

Undergruppen vedr. hjælpemidler og behandlingsredskaber



Dato 11.11.2015

Sebastian Cristoffanini

Tel. +45 7841 2196

sebchr@rm.dk

Sagsnr. 1-01-72-20-14

Referat af møde i undergruppen vedr. hjælpemidler og behandlingsredskaber

Tid: Tirsdag den 11. november 2015 kl. 9.00 – 12.00

Sted: Regionshuset, Viborg, Mødelokale F6

Deltagere:

Jens Bejer Damgaard, Nære Sundhedstilbud (regional formand)

Dorte Blichfeld, Aarhus Kommune (kommunal formand)

Birte Sønderkov Hansen, Silkeborg Kommune

Ulla Brit Hansen, Herning Kommune

Grith Ellerup Asboe, Aarhus Universitetshospital

Rikke Bech Krogsgaard, HE Vest

1. Spørgsmål vedr. sygeplejefaglige artikler

Indstilling:

- At undergruppen drøfter muligheden for, at det i afklaringskataloget specificeres, at remedier i forbindelse med sygeplejefaglige opgaver må betragtes som almindelige sygeplejefaglige artikler

Sagsfremstilling:

På mødet i undergruppen for hjælpemidler og behandlingsredskaber den 27. februar blev det besluttet, at sterile engangshandsker er en sygeplejeartikel, der bør være en fast del af det kommunale lager. Dette gælder også ved midlertidige foranstaltninger, hvor sygeplejeopgaven varetages af kommunen.

På baggrund af henvendelse fra urologisk afdeling Regionhospitalet Holstebro ønskes en vurdering af, om der gælder samme retningslinjer i forhold til levering af sterilt vand og plastre i forbindelse med sygeplejefaglige opgaver, der varetages af kommunerne. Afdelingen på hospitalet oplyser, at

forsendelsesomkostningerne overstiger indkøbspriserne på artiklerne, når de skal levere dem til kommunerne.

Beslutning:

Sterile plastre og sterilt vand tilføjes under eksemplerne på plejehjælpemidler på side 7 i afklaringskataloget.

2. Drøftelse af udkast til reviderede beskrivelser af proteser

Indstilling:

- At undergruppen godkender de reviderede beskrivelser

Sagsfremstilling:

På seneste møde i undergruppen blev der drøftet reviderede beskrivelser af henholdsvis knogleforankrede proteser og hylsterproteser i relation til afklaringskataloget. Der var dog nogle uklarheder i teksten, som skulle præciseres inden godkendelse. Beskrivelserne er nu rettet til.

Beslutning:

Udkastet til beskrivelserne er bl.a. udarbejdet på baggrund af en vejledende udtalelse fra ministeriet den 11. april 2014. I undergruppen var der enighed om, at hvis afgørelsen følges, så vil den i nogle situationer stille borgeren dårligere. Det blev derfor besluttet at se på, hvad der ligger til grund for principafgørelsen, inden beskrivelserne opdateres i afklaringskataloget. Afhængigt af begrundelsen for principafgørelsen vil det blive overvejet at rette henvendelse til ministeriet.

Grith og Sebastian undersøger sagen nærmere.

3. Principafgørelse om stomi

Indstilling:

- At undergruppen drøfter, hvilken betydning ankestyrelsens afgørelse har for afklaringskataloget

Sagsfremstilling:

Ankestyrelsen har den 28. august truffet en principiel afgørelse vedrørende en sag om appendikostomi. Afgørelsen betyder, at personer med appendikostomi ikke har ret til støtte til stomihjælpemidler som ved colostomi, ileostomi eller urostomi. Begrundelsen er, at appendikostomi ikke kan sammenlignes med de andre stomiformer, idet appendikostomi anlægges med henblik på at skylning af tarmen ved forstoppelse og ikke med et formål om tømning af tarm eller nyrer ud i en stomipose. De ansøgte hjælpemidler betragtes som behandlingsredskaber.

I afklaringskataloget er det beskrevet, at appendikostomi ved varig nedsættelse af funktionsniveau betragtes som et kommunalt ansvar. Afgørelsen fodrer derfor umiddelbart ændring i afklaringskataloget.

Beslutning:

Undergruppen ser visse problemstillinger ved afgørelsen. Det blev dog besluttet, at afklaringskataloget rettes til med henvisning til afgørelsen og begrundelsen herfor. Den reviderede beskrivelse sendes til godkendelse i undergruppen.

4. Sag mellem HE Midt og Viborg Kommune vedr. transport og trappelift

Indstilling:

- At undergruppen drøfter sagen
- At undergruppen gennemgår punktet vedr. kørestolsramper i afklaringskataloget mhp. præciseringer

Sagsfremstilling:

Sagen drejer sig om en borger i kørestol, der går til specialiseret genoptræning på Regionshospitalet Viborg. Viborg Kommune sørger i den forbindelse for transport fra hjemmet til genoptræningen. Udfordringen er, at adgangsforholdene til borgerens bolig er meget besværlig, hvilket har medført, at vognmanden kun kan få borgeren ud og ind af boligen med en speciel trappetjener med larvefødder. Viborg Kommune har derfor en betydelig merudgift til transport. Viborg Kommune oplyser, at der er tale om en midlertidig funktionsnedsættelse, hvorfor de mener, at det er regionens opgave at etablere rimelig adgangsforhold, så kommunen kan udføre transporten.

HE Midt ønsker på den anden side at få afklaret, hvorvidt der er tale om et midlertidigt hjælpemiddel (trappeliften eller andet der måtte afhjælpe at borgeren kan komme hen til transportmidlet), som de skal afholde udgiften til, eller om det kan anses som en del af transporten, som netop er bestilt, fordi borgeren ikke selv kan transportere sig til den specialiserede genoptræning - ej heller ved hjælp af en kørestolsrampe, da niveauforskellen er over 15 cm. I sidstnævnte tilfælde mener HE Midt, at kommunen skal afholde udgiften, da kommunen selv anfører sig som ansvarlige for kørselen.

I afklaringskataloget stk. 16.9 fremgår det, at hospitalet er ansvarlig for at stille kørestolsrampe til rådighed ved specialiseret genoptræning. Det bemærkes dog, at i de situationer hvor hospitalet er ansvarligt, og hvor niveauforskellen er over 15 cm, vil man ofte arrangere en transport, der kan håndtere niveauforskellen.

Beslutning:

Undergruppens vurdering af sagen er, at udgiften til transport påhviler kommunen, da de er ansvarlige for transporten. Dette gælder også på trods af, at adgangsforholdene til boligen medfører en merudgift til transport. Der er i nærværende sag tale om specialiseret ambulans genoptræning, som er 100 % kommunalt finansieret.

I afklaringskataloget præciseres det, at kommunen er ansvarlig i tilfælde, hvor borgere udskrives med genoptræningsplan til specialiseret ambulans træning. Derudover tilføjes flere eksempler på, hvornår hospital er ansvarligt. Rettelserne sendes til godkendelse i undergruppen, hvorefter afgørelsen sendes til de involverede parter med henvisning til det opdaterede afklaringskatalog.

5. Ønske fra Regionshospital Randers om præcisering af afsnit vedr. kørestolsramper

Indstilling:

- At undergruppen drøfter muligheden for at præcisere afsnittet

Sagsfremstilling:

Regionshospital Randers oplever, at kommunerne i klyngen klager over, at hospitalet aldrig leverer kørestolsramper til udendørsbrug. I afklaringskataloget er det beskrevet, at hospitalet er ansvarlig for at udlåne kørestolsramper, hvis der foreligger en specialiseret genoptræningsplan – eller hvad der oftest gør sig gældende, der er regime/restriktioner. Hospitalet henholder sig dog til, at der under afsnit 2.4 i afklaringskataloget står, at "alle udlån sker ud fra et mindste indgrebs princip – billigst og fagligt bedst egnet". Hospitalet vurderer, at det hverken er et billigt eller lille "indgreb" at montere udendørsramper. Derudover henfører de til, at der i samme afsnit står: "Som udgangspunkt udlånes hjælpemidler fra hospitalet med henblik på at understøtte den iværksatte behandling. Der udlånes ikke hjælpemidler til aktiviteter udenfor hjemmet." Indtil nu har Regionshospital Randers vurderet, at kørestolsramper hører under kategorien "aktiviteter udenfor hjemmet", og der har derfor ikke udlånt disse.

Beslutning:

Se pkt. 4.

6. Sag om kugledyner

Indstilling:

- At orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling:

På mødet i undergruppen den 18. august blev det besluttet, at sagen vedrørende udlån af kugledyner til borgere med psykisk sygdom burde drøftes på et snitflademøde mellem Psykiatri- og Socialledelsen og Nære Sundhedstilbud. Sagen har nu været behandlet på et snitflademøde. I den forbindelse er det blevet aftalt, at der er behov for at undersøge nærmere, hvordan kugledynerne anvendes i psykiatrien herunder omfanget. Ligeledes er der behov for at afklare, om det forventes, at kommunerne skal bruge kugledyner. Psykiatri og Social vender tilbage med et svar, når sagen er undersøgt nærmere.

Beslutning:

Orienteringen blev taget til efterretning.

7. Udpegning af sygeplejefaglige konsulenter

Indstilling:

- At gruppen drøfter de tilknyttede konsulenter rolle i undergruppen

Sagsfremstilling:

På seneste møde i undergruppen var der enighed om, at der skulle tilknyttes henholdsvis en kommunal og regional konsulent med sygeplejefaglige kompetencer til undergruppen. Dette er med et formål om at trække på disse personer i sager, der kræver sygeplejefaglige kompetencer. Afdelingssygeplejerske Torben Trautner Madsen, Kræftafdelingen AUH og sygeplejerske Jette Holmquist, Silkeborg Kommune vil fremadrettet være tilknyttet gruppen. I den forbindelse skal undergruppen tage stilling til, hvordan deres kompetencer bedst inddrages i gruppens arbejde.

Beslutning:

De sygeplejefaglige konsulenter inddrages i gruppens arbejde ad hoc. Formen bliver, at der indimellem afholdes møder, hvor fokus er på emner, der har en sygeplejefaglig karakter. Alternativt deltager konsulenterne på video under de punkter, hvor deres kompetencer er relevante.

8. Evt.

Jens kunne orientere om, at man har valgt at gå videre med Campfire & Co tilbud i forhold til at gøre afklaringskataloget digitalt. Derudover er projektet vedrørende telemedicinsk sår vurdering netop afsluttet med gode resultater og går nu i drift.