

REFERAT Koordineringsforum Sundhedsklynge Fyn d. 30-10-2024

Mødedato Onsdag d. 30. oktober 2024 kl. 09:00

Mødested OUH, Klørvænget 6, Indgang 93, lokale 6

Indholdsfortegnelse

Velkomst og præsentationsrunde.....	3
Oplæg om det tværgående samarbejde omkring udsatte borgere og socialsygeplejen (45 min).....	4
Orientering og drøftelse af ny revideret tværsektoriel samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse.....	5
Opsamling fra temamødets gruppedrøftelser (20 min).....	7
Hvorfor dør flere på sygehus i Region Syd end i Region Midt (10 min).....	8
Tilbage melding fra Samarbejdsforum for genoptræning, rehabilitering og kronisk sygdom ift. mulige samarbejdsformer.....	10
Opfølgning på sagen om bariatriske patienter (10 min).....	11
Aftale om genoptræning og test på tværs af sygehus og kommuner - Hjerte Fyn (15 min).....	13
Implementering af e-læringsmateriale om funktionelle lidelser (10 min).....	14
Eventuelt.....	16

Punkt 1: Velkomst og præsenterationsrunde

Ved Anne Højmark

Punkt 2: Oplæg om det tværgående samarbejde omkring udsatte borgere og socialsygeplejen (45 min)

Oplæg ved Sundhedsfaglig konsulent Svendborg Kommune, Nina Vitale, og Socialsygeplejersker OUH, Sarah Harild og Heidi Louise Fokdal.

I oplæggene præsenteres arbejdet med og støtte til udsatte borgere som har brug for behandling i sygehusregi fra et kommunalt og et sygehus perspektiv. Oplægsholderne giver input til de gode tværgående samarbejder og hvor samarbejdet kan styrkes i en mere struktureret retning, end hvad der i dag er tradition for.

Indstilling:

Det indstilles, at Koordineringsforum

- Tager oplæggene til efterretning
- Tager en indledende drøftelse af hvordan samarbejdet kan styrkes i en mere struktureret retning
- Beslutter hvordan der arbejdes videre med sagen

Beslutning

Flere af mødedeltagerne er ikke bekendt med socialsygeplejerskeordningen på OUH. Det blev oplyst, at der er flere kommuner, som ikke har en socialsygeplejeske eller lignende, der kan være en kontaktperson ind til kommunen. Kommunerne er opbygget forskelligt, men generelt vil det være nyttigt at visitationsområderne får kendskab til ordningen. Derudover er det uklart i hvilken udstrækning almen praksis er bekendt med ordningen.

Et perspektiv kunne være at skabe mere struktur og systematik for samarbejdet, velvidende at det er en målgruppe som ofte har brug for noget mere håndholdt. Der er fortsat et arbejde i at udbrede viden om hinandens/sektorenes praksis omkring målgruppen på tværs.

Spørgsmålene er mange: Hvordan målgruppen identificeres og hvad der sker når en sektor har kendskab til en person? Hvilke oplysninger er relevante at udveksle og hvordan inddrages visitationen i kommunerne på tværs af fagområder? Hvordan kan sektorerne arbejde med brobygning på tværs?

Et bud kunne være at formalisere et netværk på tværs, videokonferencer med socialsygeplejerskerne og kommunale funktioner, ift. relationel koordinering og kvalificere praksis.

På et kommende møde gives et oplæg til konkrete indsatser for styrket samarbejde på området. Koordineringsforum kan på denne baggrund beslutte hvordan der arbejdes videre med at styrke samarbejdet på området.

Bilag

Socialsygeplejerskeordningen i Region Syddanmark ny udgave_301024.pptx

Punkt 3: Orientering og drøftelse af ny revideret tværsektoriel samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidigt stof- eller alkoholmisbrug (15 min)

Oplæg ved Rikke Sveistrup.

Danske Regioner og KL blev med Økonomiaftalen for 2023 enige om, at der er behov for at sikre en mere sammenhængende og helhedsorienteret behandling for mennesker, der har brug for behandling af både psykisk lidelse og samtidigt rusmiddelbrug (dobbeltdiagnose). Der er således indgået aftale om et regionalt integreret dobbeltdiagnosetilbud med trinvis ibrugtagning fra d. 1. september 2024 med følgende indfasningsplan:

- Gruppe 1 visiteres til det regionale tilbud fra d. 1. september 2024. Gruppen består af personer, som kun modtager psykiatrisk behandling, men er registreret med et rusmiddelbrug. Dvs. det er personer, som allerede har et behandlingsforløb i Psykiatrien, men ikke får behandling for deres rusmiddelbrug.
- Gruppe 2 visiteres til det regionale tilbud fra d. 1. juli 2025. Gruppen består af personer, som er i aktuel behandling for både rusmiddelbrug og en psykisk lidelse.
- Gruppe 3 visiteres til det regionale tilbud fra d. 1. juli 2026. Gruppen består af personer, der kun er i rusmiddelbehandling, men er kendt med samtidig psykiatrisk problematik.

Målgruppen er ved fuld indfasning estimeret til 1.940 personer i Region Syddanmark.

Psykiatrisygehuset har udarbejdet et groft estimat på antal dobbeltdiagnosepatienter pr. afdeling, svarende til følgende;

Estimeret antal dobbeltdiagnosepatienter	2024	2025	2026	2027+
Psykiatrisk Afdeling Odense	Ca. 80	Ca. 220	Ca. 350	Ca. 400
Psykiatrisk Afdeling Svendborg	Ca. 30	Ca. 80	Ca. 125	Ca. 140

Den nye lovgivning medfører behov for revidering af Region Syddanmarks tværsektorielle aftale.

Strategisk Sundhedsstyregruppe nedsatte i efteråret 2023 en tværsektoriel referencegruppe til at forestå revisionsarbejdet. Gruppen havde til opgave at sikre, at aftalen blev tilpasset den nye lovgivning på området. Referencegruppen har i første omgang revideret aftalen i forhold til gruppe 1 i indfasningsplanen. Referencegruppen afsluttede arbejdet d. 14. maj 2024, hvorefter den reviderede samarbejdsaftale blev godkendt i henholdsvis Strategisk Sundhedsstyregruppe d. 26. juni 2024 samt i Socialdirektørforum d. 28. juni 2024. Samarbejdsaftalen er vedhæftet som bilag og er tilgængelig på regionens hjemmeside.

Den nye lovgivning på dobbeltdiagnoseområdet samt processen for revidering af 'Fælles samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidigt stofmisbrug eller alkoholmisbrug' har tidligere været til orientering i Sundhedsklyngen på Fyn den 7. september 2023.

Indstilling

Det indstilles, at Koordineringsforum

- Tager orienteringen om godkendelse af den reviderede samarbejdsaftale til efterretning og formidler til relevante parter fra egen organisation
- Drøfter hvorvidt den reviderede aftale giver anledning til øget tværsektoriel dialog og behov for tværgående fokus på implementering med henblik på at give Fagligt strategisk niveau en anbefaling

Bilag

- Samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidigt stofmisbrug eller alkoholmisbrug
- Visitation til integreret behandling af mennesker med psykisk lidelse og samtidig rusmiddelproblematik

Beslutning

Punktet udsat da oplægsholder ikke havde mulighed for at komme

Bilag

Samarbejdsaftale-borgere-med-psykisk-lidelse-og-samtidig-stof-eller-alkoholmisbrug-webtilg-godkendt-sss-d-26-juni-2024.pdf

Visitationsretningslinje dobbeltdiagnose.pdf

Punkt 4: Opsamling fra temamødets gruppedrøftelser (20 min)

Formandskabet samler op.

Temamødet i Koordineringsforum den 24.juni bestod af tre speedoplæg med forskellige vinkler på stratificering i sektorerne. Dette var et godt og inspirerende grundlag for det videre gruppearbejde.

I gruppearbejdet udkrystalliserede der sig følgende indsatsområder og perspektiver på stratificeringsværktøjer, som kan være relevante at arbejde videre med.

Inspiration til stratificeringsværktøjer:

- PRO data ift. borgerens egenvurdering af funktionsniveau, afdækning pårørende ressourcer mv. i tillæg til den faglige vurdering.
- Forventningsafstemning ift. at sygehuset ikke lover for meget
- Fokus på at gøre patienterne mere selvhjulpne inden udskrivelse
- Kulturændring hos medarbejdere ift. en ændret faglighed
- Dem der "ikke får noget" får et telefonnr. til en "Livline"
- Fleksibilitet i tilbuddene – fx revisitering

Drøftelserne mundede ud i følgende indsatsområder:

- Genoptræningsplaner og fokus på hvordan borgerne kan hjælpes til en øget grad af selvhjulpenhed i alle sektorer. Herunder:
 - *Hvordan kan der arbejdes med ressourcer herunder afdækning af pårønderressourcer?*
 - *Hvordan kan der skabes en tydelig struktur for forventningsafstemning mellem patienten og den fagprofessionellen?*

Medicinadministration og perspektiver på kvalitetssikring. Herunder:

- *Hvordan kan der arbejdes med kvalificeret med at afdække patientens kompetencer ift. medicinadministration?*
- *Hvordan kan der skabes en tydelig struktur for forventningsafstemning mellem patienten og den fagprofessionelle?*

Indstilling:

Det indstilles, at Koordineringsforum

- Evaluerer på temadagen
- Drøfter opsamlingen og beslutter den videre proces

Beslutning

Der er enighed om at den afholdte temadag var en succes.

Emnerne fremadrettet kunne være at sætte øget fokus på patienternes/borgernes egne ressourcer og de pårørendes ressourcer.

Det besluttet at temasætte emnet "rehabilitering i overgangene" på et kommende fysisk møde. Det kan f.eks. bestå af følgende:

- Præsentation af OUHs Rehabiliteringsstrategi
- Oplæg fra PHD-studerende fra Assens som forsker i rehabilitering som begreb og indsatsform
- Oplæg om det kommunale arbejde med rehabilitering
- Oplæg om Psykiatriens arbejde med recovery

Det vil være interessant at invitere almen praksis med til drøftelsen, fx via kommunernes praksiskonsulent ordning.

På baggrund af temadrøftelsen kan der arbejdes videre i evt. prøvehandling på enkelte områder. Temadrøftelsen dagsordensættes til et møde med fysisk fremmøde i det nye år.

Punkt 5: Hvorfor dør flere på sygehus i Region Syd end i Region Midt (10 min)

Ved Marianne Lundegaard

Til temadagen om patientsikkerhed d. 12. september afholdt Dansk Selskab for Patientsikkerhed et oplæg: "Den sidste tid - Hvem bestemmer egentlig hvor og hvornår patienterne skal dø?"

Flere patienter i Region Syddanmark dør på sygehuset sammenlignet med i Region Midtjylland, hvor flere patienter dør i eget hjem. I 2022 var der 28% i Region Midtjylland der døde på sygehuset, mens dette var gældende for 35% i Region Syddanmark.

Spørgsmålet er, om det er fordi samtalen om den sidste tid er svær at gå ind i for fagpersoner, og derfor ikke griber muligheden for at planlægge et forløb ud fra patientens behov, som måske helst vil dø i eget hjem. En forudsætning for en god død derhjemme er planlægning i god tid – med det hele. Vi skal turde at planlægge og at snakke om det. Oplægsholderne lagde vægt på at det kræver, at vi skal turde at trods vores berøringsangst for den svære samtale. For hvem er det egentlig, der har berøringsangsten – er det os eller patienten? Eller måske forventningen derimellem?

Der blev også lagt vægt på vigtigheden af stillingtagen til undersøgelses- og behandlingsniveau for patienten: At udvalgte patientgrupper dagligt gennemgås med fokus på udrednings- og behandlingsniveau, herunder:

- Surprise Question – SPICT – Frailty Score
- Faglig vurdering – Retningslinjer
- Patientens egne ønsker

I forlængelse heraf er en passende opgave for alle faglige enheder i regionen, at:

- Beslutte hvilke patientgrupper, hvor der altid skal vurderes udrednings- og behandlingsniveau
- Sikre at det sker
- Sikre at det dokumenteres i EPJ og andre fagsystemer
- Sikre at det følges op

Et andet emne, der blev taget op, var fravalget af behandling og HLR. Patienterne kan i deres sidste tid altid fravælge behandling og genoplivning. En ny lov vedtaget i december 2023 er bundet op på en ny digital løsning, hvor patienten digitalt kan fravælge behandling og genoplivning på sundhed.dk, hvor der herefter automatisk skal kunne vises i alle journalsystemer.

I Region Syd arbejdes der p.t. på et projekt, som har ansvar for omlægningen af to systemer (EPJ SYD og AMK vagtcentralsystemet), så data over fravalg af genoplivning på sundhed.dk kan ses i systemerne. Dette forventes muligt fra d. 15. januar 2025.

Indstilling:

Det indstilles, at Koordineringsforum

- Tager oplægget til efterretning

Beslutning

Sagen drøftes og flere perspektiver kommer frem. Grafik i oplægget viser at der på Fyn generelt er få som dør på sygehuset, men at tendensen er anderledes omkring Odense og vest Fyn.

Et emne for drøftelsen er, at en samtale om den sidste tid kan være svær, og at der altid vil være et udviklingspotentiale her. En konsekvens af ikke at tage den svære samtale kan være at patienten uønsket lander på intensiv afdeling eller lignende.

Kommunerne oplyste, at der i høj grad arbejdes systematisk med den svære samtale omkring den sidste tid, og at det mange steder er godt implementeret på plejecentre. Der kan være potentiale i at arbejde mere systematisk i fx hjemmeplejen.

Der er forskellige initiativer/projekter i gang på dette område. F.eks. har Odense Kommune et phd. Projekt som bl.a. undersøger hvad der er sket i ugen op til et 112 opkalde fra plejehjem. Dette projekt bygger på Odense kommunes samarbejde med akutlægebilen.

Der er også udfordringerne i snitflader mellem sygehuslægerne og praktiserende læger fx ift. udredningspotentialer, og dermed den dialog praktiserende læger har med borgere.

Det opfordres til at kommunerne tager emnet op i de kommunalt-lægelige udvalg (KLU).

Punkt 6: Tilbage melding fra Samarbejdsforum for genoptræning, rehabilitering og kronisk sygdom ift. mulighed for udlægning af genoptræningsindsatsen på amputationsområdet til kommunerne (15 min)

Tilbage melding ved formandskabet for Samarbejdsforum for genoptræning, rehabilitering og kronisk sygdom.

På mødet i Koordinationsforum den 18. december 2023 blev det besluttet, at Samarbejdsforum for Genoptræning, Rehabilitering og Kronisk sygdom skulle undersøge muligheden for at flytte genoptræningsindsatsen på amputationsområdet fra sygehus til kommunerne.

Emnet blev behandlet på møde i Samarbejdsforummet den 7. marts 2024, hvor det blev besluttet at iværksætte en undersøgelse hos de fynske kommuner omkring betydningen af en sådan opgaveflytning i forhold til patientsikkerhed og kvalitet m.m.

På Samarbejdsforummets møde den 30. maj 2024 blev emnet behandlet igen med afsæt i resultatet af rundspørgen til de fynske kommuner. Denne er vedlagt.

Den overordnede konklusion af rundspørgen er, at Odense Kommune vil kunne tage opgaven med genoptræningsindsatsen på amputationsområdet. De resterende kommuner har et for lille antal patienter om året til at kunne stille med og opretholde den specialiserede viden. Det vil gå ud over kvaliteten og patientsikkerheden af genoptræningen.

Ved et tværkommunalt samarbejde mellem flere kommuner, vil det ikke overholde nærhedsprincippet. Samtidig er det en almen opgave på avanceret niveau, der aldrig har været ude i kommunerne på Fyn.

Tilbage meldingen til Koordinationsforum fra mødet den 30. maj 2024 er, at opgaveflytningen vil kræve en formaliseret samarbejdsaftale. Samarbejdsforum for Genoptræning, Rehabilitering og Kronisk sygdom anbefaler, at en eventuel opgaveflytning på amputationsområdet bør politisk beslattes, før Koordinationsforummet giver Samarbejdsforummet opgaven med at nedsætte en arbejdsgruppe, der udarbejder en samarbejdsaftale på området, som adresserer udfordringerne og kommer med løsninger.

Indstilling

Det indstilles, at Koordineringsforum

- drøfter den videre proces med indgåelse af formaliseret samarbejdsaftale.

Bilag

- Tilbage melding til K-forum om flytning af opgave på amputationsområdet på Fyn
- Perspektiver på opgaveflytning på amputationsområdet maj 2024

Beslutning

Det er blevet undersøgt om genoptræningsindsatsen for benamputerede kan overføres til kommunerne.

Det blev besluttet at løfte problematikken via Fagligt strategisk niveau med fokus på at etablere en aftale med Odense Kommune. Erfaringerne fra Odense Kommune kan så derefter eventuelt overføres og skaleres til øvrige kommuner. Det kan overvejes at koble Middelfart Kommune på projektet, idet de allerede er i gang, og deres erfaringer kan derved lettere deles til øvrige kommuner.

Bilag

Tilbage melding til K-forum om flytning af opgave på amputationsområdet på Fyn.pdf

Perspektiver på opgaveflytning på amputationsområdet maj 2024.pdf

Punkt 7: Opfølgning på sagen om bariatriske patienter (10 min)

Tilbage melding ved formandskabet for Samarbejdsforum for genoptræning, rehabilitering og kronisk sygdom.

På mødet i Koordinationsforum den 28. februar 2024 bliver Samarbejdsforum for Genoptræning, rehabilitering og kronisk sygdom bedt om at arbejde med det gode forløb ved udskrivelser af bariatriske patienter.

Baggrunden for opgaven er jf. referatet fra K-forum den 28. februar 2024:

”OUH har et ønske om at drøfte kommunernes beredskab i forhold til at hjemtage bariatriske patienter og pleje af disse patienter. Det opleves, som et stigende problem, at kommunerne ikke har et beredskab med de rette hjælpemidler til at hjemtage patienterne, hvorved udskrivelsen og færdigbehandlingsdatoen udskydes. Dette taler ikke ind i et sammenhængende patientforløb eller er hensigtsmæssigt i forhold til sygehusdriften at patienten ikke kan udskrives. Derfor er det vigtigt at der kommer et tværsektorielt fokus på at sikre at bariatriske patienter kan hjemtages til færdigbehandlingsdatoen uden at hjælpemidler eller pleje er en barriere.”

Der er efterfølgende blevet efterspurgt data fra OUH omkring omfanget af indlæggelse af bariatriske patienter. Tilbage meldingen fra OUH var, at det har ikke været muligt at få data på omfanget af bariatriske patienter, da de ikke kodes herfor, men tilbage melding fra OUHs hjælpemiddelområde er, at antallet af svært overvægtige og bariatriske patienter på OUH er stigende.

Sagen behandles på Samarbejdsforummets møde den 30. maj 2024, hvor det blev besluttet at der udsendes et spørgeskema til de fynske kommuner omhandlende det kommunale beredskab, udfordringer og løsningsmuligheder på området.

Samarbejdsforummet drøftede opsamlingen af spørgeskema udsendt til de fynske kommuner på mødet den 12. september 2024 og fremkom med følgende opmærksomhedsområder:

- Det blev påpeget at oplysninger om patientens vægt og kropsform er vigtigere end BMI, da mange almindelige hjælpemidler f.eks. plejesenge kan anvendes op til f.eks. 180 kg eller højere.
- Alle fynske kommuner har bariatriske hjælpemidler på lager, dog er det kun Odense der altid har et tilpas stort lager. På grund af krigen i Ukraine er der forsynings- og leveringsforsinkelser på op til 6 uger på bariatriske hjælpemidler. Der har fornyligt været afholdt møde ml. kommunale depotledere på Fyn, som har drøftet problemstillingen og hvor man har drøftet muligheden for at kunne låne hos hinanden.

Der foregår allerede meget man kan gøre i dag for at styrke samarbejdet på det bariatriske område og Samarbejdsforummet er fremkommet med følgende anbefalinger til styrkelse af samarbejdet:

- Jo før sygehuset kontakter kommunen jo bedre, da der er leveringstid på bariatriske hjælpemidler.
- Der er behov for at kende den ”bariatriske” patients vægt og kropsform, men ikke BMI i kommunikationen fra sygehuset.
- Almen mobilisering er vigtig fra starten af sygehusopholdet, da det har stor betydning om patienten har stand funktion eller ej, når vedkommende udskrives.

Indstilling

Der indstilles, at Koordineringsforum

- drøfter anbefalingerne fra Samarbejdsforummet og hvordan en implementering kan ske

Bilag

- Opsamling fra spørgsmål omkring bariatriske patienter

Beslutning

Koordineringsforum anerkender samarbejdsforums behandling af sagen og støtter op om gruppens forslag og initiativer ift. området. Fx at kommunernes hjælpemiddelansvarlige har aftalt mulighed for udlån på tværs. Det beslutes at der skal udarbejdes et forslag til en samarbejdsaftale omkring denne patientgruppe, med fokus på:

- Forskellige scenarier
- Adgangskrav til bolig

- Mulighed for udlån fra sygehus og mellem kommuner alt efter hastighed for udskrivelse og specialiseringsgrad af hjælpemidlet

Samarbejdsforum for genoptræning, rehabilitering og kronisk sygdom anmodes om at udarbejde et oplæg til en aftale og dagsordenssætte det på Koordineringsforum igen.

Bilag

Opsamling fra spørgsmål omkring bariatriske patienter september 2024.pdf

Punkt 8: Aftale om genoptræning og test på tværs af sygehus og kommuner - Hjerte Fyn (15 min)

Tilbage melding ved formandskabet for Samarbejdsforum for genoptræning, rehabilitering og kronisk sygdom.

Hjerte Fyn har udarbejdet en samlet aftale om genoptræning og test på tværs af både sygehus og kommuner på Fyn. Aftalen er en formalisering af den praksis som er udvikling ifm. implementering af hjerterehabilitering herunder rollefordelingen i samarbejdet og afvikling af tests. Hjerte Fyn indstiller aftalen til godkendelse.

Samarbejdsforummet drøftede og godkendte det faglige indhold i aftalen på mødet den 12. september 2024 og anerkender det store arbejde der er lagt i udarbejdelse af aftalen.

Aftalen kan fremadrettet anvendes som generisk model for aftaler om samarbejder på tværs. Der ønskes en senere evaluering af aftalen, da der vil være erfaring at hente omkring de indbyggede møder på tværs og styrkelsen af samarbejdet.

Indstilling

Det indstilles, at Koordineringsforum

- godkender det faglige indhold af aftalen
- sender aftalen til videre godkendelse i Fagligt Strategisk Niveau

Bilag

- Aftale om genoptræning og test på tværs af sygehuse og kommuner_HjerteFyn

Beslutning

Den blev godkendt på anbefaling af formandskabet for samarbejdsforaet. Koordineringsforum kan også fagligt godkende aftalen, og sender den til endelig godkendelse i Fagligt Strategisk Niveau.

Bilag

AFTALER OM GENOPTRÆNING OG TEST PÅ TVÆRS AF SYGEHUSE OG KOMMUNER - HjerteFyn under Sundhedsklynge Fyn.pdf

Punkt 9: Implementering af e-læringsmateriale om funktionelle lidelser (10 min)

Ved Marianne Lundegaard.

I 2021 besluttede den daværende Følgegruppe for Uddannelse og Arbejdsmarked, at der skulle udvikles et e-læringsprogram målrettet sundhedsprofessionelle, der arbejder med mennesker med en funktionel lidelse. Dette, da der på tværs af sektorer vurderes at være behov for et kompetenceløft. Det har resulteret i, at Center for funktionelle lidelser, Sygehus Lillebælt i samarbejde med Region Syddanmarks Koncern HR har udviklet e-læringsprogrammet "Basal introduktion til funktionel lidelse".

Materialet er godkendt af formandskabet i Strategisk Sundhedsstyregruppe (SSS) til videre implementering.

Materialet

I e-læringskurset møder man Dorthe, som gennemgår et typisk forløb fra milde symptomer til en funktionel lidelse, der kræver specialiseret behandling. Undervejs møder Dorthe forskellige fagpersoner, som præsenterer basal viden og enkle redskaber, som kan bruges i det daglige arbejde.

Implementering

Med implementeringen via Sundhedsklyngerne er det hensigten at få materialet ud til en bred målgruppe i både psykiatrien, de somatiske sygehuse, kommunerne og almen praksis.

For sygehusene er materialet relevant for al personale med patientkontakt, men i særlig grad relevant for følgende afdelinger.

- Medicinsk afdeling
- Neurologisk afdeling
- Ortopædkirurgisk afdeling
- Organkirurgisk afdeling
- Gynækologisk afdeling
- Øre-næse-halsafdeling / svimmelhedsklinik
- Psykiatrisk afdeling / lokalpsykiatrien

I kommunerne er materialet ligeledes relevant for de fleste afdelinger med borgerkontakt, men særligt følgende områder:

- Jobcenter
- Socialområde
- Genoptræning og rehabilitering
- Sundhedspleje
- PPR
- Familieområdet

E-læringsprogrammet vil blive udbredt til almen praksis, privatpraktiserende ergo- og fysioterapeuter samt psykologer.

Samtidig opfordres til at formidle materialet og drøfte borgergruppen i relevante fora i det lokale samarbejde, f.eks. i de kommunalt lægelige udvalg.

Konkret lægges der op til, at der i de enkelte Sundhedsklynger er en drøftelse af, hvordan materialet bedst implementeres lokalt. Her kan der med fordel tages udgangspunkt i de koordinerende / implementeringsfora der findes lokalt for at sikre, at materialet bliver udbredt til alle relevante parter i den pågældende Sundhedsklynge (kommuner, sygehuse, psykiatri og almen praksis).

Indstilling

Det indstilles, at Koordineringsforum

- drøfter implementeringen af materialet

Bilag

Dybdelink til e-læringsmaterialet: <https://rsd.plan2learn.dk/scorm/redirect.aspx?g=3864ed20-45f3-47f1-9f08-fbb2283df520>

Trailer til e. læringskurset: <https://play2.qbrick.com/qplayer/index.html?accountId=AccjH5gwd9lEaj5M7owJGgRQ&scenarioId=d306caf7-411f-4255-9286-e2a9f847cc97&configId=58b3c26b-b20e-4ec3-b740-32e402449117>

E-læringsmaterialet kommer desuden til at fremgå af følgende hjemmeside: [Værktøjer og inspiration \(regionyddanmark.dk\)](https://regionyddanmark.dk)

Beslutning

Opfordrer til at tage e-learning kursuset. Det ligger på Plan2learn og tager 20 min.

Det blev aftalt, at implementeringen sker i hver organisation via ledelsestråden.

Sekretariatet undersøger om regionen kan sende en scrum-pakke med materialet til kommunerne, som kan lægge det ind i det lokale Plan2learn.

Sekretariatet udarbejder et skriv til kommunerne og KLU'erne.

Punkt 10: Eventuelt

Punkter til eventuelt

Beslutning

Det blev oplyst, at Lone Boa fra Assens Kommune er blevet medformand i samarbejdsfora børn, unge og familier.

Der er blevet udarbejdet et undervisningsmodul mellem afd. X og afd. R, der handler om 'Patientologi' (læren om at være patient). Modulet giver 10 ECTS. Det opfordres til at vurdere hvorvidt dette kan have relevans for kommunernes sygeplejersker.

Se vedlagte bilag.

Bilag

Diplommodul _ mennersker med kræft.pdf