

REFERAT Koordineringsforum Sundhedsklynge Fyn d. 23-04-2024

Mødedato Tirsdag d. 23. april 2024 kl. 13:00

Mødested Virtuelt

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Oplæg og drøftelse af PLUS-projektet omkring lungecancerscreening v. Anna Skat Nielsen, afdelin	4
Oplæg om et styrket tværsektorielt samarbejde omkring “den sidste tid” v. Afdelingsleder for Syg	5
Udfordringer med samarbejdsaftalen for sondeernæring v. Marianne Lundegaard (14.00-14.10).....	6
Borgere som falder i eget hjem og som er ukendte for kommunen v. Judith Poulsen (14.10-14.20)...	7
Status på udfordringerne i patientforløb på amputationsområdet v. Marianne Lundegaard (14.20-14	8
Eventuelt.....	9

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Indstilling

Det indstilles at Koordineringsforum godkender dagsorden

Beslutning

Godkendt

Punkt 2: Oplæg og drøftelse af PLUS-projektet omkring lungecancerscreening v. Anna Skat Nielsen, afdelingschef i OPEN og Michael Stenger, afdelingslæge på afdeling T (13.00-13.20)

Regeringen afsatte sidste år midler til et pilotstudie af et nationalt screeningsprogram for lungekræft. Pilotstudiet skal undersøge, hvordan systematisk screening for lungekræft kan organiseres i sundhedsvæsenet, herunder give viden om forbrug af ressourcer og kapacitet samt anvendelse af teknologi.

Før det kan besluttes om screening for lungekræft bør indføres som et nationalt screeningsprogram i Danmark, er der behov for at indsamle erfaringer med screeningsprogrammet i en dansk kontekst.

Region Syddanmark skal i perioden 2024-2026 derfor indsamle erfaringer med at screene for lungekræft blandt de fynske borgere i alderen 60-74 år, som er i særlig risiko for at udvikle lungekræft – tidligere eller nuværende storrygere. Ved at introducere systematisk screening af personer i særlig risiko for at udvikle lungekræft (tidligere og nuværende storrygere) med lavdosis CT-scanning, vil det være muligt at opdage kræften på et tidligere stadie og derved reducere dødeligheden.

Indstilling

Det indstilles af koordineringsforum drøfter;

- Erfaringer med at nå ud til sårbare borgere
- Trykprøver forslag til, hvor et mobilt scanningstilbud opstilles og høre om der er alternativer

Beslutning

Anna gennemgik pilotprojektet som vare 3 år. Der vil i projektet opstilles en mobil scanner på Langeland og Nordfyn

Udfordringerne ift. at rekruttere den sårbare målgruppe som projektet omhandler, drøftes. Den håndholdte metode, hvor udsatte borgere kontaktes på varmestuer etc. blev foreslået, da erfaringen er, at målgruppen ofte har brug for en håndholdt støtte. Der er en lang række etiske udfordringer, som projektet skal tage højde for ift. mulighed for at være aktivt opsøgende. Henvendelse via e-boks/mail er eneste mulighed. Det blev oplyst, at det ikke er muligt at involvere egen læge for at besvare spørgeskemaer.

Det blev aftalt, at der kan meldes ind til Anne Skat Nielsen om forslag til placering af den mobile enhed.

Plancherne fra oplægget er vedlagt referatet.

Bilag

Ansøgning pilotstudie vedrørende screening for lungekræft (002).pdf

PLUS orientering koordineringsforum.pptx

Punkt 4: Oplæg om et styrket tværsektorielt samarbejde omkring “den sidste tid” v. Afdelingsleder for Sygepleje og Sundhedscenter Carsten Andreasen fra Nordfyns Kommune, Cheflæge Hanne Vestergaard fra afdeling X og chefsygeplejerske Janeke Espensen afdeling G i Svendborg (13.40-14.00)

Sundhedssamarbejdsudvalget har på mødet den 6. februar 2023 haft en temadrøftelse om den sidste tid – herunder samarbejde og kommunikation mellem fagprofessionelle samt samtalen med den døende og dennes pårørende om den sidste tid. På mødet blev det drøftet, at der er ønske om et endnu tættere samarbejde om den sidste tid, og det blev derfor besluttet, at der lægges op til en videre drøftelse i sundhedsklyngerne.

På møde i koordineringsforum d. 18. december 2023 blev “den sidste tid” drøftet. Det blev besluttet at samarbejdsforum for behandling og pleje fik opgaven med at komme med input til hvordan det tværsektorielle samarbejde kan styrkes i forhold til “den sidste tid”. På den baggrund vil der under dette punkt blive præsenteret et oplæg med efterfølgende drøftelse.

Indstilling

Det indstilles at koordineringsforum drøfter de fremlagte inputs og anbefalinger

Beslutning

Der blev efterspurgt gode ideer til implementering, idet oplevelsen er, at de ikke er nået særligt langt.

Det er hensigten er spørge i dette forum om der tilfredshed med hastigheden på at implementere modellen. Det blev besluttet at arbejde videre med implementeringen, idet der er relativ stor udskiftning af personale på dette område.

Det blev besluttet at sætte emnet på næste ordinære møde, ift. at drøfte anbefalingerne specifikt.

Plancherne fra oplægget er vedlagt referatet.

Punkt 5: Udfordringer med samarbejdsaftalen for sondeernæring v. Marianne Lundegaard (14.00-14.10)

OUH har modtaget henvendelser fra almen praksis i forhold til at samarbejdsaftalen for sondeernæring ikke bliver fuldt. De orienterer om at de ofte modtager anmodninger fra primærsektor om recepter på ernæring og udstyr på patienter som er afsluttet på sygehuset. I samarbejdsaftalen for sondeernæring står der at den enkelte afdeling bør tage ansvar herfor så det ikke bliver en opgave, som lander hos almen praksis. Primær sektor skal derfor kontakte afdelingen og ikke almen praksis for hjælp.

Der arbejdes internt på OUH for at finde den bedste arbejdsgang for at samarbejdsaftalen overholdes og forslag til hvad henvendelser fra kommunen skal indebære.

Når den interne arbejdsgang på OUH er afklaret, vil dette tages med i samarbejdsforum for behandling og pleje, som udarbejder en arbejdsgang for hvordan kommunerne skal (gen)henvende sig til afdelingerne i henhold til receptfornyelse og bestilling af udstyr.

Indstilling

Det indstilles at koordineringsforum;

- Godkender at arbejdsgangen udarbejdes i samarbejdsforum for behandling og pleje
- Sikrer at det formidles ud i egen organisation at det er afdelingerne, som skal kontaktes og ikke almen praksis ved behov for receptfornyelse eller udstyr

Beslutning

Godkendt

Punkt 6: Borgere som falder i eget hjem og som er ukendte for kommunen v. Judith Poulsen (14.10-14.20)

I 2018 blev der gennemført en spørgerunde omkring fald i eget hjem, fordi der opleves uhensigtsmæssigheder i samarbejdet mellem AMK Vagtcentralerne og kommunerne omkring at rejse borgere op, der er faldet i eget hjem. Der blev også, efter aftale med DAK-formandskabet, udarbejdet en henvendelse til Sundheds- og Ældreministeriet vedrørende borgere, der falder i eget hjem, som ikke er tilskadekomne, men som skal have hjælp til at blive rejst op. Ministeriet har i forlængelse heraf oplyst, at praksis på dette område skal aftales mellem region og kommuner. Arbejdet i 2018 og senere i 2022 har ikke resulteret i nogen entydig løsning i Region Syddanmark.

Juraen på området fastslår at det ikke er en opgave for de kommunale sundhedspersoner at rejse 'ukendte borgere' i eget hjem, og at hvis dette alligevel sker kan det have konsekvenser for den enkeltes autorisation hvis eks. borgerens tilstand fejlvurderes.

Region Syddanmark har tidligere haft samarbejdsaftale med Falck ift. at løse opgaven, men aftalen er ikke længere gældende.

Indstilling

Det indstilles at Koordineringsforum drøfter problemstillingen

Beslutning

Punktet drøftes og det blev tydeliggjort, at ansvaret ligger regionalt. Det er en præhospital opgave, og det skal kommunikeres, at kommunale medarbejdere ikke må kontaktes om hjælp i disse situationer.

Punkt 7: Status på udfordringerne i patientforløb på amputationsområdet v. Marianne Lundegaard (14.20-14.30)

Der opleves udfordringer i patientforløbene på amputationsområdet, og der er et stort udviklingspotentiale i henhold til, at det kan effektiviseres og forbedres for patienter. Odense og Svendborg kommune har henvendt sig med henblik på at få et bedre og mere velkoordineret samarbejde. Genoptræning af amputeret patienter er ikke en højt specialiseret opgave, og kan derfor foregå i kommunalt regi, som det i øvrigt praktiseres i den resterende del af regionen. Der er udfordringer med præsentation af proteser fra bandagisterne, hvor patienterne er udsat for meget kommercielle interesser.

Indstilling

Det indstilles at koordineringsforum tager statussen til efterretning

Beslutning

Sygehus har oplevet et godt samarbejde, men enkelte kommuner var ikke enige i, at det tidligere er blevet besluttet, at protese-konferencer fremover foregår i kommunerne samt at modellen er mere ressourcekrævende kommunerne end først forventet. Det blev besluttet, at kommuner som ikke føler sig sikre på opgaven inviteres til et afklaringsmøde hurtigst muligt. Sekretariatet tager initiativet til dette. På baggrund disse afklaringsmøder vurderes det i formandskabet for K-forum om de indgåede aftaler mellem kommuner og bandagister skal pauseres fra 1. juni 2024.

Punkt 8: Eventuelt

Eventuelt

Beslutning

På næste møde er der et ønske om at dagsordenssættes sårvurdering