

**Referat fra møde i regi af Lokalt Samordningsforum for Sygehus Lillebælt.
Underudvalg for genoptræning.
Tirsdag d. 17/8-2010.**

Deltagere:

**Kommunerne: Ledende terapeut Helle Mousing, Kolding.
Leder af genoptræning Jens Beck, Vejle.
Teamleder Martha Mikaelson, Billund.
Konst. Rehabiliteringschef Anne-Mette Dalgaard.**

**Sygehus Lillebælt: Ledende terapeut Dorthe Maagaard, Ledende overlæge Steen Schmidt,
Oversygeplejerske Birthe Nielsen, Overfysioterapeut Lisbeth Eriksen.**

**Fraværende: Teamleder Vivi Ovesen, Middelfart. Konst.ledende terapeut Joan Barnes,
Vejen. Leder af genoptræning Jasper Juhl Holm, Sundhedskordinator Birgitte Munk
Grunnet, Haderslev. Overlæge Henrik Hey, Vejle. Afd.sygeplejerske Jette Nissen, Fredericia.**

**Referent: Lisbeth Eriksen
Ordstyrer: Anne-Mette Dalgaard**

1. Referat fra møde d. 18/5-2010 Godkendt.

2. Opsamling på Underudvalgets hørings svar til Grundaftalen.

Følgende punkter indgår i hørings svaret til grundaftale og specifikke aftaler:

- Sygehusene skal være opmærksomme på at anbefale vedligeholdende træning. Forløbsplanen skal angive anbefaling af vedligehold.
- Der ønskes en anden mulighed for henvisning end genoptræningsplanen.
- Kommunerne ønsker at kunne se "vis info Syd" med opdaterede regimer.
- G-plan skal udleveres ved udskrivelsen
- Egentræningsplan ønskes sendt til kommunen.
- L-Samordningsforum ønsker ikke tidsfrister påført G-plan. I stedet skal angives det ønskelige starttidspunkt. Patienterne er informeret om "inden 5 dage" via G-plan. De forstår ikke, at det drejer sig 1. kontakt.

Der er behov for yderligere drøftelse vedr. sondring mellem behandlingsredskab og hjælpemiddel, inden aftalen indføres endeligt.

Det anbefales fra Underudvalg for genoptræning, at Hjælpemiddelområdet får eget underudvalg.

3. TEMA: Testredskaber til borgere med hoftenære fraktur:

Der er ikke krav om bestemte tests. Forløbsbeskrivelsen beskriver anbefalinger.

KAS regnes for en god sygehustest, der kan udføres af enten terapeuter eller plejen.

Give bruger Gentagen rejse/sætte sig fra stol.
Kommunerne vil gerne have Senior Fitness Test 2.45.
Det aftales at spørge i baglandet, om senior 2.45 kan indføres alle steder.

4. Nyhedsrunde:

SLB:

Kolding : forberedelser til start på nyt Akut Visitationsafsnit med 54 senge til 24-timers indlæggelse. Multitraume-patienter skal fremover til Kolding. Vejle skal i stedet overtage flere alloplastikker / revisionsalloplastikker.

Kolding –Fredericia Sygehus har sendt brev til kommunerne vedr. bestilling af kørsel til specialiseret genoptræning. Kommunerne bedes fra 1/9 selv overtage kørselsbestilling på baggrund af henvendelse fra patienterne.

Vejle-Give fortsætter med at bestille kørsel efter aftale med Vejle Kommune. Kørslen bestilles i samme seance, som patienten udskrives og får tid til genoptræning. Denne praksis har flere fordele for den daglige arbejdstilrettelæggelse i Vejle .

Der bliver fra Vejle IKKE skrevet cpr.nr. på bestillingen, kun navn og adresse.

Der er registreret flere tilfælde af uheldige proteseforsyninger . Tre amputationspatienter er kommet retur til Kolding Sygehus på grund af, at protesen ikke passer. Årsagerne kan være flere, bl.a. kontrakturer . Der følges op.

Kommunen bedes være mere opmærksom på samarbejdet med bandagisten, hvis protesen ikke er i orden.

Kommuner:

Kolding Kommune: der udveksles / byttes terapeuter mellem sygehus og kommune i perioder med henblik på at bedre den indbyrdes forståelse for de respektive arbejdsområder. Det drejer sig om en specifik-specifik aftale mellem Kolding Sygehus og Kolding Kommune.

Kolding Kommune udbyder vederlagsfri træning for børn samt ridefysioterapi.
Prøver desuden med screening af borgere, ”der kan selv” (knæpatienter), i form af forundersøgelser, hvor patienterne visiteres.

Vejle Kommune: Der er gennemført tilfredshedsundersøgelse på rygområdet. I alt 106 borgere har svaret. 75% har nu ”kontaktperson”.

Der er ombygning i Sundhedscentret grundet manglende nød-udgange.

Billund Kommune: Optræningsafdelingen flytter til nye lokaler i samme bygning som ny-renoveret varmtvandsbassin.

Har fået nyt IT-system, nyt lokationsnr. og med.com.standard.

Gennemfører projekt i 3 mdr. for 20 borgere ” Træning før hjælp”.

Fredericia Kommune: der efterlyses G-plan på knæ-alloplastikker. I flere tilfælde har kommunen fået henvendelser fra praktiserende læger, der beder om opstart af træningsforløb. Det kan ikke lade sig gøre uden en G-plan §140. Sygehusene opfordres til at være opmærksomme på patienter med event. træningsbehov.

Lederne i sundhedsområdet rokerer tilbage til deres oprindelige opgaver.

Kommunen er underlagt besparelser , men ikke på genoptræningsområdet.

Der er oprettet træningshold for neurologiske patienter under ”vederlagsfri” fysioterapi. Projekt ” Længst muligt i eget liv – hverdagsrehabilitering” har givet store besparelser i plejen og er gået i drift. Se mere senere.

5. Aktuel kapacitet/ventetid på genoptræning, aktuel snitflade spec./almen SLB, Kommunerne.

Kolding Sygehus 0 dage

Vejle Sygehus 0 dage bortset fra enkelte patienter, der er henvist fra andre sygehuse.

Kolding Kommune 2-6 uger

Vejle Kommune 16-18 dage

Billund Kommune 0 dage

Fredericia Kommune 0-3 uger

Fordelingen mellem specialiserede og almene G-planer ligger som på Regionsniveau på ca. 20 % specialiseret og 80 % almene. Se vedlagt fil.

6. Vidensdeling:

- Tale webcom falder bort.
- ”Længst muligt i eget liv”. Anne-Mette gennemgår projekt fra Fredericia Kommune vedrørende hverdagsrehabilitering i eget hjem. Projektet drejer sig om at give borgeren hjælp til selvhjælp gennem pleje på en trænende måde, i stedet for gøre tingene for borgeren. Gennem mere træning i startfasen, tidlig opsporing og mere forebyggelse er målet bl.a. at give ældre borgere øget livskvalitet og fastholde og styrke den ældre borgers fysiske, kognitive og social egen omsorgs evne. Borgerne visiteres til projektet via Servicelovens §86 (træning). I alt 270 borgere er indtil videre afsluttet i projektet, heraf 46% som helt selvhjulpne. En stor succes for borgerne, en ny kultur for medarbejderne og en økonomisk fordel for kommunen. Hverdagsrehabilitering med trænende hjemmehjælp fortsætter.
- Kroniker projekter (kronikerpuljen) – næste møde

7. Birthe har suppleret med nyt fra Samordningsforum ved de relevante punkter. Herudover informeres om kommende ny audit på G-planer. Allan Nasser skal stå for gennemførelse af kvalitativ undersøgelse. Der afventes protokol, og der skal udpeges kontaktpersoner fra sygehuse og kommuner.

”Brobygning” på rygområdet vedr. kroniske rygge skal indskrives i de specifikke Aftaler.

Under drøftelse af hjemmebesøg udført af sygehuset aftales at trække tallene.

Gennemførte hjemmebesøg fra sygehuset i perioden 1/1- 30/6, 2010:

Kolding – Fredericia Sygehus 2 hjemmebesøg
Vejle Fys. 3 , ergo 4 hjemmebesøg
Give Fys. 21 ergo 10 hjemmebesøg.

De mange hjemmebesøg fra Give skyldes , at det drejer sig om meget dårlige patienter, som ikke er kendt af kommunerne i forvejen. Give er rehabiliteringsafdeling for apoplexipatienter , amputationer og hoftefrakturer.

8. Ny mødedato : Tirsdag d. 28/9-2010. Kolding Sygehus. Deltagelse af lederne fra hjælpemiddelafsnittene. Referent : Helle Mousing.

9. Eventuelt. Ingen punkter.

Med venlig hilsen

Anne-Mette Dalgaard, formand

Lisbeth Eriksen, næstformand.