

Referat Fokusgruppen Sundhed for Voksne

Tid: 10.juni 2020 kl. 12.30 – 15.30

Sted: Videomøde – Opkaldsnr. **meet.rm65@rooms.rm.dk**



Bodil Overgaard, Ledende oversygeplejerske Medicinsk afd., HEV

Grethe Bækgaard Thomsen, Ældrechef, Lemvig kommune

Marianne Merring, Visitations- og myndighedschef, Ikast-Brande kommune

Britta Knudsen, Ledende terapeut, HEV

Gitte Nørgaard, Chef for sygeplejen Herning kommune

Birgitte Nystrup Andersen, Visitationschef Herning kommune

Margit Andersen, Leder af Sundhedsfremme og Forebyggelse, Ikast-Brande kommune

Jens Bejer Damgaard, Sundhedschef Holstebro kommune

Helle Mikkelsen, Fagchef Handicap og Psykiatri, Ringkøbing-Skjern kommune

Anette Holm, Socialchef Holstebro kommune

Betina Funder Jeppesen, Ledende oversygeplejerske Regionspsykiatrien Vest

Jane Rezagi, Ledende overlæge, Regionspsykiatrien

Mariann Mikkelsen, Afdelingsleder Struer kommune

Ulla Svendsen, Leder Sundhedscenter Vest, Ringkøbing-Skjern kommune

Lisbeth Gammelgaard Trans, Praktiserende læge og Praksiskonsulent for Herning kommune

Gunna Andersen, konsulent for det tværsektorielle samarbejde, HEV (sekretær)

Dato: 12. juni 2020

Gunna Estrid Andersen

Mail: guande@rm.dk

Lokaltlf.: +45 7843 8712

Mobil: +45 2155 5628

Afbud: Mette Frøjk, Ledende oversygeplejerske, Akut afdeling, HEV

Dagsorden

1. Godkendelse af dagsorden

Indstilling: Dagsorden godkendes

Beslutning:

Dagsordenen blev godkendt.

Punkter til Eventuelt:

- Ønske fra psykiatrien om at opdele dagsordenen fremover, og at det af dagsordenen fremgår, hvornår og hvor længe de enkelte punkter forventes at vare.
- Punkt fra Holstebro

2. Samarbejdsaftale for IV behandling i nærområdet

Indstilling:

At orientering om samarbejdsaftalen for IV behandling i nærmiljøet taget til efterretning.

At Fokusgruppen nedsætter en følgegruppe for IV. behandling i nærmiljøet som skal understøtte og følge implementering af samarbejdsaftalen i Vestklyngen.

Sagsfremstilling:

Samarbejdsaftale om IV-behandling i nærområdet er godkendt i Sundhedskoordinationsudvalget, regionsrådet og de fleste kommuner. De resterende kommuner behandler aftalen i løbet af maj. Sundhedsstyregruppen godkendte 7. maj 2020 en trinvis implementering af aftalen fra 1. juni 2020. I Vestklyngen er der besluttet, at samarbejdsaftalen implementeres pr. 1/9. Nuværende aftale fortsætter indtil da, og kommunerne kompenseres økonomisk i perioden 1/6 – 1/9.

Ny regional samarbejdsaftale har følgende væsentlige ændringer i forhold til IV aftalen i Vestklyngen.

- mulighed for behandling med flere præparater
- gælder for borgere over 3 år
- levering af utensilier – ansvarsfordeling mellem kommune og hospital
- selvadministration
- medfinansiering

For at sikre en robust implementering indstiller formandskabet, at der etableres en tværsektoriel følgegruppe.

Bilag 1: Samarbejdsaftale for IV behandling i nærområdet – antibiotika og isotone væsker.

Beslutning:

Fra kommunerne forventes det, at de fleste behandlingsforløb kommer til at foregå på klinik, og der var en opfordring til hospitalet om, at videregive denne information til borgeren.

I forhold til at målgruppen nu er fra 3 år, bør det overvejes, om disse forløb bør være håndholdte.

Det anbefales, at der tilbydes fælles undervisning inden 1. september.

Vedrørende behandling af anafylaksi vil den regionale aftale blive fulgt fra 1. sept, hvorfor HEV fra dette sidste tidspunkt ophører med at udlevere en særskilt anafylaksi kasse.

Kommissorium for følgegruppe – Samarbejdsaftale for IV-behandling i nærområdet sendes med referatet ud. Deltagere i følgegruppen er fra ledelsesniveau. Kommunerne melder en ledelsesrepræsentant til følgegruppen til Gunna Andersen senest **den 20. juni**. Der forventes afholdt et møde før sommerferien.

3. Afrapportering Vestklyngen "Indsatser for de mest udsatte" fra Alliancen for Den Nære Psykiatri, initiativ 8

Indstilling:

- At Fokusgruppen drøfter oplæg til indsatsen *Nyt Set-up for Fælles Team møder* for de mest udsatte borgere.
- At fokusgruppen udarbejder en indstilling til Klyngestyregruppen vedrørende implementering af *Nyt Set-up for Fælles Team møder*.
- At fokusgruppen tager orientering om nyt udviklingsprojekt om omsorgspladser mellem Holstebro Kommune og Regionspsykiatrien til efterretning.

Sagsfremstilling:

På tværs af Fokusgrupperne Sundhed & Beskæftigelse og Sundhed for voksne nedsatte Klyngestyregruppen i Vestklyngen i maj 2019 en arbejdsgruppe som skulle arbejde med initiativ for de mest udsatte borgere i regi af Alliancen om den nære psykiatri (initiativ 8).

Arbejdsgruppen præsenterer med afrapporteringen oplæg til to nye indsatser:

1. Konkret forslag til indsatsen et nyt Set-up for fælles team møder til afprøvning i Vestklyngen (bilag 2)
2. Oplæg til udviklingsprojekt mellem Holstebro Kommune og Regionspsykiatrien om etablering af omsorgspladser (bilag 3).

Udviklingsprojekt vedrørende omsorgspladser medsendes til orientering i fokusgruppen, da initiativet er affødt af arbejdsgruppens drøftelser. Indsatsen forventes udviklet i et samarbejde mellem Holstebro Kommune og Regionspsykiatrien.

Nyt Set-up for fælles team møder er udviklet med henblik på afprøvning i Vestklyngen. Formålet med det nye Set-up for fælles teammøder er at sikre et mere sammenhængende forløb for borgere med dobbeltdiagnose (misbrug og psykiatrisk lidelse). Set-uppet skal sikre at borgeren føler større inddragelse og ejerskab til forløbet. Både de dele som foregår i regionalt og kommunalt regi. I bilag 2 er indsatsen beskrevet.

Afrapportering fra arbejdsgruppen vedrørende *nyt Set-up for fælles team møder* sendes til skriftlig kommentering ved Fokusgruppe Sundhed & Beskæftigelse inden sagen tages op i Klyngestyregruppen juli 2020.

Bilag 2: Afrapportering Vestklyngen – initiativer i regi af alliancen om den nære psykiatri.

Bilag 3: Baggrundspapir – "At bryde rammen og re-tænke indsatser for borgere med dobbelt diagnoser".

Beslutning:

I Fokusgruppen blev det besluttet, at arbejde med indsats 8, hvor der blev nedsat en arbejdsgruppe, der har skitseret flere løsningsforslag, som det fremgår af det tilsendte notat.

Arbejdsgruppen foreslår et paradigmeskifte, hvor der er fokus på retorik og i højere grad italesættes som omsorg og stabilisering. Dette søges gjort ved et større samarbejdsset-up med deltagelse af borger, region og kommune ud fra en udarbejdet skabelon – altså forslaget om fællesteamet videresendes til Klyngestyregruppen med anbefaling.

Fra Fokusgruppen Sundhed og beskæftigelse er der fremkommet uddybende spørgsmål af mere konkret karakter, der bør afklares for at gøre indsatsen klarere. Anette arbejder med spørgsmålene, der sendes til kommentering i arbejdsgruppen for at få en hurtig afklaring med henblik på fremlæggelse i Klyngestyregruppen.

Der er endvidere forslag om et pilotprojekt til afprøvning mellem psykiatrien og Holstebro Kommune. Arbejdsgruppen er i gang med at udarbejde et kommissorium for pilotprojektet.

Der var ikke enighed i arbejdsgruppen om pilotprojektet, hvorfor kun Holstebro kommune deltager. Det kan betragtes som en udløber af arbejdsgruppens arbejde og bliver således ikke en del af Alliancens arbejde, men kører i sit eget spor.

Det blev understreget, at andre kommuner er velkomne til at indgå i arbejdet.

Der vil senere blive orienteret om Pilotprojektet på møde i Fokusgruppen Sundhed for voksne.

4. Netværksmøde Læring og Mestring nov. 2020

Indstilling: At Fokusgruppen drøfter om netværksmøde for Læring & Mestring 2020 skal afholdes.

Sagsfremstilling:

Én gang årligt (nov.) afholdes netværksmøde for Læring & Mestring med deltagelse af erfarne patienter og fagpersoner i Laugesens Have. Normalt er der ca. 60 – 70 deltagere. De fleste erfarne patienter har en eller flere kroniske sygdomme, og må derfor betragtes som værende i risikogruppe i forhold til evt. COVID-smitte.

Planlægningsgruppen har henvendt sig med henblik på en afklaring af om det skal gennemgøres. Dette er velvidende, at det kan være vanskeligt at forudsige hvilke restriktioner der vil være gældende i efteråret.

Beslutning:

Netværksmødet udsættes til november 2021.

5. Opsporing og forebyggelse af alkoholmisbrug.

Indstilling: At orientering om kommende tema og ønske om forudgående input fra kommunerne tages til efterretning.

Sagsfremstilling.

Der har tidligere i Fokusgruppe været fremsat et ønske om at arbejde med opsporing og forebyggelse af alkoholmisbrug. Temaet forventes taget op til fokusgruppens møde i september, hvor der blandt andet inddrages erfaringer fra Randers Klyngen. For at kvalificere drøftelsen på mødet vil fokusgruppens medlemmer forud modtage nogle afdækkende spørgsmål vedrørende det lokale arbejde med opsporing og forebyggelse af alkoholmisbrug.



Beslutning:

Side 5

Fokusgruppen er enige om at invitere repræsentanter fra Randersklyngen til mødet efter sommerferien for at høre om deres erfaringer. Desuden vil det være interessant at høre om erfaringer fra Horsensklyngen.

Specielt er det interessant, hvordan den bedste fælles indsats af region og kommuner kan arbejde sammen om den bedste løsning for den aktuelle borgergruppe.

Kommunerne og hospitalet indsender statusbeskrivelse senest **den 20. august** til Gunna Andersen.

6. Ledsageraftalen

Indstilling: At Fokusgruppen drøfter hvordan aftalen gøres mere kendt.

Sagsfremstilling:

For nogle kommuner opleves det som vanskeligt at komme igennem med *samarbejdsaftalen om personlig hjælp, hjælp til kommunikation samt ledsagelse* i forbindelse med hospitalsbehandling på sygehusafdelingerne i HEV.

Det opleves, at de ansatte på afdelingerne ikke altid kender til aftalen, og forholder sig uforstående overfor forespørgsler om ledsagelse, og de kommunalt ansatte skal derfor henvende sig mange steder for at få en afklaring. Ofte er det særlig problematisk når det handler om akutte henvendelser. Ved planlagte besøg er det ofte muligt at få lavet en aftale inden borgerens besøg.

Ledsageraftalen blev senest drøftet i klyngestyregruppen august 2019. Her blev det besluttet, at Fokusgruppen Sundhed for voksne kigger nærmere på brugen af ledsageraftalen og vurderer, om der er brug for nye initiativer i forhold til denne. Der blev udtrykt særlige udfordringer ved akutte, psykiatrisk syge borgere. Psykiatrien har sat datatræk i gang på området.

Ledsageraftalen har ikke efterfølgende været behandlet i Fokusgruppen Sundhed for Voksne.

Ledsageraftalen trådte i kraft 1. april 2018. Ledsageraftalen indebærer, at hospitalet betaler for, at kommunen/institutionen sender en ledsager med borgeren, når borgeren vurderes at have behov for personlig hjælp, hjælp til kommunikation og ledsagelse for, at en udredning og behandling kan gennemføres. Det er en præmis for aftalen, at det er hospitalet, som på baggrund af konkrete faglige vurderinger bestemmer, om der er behov for en ledsager eller ej.

Region Midtjyllands udgifter til ledsager for de seks Vestklynge-kommuner fordeler sig således:

Kommune	2018	2019
Herning	76.574,23	49.361,13
Holstebro	56.016,98	190.456,79
Ikast-Brande	490.480,22	500.381,36
Lemvig	81.865,86	76.731,51
Ringkøbing-Skjern	297.291,98	210.850,63
Struer	424.185,09	60.242,27
I alt	1.426.414,36	1.088.023,69

I udgifterne for 2018 ligger ressourcetunge enkeltsager fx i HE Vest en borger fra Ikast-Brande kommune – 290.000 kr. samt en borger fra Struer kommune – 160.000 kr. Struer kommune har ligeledes haft en borger på AUH som kostede 135.000 kr.

Link til samarbejdsaftalen:

<https://www.sundhedsaftalen.rm.dk/siteassets/om-sundhedsaftalen/samarbejdsaftaler/ledsageraftale/endelig-ledsageraftale-2018---endelig.pdf>

Beslutning:

Der er stor variation i tilbagemeldingerne fra kommunerne i forhold til oplevelser med samarbejdet i denne sammenhæng.

På forespørgsel om der kunne ændres i adgang til medarbejder på hospitalet med kompetence til at træffe beslutning om ledsagerordning.

Inden for psykiatrien er der fortrinsvis socialrådgiverne, der håndterer ordningen.

Ifølge aftalen er det afdelingssygeplejersken på hospitalet, der har ansvaret for at indgå aftalen. Hvis afdelingssygeplejersken ikke er til stede, er der en koordinerende sygeplejerske på alle afdelingerne, der vil kunne træffe beslutning om ledsagelse. Hospitalet har beslutningskompetencen.

Der foretages en brush-up i hospitalsregi, og punktet sættes på dagsordenen i Fokusgruppen Sundhed og voksne med en tilbagemelding på, hvem der skal kontaktes i hospitalsregi. Endvidere kan der opstå nye spørgsmål, der er brug for at drøfte i

dette regi.

7. Samarbejde om udskrivelse – punktet genoptages fra februar 2020

Indstilling:

At fokusgruppen drøfter de præsenterede data og heraf afledte opmærksomhedspunkter.

Sagsfremstilling.

På tidligere møde i fokusgruppen er tidspunkter for udskrivelser blevet drøftet. Det blev på den baggrund besluttet at trække data på ugedag for udskrivelsen i både psykiatri og somatik.

Data fremgår af vedhæftede dokumenter.

midt
regionmidtjylland

Side 7

Bilag 4: Udskrivelse fra somatik – antal udskrivelser pr. ugedag

Bilag 5. Udskrivelser fra psykiatrien Pr. uge - opdelt i bopælskommune pr. dag

Bilag 6. Udskrivelser fra psykiatrien. Pr. måned - opdelt i bopælskommune pr. dag

Bilag 7. Udskrivelser fra psykiatrien.Pr. måned - opdelt helligdag weekend hverdag

Beslutning:

Det mest interessante er de patienter, der udskrives til en kommunal ydelse efterfølgende.

Det blev drøftet, hvordan optælling af de aktuelle patienter kan gennemføres.

Konklusionen blev, at der efter sommerferien – eventuelt september – gennemføres tværsektorielle audits i forhold til svære forløb.

Det blev drøftet, om opgaven bør ligge i MEDCOM-gruppen.

Beslutningen blev, at Jens rundsender et oplæg registrering i september måned.

Oplægget rundsendes til Fokusgruppen, hvorefter oplægget oversendes til MEDCOM-gruppen. Fokusgruppen sundhed for voksne behandler resultatet og beslutter, hvad der videre skal ske.

8. Afrapportering fra HjerteMidtkom.

Indstilling:

At Fokusgruppen tager afrapportering HjerteKomMidt til efterretning.

At opgaven videregives til faglig arbejdsgruppe for hjerterehabilitering med henblik på at udarbejde en plan for, hvordan der arbejdes målrettet med at opfylde indikatorerne.

Sagsfremstilling:

Afrapportering fra HjerteKomMidt 2019 er netop offentliggjort. Sundhedsstyregruppen drøftede afrapporteringen på mødet 7. maj 2020 og besluttede at opfordre klyngerne til at drøfte den lokale indikatoropfyldelse og udvikling siden sidste afrapportering.

Dette med henblik på målrettet arbejde mod at opfylde indikatorerne, herunder særligt indikatoren for stigning i arbejdskapacitet, der er en væsentlig indikator for effekt af indsatsen.

Af rapporten fremgår det, at Vestklyngen har opfyldelse på 1 ud af 4 indikator. På de øvrige tre indikatorer ses et fald.

Indikator	Målopfylde i Vestklyngen i årene 2017-2019		
	2019	2018	2017
Indikator 1b Andel borgere med hjertesygdom som er vedholdende, blandt deltagere i kommunal hjerterehabilitering i RM (std. 75 % opfyldt)	Ja (87%)	Ja (85%)	Ja (89%)
Indikator 2a Andel borgere med hjertesygdom som gennemfører mindst 80 % af de planlagte træningssessioner i RM (std. 70% opfyldt)	Nej (66%)	Nej (69%)	Nej (60%)
Indikator 2b Andel borgere med hjertesygdom som modtager træningstilbud, og som stiger mindst 10% i arbejdskapacitet eller 6 min. gangtest (Std. 80 % opfyldt)	Nej (70%)	Nej (72%)	Nej (77%)
Indikator 3 Andel borgere med hjertesygdom, som var rygere ved opstart, men eks-rygere ved afslutning af rehabiliteringsforløbet (Std. 60 % opfyldt)	Nej (51%)	Nej (53%)	Nej (51%)
Indikator 4 Andel borgere med hjertesygdom, som har modtaget diætbehandling i løbet af rehabiliteringsforløbet (Std. Ingen fastlagt)	61%	53%	85%
Indikator 5 Andel borgere med hjertesygdom der er screenet for depression ved afslutningen af hjerterehabiliteringsforløbet (std. 80 % opfyldt)	-	-	-

Formandskabet foreslår, at Faglig arbejdsgruppe for hjerterehabilitering får til opgave at udarbejde en plan for, hvordan der arbejdes målrettet med at opfylde indikatorerne samt implementere indsatserne.

Bilag 8: Afrapportering HjerterKomMItd (rapporten er godkendt men da referat fra mødet endnu ikke er frigivet, er rapporten stadig fortrolig)

Bilag 9: Overblik over opfyldelse af kommunale hjerterehabiliteringsindikatorer

Beslutning:

Faglig arbejdsgruppe for hjerterehabilitering får til opgave at udarbejde en plan for, hvordan der arbejdes målrettet med at opfylde indikatorerne samt implementere indsatserne.

Arbejdsgruppen opfordres til at prioritere fokus på rygning, og arbejdskapacitet.

9. Hjælpemidler til bariatriske patienter

Indstilling:

At Fokusgruppen drøfter hvordan der kan arbejdes med udfordringen vedrørende hjælpemidler ved bariatriske patienter.

Sagsfremstilling:

Fys. ergo afdelingen i HEV oplever, at visitatorer og hjælpemiddeltherapeuter ved udskrivelsen af bariatriske patienter ikke kan skaffe de nødvendige hjælpemidler som fx kørestole og puder i rette størrelse, og dermed gerne vil låne af sygehuset. Derudover registreres mange telefoniske henvendelse for at tjekke om personmålene er korrekte og om patienten kan bruge et hjælpemiddel der er mindre/smållere end det der er angivet, da hjælpemidlet ikke kan skaffes i kommunalt regi. Derudover er der problemstillinger med høje gangvogne og bariatriske kørestole som ikke kan gå igennem patienternes døre, som hospitalet bliver bedt om at løse.

Fys. ergo afd. ender i mange situationer med at udlåne hjælpemidler til bariatriske patienter, selv om det i de konkrete tilfælde er en kommunal opgave.

Beslutning:

På hospitalet opleves det jævnligt, at kommunale terapeuter har svært ved at skaffe/levere tilstrækkelige hjælpemidler til bariatriske borgere. Der opfordres til at hospitalet kontakter den aktuelle kommune så tidligt som muligt, og ikke umiddelbart før udskrivelse.

Desuden er der et ønske om, at hvis det handler om enkelte kommuner, så at kontakte de aktuelle kommuner.

I Herning kommune er der oprettet en midlertidig plads specielt til borgere med bariatriske problemer.

10. Eventuelt

- Ønske fra psykiatrien om at opdele dagsordenen fremover, og at det af dagsordenen fremgår, hvornår og hvor længe de enkelte punkter forventes at vare
- Punkt fra Holstebro, der fortæller, at der dialog med FOA om kompetenceudviklingsforløb, hvor Holstebro ikke kunne stille et helt hold.

Anette Holm rundsender det foreløbige skriv, der kan arbejdes videre med i samarbejde med interesserede.

- Bodil Overgaard spurgte til oplevelsen med den virtuelle mødeform. OK en gang imellem, men kan ikke helt erstatte fysiske møder. Formandskabet vurderer, om mødets indhold egner sig bedst til virtuelt eller fysisk møde.