

REFERAT

Dato: 06.05.2019

Emne: Genoptræningsforum
Dato: 11-06-2019
Kl.: 13.30-15.30
Sted: Hvidovre Hospital, Vandrehallen, Lokale 2

Deltagere:

Marianne Damsbo Brix. Ishøj/Vallensbæk
Nathalie Hjorth Pedersen. Ishøj/Vallensbæk
Konny Rising. Høje Tåstrup
Lena Teglhøus Olsen. Høje Tåstrup
Winnie Bergstrøm. Glostrup
Rikke Bülow Mindegaard Christensen. Albertslund
Casper Mortensen. Hvidovre
Jacob Erik Lerkær. Hvidovre
Lars Damkjær, København
Ulla Frausing. Brøndby
Tabita Christensen. Dragør/Tårnby
Jette Christensen. Amager Hvidovre Hospital
Robert-Jan Nienhuis. Amager Hvidovre Hospital
Susanne Lentz. Amager Hvidovre Hospital
Helle Worch Rasmussen. Amager Hvidovre Hospital
Lisette Danielle Feldtschou Berner. Amager Hvidovre Hospital
Lis Sørensen. Amager Hvidovre Hospital

Afbud

Casper Mortensen, Hvidovre
Tanja Thor Møller, København

Dagsorden

1. Velkomst og præsentationsrunde
2. Valg af kommunal medformand
3. Valg af Kommunal sekretær
4. Planlægning af fremtidige møder
5. Kommissorium
6. Strukturen og optagerområdet for de 3 hospitals matrikler i Planområdet SYD
7. Implementering af Genoptræningsforløbsbeskrivelse for den ældre medicinske patient med fysisk funktionstab
8. Implementering af Snitflade kataloget for genoptræning af børn og unge
9. Afslutning

1. Velkomst

v/Jette Christensen

Forventet varighed 10 minutter

Sagsfremstilling

Velkomst og præsentationsrunde

Indstilling

Udfærdigelse af fælles mail og telefonliste

Bilagsoversigt

Referat:

Jette bød velkommen og oplyste, at medlemmerne i Samordningsudvalget har givet deres besyv til, at gruppen genopstarter.

Gruppen har eksisteret tidligere, som nogle af deltagerne kan huske.

Præsentationsrunde blandt deltagerne.

Der blev sendt en deltagerliste rundt, så den på denne måde blev ajourført.

2. Valg af kommunal medformand

v/Jette Christensen

Forventet varighed 10 minutter

Sagsfremstilling

Ledende terapeut Jette Christensen er regional formand for Forum for genoptræning i Planområde SYD. Der skal vælges en kommunal formand fra en af de 10 kommuner i planområdet.

Indstilling

Valg af formand

Bilagsoversigt

Referat

Casper Mortensen og Winnie Bergstrøm indgik valget, som mandede ud i at Winnie Bergstrøm blev kommunal medformand

Den ledende terapeut fra hospitalet er ikke på valg. Den kommunale formands periode følger Sundhedsaftalen.

3. Valg af kommunal sekretær for Forum for Genoptræning i planområde SYD.

v/Jette Christensen

Forventet varighed 10 minutter

Sagsfremstilling

Sekretærfunktionen for Forum for Genoptræning i Planområde Syd varetages indledningsvis af Samordningskonsulent Lis Sørensen. Der er endnu ikke taget stilling til, om der også skal være sekretariats betjening fra kommunal side.

Indstilling

Drøftelse om, hvorvidt der skal være en kommunal sekretariatsbetjening af Forum for Genoptræning og i givet fald, hvorledes opgaverne skal fordeles.
Såfremt der træffes beslutning om, at der skal være en kommunal sekretær, skal denne vælges.

Bilagsoversigt

Referat: Hospitalet dækker fortsat sekretærfunktionen fremadrettet i skikkelse af Samordningskonsulent Lis Sørensen

4. Planlægning af fremtidige møder

v/Jette Christensen

Forventet varighed 10 minutter

Sagsfremstilling

Der planlægges 4 årlige møder i Forum for Genoptræning. Indholdet i de fremtidige møder skal drøftes.

Indstilling

Drøftelse af hvad deltagerne ønsker af fremtidige emner, samt stillingtagen til tidspunkt, sted m.m.

Bilagsoversigt

Referat: Der var enighed om, at en mødefrekvens på 4 gange om året er passende. Tidspunktet mellem 13.30 og 15.30 passede også deltagerne udmærket. Alternativt i morgentimerne, men det harmonerer ikke så godt med Hospitalets rytme

Der var bred enighed om, at fredag generelt er en dårlig mødedag. Der forsøges at lave skiftende møder på ugedage ma, ti, ons og to.

5. Kommissorium

v/Jette Christensen

Forventet varighed 25 minutter

Sagsfremstilling

Gennemgang af kommissorium

Indstilling

Input og ændringsforslag til kommissorium

Bilagsoversigt

Bilag 1: Udkast til Kommissorium for Forum for genoptræning SYD (tilrettet form)

Referat

Indledningsvis var der bred enighed om, at Medicinsk Afdeling på Glostrup matriklen skal indeholdes i kommissoriet

Der er ønske om, at repræsentanter fra kommunernes Hjælpeområdet deltager i gruppen en gang årligt som hospitalets hjælpemiddeldepot.

Alle kommuner oplever, at hospitalet ikke er konsekvent omkring, hvornår der sendes Genoptræningsplan og hvornår hospitalet henviser til Forløbsprogrammerne
Winnie oplyser, at der er et forum, der tager sig af forløbsprogrammerne. Arbejdsgruppen vedr. patientrettet forebyggelse, der består af repræsentanter fra både kommune og Region.

Dog besluttes det, at det omkring Forløbsprogrammerne, der falder naturligt ind under genoptræningsforum, fremadrettet bør tages med i denne gruppe.

De fleste kommuners medlemmer af Genoptræningsforum har også indblik og ansvar for Forløbsprogrammerne, så dette falder naturligt.

Fremover kan medlemmerne læse ind i dagsordenen, og hvis der er noget relevant omkring forløbsprogrammerne her, er man velkommen til at tage en "ven" med fra dette område, hvis de ikke selv er ledere for forløbsprogrammerne.

Når vi evaluerer strukturen vedr. Genoptræningsforum, kan vi drøfte denne problematik.

10 minutters pause

6. Strukturen og optagerområdet for de 3 hospitals matrikler i Planområde SYD

v/Jette Christensen

Forventet varighed 10 minutter

Sagsfremstilling

Amager og Hvidovre Hospital har 3 matrikler. Gennemgang af optagerområder for disse 3 matrikler samt gennemgang af specialer og sengeantal de 3 steder

Indstilling

Gennemgang og orientering

Bilagsoversigt

Referat

Jette informerede om strukturen i de 3 matrikler under Amager og Hvidovre hospital.

Medicinske patienter ligger på alle 3 matrikler Amager Hospital har Dragør, Tårnby og en del af Københavns kommune som primært optageområde.

Hvidovre Hospital har Brøndby, Hvidovre og en del af Københavns kommune som optageområde indenfor det medicinske speciale. Kirurgien dækker hele Planområdet

Glostrup Hospitals medicinske afdeling dækker Albertslund, Glostrup, Vallensbæk, Ishøj og Høje Tåstrup.

Kræftpatienter indenfor Gastroenhedens område opereres på HVH, men viderebehandles andre steder.

Ortopædkirurgien HVH varetager stort set alle operationer fra Planområde SYD, og genoptræningsmæssigt er her mange delte forløb.

Ryg kirurgi foregår på Glostrup

Palliation på HVH har hele planområdet

Indvandre medicinsk klinik på HVH fra hele RegionH

Da det nogle gange kan være svært at have overblik over hvem man skal kontakte hvor, blev det aftalt, at der på deltagerlisten til dette Forum skrives, hvilke specialer og ledelsesområder (fx genoptræning, forløbsprogrammer, forebyggelse, børn, etc.), man tilhører. På denne måde kan man bedre kommunikere direkte.
Deltagerlisten sendes med som bilag til referatet

7. Implementering af Genoptræningsforløbsbeskrivelse for den ældre medicinske patient med fysisk funktionstab

v/Jette Christensen

Forventet varighed 15 minutter

Sagsfremstilling

Indstilling

Orientering

Bilagsoversigt

Bilag 2: Genoptræningsforløbsbeskrivelse for den ældre medicinske patient med fysisk funktions tab

Referat

Genoptræningsforløbsbeskrivelsen er godkendt i DAS (Den Administrative Styregruppe) og implementeringsarbejdet i PlanområdeSyd ligger nu i Forum for Genoptræning.

Genoptræningsforløbsbeskrivelsen er delt op i forløb på hospital og efterfølgende forløb i kommune.

Genoptræningsforløbsbeskrivelsen og implementeringen af denne har været længe under vejs, bl.a. pga. af de ressourcer det vil kræve at få den ført ud i livet. Regionen har på denne baggrund ønsket en langsom implementering.

Mobilisering af patienter er ikke specifikt et terapeutområde, men som andre områder en del af den grundlæggende sygepleje i afdelingerne, her på hospitalet og dermed et tværfagligt område. På hospitalet ser terapeuterne slet ikke alle indlagte patienter.

I kommunerne er der ligeledes fokus på mobilisering med den rehabiliterende tilgang.

I kommunerne handler det også om, hvem der primært er hos borgeren. Terapeuterne, hjemmesygeplejen eller hjemmeplejen.

Da de forskellige faggrupper kan være uenige om, hvem der skal varetage opgaven, er det en ledelsesopgave at beslutte dette.

I kommunerne fletter mange ting ind over hinanden. Forebyggelige indlæggelser, akutsygepleje og meget mere. Dette skal struktureres.

Ved fremtidig revideringen kan man evt. overveje, om den fremover skal hedde en Genoptræningsforløbsbeskrivelse. Heri ligger det implicit, at det udelukkende er et terapeutansvar.

I Kolding har man lavet projekt i samarbejde med de omkringliggende kommuner. Projektet handlede om, at hjemmeplejen havde en form for manual for mobilisering, basale værdier og observationer i øvrigt. Ud fra disse observationer kunne hjemmeplejen så ringe ind til hospitalet med spørgsmål. Mobilisering og genoptræningen var en del af denne manual.

Jette indfører, at vi nok er nødt til at forholde os til Genoptræningsforløbsbeskrivelsen, og implementeringen af denne, da den næppe kan bære mere end, hvad der er evidens for på fys/ergo området.

Jette tager kontakt til Lena Wivel i Patientforløb for at høre, da der er indmeldt navne til denne gruppe via samordningsudvalget. Det viser sig at alle kommuner havde tidligere meldt ind. (se vedhæftede).

Afd. Terapeut Robert- Jan Nienhuis og afd. Terapeuter fra Amager og Glostrup indkalder gruppen mhp. At få lavet en implementeringsplan.

8. Implementering af Snitflade kataloget for genoptræning af børn og unge

v/Jette Christensen

Forventet varighed 15 minutter

Sagsfremstilling

Indstilling

Orientering

Bilagsoversigt

Bilag 3: Snitfladekatalog for genoptræning på børne- og ungeområdet

Referat

Der bliver afholdt et møde blandt kommunerne den 19-6-2019. Der vil dog nok kun være deltagelse fra kommuner med ansvar for børneområdet.

Mange kommuner køber de mere specialiserede områder, eller det varetages af kommunen selv, det er som oftest de mere almindelige ortopædkirurgiske genoptræningsopgaver hos børn.

Neonatal, spiseproblematik og børn med kræft skal en arbejdsgruppe se nærmere på, navne er indmeldt via Samordningsudvalg. Gruppen mødes første gang d.19.6.

Navne i gruppen sendes via referatet

9. Afslutning

v/Jette Christensen

Forventet varighed 5 minutter

Sagsfremstilling

Evaluering af mødet samt dato for nyt møde

Indstilling

Ny dato besluttet

Bilagsoversigt

Referat

Dato for nyt møde aftales til onsdag den 25-9. mellem 13.30 og 15.30

Forslag til emner ved til kommende møder møde

- Revision af Hjerteforløbsprogrammerne

- Genoptræningsplaner skal sendes senest ved udskrivelsen. Næste gang skal de enkelte kommuner kigge på de udfordringer, som de oplever på dette område. Mange kommuner oplever nu, at der er svært at overholde de 7 dage, som er rammen for, hvornår et forløb skal igangsættes
- Delte forløb her er aftale lavet via den tværregionale arbejdsgruppe med 1-2 uger varsling for overgang fra Specialiseret til almen genoptræning. Varslingen kan ikke altid overholdes. Hvis der opstår problemer, opfordres kommunerne til at kontakte afd. Terapeuterne.
- Korrespondancemeddelelse- brugen og indhold i korrespondance meddelelser skal drøftes
- Forslag om cases til næste gang. Casene "gode som dårlige" skal gerne sendes ind før dagsorden udkommer, så alle kan orientere sig.
- Indenfor kræft og hjerteforløb sendes der ofte forløbsprogrammen i stedet for genoptræningsplaner. Det kan forekomme tilfældigt om borgeren får en Genoptræningsplan eller et Forløbsprogram ved udskrivelsen. På denne måde fratages borgeren for nogle rettigheder, bl.a. transport, ventetidsgaranti, tolkebistand m.m.
- Hjerte forløbsprogrammet kan med fordel diskuteres her næste gang. Der kan være forskelligheder indenfor gruppen af hjertepatienter fra de forskellige matrikler. I hospitalet arbejder vi på at få en fælles måde at gøre tingene på.

Lænde-ryg programmet er ved at blive radikalt revideret, så det vil nok tage et stykke tid før implementeringen er klar til at komme på dagsordenen