

Referat fra møde i Implementeringsgruppen for Forebyggelse og Forløbsprogrammer den 8.marts 2016



Tid. Tirsdag den 8.marts kl. 13 – 15.30

Sted. Mødelokale 1, Indgang U, Regionshospitalet Holstebro.

Til stede. Ida Götke, Birgitte Ostensen, Steen Husted, Margit Andersen, Grethe Riksted, Elin Mogensen, Viggo Kragh, Susanne Rystock, Pia Møller, Peter Seebach, Lene Møller Holm, Gunna Andersen.

Afbud: Ulla Svendsen, Trine Hansen, Lene Holm, Pia Holland Gørup, Bodil Overgaard, Margrethe Povlsgaard.

Dato: 18.marts 2016

Gunna Estrid Andersen

Mail:

gunna.estrid.andersen@vest.rm.dk

Lokaltlf.: +45 7843 8712

Mobil: +45 2155 5628

Dagorden og referat:

1. Godkendelse af dagsorden

Dagsorden er godkendt – pkt. 6 udsættes.

Side 1/4

2. Godkendelse af referat

Godkendelse af referatet fra sidst – vi aftaler fremadrettet, at referatet er godkendt en uge efter det er udsendt, hvis ikke der er kommentarer fra gruppens medlemmer.

3. Forløbsprogram for Hjerterehabilitering

Indstilling. Drøftelse af hvilke faglige kompetencer skal repræsenteres i arbejdsgruppen, som skal varetage implementeringen af det reviderede forløbsprogram for hjerterehabilitering.

Sagsfremstilling. Forløbsprogrammet for hjerterehabilitering er politisk vedtaget, hvilket betyder at den non-farmakologiske del af fase 2 hjerterehabilitering overdrages fra hospital til kommunerne. Implementeringen – herunder opgaveoverdragelsen skal finde sted senest med udgangen af 2016.

Regionen og de 19 midtjydske kommuner afholder en implementeringskonference den 29.februar, hvor erfaringer med organisering, proces og resultater fra Viborg og Skive præsenteres. Endvidere vil der blive fremlagt implementeringsunderstøttende materiale, hvor i der indgår beskrivelse af anbefalet kompetenceniveau samt metoder til kompetenceudvikling.

De vigtigste elementer fra implementeringskonferencen vil blive fremlagt på mødet og danne udgangspunkt for drøftelsen.

Referat:

Forløbsprogrammet for hjertesygdom. Erfaringer og opsamling fra konferencen i Silkeborg den 29. februar. Skive og Viborg kommuner har erfaringer fra opgaveoverdragelsen, der er udarbejdet et flowchart, disse kommuner modtager gerne studiebesøg. Silkeborg er i gang, Horsens og Århus er i gang med overvejelserne. Hjerterborgerne virker generelt tilfredse og der er øget deltagelse – budskabet var generelt på konferencen, at et godt forarbejde betaler sig. Inge Lise Katballe fra Ikast-Brande gjorde det klart, at kommunerne i Vestklyngen er klar til opgaven omkring implementering af Forløbsprogrammet for Hjertesygdom. Link til materiale fra [hertekonferencen](#).

Da der er evidens fra Læring og mestrings-området på hjerteområdet og det var en mangel på konferencen – bæres dette ind i temagruppen og implementerings-gruppen, se punkt 5.

Med henblik på registrering af data var det noget uklart, i kommunerne anvendes x-el ark, som sendes til Regionen, som herefter indrappporterer til hjerterehabileringsdatabasen. Det blev nævnt at Hjælland kunne inviteres ind i gruppen, han har udviklet et system til monitorering?

Regionen afklarer mulighederne i løbet af nogle måneder. Aktuelt i Vestklyngen nedsættes en implementeringsgruppe. Lemvig tager formandsposten og indkalder til første møde sammen med Gunna.

Gunna og Pia udarbejder forslag til kommissorium.

Implementeringsgruppes opgave er alt fra forslag til besøg hos de Regionale fysioterapeuter med henblik på watt-maks test, kompetenceudvikling, /pædagogiske metoder/lærings-og mestrings-principperne og "baglæns" procesplan fra januar 2017.

I implementeringsgruppen indgår 1-2 repræsentanter fra hver kommune, repræsentant fra almen praksis, Hjerterforeningen, fysioterapeut, læge, sygeplejerske og diætist fra Vestklyngen – senest 18. marts indmeldes navne til Gunna omkring deltagelse i implementeringsgruppen.

Punktet sættes på dagsordenen på næste møde i denne gruppe.

4. Sundhedsaftalen kræft og rehabilitering v/Elin Mogensen

Indstilling. Drøftelse af, hvordan vi fremadrettet kan udbrede viden om, hvilke tilbud kommunerne har til borger med kræft.

Sagsfremstilling. Evalueringen af prøvehandlingen på onkologisk afdeling, som foregik i efteråret 2015, hvor kommunerne på skift har været på besøg, viste at det i lige så høj grad var personalet på afdelingen som patienterne, der havde fået et særligt udbytte af besøget. Til mødet den 7.dec blev der drøftet, at det fremadrettede tilbud vil være, at kommunerne stiller sig til rådighed til personalemøder og fortæller om de kommunale tilbud. Der er et ønske om indgå konkret aftale om strukturen for, hvordan det skal fungere i praksis.

Referat:

På mødet besluttes, at Kirsten Olesen fra det Palliative Team kontaktes mhp. at tilbyde, at kommunerne deltager i netværksmøde for palliative nøglepersoner, hvor de informerer om kommunale tilbud til kræftramte patienter i (Ginna er ansvarlig). Generelt er det svært at få viden på dette område ind på de rette afdelinger, da de kræftramte er i alle afdelinger.

Husk ambulatoriet, som en væsentlig medspiller.

Pia oplyser om det regionale/kommunale netværk via KB.

Hvordan "nudger" man patienter til de kommunale tilbud/sundhed.dk – det oplyses på mødet, at der er lavet nogle små film, men hvor vises de? Ginna følger op på dette.

5. Læring og Mestring konceptet v/Margit Andersen

Indstilling: Drøftelse af, hvordan der sikres en forankring af Læring-Mestring konceptet i denne gruppe.

Sagsfremstilling: Regionen stopper med tovholderholderfunktionen for Læring-Mestring De forestår dog fortsat uddannelsen af fagpersoner og erfarne patienter.

Referat:

Punktet bliver sat på dagsordene på næste møde i klyngestyregruppen, hvor det afklares hvilket niveau det skal forankres på/i. De kommunale/regionale netværksmøde målrettede fagpersoner og erfarne patienter ligger i en fast "rulleplan". Afholdelse/deltagelse af de Nordiske netværksmøder bliver en del af opgaven. Margit oplyser om SST pulje til vidensopsamling/patientinddragelse. Der nedsættes en gruppe som kigger på om det er muligt at søge midler til sådan en opgave. Margit Andersen, Else Hjortbak og Susanne Rystock arbejder videre med dette. Punktet er på dagsordenen næste gang.

6. Forebyggende hjemmebesøg v/Lene Holm

Indstilling: Præsentation af projektet og drøftelse/erfaringsudveksling vedrørende forebyggende hjemmebesøg.

Sagsfremstilling. Holstebro kommune har fået midler til et projekt "Nye veje til forebyggende hjemmebesøg" som bl.a. handler om, at vi gerne vil øge samarbejdet med sygehusene omkring henvisning til et forebyggende hjemmebesøg, som f.eks. kan være ved udskrivelse.

Referat: Punktet bliver udsat

7. Storrygerprojekt v/Lene Stokholm

Indstilling. At de præsenterede erfaringer drøftes og evt. understøttende tiltag iværksættes.

Sagsfremstilling.

Af Sundhedsaftalen fremgår det, at der skal ske en systematisk indsats for at formindske tobaksforbruget. Indsatsen består i at øge rekrutteringen af rygere til rygestopindsatserne. Et vigtigt element i dette er, at praktiserende læger og hospitalerne har fokus på at henvise især sårbare til kommunale forebyggelsestilbud. I Vestklyngen

er igangsat projektet "Forstærket indsats overfor storrygere i Vestklyngen". De foreløbige erfaringer præsenteres på mødet.

Referat:

Lene Stokholm præsenterede de foreløbige erfaringer fra projektet "Forstærket indsats overfor storrygere i Vestklyngen" se vedlagte oplæg. Lene kom til mødet med spørgsmålet Hvordan ruller vi det ud i hele HEV? Hvem, hvornår og hvilke patientforløb?

På mødet var der stor interesse for punktet og det blev besluttet følgende:

- ◆ At følgende patienter systematisk skal have tilbud om henvisning til de kommunale rygestoptilbud
 - Ambulante patienter
 - Med mere end 2 besøg
 - Første ambulante besøg, hvis formålet er operation
 - Der er i længerevarende forløb og ikke har fået tilbud om hjælp til rygestop indenfor det seneste år.
 - Indlagte patienter, der ikke har fået tilbud om hjælp til rygestop indenfor det seneste år
- ◆ At der skal udarbejdes en retningslinje på hospitalsniveau for henvisning til rygestop.
- ◆ At implementeringsplanen præsenteres til et fælles afdelingsledelsesmøde den 7.juni..
- ◆ At Lene involveres og understøtter implementeringen – og i den forbindelse har mulighed for at have arbejdsdage i Staben.

Endvidere skal emnet drøftes i Kvalitetsrådet (HEV), og evt. det Tværfaglige dokumentationsråd (HEV). Der skal laves en fast procedure omkring E-learning – og Kommunikationsenheden skal involveres. Ida, Gunna og Lene arbejder videre med sagen.

8. Evt.

9. Skriftlig orientering

KOL temaeftermiddag afholdes 11.maj kl. 12 – 15.30.

Program og tilmelding fremgår af:

<https://rm.plan2learn.dk/Kursusvalg.aspx?id=39466>

Diabetes temaeftermiddag afholdes 21. september kl. 12 -16

Venlig hilsen
Kvalitet og Udvikling
Gunna Estrid Andersen
Konsulent for tværsektorielt samarbejde.