

**Møde: Implementeringsgruppen for forebyggelse**  
Tidspunkt: 25. oktober 2019 10.00-12.00  
Sted: Lokale 2.s.50, Ørbækvej 100, 5220 Odense SØ

## Deltagere

### Kommuner:

Mette Søndergaard Robl, chef, Odense Kommune (formand)  
René Tækker Clausen, konsulent, Langeland Kommune  
Lykke Oddershered Jørgensen, Leder Ældre og Sundhed, Assens Kommune  
Carsten Andreasen, Afdelingsleder for sygeplejen, Sundhed og Rehabilitering, Nordfyns Kommune  
Jesper Eilsø, leder af Sundhedshuset, Svendborg Kommune  
Solveig Christiansen, leder, træning og vejledning, Kerteminde Kommune  
Belinda Juul, leder af Sundhed og Træning, Nyborg Kommune  
Anne Marie Hedegaard, leder af sundheds- og forebyggelsesområdet, Ærø 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  
Rikke Krægpøth, udviklingsterapeut, Rehabiliteringsafdelingen, OUH

### Afbud:

Camilla Schufri Klinkby, afdelingssygeplejerske, afd. C, OUH  
Ulrik Skyum Christensen, Faaborg-Midtfyn Kommune  
Michael Røder, Specialeansvarlig overlæge, klinikleder, SDCO

## Referat

### 1. Godkendelse af dagsorden

Referat  
Godkendt

### 2. Godkendelse af referat fra 18. juni 2019

Bilag 1: referat fra sidste møde

Referat  
Godkendt

### 3. Opfølgning ift. arbejdsgruppen for KOL

KOL udvalget har udarbejdet et forslag til implementering af forløbsprogrammet for mennesker med KOL.  
En arbejdsgruppen under udvalget har afdækket temaer og opgaver og på den baggrund foreslået en kompetenceudviklingsplan som blev godkendt af KOL-udvalget d.8.10

Implementeringsgruppen for Forebyggelse d. 25. oktober 2019



**SOF-OUH**  
Samordningsforum OUH

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

Implementeringsgruppen  
for Forebyggelse

d.25. oktober 2019

Referent:

Line Bang-Andreasen

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

med et par justeringer, som er indarbejdet i vedlagte bilag. Arbejdsgruppen arbejder således videre med realisering af planen.  
I planen indgår en drejebog for 1) En fælles temadag for sundhedsprofessionelle nøglepersoner 2) Undervisning lokalt i de tre sektorer 3) Fælles temamøder, halvårligt.

Bilag 2: Plan for kompetenceudvikling og implementering

Bilag 3: Implementering af KOL

#### Indstilling:

Der indstilles, at der gives en status vedr. arbejdsgruppe for KOL

#### Referat

Siden sidste møde har Line Larsen fra formandskabet deltaget i et møde i det nedsatte KOL-udvalg. På mødet blev formålet med KOL-udvalget og strukturen for tilbagemelding til implementeringsgruppen skærpet. Det blev aftalt at der udarbejdes et årshjul for KOL-udvalget, og at der er fokus på kommissoriets indhold. KOL-udvalget har arbejdet med kompetenceudvikling og på denne baggrund planlagt en temadag samt videre proces for arbejdet med kompetenceudvikling.

KOL-udvalget har dissekeret forløbsprogrammet ift. kommune, sygehus og praksis (bilag 2), for at gøre det mere handlingsorienteret.

Der opfordres til at der under afsnittet "praksis" skal præciseres at REF01/REF15 behov for særlig støtte, skal ændres da henvisningsprocedure for særlig støtte ved forløbskoordinator følger SAMBO og dermed via korrespondance.

Under flere af dagsordenspunkterne blev drøftet emnet omkring henvisningsblanketforvirringen ift. Medcoms 2 numre (FER01/FER15) og deres relation til hvilken § kommunen skulle håndtere henvendelsen. Forløbsprogrammet bærer præg af at være forældet på nogle områder, fx er tidsfristen for kommunal henvisning angivet til 14 dage.

KOL-udvalget er formaliseret og blivende, og derfor er det vigtigt at opgaven og rollen for gruppen er præcis, samt forventningerne til referencegruppen til IPG for Forebyggelse.

Mulighed for at lave en beskrivelse af forskellene på standarderne: korrespondancer, GOP og kommunehenvisning. Det vurderes at et overblik over standarderne kan være et støtteværktøj hos både kommune og sygehusafdelingerne. Det aftales at implementeringsgruppen præsenteres for den beskrivelse som hjertearbejdsgruppen udarbejder på næste møde. Formand Tina Svenstrup Poulsen står for dette.

#### **4. Status fra arbejdsgruppe for implementering af forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom samt godkendelse af revideret kommissorie.**

Tina Svenstrup Poulsen er formand for arbejdsgruppen for implementering af forløbsprogrammet. Siden sidste møde er arbejdsgruppen, bestående af repræsentanter fra kommuner og region, blevet nedsat. Arbejdsgruppens arbejde består i at kvalificere kommissoriet samt igangsætte arbejde med implementeringen af forløbsprogrammet.

Bilag 4: Workshop

Bilag 5: Opsamling workshop 3

Bilag 6: Lokale programmer\_hvor kan vi gøre det bedre?

Bilag 7: Hjerterehabilitering\_retningslinjer detaljeret

## Bilag 8: Udkast kommissorium

### Indstilling:

Der indstilles til godkendelse af revideret kommissorium, samt at der gives en status fra arbejdsgruppen

### Referat

Arbejdsgruppen (HjerteFyn) har afholdt 3 workshops ift. at arbejde sig ind i området. Gruppen har arbejdet med at fastsætte en realistisk tidsplan og arbejder således frem mod at kommunerne overtager opgaven pr. 1.april 2020. Det vurderes at være et kompleks område og tidsplanen er streng. Der er behov for at kommissoriet og tidsplanen godkendes, så arbejdet kan fortsætte. Implementeringsgruppen forhåndsgodkender kommissoriet under forudsætning af at opgaven stilles af SOF, og at der fremadrettet lovpligtigt kan monitoreres på kvalitet. Tilrettet udkast til kommissoriet er vedlagt referatet.

Tilbage meldingen er, at det fungerer godt, at der er ledelsesrepræsentation fra kommunerne samt deltagelse fra relevante viden personer fra området fx professor Ann Dorthe Olsen Zwisler. Almen praksis er også inddraget samt andre relevante ad.hoc videnpersoner ift. PRO mv. Arbejdsgruppen består af 15-18 medlemmer, hvor nogle inviteres ad.hoc.

Gruppen oplever en udfordring ift. at der skal kvalitetsmonitoreres når opgaven flyttes fra sygehus til kommune. Der var et ønske om at hjerte-databasen fra Region Midt kunne anvendes, men DAK har besluttet at Region Syd skal udarbejde en ny regional database. Arbejdsgruppen vurderer at det er u hensigtsmæssigt, da der nu skal bruges tid og ressourcer på at udvikle en ny hjerteplatform, frem for at tage et brugbart og afprøvet system i drift. Implementeringsgruppen ønsker afgørelsen belyst yderligere på næste SOF-møde.

SOF-OUH har efterspurgt en regional og en kommunal repræsentant til den regionale gruppen vedr. indberetning af data på hjernerehabiliteringsområdet. Til dette er leder af Sundhedshuset i Svendborg Kommune Jesper Elisø udpeget som kommunal repræsentant og overlæge Kristian Korsgaard Thomsen fra OUH samt sygeplejerske Ilse Ploug Hansen fra OUH Svendborg er udpeget som regionale repræsentanter fra SOF-Fyn.

## **5. Opfølgning, på henvisninger til rygestop i kommunerne**

Der følges op på punktet ift. at kommunerne på sidste møde italesatte at de oplever umotiverede borgere ved første kontakt, samt udebliver fra rygestop hold. Line Bang-Andreasen har været i kontakt med Vejle og Varde kommune ift. deres erfaring med samarbejde med sygehus ift. henvisninger samt borgernes motivation ift. rygestop ved første kontakt efter udskrivelse. Af vedlagte bilag er en beskrivelse af Sygehus Lillebælts indsats samt organisering.

Bilag 9: Henvisning til kommunalt rygestop sygehus Lillebælt

### Indstilling:

Det indstilles, at følge op på det aftalte og have en drøftelse heraf.

### Referat:

Tilbage melding fra Vejle, Varde, Fredericia og Esbjerg Kommune er at de ligeledes oplever umotiverede borgere. Vejle Kommune monitorerer løbende på antal sygehushenvisninger til kommunalt rygestop, som status på om de gennemføres eller ej (se vedlagte bilag til dagsordenen). Kommunerne omkring Sygehus Lillebælt oplever at sygehuset er gode til at sende henvisninger. Det vurderes at antallet af henvisninger peakede i første halv år 2019 og at det har fundet et naturligt lejde nu.

Kommunerne beretter om at de arbejder på forskellige måder for at motivere borgerne til at møde op på rygestopholdene. Dette gøre fx ved at sende opfølgende breve efter at borgeren ved første henvendelse har takket ja til et rygestoptilbud samt at overbooke hold da der opleves stort frafald inden opstart

OUH giver en tilbage melding om at arbejdes der på flere kanter med at styrke indsatsen ift. henvisninger til rygestop. Eksempelvis arbejdes der i afdeling B med en system-”robot” som kan understøtte at de rigtige informationer sendes elektronisk til kommunerne, herunder telefon nr. på borgeren. Det er tanken at robotten kan udbredes til alle afdelinger på OUH/Svendborg.

Erik Holk oplyser at almen praksis har samme udfordring, og foreslog at man undersøgte mulighederne for at kommunerne kunne have en lignende ”robot”, med udgangspunkt i de erfaringer som OUH har. Således at henvisningsblanketterne rammer den rette modtager, da dette opleves som svært at ramme den rette modtager.

På sygehuset opleves der en barriere i, at afdelingerne har svært ved at finde ud af til hvem/hvor i kommuner at henvisningerne skal sendes - dette selvom kommunerne har påtaget sig at forenkle lokations nr.

På OUH følges antal henvisninger til kommunalt rygestop som en del af ledelsesinformation. Rygestop er en skærpet pligt ift. behandlingen for nogle patientgrupper indenfor hjerte, og der arbejdes med at udbrede denne viden.

Det fremgår af de nationale retningslinjer for borgere med iskæmisk hjertesygdom at kommunen skal indkalde dem til opfølgende kommunalt rygestop indenfor 7 dage efter udskrivelse. Dette følges op på næste møde.

## **6. Opfølgning på temadag omkring ernæring og småt spise**

På sidste møde gave formandskabet en tilbage melding fra temadagen d. 16.maj omkring ernæring og småt spise. Formandskabet ville drøfte hvad der skal indstilles til SOF, med baggrund i rapporter og opsamling fra temadagen. Jf. ville Rikke undersøge hvad der ligger i genoptræningsplanen ift. dysfagi på fys og ergo-området.

### Indstilling

Det indstilles, at følge op på formandskabets drøftelse

### Referat:

Udsættes til næste møde.

Til referatet er vedlagt en opfølgning til punktet fremsendt af udviklingsterapeut fra OUH, Rikke Krægpøth.

## **7. Mere aktiv brug af Sundhed.dk ift. hjertepatienter (Tina og Erik)**

### Indstilling:

Der indstilles til at der orienteres om punktet

Referat:

Der arbejdes med regionale/lokale instrukser omkring samarbejdet. Der arbejdes med at det kommer ind i "Mit Sygehus", så der linkes til de kommunale tilbud.

## **8. Tilbage melding fra kommunerne ift. opkvalificering af temadag fra STENO**

Indstilling:

Der indstilles til at kommunerne giver en tilbage melding ift. opkvalificering

Referat:

Kommunernes tilbage melding er at rollefordelingen og ansvarsområdet ift. diabetesområdet mellem kommune og almen praksis kunne være relevant at blive klogere på. Samarbejdet og kendskab til sygehuset ift. målgruppen vurderes at være godt på dette område.

Erik Holks tilbage melding er at praksis er presset på mange opgaver og deltagelse i mange områder. En tilbage melding til STENO kunne være en anmodning til STENO om at udvikle materialer (oplæg) som kommunerne kunne fx i regi af KLU samarbejdet, til at belyse implementeringsopgaven.

## **9. Gennemgang og opdatering af årshjul**

Indstilling:

Det indstilles til implementeringsgruppen at aftale punkter til næste møde og ajourføre årshjulet 2019.

Referat:

Emner til årshjulet for 2020 drøftes indledningsvis på næste møde.

## **10. Møde datoer for 2020**

Forslag til mødedatoer for 2020. Der indkaldes til kommunale formøder inden de ordinære møder.

Tir. 18/2 kl.10-12

Ons. 22/4 kl. 10-12

Tir. 16/6 kl. 10-12

Tir. 25/8 kl. 10-12

Tir. 22/10 kl. 10-12

Ons. 02/12 kl. 10-12

Indstilling:

Der indstilles til at drøfte mødedatoerne.

Referat:

Erik Holk kan ikke torsdag. Det aftales at møderne planlagt om torsdage ændres til tirsdag og onsdag. Ovenstående datoer er tilrettet efter dette.

## **11. Nyheder til Praksis Nyt**

Indstilling:

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

## 12. Punkter til næste møde d. 10. december 2019

- Oplæg ved projektleder Lone Fisker vedr. KRAM projektet
- Opfølgning ernæring og småspisende
- Opfølgning fra HjerteFyn vedr. oversigt over kommune henvisninger
- Opfølgning på sygehushenvisninger til kommunal rygestop
- Gennemgang af årshjul 2020
- Nye mødedatoer

## 13. Eventuelt

### Tilbage melding om nye anbefalinger for respirationsfysioterapi

Udviklingsterapeut fra OUH Rikke Krægpøth orienterer om at rehabiliteringsafdelingen har implementeret anbefalinger vedr. respirationsfysioterapi som er udgivet i en ny regional kliniske retningslinje udarbejdet af Region Hovedstaden. Anbefalingerne er specifikt rettet mod diagnoserne KOL (stabil og exacerbation), pneumoni og bronkiektasier. De betyder i store træk, at fysioterapeuterne kan være mere skarpe ift. hvornår der er indikation for respirationsfysioterapi og med hvilke redskaber. Dette kan bl.a. få den betydning, at færre patienter i de nævnte grupper får udleveret en PEP-fløjte under indlæggelse på sygehuset.

Informationen er givet til alle afdelinger på OUH. Med denne information har kommunerepræsentanterne i implementeringsgruppen for forebyggelse mulighed for tage informationen med videre, hvor den menes relevant. Lignende information givet i Implementeringsgruppen for genoptræning og rehabilitering.

Den kliniske retningslinje ligger frit tilgængeligt på bl.a. Danske Fysioterapeuters hjemmeside ([https://www.fysio.dk/globalassets/documents/fafo/kliniske-retningslinjer/hjerte-lunge/klinisk-retningslinje-respirationsfysioterapi\\_2018.pdf](https://www.fysio.dk/globalassets/documents/fafo/kliniske-retningslinjer/hjerte-lunge/klinisk-retningslinje-respirationsfysioterapi_2018.pdf)).