

Sygehus Lillebælt

Område: Kolding Sygehus
Afdeling: Terapiafdelingen
Journal nr.:
Dato: 3. juni 2013

Udarbejdet af: Celia Riis Skarsø
E-mail: Celia.Skarsoe@slb.regionsyddanmark.dk
Telefon: 76362811

Mødereferat

Underudvalg for genoptræning – lokalt samordningsforum for sygehus Lillebælt

Tidspunkt: Mandag d. 18. marts 2013 kl. 13.00 - 15.30
Sted: Mødelokale "Storebælt", Kolding Sygehus
Deltagere: Kirsten Jones, Steen Schmidt, Erik Warming, Birthe Nielsen, Helle Nyborg Rasmussen, Helle Mousing, Jens Beck, Vivi Ovesen, Martha Michaelsen, Anne-Mette Dalgaard, Dorthe Maagaard, Jasper Juhl
Fraværende: Henrik Hey, Aswine Rasmussen

Dagsorden

1. Et nyt år med 4 møder i Underudvalg for genoptræning – hvilke temaer ønsker vi behandlet, gælder også ønsker fra lægerepræsentant
2. Status på genoptræningsområdet for 2012 – hvilken udvikling ses på SLB og i kommunerne sammenlignet med 2011
3. Kort nyhedsstatus fra SLB og kommunerne
4. Tema: Senhjerneskadeforløb – et område i positiv udvikling
5. Henvisningskriterier til træning for patienter fra Rygcentret
6. Briefing LSF
7. Briefing fra Følgegruppe for genoptræning
8. Praksis når forsikringspatienter behandlet på privathospital henvises til kommunal genoptræning. Snitfladekatalog siger, at pt. skal forbi et offentligt sygehus mhp. vurdering af genoptræningsbehov
9. Eventuelt
10. Næste møde 10. juni i Vejle

Ad 1 – Et nyt år med 4 møder i Underudvalg for genoptræning – hvilke temaer ønsker vi behandlet, gælder også ønsker fra lægerepræsentant.

Temaerne kunne være

- Evaluering genoptræningsområdet/kommunalreformen.
- Kræftrehabilitering.
- Videre forløb omkring senhjerneskadede.
- Sidst på året – det gode forløb: Ortopædgeriatrisk team samt interne & eksterne overgange imellem sektorer (IPLS).
- Terapeuter fra Akutafdelingen, som kommer og fortæller om deres arbejde og fokus på om oplysningerne når frem til kommunerne.
- Samarbejdet omkring vederlagsfri fysioterapi.

Ad 2 - Status på genoptræningsområdet for 2012 – hvilken udvikling ses på SLB og i kommunerne sammenlignet med 2011

Data fra sygehus Lillebælt: Haderslev ikke er taget med, da Haderslev ikke tilhører sygehus Lillebælts naturlige optageområde, dette bliver ændret til næste gang.

Generelt ses der en betydelig forskel på antal genoptræningsplaner, som er registreret i systemerne i forhold til hvad der er fremsendt i kommunerne – en forskel på 25 %.

Underudvalget giver opbakning til, at det er en god idé at tælle på genoptræningsplaner sendt via Edifact i stedet for at tælle på skskoder.

Stabil tilgang specialiserede og kommunale genoptræningsplaner kontra forrige år.
Opfordring til at dykke ned i tallene, mange gode oplysninger ses kommunerne imellem.

Billund kommune ville sende oplysninger til referent, disse forelå ikke, da referat blev renskrevet og er derfor ej medtaget.

Ad 3 - Kort nyhedsstatus fra SLB og kommunerne

Middelfart kommune: Opruster til sundhedsfremme og forebyggende hold – fået bevilliget 2 mio. kr dertil.

Døgnrehabiliteringsafsnit – pilotprojekt: Sygeplejen har afsat 4 pladser til mere intensiv behandling, forsøg på at undgå indlæggelser som følge af f.eks dehydrering.

Ventetid almen genoptræning: 0-2 uger. Ansat fysioterapeut, for at sætte ventetiden ned, har positiv effekt.

Billund kommune: Omorganisering af hele organisationen, bl.a. mere fokus på sundhedsfremme – det fylder en hel del. Godt i gang m. rehabiliteringsteam. Godt i gang m. kronikerforløb.
Ventetid almen genoptræning: 8-14 dage.

Haderslev kommune: 30-40 flere genoptræningsplaner hver måned i år, dårlige medicinske patienter, som fylder meget.
Har fået bevilliget 800.000 kr til forebyggelsestiltag. Lige på trapperne med kræftrehabilitering. Mange udviklingsting på én gang.
Ventetid almen genoptræning: 3 uger. Har fået penge til at ansætte folk for at få ventetid ned.

Vejle kommune: Hofteprojekt "GLAD" søsat, Odense skal gennemføre tilsvarende projekt.
Ventetid almen genoptræning: 0-16 dage, har meget travlt.

Fredericia kommune: Meget syge mennesker, som kommer hjem til døgnrehabilitering inden for alle områder. Alle i døgnrehabilitering har været igennem kompetenceudvikling inden for neurorehabilitering i samarbejde med Hammel.
01.04.13: Rygestop KOM & Kvit kobles direkte på genoptræningsforløb som et tilbud ved terapeuterne, både i forhold til screening og kurser. Med denne kombi-løsning møder vi borgere som ikke nødvendigvis deltager i rygestop på apotekerne.
Kræftrehabilitering startede 15.03. Etableret et kræftrehabiliteringsteam med 1 ergoterapeut, 1 sygeplejerske (begge kræftkoordinatorer), 2 fysioterapeuter og 1 klinisk diætist. Der ses allerede stor efterspørgsel på kræftrehabilitering individuelt og på hold. Lidt uventet må en del starte op i hjemmet.
Ventetid almen genoptræning: 0-3 uger, der har været mange faldpatienter hen over den lange vinter.

Kolding kommune: Ikke ret langt med kræftrehabilitering.
Intern survey i uge 25, travlt m. retningslinjer – foruden en byggeproces.
Rehabiliteringsteams er i gang, uvist om der kommer nye tiltag.
Ventetid almen genoptræning: 0-14 dage.

Sygehus Lillebælt

Kolding Sygehus: Af spændende projekter kan nævnes en ortogeriatrisk afdeling, som er omtalt tidligere i mødet – vender tilbage til det, som et tema til senere møde.

IPLS projekt: KS Akutafdeling og ortopædkirurgisk afdeling arbejder med ”interprofessionel læring” imellem faggrupper på tværs af afdelingerne – ikke et projekt, men et koncept: Hvad kan de forskellige faggrupper, hvordan kan de arbejde sammen. 7 teams nedsat med forskellige faggrupper, som har specielt fokus på overgangene. Ønsket er, at der skal uddannes ambassadører, som kan sprede det ud til resten af sygehuset

Byggeriet fylder rigtig meget – børneambulatoriet er nu flyttet ned til Børneafdelingen. Næste etape er 44 søjler, som skal sættes op og det bruges det kommende år til. Det nye kapel er lige blevet færdig og man har flyttet ambulanceindgangen.

Tæt samarbejde med Kolding kommune omkring Sundhedshuset.

Akutafdelingen og Terapiafdelingen går i gang m. Ph.d. projekt ”Indsatsen af fysioterapeuter i front på en akutafdeling”. Evalueringsprojekt omkring ergo- og fysioterapeuters indsats i Akutafdelingen er snart klar, så det herefter kan præsenteres.

Fredericia Sygehus har haft stor overbelægning på medicinsk område i længere periode, så der overvejes at sættes fysioterapeut på i weekendvagt.

Vejle Sygehus arbejder i generalplan, når der flyttes rundt på specialer – alt sammen på skitseniveau. Akut visitationsafsnit, har ikke terapeuter tilknyttet, men der er indledt samarbejde i forhold til at få tilknyttet fysio- og ergoterapeutydelse for at bedre patientforløbene.

Ortopædkirurgisk afd. (Vejle & Middelfart) idrætsklinik har ansat fysioterapeuter – tættere tværfagligt samarbejde omkring de idrætsmedicinske patienter.

Krop og kræft projekt: Afviklet 3 hold med gode patientforløb, hvor pt. har været glade og haft gavn af træning i forbindelse m. deres kræftbehandling – forventes at forsætte, når hus fra Kræftens bekæmpelse er færdigbygget til okt. 2013.

Generelt SLB: Fået nyt patientadministrativt system – Cosmic – som virkelig er en udfordring for sygehusene og derudover er der kommet nye regler indenfor patientventetidsregler. Ventetid specialiseret genoptræning: 0. Lidt ventetid på lymfødembehandling.

Birthe Nielsen: Planlægning af større undervisningsrække for sygehuse og kommuner i forhold til SAMBO og Medcomstandarder-funktionsevnebeskrivelse.

Der afventes resultater på audit af SAMBO indlæggelsesrapporter og forløbsplaner – generelt ønskes hurtigere forløbsrapport ind til sygehusene – inden for 8 timer.

Der arbejdes med anvendelsesstrategi for implementering af videokonferencer ved udvidet koordinering af udskrivelser.

Praksiskonsulentordningen er blevet evalueret. I SLB arbejdes der på en fladere struktur med færre konsulenter ansat, men som hver især har flere timer.

Årshjul Lokalt SamarbejdsForum: Genoptræningsområde datasat til 18.06.13 – kommer ud m. referat.

Der er nedsat et nyt underudvalg omkring utilsigtede hændelser.

Ad 4 - Tema: Senhjerneskadeforløb – et område i positiv udvikling

Susanne Asmussen, Grindsted sygehus holder foredrag omkring neurorehabilitering på Grindsted Sygehus, fuldt udbygget i 2013-2014. Se vedhæftede slides.

Snak om forløb indtil neurorehabiliteringen er fuldt udbygget – det ses der med bekymring på fra kommuner og sygehus Lillebælts side. Overgangsfasen drøftes.

Der er en skævhed indenfor sygehus Lillebælt på de medicinske afdelinger – Dorthe Maagaard drøfter denne skævhed med medicinsk afdelingsledelse, Kolding Sygehus.

Underudvalget beder om at få det med på Lokalt SamordningsForum næste møde: Henvisningsveje og klar prioritering af patienter i forhold til de enkelte medicinske afdelingers fysiske placering.

Temadag: Hammel – uddybe undersøgelser og behandlinger fra MTV rapporten.

- Fri mulighed for at planlægge videre. Grindsted sygehus inviteres med.

Datoen 27.05 falder sammen m. anden stor temadag og der er d. 29.05 følgegruppemøde ...gruppen bestemmer dato.

Kommuner ønsker supplerende data med genoptræningsplanen – snak om, hvad der må udsendes og hvad der ikke må. Dorthe Maagaard undersøger om der er en juridisk binding v. Kenneth Kristensen, Syddansk universitet.

Regional ansøgning for at øge indsatsen for senhjerneskedede fra 15-30 årige.

Kolding kommune: Kører intensiv kompetenceudvikling i kommunerne, så ressourcerne er ikke til at sende personalet på flere kurser i 2013-2014.

Senhjerneskedede projekter kører i flere kommuner på flere niveauer. Der laves midtvejsstatus i august på området.

Ad 5 - Henvisningskriterier til træning for patienter fra Rygcenter

Vedttaget – godkendt i DAK 09.01.2013.

Anne-Mette Dalgaard udleveret oversigt over henvisningskriterier til behandling og træning for patienter for Rygcentret. Kommer elektronisk på "Vis info Syd". (Bilag til Snitfladekataloget).

Ad 6 - Briefing LSF

Udsat til næste møde.

Ad 7 - Briefing fra Følgegruppe for genoptræning

Udsat til næste møde.

Ad 8 - Praksis når forsikringspatienter behandlet på privathospital henvises til kommunal genoptræning. Snitfladekatalog siger, at pt. skal forbi et offentligt sygehus mhp. vurdering af genoptræningsbehov

Udsat til næste møde.

Ad 9 – Eventuelt

Serviceoplysning ønskes til genoptræningsplan, at borger skal gå ind og tjekke elektronisk postkasse? Dette kan ikke efterkommes, da det er en regional & national beslutning om, hvad indholdet i et genoptræningsplan skal være – sygehus har ikke selv mulighed for at forme genoptræningsplanen, som der er ønsker til.

Ad 10 – Nyt møde

Mandag den 10. juni 2013 på Vejle Sygehus.

Referent Dorthe Maagaard/Celia Riis Skarsø