

## **Mødereferat fra Underudvalg for Genoptræning d. 25 nov. 2013**

Deltagere : Dorthe Maagaard, Kirsten Jones , Henrik Hey , Steen Schmidt , Line K. Petersen , Birthe Nielsen , Jens Beck , Vivi Olesen , Martha Michaelsen , Aswine Rasmussen , Karen Kinch Hansen , Anne Mette Dalgård.

Afbud : Helle Mousing , Helle Nyborg Rasmussen.

Referent : Jens Beck

### **Punkt 1 : Tema – Præsentation af projekt interprofessionel læring ISLN ved fysioterapeut Erik Vestergård Kolding sygehus og Helle – ergoterapeut Kolding kommune.**

ISLN , som er indført på ortop kir afd og akut modtagelsen Kolding sgh , giver focus på sammenhængende patient forløb på afdelingerne . ISLN er brugerdrevet , opgavedrevet og med multispec teams hvor omdrejningspunkterne er at lære om, med og af hinanden.

Tværasektoriel netværk, hvor kommunerne inddrages, er udbygget i håndgruppen, og kan med fordel udbygges på andre diagnosegrupper, således at der bliver en optimering af netværk på tværs og videndeling på tværs af sektorer.

Slides fra dette tema udsendes sammen med ref.

### **Punkt 2 : Akkreditering i Kolding kommune – udsat.**

### **Punkt 3 : Opfølgning på styrkelse af senhjerneskeområdet – Kirsten og Anne Mette.**

Generelt indkommet mange gode forslag til fornyet forløbsprogram, som ønskes indarbejdet i sundhedsaftalerne .Desuden er der et ønske om at genoptræningsplanen ændrer indhold til en rehabiliteringsplan der dog kræver en ændret IT løsning.

Kolding kommune afholder fælles neuro – temadag d. 4 dec med 86 deltagere – tak til Kolding kommune.

Martha oplyser at der planlægges en temadag om pårørendeforløb – tovholder er Rikke Mortensen – Vejle kommune.

### **Punkt 4 : Kort orienteringsrunde.**

Dorthe : 0 dages ventetid på spec genoptr. Orienterede om byggeri og medicin og neurologirokade og om fælles hjertemedicinsk koncept på Vejle- kolding sgh. Ortogeriatrisk afsnit opstarter på Kolding sgh og desuden afprøves ergo – fys tilstedeværelse i skadestuen.

Kirsten : Afprøver terapeut tilstedeværelse på AVA i en projektperiode på 3 mdr. 0 dages ventetid.

Anne Mette : 10 – 14 dages ventetid men 7 dage på håndoptræning og 20 dage på ankel. Etablering af evt. nyt sundhedshus fylder.

Jens : Ventetid på neurologisk genoptræning er 5 dage og 15dage på resten . Ergoterapeuterne er presset. Byggeri og møder fylder rigtig meget.

Vivi : Presset på ventetid men opretter 1 ny ergo og 1 fys stilling . Optimering af samarbejde med sygeplejen fylder.

Aswine : Ergoterapeuterne er presset. Oplever forskellige regimer på samme diagnose - alt efter hvor planen kommer fra. Oplever at det ikke altid er genoptræning men vedligeholdende træning der efterspørges ved genoptræningsplaner på børn fra Kolding sgh .

Martha : Hjælpemiddel team flyttet i sundhed og har desuden fået visitation i genoptræningen. Ventetid 3-4 uger – prioriteret.

Karen : Oplever at få genoptrænings patienter fra Middelfart sgh ,der skal trænes konservativt, men som ikke har et reelt genoptræningsbehov .

Line : Flere patienter siger nej til patientskoler / diabetes – hænger ikke altid sammen med patienternes øvrige hverdag.

Birthe : Opfordrer til at ældre patienter med genoptræningsplan kommer hurtigt i gang i kommunerne.

#### **Punkt 5 : Hjerterehabiliterings database.**

Kirsten orienterer om at database er oprettet "Dansk Hjerterehabiliterings Database" til rapportering vedrørende patienter, der er vurderet med henblik på/har modtaget hjerterehabilitering. I databasen indgår blandt andet data rapporteret fra kommunerne vedrørende patientens deltagelse/fremmøde til hjerterehabiliteringen samt den afsluttende arbejdstest, der oftest foregår i kommunerne. Der kræves oplysninger om blodtryk, der kan måles med et elektronisk blodtryksapparat - hvileblodtryk inden arbejdstesten og blodtryk under/ved afslutning af arbejdstesten. Data rapporteres fra kommunerne i slutstatus til sygehuset, hvor rehabiliteringssygeplejersker tilknyttet kardiologisk afdeling indtaster i databasen. Ved spørgsmål kan rehabiliteringssygeplejersken i kardiologisk regi på sygehuset kontaktes.

#### **Punkt 6 : Følgegruppen.**

Der oplyses at slutstatus på spec genoptræningsforløb ikke må sendes ud til kommuner grundet person. Slutstatus kan sendes fra kommuner til sygehuse som hidtil.

**Punkt 7 : Kort nyt fra LSF.**

Ingen nye oplysninger – bindeleddet kan forbedres – der udkommer sene referater derfra.

**Punkt 8 : Udflytning af kol og diabetes skolen.**

Fredericia kommune giver udtryk for et godt samarbejde med sgh. Der er oprettet kolhold i kommunerne og disse registreres som henvist og gennemført i kommunerne i perioden 1 april 2013 og et år frem. I 2012 er kol patienterne registreret i fysioterapierne på sygehusene som henviste og afsluttede men der har været problemer med at lave en samlet statistik på området.

Der udkommer ny oversigt over underudvalgsmøder i 2014 – 2 møder på Vejle sgh og 2 møder i kommunalt regi.

Venlig hilsen

Jens Beck - ref