

Dato 27-08-2015

Sagsbehandler Charlotte Jensen

Charlotte.Jensen@stab.rm.dk

Tel. +4578412220

Sagsnr. 1-01-72-16-14

## **Revideret referat fra møde i Temagruppen vedr. behandling, pleje, træning og rehabilitering den 11. august 2015**

**Deltagere:** Kristoffer Stegeager, Elisabeth Brix Westergaard, Steen Husted, Karsten Rejkjær Svendsen, Vibeke Staack, Anders Kjærulff, Jens Bejer Damgaard, Marianne Jensen, Hanne Linnemann, Peter Mikkelsen, Bente Dam, Kirsten Vinther Løgsted, Grethe Bækgaard, Inger Buhl Foged, Helene Rosenbrandt.

Afbud: Kirsten Rahbæk, Charlotte Jensen, Lene Lange, Birgit Thorup.

Side 1

### **1. Orientering fra arbejdsgrupperne.**

#### Indstilling:

- At temagruppen tager orienteringen til efterretning.

#### Sagsfremstilling:

Undergrupperne orienterer om status for deres arbejde.

- a. Undergruppen vedr. hjælpemidler og behandlingsredskaber v/ Jens Bejer Damgaard
- b. Undergruppen vedr. tidlig opsporing v/ Marianne Jensen
- c. Undergruppen vedr. akutområdet v/ Peter Mikkelsen og Bente Dam
- d. Genoptræning og rehabilitering v/Lene Lange og Inger Buhl Foged

#### Referat:

- a) *Jens Bejer Damgaard orienterede om, at arbejdsgruppen vedr. hjælpemidler og behandlingsredskaber har modtaget en henvendelse fra Sundhedsstyrelsen vedr. revurdering af afgrænsningscirkulæret. Arbejdsgruppen ser nu på mulighederne og har skrevet til Ministeriet, at ændres der på afgrænsningscirkulæret, vil det være væsentligt, at der sker inddragelse af regionerne og kommunerne.*

*Sara Holm Kristensen, som har ydet sekretariatsbistand til arbejdsgruppen, har fået nyt arbejde, og der udpeges en medarbejder fra Nære Sundhedstilbud.*

- b) *Marianne Jensen orienterede om, at arbejdsgruppen har udsendt et spørgeskema mhp. at afdække, hvor langt kommunerne er ift. implementering af TOBS. Det er*

indtrykket, at mange kommuner er godt i gang med afsæt i de anbefalinger, der er fra de kommuner i Randers Klyngen, som allerede er i gang med TOBS. Arbejdsgruppen arbejder på at udarbejdet et materiale med anbefalinger til implementering af TOBS, som netop tager afsæt i disse erfaringer. Arbejdsgruppen har måttet aflyse et møde, bl.a. pga. at Sara Holm Kristensen, som har ydet sekretariatsbistand til arbejdsgruppen, har fået nyt arbejde, og at den eksisterende mødeplan ikke kunne forenes med andre møder, som allerede var planlagt for Helene Bech Rosenbrandt, der har overtaget projektledelsen. Desuden var det ikke muligt at nå at indhente svar på spørgeskemaundersøgelsen og udarbejde et notat inden den 18. august, hvor der var planlagt møde. Næste møde afholdes 31/8/15.

Jens Bejer Damgaard orienterede om, at TOBS-resultater forelægges Sundhedsstyregruppen 17/8/15. Temagruppen ønskede oplægget tilsendt (vedhæftet referatet).

Det skal afklares hvordan og hvornår de praktiserende læger via praksis.dk skal informeres om TOBS. Arbejdsgruppen vedr. tidlig opsporing udarbejder kommunikationsstrategi.

- c) Peter Mikkelsen orienterede om, at der ikke har været afholdt møde i gruppen siden sidste møde i Temagruppen i juni, men henover sommeren har Formandskabet og sekretariat udarbejdet et notat om kommunale akutfunktioner. Notatet tager afsæt i KL's papir om 'Definition af midlertidige døgndækkede pladser'. Notatet ønskes godkendt i arbejdsgruppen, hvorefter det forelægges temagruppen til godkendelse den 3/11. Endelig godkendelse finder sted i Sundhedsstyregruppen. Herefter vil notatet lægges i Sundhedsaftalens værktøjskasse. Næste møde i Arbejdsgruppen vedr. akutområdet er 24/8/15.

Milepæle for Sundhedsaftalens indsatser på akutområdet skal forelægges Sundhedskoordinationsudvalget 19/10/15. Der pågår en proces i regi af Arbejdsgruppen for akutområdet med at få formuleret milepælene – under inddragelse af relevante parter. Et første forslag til milepæle sendes til hurtig skriftlig kommentering i Temagruppen primo september – og igen primo oktober såfremt kommentarer fra Akutprogramstyregruppen og Den Kommunale Sundhedsstrategiske Gruppe giver anledning til tilpasninger.

I Sundhedsstyregruppen 17/8/15 præsenteres kompleksiteten i omlægningen af det regionale sundhedsvæsen på akutområdet, herunder arbejdes på en større ensartethed på tværs af hospitalerne. Temagruppen ønsker en lignende præsentation ved næste møde 3/11/15.

Der er ved at blive udarbejdet en oversigt over aktører på akutområdet. Arbejdet foregår dels i sektorspecifikke søjler og dels i sundhedsaftalesøjlen. Oversigten formidles til temagruppen, når den foreligger.

*Formandskabet mindede om, at det er temagruppen, der har beslutningskompetencen i sundhedsaftaleregi, og de andre søjler giver input.*

- d) *Inger Buhl Foged orienterede om, at der er udsendt en mail til kommunerne og hospitalerne vedr. procedurerne vedr. genoptræning. Procedurerne er gældende, indtil den nye MedCom Standard G-GOP er klar til implementering omkring september 2016.*

*De nuværende praktiske erfaringer med arbejdet efter den nye bekendtgørelse viser, at der er behov for yderligere drøftelser af indholdet i begrebsapparatet omkring avanceret og basal rehabilitering. Arbejdsgruppen arbejder videre med en arbejdsgangs/procedurebeskrivelse af definitioner, som skal behandles i Temagruppen.*

## **2. Økonomiske barrierer for ophold/ anvendelse af kommunale akuttilbud/ borgerens egenbetaling v/ Peter Mikkelsen og Bente Dam.**

### Indstilling:

- At temagruppen drøfter den videre håndtering af disse udfordringer f.eks. via Danske Regioner, Kommunernes Landsforening og/eller SKU.

### Sagsfremstilling:

Af kommissoriet for arbejdsgruppen vedr. akutområdet fremgår det, at arbejdsgruppen jf. sundhedsaftalen skal arbejde med at gøre forudsætningerne for behandling i eget hjem/ nærmiljø så ens som muligt. Arbejdsgruppen har nu identificeret en række økonomiske barrierer for borgerens behandling i eget hjem. Udgangspunktet er taget i et arbejde, der er lavet i Midtklyngen. På mødet fremlægges disse barrierer for Temagruppen.

Akutarbejdsgruppen foreslår, at Temagruppen drøfter mulighederne for den videre håndtering af disse udfordringer f.eks. via Danske Regioner, Kommunernes Landsforening og/eller SKU.

### Referat:

*Arbejdsgruppen supplerer notatet således, at Sundhedsloven udfordres yderligere. Herefter forelægges sagen for Temagruppen igen med henblik på efterfølgende sag på Sundhedskoordinationsudvalget, og kommunerne rejser sagen i relevante udvalg i KL.*

## **3. Drøftelse af input til MedCom 10**

### Indstilling:

- At temagruppen drøfter behov og ønsker i relation til MedCom 10

### Sagsfremstilling:

Region Midtjylland er inviteret til et møde med MedCom vedrørende

input til MedCom 10 (2016-2017). Baggrunden for mødet er, at MedCom9 arbejdsprogrammet der dækker årene 2014-2015 udløber, hvorfor MedCom er derfor i gang med planlægningen af den næste periode.

MedComs arbejdsprogram påvirkes af bestillinger fra flere sider, herunder især:

- Økonomiaftaler med regioner og kommuner for 2016
- Regeringsudspil på sundhedsområdet, herunder vedr. Praksissektoren
- Sundhedsaftaler mellem regioner og kommuner for 2015-2018
- RSI pejlemærker
- Overenskomstaftaler på praksisområderne
- Opfølgning på aktiviteterne i MedCom9

MedComs arbejdsprogram og budget er underlagt den Nationale Bestyrelse for Sundheds IT, hvor processen frem mod MedCom 10 er tilrettelagt på følgende måde:

- Bilaterale dialogmøder med en række parter i perioden august - primo oktober 2015
- Behandling i MedComs formandskab, styregruppe og den Nationale Bestyrelse for Sundheds IT i perioden ultimo - december 2015

Referat:

*Temagruppen er af den opfattelse, at arbejdet med udvikling af MedCom standarder går for trægt, og at der er behov for en hurtigere udvikling på området.*

*Temagruppen drøftede input til MedCom10. Der var enighed om, at der var behov for bedre it-understøttelse af det sammenhængende patientforløb, isæt når det gælder overgangen mellem hospital og hjemkommune. Temagruppen havde følgende konkrete forslag:*

- *Deling af data*
- *Løsning på problematik vedr. akut-ambulante*
- *Elektronisk Vandrejournale*

*Yderligere forslag kan meldes ind til Kristoffer Stegeager senest fredag den 18. september på: Kristoffer.Stegeager@stab.rm.dk*

#### **4. Bidrag fra arbejdsgruppen vedr. tværsektorielt samarbejde om generel infektionshygiejne**

Indstilling:

- At temagruppen drøfter det fremadrettede samarbejde om generel infektionshygiejniske udfordringer.

Sagsfremstilling:

Arbejdsgruppen blev nedsat ultimo 2014 og havde til opdrag at udarbejde et udkast til en samarbejdsaftale mellem regionen og

kommunerne om den generelle infektionshygiejne.

Behovet for en styrket indsats på hygiejneområdet udspringer af, at der i de senere år er sket en ændring i trusselsbilledet ift. spredning af antibiotika-resistente bakterier: Der er opstået flere resistente bakterieformer og de bliver stadigt vanskeligere at behandle. Dertil kommer, at kommunerne har en almen viden om hygiejne på meget forskellige niveauer, men ikke den fornødne specialviden inden for de forskellige bakterieformer og infektionssygdomme.

Det er således nødvendigt med et tværsektorielt samarbejde, hvorigennem kommunerne kan tilføres specialviden, som i dag findes på de tre Klinisk Mikrobiologiske afdelinger i regionen. Arbejdsgruppen har afholdt 2 møder og opfølgende møder i formandskabet, og må erkende, at det ikke har været muligt at indgå en samarbejdsaftale ud fra de eksisterende vilkår.

Som baggrund for drøftelsen af den fremadrettede indsats på det generelle infektionshygiejniske område, vedlægges et notat om arbejdsgruppens bidrag.

#### Referat:

*Det er temagruppens opfattelse, at der både sundhedsmæssigt og økonomisk er store gevinster ved en styrket tværsektoriel hygiejneindsats. Det besluttet derfor*

- *Arbejdsgruppen udarbejder et revideret kommissorium for arbejdsgruppen vedr. hygiejneindsatsen, herunder at der udpeges en regional og en kommunal ledelsesrepræsentant til at indgå i arbejdsgruppen og være bindeled til temagruppen. Det reviderede kommissorium godkendes i temagruppen, som også udpeger ledelsesrepræsentanter til arbejdsgruppen.*
- *At notatet med erfaringerne fra arbejdsgruppen sættes på det kommende møde i kommunernes sundhedsstrategiske forum (DKS) sammen med Silkeborg Kommunes vurdering af det økonomiske potentiale i en styrket hygiejneindsats*
- *At arbejdsgruppen laver status over kommunernes hygiejneindsats og sender den til Nære Sundhedstilbud (helroe@rm.dk)*
- *At Sundhedsstyregruppen 4/11/15 forelægges status over kommunernes indsats på området samt Silkeborg kommunes vurdering af det økonomiske potentiale. Herudover inviteres Sven Ellermann Eriksen til at holde oplæg for Sundhedsstyregruppen under punktet.*

## **5. Tillægsgagsorden: Orientering om den fremadrettede organisering i arbejdet med opfølgende hjemmebesøg.**

#### Indstilling:

- At Temagruppen tager orienteringen til efterretning.

#### Sagsfremstilling:

Opfølgende hjemmebesøg er et tilbud til særligt sårbare borgere om et eller flere besøg af egen læge og en hjemmesygeplejerske i

hjemmet efter udskrivelse fra hospitalet. Tilbuddet om opfølgende hjemmebesøg er udrullet i alle klynger. Tidligst ultimo 2015 og senest medio 2016 udarbejder regionerne, i samarbejde med Danske Regioner, en endelig evaluering af de opfølgende hjemmebesøg, som præsenteres for Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

I Region Midtjylland fortsætter de opfølgende hjemmebesøg som et fast tilbud til de borgere, der screenes positivt til opfølgende hjemmebesøg.

Nære Sundhedstilbud har, i løbet af projektperioden, afholdt kvartalsvise møder med kommunale og regionale repræsentanter i hver klynge, hvor gode erfaringer, problemstillinger og tal for antal screenede og afholdte besøg er blevet drøftet.

Grundet nedskæringer kan Nære Sundhedstilbud ikke fremover stille en medarbejder til kvartalsvise møder i klyngerne. Der er i stedet udpeget en kontaktperson i Nære Sundhedstilbud, som både kommuner og hospitaler kan kontakte ved spørgsmål til tilbuddet. Derudover vil tallene for antal screenede og afholdte besøg på hvert hospital, og i hver kommune, løbende blive opdateret på hjemmesiden: [sundhedsaftalen.rm.dk](http://sundhedsaftalen.rm.dk).

Klyngestyregrupperne vil, i efteråret 2015, blive præsenteret for et notat om udviklingen i de opfølgende hjemmebesøg frem til nu. Notatet har til hensigt at danne baggrund for en drøftelse af, hvordan der skabes fremdrift i antal screeninger og afholdte besøg på hospitaler og i kommuner.

#### Referat:

*Orienteringen blev taget til efterretning med bemærkning om, at når evalueringen af ordningen foreligger, skal Temagruppen for behandling, pleje, træning og rehabilitering have evalueringen af ordningen til drøftelse.*

## **6. Tillægsgagsorden: Status på implementering af FMK i Region Midtjylland v/Kristoffer Stegeager**

#### Indstilling:

- At Temagruppen får en orientering om status på arbejdet med implementering af FMK og drøfter eventuelle input til det fortsatte tværsektorielle implementeringsarbejde.

#### Sagsfremstilling:

Region Midtjylland nedsatte i efteråret 2014 en arbejdsgruppe med Ledende Overlæge Stinne Kvist som formand, der havde til opgave at sikre udviklingen af en ny og forbedret FMK-løsning med udgangspunkt i de kliniske arbejdsgange. I efteråret 2014 og foråret

2015 har fokus været på udviklingen af den nye FMK 2015 løsning i samarbejde med Systematic. Denne er nu så langt, at fokus nu retter sig mod reimplementeringen af den nye løsning på regionens hospitaler, når denne kommer i drift den 8. november 2015.

Den tværsektorielle FMK-styregruppe har løbende drøftet og igangsat en række initiativer til at understøtte den fortsatte implementeringsproces her i regionen. I foråret var fokus rettet mod indgåelse af Lokalaftale om oprydning i FMK og etablering af kontaktpunkter på hospitalerne for praksis, kommuner og apoteker.

Med henblik på at fastholde overblik og skabe videndeling på tværs af sektorer samles alle relevante informationer vedrørende den tværsektorielle del af FMK-projektet på samme hjemmeside:  
<http://www.sundhedsaftalen.rm.dk/projekter/falles-medicinkort-fmk/>

På mødet vil sekretariatet for den tværsektorielle FMK-styregruppe præsentere status og de tværsektorielle initiativer, som er i fokus i efteråret 2015 herunder:

- Indgåelse af samarbejdsaftale i regi af Sundhedskoordinationsudvalget (eventuel nedsættelse af en tværsektoriel brugergruppe)
- Udarbejdelse af idekatalog til implementering af FMK på hospitaler, i praksis og i kommunen
- Løbende monitorering og offentliggørelse af anvendelsesgraden på hospitaler og i praksis
- Opfordring til lokal dialog mellem hospitalsafdelingerne og tilknyttede praksiskonsulenterne
- Plan for undervisning i praksissektoren (varetages i regi af PLO)
- Implementering af den nationale tværsektorielle FMK-vejledning

Referat:

*Orienteringen blev taget til efterretning med bemærkning om, at der er behov for en øget kommunikation omkring det lægelige ansvar for afslutning i FMK. Desuden er der ved fremtidige opgørelser over status på implementeringen og anvendelsen af FMK behov for en øget opmærksomhed på hvilke data, der måles på.*

**7. Tillægsgagsorden: Godkendelse af milepælsplan for Tidlig Opsporing af Begyndende Sygdom (TOBS)**

Indstilling:

- At Temagruppen godkender milepælsplan for TOBS

Sagsfremstilling:

På Sundhedsstyregruppens møde 170815 orienteres om resultater fra triple aim monitorering af TOBS. Herudover indstilles det, at Sundhedsstyregruppen godkender milepælsplan for udrulning af TOBS i Region Midtjylland.

På sidste møde i Temagruppen blev der orienteret fra Arbejdsgruppen vedr. tidlig opsporing, men der fandt ikke en formel godkendelse af milepælsplanen sted.

Temagruppen bedes godkende milepælsplanen. Efter mødet i temagruppen eftersendes milepælsplanen til Sundhedsstyregruppen.

Referat:

*Temagruppen for behandling, pleje, træning og rehabilitering godkendte milepælsplanen for tidlig opsporing med bemærkning om, at 'Principper for kommunikation ml. snitflader og IT-løsninger' dækker over, at arbejdsgruppen vil komme med anbefalinger til principper, som kan lægges til grund for valg af IT-understøttelse af arbejdet med TOBS. Arbejdsgruppen er opmærksom på, at der ved nogle af de løsninger, der findes på markedet til IT-understøttelse, er problemer i forhold til integration til kommunale omsorgssystemer, og at dette er u hensigtsmæssigt. Arbejdsgruppen følger derfor arbejdet med at udvikle løsninger på området. Tidsplanen for arbejdet forlænges derfor til 2. kvartal 2016. På næste møde i temagruppen drøftes snitflade mellem temagruppen og arbejdsgruppen for tidlig opsporing samt IT-gruppen ift. TOBS.*

## **8. Eventuelt**

*Jens Bejer Damgaard orienterede om, at ledsagerordningen vedtaget i temagruppen i foråret er udfordret af, at det ofte er borgere fra bosteder (der ikke kan sende korrespondancemeddelelser), der har behovet. Der arbejdes på en løsning via sikker mail.*

*Der blev efterspurgt større klarhed over snitflader mellem arbejdsgrupper og temagruppen. I den forbindelse mindede formandskabet om, at det er temagruppen, der er beslutningsdygtig.*

*Næste møde i temagruppen er 3/11/15. Der vil givetvis være punkter, der sendes rundt til skriftlig kommentering inden da. På næste møde drøftes mødeplan for 2016 – herunder mødefrekvens.*

Referent: Helene Bech Rosenbrandt