


Dagsorden

Implementeringsgruppe for Genoptræning og Rehabilitering (IGR)

Torsdag 14. juni 2018 klokken 13:00-15:30
Odense Kommune, Ørbækvej 100, fløj 1, stuen, lokale 44

| | |
|--|--|
| Solveig Stürup, Langeland | Winnie Clausen, Rehab. Svendborg |
| Solveig Christiansen, Kerteminde | Niels Espensen, afd. G, Svendborg |
| Mette Stjernholm, Ærø | Jasper Juhl Holm, Rehab. Odense |
| Lykke Oddershede Jørgensen, Assens | Maria Lenius, afd. N, Svb/Odense |
| Belinda Rudolf Lauanni Juul, Nyborg | Anne Lise Zilmer, Rehabiliteringsafd. |
| Tina Philipsen, Faaborg Midtfyn | Ejnar Kuur, afd. O, Svb/Odense - |
| Dorthe Buris Hoeg, Nordfyn | Anita Axelsen EPJ |
| Camille Larsson, Svendborg | Carsten Henriksen, Almen Praksis - |
| Asger Kudahl, Odense | Anne-Grethe Ubbesen Jakobsen, Nyborg (sekr.) |
| Medlemmer markeret med  har meldt afbud | |

1. Godkendelse af dagsorden v/Asger Kudahl

Pkt. 2, 6 og 7 omhandler det samme område – referatet fremgår i pkt. 2. - Håndaudit

2. Opfølgning på referat fra sidste møde i IGR 8. marts 2018

- Håndaudit – Anne Lise Zilmer

Referat fra sidste møde:

Der arbejdes på at få håndaudit udført, men det har vist sig, at det ikke umiddelbart kan udføres på den hidtidige aftalte måde. Det drejer sig om en kvalitetssikringsaudit og modellen for ansøgning om dette er mere strengt. Jasper arbejde med at få beskrevet audit.

Drøftelse:

OUH beklager, at der ikke er sket videre i beskrivelsen af audit på håndområdet. Hvilken plan for det videre forløb skal udarbejdes?

Flere muligheder blev drøftet:

- Der kunne arbejdes videre med de 44 udtræk, som den tidligere arbejdsgruppe har arbejdet med. De er bearbejdet efter en bestemt formular til kvalitetssikringsprojektet.
- Der kunne arbejdes ud fra et opdateret datasæt – dvs. nye specialiserede genoptræningsplaner. Dog skal man være opmærksom på, at der kan blive forskelligt fokus – de tidligere og evt. nye datasæt.
- OUH kan lave en gennemgang de 44 fra arbejdsgruppen og gennemgå dem internt uden kommunal deltagelse – fokus på sektorovergangen.

Arbejdsgruppen har lavet et stort stykke arbejde og fandt frem til at ca. 2/3 af genoptræningsplanerne kunne have været en genoptræningsplan til genoptræning på alment niveau og ikke på specialiseret niveau.

Faaborg Midtfyn Kommune (FMK) har lavet opfølgning over en periode på de specialiserede genoptræningsplaner og kan se, at der er en stigning på 20% på "hånd-området"; FMK vurderer, at flere af dem burde have været til genoptræning på alment niveau. FMK vurderer, at udviklingen går i en forkert retning, fordi antallet ud fra læringen i auditten burde falde.

Hvad ligger der bag beslutning på OUH, at det skal være en specialiseret genoptræningsplan?

Beslutning:

Asger foreslog, at OUH generelt fremadrettet laver en beskrivelse af kriterier for at en patient har behov for en genoptræningsplan på alment henholdsvis specialiseret niveau.

OUH laver intern audit på de eksisterende 44 GOP og giver IGR-gruppen tilbagemelding.

Vejledningen til afholdelse af audit – se vedlagte referat fra arbejdsgruppen. Specialiseret GOP kan kun omvisiteres via den ordinerende læge. Med afsæt i referatet fra arbejdsgruppen sammenskrives kriterier for at genoptræningsplaner udarbejdes på alment henholdsvis specialiseret niveau.

Jasper Holm undersøger arbejdsgange for ændring af GOP-typen.

Alle kommuner laver oversigt over udviklingen af antal specialiserede GOP på håndkirurgi og sender det til Jasper Holm inden sommerferien – 01.07.2018.

Punktet tages op på næste møde 10.09.2018.

- **RKKP – KOL – Anne-Lise Zilmer**

Drøftelse:

Opgaven med indberetning til databasen er overgået fra Regionen til kommunerne, hvilket pt. giver udfordringer.

Til kvalitetssikring vedlægges nedenstående til registrering i kommunernes eget system.

Niels Espensen, som er med i en "database styregruppe", meddeler at det er et krav for den pågældende database, at kommunerne skal være med til at indberette.

Til referat vedlægges fra Dansk register for Kronisk Obstruktiv Lungesygdom:

- Dokumentalistrapport – vers. 3 – jan. 2017
- Tjekliste for KOL- Rehabilitering – jan. 2018
- Datadefinitioner – vers. 3.10 – rev. nov. 2017

- **Indhold i genoptræningsplaner** – kommunerne modtager flere GOP med opgaver som ikke er kommunernes ansvar rent lovgivningsmæssigt
- Ved sidste møde blev der opfordret til at kommunerne kontaktede adm. overlæge afdeling O, Niels Dieter Röck, når man havde konkret eksempler. Har problemerne løst sig?

Er der kommuner der har kontaktet Niels Dieter Röck?

Drøftelse:

Der er ingen kommuner i gruppen der har haft kontakt til Niels Dieter Röck. Kommunerne opfordres til at tage kontakt, når der er konkret eksempler.

Bliver sat på dagsordenen til næste møde i 10.09.2018.

3. Orientering

- **Folketingets beslutning om genoptræning igangsættes inden for 7 dage v/Asger Kudahl.**

Folketinget har besluttet, at borgeren kan vælge en privat leverandør til genoptræning, hvis kommunen ikke kan tilbyde, at genoptræningsforløbet igangsættes inden for 7 dage.

Pt. er der udfordring ved "udskrivelse" fra ambulatorier, hvor genoptræningsplan bliver udarbejdet og sendt med en vis forsinkelse. OUH tilstræber, at borgeres journal færdiggøres samme dag borger er til træning, så genoptræningsplanen bliver sendt til kommunerne, så snart konsultation er afsluttet. OUH vil gennemgå arbejdsgange, så det sikres, at kommunerne modtager borgers genoptræningsplan, når borger udskrives.

Hvis kommunen ikke kan overholde de 7 dage og hvis borgeren ønsker genoptræning ved privat leverandør, skal kommunerne videresende GOP til leverandøren. Hvordan kan det praktisk lade sig gøre?
Hvordan skal det tolkes i lovgivningen, at "første møde med borger er med en sundhedsperson"?

Beslutning:

Kommunerne er meget opmærksomme på udskrivelsesdato, dato for udarbejdelse af GOP, samt modtagedato i kommunerne, da de 7 kalenderdage starter fra genoptræningsplanens slut-/udskrivelsesdato.

Jasper Holm understreget, at der sker en opstramning i Rehab. på OUH, således at borger først er udskrevet, når GOP er skrevet.
Dvs. at GOP skal udfyldes og sendes samme dag.

OUH oplyser, at rent teknisk genererer systemet selv en slutdato, når GOP oprettes, og det skal manuelt ændres til aktuel slut-/udskrivelsesdato.

Generel opstramning ang. registrering af data tidstro, da det har stor betydning for samarbejdspartnere.

Post. Opr. – udsat starttidspunkt – skal startdato sættes til den dato borger må starte sin genoptræning op. Der skal derfor i GOP skrives de nøjagtige antal uger inden genoptræning må startes og ikke som nu f.eks. 2-3 uger. Brug gerne det konkrete dato felt i GOP til at angive en udsættelse.

Det opleves i nogle kommuner, at borger har fået det indtryk, at de frit kan vælge leverandør. Den information er givet af personalet på OUH.

KL's bestyrelse har besluttet, at FritValgService, som etableres som et datterselskab af SKI, på vegne af KL skal forhandle, indgå og vedligeholde aftaler med de private leverandører af genoptræningsydelse.

Det forventes ikke at være muligt at alle aftaler er indgået inden 01.07.2018 hvor lovgivningen træder i kraft.

- **SOF-OUH v/ Asger Kudahl**

SOF-OUH har besluttet at lave en temadag under overskriften "Dialog i sektorovergangen" med følgende emner:

- Den nye Sam:Bo aftale for Socialpsykiatrien
- Sam:Bo aftalen generelt og de opmærksomhedspunkter der er
- Parenteral ernæring
- Definition af Behandlingsredskaber og hjælpemidler – udlånsregler
- KRAM

- Kvaliteten af GOP og tidspunkt for afsendelse

Punktet er sat på dagsordenen, fordi det er vigtigt, at dagsordensætte "rettidig afsendelse af GOP".

Temadag planlægges afholdt i september/oktober 2018.

Der etableres en planlægningsgruppe på tværs af implementeringsgrupperne og dermed har IGR mulighed for at få 1-2 personer med i planlægningsgruppen. Interesse?

Beslutning:

Dorthe Buris Hoeg, Nordfyns kommune vil gerne deltage.

Hvis der er flere der ønsker at deltage – giv besked til Anne-Grethe.

Dorthe er tilmeldt hos Lisbeth Møller Andersen – konsulent OUH

- **Sam:Bo v/ Anne-Lise Zilmer**

I ad hoc-arbejdsgruppen vedr. Behandlingsredskaber og hjælpemidler, bør der være en repræsentant fra genoptræningsområder med kendskab til behandlingsredskaber. Arbejdsgruppen skal arbejde med implementering af reglerne ud i alle kommuner i Region Syddanmark.

Gruppen ønsker at forsætte et år mere til opsamling af ny lovgivning og dette har SOF accepteret.

Der bliver afholdt en temadag i Sam:Bo regi, hvor alle ressourcepersoner vedr. Sam:Bo er repræsenteret. Der ønskes et punkt på temadagen hvor der bliver orienteret / undervist i håndteringen af lovgivningen omkring behandlingsredskaber og hjælpemidler efter Serviceloven.

Der er i kommunerne meget lange sagsbehandlingstider på hjælpemidler, hvorfor borgerne bliver nødt til selv at købe hjælpemidlerne. Hvis borger selv har købt hjælpemidlet inden sagsafgørelsen kan dette ikke refunderes.

Beslutning:

Temadag i Sam:Bo regi er blevet udvidet, så også terapeutområdet kan deltage på temadagen.

Deltagere udpeges af Ad hoc gruppen for behandlingsredskaber og hjælpemidler.

4. Risikobaseret tilsyn.

Styrelsen for Patientsikkerhed har i 2018 målepunkter vedr. genoptræning, der omfatter behandlingssteder som varetager genoptræning under indlæggelse - Sundhedslovens §79, stk. 1 og 2, og på behandlingssteder som varetager genoptræning efter udskrivning fra sygehus – Sundhedslovens §140.

Drøftelse:

Hvad gør man i kommunerne?

Alle med autorisation skal have tilsyn og derefter specificeres fokusområderne ud fra erfaringen med tilsyn i kommuner og regioner.

Nordfyns kommune har haft risikobaseret tilsyn og fik stor ros.

Nordfyns Kommune – ved tilsynet er der meget fokus på FMK (Fælles Medicin Kort) – meget positiv proces med akkreditering.

OUH har endnu ikke haft tilsyn.

5. Fælles Sprog 3 og nyt IT-system v/Tina Philipsen

Nexus – nyt IT-system og FSIII - implementering i kommunerne kræver mange ressourcer og har påvirkning på skriftlig kommunikation sektorerne imellem. Faaborg Midtfn - som er den første kommune der implementerede FSIII - har store udfordringer.

Hvordan opleves det i generelt i kommunerne?

Beslutning:

På genoptræningsområdet har det været svært at finde sin plads i FS3, da flere paragraffer i sundhedslovens ikke er specifikt udarbejdet til disse – f.eks. §140 og §119. Der er bl.a. også tekniske udfordringer fra KMD vedr. håndtering af Medcom standarderne.

Nordfn har haft en god proces og har implementeret alle paragraffer i FS3.

6. Specialiseret genoptræningsplaner v/Tina Philipsen

Der er fortsat mange hånd kirurgiske patienter, der får specialiseret GOP og der er operationstyper vi, som noget nyt, ikke får ud. Det er lidt den forkerte udvikling, og det kalder meget på at vi får gang i den 3. del af audit på håndområdet.

Hvordan opleves det i andre kommuner?

Hvor mange drejer det sig om og hvilken typer?

Beslutning:

Se pkt. 2 - håndaudit

7. Hånd-audit

Drøftelse:

Status på den gamle audit – hvad forhindrer os i at komme videre med arbejdet?

Hvad kan der gøres for at komme videre i arbejdet?

Kan OUH komme med forslag til hvorledes det kan gøres?

Beslutning:

Se pkt. 2. - håndaudit

8. Korrespondance-meddelelse v/Asger Kudahl

Der er kommuner, der har modtaget en korrespondancemeddelelse i stedet GOP, hvor sygehuset beder om at genoptræning iværksættes.

Hvor udbredt er det?

Beslutning:

Flere kommuner modtager korrespondance notat med besked om genoptræning, i stedet for at der bliver sendt en genoptræningsplan.

Der er afdelinger på sygehuset, hvor det er sygeplejersken der bestiller/bevilger genoptræningen, hvilket kan være forklaringen på ovenstående.

Det kan også være nye medarbejdere, der endnu ikke helt kender arbejdsgangene. Som udgangspunkt skal kommunerne kun udføre genoptræning via en genoptræningsplan.

Niels Espensen, afd. G, Svendborg vil gerne have tilsendt eksempler på fejlen.

9. FUT (Faglig Udvikling for Terapeuter) v/Anne-Lise Zilmer.

Aktuelle emner fra FUT.

Der bruges mange ressourcer i dette regi. OUH ønsker at udtræde af samarbejdet ved udgangen af 2018.

Drøftelse:

OUH har et mere specialiserede behov og har derfor mere behov for at mødes i Erfagrunder og synes også det er svært at trække terapeuter ud til deltagelse i gruppen.

Gruppens emner kunne også have mere med sektorovergangene at gøre og på den måde blive mere tværfaglig, da det har interesse for begge områder. Gruppens emner har tildens til at være meget terapeutspecifikke.

Alle er enige om, at det er vigtigt med relationsdannelse med forskellige fagområder, samt et netværk ved sektorovergangen.

Her kunne det være gavnligt med en oversigt over de faglige netværk der findes, så ressourcerne kunne udnyttes bedre.

Beslutning:

FUT forsætter i samme koncept men planlægger møder så de ligger før IGR-gruppens møder.

OUH trækker sig ud af gruppen fra udgangen af 2018.

10. Aftale oversigt v/Asger Kudahl

Aftale- og dokumentoversigt er nu ændret i henhold til det aftalte fra sidste møde.

Oversigten skal løbende ajourføres, dog revideres min. 1 gang årligt på formandsskabsmødet 1. møde i året.

Er der punkter i oversigten der udgår, vil det komme med som punkt på dagsordenen.

Oversigten er vedlagt som bilag til dagsordenen.

Beslutning:

Oversigten er nu tilgængelig på OUH's hjemmeside og ligger under IGR-gruppens mødedatoer, dagsorden og referater.

Dokumentoversigten er et fælles ansvar at få opdateret.

11. Aktuelle sager v/Asger Kudahl

Nyt punkt på dagsordenen som tænkes brug til forespørgsler på aktuelle problematikker.

Ingen punkter på dagens møde.

12. Eventuelt

Kompetenceudvikling på håndområdet.

Der er behov for at håndterapeuter mødes på tværs til faglig udvikling.

Der er meget nyttig viden som bør kunne deles blandt terapeuter i kommunerne og OUH.

Det kunne være en erfagruppe på håndområdet.

Som drøftet under pkt. 9 – FUT – er det ønskeligt at få lavet en oversigt over de erfagrunder der allerede er etableret.

Der er en fælles udvikling på specialområderne – så derfor kunne en temadag på håndområdet være en løsning.

Jasper Holm er tovholder for afholdelse af en temadag og emner ønskes tilsendt.
Jaspers mailadr: Jasper.holm@rsyd.dk

Dagsordner, referater og mødedatoer for SOF-OUH samt implementeringsgrupper kan findes på
<http://www.ouh.dk/wm478283>

Asger Kudahl og Anne Lise Zilmer