



DAGSORDEN OG REFERAT

Møde i: Tværsektorielt samarbejdsforum for behandlingsredskaber og hjælpemidler
Dato: 11. marts 2024
Kl.: Kl. 12:30-15:00
Sted: **Hans Knudsens Plads 3 (henvendelse i receptionen)**
Teams – se link i mødeindkaldelsen
Deltagere: Janni Sleimann, Klinik for Rygmarvsskadede, Ledende terapeut, Rigshospitalet (**regional formand**)
Didde Neuchs Christensen, Centerchef, Københavns Kommune (**kommunal formand**)
Else-Marie Matzon, Centerchef, Rudersdal Kommune
Marianne Sandvad, Afdelingsterapeut, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital
Pia Juul Hansen, Leder af hjælpemidler, Bornholms Regionskommune
Lene Bergstein, Leder af Forebyggelse og Visitation, Helsingør Kommune

Sekretariat

Ilse Lemcke Stær, Udviklingsterapeut, Københavns Kommune (**dagens referent**)
Christian Skov Ranch, Konsulent, Center for Sundhed, Region Hovedstaden

Afbud

Louise Søndergaard Ritzau, Sektionsleder, Amager og Hvidovre Hospital
Katrine Maldonado, Samordningskonsulent, Rigshospitalet

Dagsorden

1. Godkendelse af dagsordenen
2. Fremtid for Samarbejdsforums
3. Kropsbårne hjælpemidler
4. Sensorbaseret glukosemåler
5. Transport af midlertidige hjælpemidler
6. Korte meddelelser
7. Punkter til kommende møder
8. Eventuelt

1. Godkendelse af dagsordenen

Indstilling:

- At samarbejdsforum godkender dagsordenen som grundlag for mødets afvikling.

Konklusion:

Dagsorden er godkendt.

2. Fremtid for Samarbejdsforum for behandlingsredskaber og hjælpemidler**Sagsfremstilling:**

TSS holdt møde den 26. januar, hvor de bl.a. drøftede samarbejdsforas fremtid. Det eneste samarbejdsforum, der nedlægges, er Tværsektorielt Samarbejdsforum for erhvervet hjerneskade, som inkorporeres i Tværsektorielt samarbejdsforum for genoptræning og rehabilitering.

Se referat fra TSS-mødet bilag 1, punkt 4 Samarbejdsstruktur i regi af Sundhedsaftalen.

TSS-sekretariatet er på baggrund af drøftelsen i TSS ved at udarbejde forslag 12/33 til kommissorier for de tre fora der består med henblik på godkendelse i TSS d. 12. april 2024. Herunder vil også forslag i forhold til organisering af brugerinvolvering blive beskrevet (se bilag 2)

Formandskabet vil gerne sætte kommissoriet til drøftelse, sekretariatet i TSS har dog oplyst at der ikke er så meget rum til at give os indflydelse på udformningen, idet det også er en prioritet, at kommissorierne for alle tre (evt. fire) tilbageværende samarbejdsfora strømlines og ensrettes. Eventuelle ønsker til ændringer/tilføjelser kræver en meget hurtig tilbagemelding til TSS-sekretariatet.

Med hensyn til vores ønske om at få en juridisk kompetence ind i kommissoriet, så er der i forvejen åbnet mulighed for det (i afsnittet "Sammensætning"), uden at der decideret står, at vi skal udpege en jurist: *Tværsektorielt samarbejdsforum for behandlingsredskaber og hjælpemidler sammensættes på en måde, der sikrer, at gruppen besidder forskellige faglige kompetencer (fx juridiske, sygeplejefaglige og koordinerende) i forhold til behandlingsredskaber og hjælpemidler, samt ledelseskompetencer.*

Københavns Kommune har tilbudt at stille en jurist til rådighed, gerne via Teams når der er konkrete og juridisk relevante punkter på vores dagsorden.

Bilag

Bilag 1 – Referat fra TSS møde d.26. januar

Bilag 2 – Kommissorium til tværsektorielt samarbejdsforum for behandlingsredskaber og hjælpemidler

Brugerperspektiv:

Det er vigtigt at Samarbejdsforum for behandlingsredskaber og hjælpemidler fortsat understøtter et ensartet tværsektorielt samarbejde, så borger oplever sammenhæng på tværs af sektorer. Det er ligeledes vigtigt at borgere på tværs af kommunegrænser ikke oplever ulighed. En jurist i samarbejdsforum vil kunne sætte fokus på borgers retssikkerhed, overholdelse af bl.a. FN's Handicapkonvention og være med til at kvalificere de kommende opgaver.

PIU understøtter den valgt samarbejdsform, hvor vi er med til at kvalificere dagsordenerne ud fra et organisatoriske borgerperspektiv. Vi har i TSS fremhævet modellen til brug i alle nuværende og fremtidige Samarbejdsfora i regionen.

PIU ønsker ligeledes at fremhæve, at de udkast vi får fra start, viser øget viden om og erkendelse af, at borgerperspektivet er et centralt aspekt helt fra starten.

Indstilling:

- At samarbejdsforum drøfter om der er behov for ændringer eller tilføjelser i kommissoriet.
- At samarbejdsforum drøfter om der skal udpeges en jurist som medlem af gruppen.

Konklusion:

Drøftelse om behov for ændringer og tilføjelser i kommissorium

Samarbejdsforum ønsker terapeutfaggruppen tilføjet under "Sammen sætning" og at samarbejdsforum kan indhente juridisk bistand efter behov.

Antal deltagere ønskes ændret til minimum 4 faglige (ledelses)repræsentanter fra kommunerne og fra hospitalerne.

Christian har sendt gruppens ønsker til tilføjelser til TSS.

Drøftelse af behov for juridisk bistand

Samarbejdsforum ønsker at kunne indhente juridisk bistand ad hoc alt efter hvilke punkter, der er på mødet. Københavns kommune har til-

budt at tilknytte en jurist, Claus Westh, til samarbejdsforum for behandlingsredskaber og hjælpemidler. Didde går videre med aftalen. Fremadrettet kan vi sende vores dagsorden til Claus Westh ved behov for juridisk sparring.

3. Kropsbårne hjælpemidler

Sagsfremstilling:

Det blev aftalt på mødet i Samarbejdsforum d. 10. marts 2023, at der skal trækkes data for brug af aftalen om kropsbårne hjælpemidler til hvert af årets møder (se bilag). Der er trukket data på afsendte korrespondancemeddelelser med "Kropsbårne hjælpemidler" som emneord.

Bilag

- Bilag 3 - Data Kropsbårne hjælpemidler

Brugerperspektivet:

Denne aftale tilgodeser de patienter der fx ikke er digitale. Med aftalen sørges for, at ansøgningen kommer til kommunen i god tid. Det er fortsat helt afgørende for borgeren at aftalen bruges.

Indstilling:

- At samarbejdsforum tager data til efterretning.

Konklusion:

Der har været en lille stigning i brugen af korrespondancemeddelelser i løbet af 2023, det er godt at se.

Men der er stadig behov for at skabe fokus på muligheden for at sende korrespondancemeddelelser på "Kropsbårne hjælpemidler", gruppen tager det derfor med tilbage til vores respektive bagland.

Det er besluttet at vi fortsat trækker data på området til de næste møder. Der er spørgsmål til om vores data kan være endnu mere specifikke på hvilket produktområde der er sendt korrespondancemeddelelsen på.

Det har efterfølgende vist sig at kræve et større arbejde, der kræver inddragelse af andre medarbejdere end dem, der hidtil har trukket data til samarbejdsforum. Hvis der er et ønske om det, kan Christian efterspørge mere specifikke data forud for næste møde. Det kræver dog en præcisering af, hvilke data, der skal indhentes.

4. Sensorbaseret glukosemåler

Sagsfremstilling:

Behandlingsrådet har anbefalet, at alle med diabetes type 1 skal have tildelt glukosemåler. Der er derfor d.19.december 2023 indgået en aftale mellem Regeringen, KL og Danske Regioner. Denne aftale indeholder bl.a. midler til udrulning af sensorbaserede glukosemålere til voksne med type 1-diabetes.

Uddrag fra Aftale om 500 mio. kr. til mere behandling i eget hjem:

At regionerne på baggrund af anbefalingen fra Behandlingsrådet skal fortsætte udrulningen af sensorbaserede glukosemålere til voksne med type 1- diabetes. Der arbejdes derudover videre med at udvikle en digital løsning, der bl.a. kan opsamle data fra glukosemålere og gør det muligt at erstatte faste, fysiske kontroller med hjemmemonitorering.

Parterne er samtidig enige om, at regionerne i 2024-2026 som en forsøgsordning skal tilbyde sensorbaserede glukosemålere til voksne med type-2 diabetes, der tager insulin flere gange dagligt, og som har et blodsukker mål på over 53 mmol/l. Det skønnes at være ca. 4.400 patienter, som efter en indfasning kan tilbydes en glukosemåler i 2025 og 2026. Ordningen skal følges af Behandlingsrådet, som skal vurdere om og i så fald hvilke type-2 patienter, der er grundlag for at tilbyde sensorbaserede glukosemålere, herunder forholdet mellem omkostninger og effekt. Parterne er enige om på denne baggrund at tage stilling til, hvorvidt tilbuddet skal fortsætte til en udvalgt gruppe af patienter med type-2 diabetes.

Læs hele aftalen her: [Aftale om 500 mio. kr. til mere behandling i eget hjem.pdf \(sum.dk\)](#)

Kommunerne er i tvivl om hvad planen er for implementeringen til type 1-diabetes og hvilken betydning forsøgsordningen vil have for kommunernes nuværende praksis.

Sekretariatet har forsøgt at inviterer en regional kollega fra diabetesområdet med på dagens møde, men vi har fået oplyst at det er for tidligt i processen. Så punktet implementering og snitflader på diabetesområdet sættes på som et punkt igen til næste møde.

Brugerperspektiv:

Den nye aftale er betydningsfuld for borgere med både diabetes 1 og 2, og det er godt nyt at planen er fremskyndet i budgettet for Region H. Det er vigtigt, at de hyppigst og mest centrale sundhedsmæssigt betydende forekommende snitflader bliver beskrevet, så borger altid lander hos og bliver samlet op i den rigtige sektor fra start og ikke kommer til at være kasterbold mellem de to sektorer eller møder diskrimination på tværs af fx kommunegrænsers kvalitetsstandarder. Det er også vigtigt, at borgere med insulinkrævende diabetes 2 nu får muligheden for en sensorbaseret glukosemåler. Det giver en større tryghed især ved tendens til lavt eller svingende blodsukker.

PIU ønsker at fremhæve, at der er et stort primært og sekundært forebyggelsespotentiale ud fra bl.a. populationsansvar i tidlig opsporing af både genetisk og livstilsbaserede baserede årsager.

Indstilling:

- At samarbejdsforum drøfter problemstillingen, herunder hvordan vi for en afklaring på planen for implementering og hvordan det påvirker kommunernes drift.

Konklusion:

Steno har d.11. marts sendt brev ud til klyngesekretariaterne vedrørende glukosemålere. Brevet orienterer om udrulningen af sensorbaserede glukosemålere til borgere med hhv. type 1 og type 2. diabetes. Region Hovedstaden forventer en implementering indenfor 1,5 år. Ændringerne sker når borger skal til årskonsultation. Se yderligere i vedhæftede brev fra Steno.

Det er besluttet at gruppen samler vores spørgsmål til implementeringsplanen og sender dem samlet til kontaktperson Anne Hvenegaard. Københavns Kommune har allerede samlet en række spørgsmål, sekretariatet sender de foreløbige spørgsmål til gruppen som så kan tilføje deres spørgsmål.

Formandskabet sender herefter spørgsmålene samlet til Anne Hvenegaard.

Gruppen ønsker at invitere til dialog og evt. deltagelse på vores næste møde i juni.

5. Transport af midlertidige hjælpemidler

Sagsfremstilling:

Tilbage i 2021 rettede SLEF en henvendelse til samarbejdsforum vedr. transport af midlertidige hjælpemidler. Formandskabet har igen modtaget en henvendelse fra SLEF, de rykker for et svar da problemstillingen igen aktuel og forstyrrer en del ude i driften.

I vores opgavelog kan vi se at der dengang blev rettet henvendelse til SUM, men at vi ikke modtog et svar. Der er tvivl om SLEF i samme ombæring modtog en orientering.

Brugerperspektivet:

Punktet kom på vores dagsorden efter PIU har tilføjet og kommenteret de andre punkter.

Indstilling:

- At samarbejdsforum forsøger at finde en løsning som vi kan blive enige om i gruppen, Løsningen meldes ud som en anbefaling da der ikke ligger en juridisk tolkning på området.

Konklusion:

Det er borgers ansvar at aflevere midlertidige hjælpemidler retur til hospitalet. Hvis borger ikke afleverer hjælpemidler retur, så bliver det hospitalets ansvar.

Nogle hospitaler sender regning til borger hvis hjælpemidlerne ikke afleveres efter adskillige rykkerskrivelser.

Gruppen vurderer, at det ikke er en snitfladeproblematik mellem behandlingsredskaber og hjælpemidler; det handler mere om hvordan hospitalerne forvalter en problematik.

Det er også et opmærksomhedspunkt i strukturreformen. Det anbefales at SLEF følger udviklingen på området lige så tæt som vi gør. Janni giver en tilbagemelding til SLEF.

6. Korte meddelelser

- 1) Kommunerne har i december fået en tilbagemelding på pilotundersøgelsen, vi har opfordret til at indrapporterer UTH'er hvis der opleveres mangelfulde eller defekte hjælpemidler ved udskrivelse.
- 2) Information om udarbejdelse af notat til Sundhedssamarbejdsudvalget. Notatet omhandler kommunernes juridiske forståelse af kompressionsområdet
- 3) Sundhedsdirektørmøde d.9. februar:
 - ~ Udlevering af hjælpemidler til urininkontinens
 - ~ Transanal irrigation (TAI), status fra arbejdsgruppen

Indstilling:

- At Samarbejdsforum tager meddelelserne til efterretning.

Konklusion:

Ad.1 Samarbejdsforum har taget orientering til efterretning.

Ad.2 Notatet er sendt til Sundhedssamarbejdsudvalget, så vi afventer det videre forløb.

Ad. 3 Samarbejdsforum har taget orientering til efterretning.

7. Punkter til kommende møder**Sagsfremstilling:***Kommende punkter:*

- ~ Status på afgrænsningscirkulæret/visionspapir
- ~ Implementering og snitflader på diabetesområdet, inviter evt. regional kollega fra diabetesområdet med på dagens møde
- ~ Formandskabet har modtaget en sag fra psykiatrien vedrørende opstramning på bevilling af tyngdedyner. Gruppen er i tvivl om det er en snitfladeproblematik, det skal overvejes om sagen skal på næste møde
- ~ Status på MDR v/Didde

Indstilling:

- At samarbejdsforum drøfter kommende punkter

Konklusion:**8. Eventuelt****Punkt fra PIU, Bente og Jette:**

- PIU ønsker at samarbejdsforum forholder sig til at PIU stadig er en del af modellen i fremtiden. Hvis der kommer flere opgaver efter modellens implementering i andre Samarbejdsfora må der dog tages hensyn til at PIU må prioritere sine opgaver.

Konklusion:

Samarbejdsforum for behandlingsredskaber og hjælpemidler er meget tilfredse med det nuværende samarbejde med PIU, det er vigtigt at få fokus på brugerperspektivet.

Gruppen er bevidste om, at hvis PIU skal bidrage ind i flere samarbejdsfora, så kan de blive presset på deres tid. Vi er derfor taknemmelige og glade for den tid PIU har mulighed for at prioritere ind i vores samarbejde.