

REFERAT

Møde i Lokalt Samordningsforum - SOF Lillebælt

Tidspunkt: Den 11. april 2019, kl. 09-11.00

Sted: Kolding Sygehus, Direktionens mødelokale

Deltagere:

Helle Adolfsen, Sygeplejefaglig direktør, Sygehus Lillebælt
Lene Søndergaard, Praksiskonsulent, Praktiserende læge, Middelfart
Diana Krogstrup, Sundheds- og forebyggelseschef, Vejle Kommune,
Lene Schramm Petersen, Gruppeleder Livsstilsafdelingen, Vejen Kommune
Dorte Juhl Folmer, Sundhedsfaglig chefkons. og leder af Myndighed Ældre, Vejen Kommune,
Lene Bruun, Leder af sundhedsstaben, Billund Kommune,
Anette Frahm, Leder af sygeplejen, Billund Kommune
Mona Nederby Larsen, Pleje og omsorgschef, Fredericia Kommune
Birgitte Munk Grunnet, Chefkonsulent, Kolding Kommune
Jeanette Rokbøl, Sundhedschef, Middelfart Kommune,
Ejler Ejlersen, Ledende overlæge, Medicinsk Afdeling, Sygehus Lillebælt,
Anne Uller, Chefjordemoder Gynækologisk - Obstetrisk Afdeling, Sygehus Lillebælt,
Bente Trier Kaarup, Oversygeplejerske, Ortopædkirurgisk Afd., Sygehus Lillebælt,
Helle Rossen, Projektleder, Sygehus Lillebælt,
Kirsten Damgaard Bisgaard, Oversygeplejerske, Medicinsk Afd., Sygehus Lillebælt
Claus Noringriis, Praksiskonsulent, Praktiserende læge, Viuf,
Helle Lauersen, PA for sygeplejefaglig direktør Helle Adolfsen,
Mathias Hornbæk, leder af den tværsektorielle enhed, Sygehus Lillebælt
Helle Brinch, Seniorchef Vejle Kommune

Afbud:

Connie Thurøe Nielsen, Ledende overlæge, Psykiatrisk afdeling Kolding Vejle
Peter Jezek, Oversygeplejerske, Psykiatrisk Afd., Kolding-Vejle
Heidi Nordahl Jensen, Chef for Sundhed og Sygepleje, Kolding Kommune

Sekretariat:

Birgitte Munk Grunnet
Helle Laursen

Mødeleder: Helle Adolfsen

1. Velkomst v/ Helle Adolfsen

Præsentation af deltagerne.

2. Patientcase: Sygehuscase v. Anne Uller

Indstilling:

Det indstilles, at SOF tager casen til efterretning.

Beslutning:

Casen tages til efterretning.

3. Status fra de lokale implementeringsgrupper under SOF Lillebælt v/Mathias Hornbæk

- Forebyggelse
- Genoptræning og rehabilitering
- Behandling og pleje
- Sårbare gravide
- SAM:BO
- Sund Økonomi

Se status fra implementeringsgrupperne i bilag 1.

Indstilling:

Det indstilles, at SOF Lillebælt godkender status fra implementeringsgrupperne

Beslutning:

Status taget til efterretning.

4. Opfølgning på strategiske indsatser

Medicin på tværs af sektorer.

- *Oplæg ved Sygehusapoteker v/ Anita Heidi Duedahl*

Anita orienterede om hendes gambaoplevelser (gamba = der hvor tingene sker i virkeligheden), hvor hun fulgte en kommunal sygeplejerske på besøg hos borgere. Fx besøgte de en borger, der netop var kommet hjem fra sygehus med printet FMK-medicinliste. Anita udleverede foto af printede medicinlister til mødedeltagerne. De viste en oversigt som var uoverskuelig for patient og sygeplejerske – og faktisk også Anita som farmaceut.

Medicinopgaven opleves som kompleks både i sygehusregi, på tværs af faggrupper, for sygeplejersken hos patienten og patienten selv. Den kommunale sygeplejerske må ofte lave opkald til afdelingen, som patienten er udskrevet fra. Se i øvrigt Anitas præsentation – bilag 2.

Bente Trier orienterede fra implementeringsgruppen for forebyggelse, om en arbejdsgruppe, som har udarbejdet en procedure til at sikre medicin i alle overgange for borgeren – illustration udleveret – se bilag 3. Hvis den følges, burde der ikke ske så mange fejl. Der var enighed om, at der i alle sektorer bør være fokus i på at følge den.

- *Status "Det terminale spor":* Åbne indlæggelser også en del af det terminale spor. Sygehus Lillebælt er ikke så langt på dette område pt., men vil gerne invitere til samarbejde om, hvordan de forbedrer sig. Sygehus Lillebælt vender tilbage.

Indstilling:

Det indstilles, at SOF Lillebælt tager drøftelsen til efterretning og evt. sætter spor for det videre fælles arbejde med emnet.

Beslutning:

Anbefalinger fra SOF:

1. Fremover ingen print – man skal hente ajourførte data digitalt.
2. Sikker Medicin (bilag 3) implementeres i alle sektorer, dvs. almen praksis, kommune og sygehus

3. Patient- /pårørendeinvolvering og samarbejde: Der findes en applikation, der hedder Medicinkortet. Den kan bruges af patienter/pårørende, så de også er opdateret på ordineret medicin. Der skal arbejdes med at udbrede kendskabet.
4. Der skal findes indikatorer på tværs af sektorer, som vi vil følge udviklingen på inden for Sikker Medicin. De skal indgå som en del af vores fælles digital opfølgings-/måltavle – se pkt. 5.

Der er enighed om, at man ønsker opfølgning på FMK afstemning (se pkt. 5 beslutning vedr. virtuel tavle).

5. **Generel drøftelse af Sundhedsaftalen med fokus på operationalisering, jf. DAK dagsordenen 2019-2023**

Ramme og retningsdrøftelse mhp kommende fælles indsatspunkter ifb. med den kommende sundhedsaftale.

Orientering:

Mathias præsenterede kort Sundhedsaftalens og operationaliseringen i det administrative tillæg – se bilag 4.

Fordelingen af opgaver mellem følgegrupper og antallet af flg. grupper drøftes fortsat.

Indstilling:

Det indstilles, at SOF Lillebælt drøfter den kommende sundhedsaftale mhp. at sætte fremadrettede pejlemærker for fælles indsats.

Beslutning:

Det blev besluttet, at SOF skal have en fælles virtuel tavle til opfølgning. Den skal have udgangspunkt i data, som alle parter finder vigtig som baggrund for beslutninger og initiativer. Sekretariatet vil arbejde med et forslag til næste møde.

6. **Orienteringspunkter på tværs**

- *Lokalaftaler med almen praksis (ved Claus Noringriis)*
Praksisplanudvalget har for nylig revideret to eksisterende aftaler og udarbejdet to nye lokalaftaler om særlige hjemmebesøg. Aftalerne skal understøtte det tværsektorielle samarbejde med især kommunerne og bidrage til at sikre, at de praktiserende læger yder en særlig indsats for svage og udsatte borgere i eget hjem, som rækker ud over indholdet i et typisk sygebesøg.

Aftalerne omhandler:

- Revision af aftale om alvorligt syge og døende patienter.
- Revision af aftale vedrørende opfølgning og koordination efter udskrivelse.
- Aftale om socialmedicinsk indsats.
- Aftale om forebyggelse af akutte indlæggelser eller u hensigtsmæssige genindlæggelser.

Med "Aftale om socialmedicinsk indsats" ønskes et øget fokus på belastende forhold i hjemmet, der kan medvirke til udviklingen af fysiske eller psykiske lidelser. Aftalen skal også medvirke til opsporing og behandling af psykisk og fysisk mistrivsel hos børn og unge.

Med "Aftale om forebyggelse af akutte indlæggelser og u hensigtsmæssige genindlæggelser" ønskes et særligt fokus i almen praksis på diagnostik, behandling og pleje af patienter i eget hjem, hvor det vurderes, at en særlig, koordineret og akut indsats fra egen læge og den kommunale sygepleje kan forebygge, at en patient indlægges akut eller genindlægges kort tid efter udskrivelse fra sygehus.

De to nye lokalaftaler taler således direkte ind i målsætningerne for Sundhedsaftalen 2019-2023 i forhold til reduktion af antallet af akutte indlæggelser og genindlæggelser samt opsporing af mistrivsel hos børn og unge.

De fire nye lokalaftalerne trådte i kraft pr. 1. marts 2019. Almen praksis, kommuner og sygehuse er alle skriftligt orienteret om aftalernes indgåelse og forventede betydning for samarbejdet mellem sektorerne.

Claus bemærker, at ikke andre sygehuse har det, men det giver rigtig god mening.

Se præsentationen i bilag 5.

- *Gangtræning og sårforebyggelse*
Eksemplet fra Fredericia vil vi gerne have udbredt, så kommunerne bliver oplært i den type træning. En opfordring fra Sygehus Lillebælt til kommunerne.
- *Projekt 0-2 årige – proces*
Anne Uller orienterede om det tværgående projektarbejde med Sygehus Lillebælt, Vejle Kommune og almen praksis som aktører. De har nu samlet et overblik over tilbuddene til forældre til 0-2 årige i "En god start på livet". Sygehus Lillebælt vil gerne invitere andre kommuner til en dialog om, hvordan vi samarbejder og får udnyttet og formidlet de mange tilbud til forældre til 0-2 årige. Invitation kommer senere.
- *GOP status, kommunal tilbagemelding*
 - o *Fredericia*: Svært at følge med. Ønsker hjælp fra SLB til at differentiere, så kommunen ved hvilke, der har højst prioritet.
 - o *Middelfart*: 99 % får tilbuddet til tiden – kun 1 fik det ikke.
 - o *Vejle*: Alle får tilbud inden for 5 dage.
 - o *Billund*: Overholder 7-dages fristen. Men der er lidt teknisk i forhold, hvornår kommunerne får beskeden, som betyder, at det kan være svært at overholde. Det aftales, at når der er en konkret sag, vil Sygehus Lillebælt gerne kontaktes for dialog.
 - o *Kolding*: Ikke helt i mål, men der er god dialog og god udvikling.
 - o *Vejle*: Overholder de 7 dage, men er presset.
- *Indledende drøftelse af implementering af telemedicinsk KOL (Birgitte)*
Det er besluttet, at kommunerne skal implementere telemedicinske løsninger til borgere med KOL pr. 1.maj 2020. Kommunerne vil derfor holde en temaformiddag før første drøftelse i SOF. Der skal bl.a undersøges yderligere vedr. tekniske løsninger og behov.

7. Status på (etablering/ drift) af de kommunale sundhedshuse v/ de kommunale medlemmer

Puljeansøgninger ved Fredericia og Middelfart.

- *Fredericia*: Det tidligere sygehus skal omdannes til Sundhedshus. Det er allerede i gang med indflytning af forskellige frivillige organisationer, private m.fl. Der er søgt 56 mio. kr. i den statslige pulje til sundhedshuse til 3. etape.
- *Middelfart*: Der er søgt om 39 mio. kr. til nyt sundheds- og frivillighedshus i den statslige pulje til sundhedshuse.

- *Vejle*: Sundhedshus findes i dag, men er udelukkende med kommunale funktioner samt UCL. Lige nu ikke andre planer.
- *Vejen*: Sundhedshuset består af en blanding af kommunale og regionale funktioner. Bl.a. skal mammografiscreening fremover foregå her.
- *Billund*: Regionen har søgt af de fælles nationale puljemidler til et læge/sundhedshus, men det har Billund Kommune ikke. Politikere og direktion har bedt administrationen om at lave en plan for fremtidig lægedækning – herunder et evt. sundhedshus.

Indstilling:

Det indstilles, at SOF Lillebælt tager drøftelsen til orientering.

Beslutning:

Drøftelsen blev taget til efterretning.

8. Opfølgning

Konkretisering og fokus på følgende temaer fra temadagen:

1. *Henvisning til rygestoptilbud og alkoholestoptilbud*
2. Sweeperfunktioner og koordineringen om den enkelte patient.

SOF- Lillebælt bør drøfte, hvorledes disse initiativer kan konkretiseres i sundhedsaftalearbejdet. Sekretariatet anbefaler, at indsatserne tænkes ind i eller i sammenhæng med eksisterende kommunale og somatiske initiativer.

Indstilling:

Det indstilles, at SOF Lillebælt tager drøftelsen til efterretning, og sætter spor/ indsatser for det videre fælles arbejde med emnet.

Beslutning:

Punktet blev udsat og tages med til næste gang.

Andre punkter til næste møde:

- Status på rygestophenvisninger fra Sygehus Lillebælt ud til kommunerne – status fra begge sektorer
- Fortsætte drøftelsen vedr. medicin
- Sundhedsaftalen
- Virtuel tavle

9. Evt.

