



Referat

Møde i Følgegruppe for Genoptræning og Rehabilitering

Tidspunkt: Den 30. august 2017, kl. 15.00-17.00

Sted: Teglgårdsparken 26, Middelfart, lokale 506 (kælderen)

Deltagere: Susanne Lauth, *sygeplejefaglig direktør på Sydvestjysk Sygehus, Region Syddanmark* – regional medformand
Dorthe Lykke Jensen, *koncernchef Sundhed og Omsorg, Faaborg-Midtfyn Kommune* – kommunal medformand
Jan Lindegaard, *Ældre- og handicapchef, Odense Kommune*
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:

Afbud:

1) Velkomst

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

Sagsfremstilling

Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering drøftede kommende indsatsområder med den faglige arbejdsgruppe på mødet den 9. maj 2017 og indstillede i den forbindelse til faglig vurdering af en række potentielle indsatsområder.

Arbejdsgruppen har efterfølgende drøftet indstillingen og forelægger resultaterne til godkendelse i Følgegruppen:

1. *Drøfte en afgrænsning af opgaven ift. videreudvikling af snitfladekataloget og udarbejde et oplæg til forelæggelse for Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering den 14. august 2017. Der skal i den forbindelse tages højde for:*
 - *Den i DAK vedtagne model for opgaveoverdragelse*

- *Der skal ikke udarbejdes et nyt snitfladekatalog*

Arbejdsgruppen drøftede på møde den 21. juni 2017 model for opgaveoverdragelse og konstaterende, at modellen primært har været anvendt på sygeplejeområdet, hvor behandling foregår i begge sektorer under samme faglige paradigme. Hertil kommer, at modellen opererer med vurdering af de økonomiske implikationer for opgaveoverdragelsen.

I modsætning hertil pointerer arbejdsgruppen, at placering af opgaver på genoptræningsområdet er formuleret eksplicit i den gældende bekendtgørelse og vejledning for området. Derfor er placering af opgaver på genoptræningsområdet ikke udelukkende et spørgsmål om økonomiske implikationer, men i høj grad vurderinger af tilstrækkelige kompetencer samt videreudvikling af disse.

Slutteligt er det arbejdsgruppens faglige vurdering at snitfladekataloget primært fandt anvendelse efter kommunalreformen, hvor udfordringer omkring snitflader var størst, samt at der for nuværende er fundet et solidt leje for placering af opgaver på genoptræningsområdet.

På denne baggrund indstiller arbejdsgruppen til Følgegruppe for Genoptræning og Rehabilitering, at der ikke arbejdes videre med snitfladekataloget samt at model for opgaveoverdragelse ikke benyttes som primært redskab i forbindelse med drøftelse af opgavernes placering på genoptræningsområdet.

2. *Drøfte potentielle forsknings- og udviklingsprojekter, der skaber ny viden om effekten af træning frem for operation og udarbejde et oplæg til forelæggelse for Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering den 14. august 2017.*

Arbejdsgruppen drøftede på møde den 21. juni 2017 potentielle forsknings- og udviklingsprojekter og konstaterede, at Sundhedsstyrelsens publicering af nationale kliniske retningslinjer (fx om knæarthrose) var et solidt værktøj til at afdække effekter og evidens.

Arbejdsgruppen drøftede dernæst muligheden for at undersøge implementeringsgraden for nationale kliniske retningslinjer, fx på National klinisk retningslinje for diagnostik og behandling af patienter med udvalgte skulderlidelser samt Visitationsretningslinje for impingement/rotator cuff-syndrom og traumatisk rotator cuff-ruptur fra henholdsvis 2013 og 2011.

Det var arbejdsgruppen faglige vurdering, at disse retningslinjer er godt implementerede og indstiller derfor til Følgegruppen for Genoptræning og

Rehabilitering, at der for nuværende ikke igangsættes forsknings- og udviklingsprojekter, der skaber ny viden om effekt samt implementeringsgrad.

3. *Drøfter potentielle opgaver og afgrænsninger herfra ift. implementering af G-GOP (teknisk standard for genoptræningsplaner)*

Arbejdsgruppen drøftede på møde den 21. juni 2017 potentielle opgaver ift. implementering af G-GOP. Det er arbejdsgruppens faglige vurdering, at G-GOP er godt implementeret i det tværsektorielle arbejde.

Arbejdsgruppen indstiller derfor til Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering, at der for nuværende ikke igangsættes tiltag ift. implementering af G-GOP.

4. *Drøfte mulige projekter, der kan udbrede erfaringer med brobygning til den frivillige sektor efter endt genoptræning*

Arbejdsgruppen drøftede på møde den 21. juni 2017 mulige projekter, der kan udbrede erfaringer med brobygning til den frivillige sektor efter endt genoptræning

Arbejdsgruppen indstiller til Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering, at sekretariatet tager kontakt til PsykInfo, Center for Frivilligt Socialt Arbejde samt andre interessenter med henblik på at afdække allerede eksisterende erfaringer.

Resultaterne af afdækningen forelægges Følgegruppen den 6. oktober 2017 med det formål at drøfte yderligere tiltag, fx afvikling af en tværsektoriel temadag.

5. *Drøfte mulige forsknings- og udviklingsprojekter, der kan udbrede erfaringer med patient- og pårørendeinddragelse i relation til Følgegruppens portefølje.*

Arbejdsgruppen drøftede forsknings- og udviklingsprojekter, der kan udbrede erfaringer med patient- og pårørendeinddragelse.

Arbejdsgruppen indstiller til Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering, at sekretariatet tager kontakt til Videnscenter for Brugerinddragelse i Sundhedsvæsenet (ViBIS) samt afdækker eksisterende projekter omkring brugerinddragelse, fx arbejdet med forløbsprogram for mennesker med angst og depression i Aabenraa, SATS-puljeprojekt fra Center for Toturoverlevelse og arbejdet med koordinerende indsatsplaner for dobbeltdiagnosticerede.

Resultaterne af afdækningen forelægges Følgegruppen den 6. oktober 2017.

Bilag

Bilag 1: Model for opgaveoverdragelse

Indstilling

Det indstilles at Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering godkender:

- at det ikke arbejdes videre med snitfladekataloget samt at model for opgaveoverdragelse ikke benyttes som primært redskab i forbindelse med drøftelse af opgavernes placering på genoptræningsområdet.
- at der for nuværende ikke igangsættes forsknings- og udviklingsprojekter, der skaber ny viden om effekt samt implementeringsgrad af træning i stedet for behandling
- at der for nuværende ikke igangsættes tiltag ift. implementering af G-GOP.
- at sekretariatet tager kontakt til relevante interessenter med henblik på at afdække allerede eksisterende erfaringer om brobygning med frivilligsektoren således, at de kan præsenteres for Følgegruppen den 6. oktober 2017
- at sekretariatet tager kontakt til relevante, eksisterende projekter samt ViBIS med henblik på at afdække erfaringer med inddragelse af borgere og pårørende således, at de kan præsenteres for Følgegruppen den 6. oktober 2017

Referat

- Følgegruppen tiltræder indstillingen vedr. snitfladekataloget, da snitfladekataloget primært har haft sin anvendelse efter kommunalreformen og derfor ikke videreudvikles. Følgegruppen ønsker en bredere anvendelse af model for opgaveoverdragelse og indstiller derfor til, at modellen indgår som en ikke nødvendigvis udtømmende model og huskeliste for sagsbehandling vedrørende placering af opgaver indenfor Følgegruppens portefølje.
- Følgegruppen tiltræder indstillingen om, at der for nuværende ikke igangsættes forsknings- og udviklingsprojekter, der skaber ny viden om effekt samt implementeringsgrad af træning i stedet for behandling. Følgegruppen indstiller i stedet til arbejdsgruppen, at den drøfter om der nogle områder, hvor følgegruppen kan bidrage til at skabe ny evidens, eksempelvis ved at pege på felter, hvor en sådan savnes. Drøftelsen tematiseres i på kommende møde i Følgegruppen.
- Følgegruppen tiltræder indstillingen vedr. implementering af G-GOP, således at der for nuværende ikke igangsættes tiltag vedr. implementering.
- Følgegruppen tiltræder indstillingen vedr. brobygning til frivilligsektoren således, at sekretariatet tager kontakt til relevante interessenter med henblik

på at afdække allerede eksisterende erfaringer således, at de kan præsenteres på et kommende møde i Følgegruppen

- Følgegruppen tiltræder indstillingen vedr. inddragelse af borgere og pårørende således, at sekretariatet tager kontakt til relevante, eksisterende projekter samt ViBIS med henblik på at afdække erfaringer således, at de kan præsenteres på et kommende møde i Følgegruppen .

3) 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.

Arbejdsgruppen drøftede på møde den 21. juni 2017 det potentielle arbejde med en fælles regional instruks og indstiller, at sekretariatet retter henvendelse til implementeringsgrupper under SOF'erne med henblik på at vurdere behovet for en instruks.

Indstilling

Det indstilles, at Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering godkender at sekretariatet retter henvendelse til implementeringsgrupper under SOF'erne med henblik på at vurdere behovet for en instruks.

Referat

Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering tiltræder indstillingen således, at sekretariatet tager kontakt til implementeringsgrupperne under SOF'erne, der håndterer området med det formål, at afdække, om der er behov for en regional instruks.

Afdækningen forelægges Følgegruppen den 8. december 2017.

4) Evaluering af ventetidsaftalen

Sagsfremstilling

'Aftale om tidsfrist for opstart af genoptræningsplaner' fastlægger at:

- Som udgangspunkt skal alle genoptræningsforløb igangsættes inden for 14 kalenderdage efter modtagelse af genoptræningsplanen.
- Hvis en patient har et sundhedsfagligt begrundet behov for at begynde genoptræningsforløbet tidligere end de 14 dage, angiver sygehuset en startdato og en sundhedsfaglig begrundelse herfor. Hvis en patient har et

sundhedsfagligt begrundet behov for at begynde genoptræningsforløbet senere end de 14 dage, angiver sygehuset en startdato og en sundhedsfaglig begrundelse herfor.

Sekretariatet for Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering har, efter godkendelse i Det Administrative Kontaktforum, udsendt evalueringsskemaer til kommuner samt hospitalsenheder.

Den faglige arbejdsgruppe drøftede på møde den 21. juni 2016 resultaterne og vurderede, at besvarelsensprocenterne for både kommuner og somatiske hospitalsmatrikler ikke var tilstrækkelig høj til at forelægge Det Administrative Kontaktforum.

Arbejdsgruppen indstiller derfor til Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering, at sekretariatet tager kontakt til de kommuner og somatiske hospitalsmatrikler, der endnu ikke har svaret med henblik på at få et mere fuldstændigt datamateriale.

Det forventes, at resultaterne kan forelægges Følgegruppen den 6. oktober 2017 med efterfølgende fremstilling i Det Administrative Kontaktforum den 23. november 2017.

Indstilling

Det indstilles, at Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering godkender, at sekretariatet tager kontakt til de kommuner og somatiske hospitalsmatrikler, der endnu ikke har svaret med henblik på at få et mere fuldstændigt datamateriale.

Referat

Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering tiltræder indstillingen således, at sekretariatet tager kontakt til de kommuner og somatiske hospitalsmatrikler, der endnu ikke har svaret med henblik på at få et mere fuldstændigt datamateriale.

Resultaterne af evaluering forelægges Følgegruppen den 10. oktober 2017 og efterfølgende Det Administrative Kontaktforum 23. november 2017.

5) Tværsektoriel understøttelse af arbejdet med rehabilitering på specialiseret niveau

Sagsfremstilling

Det Administrative Kontaktforum godkendte den 29. januar 2016 en aftale om afgrænsning af målgruppe og tilbud for genoptræningsplaner til rehabilitering på specialiseret niveau.

Endvidere godkendte Det Administrative Kontaktforum den 23. november 2016:

- En skabelon for samarbejdsaftaler mellem specialiserede rehabiliteringstilbud og sygehuse om lægefaglig behandling og konsulentbistand
- En skabelon for samarbejdsaftaler mellem specialiserede rehabiliteringstilbud og institutioner, der bedriver udvikling og forskning.
- En guide til indholdet i samt udarbejdelsen og formidlingen af genoptræningsplaner til rehabilitering på specialiseret niveau.
- En oversigt over krav til leverandører af rehabilitering på specialiseret niveau samt løbende kvalitetssikring

Den faglige arbejdsgruppe under Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering drøftede den 21. juni 2017 genoptræningsplaner til rehabilitering på specialiseret niveau og indstillede i den forbindelse til følgegruppen, at der ultimo 2017 iværksættes en opfølgning på indgåede aftaler med leverandører af rehabilitering på specialiseret niveau.

Indstilling

Det indstilles, at Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering godkender at sekretariatet ultimo 2017 iværksætter en opfølgning på indgåede aftaler med leverandører af rehabilitering på specialiseret niveau.

Referat

Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering tiltræder indstillingen, således at sekretariatet, sammen med den faglige arbejdsgruppe, udarbejder forslag til opfølgning af rehabilitering på specialiseret niveau.

Forslaget forelægges Følgegruppen den 6. oktober 2017 og efterfølgende Det Administrative Kontaktforum 23. november 2017.

6) Opsamling fra møder i Det Administrative Kontaktforum

Sagsfremstilling

Den 22. juni 2017 drøftede Det Administrative Kontaktforum følgende punkter med relevans for Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering:

- Pkt. 1 - Orientering om arbejdet med Sundhedsaftale 2019-22
- Pkt. 18 - Afrapportering fra arbejdsgruppen vedr. implementering af forløbsprogrammet for rehabilitering og palliation på kræftområdet
- Pkt. 19 - Afrapportering vedr. Samarbejdsaftalen om traumatiserede flygtninge og krigsveteraner
- Pkt. 20 - Forslag til tværgående klinisk retningslinje vedr. børn med erhvervet hjerneskade
- Pkt. 22 - 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 samt drøfter den fortsatte involvering i arbejdet med Center For Kvalitet vedr. genoptræning

Bilag

Bilag 2: Referat fra DAK den 22. juni 2017

Referat

Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering tager orienteringen til efterretning og indstiller, at sekretariatet, sammen med arbejdsgruppen, udarbejder et oplæg til et projekt, der kan belyse effekten af genoptræning

Forslaget forelægges Følgegruppen den 8. december 2017 og efterfølgende Det Administrative Kontaktforum på første møde i 2018.

7) Gensidig orientering

Referat

Intet at protokollere.

8) Punkter til næste møde

- Evaluering af ventetidsaftalen
- Opfølgning vedr. leverandører til rehabilitering på specialiseret niveau
- Opfølgningsprogram for børn og unge med CPOP
- Opsamling fra Det Administrative Kontaktforum den 22. september 2017
- Afrapportering om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

9) Eventuelt.

Referat

Intet at protokollere.