

**Referat af** møde i Kontaktudvalget  
Sygehus Thy-Mors og  
Thisted, Morsø og Jammerbugt Kommuner

Onsdag d. 29. maj 2013 kl. 14.30 – 16.30

---

Thisted Kommune:

Gitte Dahlgaard, Leder af Visitationen  
Marianne Holm, Leder af Træningssektionen  
Birgit Muff, Leder af Hjælpemiddelsektionen  
Lone Schriver, Leder af Sundhed- og sygeplejesektionen

Morsø Kommune:

Charlotte Saaby, Afdelingsleder Visitationen  
Ellen Margrethe Dybdal, Sygeplejefaglig leder

Jammerbugt Kommune:

Svend Åge Fog, Socialchef

Sygehus Thy-Mors:

Lone Sandahl, Chefsygeplejerske  
Lone Buck, Forløbsviceklínikchef Klinik Kirurgi  
Bo Kjelde, Forløbsviceklínikchef Klinik Diagnostik  
Mai-Britt Nielsen, Forløbsviceklínikchef Klinik Medicin  
Hansjörg Selter, Forløbsviceklínikchef Klinik Akut  
Irene Vils, chefterapeut  
Mona Klit, Sundhedskoordinator  
Lone Frøkjær Christensen, Kvalitetskonsulent  
Sanne Bjelbak-Olesen, referent

Afbud

Jan Bendix, Sundheds- og Ældrechef  
Ann-Lisbeth Martinussen, Afdelingsleder Ældreafdelingen  
Bente Sandal, Leder af Hjemmeplejen

Fraværende

Rikke Würtz, Social- og Sundhedschef  
Inger Marie Grønborg  
Hanne Heuch, Sundhedschef

**1. Velkomst og godkendelse af dagsorden**

Dagsorden er godkendt.

## **2. Utilsigtede hændelser – Typer og antal v/Lone Frøkjær Christensen, Kvalitetsfunktionen**

Lone redegør for UTH'er sendt fra kommunerne til sygehuset i 2012 og 2013 fordelt på emner. Lone er begyndt at følge op på hver enkelt UTH i samarbejde med det relevante afsnit og den relevante kommunale risikomanager.

Irene har sendt et revideret PRI-dokument om tryksår i høring blandt kommunerne og opfordrer til, at man kommer med kommentarer.

Slides er udsendt med dette referat.

## **3. Status på udviklingen af epikriser v/Lone Frøkjær Christensen, Kvalitetsfunktionen**

De seneste tal fra april 2013 viser, at 83 procent af epikriserne for ambulante patienter og 79 procent for indlagte patienter bliver sendt ud inden for tidsfristen. Området er fortsat i fokus på sygehuset og der er bl.a. igangsat LEAN-projekt, hvor epikriser indgår.

Slides er udsendt med dette referat.

## **4. Drøftelse af den relevante deltagerkreds for Kontaktudvalget på baggrund af Kontaktudvalgets kommissorium**

Punktet er afledt af drøftelse på sidste Kontaktudvalgsmøde. Sygehuset har efter omorganisering udpeget de fire forløbsansvarlige viceklinikchefer til at deltage i Kontaktudvalgsmøderne.

Jammerbugt: Vil udpege 5-6 personer, som fast skal deltage i de tre kontaktudvalg, som Jammerbugt er repræsenteret i. *Svend Åge sender navne på repræsentanter til dette Kontaktudvalg til Sanne.* Nuværende deltagere ses nedenfor.

Hanne Heuch, Sundhedschef  
Svend Åge Fog, Socialchef  
Inger Marie Grønborg

Thisted: Ingen ændringer i sammensætningen af repræsentanter. Prioriterer at have alle afdelinger repræsenteret. Nuværende deltagere ses nedenfor.

Jan Bendix, Sundheds- og Ældrechef  
Gitte Dahlgaard, Leder af Visitationen  
Bente Sandal, Leder af Hjemmeplejen  
Marianne Holm, Leder af Træningssektionen  
Birgit Muff, Leder af Hjælpemiddelsektionen  
Lone Schriver, Leder af Sundhed- og sygeplejesektionen

Morsø: Ingen ændringer i sammensætningen af repræsentanter. Nuværende deltagere ses nedenfor.

Rikke Würtz, Social- og Sundhedschef  
Charlotte Saaby, Afdelingsleder Visitationen  
Ann-Lisbeth Martinussen, Afdelingsleder Ældreafdelingen  
Ellen Margrethe Dybdal, Sygeplejefaglig leder

## 5. Evaluering af sundhedsaftale om opgaveflytning

Aftalen har været anvendt til projekt om knæpatienter med gode resultater. Projektet var dog igangsat inden aftalen trådte i kraft. Fokus for den formelle opgaveflytning har været sår og IV-medicinering. Disse områder er ikke færdigoverdraget endnu. Hansjörg understreger, at der givetvis vil komme yderligere områder til opgaveflytning fremover.

Ellen: Det tager noget tid at få projekterne i gang, men det er forventeligt.

Der vil fremover komme fokus på, om skulderpatienter kan trænes i stedet for at blive opereret, men dette er en opgave, som slet ikke er placeret endnu, og dermed ikke en opgaveflytning.

*Skriftlige kommentarer ang. evaluering af aftalen om opgaveflytning bedes sendt til Sanne senest d. 1. august.*

## 6. Opfølgning på sidste møde: Spørgsmål ang. Akutmodtagelsen

- *Status på Samarbejdsaftale mellem kommunerne og Akutmodtagelsen v/Hansjörg Selter*

Der er afholdt møde i Arbejdsgruppe om Samarbejdsaftale d. 2. maj. Udkast til Samarbejdsaftale og referat af møde er udsendt til kommentering i gruppen d. 29. maj.

Udkastet til samarbejdsaftalen omhandler bl.a. frister for plejeforløbsplaner, udskrivelser efter kl. 15, brug af IS-BAR værktøjet, definition af komplekse/ikke-komplekse patienter.

Hansjörg har talt med personalet i Akutmodtagelsen, som angiver, at de har et godt samarbejde med kommunerne. Der er enighed om, at den direkte kommunikation mellem kommunerne og Akutmodtagelsen er vigtig, da mange spørgsmål kan afklares på denne måde.

Lone understreger, at det regionale oplæg indeholder nogle konkrete spørgsmål, som samarbejdsaftalen skal besvare.

Arbejdsgruppen fremlægger aftalen for Kontaktudvalget, når den er færdig.

Mai-Britt bemærker, at mange af de emner, som drøftes i Arbejdsgruppen om Samarbejdsaftalen med fordel kan udbredes til hele sygehuset. Lone fremhæver, at

sundhedsaftalen fortsat er gældende, men at denne konkrete arbejdsgruppe er nedsat for at se på de specifikke udfordringer, som Akutmodtagelsen giver.

Hansjörg opfordrer kommunerne til at tage kontakt til Akutmodtagelsen i det konkrete tilfælde, når de oplever at f.eks. plejeforløbsplaner ikke kommer til tiden.

- *Drøftelse af datasæt ang. Akutmodtagelsen v/Lone Sandahl*

Et muligt datasæt har været drøftet blandt de forløbsansvarlige viceklinikchefer, som er blevet enige om at foreslå, at der laves audits på tværsektorielle patientforløb i stedet for et datasæt. Det skyldes, at det er svært at lave et datasæt, som bygger på en tidstro registrering, bl.a. da patienterne ikke nødvendigvis tager hjem, så snart de er udskrevet.

Ellen stiller spørgsmålstegn ved, om audits er den rette måde at bruge ressourcerne på. Hun vil gerne se tal på, hvor mange patienter sygehuset udskrives sent på aftenen, før hun kan bedømme, om det er relevant at lave audits.

Data fra Akutmodtagelsen på regionale servicemål er tilgængelige fra september, og kommunerne må meget gerne melde ind, hvilke data de ønsker, så vil sygehuset undersøge, om de kan skaffes.

## **7. Analyse af genindlæggelsesområdet**

En beregning har vist, at Thisted Kommune har et meget højt udgiftsniveau på genindlæggelsesområdet. Da kommunen allerede har etableret mange forebyggende tiltag, ønskes i samarbejde med Sygehus Thy-Mors at få undersøgt, hvad der kan ligge bag.

Det skal bemærkes, at tallene gælder for Thistedes genindlæggelser på hele landets sygehuse. Der har tidligere været arbejdet med dette område, hvor sygehuset har bidraget med en læge og en sygeplejerske til en gennemgang af genindlæggelserne, og dette kunne man evt. gøre igen. Morsø vil også gerne være med i dette arbejde.

De høje genindlæggelsestal kan skyldes problemer med registreringspraksis, da en overflytning mellem hospitaler gælder som en genindlæggelse. Thisted har understreget over for Aalborg, at det ikke er okay at udskrive fredag og genindlægge mandag, hvilket sker, så patienterne kan få betalt hjemtransport. Der er også eksempler på dette på Sygehus Thy-Mors.

Der er enighed om, at spørgsmålet tages op i den regionale gruppe for Koordinering af indlæggelse og udskrivelse i første omgang. *Sanne laver en formel henvendelse fra Kontaktudvalget, som Mai-Britt tager med til gruppen.*

## **8. Evaluering af kontaktudvalgets brug af ledelsesinformationen på hjemmeside – [www.rn.dk/sundhedogsygehuse/sundhedsaftaler/ledelsesinformation](http://www.rn.dk/sundhedogsygehuse/sundhedsaftaler/ledelsesinformation) v/Mai-Britt Nielsen**

Ovenstående hjemmeside om ledelsesinformation er lavet med Kontaktudvalgene som målgruppe, men der er tvivl om, hvorvidt den bliver brugt.

*Mai-Britt melder tilbage til gruppen, at hjemmesiden kan nedlægges, da Kontaktudvalget ikke bruger den.*

## **9. Drøftelse af Opfølgning på faglige indikatorer fra Sundhedsaftalen om indlæggelse og udskrivning v/Mai-Britt Nielsen**

Den vedlagte rapport gør status over samarbejdet omkring indlæggelse og udskrivning.

Tilbage melding til regionen: Der er enighed om, at det er brugbart for kommunerne at få rapporten til orientering.

## **10. Orientering: Telemedicin i sårbehandling v/Lone Buck, Klinik Kirurgi**

- Lokalt projekt med Thisted Kommune, som kører tre måneder fra 1. april
- Nationalt projekt med udrulning af telemedicin i sårbehandling i hele landet

Lone præsenterer det nationale og lokale projekt om telemedicin i sårbehandling.

Der er gode erfaringer fra det lokale projekt i Thisted Kommune. Vigtig pointe fra det nationale projekt er, at alle læger og sygeplejersker, der skal arbejde med sår i kommunerne, skal uddannes til det. Uddannelsen betales af nationale midler. Status i den nationale klinikergruppe lige nu er, at der afventes tilbage melding fra praksis ang. samarbejde.

*Det besluttet, at Thisted Kommune giver en status på det lokale projekt til næste kontaktudvalgsmøde d. 30. september.*

Slides er udsendt med dette referat.

## **11. Orientering: Projekt til styrkelse af samarbejde mellem regioner, kommuner og almen praksis vedr. subakutte/akutte tilbud v/Lone Buck, Klinik Kirurgi**

Som led i gennemførelsen af handlingsplanen for den ældre medicinske patient har Sundhedsstyrelsen tildelt SATS midler til 3 projekter med det formål at styrke samarbejdet mellem regioner, kommuner og almen praksis vedr. subakutte/akutte tilbud. Der er i Nordjylland efter beslutning i Sundhedskoordinationsudvalget nedsat en gruppe om den ældre medicinske patient med deltagelse af kommuner, sygehuse, almen praksis og region.

Orientering om status ift. pulje, hvor vi er tildelt 4,5 millioner kr. til Region Nordjylland.

Lone orienterer om projektet på baggrund af bilagene.

Morsø Kommune er med, Jammerbugt er givetvis også og Thisted er ikke med. Alle kommunerne inviteres til næste møde i gruppen om den ældre medicinske patient d. 5. september.

## 12.Kort status fra grupperne:

- Forum for god samarbejdspraksis og forebyggelse af u hensigtsmæssige indlæggelser

- *Til orientering: Status fra Arbejdsgruppen vedr. IV-medicinering*

Gruppen er blevet lagt sammen med Aalborgs gruppe. Der afholdes møde i gruppen d. 30. maj. Kommunerne er muligvis ikke blevet indkaldt til dette møde som aftalt. *Mona følger op på dette.*

Ellen understreger, at kommunerne ikke er enige i alle de forhold, som Mona fremlægger i oplægget, bl.a. om kommunerne skal kunne anlægge venflon. Det er vigtigt at understrege, at kommunerne skal have mulighed for at deltage i alle møder under arbejdsgruppen.

Slides er udsendt med dette referat.

- *Til orientering: Status fra Arbejdsgruppe ang. udarbejdelse af guideline for socialkonferencer*

Gruppen har udarbejdet en guideline, som nu skal implementeres.

- *Til orientering: Status på telekonference*

Dette har været problemer med at få videofonien til at fungere mellem Morsø Kommune og Sygehus Thy-Mors, men disse er nu løst.

- Forum for genoptræning

Evaluering af kommunalreformen: Ønske om at skelne i mellem simple og komplekse forløb, hvilket gruppen derfor givetvis skal arbejde videre med. Sygehus Thy-Mors laver, statistisk set, ikke nok almene genoptræningsplaner i forhold til resten af landet, men tallene siger ikke noget om, hvilket niveau for genoptræningsplaner, der er det korrekte.

- Forum for hjælpemidler

Intet til referatet

Der har ikke været afholdt nyt møde i Forum for Sundhedsfremme og Forebyggelse siden sidste Kontaktudvalgsmøde.

## 13. Generel orientering om nye tiltag – fra:

- Praksislæger
- Thisted Kommune
- Morsø Kommune
- Jammerbugt Kommune
- Sygehus Thy-Mors

Intet til referatet

#### **14.Eventuelt**

Intet til referatet

# Kontaktudvalg 29. maj 2013

29. maj 2013

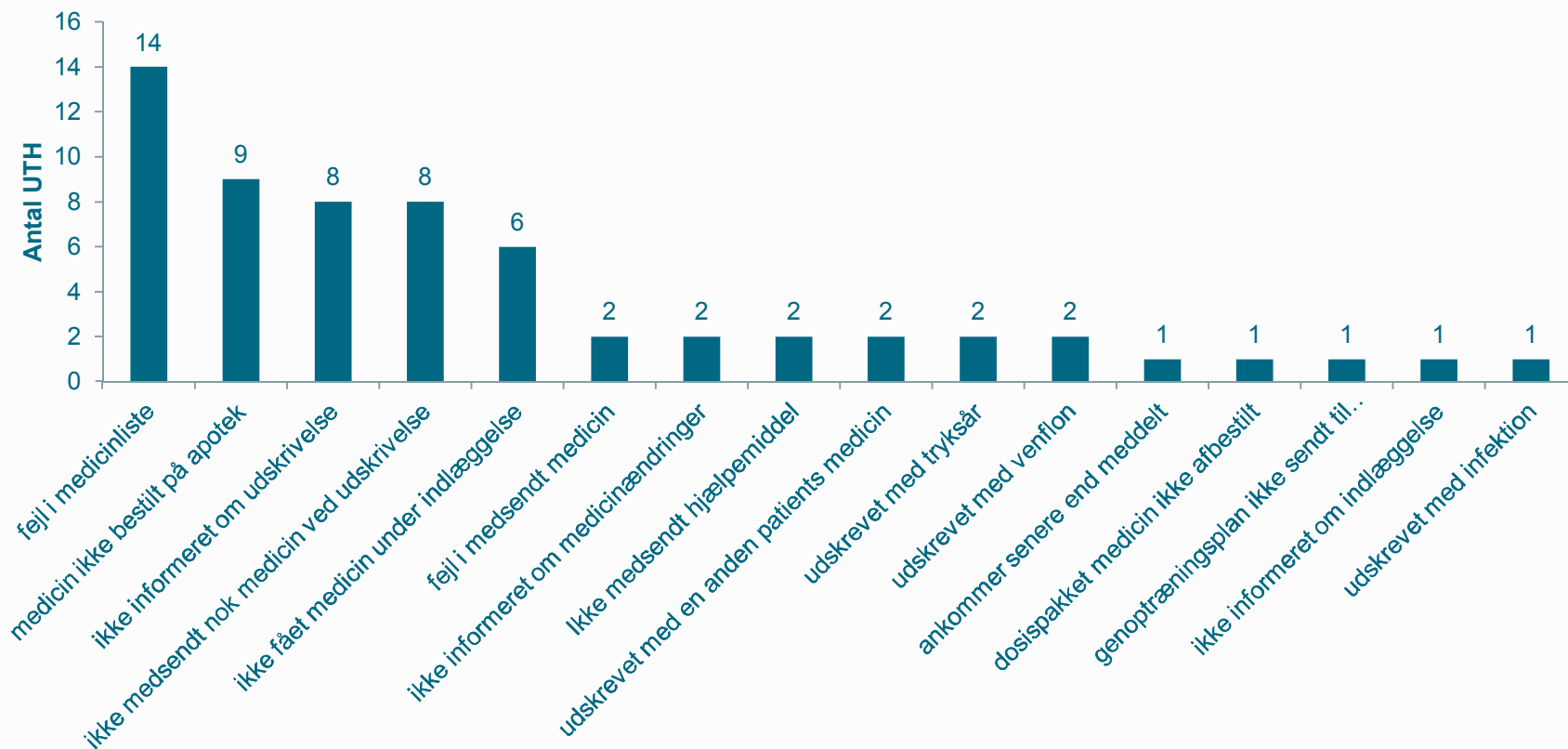
REGION NORDJYLLAND  
SYGEHUS THY-MORS



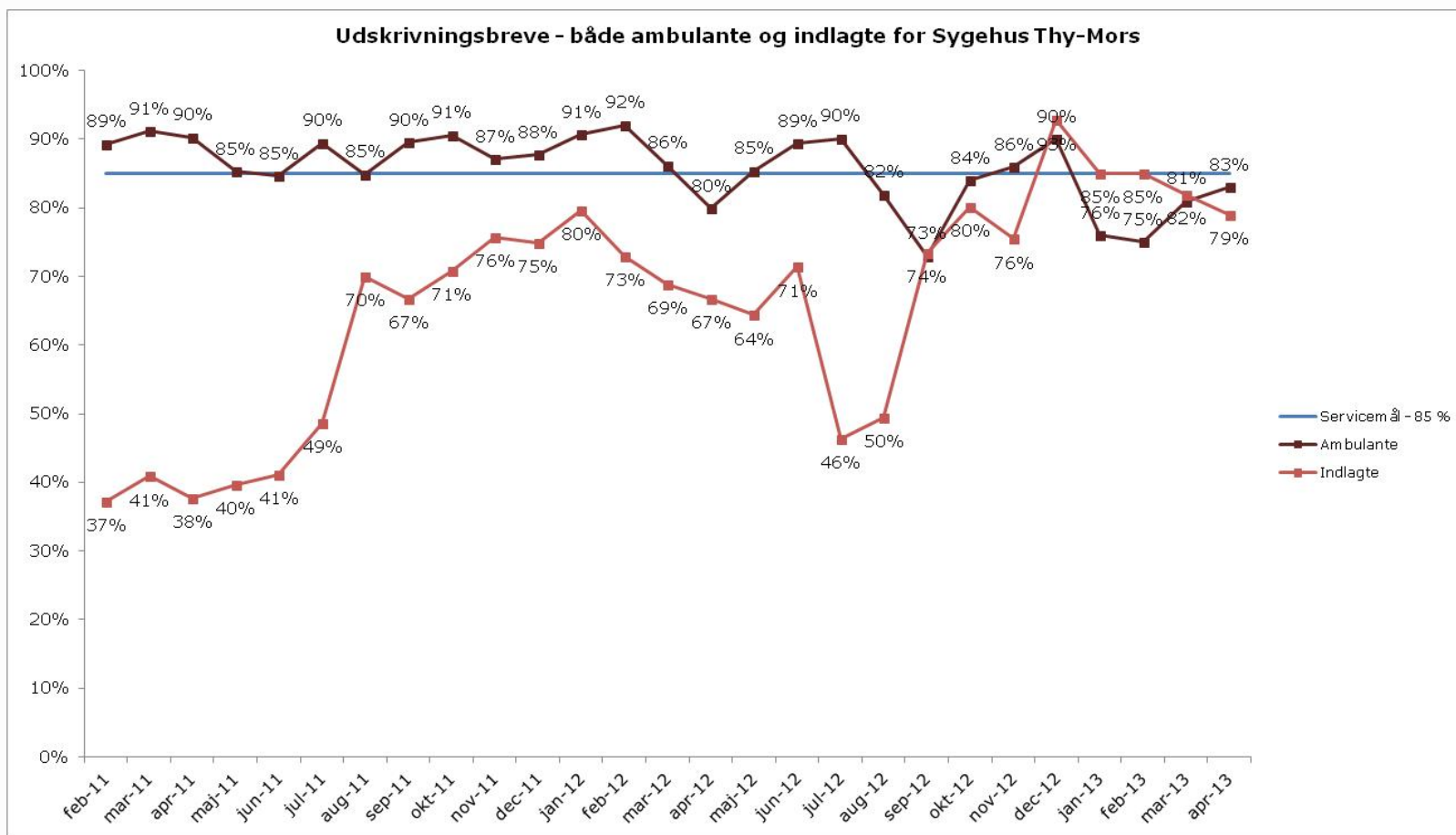


# UTH fra kommunerne i 2012 og 2013 fordelt på emner

## Antal UTH fra kommunerne i 2012 og 2013 fordelt på emner



# Udviklingen i målopfyldelsen for epikriser



29. maj 2013

# Kontaktudvalg – Sygehus Thy-Mors

## Telemedicin i sårbehandling

29. maj 2013

REGION NORDJYLLAND  
SYGEHUS THY-MORS



# Telemedicin i sårbehandling

- Nationalt projekt
  - Regional klinikkergruppe
- Regional baggrundsgruppe
- Lokale projekt, Thisted kommune
  - 01.04.13 - 30.06.13

## Formål og kommissorium for klinikergruppen:

- **Formålet for projektet er at udbrede telemedicinsk sårbehandling i alle kommuner og regioner med henblik på at frigøre tid i kommuner og regioner, effektivisere behandlingen og forbedre kvaliteten i behandlingen.**

## Baggrund

- Initiativ nr. 3 i den Nationale telemedicinske Handlingsplan, Regeringen, DR og KL står bag initiativet
- 30 mio. kr. bevilliget
- **Projektperiode: 01.09.2012 – 31.08.2015**
- Baggrund i 2 ABT demonstrationsprojekter 238 og 287
- MedCom har projektledelsen

## De forventede gevinster og identificerede behov

- Kortere helingstid
- Øgede kompetencer hos den kommunale sygeplejerske gennem det mere direkte samarbejde med regionale sårsygeplejersker og læger
- Mindre tidsforbrug hos lægen på hospitalerne, der foretager korte telemedicinske konsultationer og i udgangspunktet kun ser patienter med de mest komplicerede sår i ambulatoriet
- Mindre transport af skrøbelige patienter, herunder også besparelser på patienttransport
- Øget patienttilfredshed
- Dobbeltregistrering, da der ikke var/er integration mellem den webbaserede sårjournal

## Baseline data

- •Hvor mange sår/patienter drejer det sig om
- •Der skal indhentes data fra hjemmeplejen:
  - •Antal besøg
  - •Varighed af besøg
  - •Kørselstid sygeplejersker
  - •Kørselstid for borger/patient
- •Antal diabetiske og venøse sår – tværsektorielt
  
- •Hvad sker der på sygehus side
- •Nuværende udbredelsesgrad



# •Arbejdet med kvalificering af baseline i den nationale businesscase

- •En koordineret indsats og niveau i forhold til uddannelse og kompetence udvikling
- •Fælles anskaffelse af e-learning system og uddannelsesstilbud målrettet sårkompetence i kommunerne
- •National retningslinjer for visitation til sårbehandling
- **Nationale ”værktøjer”**

# Nationale "værktøjer" Projektmidlerne allokeres af styregruppen, men absolut holdningen af pengene skal "ud og arbejde"

- Styregruppen ønsker (at):
  - Stille nationalt fælles IT-værktøj til rådighed
  - Finansiere udvikling i det fælles IT-værktøj
  - Afsætte beløb til støtte af licens udgifter for både kommuner og regioner
  - Medfinansiering af regionale udbredelseskoordinatorer
  - Regioner og kommuner har en lokal medfinansiering

## Fakta

- 18.000 diabetiske sår per år
- 18.000 venøse sår per år
- Det forventes, at 68 % af sårene er omfattet ved projektets afslutning
- Det forventes endvidere at 70 % af sårene kan behandles med telemedicin og at 40 % vil være inkluderet ved projektets afslutning, man kan derfor forvente 10.000 sår

## Identifikation af nødvendige sårkompetencer hos:

- o Læger på sygehuse
  - o Sårsygeplejersker på sygehuse
  - o Sårsygeplejersker i kommunen
  - o Sygeplejersker i kommunen
  - o SSH i kommunen
- 
- Det gode billede (Se evt. "Den gode telesår-kommunikation")
  - Hvordan bruger vi mest optimalt de allokerede midler?
  - Lav et konkret oplæg til løsning af opgaven (jf vedlagte skabelon)

Lone Buck,  
Forløbsansvarlig viceklinikchef

SYGEHUS THY-MORS



REGION NORDJYLLAND

# Status på arbejdet vedrørende iv-medicinering / arbejdsgruppe

Kontaktudvalgsmøde den 29/5 2013

Sundheds-og udviklingskoordinator Mona Østergaard Klit

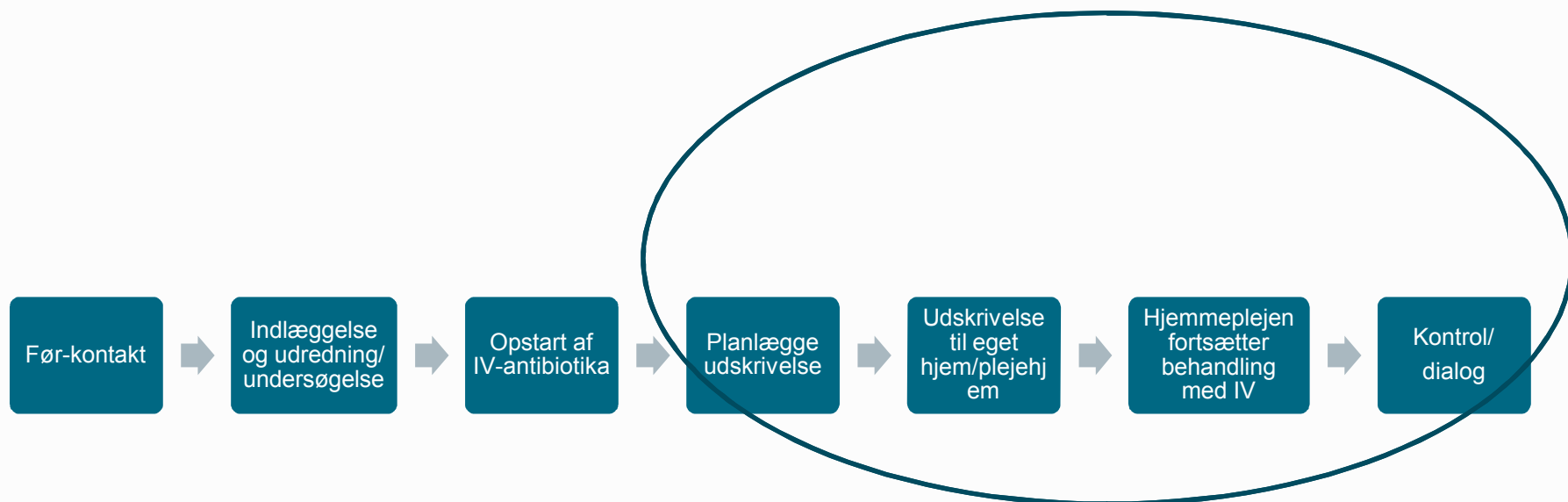
REGION NORDJYLLAND  
SYGEHUS THY-MORS



## Status:

- Kompetenceudvikling:
- -sygehusets opgave-tilbud på Sygehus Thy-Mors
  
- Implementering af opgaveoverdragelsen:
- -kommunernes opgave
  
- Samarbejde- Sygehus Thy-Mors og kommunerne:
- -aftale om at der skal være mulighed for at få vejledning
- (fx telefon nummer - kontakte sygehuset)

# Hvor sker opgaveoverdragelsen i patient-forløbet?





# Forslag til kompetenceudvikling:

udarbejdet af Lise Søndergaard, Aalborg og Mona Klit, Thisted

- **Deltagerforudsætninger:** Sygeplejerske
- **Formål:**
- At hjemmesygeplejersken opnår selvstændig kompetence vedrørende iv antibiotika medicinadministration ift.
  - Indgift
  - Observation og pleje af borgerens medicinvirkning og iv-adgang
  - Anlæggelse af venflon
  - Kender ansvar i opgaven
  - Kontaktoplysninger til behandlende afdeling

## Mål og indhold:

- **Mål:**
- At hjemmesygeplejersken selvstændig kan administrere iv-antibiotika hos borger i eget hjem, plejebolig mv.
- **Indhold i undervisningen:**
- Anlæggelse af venflon - teori oplæg og praktiske øvelser
- Alle former for iv-adgange – observationer og pleje

## Kliniske instrukser i hospitalsregi:

- Antibiotika i.v.
- Perifert venekateter (venflon)
- PICC-line
- Port-a-cath
- Hickmann-kateter, sygepleje
- Klinisk retningslinje for pleje og håndtering af centralt venekateter og permanent central intravenøs port hos voksne (>19 år) patienter.
- Action Cards (gælder for Sygehus Thy Mors)
-

## Indhold:

- Indgift af iv-medicin – bolus eller infusion
  - Indhentning af informationer om anvendte antibiotika inkl PRI dokumenter om antibiotika, og medicin håndbogen
- Anafylaksi
- Ansvar
  - Behandling
  - Jura i forhold til opgaven
  - kursusbevis?

## Evt spørgsmål?

- Tak for opmærksomheden!