

# Sygehus Lillebælt

Område: SOF  
Afdeling: Direktionssekretariat  
Journal nr.:  
Udarbejdet af: Tina Ovesen Petersen  
E-mail: Tina.Ovesen.Petersen@rsyd.dk  
Telefon: 29 38 68 70

## Referat af møde i Lokalt Samordningsforum for området, Sygehus Lillebælt

**Tidspunkt:** 21. marts 2017, kl. 14-16  
**Sted:** Vejle Sygehus, Beriderbakken 4, Mødelokale Admin. 1, bygning H1, 7100 Vejle

**Deltagere:** Kirsten Damgaard Bisgaard, Oversygeplejerske, Medicinsk Afdeling, Sygehus Lillebælt  
Lisbeth Lange, Sundhedschef Billund Kommune  
Mona Nederby Larsen, Pleje og omsorgschef, Fredericia Kommune  
Anne Uller, Chefjordemoder Gynækologisk - obstetrisk afdeling, Sygehus Lillebælt  
Marit Nielsen-Man, Sundhedschef, Vejle Kommune  
Birgitte Munk Grunnet, Sundhedsplanlægger, Kolding Kommune  
Heidi Nordahl Jensen, Sundhedscenterchef, Kolding Kommune  
Helle Adolfsen, Sygeplejefaglig direktør Sygehus Lillebælt  
Lis Huge, Sundhedschef, Middelfart Kommune  
Kjeld Erik Otte, Ledende overlæge, Medicinsk Afdeling, Sygehus Lillebælt  
Claus Noringriis, Praksiskonsulent, praktiserende læge, Viuf  
Klaus Østergaard-Nielsen, Praksiskonsulent, praktiserende læge Vejle  
Bente Trier Kaarup, Oversygeplejerske, Ortopædkirurgisk Afdeling, Sygehus Lillebælt  
Peter Jezek, Oversygeplejerske, Psykiatrien i Region Syddanmark

**Gæster:** Berit Schiøttz-Christensen, Forskningsleder, Rygmedicin  
Mette Jo Ipsen, Kvalitetskonsulent, Sygehus Lillebælt

**Sekretariat:** Anita Johansen, Sundhedsplanlægger, Middelfart Kommune  
Tina Ovesen Petersen, Direktionsassistent, Sygehus Lillebælt

**Afbud:** Helle Rossen, Projektleder, Sygehus Lillebælt  
Ulla Bjørn, Vejen Kommune  
Janni Mikkelsen Fovsing, Sundhedsaftalekoordinator Haderslev Kommune  
Anni Steffensen, Konsulent i Myndighed og Hjælpe-middeldepot, Hedensted Kommune

**Mødeleder:** Helle Adolfsen  
**Referent:** Tina Ovesen Petersen

## **1. Velkomst**

(Kl. 14.00-14.05)

Helle Adolfsen bød velkommen.

## **2. Mere hjem, mindre hospital/Sygehus Lillebælt**

(Kl. 14.05-14.30)

Berit Schiøttz-Christensen, Forskningsleder, Rygmedicin kom med et oplæg om projektet:

”Mere hjem, mindre hospital.

Forøget livskvalitet for rygpatienter, og støtte til at tage hånd om eget liv.”

Projektet retter sig primært mod patienter med erhvervstilknytning i alderen 20 til 60 år, og det drejer sig om ca. 500 patienter.

Målet er at hjælpe patienterne til det gode liv, der skal være tale om forløb baseret på evidens, og lange forløb skal undgås.

I forbindelse med projektet er der et ønske om at etablere samarbejdsrelationer til kommunerne, og der vil blive sendt en invitation til kommunerne til en temadag, som skal afholdes i maj/juni måned 2017. Målgruppen for temadagen er medarbejdere i kommunernes jobcentre og medarbejdere, der har med genoptræning at gøre.

Billund Kommune inviterede Berit Schiøttz-Christensen på besøg for at drøftet projektet nærmere.

Derudover blev det fra kommunerne bemærket, at det i forbindelse med temadagen bør overvejes, hvilke input, der er behov for, om invitationen også bør rettes til ledelsesrepræsentanter, og at der også bør tages kontakt til virksomhederne, eventuelt i én kommune.

## **3. Status på etablering af nye psykiatriske døgnafsnit i Vejle/ Psykiatrisk afdeling Kolding-Vejle**

(Kl. 14.30-14.45)

Peter Jezek, Oversygeplejerske, Psykiatrisk afdeling Kolding-Vejle, som er nyt medlem af SOF Lillebælt, gav en status på etablering af nye psykiatriske døgnafsnit i Vejle.

De psykiatriske døgnafsnit er nu flyttet til Vejle, og der er mange nye ting at forholde sig til. Byggeriet er et såkaldt OPP-projekt, hvor der er indgået en kontrakt på 25 år med DEA's som administrator og pensionskasserne som partner. DEA's skal stå for levering af mad, rengøring, oprydning i skyllerum og intern patienttransport, det er helt nyt. Derudover skal man vænne sig til, at Psykiatrien nu er adskilt fra Sygehus Lillebælt. Sengepladserne er reduceret med 15 senge til nu 76 døgnsege samt 8 akutte sengepladser.

Derudover blev det drøftet, hvilke snitflader, der er mellem PSOF og SOF Lillebælt.

Disse er blandt andet følgende:

- At der er en væsentlig overdødelighed hos psykiatriske patienter sammenlignet med den øvrige befolkning.
- At der er kommet nye retningslinjer for patienter med dobbelt diagnoser.
- At der skal være fokus på genoptræningsplaner for psykiatriske patienter.

- MEDCOM-standarder.
- FMK.
- At samarbejdsaftalen mellem Psykiatrien og kommunerne skal lægges ind under Sundhedsaftalen.

Beslutning:

Det blev aftalt, at disse emner skal indgå i dagsordenen for de kommende SOF-møder.

#### **4. Bevilling af plejeorlov til pårørende til terminalt syge patienter/Helle Adolfsen**

(Kl. 14.45-15.00)

Helle Adolfsen orienterede om, at Sygehus Lillebælt har modtaget en række cases, hvor der har været problemer med ansøgninger om plejevederlag til pårørende til alvorligt syge og døende patienter, og at Sygehus Lillebælt oplever, at flere kommuner har ændret praksis omkring bevilling af plejevederlag, herunder, at der stilles spørgsmålstejn ved, om der er et plejebehov. Det kan også være et behov for psykisk støtte og ikke alene støtte i forbindelse med fysiske funktionstab.

Sygehus Lillebælt opfordrer til, at kommunerne er opmærksomme på dette, og sikrer en god proces i forbindelse med behandling af disse ansøgninger, sådan at pårørende ikke skal kæmpe med systemet samtidig med, at deres kære er døende

Kommunerne opfordrede til, at Sygehus Lillebælt tager kontakt til den enkelte kommune straks, hvis der er konkrete sager, hvor der er behov for en nærmere drøftelse.

Beslutning:

Udvalget var enige om, at dette skal man være opmærksomme på, og at Sygehus Lillebælt skal tage kontakt til den enkelte kommune straks i konkrete sager.

#### **5. Blodprøvetagning i eget hjem/Helle Adolfsen**

(15.00-15.10)

På seneste møde i SOF Lillebælt 22. december 2016 blev samarbejdsaftalen omkring blodprøvetagning i eget hjem drøftet.

Der var en drøftelse af status vedrørende denne aftale. I flere kommuner fungerer det fint, men det fungerer ikke så godt i Vejle Kommune.

Sygehus Lillebælt oplyste, at Region Syddanmark vil tage initiativ til et møde mellem Sygehus Lillebælt og Vejle Kommune indenfor kort tid med henblik på at finde en løsning.

Vejle Kommune bemærkede, at det er vigtigt, at kommunikationen foregår via MEDCOM-standarder, sådan at der er tale om sikker kommunikation, og at der formentlig også er behov for en vejledning til frontpersonalet på Sygehus Lillebælt. Det fungerer til gengæld rigtig godt på plejecentrene.

Praksiskonsulenterne bemærkede, at det er vigtigt at sørge for, at blodprøverne bliver taget.

Middelfart Kommune oplyste, at aftalen omkring blodprøvetagning ikke er implementeret i kommunen pga. it-mæssige udfordringer.

Beslutning:

Der var enighed om, at det vil være godt med et møde snart mellem Vejle Kommune og Sygehus Lillebælt, og Sygehus Lillebælt lovede at sikre den interne kommunikation på sygehuset vedrørende blodprøvetagning i eget hjem.

Der har efterfølgende været kontakt mellem Sygehus Lillebælt og Vejle Kommune med henblik på at nå frem til en løsning.

#### **6. Sondermedier bliver behandlingsredskaber/Lis Huge** (15.10-15.20)

Lis Huge orienterede om, at Ankestyrelsen den 17. november 2016 har udsendt en afgørelse, hvoraf det fremgår, at kommunen ikke kan dække udgifter til sondermedier efter serviceloven, idet man definerer sondermedier som et behandlingsredskab.

Konsekvensen af afgørelsen bliver for borgerne, at kommunerne ikke fremover dækker udgiften til sondermedier, og det forventes, at sygehuset fremover overtager udgiften.

Helle Adolfsen oplyste, at der har været afholdt møde i arbejdsgruppen for behandlingsredskaber og hjælpemidler den 22. februar 2017, hvor dette emne blev drøftet, og at konklusionen på dette møde var, at der ikke er grundlag for at ændre nuværende praksis.

Kolding Kommune oplyste, at Kolding Kommunes repræsentant i arbejdsgruppen ikke var enig i konklusionen fra mødet.

Beslutning:

Der var enighed om at sende sagen tilbage til arbejdsgruppen og bede om, at sagen via følgegruppen bliver løftet til DAK.

#### **7. Ansøgninger til pulje for flere udgående sygehusfunktioner og øget rådgivning til kommuner og almen praksis/Lis Huge og Helle Adolfsen** (15.30-15.35)

Den 27. februar 2017 blev der fra SOF Lillebælt indsendt 8 ansøgninger til Region Syddanmark.

De 8 ansøgninger er følgende:

1. Ansøgning vedr. mobilt røntgen til den ældre og svækkede borger.
2. Ansøgning vedr. udveksling af sygeplejersker mellem primær og sekundær sektor.
3. Ansøgning vedr. Kom trygt og sikkert hjem – et tværsektorielt samarbejde i Geriatrien.
4. Ansøgning vedr. udgående stuegangsfunktion.
5. Ansøgning vedr. optimeret behandling af patienten med iltbehandling i eget hjem.

6. Ansøgning vedr. tidlig opsporing og behandling af komplikationer hos patienter med hoftenær fraktur udskrevet til plejecentre.

7. Ansøgning vedr. ambulante larvebehandling af sår på ortopædkirurgisk afdeling.

8. Ansøgning vedr. udkørende tværfagligt og tværsektorielt behandlerteam til nyamputerede patienter fra Ortopædkirurgisk afdeling, Kolding.

Helle Adolfsen orienterede om, at ansøgningerne fra hele Region Syddanmark blev behandlet på møde i regionens koncernledelsesforum den 21. marts 2017, og at der nu vil blive nedsat en arbejdsgruppe i regi af regionen, som skal kvalificere en ramme, indenfor hvilken sygehusenhederne efterfølgende skal igangsætte initiativer i samarbejde med kommunerne i deres optageområde.

Kommunerne gav udtryk for, at det vil være godt, hvis alle projekterne gennemføres sammen med alle kommunerne, og ikke kun udvalgte projekter i udvalgte kommuner.

Den videre proces for behandling af ansøgningerne er:

- April: Kvalificering af udvalgte forslag.
- Primo maj: Region Syddanmarks Koncernledelse og Direktion beslutter hvilke projekter, der skal sendes videre til politisk behandling
- Den 23. maj: Sundhedsudvalget behandler udmøntningen af midlerne til indsatsområdet
- Den 26. juni: Regionsrådet behandler udmøntningen af midler til indsatsområdet

## **8. Tilbage meldinger fra implementeringsgrupperne/Implementeringsgrupperne** (15.20-15.30)

Der var fremsendt status fra implementeringsgrupperne, og der var en kort drøftelse af disse.

Beslutning:

Kommunerne gav udtryk for, at der bør gives besked til implementeringsgrupperne om, at hvis implementeringsgrupperne bliver bedt om at tage stilling til økonomi, og der skal bruges yderligere midler, da skal spørgsmålet tilbage til SOF.

## **9. Input fra SOF/ PSOF'er og implementeringsgrupper til afdækning af ønsker til IT-understøttelse af det tværsektorielle samarbejde/Lis Høge og Helle Adolfsen** (15.35-15.40)

Sekretariatet for SOF Lillebælt modtog den 10. februar 2017 et spørgeskema fra følgegruppen for velfærdsteknologi og telemedicin, hvor der blev givet mulighed for at pege på områder, hvor der er et ønske om en bedre digital understøttelse af det tværsektorielle samarbejde.

Formandsskabet for SOF Lillebælt sendte efterfølgende opgaven videre til implementeringsgrupperne, som blev bedt om at besvare spørgeskemaet.

Der er efterfølgende kommet en invitation til en workshop 21. april 2017, hvor der skal ske en kvalificering og prioritering af forslagene til øget digitalisering og it-understøttelse af sundhedssamarbejdet. Der inviteres 4-6 repræsentanter for hvert SOF/PSOF og deres implementeringsgrupper til at deltage workshoppen.

Der var en drøftelse af, hvem der eventuelt skal deltage fra SOF, og SOF sekretariatet lovede at undersøge dagsordenen for workshoppen nærmere.

Der har efterfølgende været korrespondance via mail om dagsorden for workshoppen og deltagere.

#### **10. Forretningsorden for SOF Lillebælt/Lis Høge og Helle Adolfsen**

(15.40-15.50)

Punktet udgik og udsættes til næste møde.

#### **11. Gensidig orientering v./Alle**

**(15.50-16.00)**

Fredericia Kommune opfordrede til, at der findes en god arbejdsform i forhold til fornyelse af recepter, hvor det er sygehuset, der har udstedt recepterne.

Det lovede Sygehus Lillebælt at undersøge nærmere.

Anne Uller orienterede om, at der er igangsat et arbejde omkring udarbejdelse af en samarbejdsaftale vedr. sårbare gravide. En tværsektoriel arbejdsgruppe arbejder med snitfladen mellem instanserne og forslag til det gode forløb.