

Sygehus Lillebælt

Område: Direktionssesekretariat <SHSE> Udarbejdet af: Jens Beck, Vejle Kommune
Afdeling: E-mail: jeabe@vejle.dk
Journal nr.: Telefon: 76362010
Dato: 10. april 2015

Møde referat fra underudvalgsmøde genoptræning d. 17 marts 2015 Sundhedscenter Kolding Kommune

Tilstede :

Sten Schmidt, Line Kirkeby Petersen, Kirsten Jones, Hanne Lærke, Vivi Ovesen, Ellen S. Pedersen, Karen Kinch Hansen, Jens Beck.

Fraværende :

Henrik Hey, Martha Michaelsen, Aswine Rasmussen, Dorthe Maagaard.

Referent . Jens Beck

Pkt 1 :

God og informativ rundvisning ved Hanne i Kolding kommunes fine nye sundhedshus.

Pkt 2 : Kort nyhedsrunde:

Kolding kommune – Presset på ventetider men prøver at overholde disse. 30 % flere gopper i år men har problemer med at modtage disse fra sgh Lillebælt grundet nyt journalsystem på sgh. Der er desuden manglende tlf nummer på gopper. Afprøver i samarbejde med Kolding sgh proteseforsyning i kommunal regi .

Haderslev – Ventetid indenfor 2 uger . Oplever flere komplekse patienter.

Fredericia – Ventetid indenfor 2 uger . Oplever mange komplekse patienter. Afprøver sundhedssamtaler inden opstart.

Middelfart – Ventetid indenfor 2 uger men ventetid på rygområdet .

Vejle – Ventetid indenfor 2 uger . 10 % flere gopper i 2015 og der ses flere komplekse. Ansat neurokoordinator nr 2.

Sten Schmidt, Kolding sgh - Store Cosmic problemer og udfordringer. Stor travlhed . Hofte og knæallopl operationer skal fremover foregå på Vejle sgh mens coll fem patienter opereres på Kolding sgh

Kirsten Jones , Vejle sgh – Der foregår byggeri af ambulatorier. Cosmic problemer forhåbentlig løst.

Henrik Hey gået på pension og der indtræder ny overlæge Anne Friesgård fra medicinsk afd i underudvalget – hun er lige nu på barsel . Øre- næse – hals har oprettet nyt svimmelheds amb – patienter kan herfra henvises til specialiseret genoptr.

Line Kirkeby Petersen, praksis – Epikriser hvor der er lang latenstid grundet Cosmic.

Pkt 3 : Uth

Drøftelse af hvordan Uth bruges og især uth i forbindelse med sektorovergange mellem sygehuse og kommuner.

Der forgår læring lokalt på sygehusafdelinger og der udarbejdes en ½ årlig rapport på sygehusene – der er dog usikkerhed omkring brugbarheden af denne i forhold til læring af uth i sektorovergange.

Kirsten medbringer den sidste ½ årlige rapport ved næste møde.

Pkt 4 : Kræftrehabilitering

Tilbagemeldingen på kræftrehabiliterings temadag hvor alle kommuner var repræsenteret med undtagelse af Vejen kommune.

God og videnbringende dag – godt at høre om tilbud på tværs.

Sygehuse : Det fremførte på dagen opleves dog ikke altid i praksis i kommunerne.

Der ses ikke behov for at gentage dagen og fagligheden kan og skal til stadighed trives i erfagrupeerne hvor fysioterapeuterne fra sygehuset er inviteret med ,så den er tværsektoriel.

Pkt 5 : Bekendtgørelse for genoptræning og rehabilitering.

Enighed om at rehabilitering på specialiseret niveau er til det neurologiske område og at disse planer udarbejdes af Grindsted, Hammel og Ringe.

Aftale mellem region og kommuner: Opstart af genoptræning i kommunal regi indenfor 2 uger – der kan være en lægefaglig begrundelse for tidligere / senere opstart .

I april udmelding fra kommunal følgegruppe på avanceret og basal genoptræning – grupperne bliver nærmere beskrevet og tilhørende faglige kompetencer beskrives.

Der er sks kode på avanceret genoptræning som kommunerne skal forholde sig til.

Pkt 6 : Psykiatriske patienter

Psykiatriske patienter skal på ligefod med andre patienter genoptrænes i kommunal regi og borgere henvises med funktionel og psykiatrisk lidelse, hvor den største problematik kan ligge på psykiatrien. Der er her mangel på specialkompetencer i kommunal regi og der mangler i nogle tilfælde "rum" til patienten.

Det er vigtigt at bruge praksis lægerne og samarbejde i forbindelse med kommunal genoptræning af psykiatriske patienter.

Det blev besluttet at forholde omkring genoptræning af den psykiatriske patient ligger i kommunal regi og ikke i underudvalg for genoptræning.

Se evt.tidligere udsendte bilag : Tilbud til stress og depressions ramte borgere i Vejle kommune – Tilbuddet er det eksisterende men evalueres for øjeblikket.