

# Sygehus Lillebælt

Område: Samarbejde med kommunerne  
Afdeling: Planlægning  
Journal nr.:  
Dato: Oktober 2012

Udarbejdet af: Birthe Nielsen Ditlevsen  
E-mail: Birthe.Nielsen.Ditlevsen@slb.regionssyddanmark.dk  
Telefon: 76362036

## **Referat fra møde i regi af lokalt samordningsforum for området Sygehus Lillebælt, Underudvalg for Indlæggelse og udskrivelse**

**Tidspunkt:** Torsdag d. 23. august kl. 13.30 – 15.30  
**Sted:** Kolding Sygehus, mødelokale Storebælt

### **Deltagere:**

Middelfart Kommune: Myndighedsleder åse Zoffman

Fredericia Kommune: Plejeforstander Marianne Hansen

Kolding Kommune: Ledende sygepl. Kirsten Grøndahl Carlsen

Veje Kommune: Driftschef for senior service Anette Styrup Bang og myndighedsleder Yelva Bjørnholt Jensen

Billund Kommune:

Vejen Kommune:

Praksiskoordinator: Læge Jørgen Graversen

Sygehus Lillebælt: Oversygepl. Bente Trier Kaarup Ortopæd Kirurgisk Afdeling, Kolding og oversygepl. Birthe Nielsen, Økonomi og planlægningsafdelingen

**Afbud:** Myndighedsleder\_Birgit Stolten, sygeplejefaglig konsulent Birte Schlytter, afd. sygepl. May-Britt Tofte, Lungemedicinsk afd. Fredericia, afd. sygepl. Lone Oehlenschläger Medicinsk Afd. Vejle, overlæge Lisbeth Fredholm, Geriatri Medicinsk afdeling Kolding, overlæge Hanne Dalsgaard Ortopæd kir. Afd. Vejle

**Mødeleder:** Marianne Hansen

**Referent:** Birthe Nielsen

### **1. Godkendelse af referat fra d. 7. juni 2012**

Velkommen til ny repræsentant i Underudvalget oversygepl. Bente Trier Kaarup, Ortopædkirurgisk afdeling, Kolding Sygehus samt til gæst Yelva Bjørnholt Jensen, ny leder af Myndighedsafdelingen, Vejle Kommune.

Referat godkendt med følgende bemærkninger:

- Anvendelse af Læ165, anmodning om socialmedicinske sagsbehandling hos patienter med forventet kort levetid, er ikke implementeret endnu. Undervisning af netværkere er udført. Der afventes at anmodningen tages i anvendelse. Der er faldet dom i forhold til, at det ikke er tilstrækkeligt at anvende blanket ansøgning om terminal medicintilskud, som ansøgning til kommunale ydelser. Tilgang forventet kort levetid træder i stedet for terminal og dette signal ønskes udbredt. Patienter skal informeres således, at der er klarhed over forløb og perspektiv..

Fra Kommunal side er der fortsat bekymring for, at blanketten kan overses.

- Praksis vil gerne involveres så tidligt som muligt i forhold til den komplicerede udskrivelse herunder inviteres til udskrivningskonf. Der skal afholdes udskrivningskonferencer, når der er behov herfor.

### **2. Opfølgning og status fra sidste møde samt andet som der arbejdes med i Underudvalgsregi Videoudskrivningskonferencer, status på vejledning (vedlagt revideret vejledende aftale):**

Vejledende aftale for telekonferencer er på baggrund af høring og møde i Underudvalget redigeret m.h.t. udarbejdelse af resume samt at vejledning er gældende for SLB og kommunerne. Del af Sam-Bo aftalen indgår i vejledningen, men kan udelades.

Samarbejdsaftalen skal ajourføres med tele og kontakt telefon numre.

Til beslutning

At vejledningen er gældende og der løbende justeres med telefon og telenumre.

At der tages stilling til, om Sam-Bo afsnittet for udvidet koordinering fortsat skal indgå eller der i stedet indsættes link.

At vejledningen indsættes som en Infonet retningslinje og dermed er tilgængelig for alle.

Ovenstående punkter er drøftet og besluttet.

Middelfart vender tilbage i forhold til IT og telemulighed. På Vejle Sygehus kan teleteknologien være en begrænsning.

Der linkes til Sam-Bo aftalen og afsnittet fjernes i vejledningen. Praktiserende læges deltagelse skrives ind. Ved telemedicinsk tilgang kan praktiserende læger lettere involveres/deltage. Kan være et overenskomstmæssigt spørgsmål.

### **3. Den kommunale indsats jf. afsnit 3.1 i Sam-Bo – Indsatsen før evt. ambulans forløb eller indlæggelse**

Hvordan arbejdes der med denne del af Sam-Bo i kommunerne. Hvordan ser kommuner, sygehuse og praktiserende læger på indsatsen herunder om der kan udbredes evt. indsats/lærings perspektiver.

Til drøftelse

Med udgangspunkt i samarbejdsaftalen fremlægger de enkelte kommuner, hvordan der arbejdes med Indsatsen før evt. ambulans forløb eller indlæggelse.

Fælles dialog om perspektiver og evt. indsatsområder.

Der er ikke nogen klar tilgang og anvendelse af Sam-Bo aftalens intentioner før evt. ambulans forløb eller indlæggelse. Der er fokus på at involvere praktiserende læge, arbejde forebyggende og kompetenceudvikle medarbejdere.

Organisatorisk er hjælpere og sygeplejersker ikke sammen, hvorfor hjælpere ofte ringer til praktiserende læge med det samme, uden at gå gennem sygeplejersken. Mange aktører også private vanskeliggør intensionerne.

Kompleksitet af forløb øges. Kommunerne agerer forskelligt. Kolding kommune opgraderer hjemmesygeplejen. Middelfart reducerer, men fastholder niveau på forebyggelse og kroniker indsats. Fortsat fokus på at viderebringe gode tiltag herunder erfaringer fra patientsikkert sygehus og bidrage til samspil m.h.p at kvalificere det ambulante forløb.

DAK bør i øvrigt drøfte Sam-Bo aftalen vedr. indsatsen før evt. ambulans forløb eller indlæggelse.

### **4. Opfølgning på Sam-Bo aftalen og fælles møder d. 10. og 13. september**

Invitation vedlagt. Kort orientering vedr. videokonf., Alvorligt syge og døende herunder Læ165, hjælpemidler, medicinoverlevering model til opfølgning, UTH, Samarbejdsaftale om ledsagelse m.v. Indgår som punkter.

Drøftelse af indhold herunder evt. fokus områder, som særligt skal prioriteres i forhold til opfølgningen.

- Den alvorligt syge og døende samt Læ65 - retningslinje er tilgængelig
- Kolding Kommune fortsat medicinfejl og obs. på receptserver ved udbringning
- FMK, der forventes drift i uge 49. Fredericia Kommune er gået på og der er noget at arbejde med. Medicin skal afstemmes inden afsendelse.

### **5. Hjemmeside og referater <http://www.sygehuslillebaelt.dk/wm260918>**

Drøftelse af retningslinjer for indplacering af referater m.v.

Beslutning:

Referat udsendes i løbet af max. 14 dage. 1 uge til godkendelse, hvorefter referat placeres på hjemmesiden.

### **6. Gensidig orientering m.v.**

- Sommerferien har været hektisk uden mærkbar nedgang i aktivitet og med komplicerede patientforløb.
- Kolding Kommune udvider antal aflastningspladser. Der har været en del forløb med fast vagt.
- Kolding Sygehus/SLB - Patientsikkert Sygehus pågået i 2 år. Fortsætter endnu 1 år og øvrige SLB sygehuse kobles på. Der arbejdes med 12 pakker, hvor medicinafstemning er en pakke. Hensigten er at reducere antal skader og mortalitet. En vej hertil er den grundlæggende sygepleje med fokus på

basale værdier som at måle, veje, dokumentere og agere ved at inddrage f.eks. pakken mobilt akut team, tryksår, og infektion(sepsis pakken). Patientsikkert Sygehus involverer også kommunerne jf. screeningsinformationer går på tværs.

Vigtigt at arbejde tværsektorielt med essensen i pakkerne som f.eks. tryksårskompetence og ernæring herunder udbrede de indsatser/pakker der virker.

- Patientcases bringes til de respektive ledelser på sygehuse eller i kommuner, hvis aftale om udskrivelsesplanlægning ikke fungerer. Drøftet eks. hvor sygehusafdeling afstod fra at registrere patient færdigbehandlet og komplekse udskrivelser som aflyses.

## **7. Orientering fra Lokal samordningsforum (LSF) og Følgegruppe for Sam-Bo**

LSF (Jørgen Graversen)

- Der arbejdes med KRAM indsatsen herunder hvordan og hvor der kommunikeres samt hvem der henviser til forebyggende indsats.

Følgegruppe for Sam-Bo

- Referat fra møde d. 14. juni vedlagt dagsorden

## **8. Evt.**

- Den elektroniske udgave af Læ165 må tages i generel anvendelse.