

## Referat

# Forretningsudvalgsmøde

Regionsterapeutrådet

5. februar 2016 i Regionshuset

## Mødedeltagere

Hans Erik Madsen (Aalborg Universitetshospital), Lillian Jespersen (Sygehus Vendsyssel), Michael Flyvholm Kvols (Sygehus Thy-Mors), Rikke Petersen (Psykiatrien)

Afbud: Lars Lejbølle (Sundhed på Tværs)

**Mødeleder** Hans Erik Madsen, **Referent** Lillian Jespersen

1. *Opsamling fra sidste møde.* Intet at bemærke.
2. *Clinical Suite, terapeutdelen – repræsentation fremadrettet.* Der er behov for at revurdere repræsentationen. Neuroenheden, Nord vil gerne have en repræsentant i gruppen og Aalborg Universitetshospital har brug for at foretage en nyudpegning, der tager højde for de ændrede organisatoriske forhold i Fysio- og Ergoterapien. Skagen Gigt- og Rygcenter vil fortsat blive orienteret gennem Sygehus Vendsyssels repræsentanter. De nye repræsentanters navne meldes tilbage til Rikke Petersen.

Ulla Ross Andersen har lovet at orientere gruppen, hvis der bliver noget i forhold til den nye GOP, som der skal tages højde for. Der ligger en del test og undersøgelser, som der kan klippes fra. Det er måske ikke alle, der aktuelt bliver benyttet, men på den anden side, så gør de heller ingen skade. Vi mener ikke, at der skal ske noget med dem for nuværende.

På Aalborg Universitetshospital foretages der fokusgruppeinterviews med "folk i marken" i forhold til, hvordan vi anvender og udnytter it-systemerne.

3. *Aftale om videresendelse af patienter til anden matrikel.* Vi har tidligere haft emnet oppe og vi repeterer aftalen. Det tilstræbes, at patienterne gøres helt færdige, inden de forlader sengeafdeling eller ambulatorie på første sygehus. Hvis det af lokale årsager undtagelsesvis ikke kan lade sig gøre, vil vi af hensyn til patienten, så vidt muligt tilbyde den manglende instruktion, vurdering af genoptræningsbehov eller udfyldelse af genoptræningsplan på det nærmeste sygehus. På primærsygehuset tages der højde for at tage patienter, der kommer langvejs fra før lokale patienter. Inden henvisningen sendes videre, skal primærsygehuset

sikre, at der ikke er angivet i henvisningen eller i lægenotat i Clinical, at patienten skal instrueres af ergo-/fysioterapeut på primærsygehuset ifm. kontrol i ambulatoriet.

4. Der skal gives tilbagemelding til sundhedspersoner, der ikke gør dette korrekt.

Der er frit valg på specialiseret genoptræning efter de gældende regler for frit valg.

Lillian laver et udkast til et PRI-dokument, der beskriver situationen. Det kommer på næste Forretningsudvalgsmøde.

5. *Caddi og aftalen for 2016.* Jan Kjærsgaard har udvirket en aftale med Caddi og licenser og betaling er på plads. Desuden har han fået en meget favorabel aftale med Exorlive om afprøvning af deres system i ét år. Aalborg Universitetshospital har tilbudt at betale for alle regionale terapeuter (eller i hvert fald et antal licenser). Navnene på dem, der er interesse-rede, skal mailes til Jan.
6. *Drøftelse af temaemner til Regionsterapeutrådsmødet den 4. marts 2016.* Det blev besluttet, at Lillian skriver til deltagerkredsen og efterlyser emner. Der er enighed om, at det er vigtigt, at det ikke udelukkende er Forretningsudvalget, der sætter dagsorden. Vi havde dog nogle forskellige idéer oppe at vende: Præsentation af forskning og udvikling på arbejdspladserne, datadreven ledelse, skrøbelige/ressourcesvage medarbejder, informeret samtykke. Er der ikke forslag, eller kan vi ikke mobilisere et oplæg, så kan mødet aflyses, hvis dagsorden er for tynd.
7. *Genoptræningsplaner – sammenligning af årene fra 2012.* Det udsendte bilag blev diskuteret. Andelen af almene genoptræningsplaner stiger og andelen af specialiserede genoptræningsplaner falder, helt som vi har arbejdet på. Der er udkommet en rapport fra KORA, der beskriver det samme set i landsperspektiv.
8. *Gensidig orientering.* Intet at bemærke