



REFERAT

Samarbejdsforum, Somatik, Aalborg Universitetshospital

13. marts 2017 kl. 13.30-15.30. Mødelokale 42D (OBS), Hobrovej 42D, 1.sal

Mødedeltagere

Aalborg Universitetshospital

Hans Erik Lind Madsen, Chefterapeut, Klinik Akut

Lisbeth Kjær Lagoni, Sygeplejefaglig Direktør (Formand)

Lise Søndergaard, Leder Sund Info, Plan og Kvalitet

Lone Nørgaard Christensen, HR-VKC, Klinik Akut

Louise Stadil Pinstrup, Risikomanager, Plan og Kvalitet

Region Nordjylland, Fællesadministrationen

Jane Pedersen, Chefkonsulent, Patientforløb, Sundhed på Tværs

Kommunerne Klynge Midt og Syd

Birgit Holm, Forløbskoordinator, Jammerbugt Kommune

Helen Kæstel, Sygeplejefaglig Chef, Ældre- og Handicapforvaltningen, Aalborg Kommune

Lars Bach, Funktionsleder træning, Rebild Kommune

Mette Wulff Nielsen, Udskrivningskoordinator, Rebild Kommune

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

Susanne Rasmussen, Ledende sygeplejerske, Mariagerfjord Kommune

Afbud:

Annette Bødkegaard Poulsen, Funktionsleder for sygeplejen, Vesthimmerland Kommune

Ingelise Hornshøj, Ældrechef, Jammerbugt Kommune

Jan Mainz, Vicedirektør, Psykiatrien

Jens Ole Skov, Hospitalsdirektør

Hanne Hartmann, F-VKC, Klinik Medicin

Karin Hedegaard, Leder af IT-funktionen, Økonomi, IT, Analyse

Morten Noreng, Lægefaglig direktør

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

Gæster:

Lotte Boa Skadhauge, Udviklingskoordinator for ernæring, CET, Aalborg Universitetshospital

Ingeborg Andersen, Klinisk Diætist, CET, Aalborg Universitetshospital

Karsten Boldvig, Jammerbugt Kommune

Lene Hegndorf, Registreringskonsulent, Økonomi, Aalborg Universitetshospital

Lotte Thisted, Palliations sygeplejerske

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

1. Velkommen v. Lisbeth Kjær Lagoni

Kort præsentationsrunde.

2. Status på Sundhedsaftalerne v. Jane Pedersen

- a. Samarbejdsaftale med RCF
- b. Opfølgning på aftalen om Ledsagelse
- c. Generel opfølgning på aftaler i Den Tværsektorielle Grundaftale i 2017

Referat se sagsfremstilling

3. Status på indkomne forslag vedrørende Sundhedsaftale om koordineret opgaveflytning v. Jane Pedersen

- a. **Parenteral ernæring for terminale patienter v. Lotte Boa Skadhauge**

Referat se sagsfremstilling

4. Status på handleplan for tværsektoriel audit v. Lise Søndergaard og Styregruppen

Referat se sagsfremstilling

5. Evaluering af møderne i Samarbejdsforum i 2016 v/ Lisbeth Kjær Lagoni

Bred enighed om at møderne åbner op for gode drøftelser af problemstillinger i driften omkring Sundhedsaftalen. Der er en 'god ånd' på møderne. Godt at dagsordenen udsende 2 uger før mødeafholdelse, da det giver mulighed for at afklare emner med 'bagland'. Aalborg Kommune ønsker fremadrettet også en repræsentant med fra Sundheds- og kulturforvaltningen – dette accepteres af de øvrige repræsentanter i Samarbejdsforum. Man savner repræsentant fra psykiatrien – Lisbeth Lagoni følger op. Dagsordenen bør have flere emner på som er fremført af kommunerne. Det overvejes om der skal planlægges med et ekstra møde i efteråret, da der altid er en meget stram tidsplan på møderne for at nå igennem alle emner. Samarbejdsforum bakker op om klar og stram mødeledelse.

6. Registrering af færdigmeldinger v/ Mette Wulff Nielsen og Lene Hejndorff

Referat se sagsfremstilling

7. Orientering om uddannelse på paliationsområdet (Bilag) v Lotte Thisted

Referat se sagsfremstilling

8. Emner til næste møde. v. Lisbeth Kjær Lagoni

Tidlig Indsats på Tværs (TIT)

Nationale retningslinjer for kommunale akutfunktioner – betydning for kommunen (Helen Kæstel)

Generel opfølgning for sundhedsaftalens drift – Jane Pedersen, Helen Kæstel, Birgit Holm og Lise Søndergaard udarbejder et oplæg.

9. Evt. v/ Lisbeth Kjær Lagoni

Lone Nørgaard: I forhold til arbejdet med at udrede patienter som er socialt udsatte og misbrugere, som kommer i hospitalet, vil der i samarbejde med Aalborg Kommune blive gennemført audit. Den tidligere nedsatte arbejdsgruppe nedlægges. Der er planlagt fyraftensmøde om alkohol den 16.maj 2017 kl. 15.30-18.00. Invitationen udsendes snarest.

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

Samarbejdsforum, Somatik, Aalborg Universitetshospital

Udarbejdet af: Jane Pedersen

Dato: 24. februar 2017

Punkt 2: Status på Sundhedsaftalerne

1. Afrapportering om samarbejdsaftale mellem Rehabiliteringscenter for flygtninge og de nordjyske kommuner

Det er i Sundhedsaftalen aftalt, at en projektgruppe skal se på samarbejdsfladerne mellem Rehabiliteringscenter for Flygtninge (RCF) og kommunerne i regionen. Projektgruppen har derfor udarbejdet en beskrivelse af samarbejdsstrukturen, herunder flowet for den enkelte borger i behandling i RCF.

Baggrunden for arbejdet er, at en stor del af borgerne i behandling er på sygedagpenge, og for kommunal side er der derfor et løbende ønske i at følge borgeren tæt af hensyn til arbejdsduelighed. Det har fra regional side været afgørende, at informationer omkring borgers forløb hos RCF dels følger de almindelige regler omkring eksempelvis samtykke, dels at der er få og aftalte tidspunkter, hvor information sendes til kommunen/praktiserende læge. På den baggrund er det aftalt, at informationer videregives i forbindelse med endt udredning, opstart på behandling samt i forbindelse med afslutning af forløbet.

2. Opfølgning på implementering af samarbejdsaftale om ledsagelse under indlæggelse

I december 2015 godkendte Sundhedskoordinationsudvalget samarbejdsaftalen om ledsagelse i forbindelse med indlæggelse og praktisk hjælp i forbindelse med sygehusbehandling. Region Nordjylland og kommunerne indgik aftalen for at sikre, at borgere og sundhedspersonale oplever ensartet praksis i forbindelse med ledsagelse og praktisk hjælp ved indlæggelse. Det blev i forbindelse med godkendelse af aftalen også aftalt, at der efter et år skulle følges op på implementering af aftalen.

Opfølgning på aftalen om ledsagelse og eller praktisk hjælp under indlæggelse eller ambulatbehandling er gennemført på baggrund af interviews med kommunale og regionale kontaktpersoner. Opfølgningen viser, at der generelt er begrænset kendskab til aftalen, samt at aftalen, som følge heraf, generelt kun bruges i begrænset omfang. Portefølgestyregruppen har på den baggrund besluttet, at der skal laves en fornyet informationsindsats, herunder udarbejdes en pixiudgave, som giver et let og hurtigt indblik i regler og muligheder.

3. Generel drøftelse af hvordan Samarbejdsforum følger op på Sundhedsaftalen

Jfr. Kommissorium for Samarbejdsforum, er det aftalt, at det er Samarbejdsfora'ernes opgave at varetage opfølgningen på Sundhedsaftalens driftsdel, dvs. følge op på implementeringen af de aftaler, der ligger i Den Tværsektorielle Grundaftale.

Samtidig skal Samarbejdsfora gøre Den Administrative Styregruppe opmærksom på, hvis der opstår situationer, hvor konkrete aftaler under Den Tværsektorielle Grundaftale bør justeres, hvilket kan afstedkomme en fornyet prioritering i den samlede mængde af projekter.

Sundhedsaftalens Samarbejdsfora skal desuden skabe en samarbejdsarena, hvor kommunerne og hospitaler skal:

- Medvirke til at målene i Den Politiske Sundhedsaftale opfyldes
- Understøtte samarbejdet mellem kommunerne og sygehuset
Varetage implementeringen og opfølgningen af Sundhedsaftalen ved at drøfte og afklare samarbejdet på det praktiske plan i det daglige samarbejde mellem kommuner og sygehuset.
- Drøfte, evt. igangsætte eller koordinere nye tiltag eller ideer, der kan styrke og optimere det lokale samarbejde under hensyntagen til Sundhedsaftalen.

Indstilling til Samarbejdsforum

- Der ønskes en drøftelse af hvordan opfølgningen tilrettelægges i 2017.

Beslutning

Der var enighed om, at der er behov for en systematik i opfølgning på Den Tværsektorielle Grundaftale, således implementeringen sikres og kan følges.

Regionen ser på, hvordan de kan understøtte implementeringsprocesserne f.eks. ved at skrive 'pixi-udgaver' af de enkelte aftaler.

Det aftales, at der er behov for opfølgning af sundhedsaftalens drift i Samarbejdsforum. Jane Pedersen, Helen Kæstel, Birgit Holm og Lise Søndergaard udarbejder en 'model', som præsenteres ved næste møde i Samarbejdsforum.

Punkt 3: Status på indkomne forslag vedrørende Sundhedsaftale om koordineret opgaveflytning

Parenteral ernæring for terminale patienter

Der er oplevet uklarheder vedrørende udskrivelse af terminale patienter, der skal have parenteral ernæring, hvorfor der ønskes en drøftelse og afklaring af arbejdsdeling og -opgaver. På baggrund af dette er der udarbejdet et dialog grundlag jf. Sundhedsaftale om opgaveflytning, som der ønskes drøftet på møde i Samarbejdsforum (Se bilag nedenfor).

Indstilling til Samarbejdsforum

Det indstilles til Samarbejdsforum at:

- Drøfte dialoggrundet
- Afklare behov for yderlig dialog om opgaven og evt udarbejdelse af mini-MTV.

Beslutning

Parenteral ernæring til terminale patienter er en opgave der bl.a. er kommet i sammenhæng med, at patienter lever længere med deres sygdom og patienter selv ønsker, at de ikke dør af sult i slutfasen af livet. Emnet bringes op i Samarbejdsforum, med henblik på at der i fællesskab kan skabes bedre patientforløb for denne patientgruppe. (Præsentation vedhæftet)

Samarbejdsforum anbefaler, der bliver udarbejdet et fælles dialoggrundlag om opgaveflytning, som omfatter hele regionen. Følgende emner skal afklares: ansvarlig læge i terminalfasen, økonomi vedrørende utensilier, definition af terminal patient i slutfasen, om ernæring kan leveres af Sygehusapoteket, opdatering af Casekataloget ift hjælpemidler. Lise Søndergaard følger op sammen med Lotte Boa Skadhauge.

Bilag

Dialoggrundlag

- **Opgaveflytning af:** Udskrivelse med parenteral ernæring til terminalepatienter i eget hjem
- **Initiativtager:** Klinik Kirurgi og Kræftbehandling, Aalborg Universitetshospital

1. Baggrund for ønske om opgaveflytning:

Motivation med forståelse for:

a. Hvorfor opgaveflytning?

Flere terminale patienter ønsker at afslutte livet i eget hjem og efterspørger i den forbindelse parenteral ernæring, hvis patienten ikke er i stand til at spise pr os. Patienterne har krav om en værdig afslutning på livet og skal derfor ikke dø af sult eller tørst. (Jf Kræftplan IV)

b. Hvilke kvalitetsforbedringer

Øget velbefindende for de terminale patienter, som ikke vil opleve sult og tørst. Flere studier viser øget livskvalitet for patienten. Færre bekymringer for de pårørende i hjemmet.

2. Beskrivelse af opgaven:

- **Hvad skal der ske?** De terminale patienter udskrives til eget hjem med parenteral ernæring i en standardblanding (uden vitaminer og sporstoffer). Den parenterale ernæring skal varetages af en hjemmesygeplejerske, som også varetager pleje af indstiksstedet (PICC-line, Port a cath, Hickmann)
Hospitalet medsender parenteral ernæring + remedier til opsætning til 5 dage.
Kommunen kontaktes via E-brev (elektronisk ernæringsplan, plejeforløbsplan) så snart der er behov /patienten ønsker udskrivelse, så alt kan gøres klar til hjemmet.
- **Hvornår skal det ske?** Patienter med terminal bevilling udskrives allerede nu med parenteral ernæring.
- I praksis opleves manglende kendskab til indholdet i Terminalbevillingen i overgangen til kommunen i forhold til at håndtere parenteral ernæring for terminale patienter, så derfor denne henvendelse.
- **Hvilke og hvor mange patienter berører det?** Forventer op til ca. 30 patienter årligt
(Usikkert tal findes der findes ingen registrering registrering. I 2017 er fire patienter udskrevet med opgaven)
- **Hvad er det forventede ressourceforbrug?**
Implementering af ny viden til personalet om arbejdsgange:
Omkostninger til utensilier forventes dækkes via terminal erklæring ??

3. Fordele/konsekvenser for borgeren/patienten:

Øget velbefindende, forbedret livskvalitet, god afslutning på livet uden oplevelse af sult og tørst. Mindre bekymring for de pårørende i hjemmet.

4. Konsekvenser for samarbejdspartnere:

- **Hvornår på ugen/døgnet skal opgaven løftes?** Udskrivelse til hjemmet planlægges på hverdage, men ernæringen skal gives på alle ugens dage. Hospitalets personalet følger vejledning ift. udskrivelse med parenteral ernæring, som findes i Pri. Der tages kontakt til kommunen så snart det er besluttet, at patienten skal hjem og afslutte livet.
- **Behov for kompetenceudvikling?** Flere hjemmesygeplejersker kan allerede varetage opgaven, da flere korttarmspatienter får parenteral ernæring livslangt i eget hjem. Måske behov for oplæring af flere hjemmesygeplejersker.

5. Utensilier/hjælpemidler, der indgår i opgaven:

Forbrugsliste ift. patientens iv adgang faxes til hjemmesygeplejen. Der pakkes til 5 dage.

Der anbefales ikke infusionspumpe til indløb pga støjgener.

Ønsker hjemmesygeplejerskerne infusionspumpe skal kommunen selv bestille / betale for infusionspumpen.

Dropstativ bestilles af kommunen, da patienten er afsluttet fra hospitalet.

6. Forventede økonomiske konsekvenser af opgaveflytning:

Beskrives i Mini-MTV, såfremt der arbejdes videre med opgaven

Samarbejdsforum, Somatik, Aalborg Universitetshospital

Udarbejdet af: Lise Søndergaard

Dato: 27. februar 2017

Punkt 4: Status på handleplan for tværsektoriel audit.

Samarbejdsforum besluttede i juni 2016, at der på baggrund af den gennemførte audit efteråret 2015 blev udarbejdet en handleplan i forhold til de fem prioriterede fokusområder til opfølgning i henholdsvis samarbejdsforums fem kommuner og Aalborg Universitetshospital:

- Medicin
- Manuelle indlæggelsesrapporter
- Plejeforløbsplaner
- Opfølgende hjemmebesøg
- IT-forbedringer

Aalborg UH:

Fra november 2016 til januar 2017 er der gennemført undervisning i alle sengeafsnit, med henblik på dybdeimplementering af de fem prioriterede indsatsområder samt introduktion til de opdaterede MedCom standarder.

Hospitalet har fået oprettet informationer om det tværsektorielle samarbejde på Personale-nettet, hvor instrukser for sundhedsaftalen findes sammen med telefonlister, aktioncard og undervisningsmaterialer.

Jammerbugt Kommune.

- Medicin:
 - Jammerbugt kommune er i oktober 2016 overgået til nyt omsorgssystem og er i den forbindelse kommet på FMK. Kommunen og praktiserende læger er godt i gang med at få afstemt medicin og få det lagt ind i omsorgssystemet.
- Manuelle indlæggelsesrapporter
 - Jammerbugt har på baggrund af implementering af nyt omsorgssystem udsat den kvantitative audit på manuelle indlæggelsesrapporter til november/december. Resultatet foreligger ikke endnu. Den kvantitative audit vil blive fulgt op af yderligere fokus på det faglige indhold i den manuelle indlæggelsesrapport.
 - Der er fortsat fokus på at få afsendt manuelle indlæggelsesrapporter.
- Plejeforløbsrapporter
 - Jammerbugt kommune har ikke en særskilt indsats i forhold til dette punkt.
- Opfølgende hjemmebesøg
 - Opfølgende hjemmebesøg er igen drøftet på møde med de praktiserende læger.

- Myndighedsafdelingen og hjemmesygeplejerskerne har fokus på, om de i plejeforløbsplanerne/udskrivningsrapporterne kan se et behov for et opfølgende hjemmebesøg.
- IT-forbedringer
 - Jammerbugt kommune har implementeret nyt omsorgssystem.
 - De nye medcom standarder er implementeret.

Vesthimmerlands Kommune:

I Vesthimmerlands Kommune, har der ikke været en struktureret indsats, Men vi har trods alt haft alle sygeplejersker samlet, hvor nye MedCom standarder, medicin og manuelle indlæggelsesrapporter er gennemgået.

I forhold til opfølgende hjemmebesøg, så bliver det løbende italesat hos sygeplejerskerne og hos myndighed og ikke mindst i det kommunal lægelige forum.

I november 2016 startede vi op med visitation til sygepleje, det har øget sygeplejerskens fokus på det tværsektorielle samarbejde.

Så vi arbejder med det, men i en anden form end som det er tænkt i det tværsektorielle samarbejde.

Mariagerfjord kommune.

Manuelle indlæggelses rapporter (MIR):

Mål: En opdateret sygeplejefaglig udredning sendes på alle borgere tilknyttet hjemmepleje og/eller sygeplejen.

Træk i care visser dette sker.

Der er en oplevelse af de i mange tilfælde ikke bliver læst, der laves den 9-1-17 audit på indlagte og genindlagte borgere hvor der også vil være fokus på om det er synligt i planlægning af udskrivelsen at MIR blive læst.

Opfølgende hjemmebesøg:

Mål: Øge antallet af OH med 10%

Der er sket en øgning med 22 % fra 2015 til d.d 2016

Medicin:

Mariagerfjord har ikke en særskilt indsats på dette punkt, men FMK er fuldt implementeret

IT-forbedringer:

Implementere nyt omsorgssystem i 2017

Nye MED com standarter er implementeret

Plejeforløbsplaner (PFP):

Mariagerfjord har ikke en særskilt indsats på dette punkt.

Aalborg Kommune

Aalborg Kommune har jf. fælles handleplan arbejdet med indsatsområder: *Manuelle indlæggelsesrapporter* og *Opfølgende hjemmebesøg*

Vedr. Manuelle indlæggelsesrapporter

Indsatsen har været dagsordenssat på Ældre og Sundheds chefgruppe siden medio 2016. Alle chefer/ledere i hjemmesygeplejen, hjemmeplejen samt trænende terapeuter har videreformidlet behovet for udfyldelse af den manuelle indlæggelsesrapport. I tråd med denne indsats har hjemmesygeplejen siden aug. 2016 etableret månedlige audits på genindlagte borgere med flest hjemmesygepleje ydelser mhp. på at reducere genindlæggelse af borger. De månedlige audits har været kvalitative og forbedringsorienterede.

Der er endnu ikke lavet en opsamling, der kan vise generelle tendenser eller generelle forbedringspotentialer.

Vedr. Opfølgende hjemmebesøg

Hjemmesygeplejen i Aalborg kommune har i kraft af triagering af borger i eget hjem haft fokus på det opfølgende hjemmebesøg siden aug. 2016 ligesom personalet i Aalborg Kommunes udskrivningsenhed inddrager det opfølgende hjemmebesøg ved særligt sårbare patienter. I de tilfælde hvor den særligt sårbare borger har flere genindlæggelser bag sig, inddrager Udskrivningsenhedens personale hjemmesygeplejersken inden udskrivelse mhp. en fælles vurdering af et opfølgende hjemmebesøg.

Der er endnu ikke lavet en kvantitativ status på indsatsernes effekt.

Rebild Kommune:

Status fremføres på mødet.

Indstilling til Samarbejdsforum

Det indstilles til Samarbejdsforum at:

- Drøfte implementering af handleplan for den tværsektorielle audit
- Beslutte plan for tværsektoriel audit 2017
- Nedsætte arbejdsgruppe der skal planlægge den tværsektorielle audit for 2017

Beslutning

- Alle parter har haft godt udbytte af den fælles audit og handleplan, som har sat fokus på indsatsområderne i den fælles handleplan og indholdet i sundhedsaftalen. Et eksempel med en UTH som er indberettet med den begrundelse at hospitalet ikke har overholdt

tidsfrister i Sundhedsaftalen blev drøftet. Udfordringen var at patienten efter dagbehandling en fredag fik behov for hjemmesygeplejerske i weekenden. Kommunerne var enige om at sygepleje efter Sundhedsloven skal leveres på alle tider, mens pleje efter Serviceloven skal varsles, hvis der er ændrede behov for pleje jf. Sundhedsaftalen for indlæggelse og udskrivelse.

- Der planlægges med ny tværsektoriel audit i 2017 efter samme model som i 2016.
- Repræsentanter til planlægning er styregruppen, som planlagde audit i 2016. Lise Søndergaard indkalder gruppen til planlægningsmøde inden sommerferien 2017. Kommunale repræsentanter indkaldes via Samarbejdsforums repræsentant.

Samarbejdsforum, Somatik, Aalborg Universitetshospital

Udarbejdet af: Mette Wulff Nielsen

Dato: 10. februar 2017

Punkt 6: Registrering af færdigbehandlingsdage

I Sundhedsaftalen omkring indlæggelse/udskrivelse er der beskrevet hvorledes proceduren er omkring udskrivelse og melding til kommunen om færdigbehandling i sygehus-regi.

Vi er i Rebild Kommune blevet opmærksomme på, at vi ind imellem bliver opkrævet uberettiget for færdigbehandlingsdage, når borger har været indlagt på AUH. Vi modtager opkrævning for dage hvor borgeren er registreret som færdigbehandlet, men ikke udskrevet samme dag. Typisk drejer det sig om 1-3 dage.

Kommunalt modtaget plejeforløbsplan og udskrivningsrapport, hvor de to datoer stemmer overens – dvs. at færdigbehandlingsdagen er den samme som udskrivningsdagen. Hvis dette er aftalt anderledes – dvs. hvis kommunen er gjort opmærksom på færdigbehandlingsdagen, men ikke kan modtage borgeren i kommunen – er dette understreget i udskrivningsrapporten.

Rebild Kommune har gjort indsigelse i en række tilfælde og fået medhold. Det ønskes derfor drøftet om andre oplever det samme, og hvordan disse fejlregistreringer kan undgås.

Indstilling til Samarbejdsforum

Det indstilles til Samarbejdsforum at:

- Drøfter sagen med henblik på at undgå fejl i registreringer eller misforståelser om praksis

Beslutning

Mette Wulff Nielsen præsenterede problemstillingen jf. sagsfremstillingen og Lene Hejndorf supplerede med tal for 2016, som viste, at der var uoverensstemmelser i 104 færdigmeldinger for hele Region Nordjylland. Der var enighed om, at det trods alt er et meget lavt tal sammenlignet med det samlede antal færdigmeldinger. Samarbejdsforum besluttede, at følge udviklingen i indsigelser fra kommunerne. Næste år skal der præsenteres en opgørelse over indsigelser i 2016 og 2017, samt en præsentation af, hvor ofte kommunen har ret i indsigelsen. Punktet følges op i første kvartal 2018.

Samarbejdsforum, Somatik, Aalborg Universitetshospital

Udarbejdet af: Lotte Thisted

Dato: 27. februar 2017

Punkt 7: Orientering om uddannelse på palliationsområdet

I Region Nordjylland er der fire palliative teams: Aalborg, Farsø, Thisted og Hjørring. Uddannelsesprogrammet er blevet til i samarbejde mellem repræsentanter fra de fire teams og kommunerne. Programmet tager udgangspunkt i de overordnede nationale anbefalinger om den palliative indsats, og vil blive revideret, såfremt der kommer ændrede nationale anbefalinger.

Uddannelsen retter sig mod sygeplejersker på basalt palliativt niveau i hjemmeplejen og på sygehusafdelinger, hvor der er et palliativt behov.

Uddannelsens indhold er tværfaglig.

Uddannelsens varighed består af deltagelse i et 5-dages grundkursus og efterfølgende 8 dages praktik af 8 dage, som består af 5 dage i et specialiseret palliativt team, 2 dage på hospice/medicinsk afdeling og 1 dag sammen med en kommunalt ansat færdiguddannet resourceperson.

Efterfølgende forventes deltagelse i en årlig tilbagevendende regional temadag, som arrangeres af palliationssygeplejerskene i fælleskab mellem de ansatte i regionen og de kommunalt ansatte.

I vedlagte uddannelsesprogram, bilag 1, "Uddannelsesprogram for Ressourcepersoner i Region Nordjylland" er der beskrevet forskellige tillæg til et ansættelsesforløb, hvori funktionsbeskrivelse mv. er beskrevet for en resourceperson. Det skal bemærkes, at dette blot er beskrevet, som en mulighed for ansættelsesmyndigheden til at benytte - eller blot som inspiration -, men det er ikke et krav ved uddannelsen.

Uddannelsen og temadagene gennemføres som beskrevet, hvorfor programmet fremlægges Samarbejdsforum til orientering.

Indstilling til Samarbejdsforum

Det indstilles til Samarbejdsforum at:

- Tage orienteringen til efterretning

Bilag

Der er vedlagt følgende bilag:

- Uddannelsesprogram for resourcepersoner i Region Nordjylland

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning med bemærkninger om:

Etablering af uddannelsen er bl.a. for at følge de nationale retningslinjer på området. Uddannelsen blev kort præsenteret og det blev præciseret at der er kursusafgift. (Præsentation vedhæftet). Samarbejdsforum tog orienteringen til efterretning.

Udskrivelse med ernæringsterapi

Udviklingskoordinator for Ernæring, Cand.cur Lotte Boa Skadhauge

Klinisk diætist Ingeborg Andersen

Center for Ernæring og Tarmsygdomme



n



NORTH DENMARK REGION

Kort introduktion til området

Fakta:

- Kortere indlæggelsesforløb
- Mere komplekse patienter på hospitalerne
- Mere systematisk tilgang til ernæring under indlæggelsen
- Klar evidens for at en målrettet individual ernæringsindsats øger overlevelse, livskvalitet, nedsætter antallet af komplikationer og fremmer patientens rehabilitering efter sygdom.

Det betyder = flere patienter har behov for ernæringsterapi efter udskrivelse fra hospitalet

Hjælperedskaber til personalet

Pri- dokumenter er udarbejdet

- Udskrivelse med sondeernæring
- Udskrivelse med PEG sonde (anlagt ambulant eller under indlæg)
- Udskrivelse med parenteral ernæring med/uden vitaminer.
 - Model A/ Model B.
 - Patient er tilknyttet hospitalsafdeling.
 - Parenteral ernæring udleveres via Sygehusapoteket
- Model C – udskrivelse med parenteral ernæring til patient med terminal bevilling – sagsfremstillingen omhandler Model C

Elektronisk ernæringsplan

- Udarbejdes af diætist eller sygeplejerske
- Beskriver ernæringsforløbet og den opgave, som ønskes varetaget af kommunen
- Information om, hvilke sygeplejeartikler etc., der skal anvendes, hvad pt. hjemsendes med og hvad kommunen skal levere.

Mere om Model C

- Patienten er afsluttet fra hospitalsafdelingen
- Sygehusapoteket kan ikke udlevere parenteral ernæring til terminale patienter.
- Den terminale bevilling dækker den parenterale ernæring med 100%, da det er et lægemiddel.
- Der ansøges om bevilling af sygeplejeartikler iht § 122 inden udskrivelse, så fremt der senere kunne blive behov for det evt. På hospice.
- Hospitalet pakker parenteral ernæring + alle remedier til 5 dage, så patienten kan komme godt hjem

Udfordringer I praksis

- Patienter med terminal bevilling udskrives efter model C – da udskrivende afdeling ellers vil få den økonomiske udgift.
- Hvordan og Hvem ? skal bestille sygeplejeartikler til opsætning ?
- Vi anbefaler opsætning uden pumpe, da det giver mindst gener for patienten.
- Hvad hvis hjemmesygeplejerskerne alligevel ønsker en pumpe ?
- Dropstativ – skal udleveres fra kommunen, da hjemmesygeplejen varetager ernæringsplejen - men kommunen har meget få dropstativer i depot ?
- Er der behov for vidensopdatering I kommunen ?
- Haft flere patientforløb I Region Nord – hvor ernæringsforløbet ikke har været optimalt .

Hvordan sikrer hospitaler og kommuner i fællesskab et bedre udskrivelseforløb for den terminale patient med behov for parenteral ernæring ?





**UTH - IKKE MELDT RETTIDIGT I FORHOLD
TIL UDSKRIVELSE**



AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL
– i gode hænder



FORLØB

Patienten indlægges en fredag til planlagt anlæggelse af stomi grundet aff. inkontinens.
Har ikke tidligere haft hjemmesygepleje.



I weekenden er alt vel - patienten ønskes udskrevet.
Der tages telefonisk kontakt søndag 16/10 til hjemmesygeplejen/vagtcentralen.
Herfra siges der ok til at man kommer mandag hos patienten til skift af stomipose og inj innohep fra mandag - Der sendes TSM



Udskrives mandag og får besøg samme dag af hjemmesygeplejen



AF UTH FREMGÅR FØLGENDE:

Hændelsesbeskrivelse:

- *Borger meldes hjem samme dag som udskrivelse. Det er ny borger der ikke tidligere har været tilknyttet sygeplejen, som skal hjem med inj innohep og stomipleje. Der skal være besøg samme dag som hun udskrives.*
- *Iflg. de sundhedsfaglige retningslinjers skal borger meldes hjem senest hverdagen inden udskrivelse inden kl. 12.00*
- *Borger er ikke meldt i forhold til planlægning 24 timer efter indlæggelsen.*
- *Der er ikke sendt Plejeforløbsplan*

Konsekvens for patient:

Der er ingen skade sket for patienten men der er retningslinjer der skal følges.



DRØFTELSE FRA UTH-KLYNGE SYD

- Hvordan skal vi forholde os til denne type patienter og udskrivelse i forbindelse med weekenden?
- Kan man ikke udskrive patienter i forbindelse med en weekend?
- Skulle man allerede fredag morgen have meldt patienten? (På dette tidspunkt kendte man ikke patienten så godt, at det var muligt at give en sikker melding)
- Er en usikker melding bedre end den telefoniske kontakt?
- Som udgangspunkt har man fra afsnittet lavet en aftale, som man tror er i orden, idet der har været telefonisk kontakt.
- Man tilkendegiver dog, at der ikke er sendt PFP, men blot en TSM dagen før udskrivelse.



Uddannelse af Ressourcepersoner i palliation i Region Nord

Det palliative team
13. marts 2017



AALBORG UNIVERSITET



AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL
– i gode hænder



Ressourceperson i palliation

Uddannelsen

- ▶ 5 dages palliationskursus (afholdes i respektive de teams)
- ▶ 8 dages praktik. 5 dage i det respektive team, 2 dage på Hospice/palliative sengeafsnit 1 dag med uddannet ressourceperson
- ▶ Kontrakt / Uddannelsesbevis





Ressourceperson i palliation

Opfølgning

- ▶ Årlige møder, svarende til 2 hele dage. (Aalborg afholdes 3 møder af 2 timers varighed og en hel temadag med deltagelse af lederne til ressourcepersonerne)
- ▶ Deltagelse i årlig temadag i palliation, arrangeret af palliationssygeplejerskerne i Region Nord





Ressourceperson i palliation

Vi anbefaler:

- ▶ Stillingsopslag – samtale evt. med deltagelse fra DPT
- ▶ Funktionsbeskrivelse
- ▶ Tid, erfaringsudvekslingsgrupper

