

**Referat af møde i Temagruppen vedr. Behandling, pleje,
træning og rehabilitering d. 27. oktober 2014**



Dato 11-11-2014

Sara Holm Kristensen

Tel. +45 7841 2193

Sara.Kristensen1@stab.rm.dk

1-01-72-16-14

Deltagere:

Marianne Jensen

Jens Bejer Damgaard

Anders Kjærulff

Inger B. Foged

Hanne Linnemann

Peter Mikkelsen

Grete Bækgaard Thomsen

Lene Lange

Kirsten Rahbæk

Bodil Esther Pedersen

Else Hjortbak

Kirsten Vinther Løgsted

Linda Bonde Kirkegaard

Sara Holm Kristensen

Side 1

Afbud:

Bente Dam

Lone Kaae-Sørensen

Vibeke Staack

Birgit Thorup

Steen Husted

Anne Aastrup

Mette Svarre

Tove Holm

Charlotte Jensen

**1. Drøftelse af fremadrettet arbejdsdag for udarbejdelse
og forsendelse af dagsordenspunkter**

På baggrund af eftersendelse af flere dagsordenspunkter forud for mødet blev det drøftet i Temagruppen hvorledes punkter til dagsordenen og forsendelsen af disse skal foregå fremadrettet.

Det blev besluttet, at beslutningspunkter som hovedregel optræder på dagsordenen to gange; første gang som et orienterings- eller drøftelsespunkt og dernæst som et beslutningspunkt. For at sikre, at der ikke går for lang tid mellem orientering og beslutning om et punkt, planlægges der to ekstra møder i 2015.

Temagruppen er forpligtet til at afholde to temadage og det blev foreslået at lægge de to ekstra møder i forlængelse af disse.

Alle repræsentanter fra Temagruppen kan indmelde punkter til dagsordenen. Disse sendes til sekretariatet for Temagruppen (Linda, Kirsten, Charlotte og Sara), som drøfter med Formandskabet hvorledes og hvornår punktet bør sættes på dagsordenen.

Temagruppemedlemmerne efterspurgte en klarere definition af organiseringen ift. arbejdet med sundhedsaftalen, herunder hvilke temagrupper/undergrupper, der har ansvar for at gøre hvad, hvordan og hvornår?

2. Drøftelse af kommissorium

Jens Bejer Damgaard gjorde opmærksom på, at Økonomi- og opfølgningsgruppen, samt Kvalitetsgruppen skal inddrages tidligt i beslutningsprocesserne.

Temagruppen var enig om, at 2. punkt under 3. Kompetence begrænser Temagruppens kompetencer for meget:

“Temagruppen har kompetence til at træffe beslutning om sundhedsfaglige forhold i tilknytning til sundhedsaftalen, som ikke har væsentlig økonomisk, kvalitetsmæssig eller organisatorisk betydning”.

Det blev besluttet, at formuleringen sendes til drøftelse i Sundhedsstyregruppen.

Det blev pointeret, at det er vigtigt, at Temagruppen melder ud til både hospitaler og kommuner, at eksisterende materiale gælder indtil værktøjskassen gælder, ligesom det bør meldes ud i god tid, når vi begynder at arbejde ud fra nyt materiale i værktøjskassen, der erstatter det eksisterende. Det blev aftalt, at der kommer en fælles udmelding efter formandskabsmødet d. 4. november 2014 om, hvilke opgaver, vi påbegynder først.

Konkrete rettelser i kommissoriet:

Det blev foreslået, at teksten under “Formidling af aftalen” konkretiseres, så det fremgår hvem der gør hvad og hvornår – parallelt – i henh. Kommunerne og hospitalerne, så det sikres en nogenlunde samtidig implementering af initiativer.

Det blev besluttet, at Regionens hjemmeside om sundhedsaftalen bruges til løbende opdatering om nye initiativer i takt med, at de præsenteres på Temagruppemøder.

Det blev desuden aftalt at tilføje under punkt 5. Mødekadance, at Temagruppen er i tæt dialog med undergrupperne

Arbejdsgrupper

Der var enighed i Temagruppen om, at arbejdsgrupper skal repræsenteres af medlemmer af temagruppen, men at der gerne må hentes viden udefra i fornødent omgang for at kvalificere gruppens arbejde.

3. Drøftelse af arbejdsplan, herunder nedsættelse af arbejdsgrupper

Det blev besluttet, at arbejdsplanen sendes ud med dagsordenen til hvert møde. Derudover blev det aftalt, at efterhånden som vi nedsætter arbejdsgrupper, indsættes der en opstartsdato og deadline på arbejdsgruppernes foretagende, samt navne og mailadresser på arbejdsgruppemedlemmerne.

Det blev aftalt, at kommissorier og medlemslister for arbejdsgrupperne skal være tilgængelige på regionens hjemmeside, samt at Regionens hjemmeside præsenteres på næste Temagruppemøde.

Konkrete kommentarer til arbejdsplanen:

1. Opfølgning på UTH: Ingen kommentarer
2. Infektionshygiejne: Der udpeges en repræsentant til arbejdsgruppen fra Temagruppen ved næste Temagruppemøde. Der skal henvises til kommissoriet, samt en medlemsliste
3. Dosisdispensering: Det skal tydeliggøres, at arbejdet næsten er fuldendt og der skal henvises til kommissoriet, samt en medlemsliste
4. Differentieringsmodel: Det skal beskrives, at modellen vil blive afprøvet på en afgrænset gruppe. Derudover skal der tilføjes en slutdato for arbejdet, da værktøjet er meget vigtigt. Det blev besluttet, at formandskabet, på næste formandskabsmøde, skal drøfte hvorledes vi håndterer tværsektorielle foretagender såsom differentieringsmodellen
5. Forebygge akutte patientforløb: Det blev besluttet at nedsætte to arbejdsgrupper, der skal arbejde med henh. TOPS og akutpladser.
6. Opfølgende hjemmebesøg: Det blev aftalt, at gruppen vedr. den ældre medicinske patient anses som en undergruppe, der løbende følges
7. Telemedicin: Det blev aftalt, at gruppen, der i forvejen arbejder med implementeringen af telemedicin anses som en undergruppe, der følges af Temagruppen. Der skal skrives ind i arbejdsplanen hvem der har tovholderfunktionen ift. denne gruppe
8. Hjælpemidler: "Arbejdsgruppe" skal rettes til "undergruppe".
9. Rehabilitering: Det blev besluttet, at der minimum skal indgå en repræsentant fra henh. Region og kommune, der går igen i hver af grupperne, der arbejder med træning og rehabilitering
10. Fælles hjælpeordning for respirationspatienter: Det skal tilføjes, at vi venter på et udspil fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
11. Derudover blev det aftalt, at der skal nedsættes en arbejdsgruppe, der skal arbejde med værktøjskassen generelt

4. Revideret bekendtgørelse og vejledning om genoptræning

Da der er kommet en ny vejledning og bekendtgørelse på genoptræningsområdet, er der behov for, at regionens høringssvar konsekvensrettes.

Formandskabet vil, i samarbejde med sekretariatet, udpege repræsentanter til arbejdsgruppen vedr. genoptræning forud for næste Temagruppemøde. Arbejdsgruppens første opgave bliver at udpege og konkretisere de problemstillinger, der måtte forudses mellem region og kommuner. Disse problemstillinger vil danne baggrund for en drøftelse på næste Temagruppemøde

5. Næste møde i Temagruppen

Temagruppen mødes næste gang d. 9. december 2014

6. Eventuelt

Hanne Linnemann orienterede om et projekt i Aarhus Kommune, hvor man foretager mobil røntgen i borgerens eget hjem. Projektet forløber indtil videre over et år og evalueres ud fra tankegangen bag triple aim.

De eftersendte dagsordenspunkter sættes på dagsordenen til næste Temagruppemøde