

Referat

Møde: **Implementeringsgruppen for forebyggelse**

Tidspunkt: 23. februar 2018 kl. 9.00-11.00

Sted: OUH Patienthotellet 8. sal Syd

Deltagere

Kommuner:

Mette Søndergaard Robl, chef, Odense Kommune (næstformand)

René Tækker Clausen, konsulent, Langeland Kommune

Anne Marie Hedegaard, leder af sundheds- og forebyggelsesområdet, Ærø Kommune

Helle Andersen, leder af borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme, Assens Kommune

Kirsten Nørgaard Dahl, motionsvejleder, Det mobile

Sundhedscenter, Faaborg-Midtfyn Kommune

Trine Ulf Enslev, teamleder, sundhedsfremme og forebyggelse, Nyborg Kommune

Sygehus:

Anette Pedersen, oversygeplejerske, afd. B, OUH (formand)

Camilla Schufri Klinkby, afdelingssygeplejerske, afd. C, OUH

Winnie Clausen, funktionsleder, rehab.afdeling, OUH Svendborg

Mathilde Schmidt-Petersen, oversygeplejerske, afd. M/FAM, OUH Svendborg

Eva Mittag, AC-fuldmægtig, Kvalitet, Forskning, Innovation og Uddannelse (sekretær)

Almen praksis:

Se under afbud

Gæster:

Anne Sigsgaard, sygeplejerske, voksenområdet, Psykiatrihuset (punkt 3)

Afbud

Vivian Ainsworth-Zink, leder af sundhedsfremme og forebyggelse, Kerteminde Kommune

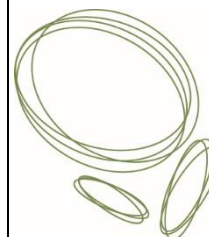
Jesper Eilsø, leder af Sundhedshuset, Svendborg Kommune

Ingrid Louise Titlestad, overlæge, afd. J, OUH

Erik Holk, praktiserende læge og praksiskoordinator

Tina Bech, sygeplejerske, Børn- og Ungeområdet,

Psykiatrisygehuset (punkt 3)



SOF-OUH
Samordningsforum OUH

Implementeringsgruppen
for Forebyggelse

den 23. februar 2018

Referent:

Eva Mittag

Almen Praksis

Assens Kommune

Faaborg-Midtfyn
Kommune

Kerteminde Kommune

Langeland Kommune

Nordfyns Kommune

Nyborg Kommune

Odense Kommune

Svendborg Kommune

DAGSORDEN

1. Godkendelse af dagsorden (5 min.)

Referat:

Dagsordenen blev godkendt.

2. Godkendelse af referat fra seneste møde (5 min.)

Bilag 1: Referat af møde 15. december 2017

Referat:

Referatet fra mødet den 15. december 2017 blev godkendt.

Der blev spurgt ind til, hvem der skal repræsentere diabetesområdet efter Jan Erik er udtrådt. Der afventes svar på forespørgsel sendt til Endokrinologisk Afdeling M. Der ønskes en lægelig repræsentant med kendskab til diabetesområdet. Dette forventes at være afklaret til næste møde.

3. Udarbejdelse af fælles retningslinjer for KRAM screening og opfølgning (25 min)

Bilag 2: Kommissoriet vedr. opgave om KRAM screening og opfølgning

Bilag 3: Opdateret udkast til rapport

Tina Bech og Anne Sigsgaard fra hhv. børn- og unge- samt voksenområdet i Psykiatrien i Region Syddanmark deltager i behandlingen af punktet.

På det seneste møde i implementeringsgruppen blev det besluttet, at der arbejdes videre med rapporten på baggrund af de drøftelser der var på mødet jf. referat fra møde den 15. december 2017.

Indstilling:

Det indstilles til Implementeringsgruppen for Forebyggelse, at

a) kvalificere udkast til rapport

Referat:

a) Implementeringsgruppen for Forebyggelse havde følgende input, som det blev besluttet at indarbejde i rapporten:

- Det er svært at henvise fra psykiatrien ud til opfølgning kommunalt, særligt i forhold til opfølgning på metabolisk syndrom. Dette tilføjes under punkt 3.
- Sætningen omkring kommunernes forebyggelsestilbud i punkt 5 rettes således, at der står: "Oplevelsen er, at kommunernes forebyggelsestilbud ikke nødvendigvis altid er de rette til målgruppen...", (idet det kommer an på den psykiske lidelse).
- Under punkt 5 skal det nævnes, at borgeren ikke altid er motiveret for forebyggelsesindsats og ikke altid ser det som en løsning for dem.

Det blev aftalt, at Eva Mittag tilretter rapporten på baggrund af gruppens input og fremsender rapporten til formandskabet for PSOF og SOF-OUH. Samtidigt bemærkes det, at det har været en u hensigtsmæssig proces og at gruppen mener, at opgaven har været uklart formuleret fra start.

4. Drøftelse af patientskoler på OUH (15 min.)

Bilag: Ingen

Odense Kommune oplever, at der er grupper af borgere som ikke får tilbudt patientskole på OUH, herunder eksempelvis borgere med dobbeltdiagnoser, anden etnisk baggrund osv. Tilbud om patientskole i sygehusregi har stor betydning for eventuelt efterfølgende tilbud i kommunalt regi.

Indstilling:

Det indstilles, at Implementeringsgruppen for Forebyggelse

- a) drøfter patientskoler på OUH, herunder hvorfor der ikke er tilbud til nogle grupper af borgere
- b) drøfter betydningen af patientskoler på OUH for tilbud i kommunalt regi

Referat:

A+b) Andre kommuner oplever samme "skred" af opgaven med patientskoler.

Der var en drøftelse af, om de beslutninger der er truffet vedr. opgaveoverdragelse i forhold til patientskoler, er i overensstemmelse med sundhedslovens paragraf om patientrettet forebyggelse. Der var dog enighed om, at det giver god mening, at skolerne er placeret tæt på borgerne.

Det blev aftalt, at der til det kommende møde i implementeringsgruppen skal udarbejdes et overblik over patientskoler på OUH. Af overblikket skal målgruppe også fremgå, og også gerne status for, hvad det forventes at betyde for kommunerne.

Den digitale patientuddannelse blev drøftet. Den består af e-læringsmoduler om hhv. diabetes og hjertesygdom samt webinarer med sundhedsfaglige. Der var enighed om, at det er et godt tilbud at have i forhold til opfølgning, men det retter sig mest til de borgere som mestre deres sygdom i rimelig grad, og ikke til dem som er særligt sårbare. Flere kommuner er en del af dette projekt.

5. Opfølgning på opgave vedr. rygestopprojekt og beslutning om implementeringsplan (20 min.)

Bilag 4: Køreplan for implementering og monitorering

Bilag 5: Status på før-målingen i kommunerne

Bilag 6: OUH's lommekort

Der er taget hul på opgaven med optællinger i kommuner og implementering af rygestoparbejdsgangen på sygehus og almen praksis.

På dette møde gøres der status på processen, herunder resultatet af optællingerne i kommunerne, hvorfor de kommunale repræsentanter bedes medbringe dette.

Indstilling:

Det indstilles til Implementeringsgruppen for Forebyggelse, at

- a) gøre status på før-målingen/optællingen i kommunerne
- b) gøre status på implementering på sygehuse og almen praksis

Referat:

a) Af resultatet af opgørelsen fremgår det, at kommunerne har modtaget meget få henvisninger fra især sygehus. Dette kan skyldes, at mange patienter "henvises" ved at patienten opfordres til at kontakte kommunen med henblik på forebyggelsestilbud.

b) I starten af februar er de kliniske afdelinger ved afdelingsledelsen orienteret omkring beslutningen om den ændret arbejdsgang i forhold til rygestop. De har ligeledes modtaget lommekortene som er udarbejdet. Eksemplarer af lommekortene blev uddelt på mødet til orientering. En eftermåling i kommunerne skal ifølge køreplanen finde sted i april og maj.

6. Opfølgning på opgave vedr. ernæringstilbud til småtspisende (10 min.)

Implementeringsgruppen har i halen af arbejdsgruppens rapport vedr. ernæringstilbud til småtspisende fået til opgave at arbejde med et kompetenceudviklingsinitiativ og et oplæg til forbedring af kommunikation på tværs af sektorer. Det er besluttet, at arbejdsgruppen fortsætter med henblik på at løse ovennævnte opgaver.

Indstilling:

Det indstilles til Implementeringsgruppen for Forebyggelse, at

- a) Anette Pedersen som er formand for arbejdsgruppen gør status på arbejdsgruppens arbejde

Referat:

a) Anette Pedersen kunne på dette tidspunkt ikke berette om noget nyt, idet arbejdsgruppen har næste møde i marts. Hun regner med at kunne fremlægge arbejdsgruppens arbejde på det kommende møde.

7. Opfølgning på opgave vedr. implementering af tværsektorielt forløbsprogram for KOL (25 min.)

Bilag 7: Deltagerliste

Bilag 8: Forslag til kommissorium for KOL-udvalg

SOF-OUH ønsker, at der etableres et KOL-udvalg i stil med Fyns Diabetesudvalg, som har til opgave at implementere KOL forløbsprogrammet, jf. den af SOF-OUH godkendte implementeringsplan.

Implementeringsgruppen drøftede på det seneste møde sammensætningen af KOL-udvalget, og det blev aftalt, at udvalget primært skal bestå af fagpersoner, og at det giver god mening, at det er de samme personer som deltog i ad hoc arbejdsgruppen, som deltager i udvalget. Derudover skal der være én repræsentant fra Implementeringsgruppen for Forebyggelse.

Det blev besluttet, at pixi-udgaven til almen praksis indstilles til godkendelse i SOF-OUH, og at det indstilles til SOF-OUH at beslutte, hvordan udvalget skal sekretariatsbetjenes, herunder hvordan det finansieres.

Næste skridt i opgaven er at beskrive KOL-udvalgets opgave nærmere. Med udgangspunkt i ad hoc arbejdsgruppens anbefalinger til et formaliseret netværk, er der udarbejdet et kommissorium for KOL-udvalget.

Indstilling:

Det indstilles til Implementeringsgruppen for Forebyggelse, at

- a) formandskabet orienterer om drøftelserne i SOF-OUH vedrørende pixi-udgave til almen praksis samt sekretariatsbetjening af udvalget
- b) drøfte sammensætningen af udvalget jf. bilag
- c) godkende kommissorium for KOL-udvalg

Referat:

a) Anette Pedersen orienterede om, at SOF-OUH besluttede at nedsætte udvalget og lade Jan Lindegaard og Judith Mølgaard tage stilling til sekretariatsbetjeningen.

På kommunernes formøde havde man drøftet forslaget som her fik støtte. 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.

Pixiudgaven af forløbsprogrammet blev godkendt.

b) Det undersøges om Ingrid er interesseret i at være formand for udvalget, og således også være repræsentanten fra implementeringsgruppen. Umiddelbart vil Ingrid erstattes af oversygeplejerske Line Larsen fra afd. J i Implementeringsgruppen for Forebyggelse. Hvis det er tilfældet, vil Mette Søndergaard Robl deltage i udvalget som repræsentant fra Implementeringsgruppen for Forebyggelse. Anette Pedersen kontakter Ingrid med henblik på at afklare ovenstående.

Eva Mittag følger op på deltagerlisten, der er enkelte kommuner som ikke er vendt tilbage med navn på deres deltager i udvalget.

c) Kommissoriet tilrettes og godkendes på det kommende møde.

8. Årshjul (5 min.)

Bilag 9: Årshjul 2018

Referat:

- Overblik over patientskoler på OUH samt drøftelse af kvaliteten af de kommunale patientskoler skrives ind i årshjulet og drøftes på det kommende møde.
- Desuden dagsordenssættes det nye forløbsprogram for diabetes på det kommende møde.
- Ad hoc arbejdsgruppen vedr. ernæringstilbud til småtspisende gør status/fremlægger rapport på det kommende møde.

Ønsker til dagsordenen fremsendes til formandskabet samt Eva Mittag.

9. Eventuelt (10 min.)

OUH's retningslinje for forebyggelse og sundhedsfremme skal opdateres og i den forbindelse blev det drøftet, om der i forhold til henvisning til forebyggelsestilbud i kommunerne kan stå, at der henvises til afklarende samtale. Jf. de nye forløbsprogrammer er det aftalt, men alle kommuner er ikke gearret til det endnu.

Det blev desuden nævnt, at Assens Kommune oplever, at borgere som skal have genoptræningsplaner, henvises til afklarende samtale.

Mødet blev afslutningsvist evalueret, og i den forbindelse blev fremmødet drøftet. Der er enkelte som sjældent møder op. Anette Pedersen følger op på dette ved at tage kontakt til Kerteminde Kommune. Mette Søndergaard Robl kontakter Nordfyns Kommune for at høre, om de er interesseret i at deltage med en repræsentant i Implementeringsgruppen for Forebyggelse.