

Referat SOF-OUH

Tidspunkt: 7. februar 2018, kl. 14.00-16.00
Sted: Ørbækvej 100, Lokale 3.s.54 (Fløj III, stuen)

Deltagere

Anette Pedersen, Oversygeplejerske, Hjertemedicinsk Afd. B, OUH (formand for Implementeringsgruppen for forebyggelse)
Anne Lise Zilmer, Chefterapeut, Rehabiliteringsafdelingen, OUH
Hanne Vestergaard, Ledende overlæge, Afd. X, OUH.
Søren Jakobsen, Ledende overlæge, afd. G, OUH Svendborg

Anne Højmark Jensen, Sundhedschef, Svendborg Kommune
Asger Kudahl, Chefkonsulent, Odense Kommune (formand for Implementeringsgruppen for genoptræning og rehabilitering)
Inger-Marie Hansen, Leder Forebyggelse og Visitation, Faaborg-Midtfyn Kommune
Jan Lindegaard, Sundheds- og forebyggelseschef, Odense Kommune (formand)
Signe Lunn Walls, Leder af fagområdet Sundhed, Assens Kommune

Carsten Henriksen, Praktiserende læge, Praksiskoordinator
Erik Holk, Praktiserende læge, Praksiskoordinator

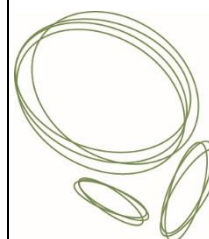
Lisbeth Møller Andersen, Sundhedsfaglig konsulent, OUH (sekretær)

Gæster

Jette Wensien, Oversygeplejerske på Geriatrik Afd. G, OUH
Projektleder for CoLab Mette Damkjær Syse, OUH
Christina Trankær Ryborg, Fælleskommunalt Sundhedssekretariat
Cæcilie Lumby, Fælleskommunalt Sundhedssekretariat

Afbud

Allan Vittrup, Chefkonsulent, Odense Kommune (sekretær)
Judith Mølgaard, direktør, OUH (næstformand)
Marianne Lundegaard, Oversygeplejerske, Afd. O, OUH (formand for implementeringsgruppen for behandling og pleje)



SOF-OUH
Samordningsforum OUH

www.ouh.dk/wm480373

SOF-OUH møde
Den: 28. november 2017

Referent:
Lisbeth Møller Andersen

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

Dagsorden

1. Præsentation af Rapport- Dialog i sektorovergange

Jette Wensien deltager fra **kl. 15:00** (20 min.) (Bilag 1.)

Sagsfremstilling

I 2015 gennemførte SOFF et miniprojekt "Med patientens øjne – borgere i sektorovergange". Projektet viste, at der var plads til forbedringer i forhold til kommunikationen mellem sektorerne og mellem de sundhedsprofessionelle og patienterne. På baggrund af rapportens anbefalinger, blev endnu et projekt sat i gang, med kommunikationen som udgangspunktet. Projektet "Dialog i sektorovergange" er gennemført i regi af Implementeringsgruppen for Behandling og Pleje og i samarbejde med CoLab. Støttet af udviklingspuljen.

Indstilling

Det indstilles, at SOF-OUH præsenteres for projektets resultater til efterfølgende drøftelse

Referat

Jette W. præsenterede projektet. Herunder bl.a. formål og resultater. Formål med projektet:

- *At få dybere indsigt i kommunikation og vidensdeling mellem de sundhedsprofessionelle og patient/ pårørende i bevægelsen mellem eget hjem og sygehus - og retur.*
- *At de deltagende sundhedsprofessionelle opnår større indsigt i hinandens arbejde og kan se meningen med at der arbejdes med at understøtte videndeling og kommunikation mellem de to sektorer*

Resultater:

- *Rigtig information. Alle fagligheder mangler vigtig information*
- *Genindlæggelser. Focus på de særlige skrøbelige, med flere genindlæggelser*
- *Samme spørgsmål – flere gange. De sammes spørgsmål – af flere fagligheder*
- *Flextrafik. Se transport som en vigtig og integreret del af indlæggelsesforløbet*
- *Timing. Plan for overflytning/udskrivelse er mere præcis og kendt af patienten*
- *Livliner. Livliner er vigtige for patienten – kendte i og af systemet*

Seneste viden er vigtigheden af, at transporten ses som en del af indlæggelsen og udskrivelsen. Det har vist sig, at det for patienterne er en betydelig del af den samlede oplevelse.

CoLab har bl.a. været projektleder på projektet og det har været en meget stor hjælp.

SOF-OUHs formandskab og sekretariat vil drøfte og komme med et oplæg på næste møde til hvordan viden fra projektet kan anvendes.

Desuden opfordres Implementeringsgruppen for Behandling og Pleje at drøfte lignende.

PowerPoint vedlægges.

2. Orientering om CoLab

Mette Damkjær Syse deltager fra **kl. 15:20** (20 min.).

Sagsfremstilling

Efter aftale er CoLab inviteret til at fortælle om hvad CoLab er og inspirere til en drøftelse af hvordan SOF-OUH kan bruge CoLab

Indstilling

Det indstilles, at:

- a. SOF-OUH præsenteres for organisationen, arbejdet og resultaterne.
- b. SOF-OUH og CoLab drøfter muligheder for samarbejde.

Referat

Mette præsenterer CoLab.

Et samarbejde mellem Region Syddanmark, Odense Universitets Hospital og Odense kommune og netværk af andre fynske kommuner

Formål: På baggrund af behov i den samlede sundhedssektor - at skabe et tværsektorielt testmiljø, hvor klinikere og virksomheder sammen tester og udvikler velfærdsteknologiske løsninger, som understøtter patienters og borgeres behandling og pleje i egen kommune/eget hjem.

CoLab kan bl.a. bruges til opstart af sundhedsaftaler hvor en teknologi er involveret. CoLab kan varetage rådgivning, vidensudvikling, facilitering m.v.

CoLab er med til at afholde InnoEvent uge 11-2018, sammen med bl.a. CIMT, SDU, RSD og flere kommuner i RSD.

PowerPoint vedlægges.

I den efterfølgende drøftelse af hvordan SOF-OUH og CoLab evt. kunne samarbejde, nævner Jan L. Dosisdispensering. Jan tager kontakt til Mette.

3. Godkendelse af dagsorden

4. Referat fra 5. oktober 2017

Godkendt på mail (bilag 2).

5. Forlængelse af Ad hoc arbejdsgruppen for behandlingsredskaber og hjælpemidler

Sagsfremstilling

I forbindelse med gruppens nedsættelse i foråret 2017 besluttede SOF-OUH, at ad hoc gruppen skulle opløses ved årsskiftet 2017/2018. På møder i ad hoc gruppen i efteråret 2017 har der været enighed om, at der ind i 2018 fortsat er et stort behov for vidensdeling og koordinering på området på tværs af sektorer.

Årsagen hertil er bl.a. at der fra januar 2018 indtræder en ændring i serviceloven, som giver kommunerne hjemmel til at bevilge hjælpemidler i en midlertidig periode, som har været praksis i en årrække, samt andre justeringer af det gældende afgrænsningscirkulære.

Derudover kræver de store ændringer i begge sektorer i disse år et løbende fokus, for at samarbejdet omkring borgerne optimeres.

Indstilling

Implementeringsgruppen for behandling og pleje indstilles, at:

- a. SOF-OUH med baggrund i ovenstående tager stilling til, om Ad hoc arbejdsgruppen for behandlingsredskaber og hjælpemidler skal fortsætte sit arbejde i 2018

Referat

SOF-OUH godkendte, at ad hoc arbejdsgruppen fortsætter sit arbejde i 2018.

6. Opfølgning på implementering af KOL-forløbsprogram (Bilag 3).

Sagsfremstilling

SOF-OUH behandlede og godkendte d. 5. oktober 2017 den lokale implementeringsplan for tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med KOL. Af referatet fra SOF-OUH d. 5.10 fremgår det, at *"første step er implementeringen af KOL og ad hoc arbejdsgruppen fortsætter som nu. Andet step er at beskrive netværket nærmere og drøfte evt. finansiering af sekretariatsbetjeningen."*

Implementeringsgruppen vurderer ikke, at det er ad hoc arbejdsgruppen der skal fortsætte med implementeringen af KOL-forløbsprogrammet, da gruppen var nedsat til at løse en række opgaver som en del af implementeringsplanen, jf. kommissorium for gruppen. Disse opgaver (med undtagelse af den regionale monitorering, som afventer regionalt udspil) er løst.

Implementeringsgruppen vurderer i stedet, at KOL-udvalget (afløser benævnelsen "formaliseret netværk", jf. implementeringsplanen) nedsættes med det samme, da der er lagt op til at dette udvalg netop har en understøttende rolle i implementeringen ved blandt andet at skulle forestå kompetenceudviklingsinitiativer og lokal monitorering. KOL-udvalget vil ligeledes kunne varetage opgaven vedr. regional monitorering, når den bliver aktuel.

Implementeringsgruppen har drøftet sammensætning og sekretariatsbetjening af KOL-udvalget. Implementeringsgruppen anbefaler, at KOL-udvalget sammensættes af fagpersoner med kendskab til KOL-området samt en repræsentant fra Implementeringsgruppen for Forebyggelse. Der vil med stor sandsynlighed være et vist personoverlap mellem ad hoc arbejdsgruppen og KOL-udvalgets medlemmer. Dog vil der være den markante forskel, at der ikke længere vil være repræsentation fra de øvrige implementeringsgrupper.

Vedrørende sekretariatsbetjening af KOL-udvalget vurderer implementeringsgruppen, at der er behov for en faglig specialist som tovholder i udvalget – i stil med funktionen i Fyns Diabetesudvalg. Implementeringsgruppen fremsender desuden pixiudgave til almen praksis til godkendelse i SOF-OUH.

Indstilling

Det indstilles, at SOF-OUH:

- a. Godkender at KOL-udvalget nedsættes med det samme mhp. at understøtte implementeringen af forløbsprogrammet for KOL
- b. Beslutter hvordan sekretariatsfunktionen til KOL-udvalget findes og finansieres
- c. Godkender fremsendte pixiudgave af forløbsprogrammet for KOL til almen praksis

Referat

- a. Annette fremførte ønsket om et formaliseret permanent KOL udvalg som Diabetesudvalget.
Udvalget skal være sammensat af fagpersoner og være et fagligt fællesskab som udveksler viden og erfaringer. Udvalget vil understøtte implementeringen af KOL programmet, herunder kompetenceudvikling. Da udvalget er fagpersoner som arbejder i klinikken, er der brug for sekretærbistand til at booke møder, lokaler

og forplejning, udarbejde dagsorden og skrive referater, ikke sagsbehandling. SOF-OUH godkendte at udvalget blev nedsat.

- b. Kommunerne foreslår at sekretæren følger formanden. Da det er svært at skaffe normering vil Jan Lindegaard tale med Judith Mølgaard om hvordan det kan gøres.*

Implementeringsgruppen for Genoptræning og Rehabilitering vil fortsat gerne være repræsenteret.

SOF-OUH besluttede, at lade Jan og Judith tage stilling til sekretariatsbetjening af det nye udvalg.

- c. Pixiudgaven skal bruges som den praktiserende læges tjeklist. Pixiudgaven blev godkendt.*

7. Mulighed for at indgå samarbejdsaftale om IV-behandling med antibiotika og væske i kommunale akutfunktioner (bilag 4, 5)

Sagsfremstilling

De syddanske kommuner og Region Syddanmark har indgået aftaler, som formaliserer samarbejdet om IV-behandling med antibiotika og væske efter udskrivelse. Samarbejdsaftaler der skal benyttes, hvis det beslutes i den enkelte kommune, at den kommunale akutfunktion kan varetage opgaven.

Baggrund for samarbejdsaftalerne

Intravenøs (IV) behandling med antibiotika og væske foregår som udgangspunkt på sygehuset under indlæggelse. Nogle patienter er stabile og friske nok til at kunne gå hjem i nogle timer mellem hver behandling. Andre modtager ambulante behandling, hvor de møder ind to-fire gange i døgnet til planlagt infusion. For patienter og pårørende kan det være svært at få en hverdag til at hænge sammen, når man flere gange dagligt skal møde på sygehuset til behandling, og de fleste foretrækker at modtage behandlingen i eget hjem, såfremt den kan foregå på samme faglige niveau som på sygehuset.

Patienter vil ved behandling tæt på sin hverdag, ud over en relativ kort indlæggelse, kunne drage nytte af sit sociale netværk og erhvervsaktive borgere vil bedre være i stand til at passe et eventuelt arbejde. Endvidere vurderes det at kunne reducere risiko for konfusion og delir hos ældre/svage patienter, og de vil i højere grad bedre kunne bevare deres funktions- og aktivitetsniveau ved behandling i nærmiljøet sammenlignet med under indlæggelse.

Samarbejdsaftalerne

Samarbejdsaftalerne er godkendt af Sundhedskoordinationsudvalget den 31. oktober 2017 og træder i kraft den 1. januar 2018.

Det har fra politisk side været vigtigt at understrege, at samarbejdet skal udvikles i et gensidigt og aftalt tempo for ikke at overbelaste de kommunale akutfunktioner. Det er derfor op til den kommunale akutfunktion, efter vejledning fra den udskrivende sygehusafdeling, at vurdere, om de har kapacitet til at hjemtage patienten og administrere den videre behandling.

De syddanske kommuner opfordres til, i regi af de lokale samordningsfora, at drøfte og udvikle samarbejdet om IV-behandling med antibiotika og væske.

Indstilling

Det indstilles, at SOF-OUH:

- a. Drøfter samarbejdsaftalerne om iv- behandling med antibiotika og iv- væske.
- b. Udveksler erfaringer fra allerede eksisterende samarbejde.

- c. Beslutter at bede Implementeringsgruppen for Behandling og Pleje at implementere aftalen.

Referat

- a. Aftalen er gældende fra 1/1 2018 og SOF-OUH har til opgave at implementere aftalen.
- b. Flere kommuner varetager allerede i.v. antibiotika i eget hjem og er positive over for samarbejdsaftalen, men har begrænset kapacitet, derfor aftales der fra patient til patient om kommunen kan varetage behandlingen. Det er også årsagen til at der er tale om en kan-opgave. Hanne V. orienterer om erfaringerne fra afd. X, hvor patienter og pårørende efter endt oplæring selv varetage behandlingen. Patienterne udstyres med pumpe, medicin og remedier. Hos nogle patienter kommer kommunen af anden årsag, men er ikke involveret i behandlingen. Der er enighed i, at man som førstevalg skal involvere patienterne i egenbehandling hvis det er muligt.
- c. Jan L. opfordrer til, at SOF-OUH overvejer hvilke nye opgaver der kunne indgå i aftaler omkring. Anette P. fremhæver INR kontrol som en relevant opgave at overdrage fordi svaret og den efterfølgende ordination går hurtigere sammenlignet med den udgående laboratoriefunktion. INR er en kan-opgave i aftalen om bed-side analyser, som netop er godkendt i DAK. Carsten H. oplyser, at Lange-land Kommune har problemer med at få taget akut blodprøver.
- d. Implementeringsgruppen for Behandling og Pleje bedes implementere aftalen. Gruppen har temamøde om aftalen 12/2.

8. Stigning i antal patienter der udskrives med sondeernæring

Sagsfremstilling

I forbindelse med at DAK godkendte, at Følgegruppen for opgaveoverdragelse udarbejder udkast til en samarbejdsaftale for sondeernæring, oplyste Arne Nikolajsen (Esbjerg), at kommunerne oplever en stigning i antallet patienter udskrevet med sondeernæring. DAK besluttede, at oplevelsen af en evt. stigning i første omgang drøftes i de lokale samordningsfora. Det har dog ikke været muligt på OUH at fremskaffe data som evt. kan belyse aktiviteten.

Indstilling

Det indstilles, at SOF-OUH:

- a. Drøfter hvorvidt kommunerne på Fyn oplever en stigning i antal udskrevne med sondeernæring.

Referat

Esbjerg Kommune rejste problemet i DAK fordi de havde oplevet en stigning fra 54 til 110. De fynske kommuner har også set en stigning af nasalsonder, mindre af PEG sonder. OUH registrerer ikke hvor mange der udskrives med sonder.

En årsag til stigningen kan være, at patienterne udskrives tidligere og hvor patienten har brug for sondemad en tid efter udskrivelsen, sjældent et permanent behov.

Konklusion: Der er en bevægelse mod flere sonder. Det foreslås, at der ud fra en baseline, eks. KL's, måles på udviklingen, eks. som Fåborg-Midtfyn Kommune som foretager registrering. Fremlægges for følgegruppen for opgaveoverdragelse.

9. Svar på fremsendt sag til DAK om Dosisdispensering

Judith Mølgaard indleder (bilag 6).

Sagsfremstilling

Indstilling til DAK fra SOF-OUH vedr. dosisdispensering blev drøftet på formandskabsmødet 25. oktober, forud for DAK mødet den 23. november. SOF-OUH har modtaget

svar om formandskabet for DAK ikke fandt punktet egnet til en drøftelse i DAK. Dette skyldes blandt andet at apotekerne endnu ikke er på FMK, men kommer det til nytår, den 1. januar 2018. Den manglende fælles holdning til dosisdispensering kan ikke løses i DAK og endelig har det i Praksisplanudvalget, på møde i september 2017, været drøftet om der skulle udarbejdes en samarbejdsaftale om dosisdispensering. Der var ikke her tilslutning til udarbejdelse af en aftale herom. Forventningen er at de fleste udfordringer løses når apotekerne kommer på FMK.

Dertil blev det oplyst, at den nyeste bekendtgørelse om recepter og dosisdispensering af lægemidler er fra efteråret 2017. Det er BEK. Nr.1108 af 29/09/2017. I kapitel 8 om Dosisdispensering kan man finde oplysninger om hvilke lægemidler der kan anvendes til dosisdispensering, krav til apotekerne mm.

Forslag fra Odense Kommune om at se på problematikken lokalt blev drøftet på seneste møde i Sundhedsforum Fyn. Konklusionen her blev, at der formentlig vil være et potentiale i at rejse problematikken i KLU-regi, men at det er en national problemstilling. Sundhedsforum Fyn anbefaler således at afvente, at apotekerne kommer med i ordningen, og så må sagen evt. rejses igen, såfremt det ikke afhjælper problematikken.

Der var også konkret forslag om at tage problematikken op i Praksisplanudvalget samt at tage en snak med afdelingschef i Praksisafdelingen i Region Syddanmark Frank Ingemann for at drøfte ansvar og forpligtelser hos almen praksis. Erfaringer på baggrund af medicingennemgang fra Langelands Kommune kan evt. inddrages.

Indstilling

Det indstilles, at SOF-OUH:

- a. Drøfter svaret fra DAKs formandskab.
- b. Beslutter om SOF-OUH skal iværksætte konkrete initiativer med afsæt i drøftelsen i Sundhedsforum Fyn.

Referat

SOF-OUH tror ikke på, at udfordringerne løses ved at apotekerne kommer på FMK. Dosisdispensering som system er fra 90'erne og trænger til revision. Der er behov for en landsdækkende drøftelse. Jan L. vil derfor tage det op på møde med 6-byerne. Desuden inddrages CoLab.

10. Orientering v/Lisbeth om status vedr. injektionstider for Fragmin

Sagen blev drøftet i Sundhedsforum Fyn forud for det aflyste møde i SOF, og på baggrund heraf blev sagen rejst i Implementeringsgruppen for behandling og pleje på mødet den 13/12 2017.

Konklusionen blev i korthed, at tidspunktet ligger fast, men i praksis betyder klokken 20 administration tættest muligt på klokken 20, og altid mellem kl. 18 og 22. Ved to daglige administrationer gælder kl. 08 og kl. 20 som besluttet af regionens Lægemiddelråd.

Referat

Taget til efterretning

11. Orientering fra Implementeringsgruppen for Genoptræning og Rehabilitering v/Asger Kudahl

- a. Status på analyse af udvikling i antallet af genoptræningsplaner på specialiseret genoptræning.

Referat

Der foreligger stadig ikke viden om hvor mange specialiserede genoptræningsplaner der bliver lavet, men OUH arbejder fortsat på en kortlægning. Annelise håber på at kunne fremlægge et resultat på mødet i april.

Kommunerne oplever, at nogle patienters genoptræning kommer i gang med ugers forsinkelse og først efter de selv har henvendt sig. Det drejer sig om patienter som ikke har haft fys./ergo under indlæggelsen og som skal afsluttes ved egen læger som ikke udarbejder genoptræningsplaner. Var muligheden at give patienterne lov til selv at henvende sig til kommunen? Problemstillingen drøftes i implementeringsgruppen.

12. Orientering fra Implementeringsgruppen for Behandling og Pleje

v/Marianne Lundegaard

- a. Status på indsatsen Udeblivelser
- b. Status på arbejdet i ad hoc arbejdsgruppen for Behandlingsredskaber og Hjælpemidler

Referat

- a. Følger da Marianne L. har afbud.
- b. Se under punkt 5.

13. Orientering fra Implementeringsgruppen for Forebyggelse

v/Anette Pedersen

- a. Status på indsatserne vedr. KRAM.
- b. Status på arbejdsgange for rygestop.

Referat

- a. Gennem arbejdet har det vist sig, at der ikke er faste retningslinjer, det er forskelligt hvordan man gør. Man skal evt. se på livsstilsguid i praksis og kompetenceudvikling. Rapport er på vej.
- b. Lommekort og retningslinjer for hvordan vi opsporer borgere som har behov for en rygestophenvisning til kommunerne, er tæt på at være klar. Dr udsendes et informationsbrev.
Kommunerne vil registrere hvor mange henvisninger de modtager. Muligvis kan udviklingen følges via sundhedsprofilen, som kommer i ny udgave 6. marts.

14. Emner til nyhedsbrevet OUH Praksis Nyt

<http://ouh.dk/wm460013>

Referat

Ingen emner.

15. Evaluering af SOF-OUH arbejdet i 2017

Der lægges op til en fælles drøftelse på mødet omkring erfaringerne med SOF OUH i 2017. Sekretariatet foreslår, at følgende eksempelvis adresseres:

- Mødekadence/-afvikling
- Indhold på møderne – herunder prioritering mellem SOF som implementeringsorgan for DAK, ramme for samarbejde mellem parterne på Fyn henholdsvis fælles udvikling, visioner og oplæg mhp. fælles viden
- Dag til dag kommunikation mellem parterne
- Sammenhæng til det overordnede sundhedssamarbejde (kan vi rejse sager direkte i DAK?)
- Arbejdet i implementeringsgrupperne – herunder medlemmers formelle ansvar og opgaver
- Sekretærbetjening af SOF-samarbejdet – herunder setup for betjeningen af implementeringsgrupperne mv.

Referat

Emnet udsættes til næste møde pga. tidsnød.

16. Årshjul 2018 (bilag 7)

Mødedatoer i 2018: 7. februar. 4. april. 12. juni. 25. september. 8. november. Alle dage fra 14-16. Link (<http://www.ouh.dk/wm480373>) til dagsordener og referater.

17. Eventuelt

Rygcenteret har oplyst, at den praktiserende læge skal bestille transport til rygcenteret, hvilket er en misforståelse. Tages op på KLU møde.

Erik H. spørger til datoer for formandskabsmøder i SOF-OUH. Der afholdes ikke formandskabsmøder, i stedet godkender formandskabet v. Jan L. og Judith M. sekretariatets udkast til dagsordner, referater m.v. på mail.

18. Punkter til næste møde i SOF-OUH 7. februar 2018

- **Demens**
 - Svendborg Sygehus som demensvenligt sygehus.
 - Den nationale handeleplan 2025: Livet med demens-styrket kvalitet i indsatsen.
 - Sundhedsstyrelsens anbefalinger til udrednings- og behandlingsenheder.
- **Kommunale akutfunktioner.**
- **Evaluering af SOF-OUH 2017.**
- **Opfølgning på oplæg "Dialog i sektorovergange"**