

Referat Fokusgruppen Sundhed for Voksne

Tid: 9.sept. kl. 13 -16

Sted: Udvalgsværelse 2, Indgang N, Regionshospitalet Herning



Bodil Overgaard, Ledende oversygeplejerske Medicinsk afd., HEV
Marianne Merring, Visitations- og myndighedschef, Ikast-Brande kommune

Mariann Mikkelsen, Afdelingsleder Struer kommune

Ulla Svendsen, Leder Sundhedscenter Vest, Ringkøbing-Skjern 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 (referent)

Viggo Kragh Jørgensen, Praktiserende læge og Praksiskonulent Akutafdeling, HEV

Jens Bejer Damgaard, Sundhedschef Holstebro kommune

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

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

Dato 16. sept. 2019

Gunna Estrid Andersen

Mail: guande@rm.dk

Mobil: +45 2155 5628

Side 1/9

Afbud:

Mette Frøjk, Ledende oversygeplejerske, Akut afdeling, HEV

Anette Holm, Socialchef Holstebro kommune

Betina Funder Jeppesen, Ledende oversygeplejerske Regionspsykiatrien Vest

Poul Erik Poulsen, Handicap- og psykiatrichef, Lemvig kommune

Referat

1. Godkendelse af dagsorden

Indstilling: At Fokusgruppen godkender dagsorden

Referat: Godkendes

2. Kommissorium

Indstilling: At gruppen drøfter kommissorium for Fokusgruppen Sundhed for Voksne

Sagsfremstilling:

Til seneste møde blev besluttet at gennemgå kommissoriet med fokus på gruppens opgaver i relation til Sundhedsaftale-samarbejdet i det tværsektorielte felt samt medlemmernes roller.

Bilag 1: Kommissorium Fokusgruppen Sundhed for Voksne.

Referat: Kommissoriet gennemgået

Det kommunale medformandsskab sidder kun et år af gangen.

Det er en løbende opgave at være opmærksom på, hvad der skal i klyngestyregruppen (strategisk forum) og hvad skal være i Fokusgrupperne (operationel forum).



Vigtigt alle områder er repræsenteret hver gang.

Vedr. Medlemmer, det står ikke klart hvordan psykiatrien er repræsenteret. Fra kommunerne bør min. 3 repræsentanter have rod i psykiatrien.

Der bør være 1-2 repræsentanter fra regionspsykiatrien.

Fra hospitalet bør der være repræsentanter fra Medicinsk, akut og terapeutområdet
Regional praksiskonsulent der repræsenterer almen praksis.

Skal der være to årlige temadage? Det er vist fremadrettet 1 dag.

Det aftales kommissoriet rettes til af formandskabet og forelægges klyngestyregruppen.

3. Blå bog – Fokusgruppen Sundhed for Voksne.

Indstilling: At Fokusgruppen drøfter og afklarer, hvordan den "blå bog" anvendes.

Sagsfremstilling:

For at få et bedre kendskab til hinanden besluttede Fokusgruppen at udarbejde en "blå bog", hvor det enkelte medlem af gruppen giver en kort beskrivelse af sig selv. Der er anvendes en skabelon, som er udarbejdet af Fokusgruppen Sundhed og Beskæftigelse. Fokusgruppens medlemmer bedes forud for mødet have udfyldt vedhæftede skabelon, som sendes til sekretariatet. Til mødet ønskes en drøftelse af, hvordan den "blå bog" anvendes, så det opfylder det tiltænkte formål.

Vedhæftet er eksempler til inspiration.

Bilag 2: Skabelon til Blå bog.

Bilag 3: Blå bog

Referat: Næsten alle har afleveret udfyldt skabelon, de sidste kommer. Materialet samles i blå bog og udsendes.

4. Status fra arbejdsgrupperne

Indstilling:

At arbejdsgrupperne orienterer Fokusgruppen om status og det videre arbejde.

Sagsfremstilling:

Til mødet i Fokusgruppen i juni måned blev følgende midlertidige arbejdsgrupper nedsat til at løse konkrete beskrevne opgaver. På mødet gives en orientering om status samt den videre proces.

- Amputationspatienter – prøvehandling omkring afholdelse af hjemmebesøg forud for planlagt operation
- Evaluering af samarbejdsaftalen omkring iv. antibiotika behandling i eget hjem
- Genoptræningsplaner – dataudredning i forhold til det stigende antal.
- Initiativer for de mest udsatte borger/patienter – et samarbejde med Fokusgruppen Sundhed og Beskæftigelse. Arbejdsgruppen skal med afsæt i Den tværsektorielle samarbejdsmodel udvikle og teste én løsning for udsatte borgere. Målgruppen er borgere med dobbeltdiagnose – psykiatri og misbrug.

Referat:

- Amputationspatienter, der mangler navne til arbejdsgruppen. Gunna sender reminder ud og efterspørger deltagere, der har noget med hjemmebesøget før operationen at gøre. Gruppen skal finde måden at gøre det på.
- IV antibiotika, der er pt. regional evaluering i gang, som forventes færdig til april 2020. Data fra KOSU og hospitalet sættes på dagsorden i december, herefter vurderer vi, hvordan vi gør.
- Genoptræningsplaner. Det kommer på dagsorden for forum med ledende terapeuter (kommunalt og regionalt) 16. september.
- Initiativer for de mest udsatte borgere/ patienter. Gruppen er nedsat og er i gang. (Anette tovholder), der skal afrapporteres i november til regionen.

5. Status på henvisning til kommunale sundhedsfremme og forebyggelses tilbud

Indstilling:

At Fokusgruppen drøfter resultaterne af opgørelsen over henvisninger til kommunens sundhedsfremme- og forebyggelsestilbud.

Sagsfremstilling:

For at følge udviklingen og sikre en stigning i antallet af henvendelser monitoreres to gange årligt. Nedenstående figur viser det samlede antal henvisninger til kommunerne i Vestklyngen fra hospital, almen praksis og øvrige henvendelser.

	nov-17	maj-18	nov-18	maj-19
Henvisninger fra hospital	120	117	90	120
Henvisninger fra praktiserende læge	78	88	65	72

Øvrige henvendelser	121	115	143
----------------------------	-----	-----	-----

Henvisninger fordeler sig således:

	nov-17	maj-18	nov-18	maj-19
Henvisningsårsag				
Hjerte	29	19	11	25
KOL	21	39	38	45
Diabetes	27	8	17	16
Kræft	26	32	26	43
Rygning	65	129	95	94
Alkohol		5	3	7
Kost		10	9	20
Overvægt	24	64	43	46
Andet	6	13	28	37
Ukendt		7		2
Ialt	198*	326	270	335

Referat:

Henvisningerne er stagneret, der burde være større stigning. Der leves dermed ikke op til Sundhedsaftalens mål om flere henvisninger til kommunale forebyggelsestilbud. Der er især fald i henvisninger til rygestop. Det skal være et vedvarende fokus. Kommunerne kan tage det op i KLU. Der skal formidles i den regionale somatik og psykiatri. Klyngestyregruppen skal orienteres.

6. Orientering af regional arbejdsgruppe "Den gode udskrivelse"

Indstilling:

At Fokusgruppen orienteres om regional arbejdsgruppe vedr. "Den gode udskrivelse.

Sagsfremstilling:

Aftale om kommunal forberedelsestid i forbindelse med udskrivelse af patienter mellem regionens hospitaler og kommunerne tyder på at være forældet. Derfor er nedsat en regional tværsektoriel midlertidig arbejdsgruppe med reference til Sundhedsstyregruppen. Arbejdsgruppen får til opgave at se på, hvordan den gode udskrivelse sikres, hvis den eksisterende aftale om kommunal forberedelsestid afskaffes. Arbejdet involverer hospitaler og kommuner i Region Midtjylland.

Gruppens opdrag er at udarbejde forslag til principper/hensyn for samarbejdet om den gode udskrivelse, som kan danne ramme for drøftelser og aftaler lokalt i klyngerne.

Der er fra hver klynge udpeget en kommunal og regional repræsentant til at indgå i arbejdsgruppen. Fra Vestklyngen deltager Marianne Merring og Gunna Andersen.

Referat: Orienteringen taget til efterretning.

7. Status på tværsektorielle audit

Indstilling: At orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling:

I foråret 2019 gennemførte Struer kommune og Medicinsk afd. i HEV en tværsektoriel audit primært med fokus på genindlæggelser.

midt
regionmidtjylland

Resultatet af den tværsektorielle audit viser, at ikke alle genindlæggelser kan forbygges. Der er dog tilfælde, hvor der vurderes, at genindlæggelser måske kunne være undgået med en forebyggende indsats som:

Side 5

- at der i udskrivelsesrapporten fremgår en tydelig plan, som er i overensstemmelse med epikrisen og FMK.
- større kontinuitet og opfølgning fra den praktiserende læge i forhold til borgeren, der kunne med fordel være afholdt opfølgende hjemmebesøg.
- bedre koordinering internt i kommunen, hvor relevante aktører inddrages.
- tidligere opstart af genoptræning i forhold til dysfagi
- inddragelse af akutteamet, når der sker en ændring i borgerens tilstand.
- tværsektoriel dialog om den fremtidige plan tages tidligere – fx anvendelse af videokonference ved udskrivelsen

Derudover gav den tværsektorielle audit anledning til følgende opmærksomhedspunkter, som der anbefales at arbejde videre med i egen organisation og på tværs af sektorer:

- Opdatering af funktionsevne i kommunalt regi, når der sker en ændring i tilstanden.
- Kvalitet i udskrivelsesrapporten – der skal fremgå en tydelig plan, som sygeplejersken kan handle på.
- Korrekt afsendelse af plejeforløbsplaner og udskrivelsesrapporter med fokus på, at samme rapport ikke afsendes flere gange.
- Retningslinjer for anvendelse af Medcom-standarder og Rammeaftale for korrespondancebreve følges.

Næste tværsektorielle audit gennemføres med Holstebro kommune og Akutafdelingen. Der sættes fokus på forebyggelse af indlæggelser hos de borgere, som har et kortvarigt ophold i akutafdelingen.

Bilag 4: Tværsektorielle audit Struer kommune og Hospitalsenheden Vest- Genindlæggelser.

Referat: Orienteringen taget til efterretning.

8. Opfølgning af rygestopindsats i Vestklyngen

Indstilling: At Fokusgruppen tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling:

Region Midtjylland og kommunerne i regionen har indgået en samarbejdsaftale om en systematisk indsats for at mindske tobaksforbruget. Målet for samarbejdsaftalen er, at der henvises 150 borgere til kommunale rygestopforløb pr. kvartal pr. klynge, svarende til 750 borgere pr. kvartal i Region Midtjylland.



Opgørelse fra Vestklyngens kommuner i 2019 viser, at der af hospitalshenvisninger er sendt

Side 6

1. kvartal: 100 (heraf 81 fra HEV) henvisninger
2. Kvartal. 102 (heraf 91 fra HEV) henvisninger

Regionalt

Det kræver et vedvarende fokus at fastholde og øge antallet af henvisninger til kommunalt rygestoptilbud. På den baggrund kører der i Hospitalsenheden Vest i perioder spot på infoskærme til både patienter og personale, som fortæller dels om det kommunale tilbud samt gør personalet opmærksom på VBA-metoden. Dertil informeres i hospitalets nyhedsbrev om status og i alle afdelinger er flyers og posters tilgængelig. Målet om 150 henvisninger pr. kvartal er ikke opfyldt, hvorfor der vil blive iværksat lokale initiativer i Hospitalsenheden Vest med henblik på skærpet fokus.

Kommunalt

Den 24/5 2018 var alle produktionsskoler i Midt og Vest klyngen inviteret til et møde om røgfrie produktionsskoler, hvor skolen i Herning fortalte, hvordan de var blevet røgfrie. Initiativet kom fra sundhedsområderne i de 9 kommuner og var et inspirations- og erfaringsudvekslingsmøde. Der var fin tilslutning til mødet. Det var med til at flere kommuner fik samarbejde med produktionsskolerne.

Fra dette skoleår er produktionsskolerne blevet til FGU og flere skoler har fået fælles ledelse. De tre tidligere produktionsskoler i Herning, Ringkøbing-Skjern og Ikast Brande samlet i FGU Midt-Vest, hvor kun en skole var helt røgfri. Nu er der startet et samarbejde med sundhedsområderne om røgfrie skoler i FGU Midt-Vest i løbet af dette skoleår.

Referat: Der er fald i antal henvisninger. Hospitalet forsøger at holde opmærksomheden på henvisning til rygestop i kommunerne.

Der arbejdes på mange fronter med rygning. F.eks. har Holstebro Kommune, Struer og Lemvig kommuner indført røgfri arbejdstid. Ikast-Brande indfører røgfri arbejdstid fra maj 2020.

9. Sundhedsaftalen 2019 - 2023

Indstilling: At Fokusgruppen tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling:

Sundhedsaftalen 2019-2023 "Et nært og sammenhængende sundhedsvæsen i balance" trådte i kraft den 1. juli 2019. Sundhedsaftalen er godkendt i 17 af de 19 byråd – forventes godkendt i Odder d. 2/9 og på Samsø d. 27/8. Region Midtjylland har indsendt Sundhedsaftalen 2019-2023 mhp. på forhåndsgodkendelse og endelig indsendelse af aftalen primo september.

I løbet af august vil hospitaler, kommuner og almen praksis modtage en kommunikationspakke mm.

Bilag 5: Sundhedsaftalen 2019 – 2023.

Referat:

Taget til orientering.

Link til Kommunikationspakke om sundhedsaftalen:

<https://www.sundhedsaftalen.rm.dk/varktojskasse/kommunikationspakke/>

10. Temadrøftelse – Forebyggelse og Sundhedsfremme.

Indstilling:

At Fokusgruppen drøfter, hvordan der i det tværsektorielle samarbejde kan sættes fokus på den forebyggende og sundhedsfremme indsats.

Sagsfremstilling:

En af indsatserne i Sundhedsaftalen er fælles investering i forebyggelse. Forebyggelse skal prioriteres, fordi sundhed spiller en helt central rolle for den enkeltes trivsel og mulighed for at udfolde sit potentiale i det daglige. Samtidig er forebyggelse helt nødvendigt for kunne imødekomme udviklingen med stadig stigende udgifter. Borgerens sundhed er et fælles ansvar, og de tre parter har forskellige roller. Kommunerne står typisk for de enkelte forebyggelsesindsatser, mens hospitalerne og praktiserende læger har en vigtig rolle i forhold til at agere proaktivt og forebyggende ved tidlig opsporing og henvisning til kommunale sundhedsfremmende forebyggelsestilbud.

I Fokusgruppen har der tidligere været fremsat et ønske om at drøfte forebyggelse og sundhedsfremme med henblik på, hvordan der er det tværsektorielle felt kan skabes vilkår og rammer, så der sikres en styrket indsats på området.

Bilag 5: Sundhedsaftalen 2019 -2023

Referat:

Hvordan får vi ændret mindset, så vi tænker forebyggelse og ikke kun behandling. Det kan være svært at huske i en travl hverdag.

Der laves en KRAM screening ved indlæggelse.

Der ligger mange gode infofilm på Helbredsprofilen.dk (filmene kan frit bruges) Der er både fagpersoner, der giver vejledning, og patienter der fortæller om at leve med en sygdom.

Ifølge den nye Sundhedsaftale sættes først fokus på rygning og dernæst fokus på overvægt.

Overvægt kommer måske på dagsorden til næste fælles temadag for klyngegrupperne.

Fokusgruppen er enige i, at det er en god ide.

11. Juleberedskab 2019

Indstilling: At fokusgruppen tager orienteringen til efterretning.

Side 8

Sagsfremstilling.

Klyngestyregruppen drøfter på mødet den 28.aug fælles opmærksomheder i relation til det kommende jule-nytårsberedskab. På mødet gives en orientering fra klyngestyregruppens drøftelser.

Referat:

Juleberedskabet skal fremadrettet drøftes i denne fokusgruppe på første møde efter sommerferien.

Juleberedskabet fungerede godt sidste år. Det er vigtigt, at telefonnumre er på plads. Vi skal have tillid til, at juleberedskabet er i orden. Der planlægges i år på samme måde, som sidste år.

12. Evaluering af mødet**Indstilling:**

At Fokusgruppen evaluerer mødet samt drøfter fremtidige emner til kommende møder.

Sagsfremstilling:

Ved slutningen af mødet afsættes tid til refleksion over mødets forløb - form, indhold samt udbytte, som gives videre til egen organisation. Derudover drøftes evt. forslag til fremtidige emner/temaer til kommende møder.

Referat: Ok møde, men det efterspørges, at dagsordenspunkterne er beslutningsrelaterede.

Punkter til næste gang:

- Orientering om nyt tiltag: Akut funktioner til personer med psykiske og fysiske lidelser i Herning Kommune.
- Nyt fra alliancen fra den nære psykiatri.
- Behandling af afrusning er det en regional opgave?
- Hospitalsenheden i Horsens har arbejdet med VBA og alkohol
- Psykiatri, hvordan sendes besked om udskrivelse

- Udskrivelse hvad tid sker det i dagtiden – er det noget vi skal følge op på? Dejligt når plejeforløbsplanen er lavet i aftenvagten, det giver kommunen god forberedelsestid.

13. Evt.

Referat:

Specialtandpleje, hvem skal afholde kørselsudgiften? Er det region eller kommune? Det er nok en kommunal udgift.