

Sygehus Lillebælt

Område: SOF
Afdeling: Direktionssekretariat
Journal nr.:
Udarbejdet af: Hanne Heebøll
E-mail: hanne.heeboll@rsyd.dk
Telefon: 29 38 68 70

Referat fra møde i Lokalt Samordningsforum for området, Sygehus Lillebælt

Tidspunkt: 14. september 2017, kl. 10.00-12.00

Sted: Severin Kursuscenter, Skovsvinget 25, 5500 Middelfart

Deltagere: Helle Adolfsen, Sygeplejefaglig direktør, Sygehus Lillebælt
Jette Kynde Schøtz, Afdelingschef for Sundhed & Familie, Vejen Kommune
Lone Bülow Friis, Projektleder, Sundhedschef, Billund Kommune
Marit Nielsen-Man, Sundhedschef Vejle Kommune
Mona Nederby Larsen, Pleje og omsorgschef, Fredericia Kommune
Bente Trier Kaarup, Oversygeplejerske, Ortopædkirurgisk Afd., Sygehus Lillebælt
Claus Noringriis, Praksiskonsulent, Praktiserende læge, Viuf
Lene Søndergaard, Praksiskonsulent, Praktiserende læge, Middelfart
Kirsten Grøndahl Carlsen, driftsleder for hjemmepleje, sygepleje og midlertidige pladser, Kolding Kommune
Birgitte Munk Grunnet, Sundhedsplanlægger, Kolding Kommune

Sekretariat: Anita Johansen, Sundhedsplanlægger, Middelfart Kommune
Hanne Heebøll, Direktionsassistent, Sygehus Lillebælt

Afbud: Kjeld Erik Otte, Ledende overlæge, Medicinsk Afd., Sygehus Lillebælt
Lis Høge, Sundhedschef, Middelfart Kommune
Heidi Nordahl Jensen, Sundhedscenterchef, Kolding Kommune
Janni Mikkelsen Fovsing, Sundhedsaftalekoordinator, Haderslev Kommune
Anni Steffensen, Konsulent, Myndighed/Hjælpemidler, Hedensted Kommune
Mads Koch Hansen, Lægefaglig direktør, Sygehus Lillebælt
Anne Uller, Chefjordemoder Gynækologisk - obstetrisk afdeling, Sygehus Lillebælt
Kirsten Damgaard Bisgaard, Oversygeplejerske, Medicinsk Afd, Sygehus Lillebælt
Helle Rossen, Projektleder, Sygehus Lillebælt
Peter Jezek, Oversygeplejerske, Psykiatrisk Afd., Kolding-Vejle

Mødeleder: Helle Adolfsen
Referent: Hanne Heebøll

Dagsorden

1. Velkomst og kort præsentationsrunde v/Helle Adolfsen

Referat:

Orientering om skift på medformandsposten: Sundhedschef Marit Nielsen, Vejle Kommune, overtager medformandsposten efter Middelfart Kommune med virkning fra næste møde. Medsekretariatsopgaven ligger dog fortsat hos Middelfart Kommune - indtil Vejle Kommune finder egen AC'er til opgaven – dog senest ved udgangen af 2017

Formandskabet består dermed af følgende medlemmer: Helle Adolfsen, Marit Nielsen-Man og Lene Søndergaard.

2. Implementering af Sundhedsaftalen - status fra regionale følgegrupper og lokale implementeringsgrupper under SOF Lillebælt v./Helle Adolfsen

2.1. Forebyggelse: Næste møde i gruppen er 19. september. Der har ikke været afholdt møde siden seneste møde i SOF.

2.2. Genoptræning og rehabilitering: Næste møde i gruppen er 28. september. Der har ikke været afholdt møde siden seneste møde i SOF.

2.3. Behandling og pleje: Mundtlig afrapportering fra gruppens møde 11. september v/ Bente Trier Kaarup. 6 punkter:

Referat:

Implementeringsgruppen har generelt meget fokus på styrkelse af borgernes egne ressourcer og egenomsorg mhp. at nedbringe besøg. Et eksempel herpå er oplæring i øjendrypning.

SLB har fået varige midler til seks projekter:

1. *Mobilt røntgen til den ældre og svækkede borger.*
SOF opfordrer til, at der udarbejdes konkrete forløb og retningslinjer, hvor også ansvar og arbejdsgange for videre behandling beskrives – i samarbejde med nøglepersoner fra kommunerne og praktiserende læger.
OBS: Implementeringsgruppen har efter mødet taget initiativ til at invitere repræsentanter for praktiserende læger, en repræsentant fra hver kommune samt medicinsk og ortopædkirurgisk afdelingsledelse til et sparringsmøde, hvor projektet drøftes.
2. *Røntgen og Scanning, Kolding.* Udveksling af sygeplejersker mellem primær og sekundær sektor. Hjertemedicinsk Afdeling, Sygehus Lillebælt.
3. *Kom trygt og sikkert hjem.* Om bedring af udskrivningsforløb - et tværsektorielt samarbejde i Geriatrien. Medicinske Sygdomme, Kolding.
4. *Udgående stuegangsfunktion.* Består af såvel en telefonisk som en fysisk funktion. Medicinsk Afdeling, Vejle.
5. *Optimeret behandling af patienten med iltbehandling i eget hjem.* Pt. der ikke kan mestre at møde op til kontroller, får nu hjemmebesøg. Medicinske Sygdomme, Kolding.
6. *Tidlig opsporing og behandling af komplikationer hos patienter med hoftefraktur udskrevet til plejecentre.* Ortopædkirurgisk Afdeling, Kolding. Samarbejde med Fredericia og Vejle kommuner – bl.a. ift. uddannelse af kommunalt personale varetaget af læger og sygeplejersker.

Fælles for alle projekter gælder, at det er varige tiltag med et overordnet fokus på patienternes overgange mellem sygehus og kommunal pleje eller behandling og hermed det tværgående samarbejde mellem sygehus og kommuner. Det er i overgangene, at potentialet findes.

2.4. SAM:BO: Mundtlig afrapportering v/Bente Trier Kaarup

Referat:

Ny SAM:BO opleves generelt mere læsevenlig samt med en visualisering af det, der skal foregå afhængig af typen af indlæggelse. Der har ikke været afholdt møder siden seneste møde i SOF. Der er planlagt to enslydende temaeftermiddage (informationsmøder) vedrørende den reviderede SAM:BO henholdsvis den 18. og 25. september i Vejle og Kolding.

2.5. Statistik på småbørnskontakter på børneafdelingen associeret med rygeproblematikker – rettelse af afrapportering:

Emnet blev drøftet på seneste SOF-møde. Der var fejl i afrapporteringen af det procentvise antal blandt småbørnskontakter på børneafdelingen associeret med rygeproblematikker. På seneste møde blev angivet, at 80-90% af kontakterne kunne associeres med rygeproblematikker. Den korrekte procentsats er ned til 16%.

Referat:

Helle orienterer om rettelsen, som er en væsentlig forskel. Trods den meget lavere procentsats, er der enighed om i SOF, at der fortsat er noget at arbejde på.

Indstilling: Det indstilles, at SOF Lillebælt tager status til efterretning

Beslutning: SOF tager den reviderede status til efterretning.

3. Fælles Skolebænk fase II v/Helle Adolfsen og Hanne Heebøll

Som en del af implementeringen af Sundhedsaftalen har SOF arbejdet med kompetenceudvikling for sundhedspersonale på tværs af sektorerne under underskriften Fælles Skolebænk.

I 2016 blev der udbudt i alt otte undervisningsforløb fordelt på følgende temaer:

- Drop og parenteral ernæring
- Sygeplejefaglig kompetenceudvikling indenfor kræftområdet
- Diabetes update
- Den nødvendige samtale om livets afslutning

Der var stor tilslutning til forløbene, hvorfor de tages op igen. Arbejdsgruppen, bestående af repræsentanter fra kommunerne, praktiserende læger og Sygehus Lillebælt, mødes 29. september og drøfter indhold og målgruppe til de kommende forløb. Det forventes, at forløbene udbydes fra primo 2018 som en del af tilbuddene under SLB Institute.

Bilag 3.1: Folder fra seneste forløb

Referat:

SLB forventer at kunne afvikle samme model med samme omkostningsniveau. Det undersøges, om kommunernes sundhedshuse eventuelt kan lægge lokaler til undervisningen.

SOF opfordrer arbejdsgruppen til at overveje, hvordan kurserne udbydes ved fremtidige forløb. En model, hvor kommunerne tildeles pladser ud fra en fordelingsnøgle i forhold til kommunernes størrelse fremfor "først til mølle-princippet" kunne være én model.

Der er generelt opbakning fra SOF til en gentagelse af de kurser, der blev afviklet under fase I – og derudover kunne følgende temaer tages op:

- "Alle har ret til 2 ben", Karkirurgisk afd.'s motto – obs. på tidlige tegn - hvordan forebygger og undgår man amputation?
- KOL – forebyggelse - omfatter en stor gruppe af borgere. Update på viden.
- Ilt-patienter: Fokus på patienter i iltbehandling i eget hjem

Indstilling: Det indstilles, at SOF Lillebælt drøfter idéer til de kommende forløb under Fælles Skolebænk.

Beslutning: Det besluttes, at SOF opfordrer arbejdsgruppen til at drøfte ovenstående.

4. Inkontinens hjælpemidler v/Kolding Kommune

Til borgere med behov for inkontinenshjælpemidler, står der som regel "anvender SpeediCath fra firmaet Coloplast" på henvisninger fra urologisk Ambulatorium i Vejle.

Kolding Kommune ønsker, at borgerne har afprøvet andre hjælpemidler fra forskellige producenter/leverandører, når de får en henvisning fra Urologisk Ambulatorium, idet kommunerne ikke har pligt til, at udlevere varer fra "et af sygehuset angivet firma". Så vidt Kolding Kommune er orienteret, har Sygehus Lillebælt indkøbsaftaler med forskellige producenter.

Kolding Kommune arbejder ud fra nedenstående kriterier:

Bevilling af hjælpemidler og forbrugsgoder

Kolding Kommune yder støtte til hjælpemidler til personer med varigt nedsat fysisk / psykisk funktionsevne, når hjælpemidlet:

- I væsentlig grad kan afhjælpe de varige følger af den nedsatte funktionsevne
- I væsentlig grad kan lette den daglige tilværelse i hjemmet eller
- Er nødvendige for, at de pågældende kan udøve et erhverv.

Bevilling efter anden lovgivning

Hvis behovet for hjælpemidler er midlertidigt, f.eks. som led i en sygdomsbehandling, henvises ansøgeren til sygehusvæsnet.

Sagsbehandlingen / vurdering af behovet

Udgangspunktet er, at der ydes hjælp til anskaffelse af det bedst egnede og billigste hjælpemiddel.

Indstilling: Det indstilles, at SOF Lillebælt drøfter problemstillingen

Referat: SOF finder, at patientens fortrolighed med produktet er vigtig for en god overgang mellem indlæggelse og videre behandling hjemme. Derfor kan skift af hjælpemidler være en udfordring. SOF drøftede forskellige muligheder for at undgå skift i hjælpemidler eller afhjælpe generne ved skift.

Her og nu er der enighed om, at personalet på sygehusene skal være opmærksomme på at fortælle patienterne, at der kan ske skift af hjælpemidler, når de kommer hjem – uden at det har betydning

for kvaliteten af behandlingen. Det er ikke en kvalitetsforringelse, men et andet valg, som kommunen har foretaget. Der kan her arbejdes med vejledning af borgerne – fokus på, at der findes andre hjælpemidler med samme kvalitet.

Endvidere blev det besluttet at undersøge, om – og i givet fald i hvilke tilfælde – det kunne være muligt, at borgeren har remedier med fra kommunalt regi, når de indlægges.

På den lange bane blev det besluttet at undersøge, om der kan etableres fælles indkøbsaftaler for regionen og kommunerne. Det løftes til DAK: Forslag om udarbejdelse af fælles indkøbsaftale for regionen og kommunen ud fra værdien om *patienten først*. Det er et oplagt forslag set ud fra et borgerperspektiv.

Beslutning: SOF beslutter, at drøftelsen forsøges løftet til DAK/Det Administrative Kontaktforum med henblik på en drøftelse af udarbejdelse af mulige fælles indkøbsaftaler for kommuner og regionen.

5. Orienteringspunkter v/Helle Adolfsen og Hanne Heebøll

5.1. Brev fra Sundheds- og Ældreministeriet om ændring af praksis vedr. udlevering og betaling af sonderemedier:

En udmelding fra Sundheds- og Ældreministeriet betyder, at sygehusenhederne skal dække udgifter til ernæringssonderemedier for borgere, som ellers ville have en egenbetaling til disse remedier, og som opfylder kriterierne i det såkaldte afgrænsningscirkulære (cirkulære 9079 af 22. februar 2013).

Bilag 5.1.1: Brev fra Sundheds- og Ældreministeriet

Bilag 5.1.2: Udmelding fra Regionen vedr. ændring af praksis

Referat:

Det tages til efterretning og implementeres.

Vi skal også være opmærksomme på den pædagogiske del af formidlingen ift. den ændrede praksis. Case-kataloget skal justeres, så det passer til ny praksis.

5.2. Orientering vedr. blodprøvetagning i Fredericia: SLB har fået flere henvendelser om, at patienter, afdelinger og praktiserende læger ikke kender til muligheden for stadig at få taget blodprøver og EKG i Fredericia efter lukningen af Fredericia Sygehus. Man kan fortsat få taget blodprøver og EKG i Fredericia på alle hverdage fra kl. 7.30 - 14.00. Det foregår i Fredericia Sundhedscenter, som er placeret i det tidligere sygehus.

Referat: Der er ikke noget nyt i denne servicemeddelelse.

Indstilling: Det indstilles, at SOF Lillebælt tager orienteringerne til efterretning

Beslutning: SOF tager orienteringen til efterretning

6. Gensidig orientering: Nyt siden seneste møde

Referat:

Fredericia Kommune: Nyt Sundhedshus er etableret, og indflytning er gået i gang. Der er stor interesse fra speciallæger samt fra andre regionale funktioner, der ligger andre steder i byen.

Fredericia er demensvenlig kommune, så der arbejdes med et demensvenligt sundhedshus og der arbejdes med at skabe synergi for huset. Desuden omlægning af hjemmesygeplejen med sygeplejeklinik. Afventer politisk udspil på velfærdsbudgettet.

Kolding Kommune: Nyt Sundhedscenter på vej – indflytning i januar. Eventuelt etablering af ny sygeplejeklinik i det nye Sundhedscenter – det bliver i så fald den 11. sygeplejeklinik, der åbner. Det giver borgeren større frihed. Der er fokus på sårbehandling, diabetes, inkontinens, psykiatri-klinikker. Regional samling af psykiatrien. Idé: Kunne der etableres en fælles klinik mellem Vejle/Kolding i yderområderne i kommunerne?

Vejle Kommune: Ser frem til, at der kommer røntgen-funktion og høreklinik på Sundhedshus i Brørup. Decentralisering af opgaver – Det nære sundhedsvæsen – har man gode erfaringer med.

Billund Kommune: Ny tværgående sundhedspolitik undervejs. Sundhed flyttes rent organisatorisk fra område under direktør til at være et tværgående område på tværs af alle kommunens funktioner. Stærkt fokus på forebyggelse og tidlig indsats mhp. mønsterbrydning og livsmestring. Der arbejdes med sygeplejeklinikker – vil gerne gå i den retning. Det opleves som en kulturændring, der er i gang ift. Sundhedsvæsnet.

Vejle Kommune: Vejle by er udfordret af lægemangel, så der bakkes op om annonceringen af ydernumre. Det fungerer til gengæld bedre udenfor centrum. Samarbejdet mellem PLO og regionen/overenskomsten bliver nok den udløsende faktor. Arbejder på tværs med en strategi for, hvordan vi kan samarbejde om forebyggelse på tværs – ud fra et fælles populationsansvar. Der skal betales mere for de 0-2 årige og de 65+årige – det er en udfordring og der ses på det forebyggende og sundhedsfremmende arbejde som løsningen samt mere struktur på opgaveflytning.

Middelfart Kommune: Det nye rådhus blev indviet midt i august – alle forvaltninger er nu samlet under ét tag. Det giver bl.a. bedre mulighed for tværgående netværk og mødeaktivitet.

Praktiserende læger: Ny overenskomst ml. PLO og regionerne. Fremhæver et godt samarbejde mellem praktiserende læger, kommunerne og SLB i Region Syd. Der sker mere og mere samarbejde med kommunerne, men vil ønske korrespondancerne sker mere fra sygeplejerskerne, der har den nødvendige viden, end fra sosu-assistenterne. Det er en udfordring med kommunikation til sygehuset. Orientering: Telefonnøgle til praktiserende læger på hjemmeside:
<https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/syddanmark/almen-praksis/kontaktinformation/laeger-og-ovrigt-behandlere/>

Sygehus Lillebælt: Fokus på arbejdet med det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Forarbejde til ny sundhedsplan er gået i gang. Stærkt fokus på forebyggelse. Fælles populationsansvar. Eksempel fra Kolding Sygehus – erfaring med enestuer. Giver bedre søvn og medicinmængden til delirium er halveret. Kommunikation med patienten forbedres. Det kan til gengæld give udfordringer, når patienter ikke længere har behov for at bevæge sig ud af deres enestuer (tryksår, mobilitet, ensomhed).

2-procent-effektivisering: Workshop på Onkologisk Afd. viste mange udeblivelser fra ambulante tider – fx på grund af patienter, der overså indkaldelse i Ebox, havde glemt deres tid eller vurderede, at deres aftale ikke længere var nødvendig, hvis de havde været sygdomsfri/uden ændringer i flere år. Der er blevet arbejdet med optimering af aftalerne med bl.a. SMS-funktion med påmindelse om aftale. Derudover er kontrolbesøg stoppet efter 5 år mod tidligere 10 år – alt sammen ud fra et fokus på at gøre det, der er rigtigt for patienten. SLB vurderer, at der er høstet gevinst uden at, det går ud over hverken patient eller personale.

SLB har fået midler til projekt Demens med værdighed – undervisningsforløb.

7. Eventuelt:

Referat: Fremhævelse af det gode samarbejde mellem kommunerne og mellem SLB.
Fokus på implementering – og at få tingene til at fungere i praksis