

## Referat

### Implementeringsgruppen for Behandling og Pleje

Møde: 27. august 2018, Kl. 14.00 – 16.00.

Sted: OUH, Indgang 101, 3 sal. Lokale 17

#### Deltagere

##### OUH

Marianne Lundegaard, Overspl. afd. O

Jette Wensien, Overspl. Afd. G Od

Vibeke Barner Jensen, Afd. spl. Q1

Louise Vestring, Overspl. Afd. S

Lone Dorthe Hansen, EPJ-konsulent Klinisk IT

Maja Eggert Jørgensen, Afd. spl. HC Andersens Børnehospital, H1

##### Kommunerne

Jette Mark Sørensen, Sundhedsfaglig chef, Odense

Anne Marie Hedegaard, områdeleder for sundhed & forebyggelse, Ærø

Irmgard Birkegaard, leder af sygeplejen, Kerteminde

Annette Pedersen, for Birgitte Toft, Distriktsleder, Nyborg

Hanne Barfoed Albertsen, sygeplejeleder, Langeland

**NY** Betina Bendix, Leder af sygeplejen, Faaborg-Midtfyn Kommune

Birgitte Toft, Distriktsleder, Nyborg

##### Almen praksis

##### Sekretariat

Lisbeth Møller Andersen, Sundhedsfaglig konsulent, OUH

##### Afbud

Dorthea Lysemose, Leder for Fagområde Ældre & Sygepleje, Assens

Pernille Byskov, Leder af Den Kommunale Sygepleje, Assens

Lene Kjellstrøm Lylov, Konsulent, Odense

Tine Hildebrand, Sektionsleder Ældreområdet, Svendborg

**NY** Helle Winther Dahl, Afdelingsleder for Aktiv Pleje og Omsorg, i Nordfyns

Kommune

Praksiskoordinator Carsten Henriksen

#### 1. Godkendelse af dagsorden

*3 punkter under eventuelt. Godkendt.*

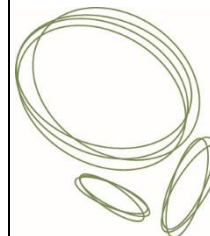
#### 2. Referat fra seneste møde 20. juni 2018 (bilag 1)

*Godkendt.*

#### 3. Forebyggelse af infektioner i forbindelse med KAD – en UTH indsats (bilag 2 følger)

##### Sagsfremstilling

Implementeringsgruppen besluttede den 20. juni at prioritere forebyggelse af infektioner i forbindelse med KAD, på baggrund af UTH rapporter for 2017, som første indsats. En samarbejdsaftale kunne bl.a. indeholde krav om indikation, plan, observationer ifbm. udskrivelse af patient med KAD. Beskrivelse af engangskad kontra permanent og kommunernes muligheder for blærescanning. Den nye samarbejdsaftale for kateteranlæggelse og – pleje (se punkt 5) inddrages i arbejdet. Det blev desuden besluttet, at spørge Carsten Henriksen om hvordan almen praksis håndterer KAD og inddrage hygiejnesygeplejersker i arbejdet. Endelig blev det besluttet, at formandskabet skulle udarbejde



**SOF-OUH**

Samordningsforum OUH

<http://www.ouh.dk/wm480373>

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 Universitetshospital og

Svendborg Sygehus

forslag til et kommissorium for arbejdet, som indtil videre ligger i implementeringsgruppen.

#### Indstilling

- a. Håndtering af KAD i almen praksis og overvejelser ifht. forbedringer v. Carsten Henriksen
- b. Drøftelse af forslag til kommissorium for arbejdet (bilag 2)
- c. Aftale den videre plan

*Referat: Carsten har måttet melde afbud til mødet, spørgsmålet kan derfor først besvares på næste møde. Det er kommunernes opfattelse, at almen praksis har en væsentlig rolle selv om de fleste KAD bærende patienter kommer fra sygehusene. Muligheden for at blærescanning og SIK kan reducere KAD drøftes. Endelig fremhæves betydningen af at huske patientperspektivet såvel i forbindelse med anlæggelse som fjernelse af KAD.*

*Kommissoriet blev drøftet og godkendt, med en enkelt rettelse idet Region Midt logo skal ud af PDSA cirklen.*

*Det aftales, at en arbejdsgruppe bestående af Vibeke og Anne Marie, bistået af Lisbeth indleder med at skabe overblik. Skema sendes ud til kommunerne mhp. besvarelse af: antal KAD-bærende borgere. Er der en plan? Har kommunen mulighed for blærescanning? Udføres der SIK i hjemmet? Har kommunen en retningslinje/instruks, hvis ja vedlægges denne.*

*Overblikket fremlægges på næste møde den 24/10 hvor næste skridt jf. kommissoriet aftales. Indsatsen dagsordensættes på hvert møde og koordineres med implementering af samarbejdsaftale om kateter-anlæggelse og – pleje.*

#### **4. Håndtering af komplekse forløb – en UTH indsats**

##### Sagsfremstilling

Implementeringsgruppen besluttede den 20. juni at prioritere håndtering og koordinering af komplekse forløb med fokus på overgange, såvel ved indlæggelse som udskrivelse med Sam:Bo aftalen som ramme. Dette på baggrund af UTH rapporter for 2017, som anden indsats.

Begrundelsen for valget var bl.a. at der til tider er utydelig plan for patienten, uklarhed omkring medicin på trods af FMK og manglende forventningsafstemning og til tider manglende overholdelse af færdisbehandlingsdatoerne. Kommunen udtrykte desuden ønske om adgang til undersøgelsesresultater og plan.

Visionen kunne være at se forløbet som et samlet forløb hvor målet er at opnå de bedste forløb sammen med patienten og de pårørende. Heri kunne indgå besøg i den samarbejdende sektor for bl.a. at se hvordan en indlæggelsesrapport eller forløbsplan ser ud hos modtageren.

##### Indstilling

- a. Drøftelse af hvordan gruppen vil arbejde med indsatsen
- b. Aftale den videre plan

*Referat: Indledningsvist konstateres det, at noget går galt både i forbindelse med indlæggelser og udskrivelser af patienter i komplekse forløb. En indikator for at et forløb er komplekst kan være en til flere annulleringer af en udskrivelse.*

*Eksempler fra begge sektorer blev udvekslet: Mangelfulde indlæggelsesrapporter og forløbsplaner. Ufuldstændige funktionsevnevurderinger. Udskrivelser med venflon til i.v. antibiotika x 4. Udskrivelser om natten. Manglende indsigt i kommunernes muligheder. Sene kvitteringer på forløbsplaner. Modtager kommunen en forløbsplan om udskrivelsestidspunkt aftenen, modtager sygehuset først accept næste dag. Tidlig varsling af kompleks udskrivelse afvises hvis der ikke er en FB dato. Annullering af en patients udskrivelse til aflastningsplads, medfører at en anden patient får den ledige plads med kort varsel (6 annulleringer på én dag til Lysningen)*

*I forhold til den vider plan, aftales det at tale vider om de komplekse forløb ud fra en række muligheder:*

- Vi skal bruge Sam:Bo aftalen.

- Begge parter skal have retvisende funktionsniveauer, både i forløbsplan og indlæggelsesadviser.
- Der skal arbejdes med kvaliteten i indlæggelsesrapporter, forløbsplaner og udskrivningsrapporter.
- Det vurderes som en fordel for forløbet at kommunen modtager tidlig varsel om at en kompleks borger er på vej hjem, selv om der ikke ligger en færdigbehandlingsdato.
- Der er behov for viden om hvad den enkelte kommune kan tilbyde udover hvad der kan læses på Sundhed.dk, eks. har en kommune mulighed for at tilbyde motivationssamtaler. Kontakt borgerens tovholder.
- Al kommunikation kan ikke klares på skrift, nogle gange er der behov for at tale sammen. Fælles-sprog 3 vil medføre bedre information og overblik, og vi matche Cosmic bedre.
- Flere fælles udskrivningskonferencer, gerne på video.
- Næsten alle udskrivelser er komplekse.
- Inddragelse af visitatorerne.
- Myter skal aflives.

Afslutningsvis orienterer Lisbeth om arbejdet med indsatsen Virtuel udskrivningskonference. Arbejdsgruppen (Langeland, Assens, Nordfyns, Nyborg, afd. G Svendborg, M/FAM Svendborg, afd. G Odense). Der foreligger en samarbejdsaftale m.m.. Teknologien, som er den største udfordring, er afprøvet blandt arbejdsgruppens medlemmer og afprøves med deltagelse af patienter og pårørende i efteråret. Herefter er planen at udrulle til alle afdelinger og kommuner via SOF-OUH.

## 5. Ny Samarbejdsaftale om kateteranlæggelse og – pleje (bilag 3)

### 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 forelægges SOF-OUH d. 25/9 2018 med indstilling om formelt at overdrage implementeringen til IPG for Behandling og pleje.

### Indstilling

- a. Samarbejdsaftalen drøftes
- b. Plan for implementering af aftalen aftales.

*Referat:* Der skal være opmærksomhed omkring mulighederne for undervisning af hjemmesygeplejersker i anlæggelse hos mænd – sidemandsoplæring i kommunen eller undervisning v. afd. L OUH. Behov for en fælles vurdering om KAD er den rette løsning for patienten. Patienten skal inddrages fra starten. Medsende remedier til opstart, indtil remedierne er til rådighed i kommunen. I den forbindelse rejses spørgsmålet om forventninger til den kommunale sagsbehandlingstid i ad hoc arbejdsgruppen for Behandlingsredskaber og hjælpemidler. Sygehuset skal oplyse patienterne om, at den kommunale behandling, pleje m.v. primært foregår i klinikker og ikke i patienten eget hjem. Implementering af samarbejdsaftalen integreres i forebyggelsesindsatsen vedr. KAD.

## 6. Ny Samarbejdsaftale om pasning af dræn (bilag 4)

### 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 forelægges SOF-OUH d. 25/9 2018 med indstilling om formelt at overdrage implementeringen til IPG for Behandling og pleje.

### Indstilling

- a. Samarbejdsaftalen drøftes.
- b. Plan for implementering af aftalen aftales.

### Referat:

*Patienten skal inddrages fra starten. Medsende remedier til opstart, indtil remedierne er til rådighed i kommunen. I den forbindelse rejses spørgsmålet om forventninger til den kommunale sagsbehandlingstid i ad hoc arbejdsgruppen for Behandlingsredskaber og hjælpemidler. Sygehuset skal oplyse patienterne om, at den kommunale behandling, pleje m.v. primært foregår i klinikker og ikke i patienten eget hjem.*

## 7. Status på kommunernes tilbagemelding på behandlingstilbud i kommunale sundhedscentre og klinikker (bilag 5)

### Sagsfremstilling

IPG har besluttet at skabe overblik over hvilke behandlingstilbud kommunerne har i deres sundhedscentre og klinikker. Indtil videre har Assens, Odense, Langeland, Svendborg og Ærø meldt tilbage.

### Indstilling

- a. Oversigt drøftes og suppleres

### Referat:

*Oversigten er en stor hjælp for sygehuset og kendskabet hertil skal udbredes bl.a. via intranettet. Den komplette oversigt vedlægges referatet.*

## 8. Oplæg om ændringer i den elektroniske journal Cosmic v. Lone Dorthe Hansen

- a. Nyt modul "Posthus" i OUHs elektroniske journal Cosmic
- b. Korrespondance med overskriften "terminalerklæring"

### Referat:

### Posthus

Det nye Posthus Modtag i COSMIC skal sikre at der hentes samtykke fra patienten ift. til at læse og modtage den automatiske modtagne indlæggelses rapport i sygehusets journal.

Indlæggelsesrapporten generes automatisk ud fra det advis sygehuset sender når en borger bliver indlagt.

Indhentet samtykke gælder pr. kontakt med sygehuset.

Personalet kan altid vurdere om det er relevant at indhente samtykke ved behandling af patienten.

Eksempelvis patienter som er inde kortvarigt i et ambulatorie hvor det ikke er relevant at anvende indlæggelsesrapporten, her er der nu mulighed for via Posthus Modtag at afvise rapporten med ovenstående begrundelse. Afviser man, modtager kommunen en korrespondance om afvisningen og begrundelsen herfor.

Det har været en udfordring for afdelingerne, især FAM OUH, at implementere posthuset, men den bedste måde at få samtykke ind i arbejdsgangen, er at spørge patienten ved indlæggelsessamtalen.

Klinisk IT på OUH er i gang med en efterimplementeringsindsats på afdelingerne for at optimere funktionen af Posthus Modtag.

### Terminalerklæring:

#### **Terminalerklæring**

Begrebet "terminal erklæring" anvendes ikke i samarbejdsaftalen, i stedet bruges begrebet "socialmedicinsk sagsbehandling".

Egen læge og/eller sygehuslægen kan, hvis patienten opfylder kriterierne derfor, anvende en socialmedicinsk sagsbehandlings blanket LÆ 165, således at kommunen kan visitere ydelser efter den sociale servicelov til patienten/borgeren.

*LÆ blanket 165 er stadig pr. brev. Det er en teknisk udfordring at lave en elektronisk udgave, men Lone holder fast i kravet.*

*Lone vil undersøge om blanketten kan kopieres over i en korrespondance eller sendes som sikker mail.*

## **9. Orientering**

- a. Opfølgning på HPN børn i eget hjem og brug af IPAD, Afd. H v. Maja Eggert Jørgensen.  
*Referat: Udgår på grund af manglende data.*
- b. Overleveringsguide, frivillige følger patienten hjem i Fåborg-Midtfyn Kommune. v. Betina Bendix  
*Referat: Udgår på grund af manglende data.*
- c. Orientering fra planlægningsgruppen for fælles temadag "Dialog i sektorovergange" v. Jette Wensien  
*Referat: Jette W, Anne Marie og Lisbeth er med i planlægningsgruppen. Jette gør status over temadagens program.*
- d. Orientering om revideret samarbejdsaftale for dialyse v. Jette Mark Sørensen  
*Referat: Jette MS orienterer om de reviderede aftale om peritonealdialyse i eget hjem. Der er ikke de store ændringer. Aftalen ligger på regionens hjemmeside*  
<https://www.rsyd.dk/wm277969>

## **10. Årshjul 2018 (bilag 6)**

Næste møde 24. oktober kl. 14.00-16.00

- Hvordan kan teknologiske løsninger som IPad understøtte udskrivelsesplanlægningen for patienter med hoftenær fraktur? v. Ph.d. studerende sygeplejerske – Charlotte Myhre (30 min.)
- EDI meldeprocedure v. Lone DH
- Specialuddannelse for kommunale sygeplejersker, praktik

#### **11. Eventuelt**

Vibeke Barner: Skærpelse af arbejdsmiljøregler for reddere i Ambulance Syd betyder, at en udskrevet, liggende patient kun må løftes 2 trin op for at komme ind i eget hjem. Ved akut indlæggelse gælder et ubegrænset antal trin.

Marianne: OUH konstaterer, at der er et stigende antal patienter som forbliver indlagt efter færdigbehandlingstidspunktet, det gælder især Assens.

Louise: Sygeplejefaglige HPN klinik modtager adviser fra kommunerne, men de læses først når patienten kommer i klinikken. Har kommunerne behov for at informere om en patient, skal de ringe.