

Dato 11-02-2022

Sagsbehandler Charlotte Jensen

Charlotte.Jensen@stab.rm.dk

Tel. +4521358798

Sagsnr. 1-01-72-19-15

Side 1

Referat fra mødet den 3. februar 2022 i Hjerneskaresamrådet på voksenområdet

Deltagere: Mette Fjord Nielsen, Ulrik Johansen, Birgit Madsen, Helle Dybkjær, Birgitte Egholm Jacobsen, Marianne Jensen, Helle Mørn, Charlotte Brøndum, Lone Aagaard, Dorthe Winther Damgaard, Runa Steenfeldt, Ulla Primdahl Veng, Kåre Eg Severinsen, Thorbjørn Aagaard og Charlotte Jensen.

Afbud: Lis Kaastrup, Ann-Christina Frederiksen, Estrid Muff Munk, Charlotte Burvil, Heidi Becker-Rasmussen (træder ud af Hjerneskaresamrådet) og Mette Terp (træder ud af Hjerneskaresamrådet).

Irma Edqvist deltager i stedet for Lis Kaastrup

1. Referat fra sidste møde

Indstilling:

- At referatet fra mødet den 7. oktober 2021 godkendes
- At dagsordenen godkendes

Referat:

Punkt 5. Hjernetumorer. Hospitalsenheden Midt og Aarhus Universitetshospital har koordinatorfunktionen for patienter med hjernetumor. Der er dermed sikret en sammenhæng i forløbene.

./. Revideret referat er vedlagt.

Marianne Jensen og Ulla Primdahl Veng stopper i Hjerneskaresamrådet, da de går på pension. Tak for jeres indsats!

2. Audit på genoptræningsplaner

Indstilling:

- At oplæg til audit på genoptræningsplaner drøftes og godkendes

- At det afklares, om den kvantitative og den kvalitative del af audit omfatter alle typer af genoptræningsplaner eller kun genoptræningsplaner til rehabilitering på specialiseret niveau
- At det afklares, om hvor tit audit skal gennemføres, hvis denne skal gentages fremadrettet. Herunder om kvantitativ audit/dataindsamling bør være hvert år, og den mere omfattende kvalitativ audit kan gentages hvert 3. år

Arbejdsgruppen præsenterer sit udkast til skabelon for audit på genoptræningsplaner.

Arbejdsgruppen består af:

- Kvalitets- og udviklingsergoterapeut Charlotte Kjeldsen, Hospitalsenheden Midt
- Teamleder i genoptræningen Mie Havskov Tholstrup, Viborg Kommune
- Ledende terapeut Helle Dybkjær, Regionshospitalet Hammel Neurocenter
- Fysioterapeut Rie Bjørnebo Dannemand, Favrskov Kommune
- Klinisk specialist Camilla Biering Lundquist, Regionshospitalet Hammel Neurocenter

Forslaget om at nedsætte denne arbejdsgruppe blev fremlagt, da Hjerneskaedesamrådet den 11. juni 2021 drøftede rapport om genoptræningsplaner til rehabilitering på specialiseret niveau. I forbindelse med disse drøftelser blev det aftalt, at audit vedrører genoptræningsplaner til rehabilitering på specialiseret niveau.

I udkastet til den kommende samarbejdsaftale om voksne med erhvervet hjerneskaede fremgår det, at Hjerneskaedesamrådet gennemfører en tværsektoriel kvalitetsopfølgning på udvalgte målepunkter, og at denne kvalitetsopfølgning bl.a. kan omhandle genoptræningsplaner. Samarbejdsaftalen dækker alle typer af genoptræningsplaner.

Hjerneskaedesamrådet bedes afklare, om den kvantitative og kvalitative del af audit omfatter alle typer af genoptræningsplaner eller kun genoptræningsplaner til rehabilitering på specialiseret niveau.

Hjerneskaedesamrådet bedes endvidere afklare hyppigheden af audit, hvis denne skal gentages fremadrettet. Herunder om kvantitativ audit/dataindsamling bør være hvert år og den mere omfattende kvalitativ audit kan gentages hvert 3. år.

Referat:

Charlotte Kjeldsen præsenterede udkast til auditskabelon.

Hjerneskedesamrådet besluttede på sit møde den 17. marts 2021, at der skulle udarbejdes en auditskabelon på baggrund af de anbefalinger, der blev udarbejdet i forbindelse med auditrapporten om rehabilitering på specialiseret niveau. På samme møde blev det samtidig aftalt, at sekretariatet udarbejder et notat, som beskriver de anbefalinger, herunder begrundelsen for valget af disse, som Hjerneskedesamrådet vil anbefale, at der arbejdes videre med. Anbefalingerne præsenteres for Sundhedsstyregruppen og DASSOS, når den kommende samarbejdsaftale om voksne med erhvervet hjerneskeade er klar til godkendelse.

Arbejdsgruppen var usikker på, om opgaven gik på alle typer af genoptræningsplaner, eller kun til genoptræningsplaner til rehabilitering på specialiseret niveau. Det blev præciseret, at udkast til auditmodel kan bruges til alle typer af genoptræningsplaner.

Arbejdsgruppen foreslår, at der gennemføres en kvantitativ audit en gang om året, mens der gennemføres en kvalitativ audit hvert tredje år.

Arbejdsgruppen foreslår, at nogle af de medarbejdere, der var involveret i de forløb, der gennemføres kvalitativ audit på, deltager i auditten.

Arbejdsgruppen har taget udgangspunkt i audit fra projektet den Gode GOP og Hjerneskedesamrådets audit i 2019/2020.

Drøftelser:

Det skal overvejes, om der skal købes konsulentbistand til gennemførelse af den kvalitative audit. Det kunne f.eks. være DEFACTUM.

Det skal tydeliggøres, at vi gennemfører audit for patienternes/borgernes skyld. DEFACTUM kan være behjælpelig med at afdække patienternes oplevelse af det samlede forløb. Der kan også trækkes data fra LUP og patienttilfredshedsundersøgelser på Regionshospitalet Hammel Neurocenter.

Det blev drøftet, om det er relevant at måle på antal interventioner og længden af genoptræningsforløb i kommunen i den kvantitative audit, da disse oplysninger ikke nødvendigvis siger noget om kvaliteten i indsatsen. Det blev foreslået, at der i stedet måles på hvilke indsatser, borgerne får.

Det blev fremført, at det kunne være interessant at måle på den indsats, patienterne får på hospitalet således, at karakteren af audittens afdækning af henholdsvis den regionale og kommunale

indsats i borgerens forløb afstemmes og vægtes mere lige end i udkastet.

Der blev spurgt til, om man i den kvalitative audit kan måle på effekten af rehabiliteringsindsatsen. Opnåede man den forventede effekt af indsatsen?

Det fremgår af udkast til Samarbejdsaftale om voksne med erhvervet hjerneskade, at der skal afholdes audit. Auditskabelon hænger sammen med samarbejdsaftalen og løfter den auditopgave, der er beskrevet i samarbejdsaftalen.

Følgende blev aftalt:

- Den kvantitative og den kvalitative audit vedrører alle typer af genoptræningsplaner
- Den kvantitative audit afholdes hvert år
- Den kvalitative audit afholdes hvert tredje år
- Arbejdsgruppen tilretter auditskabelonen på baggrund af drøftelserne
- Hjerneskadesamrådet afklarer på næste møde, hvordan audit konkret skal gennemføres
- Sekretariatet afklarer, om Sundhedsstyregruppen og DASSOS skal godkende, at der gennemføres audit. Det er forventningen, at Sundhedsstyregruppen og DASSOS skal godkende, at den kvalitative audit gennemføres, da den er ressourcekrævende

Side 4

3. Oplæg om temadag

Indstilling:

- At oplæg til temadag drøftes og godkendes

Arbejdsgruppen præsenterer sit oplæg til en temadag på hjerneskadeområdet.

Formandskabet foreslår, at temadagen afholdes ultimo september 2022.

Arbejdsgruppen består af:

- Socialchef Runa Steinfeldt, Randers Kommune
- Ledende terapeut Helle Dybkjær, Regionshospitalet Hammel Neurocenter
- Klinisk specialist Maria Biehl Gustafson, Regionshospitalet Hammel Neurocenter

Referat:

Runa Steinfeldt præsenterede oplægget om temadagen.

Forslag til emner:

- *Læring af patientforløbene set fra patienter, kommuner og hospitaler*
- *Præsentation af samarbejdsaftalen om voksne med erhvervet hjerneskade*
- *Informere om nye indsatser, som kan inspirere andre og øge kendskabet til samarbejdspartnerne*

Det blev foreslået, at temadagen primært får karakter af en workshop frem for, at det bliver en dag, hvor der primært er oplæg. Der skal dog også være plads til oplæg, hvor relevant viden deles.

Helle Dybkjær og Birgitte Egholm Jacobsen finder en repræsentant fra henholdsvis Regionshospitalet Hammel Neurocenter og Regionshospitalet Gødstrup, der kan planlægge temadagen. De kommunale medlemmer finder en eller flere repræsentanter, der kan deltage i planlægningsgruppen.

Medlemmer af planlægningsgruppen meldes ind til Charlotte Jensen, som derefter sætter gruppen i gang med at planlægge temadagen.

4. Status for arbejdet med døgnrytmeplan

Indstilling:

- At status for arbejdet med døgnrytmeplan drøftes

Arbejdsgruppen præsenterer status for arbejdet med døgnrytmeplanen.

Regionshospitalet Hammel Neurocenter vil i 2022 arbejde med at kvalificere deres information i Plejeforløbsplanen. Døgnrytmeplanen integreres i Plejeforløbsplanen som en del af den korrespondance, RHN sender.

Arbejdsgruppen består af:

- Hjerneskadekoordinator Birgit Madsen, Ringkøbing-Skjern Kommune
- Afdelingsleder Lone Aagaard, Tagdækkervej
- Hjerneskadekoordinator Jytte Jakobsen, Viborg Kommune
- Overlæge Mette Terp, Regionshospitalet Hammel Neurocenter

Referat:

./. Birgit Madsen præsenterede status for gruppens arbejde. Oplæg er vedlagt.

Regionshospitalet Hammel Neurocenter ønsker at integrere døgnrytmeplaner i plejeforløbsplanerne/udskrivningsrapporterne, og

de vil arbejde med dette indsatsområde sammen med kommunerne i 2022.

5. Nedsat kommunikationsevne efter erhvervet hjerneskade

Indstilling:

- At det drøftes, om Hjerneskadesamrådet skal nedsætte en arbejdsgruppe, der kortlægger logopædområdet

Punktet blev rejst på sidste møde. Formålet er få den logopædiske indsats beskrevet. Birgit Madsen præsenterer punktet.

Der er forskel på den logopædiske indsats, borgerne får efter udskrivning. Nogle borgere får tilbud efter Sundhedsloven, mens andre borgere får indsats efter Lov om specialundervisning.

Frist for opstart af den logopædiske indsats er forskellig alt efter, om borgeren får en indsats under Sundhedsloven eller Lov om specialundervisning. Derudover anvendes der forskellige metoder alt efter hvilken lovgivning, borgeren får indsatsen under.

Hjerneskadesamrådet bedes drøfte, om der er behov for at nedsætte en arbejdsgruppe, der kortlægger området. Hvis der nedsættes en arbejdsgruppe, præsenteres kortlægningen for Hjerneskadesamrådet, hvorefter der træffes beslutning om, om der er grundlag for at rejse en sag i Sundhedsstyregruppen og DASSOS.

Referat:

./. Birgit Madsen præsenterede punktet. Se vedlagte oplæg.

Hjerneskadesamrådet konstaterede, at der er forskel på de tilbud, borgerne får i kommunerne, men at kvaliteten af tilbuddene i hovedreglen er god.

Der blev fra hospitalssiden udtrykt ønske om, at der er en oversigt over kommunernes logopædiske tilbud.

Nogle borgere kan med fordel få en logopædisk indsats nogle uger efter udskrivelsen frem for lige efter udskrivelsen. Borgerne får ofte også andre indsatser, og det kan derfor blive for meget for dem, hvis de også får en hurtig logopædisk indsats.

Det blev aftalt, at Hjerneskadesamrådet ikke kortlægger området. Emnet kan behandles på Hjerneskadesamrådets temadag i efteråret 2022, og det kan drøftes i de lokale netværksgrupper. Her kan oversigten over indsatserne præsenteres – se vedlagte oplæg.

Derudover blev det aftalt, at Hjerneskaedesamrådet kan drøfte emnet igen, når der ultimo 2023 foreligger data fra Regionshospitalet Hammel Neurocenter for logopædindsatsen.

6. Socialstyrelsens og Sundhedsstyrelsens anbefalinger for voksne med erhvervet hjerneskade

Indstilling:

- At det afklares, om Hjerneskaedesamrådet skal lave forslag til overordnede principper for fælles implementering af de to nye anbefalinger i region og kommuner

Sundhedsstyrelsen og Socialstyrelsen har udgivet anbefalinger om voksne med erhvervet hjerneskade.

Sundhedsstyrelsens anbefalinger er adresseret i Samarbejdsaftalen om voksne med erhvervet hjerneskade. Socialstyrelsens anbefalinger udkom, da arbejdsgruppen var ved at færdiggøre sit arbejde, og de er derfor ikke indarbejdet i samarbejdsaftalen.

Sundhedsstyrelsens og Socialstyrelsens anbefalinger komplimenterer hinanden i deres respektive faglige udgangspunkter. Det er vigtigt at sikre ligestilling mellem Sundhedsstyrelsens og Socialstyrelsens anbefalinger.

Hjerneskaedesamrådet afklarer, om Hjerneskaedesamrådet vil udarbejde forslag til overordnede principper for fælles implementering af anbefalingerne, som kan behandles i Sundhedsstyregruppen og DASSOS.

Klyngerne er ansvarlige for implementeringen af anbefalingerne, men Hjerneskaedesamrådet kan udarbejde forslag til overordnede principper for, hvordan anbefalingerne kan implementeres.

Referat:

Charlotte Brøndum har sat punktet på dagsordenen. Der er behov for en fælles forståelse af, hvordan klyngerne arbejder med anbefalingerne fra Sundhedsstyrelsen og Socialstyrelsen.

Socialstyrelsens anbefalinger er mere handlingsorienterede end de anbefalinger, Sundhedsstyrelsen har udgivet.

Det blev aftalt, at arbejdsgruppen bag Samarbejdsaftalen udarbejder et oplæg til, hvordan klyngerne kan arbejde med Socialstyrelsens og Sundhedsstyrelsens anbefalinger. Oplægget præsenteres på Hjerneskaedesamrådets møde den 15. juni.

Hvis Hjerneskadesamrådet kan tilslutte sig oplægget, præsenteres oplægget for Sundhedsstyregruppen og DASSOS.

7. Punkter til et fællesmøde med børnehjerneskadesamrådet

Indstilling:

- At det drøftes hvilke emner, der kan behandles på et fællesmøde med børnehjerneskadesamrådet i efteråret 2022

Det er aftalt, at der holdes et årligt møde mellem de to hjerneskadesamråd. Sekretariatet for begge hjerneskadesamråd foreslår, at fællesmødet afholdes i efteråret 2022.

Hjerneskadesamrådet bedes komme med forslag til emner, der kan behandles på mødet. Børnehjerneskadesamrådet bliver også bedt om at foreslå punkter.

Referat:

Forslag til emner:

Udfordringer ved overgangen fra barn til voksen som følge af eksempelvis lovgivningen. Hvordan organiseres overgangene? Det kunne være relevant at få Ungementorerne, Transitionsklinikken på AUH og en socialrådgiver til at holde et oplæg om overgangene. Irma Eqvist kan finde en socialrådgiver.

Børnehjernesamrådet har foreslået følgende emner:

- *Kronisk hovedpine – hvordan kan vi blive bedre til at tackle dette i børnerégi?*
- *Træthed – oplæg ved neuropsykolog*
- *Overgang fra barn til voksen – evt. oplæg fra unge-mentorer fra Hammel Neurocenter*

Sekretariatet sørger for at finde dato og udarbejde dagsorden sammen med formandskaberne.

8. Næste møde

Indstilling:

- At det aftales hvilke punkter, der skal behandles på næste møde

Næste møde afholdes den 15. juni. Følgende er indtil videre på dagsordenen:

- Information om det arbejde, Videnscenter for Hjerneskade udfører. Lene Bastrup inviteres med til et møde i Hjerneskadesamrådet i 2022
- Implementering af Samarbejdsaftale om voksne med erhvervet hjerneskade, når samarbejdsaftalen er blevet politisk godkendt i kommunerne og Regionsrådet (oktobermødet)
- Data fra flytningen fra RH Hosens/RH Randers til AUH – juni mødet. Regionen har data for bl.a. ventedage og liggedage – alle tre specialiseringsniveauer

Forslag til emner, som Hjerneskadesamrådet kan arbejde med fremover:

Side 9

- Uddybende beskrivelse af behov for og krav til kompetencer på hospitalerne, i kommunerne og hos private leverandører
- Nærmere beskrivelse af Sundhedsstyrelsens anbefaling vedr. synsområdet. Der er ikke en lovgivning, som omfatter synstræning/-rehabilitering. Synsudredning og vejledning mm er hjemmehørende under Lov for specialundervisning for voksne, mens genoptræning og rehabilitering hører hjemme under Sundhedsloven §140
- Nærmere beskrivelse af Sundhedsstyrelsens anbefaling vedr. kommunikationsområdet
- Nærmere beskrivelse af Sundhedsstyrelsens anbefaling vedr. skærpet underretningspligt
- Afklaring af om det er muligt at vurdere forventet sygemeldingsperiode efter udskrivning
- Etablering af et tværsektorielt samarbejde som følge af det nationale puljeprosjekt "Udgående funktion fra sygehuse med højtspecialiseret funktion i neurorehabilitering 2018-2020"
- Etablering af et tværsektorielt samarbejde med Videnscenter for Neurorehabilitering i Vestdanmark, der har til opgave at indsamle, systematisere og formidle viden inden for hjerneskadeområdet
- Det skal afklares, hvordan specialiseret genoptræning kan indarbejdes på neuro-rehabiliteringshospitalerne på hospitalerne og/eller i form af en udkørende funktion
- Udvikling af APP til medarbejderne, som beskriver samarbejdsaftalen

Emnerne er fremsat af den arbejdsgruppe, der udarbejdede udkast til samarbejdsaftale om voksne med erhvervet hjerneskade.

Referat:

Det blev aftalt at sætte følgende på dagsordenen:

- *Status for temadagen jf. punkt 3 i dette referat*
- *Revideret oplæg til audit jf. punkt 2 i dette referat*
- *Status for arbejdet med Socialstyrelsens og Sundhedsstyrelsens anbefalinger jf. punkt 5 i dette referat*

- *Implementering af samarbejdsaftalen – hvordan sikrer vi en god implementering i klyngerne?*
- *Videnscenter for Hjerneskade v/Lene Bastrup*
- *Nærmere beskrivelse af Sundhedsstyrelsens anbefaling vedr. synsområdet. Der er ikke en lovgivning, som omfatter synstræning/-rehabilitering. Synsudredning og vejledning mm er hjemmehørende under Lov for specialundervisning for voksne, mens genoptræning og rehabilitering hører hjemme under Sundhedsloven §140 v/Lene Bastrup*
- *Ændringer til flowdiagrammet for udskrivning fra Regionshospitalet Hammel Neurocenter, jf. punkt 9 i dette referat*
- *Data fra flytningen fra RH Hosens/RH Randers til. Regionen har data for bl.a. ventedage og liggedage – alle tre specialiseringsniveauer*

9. Eventuelt

Referat:

./.
Birgit Madsen informerede om en ønsket ændring i Flowdiagrammet for udskrivning fra Regionshospitalet Hammel Neurocenter. Se vedlagte oplæg.

Se flowdiagrammet her: Samarbejde mellem Hammel Neurocenter og kommunerne i Region Midtjylland - flowchart - Sundhedsaftalen (rm.dk)

Gruppen bag flowdiagrammet foreslår følgende ændringer:

- Den første plejeforløbsplan sendes til kommunen den hedder **orienterende plejeforløbsplan**, som oplyser kommunen om borgerens indlæggelse og tidlig information
- Den næste hedder **opfølgende plejeforløbsplan**, som er den, der kan sendes, hvis borgeren skal hjem på weekendorlov
- Den sidste hedder **visiterende plejeforløbsplan**, som signal til kommunen om, at det er den sidste på vej mod udskrivelse.

Formål med de foreslåede ændringer: De tre plejeforløbsplaner relaterer sig til de handlinger der foretages, og tydeliggør kronologien og hvor i forløbet oplysningerne knytter sig.

Derudover foreslår gruppen bag flowdiagrammet, at to korrespondancer sammenflettes til én.

- Der er tilkommet en aftalt tidsfrist for den første orienterende Plejeforløbsplan. Denne sendes som en foreløbig orientering indenfor for 1-2 uger

- Med denne nye aftale vurderes korrespondancen "orientering om indlæggelse" overflødig, da den samme information sendes ud med meget kort varsel
- Gruppen peger på, at "**den orienterende plejeforløbsplan**" **erstatte og indholdsmæssigt flettes sammen med** "**Orientering om indlæggelse**", hvorved denne har mistet sin aktualitet
- Kommunen får flere oplysninger og oplysninger fra hele teamet og ikke kun lægen i "den orienterende plejeforløbsplan" end i den korte korrespondance "Orientering om indlæggelse"

Følgende blev aftalt:

- Emnet behandles på Hjerneskaedesamrådets næste møde, hvor det besluttet, om Hjerneskaedesamrådet kan anbefale ændringen
- Helle Dybkjær afklarer, om det er muligt at ændre navn på en Medcom standard
- Der skal være opmærksomhed på, at andre afdelinger også sender flere plejeforløbsplaner. Kan det give udfordringer for disse afdelinger, hvis Regionshospitalet Hammel Neurocenter ændrer navn på plejeforløbsplanerne?