

# Rehabilitering på specialiseret niveau

*Opnå fælles forståelse af begrebet Rehabilitering på Specialiseret niveau på tværs af sektorerne*

Genoptræningsgruppen, Hjerneskadesamrådet for børne-ungeområdet og Hjerneskadesamrådet for voksenområdet skal sammen beskrive rehabilitering på specialiseret niveau

# Forløb

## 1. Møde i arbejdsgruppen med den samlede gruppe – (den 23.8.16)

- 3 Underarbejdsgrupper arbejder med 3 emner (perioden 23.8.16 – 11.10.16.)

## 2. Møde i arbejdsgruppen (den 11.10.16.)

- Underarbejdsgrupperne arbejder med de øvrige emner (perioden 11.10.16-3.11.16.)

## 3. Møde i arbejdsgruppen ( den 3.11.16.)

## 4. Møde i arbejdsgruppen (den 20.2.17.)

Tidsfristen for arbejdet – er rykket til første kvartal 2017

- Dokumentet skal bredes ud og behandles i begge Hjerneskadesamråd og Sundhedsstyregruppen
- Det kan overvejes om dokumentet skal behandles i Sundhedskoordinationsudvalget

## 3 skrivergrupper emnerne:

1. **Krav til funktionsevnevurdering, herunder udarbejdelse af genoptræningsplan**
2. **Definition af RS - Krav til kompetencer**
3. **Krav til kvalitet**

## 2 skrivergrupper emnerne:

### **Fakta-dokument:**

1. **Det matrikelløsetilbud – beskrivelse af cases: Voksne**
2. **Rehabilitering på Specialiseret niveau: Børn og Unge – selvstændig afsnit**

# Udfordringer og synergieffekter

**Det udfordrer at skabe entydighed i fakta-dokumentet,**

Vi tager afsæt i dokumenter, som er udarbejdet af 2 styrelser og dokumenter, der er udarbejdet tidsmæssigt forskudt.

- Socialstyrelsens forløbsbeskrivelse er udarbejdet, efter der er tilkommet en ny niveau-differentiering
- Sundhedsstyrelsens forløbsbeskrivelser kom med tilblivelsen

De tidsmæssige forskydninger giver udslag i forskellige opfattelser som forplanter sig til samarbejdet omkring det enkelte borgerforløb

**”Kalibrering” af begreber og definitioner mellem  
produkter der udarbejdes fra  
Socialstyrelsen  
og  
Sundhedsstyrelsen**

# Hvilken specialiseringsgrad sigtes der efter?

Mangler harmonisering af begreber / begrebsafklaring af

”specialiseret”

”højt specialiseret”

”mest specialiseret”

- imellem det sundhedsfaglige og det socialfaglige,
- konsistent inden for det samme socialfaglige beskrivelse

Der udarbejdes dokumenter som i sin natur omfatter en og samme borgers forløb og omhandler samme indsats over sektorerne.

# Koordinering starter med retningslinjer

**Med borgeren i centrum**

**Begrebs- og indholds-konsensus mellem det, der udgives fra de centrale styrelser**



Influerer alle lag i alle borgerens 4 rehabiliteringsfaser

**Nationale dokumenter starter den koordinerede indsats for borgeren**

# Kan arbejdsgruppen tage opgaven et skridt videre?

Hvor og hvordan formidler vi gruppens erfaring videre / ”erfarings-tilbageløb”?

**Kommissoriet indeholder ikke mulighed for at gøre opmærksom på mangler og udviklings-potentiale**

**Et Tillæg til fakta-dokumentet**

Kan bringe opmærksomhedspunkter videre, hvor de nuværende nationale vejledninger ikke når sammen - mellem de enkelte skriv og i praksis

**Kan vi drage nytte af gruppens opmærksomhedspunkter i et tillægsskriv?**



# Området præget af fagkulturel opstået begreber

**Kvalitetskrav**, der er ikke nogen stratificering af indsatsen omkring borgerens kognitive dysfunktioner

**Neuropsykologer vrs. Specialister i neuropsykolog:** – ikke en beskyttet titel og det er ikke nationalt autorisationsgodkendte faglige titler, men de anvendes konsekvent i dokumenterne og faglig forståelser

**Supervision** – det er ikke klart i hvilken retning dette rettes og af hvilke psykologiske fagretninger

**Anbringelse af Børn og unge** - når de skal rehabiliteres

# Overordnet monitorering

**Hvordan kan der monitoreres på forløbsanbefalinger?**

**Socialetilbud** som udbyder Rehabilitering på Specialiseret niveau arbejder ikke under en beskyttet betegnelse

**Tilbud udbyder sig som specialiserede på hjerneskadeområdet**, som ikke nødvendigvis har neurofaglig afsæt

**Hvordan kan der monitoreres på om tilbuddet matcher forløbsbeskrivelserne på borgere niveau?**

Det vil naturligt kunne uddybes i den tværgående arbejdsgruppe som arbejder med beskrivelse af fakta-dokument om Rehabilitering på Specialiseret niveau

# Kan der laves nedslag i form af kvalitetsopfølgning / kvalitetssikring?

## **Fakta-beskrivelse af Kvalitet i indsatsen**

Der indgår ikke beskrivelse af: Hvordan kvaliteten implementeres og sikres

## **Sikring af kvalitetsfastholdelse/opbygning af faglige miljøer indgår ikke i fakta**

Hvordan fastholdes kontinuitet og sikring af den ikke nærmere definerede

Hvad vil "passende volumen" sige?

# **Kvalitets opfølgning/sikring**

**Akkreditering**

**Nationalkoordination/socialtilsyn**

**Auditering**

**Indrapportering/ dokumentation**

**Udviklings- og læringsplaner**

**Metodevalg**

**Intensitet**

**Tværfaglighed**

**Patientflow/volumen**