

**Referat af møde i undergruppen vedr. hjælpemidler og
behandlingsredskaber d. 12. maj, 2014**



Tid og sted: Mandag d. 12. maj, 2014 kl. 11.30-13.30 i F1,
Regionshuset Viborg

Dato 01-06-2014

Sara Holm Kristensen

Tel. +45 7841 2193

Sara.Kristensen1@stab.rm.dk

1-01-72-20-14

Deltagere:

Gertrud Skipper

Ulla Brit Hansen

Dorte Blichfeld

Grith Ellerup Asboe

Louise Lyngsøe Krarup

Jens Bejer Damgaard

Sara Holm Kristensen

Side 1

1. Orientering om Task Force-projekt på hjælpemiddelområdet

Referat:

Region Midtjylland har i fællesskab med kommuner og faglige organisationer nedsat en Task Force, der skal udvikle og styrke det nære sundhedsvæsen og sundhedsinnovation. Der er afsat 10. mio. kr. pr. år til formålet i perioden 2012-2014.

Task Force har valgt at afsætte midler til oprettelsen af et fælles depot for hjælpemidler og behandlingsredskaber i Vestklyngen.

2. Drøftelse af ansvarsdeling ifm. Utensilier til IV-behandling

Aarhus Universitetshospital har bedt undergruppen om svar på ansvarsdeling i forbindelse med utensilier til IV-behandling, når opgaven overdrages til kommunerne.

Referat:

Det blev besluttet, at Nære Sundhedstilbud arbejder videre på en sundhedsaftale om opgaveoverdragelsen, der gælder for samtlige klynger. I mellemtiden henviser undergruppen til "Den administrative aftale om samarbejde ved opgaveoverdragelse mellem sektorer" (se vedhæftede bilag 1). Ifølge denne er det de enkelte

klyngestyregrupper, der har ansvaret for opgaveoverdragelsen. Der henvises til pkt. 3.2. Udarbejdelse af dialoggrundlag i aftalen:

”Da region og kommuner har hver deres finansieringskilder, følger der ikke økonomiske driftsmidler med ved opgaveoverdragelsen. Den ledelse, som har opgaven, der skal overdrages, til en anden sektor, er ansvarlig for, at der udvikles et første dialoggrundlag, hvor skønsmæssige, økonomiske og kompetencemæssige vurderinger indgår.”

3. Drøftelse af udkast til henvendelse til Ministeriet vedr. Ankestyrelsens afgørelse om håndledsorthoser

Ankestyrelsen har d. 10. september, 2013 truffet afgørelse i konkret sag om, at håndledsorthoser, der bruges passivt om natten, er et behandlingsredskab og dermed en hospitalsudgift. Undergruppen ønsker at gøre Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse opmærksom på, at Ankestyrelsen 1. ikke har bemyndigelse til at udtale sig om sundhedsloven, samt 2. ikke tager stilling til, hvorvidt håndledsorthoserne kan betegnes som træningsredskaber, hvilket er undergruppens indstilling.

Referat:

Juristen, der er i færd med at udarbejde udkastet, er sygemeldt. Det aftales, at Sara Holm Kristensen tager kontakt til anden jurist mhp. At udarbejde et udkast

4. Drøftelse af bemærkninger ifm. afgørelse fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse vedr. betalingsforpligtelsen ved knogleforankrede benproteser (se vedhæftede bilag 2)

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har d. 11. april, 2014 afgivet vejledende svar om, at knogleforankrede proteser er et behandlingsredskab og dermed en regional udgift. Ledende overlæge på Afd. E på Skejby Sygehus, der udfører operationerne, har indsendt sine kritiske bemærkninger til Ministeriets afgørelse. Undergruppen er blevet bedt om at forholde sig til disse bemærkninger.

Referat:

Bemærkningerne blev taget til efterretning. Det blev besluttet, at Sara Holm Kristensen retter henvendelse til Sundhedsstyrelsen med henblik på svar om, hvordan dele af protesen, der måtte lette borgerens gangbarhed, men som ikke er nødvendige for, at behandlingen ikke ødelægges, fremover skal bevilges, når disse, ifølge Ministeriets afgørelse, ikke skal bevilges efter Serviceloven.

5. Drøftelse af ansvarsdeling ifm. sag om knogleforankret protese og redskaber, der hører til protesen

En borger har søgt sin kommune om et redskab til sin knogleforankrede benprotese, der gør borgeren i stand til at bære forskellige former for fodtøj, samt at gå uden fodtøj. Kommunen har givet afslag på borgerens ansøgning med henvisning til ovenstående afgørelse fra Ministeriet. Derudover søger borgeren om en ny såkaldt axor, der er forbindelsesleddet mellem protese-komponenten og skruen. Uden den kunne protesen ikke hægtes på. Derudover har den

en sikkerhedsfunktion, idet den roterer og bøjer, hvis protesen sidder fast, så brugeren ikke falder. Undergruppen anmodes om svar på, hvorvidt betalingsforpligtelsen påhviler hospitalet?

Referat:

- a. Med afsæt i Ministeriets afgørelse, er det ikke relevant for betalingsforpligtelsen, hvorvidt redskabet kan bevilges efter Serviceloven, da redskabet ikke betragtes som en kommunal udgift.
- b. Med henvisning til Afklaringskataloget "2.1. Kategorier, 1.2" vurderede Undergruppen, at det er hospitalets opgave at bedømme, om det for redskaber, der sætter borgeren i stand til at anvende forskelligt fodtøj ".gælder, at de er nødvendige for ikke at ødelægge resultatet af behandlingen". I så fald, afholdes udgiften af hospitalet.
- c. Undergruppen var dog enig om, at en axor, der er bindeleddet mellem skrue og protese er en forudsætning for behandlingen, hvorfor den betegnes som et behandlingsredskab, hvortil udgiften afholdes af hospitalet.

6. Drøftelse af ansvarsdeling vedr. analskyl

Stomiklinikken på RH Horsens har, overfor Horsens Kommune frasagt sig at betale for analskyl. Analskyl er ikke angivet under tilbehør til transanal irrigation i Afklaringskataloget, men det er angivet heri, at det påhviler hospitalet at afholde udgiften til tilbehør. Horsens Kommune efterlyser svar på, om det er udskrivende hospital, hjemhospital eller stomiklinikken, der skal betale for analskyl?

Referat:

Undergruppen vurderede, at drøftelser vedr. ansvarsdelingen mellem hospitaler skal bringes op i afdelingen, Hospitalsplanlægning. Det blev således aftalt, at sekretær, Sara Holm Kristensen bringer sagen videre til denne afdeling.

7. Drøftelse af sag vedr. udgiftsansvaret ifm. remedier til sondeernæring (bilag 3)

Socialrådgivergruppen på HE Midt har anmodet undergruppen om at forholde sig til:

- i. Obs: Det påpeges i socialrådgivergruppens notat, at pkt. 4.2.4. ikke er opdateret i Afklaringskataloget. Dette er ikke korrekt – punktet blev opdateret i december 2013.
- ii. Hvorvidt pkt. 4.2.4. i Afklaringskataloget stemmer overens med Ministeriets svar til Samarbejdsrådet vedr. ernæringspræparater d. 8. oktober (se notat).
- iii. Hvilket hospital, der afholder udgiften jf. pkt. 4.2.2. i Afklaringskataloget, samt på andre områder, der ikke følger ordinationsretten. Pkt. 4.2.2.: "Børn og voksne med behov for remedier og ernæringspumpe i eget hjem, kan få udgiften til remedier og ernæringspumpe dækket af hospitalet, når behovet er opstået som led i eller fortsættelse af den iværksatte behandling på hospitalet

Referat:

ii: Undergruppen er enig i, at afsnittet 4.2.4. i Afklaringskataloget ikke er retvisende. Praktiserende læge kan ordinere pumper og remedier, men ordination af selve operationen er

altid en hospitalsopgave. Hospitalsenheden Vest er netop nu i færd med at udfærdige et udkast til ny beskrivelse i Afklaringskataloget, der forventes fremlagt for undergruppen ved næste møde d. 10. juni.

iii: Hvilket hospital, der skal afholde udgiften til remedier og pumpe vil blive bragt op i Hospitalsplanlægning.

8. Drøftelse af udkast til undergruppens delaftale i sundhedsaftalen

Undergruppen skal bidrage med en delaftale på området for hjælpemidler og behandlingsredskaber i 3. generation af sundhedsaftalen. Undergruppen bedes drøfte udkastet.

Referat:

Udkastet er foreløbigt godkendt af gruppen og skal drøftes i temagruppen vedr. Pleje, behandling, genoptræning og rehabilitering d. 13. juni. Sundhedsaftalen sendes i høring efter sommerferien.

9. Eventuelt

Referat:

Næste møde, som afholdes d. 10. juni, 2014, udvides med to timer (kl. 12-16), med det formål at gennemgå og opdatere Afklaringskataloget. Det blev aftalt, at Sara Holm Kristensen udarbejder en oversigt over behov for nye beskrivelser, samt et udkast til afsnit om ansvarsdeling ifm. proteser.