

Referat af møde i Kontaktudvalget Sygehus Thy-Mors og Thisted, Morsø og Jammerbugt Kommuner - onsdag 23. november 2011

Tilstede

Thisted Kommune:

Ivan Stig Holm

Jan Bendix

Holger Juul Sørensen

Bente Øllgaard

Marianne Holm

Morsø Kommune:

Ellen Margrethe Dybdahl

Jammerbugt Kommune:

Inger Marie Grønborg

Praksis:

Karsten Lorentzen

Sygehus Thy-Mors:

Lone Sandahl

Grethe Kirk

Irene Vils

Mona Klit

Ulla G. Ottesen (referent)

1. Velkomst og godkendelse af dagsorden

Lone Sandahl bød velkommen til mødet, og dagsordenen godkendtes.

2. Generel orientering om nye tiltag

Praksislæger: Carsten Lorentzen havde en case med vedr. en patient med nyopdaget diabetes type 2. Patienten kunne ikke få de nødvendige remedier på apoteket, så hun kunne komme i gang med behandlingen, idet firmaet, der procedurer dem, ikke må sælge til andre end kommunen. Selv om hun også rykkede kommunen flere gange, oplevede hun en ventetid på 19 dage, inden hun kunne komme i gang, hvilket er for lang tid. Forslag om, at kommunen altid har "startpakker" til diabetikere liggende, så patienter kan komme i gang med behandlingen hurtigt. Ingen af kommunerne havde hørt om noget lignende før, men repræsentanterne "tager problemstillingen med hjem" og vender hurtigt tilbage med et svar.

Thisted: Første møde vedr. opfølgende hjemmebesøg har været afholdt; der indkaldes til nyt møde snarest. Deltagerkredsen består af repræsentanter fra Morsø, Jammerbugt og Thisted kommuner, praksis og sygehuset. Erfaringer fra Vestklyngen og Aalborg er drøftet, og materiale rekvireret. Pga. regionsfællesskabet vælger man at lade sig inspirere af Aalborg-modellen. Ved ikke endnu, hvornår projektet starter - flere faktorer spiller ind. Orienterer om det videre forløb på næste Kontaktudvalgsmøde.

Har søgt puljepenge til sensorteknologi, der gør det muligt at holde øje med borgeren i hjemmet. Hvis f.eks. en ældre borger falder, kan man spotte det centralt på en skærm, og hjælpen sættes ind, når der er behov for det. Kan også spare natlige "kik-besøg". Betyder, at borgeren føler sig mere selvhjulpne, oplever måske mere frihed. Har dog en opgave med at afmystificere, at omsorg/hjælp gives på denne måde. Er i gang med at afprøve systemet ved 10 borgere.

Jammerbugt: Orienterede om projekt "Vi bevæger ældre". Projektet er toårigt, og projektbeskrivelsen er endnu ikke klar. Er i gang med at ansætte personale. Alle nye borgere - både med- og uden genoptræningsplan - der bliver visiteret til kommunen, bliver vurderet for at finde potentielle emner. Starter med, at de, der udvælges, får mere hjælp i starten, end de normalt ville få. Håber derved, de hurtigere bliver selvhjulpne. Kun de, der har træningspotentialer, kommer med i projektet.

Thisted har i øvrigt startet et projekt efter samme princip 1. oktober - "selvhjulpne i eget liv". Evt. genoptræningsplaner bliver respekteret, hvis en borger findes egnet til at deltage i projektet. Kommunen "fanger" selv egnede emner via visitationen - sygehuset skal ikke gøre noget.

Morsø: Ingen konkrete projekter udover, at man har fokus på UTH mhp at få alle til at indberette de UTH de oplever.

Sygehuset: MIDFAM (midlertidigt fælles akutmodtagelse) er planlagt til at starte 9. januar. Arbejder bl.a. med hvilke konsekvenser, MIDFAM får for kommuner og praksis, men der sker først større ændringer, når FAM tages i brug 2013.

Projekt Patientsikkert Sygehus løber til udgangen af 2012. HSMR-tallene er for nedadgående og skulle gerne fortsætte den vej, så vi når målet, inden projektet slutter. 15% reduktion i dødelighed og 30% reduktion i utilsigtede skader.

Arbejdet med budgetoverholdelse fylder en del.

Vi er godt i gang med arbejdet med Diagnostisk Center. Får gode tilbakemeldinger fra patienterne. Også praksis tilkendegiver, at patienterne føler sig godt behandlet, god service, mere tryghed for den enkelte. Arbejdet med Diagnostisk Center falder godt i tråd med det regionale arbejde med patientforløb.

Diagnostisk Center er ambulant virksomhed organiseret under medicinsk afdeling, hvortil alvorligt syge patienter, der ikke umiddelbart har en diagnose, henvises for at blive udredt, så de undgår at blive sendt rundt i systemet for at få deres diagnose.

3. Kort status fra grupperne – referater vedlagt:

Forum for god samarbejdspraksis og forebyggelse af u hensigtsmæssige indlæggelser - herunder status på implementering af videotelefoni, Morsø Kommune og Medicinsk afdeling: M3 er pilotafdeling for projekt implementering af videotelefoni. Sygehuset har indkøbt det samme udstyr til projektet, som tolkene bruger. Mai-Britt Nielsen er tovholder på sygehuset - Ellen Margrethe Dybdahl samarbejder med Mai-Britt, så de sammen kan afklare de forskellige problemstillinger.

Forum for sundhedsfremme og forebyggelse - Mona Klit: Uge 40 kampagnen afviklet bl.a. med oplæg fra læge og alkoholkonsulent for at oplyse, hvordan, hvor og hvornår man får fat i relevante personer. Ville gerne have haft mere i medierne om nye tiltag i kommunerne.

Der var mange besøgende på KOL-dagen på sygehuset.

Har haft et oplæg om "forebyggelse i et kritisk perspektiv" - hvordan man bedst rådgiver f.eks. rygere, så de ikke føler sig "forkerte" - tages op med kontaktpersonalet i afdelingerne.

Undervisning af gravide og overvægtige - Mona Klit har haft et telefoninterview med 10 udvalgte fra projektet. Både mht. ernæring og motion har stort set alle haft gavn af undervisningen - bruger de udleverede opskrifter, er meget motiverede for at spise sundt, er glade for hjælpen fra fys, motionerer og inddrager deres familier i de sunde takter. De fleste har forbedret deres BMI. I løbet af de 13 uger, de har været med i projektet. Madlog.dk nævnes som en god hjælp for de, der vil leve sundere.

Mona redegjorde for, hvordan henvisningen foregår pt. ifm KRAM-screeningen.

Forum for genoptræning: Medlemmer bruger hinanden til erfaringsudveksling. Er blevet klar over, at flere patientgrupper kan genoptrænes i kommunerne, så flere kan udskrives til generel genoptræning. Holder hinanden op på, at der tages fat, hvis der mangler genoptræningsplaner. Et nyt kommunikationsmodul er på trapperne, så kommunikationen kan foregå elektronisk og derved blive langt smidigere end via fax og andre papirmuligheder.

Sundhedsaftalen: Drøftelse om sundhedsaftalen, der ikke helt fungerer efter hensigten - bl.a. kan nogle punkter tolkes på flere måder. Vil gerne undgå, at patienterne bliver for længe på sygehuset, efter de er udskrevet. Ved godt, at det er svært at samle alle tråde ifm udskrivning, så spildtid undgås. Måske kommunikationsmodulet, nævnt under genoptræning, kan være med til at løse

nogle af problemerne. Handler også om at udbrede kendskabet til alle, der skal arbejde efter aftalen. Forslag om undervisning igen. Enedes om, at planlægningsgruppen kommer med forslag.

I øvrigt oplever kommunerne de største problemer i forbindelse med udskrivelser fra Aalborg Sygehus. Der er indkaldt til møde i den faglige følgegruppe i regionen, hvor problemstillingen tages op.

4. Status på udviklingen af epikriser

Lone Sandahl gennemgik udviklingen. Kurven er for opadgående, og vi er på vej mod målet på 85 % epikriser, der udsendes i tide iht. aftalen. Er stolt over resultatet og arbejder efter at nå de 85 % - og holde niveauet fremover.

Arbejder meget struktureret med at følge op i afdelingerne og kommer derved tæt på de enkelte sager. Medicinsk område ligger lavere end kirurgisk på kurven, men det regner vi med at rette op på i takt med, at vi nærmer os målet. Opfyldelse af målet for epikriser er afgørende for at få succes med opfølgende hjemmebesøg i kommunerne.

Status bliver udmeldt på Kontaktudvalgsmøde hver gang, indtil vi ligger fast på målet. Til den tid vil næste step være at arbejde videre med f.eks. kvaliteten af indholdet i epikriserne. Kurven er vedlagt referatet.

5. Status med arbejdet med UTH

Der er nedsat en netværksgruppe med Lone Buck fra sygehuset og repræsentanter fra de tre kommuner, der samarbejder om det, der kommer ind tværsektorielt. Hvis en sag scorer så højt, at der skal en kerneårsagsanalyse til, mødes gruppens medlemmer. Generelle sager bringes op på Kontaktudvalgsmøderne. Lone Buck deltager i disse tilfælde, så vi kan arbejde med problemstillingerne i fællesskab. Lone Buck har udarbejdet et powerpoint-materiale om sagsgangen ved UTH-er - er vedlagt referatet.

6. Drøftelse af Sundhedsaftalen ift. til indlæggelse og udskrivelse – samarbejde med Aalborg Sygehus v/Thisted Kommune

Se under punkt 3 - "Sundhedsaftalen".

7. Fælles akutmodtagelse

Der har været afholdt et meget overordnet møde 3. november med det regionale FAMråd og kommunerne. Der var ingen repræsentation fra Thisted Kommune. Bente Øllgaard oplyste, at Det kommunale Kontaktråd skal repræsentere kommunen - men har intet hørt endnu.

Der skal arbejdes med gensidige forventninger, hvilke patientkategorier, som kommunerne skal være klar til at overtage mm. Der foreligger et udkast til opgaveoverdragelse, der venter på at blive godkendt. Skal danne grundlag for samarbejdet, ressourceændringer mm og være med til at konkretisere samarbejdet mellem kommuner, praksis og sygehuse.

Næste møde i Regionale FAM råd er 12. december, så der er tid til at få repræsentanter fra kommunerne "klædt på". Vi tager konklusionerne fra dette møde op i Kontaktudvalget.

8. Forslag til temaer på opgaveoverdragelse

Bente Øllgaard havde spørgsmål til praktiserende læger omkring INR-målinger. Det blev oplyst, at ny praksis på området er på vej, som gør spørgsmålet overflødig.

Praksis omkring CVK blev drøftet - kan vi benytte os af anæstesisygeplejerskernes udgående funktion, så disse patienter ikke behøver at komme omkring sygehuset for at få kateteret rengjort? Bliver taget op med oversygeplejersken på anæstesiområdet - vender tilbage med nyt på næste Kontaktudvalgsmøde.

Hvornår er en patient ambulant, og hvornår er han/ hun indlagt? Definitionen er vigtig af hensyn til økonomien. Mai-Britt Nielsen og Ellen Margrethe Dydahl tager spørgsmålet op i den regionale gruppe om indlæggelse og udskrivelse.

Punktet om temaer til opgaveoverdragelse kommer med på dagsordenen til næste Kontaktudvalgsmøde. Alle bedes overveje forslag og melde dem ind til dagsordenen til næste møde.

9. Eventuelt

Thisted Kommune vil igen gerne have fokus på genindlæggelser - kommunen ligger højt i forhold til landsgennemsnittet for området. Blev sidst undersøgt i 2008.

Kirurgien har i forvejen fokus på området ifm Patientsikkert Sygehus, så det falder fint ind, at vi denne gang kigger på det kirurgiske område. Når grundene er afdækket, bliver det en fælles opgave at stramme op og holde antallet nede. Det er Grethe Kirk og Søren Brogaard fra sygehuset og Bente Øllgaard fra Thisted Kommune, der skal samarbejde om emnet.

Morsø Kommune har oplevet et enkelt tilfælde med en borger, der ikke var i kommunens regi, men som gentagne gange var indlagt på sygehuset. Ingen af de andre kommuner har erfaringer med den slags. Spørgsmålet er, hvordan kommunerne får fat i den slags patienter mhp. bl.a. forebyggelse. Hvis der skal arbejdes videre med problemstillingen, skal vi have et konkret afsæt at arbejde ud fra, og det er svært; data må ikke uden videre deles uden patientens tilladelse.

Forslag til nye mødedatoer i 2012

7. Marts, 30. Maj, 12. september og 21. november – alle dage fra kl. 14.30 – 16.30

Da Thisted Kommune er forhindret i at deltage 7. marts, er ***datoen ændret til 28. marts 2012.*** Øvrige datoer ok.