

UDKAST



REFERAT

Dato 18-12-2015

Sagsbehandler Margit Ulmer

marulm@rm.dk

Tel. +4578412040

Sagsnr. 1-01-72-74-08

Møde den 9. december 2015 i Fødeplanudvalget

Deltagere:

Tove Kristensen, Hanne Nørgaard Heje, Lone Neumann, Ann Fogsgaard, Karen Stenstrup, Jens Peter Nielsen, Mads Venø Jessen, Bodil Lauridsen, Mette Korr, Pernille Almdal, Else Damsgaard Jensen, Anne Lise Buus Nielsen, Margit Ulmer (sekr., ref.)

Side 1

Afbud:

Steffen Sommer, Jane Boris, Joan Dürr, Lone Hvidman, Karen Marie Nielsen, Jeanette Ziska, Jens Peter Hegelund Jensen, Lone Winther Jensen, Sonja Kindt, Rikke Monrad Hansen, Susanne Ledertoug, Maria Brinck Krog, Mette Lausten Hansen, Dorthe Klith (sekr.)

Mødeleder:

Rikke Skou Jensen (formand)

Referat:

Medlemmerne af Fødeplanudvalget præsenterede sig indledningsvis.

1) Godkendelse af referat og dagsorden.

Referat og dagsorden blev godkendt. Dog var der enighed om i fravær af Joan Dürr at udskyde pkt. 6 om bilaterale samarbejdsaftaler til næste møde.

Med hensyn til offentliggørelse af referatet blev det aftalt, at når der var enighed om referatets indhold, kunne det offentliggøres uden først at afvente endelig godkendelse på næste møde i udvalget. Sekretariatet giver grønt lys.

2) Sundhedsstyrelsens nye anbefalinger (2015) vedrørende monitorering af vækst hos 0-5 årige.

Jordemødrene har rettet henvendelse til Sundhedsstyrelsen med henblik på at få afklaret i hvilken sammenhæng Sundhedsstyrelsens nye anbefalinger (2015) vedrørende monitorering af vækst hos 0-5 årige skal ses.

Sundhedsstyrelsen kunne oplyse, at baggrunden for udsendelse af vejledningen var en opfølgning på WHO's anbefalinger for vækstudvikling hos småbørn. Vejledningen var ikke tænkt som en vejledning om monitorering til fødestederne.

Praksis i Region Midtjylland afviger positivt fra Sundhedsstyrelsens vejledning, idet alle nyfødte i Region Midtjylland vejes ved fødslen og på 3. døgn. Der er en klar erfaring for, at det reducerer antallet af genindlæggelser på nyfødte, hvor Region Midtjylland ligger meget flot.

Region Midtjylland yder i forhold til monitorering af spædbørn således en indsats, der er mere intensiv end det, der anbefales i Sundhedsstyrelsens vejledning "Monitorering af vækst hos 0-5 årige børn" til sundhedsplejersker og praktiserende læger. Region Midtjylland lever således fuldt ud op til vejledningen. Vejledningen giver således ikke anledning til, at Region Midtjylland ændrer praksis på området.

Der var enighed i udvalget om, at Region Midtjyllands erfaring burde videregives til hele landet. Det blev på den baggrund besluttet at orientere Sundhedsstyrelsen herom.

3) Monitorering af svangreomsorgen.

Dagsordenspunktet var bilagt en oversigt over antal procedurekoder vedr. deltagelse i fødselsforberedelse fordelt på hospitaler og kvartaler i perioden 2012-2015.

Der var til dagsordenspunktet indstillet to forslag til monitorering af svangreomsorgen ved hjælp af perinatal audit samt audit på genindlæggelser.

Vedrørende perinatal audit: Udvalget drøftede, hvorvidt det var mest hensigtsmæssigt, at der udarbejdes kortfattede rapporter for begge audit-grupper, eller om der udarbejdes én samlet for begge grupper. Det var udvalgets opfattelse, at det vil blive for arbejdskrævende at sammenskrive audit-rapporterne i én samlet rapport. Konklusionen blev, at der udarbejdes to rapporter for henholdsvis den østlige og den vestlige del af Region Midtjylland. Rapporterne fremlægges på et temamøde i Fødeplanudvalget i efteråret 2016.

Audit på genindlæggelser: Det blev bemærket, at audit-rapportering på genindlæggelse kun vedrørte børn med dårlig trivsel. Der udarbejdes således ikke audit på alle genindlagte børn. Audit for genindlæggelser udarbejdes på nogle fødesteder for første gang medio 2016. Der udarbejdes en rapport for hvert fødested. Konklusionerne fremlægges ligeledes på temamøde i efteråret.

Fødselsforberedelse:

Det blev drøftet, hvordan udvalget kunne følge deltagelse i fødselsforberedelse.

Det var opfattelsen, at data fra BI-portalen ikke gav det rigtige billede, idet den ikke kunne vise, hvorvidt den gravide gik til fødselsforberedelse uden for hospitalsregi. Det kan derimod Den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser - LUP'en – som også medtager fx kommunale tilbud.

Der var enighed om, at Den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser - LUP'en – var et godt redskab, idet den også dækker de steder, hvor de gravide kan gå til fødselsforberedelse uden for hospitalsregi. LUP'en kan suppleres med evalueringer fra fødestederne.

Det blev aftalt, at spørgsmålet om deltagelse i fødselsforberedelse sættes på dagsordenen i Fødeplanudvalget, når 2015-LUP'en offentliggøres, hvilket forventes at være tilfældet omkring uge 8 i 2016.

Referatet er vedlagt Region Midtjyllands fælles fødselsforberedelseskoncept "En familie fødes".

3) Status for indgåelse af samarbejdsaftale for tværsektorielle gravidteam for sårbare gravide.

Dagsordenspunktet var bilagt udkast til samarbejdsaftale for tværsektorielle gravidteam for sårbare gravide samt udkast til faglig model for fælles gravidteam for sårbare gravide.

Samarbejdsaftalen for tværsektorielle gravidteam for sårbare gravide blev behandlet i Sundhedskoordinationsudvalget samtidig med mødet i Fødeplanudvalget. Udvalget fandt det vigtigt, at bemærkningerne fra Sundhedskoordinationsudvalget forelægges Fødeplanudvalget med henblik på eventuel indarbejdelse i samarbejdsaftalen.

Fødeplanudvalget bemærkede til det foreliggende udkast, at en indsats i forhold til den sårbare gravide ikke nødvendigvis krævede underretning til de sociale myndigheder. Det vil afhænge af, hvilken problemstilling indsatsen omhandler.

Udvalget bemærkede endvidere, at der vil være omkring 5 % sårbare gravide ud af samtlige gravide. Der er tale om niveau 3-gravide, jf. Sundhedsstyrelsens anbefalinger for svangreomsorgen. Hvis procentdelen vurderes højere, så er kriterierne for at indgå i kategorien "sårbar gravid" for brede.

Ifølge udkast til samarbejdsaftalen er fælles gravidteam implementeret senest 1. juni 2016. Fødeplanudvalget forelægges herefter en status.

Mads Venø Jessen bad om beregningsgrundlaget for økonomien i den sektorvise fordeling af udgifter til afholdelse af fælles gravidteam-møder. *(vedlægges det endelige referat)*

Else Damsgaard Jensen oplyste, at tre kommuner – Aarhus, Silkeborg og Horsens - var i gang med satspuljeprojekter vedrørende sårbare gravide. Satspuljeprojekterne udløber i 2017. Det bør overvejes, om resultaterne af disse projekter bør indarbejdes i aftalen.

Det er en opgave for Fødeplanudvalget at følge implementeringen af samarbejdsaftalen. Det blev besluttet at bede repræsentanter for den arbejdsgruppe, der har udarbejdet den faglige model, om at udarbejde forslag til skabelon og værktøjskasser med henblik på en ensartet registrering og rapportering.

Samarbejdsaftalen om tværsektorielle gravidteam for sårbare gravide udspringer af sundhedsaftalen. Det blev besluttet at melde samarbejdsaftalen ind til Triple Aim Opfølgingsgruppen sammen med sundhedsaftalen.

4) Opfølgning på sundhedsaftalen, herunder brug af Triple Aim

Dagsordenspunktet var bilagt notat af 27. oktober 2015 om information vedrørende opfølgning på sundhedsaftalen samt kontaktiliste på Triple Aim konsulentteams.

Udvalget fandt det vigtigt, at Triple Aim blev tænkt med fra starten på arbejdet med udarbejdelse af skabelonen og værktøjskasserne til en ensartet registrering og rapportering, jf. pkt. 4). Arbejdsgruppen orienteres herom og om, at der er mulighed for at trække på Triple Aim-konsulenterne.

Der var tilslutning til, at Fødeplanudvalget indmelder samarbejdsaftalen om fælles gravid team til opfølgningen på sundhedsaftalen. Mads Venø oplyste, at der var lavet en film om sårbare gravide. Mads Venø fandt behov for, at Fødeplanudvalget fik en orientering om, hvad Triple Aim er.

Det aftaltes, at Fødeplanudvalget indmelder samarbejdsaftalen samt filmen til Triple Aim-sekretariatet, og at Mads Venø undersøger muligheden for, at Triple Aim-konsulenterne på et kommende møde orienterer Fødeplanudvalget om Triple Aim.

5) Bilaterale samarbejdsaftaler mellem kommuner og Familieambulatoriet

Punktet blev i fravær af Joan Dürr udskudt til behandling på næste møde i Fødeplanudvalget, hvor der også vedlægges et eksempel på en samarbejdsaftale.

6) Rapportering fra arbejdsgruppen vedrørende epikriser.

Arbejdsgruppen vedrørende epikriser blev nedsat på Fødeplanudvalgets møde den 31. august 2015. Opgaven var at udarbejde forslag, der kan forbedre kommunikationen og samarbejdet mellem sektorerne. Arbejdsgruppen har udarbejdet en rapport med forslag hertil.

Hanne Nørgaard Heje fremlagde gruppens anbefalinger vedrørende forbedring af epikriser i forbindelse med fødsler. Gruppen anbefaler udarbejdelse af to epikriser på henholdsvis mor og barn:

Vedrørende moderen:

- Fødsel og barsel adskilles, så fødselskontakten afsluttes, når kvinden forlader fødegangen, enten som ambulante fødende eller ved overflytning til barselsafdelingen.
- Kort fødselsresume fra jordemoderen tilføres fødselsepikrisen som tekst.
- Ved lægeligt indgreb i fødsel som vakuumbetødning eller kejsersnit oprettes et kort resumé af fødselsforløbet i Midt-EPJ, som kan tilføres epikrisen.
- Det foreslås, at der oprettes et tekstfelt SFI, som kan tilføres standardplaner for kejsersnit, instrumentalt betødning, suturering, postpartum blødning osv.

Vedrørende barnet:

- Fødsel og barsel adskilles, så fødselskontakten afsluttes, når barnet udskrives ambulante eller overflyttes til barselsafdeling.
- Barneepikrisen fra fødselsforløbet indeholder udover relevante diagnoser, APGAR efter 1, 5 og 10, længde, vægt, hovedomfang og abdominalomfang.
- Barneepikrisen fra barselsforløbet indeholder relevante diagnoser og procedurekoder for indlæggelsen samt et kort resumé af indlæggelsen, hvis barnet er udredt og/eller behandlet for noget. Det er ikke nødvendigt med supplerende tekst, hvis barnet kun er indlagt til almindelig post partum pleje og evt. screening.

Fødeplanudvalget støtter som udgangspunkt anbefalingerne og ønskede tilføjet barnets gestationsalder til barneepikrisen vedrørende fødselsforløbet.

Fødeplanudvalget var opmærksomt på, at nogle af anbefalingerne krævede tekniske ændringer, som det var vanskeligt at vurdere omfanget af. Blandt andet vil realisering af forslaget om oprettelse af et tekstfelt SFI og sammenskrivning med epikriserne kræve kontakt til EPJ-organisationen.

Det blev besluttet, at formand og næstformand skulle rette henvendelse til EPJ-organisationen med anmodning om, at anbefalingerne tilføres EPJ.

7) Rapportering fra arbejdsgruppen vedrørende fødselsmeddelelser.

Arbejdsgruppen vedrørende fødselsmeddelelser blev nedsat på Fødeplanudvalgets møde den 31. august 2015. Opgaven var at udarbejde forslag, der kan forbedre kommunikationen og samarbejdet mellem sektorerne. Arbejdsgruppen har udarbejdet en rapport med forslag hertil.

Lone Neumann fremlagde gruppens arbejde.

Det blev bemærket, at der ikke udarbejdes fødselsresumé på alle fødesteder. Udvalget fandt, at der var behov for en "pædagogisk runde" med hensyn til udfyldelse af fødselsmeddelelsen.

Gruppen har påpeget behovet for to ændringsønsker til Patient Journal Produkter, som kan leveres af EPJ. Det drejer sig om oplysning om samlevers telefonnummer, og om oprettelse af et fritekstfelt, hvor der kan oplyses om et sprog, der ikke er blandt de ni på den indlagte liste.

Det blev besluttet, at henvendelsen fra formand og næstformand til EPJ-organisationen, jf. pkt. 7), medtager disse ønsker.

8) Rammeaftale vedrørende "Kendt Jordemoderordning".

Chefjordemoder Ann Fogsgaard orienterede om den indgåede rammeaftale vedrørende "Kendt Jordemoderordning". Indgåelse af rammeaftalen er et udtryk for en anderledes tænkning og praksis, idet den enkelte jordemoder inden for ordningen følger de samme gravide.

9) Orientering om hurtigere udskrivning af førstegangsfødende fra regionernes fødesteder.

Ann Fogsgaard oplyste, at Hospitalsenhed Vest som følge af spareplan 2015-2019 ændrer sin udskrivningspraksis af førstegangsfødende med ukompliceret fødsel pr. 1/1 2016. Den fødende blev forelagt to valgmuligheder: a) Ambulant fødsel med to efterfølgende besøg i hjemmet eller 2) overnatning på barselgangen efterfulgt af 1 besøg i hjemmet. Det er en forudsætning for udskrivning, at kvinden/parret kan amme, kan skifte ble og kender trivselstegnene. Der var erfaring for, at ca. 25 % af fødslerne var så ukomplicerede, at kvinden/parret kan sendes hjem umiddelbart efter fødslen. Hvis familien udskrives tidligt, foretages hørescreening og PKU-test af jordemoder i hjemmet. Hospitalsenhed Vest evaluerer praksis efter Triple Aim metoden, og evalueringsrapporten sendes til Fødeplanudvalget.

Fødeplanudvalget besluttede at følge udskrivningspraksis fra Hospitalsenhed Vest både i forhold til et fagligt og et økonomisk perspektiv.

Det blev aftalt, at Ann Fogsgaard sender beskrivelse af tilbuddet til sekretariatet.

10) Gensidige forpligtelser i forhold til aftaler, som kommuner og Region Midtjylland indgår i fællesskab.

Emnet var sat på dagsordenen, idet det var konstateret, at nogle kommuner i forbindelse med besparelser havde sløjftet 4.-5. dagsbesøget af sundhedsplejersken, og andre steder var weekend-besøget inddraget.

Spørgsmålet var derfor, hvilke redskaber aftaleparterne har til at forpligte hinanden.

Der var enighed om, at Fødeplanudvalget ikke rådede over sanktionsmuligheder, såfremt indgåede aftaler, fx sundhedsaftalen ikke blev overholdt. Sanktioner er som regel heller ikke en del af et aftalekompleks. Manglende overholdelse af indgåede aftaler kan imidlertid ofte henføres til lokale politiske beslutninger og/eller økonomi. Niveauet for realisering af aftalerne løses således ofte bedre ved dialog mellem parterne frem for ved egentlige sanktioner.

Fødeplanudvalget fandt det relevant, at udvalget drøfter eventuelle problemer i forbindelse med at indgåede aftaler af forskellige grunde ikke kan overholdes.

11) Status for implementering af finanslovsmidler til løft af kvaliteten på fødeafdelingerne.

Rikke Skou Jensen meddelte, at Region Midtjyllands andel af finanslovsmidlerne midlerne forventes at blive på omkring 10 mio. kr. svarende til Region Midtjyllands andel af bloktilskudsmidlerne.

12) Mødeplan 2016.

Den foreslåede mødeplan for 2016 blev vedtaget, dog således at mødet den 23. marts 2016 flyttes, idet det er sammenfaldende med onsdag før Skærtorsdag. Det var stemning for, at møderne holdes på skift mellem Aarhus og Viborg, således at næste møde afholdes i Aarhus.

Mødeplanen for 2016 er herefter:

- 5. april 2016, kl. 13-15 (Aarhus),
- 23. juni 2016, kl. 13-15 (Viborg),
- 27. september 2016, kl. 13-15 (Aarhus),
- 14. december 2016, kl. 13-15 (Viborg).

13) Eventuelt.

Mads Venø oplyste, at næstformand Jens Peter Hegelund Jensen trådte ud af udvalget, idet han havde fået nyt job. Jens Peter Hegelund Jensen er udpeget af kommunerne i Region Midtjylland. Kommunerne indstiller en anden repræsentant.