

# Sygehus Lillebælt

Område: Samarbejde med kommunerne  
Afdeling: Planlægning  
Journal nr.:  
Dato: 24. januar 2012

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. januar kl. 13.30 – 15.30

**Sted:** Kolding sygehus, Direktionens mødelokale

### **Deltagere:**

Middelfart Kommune: Myndighedsleder Åse Zoffman

Fredericia Kommune: Plejeforf Marianne Hansen

Kolding Kommune:

Vejle Kommune: Driftschef for senior service Anette Styrup Bang og myndighedsleder Karen Sundbøll

Billund Kommune:

Vejle Kommune:

Praksiskoordinator:

Sygehus Lillebælt: overlæge Hanne Dalsgaard Ortopæd kir. Afd. Vejle, afd. sygepl. May-Britt Tofte, Lungemedicinsk afd. Fredericia og oversygepl. Birthe Nielsen, Økonomi og planlægningsafdelingen

**Afbud:**, afd.sygepl. Lone Oehlenschlaeger medicinsk afd. Vejle, overlæge Lisbeth Fredholm, Geriatri Medicinsk afdeling Kolding, Birgit Stolten, Birthe Schlytter, Læge Jørgen Graversen og ledende sygepl. Kirsten Grøndahl Carlsen

**Mødeleder:** Marianne Hansen

**Referent:** Birthe Nielsen

### **1. Godkendelse og opfølgning på referat fra d. 1. december 2011**

Referat er godkendt med følgende tilføjelser

- Der følges op på kopi funktion i EPJ m.h.p evt. videregivelse til nøglepersoner
- Visitationen i Vejle og Ortopædkir..afd. følger op på henvendelser mellem 15 -15.30

- Mini audit/opfølgende møder: vedlagt brev til Følgegruppen for Sam-Bo.

Efterfølgende sammenskrevet med status på FAM, skadestuepatienter, børn og unge således at der sendes et samlet brev.

- Under udarbejdelse forslag til retningslinje for telefonisk kontakt ved ydelser på samme dag og elektronisk orientering ved øvrige.

Placering drøftes og det påpeges at Infonet er et dokumentstyringsystem beregnet på retningslinjer og det vil være her sygehusene placerer og opdaterer. Der er ekstern adgang som vil blive opgraderet med bl.a søgefunktion. Der kan linkes fra Visinfo og fra kommunale hjemmesider til Infonet. Visinfo og Infonet har forskellige formål og systemerne supplerer hinanden.

- Udarbejdelse af en overordnet retningslinje indeholdende specifikke aftaler og med henvisning til Sam-Bo samt øvrige samarbejdsaftaler. Hvem udarbejder?  
Ikke afklaret.

- Tilbage melding på status for skadestuepatienter, børn og unge samt FAM forløb. Status skal tilgå regionen senest d. 27/1 2012, m.h.p på drøftelse i Følgegruppen.  
Udarbejdet og sammenskrevet som anført. Der er modtaget flere input fra FAM områder herunder at Sam-Bo fungerer. Skrives færdigt og sendes ud i kort høring.

- Årsstatus til SKU. Godkendt og i denne sammenhæng blev LÆ165 og videoudskrivningskonferencer drøftet.

I forhold til elektronisk afsendelse af Læ165 skal interne arbejdsgange tilpasses såvel i kommuner som på sygehuse. Ansøgning om socialmedicinsk sagsbehandling/Læ165 har bred anvendelse. I EPJ kan teksten tilrettes, således at blanketten kan anvendes til øvrige ansøgninger udover den alvorligt syge og døende patient.

Videoudskrivningskonferencer indgår som punkt på næste møde. Visitationsområder inviteres.

## **2. Rapport fra arbejdsgruppe vedr. reducere af fejl i medicin overlevering (vedlagt)**

- Drøftelse af arbejdsgruppens anbefalinger og indstilling af forslag til Lokal Samordningsforum:

Der er tilfredshed med arbejdsgruppens oplæg.

I forhold til den tekniske del, må modtagerne rette henvendelse til de respektive IT områder, hvis der modtages meddelelser, hvor opstilling, formatering m.v. ikke er hensigtsmæssigt. Der må indtil andet redskab træder i stedet, arbejdes på at gøre det eksisterende brugbart.

FMK forventes at være teknisk velfungerende. Implementering i SLB er udsat p.g.a opgraderingsproblemer til EPJ. Der afventes revideret plan.

Tilgangen driftsmæssigt praktiserende læger og sygehuse er drøftet og det forventes, at henvisende praktiserende læge er ansvarlig for opdatering af FMK ved indlæggelse og sygehuse ved udskrivelse. Der er mulighed for dialog under indlæggelsen også for patienter som ikke er indlagt af egen læge.

Vejledende retningslinje udarbejdes.

Kommunerne forventes integreret i 2013.

Arbejdsgruppens løsningsforslag drøftes og der er mulighed for at prioritere og indstille til en specifik indsats på f.eks. recepter, men det er ikke givet, at det er et fokus område alle steder. Arbejdsgruppen har afprøvet case modellen, hvor der i de afdelinger/områder, arbejdsgruppemedlemmerne repræsenterer, er nedskrevet data på de cases der har været parterne imellem i en 14 dages periode. Casene er derefter præsenteret og drøftet i de modsatte områder. Konsekvenser af handlinger i den ene sektor formidles tilbage og indsats områder kan målrettes. Læringsperspektivet herved er bredt og lokalt.

### Konklusion:

Case opsamling viser, at der sker fejl i begge sektorer og tidsforbrug ikke er så omfattende som først antaget, men der er behov for en fornuftig dialog og læring parterne imellem, for at reducere antal fejl i medicinoverlevering.

Der indstilles til Lokal samordningsforum (indstilling vedlagt):

**At arbejdsgruppens konklusion**, på baggrund af den afprøvede case model, at der arbejdes videre med at fremme dialog og forståelse mellem de to sektorer, **anbefales**.

At parterne, de enkelte sygehuse/afdelinger og de respektive kommuner indbyrdes aftaler rammer for anvendelse af case og afprøvningsmodellen.

## **3. Hjælpemidler og behandlingsredskaber**

I regi af Følgegruppe for behandlingsredskaber og hjælpemidler er der udarbejdet vejledende pjece til sundhedsfaglige samt til patienter og pårørende. Link til <http://www.regionsyddanmark.dk/wm377437>

I den sammenhæng fremgår der i SAM:BO, at sygehuset forpligtet til at starte dialogen, så snart behov for hjælpemidler forudses. Således at kommunen hurtigst muligt kan vurdere, og patienten kan få en afklaring.

- Der ønskes en drøftelse af status på samarbejdet vedr. behandlingsredskaber og hjælpemidler i forhold indlæggelse og udskrivelse jvf. fortolkning og udmøntning af lovgivningen samt håndtering i praksis.

- Specifikt i denne sammenhæng fremlægges eksempel på færdigbehandlet patientforløb, hvor udskrivelsesdato ændres p.g.a. behov for hjælp til personlig nedre hygiejne og deraf APV behov for plejeseng og et efterfølgende dokumentationsproblem.

- Udsat til næste møde

## **4. Samarbejdsaftale om ledsagelse og praktisk hjælp i forbindelse med sygehus behandling**

<http://www.regionsyddanmark.dk/wm373177>

Samarbejdsaftalen er godkendt i Sundhedskoordinationsudvalget. Der afventes vejledning m.h.p. understøttelse af samarbejdsaftalen ved at konkretisere og operationalisere samarbejdsaftalens

områder, sådan at procedure og ansvarsfordeling står tydeligt for alle brugere af aftalen. LSF har drøftet samarbejdsaftalen og påpeget behov for implementering i sektorerne.

- Til drøftelse, udsat til næste møde.

## 5. Gensidig orientering.

- FMK status: Implementering i SLB er udsat p.g.a opgraderingsproblemer til EPJ fra leverandør. Der afventes revideret plan

- It-strategi, videoudskrivningskonferencer m.v. På dagsordnen til næste møde. Visitationerne inviteres.

- Hjemmeside og referater <http://www.sygehuslillebaelt.dk/wm260918>, drøftelse af retningslinjer for indplacering af referater m.v.

Udsat til næste møde

## 6. Kl. 14.30-15.30 status på Medcomstandarder og pilotprojekt, hvor bl.a. Fredericia Kommune indgår. Bodil Grøn IT koordinator i Fredericia Kommune orienterer (vedlagt PowerPoint oplæg med link til Medcom, Pixi vejledning og redigeret oversigt over skema til funktionsvurdering)

Bodil Grøn har indgået i den nationale arbejdsgruppe, som har udarbejdet de nationale medcomstandarder indlæggelsesrapport, plejeforløbsplan, melding om færdigbehandling (anvendes ikke i RSD) og udskrivningsrapport.

Det er et kompromis at blive enige nationalt og f.eks. er RSD's forløbsplan ændret til plejeforløbsplan. Underudvalget finder, at resultatet ser meget fornuft ud og der er tiltro til at standarderne vil forbedre kommunikationen. Der er en klar rød tråd specifikt i forhold til funktionsvurdering, idet funktionsvurderingen er gennemgående i standarderne. Scoring og vurdering er baseret på Fællessprog 2. Vedlagt revideret skema, med korrekte tal for vurdering af funktionsevne, som det ser ud i aktuelle pilot test.

Status på pilotfasen er, at de involverede kommuner tester (her Vejle og Fredericia). Der testes med OUH i uge 6. Herefter kobles sygehuse og kommuner på et efter et, med forventes udbredelse i hele regionen ved udgangen af 2012. Der arbejdes på en løsning i forhold til SLB.

Der planlægges med workshops i foråret i RSD. Herefter forventes planlægning af undervisning som en del af implementeringen.

Implementeringsfasen i kommunerne omfatter også tilretning af ydelseskatalog.

Kommunale funktionsevnevurderinger opdateres x 2 årligt og ved ændringer.

Visitationerne anvender ikke samme redskab i funktionsvurderingen som i medcomstandarder.

Sluttelig påpeges, at der i vedlagte P.P. henvises til 2 foldere:

Faglig guide til de fire nye hjemmepleje-sygehusstandarder og

Guide for hjemmepleje-sygehusstandarder. Begge kan hentes på nedenstående link og vedhæftes i øvrigt. Der vedhæftes også en pixiudgave, som ikke er tilgængelig, men anbefales som en god tilgang til indsigt i medcomstandarderne.

<http://www.medcom.dk/wm111906&searchWord=Faglig%20guide>

I Nyhedsbrev til nøglepersoner, må status i forhold til implementering af Medcomstandarderne indgå.

## 7. Evt.

Med venlig hilsen

Marianne Hansen og Birthe Nielsen