

Sygehus Lillebælt

Område: Samarbejde med kommunerne
Afdeling: Økonomi- og Planlægning
Journal nr.:
Dato: 29. august 2013

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

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

Tidspunkt: Tirsdag d. 20. august kl. 13.30 – 15.30

Sted: Vejle Sygehus, Administrationens mødelokale 1

Deltagere:

Middelfart Kommune:

Fredericia Kommune: Plejeforfatter Marianne Hansen og myndighedsleder Hanne Rasmussen

Kolding Kommune: Ledende sygepl. Kirsten Grøndahl Carlsen

Vejle Kommune: Driftschef for senior service Anette Styrup Bang

Billund Kommune:

Vejen Kommune: Kvalitets- og udviklingskoordinator Birte Schlytter

Praksiskonsulent: Marianne From

Sygehus Lillebælt: Afd. sygepl. Hanne Osbeck Akutafdelingen Kolding, overlæge Hanne Dalsgaard Ortopædkir. Afd. Vejle, oversygepl. Bente Trier Kaarup Ortopædkir. Afd. Kolding og oversygepl. Birthe Nielsen, Økonomi- og planlægningsafdelingen

Afbud: Ældrechef Jonna Søgaard, overlæge Lisbeth Fredholm, Geriatri - Medicinsk afdeling Kolding, afd.sygepl. Lone Oehlenschlaeger Medicinsk Afd. Vejle

Mødeleder: Marianne Hansen

Referent: Birthe Nielsen

1. Referat fra møde d. 11. juni <http://www.sygehuslillebaelt.dk/wm280976>

Ny repræsentant i Underudvalget afd.sygepl. Hanne Osbeck Akutafdelingen Kolding, blev budt velkommen

- Opfølgning, Sam-Bo nyhedsbrev er udgivet og heri fremgår Underudvalgets anbefalinger i.f.t til reduktion af medicinoverleveringsfejl og formidling af data vedr. forebyggelse.

Medicinfstemning og arbejdsgange er en udfordring for alle involverede herunder praktiserende læger. Ved henvisning bør medicin være gennemgået. På SLB er retningslinje for medicingennemgange i proces.

I sammenhæng med patientsikkert Sygehus er der i uge 35 fokus på medicinpakken. Det er op til de enkelte afdelinger at beslutte, hvad der skal arbejdes med. I ortopædkir. Afd. vil der pågå tlf. opfølgning på 10 patientforløb. Resultat sendes til Underudvalget (vedlagt referat).

- Der er ingen IT muligheder i.f.t til udarbejdelse af aftaleskema til understøttelse af udskrivningskonferencer. Til inspiration vedlagt aftaleskema udarbejdet i Ortopædkir. Afd. Kolding. Skemaet anvendes på følgende måde:

1) *Det er et planlægningsredskab, det bruges ved udskrivningskonferencen primært af plejepersonalet*

2) *Scannes ikke ind i EPJ, men aftalerne skrives ind i EPJ udskrivningstjeklisten (dobbeltarbejde, ja, men skemaet giver et bedre overblik i situationen)*

3) *Nogle patienter og pårørende får skemaet med hjem. Der er noteret hvad der er aftalt, og altså ikke kun de behov der ses. Nogle pårørende får selv et ark og noterer under udskrivningskonferencen*

4) *Arket sendes ikke til primær sektor og der udvikles fortsat på aftaleskemaet.*

- Der er forventning om, at pilot kommuner/sygehuse kan sende i medcomstandard pr. 5. september. Betyder bl.a. at funktionsevneskema tages i anvendelse.

2. Etablering af Orto/geriatriks afsnit, Kolding Sygehus

I Ortopæd/Geriatri og med repræsentanter fra Kolding kommune arbejdes der på at etablere et Ortopædkirurgisk/Geriatrisk afsnit med 12 senge. Målgruppen er patienter over 65 år med collum femoris og skrøbeligheds fraktur. Samarbejdet mellem ortopæd og geriatri optimeres med daglig stuegang og der allokeres ortopædkirurgiske senge til geriatrien.

Driftsstart er udsat til marts 2014 p.g.a medicinerrokaden.

Medicinerrokaden er indstillet til politisk behandling i september og vil ved beslutning i store træk omfatte følgende:

- det medicinske område i Fredericia Sygehus reduceres og vil primært rumme det nefrologiske område og en evt. bufferkapacitet, ambulante og kliniske servicefunktioner samt det urologiske speciale, frem til forventet lukning af sygehuset i 2016,
- apopleksi og lungemedicin samles på VS,
- fælles akutmedicinsk visitation i tilknytning til Akutafdelingen på KS,

Det er uafklaret, hvad Fredericia sygehus skal anvendes til efter lukning i 2016.

Vejen Kommune har i det tidligere Brørup Sygehus etableret Sundhedshus, og angiver fordele ved at samle forskellige kliniske funktioner et sted.

3. Oversigt over UTH på medicin området 2013 (vedlagt)

Alle UTH indberetninger der indgår i SLB kan opdeles og kategoriseres. Underudvalget bedes drøfte og vurdere om oversigter af denne karakter kan anvendes og om det er ønskeligt med jævnlige oversigter. Kan udarbejdes på andre UTH områder, hvor der er mange indberetninger.

Underudvalg for UTH følger op på samtlige indberetninger og sender videre til dette Underudvalg, når det er relevant.

Underudvalget har reduktion af medicinoverleveringsfejl som indsatsområde og finder det hensigtsmæssigt at følge indberetninger på medicinområdet. Det er ønskeligt med forsøgsvis 1/2 årlige oversigter. Forventningen er et stigende antal indberetninger, fordi der opfordres til at indberette hændelser og ikke nødvendigvis fordi der sker flere hændelser.

4. Opfølgning og drøftelse af Samarbejdsaftale – Tværsektorielt samarbejde om alvorlige syge og døende patienter, hvordan vil Underudvalget arbejde videre med indsatsområder herunder nyt opfølgende Sam-Bo møde samt evt. bidrag til revision af Sundhedsaftalen 2015-18.

- I SLB afholdes der d. 26. september Palliativt netværksmøde. Der er på mødet mulighed for at give en tilbagemelding på det tværsektorielle samarbejde herunder evt. fokus områder.

Underudvalgsmedlemmerne præciserer, at det palliative samarbejde fungerer rigtig godt og alle parter bestræber sig på, at opnå bedst mulig patient/borgerforløb.

- Hvordan vil Underudvalget arbejde videre med indsatsområder:

- Medicinoverlevering, fortsætte det massive fokus og følge op på Sam-Bo møder. Punkt 1.
- Aftaleskema udskrivningskonference og videoudskrivningskonference, se punkt 1 og følge op på Sam-Bo møder

- Forebyggelse og screeningsoplysninger tryksår, ernæring og rygestop.

Screeningsoplysninger og terapeut anbefalinger skal indgå i forløbsplaner og udskrivningsrapporter. Skema til funktionsevnevurdering kan anvendes. Samme ved indlæggelsen f.eks. i.f.t faldudredning. Korte beskrivelser generelt. Der kan tages kontakt, hvis der er behov for yderligere oplysninger. Akutafdelingen vil følge op på, hvad der sendes videre af screenings og terapeut vurderinger.

- Skal opfølgende Sam-Bo møder gentages primo 2014?

Underudvalget anbefaler at opfølgende Sam-Bo møder fortsætter. Det er en unik mulighed for dialog og for at fremme det gode samarbejde samt følge op og introducere nye tiltag.

Der planlægges med 2 temamøder i januar henholdsvis d. 14. og 22. januar, hvor der for nuværende er følgende forslag til dagsorden:

opfølgning på funktionsevne vurdering/medcomstandarder, FMK og medicinoverlevering herunder opfølgning på underudvalgets anbefalinger, DÆMP opfølgende hjemmebesøg og forløbskoordination, opfølgning på anvendelse af videokonferencer.

Stram mødestyring kan være nødvendig. Det anbefales, at medarbejdere bringer enkeltsager til ledelsen i de respektive organisationer.

- Temaer til revision af Sundhedsaftalen (se bilag til dagsorden, status fra UU til LSF)

5. Gensidig orientering m.v.

- Status på Sam-Bo ændringer. Impl. af medcomstandarder samt kort drøftelse af kompetence og viden om fællessprog 2 i relation til funktionsevne samt nyt fra Sam-Bo følgegruppe. Referat fra Sam-Bo følgegruppemøde vedlægges. Der skal tages telefonisk kontakt ved udskrivelser under 48 timer, hvor der er behov for pleje og hvor patienten ikke selv kan kontakte kommunen. Dette skal forgå indtil der er sikkerhed for, at evt. elektroniske nedbrud og arbejdsgange i denne sammenhæng fungerer. Uanset må der gerne ringes, hvis der er tvivl om, at orientering er nået frem.
- Orientering fra Lokal samordningsforum (referat fra d. 18/6 vedlagt)
Det påpeges, at der er fremført behov for fast PKO tilknytning til dette Underudvalg.
- Patienter i parenteral hjemmebehandling
Der arbejdes på en retningslinje for udskrivelsesprocedure for patienter i hjemmebehandling med total parenteral ernæring (TPE). Sendes til Underudvalget til kommentering, når den er klar. Lægeligt ansvar for CVK skal fremgå.
- Kommunerne har en fornemmeles af, at der udskrives flere patienter med ernæringssonde og dermed til enteralernæring. Der følges op på antagelsen herunder behandlingsplan med en opfordring til oplæg fra Organkirurgisk afdeling.
- Visinfosyd er under afvikling og materiale flyttes til Sundhed.dk.
- Der arbejdes på retningslinje vedr. sygehushenvisning til kommunale forebyggelsestilbud i Kolding Kommune. I den sammenhæng er der ønske om en opriskning af de kommunale forebyggelsesmuligheder. Der påtænkes evt. et temamøde herom på KS og hvor Kolding Kommune vil fortælle.
- Postoperativ forebyggende fragmin behandling må foregå i dagtid. Præoperativ profylakse uændret administration.

6. Evt.

- Sommerperioden er forløbet tilfredsstillende med gode overleveringer sektorerne imellem. Der har på akut området været en jævn fordeling af indlæggelser og for afdelingerne samme tendens dog med en stigning i antal indlæggelser sidst på sommeren. Øget operationskapacitet har betydet mindre ventetid og dermed bedre flow.
- Ortopædkirurgisk Afdeling ved Bente Trier, har opfordret kollegaer til at orientere kommunerne når der pågår eller sker ændringer som kan have interesse for samarbejde og kompetenceudvikling. Kolding Kommune kommer gerne i det omfang det er muligt og tilkendegiver, at der er massive udfordringer i.f.t vedligehold og udvikling af kompetencer.
- Fredericia Kommune har jf. kommissorium for LSF og Underudvalg valgt at inddrage myndighedslederen i Underudvalget på nærmest fast adhoc basis. Børneområdet er ikke repræsenteret og der rejses spørgsmål om, Underudvalget i det hele taget kan dække børn og ungeområdet. Underudvalget vil i såfald skulle suppleres med relevante repræsentanter, hvorfor selvstændigt Børne og unge Underudvalg, måske kunne være en tilgang. I denne sammenhæng oplyser Hanne Dalsgard, at hun har fået nyt job. Tillykke til Hanne, men beklageligt for Underudvalget. Kommissorium bringes på dagsordenen til et kommende møde og SLB vurderer sammensætning af repræsentanter samt fremmøde prioritering.
- I kommunerne er der gode erfaringer med elektronisk kommunikation mellem hjemmeplejen og apoteker. Anvendes især til orientering om håndkøbsmedicin, udbringning, terminale bevillinger m.v. og har medvirket til en reduktion af telefoniske opkald. Praktiserende læger er også meget tilfredse med den elektroniske mulighed. Løbende læsning anbefales.
- Sygehus Lillebælt har sendt bidrag til strategiplæg vedr. udmøntning af 250 mio. kr. til den patientrettede forebyggelse. Bidrag omhandler det udarbejdede projekt vedr. telemedicinsk AK-behandling i eget hjem.