

Referat til møde i regi af Lokalt Samordningsforum for Sygehus Lillebælt

Underudvalg for genoptræning

Tidspunkt: onsdag d. 10. juni 2015 kl. 13.00 - 15.30

Sted: Vejle Sygehus, Baghuset (ligger på 1. sal i bygning K1 ved kantinen)

Forplejning: Let frokost

Deltagere:

Sygehus Lillebælt: Ortopædkirurgisk Afd. KS Overlæge Steen Schmidt, Praksiskoordinator Line Kirkeby Petersen, Chefterapeut VS Kirsten Jones, evt. konstitueret Chefterapeut Rikke Rossen

Kolding Kommune: Teamleder Hanne Lærke

Middelfart Kommune: Teamleder Vivi Ovesen

Billund Kommune: Teamleder Martha Michaelsen

Vejle Kommune: Ledende terapeut Aswine Rasmussen

Fredericia Kommune: Ledende terapeut Ellen Schultz Pedersen

Haderslev Kommune: Koordinerende terapeut Karen Kinch Hansen

Afbud:

Medicinsk Afd. VS Overlæge Anne Friesgaard Christensen

Vejle Kommune: Leder af genoptræning Jens Beck

Evt. afbud til Kirsten: Kirsten.Jones@rsyd.dk

Referent: Martha Michaelsen

Ordstyrer: Kirsten Jones

Dagsorden:

1. **Kort nyhedsrunde (kapacitet, ventetid og opfølgning)**
- 2.

Kolding:

Udfordringer med at holde ventetiden nede, en af årsagerne er at der er problemer med den elektroniske forsendelse af genoptræningsplaner i KMD Care.

Travlhed på rygområdet.

Partnerskabsaftale med Kolding Sygehus. Samarbejde om borgere med colles fraktur – instruktion mm. varetages af ergoterapeuterne i Kolding kommune. Samarbejde om knæptt. Læger tilser problemppt. I Sundhedscenter. Enighed om at dette kun kan lade sig gøre grundet Sundhedscentrets beliggenhed ved siden af sygehuset.

Har ændret praksis, så borgere selv kan henvende sig til kronikertilbud, det har betydet stor søgning til KOL- og osteoporosehold.

Fredericia:

Skal skifte omsorgssystem til KMD Nexus (Avaleo)

Ventetid 10 dage (jævnføre egen opgørelse)

Få håndkirurgiske ptt.

Stigning i antal genoptræningsplaner

Vejen:

Ventetid

Ingen nyheder

Haderslev:

Stigning i antal genoptræningsplaner

Har i øjeblikket mange borgere med behov for træning i eget hjem – borgerne er "tunge".

Claudicatio intermittens ptt. samtrænes med kredsløbshold (lille antal).

Middelfart:

Ventetid indenfor 14 dage

Stigning i antal genoptræningsplaner i første kvartal i forhold til 2014.

Flere FOTT genoptræningsplaner (presser ergoterapeuterne)

Grundet flere genoptræningsplaner og træninger efter serviceloven § 86 samt uændrede ressourcer, ses der specielt på gengangere, hvor træning ej rykker samt på om flere kan slevtræne evt med supervision. Der overvejes at sende status på de alle de geriatriske borgere, herunder dem der kommer fra faldklinikken, for at undgå genhenvielse med en ny genoptræningsplan på de borgere, hvor træning ikke har haft effekt eller hvor borgeren ikke reelt formår at samarbejde om genoptræningen

Billund:

Ventetid der arbejdes hårdt på at holde ventetiden på de 14 dage.

Igang med at omlægge vor fagsystem i Avaleo til de nye funktionaliteter, der er udviklet, kræver at der tænkes arbejdsgange og hvilken statistik, der skal kunne trækkes.

Sammen finder vi ud af det – samskabelse igang med at blive implementeret. Der uddannes 100 forandringsagenter i kommunen, uddannelsen strækker sig over 2 år.

Praksis ved Line:

Cosmic driller.

Oplever at medarbejdere henvender om vederlagsfri fysioterapi til borgere, skyldes ofte at OUH "glemmer" at udarbejde genoptræningsplan

Generelt opleves genoptræningsplanerne fra OUH som mangelfulde. Kirsten informerer chefterapeut fra OUH om, at genoptræningsplanerne er mangelfulde, og at borgere med behov for genoptræning udskrives uden genoptræningsplan.

SLB

Cosmic udfordre fortsat.

På Kolding sygehus flytter akutmodtgelsen til oktober og Højhuset tages i brug sep. 2016.

500 færre henviste ptt. til sygehuset i 2015 i forhold til 2014.

Der er planlagt nedsat aktivitet på ortopædkirurgisk afd. I uge 26-32 (ferieafvikling).

1 august flytter alle hoftenære frakturer til Kolding og alle alloplastikoperationer flyttes til Vejle.

UTH-årsrapport kommer til august (punkt til september)

Projekt om effektivisering af arbejdsgange med udgangspunkt i hvad der giver værdi for ptt.

Alle afdelinger og specialer skal igennem uddannelsesforløbet.

Neurorehabiliteringen SVS Grindsted (regionsfunktion)

SLB har afgivet 2 senge hertil, der er udvidet med 6 senge, ialt nu 16 senge.

Igang med at indarbejde visitationen, så de rette ptt. henvises til regionsfunktionen – det drejer sig om ptt. med behov for længerevarende genoptræningsophold med tværfaglig indsats.

Borgere fra Hammel skal fremover over regionsfunktionen. Neurorehabiliteringen varetager hovedfunktionen for gamle Ribe amt, regionsfunktionen for Region Syddanmark jyllandssiden, derudover kan borgere via egen læge henvises til et brush up forløb.

3. Skinner og handsker som led i behandling/genoptræning af håndpatienter. Hvem har ansvar for udlevering? (Vivi)

Kommunerne oplever at de får genoptræningsplaner, hvor borgerne henvises til skinner hvor der ej er samtidig træning eller hvor det er som led i behandlingen. Behovet for skinne er af behandlingsmæssigt karakter eks. borger henvises til anlæggelse af håndledsatose grundet diffuse smerter i hånd, løsningen var en natskinne.

Kommunerne kan kun bevilge skinner som "aktive", det vil at skinnen skal kunne afhjælpe en funktionsnedsættelse.

Enighed om at skinner til behandling eller i forlængelse af behandlingen er en sygehusopgave. Sygehusets kliniske retningslinje bliver opdateret, Steen Schmidt og Rikke Rossen er ansvarlig herfor. Punkt til mødet i september.

4. Proces for ændring i eksisterende aftaler om opgavevaretagelse indenfor genoptræningsområdet. Punktet er sat på med den aktuelle udlægning af protesetilpasning på amputationsområdet. Det skal konkretiseres hvad IPLS-teamene på Kolding Sygehus har kompetence til. (Jens)

Det vurderes at genoptræningen af amputationspatienterne ej er specialiseret (uhensigtsmæssigt grundet protesetilpasningen skal træne ved terapeut i sygehusregi , og i forløbet før/efter træner i kommunen, endvidere er enkelte patienter indlagt i protestilpaningsperioden). Det var en ledelsesmæssigt beslutning at genoptræningen skulle ud i kommunen.

Set i bakspejlet var måden, det blev meldt ud på uhensigtsmæssigt. Det er der rettet op på, kommunerne har været samlet til møde, der er aftalt, hvornår opgaven overgår til de enkelte kommuner, og der er planlagt kompetenceudvikling.

Aftalt at fremover skal overdragelse som ovenstående først drøftes og aftales i underudvalget for genoptræning.

Punktet er på dagsordenen til næste SOF møde – Line orienterer Claus, om ovenstående.

I forbindelse med amputationspatienternes ambulatoriebesøg, er det hensigtsmæssigt at terapeuten deltager. Sekretær Annette Bæk fra ambulatoriet er ansvarlig for indkaldelse og vil sørge for at borgere fra den enkelte kommune samles. **Kommunerne skal derfor sende deres "sikker mail" adresse til sygehuset, så Annette Bæk kan sende ambulatorietider på kommunens borgere.** Anette Bek tlf. 76362325 eller Anette.Bek@rsyd.dk

Kommunerne kan se at der bliver en udfordring i forbindelse med afprøvning/bevilling af Liner/Icecross til hofteampterede (de har god gavn heraf). Kirsten Jones tager denne problemstilling med til Underudvalget for hjælpemidler/behandlingsredskaber (Kirsten melder ud hvad udvalget kommer frem til, punkt til næste møde?)

Haderslev ser at der kan være en udfordring i forhold til patientgruppen og samarbejdet med sygehuset omkring. Steen Schmidt ser også at der er udfordringer, han tager det med videre.

5. Genoptræningsplaner – der mangler oplysninger i de elektronisk afsendte (indlæggelsesvarighed, patientens telefonnummer, e-mailadresse, egen læge). Hvilke oplysninger kan sygehuset levere! (Kirsten)

Patientens telefonnummer forsvinder i forbindelse med den elektroniske forsendelse. Telefonnumret er vigtigt for kommunerne, for at de hurtigt kan indkalde patienten (krav om opstart) – patientens telefonnummer kan ofte ej findes (krak.dk m.fl.). SLB vil være opmærksomme på at påføre telefonnummeret under praktiske oplysninger - Steen informere lægerne.

Kontaktdataen i gneoptræningsplanen skaber ofte forvirring (Middelfart) – datoen er kontakt dato ej opstarts dato. Se vejledningen om udfyldelse af D-GOP, her står det hvor datoen for genoptræningsstart (tidligere eller senere startdato) skal være anført. Den nye D-GOP er udsat 1-1½ år.

6. Drøftelse af nationale kliniske retningslinjer (Steen)

▪ **Knæartrose**

<https://sundhedsstyrelsen.dk/publ/Publ2012/10okt/KnaeartroseRetnlinjFagIVisitationDK.pdf>

Steen. Hvad har de enkelte kommuner focus på?

Kolding kommune har holdtilbud

Fredericia kommune påtænker at opstarte tilbud til målgruppen.

Øvrige kommuner ønsker på nuværende tidspunkt at anbefalingerne i retningslinjen følges:

- Vejledning ved den praktiserende læge
- Henvvisning til træning ved privat praktiserende fysioterapeut (mange klinikker i Region Syddanmark er med i GLAD-projektet)
- Vurdering ved ortopædkirurg – hvis operation ej findes relevant så henvisning til træning ved privatpraktiserende fys. (som udbyder GLAD konceptet) samt orientere patienten om at kontakte kommunen for at høre om kommunen måske havde et tilsvarende tilbud efter §119. Der udarbejdes ej en genoptræningsplan
- Obs alle kommuner har tilbud til overvægtige.

▪ **Skulderlidelser**

<http://sundhedsstyrelsen.dk/publ/Publ2013/09sep/NKRUdvalgteSkulderlidelser.pdf>

Udsættes til næste møde

7. Evt.

▪ **Fælles test i genoptræningen**

SOF ønsker at underudvalget drøfter, hvordan vi kan arbejde med at implementere resultaterne af projektet "Fælles test i genoptræningen". Det bliver et punkt til drøftelse på næste møde.

Ved sidste møde blev følgende links vedrørende Master i smertevidenskab og tværfaglig smertebehandling ved Aalborg Universitet lovet rundsendt:

http://www.aau.dk/digitalAssets/88/88620_83714_smertemaster.pdf

<http://www.aau.dk/uddannelser/efteruddannelse/master/smertevidenskab-og-tvaerfaglig-smertebehandling/>

Hanne Lærke vil ved næste møde give et kort oplæg til emnet. Anbefalingerne fra projektet var, at man bør vælge mere overordnede test.

Kl. 14.30 – 15.30

Den nye sundhedsaftale v. Anne-Mette Dalgaard (Anne-Mette er ny kontaktperson for undervalget til SOF)

<http://www.regionsyddanmark.dk/wm422922>

Slides fra gennemgangen og projektbeskrivelser for "Fælles skolebænk" og "Mere hjem – mindre hospital" (rygprojekt).

Vedr. punktet forløbsprogrammer for kræftrehabilitering og palliation til næste SOF – er behovsvurderinger af kræftpatienterne ej fuldt implementeret på sygehusene. Endvidere er skemaerne til behovsvurderingerne først ved at være færdigudviklet.

Andet: til mødet i Billund kommune den 8. december får Martha en aftale i stand med Sanne Asmussen på Neurorehabiliteringen SVS Grindsted, så vi kan starte der og få en rundvisning.