



REFERAT

Samarbejdsforum, Somatik, Aalborg Universitetshospital

3. oktober 2017 kl. 14.00-16.00. Mødelokale 9.5, Medicinerhuset, 9. sal

Mødedeltagere

Aalborg Universitetshospital

Lisbeth Kjær Lagoni, Sygeplejefaglig Direktør (Formand)

Morten Noreng, Lægefaglig direktør

Lone Nørgaard Christensen, HR-VKC, Klinik Akut

Louise Stadil Pinstrup, Risikomanager, Kvalitet og Sammenhæng

Hanne Hartmann, F-VKC, Klinik Medicin

Karin Hedegaard, Leder af IT-funktionen, Kvalitet og Sammenhæng

Lise Søndergaard, Leder Sund Info, Kvalitet og Sammenhæng

Region Nordjylland, Fællesadministrationen

Jane Pedersen, Chefkonsulent, Patientforløb, Sundhed på Tværs

Kommunerne Klynge Midt og Syd

Birgit Holm, Forløbskoordinator, Jammerbugt Kommune

Jeanette Raas, områdeleder *deltager for* Ingelise Hornshøj, Sundheds- og seniorchef, Jammerbugt Kommune

Mette Wulff Nielsen, Udskrivningskoordinator, Rebild Kommune

Susanne Rasmussen, Ledende sygeplejerske, Mariagerfjord Kommune

Marianne Lange, områdeleder *deltager for* Helen Kæstel, Sygeplejefaglig leder, Ældre- og Handicapforvaltningen, Aalborg Kommune

Michael Andersen, Leder af Udskrivningsenheden, Ældre og Handicapforvaltningen, Aalborg Kommune

Ulla Nordtorp, Leder af Sundhedsplejen, Familie- og Beskæftigelsesforvaltningen, Aalborg Kommune

Vibeke Olesen, Chefkonsulent, Sundheds- og kulturforvaltningen, Aalborg Kommune

Afbud:

Carl-Otto Gøtzsche, Klinikchef, Klinik Hjerter Lunge

Hans Erik Lind Madsen, Chefterapeut, Klinik Akut

Ingelise Hornshøj, Sundheds- og seniorchef, Jammerbugt Kommune

Jens Ole Skov, Hospitalsdirektør

Jan Mainz, Vicedirektør, Aalborg Universitetshospital, Psykiatrien

Per Nielsen Elb, Afdelingschef, Vesthimmerland Kommune

Gæster:

Kathrine Gellert, leder af akuttilbudet, Aalborg Kommune

Henriette Jensen, Sygeplejerske med særlig klinisk funktion, Urologisk Ambulatorium

Beritt Pedersen, Sygeplejerske med særlig klinisk funktion, Uroterapeut, Urologisk Ambulatorium

Formand Lisbeth Kjær Lagoni, **Referent** Lise Søndergaard

Referat er skrevet ind i de enkelte sagsfremstillinger.

1. **Velkommen** v. Lisbeth Kjær Lagoni
2. **Status på Sundhedsaftalerne** (Sagsfremstilling) v. Jane Pedersen
3. **Status på indkomne forslag vedrørende Sundhedsaftale om koordineret opgaveflytning** (*ingen emner modtaget*) v. Jane Pedersen
4. **Nationale retningslinjer for kommunale akutfunktioner – betydning for kommunen** (Sagsfremstilling) v. Helen Kæstel og Kathrine Gellert
5. **Hvornår gælder Sundheds- og Serviceloven?** v. Susanne E Rasmussen (Sagsfremstilling)
6. **Orientering om Tidlig Indsats på Tværs (TIT)** - Klynge Midt og Klynge Syd v. Hanne Hartmann og Lise Søndergaard
I Klynge Syd har der været fem patienter i gennem og Klynge Midt én patient henvist til hospitalets udredningsenhed. Det har alle været gode forløb, men der opleves at der mangler information til Almen Praksis. Morten Noreng vil gerne tale med praksis om det, når de møde næste gang i dette efterår. Det er væsentligt at få de 'gode historier frem' om patienter, der har været inkluderet i TIT:
7. **Evaluering af Sundhedsaftalen – kort tilbagemelding på hvordan det udsendte materiale om "systematisk opfølgning" er blevet modtaget.** v. Lise Søndergaard
Giver god mening og skaber læring i egen organisation, da det bliver tydeligt hvor sundhedsaftalerne gælder. Processen er fin og overskuelig og kan anbefales til de øvrige Samarbejdsfora.
8. **Undervisningstilbud til hjemmesygeplejersker i Pigtail Nefrostomikateter** (Sagsfremstilling) v. Henriette Jensen & Beritt Pedersen
9. **Orientering om Studietur med Styregruppen for udvikling af matriklen i Hobro** v. Lisbeth Kjær Lagoni
På baggrund af organisatoriske ændringer i 2014 ved sammenlægning af Sygehus Himmerland (Hobro) med Aalborg UH, blev der nedsat en styregruppe med repræsentanter fra hospitalet, de tre himmerlandske kommuner samt almen praksis - for i fællesskab - at se på hvilken profil, der skulle være på matriklen i Hobro. I dag er der særlige kompetancer i forhold til den ældre medicinske patient, det er et godt uddannelsessted, hvor det er muligt at tiltrække læger samt muligheder for at afprøve nye samarbejdsformer i det nære sundhedsvæsen. I den anledning var styregruppen på

studietur for at blive inspireret af de samarbejdsformer, der bliver arbejdet med i klyngerne i Randers og Århus.

Hospitalsledelsen er åben for dialog om lignende tiltag med andre kommuner.

10. Emner til næste møde den 11. december 2017 v. Lisbeth Kjær Lagoni

- Liason somatik – v Hanne Hartmann
- Evaluering af Den tværsektorielle Grundaftale – OBS sidste frist for tilbagemelding til lise.soendergaard@rn.dk er den **senest den 27. oktober 2017 kl. 12.00.**
- Sikkert patientflow v Hanne Larsen
- Status på den tværsektuelle audit v. Lise Søndergaard
- Drøfte behov for sundhedsaftale på børneområdet
-

11. Evt. v/ Lisbeth Kjær Lagoni

Referat og kommissorium for Samarbejdsforum findes [her](#).

Udarbejdet af: Jane Pedersen

Dato: 8. september 2017

Status på Sundhedsaftalerne

Der orienteres kort om følgende:

1. Den Administrative Styregruppens behandling 6/9-17 af IV – antibiotikabehandling i kommunalt regi
2. Familieambulatoriet – styrket organisering.
3. Nye retningslinjer på Lænde-ryg området
4. Godkendelse af set up for evaluering af det udgående apopleksiteam.
5. UTH Organiseringen

Ad.1:

Den Administrative Styregruppe blev på deres septembermøde, anbefalet at godkende den faglige samarbejdsaftale for IV antibiotikabehandling i kommunalt regi, således at den kunne ligge til grund for evt. supplerende aftaler med de enkelte kommuner. Fra kommunal side var der ikke som sådan bemærkninger til den faglige samarbejdsaftale, men man ønskede at en godkendelse afventer at økonomien er nærmere beskrevet. Kommunerne forventer at kunne træffe afgørelse i sagen på møde i Den Administrative Styregruppe i november måned 2017.

På nuværende tidspunkt har Hjørring Kommune indgået en supplerende aftale med Region Nordjylland på baggrund af det foreliggende udkast til faglig samarbejdsaftale

Ad. 2.

En fælles projektgruppe har arbejdet med at definere et styrket samarbejde omkring Familieambulatoriets målgruppe. Det blev godkendt at der kan holdes årlige tværsektorielle temadage suppleret med at der i alle kommuner udpeges et kontaktpunkt, som kan inddrages, når der er behov for at drøfte samarbejdet.

Denne anbefaling går videre til Sundhedskoordinationsudvalgets møde den 6/10 2017.

Ad. 3.

Der er kommet nye retningslinje for mennesker med kroniske lænde-ryg smerter. Det er godkendt at Projektgruppen for træning kommer med udkast til revideret aftale på området. Tidsplan for arbejdet udarbejdes i efteråret.

Ad. 4.

Den Administrative Styregruppe har den 6/9 2017 godkendt et fremlagt evalueringsdesign for evaluering af det udgående apopleksiteam. Der skal bl.a. følges op på genindlæggelse og på at borgeren har de nødvendige og relevante kontakter. Der følges også op på den kommunale medfinansiering og kommunale hjælp i forhold til de borgere der er tilknyttet det udgående team.

Ad. 5.

Arbejdet med Utsigtede hændelser er organiseret i to klynger. Fra regional side, er der et ønske om at opfølgningen fremadrettet kommer til at foregå i regi af Samarbejdsfora, på linje med den øvrige opfølgning på aftaler i Den Tværsektorielle Grundaftale. Dette for at sikre, at der kommer det rette ledelsesmæssige fokus på området. Det forventes at Den Administrative Styregruppe forelægges ønsket på deres novembermøde.

Indstilling til Samarbejdsforum

Det indstilles til Samarbejdsforum at:

- At tage orienteringen til efterretning

Beslutning

Jane Pedersen fremlagde status og kom med en korrektion til orienteringen om opfølgning på UTH, hvor forventningen var, at et forslag til ny måde at følge op på, ville blive fremlagt DAS på deres møde i november 2017. Dette vil først ske på DAS's 1. møde i 2018, da kommunerne har ønsket at få mulighed for at drøfte spørgsmålet om opfølgning i en større kreds med deltagelse af de nuværende UTH-klynge repræsentanter.

Orienteringen blev herefter taget til efterretning

Samarbejdsforum, Somatik, Aalborg Universitetshospital

Punkt 4

Udarbejdet af: Kathrine Gellert og Helen Kæstel, Aalborg Kommune

Dato: 23.05.17

Udvikling af kommunale akutfunktioner

Sagsfremstilling

April 2017 kom sundhedsstyrelsen nye kvalitetsstandard for kommunale akutfunktioner. Denne får stor betydning i Aalborg Kommune og har allerede medført ændringer i Akuttilbud Aalborg, som kunne være interessante for AUH. Det betyder bl.a. at Akuttilbuddet får sengepladser til patienter som kommer fra sygehus, hvilket er nyt.

Tidsperspektivet er det ikke pt muligt at sige noget om, men det kan vi sige, på mødet.

Vi vil selvfølgelig gerne samarbejde tæt omkring dette.

Indstilling til Samarbejdsforum

Det indstilles til Samarbejdsforum at:

- At samarbejdsforum orienteres om udviklingen af kommunale akutfunktioner jf. den nye kvalitetsstandard for kommunale akutfunktioner.

Kathrine Gellert, Sygeplejefaglige leder af Akuttilbud Aalborg orienterer.

Bilag

Der er vedlagt følgende bilag:

- Link til kvalitetsstandard <https://www.sst.dk/da/udgivelser/2017/kvalitetsstandarder-for-kommunale-akutfunktioner-i-hjemmesygeplejen>

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning dog med bemærkninger om at akutfunktionen kan være forskellig fra kommune til kommune. F.eks. har Aalborg Kommune "fysiske" akutpladser. 10 som almen praksis kan henvise til og 13 pladser som hospitalet kan henvise til. Kommunerne stilles krav til uddannelse, kompetancer og udstyr. Andre kommuner har etableret akut teams. Hospitalet stiller sig gerne til rådighed for at rådgive med faglige kompetancer og udstyr.

(Se også vedlagte præsentation.)

Servicelov kontra Sundhedslov

Sagsfremstilling

Der har i samarbejdsforum tidligere været drøftet forskelle på regelsættet vedrørende sundhedsloven og serviceloven.

Serviceoven § 83 omhandler kommunernes levering af personlig hjælp og pleje, hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet og madservice. § 83 a omhandler, at der forud for vurdering af behovet for hjælp, skal være et tilbud om rehabilitering som medvirker til, at forbedre personens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjælp.

Serviceoven har retskrav om en skriftlig afgørelse samt dokumentation hvis der sker en afvigelse på det planlagte.

Tildelingen af personlig og praktisk hjælp skal ske via kommunernes myndigheds (visitation) afdelinger.

Sundhedsloven omhandler kommunernes levering af hjemmesygepleje, typisk overdraget til kommunerne via den praktiserende læge og/eller sygehuset.

Kommunen beslutter hvilken faggruppe i kommunen som har kompetencerne til, at løse opgaven, ud fra kommunernes kompetenceprofiler.

Tildelingen af sundhedslovsydelser sker forskelligt i kommunerne fx via kommunernes myndighed (visitation) eller sygepleje.

Der er jvf sundhedslovens krav om dokumentation af den planlagte ydelse, levering og evaluering.

Der har også i samarbejdsforum været drøftet om Sundhedsaftalen om indlæggelser og udskrivelser, differencer mellem Sundhedslovsydelser og Servicelovsydelser, i forbindelse med varsling af udskrivelser. Dette fremgår ikke af testen i nuværende aftale.

På mødet vil der være et oplæg om lovgivningen på området, mhp på at drøfte de to regelsæt.

Indstilling til Samarbejdsforum

Det indstilles til Samarbejdsforum at: drøfte de to regelsæt samt tage orienteringen tages til efterretning.

Bilag

Der er vedlagt følgende bilag:

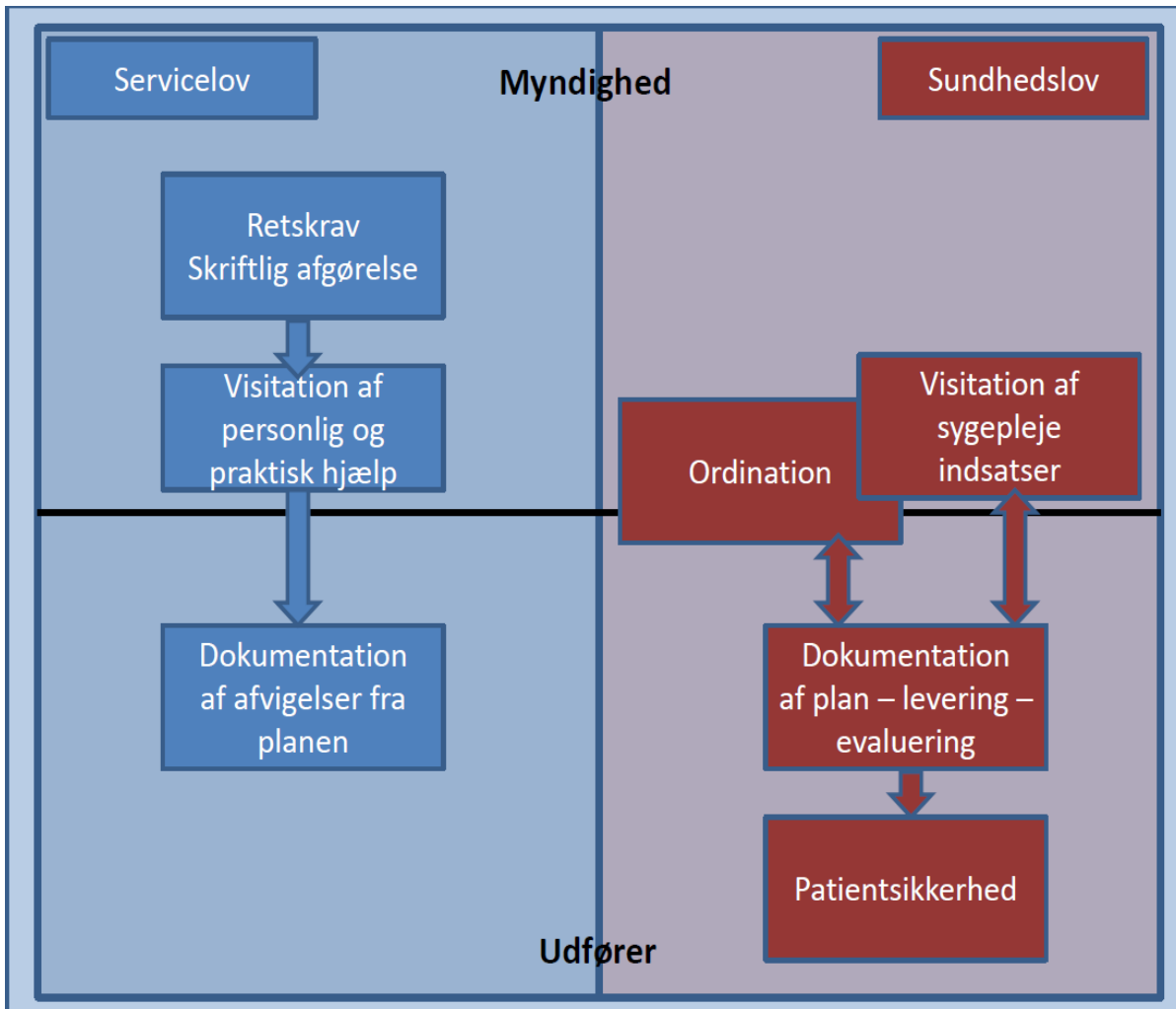
- Servicelov kontra Sundhedslov

Beslutning

De to regelsæt blev drøftet, hvor det beskrevet, hvornår kun det ene regelsæt anvendes fremfor det andet. Tydeligt blev det, at det er to ministerier der har udarbejdet de to love, hvilket bl.a. betyder at der er forskellige dokumentationskrav og klagemuligheder for borgeren. Alle opgaver, der i udgangspunktet er lægeordinerede, er sundhedsindsatser. Alt det man ikke er født med. Der er dog også en lang række indsatser efter Sundhedsloven, som ikke er lægeordinerede. Det gælder bl.a. forebyggelses- og plejeopgaver som ernæringscreening.

Borgerens almentilstand er også afgørende for, om der er tale om sundhedsfaglig virksomhed, fx handicappede. Det er ikke i sig selv afgørende, om forløbet er stabilt eller ikke stabilt. (Se også vedlagte præsentation.).

Servicelov kontra Sundhedslov



Udarbejdet af: Beritt Pedersen & Henriette Jensen Urologisk Afdeling

Dato: 12.09.2017

Pigtail Nefrostomikateter – en klinisk intervention

Sagsfremstilling

Vi har i Urologisk Afdeling arbejdet med ovenstående forskningsprojekt i et par år, og er midtvejs i et 3-faset klinisk kompleks interventionsstudie. Der er identificeret problemområder vedrørende patienter med pigtail nefrostomikateter, som har bevirket mange akut ambulante konsultationer og indlæggelser for disse patienter.

Vi har gennem interview med urologiske sygeplejersker og hjemmesygeplejersker i Region Nordjylland fundet nogle problemstillinger, som vi arbejder videre med. En problemstilling er, at hjemmesygeplejersken efterlyser opdateret tilgængelig evidens vedrørende observation og plejen af denne patientgruppe.

Vi arbejder ud fra følgende mål:

- At give hjemmesygeplejersker en tilgængelig opdateret og evidensbaseret viden, om observation og pleje af patienten med et pigtail nefrostomikateter. Til dette formål har vi på baggrund af vores fund udviklet forskellige virtuelle tilbud.
- At kvalificere observation og pleje af patienter med pigtail nefrostomikateter på tværs af sektorer, så forekomsten af akutte ambulante behandlinger og indlæggelser grundet komplikationer, reduceres

Vi ønsker at præsentere det virtuelle materiale, som er udarbejdet, da næste skridt i forskningsprojektet er kick off undervisning af hjemmesygeplejersker. Vi ved, at alt forandring skal være ledelsesforankret, hvorfor vi ser frem til en dialog med jer om dette.

Vi forventer, at kick off undervisningen foregår januar og februar 2018, og vil være af cirka en times varighed.

Efter kick off undervisningen, håber vi, at alle hjemmesygeplejersker vil følge vores anbefalinger, da vi efter 6 måneder igen laver en manuel optælling af akut ambulante behandlinger og indlæggelser grundet komplikationer til patienten med et pigtail nefrostomikateter.

Vi ønsker en kontaktperson i hver kommune, som ex kan være en leder eller en kontinenssygeplejerske.

Indstilling til Samarbejdsforum

Det indstilles til Samarbejdsforum at:

- Drøfte muligheder for kick off undervisningen og afklare hvordan undervisningen skal afvikles ud fra følgende muligheder:
 - Undervisning på hospitaler i Region Nordjylland, hvor hjemmesygeplejersker kan deltage i undervisning på nærmeste hospitals matrikel – eller
 - Undervisning i kommunen og hvor en stor gruppe hjemmesygeplejersker i den pågældende kommunes egne lokaler deltager.
- Afklare hvem der er kontaktperson i den enkelte kommune, som skal være med til at koordinere undervisningen.

Beslutning

- Det aftales af hver kommune via Samarbejdsforums repræsentant melder kontaktperson for koordinering af undervisningen ind til lise.soendergaard@rn.dk **senest den 24. oktober 2017**, hvorefter kommunen vil blive kontaktet af enten Beritt Pedersen eller HERNIETTE JENSEN for aftale om undervisningsbehov.
- Aalborg meldte på mødet Grethe Lauritsen ind.
(Se også vedlagte præsentation.)