

Referat

Møde i Regionsterapeutrådet Fredag den 15. november 2019

Mødedeltagere

Aalborg Universitetshospital; Jan Kjærsgaard, Christine Nørgaard, Michael Flyvholm Kvols, Helle Opstrup Jensen, Malene Gregoire og Hanne Brusgaard Petersen

Regionshospitalet Nordjylland; Susanne Arildsen

Psykiatrien:

Neuroenhed Nord; Kristian Bech og Markus Brasholt Kristensen

Administrationen; Lars Lejbølle

Afbud

Marlene Erstvang, Psykiatrien

Mødeleder Christine Nørgaard

Referent Lars Lejbølle

1) Velkommen, og evt. prioritering af dagsorden

Dagsordenen blev godkendt, og der var desuden en opfordring fra Jannie om at vi svarer på mødeindkaldelserne, og gerne i god tid!

2) Opfølgning fra sidste møde

- Den reviderede aftale for genoptræning (Lars).

Referat

Den forkortede udgave er lagt i PRI, og den linker til den fulde version.

Der sendes i nær fremtid en besked ud i systemet om den reviderede aftale for genoptræning. Der oprettes en hjemmeside / menupunkt kun for genoptræning, hvor aftalen og det nye Netværk for Genoptræning kan findes.

Helle stillede spørgsmål til **regionens rådgivning vedrørende det frie valg og det udvidede frie valg i relation til specialiseret genoptræning** – giver vi den?

Regionsterapeutrådet drøftede spørgsmålet, og der tegner sig et billede af, at vi yder rådgivning i forhold til patienternes geografi, når det gælder det frie valg af genoptræningssted. Rådgivning omkring det udvidede frie valg er næppe relevant for genoptræningsområdet, da ingen venter så længe på at få specialiseret genoptræning – og for de patienter, som **skal** vente fx 6 uger, vil det sandsynligvis kun forvirre, hvis vi begyndte at omtale det udvidede frie valg. Nuværende praksis fastholdes derfor.

- Henvisning til genoptræning/rehabilitering på hjerteområdet (Jan/Lars).

Referat

Aalborg Sundhedscenter ønsker at henvisning af hjertepatienter fremover sker på en sygehushenvisning (Ref01/XREF15). Der var mandag den 11. november indkaldt til nyt møde

med Aalborg Sundhedscenter, men det blev aflyst, da man fra terapiafdelingen i Aalborg ønsker at afvente revisionen af samarbejdsaftalen på hjerteområdet.

I forhold til arbejdet med at revidere hjerteaftalen, er det på sidste møde aftalt, at man vil følge gældende nationale retningslinjer for brug af henholdsvis genoptræningsplaner og sygehushenvisninger. Det regionale PRI dokument omkring sondring mellem brug af de to typer henvisning er nyligt revideret.

Helle fortæller, at der har været en lignende henvendelse fra Aalborg Sundhedscenter i relation til mamma-cancer, og her var tilbagemeldingen til Sundhedscentret den samme – at, vi følger gældende nationale retningslinjer.

- Svar fra Ministeriet vedrørende sag med borger der er henvist direkte fra egen læge til behandling hos speciallæge, hvor der ikke er tale om et frit valg (Lars).

Referat

Svaret er sendt til de øvrige regioner, og vil blive drøftet på et fremtidigt møde mellem regionerne. Det overvejes, om der skal ske en præcisering af vejledningen for genoptræning.

Hospitalerne melder tilbage, at det er meget få patienter med denne problemstilling de har oplevet, så her i RN er det ikke et problem.

Patientdialog har aktuelt en sag med en borger, som to gange indenfor de sidste 3 år har fået behandling hos speciallæge efter henvisning fra egen læge. Borgeren kræver nu et større pengebeløb refunderet efter selv at have betalt for genoptræning ved privatpraktiserende fysioterapeut.

- Status på rettidig afsendelse af GOP (Christine/Lars)

Referat

Der er et ønske om, at der skal være en klar fælles definition af, hvordan rettidighed måles regionerne imellem. Det er derfor besluttet, at lave et mindre projekt, hvor vi her i RN er blevet forsøgsregion, og hvor det undersøges om Sundhedsdatastyrelsen (SDS) fremover kan trække tallene, i stedet for at de kommer fra hver af de fem regioner.

Fra RN har vi et ønske om, at der kan måles på hvilke fagpersoner, der har udarbejdet GOP'erne – det ved vi nu, at det ikke kan lade sig gøre, hvis SDS skal trække tallene (og vi ved endnu ikke, om vi i givet fald selv ville kunne gøre det). Vi arbejder desuden på at undersøge helt grundlæggende, hvad det er vi måler, når vi måler rettidighed. Vi har udtaget et antal Cpr. numre, hvor vi vil undersøge, hvordan procedurekoderne knytter sig til disse.

Det blev på sidste møde i Strategisk Sundhedsforum foreslået, at rettidighed kunne være en af indikatorerne på Sundhedsaftalens Dash Board. Det vil i givet fald nok betyde, at der skal trækkes lokale data fx hvert kvartal, som vi selv kan generere. I så fald vil det være en meget stor fordel, hvis de lokale genererede tal er de samme som de nationale tal!

- Status ny GOP ved forlængelse af genoptræningsforløb i Aalborg Kommune (Lars)

Referat

I forhold til den sidste dialog, der var med lederen af udskrivningsenheden fra Aalborg Kommune, Michael Andersen, så virker de interesserede i at indgå et samarbejde mhp. at se

nærmere på, om de notater vi sender fra hospitalerne kan forbedres, så de bedre kan benyttes af kommunen ved forlængelse af genoptræningsforløb i kommunen. Michael har sendt en enkelt case med et meget kortfattet notat, og vi har bedt ham undersøge hvor udbredt det er med denne type notater. Det er nu snart to måneder siden at vi bad om det, og vi har endnu ikke hørt fra ham, så vi afventer stadig.

Bilag:

[1. PRI dokument med forkortet udgav af den reviderede aftale for genoptræning](#)

(link)

[2. Revideret PRI dokument vedrørende sondring mellem henvisning på GOP versus sygehushenvisning](#) (link)

3) Orienteringspunkter

- Orientering om den tilpassede SKS registreringspraksis af rehabiliteringsforløb på Neuroenhed Nord (Kristian)

Referat

Med henblik på en bedre udnyttelse af personaleressourcerne, har man på Neuroenhed Nord set nærmere på den hidtidige registreringspraksis, som personalet bruger uforholdsmæssigt meget tid på – svarende til ca. et årsværk.

Resultatet er udvikling af en standardiseret registreringspakke, som dækker langt de fleste forløb. Der er mulighed for at knytte enkelte tillægsydelser til pakken, som fx hjemmebesøg og skinner. Det er som oftest sekretæren, som registrerer "pakken" på et patientforløb, og terapeuterne skal således blot registrere start og slut koder, evt. tillægskoder, samt hvilken type genoptræningsplan der udarbejdes ved afslutningen på forløbet.

Den nye registreringspraksis er trådt i kraft i september måned i år, og ventes evalueret ved udgangen af i år.

Der afventes evaluering af den nye registreringspraksis før det evt. overvejes at indføre noget lignende i de øvrige terapier. Endvidere er der opmærksomhed på, at der i denne sammenhæng er stor forskel på indlagte og ambulante forløb.

Det forventes, at der i den nye "NordEPJ" vil være en automatisk generering af procedurekoder, når der dokumenteres i journalen. NordEPJ forventes at være implementeret om ca. 2 år, og indtil da vil ovenstående tilgang muligvis være en god mulighed for at udnytte personalets ressourcer bedre.

- Orientering om "Ud af sengen" kampagnen (Helle)

Referat

Helle fortalte om, hvordan der indtil nu har været arbejdet på forskellige måder med at mobilisere patienterne – fx scorekort og holdgymnastik. Holdgymnastikken har været det der har fungeret bedst, men er også det der kræver de fleste ressourcer.

I samarbejde med Sund Info er der derfor nu skudt en ny kampagne i gang – "Ud af sengen". Der er udviklet forskelligt materiale, som skal gøre patienter, pårørende og personale opmærksom på vigtigheden af at mobilisere så tidligt som muligt – det drejer sig om "Roll

Ups", dækkeservietter, plakater på stuerne og rutevejledninger til små gåture. Der er tale om en kampagne, der dækker hele regionen.

- Møde i Strategisk Sundhedsforum, punkt vedrørende benamputerede (Lars)

Referat

Strategisk Sundhedsforum ønsker en beregning på, hvad det koster at lave specialiseret genoptræning på de benamputerede, som efterfølgende skal have en protese.

Umiddelbart ser det ud til at der kan laves et udtræk ved at kombinere et antal procedurekoder med koden for specialiseret genoptræning. Christine har fremsendt udtræk med relevante procedurekoder, som sammen med BLD og ZZ0175Y skal muliggøre et udtræk.

- Pilotprojekt om elektronisk kommunikation ved brug af korrespondancemeddelelser (Christine/Lars)

Referat

Fra regionens side er vi klar til at sætte strøm til pilotprojektet, men vi mangler stadig et go' fra kommunerne – umiddelbart ser det ud til, at der vil kunne køres en test med Rebild Kommune i nær fremtid (øvrige kommuner er Aalborg, Mariagerfjord og Vesthimmerland). Det ser ikke ud til at de private klinikker kommer med i første omgang.

4) Introduktion til Sundhedsaftalen 2019-22

Den 1. juli i år trådte en ny Sundhedsaftale i kraft. Der er væsentlige ændringer i både opbygning, indhold og organisering i forhold til den gamle Sundhedsaftale. Der gives et kort overblik over aftalens indhold og den tilhørende organisering.

Herunder orienteres om nyt Netværk for genoptræningsområdet, som er på mødet i SSF den 8. november, og hvor det derfor forventes, at vi har en afklaring vedr. godkendelse når dette møde afholdes.

Referat

Der var en kort gennemgang af den nye Sundhedsaftale med fokus på organisering – slides er vedlagt sammen med referatet.

På sidste møde i SSF blev et kommissorium for en Netværksgruppe for genoptræning godkendt med en bemærkning om, at privat praktiserende fysioterapeuter (og hospitaler) indkaldes ad hoc. Regionen har et løbende samarbejde med de private aktører, og var indstillet på at de skulle være permanente deltagere. Kommunerne har lokale samarbejder med deres udbydere af genoptræning, og er derfor mindre interesserede i at have dem med permanent.

Regionsrådet drøftede desuden udpegning af de 5 regionale deltagere til Netværksgruppen; Chefterapeuten og lederen fra psykiatrien er selvskrevne plus en deltager fra Regionshospitalet Nordjylland – Susanne vender tilbage med hvem det bliver.

Det blev desuden drøftet om de sidste to pladser skulle være én repræsentant fra Neuroenhed Nord og så Christine, som i sin egenskab af formand for Regionsterapeutrådet vil være oplagt.

En mulighed kunne være at Neuroenhed Nord kan indkaldes ad hoc, idet kommissoriet foreskriver, at repræsentanter fra hjerneskadeområdet (som har sine egne samarbejdsaftaler) kan indkaldes ad hoc.

En endelig udpegning sker via en efterfølgende mailkorrespondance.

5) Revision af registreringsvejledning i forhold til indlagte patienter og patienter til ambulant behandling/instruktion

Der ønskes en drøftelse af hvilke større patientgrupper, der skal fremgå af vejledningen. Der eftersendes et udkast til registreringsvejledning i løbet af den kommende uge.

Referat

Der henvises til punkt 3 under emnet "den tilpassede SKS registreringspraksis på rehabiliteringsforløb på Neuroenhed Nord".

Regionsrådet afventer evalueringen fra Neuroenhed Nord, før end der tages stillingen til revisionen af registreringsvejledningen.

6) Nøgletal for genoptræningsområdet 2018 (KL rapport)

KL har for 8. gang udarbejdet en rapport med nøgletal for genoptræningsområdet.

Regionsterapeutrådet drøfter udviklingen i antallet af genoptræningsplaner og udviklingen i ventetid til genoptræning.

Bilag: Nøgletal fra 2018 på genoptræningsområdet

Referat

Punktet blev udsat til næste møde i Regionsterapeutrådet.

7) Gensidig orientering – hvad rører sig?

Runde

Referat

Runden havde fokus på terapiernes budgetter for 2020 og de deraf følgende besparelser. På AAUH skal der spares 2,1 Mill., på Neuroenhed Nord 2,5 Mill. og på Regionshospital Nordjylland forventes der en besparelse på ca. 920.000,- kr.

Susanne orienterede kort om en projektgruppe, der skal undersøge mulighederne for en delestilling på fysioterapiområdet. Det er ikke præciseret, om det er mellem Region og almen praksis eller mellem Region og Kommune. Susanne er inviteret til at deltage i et møde, hvor en gruppe af ledere på RHN skal identificere problemstillinger indenfor genoptræningsområdet. Efterfølgende skal vi sammen med ledere fra Frederikshavn Kommune, der ligeledes har identificeret problemstillinger, blive enige om et "projekt", som medarbejdere fra de to sektorer efterfølgende skal komme med forslag til løsning på.

Susanne orienterede endvidere om, at Klynge Nord vil afprøve det samarbejdsredskab, der betegnes som "Værkstedsmodellen", som en del af den nye Sundhedsaftale.

8) Evt.

Referat

Christine og Lars udformer en mødeplan for 2020 med 4 møder, og indkalder.