Region Syddanmark
og de 22 kommuner

Dato: 16-09-2019

Referat

Møde: Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering
Tidspunkt: Onsdag den 7. april kl. 15.00 - 15.30
Sted: Videomøde via Teams – link i mødeindkaldelsen

Deltagere: Susanne Lauth, sygeplejefaglig direktør, Sydvestjysk Sygehus (medformand)
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

Sekretariat:
Lisbeth Thule Offer, sundhedskonsulent, Haderslev Kommune
Lisa Albæk Pedersen, specialkonsulent, Region Syddanmark

Afbud: René Bender Jørgensen, chefterapeut, Sygehus Sønderjylland
Ole Ryttov, sygeplejefaglig direktør, Psykiatrisygehuset
Anne Lise Zilmer, chefterapeut, OUH
Michael Hejmadi Pedersen, praktiserende læge, PLO

Mødeleder: formandskabet

Overblik over dagsorden:

1) Drøftelse af midtvejsstatus for sundhedsaftalesamarbejdet (20 min)

2) Godkendelse af kommissorie for arbejdsgruppen vedr. behandlingsredskaber og hjælpemidler (5 min)

3) Godkendelse af kommissorie for arbejdsgruppen for hjerneskadeområdet (5 min)

4) Eventuelt

Region Syddanmark
og de 22 kommuner

Referat

1) Drøftelse af midtvejsstatus for sundhedsaftalesamarbejdet (20 min)

Det er lovbestemt i bekendtgørelse om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler, at der senest to år efter, at Sundhedsaftalen er indgået, skal indsendes en midtvejsstatus til Sundhedsstyrelsen. Det betyder konkret, at Sundhedskoordinationsudvalget skal fremsende midtvejsstatussen for Sundhedsaftalen i Syddanmark 2019-2023 senest d. 1. juli 2021.

Det overordnede formål med midtvejsstatussen er at give Sundhedsstyrelsen en indikation af, hvordan det går med opfyldelsen af de mål, Sundhedskoordinationsudvalget har fastlagt og godkendt i Sundhedsaftalen. Der vil normalt på nuværende tidspunkt foreligge nogle kvantitative data i form af de nationale mål for 2020, som kan sammenholdes med målene fra 2019. Dette er dog ikke muligt i år, da Sundhedsdatastyrelsen har meddelt, at det, grundet udfordringer med LPR3, endnu ikke er muligt at generere data for 2020.

Det betyder, at midtvejsstatussen i stedet udelukkende vil blive af kvalitativ karakter, hvor fokus er på følgegruppernes tilbagemelding omkring status på nye indsatser i forbindelse med implementeringen af indeværende sundhedsaftale.

I forbindelse med udarbejdelsen af midtvejsstatussen, arbejdes der sideløbende i et andet spor, der centrerer sig om intern læring med henblik på at få input til udarbejdelsen af den næste sundhedsaftale.

Drøfte af status for sundhedsaftalesamarbejdet tager afsæt i nedenstående spørgsmål:

1. Hvorledes går det med indsatserne i forhold til sundhedsaftalen?
   a) Er der ændringer i planen i forhold til de indsatser, der var planlagt fra starten (både indholdsmæssigt og tidsmæssigt), og hvad er årsagen til disse eventuelle ændringer?

2. Hvorledes fungerer organiseringen – nævn gerne konkrete eksempler og fordele og ulemper

3. Hvorledes fungerer samarbejdet ift.
   a) DAK
   b) Øvrige følgegrupper
   c) Kompetencegrupper
   d) De lokale samordningsfora
   e) Koordinationsgruppen

4. Hvad er i øvrigt vigtigt at fremhæve i forhold til det tværsektorielle samarbejde fremadrettet?

5. Hvordan har sundhedsaftalen fungeret som redskab/ramme for samarbejdet under COVID-19? Nævn hvad styrkerne har været, og giv også gerne eksempler på områder, hvor sundhedsaftalen ikke er et tilstrækkeligt redskab.

Følgegruppeformændene fremlægger status for sundhedssamarbejdet for Sundhedskoordinationsudvalget på mødet den 5. maj:

Indstilling:
Det indstilles at Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering:

- Drøfter status for sundhedsaftalesamarbejdet

Region Syddanmark
og de 22 kommuner

Referat
Følgegruppen har drøftet status for sundhedsaftalesamarbejdet, og ønsker at give følgende kommentarer videre til DAK:

1.indsatserne:
Enkelte indsatser er blevet lettere forsinket, men det afspejler tiden med corona. Dertil har følgegruppen fået et par nye indsatser, som også medført et ekstra ressourcetræk i 2020.

2.organisationen:
Det er oplevelsen at Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering er velfungerende. Der er god støtte i det kommunale og regionale bagland. Der er en udfordring med den lægelige repræsentation i Følgegruppen, men det er også begrænset hvor relevant den lægefaglige deltagelse er ift. den aktuelle opgaveportefølje. Der kan med fordel anvendes en anden form for inddragelse af de lægelige repræsentanter, så de evt. kun deltager ad hoc.
Organiseringen anses for stort og til tider "tung", der er mange fora med forskellige roller. Der kunne ønskes en mere agil organisering, som stadig er repræsentativ. Det er vigtigt at skabe lighed på tværs, hvilket til dels kan forsvare organiseringen.

3.samarbejdet:
Følgegrupperne: Samarbejdet på tværs af følgegrupperne er endnu ikke igangsat. Møder på tværs af formandskaber ønskes igangsat, som planlagt. Det kræver koordinering og at nogen tager initiativet til planlægning af faste møder(årshjul).

DAK: Følgegruppen oplever en begrænset relation til DAK, hvilket skyldes at corona har stået i vejen for de ellers planlagte temadage.

Kompetencegrupper: Følgegruppen er stadig i tvivl om, hvordan kompetencegrupperne kan bruges.

Koordinationsgruppe: Samarbejdet hertil foregår på sekretærniveau – og her opleves det at samarbejdet fungerer fint.

4.tværsektorielt samarbejde:
De virtuelle møder kan godt være noget man kan fastholdes fordi der er så lang afstand mellem hinanden, og det sparer derfor værdifuld tid.

5.sundhedsaftalen som redskab/ramme:
Det er oplevelsen at samarbejdet i SOF-regi omkring corona-Task force har fungeret rigtig godt.
De virtuelle mødesteder har også fungeret godt, i en tid hvor vi ikke har kunne mødes fysisk.
Sundhedsaftalesamarbejdet behøver ikke være rammen for alt. Det er også vigtigt at der kan opstå ad hoc indsatser, som kører udenom sundhedsaftalesamarbejdet, særligt i situationer/opgaver, hvor der skal handles hurtigt.
Kendskabet til hinanden på tværs af kommuner og sygehuse har været rigtig godt i covid-arbejdet. Vi skal tage de gode erfaringer, som fx den relationelle koordinering og korte "ad hoc" møder, med fra det sidste års tid og overføre dem til andre indsatser/samarbejdsfora

Bilag:
- Overblik over indsatser i Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering
- Sundhedsaftalen 2013-2023 og Sundhedsaftalens administrative tillæg, Sundhedsaftalen // Region Syddanmark
- Tids- og procesplan for midtvejsstatus

2) Godkendelse af kommissorie for arbejdsgruppen vedr. behandlingsredskaber og hjælpemidler (5 min)

På mødet i Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering den 10. februar 2021 blev det besluttet, at tilrette kommissoriet for arbejdsgruppen vedr. behandlingsredskaber og hjælpemidler.

Kommissoriet har været rundsendt til følgegruppens medlemmer forud for mødet.

Indstilling:
Det indstilles at Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering:

- Godkender kommissoriet for arbejdsgruppen vedr. behandlingsredskaber og hjælpemidler
- Sender en orientering omkring casekataloget, kommissorie og arbejdsgruppe til de lokale samordningsfora

Referat
Godkendt med få kommentarer:

- Præciser at Følgegruppen orienteres om ændringer/ny cases i casekataloget, men at arbejdsgruppen har mandat til at oprette nye cases.
- Arbejdsgruppen har mulighed for at sende opgaver til både Følgegruppen og de lokale samordningsfora

Derudover ønsker Følgegruppen at sende følgende kommentarer med til arbejdsgruppen:

- I den formular der udarbejdes, er det vigtigt at være tydelig på, hvordan der rettes henvendelse til arbejdsgruppen
- Der er en oplevelse af, at lovgivningen på området tolkes forskelligt af sygehus og kommune. Kan arbejdsgruppen bidrage med sparring hertil?
- Flere patienter opereres i privat regi og får derfor ikke redskaber med hjem, hvordan håndteres dette, hvis der er tale om behov for behandlingsredskaber?
- Kan arbejdsgruppen bruges til sparring omkring problematikker, som ikke nødvendigvis er komplekse, men hvor der ofte er uenighed om ansvaret.

Bilag:

- Udkast til kommissoriet for arbejdsgruppen vedr. behandlingsredskaber og hjælpemidler

3) Godkendelse af kommissorie for arbejdsgruppen for hjerneskadeområdet (5 min)

På mødet i Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering den 10. februar 2021 blev det besluttet, at der nedsættes en tværgående arbejdsgruppe. Arbejdsgruppens formål er at drøfte behovet for revidering af lokalaftalerne på hjerneskadeområdet og udarbejde oplæg til reviderede aftaler.

Kommissoriet for arbejdsgruppen har været rundsendt til følgegruppens medlemmer forud for mødet.

Indstilling:
Det indstilles at Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering:

- Godkender kommissoriet for arbejdsgruppen på hjerneskadeområdet
- Påbegynder udpegningen til arbejdsgruppen

Region Syddanmark
og de 22 kommuner

Referat
Punktet udskydes til følgegruppens møde den 6. maj.

Bilag:
- Udkast til kommissorie for arbejdsgruppen på hjerneskadeområdet