

Gruppedrøftelser sammenfattet

Hvordan samarbejder I på nuværende tidspunkt?

- Forløb på tværs af region og kommuner
- Godt samarbejde via Medcom
- Forløbssamtaler på tværs af region og kommune
- Følgegruppe for neurorehabilitering på tværs af flere specialer
- Kapacitetskonferencer
- Velfungerende elektronisk udarbejdet formidlingssystem som kan supplere telefonopkald/videomøder
- Audit på borgere
- Dialog
- Afholdelse af virtuelle udskrivningsmøder
- Netværksgruppe – samarbejde om erhvervet hjerneskade
- Organisering med kun én adgang i kommuner
- Forskellige systemer i alle kommuner
- Mangler ofte gode ovegange fra hospital til kommune
- Savner mulighed for fysisk opfølgning fra apo-team ved udskrivelse til eget hjem.
- Rettigheder
- Kompetencer
- Rettidig kontakt mellem region og kommune
- Tættere kommunikation, skærpet fokus herpå

Hvordan arbejder I med udfordringer i samarbejdet?

- Gennem klyngesamarbejdet
- Korrespondance retur m. kontaktperson + telefonnummer
- Relation + tilgængelighed
- Udfordringer forbundet med forskellige typer af it-systemer
 - Begrænset mulighed for adgang til datadeling på tværs
- Forskellige tilbud i kommunerne – kan være svært at kende alle kommuners 'særheder'
 - Tilsvarende forskellige sygehusafsnit ift. udskrivningsmåde
- Tilbage melding fra hjerneskadeområdet
- Borgere udskrives hurtigere
- Videomøder, orientering via plejeforløbsplan
- Tæt dialog – dog mangler pårørende at være med helt centralt i planlægning af aftaler
- Refusion ved borger i andet regi (virker ikke)
- Trådene i det organisatoriske system fungerer, men det kan være svært at nå ud med information til alle relevante aktører
- Har vi den kapacitet der er nødvendig for at tilgodese efterspørgslen
- Mindre overlevering/overdragelseskontakt
- Udfordringer med GOP (mangelfuld eller ingen)
- Bedre planlagte møder – online er en god mulighed
- Udskrivningsrapport kommer senere end patient/borger ankommer

Hvordan arbejder I på nuværende tidspunkt med udskrivelser?

- Fordeler opgaverne internt i kommunen, således de rette person tager del i udskrivelsen
- Anvendelse af orienteringsplejeforløbsplaner, visiterede plejeforløbsplaner mv.
- Medcom
- EPJ --> Nexus
- Flowcharts
- 'Den gode udskrivelse'
- Slutstatus på GOP?
- Minimering af telefonisk kontakt
- Skriftlighed vigtig i formidling til næste sted
- Udskrivelsesmøder m. pårørende ved svære forløb/udfordringer
- Kvalitetssikring af indholdet i den visiterede plejeforløbsplan
- Tidlig involvering af alle parter
- Individbaseret forløb
- Tværgående teams til modtagelse og udskrivelse
- Besøg på afdeling
- Overleveringsmøde tilbydes
- Interne audits
- Hjemmebesøg inden udskrivelse

Hvordan arbejder I med udfordringerne i udskrivelsen?

- Undren over et alment GOP niveau ved erhvervsaktive borgere
- Vigtigt med det tværfaglige samarbejde
- Pt/pårørende i krise – vi er gode i starten, men hvad så senere?
- Begynder at tale realistisk om prognose tidligere for at skabe realistiske forventninger
- Dialog mellem kommune og hospital ift. at lave 'løsninger på bagkant' – melde tilbage ift. de problemer, der kan være
- Mere målrettet dialog
- Være opmærksom på forforståelse af borgeren, så livshistorier ikke ender med at være altdefinerende
- Flere GOP – hellere én for meget end én for lidt
- Laver livliner – kommunikationsaftaler
- Opgaveskydning
- At gøre sig prioriteringer
- Forventningsafstemning
- Faste rammer – færdigbehandlingsdatoer et problem i forhold til pladser – dialogbaseret løsninger
- Forskellige behov i forskellige kommuner
- Kontaktoplysninger på begge sider
- Forståeligt sprog i beskrivelsen
- Kompetenceudvikling i udførelsen

Hvilke tiltag har I planlagt, som skal udvikle samarbejdet om udskrivingerne?

- Arbejde med det virtuelle udskrivelsesmøde
- Audit
- "Sammen om opgaven" – flere fagligheder i spil
- Kommuner ønsker mere info om hvad der er talt med pt/pårørende om på hospitalet
- Obs. punkt: er der behov for mere opsamling på de hurtigt udskrevne?
- Obs. punkt: mangel GOP på tumor-pt
- Ønsker mere fokus på beskrivelser af neuropædagogiske strategier/tilgange
- Kan noget i dokumentationen komme direkte over i PFF/udskrivningsrapporten, så kommunen lettere kan få adgang til at visitere/gribe bolden
- Hvordan får man højt specialiseret viden til at følge borgeren?
- Udførlige PFP – dialog
- Måske skal der arbejdes med et udekørende team fra AUH
- Hurtig dialog omkring udskrivningsvanskeligheder

Mentimeterafstemning

Hvilke ord, mener du, kendetegner samarbejdet i klyngen?

Hyppigst brugte ord:

- Dialogbaseret
- Tværfaglighed
- Respekt
- Relationelt samarbejde

Sammenfatning af andre anvendte ord:

- Faglighed
- Ensartethed
- Tillid
- Udviklende
- Relationel koordinering
- Fælles ansvar
- Kompetence
- Kapacitetsudfordringer
- Vidensdeling
- Komplexitet
- Udfordrende
- Borgeren i fokus

Opsamling på paneldebat

- Samarbejdsaftalen om voksne med erhvervet hjerneskade afspejler den praksis, vi kender. Dette er med til at gøre implementeringen nemmere
- Vi skal fortsat arbejde med at forbedre dialogen på tværs af sektorerne
- Vi skal have fokus på den gode overgang, når patienterne/borgerne har tilstødende problematikker
- Vi skal have fokus på at sikre en god skriftlig dialog – skriv det rette på en tydelig måde
- Hjerneskadeforeningen udtrykte, at forløbene er blevet væsentlig bedre i løbet af de seneste 10 år!