

Saksliste til fellesmøte: AU-HABU/HAVO OG HDIR
(Møteleder: Anne Helene Marøy/Referent: Kari Anne Brynjelsen)

Dato: 15. februar 2019, kl 09-14 **Sted:** HELSEDIREKTORATET

Innkalt: Inger Huseby
Per Wilhelmsen (leder AU-HAVO)
Terje Baarsland (kasserer),
Marion Ness (sekretær),
Eva Male Davidsen
Anne Helene Marøy Ulvestad
(Leder AU-HABU)
Hilde Lund (kasserer)
Trude Høyvik Yacoubian
Anne Lise Høyland
Kari Anne B. Ringdal (sekretær)
Jon Skranes

Forfall: Sigve Eintveit
Per Christian Wandås

SAKSNR.	SAKSINNHold	ANSVARLIG
1/2019	Godkjenning av referat fra forrige møte og saksliste, samt melding om saker til eventuelt	
2/2019	<p>Orienteringssaker:</p> <ul style="list-style-type: none"> - AUene deltatt på direktoratets fredagsseminar med tema pakkeforløp. - Informasjon om Oppfølging av nasjonal hjernehelsestrategi 2018-2024 - Informasjon om Helse og sykehusplan. Psykisk helse er aktuelt da med tanke på utviklingshemming/ autisme og psykiske lidelser. Innspill fra AUene: Det er behov for integrert kompetanse innenfor habilitering og psykiatri for pasienter med utviklingshemming/autisme og psykisk lidelse. Viktig at det også defineres hva som skal være av kompetanse innen habilitering. AUene tenker også at oppdragsdokumentet som nevner styrking av psykisk helse, bør og kan tolkes inn i habilitering for denne målgruppen. Viktig også at ledere i habilitering fronter fagfeltet og hjelper egen organisasjon til å forstå oppdraget også innenfor habilitering. - Fylkesmennene har fått tildelt midler for å styrke habilitering og rehabilitering i kommunene. Dersom Habiliteringstjenestene har prosjekter som inkluderer kommuner, kan en i samarbeid med kommuner søke om tilskudd. - Opptrappingsplan for habilitering og rehabilitering. 2019 er siste året det skal rapporteres i forhold til opptrappingsplanen. - 	
3/2019	<p>Punkter evt temaer for avklaring og evt videre samarbeid med Hdir v/Inger Huseby:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Samdata – aktivitetstall for habilitering 2017 - Forberede arbeid mht utarbeidelse av pakkeforløp innen habilitering. Hvordan kan et slikt arbeid forankres? - Fristbrudd innen HABU/HAVO, sett opp mot opptrappingsplanen <p>Punktet ble ikke tatt opp i møtet.</p>	
4/2019	<p>Aktivitetsregistrering, kodeverk/kodepraksis og finansiering innen HABU og HAVO (Tidligere drøftet ihht utvikling av ny kodeveileder for habilitering)</p>	

Avstemme hvilke videre arbeid som evt er planlagt og evt hvorvidt AU-HABU/HAVO kan bidra til avklaring og involvering.

Veileder for habiliteringsfeltet: Bjørnar og Inger ved HDir er rådgivere, men det er andre som står for beslutningene om dette skal realiseres. Knyttes opp til ulike strategier hvor det er aktuelt å tenke inn habilitering.

Samdata for habiliteringsfeltet kommer ikke da det ikke er midler til dette arbeidet lenger.

Trude informerer om høringssvaret vedr ISF. Drøfting og innspill til dette formidles:

- Type konsultasjoner vil også være viktig å definere, da det ligger en fare for underfinansiering innen ISF for habiliteringsfeltet, da med tanke på ambulant virksomhet, lengde på møter mm.
- Mulig det er behov for å definere aktivitet/innhold i utredning før en definerer koder som skal registreres jmf pakkeforløp
- Ambulant tjeneste og registrering av dette, hvordan ser dette ut etter innføring av særkode?
- Rammefinansiert vs ISF i habiliteringsfeltet. Fleste habiliteringstjenester er rammefinansiert i dag, men en opplever også at rammen ikke økes ved nye oppgaver. Kan da ISF være med å løse dette?
- **Bjørnar og Inger kan sende videre henvendelse fra AU dersom AU ønsker at en skal se på ISF innen habilitering. Jmf punktet over.**
- **Det er ønskelig at AU gir forslag til innholdet i ulike koder: Bjørnar ønsker innspill på dette pr epost så kan han fremme innspillene videre.**
 - Tverrfaglig koden; denne burde vært annerledes definert da den har (for) stenge inkluderinger.
 - Tverrfaglig kode i konsultasjoner uten diagnostisk øyemed; definisjon av denne.
 - Ekstra krevnede bruker; def. hva dette innebærer.
 - Indirekte konsultasjon; definere denne,
 - O-kap i kodeverket- er dette treffende for habilitering? Hvilket syn har AUene på dette kapittelet? Er det nyttig?

Det bør jobbes for å beskrive hva habilitering i spesialisthelsetjenesten skal gjøre, men dette krever at de ulike tjenestene/regionene er enige om hva innholdet skal være. Deretter kan HDir jobbe videre med dette og revidere veilederen.

- Definere fagområdet habilitering
- Definere faggrupper som skal være i habilitering
- Standardisering vil også være aktuelt i fremtiden i større grad enn i dag

Aksjonspunkter: AU bør prioritere definisjoner av koder som beskrevet over samt drøfte og forfatte et syn på o-kap i tjenestene, om det fungerer og hva kodingen brukes til. Både lokalt, regionalt og evt nasjonalt.

5/2019

Tilpassede innkallingsbrev i DIPS

Praksis i fagfeltet har ulik erfaring mht å tilpasse innkallingsbrev for behandling. Jf sykehusenes EPJ system er ofte disse innkallingsbrev standardisert. Kan disse brev endres / tilpasses pasienter innen målgruppen til habilitering?

Dersom en ønsker å endre på brevmaler kan AU beskrive utfordringen knyttet til målgruppen og sende til Inger som videresender til prioriteringsmiljøet ved Hdir. og bistå AU til å nøste opp i dette.

Bekrivelser ved hjelp av case? Problematisere variasjonene i målgruppen.

Hvor enkelt kan en gjøre brevene, hvor mye tilpassing kan en gjøre? er aktuelle problemstillinger.

	<p>HAVO AHus har utarbeidet et eget skriv som sendes med svarbrev etter rettighetsvurdering av henvisning. Dvs at det er store variasjoner mellom ulike HFer og RFHer.</p> <p>Aksjonspunkt: skrive henvendelse til Inger om tema.</p>
6/2019	<p>Arbeid mht Handlingsplan for vold /overgrep ved barnelege Jens Grøgård</p> <p>Grøgård ønsker innspill fra habiliteringsfeltet.</p> <p>Problemstilling:</p> <p>Barnehus- har også ansvar for voksne med utviklingshemming. Det er store forskjeller mellom ulike barnehus. Barnehusene har tilrettelagt avhør av barn samt voksne med utviklingshemming/ særlig sårbare personer.</p> <p>En holder på med å utvikle faglige råd, i mellom tiden har en styrket barneavdeling med sosialpediater for somatisk undersøkelse.</p> <p>Uklart hva som skjer/skal skje med barna etter tilrettelagt avhør; hvem som følger opp barna videre.</p> <p>Ønsker innspill på hva en skal tenke/gjøre med særlig sårbare personer.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Avhør går greit i barnehuset - Somatisk undersøkelse er mer uklart hvor disse personene kan/skal følges opp i og med at barneavdeling ikke gir tjenester til personer over 18 år. Kan HAVO være en aktuell arena? Det viktigste er at den utviklingshemmede har det bra i undersøkelsen. - <p>Innspill:</p> <ul style="list-style-type: none"> - En opplever at tilrettelagt avhør ikke nødvendigvis er godt nok tilrettelagt for mennesker med utviklingshemming med tanke på kommunikasjon, trygging mm. - Eva har levert en høringsuttalelse ang hvilken kompetanse lege knyttet til barnehus bør inneha.? - Situasjonen blant leger i HAVO er svært ulik i de ulike tjenestene/regionene - Det er generelt dårlig kompetanse om utviklingshemmede hos ulike leger som skal gjennomføre ulike undersøkelser i forbindelse med overgrepsutredning. - Det er viktig at en har riktig kompetanse for å gjennomføre et tilrettelagt avhør av en person med utviklingshemming - Barnehus skriver avtaler med RHFene, i forhold til voksne med utviklingshemming- bør det eksplisitt defineres at avtalen bør omfatte lege og psykolog tilknyttet HAVO? - Behov for at dette knyttes opp mot et fagfelt som sikrer at utførende leger føler seg trygge på at de utfører riktige tiltak- nettverk med barneavdelinger som allerede er tilknyttet barnehus <p>Inger gir kort informasjon om at det er satt i gang et pilotprosjekt vedr. avdekking av vold og overgrep mot voksne med utviklingshemming. Inger er med i dette prosjektet fra HDir.</p>
7/2019	<p>Pakkeforløp for habiliteringsfeltet?</p> <p>AU ene formidler sitt syn på pakkeforløp: pakkeforløp kan gjøre pasientforløp- utredning og behandling-tydeligere for både pasient og tjenesten.</p> <p>Ser på dette som en evt kvalitetsreform: ved at en tydeliggjør hva tjenesten skal inneholde.</p> <p>Utfordring at det ikke følger med penger ved pakkeforløpene.</p> <p>Evt pakkeforløp innen habilitering er lite sannsynlig i nærmeste framtid, men det å tenke behandlingslinje med prinsipp tatt fra pakkeforløp kan være aktuelt i første omgang.</p>

Møtereferat

	Eksisterende prioriteringsveiledere i HABU og HAVO er gode utgangspunkt for pakkeforløp/behandlingslinje innen habilitering.
8/2019	<p>Oppfølgingspunkt – arbeid mht diagnostisering av mennesker med psykisk utviklingshemming i regi av Hdir v/Per Christian Wandås</p> <p>I og med at Wandås hadde meldt forfall til møtet ble ikke punktet drøftet.</p> <p>I samtale med Inger kom en fram til at det kan være aktuelt å bruke ledersamling i september til å få innspill vedr. tema.</p> <p>Aksjonspunkt: Per eller Anne Helene sender direkte henvendelse til Per Christian vedr tema og innspill på ledersamling.</p> <p>Saken settes opp på neste møte for oppfølging.</p>
9/2019	<p>NOU-Autisme, avklaring om videre arbeid og prosess.</p> <p>Overføres til neste møte, da er alle innspillskonferansene gjennomført. Innspill stenger i mars.</p>
10/2019	<p>Eventuelt</p> <p>Invitere Odd Bakken fra HOD til junimøtet; tema innspill til oppdragsdokumentet 2020</p> <p>Det vil komme bestilling på fritt behandlingsvalg innen habilitering- noe som mest sannsynlig inkluderer private aktører.</p>