

## Patientsikkerhed i sektorovergange

**Mødetid:** Mandag d 10. oktober 2022 kl 13.00-15.00

**Mødested:** Virtuelt møderum

**Deltagere:** Allison Hansen, Aniette Weibrecht, Anne Storgaard, Ditte K Ibsen, Jeanett B Valeur, Monica Larsen, Majbritt Borg, Pia Hingebjerg, Dorthe Mundbjerg, Margrethe Siig, Lene W Antonsen

**Mødeleder:** Janett Valeur

**Afbud:** Lisbeth F Davis, Aniette Weibrecht, Allison Hansen, Margrethe Siig



Dato: 10.10.22

Lene Antonsen

Mail: lenant@rm.dk

Mobil: +45 5173 2858

## Referat

Side 1/5

### 1. Godkendelse af dagsorden – punkter til evt.

Velkommen til Dorthe Mundbjerg fra Regionspsykiatrien og velkommen tilbage til Monica.

*Referat:*

*Dagsorden godkendt*

### 2. Status på re-implementering af regional retningslinje

*Jeanett*

Indstilling:

At gruppen gensidigt orienterer om status på re-implementering af den regionale retningslinje – herunder beslutter evt yderligere initiativer ift re-implementering.

Sagsfremstilling:

På gruppens møder marts og november 2021 drøftedes udfordringer med dels forståelsen dels arbejdsgange i forhold til at efterleve den regionale retningslinje, link: [Kommunikation om fravalg af livsforlængende behandling og genoplivningsforsøg ved indlæggelse, udskrivelse, ambulante forløb og transport, regional retningslinje](#)

Alle organisationer ville gå retur og arbejde målrettet på re-implementering idet der var en oplevelse af at i den akutte situation går der ikke besked med Præhospitalet ind til hospitalet og derfor ender en patient med genoplivning og respiratorbehandling.

Respons fra DPSD-sagsbehandlere i RHG:

- Fremtidsfuldmagter er svære at arbejde med i praksis
- Gælder det begge veje? (Blanket/ billede af skærm)
- Hvad med de patienter som kommer udenom Falck, og som evt. pludseligt bliver dårlige? Privat transport eller Flextrafik?
- Undgå fritekst i udskrivesrapport
- Manglende viden om vejledningen
- Akutafdelingen oplever manglende overlevering via Præhospitalet

**Referat:**

Anne Storgaard har ikke kunnet finde UTH'er i hverken Midtklyngen eller Almen Praksis.

I den regionale patientsikkerhedsgruppe har spørgsmål om den gode overlevering fyldt – den regionale retningslinje følges.

Vigtigt at orientere bredt om, at der ikke er automatisk overførsel mellem PPJ og EPJ eller EOJ – det er nødvendigt at have fokus på at videregive beskederne.

I hospitalsregi er DPSD-sagsbehandlerne opfordret til at gå retur i egne afdelinger og orientere om, at der netop ikke skal tages stilling i hvert forløb efter aftalen om videre-givelse af beslutninger.

Der vil formodentlig være et kontinuerligt behov at re-implementere aftalene, idet der kontinuerligt vil ske udskiftning af personaler.

Evt kan Margrethe Siig på et senere tidspunkt supplere, hvis der er yderligere informationer fra Midt-klyngen.

### **3. Kvartalsrapporter – kan vi anvende dem konstruktivt? Ditte**

Indstilling:

At gruppen drøfter mulighederne for at anvende kvartalsrapporterne.

Sagsfremstilling:

Gruppen har tidligere drøftet kvartalsrapporterne som ofte blot modtages og gennemses – kan vi evt i det tværsektorielle blive bedre til systematisk gennemgang og respons og dermed anvende rapporter til fremadrettede initiativer?

**Referat:**

Kvartalsrapporterne anvendes både som dialogemne og som en dokumentation for at vi håndterer UTH'er i kommunerne.

Med et nyt DPSD indenfor det nærmeste års tid vil dataoverblikket formentlig blive bedre – i den sammenhæng vil der evt ske en ændring i behov for kvartalsrapporterne.

Er der andre ønsker kan de stiles til Ditte.

### **4. Møder 2023**

Indstilling:

At gruppen drøfter og beslutter behov for møder i 2023 – herunder vurderer om der skal være faste dagsordenspunkter.

Sagsfremstilling:

Der har været et svingende behov for møder i gruppen i 2021 og 2022 – hvilket behov vurderer vi for møderne fremadrettet? Vil der være brug for faste dagsordenspunkter?

Referat:

*Med et nyt DPSD og platform og evt fælles indsatser kunne det være fint at bevare 3-4 møder/år – helt ok at lave korte møder, samt ændre når dagsorden kendes.*

*Faste punkter kunne være præsentation af cases, evt blot hver anden gang. Vi kunne starte ud med at være skiftevis ansvarlig for at præsentere en case.*

*Dorthe vender retur med evt ønsker fra Regionspsykiatrien ift møderne.*

*Rigtig fint at overveje fremadrettet anvendelse af virtuelle møderum i ca halvdelen af møderne.*

*Overvej gerne om præhospitalets risikomanager, Jytte, skal inviteres med.*

*Tilsynsforløb kunne evt også drøftes i gruppen.*

*På kommende møde dagsordensættes tilsyn på hoftenære frakturer - hospitalet har netop haft tilsyn på tre forløb – disse forløb følges op kommunalt.*

## **5. Ny klyngestruktur – skriftlig orientering**

Indstilling:

At gruppen tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling:

Som følge af Sundhedsreformen og oplægget om nye Sundhedsklynger er også Vestklyngen ændret.

Den nuværende struktur med Klyngestyre-gruppe og de tre Fokusgrupper omlægges til en faglig strategisk gruppe og tre faglige operative grupper – en voksen-somatik, en voksen-psykiatri samt en Børn og Unge somatik & psykiatri. Det er besluttet at den fagligt strategiske gruppe træder i kraft pr 1. oktober 2022 og de fagligt operationelle grupper træder i kraft pr 1. januar 2023.

Klyngen har været igennem en navneændring til Gødstrup-klyngen, som refererer til hospitalets navn.

I den kommende mødestruktur vil formandskommunen sikre sekretariatsbetjening, således at der er delt formandskab og delt sekretariatsbetjening. De operative grupper konstituerer sig selv på første møde.

Faglig Strategisk gruppe har følgende sammensætning:

- En-to repræsentanter fra hospitalsledelsen Regionshospitalet Gødstrup.
- En repræsentant fra hospitalsledelsen Regionspsykiatrien i Region Midtjylland.
- Én fagdirektør fra hver af kommunerne i Gødstrup-Klyngen.
- Én fagdirektør fra Børn- og Unge-området fra én kommune i Gødstrup-Klyngen. I første rotation Ikast-Brande kommune.
- To praktiserende læger – udpeget af PLO – som repræsenterer almen praksis indenfor sundhedsklyngens område.
- To repræsentanter for patienter og pårørende – udpeget af patientinddragelsesudvalget.

Faglig operativ gruppe for Børn og Unge – Somatik & Psykiatri har følgende sammensætning:

- 1-2 deltagere fra Faglig Strategisk gruppe
- Seks fagchefer fra børne- og ungeområdet i kommunerne i Gødstrupklyngen
- 2 chefer fra Afdeling for Børn & Unge, RH Gødstrup – Hospitalsledelsen peger på Chefsygeplejerske som første regionale medformand – rotation med cheflæge hvert andet år
- 1-2 chefer fra Børne-Ungespsykiatrien
- 1-2 praksiskonsulenter

Faglig Operativ gruppe Voksen-psykiatri har følgende sammensætning:

- 1-2 deltagere fra Faglig Strategisk gruppe.
- Seks fagchefer fra psykiatriområdet i kommunerne i Gødstrup klyngen
- 1-2 chefer fra Regionspsykiatrien Gødstrup
- 1-2 praksiskonsulenter

Den faglige arbejdsgruppe patientsikkerhed i sektorovergange har tidligere refereret til Fokusgruppen Sundhed for voksne – dette ændres nu til den Fagligt operationelle gruppe for voksne somatik – evt udfordringer og spørgsmål fra psykiatrien bæres fra arbejdsgruppen videre til faglig operationel gruppe for voksne-psykiatri v behov.

*Referat:*

*Orienteringen taget til efterretning.*

## **6. Evt**

*Anne:*

*Anne efterlyser, om der er tilfælde fra de kommunale bosteder, hvor det er en udfordring at få vagtlægen til at tilse beboere som institutionen er utrygge ved at stå alene med. Evt situationer må*

*meget gerne sendes til Anne mhp videre drøftelse i vagtlægeordningen.*

**Næste møde:**

- *Lene indkalder til fire møder i 2023*
- *Tilsyn på hoftenære frakturer - hospitalet har netop haft tilsyn på tre forløb – disse forløb følges op kommunalt.*
- *Case vedr forløb m Viborg kommune v Ditte Kirk Ibsen*