

Referat

Ekstra kontaktudvalgsmøde ml. Sygehus Thy-Mors og Thisted, Morsø og Jammerbugt Kommuner

29. januar 2014 kl. 13.30-15.30 i Mødelokale 3, Thylandsvej 37, stuen

Mødedeltagere

Thisted Kommune:

Jan Bendix, Sundheds- og Ældrechef, Thisted Kommune
Tina Bach Thomsen, Leder af Træningssektionen
Birgit Muff, Leder af Hjælpemiddelsektionen
Gitte Dahlgaard, Leder af Visitationen

Morsø Kommune:

Charlotte Saaby, Afdelingsleder Visitationen & Sundhed/hjælpemidler
Ellen Margrethe Dybdahl, Sygeplejefaglig leder

Jammerbugt Kommune:

Kristian Cronwald, Socialchef

Sygehus Thy-Mors:

Lone Sandahl, Chefsygeplejerske
Hansjörg Selter, Forløbsansvarlig
Grethe Kirk, Klinikchef
Mona Klit, Sundhedskoordinator
Michael Flyvholm Kvols, Leder af Terapien

Afbud Egle Kongsøre, Charlotte Vester, Maj-Britt Gulstad, Lone Schriver, Rikke Würtz, Ann-Lisbeth Martinussen

Mødeleder Lone Sandahl, **Referent** Pia Nystrup Hammer

1 Velkomst og godkendelse af dagsorden

Lone bød velkommen. Baggrund for mødet var fokus på sundhedsaftalen. Dog kender vi endnu ikke den endelige aftale. I Aalborg har de fortsat med den hidtidige organisering, indtil andet meldes ud.

2 Opfølgning på sidste møde

2.1. Herunder: Status fra Sygehus Thy-Mors omkring stigning i afregning for genindlæggelser i Thisted Kommune

Lone og Pia redegjorde for processen hidtil. Lone foreslår, at de relevante dataansvarlige personer fra Region Nordjylland, Sygehus Thy-Mors og Thisted Kommune sætter sig sammen og sikrer, at der er fælles forståelse omkring data. De øvrige kommuner er velkomne til at deltage. Navne på kontaktpersoner herfra bedes sendt til Pia, som indkalder til møde.

Gitte fortæller, at Akutmodtagelsen har fået øje på akutstuer, og der sendes hyppigt patienter mellem Akutmodtagelsen og Kristianslyst. Alt for ofte er det nødvendigt at indlægge patienterne igen, hvilket ikke er til borgerens bedste.

2.2. Øvrig opfølgning

Vedr. varsling af færdigbehandlede patienter har Hansjörg været rundt på sygehusets afdelinger, og der er bevidsthed om proceduren samt fokus på emnet. Der sker dog stadig det, at patienterne ikke udvikler sig som forventet, og derfor må en udskrivelse udskydes. Hansjörg foreslår, at der ses nærmere på det i fx en audit. Konkrete eksempler må stadig gerne sendes til Hansjörg.

3 Status på Sundhedsaftalen 2015-2018 v/Lone Sandahl

Gensidig information om hvor langt vi er og en drøftelse af evt. udfordringer.

Der skal fokus på, hvordan aftalen implementeres, så vi også får effektueret de aftaler og tiltag, der ligger. Materiale om Sundhedsaftalen findes her: <http://www.rn.dk/Sundhed/Til-sundhedsfaglige-og-samarbejdspartnere/Sundhedsaftalen-2015-2018>

Det er diskuteret, hvordan aftalen bedst informeres og implementeres. Kommentarer hertil:

- Ellen Margrethe: Vi trænger til nye ideer, for vi har erfaringer med, at vi får nogle gode ting gjort sammen. Det er vigtigt, at vi kommer ud til de forskellige medarbejdere, og Morsø vil gerne være med til nogle infomøder, hvor vi kan få inspiration.
- Grethe: Akutmodtagelsen tænker gerne bredt, for det kan også være med til at finde frem til bedre løsninger. Der bør være en tværfaglig koordinering.
- Tina: Nye standarder i sygehusakkrediteringen har fokus på overgange, og det kan også slå igennem. Alle bør være enige om praksis, for at forløbene fungerer optimalt.
- Lone S: Udfordringen er at implementere det, der faktisk er besluttet. Når det skal udleves i praksis, kunne man godt bruge andre læringsmetoder end fx temadage med oplæg.
- Grethe: Foreslår mere case-baseret, hvor der enten findes eller skabes brede patientforløb, som kan danne basis for at kende og forbedre hele forløbet fra hinandens sider. Lone er enig og foreslår som alternativ til stormøder, at man mødes i teams i regi af de forskellige afdelinger, hvor en konkret case kan danne baggrund for at drøfte emnet ud fra netop de faktorer, der gør sig gældende på områderne.

- Kristian: Kunne godt tænke sig regionalt omrejsende cirkus, der kan fortælle det samme til alle parter, både sygehuse, kommuner og praktiserende læger. Gitte bakker op om dette.
- Jan: Vi skal have de rigtige fora og sørge for at få de rigtige folk involveret. Tina foreslår, at man for at sikre ejerskab og udbredelse udnævner nogle forløbskoordinatorer på sygehuset og i kommunerne, som kan mødes i et forum. Birgit tilføjer at det er vigtigt at få lederne med, så implementeringen kommer herfra først, hvorefter opgaven kan overdrages til koordinatorerne.
- Grethe: Ved implementering er vi nødt til at tænke i patientforløb og ikke afdelinger på sygehuset, så hele patientens forløb kan dækkes ind. Gitte tilføjer, at lægerne spiller en vigtig rolle i samarbejdet.

Konklusion: Der nedsættes en styregruppe, som skal konkretisere og begynde at sætte i værk. Der skal også være fokus på, hvordan man kan se, om der sker forandringer efter implementeringen. Cases er også vigtigt for læring, og udfordringer skal klarlægges. Rammen for styregruppen er at komme med et oplæg til implementering af sundhedsaftalen + sikre samarbejdet. Fra sygehuset foreslås Hansjörg, Mona og Michael samt evt. flere. Parterne bedes melde relevante personer ind til Pia.

4 Udmøntning af undergrupper jf. Sundhedsaftalen v/Birgit Muff

Hvordan sikrer vi ad hoc-projektgrupperne, når de faste udvalg lukker ned?

- *Hvem er tovholder?*
- *Hvordan gør man?*
- *Hvad får os til at gøre?*

En stor forandring er, at de faste underudvalg nedlægges og erstattes af ad hoc-projektgrupper. Det er vigtigt fortsat at sikre det gode samarbejde. Da den nye sundhedsaftale ikke er endeligt på plads, foreslår Lone, at vi fortsætter med det nuværende setup, indtil andet meldes ud, og så forholder vi os til forandringerne, når der er noget konkret at tage fat i.

Michael mener, at det både ved faste og ad hoc-udvalg kan være grupperne, der er ansvarlige for at tage problemstillinger op, så der ikke skal nedsættes nye grupper hver gang. Grethe tilføjer, at det også er vigtigt at tænke tværfagligt og på tværs af de områder, der har interesse i de forskellige problemstillinger. Tina påpeger, at den ledelsesmæssige opbakning i projektgrupperne skal sikres, så det kan implementeres efterfølgende.

Sekretærerne i undergrupperne indkalder til møder for hele 2015.

5 Sammenhængende borgerforløb i sektorovergange ved særlige lejligheder, eks. Jul, sommerferie, nedlukning af senge i kortere eller længere perioder v/Ellen Margrethe Dybdal

- 5.1. *Hvordan sikrer vi sammen, at både sekundær og primær sektor er "klar" til disse "særlige lejligheder"?*
- 5.2. *Drøftelse af om der kan eller skal foregå anden aktivitet/samarbejde/information forud for disse perioder, udover at alle arbejder ud fra gældende samarbejdsaftaler*
- 5.3. *Formålet er, udover at sikre sammenhængende borgerforløb, at undgå uhensigtsmæssige indlæggelser og uhensigtsmæssige udskrivelser*

Der ønskes etableret et samarbejde, så kommunerne kan være bedst mulige forberedt, og så de kan udnytte ressourcerne bedst muligt. Udmelding omkring nedlukning ønskes sendt til visitation en måned før perioden går i gang. Ferieplan for sygehuset i 2015 sendes med referatet ud.

Jammerbugt har brugt meget tid på at tale med medicinsk afsnit i Aalborg omkring, at det ikke er kommunens problem, når sygehuset ikke har plads til patienterne. Sygehus Thy-Mors har stort fokus på rettidig udskrivelse af patienter, så snart de er færdigbehandlet. Der opfordres stadig til, at konkrete cases meldes ind, så der kan sættes fokus på de mangler og udfordringer, der er i de enkelte tilfælde. Kontakt kan tages til Hansjörg Selter.

6 Status på implementering af tværsektorielt projekt PICC Line Kateter v/Hansjörg Selter

Relevant personale er uddannet, der er informeret om projektet, og man er klar til at gå i gang den 8. eller 9. februar. De første patienter beholdes på sygehuset, så vi kan overvåge patienterne og tilpasse, inden vi begynder at sende patienterne ud i kommunerne. Processen har været positiv. Der er ved at blive udarbejdet instrukser og lignende. Tilbuddet om behandling er det samme som i Aalborg. Vi monitorerer selv, så vi har mulighed for at evaluere. Patienterne vil være tilknyttet stamafsnittet, og det er fastlagt, hvor de skal ringe hen, hvis der opstår komplikationer.

Ellen Margrethe efterlyser godt patientinformationsmateriale til borgeren, så det er sikret, at de ved, hvordan de skal forholde sig. Der er ved at blive udarbejdet materiale, som patienten får i hånden ved udskrivelse. Såfremt det er klart nu, sendes det med referatet ud til orientering. Der er ikke tale om projekt, men implementering i regionen. Der evalueres løbende på Sygehus Thy-Mors, og der kan gøres status på kontaktudvalgsmøde fx efter et år.

7 Generel orientering om nye tiltag fra:

7.1. Thisted Kommune

Har lige lavet opgørelse over brug af akutstuer. Brugen er stigende, men der er stadig plads. Cirka halvdelen af borgerne i akutstuerne kommer fra sygehuset. Det udkørende akutteam forventes at tage fart henover foråret.

7.2. Morsø Kommune

Kommunen arbejder med at implementere en masse projekter. Udegruppen og hjemmeplejen er nu samlet til én gruppe på hele Mors. Hverdagsrehabilitering er desuden flyttet og samlet.

7.3. Jammerbugt Kommune

Der er ved at blive tegnet en ny organisation, men der er ikke helt overblik endnu. Flere områder vil formentlig blive lagt sammen, og Kristian forventer selv at blive chef for et større område fremover.

7.4. Sygehus Thy-Mors

Plan for sygehuse- og speciallægepraksis: Lone gennemgik de forslag, der er lagt frem til høring. Materialet ligger på regionens hjemmeside: <http://www.rn.dk/Sundhed/Til-sundhedsfaglige-og-samarbejdspartnere/Planer-paa-sundhedsomraadet/Plan-for-sygehuse-og-speciellaegepraksis-2015-2020.aspx> Der er stor interesse fra mediernes side til de foreslåede ændringer.

Tina spørger til, hvor rehabiliteringspatienter kommer hen fremover. Hansjörg forklarer, at der har været begyndelsesvanskeligheder i forhold til at have fælles retningslinjer for visitation, men det skulle være rettet op nu. Grethe tilføjer, at vi får patienter retur fra Aalborg, fordi der ikke er plads i Aalborg. Der er en problematik, der bliver fulgt op på. Morsø Kommune er interesseret i, om man får ens tilbud i hele regionen for alle borgerne i forhold til strukturen.

8 Eventuelt

Orientering om ændret praksis på sygehusene: Der har været en intern diskussion i regionen omkring, hvad man gør med postoperative patienter, der bor alene. Svar fra de faglige selskaber er, at patienterne godt må sendes hjem alene, og sådan bliver vores praksis. Når patienter har kendte respiratoriske problemer, beholdes de, men ellers udskrives patienter til hjemmet.