



Dagsorden til møde i regi af Lokalt samordningsforum for sygehus Lillebælt. Underudvalg for genoptræning

Tidspunkt: Mandag den 9. september 2013, **13.00--15.30**
Sted: **Kolding sygehus, mødelokale Lillebælt**
Forplejning: Let frokost.

Deltagere:

Sygehus Lillebælt:

Chefterapeut Dorthe Maagaard FKS. Chefterapeut Kirsten Jones VGS. Overlæge Henrik Hey, Medicinsk afdeling VGS. Overlæge Steen Schmidt KS, Line Kirkeby Petersen praksiskoordinator, Oversygeplejerske Birthe Nielsen, planlægningsafdelingen SLB.

Kolding Kommune: Ledende terapeut Helle Mousing
Vejle Kommune: Leder af genoptræning Jens Beck.
Middelfart Kommune: Teamleder: Vivi Ovesen.
Billund Kommune: Teamleder Martha Michaelsen.
Vejle Kommune: Ledende terapeut Aswine Rasmussen
Haderslev Kommune: Koordinerende terapeut, Karen Kinch Hansen.
Fredericia Kommune: Rehabiliteringschef Anne-Mette Dalgaard.
Kolding Kommune: Helle Nyborg Rasmussen, repræsentant Lokalt samordningsforum SLB (er inviteret)

Afbud: Karen Kinch Hansen

Afbud til Anne-Mette anne-mette.dalgaard@fredericia.dk

Dagsorden

Referent: Martha Michaelsen, Ordstyrer: Anne-Mette

1. Kort nyhedsrunde fra SLB og kommuner, herunder aktuel kapacitet og venteliste (30 min)

Sygehus Lillebælt:

Byggeri fylder en del i øjeblikket. Der er taget første spadestik. Gøre klar til at etablere søjlerne som byggeriet skal hvile på. Skal ud af lokaler til 1. januar. Kommer til at ligge ifm nuværende hovedindgang.

Hjælpemiddeldepotet er flyttet ud, det permanente etableres om ca. 2 måneder. Så i øjeblikket er hjælpemidlerne lidt rundt omkring.

Der er etableret nye P pladser til personale.

I klinikken fylder de nye regler om ventetid meget i øjeblikket, garanti for henviste borgere: 2 dage til indkaldelse. 14 dage til forundersøgelse / derefter 1-2 måned behandling (alt efter område). Aflyses en operation har man ret til at blive opereret et andet sted, hvor der er kortere ventetid. Halter lidt på knæatroskoper, men er ellers godt med på alle specialer. Skulle ikke på sigt medføre øget antal genoptræninger, da der ikke opereres flere end tidligere.

Ikke ventetid på specialiseret genoptræning.

Vejle sygehus:

PHD projekt subacromial impingement syndrom. Får ikke indflydelse på kommunernes økonomi, selvom der foregår træning af ca. 80 patienter i projektet.

Henrik – visitation af ptt. tager en stor del af tiden.

Birthe:

Fokus på samarbejdsaftalerne ifm indlæggelse og udskrivning. Afdelingerne finder ud af hvordan man bedst får formidlet relevante oplysninger med borgeren ud. Møderne ifm SAMBO

aftalerne fortsætter. Der arbejdes med at koordinere overskrifterne koordineres – specielt funktionsevneproblematikker.

Spændende input om nye ortogeriatriske afdeling.

Vejle kommune:

Ventetid på ergoterapi, især på håndkirurgi. Har tilbudt frie valg, men alle ville hellere vente.

Tilbud om borgere med kræft, kan egen læge også henvise til. Endvidere en række projekter til arbejdsmarkedet (kost og motion). Endvidere projekter ifm sygdommeldinger.

Vejle kommune:

Kommet fint igennem sommeren, fået en del neurologiske patienter.

Ventetid: 0-10 dage.

Flytter ind i nye lokaler 1/8-2014

Kolding Kommune:

Ventetid: 0-14 dage, specielle områder har dog op til 4 ugers ventetid

I gang med byggeri

Er blevet akkrediteret, skal dog sende noget ind omkring brand. Forslag at det bliver et punkt på det næste møde.

Fredericia kommune:

Ventetid: 0-14 dage

Evaluerer af Trænende hjemmehjælp. KORA rapporten findes på kommunens hjemmeside.

Organisatorisk virker det (tværfagligt samarbejde, fælles mål), mindre effekt økonomisk.

Udflytning af KOL kører planmæssigt, lægen fra sygehuset kommer ud og underviser.

Billund kommune:

Ventetid: er nu nede på 0-14 dage

Omorganisering fylder meget.

Hverdagsrehabilitering Trivsel i hverdagen – den sidste del af den opfølgende undervisning er netop gået i gang. Arbejdet med evalueringsrapporten er gået i gang, skal være færdig inden udgangen af 2013.

2. Flytning af specialer 1.1 2014 på SLB (10 min)

Der arbejdes på flytning af specialer, mangler politisk godkendelse. Følgende omrokeringer forventes af ske:

1/2-14 neurologiske senge (8 stk.) flyttes til Vejle fra Kolding

1/3-14 hjertemedicin flyttes til Kolding fra Fredericia

1/3-14 lungemedicinsk flyttes til Vejle (8 senge) og Kolding (13 senge) fra Fredericia

1/3-14 etablering af en orto-geriatrisk team – formål: at komme hele vejen rundt om den skrøbelige ortopæd.kir. ptt.Der foreligger en projektbeskrivelse. I forbindelse hermed er der et ønske om en bedre overleveringsproces til de kommunale terapeuter og mulighed for at der i kommunen opstarter træning umiddelbart efter udskrivningen.

3. Briefing - midtvejsevaluering af senhjerneskadeprojekterne, sendt til ministeriet før ferien. Husk at rundsende til hinanden (30 min)

Vejle Kommune:

Bedre kontakt til sygehus ift. udskrivelser

Fået en koordinator

Ptt. Bliver fulgt fint ud i kommunen og kommer hurtigere i gang,

God koordination på tværs i kommunen, har startmøder, hvor de rigtige og relevante personer i kommunen deltager sammen med den hjerneskadede.

Der afholdes koordinerende møder undervejs

Jobcentret betaler en socialrådgiver til at komme ud et par timer om ugen, ud fra målet at få borgeren tilbage i job

Pårørendekursus, stor succes

Kompetenceudvikling på tværs i kommunen.

Kolding kommune:

Fokus på at opøve en bedre døgnrehabiliteringstilbud

Bedre samarbejde på tværs

Håb om et bedre samarbejde med jobcentret fremover

Supervision v neuropsykolog har været givtigt – obs på det fremadrettet

Fredericia kommune:

Havde et hjerneskadeteam, det har fået et løft, ser ud til a virke bedre nu.

Koordinatorfunktionen er løftet, det er godt for borgeren og de pårørende, men de øvrige fagområder har svært ved at integrere dem

Jobcentret, satser at der herfra bliver koblet 1-2 på området.

Vejle kommune:

Hjerneskadeteam er oprettet

Kompetenceløft, noget er gennemført, andet er planlagt

Billund kommune:

Hjerneskadeområdet er blevet afdækket, grundlaget for at etablere botilbud for de svært hjerneskadede er ikke tilstede (der er for få). Det er endnu uvist, om vi får en hjerneskadekoordinator eller om der i hver sag bliver udpeget en sagsstyrer. Har et godt samarbejde med Arbejdsmarkedsafdelingen, de deltager i henholdsvis arbejdsgruppen og i styregruppen.

Samarbejde med neurorehabiliteringen på SVS, Grindsted om kompetenceudvikling.

Kompetenceudvikling, noget er gennemført, andet er planlagt.

Vejle sygehus:

Opstår der behov for cognitiv udredning efter udskrivelse, kontaktes borgerens læge med henblik på henvisning.

- Opdatering på neuro-temadag 9.10 2013 kl. 12.30-16.30. **Obs ny dato den 4.12 2013**
- Hvordan kører det med, at hovedfunktionerne tager over, frem til Grinsted sygehus er klar? Forsøges løst af neurologisk afdeling på Vejle sygehus, hvis det ikke er muligt må Grindsted eller Ringe presses
- Hvordan går det med opfølgning på udskrivelser fra Hammel? Der er tvivl om ”den gode overlevering ” fra Hammel, fortsat sende cases ved problemer til Marianne Thomsen, SVS

4. Flere tilfælde, hvor genoptræningsplaner fra orto-området ikke kommer frem til kommunen - v/Helle Mousing (5 min)

Sygehus følger op.

5. Lille sværm af GOP (orto) som har mangler v/Fredericia Kommune (5 min)

Husk: væsentlige oplysninger som f.eks. malleolfraktur – har metastaser og er terminalregistreret.

PAUSE

6. Tema - Vederlagsfri fysioterapi, oplæg til fælles dialog v/Anne-Mette (20 min)

- Udviklingen inden for området - Et område udfordrer på lovgivning, kvalitet, myndighed og økonomi på tværs af sektorer
Økonomien er presset
Undtagelsesredegørelser er mere reglen end undtagelsen.
- Frikommuneforsøg v/Anne-Mette
Frikommuneforsøg opstarter 1/1-2014. Deltagere er Vejle, Fredericia, Viborg, Odense, Gentofte og Fredensborg. Det handler om at få styr på området – mere kvalitet, sammenhæng og plan for borgeren.

Fokus:

mere kvalitet ind i tilbuddet,
borgere der går på tværs af tilbuddene,
undtagelsesredgørelserne ses igennem, er der belæg for at borgeren går år efter år,
nye henvisninger og ved undtagelsesredgørelse, tilbydes borgeren et besøg af en
kommunal koordinator, som sammen med borgeren laver en plan ud fra borgerens mål,
lægen henviser hertil.

- Projekt på tværs af region Syddanmark, kommuner og praksissektor
Deltagere: Kolding, Vejle, Fredericia, Varde, Fåborg/Midtfyn
Et samordningsprojekt med 2 spor: ”Strammerspor” og samarbejdsspor

7. Kort nyt fra LSF v/Birthe (10 min)

Referat fra mødet medsendes

8. Evt.

9. Næste møde 25. 11 2013

- Tema: Præsentation af IPLS projektet på håndområdet (interprofessionel læring og samarbejde)

10. Tema: 15.00-15.30: Den ældre medicinske patient – et ph.d. projekt på Kolding sygehus v/Inge Hansen Bruun og hovedvejleder Christian Backer Mogensen, speciallæge, Akutafdelingen.

”Effekten af en funktionsevnevurdering af den ældre medicinske patient under indlæggelsen”

Emner til næste møde:

Akkreditering ved Helle Mousing – inden mødes anbefales det at læse om akkreditering på det kommunale område.

Referatet er godkendt den 14. oktober med følgende bemærkning under punkt 1: terapiafdelingen flytter først ud af lokalerne til efteråret 2014