

Referat fra Klyngestyregruppemøde 08.04.16 på Regionshospitalet Randers.

Mødeleder: Marianne Jensen

Referent: Hanne Mark

Dagsorden:

1. Patientsikkerhedsrisici ved anvendelse af FMK i praksis, på hospitaler og i kommuner ved regionen

Bilag:

- Notat om FMK og patientsikkerhed

2. Orientering ved hospitalsledelsen

3. Orientering om nye initiativer ved kommunerne

4. Orientering om arbejdet i Sundhedsstyregruppen ved Kate Bøgh og Marianne Jensen

Indstilling:

At klyngestyregruppen orienteres om emner behandlet i Sundhedsstyregruppen.

5. Sundhedsaftalen 2015 – 2018.

Bilag:

- Oversigt sundhedsaftalen Randersklyngen 2016
- Milepæle vedr. sundhedsaftalens indsatser på akutområdet

6. IV behandling ved Søs Fuglsang

Bilag:

- Retningslinje IV håndtering af væske og medicin, Silkeborg Kommune

7. Godkendelse af kommissorium for triple aim netværksgruppe

Bilag:

- Kommissorium Triple Aim netværksgruppe

8. Opfølgning på besparelser 2015 – 2019 ift. socialrådgivere og diætister ved hospitalet

Bilag:

Diætisttilbud 01.01.16

9. Nyt laboratorium for sårbare misbrugere ved hospitalet

10. Evt.

11. Næste møde

<p>Ad. 1: Patientsikkerhedsrisici ved anvendelse af FMK i praksis, på hospitaler og i kommuner:</p> <p><u>Beslutning:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Implementering af FMK følges tværsektorielt ved UTH gruppen og temagruppen vedr. indlæggelse og udskrivelse. • Der informeres årligt om status i klyngestyregruppen • Opfølgning på implementering ved praktiserende læger sker via Nære Sundhedstilbud. <p><u>Indstilling:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • At klyngen drøfter, hvorvidt vedlagte notat giver anledning til iværksættelse af konkrete handlinger. <p><u>Sagsfremstilling:</u></p> <p>Patientsikkerhedsnetværket i Midtklyngen havde på møde d. 23. juni 2015 fokus på patientsikkerheden i forbindelse med indførelsen/anvendelse af FMK i alle sektorer. Gruppen havde derfor inviteret FMK-projektledere fra Skive-, Silkeborg og Viborg Kommune samt medarbejder fra Hospitalsenhed Midts Sundheds-It med til mødet.</p> <p>På baggrund af rapporterede utilsigtede hændelser omhandlende FMK og deltagernes viden om FMK implementeringen, fandt gruppen, at der var behov for at dele gruppens viden om patientsikkerhedsrisici med Den tværsektorielle FMK-styregruppe i Region Midtjylland</p> <p>Den 7. december blev notatet behandlet på et møde i Den tværsektorielle FMK-styregruppe i Region Midtjylland, som besluttede at notatet skulle sendes til behandling i klyngerne.</p> <p>Randers Kommune ønsker en drøftelse af, hvordan fejl kan minimeres.</p> <p><u>Drøftelse:</u></p> <p>Peter Mikkelsen oplyser, at han fremover deltager i den tværsektorielle FMK gruppe og de problemer der beskrives i det udsendte bilag løser sig over tid. Apotekerne kommer på FMK i løbet af 2017, dosisdispensering kan snart ses og ved ny MedCom version i efteråret 2016 udgår medicinlisten af udskrivningsrapporten, så der kun vil være FMK medicinliste.</p> <p>Kommunerne oplever udfordringer ift. FMK, f.eks. slutdato på ordination, der medfører, at kommunerne ikke kan se medicinordinationer.</p>	
<p>Ad. 2: Orientering:</p> <p><u>Indstilling:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Hospitalsledelsen informerer om nyt fra hospitalet. <p>Hospitalsdirektør:</p> <p>Thomas Pazyj er fratrådt som direktør. Stillingen er i opslag og der er planlagt samtaler i april måned. Stillingen forventes besat 01.08.16.</p> <p>Arbejdstilsynet:</p> <p>Arbejdstilsynet har været på besøg i akutafdelingen. Der var intet ift. lægegruppen, sekretærer og serviceassistenter men der er modtaget varsel om påbud ift. sygeplejegruppen.</p> <p>De første tre måneder i 2016 har der været 10% flere indlæggelser end i</p>	

<p>samme periode i 2015 og i samme periode har der anvendt ca. 20% flere medicinske senge. Mange af patienterne har været influenzaramte og haft opblussen i andre sygdomme.</p> <p>Delestillinger: Pr. 1. maj er der ansat to sygeplejersker i delestillinger (Medicinsk afdeling og Randers Kommune) tilknyttet geriatrisk afdeling/pilotprojekt udkørende geriatrisk team.</p>	
<p>AD. 3: Orientering om nye initiativer: <u>Indstilling:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Kommunerne orienterer om nye initiativer <p>IT – Råd: KL har oprettet et IT – Råd, hvor Peter Mikkelsen deltager. IT – Rådet er også i dialog med danske regioner.</p> <p>Organisationsændring i Norddjurs Kommune: Norddjurs er i gang med en større omorganisering. Stillingerne som områdeledere er nedlagt og antallet af afdelingsledere er øget, således at der bliver mere direkte ledelse ude i organisationen. P.t. ansættes afdelingsledere.</p> <p>Demensindsatsen samles og styrkes omkring et demenscenter. Trænings- og rehabiliteringsindsatsen styrkes ligeledes. Organisationsændringen forventes at være på plads i løbet af efteråret.</p> <p>Træningshøjskole: Randers Kommune har ultimo marts åbnet et nyt rehabiliteringscenter – Træningshøjskolen. Træningshøjskolen vil tilbyde ophold til ældre borgere, der har behov for intensiv genoptræning efter en skade eller tab af funktionsevne. Formålet er, at borgeren bliver så selvhjulpne som muligt. Træningshøjskolen er en udvidelse af kommunens rehabiliteringstilbud med plads til 10 borgere. Fremover er Svaleparken målrettet tilbud til borgere med senhjerneskade.</p> <p>Sundhedshøjskole: Randers Kommune opstarter virtuel sundhedshøjskole. Visionen er at skabe vedvarende sundhedsfremmende og forebyggende indsatser til voksne borgere i Randers kommune., hvor indsatserne forankres i borgerens nærmiljø. I første omgang indgås samarbejdsaftale med lokale idrætsforeninger. Opstart omkring 1. juni.</p> <p>Ældremilliarden: Randers Kommune vil anvende midler til mere sammenhængende patientforløb.</p> <p>Hverdagsrehabilitering: Syddjurs har sammen med Slagelse kommune deltaget i projekt vedr. hverdagsrehabilitering. Projektet evalueres p.t. og der forventes resultater efter sommerferien.</p>	
<p>AD. 4: Orientering om arbejdet i Sundhedsstyregruppen: <u>Indstilling:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • At klyngestyregruppen orienteres om emner behandlet i Sundhedsstyregruppen. <p>Døgnseminar: Sundhedsstyregruppen har på døgnseminar drøftet indsatserne i sundhedsaftalen og der er enighed om at fokusere på tre områder:</p>	

<ul style="list-style-type: none"> • Bedre tilknytning til arbejdsmarkedet • Social lighed • Skal opgaver f.eks. nationale tiltag. <p>Der var enighed om at luge ud i alle de undergrupper, der er nedsat i forbindelse med implementering af sundhedsaftalen.</p> <p>I forhold til arbejdsmarkedet undersøges p.t. om der må trækkes data på tværs af region og kommuner, da det ønskes undersøgt om de der står som arbejdsløse i kommunerne er i behandling i hospitalsvæsenet.</p>	
<p>Ad. 5: Sundhedsaftalen 2015 – 2018:</p> <p><u>Beslutning:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Peter Mikkelsen kontakter formandsskabet for temagruppen BPTR vedr. rammeaftale om delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed • Der igangsættes ingen nye tiltag. <p><u>Indstilling:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • At klyngestyregruppen informeres om status ift. implementering • At klyngestyregruppen drøfter igangsættelse af evt. nye initiativer <p><u>Sagsfremstilling:</u></p> <p>Sundhedsaftalen er et fast punkt på dagsordenen og status ift. indsatsområder i sundhedsaftalen opdateres inden klyngestyregruppemøde. Se vedlagte bilag.</p> <p>På mødet drøftes status og evt. igangsættelse af nye tiltag. Milepælsplan for akutområdet er opdateret. Se bilag.</p> <p>Genoptræning:</p> <p>Den nye MedCom standard for genoptræningsplaner forventes klar til implementering 01.10.16.</p> <p>Der er udarbejdet en stratificeringsmodel for almen genoptræning i kommunerne. Modellen er (under) implementeret i kommunerne, men kommunerne oplever, at der bruges mere tid på visitation af genoptræningsplaner, da der nu skal vurderes om patienten skal have genoptræning på basalt eller avanceret niveau.</p> <p>Fødeplansfølgegruppe:</p> <p>Samarbejdsaftalerne om fælles gravidteam for sårbare gravide forventes at være klar til implementering 01.06.16.</p> <p>Indlæggelse og udskrivelse:</p> <p>Gruppen har gennemgået indsætterne i sundhedsaftalen og afventer på flere områder udmelding fra temagruppen BPTR.</p> <p>Gruppens primære indsatsområde i 2016 er forebyggelse af uhensigtsmæssige indlæggelser/genindlæggelser.</p> <p>Medicinsk afdeling har i et halvt år analyseret en række patientforløb og har ikke fundet mønstre, der berettiger generelle audits, så gruppen vil i stedet fokusere på dialog, samarbejde og analyse ift. konkrete patientforløb- patienter, der genindlægges indenfor en uge for at skabe læring i organisationerne.</p> <p>I april måned vil udviklingssygeplejerske have fokus på genindlæggelser inden for en uge, undersøge patienternes oplevelse af årsag til genindlæggelse og i konkrete situationer kontakte kommunen.</p> <p>Derudover have fokus på om KOL sygeplejerskens funktion har effekt på genindlæggelser. KOL sygeplejersken kontakter patienten dagen efter udskrivelsen og der er opfølgende besøg i hjemmet.</p>	

Fælles skolebænk:

Der er planlagt program for 2016.03.21:

- Tre temaeftermiddage med faglige emner
- Tema om hygiejne
- Tema om den psykiatriske patient
- Tema om palliation på plejecentre
- Netværksmøder for palliative nøglepersoner.

Drøftelse:

Kommunerne mangler faglig viden ift. den psykiatriske patient, og der opfordres til at fælles skolebænk for den psykiatriske patient afholdes to dage med samme indhold og gerne snarest muligt.

Kommunerne ønsker at psykiatrilæden inviteres til at delte i et klyngestyreguppemøde.

Rygestop:

Igangsæt et særligt initiativ med fremskudt rygestopfunktion – 2 timer om ugen i ortopædkirurgisk ambulatorium i en to måneders periode (marts og april), hvorefter der evalueres. De kommunale rygestoprådgivere kommer på skift på hospitalet.

Drøftelse:

Screening drøftes og det oplyses at visse patientgrupper altid screenes (kroniske sygdomme) og at andre screenes hvis de ud fra et fagligt skøn vurderes at være sundhedsmæssig risiko.

Forløbsprogram for hjertesygdom:

Implementeringsgruppen er nedsat og har afholdt første møde. Gruppen har besluttet gennemføre prøvehandling fra ca. 01.10.16 og fuld implementering 01.01.17.

Der er nedsat undergrupper ift. udstyr og test, kompetenceudvikling, beskrivelse af patientforløb samt opgave- og ansvarsfordeling samt monitorering og kvalitet.

Drøftelse:

Ift. akutområdet er der sket meget og milepælene er nået- der er udsendt milepælsplan.

Rammeaftale om delegation afventer godkendelse af PLO. Det besluttes, at Peter Mikkelsen rejser problematikken hos formandsskabet for temagruppen.

Ad. 6: IV behandling:Beslutning:

- Den regionale aftale afventes

Indstilling:

- At klyngestyregruppen drøfter muligheder for at justere de nuværende krav til tilstedeværelse under indgift.

Sagsfremstilling:

Sundhedsstyregruppen i Region Midtjylland har besluttet, at der skal udarbejdes en fælles IV – aftale vedr. isotone væsker og antibiotika. Aftalen skal erstatte de hidtidige aftaler i klyngerne. Som en del af aftalekomplekset udarbejdes et økonomisk notat, der skal forsøge at estimere økonomien i en kommende aftale. I den forbindelse er der behov for at få mere viden om anvendelsen i kommunalt regi og der er udsendt et indberetningsskema, hvor alle kommuner er bedt om at indsende oplysninger senest 16.03.16. Baggrunden er de forskellige aftaler, hvor

<p>blandt andet aftalen i Randersklyngen betyder et stort tidsforbrug i hjemmeplejen.</p> <p>Afhængig af tidsplanen for, hvornår en ny fælles aftale forventes, ønskes en drøftelse af muligheden for at justere – lempe de nuværende krav. Retningslinje fra Silkeborg er vedlagt.</p> <p><u>Drøftelse:</u> Kommunerne oplyser, at den fælles regionale aftale om IV behandling er sendt i høring. Der arbejdes stadig på økonomidelen. Kommunerne bruger mange ressourcer på IV behandling, men der er enighed om at fortsætte uændret og afvente den regionale aftale.</p>	
<p>Ad. 7: Godkendelse af kommissorium for triple aim netværksgruppe:</p> <p><u>Beslutning:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Kommissorium blev godkendt <p><u>Indstilling:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • At klynge styregruppen godkender kommissorium <p><u>Sagsfremstilling:</u> Der er udarbejdet kommissorium for triple aim netværksgruppen. Efter beslutning på sidste klynge styregruppemøde godkendes kommissoriet i klynge styregruppen.</p>	
<p>AD. 8: Opfølgning på besparelser 2015 – 2019 ift. socialrådgivere og diætister:</p> <p><u>Indstilling:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • At klynge styregruppen informeres om besparelsen og den fremtidige opgavevaretagelse på området drøftes. <p><u>Sagsfremstilling:</u> Ved udmøntning af spareplanen 2015 – 2019 blev der udmøntet en besparelse på socialrådgiver og diætist området. I forhold til spareforslaget vedr. diætister udtrykte flere kommuner usikkerhed med hensyn til hvilke konsekvenser det ville få, hvorfor den fremtidige opgavevaretagelse drøftes med kommunerne.</p> <p>Status på Regionshospitalet Randers efter besparelsen er, at der fremover ikke er beskæftiget socialrådgivere på hospitalet (1 stilling nedlagt) og på diætistområdet er der 56 timer ugentligt (reduktion 1 stilling). Kommunerne er i efteråret 2015 informeret herom. Hospitalet har beskrevet de fremtidige opgaver, som diætisterne tilbyder og hvilke opgaver, der fremover ikke tilbydes. Se bilag.</p> <p><u>Drøftelse:</u> Kommunerne havde ingen kommentarer til hospitalets fremtidige opgavevaretagelse på området.</p>	
<p>Ad. 9: Laboratorium for sårbare misbrugere:</p> <p><u>Beslutning:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Der nedsættes en gruppe under sundhedsstrategisk ledelse • Kate Bøgh og Marianne Jensen bliver sponsorer • Scrum master Anne Cecilie Greve, Syddjurs Kommune • Når laboratoriegruppen er sammensat besluttet leverance 	

<p><u>Indstilling:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • At forslag til laboratorium præsenteres for klynge styregruppen • At klynge styregruppen beslutter om der skal arbejdes videre med forslaget <p><u>Sagsfremstilling:</u> Der er ønske om gennemførelse af laboratorium vedr. sårbare misbrugere. Lene Stouby Mortensen præsenterede forslag til laboratorium. Powerpoint præsentationen er udsendt til klynge styregruppen 08.04.16</p> <p><u>Drøftelse:</u> Oplægget blev drøftet og der var enighed om at etablere et laboratorium. Sponsorere og scrum master blev udpeget.</p> <p>Deltagerkredsen i laboratoriet blev drøftet, da der er mange interessenter og det er vigtigt at sikre, at de rigtige deltager. Det blev aftalt, at leverancen besluttes, når gruppen er nedsat.</p>	
<p>Ad. 10: Evt.: Der ønskes at psykiatri med deltagelse af den lokale psykiatriledelse bliver tema på klynge styregruppemøde. Kommunerne vil beskrive dagsordenspunktet. Temaet planlægges i slutningen af et møde, da Favrskov hører under Risskov og har tæt kontakt dertil.</p>	
<p>AD. 11: Næste møde: Torsdag 23.06.16 kl. 14.30 – 16.30</p>	

I mødet deltog:**Randers Kommune:**

Pia Ravnsbæk Bjærge, pia.ravnsbaek.bjaerge@randers.dk

Favrskov Kommune:

Direktør Kate Bøgh katb@favrskov.dk

Sundhedschef Birgitte Holm Andersen, biha@favrskov.dk

Ældrechef Peter Mikkelsen, pm@favrskov.dk

Norrdjurs kommune:

Ældrechef Søs Fuglsang abskf@norrdjurs.dk

Syddjurs Kommune:

Ældrechef Ingelise Juul, iju@syddjurs.dk

Direktør for sundhed-, social- og arbejdsmarked Jørgen Andersen, ja@syddjurs.dk

Region Midtjylland:

Fuldmægtig Sebastian Christoffanini sebchr@rm.dk

Chefkonsulent Else Kayser

Regionshospitalet Randers/Grenå:

Sygeplejefaglig direktør Marianne Jensen, Chefspl.Marianne.Jensen@randers.rm.dk

Lægefaglig direktør Lone Winther Jensen, Lone.W.Jensen@randers.rm.dk

Specialkonsulent Hanne Mark, hanne.mark@randers.rm.dk

Fraværende:**Randers Kommune:**

Sundheds- og ældredirektør Erik Mouritsen, erik.mouritsen@randers.dk

Sundhedschef Lene Jensen, lene.jensen@randers.dk

Favrskov Kommune:

Økonomikonsulent Bodil Petersen, bop@favrskov.dk

Praksiskonsulent Poul Kraghede, kraghede@dadlnet.dk

Tina Bak – Møller tibm@favrskov.dk

Norrdjurs Kommune:

Socialdirektør Kenneth Koed Nielsen, kenneth.koed.nielsen@norrdjurs.dk

Områdeleder Anne Aastrup anna@norrdjurs.dk

Syddjurs Kommune:

Økonomikoordinator Else Pedersen, epd@syddjurs.dk

Praksiskonsulent Jeanette Jensbæk jensbaek@dadlnet.dk

Kommunernes kontaktråd:

Konsulent Jonna Holm Pedersen, jhp@kl.dk

PLO – Region Midtjylland:

Birgitte Borup BirgitteBorup@dadlnet.dk

Region Midtjylland:

Kontorchef Jens Bejer Damgaard, jens.damgaard@stab.rm.dk

Regionshospitalet Randers:

Praksiskonsulent Thomas Clausen doctorclausen@gmail.com

