



Sundhedsaftalen 2015-2018

Opgaver i arbejdsgruppe vedr. genoptræning, rehabilitering og hjælpemidler

Arbejdsplan for 2016

Maj 2016

Opgaver der videreføres fra tidligere arbejdsgrupper – eller nye opgaver til gruppen	Uddybende beskrivelse	Status	Opgaver (milepæle) og tidsplan	2016
Indsats nr. 68 For at skabe mere smidige kommunikationsveje mellem hospital og kommune om borgere med samtidigt behov for genoptræning og rehabilitering vil vi bl.a. i takt med udviklingen af MedCom-standarderne arbejde for, at den samme MedCom-standard anvendes til både genoptrænings- og rehabiliteringsforløb.	Borgere med Hjerteproblemer-, KOL og Diabetes og andre forløbsprogrammer får pt. både en REF 01 (§119) og en GOP (§140), og der mangler en afklaring af sammenhæng mellem de to tilbud borgeren får. Hvordan samtænkes de to planer som borgeren får med ifm. udskrivelsen.	Ikke igangsat	Opgaven kan ikke løses!	1.kvartal 2016
Indsats nr: 69 For at skabe sammenhæng i genoptræningsforløb, der bygger på mest mulig evidens, skal allerede igangsat udvikling af tværsektorielle genoptræningsforløbsbeskrivelser færdiggøres og implementeres. Arbejdet med at udvikle nye tværsektorielle genoptræningsforløbsbeskrivelser fortsættes ud fra en organisering af udviklingsarbejdet, der er ressourceeffektiv.	Metoden til udvikling af tværsektorielle genoptræningsforløbsbeskrivelser skal gennemgås mhp. på ressource effektivitet. Undersøge om der er mulighed for frikøb.	Igang	Implementere allerede igangsatte genoptræningsforløbsbeskrivelser, herunder to nye for benamputerede og hoftenærebrud (se også under opgaver overdraget fra tidligere udviklingsgruppe) Udarbejdelse af forløbsbeskrivelser og implementering (se også under opgaver overdraget fra tidligere udviklingsgruppe)	Implementering løbende; Forløbsbeskrivelse for ældre medicisk pt., distal radius fraktur og TKA skal implementeres primo 2016 Opfølgning på hoftenære brud og benproteser, 3.kvartal 2016 Opfølgning på TKA, Distal radius fraktur og Hoved-hals kræft 4 kvartal 2016 Nye områder udpeges 3. kvartal 2016 Udarbejdelse af 1 ny forløbsbeskrivelse foregår i 2016

<p>Indsats nr.72; Indgå aftale om udmøntning af Bekendtgørelse samt vejledning om genoptræning eksempelvis ved udarbejdelse af et nyt snitfladekatalog og fastsættelse af ventetider, der hvor det er sundhedsfagligt begrundet.</p> <p><u>Indsats nr: 1</u> Almen genoptræning</p> <p><u>Indsats nr: 2</u> i Implementeringsplan godkendt af DAS Indsatstekst: ventetid</p> <p><u>Indsats nr: 3:</u> Hjerneskadeområdet</p> <p><u>Indsats nr: 4</u> i Implementeringsplan godkendt af DAS Indsatstekst: Psykiatrien</p> <p><u>Indsats nr: 5</u> i Implementeringsplan godkendt af DAS Indsatstekst: Implementering af G-GOP</p>	<p>Ifm. ny bekendtgørelse for genoptræning og rehabilitering, der trådte i kraft 1. januar 2015 er der behov for samlet set, at se på hvilke ændringer bekendtgørelsen giver anledning til på genoptrænings- og rehabiliteringsområdet herunder snitflader, arbejdsgange, ventetider og anvendelse af MedCom-standarder.</p> <p>Det skal afklares hvilke oplysninger, der skal indgå i genoptræningsplanen således at kommunerne kan visitere til basal/avanceret genoptræning.</p> <p>Den tidligere udviklingsgruppe vedr. genoptræning har taget hul på overvejelserne om, hvilke 'kriterier' der har indflydelse på, hvornår genoptræningen bør igangsættes for forskellige patienttyper.</p> <p>Der er fokus på den daglige implementering af G-GOP samt en løbende vidensopsamling af aktiviteten på området. Særligt er der behov for en afklaring af:</p> <p>1) faglige begrundelser for G-GOP til borgere med psykiatriske lidelser og beskrivelse af, hvornår der er tale om hhv. behandling (fys.akt.) og genoptræning.</p> <p>2) Specialiseringsniveauerne inden for psykiatrien.</p> <p>Faglig implementering af den nye MedCom standard, når denne er klar til ibrugtagning 2. maj 2016. I tilknytning hertil, skal der indgås aftale om, hvilke eventuelle filer (indhold) der er obligatoriske vedhæftninger til GGOP'en.</p>	<p>Ikke startet</p> <p>Ikke Startet</p> <p>Ikke startet</p> <p>Ikke startet</p>	<p>Forslag fra tidligere udviklingsgruppe drøftet og evt. tilrettet. Den videre proces er godkendelse i DAS</p> <p>Afventer svar fra SUM (pauseret af DAS) (jf. indsats 73)</p> <p>Ad 1) Oplæg til DAS vedr. faglige begrundelser for G-GOP og hvornår der er tale om hhv. behandling og genoptræning drøftet</p> <p>Ad 2) Oplæg til DAS vedr. afklaring af specialiseringsniveauer indenfor psykiatrien drøftet</p> <p>Implementering af den ny MedCom standard, herunder kommunikationsplan</p> <p>Kan ikke løse ønske om vedhæftninger</p>	<p>Opstart afventes</p> <p>Opstart afventes</p> <p>I løbet af 2016</p> <p>Opstart 1. kvartal 2016</p> <p>Opstart 1. kvartal 2016</p>
<p><u>Indsats nr: 6</u> i Implementeringsplan godkendt af DAS Indsatstekst: Løbende opmærksomhed på utilsigtede hændelser</p>	<p>Løbende opsamling på de utilsigtede hændelser (UTH), som den mellemliggende periode fra D-GOP'en afløses af G-GOP'en.</p>	<p>I gang</p>	<p>Opsamling på UTH - sætte på dagsordenen på hvert møde i arbejdsgruppen</p>	<p>Løbende opfølgning i 2016</p>
<p>Indsats nr: 101 Indsatstekst: Løbende revision af snitfladekatalog for hjælpemidler og</p>	<p>Kataloget skal revideres i 2016 og 2018.</p>	<p>Ikke opstartet</p>	<p>Der skal skrives til klyngerne om de har nye emner til kataloget</p>	<p>Revision opstartes i 2017</p>

behandlingsredskaber			Evt. udarbejdelse af nye snitfladebeskrivelser Revidering af kataloget	
Indsats nr: 106 Indsatstekst: En væsentlig udfordring i det tværsektorielle samarbejde om rehabilitering er, at de fagprofessionelle ofte tillægger begreber som recovery, rehabilitering, habilitering og genoptræning forskellig betydning. En gensidig og fælles forståelse af begreber og principper skal derfor være bærende elementer i målsætningen i dette afsnit.	Skal drøftes i DAS med henblik på konkret håndtering	Ikke opstartet	Drøftet på arbejdsgruppemøde	1.kvartal 2016 (flyttet fra 2015)
Indsats nr: 111 Indsatstekst: Genoptrænings- og rehabiliteringsindsatsen skal være forventningsafstemt med borger og tilrettelagt individuelt efter den enkelte borgers samlede situation og ressourcer. For at understøtte lighed i sundhed skal der være opmærksomhed på særligt sårbare borgere herunder borgere med vidtgående psykisk og/eller fysisk handicap.	Skal drøftes i DAS med henblik på konkret håndtering	Ikke opstartet	Der skal udarbejdes oplæg til DAS	1. kvartal 2016
<u>Indsats A:</u> Overdragelse fra Udviklingsgruppen vedr. genoptræning Indsatstekst: Genoptræningsforløbsbeskrivelse for den ældre medicinske faldtruede patient	GOFB for den ældre medicinske faldtruede patient er under udarbejdelse	I gang	Forventes snart at foreligge i 1. udkast, høringudkast udsendes 1.kvartal 2016, Godkendelse i DAS i 3.kvartal 2016	Løbende i 2016
<u>Indsats B:</u> Overdragelse fra Udviklingsgruppen vedr. genoptræning Indsatstekst: Genoptræningsforløbsbeskrivelse for Bankart (skulderlidelse)	Audit på implementering af GOFB for Bankart		Audit igangsat: 1. kvartal 2016 Audit afsluttet: 2. kvartal 2016	Løbende i 2016
<u>Indsats C:</u> Overdragelse fra Udviklingsgruppen vedr. genoptræning Indsatstekst: Genoptræningsforløbsbeskrivelse for patienter med hoftefraktur	Opfølgning på implementering		Opfølgning i 3. kvartal 2016	3. kvartal 2016
<u>Indsats D:</u> Overdragelse fra Udviklingsgruppen vedr. genoptræning Indsatstekst: Genoptræningsforløbsbeskrivelse vedr. benamputationer	Opfølgning på implementering		Opfølgning i 3. kvartal 2016	3. kvartal 2016
<u>Indsats E:</u> Overdragelse fra Udviklingsgruppen vedr. genoptræning Indsatstekst: Genoptræningsforløbsbeskrivelse for patienter med Total Knæ Alloplastik (TKA)	Opfølgning på implementering		Opfølgning i 4. kvartal 2016	4. kvartal 2016
<u>Indsats F:</u> Overdragelse fra Udviklingsgruppen vedr. genoptræning Indsatstekst: Genoptræningsforløbsbeskrivelse for patienter med Hoved-halskræft	Opfølgning på implementering		Opfølgning i 4. kvartal 2016	4. kvartal 2016
<u>Indsats G:</u> Overdragelse fra Udviklingsgruppen vedr. genoptræning	Udsendes til implementering og dernæst		Udsendes til implementering i 1. kvartal	1. og 4. kvartal 2016

<p>Indsatstekst: Genoptræningsforløbsbeskrivelse for patienter med Distal Radius Fraktur</p> <p><u>Indsats H:</u> Overdragelse fra Udviklingsgruppen vedrørende genoptræning</p> <p>Indsatstekst: Aftale om opfølgning på implementeringen af tværsektorielle genoptræningsforløbsbeskrivelser</p>	<p>opfølgning på denne</p> <p>Der skal aftales en ensartet metode, proces og tidsplan for en opfølgning på anvendelsen af de implementerede genoptræningsforløbsbeskrivelser.</p>		<p>Opfølgning i 4. kvartal 2016</p> <p>Vurdering af metode i forhold til ressourceeffektivitet (se også indsats 69)</p> <p>Oplæg til proces og tidsplan for opfølgning af anvendelsen af de implementerede genoptræningsforløbsbeskrivelser</p> <p>Godkendelse samlet oplæg til ensartet metode, proces og tidsplan til DAS</p>	<p>Vurdering af metode fortsættes primo 2016</p> <p>Oplæg udarbejdes 2.-3. kvartal 2016</p> <p>Godkendelse 4. kvartal 2016</p>
<p>Indsats nr: Overdragelse fra Udviklingsgruppen vedrørende genoptræning</p> <p>Indsatstekst: Aftale om fast opdatering af tværsektorielle genoptræningsforløbsbeskrivelser</p>	<p>Styregruppen har som udgangspunkt besluttet at genoptræningsforløbsbeskrivelserne bør opdateres hvert tredje eller fjerde år. Hvorvidt der er behov for en opdatering af anbefalingerne, vil bl.a. afhænge af ny evidens på området. Der skal aftales en ensartet metode (forankring), proces og tidsplan for opdateringerne.</p>	I gang	<p>Udarbejdelse af oplæg til en aftale</p> <p>Godkendelse i DAS</p>	<p>Oplæg udarbejdes i 2. og 3. kvartal 2016</p> <p>Godkendelse i 4. kvartal</p>
<p>Indsats: Evaluering af håndbog</p>	<p>Håndbog for udarbejdelse af forløbsbeskrivelser er udarbejdet og implementeret.</p> <p>Håndbogen skal løbende evalueres</p>	Ikke opstartet	<p>Evaluering af håndbog</p>	3. kvartal 2016
<p>Indsats nr: Overdragelse fra Udviklingsgruppen vedrørende genoptræning</p> <p>Indsatstekst: Snitfladekatalog</p>	<p>Udviklingsgruppen har i 2013 revideret snitfladekataloget, der blev udarbejdet i den første sundhedsaftale. Det reviderede snitfladekatalog er implementeret. Der er enighed i Udviklingsgruppen vedr. Genoptræning om, at der som følge af den nye vejledning og bekendtgørelse er et behov for et justeret snitfladekatalog, der indeholder mere end blot et rids af den lovgivningsmæssige ramme. Udviklingsgruppen vedr. genoptræning vurderer at snitfladekataloget stadig er et anvendeligt redskab, f.eks. ved introduktion af nye medarbejdere. Der er taget hul på drøftelserne om arbejdet med at beskrive ventetider til genoptræning og kriterier for hurtig opstart. Drøftelserne tages op i den nye arbejdsgruppe vedr. genoptræning, rehabilitering og hjælpemidler.</p>	Ikke opstartet	<p>Snitflade til indsats 72.</p> <p>Kan først påbegyndes efter ibrugtagning af G-GOP</p> <p>Justering af snitfladekatalog</p> <p>Høring og godkendelse i DAS</p>	Opstartes i 3 kvartal 2016 og løber ind i 2017
<p>Indsats nr: Overdragelse fra Udviklingsgruppen vedrørende genoptræning</p>	<p>Udviklingsgruppen har igangsat et arbejde med at se på revision af indsatserne på børneområdet bl.a.</p>	Ikke opstartet	<p>Drøftes i gruppen</p>	2. kvartal 2016

<p>Indsats tekst: Monitorering af genoptræning på børneområdet</p>	<p>vedr. snitfladekataloget og samarbejdsaftalen. Arbejdet blev sat på hold da ministeriet oplyste, at der skulle udarbejdes ny bekendtgørelse og vejledning.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Der skal udarbejdes en implementeringsplan for børneområdet, svarende til den der er godkendt for voksenområdet 2. Snitfladekataloget skal opdateres 3. Samarbejdsaftalen for børneområdet skal justeres ifht. ny bekendtgørelse og vejledning 			
<p>Indsats nr: 73 Visitationsretningslinjer implementeres, del af implementeringsplan for forløbsprogrammer for hhv. børn og voksne med erhvervet hjerneskade</p>	<p>Det videre forløb afventer SUM's tilbagemelding</p>	<p>Ikke opstartet</p>		<p>I løbet af 2016</p>