

Sygehus Lillebælt

Område:

Afdeling:

Journal nr.:

Dato: 28. november 2014

Udarbejdet af:

E-mail:

Telefon:

Mødereferat

Underudvalg for Behandlingsredskaber og Hjælpemidler

Tidspunkt: 20. maj 2014

Sted: Middelfart Kommune

Deltagere:

Chefterapeut Kirsten Jones, Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus

Oversygeplejerske Birthe Nielsen Ditlevsen, Sygehus Lillebælt

Ergoterapeut Kirsten Pedersen, Middelfart Kommune

Ergoterapeut Malene Christiansen, Billund Kommune

Chefkonsulent Margrethe Schack, Vejen Kommune.

Afdelingsleder Dennis Jensen, Vejle Kommune

Ergoterapeut Stina Lundberg, Fredericia Kommune

Afdelingschef Bettina Fischer, Kolding Kommune

Chefterapeut Dorthe Maagaard, Sygehus Lillebælt, Fredericia og Kolding Sygehuse

Fraværende:

Sundhedschef Marit Nielsen-Man, Vejle Kommune

Referent:

Dorthe Maagaard

Dagsorden:

- 1) Godkendelse af referatet Referater : <http://www.sygehuslillebaelt.dk/wm369791>
- 2) Det enkelte medlems ansvar for dagsordenen og for mødernes realitet
- 3) Status på underudvalget - drøftet på LSF 24/4 (vedlagt).
- 4) Nyt fra Følgegruppe for Behandlingsredskaber og Hjælpemidler, herunder info om case revideringer og nye cases.
- 5) Cases. - Borger med humerus og bækkenfraktur (se vedhæftede gråzonesag) Kolding Kommune.
- 6) Kapacitet, ventetider på fx. udbringning, kvalitetssikring (rengøring, stand, instruktion). Hvordan ser det ud de forskellige steder?
- 7) Indleveringsgeografier og hygiejnestandard.
- 8) Tværsektoriel forebyggelse og behandling af tryksår. Hvordan SLB kan bidrage til en belysning af nedenstående besluttede tema vedr. formidling og sammenhængende indsats vedr. tværsektoriel forebyggelse og behandling af tryksår. Der er pågået et samarbejde mellem hjælpemiddelområdet i Kolding Kommune og Ortopædkirurgisk Afd. Kolding Sygehus. Afd.sygepl. Hanne Vase (Ort.pæd.kir.afd.) vil deltage og give en kort orientering om baggrund for tryksårsindsats på KS herunder indsatsen i relation til patientsikkert Sygehus. På SLB er der udarbejdet fælles retningslinje for tryksårsforebyggelse (vedlagt). Det fremgår ikke hvordan oplysninger skal videre formidles til samarbejdspartnere.
Ud fra ovenstående grundlag ønskes en drøftelse og beslutning om:
Anbefaling til tværsektoriel tilgang til scoringsmedode (Braden sygehus - Norton Kommune)
Dataformidling tværsektorielt, hvilke data er nødvendige: Tryksårsrisikovurdering og Braden

score. Anbefaling vedr. hjælpemiddel/behandlingsredskab ud fra scoring.
Elektronisk formidling i forløbsplan eller korrespondance - hvem skal bruge oplysningerne, hvad er mest hensigtsmæssigt?

Videre proces - anbefaling til Underudvalg for Indlæggelse og Udskrivelse.

Underudvalgs konklusioner m.h.p bred enighed om tværsektoriel indsats vedr. tryksårsforebyggelse.

9) Digitalisering ansøgning om kropsbårne hjælpemidler. Se vedlagte Piece fra OUH til inspiration og drøftelse.

10) Næste mødedato og sted

Ad1:

Referatet er godkendt

Ad 2:

Vi har alle ansvar for at melde ind til dagsordenen. Det er waste at mødes, hvis der ikke er punkter på dagordenen. Men alle vægter møderne meget højt. Så husk at melde dagsordenspunkter ind.

Ad 3:

Der er udarbejdet status fra Underudvalget til Lokalt Samordningsforum. Status er vedlagt.

Ad 4:

Referat fra møder i Følgegruppen for Behandlingsredskaber og Hjælpemidler ligger på Regionens hjemmeside.

Der arbejdes med de nye sundhedsaftaler.

Gråzonesager ønskes meldt ind i det fælles regionale skema.

Digitale ansøgninger om hjælpemidler. 3. Parts ansøgninger er ikke på plads - opfordring til kommunerne om at få det på plads.

Børnehjælpemidler: Vi er klare på varigt nedsat funktion og genoptræning og behandling, men ikke på forebyggelse. Ministeriet er rykket for svar på vores henvendelse.

Teststrimler til diabetes 2 – der er forskellig praksis. Hvad er jævnlig test. Der foretages en individuel betragtning bag afgørelserne. Man tildeles ikke teststrimler på baggrund af diagnosen.

Ad 5:

Gråzonesag fra Kolding Kommune gennemgås. Den lægges ind i det fælles skema.

Ansvar for udlevering af madras og pude var sygehusets, da tryksåret var opstået på sygehuset.

Ring altid tilbage til sygehusets udskrivende afdeling hvis der mangler hjælpemidler. Og til Terapiafdelingen. Vi følger op og sender ud ved meget akutte behov.

Har vi børnesagen fra sidste år beskrevet? Dorthe checker det.

Ad 6:

VS - Kørestolssager startes først op i kommunen, når vi rykker for kørestolen fra sygehuset. Det gør, at vi må forlænge udlånet på sygehuset. Kommunerne ved ofte ikke, at der er et varigt behov. Det er vigtigt, at vi vurderer på sygehuset, om der er et varigt behov og skriver det ud i forløbsplanen.

Sygehuset vurderer ved udskrivelsen hvad behovet er - der må vurderes videre i kommunen.

Kommunerne vil gerne have et tip hurtigst muligt, så de kan starte en sag op.

Tages op i Underudvalget for Indlæggelse og Udskrivelsen mhp. skønnet varigt behov. En neurologisk patient vil ofte have brug for en kørestol, selvom de har fået en genoptræningsplan.

KS. Der købes mange hjælpemidler ind, bl.a. Comfortkørestole. Presset er stort. Vi har aldrig udleveret så mange hjælpemidler som nu.

Kirsten i Middelfart har fået flyttet depotet og nedbragt ventelisten. Er også blevet opnormeret.

Ad 7: Ikke drøftet.

Ad 8: Afdelingssygeplejeske Hanne Vase fra Ortopædkirurgisk Afdeling på Kolding Sygehus deltog.

Hanne redegjorde for Patientsikkert Sygehus og de tolv pakker heri, deriblandt "Tryksårspakken". Formålet er at minimere antallet af tryksår. Der er udarbejdet en retningslinje, som gælder hele Sygehus Lillebælt. Bilag vedlagt.

Resultatet efter tre år er, at fx alle os sacrum tryksår er helt væk fra sygehuset.

Bradden skala anvendes og personalet har lommekort med scoren i lommen.

Alle patienter tilses dagligt for tryk - også håndpatienter, der fx ligger meget.

Dynamiske madrasser bruges rigtig meget efter bestemte kriterier. Kvalitetscirklen: Plan, do, study, act, ligger bag al arbejdet, og der har man fx lært at bruge dynamiske madrasser hurtigere.

Forflytningsvejlederne er også inddraget ift. lejring og forflytning.

Meget information til og dialog med patienterne. Og med de pårørende. Der ligger en pjece til alle patienter om tryksår.

Kolding Kommune har samarbejdet med sygehuset C1, C2 og C3 og bruger også Bradden skala.

Hvordan udvikler vi det til at omhandle alle afdelinger?

Der er nogle IT mæssige udfordringer ift. at få data med ud. Data skal gerne med forløbsplanen ud.

Ønskescenariet er, at alle data kan gå ud til alle kommuner. Det er kortlagt i et samarbejde, hvilke data, der skal sendes med ud - det er beskrevet i en oversigt. Der er forskellige systemer i kommunerne. Hvad kan indeholdes i Medimail eller Edifact. Udfordringen er, at der skal sendes to korrespondancer.

Hvis kommunerne kunne blive enige om, hvilke data man ønsker, kan man vel tage udgangspunkt i det? Og herudfra udarbejde et standardiseret skema?

Kolding Kommune går fra Norton skalaen over til Bradden skalaen for at matche sygehuset.

Der skal overføres ganske korte data via frasetekster i Forløbsplanen.

Hanne og Angelina arbejder videre med det. Ortopædkirurgisk Afdeling er pilotprojekt. Hanne Gustavsen arbejder med IT siden. Der arbejdes med en mere systematisk proces, hvor man får data meldt ud. I forløbsplanen kan man måske lægge det under Hjælpemidler. Dette skal tages op i Underudvalget for Indlæggelser og Udskrivelser. Hanne Vase, Angelica og Birthe Nielsen arbejder videre med dette.

Derudover skal det lægges ind i retningslinjen.

Punktet følges op på næste møde.

Patientsikkert Sygehus' 12 pakker gennemgås på næste møde af Dorthe. (DM)

Ad 9:

Der er brug for en regional pjece til borgerne ift. digital ansøgning, men det er der ikke planer om.

En pjece fra Sygehus Lillebælt er på vej.

Vejle Sygehus skriver en ambulans korrespondance til kommunen, når man opstarter en lymfødempatient.

Ad 10:

Næste møde er 30. september 2014 hos Dennis i de nye lokaler.