

REFERAT fra møde i Kontaktudvalget
Sygehus Thy-Mors og
Thisted, Morsø og Jammerbugt Kommuner

Onsdag den 30. maj 2012 kl. 14.30 – 16.30

Tilstede:

Thisted Kommune

Ivan Stig Holm
Jan Bendix
Gitte Dahlgaard
Bente Sandahl

Morsø

Ellen Margrethe Dybdahl

Praksis

Holger Juul Sørensen

Sygehus Thy-Mors

Grethe Kirk
Irene Vils
Mona Klit
Lone Sandahl
Lone Buck (pkt. 5 og 6)
Irene Katholm (referent)

Punkt 1. Velkomst og godkendelse af dagsorden

Der orienteres om, at Carsten Lorentzen er fratrådt som praksiskonsulent. Der arbejdes sammen med regionen på at finde en ny konsulent, da det er en vigtig funktion, for både sygehus, praksis og kommune.

Er der forhold der kan optimeres og gøres bedre i den forbindelse, hører vi gerne herom.

Pkt. vedr. KOL slettes. Punktet tages op igen under pkt. 5

Pkt. vedr. Korsbåndsovererede: Irene Vils orienterede om, at der udarbejdes en kort opgaveoverdragelse, som bliver evalueret ift den administrative styregruppe.

Punkt 2. Godkendelse af referat fra 28. marts 2012

Herunder opfølgning vedr. pkt. 6 i referatet.

Afsnit om Knæalloplastik – der skal stå Korsbåndsovererede.

Anmodning fra Bente Øllgaard om at det refererede i afsnittet omkring KOL slettes, da det ikke stemmer med virkeligheden.

Opfølgning vedr. punkt 9: Forum for Genoptræning: knæalloplastik erstattes af korsbåndsovererede

Med ovennævnte ændringer blev referatet godkendt.

Punkt 3. Oplæg om arbejdet som kommunal praksiskonsulent samt status på § 2-aftalen omkring aflønning af lægernes konsultationer hjemme hos borgerne (opfølgning fra sidste møde – punkt 3) v/kommunal praksiskonsulent.

Holger Juul orienterede om, at praksiskonsulenterne fungerer som bindeled mellem sygehus og de praktiserende læger. Efter strukturreformen i 2007 opstod et behov for et samarbejde ift kommunerne, og der er i langt de fleste kommuner nu etableret en kommunalpraksiskonsulent ordning (ordningen er endnu ikke etableret i Morsø Kommune). Praksiskonsulentens hovedopgaver er koncentreret om, at facilitere samarbejde i bred forstand, understøtte et godt samarbejde, og være brobygger mellem kommune og almen praksis. Den kommunale praksiskonsulent har tæt kontakt og mødes med praktiserende læge kollegaer (12 mandeforeningen). Nærmeste samarbejdspartner i Thisted Kommune er Bente Øllgaard og Jan Bendix.

Der er etableret et kommunallægeligt udvalg, (et udvalg som alle kommuner skal have), og der er fastlagte regler for at mødes mindst 2 gange årligt. Kommunallægeligt udvalg og kommunalpraksiskonsulent samarbejder tæt.

Arbejdsopgaverne for Kommunalspraksiskonsulenten er f.eks.: IT kommunikation, understøtte et godt samarbejde, medicinbestillinger mv.

Det er en betingelse at kommunalpraksiskonsulent har eller er praktiserende læge. Holger Juul Sørensen er ansat 12 timer pr. måned

Status i forhold til opfølgende hjemmebesøg. § 2 aftalen – en aftale med de praktiserende læger om opfølgende hjemmebesøg som Region Nordjylland iværksætter pr. 1. september 2012.

Tilsvarende aftaler om et øget samarbejde med praksis og kommunen på bl.a. demens og KOL området er på vej. Det er vigtigt, at få beskrevet samarbejdsrelationerne i denne forbindelse.

Praksiskonsulenten vil gerne have at al kontakt foregår elektronisk, men der har været en del problemer med at få IT systemerne til at fungere optimalt mellem praksis og kommuner.

Det forventes ikke, at Morsø ændrer på nuværende forhold ift ansættelse af en kommunalpraksiskonsulent. Kommunen har et godt samarbejde med almen praksis på Mors.

Punkt 4. Tilbage melding/status fra nedsat arbejdsgruppe vedr. overgangen fra sygehus til kommuner for patienter indenfor senhjerneskadeområdet (opfølgning fra sidste møde punkt 4) v/Irene Vils

Arbejdsgruppen havde møde i sidste uge. Alle kommuner har fået penge ift tiltag til senhjerneskade, bl.a vil Thisted Kommune bruge penge til yderligere udredning efterfølgende hos en neuropsykolog. Thisted Kommune lægger op til et tættere samarbejde med Sygehus Thy-Mors. Hjerneskadekonsulent vil gerne medinddrages tidligt i forløbet, og der tilbydes uddannelsespakker til kommunale terapeuter og plejepersonale. Der er udarbejdet pjecer som udleveres til patienterne. I Jammerbugt er det til pt. over 18, Morsø har ikke givet en tilbage melding.

Der orienteres på næste møde om, hvor langt arbejdsgruppen er kommet og hvordan det rent praktisk kommer til at foregå.

Punkt 5. Status på temaer til opgaveoverdragelse
Status fra de nedsatte arbejdsgrupper: Sårbehandling og KOL

Sårbehandling: Grethe Kirk orienterede om, at der bliver indkaldt til et afklarende møde, når der foreligger nærmere fra lægepraksis.

Lone Sandahl forespurgte om KOL gruppen skal bibeholdes. Oplyste at der er nedsat en gruppe, der arbejder med KOL pt., og at der ses på dette ift opgaveoverdragelse (temaer der i forbindelse med en evaluering skal gives en tilbage melding på til Region).

Aftalt at Bente Øllgaard er tovholder på arbejdsopgaven: er der i sygehuset og kommunen

opgaver som er sammenfaldende, og er der nogle opgaver som giver god mening, at de flyttes.

Punkt 6. UTH v/Lone Buck

- Har der været foretaget kerneårsagsanalyser siden sidst, og hvad kom der ud af det? Aktuelt har der være en tværgående analyse med Thisted kommune, som der vil blive orienteret om
- Hvilke rapporterede sager har vi haft siden sidst i sektorovergange, antal og art
- Landsundersøgelsen af patientoplevelser. Hvordan ser svarene ud i overgangen mellem sygehus og egen læge/hjemmepleje

Orientering af de senest 27 hændelser i 2012. Endnu er de fleste UTH fra Thisted Kommune.

Det drejer sig i de fleste tilfælde om forhold ifm udskrivning og medicin, og der bruges meget tid i kommunerne herpå. Det er positivt, at hændelserne bliver ind rapporteret, og der bliver sat fokus på problemstillingerne. Vi skal være opmærksomme på, at hændelserne også kan indberettes som en serviceklager.

Det blev pointeret, at en opringning ikke erstatter en indberetning. Indberetningerne medfører, at der bliver fulgt op på procedurerne, og der kommer fokus på kommunikation og patientsikkerhed – det er ikke et spørgsmål om skyld.

Vigtigt at personalet i kommunerne reagerer, hvis det opleves noget ikke stemmer overens med virkeligheden – også i forhold til de pårørende. Vi skal kunne dokumentere, det der er blevet nævnt til de pårørende, når en pt. bliver udskrevet

Kommunerne påpegede, at udskrivning i henhold til sundhedsaftalen fungerer rigtig godt på Sygehus Thy-Mors, hvorimod det kniber lidt mere til Aalborg.

Lone Buck orienterede om resultatet af LUP. En undersøgelse der foretages 1 x årligt, hvor indlagte pt. på sygehuset bliver spurgt ift det at være indlagt som pt., og ambulante pt. bliver kontaktet ift at være ambulante pt. – ca. 60% af de adspurgte pt. svarer herpå.

Powerpoint vedlagt referatet.

Punkt 7. Status på udviklingen af epikriser v/Lone Buck

Epikriser, udskrivningsbreve til egen læge indenfor 3 hverdage. Aktuelle data og plan fremvises

Lone Buck gennemgik en oversigt over udviklingen af epikriserne. Aktuelt er kurven for opadgående – 81% i gennemsnit for indlagte og 88% for ambulante pt.

Der er igangsat en handleplan på området, og intensjonen er at sygehuset når målet i september måned.

Punkt 8. Kort status fra grupperne:

Forum for god samarbejdspraksis og forebyggelse af uhensigtsmæssige indlæggelser
Intet til referat.

Forum for sundhedsfremme og forebyggelse

Der vil være fokus på alkohol i uge 40 – program er udarbejdet. Emnet er alkoholkultur i DK og drikkemønstre. Temaeftermiddage i samarbejde mellem kommune og sygehus den 1.10.12 kl. 13.30 på Sygehus Thy-Mors.

KRAM – der kører et projekt i afsnit M4, hvor pt. bliver screenet til, at deltage i et projekt, der omhandler fysisk aktivitet under indlæggelse, og øvelser der kan udføres derhjemme – pjece udleveres. Projektet evalueres efterfølgende.

Forum for genoptræning

Lægerne STM har hidtil gerne villet have, at træningen af patienter opereret med en

knæalloplastik var specialiceret genoptræning, men i resten af Region Nordjylland foregår dette i kommunerne, derfor er trænings- og kontrolopgaven nu overgået til kommunerne.

Forum for hjælpemidler

Der arbejdes med kommunikation – vi er forpligtet til at have en vej ind i systemet. Der arbejdes med samme problematik i følgegruppen. Det handler om at få adgang til TSM og have kommunikation derigennem. Problematikken forelægges for Forum for IT.

Det kræver, at der bliver et fælles skema, når der anmodes om hjælpemidler.

Ventetid på varige hjælpemidler: man skal være opmærksom på, at der er en sagsbehandlingstid.

Der analyseres på hoftepakkerne ift Thisted Kommune.

Faglig følgegruppe.

Lone Sandahl foreslog, at problematikken omkring etableringen af FAM og en forventningsafstemning hertil sættes på som punkt til næste møde.

Opfordring til at fremsende evt. spørgsmål og tanker i denne forbindelse til dagsordenen med henblik på at håndtere nogle af disse problemstillinger i dette forum.

Punkt 9. Generel orientering om nye tiltag – fra:

Praksislæger: intet til referat

Thisted Kommune: der orienteres på næste møde, om vedtagelse af en forventet plejeboligplan, en plan som indbefatter lukning af centre, oprettelse af flere psykiatriske pladser, samling og øgning af aflastningspladser, etablering af akutpladser m.m.

Morsø Kommune: er i opstartsfasen ift uhensigtsmæssige indlæggelser

Jammerbugt Kommune: ingen deltagelse fra Jammerbugt

Sygehus Thy-Mors: i henhold til aftalen, skal vi kun bruge fax, når det ikke er muligt at bruge TSM. En undtagelse er ift hjælpemiddelaftalen til Thisted og Morsø kommune.

Punkt 10. Eventuelt

Plan for sygehus og speciallægepraksis – en plan for udgående funktioner og overgange – emne der kunne drøftes her.

Fremtidig ledelsesmæssig organisering i Region Nordjylland er i 2. høring i dag.

Regional ernæringsudvalg: der foreligger en standard, hvor vi er forpligtet på at skrive i hjemmeplanen. Det er ikke muligt i TMS at beskrive en ernæringsplan – et punkt som kunne drøftes på næste møde.

Næste møde i kontaktudvalget er fastlagt til 12. september 2012.

OBS! Mødet i november flyttes fra den 21.11.12 til **mandag den 19.11.12 kl. 14.30 – 16.30.**