



Dato: 6. november 2013
Sagsnr.: 201001914-86

Underudvalg for sundhedsfremme og forebyggelse, 16. møde den 19/11

Mødet afholdes på Kolding Sygehus i "lillebælt" kl 13.30 til 15.30

Afbud fra Birthe Nielsen, Margit Iversen, Charlotte Eriksen

Fraværende Bente Thomsen, Vejle – Anette Kring er stoppet og der er endnu ikke udpeget ny.

1. Kol og diabetes strukturen – 15 minutter

Lis har lavet et notat med vores beslutning, som er vedlagt.

Det har vist sig vanskeligt at bemane grupperne, så vi skal drøfte, om vi har være været for ambitiøse med strukturen, eller vi skal trykke på i vores organisationer for at få grupperne i gang.

KOL

Gitte har med stort besvær fået samlet KOL-gruppen

Meldingerne fra gruppen er

- Der er ikke behov for en fælles årlig temadag
- Det er en god idé med møder omkring den enkelte sygehusafdeling og samarbejdende kommuner
- Der er ikke behov for et møde for alle

Gruppen påpeger en problematik omkring kvaliteten i henvisningerne, der mangler relevante oplysninger.

Anne-Mette oplyser, at den dynamiske henvisning er på vej, og den vil indeholde det, der efterspørges.

Så fremover bliver samarbejdsstrukturen på Kol-området to grupper

Henvissende læger, Fredericia, Middelfart og Vejle kommune, Vejle sygehus, Lone Pihl indkalder

Kolding kommune hører til Kolding sygehus, Else Marie Grimstrup indkalder

Diabetes

Hanne har talt med Ulla, gruppen har ikke været mødtes

Ulla foreslår ½ temadag

- Rapporten fra Cowi

- Sundhedspædagogik, Gitte Engelund?? (har mange måske hørt)

og underudvalget skal deltage

Det synes vi er en god idé.

Anvendes samtidig som startmøde for de lokale grupper

Hanne melder tilbage til Ulla

Det er generelt et problem i kommunerne, at antallet af henvisninger til forebyggende tilbud er faldet i 2013.

Et bud er, at det er raskere borgere som diagnosticeres i dag, og det betyder, at vi måske skal retænke vores undervisningstilbud.

2. Alkohol – 45 minutter

Lone og Hanne kommer med et oplæg på baggrund af diskussionerne på forrige møde
Oplæg vedlagt

Diskussion omkring målgruppen – vi vil rigtig gerne ramme både misbrugerne og storforbrugerne.

Det trækker også tråde ud til samarbejdet mellem praktiserende læger og rusmiddelcentrene.

Kommissorium gennemgået og tilrettet.

Det tilrettede kommissorium fremsendes til samordningsforum til godkendelse i december.

Praksiskonsulent

Line/Charlotte finder ud af, hvem af dem, der kunne være med.

Gritt Nyhegn fra Middelfart kan også inddrages.

Vi peger på Lone Back som rep for den forebyggende indsats.

3. Underudvalgets fremtidige arbejde – 45 minutter

Birthe og Lone har fremsendt nogen forslag, som fremgår af referatet fra forrige møde.

Grundaftalen om forebyggelse og sundhedsfremme vedhæftes som udgangspunkt for en debat.

Som udgangspunkt har vi 2014, vi ved ikke, hvordan strukturen i den nye sundhedsaftale bliver.

Stikord fra mødet

- Kommunikation er et central problemstilling – kendskab til tilbuddene
- Alkohol
- Røg – fordi det er den største dræber
- Hvordan kan vi tilgodese den sårbare målgruppe?

De psykisk syge med kroniske sygdomme, de dårligste kol patienter – noget er måske også rent kommunale opgaver.

- Overvægt

Afdækning af behov og tilbud
Strukturelle tilbud

- Hvad står der i forebyggelsespakkerne
- Cowirapporten – er der noget, vi skal følge op på

Hanne og Lis kigger på kommissoriet, så vi har det hele med

4. Nyt fra samordningsforum - 5 minutter

Borgere med Kol, lungefunktion under 50 %

Baseline for Kol er 2012, Birthe har fået nogen tal, de ser små ud, hun verificerer tallene. Gitte nævner, at en fejlkilde kan være forskellig kodning på de forskellige afdelinger

Kommunerne tæller for ¼ 2013 til 31/3 2014

5. Gensidig orientering – 10 minutter

Anne-Mette – ensartede retningslinjer for slutstatus

Konklusion øverst og så kort beskrivelse af forløb

Anne-Mette koordinerer et oplæg med Line og Hans, med på næste møde.

Hanne: der kommer nyt ift hjerterehabiliteringen, idet der flyttes en del senge fra Fredericia pr. 01.02.14 og 01.03.14, hvorfor også en del af det terapeutiske flyttes. Dette vil betyde, at man vil lave fælles hold i Kolding. Endelig udmelding om startdato kommer fra terapien og hjertemedicinsk afdeling SLB. I Fredericia er holdkapaciteten igen sat op til to hold.

Anne-Mette ønsker, at sygehuset gør opmærksom på, at hjerterehab er todelt, hvor 2. Del foregår i kommunen.

6. Mødeplan for 2014

Er det fortsat sådan, at møderne skal placeres tirsdag 13.30 til 15.30?

Sidst i januar, sidst i april, september og november

(husk at Birthe skal indkalde, så det bliver koordineret med andre undervalg)

Hanne Andersen og Lis Hüge