

Referat Fokusgruppen Sundhed for Voksne

Tid: 10. december kl. 8.30 – 11.30

Sted: Mødelokale 542, administrationen Vest, Sjællandsgade 6, Ikast



Bodil Overgaard, Ledende oversygeplejerske Medicinsk afd., HEV

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

Britta Knudsen, Ledende terapeut, HEV

Gitte Nørgaard, Chef for sygeplejen Herning kommune

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

Jens Bejer Damgaard, Sundhedschef Holstebro kommune

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

Mette Frøjk, Ledende oversygeplejerske, Akut afdeling, HEV

Anette Holm, Socialchef Holstebro kommune

Betina Funder Jeppesen, Ledende oversygeplejerske Regionspsykiatrien Vest

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

Poul Erik Poulsen, Handicap- og psykiatrichef, Lemvig kommune

Tina Pedersen, ledende terapeut i Regionspsykiatrien

Afbud:

Mariann Mikkelsen, Afdelingsleder Struer kommune

Ulla Svendsen, Leder Sundhedscenter Vest, Ringkøbing-Skjern kommune

Viggo Kragh Jørgensen, Praktiserende læge og Praksiskonsulent Akutafdeling, HEV

Birgitte Nystrup Andersen, Visitationschef Herning kommune

Dagsorden

1. Godkendelse af dagsorden (kl. 8.30 – 8.35)

Indstilling:

At Fokusgruppen godkender dagsorden.

Referat:

Godkendt

2. Akutfunktion til personer med psykiske og fysiske lidelser i Herning

Kommune. (kl. 8.35 – 8.50)

Indstilling:

At Fokusgruppen på baggrund af de præsenterede erfaringer drøfter potentielle læringspunkter i det tværsektorielle felt.

Sagsfremstilling.

Handicap & Psykiatri og Sundhed & Ældre i Herning kommune har fået Satspuljemidler i et 2 årigt projekt til at udbygge Akut Teamet til, at udføre sygepleje til personer med fysiske og psykiske lidelse.

I projektet er ansat fire sygeplejersker med særlig viden om det psykiatriske område, som skal bidrage til, at borgere vil opleve større sammenhæng i den behandling der tilbydes. Det er kendt, at personer med psykisk lidelse også har fysiske problemer. Og fysisk sygdom, der ikke gøres noget kan faktisk forværre de psykiske symptomer hos en psykisk syg.

Gitte Nørgaard vil på mødet fortælle om baggrunden for projektet og de foreløbige erfaringer med henblik på læring og vidensdeling i det tværsektorielle felt.

Referat:

Gitte orienterer om baggrund og projektet, se organisering i vedhæftet bilag. Projektet er med til at forbygge indlæggelser, og Herning kommune er blevet bedre til at finde mulige tilbud. Der er akut sygeplejersker i både somatik og psykiatri, som arbejder i et team. Der er 4 psykiatriske akut sygeplejersker. Alle somatiske akutsygeplejersker har fået et kompetenceløft vedr. psykiatri foruden der er opgraderet i sygeplejedistrikterne med 1 psykiatrimodul.

Der er oprettet døgn telefon for alle, som er bemandet på Skovlyset af uddannede medarbejdere. Der er modtaget 809 opkald siden opstart januar 2019 vedr. psykiatriske borgere. De psykiatriske sygeplejersker har de sidste 8 uger haft 212 henvendelse/opgaver, hvor henvendelserne kommer fra samarbejdspartnere i sygeplejen, plejecentre, Skovlyset, vagtlæge, politi, hospitalet mv. Der er især opkald i aftentiden.

3. Initiativer for de mest udsatte borger/patienter (kl. 8.50 – 9.05)

Indstilling:

At Fokusgruppen orienteres om status fra arbejdsgruppen

Sagsfremstilling.

I et samarbejde med Fokusgruppen Sundhed og Beskæftigelse er der nedsat en arbejdsgruppe, som med afsæt i Den tværsektorielle samarbejdsmodel skal udvikle og teste én løsning for udsatte borgere. Målgruppen er borgere med dobbeltdiagnose – psykiatri og misbrug. Anette Holm giver på mødet en status fra arbejdsgruppen.

Referat:

Det er Ringkøbing-Skjern, Holstebro og regionspsykiatrien, der deltager. Det er en stor opgave, og der var ikke umiddelbart et projekt, der kunne bygges videre på. Så gruppen har valgt at se på opgaven som ny. Allerede i 2013 beskrives denne målgruppe som en stor udfordring.

Gruppen har valgt tre fokusområder:

- Hvordan kan vi arbejde med forebyggelige indlæggelser?
- Hvordan udvikler og "genbesøger" vi den allerede eksisterende platform for samarbejde?
- Hvordan kan vi definere udsagnet om denne borger gruppe "fylder" meget i alle systemer?

Der er mange tiltag, og der skal udvælges et konkret område, der skal arbejdes videre med og afprøves.

4. Udskrivelser (kl. 9.05 – 9.30)

Indstilling:

At fokusgruppen drøfter evt. fælles opmærksomheder i relation til udskrivelser.

Sagsfremstilling:

Til seneste møde blev fremsat et ønske om, at drøftet udskrivelsestidspunkter og det arbejde der pågår i hospitalsregi, hvor målet er at hovedparten af patienterne, der har været indlagt mere end 48 timer skal være udskrevet inden kl. 12.

Flere elementer skal være til stede for at det lykkedes. Der er arbejdet meget med stuegang, blodprøvetagning, udskrivelsesrapporter/udskrivelsessamtalen, epikriser, planer, dvs. alle de arbejdsopgaver der kan flyttes til dage/dagen før en planlagt udskrivelse.

Af barriere kan nævnes ventetid på liggende transportere trods forudbestillinger, patienter der skal afhentes af familien, som først har fri om eftermiddagen og pårørende der ønsker at være til stede i hjemmet. Samtidig er der en erkendelse af, at behandling og undersøgelser foregår 24/7, hvilket betyder at behandling pågår op til få timer før udskrivelsen.

I vedhæftede bilag fremgår en oversigt for uge 47 over fordeling af tidspunktet for udskrivelser af patienter, der har været indlagt i over 48 timer.

I relation til udskrivelse kan nævnes, at Social- og Indenrigsministeriets Benchmarkingenhed i en ny analyse har undersøgt, hvor tilfredse 23.000 ældre patienter over 64 år var med deres udskrivelse fra sygehuset og den efterfølgende kontakt til kommunen og den praktiserende læge.

Der er målt på en skala fra 1 – 5. Resultater af analysen fra Vestklyngen viser, at HEV ligger på 4,1 - landsgennemsnit 4,0.

Borgernes tilfredshed med udskrivelsen til Vestklyngens seks kommuner ligger mellem 3,7 og 4,1- landsgennemsnittet er 3,8 Borgernes tilfredshed med almen praksis efter indlæggelsen ligger i klyngen mellem 3,8-4,2 - landsgennemsnit 4,0.

Bilag 1: Afdelingsoverblik, HEV – udskrivelsestidspunkter for uge 47

Bilag 2: Borgernes tilfredshed med overgange på sundhedsområdet

Referat:

Det er vigtigt, at udskrivelsestidspunktet ikke bliver for sent på dagen af hensyn til modtagelsen i hjemmet / kommunen (den kommunale forberedelsestid), men omvendt varetager hospitalet undersøgelser og behandling alle dage og både dag og aften og til sidste minut, hvilket kan medføre, at det ikke altid lykkes med udskrivelse før kl 12.

I gruppen "Den gode udskrivelse" drøftes, hvordan gør vi det bedst muligt for borgeren. Hospitalet arbejder med, at der allerede ved indlæggelse planlægges udskrivelsestidspunkt, og de patienter som forventes udskrevet får stuegang først. Hospitalet ville gerne, at visitation i alle kommuner har en bedre tilgængelighed med åbent til sent på eftermiddagen og gerne samme åbningstider.

Den gennemsnitlige indlæggelsestid i somatikken er 2,6 dage og psykiatrien 9 dage.

En meget relevant refleksion: Hvorfor er der brug for mere akut setup for somatik, end i psykiatrien, som også har hurtige udskrivelser?

Konklusion: Der trækkes tal på udskrivelse for hver ugedag på både psykiatri og somatik. Sættes på til næste møde.

Der følges op på resultater og indsatsområder fra gruppen "den gode udskrivelse". Desuden bør gruppen se på udskrivelses arbejds gange i psykiatrien til inspiration.

midt
regionmidtjylland

Side 4

5. Fælles skolebænk GOP i psykiatrien (kl. 9.30 – 9.45)

Indstilling:

At Fokusgruppen beslutter plan for afholdelse af fælles skolebænk vedr. GOP i psykiatrien i Vestklyngen

Sagsfremstilling:

Afholdelse af Fælles skolebænk vedr. genoptræningsplaner i psykiatrien blev i starten af 2019 af Fokusgruppen Sundhed for Voksne sat på standby.

Beslutningen blev truffet på baggrund af, at der i regi af Sundhedsstyregruppen blev igangsat en prøvehandling i Midtklyngen.

Status på prøvehandlingen er, at den ved at blive afsluttet. Som det sidste arrangeres en workshop for alle klynger, hvor resultaterne fra Midtklyngen drøftes og kvalificeres, inden det hele fremlægges for Sundhedsstyregruppen. Workshopen forventes afholdt i januar 2020 mhp. behandling i Sundhedsstyregruppen i februar 2020.

Faglig arbejdsgruppe for Fælles skolebænk har efterspurgt en plan for afholdelse af fælles skolebænk vedr. GOP i psykiatrien i Vestklyngen.

Referat:

Der har kun været få GOP (kun 5) i Midtklyngen, hvilket er for få til oprettelse af fælles skolebænk. Men formålet med den fælles skolebænk er netop at sætte fokus på, hvornår en GOP er relevant, så patienter i psykiatrien, der er i målgruppe også tilbydes GOP. Vi afventer behandling i Sundhedsstyregruppen og sætter det derefter på dagsordenen igen.

6. Special uddannelse i borgernær sygepleje (kl. 9.45- 10.00)

Indstilling:

At Fokusgruppen drøfter og beslutter, hvordan erfaringer og vidensdeling fra de kommunale sygeplejerskers uddannelse i borgernær sygepleje deles i en tværsektoriel kontekst.

Sagsfremstilling.

Kommunerne udbyder i samarbejde med professionshøjskolerne Sundhedsstyrelsens specialuddannelse i borgernær sygepleje. Uddannelsen er målrettet sygeplejersker, der arbejder tæt på borgeren i kommunerne og almen praksis.

Specialuddannelsen består af tre uddannelsesafsnit:

- kliniske kompetencer - fokus på specialiserede og almen kliniske kompetencer koblet med en rehabiliterende og borgerinddragende tilgang
- organisatoriske kompetencer - fokus på forløb på tværs af sektorer
- kvalitetsarbejde - fokus på forankring af ny viden og implementering.

Uddannelsen strækker sig over ét år med i alt 40 ugers uddannelse.

- 28 ugers klinisk uddannelse på eget ansættelsessted
- 6 ugers ekstern klinik på eksempelvis hospitaler eller almen praksis
- 6 ugers praksisnær teoriundervisning på uddannelsesinstitutionen.

I Vestklyngen har fem kommunale sygeplejersker (to fra RSKK og tre fra Herning kommune) gennemført uddannelsen. Gennem uddannelsen har kursisterne haft ekstern klinik i almen praksis, psykiatri og somatik.

De kommunale sygeplejersker har i relation til den eksterne klinik gjort sig observationer og erfaringer i det tværsektorielle felt, som med fordel kan deles. Til mødet ønskes drøftet overvejelser om, hvordan sygeplejerskernes erhvervede viden og kompetencer kan anvendes i kommunalt og regionalt regi.

Referat:

Gitte Nørgaard fra Herning oplever, at sygeplejerskerne er blevet stærkere organisatorisk, de har fået en anden forståelse for det samlede patientforløb i både psykiatri og somatik. De får øje på nogle udviklingsmuligheder. De skal være i praksis, og tror på de kan give et løft i praksis.

Hvordan får vi deres nye viden i spil, hvilken organisatorisk ændring giver det, hvad betyder det for borgerne?

Evt. tages op i det Sygeplejefaglige Råd på hospitalet.

Sættes på dagsorden her igen om ca. ½ år, hvor de berørte kommuner fortæller, hvad uddannelsen har betydet hos dem.

7. Human First - kursus rehabiliteringsambassadør (kl. 10.15 – 10.30)

Indstilling

At fokusgruppen drøfter om og/eller hvor i Vestklyngen kurset kan udbydes i foråret 2020



Sagsfremstilling

Side 6

I regi af Human First udbydes det første kursus til rehabiliteringsambassadør i foråret 2020. Som en del af rehabiliteringsindsatsen under Human First er det ambitionen, at der i kommuner og på hospitaler i Region Midtjylland skal etableres et korps af rehabiliteringsambassadører - og dannes netværk. Formålet er, at rehabiliteringsambassadører skal gå forrest og realisere fælles sprog og metode for rehabilitering i kommuner og hospitaler, også inden for socialområdet. Kursusforløbet er tilrettelagt med 3 moduler med opgaver før, under og efter kursusforløb. Modul 1 og 3 er eftermiddage. Modul 2 er en hel kursusdag. Se bilag. Modulerne afvikles med 3 uger imellem modul 1 og 2, og der afsættes 6 uger til at arbejde med en konkret rehabiliteringsindsats. Kursusforløbet er udarbejdet ud fra formålet om at understøtte, at alle professionelle, der er involveret i rehabilitering, arbejder ud fra en forståelsesramme, der tager afsæt i en interdisciplinær arbejdsmetode, samt har kendskab til eksisterende og nyeste viden inden for rehabilitering.

Intentionen er at kurset afvikles uden deltagergebyr.

Bilag 3. Human First – udkast til rehabiliteringsambassadørkursus

Referat:

Jens Bejer Damgaard sidder med i Styregruppen. Der er fokus på to områder: skader i hjernen og rehabilitering. Ambitionen er, at Region Midt skal være førende inden for rehabilitering, med udgangspunkt i viden om ICF.

Gitte Nørgaard sidder med i en tredje gruppe, hvor det handler om sammenhængen mellem den teoretiske uddannelse og de praktiske uddannelsesforløb. Der er en hvidbog under udarbejdelse.

Vi ønsker kurset i Vestklyngen. Alle områder forpligter sig til at sende 2-3 deltagere, Margit Andersen booker et kursuslokale i Ikast-Brande og aftaler dato samt sender dato ud. Jens Bejer Damgaard formidler kontakten til kursusudbyder.

8. Erfaringer fra en kommunal kontekst i arbejdet i Lærings- og Kvalitetsteam – hoftenære brud. (Kl. 10. 30 – 10.45)

Indstilling:

At Fokusgruppen orienteres om erfaringer fra Lærings- og Kvalitetsteam - hoftenære brud og drøfter læringspunkter fra forbedringsarbejdet.

Sagsfremstilling:

Herning kommune indgår med et "forbedringsteam" i indsatsen målrettet borgere med hoftenære frakturer. Det primære mål er nedsat mortalitet og morbiditet belyst ved 30 dages overlevelse og 1 års dødelighed. De beskrevne forbedringspunkter for de kommunale indsatser:

midt
regionmidtjylland

Indsats 3: Anbefalinger til mobilisering og genoptræning efter udskrivelse

Side 7

1. Kort ventetid til genoptræning
2. Daglig mobilisering efter udskrivelse
3. Styrketræning som væsentlig komponent i genoptræningen

Forbedringsteamet er tværfaglig sammensat af fysioterapeuter, sygeplejersker, social- og sundhedspersonale og visitator – samt en faglig leder som tovholder.

Indsatserne i kommunen har målrettet sig mod at ramme ind i allerede eksisterende arbejdsgange og bidrager her med et skærpet fokus på den faglige indsats og betydningen af parallelle forløb for indsatsen af terapeuter, hjemmepleje og sygepleje som gensidigt understøtter hinanden.

1. Hurtig opstart af træning er helt i tråd med genoptræningsrådets ventetidsgaranti i forbindelse med opstart senest 7 kalenderdage efter udskrivelse, som er trådt i kraft februar 2019. Der er 5-6 dages ventetid på opstart af genoptræning. Der arbejdes ikke yderligere med forbedringspunktet.
2. Træning af basale færdigheder efter udskrivelse er integreret i Herning Kommunes arbejdsgang vedr. rehabilitering efter servicelovens §83a. Der er ændret arbejdsgang pr. 1.1.2019 ved tildeling af § 83a, B forløb så ALLE borgere med hoftenært brud, som er tilknyttet hjemmeplejen straks tildeles et rehabiliteringsforløb ved udskrivelse. Det betyder terapeutfaglig fokus på mobilisering straks efter udskrivelse, forflytninger, gå til/fra toilet osv. – og at terapeuterne støtter plejen med handleanvisninger, som udledes i borgerens daglige gøremål.
3. Sygeplejerskernes 24 times besøg efter udskrivelse er optimeret, så der er inkluderet et punkt omhandlende smertevurdering og fokus på kvalificeret smertehåndtering, som ellers er en væsentlig barriere ift. mobilisering og træning. Konkret er VAS tilføjet CURA observationen – udskrivningsbesøg. Sygeplejerskerne er informeret om at mobilisere et niveau op ved VAS-scoringen, dvs. der scores VAS ved mobilisering og ikke i hvile.

4. Genoptræningen har fokus på styrketræning og der er arbejdet med kvalificering af træningsprogrammer, tests og progression af træning.

Der indsamles data i det omfang, det er muligt, men der er udfordringer hermed, og data skal indsamles manuelt og ikke kan udtrækkes fra omsorgssystemet (Cura).

Til mødet præsenterer en repræsentant fra Herning kommune, hvilke overvejelser kommunen har gjort sig i forhold til at indgå i forbedringsteamet og hvilken betydning det har borgeren og organisationen.

Referat:

Elin Mogensen fra Herning fortæller kort om projektet. Der er en tværfaglig organisation i kommunen med en projektleder. De vil gerne præsentere data, når de er indsamlet, måske om ca. et år.

Det er en del af det nationale netværk af Lærings- og kvalitetsteams, som arbejder med forbedringer inden for et konkret område.

9. Ledelse af Organisatorisk Sammenhæng (LEOS) (Kl. 10.45 – 11.15)

Indstilling:

At Fokusgruppen drøfter læringspunkter og spredningspotentiale fra projektet

At Fokusgruppen genovervejer og tager beslutning om evt. afholdelse af tilsvarende workshop/fælles skolebænk for de øvrige fem kommuner.

Sagsfremstilling.

Chefterapeut Peter Seebach, HEV og Chef for Sundhedsfremme, Træning og Hjælpemidler Elin Mogensen, Herning kommune deltager i et forskningsprojekt om træning af ledelse på tværs af organisatoriske enheder (LEOS)

Formålet med forskningsprojektet er at udvikle og dokumentere effekten af træningsindsatser, som styrker lederes kompetencer til at håndtere ledelsesudfordringer med at lede på tværs af faggrupper, afsnit, hospitaler og kommuner.

Projektets ambition er, at de organisatoriske enheder opnår bedre organisatorisk sammenhæng, så ressourcerne bruges mest effektivt, samarbejdet fungerer så gnidningsfrit som muligt, og patienterne oplever sammenhæng i deres patientforløb. Målet er, at træningen øger deltagernes ledelsesmæssige kompetencer til at lede tværgående opgaver og flytter deres ledelseshandlinger i denne retning. Derudover at ledernes handlinger forplanter sig til funktionsledernes og medarbejdernes orientering mod og oplevelse af organisatorisk sammenhæng mellem de respektive enheder

På mødet præsenterer Elin og Peter deres erfaringer og resultater fra projektet, hvor der har været særlig fokus på relations-dannelse mellem ergo- og fysioterapeuter i Hospitalsenheden Vest og Herning kommune. Der er tale om gensidigt afhængige organisatoriske enheder, som med fokus på endnu bedre organisatorisk sammenhæng har arbejdet på at understøtte gode patientforløb og effektiv drift.

Der har været afholdt en workshop med deltagelse af kommunale og regionale terapeuter, hvor der bl.a. på baggrund af konkrete cases blev drøftet kommunikation omkring bestilling af hjælpemidler herunder en fælles forståelse for korrekt anvendelse af Medcom. Det handler både om arbejdsgange og redskaber – om dialog og kendskab til hinanden – og om, at gode redskaber kan forøge den faglige kvalitet og forbedre indholdet i den dialog, der skal være på tværs af sektorer.

Side 9

Fokusgruppen har tidligere haft nedsat en arbejdsgruppe omkring levering af hjælpemidler, som konstaterede at der var forskellige ønsker i forhold til afholdelse af fælles skolebænk. Ud fra projektets erfaringer vil det være relevant at genoverveje om tilsvarende workshop/fælles skolebænk skal afholdes for de øvrige kommuner i klyngen.

Referat:

Der blev lavet en fælles workshop mellem kommunale og hospitalsterapeuter om systematik i forløb på baggrund af konkrete Case. "Hvordan bruges MED-Com?" workshop gav fælles forståelse for, hvad det betyder i de forskellige områder, når man ændrer noget. Der følges op på om projektet har ændret noget i samarbejdet, samt givet bedre forståelse for hinanden og hinandens opgaver. Det bør overvejes om psykiatrien skal med i projektet.

Projektet ønskes udbredt til alle kommuner. Der foreslås et fælles møde med repræsentanter fra alle 6 kommuner og hospitalets træningsområde. Peter Seebach tager sammen med Gunna Andersen initiativ til et fælles møde.

10. Samarbejde om regionale udgående teams i psykiatrien (kl. 11.15 – 11.20)

Indstilling.

At Fokusgruppen tager status på processen om rammepapiret for det tværsektorielle samarbejde om regionale udgående teams til efterretning. At Fokusgruppen drøfter og beslutter proces for udmøntningen af principperne i klyngen.

Sagsfremstilling:

Som en del af det regionale budgetforlig 2019 afsatte Region Midtjylland 50 mio. kr. til et løft af psykiatrien, heraf er 8 mio. kr. afsat til en styrkelse og harmonisering af den udgående ambulante aktivitet på tværs af regionen. Formålet er at skabe hurtig kontakt, forebygge indlæggelser og fremme tidlig udskrivelse. Den udgående ambulante aktivitet har herved tydelige

snitflader til kommunerne og almen praksis, og er derfor forankret i styregruppen for alliancen om den nære psykiatri.

Primo 2019 blev proces for udarbejdelse af et fælles rammepapir for det tværsektorielle samarbejde om de regionale udgående teams igangsat med nedsættelse af en tværsektoriel baggrundsgruppe.

Formålet med rammepapiret er at skitsere, hvordan samarbejdet om de udgående teams skal se ud. Rammepapiret indgår, som et af udviklingsinitiativerne i regi af alliancen om den nære psykiatri målrettet voksne borgere med svær psykisk sygdom (initiativ 9).



Udkast til rammepapir

Den nedsatte tværsektorielle baggrundsgruppe har udarbejdet et udkast til rammepapir samt implementeringsovervejelser for udmøntningen. Fem principper for samarbejdet om de udgående teams udgør kernen i rammepapiret:

Side 10

- Gensidig samarbejds- og informationspligt
- Kort reaktionstid
- Tilgængelighed
- Relations dannelse
- Rådgivning og sparring

Principperne udgør rammen for samarbejdet, mens selve udmøntningen aftales i det lokale klyngesamarbejde om de udgående teams.

2020 bliver et test år. Teståret er et udviklings år, hvor man i klyngen får aftalt med hinanden, hvad der skal til for at udmønte principperne i løbet af 2020. Det handler i høj grad om at have opbygning af relationer og kommunikation på tværs i højsæde, samt at der er rum til at finde den rette organisering i egen organisation. Det er således ikke forventningen, at alle parter står klar til at efterleve alle fem principper fra dag ét.

Der lægges op til, at hver klynge i efteråret 2019 tager hul på en drøftelse af rammepapiret og aftaler, hvordan man vil gøre sig erfaringer med at udvikle samarbejdet om de udgående teams og omsætte principperne i løbet af 2020 – herunder konkret en implementeringsplan for princippet om kort reaktionstid samt princippet om tilgængelighed. Der tages forbehold for, at rammepapiret endnu ikke er godkendt i Sundhedskoordinationsudvalget og i region og kommuner (jf. afsnit om den videre proces).

Spørgsmål til overvejelse i klyngen:

Hvordan vil vi gribe opgaven an i klyngen ift. at omsætte principperne med henblik på at sikre det gode sammenhængende borgerforløb?

- Hvad skal der til?

- I hvilken takt kan vi gøre det?
- Hvad skal der til for at forandre hastigheden i forløbene?
- Hvad skal der til for at skabe tilgængelighed via en enkel indgang?

Den videre proces

Rammepapiret har været drøftet på møde i DASSOS 27/8 2019 og er godkendt tværsektorielt i Sundhedsstyregruppen 25. sept. med henblik på, at rammepapiret godkendes på møde i Sundhedskoordinationsudvalget 30. okt. 2019. Rammepapiret sendes ligeledes til drøftelse i KKR (8. nov. 2019) og Praksisplanudvalget (26. nov. 2019). Herefter sendes rammepapiret til godkendelse i kommuner og region (nov./dec.) med henblik på ikrafttrædelse pr. 1. januar 2020. Godkendelsesprocessen fremgår også af implementeringspapiret (Vedlagt),

Klyngestyregruppen har på mødet d. 27. nov drøftet rammepapiret, og bedt Fokusgruppen Sundhed for Voksne foretage den videre bearbejdning i klyngen. Tina Ebler, Regionspsykiatrien har tilbudt at stille op til et kommende møde og uddybe om indhold og intentioner.

Bilag 4: Rammepapir om Udgående regionale teams

Bilag 5: Implementeringsovervejelser

Bilag 6: Baggrundsnotat om rammepapir for tværsektorielt samarbejde om regionale udadgående teams i psykiatrien

Referat:

Punktet udsættes til næste gang, hvor Tina Ebler, direktør for Regionspsykiatrien inviteres med.

Egen læge kan henvise fra januar 2020, og det forventes kommunerne har drøftet det internt.

Vi mangler overblik over, hvad Regionspsykiatrien Vest har af tilbud, og hvilke tilbud kommunerne har i psykiatrien. Emnet sættes på dagsorden til næste gang.

11. Information vedr. anvendelse af kompressionsstrømper til amputationspatienter, som er protesekandidater.

Indstilling:

At Fokusgruppen tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling:

Det er besluttet fra sygehuset at der ikke længere anvendes silikoneliner til amputationspatienter, som er protesekandidater. Dette er på baggrund af, at patienter nu udstyres med en kompressionsstrømpe som vurderes at være tilstrækkelig kompression, og komprimere lige så godt som silikoneliner. Disse sendes med fra sygehuset ved udskrivelse af patienterne. Den videre forberedelse af stumpen til en evt. protese med liner m.m. ligger i kommunerne (som det altid har gjort).

De faglige argumenter, der ligger til grund for ikke længere at anvende silikoneliner men kompressionsstrømpe er:

- Bedre sårheling med kompressionsstrømpe frem for silikoneliner da sårene kan ånde.
- Smertemæssigt kan patienter ofte ikke holde ud at have den optimale størrelse silikoneliner på, og derfor komprimerer den ikke optimalt, hvorimod de bedre kan holde til at have kompressionsstrømpen gennem hele dagen og dermed giver bedre kompression.
- Patienterne har svært ved at håndtere silikonelinerne, hvilket også er erfaringen fra den kommunale hjemmepleje.
- Nogle patienter får en urealistisk forventning ift. protesebæring, når denne er udleveret fra sygehuset

Referat:

Orienteringen taget til efterretning.

12. Samarbejdsaftale kommunale akutfunktioner (skriftlig orientering)

Indstilling:

At Fokusgruppen tager den skriftlige orientering til efterretning

Sagsfremstilling:

Regionsrådet og kommunerne i Region Midtjylland har godkendt en samarbejdsaftale om rammerne for samarbejdet om de kommunale akutfunktioner.

Samarbejdsaftalen opstiller klare rammer for arbejdsdeling og arbejdsgange i borgerforløb, der involverer en kommunal akutfunktion herunder målgruppe for akutfunktionen, henvisning og visitation, lægefagligt ansvar for patient og for behandling, afklaringsfase og samarbejde under forløbet samt afslutning i akutfunktionen.

Forsøgsordningen er et led i at sikre:

- At borgerne oplever et sammenhængende forløb af høj kvalitet, uanset om borgeren skal have behandling og pleje i eget hjem, på en akutplads eller på et hospital.
- At forebygge indlæggelser og genindlæggelser.
- At udvikle et tæt samspil mellem de kommunale akutfunktioner og praktiserende læge, som udnytter fagpersonernes respektive kompetencer, herunder giver det kommunale sundhedspersonale muligheder for lægefaglig sparring.
- At styrke kvalitet og tilgængelighed i forhold til kommunikation mellem de kommunale akutfunktioner og praktiserende læger.

PLO-Midtjylland, kommunerne i Region Midtjylland og Region Midtjylland har i den forbindelse indgået en lokalaftale om forsøgsordning med honorering af praktiserende læger i forbindelse med kommunikation og rådgivning om patienter tilknyttede kommunale akutfunktioner. Almen Praksis er den 30. august 2019 orienteret om samarbejdsaftalen via en meddelelse på praksis.dk.

Samarbejdsaftalen og forsøgsordningen med honorering af almen praksis trådte i kraft den 1. september 2019.

Man kan læse uddybende om rammerne for samarbejdet og honoreringen af almen praksis i sagen til Regionsrådet, som kan findes via nedenstående link:



Side 13

<https://www.rm.dk/politik/regionsradets-moder/dagsordener/?SelectedYear=2019&SelectedMeetingId=3311#Orienteringomanbefalingerfortv%C3%A6rsektorieltsamarbejde%C3%A5akutomr%C3%A5det>

Referat:

Orienteringen taget til efterretning.

13. Planlagte møder i Fokusgruppen Sundhed for Voksne i 2020. (skriftlig orientering)

Indstilling:

At Fokusgruppen orienteres om planlagte møder for 2020

Sagsfremstilling:

Der er planlagt følgende møder for Fokusgruppen Sundhed for Voksne i 2020.

25. feb. (Lemvig)

10.juni (HEV)

8.sept. (kommune)

26.nov. (HEV)

Medlemmer af Fokusgruppen har modtaget elektroniske kalenderinvitation til møderne.

Seminar forventes afholdt d. 2. april 2020

Referat:

Orienteringen taget til efterretning.

14. Evaluering af mødet (11.20 – 11.25)

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:

Godt at tiderne blev overholdt.

15. Evt. (11.25 – 11.30)

Sundhedsstyrelsen har 21-10-2019 udsendt høringsudkast "Livsstilsintervention ved svær overvægt. Anbefalinger for kommunale tilbud til børn og voksne" med høringsfrist 18-11-2019. Link til materialet: <https://www.sst.dk/da/nyheder/2019/nye-anbefalinger-skal-styrke-tilbud-til-boern-og-voksne-med-svaer-overvaegt>

Lemvig Kommune overtager det kommunale medformandskab pr. 01-01-2020. Det bliver Poul-Erik Poulsen og Grethe Bækgård, der varetager opgaven for Lemvig kommune.

Parkeringspladsen - Punkter til kommende møder fra i dag:

- Udskrivelser – der trækkes tal se pkt. 4 (formandskabet)
- Fælles skolebænk GOP i psykiatrien, beslutning på næste møde (formandskabet)
- Special uddannelse i borgernær sygepleje, tages op om ca. et halv år medio 2020, så vi kan høre om de organisatoriske erfaringer. (Herning og Ringkøbing-Skjern)
- Erfaringer fra en kommunal kontekst i arbejdet i Lærings- og Kvalitetsteam – hoftenære brud, sættes på dagsorden, når der er resultater fra projektet nok ultimo 2020 (Herning)
- Samarbejde om regionale udgående teams i psykiatrien på mødet i 25. februar 2020. Tina Ebler, direktør for Regionspsykiatrien inviteres til at deltage.
- Vi mangler overblik over, hvad Regionspsykiatrien Vest har af tilbud og evt. hvilke tilbud kommunerne har i psykiatrien. Sættes på dagsorden til næste gang. Ide: Inden mødet sendes oversigt fra alle aktører, der kan sendes med dagsorden ud.