



**Kolding**  
Kommune

### Socialforvaltningen

Kommunikation og  
hjælpemidler

Dato 10. februar 2012  
Udsendt af  
Bettina Fischer

Afbud til  
Bettina Fischer  
Direkte telefon 79 79 74 80  
E-mail bef@kolding.dk

## Referat

---

### Møde nr.

Underudvalg for behandlingsredskaber og hjælpemidler

---

### Mødedato

21.02.12

### Mødested

Kolding Sygehus

### Møde start/slut

8.30/10.30

---

### Deltagere

Afbud Chefterapeut Dorthe Maagaard Sygehus Lillebælt Kolding Sygehus  
Konst. Overfysioterapeut Kirsten Jones Sygehus Lillebælt Vejle Give Sygehus  
Ledende ergoterapeut Helle Tiedemann Sygehus Lillebælt Vejle Give Sygehus  
Oversygeplejerske Birthe Nielsen Ditlevsen Sygehus Lillebælt Kolding Sygehus  
Overlæge Rolf Ejsted Sygehus Lillebælt Kolding Sygehus  
Afbud Sundhedschef Marit Nielsen-Man Vejle Kommune  
Teamleder Aase Zoffmann Middelfart Kommune  
Malene Christiansen Billund Kommune  
Teamkoordinator Alice Ichikawa Vejen Kommune  
Afdelingsleder Dennis Jensen Vejle Kommune  
Afsnitsleder Mai-Britt Tingsager Fredericia Kommune  
Afdelingschef Bettina Fischer Kolding Kommune

---

### Bemærkninger

Referent Vejle Kommune

---

### Dagsorden

#### 1. Velkommen

Marit Nielsen-Man indtræder i gruppen med henblik på at sikre sammenhæng mellem underudvalget og samordningsforum

2. **Dennis (Vejle):** Jeg vil gerne at vi løfter den problematik som er på borgere som er i vores §112 målgruppe og som i en kortere periode får et ændret hjælpemiddelbehov efter sygehusindlæggelse. Det kunne dreje sig om en kørestolsbruger som får brug for ekstra funktioner, ekstra tilbehør, omforandringer af kørestolen i en overgangsperiode pga. eksempelvis brækkede lemmer.



**Kolding**  
Kommune

Min holdning har i udgangspunktet været en pragmatisk vinkel forstået som, at såfremt det har været remedier som har været på hylden og jeg dermed ikke har nogen direkte udgift har vi løst det. Hvordan den akkurate jura er på området er jeg selvfølgelig også nysgerrig på såfremt andre har undersøgt sagen nærmere. Hvordan ser I på opgaven og hvordan ser sygehuset på opgaven?

Vejle Sygehus (fys) : har et eksempel med multihandicappet pige som lånte en komfortkørestol i en korte periode. Stolen var ikke identisk med hendes egen kørestol men tog højde for de væsentligste behandlingsbehov afledt af det konkrete indlæggelsesforløb.

Kolding har en pragmatisk løsning som er baseret på om f.eks. et sæt benstøtter forefindes på depotet.

Fredericia har antaget et arbejdstidsbesparende perspektiv gående på at der vurderes hvilke remedier der skal til for at kommunen kan yde den mindst indgribende indsats. Dertil også et overvejende pragmatisk løsning baseret på hvad der forefindes på eget depot.

Vejle Sygehus (ergo) - Behandlingsdelen forpligtiger men der kan være svære situation. Når der forsøges samarbejde omkring borgeren som i forvejen har hjælpemidler fra kommunen er intentionen ikke at kommunen skal anskaffe nyt.

Billund: f.eks. elever bare fodstøtter bruges sjældent og ikke forefindes på lager.

Konklusion: Der er fra både sygehus og kommuner en opmærksomhed på hvem der har forsyningsansvaret men en samtidig pragmatisk holdning. Kommunerne er generelt samarbejdsvillige så længe det ikke fordrer økonomiske nyanskaffelser hvilket heller ikke fordres fra sygehusene.

### **3. Fastsættelse af dato og planlægning af tematimer omkring case kataloget og afgrænsningscirkulæret - tværsektorielt samarbejde. Der er vedhæftet power point oplæg fra Odense, som vi kan bruge til inspiration til vores oplæg. Ligeledes casebeskrivelser til gruppearbejde.**

Betina har rekvireret materialet fra Odense og OUH.

Det kan overvejes at materialet gennemgås lokalt i den enkelte organisation.

En anden mulighed er at materialet gennemgås på tværs af sektorerne / kommunerne. Dette ses særlig værdifuldt i et samarbejds- og læringsperspektiv.

Målgruppen kan være sagsbehandler, visitation i kommunerne, ergo. / fys. fra sygehusene og i et omfang personaler fra afdelingerne. Der var drøftelser i forhold til hvem som i sygehusene og kommunernes målgrupper da der er mange interessenter.

Vi skal være opmærksomme på at casekataloget også rummer bl.a. sygeplejeartikler og ikke blot de traditionelle hjælpemidler. Følgegruppens opgave er at Case kataloget skal udbredes i regionen og kommunerne. Pjecerne skal som det seneste eksempel udbredes.

Møderne kan placeres af enten en eller to møder forankret i enten Vejle/ Kolding sygehus eller Vejle / Kolding Kommuner.

Konklusion Temadagen. Selve gruppearbejdet og den tværfaglige indgangsvinkel kan medvirke til at øge den gensidige forståelse. Det drøftes at helheden omkring borgerne også skal synliggøres så at både hjælpemidler og sygeplejeartikler har en plads i casene.

Tidsramme: 12.30-15.00 eller 13.00-15.30 - der drøftes 2 møder først i juni måned eller midt september.

( Helle (VS), Kirsten (VS), Bettina(KK) og Dennis (VK) vil gerne forestå mødet. – Bettina indkalder til møde midt i maj vedr. undervisningsmateriale og cases.

Forslag 6 og 7 juni og 13 og 14 Juni.
---------------------------------------



Forslag 12-13 september 19-20 september.

Invitation laves af: Helle og Marlene og Birthe

Powerpoint præsentation (Overveje at anvende materialet fra Odense som skabelon)

Der skal som en del af materialet til dagen også ses på vores valg af cases.

Tilmelding til arrangementet sker lokalt.

Seneste tilmelding inden 22 maj hvor vi har møde i Middelfart Kommune.

Birthe undersøge om direktionen vil bevilge forplejning f.eks. Sandwich til møderne.

#### 4. Cases til drøftelse:

Kolding Kommune, samarbejde og forventningsafstemning i fht. Palliativt team, se beskrivelse i case oversigt. Vejle og Kolding Kommune tager kontakt til Palliativt team mhp. drøftelse af gensidige forventninger med baggrund i casebeskrivelse og patientforløb. Der vil på næste møde i gruppen blive givet en orientering.

Celia Kolding Sygehus og Bettina Kolding Kommune, se beskrivelse og konklusion i case oversigt.

#### 5. Opfølgning fra underudvalgets henvendelse til Følgegruppen fra sidste møde:

*Henvendelsen fra underudvalget i LSF SLB om at der udarbejdes en case vedr. patienter der kan få behov for hjælpemidler inden en forundersøgelse.*

*Der er enighed om at henvise til case 2.1.4.a. i case kataloget og jf. afgrænsningscirkulæret gøre det klart, at patienter, der har behov for hjælpemidler inden en forundersøgelse som udgangspunkt mødes af egenbetaling.*

Praktiserende læge kan gøre sygehuset opmærksom på behov for et behandlingsredskab i forbindelse med henvisningen til sygehuset, jf svaret fra Ministeriet for sundhed og forebyggelse til Region Midtjylland omkring fortolkning af afgrænsningscirkulæret af d. 10. september 2009, men det er SLB der skal forholde sig til sygehusets praksis omkring disse henvendelser. Måske i i SLB kan nå at drøfte dette til vores næste møde i Underudvalget d. 21/2-12.

*Helle (VS), Dorthe(KS) og Kirsten (VS) undersøger til næste møde.*

#### 6. Næste mødedato og sted

22. maj kl 830 I Middelfart Kommune. – I dagsorden til næste møde sendes der besked om hvor mødet afholdes.

Afbud næste møde – Helle.

#### 7. Evt.

Cases tilføjes i Excel arket (Case oversigt behandlingsredskaber og hjælpemidler) af den part som har sagen med.

Problemstilling omkring nyopstået tryk sår ved udskrivelse. Såfremt madrassen er ordineret (obs. at der er tale om en ordination og ikke en anbefaling ) er forsyningsforpligtigheden regional. Det er væsentligt at der skelnes mellem ordination og anbefaling som afvejes i den konkrete situation bl.a. ud fra graden af tryk . Der drøftes sygehusets opgave i forhold til at rådgive og vejlede borgeren.

CP barn – sene forlængelse og behov for særlig rygstøtte. Hjemtsygehuset skal stille hjælpemiddel som er tilfredsstillende i en kortere periode. Det er et grundlæggende princip, at der upåagtet at operationerne / behandlingen foregår på landsdelsspecialiet skal udleveringen ske til fra hjem sygehuset. Der er flere årsager hertil herunder reparation, tilbagelevering osv.



**Kolding**  
Kommune

Hjælpemidler efter §112 og §140 træning. Der opleves på sygehuset, at der i forbindelse med udskrivelser og når der er en §140 genoptræningsplan per definition også på forhånd siges nej til § 112 hjælpemidler. Der er enighed rundt om bordet, at der ud fra den konkrete borgersag må vurderes på de forskellige funktionsnedsættelser, da der sagtens kan forstilles varige funktionsnedsættelser på et område og andre områder som kan optrænes..

Piecen:Folder til fagpersoner. Udbredelsen af Piecerne <http://www.visinfosyd.dk/wm375177> drøftes og det foreslås at i invitation til temaeftermiddagen, vedhæftes folderen for derigennem at udbrede den.