

REFERAT

Møde: **Implementeringsgruppen for forebyggelse**

Tidspunkt: 26. april 2019 10.00-12.00

Sted: Lokale 3.1.56, Ørbækvej 100, 5220 Odense SØ

Deltagere

Kommuner:

Mette Søndergaard Robl, chef, Odense Kommune (formand)

René Tækker Clausen, konsulent, Langeland Kommune

Belinda Juul, leder af Sundhed og Træning, Nyborg Kommune

Jane Poulsen, sundhedskonsulent, Assens Kommune

Carsten Andreasen, Afdelingsleder for sygeplejen, Sundhed og Rehabilitering, Nordfyns Kommune

Jesper Eilsø, leder af Sundhedshuset, Svendborg Kommune

Julie Stenvang Petersen, Sundhedskonsulent, Svendborg Kommune

Almen praksis:

Erik Holk, praktiserende læge og praksiskoordinator

Sygehus:

Line Larsen, oversygeplejerske, afd. J, OUH (næstformand)

Tina Svenstrup Poulsen, Ledende overlæge, afd. B, OUH

Camilla Schufri Klinkby, afdelingssygeplejerske, afd. C, OUH

Gæster:

Arne Gårn

Afbud:

Michael Røder, Specialeansvarlig overlæge, klinikleder, SDCO

Rikke Kræggpøth, udviklingsterapeut, Rehabiliteringsafdelingen, OUH

Solveig Christiansen, leder, træning og vejledning, Kerteminde Kommune

Ulrik Skyum Christensen, Faaborg-Midtfyn Kommune

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

REFERAT

1. Godkendelse af dagsorden

Referat

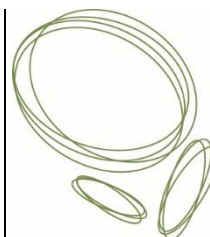
Dagsorden blev godkendt.

2. Godkendelse af referat fra 22. februar 2019

Referatet er vedlagt som bilag 1.

Referat

Referatet blev godkendt uden bemærkninger.



SOF-OUH

Samordningsforum OUH

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

Implementeringsgruppen
for Forebyggelse

den 26. april 2019

Referent:

Julie Stenvang Pedersen

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

3. Godkendelse af lokal implementeringsplan vedr. forløbsprogram for diabetes

Arne Gårn, SDCO, præsenterer implementeringsplanen på vegne af Fyns Diabetesudvalg. Se vedlagte bilag 2.

Indstilling:

Det indstilles til implementeringsgruppen at godkende den lokale implementeringsplan for forløbsprogrammet for mennesker med diabetes.

Bilag:

Bilag 2 – Lokal implementeringsplan af forløbsprogram vedr. diabetes

Referat:

Implementeringsgruppen godkendte planen under forudsætning af, at den sendes til kommentering i implementeringsgruppen for behandling og pleje med henblik på at vurdere om tidsplanen for planen er realistisk. Planen sendes desuden til orientering i implementeringsgruppen for genoptræning og rehabilitering. Derudover tager Erik Holk kontakt til baglandet vedr. opgaven om at få udarbejdet en pixiudgave af forløbsprogrammet til almen praksis.

Planen justeres for eventuelle ændringer, hvorefter den betragtes som godkendt og sendes til både implementeringsgruppen samt Fyns Diabetesudvalg.

4. Opfølgning på og drøftelse om samarbejde om fælles lokal indsats for overvægtige børn

På implementeringsgruppens møde d. 22. februar 2019 blev en fælles lokal indsats for overvægtige børn drøftet. Der blev lavet følgende aftaler:

- kommunerne undersøger behov og interesse for en samarbejdsaftale i egen organisation
- implementeringsgruppens formandskab bringer den til SOF-OUH for at høre hvor de står ift. en samarbejdsaftale
- Julie undersøger den workshop som blev afholdt i regi af følgegruppen for forebyggelse, der bl.a. handlede om overvægt.

Indstilling:

Det indstilles til implementeringsgruppen at følge op på aftalerne og drøfte om der skal samarbejdes videre om en fælles lokal indsats.

Referat

Kommunerne er fortsat interesserede i at samarbejde om området, men vurderer ikke den rette faglighed er repræsenteret i implementeringsgruppen.

SOF-OUH opfordrer implementeringsgruppen til foreløbigt at parkere drøftelserne om en samarbejdsaftale om overvægt, da den ny sundhedsaftale har målsætninger for området. Det anbefales derfor at afvente indsatsen under den ny sundhedsaftale.

Workshoppen i regi af Følgegruppen for Forebyggelse bidrog med en lang række forslag til indsatser, der kan være med til at indfri målsætningerne i den ny sundhedsaftale. Indsatserne blev præsenteret for DAK d. 4. april 2019.

Implementeringsgruppen besluttede at afslutte drøftelserne foreløbigt, og afvente det som kommer med den ny sundhedsaftale.

5. Drøfte kommissorier for implementeringsgruppen

På implementeringsgruppens møde d. 22. februar 2019 blev implementeringen i sektorerne drøftet. I drøftelsen blev en række punkter for 'succesfuld implementering' identificeret, se referat.

Det blev besluttet at genbesøge og drøfte diverse kommissorier relevante for implementeringsgruppen mhp. succesfuld implementering, herunder

- a) Kommissorium for implementeringsgruppen for forebyggelse (bilag 3)
- b) Kommissorium for lokal implementering af tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med KOL (bilag 4)
- c) Kommissorium for lokal implementering af tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med diabetes (bilag 5)

Indstilling:

Det indstilles til implementeringsgruppen at drøfte a-c mhp. succesfuld implementering.

Referat

Ad. a

Implementeringsgruppen drøftede kommissoriet og besluttede at formandskabet reviderer med følgende:

- Under kompetence-afsnittet revideres sætningen: "*..til løsning af opgaver som SOF-OUH eller implementeringsgruppen har stillet*"
- Under opgaver tilføjes en konkret opgave i relation til den første pind i kompetence-afsnittet
- De permanente udvalg skal ikke skrive i kommissoriet
- organisering – almen praksis skrives ind i organisering af formandskabet
- Det tilføjes, at Implementeringsgrupperne også har kompetence til at finde på opgaver. Dem der kommer fra SOF-OUH og/eller følgegrupper og DAK har første prioritet

Det reviderede kommissorium præsenteres for SOF-OUH, der beslutter hvorvidt det skal godkendes eller afvente eventuel nye kommissorier ifbm. ny organisering til den ny sundhedsaftale.

Ad. b

Implementeringsgruppen drøftede kommissoriet og er enige vi i fremtidige kommissorier skal meget konkrete på opgaver og tidsplan.

Kommissoriet vedr. KOL revideres med tilføjelse af en tidsplan for opgaverne. Formandskabet sender derefter det reviderede kommissorium til KOL-udvalget

Ad. c

Implementeringsgruppen er enige om at kommissoriet for diabetes fungerer efter hensigten.

Øvrigt:

Implementeringsgruppen drøftede også

- at udvalgene som oftest har behov for sekretariatsbetjeningen for at kunne arbejde med opgaverne. Der er behov for at tydeliggøre overfor SOF-OUH, at hvis det ikke er muligt, så vil tiden gå fra patienterne/borgerne.

- Netværksdelen af udvalgsarbejdet har til hensigt at samle netværksarbejdet i højere grad, så vi ikke skaber for mange grupper der arbejder med det samme, og så lederne kan vurdere hvilke prioriterede netværk deres medarbejdere deltager i.

Bilag:

Bilag 3 - Kommissorium for implementeringsgruppen for forebyggelse

Bilag 4 - Kommissorium for lokal implementering af tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med KOL

Bilag 5 - Kommissorium for lokal implementering af tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med diabetes

6. Drøfte udkast til kommissorium for lokal implementering af forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom

På implementeringsgruppens møde d. 22. februar 2019 blev det kommende tværsektorielle forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom bragt op.

Implementeringsgruppen blev enige om, at det kunne give god værdi at tage hul på at forberede det lokale arbejde med forløbsprogrammet, mens vi afventer, at det sendes ud til SOF'erne til implementering.

Det blev derfor aftalt, at:

- a) Line og Tina undersøger på hhv. Svendborg Sygehus og OUH, hvordan sygdomsmestring håndteres på nuværende OUH og Svendborg, herunder hvordan patienterne/borgerne hjælpes dag
- b) Rikke indhenter inspiration fra Kolding sygehus (bilag 6)
- c) Kommunerne undersøger behov for kompetenceudvikling og afdækker hvilke netværk de deltager i, på området
- d) almen praksis undersøger behov for kompetenceudvikling og afdækker hvilke netværk de deltager i, på området
- e) Julie udarbejder udkast til kommissorium for lokal implementeringsopgave (se bilag 7)

Indstilling

Det indstilles til implementeringsgruppen at følge op på a-e og drøfte videre proces

Referat:

- a. På OUH er forløbene individuelt tilrettelagt. Nogle patienter får en samtale, andre får mange, nogle får mange telefoniske samtaler, andre igen får undervisning i grupper op til tre gange. På afdelingen på Svendborg Sygehus er tilbuddet det samme til alle. De to afdelinger arbejder forskelligt, men har tæt og godt samarbejde. På afdelingen i Svendborg arbejdes der meget projektorienteret, fx med Mit Forløb (nu Mit Sygehus). Konkret er de ved at arrangere en faglig temadag på hjerteområdet, hvor også kommunerne inviteres til at deltage. Tina videreformidler information herom, når den forelægges.
- b. Se bilag.
- c. Kommunerne vurderer, at behovet for kompetenceudvikling afhænger af nye opgaver, der kommer med forløbsprogrammet. Nogle kommuner deltager i netværk, andre gør ikke. Svendborg Kommune nævner følgende netværk: Forum for Hjerterehabilitering Fyn (OUH Svendborg), som er et tværsektorielt mødeforum, hjerteerfaggruppe for fysioterapeuter på tværs af kommuner og sygehus, Hjerteforeningens netværk for kontaktsygeplejesker. Det kunne give god værdi for de fremadrettede netværksaktiviteter at bygge videre på noget af det, der fungerer godt i dag.
- d. Erik Holk fortæller, at praksiskonsulentordningen forventer at kunne sparre med sygehusafdelingerne ved behov, som de har gjort de sidste 30 år. Derudover giver

klyngefællesskaberne grobund for nye netværksaktiviteter, og Lægelaugene samt 12mands-grupperne deltager på frivillig basis i diverse netværksaktiviteter, det samme gælder 12mands-grupperne.

- e. Kommissoriet rykkes til drøftelse på næste møde

Bilag:

Bilag 6 – inspiration fra Kolding Sygehus

Bilag 7 – udkast til kommissorium for lokal implementeringsopgave

7. Evaluering af temadag "Dialog i Sektorovergange"

Den 14. marts 2019 afholdte implementeringsgruppen for behandling og pleje temadagen "Dialog i Sektorovergange". Bilag 8 er en opsamling af noter fra gruppediskussionerne ved bordene.

Indstilling:

Det indstilles til implementeringsgruppen at evaluere temadagen, drøfte opsamlingen og beslutte eventuel opfølgning på dagen.

Bilag:

Bilag 8 – opsamling fra temadag 14. marts 2019

Referat:

Enkelte medlemmer af implementeringsgruppen deltog i temadagen d. 14. marts. Der blev berettet om en god dag med stort fremmøde og engagement. Dagen bidrog til at nedbryde forforståelser om praksis og styrke et tæt samarbejde på tværs.

Implementeringsgruppen holdt oplæg om arbejdet med ernæring samt rygestop. Begge dele affødte gode spørgsmål fra tilhørerne, som kan tages op, når temaerne skal drøftes igen i implementeringsgruppen.

8. Nyheder til PraksisNyt

Indstilling:

Det indstilles til implementeringsgruppen at drøfte relevante nyheder til nyhedsbrevet PraksisNyt til de praktiserende læger.

Referat

- Temadag om tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom d. 27/5-19 kl. 12.30-17.00 – [se invitationen her](#)

9. Punkter til næste møde d. 18/6

- status på rygestop – træk af data
- status på forløbsprogrammet for diabetes+ aftaler for opgaver og videre forløb
- KRAM projektleder præsenterer KRAM-projektet
- Drøftelse af oversigt vedr. KOL-sygdomsmestring (KOL-udvalget)

Indstilling:

Det indstilles til implementeringsgruppen, at ajourføre årshjulet 2019.

Referat

Tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom forventes at være sendt til lokal implementering efter temadagen 27/5, og dagsordenssættes til drøftelse på næste møde, herunder udkast til kommissorium, se pkt. 6d.

Vedr. status på rygestop bedes sygehus og kommuner at indsende data på antallet af henvisninger til formandskabet senest 6. juni 2019. Data trækkes for perioden november 2018 t.o.m. maj 2019.

Bilag:
Bilag 9 - Årshjul 2019

10. Eventuelt

Ingen bemærkninger.