



Dato: 15. september 2015  
Sagsnr.: 2014-001115-13

Jonna.Soegaard@middelfart.dk

## **Referat 11. september 2015 i Underudvalg for indlæggelse og udskrivning**

**Deltager:** Bente Trier Kaarup SLB - Marianne From Praksiskonsulent - Hanne L. Stougaard, Kolding - Kirsten Carlsen, Kolding - Lone Oehlenschlaeger, SLB - Birte Schlüter, Vejen - Marianne Hansen, Fredericia - Pia Porsborg, Middelfart - Hanne Gustafsson, SLB - Anette Styrup Bang Vejle - Yelva Bjørnholdt Jensen Vejle - Anne Jacobsen Vejle - Karin Agger Vejle - Hanne Rasmussen, Fredericia - Bodil Grøn, Fredericia - Jonna Søegaard, Middelfart.

### **PKT. 1. IT v Hanne Gustafsson**

Der har været problemer med Cosmic`s advis system hvilket har betydet at der ikke blev sendt indlæggelse advis og forløbsplaner 25.8. Kommunerne fik besked før regionen! Problematikken er løst!

Spørgsmål: Er Cosmic på vej ud ? Svar: nej, Cosmic udbredes i øjeblikket til andre sygehuse.

### **PKT 2. Udlån af hjælpemidler Kirsten Jones Chefterapeut, Vejle Sygehus**

Problematik: Patienter, der efter udskrivelse låner hjælpemidler fra sygehuset. Efter udskrivelse tages der ikke stilling til det fremadrettede behov for hjælpemidler før sygehuset hjemkalder deres hjælpemidler. Såfremt der er et varigt behov for hjælpemidler, skal der først startes en ansøgning - en tidkrævende proces, der gør, at sygehuset forlænger udlånet af hjælpemidler selv om forsyningspligten på det tidspunkt ligger i kommunen. Hvordan kan vi skabe opmærksomhed på området, så vi er på forkant med situationen? Hvem kan/skal foretage vurdering af behovet på et tidligere tidspunkt?

Vejle. Udfordringer er sendt videre til kommunes terapeuter og vi forsøger at hjælpe efter bedste evne - alle gør sit bedste i kommunen!

Generelt: Hjemmeplejen og sygeplejen er opmærksomme og alle gør sit bedste - der sikres fortsat fokus i kommunerne. Kisten Jones opfordres til at tage kontakt til de kommuner hvor der er problemer.

- Spørgsmål: Albuestokke er de blevet et engangshjælpemiddel? Bente undersøger det.  
Svar fra Bente ☺: Albuestokke er ikke engangsstokke. De skal returneres.

### **PKT 3. SAM:BO audit, hvad giver resultaterne anledning til?**

Punktet udgår.

### **PKT4. Tema: FMK – I må gerne invitere ressourcepersoner med.**

Status på FMK.

Vejle: ikke på FMK endnu – Avelo` s omsorgssystemet kan ikke håndtere det. Overgår til det nye omsorgssystem Nexus og forventer at komme på FMK i 2016. Bekymret for om der kan ske fejl for borgerne i den mellem liggende periode hvorfor det undersøges om medarbejderne kan gå tilgå FMK online via borger.dk.

Fredericia: Startede med et pilotprojekt og er nu i fuld drift. Medarbejderne opfordres til at gå på FMK online og det har ikke været problemfrit!

Middelfart. Ønsker Smart Care i drift først. Starter med at implementere FMK på plejecentrene i november/december og hjemmeplejen ved udgangen af januar 2016.

Vejen: afventede aftale med lægerne og gå i luften med FMK den 21. 9 2015.

Kolding: fuldt implementeret 1. juni 2015. Godt råd, sæt rigelig med sygeplejefaglige ressourcer af - det er krævende! Systemet er meget afhængigt af, at sygehusene har ajourført FMK ved udskrivelsen + ved ambulante behandlinger.

SLB: Strategien er: at FMK skal være ajourført ved udskrivelsen. Der følges tæt op på den enkelte afdeling.

Indsatsområdet: at den kronologisk række følges ved ajourføringen, ellers giver det store problemer. Først ajourfør og derefter udskriv knappen. Der er interne drøftelse om hvem der kan ajourføre og der er tekniske udfordringer.

Bodil Grøn Fredericia:

Udfordringer:

- Forskellige systemer i lægepraksis og kommunerne.
- Sygplejen skal fastholdes i retningen for ikke at gå tilbage til det kendte.
- Hvordan håndteres 2 ordinationer fast/PN, tryghedskassen m.m.

Fastholder af, alt håndkøbsmedicin skal være ordineret hvis det er et led i behandlingen eller PN medicin - også laxoberal dråber. Udfordring er at skabe enighed i mellem lægerne.

Fordel:

- Dejligt med et fælles medicin kort- eks. ved vagtlæge kald.

Marianne Fredericia: udfordringen er tryghed kassen da den ikke fremgår af FMK skemaet - det er en lokal ordination og dermed kan der ikke genbestilles. Jer der ikke er i gang med FMK må ikke underkende opgavens omfang for sygplejen og FMK er tidskrævende at ajourføre!

Marianne From Praksiskonsulent: sygehusene arbejder på ajourføringen og det fungerer rigtig godt. Håndkøbsmedicin er en stor udfordring og meget tidskrævende for lægerne. Der arbejdes fortsat ihærdigt med at få opdatere medicin skemaerne i lægepraksisserne.

Generel drøftelse

- Kan dosis pakningen ikke give en bedre sikkerhed?

Lægerne er bekymret for flere fejl og derfor forsigtige med at sætte borgerne på dosispakning. Dosispakning kræver at seponerings datoen står på ordinationen.

FMK er rigtig godt, men vi bliver også sårbare hvis teknikken ikke virker. Beredskab: I Fredericia er der udarbejdet et action kort og der tages sikkerhedsbackup.

#### **PKT 5. Dagsorden til næste møde. 9. november**

- Fremtiden i forhold til underudvalg og mødestruktur i 2016. Hvis vi kender fremtidige indhold for underudvalgene – så kan vi drøfte det.
- SAM:BO møder 2016 med ressourcepersoner? Drøftelse heraf
- Akutte funktioner i kommunerne – status og hvad er visionen i de enkelte kommuner? Ressourcer personerne for akut tilbuddet kan evt. deltage
- Behovsvurdering- kræft, hvor står vi henne – hvem sætter gang i den proces? Der bør være fælles fodslag i regionen.

#### **PKT 6. Evt.**

Behovsvurderinger – med Kræft som overskriften. Der er generel stor usikkerhed om behovsvurderingerne er i drift - hvordan udfyldes de – hvem påbegynder behovsvurderingen - hvornår skal den anvendes o.s.v

Hanne Gustafsson: alt bliver sendt fra samme skabelon og sendes som en korrespondance meddelelse. Behovsvurderingen opstartes som udgangspunkt fra sygehuset, men kræver også en opdatering fra kommunerne - hvordan gør vi??

Hanne tager problematikken med til Onkologerne og det drøftes på næste møde.

Birte Schlüter: der er ny bekendtgørelse omkring respirationsborgere i kommunerne – hvordan forholder vi os til den?

Det hører ikke til i dette fora – vi skal forholde os til den regionsaftale der ligger for området

Bente Trier Kaarup: Tryksår: Hvilke oplysninger ønskes i forhold til tryksårspakken og Bradenscoren?

Kommunerne ønsker at der medsendes Bradenscore, med hvilke tiltag der er foretaget på sygehuset, plan og evt. højde-vægt

Ønske:

Nye tværgående tiltag – kunne vi ikke koordinere det i kommunerne?