



Dato 29-03-2019

Sagsbehandler Charlotte Jensen

Charlotte.Jensen@stab.rm.dk

Tel. +4521358798

Sagsnr. 1-01-72-20-14

Side 1

Referat fra møde den 15. marts 2019 i Hjælpemiddelgruppen

Deltagere: Louise Krarup Lyngsøe, Grith Ellerup Asboe, Birte Sønderskov Hansen, Ulla Brit Hansen, Lone Graabach, Pia Ravnsbæk Bjærge, Rikke Ørbæk Møgelberg, Winnie Bork, Lene Wejlstrup Antonsen, Lisbeth Buch Taudorf og Charlotte Jensen.

Afbud: Marianne Nyvang.

1. Vægtdyner

Indstilling:

- At det drøftes, om formuleringerne i Afklaringskataloget om vægtdyner kan præciseres.

Tatiana Hjorth Sørensen (jurist fra Aarhus Kommune) har kontaktet Arbejdsgruppen via Charlotte Jensen (Sundhedsplanlægning) ang. vægtdyner.

Hun spørger om følgende:

"Det kan være temmelig vanskeligt, at skelne mellem, om en kugledyne fx forbedrer funktionsniveauet jfr. afklaringskatalogets 18.7.2 eller afhjælper de varige følger jfr. 18.7.3. Er det muligt at arbejde på en uddybning/præcisering af teksten?"

Der står følgende i Afklaringskataloget om vægtdyner:

18.7.2. Borgere med behov i eget hjem, som led i eller fortsættelse af den iværksatte behandling på hospital. Udlånes til midlertidigt eller varigt behov, når:

- *formålet er at forbedre, vedligeholde eller hindre forringelse af det aktuelle funktionsniveau*
- *der er yderligere muligheder for behandling af borgerens lidelse*
- *der er yderligere muligheder for behandling af de søvnevanskeligheder, som er en følge af lidelsen, f.eks med medicin eller søvnpædagogiske tiltag*
- *en vægtdyne er en mere tilrådelig løsning end medicin*
- *når vægtdynens formål alene er at begrænse medicinsk behandling*

Husk at relevant medicinsk behandling uden væsentlig helbredsrisiko skal være afprøvet inden sagen kan sendes videre til kommunen.

Ansvarsplacering: Hospital

18.7.3. Borgere med varig nedsat funktionsevne når:

- formålet er af afhjælpe de varige følger af en nedsat funktionsevne
- der ikke er yderligere muligheder for behandling af en borgers lidelse og de søvnvanskeligheder, der er en følge af lidelsen
- borger ikke profiterer tilstrækkeligt af pædagogiske og ikke-medicinske tiltag eller medicinske behandlingstilbud
- de medicinske behandlingstilbud er med alvorlige bivirkninger eller helbredsrisiko
- borger i øvrigt opfylder bestemmelsens krav om væsentlighed
- der er specifikke og væsentlige funktionsnedsættelser i borgerens dagligdag, som kan afhjælpes af den bedre søvn, som opnås ved brug af vægtdyner.

Ansvarsplacering: Kommune

Referat:

Der er behov for, at hospitalerne informeres om reglerne om udlevering af vægtdyner. Dette gøres, når vi har tekst om vægtdyner klar efter næste møde, hvor vi drøfter vægtdyner igen.

Charlotte Jensen kontakter Elisabeth Brix Westergaard og Moana Hjarnøe fra Regionspsykiatrien for at høre, hvordan vi bedst formidler reglerne om vægtdyner og, om de har erfaringer med vægtdynerne, som de vil dele med gruppen. Det skal afklares, hvordan Regionspsykiatrien udleverer vægtdyner i dag, og hvordan deres praksis er. Hvilke afdelinger udleverer vægtdynerne?

Følgende ændres i Afklaringskataloget, 18.4.2:

"formålet er at forbedre, vedligeholde eller hindre forringelse af det aktuelle funktionsniveau" slettes og erstattes af "formålet er at bedre eller hindre forringelse af det opnåede resultat af behandlingen".

2. E-dok retningslinje til hospitalerne om udlevering af behandlingsredskaber

Indstilling:

- At udkast til e-dok retningslinje til hospitalerne drøftes og godkendes.

Charlotte Jensen modtager nogle gange sager fra kommuner og borgere, hvor der er uenighed om, hvorvidt et produkt er et behandlingsredskab eller et hjælpemiddel, og hvor hospitalet ikke opfatter produktet som et behandlingsredskab.

Det er indtrykket, at borgerne ikke altid får en begrundet afgørelse fra hospitalet samt en klagevejledning.

For at hjælpe hospitalerne til at agere korrekt, når de vurderer, om et redskab er et behandlingsredskab og i sager, hvor de giver afslag til en borger, har Grith Ellerup Asboe, regionens jurister og Charlotte Jensen udarbejdet vedlagte udkast til en e-dok retningslinje.

Det endelige udkast godkendes via regionens normale procedure for godkendelse af regionale e-dok retningslinjer.

Referat:

Formålet med dokumentet er at hjælpe lægerne med at træffe afgørelser om behandlingsredskaber.

Teksten under fremgangsmåde bør stå som indledning til det nye Afklaringskatalog. Det betyder, at vi kan linke til Afklaringskataloget i det nye e-dok dokument og, at vi kun beskriver processen ved afslag i dokumentet. Vi opretter e-dok dokumentet nu, og når det nye Afklaringskatalog er godkendt, kan vi indsætte ovenstående link.

Tilføj under punkt 5 i Fremgangsmåde: Det forudsætter, at hospital og kommune er enige om, at patienten skal have redskabet.

3. Opsætning af Afklaringskataloget

Indstilling:

- At gruppen udarbejder eksempler på, hvordan Afklaringskataloget kan bygges op.

Formandsskabet for Sundhedsaftalen bliver bedt om at afgøre, om der kan bevilges midler til at revidere Afklaringskataloget. For at tydeliggøre fordelene ved vores forslag, kan vi udarbejde konkrete eksempler på, hvordan Afklaringskataloget kan se ud for udvalgte redskaber.

Vi ønsker at få ændret opsætningen af det elektroniske Afklaringskatalog således, at Afklaringskataloget bliver ensartet og følger principafgørelse om vurdering af, om konkrete redskaber er behandlingsredskaber eller hjælpemidler (Ankestyrelsens principafgørelse 44-18 om hjælpemiddel - forbrugsgode - merudgift - sektoransvar - apoteksprodukt - behandlingsredskab). Principafgørelsen indeholder en beskrivelse af hvilke forhold, som der skal afdækkes, og i hvilken rækkefølge forholdene skal afklares, for at skabe klarhed omkring ansvarsdelingen mellem region og kommune i forbindelse med udlevering af bestemte typer hjælpemidler og behandlingsredskaber.

Det er afgørende, at personalet i kommunerne og regionen altid starter med at afklare, hvad det primære formål med anvendelse af produktet er, og i hvilken sammenhæng produktet indgår. Et bestemt produkt kan nemlig både være et hjælpemiddel og et behandlingsredskab, og udfordringen er, at produkter skal behandles efter forskellige regelsæt afhængigt af, hvilken sammenhæng produkterne indgår i. Det er derfor hensigtsmæssigt, at skabelonen i afklaringskataloget er bygget op omkring dette.

Vi har tidligere talt om at anvende denne skabelon:

Beskrivelse af produktet

Indledende tekst om produktet – hvad er det for et produkt, og hvad anvendes det til.

Det primære formål med anvendelsen af produktet:

Behandlingssigte (behandlingsredskab):

Tekst om hvorfor produktet har et behandlingssigte, og hospitalet skal udlevere.

Afhjælpende sigte (hjælpemiddel):

Tekst om hvorfor produktet har et afhjælpende sigte, og kommunen skal udlevere.

Udviklende sigte (trænings-/rehabiliteringshjælpemiddel):

Tekst om hvorfor produktet har et udviklende sigte.

Arbejdsredskab:

Tekst om hvorfor produktet er et arbejdsredskab.

Udstyr og tilbehør, som er en integreret del af produktet:

Tekst om hvilket udstyr og tilbehør, der er en integreret del af produktet.

Tekst om, at det er den, som er ansvarlig for udlevering af produktet, som også er ansvarlig for at udlevere nødvendigt udstyr og tilbehør, som betragtes som en integreret del af produktet.

Produkter, som er til lindring, pleje og hygiejne:

Tekst om hvilke produkter, der er behov for at anvende ifm. lindring, pleje og hygiejne.

Udføres plejen af hjemmesygeplejen, udleveres produkter til lindring, pleje og hygiejne af det kommunale sygeplejedespot.

Udføres plejen af hospitalspersonale, udleveres produkter til lindring, pleje og hygiejne af hospitalet.

Er borger/pårørende oplært af hospitalet til at udføre plejen, udleveres produkter til lindring, pleje og hygiejne af hospitalet.

Særlige aftaler:

Tekst om eventuelle særlige aftaler, der gælder for produktet.

På mødet udarbejdes tekst om 2-4 produkter af forskellig karakter.

Referat:

Gruppen godkendte forslaget om, at vi søger godkendelse om at få ændret opsætningen af Afklaringskataloget.

Vi skriver navnet på hovedproduktet, også selvom det vil være tilbehør til produktet, vi beskriver.

Formandskabet og sekretariatet arbejder videre med opsætningen. Skabelon eftersendes.

Gruppen øver sig på flere produkter på næste møde. Formandskabet beslutter hvilke produkter, gruppen arbejder med på næste møde. På næste møde fordeles alle produkter mellem gruppens medlemmer, hvis gruppen har fået tilladelse til at ændre opsætningen af Afklaringskataloget.

4. Information fra formandskabet

Indstilling:

- At orienteringen tages til efterretning.

Formandskabet orienterer om status for følgende punkter:

- Midlertidige hjælpemidler
- Fistelposer
- Skinner

Referat:

KOSU har afslået vores forslag til aftale om midlertidige hjælpemidler. KOSU efterspørger økonomi. Medlemmerne oplyser, at de ikke kan trække tal for udgifterne.

Forslag: Kan vi afgrænse hvilke produkter, der kan være omfattet af § 113B? Det er kun basale hjælpemidler og genbrugshjælpemidler. Vi oplister de produkter, det drejer sig om. Dette vil måske gøre det nemmere at få godkendt en lokal aftale. Formandskabet og sekretariatet udarbejder ny sagsfremstilling til KOSU. Drøftes på næste møde.

Gruppen sender sager om fistelposer og skinner til formandskabet for sundhedsaftalen.

5. Næste møde den 7. juni

Indstilling:

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

Punkter til næste møde drøftes.

Referat:

Opsætning af Afklaringskataloget, jf. punkt 3. Charlotte Jensen har booket C4 som ekstra lokale, så vi kan dele os i 2 grupper.

Vægtdyner.

§ 113 B.

Sygeplejeartikler kontra tilbehør til lindring, pleje og hygiejne. Flytter det forhold, at hjemmesygeplejen varetager plejen, ansvarsforpligtelsen til at udlevere sygeplejeartikler? (Tilføjet efter mødet).

6. Eventuelt

Referat:

Hvordan sender man sager til gruppen?

Man kan kontakte medlemmerne af gruppen. Det skal tydeliggøres i en ny version af Afklaringskataloget. Det kunne være en god idé, hvis vi har en skabelon, som man kan benytte, når man vil sende en sag til gruppen.

Sæt link til gruppens medlemmer her:

<https://www.sundhedsaftalen.rm.dk/varktojskasse/hjalpemidler-og-behandlingsredskaber/>

Hvilke hjælpemidler skal patienterne tage med på hospitalet, når de indlægges?

Patienterne skal som udgangspunkt medbringe deres hjælpemidler, når de indlægges. Det forventes, at hjælpemidlet er rent. Kommunen er ikke ansvarlig for at levere hjælpemidlerne. Ved akutte indlæggelser leveres hjælpemidlerne efterfølgende af pårørende/på borgerens regning.

Referent: Charlotte Jensen