



Dato 26-10-2020

Sagsbehandler Charlotte Jensen

Charlotte.Jensen@stab.rm.dk

Tel. +4521358798

Sagsnr. 1-01-72-20-14

Referat fra møde den 11. september 2020 i Arbejdsgruppen til løbende ajourføring af fælles afklaringskatalog om hjælpemidler og behandlingsredskaber

Deltagere: Louise Lyngsøe, Grith Ellerup Asboe, Birte Sønderkov, Lene Wejlstrup Antonsen, Ulla Brit Hansen, Lone Graabach, Lisbeth Buch Taudorf, Birgitte Løvschal og Charlotte Jensen.

Afbud: Pia Ravnsbæk Bjærge.

Side 1

1. Nyt afklaringskatalog

Indstilling:

- At gruppen drøfter det nye Afklaringskatalog

Louise, Grith og Charlotte har arbejdet med det nye Afklaringskatalog. Se Afklaringskataloget her:
<http://afklaringskatalog.staging.dynamicweb-cms.com/>

Gruppen drøfter det nye Afklaringskatalog.

Det er vigtigt, at I melder ind, hvis I opdager fejl og mangler.

Afklaringskataloget offentliggøres efter mødet.

Der er kommet følgende bemærkninger til Afklaringskataloget, som vi vender på mødet:

1. Grith: Bade-bækkenstol udleveres også som regimehjælpemiddel, når den skal skråtstilles. Derfor bør den måske komme med som et hjælpemiddel med 2 primære formål.
2. Grith: Ramper: Vi udleverer i dag ikke ramper, så patient kan komme ud og ind af bolig. Vi henholder os til, at vi skal sikre, at patienten kan klare basale daglige gøremål i eget hjem. Løse ramper er meget svære at få placeret sikkert, og jeg mener ikke vi er forpligtiget til at sikre, at borger kan komme ind og ud. Vi har udleveret i ganske få tilfælde, hvis patienten

via rampe selv har kunnet forestå transport til og fra hospitalet. Men det er som sagt ikke "normalt". Her skal vi måske lige høre ind til, hvad de andre hospitaler gør.

3. Lene: Jeg kunne ønske mig, at man evt. henviser til/linker til "Vejledning til hjælp v ansvarsdeling" under Vejledende ansvarsplacering" hvis det er muligt.
4. Lene: Derudover kunne jeg ønske, at Vejledende ansvarsdeling kommer længere op. Jeg tror ikke sundhedsfaglige slår op i kataloget mhp. at få information om "sammenhæng som produktet indgår i" eller det primære formål med anvendelsen" – de fleste slår netop op mhp. ansvarsplacering – og alle andre informationer er et ad-on??
5. Ulla: Jeg har ikke læst det hele men falder over ganghjælpemidler. Men den skal måske være som lejringspuder, den ser rigtig ud. Jeg bliver lidt i tvivl i fx ganghjælpemidler, Jeg synes ikke det er tydeligt hvordan fordelingen er under begrundelser – Er der forskel på om der er lavet en genoptræningsplan eller ikke?

Udleveringsforpligtelsen ligger hos henholdsvis hospitalet og kommunen – se fordelingen under begrundelse og uddybning.

 [Hjælp til fastlæggelse af formål](#)

» **Begrundelse og uddybning**

Et ganghjælpemiddel har et trænende formål, og betragtes som et træningsredskab i følgende sammenhænge:

- Når det er nødvendigt at anvende under et tidsbegrænset træningsforløb for at kunne udføre træningsøvelserne og forbedre resultatet af træningen.

Referat:

Det er vigtigt, at personalet nu tænker i formål frem for i tid (varig/ikke varig). Der er enighed om, at tænkningen i Afklaringskataloget er god, men det kan være svært for medarbejderne at forstå den tænkning. Der er behov for, at medarbejderne informeres om Afklaringskataloget og den tankegang, der ligger bag Afklaringskataloget, for at de kan anvende det.

Vi skal have udarbejdet en kommunikationsstrategi og herunder en vejledning til brug af Afklaringskataloget.

Charlotte udarbejder en kommunikationsplan, Louise udarbejder vejledning, og Grith udarbejder cases.

Kommunikationsmaterialet lægges i burgermenuen.

Vi gennemfører en pilottest, hvor regionale og kommunale medarbejdere afprøver Afklaringskataloget, inden vi offentliggør Afklaringskataloget. Testgruppen skal have kommunikationsmaterialet.

Afklaringskataloget offentliggøres hurtigst muligt efter, at testgruppen har arbejdet med Afklaringskataloget.

Gruppens medlemmer har en opgave ift. at sikre implementeringen. Implementeringen skal ske via klyngerne.

Vejledning om ansvarsplacering omdannes, så den kommer til at ligge som en fold-ud boks, der ligger efter "Primære formål". Charlotte afklarer med Campfire, om dette er muligt.

Vi mangler at udarbejde tekst om tilbehør. Der bliver formentlig behov for at udarbejde en lokalaftale.

Lenes spørgsmål 3:

*Link til "Vejledning til hjælp ved ansvarsdeling" indsættes her:
<http://afklaringskatalog.staging.dynamicweb-cms.com/hjaelp-til-fastlaeggelse-af-formaal>*

Lenes spørgsmål 4:

Vi har lavet opbygningen, som vi har, fordi vi gerne vil fremme tænkningen om at fokusere på formål. Personalet er nødt til at vurdere det primære formål med produktet, når de skal finde frem til ansvarsdelingen.

Formandsskabet og sekretariatet behandler de andre spørgsmål, der var fra gruppen til Afklaringskataloget.

2. Udlevering af skinner til børn med cerebral parese

Indstilling:

- At gruppen drøfter processen for arbejdet med at klarlægge ansvaret for udlevering af skinner til børn med cerebral parese

Formandsskabet og sekretariatet mødes med den regionale CPOP-koordinator Kirsten Nordbye-Nielsen og Linda Bonde Kirkegaard fra KOSU-sekretariatet for at påbegynde arbejdet med at klarlægge ansvaret for udlevering af skinner til børn med cerebral parese.

Formandskabet for sundhedsaftalen har drøftet emnet, og de anerkender, at der skal udarbejdes en aftale om, hvornår skinner kan udlånes til børn som henholdsvis et behandlingsredskab og et hjælpemiddel. Aftalen skal godkendes af Sundhedsstyregruppen og Sundhedskoordinationsudvalget.

Beslutningen er truffet på baggrund af henvendelse fra Arbejdsgruppen til løbende ajourføring af fælles afklaringskatalog om hjælpemidler og behandlingsredskaber.

Indstilling til formandskabet for sundhedsaftalen:

- At formandskabet for SAS+F beslutter, om der skal nedsættes en arbejdsgruppe, som udarbejder en samarbejdsaftale om ansvar for udlån af skinner til børn
 - Herunder hvilket ledelsesniveau der skal varetage formandskabet
- At formandskabet for SAS+F beslutter, om der kan afsættes penge (11.000 kr. + kørsel) til at invitere konsulent Anita Klindt med til arbejdsgruppens første møde

Dot 2 blev afvist, da formandskabet for sundhedsaftalen i første omgang ønsker, at kommuner og region selv finder en løsning.

På baggrund af beslutningen fra formandskabet for sundhedsaftalen, er det besluttet, at der afholdes ovennævnte møde. Gruppen kan ved behov indkalde sundhedspersonale og jurister.

Gruppens opgave vil være følgende:

1. Beskrive problemstillingen
2. Beskrive hvad der taler for, at skinnerne kan betragtes som et behandlingsredskab
3. Beskrive hvad der taler for, at skinnerne kan betragtes som et hjælpemiddel
4. Beskrive praksis for udlevering af skinner i dag.
 - Hvornår udleverer hospitalerne, og hvornår udleverer kommunerne?
 - Er der altid tvivl om, hvem der skal udlevere skinnerne?
 - I hvor stor en andel af sagerne er det uklart, hvem der skal udlevere?
5. Beskrive økonomi i forbindelse med skinner.
 - Hvad koster skinnerne?
 - Hvor mange penge bruger hospitaler og kommuner på skinner?
6. Beskrive praksis i de andre regioner for udlevering af skinner

7. Udarbejde 2-3 forslag til scenarier for en ansvarsfordeling. Tydeliggøre i scenarierne, hvornår der ligger en klar og tydelig lovgivning til grund for ansvarsfordelingen, og hvornår der er tale om en aftale, der er udarbejdet på baggrund af en uklar lovgivning

Referat:

Hospitaler og kommuner er desværre langt fra hinanden i forhold til at få en fælles forståelse for ansvarsdelingen.

Vi skal udarbejde en lokalaftale, da lovgivningen ikke giver svaret på, hvordan ansvarsfordelingen er. Der er behov for at finde en pragmatisk løsning på udfordringen.

Det skal afklares, om den aftale, vi finder frem til, vil kunne kopieres til andre områder.

3. E-dok retningslinje Udlevering af behandlingsredskaber

Indstilling:

- At gruppen godkender ændringer i e-dok retningslinjen samt bemærkninger til høringssvar.

E-dok retningslinjen "Udlevering af behandlingsredskaber" har været i faglig høring på hospitalerne. Retningslinjen er tilrettet på baggrund af høringssvarene.

./.

Vedlagt er udkast til ny retningslinje og bemærkninger til høringssvar, som gruppen bedes kommentere.

Referat:

Bemærkninger sendes til Charlotte.

4. Orienteringspunkter

Indstilling:

- At orienteringen tages til efterretning

Formandskabet orienterer om status for følgende sager:

Hjælpebidler i en tidsbegrænset periode:

Sundhedskoordinationsudvalget har godkendt, at den gamle lokalaftale om hjælpebidler i en tidsbegrænset periode, blev opsagt med virkning fra 1. august 2020.

Vejledning til afklaring af ansvarsdeling:

Vejledning til afklaring af ansvarsdeling er sendt til klyngerne.

<https://www.sundhedsaftalen.rm.dk/varktojskasse/hjalpemidler-og-behandlingsredskaber/vejledning-til-afklaring-af-ansvarsdeling/>

Afklarings sag:

Afklaringsgruppen (formandskab, sekretariat, kommunal og regional jurist) har fået sin første sag. Den er mellem Herning Kommune og Regionshospitalet Silkeborg, og den omhandler håndledsskinner til brug om natten. Gruppen er ved at afklare, om der er tale om et behandlingsredskab eller egenbetaling.



Side 6

Jurist-gruppe:

Formandskabet og sekretariatet har haft møde med en kommunal og en regional jurist for at drøfte følgende:

- 1) Ansvar for udlevering af produkter til lindring, pleje og hygiejne / udstyr og tilbehør til behandlingsredskaber, når den kommunale sygepleje skal varetage den af hospitalet iværksatte pleje og behandling af borger efter udskrivelse
- 2) Hvem er ansvarlig for at udlevere sygeplejeartikler / forbrugsstoffer, som ikke er en integreret del af et behandlingsredskab, et træningsredskab eller et hjælpemiddel, og som patienten har behov for midlertidigt eller permanent i eget hjem efter afsluttet behandling på hospitalet (eksempelvis fistelposer)

Følgende blev besluttet på mødet:

1. Vi retter henvendelse til ministeriet for at få afklaret problemstillingen om udstyr, der ikke er en integreret del af et behandlingsredskab/hjælpemiddel, f.eks. fistelposer.
2. Indtil vi har en afgørelse fra ministeriet, vil vi benytte en lokalaftale. For at kunne udarbejde lokalaftalen, retter regionen følgende henvendelse til et hospital:

Vi har brug for jeres hjælp i forbindelse med vores arbejde med behandlingsredskaber/hjælpemidler i regionen (og samarbejde med kommunerne). På dette område oplever vi ind i mellem nogle problemstillinger i forhold til fistelposer.

Det er vores forståelse at følgende gør sig gældende vedrørende en fistel:

En fistel er en rørformet forbindelse mellem et hult organ og en legemsoverflade. Fistler opstår typisk i forbindelse med en sygelig tilstand. Fistler behandles på hospitalet, og de fleste fistler heler op

eller kan behandles kirurgisk. I få situationer opstår der ikke varig heling, og fistlen bliver kronisk.

Det vi ønsker hjælp til, er en sundhedsfaglig vurdering (eller afklaring på) på, hvordan en fistel behandles og herunder hvordan et almindeligt behandlingsforløb ser ud. I jeres svar må I også gerne forholde jer til følgende spørgsmål:

- Hvad er en fistel, og hvornår eller hvorfor opstår den?
- Hvor dannes en fistel og hvilke komplikationer/gener kan det medføre?
- Er en fistel behandlingskrævende?
- Vil der altid være tale om sygehusbehandling?
- Hvilke produkter anvendes evt. i behandlingen?
- Hvis der anvendes en fistelpose i forbindelse med behandlingen, hvad vil det primære formål med anvendelsen af fistelposen så være?
- Er der tale om en kronisk tilstand eller kan (sådan) en fistel hele op?
- Hvordan defineres en kronisk fistel?
- Hvor ofte skal en fistel tilses?
- Hvis en patient har en kronisk fistel – skal vedkommende så løbende til kontrol eller afsluttes patienten?
- Såfremt patienten afsluttes, hvori består den fortsatte behandling?
- Hvad er konsekvensen, hvis en fistel ikke tilses/behandles?
- Hvad er konsekvensen, hvis der ikke anvendes fistelposer?

Referat:

Hjælpemidler i en tidsbegrænset periode:

Der er udsendt nyt informationsmateriale til hospitalerne for at præcisere ansvarsdelingen, efter lokalaftalen er opsagt.

AUH har samlet nogle cases, som gruppen drøftede.

Patient med smerter udskrives med behov for ganghjælpemiddel og toiletforhøjer: Er det behandlingsredskaber pga. smertelindring? Eller er det 113B? Hospitalet udskriver patienten med redskaberne, da kommunen ikke kan nå at levere rettidigt.

Vi må ikke komme i en situation, hvor hospitalet udleverer et redskab, fordi kommunen ikke kan nå at levere redskabet, og hvor hospitalet efterfølgende afhenter redskabet hos patienten, mens kommunen afleverer et nyt tilsvarende redskab hos borgeren.

Yngre patient med forstuvet knæ: Patienten skal have en albuestok for at kunne gå uden at støtte på knæet. Hospitalet udleverer, fordi der er restriktioner.

Vi skal præcisere i vores værdier, at udskrivelser ikke må forsinkes, fordi kommunen ikke kan levere med det samme. I disse situationer udleverer hospitalet.

Skadestuepatienter/Akut: Hvis kommunen ikke kan nå at udlevere hjælpemidler, udleverer hospitalet i hele den periode, patienten har behov for hjælpemidlet, for at patienten kan blive udskrevet.

Indlagte patienter: Hospitalet varsler kommunen om behov for hjælpemiddel.

Vi udarbejder et afsnit i burgermenuen om, at § 113 B gælder alle patienter (skadestue, akut, indlagte), og vi arbejder værdibaseret. Teksten godkendes af gruppen.

Vejledning til afklaring af ansvarsdeling:

Vejledning til afklaring af ansvarsdeling er sendt til klyngerne.

Afklarings sag:

Sagen afventer afklaring. Dette forventes at ske den 18/9.

Juristgruppe:

Der har været afholdt møde med jurister. Afventer at sende henvendelse til ministeriet.

Lene fremskaffer svar fra HEV ang. fistelposer.

5. Næste møde

Indstilling:

- At det drøftes hvilke punkter, der skal sættes på næste møde

Næste møde afholdes den 30. november 2020.

Referat:

Der blev ikke nævnt punkter til dette møde.

6. Eventuelt

Referat:

Trachealkanyler:

AUH anerkender ikke den ansvarsdeling, der står i Afklaringskataloget. De mener, der er tale om en kommunal

udleveringsforpligtelse. Det fremgår af principafgørelse, at tilhør til et behandlingsredskab skal udleveres af hospitalet. Vi fastholder det, der står i Afklaringskataloget. Grith kontakter afdelingen.

I den gamle principafgørelse 259-10 om gåsefjer fremgår det dog, at gåsefjer er et hjælpemiddel, men denne afgørelse overtrumfes af ny principafgørelse.

Vi tilføjer laryngectomi i Afklaringskataloget.

Initiativpligten:

Formuleringen står i vores vejledning til ansvarsdeling og i e-dok retningslinjen.

Parterne er enige om, at en patient skal have et redskab, men det er uklart, hvem der skal udlevere.

Birte beder jurist fra Silkeborg Kommune om at skrive bud på en formulering om initiativpligten.

Referent: Charlotte Jensen