REFERAT Koordineringsforum Sundhedsklynge Fyn d. 21-05-2025

Mødedato Onsdag d. 21. maj 2025 kl. 09:00

Mødested Virtuelt

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden v. Formandskabet for Koordineringsforum..... 3
Status og orienteringer fra de tre samarbejdsfora v. Formandskaberne for de tre samarbejdsfora..... 4
Opfølgning på undervisning i TeleKOL v. Anne Højmark..... 5
Sygehusets kriseberedskab i forhold til borgere i respiratorer v. Anne Højmark..... 6
Godkendelse af Kommissorium for "Den Sidste Tid" v. Samarbejdsforum for behandling og pleje... 7
Input til kommissorium for arbejde med socialt udsatte v. Samarbejdsforum for behandling og pleje 8
Drøftelse af dosisdispensering og håndtering ved sygehuskontakt/indlæggelse v. Samarbejdsforum 9
Forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom v. Anne Højmark..... 10
Samarbejdsaftale for gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet og Familieambulatoriet+ v. Rik 11
Eventuelt..... 12

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden v. Formandskabet for Koordineringsforum

Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Dagsorden godkendes uden bemærkninger

Punkt 2: Status og orienteringer fra de tre samarbejdsfora v. Formandskaberne for de tre samarbejdsfora

Formandskaberne giver en generel orientering om det pågående arbejde i de tre fora, siden sidste møde i marts.

Indstilling
Det indstilles, at Koordineringsforum tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Der gives en generel orientering fra de tre samarbejdsfora.

Formandskabet for Samarbejdsforum for genoptræning, rehabilitering og kronisk sygdom har afbud til mødet.

Formandskabet for Samarbejdsforum for behandling og pleje, orienterer om arbejdet med implementering af 96 timers udvidet behandlingsansvar. Der planlægges en fælles dataopsamling på tværs af sygehus og kommuner. Arbejdet med implementeringen af den reviderede SAM:BO-aftale, samarbejdsgruppen følger løbende effektueringen og implementeringen af aftalen. Arbejdet med UTH i sektorovergangen følges ligeledes løbende i samarbejdsgruppen.

Formandskabet for Samarbejdsforum for børn, unge og familie arbejder med overvægt, herunder fokus på ensartning af tilbud i kommunerne. Etablering af et sparringsforum ift. komplekse sager. Trivselskommissionens anbefalinger er ligeledes et fokus for gruppens kommende arbejde. Der er ønske til hvordan almen praksis kan knyttes tættere på dette arbejde.

Punkt 3: Opfølgning på undervisning i TeleKOL v. Anne Højmark

Strategisk Sundhedsstyregruppe (SSS) behandlede på møde den 17. april 2024 en status på arbejdet i regi af Fælles Telemedicin Syd vedr. Tele KOL og Tele Hjerte. Her var der en opfordring til Sundhedsklyngerne om at have fokus på at understøtte den videre udbredelse og implementering af telemedicinsk hjemmemonitorering. Sundhedsklyngen fik til opgave at sikre viden på området omkring TeleKol ved hjælp af undervisning.

Tilbage i september 2024 blev der i Koordineringsforum besluttet at opgaven skal ligge i fælles skolebænk. Der har været arbejdet i at udvikle et konkret kompetenceudviklingstilbud for teleKol, men der er flere uklarheder, som skal afklares inden der kan udvikles videre på konceptet.

Inden der arbejdes videre med konceptudvikling, er det nødvendigt at koordineringsforum, drøfter om der fortsat er et behov for at denne opgave udarbejdes i fælles skolebænk, eller om opgaven varetages fint med egne tilbud.

Indstilling
Det indstilles, at Koordineringsforum drøfter visitationen af borgere til tilbuddene og behovet for fælles undervisning

Beslutning

Koordineringsforum beslutter, at der skal være undervisning i fælles skolebænk, men at det skal afvente hvad der sker i forbindelse med sundhedsreformen.

Det anbefales at det drøftes i de lokale KLU, ift. at få henvist flere borgere til tilbuddet.

Punkt 4: Sygehusets kriseberedskab i forhold til borgere i respiratorer v. Anne Højmark

I Region Syddanmark er der indgået samarbejdsaftale om borgere, som skal overvåges i eget hjem pga. brug af respiratorisk udstyr, med baggrund i Sundheds- og Ældreministeriets bekendtgørelse og vejledning på området.

Samarbejdsaftalen beskriver patientgruppen, den formelle ansvarsfordeling mellem sektorerne, konkrete aftalepunkter samt tydeliggør den økonomiske fordeling af udgifter mellem region og kommune.

I kommunerne er der et generelt øget fokus på kriseberedskabet, herunder sundhedsberedskabet. En af de hændelsestyper kommunerne forbereder sig på er konsekvenserne ved længerevarende strømafbrydelse. Hér vil respiratorbrugere i hjemmet være særligt udsatte. Ofte vil respiratorbatterierne have en levetid på 6 timer. Kommunerne har kendskab til borgere som er tilknyttet Respiratorcenter Syd.

Den regionale samarbejdsaftale for området forholder sig ikke til procedure for længerevarende strømafbrydelse og det tværgående samarbejde for denne hændelsestype. Af aftalen fremgår det at "regionen har behandlingsansvaret, og at ved livstruende problemer i hjemmet skal patienten modtages til indlæggelse på intensivafdeling via 112." (s. 5).

Kommunerne vil gerne oplyses om hvordan regionen har planlagt at håndhæve behandlingsansvaret ved længerevarende strømafbrydelse.

Under punktet deltager Oversygeplejerske Helle Funck Madsen og Ledende overlæge Michael Sprehn fra respirationscenter Syd.

Indstilling
Det indstilles, at Koordineringsforum får en tilbagemelding fra sygehuset om beredskabet på området

Beslutning

Under punktet deltager Oversygeplejerske Helle Funck Madsen og Ledende overlæge Michael Sprehn fra respirationscenter Syd.

Det fastslås, at det jf. Sundhedsstyrelsen, at respiratorbehandling er en sygehusbehandling, og dermed et det fortsat sygehusets opgave ved eks. længerevarende strømafbrydelser. I tillæg hertil er transport også en sygehusopgave.

Respirationscentret Syd anslår at det er 35 patienter i region syd hvor det vil være livstruende ikke at få ilt, de vil fordeles på 6 nærhospitaler. Der køres ekstra batterikapacitet (op til 16 timer) ud til de enkelte borgere. Hvis strømmen går og loftsliftene ikke fungerer, vil der være brug for ambulanceassistance, hos immobile borgere.

Der udarbejdes et automatiseret flowchart ift. hvordan patienterne hjælpes hvis mobilnettet går ned. I dette tilfælde har respirationscentret dokumentation på hvilke patienter, som har brug for støtte på hvilke tidspunkter.

Respirationscentret er ved at udarbejde informationsmateriale til kommuner og andre myndigheder samt til berørte borgere i tilfælde af strømafbrydelse og beredskabshændelser. Informationsmaterialet vil være forskelligt alt efter om den enkelte er en af de 35 borgere, der har brug for kontinuerlig ilt versus borgere som periodevis har dette behov, fx om natten. I materialet præciseres hvem der skal indlægges pga. deres respiratorbehov og hvem der ikke er omfattet af det.

Der påtænkes at lave en beredskabsøvelse særligt ift. kommunikation.

Bilag

Samarbejdsaftale-respiratorisk-udstyr.pdf

Punkt 5: Godkendelse af Kommissorium for “Den Sidste Tid” v. Samarbejdsforum for behandling og pleje

Som annonceret på sidste møde i Koordineringsforum d. 31.marts, har Samarbejdsforum for behandling og pleje udarbejdet et kommissorium for arbejdet med at omsætte elementerne for ”Den sidste Tid”. Kommissoriet bygger på et tidligere arbejde med at identificere lokale indsatser mv. omkring den sidste tid.

Arbejdsgruppen vil fokusere på fokusområderne:

- Styrke stillingtagen til og dokumentation af behandlingsniveau i alle sektorer, OG at denne dokumentation bliver synlig på tværs af alle sektorer
- Gøre den rette pallierende medicin tilgængelig 24/7/365
- Styrke adgangen til specialiseret palliativ rådgivning 24/7/365 både lægefagligt og sygeplejefagligt
- Arbejde med lokal kultur og fælles kompetenceudviklingsmuligheder i alle sektorer – herunder støtte til pårørende
- Arbejde med en central rammesætning for kommunale palliationsmedarbejdere (f.eks. er der en aftale om 1 sårsygeplejerske pr 15.000 borgere).
- Der blev desuden drøftet, hvordan de forskellige sektorer definerer "den sidste tid" – herunder hvornår indsatsen påbegyndes, og hvilke kriterier der lægges til grund. Det blev opfordret til, at alle aktører er nysgerrige på hinandens praksis, særligt i forhold til, hvordan og hvornår man på plejehjem, i ældreplejen og i sygeplejen tager samtalen om den sidste tid med borgeren.

Formandskabet for Samarbejdsforum for behandling og pleje vil løbende orientere Koordineringsforum om fremdriften af arbejdet og give en endelig afrapportering når arbejdet er færdiggjort.

Indstilling
Det indstilles, at Koordineringsforum godkender kommissoriet for “Den sidste tid”

Beslutning

Kristian Bergholt Buhl giver en indføring i tankerne for arbejdet.

Desuden anbefales det at arbejdsgruppen ikke ligger sig fast på en fast andel af palliationsmedarbejder pr. borgere i kommunerne, da det kan være vanskeligt at efterleve så præcist.

Arbejdsgruppen er udpeget, og vil gerne inddrage pårørenderepræsentanter og repræsentantskab fra de praktiserende læger.

Kommissoriet godkendes med de indkomne bemærkninger.

Bilag

Kommissorie for den sidste tid.pdf

Punkt 6: Input til kommissorium for arbejde med socialt udsatte v. Samarbejdsforum for behandling og pleje

I Samarbejdsforum for behandling og pleje er arbejdet med kommissoriet for socialt udsatte påbegyndt, hvor der er lavet flere overvejelser.

Følgende målgrupper er identificeret som særligt relevante i det videre arbejde:

- Mennesker med udiagnosticeret demens eller anden kognitiv udfordring, som ikke er under værgemål, der indlægges akut og modsætter sig planlagt behandling.
- Mennesker med en psykiatrisk diagnose som samtidig har somatiske helbredsproblemer. Gruppen omfatter borgere/patienter både med og uden et evt. misbrug, der yderligere komplicerer opfølgningen på den somatiske sygdom, i de nuværende organisatoriske rammer.
- Såkaldte "svingdørspatienter", der gentagne gange modtager behandlinger i FAM og herefter forlader afdelingen uden at møde op til den planlagte opfølgning.

  Der er enighed om, at arbejdet med disse målgrupper skal tage udgangspunkt i, hvordan man bedst muligt kan understøtte et anstændigt og værdigt liv – set fra borgernes eget perspektiv. Det kan kræve alternative og fleksible indsatser. Et vigtigt fokus bør også være inddragelse af civilsamfundet i indsatsen.

Der er behov for yderligere inputs fra koordineringsforum for at udarbejde det endelige kommissorium.

Indstilling
Det indstilles, at Koordineringsforum drøfter inputs, som Samarbejdsforum for behandling og pleje kan tage med videre i udarbejdelsen af kommissoriet

Beslutning

Stine Didriksen giver en indføring i forarbejdet til et kommissorium.

Rikke Sveistrup bemærker at psykiatrien kan få en ny indsigt i målgruppen som led i flytning af behandling til dobbeltdiagnosticerede til regionen. Der er nu ansat socialsygeplejersker i psykiatrien i Odense og Svendborg, som vil understøtte et naturligt øget fokus på målgruppen.

Outputtet fra arbejdsgruppen skal være tydelige rammer for hvordan det tværgående arbejde kan fungere, ensarte kontaktlinjerne på tværs og identificering af hvad der ligger af muligheder i forvejen, og bygge videre på dette. Formålet med en ny samarbejdsaftale er at formalisere samarbejdet. Herunder fokus på hvordan der kan etableres gode naturlige arbejdsgange, når ikke alle kommuner har socialsygeplejersker ansat.

Sekretariatet inddrages ift. at understøtte færdiggørelsen af kommissoriet.

Punkt 7: Drøftelse af dosisdispensering og håndtering ved sygehuskontakt/indlæggelse v. Samarbejdsforum for behandling og pleje

Samarbejdsforum for behandling og pleje, vil gerne sætte fokus på en udfordring ved dosisdispenseret medicin. Der handler om at identificere borgere i overgangen ved udskrivning fra sygehus: Borgere, der i forvejen er på dosispakket medicin, får ofte denne sat i bero under indlæggelsen. Ved udskrivelse sker det, at de sendes hjem uden genopstart af dosispakningen, hvilket kræver ekstra ressourcer i kommunen for at få ordningen etableret igen.

Dosispakket medicin er udpeget som et indsatsområde og forventes sat på dagsordenen i Det Nationale Ledelsesforum til september.

Indstilling
Det indstilles, at Koordineringsforum drøfter, hvilke lokale initiativer der kan iværksættes, som kan afhjælpe ovenstående udfordring

Beslutning

Det Nationale Ledelsesprogram ser på problemstillingen, men tidshorisonten gør at det er nødvendigt at arbejde videre sideløbende med det i Samarbejdsforum for behandling og pleje.

Forslag til om der kan sættes standardfrase ind når borgeren indlægges, med opmærksomhed til sygehuset om, at borgeren skal tilbage på dosisdispensering hvis det fortsat er lægefagligt relevant. Sygehuset oplyser at det er en tung arbejdsgang for sygehuslægerne, og at der arbejdes med dette og udbredelse af viden på sygehusene.

Punkt 8: Forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom v. Anne Højmark

Hen over vinteren 2024/2025 har forløbsprogrammet gennemgået en spor 2 revidering, og den opdaterede version er nu tilgængelig på Region Syddanmarks hjemmeside (Tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom).

Revideringen indebærer en opdatering og tilpasning af alle afsnit i forløbsprogrammet jf. fagligt indhold og nuværende praksis, inkl. opdatering af og tilføjelse af nye referencer. Ydermere er der tilføjet afsnit om TeleHjerte og PRO data. På baggrund af tidligere henvendelser vedr. afsnittet om ernæringsindsats og diætbehandling har arbejdsgruppen haft særlig fokus på dette afsnit. Det er, ligesom de andre afsnit, nu justeret til efter faglige anbefalinger og nuværende praksis.

Opdateringen har ikke medført nye/andre arbejdsgange eller flytning af behandlingsansvar. Arbejdsgruppen har valgt at beholde patient/borgerudsagn fra den tidligere udgave af forløbsprogrammet, da de understreger vigtigheden af borgernes/patienternes perspektiver.

Forløbsprogrammet blev godkendt af Strategisk Sundhedsstyregruppe d. 3/4 2025. Sundhedssamarbejdsudvalget orienteres om revideringen på deres møde i maj.

Indstilling
Det indstilles, at Koordineringsforum tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Orienteringen er taget til efterretning.

Punkt 9: Samarbejdsaftale for gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet og Familieambulatoriet+ v. Rikke Rævsgaard Hansen

En arbejdsgruppe under den tidligere Følgegruppe for forebyggelse har foretaget en sammenskrivning af samarbejdsaftalerne ”Samarbejdsaftale vedrørende sårbare gravide”

”Samarbejdsaftale omkring gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet Plus i Region

Syddanmark”.

I forbindelse med, at der er blevet gjort status på implementeringen af de to samarbejdsaftaler, er der peget på et behov for en opdatering af det faglige indhold samt en forenkling af materialet fra bl.a. Fødeplansudvalget

Da formålet med sammenskrivningen af aftalerne var at forenkle og opdatere det faglige indhold, er det meste indhold allerede gældende i dag. Det nye i aftalen er, at den er opdateret i forhold til barnets lov. Derudover er der kommet et øget fokus på at skabe fælles sprog i samarbejdet bl.a. med reference til de forskellige værktøjer, der bruges i hver sektor til at tilrettelægge de rette indsatser for samarbejdsaftalens målgruppe. Derudover indeholder aftalen også i afsnit 5.1.3 en række anbefalinger til at skabe dialog og fælles sprog i forbindelse med underretninger.

Implementeringen af samarbejdsaftalen afhænger i høj grad af et godt samarbejde lokalt. Arbejdsgruppen bag samarbejdsaftalen anbefaler derfor, at selve implementeringen sker i et lokalt samarbejde mellem de relevante aktører i kommunen, på sygehuset og i almen praksis f.eks. gennem strukturerede netværks-/samarbejdsmøder mellem relevante fagpersoner. Der bør være ledelsesmæssigt fokus på samarbejdet på området og på at mødes på tværs af aktører for at skabe god dialog og fælles sprog. Aktører omkring samarbejdsaftalen kan desuden tage initiativ til at mødes årligt på tværs af hele regionen omkring fagligt relevante oplæg.

Der er udarbejdet en præsentationspakke bestående af to slideshows som værktøj til videreformidling af samarbejdsaftalen til henholdsvis medarbejdere og ledere i region, kommuner og almen praksis, som arbejder med samarbejdsaftalens målgruppe. Materialet er vedlagt som bilag, og bliver sendt ud med samarbejdsaftalen. Det bliver også tilgængeligt på regionens hjemmeside.

Strategisk Sundhedsstyregruppe har godkendt, at der afholdes et kick-off arrangement i form af en halv temadag for at sætte fornyet fokus på området. Temadagen forventes at have et todelt program, hvor første del vil foregå i plenum med inspirationsoplæg, mens anden del vil foregå som drøftelser med egne samarbejdspartnere omkring hvordan man ønsker at gribe samarbejdet om implementeringen an lokalt.

Samarbejdsaftalen implementeres i regi af sundhedsklyngerne, og her er det vigtigt at have for øje, at aftalens aktører ikke er repræsenteret ved sundhedsklyngernes ordinære deltagere. Der er derfor behov for at invitere de rette aktører med på de møder, hvor aftalen og emnet behandles. Det bør afklares lokalt, hvem der er behov for at invitere med, men det kan f.eks. være ledelsesrepræsentanter fra børne- og familieområdet samt sundhedsplejen i kommunerne, voksenpsykiatrien og børne- og ungdomspsykiatrien samt afdelingerne for kvindesygdomme og fødsler og børn og unge på de somatiske sygehuse.

Aftalen og tilhørende materiale kan tilgås via regionens hjemmeside: Samarbejdsaftale for gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet og Familieambulatoriet Plus i Region Syddanmark

Indstilling
Det indstilles, at Koordineringsforum tager orienteringen til efterretning og videreformidler samarbejdsaftalen til relevante aktører

Beslutning

Orienteringen er taget til efterretning. Gruppen vil løbende følge implementeringen.

Kickoff arrangement planlægges i oktober 2025.

Punkt 10: Eventuelt

Eventuelt

Beslutning

Der er mangel på fælles platform til at dele dokumenter som ikke indeholder personfølsomme informationer på tværs af sektorer. Sekretariatet undersøger og giver en tilbagemelding.