



Referat samordningsudvalg 4/6 2019

Møde i: **Fælles samordningsudvalg for Bornholm**
Dato: **4. juni 2019**
Kl.: **14.00 – 16.00**
Sted: **Store mødesal, BOH**

12. juni 2019

Deltagere: Hospitalsdirektør Niels Reichstein Larsen
Sundhedschef Trine Dorow, BRK
Centerchef Jette Melander-Jensen
Klinikchef Nina Staal, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center
Psykiatri- og Handicapchef Michael Hansen Bager; BRK
Oversygeplejerske Peter Juul Jensen, Bornholms Hospital
Chef for Erhverv, Uddannelse og Beskæftigelse Allan Westh, BRK
Ældrechef Birgit Mortensen, BRK
Børne- og ungefamiliechef Anders Fløjborg, BRK
Vicedirektør Anne Gotlieb Hertz, Region Hovedstadens Psykiatri
Centerchef Kresten Dørup, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center
Afdelingssygeplejerske Katja Føhns
Praktiserende læge Kathri Marcussen
Hospitalskonsulent i KAPH, Almen praksis, Niels Jacob Nielsen
Praksiskonsulent for psykiatri Christina Hundrup
Chefkonsulent Winnie Brandt, Center for Sundhed

Fraværende: Anne Gotlieb Hertz, Niels Jacob Nielsen, Trine Dorow,
Anders Fløjborg, Michael Hansen Bager, Nina Staal, Allan Westh,
Kresten Dørup

Gæster: Michaela Schiøtz (pkt.4), Jytte Fogtmann (pkt. 4 og 5),
Helle Holm (pkt. 4 og 5), Anette Kragh (pkt. 7)

Referent: Eva Britt Birch-Petersen, BOH og Lisbeth Nielsen, BRK

Næste møde: **8. oktober 2019**

Ordstyrer: Jette Melander-Jensen

1. Godkendelse af dagsorden (14.00 – 14.03)

Referat pkt. 1:

- Godkendt med følgende ændringer:
 - Pkt. 6 Underretning på børneområdet udsættes, da Anders Fløjborg har måttet melde forfald.
 - Pkt. 7 Lisbeth Nielsen vil tilføje orientering til punktet i Trine Dorows fravær.
 - Pkt. 8 Orientering fra BoH. Finn Thomsen Nielsen kommer og orienterer om ny epikrisevejledning og forbedrede epikrisestandarder.

- Der tilføjes et pkt. 9 Eventuelt, hvor Niels Reichstein Larsen har et orienteringspunkt.

2. Godkendelse og opfølgning på referat fra møde den 12. februar 2019 (14.03-14.10)

Se referat fra samordningsudvalg den 12. februar 2019 her

Referat pkt. 2:

- Referatet blev godkendt.

3. Nyt fra driftsgrupperne og ledelsesforum for forløbsprogrammer (fast punkt) – kort og relevant nyt (14.10-14.30)

- a. Driftsgruppen for somatik (Peter og Niels Jakob):

Referat

- Gruppen gennemgår sine aktiviteter og vil gennemføre en audit af Kommunikationsaftalen. I øvrigt gøres der status og arbejdet evalueres.

- b. Driftsgruppe for voksen psykiatri (Lisbeth/Christina):

Referat

- Der har været arbejdet med et lokalt tilbud for patienter, der har været for dårlige til at rejse til tilbud i den øvrige Region. Der er udarbejdet et kommissorium. Det viste sig dog, at der ikke aktuelt er patienter nok i målgruppen. Men hvis behovet opstår, er forarbejdet nu gjort.
- Gruppen har drøftet en problemstilling for boligsituationen for udsatte unge. Problematikken bæres videre i kommunalt regi.
- Der er iværksat mini-viso-møder mellem Psykiatrisk Center og BRK for patienter, hvis forløb er kørt fast. Der er gerne tale om lange sygdomsforløb.
- Netværksskabelonen er anvendt men skal anvendes mere. Det er et godt værktøj, men den kan være udfordrende at implementere.

- c. Driftsgruppen for børneområdet (Anders og Katja):

Referat

- Gruppen evaluerer og prioriterer indsatser.
- Der arbejdes på en workshop vedr. små- og spædbarnspsykiatri. Der er fokus på psykiatri. Somatikken kan muligvis bidrage i nogle sammenhænge. Anne-Grethe Striboll Kaas-Claesson sidder i gruppen og kan bringe den somatiske vinkel videre.

- d. Styregruppen for forløbsprogrammer (Peter og Trine):

Referat

- Der arbejdes fortsat på tværs. Senest på hjerteområdet. Gruppen har fået bidrag fra en konsulent fra Regionen og der er indsat et yderligere spor i forløbsprogrammet. I KOL- og Diabetes forløbsprogrammerne er nogle funktioner slået sammen og der er ændret på fordelingen af opgaver mellem Hospitalet og BRK.
- Den nye modul-opdelte model er umiddelbart en succes, herunder fx modulet Kend til kost.
- Afklarende samtaler med patienter har ligeledes været en succes, men kræver mange ressourcer. Derfor er det begrænset, hvor mange diagnoser, BRK aktuelt kan anvende konceptet på.
- Forløbsprogrammet for demens kører i regi af Hukommelsesklinikken. På et kommende møde i Samordningsudvalget skal der præsenteres fakta og status evt. med deltagelse fra Hukommelsesklinikken.

Indstilling: At orienteringen tages til efterretning.

Referat pkt. 3:

- Orienteringen blev taget til efterretning.

4. Center for Klinisk Forskning og Forebyggelse/ Michaela Schiøtz (14.30-15.00)

Sektion for Tværsektoriel Forskning (tidligere Tværsektoriel Forskningsenhed, nu en del af Center for Klinisk Forskning og Forebyggelse i Region Hovedstaden) har som sin primære opgave at bygge bro mellem forskning og praksis indenfor tværsektorielle patientforløb. Formålet er at forbedre det sammenhængende patientforløb på tværs af sundhedsvæsnets tre sektorer: hospitaler, kommuner og almen praksis.

Repræsentanter fra sektionen var i 2016 på besøg i samordningsudvalget for at præsentere enheden.

Da der er sket meget siden da, vil Sektionsleder Michaela Schiøtz fra Tværsektoriel Forskning på mødet give en kort præsentation af sektionen og hvorledes sektionen kan bistå tværsektoriel forskning i Region Hovedstaden. Derudover vil der være en kort præsentation af de foreløbige resultater fra sektionens 2 tværsektorielle projekter, som er en del af den nuværende Sundhedsaftale med fokus på lighed i sundhed.

Det ene projekt har fokus på opsporing og behandling af somatisk sygdom hos personer med psykisk sygdom og det andet projekt har fokus på en tidlig indsats til sårbare gravide og deres familier.

Der ønskes en drøftelse af, hvordan der kan bygges videre på erfaringerne fra projekterne.

Indstilling:

At samordningsudvalget drøfter, hvordan der lokalt kan bygges videre på erfaringerne fra projekterne.

Referat pkt. 4:

Michala orienterede bl.a. om:

- Baggrunden for Sektion for Tværsektoriel Forskning
- Opgaveportefølje
- Medarbejdere
- Nuværende aktiviteter
- Tværspuljen - og hvad der kan søges støtte til
- Projektet ”Sammen om dit helbred – opsporing og behandling af sygdom hos personer med svær psykisk sygdom”
- Projektet ”Godt på vej”, der gik ud på at udvikle og afprøve en tværsektoriel indsats målrettet gravide med psykosociale problemer. Resultaterne af projektet er godt på vej bliver inddraget i de kommende temadrøftelser i sundhedskoordinationsudvalget.
- Orienteringen blev drøftet og taget til efterretning.

Vedhæftet slides fra oplægget.

Se bilag ”Præsentation af Sektion for Tværsektoriel Forskning”

(Bilag ikke tilgængeligt endnu)

5. Status socialsygeplejersker – (sårbare og udsatte borgere på Bornholm) (15.00-15.15)

På mødet vil socialsygeplejerskerne Jytte Fogtmann fra BoH og Helle Holm fra BRK give en kort status på deres foreløbige virke og erfaringer med jobbet.

Indstilling: At orienteringen tages til efterretning.

Referat pkt. 5:

- Socialsygeplejerskerne orienterede om projektet med en fælles, tværgående indsats for sårbare og socialt udsatte borgere.
- Sygeplejerskerne er startet op i projektet 1. april 2019.
- I de forløbne 2 måneder har sygeplejerskerne iværksat introduktion overfor samarbejdspartnere i kommunen og på hospitalet. De er blevet introduceret til socialsygeplejerskefunktionen i Regionen og har været på studiebesøg på Hvidovre og Amager Hospital. Sygeplejerskerne deltager på personalemøder i kommunen, på hospitalet og i lægepraksis. De har aftaler om faste besøg på akut sengeafsnit og akutmodtagelsen, på værestedet Blæksprutten og Jobcentret. Der er etableret kontakt til patientstøtter.
- Der var blandt mødedeltagerne anerkendelse af projektet og en opfordring til at sygeplejerskerne holder fast i at arbejde på tværs. Et kodeord er at reagere hurtigt.
- Orienteringen blev taget til efterretning.

6. Underretninger på børneområdet/Anders Fløjborg (15.15-15.30)

På mødet vil Børne- og Familiechef Anders Fløjborg give en orientering om kommunens arbejde med underretninger på børneområdet med henblik på at give en forståelse for kommunens opfølgning og indsatser i forbindelse med en underretning bl.a. fra andre fagpersoner med særlig underretningspligt.

Indstilling: At orienteringen tages til efterretning

Referat pkt. 6:

- Punktet udsættes til næste møde

7. Status udkørende funktioner til ikke livstruende sygdom/ Anette Kragh (15.30-15.45)

Besøg hos borgere hvor en kommunal akutfunktion er en del af forløbet foretages ved udkørende læge fra 1813. Borgerne kan tilses både selvstændigt på baggrund af henvendelse fra en kommunal akutfunktion eller som tværfaglig/tværsektoriel stuegang hos borgeren med deltagelse af både sygeplejerske fra den kommunale akutfunktion og læge fra 1813.

Den kørende læge vil medbringe samme udstyr som de kommunale akutfunktioner samt det udstyr, som anvendes af de kørende læger i det øvrige tidsrum. Den kørende læge vil derfor kunne udføre både hæmoglobin og CRP-måling samt iværksætte en række medicinske behandlinger.

Bornholms Hospital er på nuværende tidspunkt ikke involveret i udkørende funktion i dag-tiden. På Bornholm visiteres borgere ved akut kritisk sygdom mhp. indlæggelse via Akutbilen.

Med udgangspunkt i ovenstående ønskes en drøftelse, hvad der kan tilbydes borgere, der har behov for at blive tilset af en læge, når der er tale om udkørende funktioner til 'ikke livstruende sygdom'.

Indstilling: At Samordningsudvalget drøfter muligheder for udkørende funktioner til 'ikke livstruende sygdom' såvel i dag-tiden som i vagt-tiden.

Referat pkt. 7:

- Der er ikke en udkørende læge fra 1813 aften/nat/weekends på Bornholm, som det er tilfældet i andre dele af regionen.
- Der har været afholdt et indledende møde om muligheden for at udnytte akutbilen bl.a. for at understøtte den kommunale akutfunktion i BRK. Der hersker dog uklarhed bl.a. omkring behandleransvaret.

- Der har gennem længere tid været arbejdet for at få fælles samarbejde mellem PLO, regionen og kommunerne i Region Hovedstaden i relation til de kommunale akutfunktioner, hvor bl.a. behandler ansvaret lægges fast. Kommunen oplyste på mødet, at man er blevet kontaktet mhp. at komme videre med en aftale, så måske kan en fælles aftale snart være på vej.
- Det blev besluttet at afvente en fælles aftale og herefter drøfte en bornholmer-model ud fra den.

8. Gensidig orientering om nye tiltag, udvikling og udfordringer i forhold til kapacitet og aktivitet i relation til områder, der har betydning for det tværsektorielle samarbejde om sundhed (fast punkt) (15.45-15.55)

Orientering fra:

i. BOH

- Det Aktive Patientforum
Hospitalet har fået 1 mio. kr. fra en regional pulje til projektet. Der skal etableres læringscafeer og miljøer for sårbare patienter – her tænkt som patienter der befinder sig i en sygdomssituation og ikke nødvendigvis er udsat i andre sammenhænge. Projektet er i sin vorden. Der er også dialog med psykiatrien.
- Generalplanen
Hospitalet overtager med al sandsynlighed det nye afsnit af den tidligere sundheds-og sygeplejeskole.
Hospitalet skal tænke logistik ind i anvendelsen af vores bygninger. Patientrettet aktivitet skal søges samlet i hovedbygningen og aktiviteter for medarbejdere og evt. mobile patienter kan placeres i andre bygninger. Der har været en lang proces, hvor medarbejderne har kunne melde forslag ind til anvendelse af vores bygningerne.
- Ny epikrisevejledning og forbedrede epikrisestandarder
Fra 1. juli udvides epikriserne med en markering:
 - a. Rødt når man forventer akut opfølgning inden 1-2 dage. Denne markering skal følges op af en telefonopringning. Praksislægeres numre findes ikke i Sundhedsplatformen. Praksislægerne skal have opmærksomhed på henvisning til andre numre ved ferielukning mv. Denne markering skal kun anvendes undtagelsesvist.
 - b. Gult når der foreligger en aftale med patienten om, at han skal opsøge egen læge, men man mener, at praksislægen skal

følge op, hvis han ikke har hørt noget fra patienten i løbet af en uges tid.

- c. Grønt når der ikke foreligger noget hastende men, at praksislægen i princippet kan vente med at læse epikrisen til næste gang, han ser patienten.

Der er behov for dialog mellem hospitalet og praktiserende læger i opstartsfasen. Praksiskonsulenterne vil gennemføre en audit i efteråret.

ii. BRK

- Trine Dorow er tiltrådt som servicedirektør og kommunens direktion består nu af Kommunaldirektør Johannes Nilsson, Koncerndirektør Claus Stensgaard Jensen og Servicedirektør Trine Dorow
- Der forventes store økonomiske udfordringer for budgetåret 2020.

iii. Psykiatrisk Center

- Psykiatrisk Center har meget høj aktivitet.

iv. BUC

- Er udfordret på UBR, hvilet bl.a. skyldes registreringspraksis, hvor denne vil blive ændret/harmoniseret med resten af regionen.

v. Almen praksis

- Almen praksis arbejder med at fastholde lægeresressourcer.
- Praktiserende læger på Bornholm bruger uforholdsmæssigt meget tid på at rekvirere patienttransport. Der kan gå 10-20 minutter med at vente i telefonen på Patientrejser. Kathri Markusen oplyste, at almen praksis på Bornholm vil bringe problematikken op i PLO for at søge en ligestilling for de bornholmske læger med den øvrige Region, hvor der rekvireres i CVI uden vente-/administrationstid.
Niels Reichstein Larsen vil bede Enhedschefen for området om at se på problematikken.

Indstilling: At orienteringen tages til efterretning.

Referat pkt. 8:

- Orienteringen blev taget til efterretning.

9. Eventuelt

Niels Reichstein Larsen fratræder sin stilling som direktør for Bornholms Hospital med udgangen af juli måned. Fra første 1. august vil han være direktør for Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse.

Punkter til kommende møder (15.55-16.00)

- *Tværsektoriel samarbejdsmodel for den forebyggende indsats på forebyggelsesområdet – pkt. på første møde i 2020 (Trine)*
- *Sundhedsaftalen*