Region Syddanmark
og de 22 kommuner

Afdeling/ Følgegruppe: Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering
Journal nr.: 20/38897
Udarbejdet af: Lisa Albæk Pedersen
E-mail: Lisa.Albaek.Pedersen@rsyd.dk
Dato: 21-09-2021

Referat

Møde: Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering
Tidspunkt: Torsdag den 30. september 2021, kl. 9.00-11.00
Sted: Virtuelt via Teams – link er vedlagt mødeindkaldelsen

Deltagere: Marit Nielsen-Man, chef for Sundhed og Forebyggelse, Haderslev Kommune (medformand)
Deirdre Mary Toft, chefterapeut, Kolding Sygehus
Vivi Altenburg, leder af træning og rehabilitering, Varde Kommune
Diana Krogstrup, sundhedschef, Vejle Kommune
Bente Fournaise, chef for Sundhed, Handicap og Rehabilitering, Kerteminde Kommune
René Bender Jørgensen, chefterapeut, Sygehus Sønderjylland
Ole Ryttov, sygeplejefaglig direktør, Psykiatrisygehuset
Anne Lise Zilmer, chefterapeut, OUH
Sekretariat:
Lisbeth Thule Offer, sundhedskonsulent, Haderslev Kommune
Lisa Albæk Pedersen, specialkonsulent, Region Syddanmark

Afbud: Michael Hejmadi Pedersen, praktiserende læge, PLO

Overblik over dagsorden:

1) **Orientering fra DAK (9.00 - 9.10)**
2) **Status for indsatser i Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering (9.10 - 9.25)**
3) **Leverandører af rehabilitering på specialiseret niveau (9.25 - 9.55)**
4) **Casekatalog for behandlingsredskaber og hjælpemidler (9.55 - 10.05)**
5) **Arbejdsgrupper (10.05 – 10.15)**
6) **Stomi (10.15 – 10.35)**
7) **CPOP - Opfølgningsprogram for børn med cerebral parese (10.35 – 10.50)**
8) **Mødedatoer 2022 (10.50 – 10.55)**
9) **Eventuelt (10.55- 11.00)**

Region Syddanmark
og de 22 kommuner

Dagsorden

1) Orientering fra DAK (9.00 - 9.10)

Marit giver en orientering fra møderne i Det Administrative Kontaktforum hhv. den 27. maj 2021 og den 16. september 2021.

Fra mødet i Det Administrative kontaktforum den 27. maj 2021:

- DAK behandlede og godkende Samarbejdsaftalen på stomiområdet. Der var fra Det Administrative Kontaktforum ros til det foreliggende arbejde. Indstillingerne blev tiltrådt med en bemærkning om, at der i det videre arbejde skal præciseres, hvem der kan henvise til nye forløb
- DAK behandlede og godkendte monitorering af tidsfrister på genoptræningsplaner.
- DAK drøftede "styrket samarbejde omkring genoptræningsplaner til mennesker med en psykisk lidelse". Det Administrative Kontaktforum drøftede sagen, og der var enighed om, at det er et vigtigt område at følge. Det Administrative Kontaktforum tiltrådt indstillingerne med en bemærkning om, at de ønsker at få forelagt en sag, når området har været til drøftelse i de lokale samordningsfora og i Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering.

Fra mødet i Det Administrative Kontaktforum den 16. september 2021:

- DAK drøftede - aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger) fra Regeringen, KL og Danske regioner. DAK starter en indledende drøftelse af aftalens implikationer for det syddanske sundhedssamarbejde.

Indstilling:
Det indstilles at Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering

- tager orienteringen til efterretning

Bilag:

- Bilag 1: Aftalen om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger)

Referat
Kort tilbagemelding fra hvert SOF-område i forhold til implementering af genoptræningsplaner til psykiatriske patienter:

- Sønderjylland: I Sønderjylland har man udvalgt nogle fokusområder fra anbefalingerne, som der arbejdes videre med. Der er indledt et samarbejde mellem akutpsykiatrien og én kommune. Den samarbejdsmodel udbredes til alle 4 kommuner og inkluderer også Lokalpsykiatrien.
- SVS: Afventer IPG møde i efteråret, men de oplever en stigning i antallet af borgere, der modtager en psykiatrisk genoptræningsplan
- Psykiatriens afdelingskreds har emnet dagsordenssat på en temadrøftelse i efteråret
- SOF Lillebælt: Har haft gode drøftelser omkring opgaven og der udarbejdes allerede flere genoptræningsplaner til psykiatriske patienter end tidligere.
- SOF Fyn: Emnet er på dagsorden på SOF-Fyn i oktober

Orienteringen er taget til efterretning

2) Status for indsatser i Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering (9.10 - 9.25)

Region Syddanmark
og de 22 kommuner

Det Administrative Kontaktforum og Sundhedskoordinationsudvalget skal hhv. den 3. november og den 1. december præsenteres for en årlig status på følgegruppernes indsatser under Sundhedsaftalen 2019-23

Koordinationsgruppen har behov for at få input fra alle følgegrupper, og derfor skal der i alle følgegrupperne være en drøftelse vedr. status på følgegruppens indsatser. Følgegruppen skal derfor drøfte status på følgegruppens indsatser ud fra nedenstående spørgsmål:

- Kort opsummering på status på følgegruppens indsatser, eksempelvis om indsatserne er sat i gang som forventet, om nogen indsatser er forsinkede, om der er indsatser, der prioriteres højere end andre mm.
- Hvilke indsatser blev igangsat i 2020, hvordan går det med dem, og hvilke målsætninger i sundhedsaftalen, taler de ind i?
- Hvilke indsatser er igangsat i 2021, og hvilke målsætninger i sundhedsaftalen, taler de ind i?
- Hvilke indsatser er endnu ikke igangsat, men forventes igangsat i 2021/2022 og hvilke målsætninger i sundhedsaftalen, taler de ind i?
- Er der nogen indsatser, som ikke forventes igangsat i 2021/2022, og hvilke målsætninger i sundhedsaftalen, taler de ind i?

Indstilling:

Det indstilles at Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering
- drøfter spørgsmålene vedr. status på følgegruppens indsatser

Bilag:
- Bilag 2: Status for indsatser i Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering

Referat
Godkendt med følgende rettelser:
- Monitorering af aftale om opstart af genoptræningsindsatser sker fremadrettet elektronisk
- Stomiaftalen er sat op under ”nye” indsatser i stedet for under ”eksisterende” indsatser

Generelt opleves god fremdrift i indsatserne

3) Leverandører af rehabilitering på specialiseret niveau (9.25 - 9.55)

Det Administrative Kontaktforum godkendte den 29. januar 2016 en aftale, som beskriver målgruppen for genoptræningsplaner til rehabilitering på specialiseret niveau, krav til leverandørerne af rehabilitering på specialiseret niveau 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. Disse krav omhandler:

- Tilstedeværelsen af en række forskellige faggrupper med sundhedsfaglig eller socialfaglig baggrund
- Det sundhedsfaglige personales specialisering i forhold til at arbejde med neurologiske lidelser
- Det socialfaglige personales erfaring i at arbejde med hjerneskaderehabilitering i fase III (rehabilitering efter udskrivelse) og adgang til supervision ved specialistgodkendt neuropsykolog
- Medarbejdernes adgang til vidensmiljøer på specialiserede områder og deltagelse i udviklingsarbejde
- Indgåelse af samarbejdsaftaler om adgang til lægelig behandling/konsulentbistand
- Indgåelse af samarbejdsaftaler med institutioner, der bedriver udvikling og forskning

Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering besluttede på mødet den 6. oktober 2020, at der i 2021 skulle gennemføres en undersøgelse af, hvilke leverandører kommunerne i Region Syddanmark benytter, samt en undersøgelse af leverandørernes efterlevelse af de kvalitetskrav, som er opstillet.

Før sommerferien blev spørgeskemaundersøgelsen blandt kommunerne afsluttet, og kommunerne indgav følgende institutioner, som anvendte leverandører af rehabilitering på specialiseret niveau:

- Vejlefjord rehabilitering
- Bo- og rehabiliteringscenter Lunden, Varde
- Neurocenter Østerskoven, Hobro
- Bo- og rehabiliteringscenter Bjerggårdshaven, Odense
- Bo-, Rehabilitering- og aktivitetstilbuddet, Tagdækkervej i Hammel
- Neurorehabilitering Toftegården, Viborg
- Rehabiliteringscenter Toften, Kerteminde Kommune
- Center for senhjerneskade, Kolding kommune
- Rehabiliteringscenter Bakkegården. Faaborg-Midtfyn kommune

Kommuner, der har angivet sig selv som leverandør af rehabilitering på specialiseret niveau, er kun medtaget på ovenstående liste, hvis de har beskrevet, at de har et decideret Bo- og/eller Rehabiliteringscenter. 11 kommuner har angivet at de helt eller delvist har hjemtaget forløb med rehabilitering på specialiseret niveau, heraf har 5 af kommuner angivet at de har et Bo- og/eller Rehabiliteringscenter.

Resultater:
Uddrag fra kommunernes besvarelser (20 kommuner indgår i besvarelserne):

- 11 kommuner svarer at de ”helt” eller ”delvis” har hjemtaget opgaven selv. 9 Kommuner svarer ”nej”
- 19 kommuner svarer ”ja” eller ”delvis” til at det er gennemskueligt hvad leverandørens indsatser består af. 1 svarer ”nej”
- 15 kommuner svarer ”ja” eller ”delvis” til om prisen for leverandørens indsatser er tydeligt beskrevet. 3 kommuner svarer ”nej” mens 2 kommuner ikke svarer/”ved ikke”
- 13 kommuner svarer ”ja” eller ”delvis” til at der opleves kapacitetsudfordringer hos leverandørerne. 7 kommuner svarer ”nej”

- 14 kommuner svarer ”nej” til om de fører socialtilsyn med de leverandører af rehabilitering på specialiseret niveau de benytter. 4 svarer ”ja” til at de fører tilsyn. 2 svarer ”ved ikke”.

Udover socialtilsyn er der tilsyns forpligtigelse indenfor sundhedsområdet jf. lovgivningen[1]:

”Styrelsen for Patientsikkerhed fører tilsyn med sundhedsforholdene og den sundhedsfaglige virksomhed på sundhedsområdet, dvs. i forhold til alle typer af behandlingssteder i sundhedsvæsenet, jf. sundhedslovens § 123 og bekendtgørelse om registrering af og tilsyn med offentlige og private behandlingssteder m.v.”

”Kommunernes tilsyn med de private leverandører i ordningen forudsættes at omhandle, hvorvidt leverandørerne lever op til de gældende krav”

Denne tilsynsforpligtigelse opfyldes på nuværende tidspunkt ved at Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering udfører en spørgeskemaundersøgelse, hvor anvendte leverandører bliver bedt om at besvare en selvdeklarering. Det er ikke sekretariatets bekendt at kommunerne selv pågår selvsamme tilsyn.

Besvarelserne fra leverandørerne viser, at ikke alle leverandørerne opfylder alle de aftalte krav jf. ”Krav til leverandører af rehabilitering på specialiseret niveau” i aftalen om afgrænsningen. Leverandørernes besvarelser i henhold til kravene fremgår af bilag: ”Oversigt over besvarelse fra leverandørerne i forhold til kravene i aftalen”.

Indstilling:
Det indstilles at Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering

- drøfter resultaterne og den videre proces herunder drøfter, hvilke anbefalinger der skal gives videre til kommunerne i forhold til at anvende leverandører, der ikke lever op til de gældende krav
- drøfter behovet for at undersøge kommunernes bevæggrunde for (helt/ delvist) at hjemtage forløb for rehabilitering på specialiseret niveau

Bilag:

- Bilag 3: Samlet besvarelse fra kommunerne
- Bilag 4: Oversigt over besvarelse fra leverandørerne i forhold til kravene i aftalen.
- Bilag 5: Aftale om afgrænsning af målgruppe og tilbud for genoptræningsplaner til rehabilitering på specialiseret niveau

Referat
Drøftelser i forhold til leverandørerne:

- Bjerggårdshaven: Undersøg om der tilkøbes socialrådgivere
- Hammel: Undersøg om der tilkøbes socialrådgivere
- Vejlefjord: Ikke organiseret under socialområdet. Undersøg i hvilket omfang at den sundhedsfaglige personalegruppe *ikke* arbejder med patienter med neurologiske lidelser?
- Fåborg-Midtfyn: Afventer nye svar, da det forventes at besvarelserne er ukorrekte. Bente tager kontakt.
- Kerteminde: Afventer nye svar, da det forventes at besvarelserne er ukorrekte. Bente tager kontakt.

[1] Vejledning om genoptræning og vedligeholdelsestræning i kommuner og regioner Sundheds- og Ældreministeriet og Børne- og Socialministeriet (retsinformation.dk), pkt. 14

- Lunden: Ingen socialrådgivere ansat. Rettelser til skemaet, Lunden er organiseret under socialområdet
- Kolding: Der tages kontakt hertil dels for at efterspørge om de tilkøber ydelser samt om de øvrige besvarelser er korrekte. Hvis denne leverandør fortsat skal benyttes, skal kravene efterleves.
- Viborg: Undersøg om der tilkøbes audiologopæd´er
- Hobro: Rykkes for svar

Øvrige opmærksomhedspunkter
Leverandørerne

- Socialrådgivere – er der ikke behov for dem ude på rehabiliteringscentrene eller får borgerne denne rådgivning andetsteds? Emnet og kravene til de eksterne leverandører skal drøftes i følgegruppen når arbejdsgruppen omkring revidering af samarbejdsaftaler vedr. personer med erhvervet hjerneskade har afsluttet deres arbejde.
- Når leverandørerne skriver, at de er begrænset i at modtage borgere med svære somatiske og psykiatriske følger, mener følgegruppen at det er problematisk, da det er vigtigt at kunne understøtte kompleksiteten hos borgeren.
- Når leverandørerne svarer at den sundhedsfaglige personalegruppe *ikke* udelukkende arbejder med patienter med neurologiske lidelser, mener følgegruppen at det ikke så væsentligt, da det er rutinen, der er vigtig og erfaring med målgruppen. Dog er der brug for at undersøge, hvad leverandørerne forstår ved spørgsmålet, og om de vil have indgivet samme svar, hvis der havde stået ”primært” fremfor ”udelukkende”.
- Der ønskes en dialog med Grindsted- og Svendborg Neurorehabilitering i forhold til om de vejleder kommunerne i forhold til valg af leverandører.
- Grindsted og Svendborg Neurorehabilitering inviteres til at deltage under drøftelsen af punktet på næstkommende møde.

Kommunerne

- Assens Kommune og Fanø Kommune har ikke svaret.
- Kapacitetsudfordringer opleves ikke som en udfordring, kun meget få kommuner oplever, at der er delvise kapacitetsudfordringer. Det tilføjes, at Lunden i Varde har ledige pladser, og derfor er der en undring over oplevelsen af kapacitetsudfordringer. Det er vigtigt, at kommunerne har viden om, hvilke leverandører, der kan benyttes og hvilke typer forløb leverandørerne kan hjemtage.
- Hjemtagne forløb: 11 kommuner har svaret at de helt/delvist har hjemtaget forløb. En af årsagerne herfor er borgers ønske om at blive i eget hjem. Der er enighed i følgegruppen om, at det er vigtigt, at vi har borgeren i centrum – og ønskes opgaven løst i nærmiljøet, så må kommunen give det bedst mulige tilbud. Kommunerne kan ikke kræve at borgeren sendes på opholdssted. Kommunerne kan søge rådgivning omkring opgaveløsningen hos de regionale rehabiliteringsenheder (Grindsted og Svendborg). Hertil kunne det være interessant at høre borgerne ad, hvordan de oplever opgaven blive løst.
- Murstensløse løsninger kan være en del af løsningen når borgere ønsker at blive i eget hjem. De murstensløse leverandører skal indgå i fremtidige opfølgninger på eksterne leverandører. Haderslev Kommune afprøver forventeligt et ”murstensløst tilbud” i januar 2022.
- Prissætningen. En opmærksomhed på at kommunerne kan gå i dialog med leverandørerne omkring pris og indhold. Det sker bl.a. hos Lunden Bo- og Rehabiliteringscenter. Prissætning kan være konkurrenceforvridende – hvis færre kompetencer og manglende efterlevelse af de opstillede krav medvirker til at priserne kan sænkes.

Følgegruppen genbehandler punktet på næste møde. Hertil bliver leverandører kontaktet igen såfremt de ikke levede op til de fastlagte krav. Følgegruppen vil til næstkommende møde ligeledes drøfte hjemtagelse af tilbuddet i kommuner, og drøfte hvordan borgerperspektivet kan belyses. Grindsted og Svendborg Neurorehabilitering inviteres til at deltage under punktet.

4) Casekatalog for behandlingsredskaber og hjælpemidler (9.55 - 10.05)

Arbejdsgruppen for behandlingsredskaber og hjælpemidler afholdt møde den 25. maj 2021. På mødet drøftede arbejdsgruppen følgende:

- Kommissoriet og orienteringen fra Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering
- Tilbehør som monitoreres f.eks. på el-kørestole eller rollatorer, såsom respiratorer, fugtere, iltflasker og lign.
- Ståstativer til handicappede børn

Formandskabet for Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering har besluttet at arbejdsgruppen fremadrettet skal konstitueres med en formand. Marianne Gjerstrup Thomsen, chefterapeut på Sydvestjysk Sygehus og medlem af arbejdsgruppen, har sagt ja til at påtage sig rollen som formand for arbejdsgruppen for behandlingsredskaber og hjælpemidler.
Det mangler en kommunal sekretær til arbejdsgruppen.

Indstilling:
Det indstilles at Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering

- tager orienteringen til efterretning

Bilag:

- Bilag 6: Referat fra mødet i Arbejdsgruppen for behandlingsredskaber og hjælpemidler, den 25. maj 2021

Referat
Det besluttes at Marianne Thomsen fremadrettet skal deltage på følgegruppemøderne, når der gives status fra arbejdsgruppen omkring behandlingsredskaber og hjælpemidler.
Referatet fra arbejdsgruppen tages til efterretning

5) Arbejdsgrupper (10.05 – 10.15)

Nedsatte arbejdsgrupper under Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering
Hjerneskadeområdet
Kommissoriet for arbejdsgruppen omkring revidering af samarbejdsaftaler på hjerneskadeområdet blev i juli 2021 godkendt af formandskabet i Det Administrative Kontaktforum.
Vivi Altenburg og Anne Lise Zilmer, repræsentanter fra Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering, er formænd for arbejdsgruppen.
Arbejdsgruppen er nedsat, dog mangler der på nuværende tidspunkt en sekretær fra kommunerne. Arbejdsgruppen kan først igangsættes, når sekretærposten er på plads.

Senfølger efter COVID-19
Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering godkendte på mødet den 6. maj 2021 at det tværsektorielle samarbejde omkring borgere med senfølger efter COVID-19 skal beskrives. Formandskabet skulle afklare, hvordan opgaven skulle løftes.

Formandskabet har udarbejdet et kommissorium for en arbejdsgruppe, der skal udarbejde en samarbejdsaftale eller en beskrivelse, der kortlægger samarbejdet og organiseringen mellem kommuner, region og almen praksis omkring håndtering af borgere med senfølger efter COVID-19. Kommissoriet blev i juli 2021 godkendt af formandskabet i Det Administrative Kontaktforum.
Marit Nielsen-Man, kommunal formand for Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering, er formand for arbejdsgruppen.
Arbejdsgruppen er bemandet med repræsentanter fra kommunerne og regionen, men afventer en repræsentant fra almen praksis. Arbejdsgruppen kan først igangsættes når almen praksis er repræsenteret.

Indstilling
Det indstilles at Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering:

- Tager orienteringen til efterretning

Bilag

- Bilag 7: Kommissorium for arbejdsgruppen omkring revidering af samarbejdsaftaler på hjerneskadeområdet
- Bilag 8: Kommissorium for arbejdsgruppen omkring senfølger efter COVID-19
- Bilag 9: Oversigt over medlemmer i arbejdsgruppen omkring revidering af samarbejdsaftaler på hjerneskadeområdet
- Bilag 10: Oversigt over medlemmer i arbejdsgruppen omkring senfølger efter COVID-19

Referat
Hjerneskade: Sekretariatet har fået en henvendelse fra én kommune, der muligvis er interesseret i opgaven som kommunal sekretær for arbejdsgruppen på hjerneskadeområdet.

COVID: Marit vil undersøge mulighederne for at Michael Hejmadi kan være repræsentant for almen praksis i arbejdsgruppen. Der ligges op til en ad hoc rolle. Der har været en forespørgsel fra én af medlemmerne i arbejdsgruppen, om der skal være kommunale repræsentanter fra det sociale område/arbejdsmarkedsområdet i arbejdsgruppen. Det drøftes i formandskab og sekretariatet.

Dertil foreslås at Følgegruppen for uddannelse og arbejdsmarked involveres undervejs i processen.

6) Stomi (10.15 – 10.35)

Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering besluttede på mødet den 10. februar 2021, at samarbejdsaftalen på stomiområdet skal evalueres, dette sker på baggrund af at Sundhedsaftalen 2019-2023 har et særligt fokus på at udvikle det datadrevne samarbejde. Viden og data skal synliggøre effekten og kvaliteten af de fælles indsatser og resultater.
Formålet med samarbejdsaftalen på stomiområdet er at skabe bedre kvalitet for borgere med stomi, ved at optimere sammenhængende behandlingsforløb. Samarbejdsaftalen skal, ud over at skabe ensartethed, være med til at lette overgangen mellem sygehus og kommune for borgere med stomi. Samarbejdsaftalen skal derudover sikre et velfungerende samarbejde, hvor de faglige kompetencer anvendes mest hensigtsmæssigt, og skabe en effektiv udnyttelse af de samlede ressourcer til gavn for borgerne.

Gennem evaluering af samarbejdsaftalen på stomiområdet opnås viden om, hvorvidt der sker en succesfuld implementering af samarbejdsaftalen ud fra følgende delmål:

- At kommunerne arbejder hen imod kortere sagsbehandlingstider
- At såvel kommunerne som sygehusene arbejder hen imod ensartede forløb

- At der udarbejdes kompetenceudviklingskurser for såvel sundhedspersonale i kommunerne som på sygehusene

Evalueringen vil bero på indhentning af såvel kvantitative som kvalitative data, herunder med fokus på samarbejdsaftalens betydning for praksis i henholdsvis kommuner og på sygehusene.
Første afrapportering vil tilgå følgegruppen medio 2022.

Samarbejdsaftalen på stomiområdet er sendt til de lokale samordningsfora med henblik på implementering. I samarbejdsaftalen lægges der op til lokal kompetenceudvikling af medarbejdere, og at nøglepersoner fra regionen, med sparring fra kommunale nøglepersoner, er ansvarlige for kursernes indholdsbeskrivelse og afholdelse.

Indstilling
Det indstilles at Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering
- godkender drejebog for monitorering af samarbejdsaftalen på stomiområdet
- drøfter hvordan kompetenceudvikling kan igangsættes

Bilag
- Bilag 11: Samarbejdsaftale på stomiområdet i Region Syddanmark, juni 2021
- Bilag 12: Drejebog for monitorering af samarbejdsaftalen på stomiområdet

Referat
Følgegruppen godkender drejebogen

Følgegruppen besluttede at sammensætte arbejdsgruppen, der stod bag udarbejdelsen af samarbejdsaftalen, med henblik på at drøfte en evt. udbredelse af et koncept for kompetenceudvikling, som OUH har udarbejdet, herunder om kompetenceudviklingskurser skal foregå regionalt eller lokalt.

7) CPOP - Opfølgningsprogram for børn med cerebral parese (10.35 – 10.50)

I 2018 godkende Det Administrative Kontaktforum en syddansk samarbejdsaftale omkring den fysioterapeutiske og ergoterapeutiske del af CPOP, opfølgningsprogram for børn med cerebral parese. Samarbejdsaftalen beskriver de tværsektorielle arbejdsgange og arbejdsdeling omkring opfølgningsprogrammet. Jf. samarbejdsaftalen skal opfølgning på implementering af samarbejdsaftalen ske i regi af de lokale samordningsfora.
CPOP er et tværsektorielt opfølgningsprogram for børn og unge med cerebral parese, som har til formål at forebygge hofteluksation ved løbende opfølgning og kontrol af barnet eller den unge. Programmet er godkendt som en national klinisk kvalitetsdata, og er derfor forbundet med en pligt om at alle sygehusejere, offentlige såvel som private, og praktiserende sundhedspersoner skal indberette oplysninger til databasen.

Den nationale årsrapport
Hvert år udgives en årsrapport for CPOP – Landsdækkende klinisk kvalitetsdatabase for opfølgningsprogrammet for cerebral parese. Den seneste årsrapport er fra 2020 og indeholder data fra 1. januar 2020 til 31. december 2020.
Årsrapporten viser, at det ikke er lykkes at nå målopfyldning på de indikatorer, der afspejler indsatserne i kommunalt regi (indikator 2 og 3). Hverken den monofaglig eller tværfaglige opfyldning på børn og unge med cerebral parese, når de fastlagte standarder (indikator 5).

Tabel 2. Oversigtstabel over indikatorresultat på landsplan i aktuelle samt to forrige opgørelsesperioder

				Indikatoropfyldelse			
				01.01.2020 - 31.12.2020		2019	2018
Indikator	Type	Standard	Uoplyst (%)	**Andel**	**95% CI**	Andel	Andel
1. Hofterøntgen protokol	Proces	≥ 90	1	**95**	**(91-97)**	95	90
2. Grovmotorisk funktion	Proces	≥ 90	0	**74**	**(72-77)**	74	72
3. Håndfunktion	Proces	≥ 85	0	**67**	**(64-69)**	68	63
4. Diagnose	Proces	≥ 95	0	**100**	**(97-100)**	97	95
5. Tværfaglig opfølgning	Proces	≥ 85	0	**60**	**(57-63)**	59	56
6. Hofteluksation	Resultat	≥ 95	6	**98**	**(96-100)**	99	98
7. Grovmotorisk funktionstest	Proces		0	**42**	**(39-45)**	45	44
8. Kommunikation med CFCS	Proces		0	**70**	**(67-73)**	71	64

Den nationale styregruppe for CPOP-databasen anbefaler på baggrund af resultaterne fra årsrapporten, at der følges op på samarbejdsaftalerne mellem regioner og kommuner, så alle børn sikres den anbefalede opfølgning.

Indstilling:
Det indstilles at Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering

- drøfter resultaterne af årsrapporten
- godkender at de lokale samordningsfora skal drøfte årsrapporten og implementeringen af CPOP

Bilag:

- Bilag 13:CPOP Samarbejdsaftalen
- Bilag 14: CPOP årsrapporten 2020

Referat
Resultaterne blev drøftet med følgende kommentarer:

- Resultaterne er ikke gode ift. målopfyldningen af de kommunale og tværsektorielle indikatorer. Data kan være påvirket af corona-situationen.
- Der mangler i databasen en mulighed for at registrere, hvis forældrene ikke ønsker at deltage i opfølgningerne. Der rettes henvendelse til den nationale styregruppe, for igen at gøre opmærksom på denne problemstilling.
- Kommunerne kan med fordel undersøge, hvilken afdeling der har ansvaret, herunder også være opmærksom på at der også er børn, der benytter vederlagsfri fysioterapi.

Der er forskel på resultaterne i de forskellige kommuner. Det kan bl.a. skyldes at der er forskellige forvaltningsstrukturer i kommunerne, og at ansvaret for opfølgningsprogrammet derfor måske er uklart i nogle kommuner.

Følgegruppen godkender, at SOF drøfter årsrapporten og implementering af CPOP

8) Mødedatoer 2022 (10.50 – 10.55)

Region Syddanmark
og de 22 kommuner

Mødekalenderen for møder i Det Administrative kontaktforum for 2022 er publiceret, og på baggrund heraf er der produceret en mødekalender for Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering for 2022. På mødet ønskes en drøftelse af, hvilke møder, der skal afholdes fysisk og hvilke, der skal afholde virtuelt.

Møder i DAK	27/1	31/3	19/5	8/9	17/11
Møder i Følgegruppen	9/2 kl. 9-11	5/4 kl. 13-15	9/6 kl. 9-11	27/9 kl. 13-15	1/12 kl. 9-11

Indstilling:
Det indstilles at Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering

- drøfter og godkender mødekalenderen for 2022
- drøfter hvornår møderne skal afholde fysisk og hvornår de skal afholdes virtuelt.

Referat
Godkendt
Første møde i 2022 bliver et fysisk møde. På det førstkommende møde i 2022 aftales det, hvornår møderne er henholdsvis fysiske og virtuelle.

Næste møde, som er det sidste møde i 2021, afholdes virtuelt.

9) Eventuelt (10.55- 11.00)