

## Referat fra regionsbestyrelsesmøde d. 17. november 2009

Deltagere: Lene, Helle, Anne Kirstine, Ulla, Gitte, Brian, Vibeke, Kenneth, Niels Martin og Tina

Afbud: Birgitte

Niels Martin er med som ny studerende skal afløse Vibeke i bestyrelsen.

### **Ad 1) Opsamling fra sidst.**

Nye arbejdsområder, der er lavet en prioritering centralt fra. De melder ud når regionerne skal gøre noget. Ang. praktikpladser i praksissektoren, Tina har haft forberedende møde med Studiechef Dorte Drachmann, der er lavet en skriftlig henvendelse til regionen, Regional Udvikling. Regionen har endnu ikke meldt tilbage. Der er kommet tilkendegivelser fra nye klinikker om at ville have studerende. UCN afholder et infomøde for klinikkerne på UCN, formålet med mødet vil være at informere om den nye studieordning samt få flere klinikker til at blive klinisk undervisningssted.

### **Ad 2) Oplæg ved Helle Rovsing Jørgensen vedr. neurorehabiliteringsområdet:**

Helle sidder i regionens arbejdsgruppe vedr. den fremtidige organisering af dette område. Vi taler overordnet om hvordan vi bedst sikrer at få området, dets organisering og fremtidige kvalitet på dagsordenen.

Vi diskuterer om denne arbejdsgruppe kan og skal danne grundlag for et fremtidigt forum/organ der kunne løfte neurorehabiliteringsområdet m.h.p. at få en god organisering på tværs af sektorer og faser i på dette område, der skal understøtte det sammen hængende patient forløb og til en hver tid sikre en tilstrækkelig tværfaglig intervention af høj faglig kvalitet.

Arbejdsgruppen laver en del basis arbejde i øjeblikket, bla. med fælles definition og forståelse af begrebet rehabilitering. Sundhedsaftalerne og kliniske retningslinier skal bruges til at få lavet nogle gode forløb. Diagnoserne bør ikke være afgørende for hvilket tilbud patienten får, disse er ikke interessant ift. rehabilitering, men funktionsniveauet er det vigtigste. Dette bør være afgørende for et rehabiliteringstilbud. Dette vil kræve at patienter bliver scoret på deres funktionsniveau. I region Syddanmark laver man forløbsprogrammer.

### Følgende spørgsmål og udsagn dukker op i debatten;

- Med udgangspunkt i en fælles definition, hvordan agerer vi så få at opnå dette i de regionale rehabiliteringstilbud?
- Det faglige skøn skal ifølge Sundhedsstyrelsen danne grundlag for hvilket tilbud den enkelte patient får, men sådan fungerer det nødvendigvis ikke altid.
- Vigtigt at tydeliggøre for patienterne hvad baggrunden er for deres rehabiliteringstilbud.

- Hjemmetræning, der er godt i gang med debatten på dette område.
- "Brush-up", dette eksisterer ikke i RN. Det tages op i udviklingsgruppen.
- Hvad er kvalitet? Kvalitetssikring.
- Faglig udvikling.
- Hvordan følges der op på pt's funktionsniveau i kommunen? Alle behov kan ikke nødvendigvis efterkommes i alle kommuner.
- Fælles scoringsredskaber i kommune og region?
- Tværfaglighed er stadig en udfordring. Der skal arbejdes sammen om de samme mål etc. Region og kommuner.
- Rehabiliteringsplaner.
- Arbejdsgruppen har endnu ikke fastlagt en strategi for arbejdet i gruppen. Finde frem til de væsentlige punkter at arbejde videre med. Der skal ligge en rapport ved årsskiftet. Der er ikke sat en fast tidsramme for arbejdet fremover.

#### Diskussion:

Hvordan skal området neurorehab. understøttes i RN? Skal der være et nordjysk neurorehab. forum? Eller skal der være andre former for organisationer? Og er der økonomiske midler i RN til dette?

Vigtig faktor med tidsperspektiv, det tager tid at ændre holdninger. Få fat på det politiske niveau, fx vedr. sundhedsaftaler. Der skal sættes ind på styringsniveauer hvor der er magt til at få indflydelse. Ift. interessegrupper/organisationer er de måske knap så effektive. Vi skal gøre opmærksom på området.

Neurorehabiliteringsområdet er i udvikling, der sker en hel masse på området. Hvordan skal der nyorienteres på feltet indenfor alle sektorer.

Lene: Hvordan skal der trænes på klinikker? 1 time om ugen hele året eller måske 5 gange i ugen i en kortere periode? Hvordan er den optimale træning på klinik. Hvordan vurderes hvilke patienter der har behov for hvad. Skal klinikkerne tilbyde intensive brush-up forløb med få enkle mål.

Hvordan er virkeligheden set ift. det optimale. Får man de tilbud der er på hylden eller bliver det individuelt tilpassede tilbud.

Arbejdsgruppens arbejde skulle gerne være med til at løfte det faglige niveau på området, men hvordan skal det rent praktisk udmøntes. Tina: RB kan skubbe til udviklingen ved at kontakte politikere og styreorganer i RN. Er problemerne i praksis så store nu og her at der skal gøres noget konkret nu.

Helle: Det regionale center for neurorehab skal udbyde kurser for alle relevante faggrupper og sektorer. Måske skal der gennemføres flere projekter til at belyse flere områder på tværs af sektorer.

Praksisfonden vil meget gerne give penge til projekter på neurologiområdet. Opfordring til at søge pengene.

**Konklusion:** Regionsbestyrelsen laver en politisk og administrativ henvendelse på dette til regionen.

Helle fortæller om Helsefondens prisopgave (pjece)(Sygekassernes helsefond)

1. Præmie Optimering af rehabiliteringsforløb for apopleksipatienter.
2. præmie, Rehabiliteringsplaner skaber sammenhæng for patienter med senhjerneskade.

### **Ad 3) Besøg af de nye kontaktpersoner**

Lars Bach er valgt som kontaktperson for praktiserende udenfor sygeforsikringen. Lars vil gerne være med til at gøre politikerne opmærksomme på problematikken om diskussionen af ydernummer systemet og de barrierer det giver. Vil gerne finde ud af hvordan vi kan bruge hinanden, så viden fra praksis også bliver tilgængelig for praktiserende uden ydernumre.

Lene Sook Andersen er valgt som kontaktperson for ridefysioterapeuterne. De er glade for at få en kontaktperson, det giver mulighed for at vise hvad ridefysioterapi er. Spændt på at se hvad det kan bringe med sig i fremtiden. Mødes mest på landsplan ikke så meget på regionsplan i Nordjylland.

Der er 35-40 fysioterapeuter uden ydernumre i RN.

Der er ca. 10 ridefysioterapeuter, der er kun 4, der har det som hovedbeskæftigelse.

Hovedbestyrelsen vil gerne at der kommer mere dialog mellem fysioterapeuter med og uden ydernummer. Lars siger de nok skal mødes ca. 2 gange årligt. Forslag om der skal være fællesskab om fx praksiscertifikat.

Godt for samarbejdet at der er kommet en kontaktperson og dermed et fælles netværk.

De har deres egen OK og deres egen praksisplan. Der er begrænsning på antallet af timer, de arbejder på at få samlet timerne og slippe begrænsningerne. Der er flere kommuner i RN der ikke har ridefysioterapi, dette er ikke et problem. Det ville være et større problem, hvis timerne skal fordeles ud i flere kommuner, så vil kvaliteten falde.

Hvis ridefysioterapeuterne skal have noget bragt til diskussion skal det tages med i samarbejdsudvalget. Der skal være landsdækkende møde på lørdag blandt ridefysioterapeuter. Det er vigtigt at de kommer med et oplæg ang. manglende kapacitet og ny praksisplan.

Tina efterlyser at der måske kan laves et fælles årsmøde mellem praktiserende med ok og uden ok. Et fællesskab kan også give mere anerkendelse af fysioterapeuter uden ok.

Tina kan være behjælpelig med lokaler etc., hvis der skal arrangeres et møde i netværket. Tina sender oversigter over praktiserende uden ok til Lene og Lars.

**Ad 4)** Der er et indledende informationsmøde vedr. Udvidelse af Patientsikkerhedsordningen, arrangeret af Regionen. Kenneth tager til mødet d. 17. nov. Der er endnu ikke kommet en vejledning om ordningen fra ministeriel side.

#### **Ad 5) Budget**

Der skal spares 53000kr i 2009 samlet i de 5 regioner. Blandt regionsformændene er der forslag om at lave en skæv fordeling af denne besparelse imellem regionerne, eftersom den bliver meldt ud så sent på året.

Bestyrelsen går ikke ind for dette, og et flertal beslutter at besparelsen skal deles lige imellem regionerne.

Vedr. budget 2010, vi skal have 330.000kr i driftstilskud. Der skal i hovedbestyrelsen findes besparelser i regionerne. Regionsformændene har foreslået at der ikke spares på driftstilskuddet. Det var meningen der skulle ansættes en konsulent til regionsformændene, denne kunne spares væk, det vil give besparelse på ca. 600.000kr.

Der kommer både nogle principielle og konkrete udmeldinger som TL tager med sig.

#### Aktiviteter og nye tiltag i 2010;

Mest stemning for en hel dag med et spændende emne, tror medlemmerne er mest til det. Få inspiration fra de andre regioner, der har haft nogle store arrangementer.

Derudover er der ønske fra regionsformandens side om der kan blive penge til at ansætte en studentermedhjælp.

Tina laver et budget for 2010 ud fra de 330.000kr og de faste udgifter og ser hvad der så er tilbage til faglige arrangementer og evt. hjælp. Tina sender det til RB.

#### **Ad 6) Arrangementer**

Der er forslag om en temadag med Nina Schriver. Det er lavet på en lidt smal målgruppe.

RB kunne ønske sig en temadag om neurologi i stedet.

En temaaften med Nina Schriver og Hans Lund omkring rehabilitering kunne være spændende.

#### **Ad 7)**

Generalforsamling: Ærgerligt at der ikke var så mange sidst. En oplægsholder vil kunne tiltrække flere medlemmer.

Forslag om oplægsholder:

Humor/kommunikation, (Karen Marie Lillelund). Vibeke og Gitte finder navne.

Forandringsklar: Niels Villemoes –livet er ikke lutter lagkage....

Tina, Ulla og Lene mødes og arrangerer det.

Dato: Torsdag d. 4. feb. 2010.

### **Ad 8) Status for hjemmesiden**

Vi har nu 391 abonnenter på det elektroniske nyhedsbrev. Rigtig godt, målet er nået.

Der er ikke tid til at få lagt nyheder på hjemmesiden. Der er ikke kontinuitet i det. Marianne Kongsgaard kommer med en beskrivelse der kan komme på, det samme gør de på discusambulatoriet. Vi kan opfordre flere til at lave beskrivelse af deres opgaveglidningsprojekter/nye arbejdsområder.

### **Ad 9) Nyt bestyrelsen imellem**

Der er opslået 2 børneterapeutstillinger i Brønderslev kommune.

Medicinsk afdeling har fået en ekstra projektstilling i et år.

Voksenspecialområdet. Der er kommet en del spørgeskemaer tilbage. Umiddelbart ser det ud til at det er et område med store huller.

Ventetider på træning, dobbelt så lang til på serviceloven end på sundhedsloven. Har været i pressen. Dette er blevet drøftet i TR-kredsen.

Ældresagen har haft en temadag ang. træning. Dette gav en god dialog med de fremmødte politikere bl.a. Karl Bornhøft.

### **10) Eventuelt**

Fokus på fysioterapeuter indenfor psykiatrien, der er for få.

Godt politisk debatmøde. Gode politikere, dog kunne nogen svar blive lidt for lange.

Vibekes sidste møde. Har været glad for at sidde med.