

Referat

Møde den 5. april 2016 i Fødeplanudvalget

Deltagere:

Tove Kristensen, Joan Dürr, Ann Fogsgaard, Lone Hvidman, Karen Stenstrup, Jette Seidelin, Jens Peter Nielsen, Jeanette Ziska, Mads Venø Jessen, Bodil Lauridsen, Mette Korr, Else Damsgaard Jensen, Sonja Kindt, Susanne Ledertoug, Maria Brinck Krog, Lene Jensen (formand), Kristine Lindeneq Drejød (sekr.), Margit Ulmer (sekr., ref.)

Dato 18.04.2016

Fødeplanudvalget

J.nr.1-01-72-74-08

Side 1

Afbud:

Lone Winther Jensen, Lone Neumann, Pernille Almdal, Hanne Nørgaard Heje, Jane Boris, Anne Lise Buus Nielsen, Mette Lausten Hansen.

Mødeleder:

Rikke Skou Jensen (formand)

Referat:

Mødedeltagerne præsenterede sig indledningsvis. Lene Jensen, Randers Kommune, er ny medformand i udvalget.

1) Godkendelse af referat og dagsorden

Dagsordenen blev godkendt. Referat af 9. december 2015 blev endeligt godkendt.

2) Sundhedsstyrelsens svar på Fødeplanudvalgets henvendelse vedrørende vejledningen om monitorering af vækst hos 0-5-årige.

Fødeplanudvalget fremsendte den 29. januar 2016 kommentarer til Sundhedsstyrelsens vejledning om monitorering af vækst hos 0-5-årige. Sundhedsstyrelsen svarede Fødeplanudvalget ved brev af 4. februar 2016. Sundhedsstyrelsens svar var vedlagt dagsordenen.

Der var enighed i udvalget om, at Sundhedsstyrelsens svar ikke giver anledning til, at fødestederne ændrer praksis med hensyn til monitorering af vækst hos nyfødte, herunder især vejning af nyfødte.

Praksis med hensyn til vejning er, at nyfødte vejes inden for 3-5 dage efter fødslen, hvorved børn med en afvigende vækstudvikling opdages på et tidligt tidspunkt. Der var endvidere enighed om at fastholde elementerne i efterfødselspakken, idet Region Midtjylland er den region i Danmark, der ligger bedst med hensyn til genindlæggelser af nyfødte.

Udvalget fandt det positivt, at styrelsen vil kontakte Region Midtjylland, såfremt styrelsen på et senere tidspunkt tager et initiativ vedrørende nyfødtes vægtudvikling. Udvalget tog i øvrigt Sundhedsstyrelsens svar til efterretning.

3) Status på projekt "Sikre Fødsler".

Punktet blev behandlet som 2. sidste punkt på dagsordenen.

Chefjordemoder Joan Dürr, Aarhus Universitetshospital, og overlæge Lone Hvidman, Aarhus Universitetshospital, orienterede om forløbet til dato for projekt "Sikre Fødsler". Status fremgår af de vedlagte overheads, som dannede baggrund for orienteringen.

Det fremgik af oplægget, at det var tanken, at det nationale samarbejde skulle fortsættes i en national netværksgruppe efter den afsluttende konference. Der er udarbejdet udkast til kommissorium for dette arbejde i sommeren 2015. Kommissoriet er fremsendt til formanden for styregruppen for projekt "Sikre Fødsler" sommeren 2015. Der er herefter ikke sket videre i sagen.

Det blev aftalt, at [Rikke Skou Jensen](#) kontakter tovholderen i Region Midtjylland med henblik på status for kommissoriet for netværksgruppen. Det kan således efterfølgende oplyses, at status på projekt "Sikre Fødsler" er, at projektet drøftes på det kommende møde i Temagruppen for Kvalitet under Danske Regioner. Her drøftes bl.a. den tværregionale organisering. De regionale tovholdere har udarbejdet et udkast til et kommissorium for arbejdet med udgangspunkt i det oplæg som forelå fra den tidligere styregruppe.

Projekt "Sikre Fødsler" vil blive evaluere. Der afholdes i efteråret 2016 en evalueringskonference.

4) Opfølgning på ny praksis i Vest-klyngen i forhold til hurtigere udskrivning af 1. gangs fødende.

Punktet var optaget på dagsordenen på initiativ af Mads Venø Jensen, idet hurtigere udskrivning fra fødegangen forventeligt ville betyde en merudgift for kommunerne, fordi der både i forhold til fødslen på fødestedet og efterfølgende besøg i hjemmet skulle betales kommunal medfinansiering. Det var derfor af interesse at kende til eventuelle planer om udbredelse af ordningen til andre af regionens fødesteder.

[Ann Fogsgaard](#) orienterede om de første erfaringer med tidlig udskrivning fra fødegangen. De første erfaringer viser blandt andet, at ca. 43 pct. har taget imod tilbuddet om at komme hurtigt hjem inden for det første døgn efter fødslen. Tilbuddet er kun givet til de ukomplicerede forløb, og ingen er sendt hjem mod sit ønske. Udskrivning direkte fra fødegangen kombineres med et første hjemmebesøg dagen efter fødslen. 2. besøg aflægges mellem 48 og 72 timer efter fødslen. Hjem efter en nat på fødegangen får 1 hjemmebesøg. Familierne har været meget tilfredse med tilbuddet, som blandt andet har betydet, at faderen er kommet tidligere på banen i forhold til omsorg for moder og barn.

Udvalget fandt det vigtigt, at undersøgelser og screening af de nyfødte kunne håndteres fagligt korrekt i forbindelse med tidlig udskrivning. Med hensyn til det økonomiske, så er DRG-taksten og dermed også den kommunale medfinansiering lidt større ved fødsel + hjemmebesøg end ved fødsel og indlæggelse 2-3 dage.

Udvalget fandt det vigtigt, at både den regionale og den kommunale økonomi kortlægges.

Rikke Skou Jensen oplyste, der aktuelt ikke er planer om at udbrede modellen til hele regionen, men såfremt dette kommer på tale, vil problemstillingen blive forelagt Sundhedsstyregruppen forinden. Det er lige nu op til de enkelte klynger at drøfte eventuelle initiativer til at afprøve modellen.

Tilbuddet om tidlig udskrivning fra fødegangen evalueres efter ca. 1 år. Sagen forelægges Fødeplanudvalget, såfremt det er muligt på 1. møde i Fødeplanudvalget i 2017.

5) Samarbejdsaftale med Familieambulatoriet.

Lene Jensen nævnte indledningsvis, at det var ønskeligt med kun én aftale mellem Region Midtjylland og kommunerne vedrørende Familieambulatoriet. I øjeblikket er der 19 bilaterale aftaler mellem henholdsvis Region Midtjylland og kommunerne i regionen – ofte med forskelligt indhold, hvilket både giver et unødigt bureaukrati og vanskeliggør samarbejdet.

Kristine Lindeneg Drejøj oplyste, at aftalen med Familieambulatoriet er en underaftale til sundhedsaftalen, og at den bør revideres i overensstemmelse med den nuværende sundhedsaftale for 2015-2018. I den forbindelse indskrives den særskilte aftale mellem Familieambulatoriet og de enkelte kommuner i aftalen, således at der kun er én gældende aftale for alle 19 kommuner.

Kommunerne var enige heri.

Det blev aftalt, at lederen af Familieambulatoriet inviteres til at indgå i arbejdet.

Der nedsættes en arbejdsgruppe til at revidere aftalen bestående af:

Kristine Lindeneg Drejøj, Nære Sundhedstilbud,
Karen Stenstrup, Viborg Kommune, samt
Sanne Ravnsbæk, Familieambulatoriet.

6) Status for samarbejdsaftale om tværsektorielle gravidteams samt ramme for monitorering og evaluering.

Kristine Lindeneg Drejøj oplyste, at der ikke var indgået aftale med PLO-Midt om almen praksis' deltagelse i fælles gravid team endnu. Muligheden for at indgå lokale aftaler afventer den landsdækkende aftale.

Kristine Lindeneg Drejøj havde medbragt udkast til et skema, der tænkes anvendt til registrering i forbindelse med monitorering af fælles gravidteams med henblik på ensartet registrering og opfølgning på indsatsen. Der blev nedsat en gruppe, hvis opgave det er at udarbejde et skema til brug for monitorering af fælles gravid team.

I gruppen indgår:
Anne Mette Vejsgaard, Horsens Kommune,
Karen Stenstrup, Viborg kommune,
Henriette Svenstrup, HE Vest, samt
en kommunal sagsbehandler fra Viborg Kommune.

Repræsentanterne for de enkelte klynger orienterede herefter kort om status for implementering af samarbejdsaftalen om fælles gravidteam for sårbare gravide. Det fremgik, at alle klynger arbejdede med at implementere et tværsektorielt samarbejde omkring sårbare gravide. Status gives igen på mødet i juni måned i Fødeplanudvalget, hvor implementeringen af samarbejdsaftalen forventes at være færdig i alle klynger.

7) Indsats i forhold til tidlig opsporing af sårbare gravide i almen praksis.

Emnet sættes på dagsordenen på et senere møde i Fødeplanudvalget, idet udvalget fandt det mest hensigtsmæssigt at afvente erfaringerne fra etableringen af fælles gravidteams, før indsatsen i forhold til tidlig opsporing af sårbare gravide i almen praksis drøftes.

Der er i Horsens sat et projekt i gang om tidlig opsporing af sårbare gravide hos praktiserende læger. En jordemoder vurderer, hvorvidt en henvist gravid kan betegnes som sårbar.

8) Orientering om resultaterne af Den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser blandt Fødende 2015 (LUP-undersøgelsen).

Konsulent Dorte Brandt Svendstrup, Koncern Kvalitet, Region Midtjylland, var inviteret til at holde oplæg om resultaterne af Den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser blandt Fødende 2015 (LUP-undersøgelsen).

Dorte Brandt Svendstrup lagde særlig vægt på at formidle resultaterne for Region Midtjylland og Region Midtjylland sammenlignet med de øvrige regioner. Overheads er vedlagt referatet.

9) Status for udmøntning af finanslovsmidler til løft af kvaliteten på fødeafdelingerne.

Der kan forventes svar på ansøgningerne om midler til fødeafdelingerne fra Sundheds- og Ældreministeriet i løbet af april 2016.

10) Eventuelt.

Intet.