

Sygehus Lillebælt

Område: Medicinsk K - Ambulatorium/A3 <KA3M> Udarbejdet af: Birgitte Buhl Nielsen
Afdeling: Medicinsk Ambulatorium Kolding E-mail: Birgitte.Buhl.Nielsen@slb.regionsyddanmark.dk
Journal nr.: 201000579-2 Telefon:
Dato: 13. april 2011

Mødereferat

5. møde i Underudvalget, Forebyggelse og Sundhedsfremme i regi af Lokalt Samordningsforum, Sygehus Lillebælt.

Tidspunkt: den 15. marts 2011

Sted: Kolding Sygehus, KS ADM 1, Sygehusstaben

Deltagere: Margit Iversen, Hanne Andersen, Bente Thomsen, Hans Gjessing, Kirsten Johansen, Anne Mette Dalgaard, Anette Kring, Lis Huge, Gitte Danielsen, Birthe Nielsen Ditlevsen, Birgitte Buhl Nielsen

Fraværende: Claus Noringriis, Sven Erik Thrane, Jens Erik Mortensen, Mariane Hansen

Referent: Birgitte Buhl Nielsen

Velkommen til to nye personer i underudvalget og farvel til to andre:

Hanne Andersen, oversygeplejerske fra Medicinsk afdeling, Fredericia Sygehus overtager Mette Videbechs plads i underudvalget. Desuden indgår Anne-Mette Dalgaard, souschef i Rehabiliteringsafdelingen, Fredericia Kommune i Underudvalget i stedet for Tina Reher.

1) Godkendelse af referat:

Lokalt samordningsforum for sygehus Lillebælt har godkendt forslag til model for fælles skoleforløb. Dette forslag er udarbejdet af Lis Huge på baggrund af drøftelserne på forrige møde og beskriver en kommunal kontaktperson som indgang til det samlede diabetesforløb.

Birthe Nielsen kommenterer vedr. koordinatorfunktion, i forhold til fælles indgang til diabetesskolen – skal det nødvendigvis være en kommunal person eller er det tilstrækkeligt, at bare det er samme person som har denne funktion? Efter en længere diskussion, hvor blandt andet Anne Mette påpeger den økonomiske vinkel, såfremt man skal finansiere en kommunal koordinator, tilføjes der til referatet, at der ikke er fuld enighed, om det nødvendigvis skal være en kommunal koordinator. Det vigtigste er én fælles indgang til diabetesskolen, hvor koordinatoren i samråd med patient/borger planlægger det videre forløb.

Efterfølgende diskuterer Underudvalget, hvor meget den første samtale, i forbindelse med modtagelse af henvisning, skal fylde. Skal det være en personlig kontakt eller er det tilstrækkeligt at planlægge det videre forløb ud fra en telefonisk kontakt til patient/borger. Der påpeges, at det er vigtigt med fleksibilitet i forhold til henvisningsmetode.

2)

Med udgangspunkt i Lokal Samordningsforums godkendelse af diabetesforløbsplanen, efterlyser Underudvalget, at man fælles drøfter, hvordan implementeringen forløber lokalt mellem de forskellige sygehuse og samarbejdende kommuner.

Dette tages op igen på et senere møde.

3 - 5)

Vedr. forløbsprogram for KOL i Region Syddanmark – se venligst vedhæftet fil.

Ud fra en runde fortalte Anne-Mette Dalgaard, Kirsten Johansen, Anette Kring og Lis Hüge, hvilke kommunale tilbud de har på KOL – området.

Fredericia Kommune:

Målgruppe med let – moderat KOL, **FEV1 over 50 %** som hovedregel, scorer 1 – 3 MRC (medical research councils – graden af åndenød relateret til aktivitet). Har gangfunktion evt. med hjælpemidler og er motiveret for aktiv træning, tilegnelse af ny viden og livsstilsomlægning. Efter forundersøgelse, tilbydes et 8 ugers kursusforløb, som omhandler fysisk træning 2 gange ugentlig og teoretisk undervisning en gang ugentlig. Undervisningen varetages af fysioterapeut, ergoterapeut, sygeplejerske og diætist. Desuden tilbydes gratis rygestoprådgivning. Kursusforløbet afsluttes med, at deltageren selv udarbejder en fremadrettet plan omhandlende kost, motion og røg. Opfølgning sker 3. mdr. og 9. mdr. efter endt kursusforløb.

Målgruppe med svær KOL, **FEV1 under 50 %**, scorer MRC 4 – 5, er KOL-borgere i en stabil sygdomsfasen, har gangfunktion evt. med hjælpemidler og er motiveret for træning, undervisning og vejledning i livsstilsændring. Det er borgere, der ofte er præget af hyppige eksacerbationer, har udpræget dyspnø- og sekretproblemer samt har meget nedsat funktionsevne. Efter forundersøgelse tilbydes et 12 ugers kursusforløb (rullende optag) med træning 2 gange ugentlig. Der tilbydes 4 gange undervisning samt individuel medicinvejledning. Kurset afvikles af ergo- og fysioterapeuter, sygeplejerske og diætist. Der tilbydes gratis rygestoprådgivning. Kurset følges op telefonisk efter 3 mdr.

Der kan i særlige situationer tilbydes individuelt rehabiliteringsforløb til borgere med svær KOL, som er for dårlige til holdtræning eller ikke kan komme hjemmefra.

Kolding Kommune:

Målgruppe med let/ moderat KOL. – med udgangspunkt i lungefunktionen. Kursusforløbet strækker sig over 8 uger med mødegange 2 gange ugentlig, henholdsvis 60 og 45 minutter samt undervisning i relevante emner 45 minutter om ugen. I alt tilbydes 14 timers fystræning og 8 timers undervisning. Efter afsluttet kursusforløb sluses KOL-borgeren ud til andre kommunale tilbud, og der tilbydes opfølgning efter 3 og 6 mdr.

Målgruppe med moderat til svær KOL tilbydes 24 timers træning og 2 timers undervisning. Der er mulighed for individuelle forløb.

Vejle Kommune:

Målgruppe med let til moderat grad af KOL og motiveret for at ændre livsstil. Kursusforløbet strækker sig med fremmøde 2 gange om ugen over 10 uger. Der er fysisk træning ved fysioterapeut, undervisning og diætvejledning samt individuelle samtaler ved behov. Der tilbydes rygestopkursus. Efter endt kursusforløb fortsætter træningen i selvkørende grupper, som Sundhedscenter Vejle samarbejder med Lungeforeningen om. Udover dette er der kontakt til Idræt for Alle.

Vedr. korrekt diagnosticering af KOL har Vejle Kommune et tæt samarbejde med Vejle Sygehus.

Middelfart Kommune:

Målgruppe med diagnosen KOL i let til moderat grad og er motiveret for at ændre livsstil. Som opstart på kursusforløbet indledes med 1 -2 samtaler á 1 time ved en KOL-kontaktperson, hvor den enkeltes behov for indsatser afdækkes. KOL -skolen tilrettelægges af et tværfagligt team bestående af ergo- og fysioterapeut, klinisk diætist, sygeplejerske og rygestoprådgivere. Kursusforløbet består af 6 undervisningsgange á 2 timers varighed og herefter træning 2 gange ugentlig á 1½ time, over ca. 2½ måned. Undervisningen er primært holdbaseret, men der vil også være individuelle tiltag efter behov.

Vejle Sygehus:

Målgruppe med en FEV1 under 50 %. Man gør meget ud af at stille den rigtige diagnose, hvorfor man prioriterer at have akutte ledige tider hos en lungespecialist/sygeplejerske, og har kun kort ventetid til forundersøgelse.

KOL-rehabiliteringen indledes med en forundersøgelse i lungeambulatoriet, hvorefter der tilbydes et kursusforløb med fystræning, 1 time gange 2 ugentlig i 7 uger, som afsluttes på sidste dagen med en evaluering med patienten. Undervisningen, som varetages af sygeplejerske, fys, ergo og klinisk diætist gives 1 gang ugentlig i 7 uger, i forlængelse af træningen. Tidsforbrug i alt - gangtest, 14 timers træning og 7 timers undervisning. (5 fremmøder)

Fredericia Sygehus:

Patienterne kommer hhv. fra Middelfart, Kolding og Fredericia.

Målgruppe med en FEV1 Under 50 %. Før optagelse på KOL rehabilitering indledes med forundersøgelse i lungeambulatoriet, hvorefter kursusforløbet påbegyndes med gangtest og individuel vurdering og diætistsamtale. Herefter tilbydes 1 times træning gange 2 ugentlig i 7 uger, hvor træningsforløbet afsluttes med gangtest samt en individuel samtale, om hvilke mål og muligheder patienten har for fortsat træning. Undervisningen, som varetages af sygeplejerske, læge, ergo, klinisk diætist og socialrådgiver gives 1 gang ugentlig i 7 uger, i forlængelse af træningen. Tidsforbrug i alt – gangtest, 14 timer træning, 7 – 8 timers undervisning og sluttet. (16 fremmøder)

Efter fremlæggelse af de forskellige tilbud på KOL-området, kommunalt og regionalt, berøres følgende punkter:

- 1) Tidlig og korrekt diagnosticering – skal alle mulige KOL-patienter diagnosticeres af en lungespecialist?
- 2) Tidlig opsporing og screening (se venligst Forløbsprogram for KOL 2010 side 11)
- 3) Forebyggelse af rygestart
- 4) Arbejdsdeling i forhold til den kommunale og regionale del.
- 5) Geografisk placering
- 6) Spørgsmål med at koordinere – ”indgang” til tilbuddene

Kirsten Johansen fortæller, at man i Kolding Kommune i samarbejde med de praktiserende læger påbegynder et projekt i maj måned ”Tidlig opsporing af kronisk obstruktiv lungesygdom i almen praksis”. Et projekt hvor allerede 9 – 10 kommuner deltager i samarbejde med produktionsvirksomheder og jobcentre. Målgruppen er personer over 35 år, der ryger eller er eks-rygere samt har et eller flere lungesympotomer, tilbydes lungefunktionsundersøgelse med henblik på at få stillet diagnosen KOL så tidligt som muligt. Personer, der har andre risikofaktorer for udvikling af KOL får samme tilbud. Personer over 35 år, der er ansat i risikoehverv og har et eller flere lungesympotomer tilbydes ligeledes lungefunktionsundersøgelse, og der hvor lungefunktionsundersøgelsen ikke har vist noget, tilbydes lungefunktionsundersøgelse med højst 2 års interval.

Der er bred enighed om, at idéen med at være proaktiv, og opsøge de steder, hvor flest rygere er ansat og tilbyde lungefunktionsundersøgelse, er en god måde at opspore tidlig KOL på. Et spændende perspektiv, som kan inddrages i drøftelsen ved 6. mødegang tirsdag den 19. april.

