

Dato: 12. december 2018

Referat

Møde i Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering

Tidspunkt: Den 4. december 2018, kl. 15.00 - 17.00

Sted: Mødelokale 2566, 1. sal vest i Regionshuset, Damhaven 12, 7100 Vejle

Deltagere: Susanne Lauth, *sygeplejefaglig direktør på Sydvestjysk Sygehus*
Marit Nielsen-Man, *Chef for Sundhed og Forebyggelse, Haderslev Kommune*
Ole Rytto, *sygeplejefaglig direktør i psykiatrien i Region Syddanmark*

Lisbeth Thule Offer, *sundhedskonsulent, Haderslev Kommune*

Afbud: Jette Mark Sørensen, *Chef for Sundhed og Forebyggelse, Odense Kommune*
Naja Ramskov Krogh, *konsulent, Region Syddanmark*
Arne Vesth Pedersen, *specialkonsulent, Region Syddanmark*

1. Velkomst og præsentationsrunde

2. Aktuel status på opgaveporteføljen for Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering

I lyset af at følgegruppen sidst mødtes den 8. december 2017 forelægges en opdateret udgave af følgegruppens porteføljestyringsværktøj.

Indstilling

Det indstilles, at Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering godkender porteføljestyringsværktøjet til forelæggelse for det administrative kontaktforum

Bilag

Porteføljestyringsværktøj – Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering – november 2018.

Referat

Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering har gennemgået porteføljestyringsværktøjet og godkendt det med få rettelser.

Porteføljestyringsværktøjet sendes til godkendelse i DAK på førstkomende møde i 2019.

3. Status vedrørende den tværsektorielle opfølgning på indsatsen i forhold til rehabilitering på specialiseret niveau

Det Administrative Kontaktforum godkendte den 29. januar 2016 en aftale, som beskriver målgruppen for genoptræningsplaner til rehabilitering på specialiseret niveau, krav til leverandørerne af en sådan rehabilitering samt sygehusenes ansvar og opgaver.

For yderligere at facilitere arbejdet med rehabilitering på specialiseret niveau godkendte Det Administrative Kontaktforum den 23. november 2016 en række hjælpedokumenter, som skulle gøre det lettere at efterleve aftalen i det tværsektorielle samarbejde, herunder en oversigt over krav til leverandører af rehabilitering på specialiseret niveau samt løbende kvalitetssikring.

Endelig godkendte Det Administrative Kontaktforum den 23. november 2017 en model for den tværsektorielle opfølgning på indsatsen vedrørende rehabilitering på specialiseret niveau med to faser.

I første fase besvarer kommunerne et spørgeskema, som alene sigter på at afklare, hvilke leverandører kommunerne benytter i relation til rehabilitering på specialiseret niveau.

I anden fase besvarer de relevante leverandører (som er identificeret i fase 1) et spørgeskema, som sigter på at afklare deres efterlevelse af de kvalitetskrav, som er opstillet i tværsektorielt regi.

Begge faser blev gennemført i første halvdel af 2018. Imidlertid kom der ved denne lejlighed ikke svar fra syv kommuner. Følgegruppens formandskab har derfor besluttet at gennemføre en ny spørgerunde i forhold til de kommuner, som ikke svarede i første omgang og til de nye leverandører af rehabilitering på specialiseret niveau, som bliver identificeret hér.

Der forelægges en oversigt over de svar, der er indkommet fra kommunerne i fase 1. Sekretariatet sender spørgeskema fase 2 ud til de leverandører, som kommunerne har givet udtryk for, at de benytter og samler besvarelsener ultimo 2018.

Indstilling

Det indstilles, at Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering tager status vedrørende den tværsektorielle opfølgning på indsatsen omkring rehabilitering på specialiseret niveau til orientering.

Bilag

Oversigt over kommunernes leverandører af rehabilitering på specialiseret niveau.

Referat

Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering tager orienteringen til efterretning med følgende kommentarer:

Spørgeskema fase 1 er gennemgået med besvarelser fra alle 22 kommuner. Som følge af de seneste svar fra kommunerne (november 2018) er der indkommet navne på leverandører, som ikke tidligere har besvaret spørgeskemaet i fase 2. Disse leverandører får tilsendt spørgeskema, fase 2.

Svarene fra nogle kommuner afstedkommer behov for yderligere undersøgelse, hvilket sekretariatet følger op på.

Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering anbefaler at gruppen i den kommende sundhedsaftale-periode fortsat anmoder og behandler en status fra leverandørerne af rehabilitering på specialiseret niveau i forhold til, om de lever op til kravene på området.

4. Implementering af samarbejdsaftalen for borgere med psykisk sygdom og samtidig misbrug

Sundhedskoordinationsudvalget godkendte den 28. oktober 2014 en samarbejdsaftale mellem Region Syddanmark og de 22 kommuner om borgere med psykisk sygdom og samtidigt misbrug. I fortsættelse af aftalen blev der nedsat en tværsektoriel arbejdsgruppe, som via seks implementeringsgrupper skulle sikre, at aftalen blev godt implementeret.

Som et afrundende led i arbejdet med implementeringen blev der den 7. juni 2018 afholdt en konference med overskriften "Borgere med psykisk sygdom og misbrug – hvordan hjælper vi dem bedst". Der foreligger en kort evaluering af konferencen, hvor deltagerne bl.a. blev bedt om gode ideer til fremtidige initiativer, der kan understøtte indsatsen.

Der er berammet et afsluttende møde den 29. november 2018 i den arbejdsgruppe, der har forestået opgaven med samarbejdsaftalen. Herefter overgår samarbejdsaftalen til den daglige drift. Det er i denne sammenhæng relevant at overveje, hvad de lokale samordningsfora med fordel kan gøre i det videre arbejde, og om opgaven også i den fremtidige sundhedsaftaleorganisation skal hæftes op på en følgegruppe.

Arbejdsgruppen under Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering anbefaler, at implementering af aftalen fortsætter i drift. Der skal sikres fortsat understøttelse af de koordinerede indsatsplaners anvendelse både regionalt og kommunalt. Dertil anbefales en årlig opfølgning på antallet af koordinerende indsatsplaner¹. Det vil derfor fortsat være vigtigt at sikre en valid registrering heraf.

De lokale samordningsfora kan med fordel være tovholdere på opgaven via deres sekretariater, hvor både region og kommuner bidrager. Endvidere vil en følgegruppe

¹ Når borger af sociale eller misbrugsmæssige årsager ikke er i stand til at følge sine aftaler i systemet, udarbejdes en koordineret indsatsplan med relevante parter. Planen skal godkendes af borgeren. Såvel regional som kommunale fagpersoner kan iværksætte en koordineret indsatsplan.

også fremover kunne tilvejebringe et årligt overblik over udviklingen i Syddanmark som helhed på baggrund af indberetninger fra de lokale samordningsfora.

Ole Rytto orienterer om status på arbejdet.

Indstilling

Det indstilles, at Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering godkender, at evalueringsuddrag og opdateret status fra implementeringsgrupperne forelægges Det Administrative Kontaktforum med anbefaling af,

At opgaven med registrering af de koordinerende indsatsplaner forankres i de lokale samordningsfora;

At en følgegruppe på baggrund af indberetninger fra de lokale samordningsfora tilvejebringer et årligt overblik over udviklingen i antallet af koordinerede indsatsplaner i Syddanmark.

Bilag:

Uddrag af evalueringen af konferencen "Borgere med psykisk sygdom og misbrug – hvordan hjælper vi dem bedst?"

En opdateret status fra implementeringsgrupperne eftersendes.

Referat

Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering har drøftet implementeringen af samarbejdsaftalen for borgere med psykisk sygdom og samtidigt misbrug og anbefaler til DAK, at opgaven forankres i de lokale samordningsforum indenfor psykiatrien (kommunalt og regionalt)

Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering foreslår endvidere til DAK at følgegruppen fremover modtager årlig afrapportering om fremdrift på implementering fra de lokale samordningsfora indenfor psykiatrien.

Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering indstiller ligeledes til DAK at samarbejdsaftalen indskrives i den administrative del af den kommende sundhedsaftale.

Det bemærkes at implementering af de fælles tværsektorielle indsatsplaner er kommet godt i gang. Det er enestående at kommunerne og den regionale psykiatri har udviklet en fælles indsatsplan og en arbejdsgang for anvendelse af den og som er sømløs på tværs af sektorerne. Følgegruppen understreger, at det er vigtigt at alle parter (kommuner og region) fortsat arbejder med det fælles ansvar for registrering af de koordinerede indsatsplaner.

Ole Rytto sender bilag og opdateret oversigt over antallet af koordinerede indsatsplaner til sekretariatet for følgegruppen inden sagen færdiggøres til Det Administrative Kontaktforum den 18. december 2018.

5. Samarbejdsaftalen om traumatiserede flygtninge og krigsveteraner

Det Administrative Kontaktforum behandlede den 22. juni 2017 en afrapportering om status på arbejdet med samarbejdsaftalen om traumatiserede flygtninge og krigsveteraner samt overvejelser om den videre indsats. Det fremgik bl.a.:

- at der manglede kendskab til samarbejdsaftalen
- at der er meget stor forskel på veteraner og flygtninge, hvilket gjorde det svært at anvende samarbejdsaftalen på begge grupper
- at psykiatrien på daværende tidspunkt afventede et nationalt pakkeforløb på området samt en ny specialeplan, som ville få betydning for behandlingsforløbene.

Psykiatrisygehuset har udarbejdet et notat med status på nationale pakkeforløb og specialeplan, formålet med aftalerevisionen samt forslag til sammensætning, sekretariatsbetjening og tidshorisont i relation til et kommende revisionsarbejde. Der blev i notatet også peget på, at et alternativ til en aftalerevision kunne være at lade området regulere direkte af den kommende sundhedsaftale. Det blev efterfølgende præciseret, at dette alternativ var Psykiatrisygehusets primære anbefaling.

I forhold til sagens videre behandling i Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering er der brug for en afklaring af, om der også på kommunesiden er tilslutning til denne anbefaling. Marit Nielsen-Man undersøger kommunernes holdning til dette og orienterer om status herpå.

Indstilling

Det indstilles, at Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering drøfter sagen med udgangspunkt i kommunernes tilbagemeldinger.

Såfremt konklusionen er, at der også på kommunesiden er tilslutning til at lade området regulere direkte af den kommende sundhedsaftale drøfter følgegruppen, om der til det kommende møde i Det Administrative Kontaktforum er behov for et justeret bilag, som tydeliggør baggrunden for og udmøntningen af denne anbefaling.

Bilag

Notat fra Psykiatrisygehuset fremsendt til følgegruppesekretariatet den 23. maj. 2018.

Referat

Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering indstiller følgende til Det Administrative Kontaktforum: "Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering anbefaler, på baggrund af erfaringer fra tidligere samarbejdsaftale:

- at den kommende sundhedsaftale indeholder to adskilte temaer vedrørende krigsveteraner og traumatiserede flygtninge
- at temaerne samtænkes med arbejdsområdet
- at eventuelle arbejdsgrupper bemannes med relevante fagpersoner og
- at der udarbejdes en særskilt tidsplan for revision af samarbejdet vedrørende de to temaer.

6. Syddansk undersøgelse af effekterne af genoptræning

Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering afviklede den 6. januar 2018 et fællesmøde med den faglige arbejdsgruppe under følgegruppen og VIVE med henblik på at drøfte en eventuel undersøgelse af effekterne af genoptræning. Mødet involverede en gennemgang af det hidtidige forløb samt skitsering af rammerne for et eventuelt fremtidigt projekt.

Der pågik siden en dialog med såvel Center for Kvalitet som VIVE omkring et oplæg til design, finansiering mv. af et ph.d.-studie om effekten af genoptræning.

Repræsentanter fra Center for Kvalitet mødtes med den faglige arbejdsgruppe den 11. juni 2018 og udformede derefter et oplæg med to elementer:

- Forskningsprojekt 1: Kvantitativt effektstudie.
Projektet skal belyse effekten af gennemførelsen af et genoptræningsforløb på baggrund af en udfærdiget GOP i et patient- og samfundsmæssigt perspektiv.
- Forskningsprojekt 2: Kvalitativt studie af et genoptræningsforløb
Projektet skal belyse, hvordan forskellige faser af en genoptræningsplan (GOP) med tilhørende kontekst, har sammenhæng med opnåelse af målet i GOP'en.

Finansiering af ét ph.d.-studie beløber sig til 2,5 mio. kr.

Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering behandlede efterfølgende sagen pr. mail og anbefalede i den sammenhæng, at arbejdet med et syddansk studie af genoptræningens effekter skulle afsluttes, da der ikke i det tværsektorielle samarbejde i Syddanmark er finansiering og organisation til et studie af denne art. Videre anbefalede følgegruppen, at et eventuelt studie af genoptræningens effekter løftes ind i en relevant forskningsmæssig sammenhæng på nationalt plan.

Efterfølgende er sagen også blevet drøftet i følgegruppens formandskab, hvor der ligeledes blev peget på, at der allerede pågår adskillige indsatser i kommunerne i forhold til at belyse effekten af genoptræning.

Arbejdsgruppen behandlede punktet på mødet den 27. november 2018 og bakker op om, at studiet er for omfattende til at blive håndteret i regi af følgegruppen.

Arbejdsgruppen mener endvidere, at det er svært at påvise kvalitet og effekt af genoptræning, da der ikke er enighed omkring målemetoder - og ej heller stringens i måling før/efter genoptræningsforløb.

Arbejdsgruppen anbefaler, at der kigges på det arbejde, der pågår på området på nationalt niveau.

Indstilling

Det indstilles, at Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering fastholder anbefalinger til Det Administrative Kontaktforum om,

- At arbejdet med et syddansk studie af genoptræningens effekter afsluttes, da der ikke i det tværsektorielle samarbejde i Syddanmark er de nødvendige forudsætninger for et studie af denne art
- At et eventuelt studie af genoptræningens effekter løftes ind i en relevant forskningsmæssig sammenhæng på nationalt plan.

Det indstilles videre, at følgegruppen drøfter, om der ønskes en rundspørge til kommunerne for at belyse, hvilke indsatser der pågår i forhold til effektmålinger på genoptræningsområdet. I så fald skal det også fremgå af indstillingen til Det Administrative Kontaktforum.

Referat

Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering fastholder sin anbefaling til Det Administrative Kontaktforum, at arbejdet med et syddansk studie af genoptræningens effekter afsluttes, og der igangsættes ikke en rundspørge til kommunerne.

Samtidig anbefaler følgegruppen at det indgår i følgegruppens opgaveportefølje for den kommende sundhedsaftale at følgegruppen forestår koordinering af borger/patienttilfredshedsmålinger i den kommende aftaleperiode samt gennemførelse af 2 effektmålinger med anvendelse af validerede og kendte måleredskaber.

7. Genoptræning og rehabilitering i den kommende sundhedsaftale

Udarbejdelsen af den kommende sundhedsaftales administrative del vil for alvor tage fart i det kommende år, og følgegrupperne vil i denne sammenhæng også blive bedt om at give deres input til arbejdet.

Arbejdsgruppen under Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering har gennemgået porteføljestyringsredskabet i fht. hvilke indsatser, der anbefales "videreført" og, hvilke der anbefales "afsluttet". Arbejdsgruppens anbefalinger er i kort form sammenfattet i vedlagte, tilpassede udgave af porteføljestyringsværktøjet.

Det bemærkes, at en drøftelse vedr. nye opgaver vedr. genoptræning og rehabilitering i den kommende sundhedsaftale følger i begyndelsen af det nye år.

Indstilling

Det indstilles, at Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering på baggrund af arbejdsgruppens anbefalinger drøfter sine indstillinger til Det Administrative Kontaktforum om, hvilke opgaver i den nuværende opgaveportefølje, der bør videreføres.

Bilag

Den politiske del af sundhedsaftalen 2019-2023 – høringsudgaven
Procesplan for den administrative del af sundhedsaftalen 2019-2023
Justeret porteføljestyrværktøj med arbejdsgruppens anbefalinger.

Referat

Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering har gennemgået porteføljestyrværktøjet og godkendt det med få rettelser. Porteføljestyrværktøjet sendes til godkendelse i DAK på førstkomende møde i 2019.

Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering følger arbejdsgruppens anbefaling om, at rette henvendelse til MED-COM gruppen vedrørende specificering af henvisningsdato på genoptræningsplaner.

Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering gennemgik ligeledes input fra kommunerne, afstedkommet af rundspørge til kommunerne (se under punkt 12 "Eventuelt")

Sekretariatet udarbejder en oversigt over kommunernes input. Oversigten medtages i drøftelserne af kommende punkter til Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering.

8. Nationalt projekt vedr. brugertilfredshed på hjerneskadeområdet

Sundhedsstyrelsen publicerede i november sidste år et servicetjek af indsatsen på hjerneskadeområdet: <https://www.sst.dk/da/nyheder/2017/servicetjek-af-hjerneskadeomraadet>

Som led opfølgningen på servicetjekket er der igangsat to projektspor, hvoraf det ene er tværsektorielt. Dette projekt omhandler udviklingen af fælles måleredskaber, som kan bruges til at måle udbyttet af rehabiliteringsindsatsen og oplevelsen af indsatsen hos såvel patienter som pårørende. Projektet afsluttes medio 2020 med afrapportering, afholdelse af en national temadag og efterfølgende forankring af projektets resultater i den daglige drift.

Følgegruppen vil på mødet modtage en orientering om det hidtidige arbejde med projektet i Syddanmark.

Indstilling

Det indstilles, at Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering tager orienteringen til efterretning og drøfter, hvordan den fremover ønsker at blive orienteret om projektet.

Referat

Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering kan ikke behandle sagen grundet manglende afklaring omkring følgegruppens rolle og ansvar i projektet.

Sekretariatet tager kontakt til projektlederne for at få afklaret deres forventninger til følgegruppens rolle og ansvar i projektet.

9. Opfølgning på aftale om ventetid forud for genoptræning

Regionen og de 22 kommuner i Syddanmark har indgået en aftale om ventetiden forud for igangsættelsen af genoptræningsforløb. Aftalen betyder, at alle genoptræningsforløb som udgangspunkt igangsættes senest 14 kalenderdage efter modtagelsen af genoptræningsplanen. Hvis der er behov for enten at fremrykke eller udskyde igangsættelsen, skal der i genoptræningsplanen fremgå en startdato og en sundhedsfaglig begrundelse for fremrykkelsen eller udskydelsen.

Sundhedskoordinationsudvalget behandlede den 19. december 2017 en opfølgning på ventetidsaftalen, som omhandlede rettidigheden af genoptræningens igangsættelse; i hvor høj grad muligheden for at fremrykke eller udskyde igangsættelsen blev benyttet; og om der blev givet en sundhedsfaglig begrundelse for en eventuel fremrykkelse eller udskydelse.

Sundhedskoordinationsudvalget godkendte ved denne lejlighed bl.a.:

- at opfølgning på ventetidsaftalen gentages i efteråret 2018 og derefter årligt, ind til der foreligger valide data fra Sundhedsdatastyrelsen på dette område;
- at der fastlægges et succeskriterium på 95 pct. for overholdelse af ventetidsaftalen
- at ansvaret for at udfylde spørgeskemaer om aftaleoverholdelsen i første omgang henlægges til de lokale samordningsfora med henblik på at sikre lokalt ejerskab til opfølgningen; resultaterne herfra sammenskrives dernæst af sekretariatet for Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering med henblik på forelæggelse for følgegruppen og Det Administrative Kontaktforum;
- at der fremover indsamles data fra otte uger i stedet for fire uger; hver kommune/sygehusmatrikel vil herefter maksimalt skulle gennemgå 40 forløb, når der stadig gennemgås op til fem forløb pr. uge;

- at spørgeskemaet til opfølgningen justeres, således at årsagerne, i de situationer, hvor ventetidsaftalen ikke overholdes, også bliver belyst.

Efterfølgende har Sundheds- og Ældreministeriet udsendt bekendtgørelse nr. 918 af 22. juni 2018 om genoptræningsplaner og om patienters valg af genoptræningstilbud efter udskrivning fra sygehus samt bekendtgørelse 919 af 22. juni 2018 om aftaleindgåelse i forhold til frit valg af genoptræning efter sundhedsloven.

Hensigten med bekendtgørelserne er, at regelgrundlaget for området skal afspejle borgernes nye mulighed for at vælge privat leverandør, hvis kommunen ikke kan tilbyde opstart af genoptræningen inden for syv dage.

Arbejdsgruppen under Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering drøftede den 11. juni 2018 bl.a. opfølgningen på ventetidsaftalen i lyset af de kommende regelændringer (de to bekendtgørelser var på daværende tidspunkt i høring).

Arbejdsgruppen bemærkede, at det også med de nye bekendtgørelser er relevant at følge op på den ventetidsaftale, som er indgået i Syddanmark. Baggrunden herfor er, bekendtgørelserne fastlægger rammer for muligheden af at vælge en privat leverandør af genoptræning, ikke for hvornår borgeren rent faktisk kommer i gang med et genoptræningsforløb.

Der blev endvidere peget på, at for at tage højde for mulige effekter af ændringer af regelgrundlaget kunne det anbefales, at dataindsamlingen til næste opfølgning på ventetidsaftalen finder sted i otte uger, som ligger efter regelændringernes ikrafttræden.

Det blev desuden understreget, at det kan være forbundet med vanskeligheder at belyse årsagerne i de tilfælde, hvor ventetidsaftalen ikke er overholdt, fordi det kan kræve en nærmere granskning af journaler, som kræver særlig tilladelse. En mulighed i denne sammenhæng kunne være at sammenligne den tilbudte iværksættelsesdato med den faktiske iværksættelsesdato for at belyse, om en forsinkelse skyldes kapacitetsproblemer i systemet eller patientens eget valg.

Indstilling

Det indstilles, at Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering på denne baggrund drøfter den kommende opfølgning på aftalen om ventetid forud for genoptræning herunder, hvornår i 2019 den kan iværksættes.

Referat

Punktet udsat til det kommende møde

10. Gensidig orientering

Referat

Drøftelse af strukturen under Det Administrative Kontraktforum

11. Punkter til næste møde

12. Eventuelt

Marit Nielsen-Man har lavet en rundspørge til kommunerne og bedt om forslag til følgegruppens opgaver i den kommende sundhedsaftale periode. Svarene fra kommunerne indgår i udarbejdelse af forslag til kommende opgaver til følgegruppen i den kommende sundhedsaftale. De samles af sekretariatet.