

Sygehus Lillebælt

Område: Samarbejde med kommunerne
Afdeling: Planlægning
Journal nr.:
Dato: 9. september 2010

Udarbejdet af: Birthe Nielsen Ditlevsen
E-mail: Birthe.Nielsen.Ditlevsen@slb.regionssyddanmark.dk
Telefon: 76362036

Referat fra møde i regi af lokalt samordningsforum for området Sygehus Lillebælt.

Underudvalg for Indlæggelse og udskrivelse

Tidspunkt: Torsdag d. 19. august 2010 kl. 13.30 – 15.30

Sted: Gæstekantinen, Fredericia Sygehus

Deltagere:

Middelfart Kommune:

Fredericia Kommune: vicedriftschef Marianne Hansen

Kolding Kommune:

Vejle Kommune: driftschef for senior service Anette Styrup Bang

Billund Kommune: Birgit Stolten

Vejen Kommune: Birthe Schlytter

Haderslev kommune: Birgitte Munk Grundet

Praksiskoordinator: læge Jørgen Graversen, Kolding

Sygehus Lillebælt: Dorthe Skjødt, oversygeplejerske ortopædkirurgisk afdeling Kolding, Charlotte Knudsen, afd. sygepl. AMA Fredericia, Kirsten Vinding, overlæge i geriatri medicinsk afdeling Kolding, Hanne Dalsgaard, overlæge ortopæd. kir. afd. Vejle og Birthe Nielsen, oversygeplejerske økonomi og planlægnings afd.

Afbud: myndighedsleder åse Zoffman, ledende sygepl. Kirsten Grøndahl Carlsen, Lone Oehlenslaeger, afd.sygepl. med.afd. Vejle

1. **Godkendelse og opfølgning på referat fra d. 31. maj:** referat godkendt
 - opfølgning lukkedage i visitationer, Vejen kommune - Status på fælles tilgang til lukkedage: der er generelt få henvendelser på åbningsdage og primært elektroniske. Der er ikke arbejde til en hel dag. Organisationerne spørges i forhold til aftalen om, at visitationer ikke må lukke i mere end 2 dage i forbindelse med helligdage
 - epikriser til indlæggende læge drøftes: der er forslag om at indlæggende læge på henvisning angiver ønske og indhenter samtykke til at modtage epikrise i de forløb, der ønskes opfølgning på. Praksis angiver at alle vagtlæger ønsker epikrise, hvorfor samtykke må indhentes sammen med samtykke i øvrigt ved indlæggelsen. LSF anmodes om at tage stilling til epikrise til indlæggende læge.
 - I.H.T til gældende lovgivning – videregivelse af patientoplysninger - skal der særskilt samtykke til afsendelse af epikrise til læger, der ikke skal følge op på behandlingen
 - dosisdispensering: regional vejledning er under udarbejdelse. Det skal være forsvarligt og kun stabilt medicinerede patienter kan være omfattet. Der nævnes eksempler, hvor fejl er konstateret.
 - Medicinerings området bredt, er et indsatsområde.

2. **Orientering og opsamling på punkter fra det aflyste møde d. 15. marts og udsat fra d. 31. maj - fokus på færdigbehandlede patienter og udskrivelsesplanlægning:**

Punkt a), b), c) og d) fra møde i Lokalsamordningsforum d. 21. januar 2010, link til referat:
<http://www.regionssyddanmark.dk/wm271478>

a) Opkvalificere indhold i forløbsplan

- Konklusion fra arbejdsgruppe, forløbsplan jf. udsendelse af konklusioner til underudvalget pr. mail 16. april:

Kort orientering om baggrund for nedsættelse af arbejdsgruppe med udgangspunkt i rapport

udarbejdet i Vejle Kommune, hvor der pågik tlf. opfølgning i 45% af udskrivelserne, oktober 2009. Data gennemgang i arbejdsgruppen viste at antallet af manuelt ajourførte indlæggelsesrapporter var

lavt. Forløbsplaner var generelt uspecifikke i forhold til beskrivelse af funktionsevne.

Funktionsevnen

er visitationens udgangspunkt for visitering af ydelser. Der indføres om kort tid en medcomstandard for

forløbsplan. I denne indgår en struktureret beskrivelse af funktionsevne

baseret på ICF- og fællessprog 2. Der er i standarden støtteord til beskrivelse af funktionsevne og arbejdsgruppen besluttede at revidere vejledning til udfyldelse af forløbsplan med udgangspunkt i standardens formuleringer.

Herudover anbefalede gruppen, at der sendes manuelt ajourførte indlæggelsesrapporter således, at

der et udgangspunkt for sygehusene, for at vurdere ændringer i funktionsevne. Konklusion og revideret nøgle-vejledning til udfyldelse af forløbsplan er sendt til alle nøglepersoner i SLB og samarbejdende kommuner.

- Kommunale I.T opfølgings muligheder på kvantitative data, eks. fra Kolding kommune: Kolding Kommune kunne desværre ikke deltage, men der er i IT regi udarbejdet oversigt, således at det er muligt at følge op på afsendelser af korrespondancer.

b) Underudvalg drøfter, hvordan SAM:BO aftalen om udskrivningsrapporter kan overholdes og på hvilken måde, der skal arbejdes videre med det: rapporten viste stor divergens mellem antal udskrivningsrapporter og antal udskrevne patienter med kommunal kontakt. Jf. sidste møde er indhold i udskrivningsrapport tilfredsstillende. Sygehusene ønsker en mere behovsorienteret tilgang til udskrivningsrapporter. Opfølgning vil indgå som område på det kommende tværsektorielle Sam-Bo møde.

c) Samordningsforum beder Underudvalg for indlæggelser og udskrivelser om at drøfte, hvad begrebet "færdigbehandlet" betyder i praksis. Det handler især om at få en fælles forståelse af, hvad dialogbaseret udskrivning i praksis indebærer:

Færdigbehandlingstidspunktet er jf. udskrivelsesplanlægning en lægelig afgørelse på grundlag af behandlingsforløb, patientens tilstand og funktionsevne. I vurderingen inddrager lægen sygepleje og træningsfaglige oplysninger om patienten og afgør om den videre indsats kræver medvirken af sygehusspecialister eller kan foregå i primærsektoren.

Kirsten Vinding beskriver udskrivelser, færdigbehandling og dialog på følgende måde:

Ukomplicerede udskr.: simple og almene – aftaler fungerer forløbsplan/udskr.,rapporter m.v. er tilstrækkelig til at sikre dialogen

Komplicerede udskr.: alm. komplicerede og de særlig komplicerede udskr. – udskr. konf./hjemmebesøg m.m m.h.p at sikre dialogen

Dette for at illustrere, at en udskrivelse ikke bare er en udskrivelse og når der fra sygehus anmodes om en udskrivningskonference, er det på baggrund af indsigt i patientens samlede komplekse behandlingssituation og anmodningen bør imødekommes.

Færdigbehandlingstidspunkt er, når der er balance i behandling, pleje og terapi - 3 strenge.

Strengene skal fortsætte efter udskrivelsen. Den dialogbaserede udskrivelse har til formål at sikre dette.

I nogle forløb fortsætter strengene ikke - det kan være på genoptrænings, behandling og pleje strengen.

Praksis anfører, at der mangler patientstrengen. Patienten skal også være klar - inddragelse af patient og pårørende indgår i helheden.

Fredericia K.: at følge Sam-Bo - den dialog baserede udskrivelse og være klar til at tage over, er for kommunen færdigbehandlingstidspunktet.

Vejle K.: at der er sammenfald mellem færdigbehandling/den lægelige vurdering og at kommunen er parat til at tage over. Der støttes op om patient og pårørende som ikke er helt rustet til at komme hjem.

Geriatrien forsøger at give specifikke datoer for udskr. i god tid. Eks. med antibiotica.

Færdigbehandlingskode kan ikke fremdateres i GS.

Det tilkendegives at Geriatriens illustration er god og giver plads til sund fornuft samt at der er ventetid på genoptræning.

Vejle K.: forløbskoordinatorer vil fremover være fysisk tilstede dagligt på Vejle Sygehus. Forventes at fremme dialogen.

Færdigbehandlede patientforløb: følges i LSF og aktuelle tal udleveres. Færdigbehandlede patienter og forbrug af færdigbehandlingdage er meget begrænset. Der følges op på forløbene og aktuelt er der gennemgået 6 patientforløb i ortopæd kir. regi, hvor der kan stilles spørgsmål ved 1 forløb. Øvrige er der dokumentation for dialog og færdigbehandlingsvurdering.

Kommuner følger ligeledes op på færdigbehandlede forløb.

Fra sygehus er definition på færdigbehandling i Sam-Bo tilfredsstillende. Dokumenteret vurdering af færdigbehandling er gældende og kan ikke ændres såfremt patienten forbliver færdig behandlet.

d) Underudvalget bedes drøfte, hvordan det kan sikres at sygehus og kommunal bemanning bedst spiller sammen:

Geriatri: læger skal kende-undervises i retningslinjer. Sommeren har været presset på geriatrisk afd. og det har været vanskelig at komme i dialog med kommunen – bl.a. afvist at komme til udskrivningskonference. Resultat af en utilstrækkelig udskrivningsdialog kan være fatal. Geriatrien vil imødekommes, når der bliver bedt om en udskrivningskonf. 90 % af tilfældene er fra Kolding kommune, hvorfor problemet konkret drøftes med kommunen.

85 % af udskr. i geriatrien er i den komplicerede gruppe. I ortopæd kirurgisk regi ca. 50 %.

- Udmelding om, at vi ser hvordan det går, hvorefter patienten efter få dage kommer på aflastning skaber unødvendige skift. Det er ikke udvalgets opfattelse, at patientforløb bør forløbe således. Mere konkret kortlægning af, hvad systemer kan følge op på i forhold til usammenhængende forløb/skift/genindlæggelser.

- Sam-bo udgør en god ramme for samarbejdet. Det der bruges mest tid på er de frustrationer, der opstår i dialogen. I udskrivelsesplanlægningen er værdier for samarbejdet beskrevet herunder gensidig respekt for faglighed og opgaver. Dialogen er en udfordring.

- Videokonferencer vil få betydning for udskrivningskonferencer og hjemmebesøg bør udføres i relevante sammenhæng, Hjælpemidler og ydre rammer skal være i orden.

Konklusion på punkterne a-b-c og d:

Sam-bo udgør en god ramme for samarbejdet. Ud fra antal færdigbehandlede patienter fungerer aftalen - dialogen og der er overensstemmelse mellem færdigbehandling og udskrivelse. Samspil mellem sektorerne kan blive bedre, hvis værdier i udskrivningsplanlægningen er i fokus. Der stræbes efter sammenhængende forløb uden skift og der henstilles til at Sam-Bo aftalen i forhold til den komplicerede udskr. følges.

Der anbefales en undersøgelse af, hvordan systemer og data kan understøtte Sam-Bo aftalen.

- Beslutning om fælles opsamlingsmøde på Sam-Bo efter sommerferien: LSF har givet accept af

tværsektoriel opfølgingsmøder. Der afholdes møde på henholdsvis Kolding og Vejle Sygehus d. 21. og 22. september.

3. **Opfølgning på høringsmateriale Sundhedsaftalen og opgaver jf. formandskabet i det lokalsamordningsforum:** hørings svar og hermed bidrag til de specifikke aftaler er sendt. Der kan ikke gøres mere i den sammenhæng.

- Specifikke aftaler: praksiskoordinator siger nej tak til kommunale akutstuer og påpeger at det er et velfungerende sygehus, der er behov for.

4. **Status til lokalsamordningsforum d. 2. september:** formanden vil redegøre for manuelle indlæggelsesrapporter, forløbsplaner og positiv repons på ændring/understøttelse af. Udskr. rapport status og den behovsorienterede tilgang. Færdigbehandlings status. De kommende tværsektorielle møder. Sygehus nøglepersoner i alle afdelinger. Information/nyhedsbrev kommer ud på sygehuse og i kommuner. Systemet virker. Medicin, et problemområde- dosisdispensering. Sommerferie, rolig på sygehus undtagen på det medicinske område. I praksis rolig og med ubesatte tider.

- Forløbskoordination, vil gerne høre om erfaringer herfra.

- Brobygning ved rotation/studiedage, Fredericia. Øger forståelsen.

- §2 aftalen på læge området giver mulighed for at komme på studiedag med løntilskud.

Der overvejes. Det giver indsigt at se opgaver fra "den anden side".

- ICF området, sprogbrug her er vigtigt. Proces er nødvendig for at forstå hinanden

- I.T korrespondancer fungerer. Arbejdsgange skal tilpasses vedr.

lægekorrespondancer.

5. **Gensidig orientering:**

- Kolding sygehus skal indgå i patientsikkert sygehus. En videreførelse af operation life.

Det overordnede mål er at reducere dødeligheden og antallet af skader. Patientsikkert Sygehus er organiseret i fem spor:

- Intensiv (pleje og behandling på intensive afsnit)
- Kirurgi (pleje og behandling ved kirurgi)
- Ledelse (ledelse)
- Medicin (medicinhåndtering)
- Sengeafdeling (pleje og behandling på sengeafdeling)

I de enkelte spor skal der arbejdes med pakker feks.tryksår, CVK, AMI se i øvrigt hjemmesiden for nærmere <http://www.sygehuslillebaelt.dk/wm329621>

Patientsikkert sygehus understøttes af en enkel opfølgingsmodel. Der er ekspert bistand fra det amerikanske Institute for Healthcare Improvement.

- Fredericia kommune har fået ny pleje og sundhedschef, Mona Nederby Larsen (nuv. oversygepl.

Med. Afd. Fredericia sygehus).

- Tidl. oversygepl. Med. Afd. Vejle Sygehus, Anne Sahl konstitueres som oversygepl. i ovenstående stilling frem til 1. januar.

6. **Evt.:**

- Ønsker til dagsorden kan mailes eller fremføres

- Oplæg til næste møde, hverdagstræning-rehabilitering, Fredericia Kommune

Dorthe Skjødt, Marianne Hansen og Birthe Nielsen