

Referat fra Regionsterapeutråds møde 14. september 2012

1. FLO – fremtidig klinisk ledelsesmæssig organisering i Region Nordjylland. En generel drøftelse/orientering og herunder betydning af den terapeutiske organisering.

De enkelte matrikler giver en kort status på indvirkningen af FLO på egen matrikel.

Sygehus Vendsyssel: Ændring i hvilken klinik Terapiafdelingen skal være i. Terapiafdelingen skal være sammen med FAM i egen klinik: Klinik Akut. Ledelsen er på plads, afdelingsledelsen fra FAM er klinik ledelse.

Derudover kommer der speciale ledere, for blandt andet Terapiafdelingen.

Skagen Gigt- og Rygcenter fortsætter uforandret med reference til Sygehusledelsen. Reumatologien er endnu ikke placeret.

Sygehus Himmerland: 2 klinikker i Sygehus Himmerland, klinik akut og klinik elektiv, Terapi placeres i klinik akut, men ikke med samlet speciale leder.

Sygehus Thy-Mors: Terapiafdelingen under klinik akut, det er endnu uvist om Terapiafdelingen får egen specialeleder.

Aalborg Sygehus: Under hospital ledelsen bliver der 8 klinikker, Ergoterapi- og Fysioterapiafdelingen placeres i klinik akut, sammen med Akut og Traume Center, geriatri, og andre.

Først besættes klinikchefstillinger, dernæst viceklinikstillinger, og på et tidspunkt efter uge 46 skal øvrige ledere søge egen stilling.

Terapiafdelingerne på de enkelte matrikler/sygehuse forsætter som samlet enhed. Det er positivt, set med udvalgets øjne.

Det er uvist hvilke titler der fremadrettet bliver anvendt, når vi tænker på chefterapeut, ledende terapeut, afsnitsleder. Titlerne er ikke afgørende. Det er vigtigt, at afdelingerne fortsat har en samlende person/figur til at repræsentere det terapeutiske område.

Diskussion om hvorledes man kan se forskellen på de grønne og blå områder i FLO, hvordan kan der veksles mellem indlagt senge og ambulante pladser.

2. Akut apopleksi i Region Nordjylland

Der er nedsat en regional arbejdsgruppe med repræsentation fra alle sygehuse. De skal udrede hvordan akut apopleksi er organiseret i regionen. Der er et kommissorium og der står at man skal arbejde videre på en tidligere arbejdsgruppes rapport.

Der diskuteres forskellige betydninger af det kommende arbejde og af den første rapport.

Se: <http://rn.dk/edocpublishing/edocPunkt.aspx?id=295&punktguid=ac2edf9a-66f3-4d93-9b2e-e6ca5e9a2f4b>

3. Trainee ordning, Danske Fysioterapeuter/Ergoterapeutforeningen samt jobrotationsordning mv.

Jobrotationsordning, Helle Opstrup har haft telefonsamtale med jobrotationskonsulent fra Aalborg Kommune vedrørende jobrotation. Man kan ifølge konsulenten tælle uddannelse sammen i afdelingen og sætte det sammen til en jobrotationsansættelse. Denne samtale skal følges op med et møde og viden skal videreformidles til øvrige matrikler.

Trainee ordning: Lone Rubæk har snakket med jurist fra Danske Fysioterapeuter, Der er flere muligheder i denne ordning end i tidligere ordninger

Det er vigtigt at være opmærksom på forskelle mellem ordningerne og på hvor meget energi man anvender på ordningerne.

Job bytte ordning: Lillian orienterer om forslag stillet til udvidet direktion gående på job bytte ordning. Udvidet direktion synes, det er en god idé og anbefaler, at det sendes ud til sektor MED udvalgene.

4. Faglig følgegruppe for genoptræningsområdet.

Der gives en kort orientering om mødet i faglig følgegruppe den 04.09.12 med mulighed for diskussion.

Elektronisk kommunikation fra region til kommune kommer ikke i gang før det kan køre smidigt elektronisk.

Differentierede ventetider: kategori 1 og kategori 2. Der var forskel i betragtningen på, hvordan man skal lave en audit på området. Referatet fra mødet er ikke kommet endnu.

Der orienteres om øvrige dagsordenspunkter.

5. Kombinationsstillinger mellem ergoterapi- og fysioterapiafdelingerne i Region Nordjylland og UCN (fysioterapeutuddannelsen/ergoterapeutuddannelsen) Hvilke muligheder ser Regionsterapeutrådet.

Der har for nylig været et møde mellem UCN, AAS og Aalborg Kommune for at se hvad der kunne gøres for at mindske forskellen mellem teori og praksis.

Mødedeltagere var Hans Erik Madsen, Dorthe Drachmann og Hanne Brusgaard

Forskellige vinkler blev drøftet. Praktik i praksis kunne være ved at ansatte på UCN i en periode kunne komme ud at arbejde ved et speciale, eks. reumatologi. Man skulle så indgå i det normale arbejde i perioden. Der kan også være mulighed for, at man kunne besætte kortere vikariater, hvis nogle vil være interesseret.

Der eksisterer også en mulighed via partnerskabsaftalen, hvor man kan udveksle undervisere uden økonomi.

Er der derimod tale om, at man skal have undervisere fra praksis til at undervise i noget specielt, vil det stadig være på markedsvilkår.

6 Licenser.

Der ønskes en drøftelse af indgåede licenser i relation til ergoterapi- og fysioterapiafdelingerne i Region Nordjylland.

AMPS licenser til ansatte er personlige. Udfordringerne ved AMPS og de "tvungne" opgraderinger vendes. Der er ikke tegn på at der på AMPS kan laves en regional aftale.

Orienteres vedrørende Exorlive. Dette er afprøvet på Vendsyssel, Thy/Mors med tilbagemelding om at det ikke kan bruges til syge personer. Det er op til Aalborg Sygehus at afgøre om der skal indledes en test periode af Exorlive.

FIM vendes kort, der er forskel på hvordan og hvor meget det bruges på matriklerne.

7 Clinical Suite

Der ønskes en status fra det af Regionsterapeutrådet nedsatte udvalg vedrørende Clinical Suite

Der skal arbejdes ud fra det samme grundlag som læger og sygeplejersker har i Clinical Suite. Der synes ikke at være de store muligheder for at sætte afgørende fingeraftryk. Arbejdsgruppen vil se på, hvor langt vi på de enkelte sygehuse ligger fra hinanden vedrørende dokumentation, og der tages udgangspunkt i det første møde med en apopleksi patient.

IT-mæssigt er det erfaringen at det første system der bliver udrullet kommer til at sætte dagsordenen for det følgende, problemet er at det så efterfølgende bliver et økonomi spørgsmål, hvorvidt ændringer kan til købes.

Sygehus Thy/Mors får Tina med i et test arbejde, hvor der laves en skabelon ved hjælp af ICF termer.

Det afgørende må være at, vi kommer ind i patientforløbene for at kunne støtte patientens vej i systemet med den ergoterapeutiske og fysioterapeutiske faglighed.

8 Gensidig orientering

-

9 Eventuelt

Ulla: GOP, deltagelse i 2 arbejdsgrupper, til sundhedsstyrelsen og til sundhedsministeriet Herunder at der er begrænset antal tegn man må skrive, Ulla har prøvet at få dette ændret via kontakt i ministeriet. Det undersøges også om det er muligt at sende GOP til patienten via patientens egen mail.

Kristian: Neuro rehab ift sundhedsaftale, gruppe nedsat der er 2 som arbejder med dette og de vil sikkert henvende sig til dem der arbejder med neuro rehab. Lignende andre sygdomsspecifikke sundhedsaftaler.

Lillian og Hans Erik deltager i møde ved Danske Fysioterapeuter vedrørende fremtidige arbejdsopgaver for fysioterapeuter.