsknings- og udviklingsprojekter, der skaber ny viden om effekten af træning frem for operation

Kommissorium

Særlige opgaver:

- Implementering af forløbsprogram for rehabilitering og palliation på kræftområdet
- Implementering af ny bekendtgørelse og vejledning på genoptræningsområdet
- Genoptræningsplaner for psykiatriske patienter
- Genoptræningsplaner til rehabilitering på specialiseret niveau, herunder servicetjek af genoptrænings- og rehabiliteringsindsatsen til mennesker med erhvervet hjerneskade
- Implementering af G-GOP (teknisk standard for genoptræningsplaner), herunder private klinikkers brug af henvisninger til kommunal genoptræning
- Sikring af patientinddragelse

Aftaler:

- Samarbejdsaftale om traumatiserede flygtninge og krigsveteraner
- Samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidigt stof- eller alkoholmisbrug
- Forløbsprogram for personer med erhvervet hjerneskade

Indstilling

Det indstilles at Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering gennemgår materialet med henblik på at identificere potentielle arbejdsopgaver, der kan varetages i Følgegruppen.

Bilag

- Bilag 1: Sundhedsaftalen 2015-19
- Bilag 2: Kommissorium for Følgegruppe for Genoptræning og Rehabilitering opdateret efter drøftelser i DAK november 2015
- Bilag 3: Aftale om arbejdsdeling vedr. kliniske retningslinjer om ikkekirurgiske indgreb som første intervention
- Bilag 4: Materiale vedr. servicetjek af genoptrænings- og rehabiliteringsindsatsen til mennesker med erhvervet hjerneskade
- Bilag 5: Notat om private klinikkers brug af henvisninger til kommunal genoptræning

Gæster

Asger Kudahl, *chefkonsulent, Odense Kommune*

Marianne Gjerstrup Thomsen, *chefterapeut, Sydvestjysk Sygehus*

Anne Lise Zilmer, *chefterapeut, OUH Svendborg*

Lone Lander Stie, *AC konsulent, psykiatrien i Region Syddanmark*

Referat

De enkelte elementer i sundhedsaftalen og følgegruppens kommissorium blev drøftet hver for sig, og der blev i den forbindelse aftalt følgende:

- *Videreudvikling af snitfladekataloget, evt. kobling til vederlagsfri fysioterapi, behandling og genoptræning*
 - *Arbejdsgruppen drøfter på kommende møde den 21. juni 2017 en afgrænsning af opgaven.*
 - *Afgrænsningen tager højde for, den i DAK vedtagne, model for opgaveoverdragelse*
 - *Det pointeres, at der ikke skal udarbejdes et nyt snitfladekatalog*
 - *Arbejdsgruppen udarbejder oplæg, der forelægges Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering den 14. august 2017.*

- *Fælles arbejds gange mellem kontanthjælpsområdet og psykiatrien*
 - *Der orienteredes om et arbejde med generisk forløbsprogram for borgere med stress, depression og angst i Sønderjylland*
 - *Det foreslås at erfaringerne forelægges arbejds- og Følgegruppen ultimo 2017*
 - *Erfaringerne indgår endvidere i det kommende arbejde med et forløbsprogram for borgere, der har stress, depression og angst for hele Region Syddanmark.*

- *Afdækning af særlige udfordringer for psykiatriske patienter og deres adgang til og kvaliteten af genoptrænings- og rehabiliteringsindsatser, og iværksættelse af relevante initiativer*
 - *Der henvises til den i DAK vedtagne, model for genoptræning af psykiatriske patienter.*
 - *Det foreslås at erfaringerne med implementeringen forelægges Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering, når der foreligger et tilstrækkeligt erfaringsgrundlag.*

- *Udredning af årsager til ventetider på genoptræning med henblik på reduktion af uhensigtsmæssig ventetid*
 - *Der henvises til, den i DAK vedtagne ramme for evaluering af ventetidsaftalen*
 - *Evaluering af ventetidsaftalen forelægges Følgegruppen den 14. august 2017*

- *Aftale om arbejdsdeling vedr. kliniske retningslinjer om ikkekirurgiske indgreb som første intervention*
 - *Der henvises til, den i DAK vedtagne, retningslinje og faglige visitationsretningslinje for knæartrose*

- *Forsknings- og udviklingsprojekter, der skaber ny viden om effekten af træning frem for operation*
 - *Arbejdsgruppen drøfter potentielle projekter på kommende møde den 21. juni 2017*

- *Implementering af forløbsprogram for rehabilitering og palliation på kræftområdet*
 - *Der henvises til slutnotatet fra arbejdsgruppen, der har håndteret forløbsprogrammet for rehabilitering og palliation på kræftområdet*
 - *Se desuden protokollering under pkt. 4 i nærværende referat*

- *Implementering af ny bekendtgørelse og vejledning på genoptræningsområde*
 - *Der henvises til det tidligere drøftede arbejde i Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering*
- *Genoptræningsplaner til rehabilitering på specialiseret niveau, herunder Sundhedsstyrelsens servicetjek af genoptrænings- og rehabiliteringsindsatsen over for voksne med hjerneskade*
 - *Resultaterne fra Sundhedsstyrelsens servicetjek forelægges Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering til orientering*
- *Implementering af G-GOP (teknisk standard for genoptræningsplaner), herunder private klinikers brug af henvisninger til kommunal genoptræning*
 - *Arbejdsgruppen drøfter på kommende møde den 21. juni 2017, om der fortsat er en opgave på dette felt, og hvordan den i givet fald kan afgrænses.*
- *Sikring af patientinddragelse*
 - *Arbejdsgruppen drøfter på kommende møde den 21. juni 2017 mulige tiltag ift. patientinddragelse*

Aftaler:

- *Samarbejdsaftale om traumatiserede flygtninge og krigsveteraner*
 - *Der henvises til protokollering under pkt. 6 i nærværende referat*
- *Samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidigt stof- eller alkoholmisbrug*
 - *Der henvises til defølgegruppens tidligere drøftelser den 25. april 2016.*
 - *Procesplan, der angives i porteføljeværktøjet, fastholdes*
- *Forløbsprogram for personer med erhvervet hjerneskade*
 - *Der henvises til følgegruppens tidligere, drøftelser den 11. januar 2016.*

Ud over elementerne i sundhedsaftalen og kommissoriet drøftedes:

- *Brobygning til den frivillige sektor efter endt genoptræning*
 - *Arbejdsgruppen drøfter på kommende møde den 21. juni 2017 mulige projekter, der kan udbrede erfaringer med brobygningstiltag*

3) Kommunikation til og fra kommunerne i forbindelse med behovsvurdering vedr. rehabilitering og palliation på kræftområdet

Sagsfremstilling

På et møde i arbejdsgruppen vedr. implementering af forløbsprogrammet for rehabilitering og palliation på kræftområdet den 30. august 2016 var der enighed om at understøtte princippet om én indgang til kommunen. Desuden var der tilslutning til en 14-dages frist for en første kvittering fra kommunen til borgeren ved modtagelse af en behovsvurdering – dette bl.a. ud fra en betragtning om, at helt akutte behov hos patienten håndteres ad anden vej end behovsvurderingen. Patienten får dermed sikkerhed for, at kommunen har modtaget behovsvurderingen.

I arbejdsgruppens regi blev der på den baggrund formuleret et forslag til et punkt, som kunne dagsordensættes i de lokale samordningsfora. Dagsordenspunktet orienterede generelt om arbejdsgruppens virke og adresserer specifikt de ovennævnte problemstillinger vedrørende kommunikationen omkring behovsvurderingerne.

Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering behandlede arbejdsgruppens forslag til dagsordenspunkt den 7. oktober 2016 og konkluderede ved den lejlighed:

- At fristen for kvittering fra kommunen til borgeren ved modtagelse af en behovsvurdering præciseres til at være 14 kalenderdage
- At der af kvitteringen til borgeren fra kommunen bør fremgå en plan for det videre forløb
- At følgegruppen havde et ønske om, at der ud over kvitteringen til borgeren også sendes en kvittering til sygehuset med besked om, hvad der aftales med patienten

Disse konklusioner blev efterfølgende indarbejdet i forslaget til dagsordenspunkt til de lokale samordningsfora, som derefter blev forelagt Det Administrative Kontaktforum den 23. november 2016. Her bemærkede almen praksis det uheldige i, at det tilsyneladende skulle tage 14 dage før afsendelse af kvittering vedr. behovsvurdering. På den baggrund blev arbejdsgruppen bedt om at undersøge, om man i stedet kunne have en frist for kvittering på fem kalenderdage.

Sagen blev derfor igen forelagt arbejdsgruppen den 3. april 2017. Ved denne lejlighed fastholdt arbejdsgruppen, at en frist på 14 kalenderdage ville være det hensigtsmæssige, også henset til, at mere akutte behov håndteres i andet regi end behovsvurderingen.

Endvidere fandt arbejdsgruppen, at ideen med en kvittering til sygehuset kunne give mening i en situation, hvor der kommunikeres via en fælles it-plattform, men ikke i den nuværende situation med kommunikation via en korrespondancemeddelelse, hvor sammenhængen til tidligere meddelelser ikke fremgår umiddelbart.

På denne baggrund forelægges sagen til fornyet drøftelse i følgegruppen

Indstilling

Det indstilles, at Følgegruppen for Genoptræning og rehabilitering tager arbejdsgruppens tilbagemelding til efterretning og at dagsordenspunktet til de lokale samordningsfora tilrettes i overensstemmelse hermed.

Referat

Indstillingen tiltrådt.

Sekretariatet udarbejder, i dialog med formandskabet for arbejdsgruppen et dagsordenspunkt til det lokale samordningsfora, hvori det fremgår at:

- *Akutte tiltag drøftes med parterne udover kvitteringer*
- *Særlig opmærksomhed på at tidsfristen på 14 dage er den maksimale*

4) Afrapportering fra arbejdsgruppen om implementering af forløbsprogrammet for rehabilitering og palliation på kræftområdet

Sagsfremstilling:

Der er udarbejdet en afrapportering fra arbejdsgruppen, som omhandler baggrunden for dens nedsættelse, dens arbejdsproces, de opgaver, som har skulle løses i dens regi, samt nogle opmærksomhedspunkter til de lokale samordningsforas videre implementeringsarbejde.

Som et selvstændigt bilag til afrapporteringen har Videncenter for Rehabilitering og Palliation (REHPA) udarbejdet en rapport, som belyser den konkrete anvendelse af behovsvurdering vedr. rehabilitering og palliation på sygehusene og opfattelsen heraf blandt sundhedsprofessionelle og patienter.

Arbejdsgruppen behandlede materialet den 3. april 2017 og bemærkede ved den lejlighed:

- Det centrale er dialogen med patienten om dennes behov – spørgeskemaet, der anvendes i forbindelse med behovsvurderingen, er i den forbindelse at opfatte som et dialogværktøj;
- Udbredelsen af behovsvurderingen er vanskelig at monitorere med de nuværende tekniske løsninger, fordi det kan være svært at opgøre antallet af patienter, hvor en behovsvurdering er relevant, i hvert fald på afdelings- og sygehusniveau;

- Der er ikke på nuværende tidspunkt fastlagt én rigtig måde at gennemføre behovsvurderingen på, og det er næppe heller muligt, idet patienternes situation varierer meget, ikke alene på tværs af individer, men også på tværs af diagnosegrupper
- Der er skabt en ramme for behovsvurderingen med spørgeskema, korrespondancemeddelelse og tillæg til implementering af forløbsprogrammet, som på forskellig vis kan udfyldes lokalt;
- Der er ikke grundlag for i den nuværende situation at foretage ændringer i rammen omkring behovsvurderingen i Syddanmark, dels fordi det foreliggende materiale ikke giver belæg herfor, dels fordi Sundhedsstyrelsen forventes at være undervejs med en revision af forløbsprogrammet
- Det er afgørende, at de lokale samordningsfora følger området fremover, herunder antallet af behovsvurderinger og de sundhedsprofessionelles behov for kompetenceudvikling og videndeling
- I den forbindelse blev der peget på, at de to kursusdage i januar havde haft så positive resultater, at de med fordel kunne gentages i form af to yderligere kursusdage i efteråret 2017;
- Kommunernes brug af behovsvurderingen er ikke blevet belyst i slutrapporteringen og den tilhørende evalueringsrapport.

Arbejdsgruppen godkendte ligeledes en ny udgave af det spørgeskema til patienten, som bruges i forbindelse med behovsvurderingen, samt et revideret tillæg til "Implementering af forløbsprogrammet", som afspejler status ved afslutningen af arbejdsgruppens arbejde.

Indstilling

Det indstilles, at Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering:

- drøfter og godkender slutrapporteringen fra arbejdsgruppen med tilhørende bilag til forelæggelse for Det Administrative Kontaktforum, herunder overvejer om man kan tilslutte sig afholdelsen af yderligere to kursusdage i efteråret 2017;
- drøfter og godkender spørgeskemaet til forelæggelse for Det Administrative Kontaktforum;
- drøfter og godkender revideret "Tillæg til implementering af forløbsprogrammet" til forelæggelse for Det Administrative Kontaktforum

Bilag

Bilag 6: Notat af 30. marts 2017: Afsluttende rapportering fra den tværsektorielle arbejdsgruppe vedr. forløbsprogrammet for rehabilitering og palliation på kræftområdet

Bilag 7: Rapporten "Evaluering af implementeringen af behovsvurdering for

- rehabilitering og palliation hos kræftpatienter i Region Syddanmark”
- Bilag 8: Forberedelseskema til patienten, marts 2017
- Bilag 9: Revideret tillæg til ”Implementering af forløbsprogrammet”

Referat

Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering bifalder materialet samt afvikling af de foreslåede to undervisningsdage.

5) Relationen mellem genoptræningsplan og behovsvurdering vedr. rehabilitering og palliation på kræftområdet

Sagsfremstilling

Relationen mellem genoptræningsplan og behovsvurdering vedr. rehabilitering og palliation på kræftområdet har givet anledning til spørgsmål på sygehusene. Der er derfor på Sygehus Lillebælt og Odense Universitetshospital udarbejdet instrukser om denne relation, som forelægges Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering med henblik på at overveje behovet for en fælles regional instruks.

Indstilling

Det indstilles, at Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering drøfter materialet.

Bilag

- Bilag 10: Snitflade G-GOP og behovsvurdering, kræft SLB
- Bilag 11: Vedligeholdelsestræning eller genoptræning OUH

Referat

Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering godkender materialet og foreslår at sekretariatet arbejder videre med en fælles regional instruks.

6) Status fra arbejdsgruppe for samarbejdsaftale om traumatiserede flygtninge og krigsveteraner

Sagsfremstilling

Region Syddanmark, Regionens 22 kommuner og almen praksis har indgået en samarbejdsaftale om traumatiserede flygtninge og krigsveteraner.

Aftalen er en tillægsaftale til den regionale samarbejdsaftale for det psykiatriske område.

I aftalen beskrives sektorernes forpligtelser og samarbejdsrelationer med udgangspunkt i tre forløbsbeskrivelser.

Indsatsen har primært rettet sig mod udbredelse af kendskabet til samarbejdsaftalen og afklaring vedr. indholdet i en koordinatorfunktion. Denne del af indsatsen forventes afsluttet i foråret 2017.

Arbejdsgruppen har udarbejdet et notat, der forlægges Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering med henblik på drøftelse og efterfølgende fremstilling i Det Administrative Kontaktforum den 22. juni 2017.

Indstilling

Det indstilles, at Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering drøfter materialet med henblik på fremstilling for DAK.

Bilag

Bilag 12: Samarbejdsaftale om traumatiserede flygtninge og krigsveteraner

Bilag 13: Statusnotat vedr. samarbejdsaftale om traumatiserede flygtninge og krigsveteraner

Referat

Følgegruppen tager orienteringen vedr. arbejdet med implementeringen af samarbejdsaftale om traumatiserede flygtninge og krigsveteraner til efterretning og anerkender samtidig det store arbejde, der ligger til grund for den fremsendte rapport.

Følgegruppen foreslår udarbejdelse af et kortfattet statusnotat, der forelægges de enkelte SOF'er.

Følgegruppen indstiller at der nedsættes en arbejdsgruppe, der får ansvar for at aftalen revideres medio 2018 og at der i den forbindelse arbejdes imod en opdeling af aftalen ift. målgrupper.

7) Opsamling fra møder i Det Administrative Kontaktforum

Sagsfremstilling

Den 30. marts 2017 godkendte Det Administrative Kontaktforum følgende punkter med relevans for Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering:

- Model for genoptræning i psykiatrien
- Evalueringsrammer for 'Aftale om tidsfrist for opstart af genoptræningsplaner'
- Projekt med Center For Kvalitet vedr. genoptræning

Referat fra mødet i DAK vedlægges til Følgegruppens orientering og suppleres i relevant omfang af mundtlige bemærkninger.

Indstilling

Der indstilles til, at Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering tager orienteringen til efterretning.

Bilag

Bilag 14: Referat fra DAK den 30. marts 2017

Referat

Følgegruppen tager orienteringen til efterretning og indstiller til at resultaterne fra projektet med Center For Kvalitet vedr. genoptræning først drøftes i den faglige arbejdsgruppe, hvorefter resultaterne drøftes på et fællesmøde med Følgegrupperne for Genoptræning og Rehabilitering samt Økonomi, Effekt og Kvalitet

8) Drøftelse af opdateret porteføljestyringsværktøjet

Sagsfremstilling

Sekretariatet har opdateret porteføljestyringsværktøjet for Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering med det formål at det drøftes på møde i Det Administrative Kontaktforum den 22. juni 2017.

Indstilling

Det indstilles til Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering, at porteføljestyringsværktøjet drøftes og godkendes med henblik på fremstilling for Det Administrative Kontaktforum.

Bilag

Bilag 15: Opdateret porteføljestyringsværktøj.

Referat

Følgegruppen godkender porteføljeværktøjet og indstiller det til godkendelse i Det Administrative Kontaktforum.

9) Gensidig orientering

Referat

10) Punkter til næste møde

Referat

- Orientering om procesplan for revision af Sundhedsaftalen 2015-18*
- Afgrænsning af opgaven ift. revision af snitfladekataloget*
- Evaluering af 'Aftale om tidsfrist for opstart af genoptræningsplaner'*
- Arbejdet med patientinddragelse i relation til Følgegruppens portefølje
Overvejelser om etablering af forsknings- og udviklingsprojekter i relation til Følgegruppens portefølje*
- Overvejelser om etablering af projekter, der kan udbrede erfaringer med brobygningstiltag i relation til Følgegruppens portefølje*

11) Eventuelt.

Referat

Ingen bemærkninger.