

Referat SOF-OUH

Tidspunkt: 25. september 2018, kl. 14.00 -16.00
Sted: Ørbækvej 100, Lokale 3.s.54 (Fløj III, stuen)

Deltagere

Mathilde Schmidt-Petersen, *Sygeplejefaglig direktør, OUH (næstformand for SOF)*

Line Larsen, *Oversygeplejerske Lungemedicinsk Afd. J, OUH (formand for Implementeringsgruppen for forebyggelse)*

Anne Lise Zilmer, *Chefterapeut, Rehabiliteringsafdelingen, OUH*

Søren Jakobsen, *Ledende overlæge, afd. G, OUH Svendborg*

Charlotte Scheppan, *Sundhedschef i Odense Kommune (formand)*

Anne Højmark Jensen, *Sundhedschef, Svendborg Kommune*

Signe Lunn Walls, *Leder af Ældre & Sundhed, Assens Kommune*

Carsten Henriksen, *Praktiserende læge, Praksiskoordinator*

Allan Vittrup, *Chefkonsulent, Odense Kommune (sekretær)*

Lisbeth Møller Andersen, *Sundhedsfaglig konsulent, OUH*

Gæster

Ingen

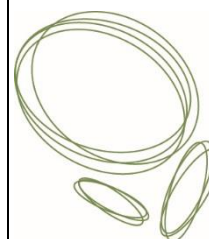
Afbud

Hanne Vestergaard, *Ledende overlæge, Afd. X, OUH.*

Asger Kudahl, *Chefkonsulent, Odense Kommune (formand for Implementeringsgruppen for genoptræning og rehabilitering)*

Marianne Lundegaard, *Oversygeplejerske, Afd. O, OUH (formand for implementeringsgruppen for behandling og pleje)*

Erik Holk, *Praktiserende læge, Praksiskoordinator*



SOF-OUH
Samordningsforum OUH

www.ouh.dk/wm480373

SOF-OUH møde
Den: 25. september 2018

Referent:
Allan Vittrup Pedersen

Almen Praksis

Assens Kommune

Faaborg-Midtfyn Kommune

Kerteminde Kommune

Langeland Kommune

Nordfyns Kommune

Nyborg Kommune

Odense Kommune

Svendborg Kommune

Ærø Kommune

OUH Odense Universitets-
hospital og Svendborg
Sygehus

1. Godkendelse af dagsorden

Godkendt.

2. Referat fra 7. juni 2018 (bilag 1)

Godkendt på mail.

3. Implementering af samarbejdsaftale om pasning af dræn i kommunale akutfunktioner (bilag 2)

Charlotte Scheppan indleder

Sagsfremstilling

Dræn anlægges oftest på sygehuset og bruges i forbindelse med mange forskellige typer af operationer og til at sikre afløb for blod, væskeansamling og luft. Dræn kan anlægges mange forskellige steder på kroppen. Der findes også mange forskellige dræn typer såsom ascitesdræn, pleuradræn m.fl. Dræn anvendes på patienter i alle aldre, men principperne for pasning af dræn er ens.

Patienter udskrives med dræn fra sygehuset, når de vurderes stabile og fortsat har et ikke-indlæggelseskrævende behov for behandling. Nogle patienter og pårørende kan oplæres i at passe drænet selv, men i de fleste tilfælde skal det varetages af den kommunale sygepleje.

Der eksisterer allerede i dag et velfungerende samarbejde mellem sygehuse og kommuner om pasning af dræn. Med denne aftale formaliseres samarbejdet i en samarbejdsaftale.

Samarbejdsaftalen er godkendt af Det Administrative Kontaktforum den 14. maj 2018 og træder i kraft den 1. juli 2018. Samarbejdsaftalen er forelagt implementeringsgruppen for behandling og pleje 27/8 2018, som har drøftet plan for implementeringen.

Indstilling

Det indstilles, at SOF-OUH:

1. Drøfter implementeringen af samarbejdsaftale om pasning af dræn
2. Overdrager implementeringen af samarbejdsaftalen til implementeringsgruppen for behandling og pleje

Referat

Samarbejdsaftalen er godkendt i DAK, så nu udestår implementering i IPG for behandling og pleje, som allerede har set på opgaven. Der er dog forskel på, hvad dræn er for en størrelse.

Det kan være en udfordring for nogle kommuner at være kompetenceudviklet på området. Mulighederne for brug af videokommunikation og instruktionsvideoer skal også drøftes i IPG.

Nogle patienter kan oplæres i selv at passe dræn (gælder begge samarbejdsaftaler), og det skal vi ud fra et rehabiliteringssigte benytte os af, da det giver en stor personlig frihed og egenmestring. Det skal dog afklares, hvordan behandlingsansvaret og kontakt til læge her skal administreres – mange borgere vil typisk benytte almen praksis, og det er ikke meningen (det skal meldes ud til borgerne).

Det skal ifm. implementeringen sikres, at information om opgaven deles bredt på både OUH og i kommunerne.

Vigtigt at kommunerne kan komme i kontakt med den udskrivende afdeling på OUH – jf. aftalen. Kommunikationen skal være på plads – fx med opkald til den kommunale sygepleje, når der udskrives med dræn. Som minimum skal der, som beskrevet i samarbejdsaftalen sendes en korrespondance fra OUH til kommunerne med et telefonnummer, der kan anvendes 24/7.

Med disse bemærkninger overdrages implementeringen af samarbejdsaftalen til IPG for behandling og pleje. SOF-OUH besluttede dels at følge op på implementeringen på et kommende møde, og dels at genbesøge samarbejdsaftalen efter et års tid for at understøtte samarbejdet på området.

4. Implementering af samarbejdsaftale om kateteranlæggelse og -pleje i kommunale akutfunktioner (bilag 3)

Charlotte Scheppan indleder

Sagsfremstilling

Der findes forskellige former for katetre, men de oftest anvendte er blærekateter (kateter à demeure – KAD), engangskateterisation og topkateter (suprapubiskateter). Alle tre katetre anlægges og plejes efter lægelig ordination. Afhængigt af typen af kateter kan det foregå både på sygehuset og i patientens eget hjem ved den kommunale sygepleje eller praktiserende læge.

Nogle patienter og pårørende kan oplæres i at pleje kateteret selv ellers kan de få hjælp hertil af den kommunale sygepleje.

Der eksisterer allerede i dag et velfungerende samarbejde mellem praktiserende læger, sygehuse og kommuner om kateteranlæggelse og -pleje. Med denne aftale formaliseres samarbejdet i en samarbejdsaftale. Samarbejdsaftalen er godkendt af Det Administrative Kontaktforum den 14. maj 2018 og træder i kraft den 1. juli 2018.

Samarbejdsaftalen er forelagt implementeringsgruppen for behandling og pleje 27/8 2018, som har drøftet plan for implementeringen.

Indstilling

Det indstilles, at SOF-OUH:

1. Drøfter implementeringen af samarbejdsaftale om kateteranlæggelse og -pleje
2. Overdrager implementeringen af samarbejdsaftalen til implementeringsgruppen for behandling og pleje

Referat

IPG for behandling og pleje skal være opmærksom på, at Styrelsen fra Patientsikkerhed over for Odense Kommune har præciseret, at der skal være en lægelig oplæring ved kateteranlæggelse hos mænd.

Der har været et efterslæb i forhold til oplæring af kommunale sygeplejersker. Den regionale sekretær i Følgegruppen for opgaveoverdragelse Anders Fournaise har efter mødet bekræftet, at koncernledelsen i Region Syddanmark har godkendt udvikling af et e-learning modul til formålet, som kan supplere holdundervisningen.

Det blev bemærket, at behandlingsplanen skal være beskrevet i plejeforløbsplanen, så de kommunale sygeplejersker har den korrekte viden at handle efter – det skal være et opmærksomhedspunkt ifm. implementeringen. Aftalen skal være kendt af alle relevante medarbejdere, og alle i organisationerne skal bidrage ind i samarbejdet.

Almen praksis bliver ikke altid informeret om, at patienten udskrives med kateter – det skal fremgå af epikrisen, inkl. behandlingsplanen. Det kan ligeledes være vanskeligt for kommunerne at identificere den behandlingsansvarlige læge, når patienterne kommer fra OUH – det er mere entydigt, når de kommer fra AP.

SOF-OUH beder IPG for behandling og pleje forestå implementeringen af samarbejdsaftalen med særlig fokus på kommunikation (formidling) om aftalen og fordelingen af udgifter til hjælpemidler samt vigtigheden af, at behandlingsplanen for katetret sendes til de kommunale sygeplejersker og til AP.

Der blev aftalt en opfølgning på implementeringen af aftalen på et kommende møde.

5. Godkendelse af kommissorium for projekt om KRAM-screening og minimering af udeblivelser samt godkendelse af ansøgningskema til SOF-OUH's udviklingspulje (bilag 4 og 5 – Kommissorium og Ansøgningskema)
Charlotte Scheppan

Sagsfremstilling

På fællesmødet mellem PSOFF og SOF-OUH i 2018 var der en drøftelse af mulighederne for at nærme sig målet for samarbejde omkring behandling af livsstilssygdomme for mennesker med en sindslidelse i Region Syddanmark.

På fællesmødet blev det besluttet at arbejde videre med et forslag til et projekt med ansættelse af en projektleder inden for indsatsområderne KRAM-screening samt opfølgning og minimering af udeblivelser. Denne beslutning tager afsæt i de resultater, som implementeringsgrupperne for henholdsvis Forebyggelse og Behandling og Pleje nåede frem til i forbindelse med emnerne.

En arbejdsgruppe med deltagelse af repræsentanter fra SOF-OUH og PSOFF har efterfølgende udarbejdet et forslag til et kommissorium for projektet. Midlerne til dækning af løn til projektlederen skal komme fra udviklingspuljerne med en fordeling på 50 % fra henholdsvis SOF-OUH's udviklingspulje og PSOF Fyns udviklingspulje. Der søges om 300.000 kr. ved SOF-OUH's udviklingspulje i en periode for 2-3 år, da det samlede beløb for ansættelse af en projektleder i denne periode udgør 600.000 kr. På SOF-OUH's udviklingspulje står der per dags dato 435.800 kr.

Det fremgår af kommissoriet, at der forventes opstart af projektet per 1. januar 2019.

Indstilling

Det indstilles, at SOF-OUH:

1. Drøfter og godkender kommissoriet i forbindelse med ansættelse af en projektleder til projekt om KRAM-screening, opfølgning og minimering af udeblivelser
2. Drøfter og godkender ansøgning om tilskud fra SOF-OUH's udviklingspulje til finansiering af projektet
3. Træffer en beslutning vedrørende den fremadrettede proces for projektet

Referat

Vedr. indstilling 1

Der er enighed om, at det er et vigtigt arbejde, som skal prioriteres. Kommissoriet er dog meget bredt og indeholder flere forskellige fokusområder. Det anbefales derfor, at opgaven præciseres, og at kommissoriet opdeles i et kortere kommissorium og et baggrundsnotat. Ydermere skal sammenhængen mellem KRAM og udeblivelser tydeliggøres, ligesom der er et ønske om, at AP tænkes aktivt ind i arbejdet.

Allan Vittrup orienterede om input fra PSOF Fyn – herunder ønske om at afsøge mulighederne for et samarbejde med STENO Diabetescenter Odense. SOF-OUH er enig i, at det er en god idé, der skal arbejdes videre med.

Vedr. indstilling 2 og 3

SOF-OUH godkendte indstillingen men ønsker i udgangspunktet at undersøge, om der er mulighed for at finde flere midler til projektet eller supplerende personaleressourcer fra parterne, således at projektlederen kan arbejde fuld tid med opgaven i 1½ år. Baggrunden for dette er et ønske om en fokuseret og målrettet indsats, hvilket i højere grad sikres, når projektlederen udelukkende arbejder med projektet og ikke har andet arbejde ved siden af.

Det blev aftalt, at Charlotte Scheppan og Mathilde Schmidt-Petersen rejser sagen med formandskabet for PSOF-Fyn.

6. Godkendelse af kommissorium for implementering af patientforløbsprogram for mennesker med diabetes (bilag 6 og 7 – forløbsprogram og kommissorium)

Sagsfremstilling

Sundhedskoordinationsudvalget har godkendt et nyt tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med diabetes.

SOF-OUH har til opgave at koordinere den lokale implementering af forløbsprogrammet på tværs af sygehusenheder, kommuner og almen praksis.

På SOF-OUHs møde den 7. juni 2018 besluttede man at bede IPG for Forebyggelse om at forestå implementeringen – herunder udarbejde en lokal implementeringsplan, hvori det beskrives, hvordan implementeringen håndteres, hvilke initiativer der iværksættes og tidsplan herfor.

IPG for Forebyggelse har i samarbejde med Fyns Diabetesudvalg som er tovholder på implementeringen og SDCO, udarbejdet et kommissorium for implementeringen.

Indstilling

Det indstilles, at SOF-OUH godkender kommissoriet

Referat

IPG for forebyggelse har været i dialog med STENO Diabetescenter Odense om kommissoriet, og der er på den baggrund enkelte ændringer i forhold til det forståelsesmæssige (ikke selve indholdet).

Kommissoriet blev forhåndsgodkendt på mødet. Det endelige kommissorium sendes til godkendelse pr. mail i SOF.

7. Rapport fra CoLab vedr. dosisdispensering (bilag 8)

SOF-OUH drøftede på mødet i februar udfordringerne med dosisdispensering og havde forud for mødet fået afslag på at få en sag i DAK om emnet med henvisning til, at apotekerne snart ville komme med i FMK-ordningen, hvormed udfordringerne forventedes at blive løst. Det blev på mødet besluttet, at inddrage CoLab i en drøftelse af afdækningen af udfordringerne.

På denne baggrund har CoLab Odense kastet et blik på udfordringerne og lavet en kort desk research – samt to interview og en status opdatering fra MedCom – det hele er samlet i en rapport – som hermed fremsendes til drøftelse i SOF-OUH.

Håbet er, at rapporten kan bruges som afsæt for at komme en indsats nærmere. Interviewet med Assens kommune viser at en systematik og fokus på dosisdispensering ser du til at have en positiv effekt på antallet, der modtager – måske er det en vej at gå.

Indstilling

Det indstilles, at SOF-OUH drøfter rapportens konklusioner – herunder om rapporten giver anledning til konkrete, fælles initiativer i regi af SOF-OUH

Referat

CoLab har taget opgaven op, og OUH hæfter sig ved, at der ikke er nogen entydige konklusioner i forhold til konkrete løsninger, der skal løftes i SOF. Rapporten anbefaler, at paterne afventer til udgangen af 2019, hvor apotekerne kommer på FMK.

Udfordringerne med dosisdispensering er ikke løst ved, at apotekerne kommer på FMK. Det handler mere om de grundlæggende strukturer – fx i vurderingen af om patienten er stabil og kan modtage dosisdispensering, medicin, der skal doseres sideløbende med det dosisdispenserede, tidspunkter på døgnet mm.

Odense Kommune har rejst sagen i regi af 6-by samarbejdet på sundhedsområdet, men der var konkret forslag om at rejse sagen nationalt (PLO, Danske Regioner og KL), da det ikke er et lokalt problem.

Charlotte Scheppan/Mathilde Schmidt-Petersen afklarer, om DAK skal have sagen til orientering/behandling, eller om det er nok, at sagen er rejst i 6-by samarbejdet. PLO er repræsenteret politisk i DAK, hvilket kan tale for, at DAK orienteres/får sagen til behandling.

8. Revideret aftale om meldeprocedure sygehus-kommune ved nedbrud er godkendt i DAK (bilag 9)

Følgegruppen for behandling og pleje har undersøgt, om der er mulighed for at anvende samme meldeprocedure for EDI, FMK og sundhedsberedskabsplaner forud for godkendelse af revideret aftale om meldeprocedure sygehus-kommune ved it-nedbrud. Undersøgelsen viste, at det er tre meget forskellige områder med forskellig organisering og forskellige tilgange og behov, men en revideret aftale om meldeprocedure blev behandlet i DAK på mødet i maj 2018.

Det Administrative Kontaktforum godkendte den reviderede aftale om meldeprocedure sygehus-kommune ved it-nedbrud og tog resultaterne af undersøgelsen om potentialet for fælles meldeprocedure til orientering. Aftalen fremsendes til orientering i SOF-OUH.

Referat

Formidlingen i egne organisationer er vigtigt, men ellers ingen bemærkninger til indholdet.

9. Orientering fra Implementeringsgruppen for Genoptræning og Rehabilitering v/Anne Lise Zilmer

- a) Den Gode Genoptræningsplan GGOP – et nationalt projekt

Referat

Anne Lise Zilmer orienterede om indsatserne på hjerneskadeområdet, hvor Rigsrevisionen tilbage i 2016 kom med en kritik (Rigsrevisionens beretning om indsatsen over for patienter med hjerneskade afgivet til Folketinget med Statsrevisorernes bemærkninger, april 2016). Kritikken gik både på samarbejdet mellem sektorerne og inden for hver sektor.

Sundhedsstyrelsen har på denne baggrund været i gang med at lave et servicetjek af genoptrænings- og rehabiliteringsindsatserne til mennesker med erhvervet hjerneskade. Dette har resulteret i 12 anbefalinger, der skal danne grundlaget for at rette op på udfordringerne i regioner og kommuner, så alle borgere modtager behandling med en ensartet høj kvalitet.

Bl.a. krav om genoptræningsplan (erhvervet hjerneskade) i henhold til vejledningen. Denne udarbejdes ofte af terapeuter, men lægerne og patienten selv er ikke tilstrækkeligt inddraget (pårørende). Nationalt kommer der undervisningsmateriale og et e-learningprogram, som skal implementeres blandt alt sundhedsfagligt personale, herunder også lægerne.

Der var på mødet en dialog om, at der kan gå (for lang) tid fra færdigbehandlingsdatoen, til at GP foreligger i kommunerne. Det giver udfordringer for kommunerne, som i udgangspunktet ikke kan se udskrivningsdatoen (i systemet Cosmic). På trods af dette, er der en forventning om, at kommunerne kan iværksætte behandlingen senest syv dage efter færdigbehandlingsdatoen. Anne Lise Zilmer orienterede om, at der er fokus på dette på OUH.

Det blev besluttet, at der gives en tilbagemelding på det kommende SOF-møde omkring problematikken og erfaringerne fra Esbjerg Kommune/Sydvestjysk Sygehus.

10. Orientering fra Implementeringsgruppen for Behandling og Pleje v/Lisbeth Møller Andersen

- a) Kort status på arbejdet med en tværsektoriel temadag vedr. dialog i sektorovergange.
- b) Implementering af revideret samarbejdsaftale om peritonealdialyse i eget hjem

Referat

Lisbeth Møller Andersen orienterede om, at temadagen er udskudt til marts. Planlægningen er i fuld gang – bl.a. i forhold til at invitere Ph.d. Ditte Høgsgaard til at holde et oplæg om sin afhandling om dialog i sektorovergangen, reservation af lokaler på Dalum Landbrugsskole samt beslutning om diverse oplæg fra IPG.

Der er ikke de store ændringer i den reviderede samarbejdsaftale om peritonealdialyse i eget hjem, og derfor tages den ikke op igen.

Fra kommunal side blev der rejst en problematik om samarbejdet med jordemødre. Der opleves udfordringer i samarbejdet omkring sårbare gravide, når møder skal planlægges et halvt år i forvejen (pga. vagtplaner). Ydermere er der opstået lokale fortolk-

ninger vedr. Ammepolitikken, men der er brug for større kendskab til den gældende aftale. Det foreslås, at underarbejdsgruppen under IPG for behandling og pleje tager problematikken op. Det er et billede, som genkendes alle steder på Fyn (på nær Odense og Ærø, som har en særlig, fælles organisering mellem sundhedsplejen og jordemødre), og det er formentlig et ressourcespørgsmål.

11. Orientering fra Implementeringsgruppen for Forebyggelse

v/Line Larsen

- a) Implementering af forløbsprogrammet for KOL
- b) Status vedr. henvisning til kommunale rygestoptilbud

Referat

Line Larsen orienterede om forløbsprogrammet for KOL. Arbejdet med programmet er startet op med Lisbeth Møller Andersen som sekretær, og der forestår en lang række opgaver, som IPG er i gang med.

Line Larsen gav en kort status på henvisning til kommunale rygestoptilbud. Der er trukket statistik, og almen praksis er gode til det. Internt på OUH skal der arbejdes med processen og arbejdsgangene, så både læger og sygeplejersker kan henvise til rygestoptilbuddet, ligesom der vil blive sat fokus på kommunikation af aftalen, herunder genimplementering af lommekort. Rygestop og henvisning til kommunale tilbud er med på det kommende oversygeplejerskemøde.

Rygestop er også et politisk fokus i den kommende sundhedsaftale på tværs af sektorerne. Kommunerne har undret sig meget over, hvorfor der ikke er kommet flere henviste patienter, så det er godt nyt at der igen sættes fokus på samarbejdet omkring de kommunale rygestoptilbud.

12. Mødeplan for 2019

Forslag til mødedatoer i 2019 er:

- Torsdag den 14/2 2019 kl. 14:00 – 16:00 på OUH
- Torsdag den 11/4 2019 kl. 14:00 – 16:00 på OUH
- Torsdag den 6/6 2019 kl. 14:00 – 16:00 på OUH
- Torsdag den 26/9 2019 kl. 14:00 – 16:00 på OUH
- Torsdag den 14/11 2019 kl. 14:00 – 16:00 på OUH

Obs at det ikke er de tider, der er booket i kalenderen (Lisbeth Møller Andersen er bekendt med de datoer, der er booket til OUH kalenderne)

Referat

Mødeplanen revideres i henhold til nyligt udmeldte mødedatoer for PSOF Fyn samt DAK. Møderne forsøges lagt på forskellige datoer af hensyn til kommunernes politiske møder.

13. Årshjul 2018 (bilag 10)

Ingen bemærkninger.

14. Eventuelt

Resumé vedr. kateter og rygestop til orientering i almen praksis (tilbud om rygestop alle dem, der er interesseret, og meget gerne de unge).

Der er ønske om at sætte fornyet fokus på virtuelle kontakter, herunder virtuelle udskrivningskonferencer. Dette har været afprøvet som projekter mellem forskellige afdelinger og kommuner og konklusioner fra disse bør spredes og deles til andre afdelinger og kommuner, så der ikke nødvendigvis startes flere projekter op. Sag på til næste møde med orientering om status og fremadrettet plan på området.

Influenza vaccination til alle ansatte igen i år på OUH.

De fynske kommuner oplever generelt, at de skal bruge administrative ressourcer på at sikre transport af borgere til og fra regionale undersøgelser og behandling. Det er dog umiddelbart ikke en kommunal opgave, men problemet opstår, når borgere selv eller deres pårørende ikke er i stand til at bestille kørsel i RSYD. Her kan man kun bestille 14 dage frem, men mange har fx opfølgende undersøgelser senere end dette efter operation mv. Kommunerne har ikke lovhjælp til at varetage opgaven, men personalet kender dog borgerens hjem og evt. særlige behov, men det kan tage op til 45 minutter at komme igennem telefonisk. Det blev aftalt at punktet tages op på et kommende møde efter henvendelse til lederen af kørselskontoret på OUH.

15. Punkter til næste møde i SOF-OUH 13. november 2018

Oplæg om KOL landsdelsprogrammet v/kommunal programleder Bodil Hylleberg og regional programleder Lise Døj-Bendixen (30 min).

Oversigt over kommunale sundhedshuse og klinikker: Behandlingsmuligheder.

Status på implementering af samarbejdsaftale om pasning af dræn i kommunale akutfunktioner.

Status på implementering af samarbejdsaftale om kateteranlæggelse og -pleje i kommunale akutfunktioner.

Status fra Charlotte Scheppan/Mathilde Schmidt-Petersen vedr. kommissorium for projekt om KRAM-screening og minimering af udeblivelser efter dialog med formandskabet for PSOF-Fyn.

Tilbage melding vedr. håndtering af genoptræningsplaner – herunder erfaringerne fra Esbjerg Kommune/Sydvestjysk Sygehus.

Revideret mødeplan 2018.

Orientering om status vedr. teleudskrivningskonferencer eller virtuelle udskrivelser.

Status vedr. problematik omkring administration af kørsel til og fra undersøgelser mv. – Yvonne Roholdt, leder af Patient- og pårørendeservice (herunder kørselskontoret) på OUH inviteres.