

Kommissorium for arbejdsgruppe til udarbejdelse af forslag til fælles model for udgående og rådgivende funktion for borgere med apopleksi eller anden erhvervet hjerneskade

Dato 15-03-2019

Berit Kamp Kragh

Tel. +4521526494

BEKRAG@rm.dk

1-30-56-06-V

Baggrund

Sundhedsstyregruppen godkendte i efteråret 2017 fælles principper for udgående og rådgivende funktioner. Sundhedsstyregruppen bad samtidig klyngerne vurdere eksisterende udgående funktioner ud fra principperne. Flere klynger pegede i den forbindelse på, at det kunne være relevant at se nærmere på og videreudvikle de eksisterende tilbud til borgere, der har haft en blodprop i hjernen (apopleksi). Alle klynger har udgående funktioner på området.

Side 1

Idet Midtklyngen allerede var i gang med at udvikle og beskrive det konkrete indhold i udgående funktion ift. borgere med apopleksi, besluttede Sundhedsstyregruppen i januar 2018, at Midtklyngen på vegne af fællesskabet, og med inddragelse af Hjerneskadesamrådet, skulle udarbejde et forslag til udgående og rådgivende funktion ift. borgere med apopleksi. Midtklyngen præsenterede i august 2018 erfaringer fra Midtklyngens indsats for borgere med apopleksi. Midtklyngen har efterfølgende ønsket, at der nedsættes en arbejdsgruppe med repræsentation fra alle klynger med henblik på at belyse forskelle mellem de enkelte klyngers modeller samt økonomien.

Parallelt hermed besluttede Regionsrådet i september 2018 at der skal laves en faglig og kapacitetsmæssig gennemgang af neurologien og neurorehabiliteringsområdet. Gennemgangen skal give en samlet besparelse på neurologi og neurorehabiliteringsområdet på 10 mio. kr. fra 2020 og frem.

Som led i gennemgangen blev der den 16. januar 2019 afholdt en workshop om apopleksi og neurorehabiliteringsområdet. Kommunerne var repræsenteret på workshoppen med en hjerneskadekoordinator, en leder af et kommunalt

neurorehabiliteringscenter samt en konsulent fra KOSU. Derudover deltog medarbejdere og ledelsesrepræsentanter fra de regionale enheder, der indgår i det akutte forløb og den efterfølgende rehabiliterende indsats. Der blev på workshoppen fremsat et forslag om at se på mulighederne for etablering af udgående og rådgivende funktion fra Regionshospitalet Hammel Neurocenter, dvs. fra neurorehabiliteringssengene på specialiseret niveau. Neurorehabilitering på specialiseret niveau (dvs. regionsfunktions- og højtspecialiseret niveau) gives til patienter med komplekse, relativt sjældent forekommende behov, der i deres rehabiliterende forløb har behov for ressourcer, der kun findes få steder i landet. Forslaget udspringer af et ønske om at lave bedre og mere sammenhængende forløb for borgerne med apopleksi eller anden erhvervet hjerneskade, om at understøtte dem i at komme godt og hurtigt hjem fra hospitalet og om at undgå overlap i de regionale og kommunale tilbud til borgerne.

Givet at opgaverne med at udarbejde forslag vedrørende udgående og rådgivende funktion er opstået parallelt og er indbyrdes afhængige, foreslås det at opgaverne fra Sundhedsstyregruppen og Regionsrådet håndteres og belyses af den samme arbejdsgruppe. Sundhedsstyregruppens formandskab har godkendt, at der udpeges henholdsvis en regional og en kommunal repræsentant fra hver klynge til at udarbejde et forslag til en fælles model for udgående og rådgivende funktion for borgere med apopleksi. Med henblik på at arbejdsgruppen ligeledes kan udarbejde forslag til etablering af udgående og rådgivende funktion fra det specialiserede niveau, foreslås arbejdsgruppen suppleret med repræsentanter herfra. Nedsættelsen af en samlet arbejdsgruppe med repræsentanter for alle klynger og alle specialiseringsniveauer kan ligeledes være med til at styrke dialogen og det videre samarbejde mellem Regionshospitalet Hammel Neurocenter og klyngerne, hvilket der på workshoppen den 16. januar 2019 også blev set et behov for.

Opgaven med at udarbejde forslag til udgående og rådgivende funktion skal ses i sammenhæng med Regionsrådets beslutning om, at der som led i gennemgangen af neurologien og neurorehabiliteringsområdet bl.a. skal ses på en hensigtsmæssig organisering af den neurorehabilitering, der foregår på hovedfunktionsniveau, dvs. den neurorehabilitering, der ikke er omfattet af specialeplanen og som ligger på alle fem akuthospitaler og som de eksisterende tilbud til borgere med apopleksi er tilknyttet. Gennemgangen – og herunder et eventuelt forslag til omorganisering af hovedfunktionsniveauet – skal behandles af Regionsrådet i september 2019. Et eventuelt forslag vil blive sendt i høring i maj 2019 ved kommuner, hospitaler, tværfaglige specialeråd, Hoved-MED udvalg og Hjerneskadesamrådet for voksne med en erhvervet hjerneskade.

Opgaven med etablering af udgående og rådgivende funktion fra alle funktionsniveauer skal endvidere koordineres med projekt vedrørende etablering af udgående funktion fra højtspecialiseret enhed og kompetenceudvikling. Projektet udspringer af servicetjekket på hjerneskadeområdet og handler om at udvikle forsøg med udgående funktion og virke kompetenceudviklende på kommunal indsats. Projektet løber frem til 1. november 2020.

Arbejdsgruppens forslag til en fælles model for udgående og rådgivende funktion skal forelægges for Sundhedsstyregruppen og for Klinikforum.

Opdrag

Det er forventningen:

- at arbejdsgruppen afklarer behov for udgående og rådgivende funktion og på baggrund heraf kommer med anbefaling til model og relevant målgruppe for den udgående og rådgivende funktion til borgere med apopleksi eller anden erhvervet hjerneskade. Den udgående og rådgivende funktion skal arbejde under speciallægeansvar.
- at modellen beror på de fælles principper for udgående og rådgivende funktioner - http://www.sundhedsaftalen.rm.dk/siteassets/moedefora/sundhedsstyregruppen/310118/punkt_6_bilag_1_illustration_faelles_principper_udgaaende_funktioner_261017..pdf
- at arbejdsgruppen i sin anbefaling kommer med en vurdering af, hvad der er den mest relevante og effektive måde at lave den ud- og rådgivende funktion på f.eks. på baggrund af en analyse af, hvilken merværdi for patienterne apopleksi-teams og andre udgående funktioner giver relativt til f.eks. øget brug af rådgivning via telemedicin
- at arbejdsgruppen i sit arbejde generelt har fokus på at undgå overlap i regionale og kommunale funktioner
- at arbejdsgruppen belyser de økonomiske konsekvenser for kommuner og region af den anbefalede model sammenlignet med de tilbud, der er i dag og herunder specifikt belyser de forventede økonomiske konsekvenser ved at udvide målgruppen for den udgående og rådgivende funktion til at omfatte alle specialiseringsniveauer og alle relevante borgere med en erhvervet hjerneskade
- at arbejdsgruppen fx via audit belyser den kliniske og borgeroplevede kvalitet ved den model, der anbefales
- at arbejdsgruppen ved behov skaber et sammenligningsgrundlag mellem de nuværende modeller og fx ved fælles auditdesign skaber et sammenligningsgrundlag mellem de forskellige modeller, som afsæt for at tage stilling til hvilken model, der skal anbefales
- at arbejdsgruppen inden udgangen af 2019 afrapporterer til Sundhedsstyregruppen og til Klinikforum med henblik på godkendelse af en fælles model.

Sammensætning

Formandsskab

- Trine Brøcker, sundhedschef, Skive Kommune (kommunal medformand)
- Ulla Primdahl Veng, oversygeplejerske, Neurologisk Afdeling, Hospitalsenhed Midt (regional medformand)

Medlemmer

- 5 regionale repræsentanter (én fra hver klynge)
- 5 kommunale repræsentanter (én fra hver klynge)
- 3 repræsentanter for neurorehabilitering på specialiseret niveau (én fra hver matrikel)

De udpegede repræsentanter skal have viden om og indsigt i neurologiområdet.

Sundhedsaftalesekretariatet og Sundhedsplanlægning foranstalter ovenstående udpegninger.

Lægefaglig direktør Claus Brøckner Nielsen fra Hospitalsenhed Midt og direktør for Velfærd og Sundhed Karin Holland fra Horsens Kommune, der er henholdsvis regional og kommunal medformand for Hjerneskadesamrådet for voksne vil på ad hoc basis stå til rådighed for arbejdsgruppen.

Arbejdsgruppen sekretariatsbetjenes af Sundhedsplanlægning, Region Midtjylland.

Kompetence

Gruppen har overordnet reference til Sundhedsstyregruppen og Klinikforum. Inden afrapportering til Sundhedsstyregruppen og Klinikforum skal Hjerneskadesamrådet inddrages. Sundhedsaftalesekretariatet er bindeled mellem Sundhedsstyregruppen og arbejdsgruppen og Sundhedsplanlægning er bindeled mellem Klinikforum og arbejdsgruppen.

Gruppen mødes efter behov og nedlægges, når opgaven er løst.

Tidsplan

Tids- og procesplanen for udarbejdelse af forslag til fælles model for udgående og rådgivende funktion for relevante borgere med apopleksi eller anden erhvervet hjerneskade ser ud som følger:

4. marts 2019	Arbejdsgruppe vedr. gennemgang af neurologi og neurorehabiliteringsområdet: Kommissorium for udarbejdelse af forslag til fælles model for udgående og rådgivende funktion
26. marts 2019	Hjerneskadesamrådet for voksne: Kommissorium for udarbejdelse af forslag til fælles model for udgående og rådgivende funktion
27. marts 2019	Sundhedsstyregruppen: Kommissorium for udarbejdelse af forslag til fælles model for udgående og rådgivende funktion
April 2019	Udpegning af medlemmer
Maj – september 2019	Arbejdsgruppen mødes. En eventuel audit foregår parallelt med møderne i arbejdsgruppen.
19. september 2019	Patientinddragelsesudvalget: Drøftelse af forslag til fælles model for udgående og rådgivende funktion
25. september 2019	Regionsrådet: Behandling af gennemgang af neurologi og neurorehabiliteringsområdet
6. november 2019	Sundhedsstyregruppen: Behandling af forslag til fælles model for udgående og rådgivende funktion
8. november 2019	Klinikforum: Behandling af forslag til fælles model for udgående og rådgivende funktion
13. december 2019	Sundhedskoordinationsudvalget: Orientering/godkendelse af model for udgående og rådgivende funktion
18. december 2019	Regionsrådet: Orientering om model for udgående og rådgivende funktion