

Til Hjerneskadesamrådet for voksenområdet



Referat fra møde den 22. september 2017 i Hjerneskadesamrådet for voksenområdet

Deltagere: Eva Sejersdal Knudsen, Karin Holland, Jytte Jakobsen, Irma Edqvist, Helene Fogh, Runa Steinfeldt, Cate Kristiansen, Helle Mørn, Charlotte Brøndum, Birgit Madsen, Merete Stubkjær Christensen, Peter Seebach, Trine Blomgreen og Charlotte Jensen.

Afbud: Ann-Christina Frederiksen, Grethe Andersen, Thomas Hahn, Lis Kaastrup, Mads Venø Jessen, Charlotte Burvil, Kristine Brodam, Pernille Vieth og Jens Gram-Hansen.

Dato 17-10-2017

Sagsbehandler Charlotte Jensen

Charlotte.Jensen@stab.rm.dk

Tel. +4521358798

Sagsnr. 1-01-72-19-15

Side 1

Referat:

1. Anbefalinger vedr. rehabilitering på specialiseret niveau

Indstilling: At Hjerneskadesamrådet aftaler, hvordan det vil arbejde med anbefalingerne.

Sundhedsstyregruppen havde rapporten om rehabilitering på specialiseret niveau til orientering på sit møde den 19. maj 2017 og tog orienteringen til efterretning. Begge hjerneskadesamråd behandlede rapporten på deres møder i april.

Hjerneskadesamrådet arbejder videre med de anbefalinger, der er i rapporten.

Formandskabet foreslår, at Hjerneskadesamrådet afrapporter om et år til Sundhedsstyregruppen og DASSOS om status for arbejdet med anbefalingerne.

Formandskabet foreslår en handling under hver anbefaling, som Hjerneskadesamrådet bedes forholde sig til.

Der er følgende anbefalinger:

1. Anbefaling vedr. krav til kvalitet i tilbuddene:

Arbejdsgruppen anbefaler, at kommunerne arbejder sammen om at undersøge, hvordan alle kommuner kan levere en indsats til

rehabilitering på specialiseret niveau, som lever op til kravene i Vejledningen om genoptræning og vedligeholdelsestræning i kommuner og regioner.

Hjerneskaedesamrådet 5/4 2017: Tilslutter sig anbefalingen.

Formandskabet foreslår at der gennemføres en rundspørge til kommunerne, hvori det bliver afdækket hvilke leverandører af rehabilitering på specialiseret niveau, kommunerne anvender. Udkast til spørgeskema er vedlagt.

2. Anbefaling vedr. forskning, dokumentation og udvikling:

Arbejdsgruppen anbefaler, at udvalgte tilbud til rehabilitering på specialiseret niveau tilknyttes videns- og forskningsinstitutioner i Region Midtjylland.

Arbejdsgruppen anbefaler, at regionen udarbejder en oversigt over, hvem der er de relevante aktører.

Hjerneskaedesamrådet 5/4 2017: Tilslutter sig anbefalingen med den bemærkning, at regionen bør lave en oversigt over, hvem der er de relevante aktører.

Formandskabet foreslår, at Hjerneskaedesamrådet kvalificerer udkast til oversigt over relevante aktører, som formandskabet har udarbejdet. Udkast til oversigt er vedlagt.

3. Anbefaling vedr. monitorering af tilbud:

Arbejdsgruppen anbefaler, at Hjerneskaedesamrådene opfordrer til, at National Koordinering under Socialstyrelsen i samarbejde med Sundhedsstyrelsen sikrer kvaliteten i tilbuddene via systematisk monitorering. Der bør udføres monitorering af effekten for borgeren. Det nationale arbejde med effektmål bør afventes.

Hjerneskaedesamrådet 5/4 2017: Tilslutter sig anbefalingen med den bemærkning, at det tilføjes, at der skal udføres monitorering af effekt for borgeren. Det nationale arbejde med effektmål bør afventes.

Formandskabet foreslår, at hjerneskaedesamrådet afventer de nationale effektmål, før der arbejdes med denne anbefaling.

4. Anbefaling vedr. monitorering af genoptræningsplaner:

Arbejdsgruppen anbefaler, at hospitalerne systematisk monitorerer på genoptræningsplanerne ved årligt at lave udtræk på antal G-GOP til de forskellige niveauer således, at der opnås et overblik over udviklingen af G-GOP. Det anbefales at se på eventuelle klager over valg af genoptræningsniveau.

Arbejdsgruppen anbefaler, at der udføres audit på genoptræningsplanerne og på effekten af indsatsen for borgeren på både børne-unge- og voksenområdet.

Arbejdsgruppen anbefaler endvidere at sikre øget opmærksomhed på monitorering/indikatorer af forløbet, samt støtte fremtidig forskning på området.

Hjerneskedesamrådet 5/4 2017: Tilslutter sig anbefalingen med den bemærkning, at det tilføjes, at der udføres monitorering af effekt for borgeren.

Formandskabet foreslår, at der gennemføres audit primo 2018. Hjerneskedesamrådet nedsætter en arbejdsgruppe, som udarbejder skabelon til audit. Skabelonen behandles på hjerneskedesamrådets møde den 6. december 2017. Audit foreslås gennemført centralt i regi af Hjerneskedesamrådet.

Sundhedsplanlægning trækker data for antal genoptræningsplaner for 2016 og 2017, når audit gennemføres. Data fordeles på type af genoptræningsplan, hospital og kommune.

5. Anbefaling vedr. målgruppen:

Arbejdsgruppen anbefaler, at operationaliseringen af målgruppen afklares yderligere af Hjerneskedesamrådene med støtte fra repræsentanter fra arbejdsgruppen.

Hjerneskedesamrådet 5/4 2017: Tilslutter sig anbefalingen med den bemærkning, at følgende tilføjes i afsnit "3. Målgruppen for rehabilitering på specialiseret niveau": "I dette dokument operationaliseres målgruppen som de borgere, som oftest er afhængig af støtte til at gennemføre basale hverdagsaktiviteter." Dette er indarbejdet i den godkendte rapport.

Formandskabet foreslår, at Hjerneskedesamrådet afklarer, om der er behov for at arbejde videre med denne anbefaling.

6. Anbefaling vedr. information fra hospitalet til kommunen om borgerens behov:

Arbejdsgruppen anbefaler, at parterne følger de retningslinjer for udskrivning, der er beskrevet i Sundhedsaftalen for voksne med erhvervet hjerneskeade og Sundhedsaftalen for børn og unge med

erhvervet hjerneskade.

Hjerneskadesamrådet 5/4 2017: Tilslutter sig anbefalingen.

Formandskabet foreslår, at Hjerneskadesamrådet drøfter, om fagpersonerne kender retningslinjerne fra Sundhedsaftalen om voksne med erhvervet hjerneskade og, om vi har en opgave med at formidle retningslinjerne til fagpersonerne.

7. Anbefaling vedr. ikke beskyttede titler:

Arbejdsgruppen anbefaler, at kommunerne er opmærksomme på, at neuropædagog og neuropsykolog ikke er beskyttede titler, når de ansætter personale og benytter sig af tilbud.

Hjerneskadesamrådet 5/4 2017: Tilslutter sig anbefalingen med den bemærkning, at rapporten bør suppleres med et bilag, der beskriver hvilke krav, fagpersoner skal opfylde for at de vurderes kompetente til at udføre rehabilitering på specialiseret niveau. Repræsentanter fra Hjerneskadesamrådet for voksenområdet beskriver området nærmere. Behandles på hjerneskadesamrådenes møde i 2. halvår 2017. I forbindelse med høringen besluttede hjerneskadesamrådet yderligere at beskrive hvilke kompetencer, der er relevante, hvad et tilstrækkeligt antal patienter er, og hvordan supervision defineres. Arbejdsgruppen består af Cate Kristiansen, Merete Stubkjær, Birgit Madsen og Trine Blomgreen.

Formandskabet foreslår, at Hjerneskadesamrådet hører gruppens oplæg på dette møde og derefter beslutter, om anbefalingen er tilstrækkeligt belyst.

Anbefalinger på nationalt plan:

12. Anbefaling vedr. supervision:

Arbejdsgruppen anbefaler, at supervision defineres nærmere på nationalt plan.

Hjerneskadesamrådet 5/4 2017: Anbefaler ikke, at begrebet supervision defineres på nationalt plan. Hjerneskadesamrådet anbefaler, at den nedsatte arbejdsgruppe arbejder med begrebet med henblik på at få et fælles sprog i Region Midtjylland.

Formandskabet foreslår, at Hjerneskadesamrådet ikke arbejder med denne anbefaling jf. beslutning fra 5/4 2017. Afventer arbejdsgruppens oplæg.

13. Anbefaling vedr. manglende fælles begrebsafklaring mellem styrelserne:

Arbejdsgruppen anbefaler, at begreberne fremover ensrettes mellem de sociale og sundhedsfaglige styrelser.

Hjerneskedesamrådet 5/4 2017: Anbefaler ikke, at der arbejdes videre med denne anbefaling.

Formandskabet foreslår, at Hjerneskedesamrådet ikke arbejder med denne anbefaling jf. beslutning fra 5/4 2017.

Referat:

Anbefaling 1:

Hjerneskedesamrådet besluttede ikke at gennemføre den foreslåede rundspørge til kommunerne. Vi indhenter de besvarede spørgeskemaer fra DASSOS-sekretariatet, som blev brugt til Socialstyrelsens afrapportering på den centrale udmelding. Herefter forholder vi os til, hvordan vi arbejder med problemstillingen. Vi afventer afklaringerne på krav til kvalitet. Behandles på et møde i 2018.

Anbefaling 2:

Tilføj DEFACTUM under Region Midtjylland.

Slet Vejle Fjord under Region Midtjylland.

Tilføj ved Specialområde Hjerneskeade, at forskning sker i tæt formaliseret samarbejde med DEFACTUM.

Tilføj Østerskoven i Region Nordjylland.

Tilføj AUH, Dansk Stroke Center.

DEFACTUM og Jørgen Feldbæk kan hjælpe med at kvalificere listen. Sekretariatet opdaterer listen.

Intentionen er, at tilbud indenfor rehabilitering på specialiseret niveau, indgår i forskning. Serviceloven har ikke krav om forskning ved tilbud, som er højt specialiserede.

Anbefaling 3:

Enighed om at afvente de nationale effektmål.

Anbefaling 4:

Enighed om at nedsætte en gruppe, som udarbejder udkast til en auditskabelon. Der skal laves en realistisk model. Helle, Charlotte J, Merete og Irma.

Opstartes april 2018.

Tag udgangspunkt i den audit, DASSOS/DEFACTUM har gennemført for nogle år siden.

Sundhedsplanlægning/Helge Moustsen trækker data.

Anbefaling 5:

Ingen opgave her. Afventer servicetjekket.

Anbefaling 6:

Det er ikke samrådets opgave at videreformidle sundhedsaftalerne.

Vi afventer den nye sundhedsaftale, inden vi tager stilling til, om der er behov for at revidere/fjerne sundhedsaftalerne om hjerneskade.

Anbefaling 7:

Arbejdsgruppen præsenterede sit oplæg. Barren er lagt højt i dokumentet.

Volumen: 10 borgere årligt. Det blev drøftet, om det er det rette tal. Det er vigtigt, at vi finder et realistisk tal, og Hjerneskadesamrådet vurderer, at 10 er det rette tal. Medarbejderne skal primært arbejde med erhvervet hjerneskade på specialiseret og avanceret niveau – tilrettes i notatet.

Supervision: Opbakning til, at der indgås aftaler mellem hospital og kommune vedrørende adgang til lægelig behandling og konsulentbistand, med udgangspunkt i den aftale, der er indgået i Region Syddanmark. Også ønske om udgående funktion fra hospitalerne. Det kan indarbejdes i den nye sundhedsaftale.

Kompetencer: Neuropædagog er ikke en beskyttet titel. VIA og Hammel Neurocenter udbyder nogle gange kurser indenfor neuropædagogik.

Hjerneskadesamrådet besluttede at præsentere dokumentet for DASSOS og Sundhedsstyregruppen mhp. at få kommunerne og de regionale sociale tilbud til at tilslutte sig dokumentet. Der skal være en implementeringsperiode.

En forudsætning for at få det implementeret er, at der løbende uddannes personale. Det implementeres i 2018, og der laves status i 2019.

Anbefaling 12:

Hjerneskadesamrådet arbejder ikke med denne anbefaling.

Anbefaling 13:

Hjerneskadesamrådet arbejder ikke med denne anbefaling.

2. Servicetjek på hjerneskadeområdet

Indstilling: At orienteringen tages til efterretning

Sundhedsstyrelsen gennemfører Servicetjek på hjerneskadeområdet. Servicetjekket omfatter genoptrænings- og rehabiliteringsområdet for patienter med erhvervet hjerneskade, der a) henvises til rehabilitering på specialiseret niveau eller b) visiteres til genoptræning på avanceret niveau.

Formålet med at gennemføre servicetjekket er, at afdække udfordringer på området og på den baggrund at komme med bud på initiativer, der kan føre til øget kvalitet i genoptrænings- og rehabiliteringsindsatsen efter udskrivning fra sygehus.

Rigsrevisionens beretning danner baggrund for servicetjekket.

Merete Stubkjær er med i følgegruppen, og hun orienterer om status for servicetjekket.

Referat:

./.
Merete orienterede om status for Servicetjekket. Oplæg er vedlagt referatet.

Det er en udfordring ved Servicetjekket, at det ikke forholder sig til socialområdet.

Der er stadig behov for at sikre, at vi forstår Sundhedsstyrelsens og Socialstyrelsens definition af hhv. rehabilitering på specialiseret niveau og højt specialiseret niveau. Sundhedsstyrelsen og Socialstyrelsen ønsker, at vi tænker begreberne sammen. Der kan være behov for at tydeliggøre forskellene på begreberne for efterfølgende at kunne bruge begreberne sammen.

Der afholdes en national temadag vedr. forløbsbeskrivelsen Rehabilitering af voksne med kompleks erhvervet hjerneskade den 27/11. Programmet er ikke udsendt endnu.

3. Apopleksiområdet – udgående teams

Indstilling: At orienteringen tages til efterretning.

På mødet den 5. april 2017 blev det nævnt, at der flere steder arbejdes med apopleksiteams og, at det skal afklares hvilket arbejde, der er i gang således, at Hjerneskadesamrådet kan vurdere, hvor de vil sætte ind.

Sundhedsstyregruppen godkendte på sit møde den 6. september 2017 principper for udgående funktioner.

Det fremgår af udkast til referatet, at klyngerne skal gennemgå, hvad de godkendte principper betyder for de eksisterende udgående

funktioner. Det samlede billede af de udgående funktioner behandles i Sundhedsstyregruppen den 24. november (bemærk at referatet kan være endeligt udsendt, når mødet i Hjerneskadesamrådet afholdes, og der kan derfor være sket ændringer i referatet!). I dette arbejde vil klyngerne også se på de udgående apopleksiteams.

Referat:

SSG godkendte principperne for udgående funktioner den 6/9 2017. Klyngerne skal gennemgå deres udgående teams, og SSG behandler klyngernes tilbagemeldinger den 24/11 2017.

Vi følger dette arbejde og vurderer senere, om vi skal forholde os til apopleksi-teams.

4. Voksne med kompleks erhvervet hjerneskade – behandling af afrapporteringer på central udmelding

Indstilling: At orienteringen tages til efterretning.

Rapport indeholder Socialstyrelsens behandling af kommunalbestyrelsernes afrapporteringer på den centrale udmelding for voksne med kompleks erhvervet hjerneskade – både for den enkelte region og på tværs af regionerne. Rapporten er baseret på kommunernes vurdering i 2015 af de højt specialiserede tilbud, som de i 2013 og 2014 anvendte på det mest specialiserede social- og specialundervisningsområde til målgruppen.

Rapporten har lighedstræk med den afdækning, formandskabet foreslår gennemført i forbindelse med anbefaling 1 i punkt 1 på denne dagsorden.

Referat:

Orienteringen tages til efterretning.

5. Formidling af hjerneskadesamrådets referater og beslutninger

Indstilling: At det drøftes, hvem referaterne sendes til, og hvordan Hjerneskadesamrådets beslutninger formidles.

Det skal sikres, at alle relevante parter ser referaterne fra Hjerneskadesamrådets møder. Referaterne offentliggøres på www.sundhedsaftalen.rm.dk.

Referaterne kan sendes til medlemmerne af Hjerneskadesamrådet og til klyngesekretariaterne.

Beslutningerne kan formidles via Sundhedsaftalesekretariatet og Sekretariatet for rammeaftaler.

Referat:

Referaterne sendes til kommunernes og hospitalernes hovedpostkasser og til medlemmerne.

6. Næste møde den 6. december

Indstilling: At det drøftes hvilke emner, der er relevante at behandle på mødet

Det foreslås, at der arbejdes videre med anbefalingerne vedr. rehabilitering på specialiseret niveau.

Referat:

Apopleksi-teams – fra SSG i november.

Opfølgning på den nationale temadag den 27/11.

Servicetjekket – færdige rapport.

Årshjulet.

7. Eventuelt

Referat:

Eva afgår som formand for voksen-hjerneskedesamrådet pga. nyt job. Vi takker for hendes mangeårige engagement i hjerneskedesamrådet.

Trine går på pension. Helene overtager pladsen. Vi takker for Trines mangeårige engagement i hjerneskedesamrådet.

Referent: Charlotte Jensen