

Afdeling: Klinisk Udvikling
Sagsnr.: 20-60971
Dato: 22. marts 2021

Udarbejdet af: Lene Wulff-Krogsøe
E-mail: lene.wulff-krogsoe@rsyd.dk
Telefon: +45 2481 4767

Referat

Møde: SOF-OUH
Tidspunkt: 18. marts 2021 kl. 13.00-15.00
Sted: Videomøde

Deltagere:

OUH

Mathilde Schmidt-Petersen, Sygeplejefaglig direktør (formand)
Line Larsen, Oversygeplejerske, Lungemedicinsk afd. J
Marianne Lundegaard, Oversygeplejerske, Ortopædkirurgisk afd. O
Ann-Britt Juul, Oversygeplejerske, Medicinsk afd. M/FAM, Svendborg
Jesper Rasmussen, Ledende overlæge, Arbejds- og Miljømedicinsk Klinik
Hanne Vestergaard, Ledende overlæge, Hæmatologisk afd. X
Marianne Gehring, Oversygeplejerske, Neurologisk afd. N

Kommunerne

Anne Højmark Jensen, Sundhedschef, Svendborg Kommune (konstitueret næstformand)
Jette Mark Sørensen, Chef for Sundhed og Forebyggelse, Odense Kommune
Britta Brix Madsen, Leder af Ældre- og Sundhed, Langeland Kommune
Judith Poulsen, Chef for Sundhed og Rehabilitering, Nordfyns Kommune
Signe Lunn Walls, Leder af fagområdet Sundhed, Assens Kommune
Marianne Leegaard Møller, Ældre- og Sundhedschef, Ærø Kommune
Kitt Lysén Pedersen, Chef for Sundhed og Ældre, Fåborg-Midtfyns kommune
Jeanette Rokbøl, Sundhedschef, Middelfart Kommune (ad hoc)
Camille Larsson, Leder af træningsafdelingen, Svendborg Kommune
Anne Marie Hedegaard, Områdeleder Sundhed og Forebyggelse, Ærø Kommune

Almen praksis

Helle Lastrup, Ledende overlæge, Reumatologisk afd. C, OUH
Carsten Henriksen, Praktiserende læge

SOF-OUH-sekretariat

Lene Wulff-Krogsøe, Specialkonsulent, OUH
Dorthe Brænder Lilliendal, Sundhedsstrategisk chefkonsulent, Odense Kommune

Afbud

Charlotte Scheppan, Sundhedschef, Odense Kommune (næstformand)
Mette Bill Ladegaard, Sundheds- og Ældrechef, Nyborg Kommune
Bente Fournaise, Chef for Sundhed, Handicap og Rehabilitering, Kerteminde Kommune
Anne Lise Zilmer, Chefteapeut, Rehabiliteringsafdelingen

DAGSORDEN

1) Godkendelse af dagsorden

Mathilde Schmidt-Petersen indledte mødet med at byde velkommen til nyt medlem i SOF-OUH, oversygeplejerske Marianne Gehring fra Neurologisk afdeling N, der er trådt ind i SOF-OUH i stedet for Anne Pedersen. Mathilde Schmidt-Petersen bød også velkommen til ny praksiskonsulent Helle Laustrup, der er ledende overlæge på Reumatologisk afd. C, og som er blevet ansat som praksiskonsulent til at koordinere samarbejdet med praksis.

Dagsordenen blev godkendt.

2) Godkendelse af referat af SOF OUH møde den 27. januar 2021

Referatet blev godkendt.

3) Drøftelse af HjerteFyns status på implementeringsplan for tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom v. formandsskabet (kl. 13.00-13.25)

Sagsfremstilling

På sidste møde i SOF-OUH den 27. januar 2021 gav HjerteFyn en status på implementeringsplanen for tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom. Det blev besluttet, at SOF-OUH følger op på oplægget fra HjerteFyn og drøfter de konkrete udfordringer og løsningsforslag, som HjerteFyn fremlagde i forhold til den videre implementering. På baggrund af drøftelserne vil HjerteFyn modtage en tilbagemelding fra SOF-OUH.

SOF-OUH skal på mødet drøfte nedenstående konkrete udfordringer og/ eller løsningsforslag fra HjerteFyn:

Governance/ strukturelle forhold

1. HjerteFyn foreslår, at gruppen får status som en permanent arbejdsgruppe under IPG Forebyggelse med fast formandskab og sekretariat for at sikre koordinering og fremdrift på området. Der er behov for, at fagligheden forankres et sted og koordineringen sikres. Endvidere er der behov for entydig relation til det regionale niveau.
2. HjerteFyn foreslår en fælles digital platform for samarbejde på tværs i forhold til dokumenter, instrukser mv. Sundhed.dk vil være en ideel platform for færdige sundhedsfaglige dokumenter – men der mangler en platform for arbejdsdokumenter, administrative dokumenter mv.

Kvalitetsudvikling på tværs af sygehus og kommuner

3. HjerteFyn foreslår, at der etableres en struktur og set up med datadrevet kvalitetsudvikling på tværs af OUH og kommunerne, som arbejder lærende med kvalitetssikring på tværs af sektorer med afrapportering til SOF-OUH.

Udfordringer med at sikre ensartethed i indsatserne på tværs i regionen

4. HjerteFyn påpeger, at det er en udfordring, at der ikke er én henvisning til kommunen, men tre henvisningsveje. HjerteFyn ser, at der er et generelt udviklingsarbejde hen mod at anvende én henvisningsvej, som Region Hovedstaden fx har valgt at gøre.
5. HjerteFyn foreslår ændringer af kriterier for specialiseret genoptræning (80 % almen og 20 % specialiseret), så det svarer til de nationale kriterier på området.

6. HjerteFyn foreslår afklaring af begrebet ernæringsindsats på regionalt niveau så der sikres ensartethed i indsatserne på tværs af kommuner.
7. HjerteFyn foreslår, at kommunerne får se-adgang til sygehusenes EPJ, som kommunerne har i Region Hovedstaden.

Andet

8. HjerteFyn gør opmærksom på udfordringer ved at specialiseret genoptræning er placeret i Svendborg/ Ærø Sygehus. Den fysiske placeringer giver udfordringer for især borgerne men også for den nye terapeutorganisation.

Indstilling

Det indstilles,

- at SOF-OUH drøfter de oplyste udfordringer og/ eller løsningsforslag på implementeringen på hjerteområdet med henblik på tilbagemelding til HjerteFyn.

Referat

Der var generelt stor ros og anerkendelse af HjerteFyns store arbejde på området. SOF-OUH besluttede at forlænge HjerteFyns opgave med henblik på, at HjerteFyn kan komme i mål med implementeringen. Der blev på SOF-OUH dog understreget, at der ikke kan tilbydes sekretariatsbetjening til ad hoc arbejdsgrupper som HjerteFyn.

Der var på mødet enighed om, at en række af HjerteFyns oplyste udfordringer (punkterne 4-7) bør løftes op til regional drøftelse. SOF-OUH bringer udfordringerne videre til Følgegruppen for Forebyggelse. På mødet blev det aftalt, at Implementeringsgruppen for Forebyggelse giver en tilbagemelding til HjerteFyn på baggrund af drøftelserne på SOF-OUH.

4) Drøftelse af udviklingspotentialer for at forbedre det tværsektorielle samarbejde omkring målgruppen alvorligt syge og døende i den sidste tid v. formandsskabet og formandsskabet for IPG Behandling og Pleje (kl. 13.25-13.40)

Sagsfremstilling

På baggrund af temadrøftelse om Den Sidste Tid i DAK den 20. november 2020, er Følgegruppen for Behandling og Pleje blevet bedt om at opstille en række generiske spørgsmål til SOF'erne. Spørgsmålene skal være med til at afdække forbedrings/udviklingspotentialer, i relation til det tværsektorielle samarbejde omkring målgruppen alvorligt syge og døende i regi af Sundhedsaftalen (bilag 2).

Intentionen med spørgsmålene er at igangsætte en drøftelse i SOF'erne, som kan kaste lys over udviklingspotentialerne i det tværsektorielle samarbejde omkring målgruppen alvorligt syge og døende. Tilbage melding fra drøftelserne skal videregives til Følgegruppen for Behandling og Pleje, som vil indsamle input fra alle fire SOF'er og fremlægge drøftelserne for DAK med forslag om, hvordan der kan arbejdes videre med at udvikle området.

Sagen har indledningsvis været drøftet på møde i IPG Behandling og Pleje den 3. februar 2021. På mødet orienteres der om IPG gruppens første indledende drøftelser.

Indstilling

Det indstilles,

- at SOF-OUH godkender, at Implementeringsgruppen for Behandling og Pleje behandler henvendelsen fra Følgegruppen for Behandling og Pleje med henblik på tilbagemelding til SOF-OUH på møde den 18. maj 2021.

Bilag 2 Drøftelse af udviklingspotentialer ift. Den Sidste Tid

Referat

Jette Mark Sørensen og Marianne Lundegaard orienterede om de indledende drøftelser, som Implementeringsgruppen for Behandling og Pleje har haft om punktet på møde den 3. februar 2021.

IPG Behandling og Pleje har drøftet, at en af de afgørende ting i samarbejdet i forhold til alvorligt syge og døende er at få patienten og evt. pårørende inddraget i dialogen og få spurgt direkte ind til, hvor patienten helst vil tilbringe den sidste tid. Det er et vigtigt fokusområde som løbende bør udvikles, så patientens ønske så vidt muligt bliver opfyldt for den sidste tid. Det er vigtigt at få italesat patientens sidste tid og være tydelig i kommunikationen og dialogen med patienten herom.

Derudover påpeger IPG Behandling og Pleje, at det ville kunne styrke det tværsektorielle samarbejde, hvis der var længere åbningstider i det palliative team, herunder også mulighed for kontakt til teamet i weekender.

Samtidig vil det kunne gavne det tværsektorielle samarbejde, hvis parterne i højere grad gør brug af den udvidede koordinering og videooverlevering, så alle parter er informeret om forløbet og hvad der bliver aftalt med patient og pårørende om den sidste tid.

I forhold til patienter og den sidste tid har IPG Behandling og Pleje også drøftet, at et særligt fokusområde også er plejehjemsbeboere og hvordan beboerne ønsker deres sidste tid. Her vil brug af virtuelle udskrivningssamtaler mellem de tre parter være gavnligt – igen for at sikre patientens ønske for den sidste tid.

SOF-OUH kvitterede for IPG Behandling og Plejes indledende drøftelser og der blev i forlængelse heraf blandt andet peget på de tilfælde, hvor det går meget stærkt, fx blandt hjertepatienter. Her er der behov for at samarbejdet på tværs kan handle hurtigt. Herunder blev det nævnt, at hvis parterne kan få lavet nogle gode aftaler i de planlagte forløb, vil det også nemmere kunne laves aftaler i de tilfælde, hvor det skal gå stærkt.

IPG Behandling og Pleje behandler de konkrete spørgsmål om Den Sidste Tid på næste møde i IPG gruppen med henblik på endelig tilbagemelding til SOF-OUH på næste møde den 18. maj 2021. I forhold til drøftelsen om større brug af virtuelle udskrivningssamtaler og videooverlevering orienterede Mathilde Schmidt-Petersen om, at der på næste møde i SOF-OUH også kommer et punkt på om den telemedicinske udskrivningspakke, herunder også med fokus på det rammepapir SOF-OUH har indgået forhold til virtuelle udskrivningskonferencer.

5) Opfølgning på implementering af samarbejdsaftale for blodprøvetagning i eget hjem v. formandskabet for IPG Behandling og Pleje (kl. 13.40-13.45)

Sagsfremstilling

DAK godkendte på møde i september 2020 revideret aftalegrundlag for blodprøvetagning i eget hjem – rammeaftalen og standardaftalen.

Følgegruppen for Behandling og Pleje har i forbindelse med den reviderede aftale fundet anledning til at understrege, at målgruppen for aftalen er borgere, som bor på et botilbud el. lign./er tilknyttet hjemmeplejen eller hjemmesygeplejen, og som på grund af sygdom eller handicap har brug for ledsagelse og/eller liggende transport til sygehuset. Følgegruppen understreger også, at det alene er kommunen, som kan bestemme, at en blodprøve skal tages i borgerens eget hjem.

Følgegruppen for Behandling og Pleje har efter mødet i DAK præciseret, at der i hvert SOF skal følges op på, hvordan aftalen er implementeret. Punktet har været behandlet på møde i IPG Behandling og Pleje den 3. februar 2021 og formandskabet for IPG gruppen giver en indledende orientering om drøftelserne i IPG. Der skal ikke gives en tilbagemelding til Følgegruppen (bilag 3).

Indstilling

Det indstilles,

- at SOF-OUH drøfter implementeringen af samarbejdsaftale for blodprøvetagning i eget hjem.

Referat

Jette Mark Sørensen indledte punktet med at orientere om de drøftelser, der var om punktet på møde i IPG Behandling og Pleje den 3. februar 2021. På IPG mødet blev der blandt andet fra almen praksis' side påpeget, at aftalen opleves som usmidig, da almen praksis skal søge om godkendelse hos kommunerne om blodprøver hver gang. Herunder at det i aftalen fremstår uklart, hvordan almen praksis skal henvende sig til kommunerne.

I forlængelse heraf drøftede SOF-OUH, at det lokalt handler om, hvor smidigt den enkelte kommune gør samarbejdet. SOF-OUH vil fremadrettet have en opmærksomhed på aftalen og under punktet blev det også understreget, at der sker en løbende monitorering af aftalen.

6) Drøftelse af implementering af E-læringskursus om anlæggelse og pleje af urinvejskateter i borgerens eget hjem v. formandskabet for IPG Behandling og Pleje (kl. 13.45-13.50)

Sagsfremstilling

Region Syddanmark og de 22 syddanske kommuner har indgået en samarbejdsaftale om kateteranlæggelse. Aftalen har til formål at sikre, at kommunale medarbejdere opnår de kvalifikationer og kompetencer, der skal til for at anlægge og pleje et urinvejskateter i borgerens eget hjem.

I relation til aftalen, er der udviklet et e-læringskursus om anlæggelse og pleje af urinvejskateter i borgerens eget hjem. E-læringskurset stilles til rådighed for alle kommuner i Region Syddanmark samt regionale sygehusenheder.

Følgegruppen for Behandling og Pleje har fremsendt nærmere information om e-læringskurset (bilag 4) og implementeringen af kurset har været drøftet på møde i IPG Behandling og Pleje den 3. februar 2021.

Indstilling

Det indstilles,

- at SOF OUH drøfter udbredelse og implementering af E-læringskurset om anlæggelse og pleje af urinvejskateter i borgerens eget hjem.

Referat

Jette Mark Sørensen orienterede om, at IPG Behandling og Pleje er i gang med at undersøge SIM-C som en platform at dele det pågældende e-læringskursus på. Derudover er det på IPG mødet aftalt, at kommunerne tager kurset med videre i deres pågældende e-læringssystemer. Der følges op på punktet på næste møde i IPG for Behandling og Pleje den 6. april 2021.

7) Drøftelse af hvordan forløbsprogrammerne for hhv. KOL og diabetes bedst muligt monitoreres v. formandsskabet (kl. 13.50-13.55)

Sagsfremstilling

Følgegruppen for Forebyggelse ønsker at undersøge, hvordan forløbsprogrammerne for hhv. KOL og diabetes bedst muligt kan monitoreres. I den forbindelse ønsker Følgegruppen for Forebyggelse at få input fra både de lokale samordningsfora og fra implementeringsgrupperne.

Følgegruppen for Forebyggelse ønsker at få indsigt i, hvordan forløbsprogrammerne lever, hvordan der arbejdes med dem aktuelt samt hvilken effekt forløbsprogrammerne har haft (bilag 5).

Indstilling

Det indstilles

- at SOF OUH godkender at sende henvendelse til behandling i IPG Forebyggelse med henblik på tilbagemelding til SOF-OUH på mødet den 18. maj 2021

Referat

SOF-OUH godkendte at sende henvendelsen til behandling i IPG Forebyggelse. IPG Forebyggelse vender retur med en tilbagemelding på SOF-OUH mødet den 18. maj 2021.

8) Drøftelse af Samarbejdsaftale om behandling af patienter med lavpotent kemoterapi i eget hjem v. Hanne Vestergaard (kl. 13.55-14.05)

Sagsfremstilling

På sidste møde i SOF-OUH den 27. januar 2021 blev der under eventuelt kort orienteret om eventuel udvidelse af Samarbejdsaftale om behandling af patienter med lavpotent kemoterapi i eget hjem. Efter mødet er samarbejdsaftalen blevet udvidet med Velcade. På mødet følges der op på området.

Indstilling

Det indstilles,

- At SOF-OUH drøfter behandling af patienter med lavpotent kemoterapi i eget hjem.

Referat

Hanne Vestergaard indledte punktet med at orientere om, at DAK har godkendt, at samarbejdsaftalen er blevet udvidet med Velcade. Herefter blev det drøftet om kommunerne i forhold til denne patientgruppe kunne udvide med også at give antistof behandling i hjemmet.

Der blev på mødet besluttet, at formandsskabet bringer en yderligere udvidelse af aftalen op i DAK-regi i forhold til det økonomiske aspekt og i forhold til at gøre aftalen så bred og nuanceret som muligt fremadrettet. Dette med henblik på, at aftalen ikke skal opdateres for hver gang der kommer nye præparater til. Herunder blev det nævnt, at Følgegruppen for Behandling og Pleje har bedt Kompetencegruppen for Opgaveoverdragelse om at se på principperne, samt at regne på taksterne på området. SOF-OUH retter henvendelse til Kompetencegruppen for Opgaveoverdragelse om en forespørgsel i forhold til problemstillingen.

Derudover blev det besluttet, at kommunerne starter op med opgaven med at give antistof behandling i hjemmet under den forudsætning, at det ikke skaber præcedens for øvrige områder. Der blev fra kommunernes side påpeget, at behandlingen med antistof ikke nødvendigvis vil ske i borgerens hjem men i kommunernes lokale sygeplejeklinikker. Hanne Vestergaard nævnte i forlængelse heraf, at der også er patienter, der selv kan stå for deres behandling med antistof. Det blev herunder drøftet, at både sygehus, kommuner og almen praksis har et fælles udviklingsarbejde i forhold til at lære patienterne op til at gøre det selv. I forhold til sygehuset skal det rehabiliterende sigte i langt højere grad tænkes ind under indlæggelse.

Afslutningsvist blev det aftalt, at Hanne Vestergaard følger kvalitetsmæssigt op på området og tager kontakt til den enkelte kommune ved behov.

PAUSE (kl. 14.05-14.10)

Orientering

- 9) Orientering om arbejdsgruppen for kræft rehabilitering fremdrift - herunder status på arbejdet med genoptræningsplaner for målgruppen samt indsatser beskrevet under Kræftplan IV v. formandsskabet for IPG Genoptræning og Rehabilitering (kl. 14.10-14.20)**

Sagsfremstilling

På mødet orienterer formandsskabet for IPG Genoptræning og Rehabilitering om arbejdsgruppen for kræft rehabilitering fremdrift. I forlængelse heraf gives der en status på arbejdet med genoptræningsplaner for målgruppen samt indsatser beskrevet under Kræftplan IV.

Indstilling

Det indstilles,

- at SOF-OUH tager orienteringen om status på kræftområdet til efterretning.

Referat

Camille Larsson orienterede om status på kræftområdet, hvor en underarbejdsgruppe til IPG Genoptræning og Rehabilitering er i gang med at se på området. Det, som arbejdsgruppen primært

har set på indledningsvist, er udfordringer med samarbejdet til patienter, der takker nej til en genoptræningsplan. Her har arbejdsgruppen haft fokus på, at der er mulighed for at tilbyde patienten udskudt genoptræning – sådan at patienten kan vente med at starte på genoptræningen til patienten føler sig klar til at starte et genoptræningsforløb op.

Der blev fra SOF-OUH påpeget, at der i forhold til implementeringen af kræftplan IV også er relevant at se på behandling i hjemmet. Camille Larsson bringer det videre til underarbejdsgruppen.

10) Orientering om PRO-data v. OUH (kl. 14.20-14.25)

Sagsfremstilling

Kommunerne har bedt om at høre lidt om OUH's erfaringer med PRO-data. Der orienteres kort herom på mødet.

Indstilling

Det indstilles,

- at SOF-OUH tager orienteringen til efterretning.

Referat

Helle Laustrup orienterede kort om erfaringer med PRO-data i form af gigtpatienters selvrapporterede status. OUH har gode erfaringer med PRO-data og det er meget værdifuld viden for sygehuset med denne type data. I forhold til patienterne og i kommunikationen med dem, blev det på mødet understreget, at det er meget vigtigt, at bruge data aktivt – ellers kan det resultere i frustration hos patienterne.

11) Orientering fra formandskabet (kl. 14.25-14.55)

- **COVID-19 situationen**

Der blev kort orienteret om status for vaccinationsindsatsen. Der afholdes ekstraordinært SOF-OUH COVID-19 møde den 25. marts 2021.

- **DAK møderne den 28. januar og 4. marts 2021, herunder status på IV-aftale i Region Syddanmark**

Der blev orienteret fra DAK møderne den 28. januar og 4. marts 2021 med særlig fokus på:

- *Status på arbejdet med akutplanen*
- *Forslag til model og principper for monitorering af nye opgaver under Sundhedsaftalen*
- *Beslutningsgrundlag for det videre arbejde med IV-behandling i kommunalt regi i Region Syddanmark*
- *Orientering og drøftelse af midtvejsstatus for sundhedsaftalen*

- **Orientering om styregruppen for genindlæggelser på OUH, herunder forslag om at følge antal genindlæggelser kontinuerligt på SOF-OUH møderne**

Der blev orienteret om, at styregruppen for genindlæggelser på OUH bliver nedlagt. Der blev på mødet aftalt, at der fremadrettet på SOF-OUH møderne kontinuerligt følges op på antallet af genindlæggelser med henblik på at følge området.

- **Rådet for det nære sammenhængende sundhedsvæsen**

Der blev orienteret om Rådet for det nære sammenhængende sundhedsvæsen på OUH. Rådet har eksisteret i et års tid og der er netop blev ændret lidt i rådets sammensætning sådan at det er OUH medlemmerne fra SOF-OUH, der fremadrettet kommer til at sidde i rådet. Derudover sidder to pårørende- og patientrepræsentanter med i rådet.

- **Telemedicin på friplejehjemmene**

På mødet blev der orienteret om, at sårambulatoriet på OUH oplever udfordringer i forbindelse med telemedicinske løsninger til plejehjemsbeboere på friplejehjem. I forbindelse med COVID-19 bliver en række beboere på friplejehjemmene henvist til telebehandling, hvis det vurderes, at beboerens sår ikke kræver en fremmøde tid. Udfordringen er, at friplejehjemmene ikke har adgang, ikke er bekendt med eller har fravalgt funktionen telemedicin.

OUH har kontakt til brancheorganisationen for friplejehjemmene Selveje Danmark, der har vendt tilbage og meddelt, at de vil se nærmere på denne udfordring og på brugen af telemedicin på friplejehjemmene.

Under punktet blev det aftalt, at såfremt kommunerne får input til problemstillingen, bedes de sende det ind til Lene Wulff-Krogsøe. Jette Mark Sørensen vil desuden følge op på friplejehjemmenes kontraktlige forhold og vende retur herom.

- **Status på koncept for tværsektoriel kompetenceudvikling – Fælles Skolebænk**

Der blev orienteret om, at virtuelt kick-off for Fælles Skolebænk blev afholdt den 4. februar 2021, hvor der deltog 25 interesserede fra næsten alle fynske kommuner.

I forhold til koncept 1 og 2 var der ved mødets afholdelse kun få tilmeldte. Kommunerne blev derfor opfordret til at være opmærksom på færdighedstræningen og teamtræningen i forhold til relevante medarbejdere.

- **Takster i samarbejdsaftaler – 2021-niveau (bilag 6)**

Ingen bemærkninger.

- **Andet**

12) Årshjul 2021 for SOF-OUH (kl. 14.55-15.00)

Indstilling

Det indstilles,

- at SOF-OUH drøfter kommende punkter til årshjulet 2021

Ingen bemærkninger.

13) Eventuelt

Carsten Henriksen nævnte under eventuelt, at det ville være fint, hvis der kunne kommet et kort skriv ud om aftalen for blodprøvetagning i nyhedsbrevet til almen praksis med en opfordring til at aftalen også bliver taget op på de lokale KLU møder.