

# Sygehus Lillebælt

Område: Samarbejde med kommunerne  
Afdeling: Planlægning  
Journal nr.:  
Dato: 6. februar 2013

Udarbejdet af: Birthe Nielsen Ditlevsen  
E-mail: Birthe.Nielsen.Ditlevsen@slb.regionssyddanmark.dk  
Telefon: 63484725

## **Referat fra møde i regi af lokalt samordningsforum for området Sygehus Lillebælt, Underudvalg for Indlæggelse og udskrivelse**

**Tidspunkt:** Torsdag d. 31. januar kl. 13.30 – 15.30

**Sted:** Kolding Sygehus, Direktionensmødelokale

### **Deltagere:**

Middelfart Kommune: suppl. Helle Winther Dahl

Fredericia Kommune: plejeforsker Marianne Hansen

Kolding Kommune: suppl. Pernille Husman

Vejle Kommune: driftschef for senior service Anette Styrup Bang

Billund Kommune:

Vejen Kommune:

Praksiskoordinator: læge Jørgen Graversen

Sygehus Lillebælt: overlæge Lisbeth Fredholm, Geriatri, Medicinsk Afdeling Kolding, overlæge Hanne Dalsgaard Ortopædkir. Afd. Vejle, oversygepl. Bente Trier Kaarup Ortopædkir. Afd. Kolding, suppl. oversygepl. Alice Kjeldsen Medicinsk Afd. Kolding og oversygepl. Birthe Nielsen, Økonomi og planlægningsafdelingen

**Afbud:** ledende sygepl. Kirsten Grøndahl Carlsen, afd. sygepl. Hanne Osbeck Akutafdelingen, Kolding, afd. sygepl. Lone Oehlschlaeger Medicinsk Afd. Vejle, myndighedsleder Åse Zoffman, myndighedsleder Birgit Stolten, sygeplejefaglig konsulent Birte Schlytter

**Mødeleder:** Marianne Hansen

**Referent:** Birthe Nielsen

### **1. Referat fra d. 29. november <http://www.sygehuslillebaelt.dk/wm280976>**

- Fra almen praksis drøftet anmodning fra visitationsmyndighed om fremsendelse af blanket - læ165, i forhold til kommunal bistand til den alvorligt syge og døende patient. Afklares lokalt. Elektronisk anmodning om hjælpemidler kan ikke formateres i kommunalt system.
- Recept udarbejdelse indgår i EPJ undervisning herunder navngivelse af apotek, hvis medicin skal udbringes. Afdelingsledelser gøres opmærksom på medicinoverleveringsproblematikker.
- Pilotaudit Sam-Bo. Ortopædkir. Afd. har forbehold i forhold til antal audit forløb.
- Opfølgning dagsordens punkt 5:  
Indsats den ældre medicinske patient og styrkelse af samarbejdet mellem regioner, kommuner og almen praksis vedr. subakutte tilbud. Der orienteres om afslag på projektforslag sendt til Sundhedsministeriet om telemedicinsk AK-behandling i patientens hjem, INR måling samt dosering ved hjemmesygeplejen eller oplæring i selvtest/behandling.  
Der er positive tilkendegivelser i udvalget til projektforslaget herunder den sikkerhed og effekt på behandlingsstandard, der opnås ved kontrol x 1 pr. uge.  
Det anføres i øvrigt, at principper for Ak-behandling ændres og flere patienter forventes at overgå til pradaxa.

### **2. Medicinerings og overleveringsproblematikker samt den udarbejdede model for opfølgning på medicinoverlevering sygehusafdeling og kommune**

- Drøftelse, jf. spørgsmål på sidste møde vedr. dosisdispensering medførte en bred fokusering på medicinoverleveringsproblematikker.

- I sammenhæng med tilslutning til anbefaling fra den regionale lægemiddelkomite vedr. ansvar for behandling og receptudskrivelse, anmoder praktiserende læger om drøftelse af tilgang til bestilling af medicin, hvis patienten ikke har tilstrækkelig medicin til næste kontrol (vedlagt anbefaling). Ej drøftet, genfremsættes på dagsordenen til næste møde.

Medicinoverlevering er fortsat et område, hvor der gensidigt bruges mange ressourcer. Medicinsk Afdeling har massivt fokus på medicingennemgang og afstemning.

Når FMK er implementeret, korrekt anvendelse og systemløsninger i alle sektorer, vil FMK bidrage, til en god medicinoverlevering, men arbejdsgange ved medicin bestilling og medgivelse etc. skal også fungere.

Kommunal opdatering af plejesystemer vil få betydning for bedre overførsel af medicinoversigter, for de patienter, hvor medicin administration indgår i plejen.

Aktuelt blev der anført følgende problematikker og forslag til tiltag:

- uoverensstemmelser i medicinoversigter, IT-konvertering af data kan medføre opsætningsændringer,
- problemer med medbragt/medgivet medicin ved indlæggelse og udskrivelse, recepter og udbringning, dosisdispensering m.v.
- Kolding kommune ser gerne, at generisk navn fremgår på medicinlisten. Et ønske der umiddelbart ikke kan håndteres.
- Medicin skal fortsat indgå i epikrisen og oplysning om ændring i medicinering skal fremgå.
- Audit på henvisninger og epikriser pågår og tendenser kan udledes.
- Kolding kommune har fået penge til medicin projekt og der arbejdes på identifikation af problemer m.h.p på en målrettet indsats. Studiebesøg kan aftales med Ortopæd og Medicinsk Afdeling.
- UTH, blive bedre til at indberette.
- Opfølgende hjemmebesøg. Vejle Kommune er sammen med praksiskonsulent i gang med en beskrivelse, som forventes overført til den regionale indsats på området.
- Model for opfølgning på reduktion i antal medicinoverleveringsfejl forslås taget i anvendelse m.h.p at identificere et eller flere indsatsområder.
- Dosisdispensering er en udfordring i forbindelse med indlæggelse. Der er behov for oplysning om, at patienten er dosisdispenseret. I retningslinje SLB fremgår procedure for håndtering herunder pause tilgang og orientering til apotek. Orientering til apotek foregår pr. tlf. og den tilgang kan være en kilde til fejl. Elektroniske korrespondancer ønskes indført. Der følges op i apoteksregi Kolding kommune på UTH'er.

Kommuner arbejder på, at flere borgere bliver omfattet af dosisdispensering.

Note i praktisk talt, opfordre til at det fremgår i henvisningen, om patienten er dosisdispenseret.

- Der er gensidig læring ved kendskab til parternes vilkår og problematikker. Udveksling af personale, fælles skolebænk, temadag i medicin håndtering, ustrukturerede besøg kan være tilgange.

Beslutning i forhold til initiativer vedr. medicin og overleveringsproblematikker (model vedlagt):

Det aftales, at model for identifikation af overleveringsfejl tages i anvendelse og gensidigt anvendes 14 dage i marts mellem Fredericia, Vejle og Kolding kommune og et medicinsk sengeafsnit fra samme kommune. Oversygeplejersker i de respektive områder kontaktes. Kommune og sygehus afdelinger aftaler indbyrdes periode og tidspunkt for opfølgning.

Efterfølgende tilgår materiale og konklusioner udvalget m.h.p drøftelse af problemområder og indsats.

Studiebesøg ved Kolding Kommune i Ortopæd og Medicinsk Afdeling, KS.

Mulighed for elektronisk korrespondance til apoteker undersøges jf. alle apoteker har et lokationsnummer.

Note i Praktisk talt!, opfordring til, at det fremgår i henvisningsmedicinoplysninger, hvis patienten er dosisdispenseret.

### **3. Status og emner fra opfølgende Sam-Bo møder d. 24. og 29. januar**

Indledende orientering og drøftelse af opfølgning herunder evt. indsatsområder i sammenhæng med Patientsikkert Sygehus.

Fint fremmøde på begge matrikler.

Fokus områder: medicin, uddybning af funktionsniveau, indlæggelsesrapporter og indhold herunder at sidste opdatering står nederst i den manuelle fremsendte indl.rapport, afsendelse af forløbsplan tidligt i forløbet, værdier og holdninger, positiv tilgang til telemedicin og størstedelen af komplekse udskrivelser fungerer.

Fortsat direkte opfølgning til kontaktperson ved uhensigtsmæssigheder. Forløb afspejler de enkeltes kompetencer og værdier.

Der udarbejdes resume fra opfølgingsmøder, og specifik opfølgning på dagsordnen til næste møde.

#### **4. Gensidig orientering m.v.**

- Status FMK SLB, praksis samt Fredericia Kommune:

Fredericia Kommune, der er fortsat udfordringer i anvendelsen af FMK. Har kun 2 samarbejdspartnere-lægepraksisser, hvor der kommunikerer i forhold til 6 borgere.

Kolding kommune begynder at finde ud af det, men er tilbageholdende med digitale signaturer indtil flere praksislæger er på.

SLB - Geriatri, FMK fungerer og det er enkelt at overføre fra FMK til EPJ. Der arbejdes ihærdigt med suspending og aktivering af FMK. Medicin ved udskrivelsen overføres til FMK.

- SLB nyt PAS og evt. forsinkelser på advis:

PAS Cosmic erstatter GS pr. 1. februar. Der kan forventes forsinkelser på advis. Ved usikkerhed orienterer sygehus telefonisk. IT er ansvarlig for information og oplysninger kan ses på Visinfo m.v.

- Telemedicinske udskr. konferencer, status:

Middelfart Kommune har afprøvet de små skærme og oplyser, at der kun kan ses en person. Fra SLB er tilgangen, at det eksisterende udstyr skal anvendes. Kolding kommune anvender telemedicin til interne samtaler.

- Proces for implementering af Medcomstandarder og ændringer i Sam-Bo:

Tovholdere er udpeget og planlægning vil foregå ved tovholdere. Proces som ved implementering af Sam-Bo. Der forventes lokal undervisning af Sam-Bo nøglepersoner i marts og der orienteres når plan for undervisning foreligger. Fælles regional undervisning af tovholdere d. 27. februar

- UTH tværsektorielle:

Kommissorium og Underudvalg er i proces og forventes godkendt i LSF. Vil herefter kunne ses på hjemmesiden. Plan er vurdering af hændelser i Underudvalg for UTH. Evt. indsatser besluttet i LSF.

- Ortogeriatrici:

Der arbejdes på at etablere et sengeafsnit til den ældre patient med skrøbelighedsfractur. Til arbejdsgruppe ønskes kommunal repræsentant. Kolding Kommune melder tilbage.

#### **5. Evt.**

- Forløbsplaner og angivelse af træningsbehov:

Vurdering af behov for vedligeholdende træning kan anføres i udskrivningsrapporten. Kommunen tager herefter stilling til evt. indsats.

- Forventninger til ergoterapeutisk vurdering inden udskrivelse:

Der kan anmodes om ergoterapeutisk vurdering på sygehus. Vurdering kan også forgå i kommunen, hvorfor det er et fælles anliggende at få afklaret evt. behov. Konkrete eksempler kan drøftes i Underudvalget.

- Epikriser og forsinkelser:

Der henstilles til fokus på auditdata og målrettet identifikation af afdelinger der falder igennem. Der er massivt fokus i afdelingerne på udsendelse af epikriser.