



6. september 2021

## **Kommissorium for arbejdsgruppe vedr. prøvehandling for udlevering af udstyr og ortoser til børn og unge med cerebral parese**

### **Baggrund:**

Den fælles tværsektorielle gruppe nedsat under Sundhedsstyregruppen til løbende ajourføring af det fælles afklaringskatalog om hjælpemidler og behandlingsredskaber har kastet lys på, at vi i lang tid har haft store udfordringer i forbindelse med ansvar for og udlevering af udstyr og ortoser til børn med cerebral parese (CPOP) og andre grupper af børn med handicap, der har behov for ortoser.

Udstyr og ortoser kan i henhold til lovgivningen karakteriseres som både behandlingsredskaber efter Sundhedsloven og træningsredskaber eller hjælpemidler efter Serviceloven.

Hvordan udstyr og ortoser skal karakteriseres afhænger af, hvad formålet med anvendelsen er, og i hvilken sammenhæng udstyr og ortoser anvendes. Der er ofte flere formål på samme tid med at anvende udstyr og ortoser, og formålene kan ikke altid adskilles. I disse situationer skal der foretages konkrete vurderinger og afvejninger af hvilke formål, der er primære, og hvilke der er sekundære. Dette kræver en grundig faglig afvejning af behandlings-, trænings-, og afhjælpningsformålene over for hinanden på saglig vis. Da det vedrører børn, som har en vedvarende lidelse med komplekse følger, kan det være vanskeligt at træffe afgørelser i de konkrete sager.

Da sektorerne ikke altid kan opnå enighed om hvilke formål, der er primære, og hvilke formål, der er sekundære, kan sektorerne ikke blive enige om, hvem der er ansvarlig for udleveringen af udstyr og ortoser. Det resulterer i, at der sendes lange skrivelser mellem lægen på hospitalet og de kommunale sagsbehandlere, hvilket kræver uhensigtsmæssig mange ressourcer i praksis. Samtidig skaber det frustrationer og lange ventetider for familierne.

Derfor blev i efteråret 2020 igangsat et tværsektorielt afdækningsarbejde af problemstillingen ift. praksis, lovgivning og økonomi. Af afdækningen fremkom forskellige handlemuligheder, hvor det blev tydeligt, at det er vanskeligt at løse alle udfordringer inden for de rammer, den nuværende lovgivning sætter.

Under forudsætning af godkendelse fra Sundhedsministeriet igangsættes en prøvehandling, hvor udlevering af udstyr og ortoser samles i en sektor – i regionen. Det er en forudsætning, at udstyr og ortoser på samme tid både har behandlende og afhjælpende/trænende anvendelsesformål.

### **Formål:**

Sundhedsstyregruppen nedsætter en tværsektoriel og tværfaglig arbejdsgruppe, som har til opgave at udarbejde en model for en prøvehandling for udlån af udstyr og ortoser til børn og unge med cerebral parese. Målet er, at vi med afprøvningen finder løsninger i den midtjyske region, hvor familierne ikke kommer i klemme, hvor uenigheder mellem hospital og kommuner



6. september 2021

minimeres, hvor der spares tid med en mere enkel administration og hvor familierne undgår frustration, bekymringer og lange ventetider.

Arbejdsgruppen referer til Sundhedsstyregruppen.

### **Målgruppe:**

Målgruppen er børn og unge i alderen 0-18 år med cerebral parese (CP), som følger CPOP opfølgingsprogrammet, hvor børnene går til løbende kontrol på hospitalet. Børnene og de unge har behov for ortoser og udstyr. Der fødes ca. 25 børn med CP pr. årgang i Region Midtjylland, og i alt forventes der at være ca. 450 børn og unge med CP i Region Midtjylland mellem 0 og 18 år.

### **Opdrag:**

Arbejdsgruppens opgaver deles i 3 etaper:

Første etape (oktober 2021 - april 2022):

- Beskrive rammerne for en prøvehandling, hvor udstyr og ortoser, der på samme tid har et behandlende og afhjælpende/trænende anvendelsesformål, udleveres af hospitalerne.

Delopgaver i første etape:

- Beskrive i hvilke situationer udstyr og ortoser på samme tid har et behandlende og afhjælpende/trænende anvendelsesformål
  - Beskrive hvordan og af hvem det tværsektorielt og tværfagligt afklares, at barnet/den unge har behov for de pågældende produkter
  - Beskrive hvilket bandagistfirma, der laver ortoserne
  - Beskrive den retssikkerhed, børnene og de unge har ved modellen, herunder klagemuligheder
  - Beskrive hvordan testmodellen monitoreres (udgifter, antal patientforløb, patienttilfredshed, tilfredshed hos personalet mm.)
  - Afklarar setup for prøvehandlingen – herunder om den foretages i en eller flere/alle klynger, tidsperiode mv.
- Modellen for prøvehandling godkendes af Sundhedsstyregruppen, inden prøvehandlingen kan iværksættes

Anden etape (2. halvår 2022 – 1. halvår 2023):

- Gennemføre prøvehandlingen i 1 år (alternativt et halvt år)

Tredje etape (2. halvår 2023)

- Evaluere prøvehandlingen
- Udarbejde udkast til en fordelingsnøgle mellem region og kommuner for udgifterne på baggrund af prøvehandlingen



6. september 2021

Når prøvebehandlingen er evalueret, præsenteres evalueringen for Sundhedsstyregruppen med henblik på at afklare den videre proces.

### **Medlemmer:**

Der udpeges et formandskab, som er delt mellem en regional og en kommunal formand.

Derudover udpeges følgende medlemmer:

- 3 regionale repræsentanter, herunder den regionale CPOP-kordinator
- 3 kommunale repræsentanter, som repræsenterer myndighedsområdet og træningsområdet samt den kommunale formand for Arbejdsgruppen til løbende ajourføring af fælles afklaringskatalog om hjælpemidler og behandlingsredskaber
- 1 regional jurist (fra Juridisk kontor)
- 1 kommunal jurist
- 1 kommunal økonom
- 1 regional økonom (fra Koncernøkonomi)

Sekretariatsbetjeningen varetages af en kommunal repræsentant fra Fælleskommunalt Social- og Sundhedssekretariat og en regional repræsentant fra Sundhedsplanlægning.

### **Kilder:**

- Afgrænsningscirkulæret
- Ankestyrelsens praksisbeskrivelse om hjælpemidler og behandlingsredskaber fra november 2017
- Den Nationale Kliniske Retningslinje for fysioterapi og ergoterapi til børn og unge med nedsat funktionsevne som følge af cerebral parese
- Notatet "Problemstillinger vedr. ansvar for udlevering af udstyr og ortoser til børn med cerebral parese"