

Referat fra møde i Koordinationsgruppen

Tid og sted:

Den 06.05.2014, kl. 10.00-12.00
Mødelokale 3, bygning 4,
Nørrebrogade 44

Deltager:

Hanne Linnemann, Aarhus Kommune
Eva Sejersdal Knudsen, AUH
Linda Bonde Kirkegaard, Nære Sundhedstilbud
Else Skånning, AUH
Anne Østergaard, AUH



Dato 12-05-2014
Ref. Anne Rickers Østergaard
Tel. 7846 4597
anneoete@rm.dk
Sagsnr.

Side 1

Dagsorden:

1. Status på projekt børn har det bedst hjemme (25 min.)

Marie Rosbjerg deltager under punktet.

Det indstilles: At koordinationsgruppen drøfter området.

Referat:

Maria gav en status på, hvor langt man er med projektet. Projektet er godt i gang, og der er bevilget penge til frikøb af en sygeplejerske i et år til at arbejde med projektet. Der er arbejdet med patientforløbsbeskrivelser og typer af tilbud. Sundhedsplejen indgår nu i projektet.

Det er aftalt at starte en afprøvning i Aarhus Kommune i Nord. Man regner med at afprøvningen vil omfatte 10-15 patientforløb over en periode på en måned. På grund af den forestående ferieperiode kan det være nødvendigt at forlænge perioden, hvis man ikke kommer op på det ønskede antal.

Det er aftalt, at man gerne vil tage udgangspunkt i en Mini-MTV i stedet for opgaveopdragelsen, da fokus i en Mini-MTV er et andet. Der er mere fokus på kvaliteten i en Mini-MTV.

Der bliver lagt evalueringsparametre ind fra starten, så man sikrer indsamling af relevant data mhp. evaluering af projektet.

Der vil blive sendt en ansøgning til regionen med henblik på ansøgning af midler til udvidelse af projektet. Afdelingen vil gerne arbejde videre med projektet i en længere periode. Det har været drøftet, om der skulle etableres et fælles udgående team for børn. Dette er ikke planen i øjeblikket, da der ikke er sikkerhed for den fremtidige finansiering.

Efter afprøvningen i Nord vil man se på, hvordan ordningen har virket, og hvordan den kan udvikles. Hvis det går godt, vil man arbejde videre på en udbredelse. Hanne oplyste, at det ikke er arbejdsgruppen, som kan tage stilling til udbredelsen. Hanne fremhævede, at det er vigtigt at få det rigtigt ind i organisationen. Når data ligger der, er der behov for at stoppe op og vurdere den videre proces. Det blev aftalt at invitere Marie med på et koordinationsgruppemøde og præsentere resultaterne for afprøvningen, når data er klar. Data forventes at være klar til august.

Marie bad om at Hanne sikre koordinering med Signe vedr. direktørforums beslutninger, da dette har været efterlyst.

2. **Opfølgning på de to udviklingsdøgn for børn og voksne (10 min.)**

Der skal afholdes udviklingsdøgn den 4-5. september for børneområdet og den 25-26. november for voksenområdet. Der ønskes en status på planlægningen af de to udviklingsdøgn.

Det indstilles: At koordinationsgruppen følger op på planlægning af det to udviklingsdøgn for børn og voksne.

Referat:

Vedr. udviklingsdøgnet for børn og unge er der nedsat en arbejdsgruppe med deltagelse fra bl.a. psykiatri. Der er lavet aftaler om indhold og sted.

På næste møde i gruppen skal det fastlægges, hvem der skal med på døgnet. Linda vil melde tilbage, hvem der skal deltage fra regionen.

Vedr. udviklingsdøgnet for voksne skal der nedsættes en planlægningsgruppe. Det blev drøftet, hvem der skal deltage i planlægningsgruppen. Der blev foreslået følgende deltagere: Else, Karen, Birgitte og Hanne. Hanne vil vende tilbage med de konkrete deltagere fra kommunen. Det blev aftalt, at Else inviterer til et møde i juni måned.

Det blev foreslået at holde døgnet på Saksild Strand som sidste år. Hanne vil undersøge, om der er ledigt og booke stedet.

Der skal arbejdes videre med indholdet af døgnet. Det blev aftalt, at programmet for døgnet vedr. børn unge og gravide skal forelægges direktørforum til endelig godkendelse.

3. **Koordinering af sommerferien (5 min.)**

Det indstilles: At koordineringsgruppen drøfter koordinering af sommerferien.

Referat:

Koordinering af ferieperioderne har været drøftet i følgegruppen for akutområdet. Her blev det aftalt, at man skal koordinere ferierne ved, at man kan kontakte hinanden, når man oplever udfordringer. Anne foreslog en "vagtordning", hvor der er en person i hver sektor, som skal kontaktes, hvis der er behov. Hospitalet har en ordning, hvor der er udpeget en belægningsansvarlig oversygeplejerske. Denne ordning kan evt. udvides til at omfatte koordinering med kommunen.

Det blev aftalt, at Hanne undersøger, hvordan noget tilsvarende kan organiseres i kommunen og give en tilbagemelding til Anne.

4. **Implementering af forløbsprogrammet for lænderygsmærter (5 min.)**

Det indstilles: At gruppen drøfter arbejdet med implementering af forløbsprogrammet herunder Kick off mødet den 22. maj.

Referat:

Der er styr på planlægning af mødet.

Hanne vil gerne at der udarbejdes en fælles udmelding til terapeuterne om, hvornår der kan sendes en genoptræningsplan til kommunen. Det blev aftalt, at Hanne udarbejder et forslag til en udmelding. Herefter vurderes det, om der er behov for en drøftelse på et møde. Hvis der skal indkaldes til et møde, vil mødedeltagerne være Gudrun, Finn, Sten og Anne fra AUH.

5. **Status vedr. Akutteamet (10 min.)**

Der ønskes en drøftelse af status for Akutteamet, herunder status for udvidelsen af Akutteamet til NBG.

Direktørforum har desuden bedt om et statusnotat for teamets arbejde.

Det indstilles: At Koordinationsgruppen drøfter akutområdet.

Referat:

Hanne oplyste, at Iben og Kirsten har været i gang med at udarbejde et statusnotat. Hanne indtræder i dette arbejde efter, at Iben er stoppet. Det blev aftalt, at notatet skal på næste koordinationsgruppemøde og herefter på direktørforums møde.

Hanne oplyste, at kommunen overvejer, om der er behov for en anden repræsentation i akutgruppen, da der måske er behov for en bredere repræsentation fra kommunen. Hanne vil drøfte repræsentationen i gruppen med Kirstine Markvorsen og vende tilbage.

Vedr. udvidelsen af Akutteamet til NBG oplyste Hanne, at kommunen gerne vil være inddraget tidligere i processen, da kommunen har behov for tid til at planlægge udvidelsen. Eva orienterede om, at der har været brugt tid på at overveje, hvordan udvidelsen kunne etableres.

Der har været holdt det første møde i planlægningsgruppen. Hanne oplyste, at man er ved at se på, hvordan udvidelsen kan tænkes ind i kommunen, hvorefter hun vender tilbage.

Hanne oplyste, at kommunen ikke er klar til en udvidelse før efter sommerferien.

6. **Hjælpemidler (25 min.)**

Grith Ellerup Asboe og Dorte Blichfeld deltager under punktet.

Der ønskes en drøftelse af, hvordan vi bedre koordinerer samarbejdet på hjælpemiddelområdet således, at der opnås en bedre sammenhæng i patientforløbene.

Det indstilles: At Koordinationsgruppen drøfter samarbejdet på hjælpemiddelområdet.

Referat:

Hanne oplyste, at kommunen gerne vil drøfte området, da kommunen har behov for en bedre koordinering. Kommunens

udfordringer er specielt i forhold til personlige hjælpemidler og forbrugsstoffer, hvor problemerne er, at borgerne ikke får det samme, når de kommer hjem. Dette gælder specielt i forhold inkontinensområdet. Udfordringen er ikke så meget, hvem der skal betale, men i stedet udfordringen ved, at patienterne oplever, at de skal skifte produkt. Hvis patienterne vil bruge det samme produkt, som de har brugt på hospitalet, skal de selv betale merudgiften til produktet.

Kommunen har været i dialog med Urinvejskirurgisk Afdeling, da man gerne vil indgå i et tættere samarbejde med afdelingen.

Hanne foreslog, at man kan arbejde på fælles indkøbsaftaler. Grith oplyste, at en stor del indkøbes af de enkelte afdelinger, hvilket gør det vanskeligt at lave en fælles indkøbsaftale. Der er en indkøbsaftale for hospitalet, men den kan afviges, hvis der er særlige behov. Det der købes ind i Hjælpemiddeldepotet, er meget lille andel af det samlede indkøb.

Linda oplyste, at man i forbindelse med arbejdet med tredje generations sundhedsaftale har nogle overvejelser om at arbejde videre med et fælles hjælpemiddeldepot. Det blev fremhævet at arbejde med et fælles hjælpemiddeldepot bør omfatte både genbrugshjælpemidlerne og forbrugsstofferne.

Det blev aftalt, at man ikke lokalt vil arbejde videre med fælles indkøbsaftaler men vil afvente det regionale arbejde på området. Det blev aftalt at bede Kjeld om et oplæg på direktørforum om regionens tanker for området.

Da det regionale arbejde har en længere tidshorisont, skal der ske en afklaring af, hvad vi gør i den mellemliggende periode. Det blev aftalt at lave informationsmateriale til patienterne. Hanne kommer med et oplæg. Da hospitalet udskriver patienter fra andre kommuner, blev det aftalt, at Dorte og Grith rejser dette spørgsmål i den regionale undergruppe.

Afdelingerne har mange udfordringer i forhold til hjælpemidler. Og afdelingerne oplever, at de ikke kan få tilstrækkelig hjælp i afklaringskataloget. Planlægning er derfor ved at afdække området.

Hospitalet har behov for regional hjælp til afklaring af problemstillingerne. Det blev aftalt, at Else og Grith vil samle problemstillingerne sammen og sende dem til Linda.

7. Status på I.V. behandling i hjemmet (10 min.)

Det indstilles: At Koordinationsgruppen drøfter området.

Referat:

Anne orienterede om arbejdet vedr. opgaveoverdragelsen. Der er peget på en række ting, der skal arbejdes videre med på næste møde i arbejdsgruppen. Det blev aftalt, at Hanne og Anne planlægger et nyt møde i starten af juni.

Hospitalet arbejder internt med en retningslinje for intravenøs behandling i hjemmet. Det forventes at retningslinjen vil være klar til behandling på et centerchefmøde i midten af juni måned.

8. Status på samarbejdet om mobilt røntgen (5 min.)

Det indstilles: At Koordinationsgruppen drøfter projektet.

Referat:

Eva oplyste, at projektet har haft en lidt turbulent proces, men at hospitalet har besluttet at starte projektet op. Det blev drøftet, hvilken organisation der er behov for. I projektbeskrivelsen er der angivet en følgegruppe, men kommunen vil formentlig gerne have yderligere deltagere med. Desuden er der behov for at inddrage repræsentanter fra almen praksis, når man er lidt længere i processen. Hanne vil vende tilbage med, hvem der skal deltage fra kommunen. Desuden vil Hanne kontakte røntgenafdelingen for en mødedato.

9. Status på opfølgende hjemmebesøg (5 min.)

Der ønskes en drøftelse af, hvordan det går. Desuden ønskes en drøftelse af monitoreringstal – hospitalsdelen (vedhæftet bilag), samt hvor mange besøg kommunen har gennemført.

Referat:

Linda orienterede om data for opfølgende hjemmebesøg. Der er fejkilder, da ikke alle afsendte anmodninger om opfølgende hjemmebesøg modtages i kommunen. Nogle gange er årsagen, at titlen ikke er den rigtige. Men det vides endnu ikke om dette er den eneste årsag til fejl.

Anne orienterede om, at hospitalet nu har mulighed for at trække egne data. Der er ikke overensstemmelse mellem data fra regionen og fra AUH. Der skal derfor arbejdes videre med at kvalificere datamaterialet.

Desuden ønsker hospitalet at se på, om det er de rigtige afdelinger, der er med i ordningen, da det har vist sig, at nogle afdelinger har en meget lav andel af de screenede patienter, der munder ud i at skulle have et opfølgende besøg. Dette spørgsmål vil blive behandlet på næste møde i det faglige råd for tværsektorielt samarbejde mandag den 12. maj.

Hanne oplyste, at kommunen får mellem 15-20 henvendelser om måneden, men at der skal ses nærmere på tallene.

10. Status på arbejdsgruppens arbejde med at understøtte patienternes mulighed for at blive længst muligt i eget hjem. (10 min.)

Det indstilles: At Koordinationsgruppen drøfter området.

Referat:

Direktørforum har peget på, at det skal være mere konkret. Hanne oplyste, at gruppen har drøftet dette og kompetencebehovet hos personalet.

Hanne fremhævede, at det meget handler om at få implementeret palliationsaftalen.

Gruppen arbejder videre med opgaverne.

11. Drøftelse af nøgletal (5 min.)

Der er kommet nøgletal for 2013.

Nøgletallene eftersendes.

Referat:

Linda har udsendt ny nøgletalsoversigt. Der er kommet grafer med denne gang. Linda fremhævede, at genindlæggelser falder. Dog er der en stigning i de forebyggelige genindlæggelser i forhold til lungebetændelse, forstoppelse og gigt.

Eva oplyste, at hospitalet arbejdes med KOL området. Hospitalet vil gerne arbejde videre med området sammen med kommunen, når hospitalet er kommet lidt længere med arbejdet.

Kommunen er ved at se på tidlig opsporing. Det blev aftalt at sætte tidlig opsporing og KOL på dagsordenen til næste møde.

12. Orientering om sundhedsaftalen (5 min.)

Linda orienterer kort om status på processen.

Referat:

På grund af tidsnød sættes punktet på næste gang, da gruppen gerne vil have mere tid hertil.

13. Eventuelt