

**Referat af møde i undergruppen vedr. hjælpemidler og
behandlingsredskaber fredag d. 27. februar 2015**



Tid og sted:

Fredag d. 27. februar 2015 kl. 8.30-11.30 i C2, Regionshuset Viborg.

Dato 02-03-2015

Sara Holm Kristensen

Tel. +45 7841 2193

Sara.Kristensen1@stab.rm.dk

1-01-72-20-14

Deltagere:

Jens Bejer Damgaard (regional medformand)

Dorte Blichfeld (kommunal medformand)

Birte Sønderkov Hansen

Ulla Brit Hansen

Grith Ellerup Asboe

Rikke Bech Krogsgaard

Side 1

1. Status på opdatering af Afklaringskatalog.

Det nye Afklaringskatalog version februar 2015 er klar til at blive lagt på hjemmesiden, sundhedsaftalen.rm.dk.

Referat:

Der blev foretaget en enkelt ændring i Afklaringskataloget. Det blev derudover besluttet, at kontaktpersoner til undergruppen fremover ikke modtager referater og opdateringer fra undergruppen via mail. Kontaktpersonerne informeres derfor om, at de fremover skal holde sig opdateret om referater og ændringer i Afklaringskataloget på hjemmesiden.

**2. Orientering om status for udarbejdelsen af et
elektronisk Afklaringskatalog.**

Referat:

Der er bevilget midler til udarbejdelsen af en elektronisk og mobilvenlig værktøjskasse til sundhedsaftalen. Afklaringskataloget vil indgå i værktøjskassen og der vil derfor blive udarbejdet en elektronisk version af denne også.

**3. Drøftelse af ansvarsdeling ifm. elektroniske
håndproteser.**

På sidste møde blev det aftalt, at Grith skulle undersøge hvorledes en elektronisk håndprotese fungerer med henblik på at vurdere, om den kan betragtes som et behandlingsredskab eller et hjælpemiddel.

Referat: En elektronisk håndprotese kan være både knogleforankret og forankret via silicone manchete.

Undergruppen var enig om, at ansvarsdelingen vedr. elektroniske håndproteser, skal følge den beskrivelse, der foreligger i Afklaringskataloget om knogleforankrede proteser og hylsterproteser. Det blev således besluttet, at den knogleforankrede håndprotese betragtes som et behandlingsredskab, mens håndprotesen med silicone manchete betragtes som et hjælpemiddel.

Det blev aftalt, at Sara udarbejder et udkast til en udvidet beskrivelse af knogleforankrede proteser, der inkluderer håndproteser. Udkastet sendes til kommentering i undergruppen og til Aarhus Universitetshospital.

4. Præcisering af en underarbejdsgruppes opgave.

På sidste møde blev det besluttet at nedsætte en underarbejdsgruppe, der skal udarbejde et udkast til afklaring af en regional/kommunal udleveringsforpligtelse, samt en anden problemstilling, der vedrører hvilke remedier, hjemmeplejen skal stille til rådighed. KOSU har modtaget undergruppens forespørgsel og forslag om to sygeplejefaglige konsulenter til arbejdsgruppen. Der er dog behov for at få præciseret arbejdsgruppens opgave yderligere.

Referat: Der var enighed om, at underarbejdsgruppens opgave er todelt. Arbejdsgruppen skal bidrage med et udkast til, hvad der betragtes som henholdsvis sygeplejeartikler og hjælpemidler i forbindelse med opgaveoverdragelser, samt 2. hvad der betragtes som henholdsvis hjælpemidler, sygeplejeartikler og behandlingsredskaber i forbindelse med nye behandlingsmetoder.

Det blev aftalt, at Sara udarbejder et udkast til et kommissorium for underarbejdsgruppen, som sendes til kommentering i undergruppen.

5. Udpegning af repræsentant til arbejdsgruppe i Danske Regioner om forbedring af Afgrænsningscirkulæret.

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse går snart i gang med at forbedre Afgrænsningscirkulæret vedr. hjælpemidler og behandlingsredskaber. Undergruppen vil i den forbindelse snart få til opgave at indsamle eksempler på områder, hvor der opstår uklarheder. Derudover vil Danske Regioner gerne have en person fra hver region med til møderne (i København), som er godt inde i problemstillingerne.

Indstilling: At undergruppen udpeger en repræsentant til deltagelse i møderne.

Referat: Undergruppen udpegede Grith som repræsentant. Derudover blev det aftalt, at der udpeges nogle centrale problemområder via mailkorrespondance, når Ministeriet beder herom.

6. Drøftelse af muligheden for en midlertidig aftale om dræn.

En utydelig ansvarsdeling ifm. pleuradræn og ascitesdræn volder store problemer for afdelinger på Aarhus Universitetshospital og kommuner i hverdagen. Dræn er et af de punkter, som den ovenstående underarbejdsgruppe vil behandle, men i mellemtiden er der behov for en midlertidig aftale om, hvor udgiften skal ligge.

Referat: Det blev besluttet, at udarbejde en midlertidig aftale om, at hospitalerne – indtil videre - afholder udgiften til pleuradræn og ascitesdræn, samt til drænageflasker og dertilhørende forbindsstoffer. Opgaven kan overdrages til kommunen hvis kommunen indvilger. Sara udarbejder et udkast til en 'aftale indtil videre' om dræn, der sendes til kommentering i undergruppen og derefter til behandling i Temagruppen vedr. pleje, behandling, træning og rehabilitering.

7. Drøftelse af overlevering af relevante data om hjælpemidler via MEDCOM

Det har for nyligt været på dagsordenen i Samarbejdsgruppen for sundhedsfremme og forebyggelse, at der med fordel kunne være en videreformidling af information om, hvorvidt der er fald- og tryksårsscreenet. Det blev på mødet besluttet at bringe sagen op i Temagruppen behandling, pleje, genoptræning og rehabilitering, samt i Sundheds-it gruppen. I den forbindelse foreslås det, at undergruppen drøfter hvad der skal indgå i sagsfremstillingerne.

Referat: Rikke orienterede om, at der pågår lignende drøftelser i en arbejdsgruppe i Vestklyngen. Det blev aftalt, at Rikke forhører sig om, hvor langt arbejdsgruppen er kommet i processen. Såfremt arbejdsgruppen ikke har planlagt at tage kontakt til Sundheds IT-gruppen, vil undergruppen overveje at bede denne om hjælp til en løsning på elektronisk forsendelse af ansøgningskemaer.

8. Drøftelse af sag om ansvarsdeling ifm. sterile engangshandsker fra Regionshospitalet Horsens

Efter et møde mellem sygeplejersker i urologisk ambulatorium og hjemmeplejen i forskellige kommuner kom det frem, at Horsens kommune er den eneste, som har bestemt sig for ikke at have et lager af sterilvarer og derfor heller ikke sterile handsker. Regionshospitalet Horsens mener, at dette er et grundlæggende sygeplejeredskab. Hospitalet beder i den forbindelse undergruppen om at drøfte, om Horsens kommune kan tage beslutning om ikke at have et lager af sterilvarer og hvordan hospitalet i så fald forholder sig?

Indstilling: At undergruppen drøfter hvorvidt Horsens kommune kan frasige sig et lager af sterilvarer og hvordan Regionshospitalet Horsens i så fald bør forholde sig?

Referat: Der var enighed i undergruppen om, at sterile handsker betragtes som sygeplejeartikler, der forudsættes at være en del af lageret i en kommune, hvorfor Regionshospitalet Horsens ikke er forpligtet til at udlåne disse.

8.1 Drøftelse af sag om ansvarsdeling ifm. katetre fra Regionshospitalet Horsens

Sagen vedrører patienter, som er i et udredningsforløb og derfor benytter kateter i en periode på 1-6 måneder. Herefter besluttes om patienten kan afslutte kateterforløb eller bliver permanent kateterbruger. Ifølge sygeplejersker på urologisk ambulatorium er der tale om ca. 1. patient om ugen. Horsens kommune beder i den forbindelse om at få utensilier og hospitalet er derfor begyndt at levere en kateterpakke til Horsens kommune. De andre kommuner i klyngen har et lager af sterilvarer og sørger selv for disse pakker. Pakken består af:

- 3 handsker i forskellige størrelser
- 1 afdæknings stykke
- 1 gele tube a 150 ml
- 5 stk. Swabs

- 1 pincet plast
- 1 sprøjte a 10 ml
- 1 sprøjte a 30 ml
- 1 kapsek
- Dag- og natposer
- Velcrobånd
- Harmonika flasker med NaCl.

En anden bekymring fra hospitalets side vedrører udleveringen af katetre ved permanent behov. Når en patient efter udredning vurderes at skulle benytte kateter permanent, er det ifølge Afklaringskataloget kommunens ansvar at levere katetre, urinposer. Urologisk ambulatorium oplever, at hjemmeplejen i Horsens kommune beder om, at hospitalet fortsat kan udlevere kateterpakken, da hjemmesygeplejersken ikke ved hvor lang tid godkendelsen af et varigt behov vil tage i kommunen.

Indstilling: Regionshospitalet ønsker på baggrund af dette, at undergruppen tager stilling til følgende:

1. En løsning på, at hospitalet er blevet en form for leverandør af depotvarer for kommunen
2. Hvorvidt engangshandsker i det mindste ikke er plejehjælpemidler, som derfor skal leveres af kommunen?
3. Hvorvidt det forholder sig på samme måde, uanset om patienten er under udredning eller om det er til permanent brug? I Afklaringskataloget under 'katetre' er der ikke nævnt noget om engangshandsker.
4. Hvorvidt hospitalet kan fastholde, at når der fra lægefaglig side er truffet beslutning om permanent behov for kateter, overgår forpligtelsen fra dags dato til Horsens kommune?

Referat:

1. Undergruppen vurderer, at når der er tale om sygeplejeartikler, er Regionshospitalet ikke forpligtet til at udlåne disse.
2. Sterile engangshandsker betragtes som sygeplejeartikler, hvorfor hospitalet ikke er forpligtet til at udlåne disse.
3. Sterile handsker betragtes som sygeplejeartikler når borgeren ikke er indlagt, uanset, om borgeren er i udredning eller om de er til permanent brug.
4. Undergruppen var enig om, at denne problemstilling skal bringes op i den kommende underarbejdsgruppe. Indtil da, vil undergruppen udarbejde et udkast til en 'aftale indtil videre' om, at hospitalet skal afholde udgiften til katetre indtil der foreligger en kommunal bevilling af katetre til permanent brug. Udkastet behandles på møde i Temagruppen vedr. pleje, behandling, træning og rehabilitering d. 24. marts.

9. Eventuelt

9.1. Drøftelse af svarfrister og midlertidige aftaler i undergruppen

Hospitaler, kommuner og borgere henvender sig løbende til Nære Sundhedstilbud med mere eller mindre presserende spørgsmål vedr. hjælpemidler og behandlingsredskaber. Da der kun er planlagt 4 møder om året er der behov for, at undergruppen tager stilling til proceduren omkring besvarelsen af sådanne spørgsmål, samt hvorledes undergruppen forholder sig til midlertidige afgørelser.

Indstilling: At undergruppen drøfter den fremadrettede procedure i forbindelse med besvarelser af spørgsmål og midlertidige afgørelser af uenigheder.

Referat: Der var enighed i undergruppen om at fastsætte en tidsfrist for besvarelse af spørgsmål på 14 dage. Viser der sig behov for at indgå en (midlertidig) aftale, må denne afvente næstkommende møde. Ved besvarelse via mail er et vigtigt, at gruppemedlemmerne svarer "enig", såfremt de er enige i beslutningen i stedet for ikke at svare.

9.2 Orientering om søgefunktion på sundhed.dk

Jens orienterede om, at der nu er indført en søgefunktion på sundhed.dk, så man kan søge alle kommunale tilbud frem for den enkelte kommune.