



Referat fra møde i lokalt samordningsforum for området Sygehus Lillebælt, Underudvalg genoptræning.

**Tidspunkt:** Tirsdag d. 19. januar 2010

**Sted:** Direktionens mødelokale, Kolding sygehus

**Deltagere:**

**Sygehus Lillebælt:** overfysioterapeut Lisbeth Eriksen VGS, overlæge Henrik Hey Medicinsk afdeling VGS, overlæge Steen Schmidt KS, afd. Sygeplejerske Jette Nissen Fredericia sygehus, oversygeplejerske Birthe Nielsen planlægningsafdelingen SLB og afd. fysioterapeut Jesper Freer

**Praksiskonsulent:** Annette Skadborg ortopæd.kir.afd. Vejle sygehus

**Kolding kommune:** Gruppe koordinator Monica Bendtsen, Teamleder Bettina Fischer, hjælpemiddelområdet Lone Frimondt Petersen.

**Vejle kommune:** Leder af genoptræning Jens Beck,

**Middelfart kommune:** Teamleder Vivi Ovesen

**Fredericia kommune:** Ledende terapeut Anne-Mette Dalgaard, leder af hjælpemiddelafsnittet Mai-Britt Tingsager

**Billund kommune:** Teamleder Martha Mikaelson,

**Vejle kommune:** Konst. Leder Joan Barnes,

**Afbud:** Aase Zoffmann Middelfart, Jette Nissen

**Referent:** Vivi Ovesen

**Ordstyrer:** Anne Mette Dalgaard

**Dagsorden:**

**1. Godkendelse af referat fra d. 24.11.2009**

Referatet godkendt med rettelse af Fredericias kommunes information om at Succesrate er på 50% i stedet for 60% for at nyhenviste borgere bliver selvhjulpne ved intensiv træning i hjemmet. S. 4 i referatet.

**2. Årshjul for underudvalgets arbejde 2010**

Er lagt og følges. Gennemgås i hovedtræk.

**3. Dialog og status på hjælpemiddelområdet, 12 by aftale om ortopædisk fodtøj**

Punktet er præget af, at der mangler en del repræsentanter fra hjælpemiddelområdet

**Kolding kommune:** Det er kommunens koordinator, som afgør om der skal være hjemmebesøg i forbindelse med udskrivelse. Der er færre hjemmebesøg nu end tidligere.

Der er udkørsel af hjælpemidler 1 gang uge pr. adresse. Der er mulighed for akutlevering.

**Fredericia kommune:** Visitationen har kommunikationen i forhold til hjælpemiddelområdet også ved udskrivning fra sygehus.

Der er konstateret et boom på hjælpemiddelområdet efter juli 2009. Der kan etableres hjælpemidler indenfor 3 dage ved de mere almindelige problemstillinger.

**Billund kommune:** Visitationsenheden varetager kommunikationen vedr. hjælpemidler.

Der er 2 køredage om ugen pr. adresse. Der kan køres akutkørsel, men det er i nødtilfælde.

**Vejle kommune:** Der er 2 køredage om ugen. Der mangler en repræsentant for hjælpemiddelområdet på mødet.

**Vejle kommune:** Der mangler en repræsentant for hjælpemiddelområdet

**Middelfart kommune.** Der er af bud fra repræsentant for hjælpemiddelområdet.

Sahva har vundet udbuddet på det håndsyede ortopædiske fodtøj. Aftalen er gældende fra d. 01.09.09 til d. 31.08.11

Karkirurgerne på Kolding sygehus er ikke tilfredse med aftalen og der drøftes om kravspecifikationerne har været tilstrækkelige ved udbuddet. Det aftales at karkirurgerne må konkretiserer, hvad der mangler og kommunikerer med Sahva om at løse opgaven. Sygehuset skal principielt benytte den bandagist som kommunen betaler for, men borgeren kan vælge en anden bandagist og selv betale differensen i prisen.

Generelt kan der siges, at ved 12 (15) bys aftalerne vil det være 1 kommune og i praksis deres indkøbsafdeling, som står for at lave udbudsmaterialet. Der bejles til, at der er høring i forhold til kravspecifikationerne inden udbuddet sendes ud.

Livlig dialog omkring udlån af hjælpemidler til midlertidigt brug for sygehuset. Der udlånes for 3 måneder. De 3 måneder er vejledende. Udlån udover 3 måneder kræver dialog med kommunen og borgeren om der er tale om en varig lidelse.

Flere informere borgeren om, hvor de f.eks. kan købe en rollator hvis de falder udenfor bevillingsgrundlaget. F.eks Harald Nyborg, Silan care.

Det belaster hjælpemiddel folkene på sygehuset med hjælpemidler til de borgere som har en varig lidelse, og hvor de f.eks. låner en kørestol fra sygehuset fordi de der er lang leveringstid fra kommunen. Det kunne f.eks. dreje sig om en amputationspatient.

Det aftales, at de kommuner hvor det kan være et problem kontaktes. Evt. vil det kunne hjælpe, hvis målene taget af sygehus terapeuterne kan bruges af hjælpemiddeltherapeuterne i kommunen. Det videregives til følgegruppen for hjælpemiddelområdet.

Sygehusene orienterer om at budgetterne er små til hjælpemidler og der lånes flittigt hjælpemidler ved hinanden. I 2009 er der været en stigning i udlån af hjælpemidler fra Kolding/Fredericia sygehus hvilket skal ses i lyset af et øget antal operationer

Der er enighed om at det ikke må være manglende hjælpemidler der forhindrer en borger i at blive udskrevet til hjemkommunen, men ved større individuelle hjælpemidler eller boligændringer tager tingene længere tid.

#### **4. Audit resultater på genoptræningsplaner i Vejle**

Materialet er ikke færdigbearbejdet, da der bl.a. er tekniske problemer. Dog er der opgjort på ventetider på opstart af genoptræningsforløb efter genoptræningsplan. Almen genoptræning 15-16 dage. Specialiseret genoptræning 6-7 dage.

Der kan desuden konstateres at genoptræningsplaner udfærdiget af terapeuter er af bedre kvalitet end lægernes.

Der forventes ny audit om et år, med fokus på kvalitet

#### **5. Tværfaglig ICF temadag d. 10. februar 2010**

Der er over 90 tilmeldte. Der besluttet derfor at udbyde endnu en temadag med samme indhold d. 23. Marts 2010.

## **6. Borgere som vælger frit genoptræningssted**

Der diskuteres en konkret sag, hvor det kommunernes forskellige serviceniveau på f.eks. hjerteområdet har givet problemer med den mellemkommunale afregning. Den konkrete sag er løst.

Men fremadrettet skal det angives, at KL præciserer, at det er den kommune, som udfører træningen der bestemmer serviceniveauet for træningen og bopælskommunen betaler for det.

## **7. Tværsektoriel kvalitet og sammenhæng i genoptræningen af den ældre medicinske patients genoptræning d. 16.12.09**

Der blev målt på 5 indikatorer. 16 patienter blev valgt ud. 8 fra Fredericia kommune og 8 fra Kolding kommune.

Der er gode erfaringer med audit på området og der skal drøftes muligheden for at udbrede det i hele SLB s område. Der opfordres ydermere til at samarbejde ved at aflægge studiebesøg hos hinanden f.eks. en formiddag på en afdeling.

Der afholdes en fælles temadag om geriatri.

## **8. Forløbsbeskrivelser for hoftenære frakturer: Implementering og hvor langt er vi?**

Drøftes på næste møde, med en gennemgang af forløbsplanerne. Hvad lever vi op til og hvad er der af barrierer?

## **9. Kort orienteringsrunde fra arbejdsstederne**

### **Steen Schmidt:**

- NIP- der er påvist øget mortalitet inden for 30 dage for patienter, opereret for hoftenære frakturer på Kolding sygehus. Der laves ekstern audit og rapport. Det drejer sig om 34 borgere heraf døde 9 efter indlæggelse og 6 under indlæggelsen.

Årsagen skal nok findes i de multifaktorielle forhold ved disse patienter og der skal være opmærksomhed omkring, hvornår der skal reageres på "røde lamper" ved patienterne.

### **Billund Kommune:**

- Silan IT care erstattes af caseflow

### **Vejle kommune:**

- Brørup motionscenter ombygges og der opnormeres i 2010 med 2 ergoterapeut- og 2 fysioterapeutstillinger.

### **Kolding/Fredericia Sygehus (Jesper Freer for Dorthe Maagaard):**

- Terapeuterne følger godt med i forhold til varetage de specialiserede genoptræninger.

### **Vejle/give sygehus:**

- Fremadrettet vil de akutte apopleksipatienter sendes til Vejle sygehus

- Der er gennemført et pilotprojekt vedr. ovariecancer og træning ved de balanceproblemer der opstår med en bestemt type neurotoksisk kemobehandling.

Konklusion træning virker.

### **Birthe SLB:**

- Der er som opfølgning på fremlæggelse d. 30/11 af tværsektorielle indsats områder Folkesygdomsstrategien apopleksi, indstillet til beslutning i LSF:

At det lokalesamordningsforum understøtter og godkender, at der jvf.

Folkesygdomsstrategien- arbejdsgruppen apopleksi påpegede og fremlagte indsats områder, nedsættes en tværsektoriel og tværfaglig arbejdsgruppe, der på baggrund af arbejdsgruppens anbefalinger udarbejder:

1. Apopleksi, forslag til patientskoleforløb efter udskrivelsen, hvor indhold basalt vil være information om kost, rygning, alkohol og motion samt undervisning til patient og pårørende om sygdommen apopleksi og sygdommens følger og virkninger herunder hvordan netværk kan sikres/etableres i årene efter apopleksien.
2. TCI patienter, forslag til hvordan forebyggelse på minimum KRAM faktorerne og opfølgning kan indarbejdes som en del af patientforløbet. Vurdere mulighed for kobling med andre patientskoler.
3. Fælles indsigt og vidensdeling, forslag til hvordan det tværgående samarbejde kan

- udvikles og fastholdes i forhold til patientgruppen.
4. At LSF fungerer som styregruppe og at patienter i SLB regi tilbydes samme koncept.

**Kolding kommune:**

- Har modtaget 1900 genoptræningsplaner i 2009
- Den 01.02.10 starter et 3 måneders pilotprojekt med teletolkning. Det sker i samarbejde med OUHs tolke. Det kan sammenlignes med video konference.
- Besparelser har ramt Sundby meget.
- Nyt en indgang til træning via 1 ergoterapeut og fysioterapeut

**Middelfart kommune:**

- Har modtaget 950 genoptræningsplaner.
- Døgntræningstilbuddet er midlertidigt lukket p.g.a. omorganisering. Genopstarter i en kombineret døgnrehabiliteringsenhed og døgnaflastningsenhed ca. 1. April med plads til 6 personer i intensivt træningsforløb, der er åbent alle ugens dage.

**Vejle kommune:**

- Der er modtaget 1647 genoptræningsplaner. Heraf er 1100 til seniorafdelingen eller videregivet til privatpraktiserende fysioterapiklinik.

**Fredericia kommune:**

- Har modtaget 1.036 genoptræningsplaner i 2009 (stigning på 32 %)
- Der er indvielse af de nye døgnrehabiliteringspladser d. 27.01.10
- Der er startet hold op i kommunalt regi under vederlagsfri fysioterapi ordning. Gighold og neurologihold.
- Der er bevilget midler fra kronikerpuljerne til videreudvikling af diabetes type 2 Rehabilitering for særligt udsatte borgere.

**10.Evt.**

- Fra det lokale samarbejdsforum. Det er positivt hørings svar til monotoreringsforslaget.
- Der er et ønske om at invitere Claus Mannike til diskussion af kroniker området ryg til mødet i underudvalget d. 9. Marts 2009
- Kontinensområdet skal drøftes. Der kommer næsten ingen henvendelser om genoptræning på området.
- Næste møde i underudvalget for genoptræning Tirsdag d. 9. marts i OBS. gæstekantinen på Kolding sygehus