

Sygehus Lillebælt

Område: Direktionssekretariatet <SHSE> Udarbejdet af: Marianne Hansen, Fredericia Kommune
Afdeling: Sygehusstaben E-mail: Marianne.hansen@fredericia.dk
Journal nr.: Telefon: 76362010
Dato: 22. juni 2015

Mødereferat fra Underudvalgsmøde Indlæggelse og Udskrivelse.

Tidspunkt: 10. juni 2015 13:00 – 15:30
Sted: Fredericia Kommune
Deltagere: Vejle Kommune: Rikke te Pas, Myndighedsafd, Anette Styrup Bang, Seniorchef, Karen Aamand, Palliationssygepl.
Kolding Kommune: Inger Harpoth, Palliationssygepl., Lene Esmann, Udv.sygepl., Hanne Stougaard, leder af myndighedsafd., Kirsten Carlsen, Funktionsleder.
Fredericia Kommune: Hanne Rasmussen, Visitationschef, Else Skaarby, Palliationsygepl., Marianne Hansen, Plejeforf. chef.
Vejle Kommune: Birthe Schluter, Kvalitets- og Udviklingskoordinator.
Praksis: Marianne From.
Sygehus Lillebælt: Winnie Marotzke, afd. sygepl. Palliative team, Kristina Olesen, Onkologisk amb., Louise Schaumann, Organkir. Afd., Vejle, Gitte Gee, afd.sygepl. Organkir. Afd. Vejle, Bente Trier Kaarup, Oversygepl Ortopæd. Kolding, Lone Oehlenschlaeger, afd.sygepl. Medicinsk afd. Vejle.

Fraværende: Middelfart Kommune.

1. IT COSMIC besøg af Hanne Gustafsson

Som opfølgning på sidste møde, er Hanne inviteret med til dette punkt Det er udfordrende med MEDCOM standarden i COSMIC, der er mange felter der skal udfærdiges, udsigten til ny MEDVOM standard er medio juni, der er lavet forskellige aftaler, men det præciseres, at SAMBO aftalen følges, dvs der skrives en ny udskrivningsrapport, eller rettes i eksisterende, og gøres tydelig, hvori tilføjelsen er.

Det er en omstændig og tidskrævende arbejdsgang, derfor er Underudvalget for indlæggelse og udskrivelse enige om, at vi sender en indstilling til den gruppe, der er ved at revidere SAM:BO aftalen om at få et nyt felt, med fx overskrift ændringer, således små ændringer/ tilføjelser kan noteres der, fremfor en ny plejeforløbsplan. Formålet hermed er at gøre det lettere for modtageren at se ændringen og for afsenderen at skrive hvad ændringen er

Udfordring med medicin det er problematisk, hvis COSMIC medicinlisten ikke stemmer overens med FMK, det medicin der overføres til udskrivningsrapporten er fra COSMIC.

2. Temadrøftelse: Palliation og samarbejdsaftalen vedr. alvorligt syge og døende

Der er inviteret palliationssygeplejersker og sygeplejersker fra sengeafsnittene, der har med alvorligt syge og døende at gøre.

Fredericia kommune:

Fungerer rigtig godt med at notere åben indlæggelse, kan blive bedre til terminalregistrere, det kan tage lang tid at få en lægeunderskrift Ønsker at det er skrevet hvis patienten er døende og der ikke skal genoplives, men i følge lovgivningen gælder dette ikke nødvendigvis i hjemmet kun ved uafvendelig døende Hos terminalregistrerede skal der tages stilling til om der skal iværksættes hjertelige redning

Der er nye regler/ retningslinje, denne vedhæftes.

Ønsker at hjemmesygeplejen eller palliations spl. bliver inddraget i udskrivelse ved den alvorlige syge og døende så tidligt som muligt ex i forhold til bestilling af ilt mm

Husk recept på tryghedskasse og medicin, ellers bruges meget tid på at bestille medicin og ture til apoteket Vigtigt at få skrevet hvad patienten er informeret om og at få papirerne i orden fx terminalregistrering

Kolding kommune:

Det går meget bedre med de hurtige udskrivelser Udfordringer vedr. parenteralernæring, der er ikke lagt en plan, mangler information til patienten og de pårørende, mangler skriftlig plan i udskrivningsplanen OBS der skal ikke nødvendigvis sendes en henvisning til det palliative team når patienten terminalregistreres.

Hvis man udskrives med en tryghedskasse, er det vigtigt, at der ved ordinationerne til tryghedskassen bruges skemaet og tilretter til den enkelte patient, vigtigt at ordinationerne også skrives i FMK. Vigtigt, at borgere der er terminalregistreres, har en stamafdeling og at det er noteret,

Vejle kommune:

De fleste borgere går til det palliative team på Sydvestjysk sygehus.

Vejle kommune, enig i det går langt hen af vejen godt. Der hvor de store udfordringer er, er ved de hurtige udskrivelser specielt om fredagen. OBS at der gives besked om terminalregistrering til kommunen specielt hvis patienten ikke får hjemmesygepleje

Praksis:

Samarbejdet fungerer rigtig godt med hjemmesygepleje, palliative team, sygehuset. Dette betragtes som en kerneydelse og i denne praksis praktiseres det med kontaktlæge og kontaktsygeplejerske. Det kan nærmest være svært at komme i dialog med borgeren, da der er så mange samarbejdspartnere. Nogle lægehuse bruger at sende brev til borgeren efter

Sygehus Lillebælt: Patientgruppe der er i stor vækst, der opleves et rigtig godt samarbejde. Vejle sygehus, er udfordret af, at de har et stort optageområde, og derfor får borgere som bor udenfor SLBs optageområde et andet sygehus/ afdeling som stamafdeling.

Det opleves nogen gange borgere, som har åben indlæggelse, der indlægges, hvor det er de pårørende der presser på for at borgeren indlægges.

Medicinsk afdeling i Vejle, har udarbejdet pjeces om åben indlæggelse, linket sendes med.

Det palliative team:

OBS der ordineres medicin, det er ikke nok at ordinere tryghedskassen og skemaet i kassen er ikke en ordination Det fungerer rigtig godt, når sengeafsnittene inviterer patienter ind på sengeafsnittet, for at afklare, hvad de kan forvente mht en åben indlæggelse, og evt se afdelingen

Fra onkologisk ambulatorium ønskes større indsigt i, hvad kommunerne kan tilbyde? Der tages kontakt mellem ambulatoriet og de forskellige kommuner mhp videndeling Kommunerne vil meget gerne deltage i et personalemøde

Organkirurgisk afdeling Vejle, det fungerer godt med ad hock møder med patient og evt pårørende, hvor hjemmesygeplejersken deltager Det fungerer godt, når sygehuset kan få hjemmesygeplejersken til at komme på "tryghedsbesøg" i Kolding og Fredericia kommune kan det kaldes palliationsbesøg. Det kan være en overvejelse at bruge videokonference, specielt hvis der er transporttid.

Det bliver tydeligt i hele temadrøftelsen, at samarbejdet langt hen af vejen fungerer rigtig godt og alle gør en stor indsats for at disse patientforløb og netop i de situationer, hvor det "kikser" fylder det meget, derfor er den direkte opfølgning vigtig.

Alle er enige i, at det har været meningsfyldt at mødes.

3. Dagsorden til næste møde:

1. IT v Hanne Gustafsson
2. SAMBO audit, resultater, hvad giver det anledning til?
3. Temadrøftelse FMK, det vil være fint at invitere ressourceperson med
4. Evt

Referent: Middelfart kommune

4. Evt. Ingen punkter.