

Sygehus Lillebælt

Område:
Afdeling:
Journal nr.: 201000579-2
Dato: 31. januar 2011

Udarbejdet af:
E-mail:
Telefon:

Mødereferat

4. møde i Underudvalget, Forebyggelse og Sundhedsfremme i regi af lokalt samordningsforum, Sygehus Lillebælt

Tidspunkt: den 11. januar 2011
Sted: Kolding Sygehus, mødelokalet i Forskningsinitiativet
Deltagere: Lis Huge, Hans Gjessing, Birthe Nielsen, Tina Reher, Kirsten Johannsen, Jens Erik Mortensen, Claus Noringriis, Birgitte Buhl Nielsen
Fraværende: Svend Erik Thrane, Mette Videbech, Gitte Danielsen, Anette Kring, Marianne Hansen, Margit Iversen og Bente Thomsen
Referent: Birgitte Buhl Nielsen

- 1) Da Anette Kring var forhindret i at deltage i mødet, gav Lis Huge en kort beskrivelse af Vejle Kommunes tilbud til borgere med type 2-diabetes. Patientuddannelsen har eksisteret i to år og uddanner ca. 120 patienter årligt. Kurset indeholder 12 teorigange, 20 lektioners træning og 10 lektioners praktisk madlavning. Overordnet set er træningsopgaverne lagt ud i kommunen, men undervisningsdelen varetages både på Vejle Sygehus og i kommunen og der henvises via egen læge eller fra sygehuset.
- 2) Som oplæg til pkt. 2. fortæller Kirsten Johannsen fra Kolding Kommune om deres tilbud. Kolding Kommune har fået bevilget økonomisk tilskud til en forstærket indsats til type 2 diabetikere fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse. Man har, i samarbejde med Kolding Sygehus, netop startet en fælles tværsektoriel diabeteskole op målrettet type 2 diabetikere. Formålet er at sikre effektive og sammenhængende patientforløb på tværs af sektorer samt reduktion af ulighed i sundhed. Patienterne henvises via egen læge eller sygehuset, hvor henvisningerne bliver visiteret af diabetessygeplejerske Lisbeth Østerlund, som er ansat i Kolding kommunen. I samarbejde med patienten/borgeren visiteres til det tilbud, som skønnes at give bedst udbytte, idet der findes tre forskellige forløb. Et forløb A, som er et holdbaseret uddannelsesforløb for T2 diabetikere af 24 timers varighed, hvor diabetes-ambulatoriet er ansvarligt for den uddannelsesdel, som omhandler det sygdomsspecifikke niveau. Der er afsat 9 timer til denne specialiserede del. Kommunen har afsat 15 timer til at have fokus på at støtte op om patienten/borgerens erkendelsesproces af at integrere kronisk sygdom i egen identitetsopfattelse. Herunder hjælp til værdiafklaring, selvindsigt og tackling af følelsesmæssige belastninger og sociale konflikter. Forløb B rummer et socialt differentieret tilbud for den særligt sårbare diabetiker, som ikke forventes at kunne deltage i forløb A eller C. Her kan være tale om deltagelse på holdtilbuddet kombineret med ekstra, individuel

indsats eller et udelukkende individuelt tilbud. Derudover udbydes forløb til diabetikere med anden etnisk baggrund end dansk, hvor det skønnes, at sproglige og/eller kulturelle barrierer forhindrer deltagelse på det integrerede hold. Det tredje tilbud, forløb C, er et holdforløb af 9 timers varighed målrettet Type 2 diabetikere, som kun behøver en mindre sundhedsfaglig indsats og kan nøjes med den specialiserede del. Målgruppen til de tre forskellige forløb er voksne borgere, med fokus på erhvervsaktive alder, hvor type 2 diabetes er konstateret inden for 3 år. Man planlægger at afvikle 4-5 hold per år, fordelt over 3 år med afslutning ultimo 2012. Fysisk set foregår rehabiliteringen i kommunen på Akut- og Rehabiliteringscentret Låsbyhøj. Første hold er afviklet i perioden fra okt. mdr. til medio dec. 2010 og med planlagt opfølgning i juni 2011.

Tina Reher fra Fredericia Kommune, som har overtaget Louise Thule Christensens plads i Underudvalget, skitserer kort modellen i Fredericia Kommune. Alle henviste nyopdagede type 2 diabetikere, der har afsluttet den specialiserede patientuddannelse på diabetesskolen på Fredericia Sygehus, indkaldes til en forundersøgelse i kommunen. Forundersøgelsen danner grundlag for, hvilke specifikke tilbud på diabetesområdet den enkelte har behov for at deltage i. Som tidligere nævnt i forbindelse med Hans Gjessings oplæg den 31. august 2010 vedr. diabetesforløbsprogrammer, knytter den opfølgende undervisning i kommunen sig primært til KRAM-faktorerne.

Statistisk set er det lidt under halvdelen af nydiagnosticerede type 2 diabetikere, der ønsker eller er egnede til at deltage i diabetesskole. Dog understreger Hans Gjessing, at alle hold på deres diabetesskole er fyldte. I Vejle henviser de praktiserende læger primært til kommunen frem for til den specialiserede undervisning på sygehuset. Det betyder, at det hovedsageligt er egne nydiagnosticerede patienter fra Vejle Sygehus, som deltager i den specialiserede undervisning på sygehuset. I Kolding, er den tværsektorielle diabetesskole så ny endnu, at de praktiserende lægers kendskabet til tilbuddet endnu ikke er så stor, hvilket kan forklare et knap så stort antal henviste patienter.

Det springende punkt vedr. patientuddannelse/diabetesskole er, hvordan støtter vi patienten/borgeren bedst i forbindelse med en samordning af undervisningstilbud i forhold til hele Sygehus Lillebælt? Efterfølgende diskuteres punkterne: *Hvad ønsker vi, at borgeren skal have ud af patientuddannelse på diabetesområdet? Hvem skal tage sig hvad? Er der fordele ved ens stratificering og fælles indgang til diabetesskole? Hvorfor er det vigtigt, at vi betragter patientuddannelsen som en fælles opgave og forpligtigelse? Hvorfor er det vigtigt at den specialiserede del varetages på et specialiseret niveau? Hvordan sikrer vi os, at den enkelte patient med udgangspunkt i kompleksitet af sygdom og evne til egenomsorg, får det rette tilbud? Hvilke overvejelser har betydning i forhold til den fysiske placering af diabetesskolen?*

- 3) **Der er enighed om, at diabetesskolen skal betragtes som en fælles skole. Den specialiserede del skal være et obligatorisk tilbud til alle nydiagnosticerede type 2 diabetikere. Diabetesskolen i Fredericia og diabetessygeplejerskerne ved Sygehus Lillebælt anbefaler 15 timers undervisning fordelt på 3 dage til den specialiserede undervisning og herefter opfølgning i kommunen. Diabetesskolen i Kolding fortsætter med 9 timers specialiseret undervisning fordelt over 3 timer med efterfølgende evaluering i løbet af foråret 2011. Den specialiserede del skal varetages af sygehusets faggrupper. De øvrige timer omhandler det at leve med en kronisk sygdom og med fokus på livsstilsændringer, som kommunen er ansvarlig for.**

Der er enighed om en *fælles indgang* til diabetesskolen med en kommunal person som tovholder/visitor, der efterfølgende via interview/dialog med patienten, henviser til det rette forløb/tilbud.

Der er enighed om, at det ikke umiddelbart spiller nogen rolle, hvor diabetesskolen fysisk ligger placeret, dog kan det have en vigtig signalværdi, at skolen placeres kommunalt i

forhold til, at en stor del af forebyggelse og sundhedsfremme varetages her. Det er derimod afgørende, at de fysiske rammer er gode og der er let adgang til undervisningslokalerne.

Det har ingen betydning, i forhold til afregning (DRG-takster), hvor diabetesskolen fysisk er ligger placeret.

Oplæg med lægekonsulent John Banke, praksisenheden i Kolding, omhandlende temamøder om kronikerforløbsprogrammer. I foråret 2011 arrangerer Region Syddanmark i samarbejde med regionens sygehuse, kommuner og praktiserende læger en række temamøder om forløbsprogrammer i forhold til KOL, diabetes, hjertelidelser og kronisk ryg sygdom. Formålet med møderne er, at praksis får kendskab til sin rolle i patientforløbene, hvordan samarbejdet kan forbedres omkring de kroniske patienter og få mere viden om de muligheder, der er for støtte og kompetenceudvikling. Møderne indledes med et fælles oplæg efterfulgt af workshops bl.a. omhandlende diabetes. Underudvalget anbefaler John Banke, at man overvejer at afvente med temamøderne til man har de endelige forløbsplaner på diabetes, hjerte, ryg og KOL området.

Næste møde 15. marts kl. 13.30 – 15.30 og foregår i KS. ADM1 i Sygehusstaben, Kolding Sygehus. (ind ad hovedindgangen – plan 1)

Evt. afbud til Birgitte Nielsen, 7636 2038