



## Referat af møde i regi af Lokalt samordningsforum for sygehus Lillebælt. Underudvalg for genoptræning

**Tidspunkt:** Tirsdag den 28. september 2010, kl. 13.00-15.00  
**Sted:** Kolding sygehus, direktionens mødelokale.

### Deltagere:

#### Sygehus Lillebælt:

Ledende terapeut Dorthe Maagaard FKS (kl. 13 – 13.20). Overlæge Henrik Hey, Medicinsk afdeling VGS. Praksis konsulent Anette Skadborg ortopæd kir. afd. Vejle sygehus. Oversygeplejerske Birthe Nielsen, planlægningsafdelingen SLB.

Kolding Kommune: Ledende terapeut Helle Mousing  
Middelfart Kommune: Teamleder: Vivi Ovesen.  
Billund Kommune: Teamleder Martha Mikaelson.  
Vejle Kommune: Ledende terapeut Aswine Rasmussen  
Haderslev Kommune: Sundhedskordinator Birgitte Munk Grønnet.  
Fredericia Kommune: Konst. Rehabiliteringschef Anne-Mette Dalgaard.

OBS. Der oprettes nyt Underudvalg for hjælpemidler, så lederne herfra deltager ikke.

### Dagsorden

Referent: Helle Mousing  
Ordstyrer: Anne-Mette Dalgaard

#### 1. Godkendelse af referatet fra 17. august 2010.

*Opfølgning referat. Henrik Hey: Utilfredshed fra sygehuset side med oplyste ventetider. Tilbage melding fra kommuner – Man undgår ikke ventetid, men tager individuelle hensyn. Opmærksomhed på at der foregår Hverdagstræning ved plejen rundt i Kommunerne. Birthe oplyser at man mangler oplysninger på sygehuset på de borgere der genindlægges om hvad er sket i den mellemliggende periode. Kommunerne ønsker oplysninger på genoptræningsplanerne, der kan understrege at her er tale om her og nu genoptræning. Vi ved ikke i øjeblikket hvorfor (om) der sker en stigning på genindlæggelser.*

#### *Opfølgning på genoptræningsplaner for borgere med knæalloplastik:*

*Da emnet blev rejst var det ikke hensigten at alle borgere med knæalloplastikker skal have genoptræningsplaner. Endvidere var det ikke alle kommuner der ønskede øget fokus på området. Dorthe meddeler at overlægegruppen har vurderet, at alle skal have genoptræningsplaner, idet de ikke er i stand til at vurdere på 2. dagen om borgeren er i stand til selv at træne. Kolding kommune opfordrer til, at man vurderer om der er behov for genoptræning ved 4 ugers kontrollen, hvilket Dorthe vil undersøge.*

*Kommunerne gør opmærksom på, at borgeren selv også har et ansvar for at træne selv. Endvidere er det problematisk at man tilsidesætter at genoptræningsplanen skal bygge på konkret individuel vurdering og det er beskrevet at genoptræningsplanen ikke kan erstattes af instruktion i egen træning*

*Kommunerne evaluerer hvor mange borgere der ud fra den nuværende metode ikke har behov for en egentlig genoptræning der tilbydes en genoptræningsplan. Evalueringen foregår det næste halve år.*

2. Enighed om 1 fælles funktionstest til hoftenærefractur (2.45 up and go fra Senior Fitness), husk at drøfte forslaget i eget bagland.  
*Det præciseres, at det kun er Timed up and go 2,45 – ikke hele fitness testen. Endvidere afklaring med / uden armlæn: Den rigtige udgave er **uden** armlæn – men kan borgeren kun rejse sig med armlæn må man gerne gennemføre med armlæn – men husk at bruge det samme hver gang.*  
*Alle går i gang nu. OBS Middelfart kommune vil have begge test i spil, da Odense fortsætter med up and go, men kan godt håndtere det. Vivi kontakter Odense, for at orientere hvad vi nu går over til.*
3. Vejle Fjord og genoptræningsplaner (Vejle Kommune)  
*Der har været i tvivl om udskrivningbrevene skulle betragtes som genoptræningsplan. Det skal den gøre, forudsat der er tale om en regionshenvist borger (altså ikke servicelovsborger). Der er tvivl om i hvor høj grad Vejle Fjord i øjeblikket benyttes. Birthe forsøger at finde ud af, hvor mange der henvises til neurologisk rehabilitering fra Sygehus Lillebælt.*
4. Opsamling på hvordan den nye kørselspraksis fungerer (kørsel til specialiseret genoptræning)  
*Kommunerne oplever det er problematisk med borgerkontakten. Der anvendes en del ekstra administrativ tid til eks. borgere kommunen ikke har modtaget genoptræningsplan på. Vejen kommune oplever det går planmæssigt, men de er vant til samme procedure i forhold til Esbjerg kommune.*  
*Dorthe oplyser at lægerne bliver gjort opmærksom på at de skal huske at skrive kørsel i genoptræningsplanen. Det tager tid at ændre en opgave, og fra SLB prøver man at reagere hver gang der opstår problemer hvor borgerne kommer i klemme. Det noteres med CPR nummer hvilke borgere der kommer i klemme, med henblik på evaluering.*  
*En opfordring fra kommunerne om, at der gøres opmærksom på, at kørsel kan være midlertidig indtil borgere har den funktionsevne der gør dem i stand til selv at varetage kørsel.*
5. Runde fra stederne (SLB og Kommunerne)
- *Indlæggelsesdage stiger på alkoholikere, og det opleves problematisk - hvordan de kommer videre.*
  - *Middelfart: flytter i nye træningslokaler. Går i gang med hverdagsrehabilitering 1. november. Arbejdstechnik, der er vurdering af de borgere der beder om praktisk bistand. Der er ledig kapacitet på døgnrehabiliteringsafsnittet .*
  - *Fredericia: Længst muligt i eget liv fortsætter. Udbredelse af projektet i løbet af 2011 til hele Plejen. Der gøres opmærksom på, at der træder hverdagsrehabilitering i kraft første dag borgeren kommer hjem, ved plejen superviseret af det tværfaglige rehabiliteringsteam. Dermed er ventetiden på genoptræning ikke nødvendigvis retvisende. Der indføres med stor sandsynlighed også 'længst muligt i eget arbejdsliv'. Minder endvidere om, at der er døgn rehabiliteringscenter, hvor der er kapacitet. Sskal visiteres hertil.*
  - *Kolding: Der bliver 7 flere pladser på Låsbyhøj til februar.*
  - *Vejle: Sætter endnu mere på at koordinere hverdagsrehabilitering. Implementerer ICF yderligere også ifm. slutstatus til læger.*
  - *Birthe: Medcom standarder – Kolding og Vejle, bygger på en udvikling af fællesspog II. (Forventer ikke at det bliver selve genoptræningsplanen?) Pilotprojekt i starten af januar*
  - *Billund: Træning før hjælp. Får nu visiteret til udredningen, dermed sikkert ikke så mange penge at hente som Fredericia. Bygger næste år. Glæder sig til at sygehus Lillebælt kan sende i case flow*

6. Kapacitet/ventetid på genoptræning, aktuel snitflade spec./almen SLB, kommunerne.  
*Kolding sygehus: Har ikke ventetider specialiseret genoptræning.  
Afklaring?: Vejle, Kolding og Fredericia ligger beløbet til specialiseret genoptræning pr. patient markant højere end resten af regionen.. Kan ikke umiddelbart forklares. Dorthe Spørger Leif Hansen.  
Vejle: 12-18 dage  
Kolding: 0-8 uge, afhængig af diagnose. I gang med aftale om ambulant genoptræning v. Kolding sygehus, for at nedsætte ventelisten indenfor håndkirurgisk område.  
Billund 0-14 dage  
Vejen kommune 0-14 dage  
Fredericia 0-3 uger.  
Middelfart 0-2 uger*

*Det opleves generelt, at der var færre genoptræningsplaner hen over sommeren.*

7. Referat fra Lokalt samordningsforum d. 2.9. 2010  
*I specifikke aftaler indgår: Patientforløbsprogrammer, Forløbsplaner og evt. vedligeholdende træning – at man kan anføre her kan anføre en funktionsevnenedsættelse. I de tilfælde har kommunen handle pligt. Praktiserende læger og adgang til hjælpemidler suppleres med at de enkelte kommuner anviser, hvor lægen kan finde hjælp til patienten.  
Opfølgning: fordelingen almen/specialiseret. Antal færdigbehandlede patienter ligger uændret i 2009, ca. 500 pladser sygehus Lillebælt. Havde forventet en stigning, som ikke kom. Epikriser følges – skal være indenfor 3 hverdage.*
8. Referat fra Følgegruppen for genoptræning d. 8.9. 2010. (Colles fractur forløbsbeskrivelse)  
*Man går i gang med udvalgsarbejde om snitfladekataloget. Har man kommentarer / ønsker, sendes til Helle Mousing: [hmou@kolding.dk](mailto:hmou@kolding.dk)  
Forløbsbeskrivelser er nu hvad litteraturen bygger på, og ikke så meget konsensus. Det er uklart, hvilke der skal udarbejdes videre. Amputation og ryg skulle være færdige..*
9. Vidensdeling på igangværende projekter (korte oplæg, hvem der måtte ønske ordet)
- Erfaringer fra teletolkning i Kolding kommune. *Gode erfaringer . I øjeblikket anvendes telefoner.Man afprøver i øjeblikket bærbare PC'ere.*
  - Hvilke kroniker projekter er i gang (kronikerpuljerne).  
*Claus Maniche har orienteret om at man diskuterer, hvem der skal tage initiativ til samordning på rygområdet. Følgegruppe ønsker at det bliver for hele regionen. Vi afventer en afgørelse.*

*Auditgruppen planlægger møde i november.*

10. Årets sidste møde tirsdag den 23. november 2010 på Vejle Sygehus.  
*Fælles undervisningdage kommune / region på det ortopædkirurgiske område.*

11. Evt.

*Anne Mette skal orientere fælles samordningsforum: Kapacitet, knæalloplastiker, koordinering fælles test . Sidste gang oversigt over hvad man modtager af genoptræningsplaner pr. måned: alle sender til Anne Mette. (fordeling børn, almen etc. ). Snitfladkatalog.*

*Begejstring for det nye byggeri på Kolding sygehus. Både faglige krav og arkitektonisk flot grønt byggeri.  
Sygehus Kolding starter som det første sted med fælles akutmodtagelse januar 2011.*