

**Møde i TSN-koordinationsgruppen**  
**Torsdag d. 5. december 2019 kl. 9.00-11.00**  
**(videomøde)**



Dato 17.12.2019

Lone Flarup

Tlf. +45 2485 4752

lonfla@rm.dk

## Referat

ESDH sagsnr. 1-49-70-8-16

Side 1

### 1. Godkendelse af dagsordenen

Dagsordenen blev godkendt.

Tilføjes vedr. Medicinposen under punktet eventuelt.

### 2. Fremtrædende problemstillinger tilknyttet UTH i sektorovergange

#### **Indstilling**

Emnerne i det vedhæftede rammepapir præsenteres og drøftes med henblik på beslutning om, hvilke problemstillinger, der kan adresseres i klyngerne og i fællesskab og hvordan det kan ske.

#### **Sagsfremstilling**

På forrige møde blev det drøftet, at patienterne nu overgår til NOAK-behandling, og at der derfor ikke længere er megen idé i at have AK-behandling som fælles tema i forhold til problemet med INR-målinger hos egen læge mv. Imidlertid er der et stort potentiale i at udpege et nyt fælles fokus på tværs af klyngerne, da TSN-koordinationsgruppens primære formål er at *"skabe fælles læring til gavn for det tværsektorielle samarbejde om sammenhængende patientforløb"* (se kommissoriet).

Det betyder, at der i stedet er behov for at se på andre emner, der går igen på tværs af klyngerne. Der blev i den forbindelse nævnt forskellige emner fra klyngerne, der imidlertid var meget brede. Det blev derfor besluttet, at formandskabet og sekretariatet skulle udarbejde et fælles rammepapir i forhold til de områder, det vil være fornuftigt at arbejde videre med set i lyset af, hvad vi ser i de rapporterede UTH i sektorovergange. Rammepapiret er vedhæftet dagsordenen til drøftelse.

I drøftelsen af rammepapiret kunne TSN-kordinationsgruppen overveje følgende:

- Hvad er kriterierne for at tage et emne op? Er det, hvor ofte en bestemt hændelse sker, hvor alvorlige hændelserne er, om emnet synes let at løfte eller andet?
- Hvilke af emnerne giver mening at gå videre med?
- Hvordan kan der arbejdes videre med emnerne både praktisk og strategisk?

De emner som rammepapiret indeholder, er følgende:

1. Risikosituationslægemidler
2. Palliation og behandlingsniveau
3. Tryksår
4. Sårbehandling
5. Sonder, katetre, dræn, CVK og venflon mv.
6. TOBS og brug af 112 – observation og erkendelse af kritisk forværring

(Der er ikke tale om en prioriteret rækkefølge i rammepapiret)

Særligt i forhold til risikosituationslægemidler (nr. 1) udsendte TSN-kordinationsgruppen efter sidste møde en reminder til alle risikomanagers om den kampagne STOP, TÆNK, TJEK som STPS havde lanceret i september.

Efterfølgende angav Aarhus Kommune efterfølgende et ønske om, at TSN-kordinationsgruppen drøfter muligheden for en fælles kampagne i hele Region Midt, da det vil være et stærkt budskab at sende. Indsparket er tilføjet rammepapiret.

Forslaget fra Aarhus Kommune kan naturligvis være et argument for at vælge risikosituationslægemidler som fokusområde. Men det kan også blot ses som et forslag til at finde fælles fodslag i forhold til andre vigtige problemstillinger, da der findes materiale om flere af de andre 5 emner.

Det er fortsat hensigten, at TSN-kordinationsgruppen indstiller et punkt om gruppens arbejde på et fremtidigt møde i Sundhedsstyregruppen, hvorfor der lægges op til et målrettet og fokuseret arbejde.

*Bilag:*

- Rammepapir – UTH i sektorovergange, d. 26-11-2019

### **Referat:**

Det blev drøftet, hvilke områder der har interesse for det tværsektorielle felt. Der var enighed om, at der primært skal fokuseres på emner, der går på tværs af overgange. I forhold til de emner som rammepapiret præsenterede, blev det bl.a. tilkendegivet, at f.eks. sårbehandling hovedsageligt syntes kun at have relevans for kommunerne. Hertil blev sagt, at nogle emner ganske rigtigt umiddelbart kan se ud til at have begrænset relevans i forbindelse med overgange, men i forhold til f.eks. sårbehandling, bevirker problematikkerne i kommunen omkring behandling af sår nogle gange en (gen)indlæggelse. Desuden er også eksempler på problemer omkring kommunikationen ved udskrivelse f.eks. via Pleje.Net.

Ang. medicinposen blev det bemærket, at TSN er et godt forum til at tage tværgående problematikker op, og det er derfor vigtigt at Sundhedsplanlægning gøres opmærksom på den vigtige viden, der ligger i TSN-regi, herunder i klyngerne.

Det blev drøftet, at *palliation* kunne være et godt bud på et emne, der kan følges til dørs i TSN, fordi der allerede er sat arbejdsgrupper i gang både lokalt og i overgange. De nye vejledninger gør i øvrigt, at det er noget som alle kommuner og regioner skal have styr på i den nærmeste fremtid. Desuden har STPS lavet godt materiale, der følger lanceringen af vejledningerne.

Der blev i øvrigt nikked til, at TSN med fordel kan tage udgangspunkt i spredning af information, kampagner etc., hvor der er udarbejdet materiale f.eks. hos STPS. Desuden påpegede flere, at det er vigtigt, at de projekter, som TSN igangsætter, skal være konkrete.

Konklusion: Det blev besluttet at arbejde med fokus på *palliation*, jf. rammepapiret, og desuden med Medicinposen, som aktuelt planlægges udbredt i regionen og kommunerne.

### **3. Beslutning om TSN-opsamlingen for 2019 v/Tine Møller Nielsen**

#### ***Indstilling***

Oplæg til drøftelse.

Besluttet, hvordan vi sikrer fremdrift i arbejdet med patientsikkerhed i sektorovergange generelt.

#### ***Sagsfremstilling***

På forrige møde i TSN-koordinationsgruppen blev TSN-opsamlingen for 2019 drøftet med fokus på, hvordan opsamlingen bedst kan anvendes i patientsikkerhedsarbejdet.

Det blev aftalt, at Tine skulle udarbejde et oplæg til, hvordan der kan arbejdes med data på en bedre måde end tidligere, og en måde som sikrer, at samlerapportering fra kommunerne tages i betragtning ved dataindsamlingen for 2019.

#### ***Referat:***

I forbindelse med den nationale model for patientsikkerhed for regioner og praksisområdet, som implementeres i det nye år, lægges der også op til et tættere tværregionalt samarbejde på patientsikkerhedsområdet. Det giver derfor mening, at der er synergi imellem det regionale og det tværsektorielle patientsikkerhedsarbejde. Tine præsenterede sit forslag til en ny måde at lave TSN-opsamling på. Selve dataindsamlingen og gennemlæsning af alvorlige og dødelige UTH bliver den samme, idet samlerapportering dog inkluderes i dataindsamlingen. Men de fremtrædende emner foreslås indsat i en ny skabelon (et skema) for identifikation af patientsikkerhedstemaer i sektorovergange, der tager udgangspunkt i den model som Region Hovedstaden er ved at udbrede hos dem.

En arbejdsgruppe, der er nedsat af regionens Kvalitetschefkreds (KCK) har nikked til, at Strategisk Kvalitet arbejder med en tilpasning af skemaet, så den passer til de forhold, der findes i Region Midtjylland. Opdraget til arbejdsgruppen var, at regionens Lederforum for Kvalitet (LFK) ønsker en løbende opsamling af UTH med konneks til ledelseslaget i stedet for, at der kun samles op og præsenteres for ledelsen én gang årligt via Den Regionale Patientsikkerhedsårsrapport. Skabelonen/skemaet er i den forbindelse en måde, hvorpå man kan synliggøre, hvad der løbende identificeres og arbejdes med vedr. patientsikkerhed i Region Midtjylland.

Udover at være et redskab for Den Regionale Patientsikkerhedsgruppe, der varetager UTH internt i Region Midt, kunne der være en fordel i at bruge samme skabelon til den ellers meget omfattende årlige TSN-opsamling. Ved at bruge TSN-opsamlingen 2018 kan man se, at der i

så fald skulle indsættes 5 temaer i skabelonen, nemlig de 5 temaer, der fremgår af rammepapiret, jf. pkt. 2. Skabelonen skal, hvis den skal bruges, også medvirke til at synliggøre andre emner, der løbende italesættes i TSN-koordinationsgruppen.

Konklusion: Efter Tines præsentation af skabelonen med *palliation* som eksempel, tilsluttede TSN-koordinationsgruppen at den nye skabelon tages i brug med enkelte tilpasninger. Tine påbegynder brug af skabelonen og tilpasser den i det regionale PS-team (Tine, Lone og Bente). Skabelonen bruges og opdateres fremadrettet i forbindelse med møderne i TSN-koordinationsgruppen.

Tines oplæg vedlægges referatet.

#### **4. Orientering fra klyngerne**

##### **Indstilling**

Hvilke konkrete indsatser eller cases har man fokus på? Forbered under nedenstående overskrifter:

- Hovedproblem/hovedfokus
- Metode/indsats
- Hvem deltager?
- Formål/mål
- Resultater/forventede resultater

##### **Sagsfremstilling**

Nyt fra klyngerne til fælles inspiration og videndeling på tværs af både kommuner og sektorer.

Under punktet ønsker Hospitalsenden Vest at drøfte følgende:

*I Hospitalsenheden Vest arbejde vi på at nedlægge vores lokale gruppe for patientsikkerhed i overgange. Det er svært for klinikken at prioritere tiden til møderne (alt står i flytningens tegn) og kommunerne kan godt se dilemmaet. Vi tænker, at vi har en række andre fora under Sundhedsaftaleområdet, som drøftelse af patientsikkerhedsbrist kan ske i (og også allerede gøre nu) men vil gerne høre, hvordan I andre arbejder, så vi kan få lidt inspiration til, hvad vi gør hvis gruppen nedlægges.*

##### **Referat:**

###### **Midtklyngen:**

Afventer medicinprojektet vedr. medicin i overgange.

###### **Aarhusklyngen:**

Klyngen har i foråret/sommeren arbejde med et forbedringsprojekt vedrørende patienter med nystartet Marevan behandling. Men klyngen stoppede AK-projektet i relation til Marevan, fordi der efter en registreringsperiode på 4 måneder ikke kunne identificeres et problem. Aarhus Kommune har lavet en medicineringsrapport fra et rehabiliteringssted, som viser der er flere medicineringsproblematikker i overgangen mellem AUH og stedet, som der bør kigges på. Hvordan der skal arbejdes med rapporten er endnu uvist men rapporten vil være et punkt på dagsordenen på vores møde i februar.

### **Horsensklyngen:**

Klyngen er udfordret af konstante udskiftninger. Møderne har primært været brugt til at afgrænse og definere arbejdsopgaver og udfordringer på tværs. Der skal laves en afrapportering til ledelseslaget i klyngen. Afrapporteringen har tidligere været en meget omfattende rapport, men det er ønsket, at omfanget skal nedbringes.

### **Vestklyngen:**

I klyngen er der været repræsentation fra de forskellige hospitalsafdelinger, fra hospitalsapoteket og fra kommunen. Dog har der været stort frafald til møderne, hvilket er årsagen til drøftelserne om nedlæggelse af den lokale patientsikkerhedsgruppe. Fremtidigt er det hensigten, at emner vedr. patientsikkerhed tages op på klyngemøderne. Dette blev drøftet på mødet d.d. I de øvrige klynger har man organiseret sig anderledes, og har ikke den samme sårbarhed ift. fremmøde.

Jeanette har afholdt informationsmøder om *Medicinposen*, hvor der også har været deltagelse af nogle kommuner.

Vestklyngen skal i gang med at lave audits ifm. genoptræningsplaner.

### **Randersklyngen:**

Kommissoriet er revideret. Der er ikke noget nyt siden sidst. Næste møde i klyngen er i uge 50.

## **5. Invitation til deltagelse i pilotprojekt "utilsigtede hændelser og læring i sundhedsvæsenet" v/Tine Møller Nielsen**

### **Indstilling**

At TSN-koordinationsgruppen kort informeres og kan stille spørgsmål i forbindelse med invitationen til deltagelse i pilotprojektet.

At mulighederne for at teste kortrapporteringen i projektet mv. i sektorovergangene drøftes.

### **Sagsfremstilling**

Projekt "utilsigtede hændelser og læring i sundhedsvæsenet" har regioner og kommuner været med til at designe sammen med STPS på foranledning af, Sundhedsministeriets serviceeftersyn af rapporteringssystemet tilbage i 2014 angav, at der skulle kigges på rapporteringspligten. Projektet skal derfor gerne resultere i, at der sker en justering af rapporteringspligten for UTH mv.

I løbet af 2019 har der i forhold til projektet været nedsat 3 arbejdsgrupper med repræsentanter fra regioner og kommuner, der har set på henholdsvis:

1. Rapporteringspligten og Alvorlighedsklassifikationen.
2. Kortformsrapportering (nu kaldet kortrapportering)
3. Evalueringsspørgsmål til pilotprojektet.

Der var fællesmøde for alle arbejdsgrupper og styregruppen hos STPS d. 15. november, hvor invitationer og informationsmateriale i forhold til deltagelse i pilotprojektet bl.a. blev finpudset.

Inden mødet i TSN-koordinationsgruppen, forventes det, at invitationerne er blevet sendt ud til alle hospitaler og øvrige regionale områder samt kommunerne. Fristen for tilmelding er d. 3. januar 2020. Der vil blive afholdt informationsmøde for deltagerne fra de vestlige regioner d.

6. februar 2020 i Kolding. Testen af den nye rapporteringspligt, alvorlighedsklassifikation og kortrapportering vil finde sted fra 1. marts til 31. juli 2020 for de deltagende afdelinger/områder i alle sektorer.

Dagsordenen har den information vedhæftet, der blev givet til Sundhedsdirektørerne i regionerne som forvarsling af, at pilotprojektet nu sættes i gang. Det forventes, at der i kommunalt regi har været givet en lignende forvarsling, f.eks. til KL og deres relevante grupper.

TSN-koordinationsgruppen bedes på baggrund af en kort information stille de spørgsmål og overvejelser, der måtte være og drøfte muligheden for at teste kortrapporteringen i pilotprojektet i sektorovergangene.

**Bilag:** Notat til sundhedsdirektørerne i Danske Regioner 2019

**Referat:**

UTH i overgangene er ikke som udgangspunkt inkluderet i pilotprojektet, men det ville være godt, hvis denne del også kunne testes. Testen forløber over 5 måneder, hvorefter, der evalueres. Hvis der skal testes i overgangene, vil det forudsætte, at der er deltagelse fra både hospital, praksisområde og/eller kommuner, der ofte rapporterer til hinanden.

Konklusion: Jette Christiansen undersøger, om regionens udviklingspraksis kan deltage. Norddjurs og Syddjurs kommuner har fokus på tværsektorielle rapporteringer til både hospital og praksisområdet, og på klyngemødet i næste uge vil Anette Østergaard Frostholt drøfte muligheden for her at teste rapporteringspligten med disse kommuner og med hospitalsafdelinger på Regionshospitalet Randers.

**6. Eventuelt**

• **Udbredelse af medicinposten**

Sundhedsplanlægningsafdelingen har oplyst, at Hospitalsenheden Vest tager ansvar for at udarbejde udkast til implementeringsplan på medicinposten med mål og indsatser undervejs. Der forsøges at få inddraget en eller flere kommunale repræsentanter fra Vest-kommuner i arbejdet.

Der planlægges presseomtale af sagen efter møde i Regionsrådet den 18. december 2019. Under forudsætning af Regionsrådets godkendelse, vil der blive bestilt et bestemt antal poser.

Et udkast til implementeringsplanen vil blive kvalificeret (drøftet) på et møde i Kvalitetschefkredsen (KCK) den 9. januar 2020 og på et møde blandt kommunale chefer og direktører (Chefforum og DKS) den 15. januar 2020. Regionalt lægges planen til godkendelse på et møde i Lederforum for Kvalitet (LFK) den 22. januar 2020.

**Mødedatoer i 2020:**

- Torsdag d. 19. marts kl. 9-12 (fysisk møde), mødelokale C3, Regionshuset Viborg. Jf. aftale på mødet i marts 2019 udvides mødet af hensyn til Tines præsentation af TSN-opsamlingen. Der bestilles en sandwich.
- Torsdag d. 11. juni kl. 9-11 (videomøde), mødelokale F8, Regionshuset Viborg (ved

- Torsdag d. 8. okt. fysisk fremmøde)  
kl. 9-11 (videomøde), mødelokale F8, Regionshuset Viborg (ved fysisk fremmøde)
- Torsdag d. 3. dec. kl. 9-11 (videomøde), mødelokale F8, Regionshuset Viborg (ved fysisk fremmøde)