

## REFERAT

# Møde i Lokalt Samordningsforum - SOF Lillebælt

**Tidspunkt:** Den 18. juni 2019, kl. 13-15.00

**Sted:** Vejle Sygehus, Bygning H1, 1.sal – lokale SLB- Adm.1.

### Deltagere:

Lene Søndergaard, Praksiskonsulent, Praktiserende læge, Middelfart  
Claus Noringriis, Praksiskonsulent, Praktiserende læge, Viuf  
Diana Krogstrup, Sundheds- og forebyggelseschef, Vejle Kommune  
Helle Brinch, Seniorchef, 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  
Connie Thurøe Nielsen, Ledende overlæge, Psykiatrisk afdeling Kolding-Vejle  
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  
Helle Laursen, PA for sygeplejefaglig direktør Helle Adolfsen  
Mathias Hornbæk, leder af den tværsektorielle enhed, Sygehus Lillebælt  
Kirsten Jones, Chefterapeut Sygehus Lillebælt (deltog under pkt. 3.3)

### Afbud:

Helle Adolfsen, Sygeplejefaglig direktør, Sygehus Lillebælt  
Heidi Nordahl Jensen, Chef for Sundhed og Sygepleje, Kolding Kommune  
Jeanette Rokbøl, Sundhedschef, Middelfart Kommune  
Peter Jezek, Oversygeplejerske, Psykiatrisk Afd., Kolding-Vejle

### Sekretariat:

Birgitte Munk Grunnet  
Helle Laursen

**Mødeleder:** Bente Trier Kaarup

### Gæster:

Uffe Breum, Afdelingsleder Sundhedsfremme og forebyggelse, Vejle Kommune  
Arne Gårn, Programleder, Steno Center Diabetes Odense  
Mette Damkjær Syse, Programleder Kompetence Steno Center Diabetes Odense

1. **Velkomst og introduktion til dagens program** v/ Bente Trier Kaarup
2. **Patientcase** v /praksiskonsulent Lene Søndergaard

Lene fortæller om en patient på 72 år, som går fra at være forholdsvis rask til i løbet af få uger blive så dårlig, at han skal på aflastningsplads inden vedkommende kan komme tilbage i eget hjem. Hverken læge eller sygehus opfanger det.

Casen tages til efterretning. Samtidigt er det vurderingen, at ved denne patientgruppe skal sektorerne være opmærksomme på tværsektoriel koordination mhp.fremadrettet forebyggelse i eget hjem.

### 3. Gæsteoplæg

#### 3.1. Spor 18 – rådgivning til psykisk sårbare unge i Vejle Kommune v/ Uffe Breum, Vejle Kommune

##### **Sagsfremstilling**

Den nye sundhedsaftale handler blandt andet om at skabe mental trivsel og sundhed hos vores unge. Leder for sundhedsfremme og forebyggelse Uffe Breum fra Vejle Kommune vil fortælle, hvordan man i Vejle har grebet udfordringen an. Han vil fortælle om SPOR 18, der er et rådgivnings tilbud til alle sårbare unge Vejlensere. Hvad er SPOR 18? Hvordan er det tilrettelagt? Hvad er den faglige baggrund og erfaringerne derfra?

##### **Indstilling:**

Det indstilles, at SOF Lillebælt anvender oplægget som videndeling og input til eventuel drøftelse.

##### **Beslutning:**

Præsentationen vedlagt som *bilag 1*.

Kort fra præsentationen:

- Et supplerende tilbud til hvad uddannelserne ellers kan tilbyde.
- Fællesskabstilbuddene inddrager civilsamfundet/frivillighedsområdet.
- Vejle Kommune har lavet social vejviser på nettet, som kan bruges til at navigere og få overblik.

Spor18-tilbuddet må meget gerne formidles videre ud i alle sektorer.

#### 3.2. Orientering om det tværsektorielle spor i Steno Diabetes Center Odense, SDCO v/Arne Gårn og Mette Damkjær Syse, SDCO

##### **Sagsfremstilling:**

Steno Diabetes Center Odense ønsker i sine prioriteringer af aktiviteter at være drevet af de behov for udvikling, der opleves lokalt. SDCO lægger op til en dialog om, hvilke behov der opleves i SOF Lillebælt i det tværsektorielle samarbejde på diabetesområdet og i hver af sektorerne. Dialogen vil dels have fokus på de kompetenceudviklingstilbud, som SDCO stiller til rådighed for medarbejdere i berøring med diabetes i kommuner, almen praksis og på sygehuse, dels på udviklingsprojekter inden for det tværsektorielle samarbejde. Programledere Mette Damkjær Syse og Arne Gårn fra SDCO deltager og vil som en del af punktet præsentere SDCO's overvejelser om kommende aktiviteter.

##### **Indstilling:**

Det indstilles, at SOF Lillebælt giver input til SDCO's prioriteringer af aktiviteter inden for kompetenceudvikling og inden for det tværsektorielle område

##### **Beslutning:**

Præsentationen fra SDCO vedhæftet – se bilag 2.

Drøftelse

- Interessant med specialuddannelsen for sygeplejerskere.
- Anne Uller kommenterer det nuværende projekt, der arbejder med forebyggelse af graviditetsdiabetes. Hun ser samtidig, at det også relevant at følge op på og arbejde

videre med livsstilen i forhold til kvinder, der får graviditetsdiabetes. Derved kan der komme en bredere og mere systematisk opfølgning på den gruppe diabetespatienter.

- Forslag om at opkvalificere pædagoger i daginstitutioner omkring livsstil og sundhedsviden i forhold til tidlig opsporing.
- I psykiatrien/hos psykisk sårbare kan der ligeledes være behov for opkvalificering i forhold til tidlig opsporing

I regi af sundhedsaftalen vil der senere blive fulgt op på diabetes området mhp. at sikre fælles indsatser, koordination og forankring.

### **3.3. Genoptræningsplaner, GOP v/ Diana Krogstrup -**

#### **Sagsfremstilling:**

Udviklingen i antal af genoptræningsplaner udfordrer kommunerne, og det er en udvikling der forventes at fortsætte. Kunne vi gensidigt inspirere hinanden til at se nye måder at håndtere udfordringerne på? Den overordnede erfaringsudveksling kan evt. bringes videre til mere konkrete drøftelser i følgegruppen for genoptræning.

- 7-dags-reglen
- Niveaueet for hvornår giver man en genoptræningsplan, hvornår kan borgeren selvtræne efter et træningsprogram? Kan der udvikles en app med træningsprogrammer? Borgerne kan introduceres til app'en under indlæggelse, og kan den samme app bruges i den kommunale træning eller ved selvtræning?

#### **Indstilling:**

Det indstilles, at SOF Lillebælt drøfter ovenstående punkter.

#### **Beslutning:**

Chefterapeut Kirsten Jones deltog under dette punkt.

#### *Drøftelse:*

Diana forklarer, at det er en udfordring, at der er en del patienter, der ikke er set af en fysioterapeut før udskrivelse fra sygehus og en del af dem, ikke har behov for fysioterapi.

Ved gennemgang viser det sig, at ca. 5 % af dem, der udskrives evt. kunne udskrives med et hjemmetræningsprogram eller henvises til privat praktiserende fysioterapeuter. Terapien kommenterer, at det er vanskeligt, at vurdere patienten med den korte tid sygehuset har patienten. Man lader derfor tvivlen komme patienten til gode.

Der findes app'en – genoptrænDK, hvor patienten kan være i digital forbindelse med en terapeut. Ligeledes er MitSygehus appen et sted, hvor patienten kan finde sin træningsplan. De to app's forventes sammenlagt. Kan de muligheder bruges i højere grad end i dag?

#### *Beslutning:*

Udfordringen med at få kapaciteten til at slå til i forhold til stigningen i genoptræningsplaner skal placeres i implementeringsgruppen for Genoptræning og rehabilitering. Opmærksomhed skal blandt andet rettes mod selvtræningsforløb i Mit Sygehus app'en.

### **4. Status fra de lokale implementeringsgrupper under SOF Lillebælt v/ Mathias Hornbæk**

- Forebyggelse
- Genoptræning og rehabilitering

- Behandling og pleje
- Sårbare gravide
- SAM:BO
- Sund Økonomi

**Indstilling:**

Det indstilles, at SOF Lillebælt godkender status fra implementeringsgrupperne.

**Beslutning:**

Status fremlagt og taget til efterretning - se *bilag 3*.

Implementeringsgruppen Sårbare gravide planlægger fælles temadag 18. november. Nærmere info følger, men datoen må gerne videreformidles nu.

**5. TEMA-drøftelse: Fælles virtuel tavle – 1. udkast til indhold v/ Mathias Hornbæk (25 min)**

**Sagsfremstilling:**

På SOF-Lillebæltsmøde den 11. april 2019 blev det besluttet, at SOF Lillebælt skal have udarbejdet en fælles virtuel tavle til opfølgning på mål og som baggrund for beslutninger og initiativer. Første udkast til hvilke mål tavlen kan indeholde præsenteres.

**Indstilling:**

Det indstilles, at SOF Lillebælt drøfter 1. udkast.

**Beslutning:**

Se præsentationen i *bilag 4*. Mathias Hornbæk præsenterede indledningsvis, hvad tavler i Sygehus Lillebælt regi er, og hvad ønsker og tanker, der er for en "SOF Lillebælt-tavle".

*Om den nye fælles virtuelle tavle:*

- Den skal være nyttig og nem at opdatere til hvert møde.
- I første omgang ikke digital, men blot pdf-filer.
- Overordnet skal målene tage udgangspunkt i den nye Sundhedsaftale.

Herefter præsenteredes nogle dataudtræk, der kan være relevant som et udgangspunkt.

*Drøftelse og kommentarer fra SOF-medlemmerne:*

- I psykiatrien ønskes mål på anvendelse af tvang, som skal nedbringes.
- Hvor mange borgere pendulerer mellem sygehus og hjem – meldt hjem, trukket tilbage, meldt hjem osv.? Kan bruges til en dialog omkring resurser.
- Der bør også være fokus på kvalitet – og ikke kun kvantitet.
- Også gerne data på genoptræningsplaner og fælles medicinkort, FMK.
- Borgere på plejecentre kan være en særlig gruppe at følge i forhold til indlæggelser.

*Beslutning:*

Hvad skal prioriteres til næste SOF-møde?

- Rygning
- Forebyggelige indlæggelser
- Genindlæggelser, opdelt på plejecentre
- FMK

Til næste møde udsendes tavledata inden mødet.

Sygehus Lillebælt sørger for at indsamle data i samarbejde med implementeringsgruppen for Sund Økonomi.

## 6. Orienteringspunkter på tværs

- Sundhedsaftalen v/ Jeanette Rokbøl
- Status på Sundhedshuse v/ kommunerne
- Status på rygestophenvisninger – v/ Mathias Hornbæk og kommunerne
- Alkoholstop – status v/ Mathias Hornbæk
- PSOF v/ Peter Jezek
- Praksiskonsulenter: v/Lene Søndergaard

### **Indstilling:**

Det indstilles, at SOF Lillebælt tager orienteringspunkterne til efterretning.

### **Beslutning:**

Status på Sundhedsaftalen udsættes til næste møde

Mathias præsenterede opgørelse på rygestophenvisninger med over 1.226 henvisninger i år og arbejdet med alkoholhenvisninger, hvor der er pilottest i gang – dels en i foråret og en til okt-januar. Der tages udgangspunkt i erfaringerne med VBA modellen og rygestop, så patienter systematisk spørges til alkoholvaner og henvises til kommunalt tilbud, hvis de ønsker det. Se *bilag 5*.

Fra praksiskonsulenterne: Vær fortsat opmærksom på at formidle paragraf 2 aftalerne ud i afdelingerne.

## 7. Næste møde

- Status på Sundhedsaftalen 2019-2023
- KOL-telemedicinsk løsning - support, logistik og service
- Præsentation af Mere Hjem Mindre Hospital
- Case: Kommunerne

## 8. Evt.