

Referat fra

Møde i Lokalt Samordningsforum - SOF Lillebælt

Tidspunkt: Den 14. december, kl. 10.00-12.00

Sted: Kolding Sygehus, Direktionens mødelokale

Deltagere

Helle Adolfsen, Sygeplejefaglig direktør, Sygehus Lillebælt
Marit Nielsen-Man, Sundhedschef Vejle Kommune
Lene Søndergaard, Praksiskonsulent, Praktiserende læge, Middelfart
Dorte Juhl Folmer, Sundhedsfaglig Chefkonsulent og leder af Myndighed Ældre, Vejen Kommune
Lene Bruun, Leder af sundhedsstaben, Billund Kommune
Pia Mejborn, Ældrechef Billund Kommune
Mona Nederby Larsen, Pleje og omsorgschef, Fredericia Kommune
Heidi Nordahl Jensen, Sundhedscenterchef, Kolding Kommune
Mads Koch Hansen, Lægefaglig direktør, Sygehus Lillebælt
Peter Jezek, Oversygeplejerske, Psykiatrisk Afd., Kolding-Vejle
Anne Uller, Chefjordemoder Gynækologisk - Obstetrisk Afdeling, Sygehus Lillebælt
Bente Trier Kaarup, Oversygeplejerske, Ortopædkirurgisk Afd., Sygehus Lillebælt
Helle Rossen, Projektleder, Sygehus Lillebælt
Mathias Hornbæk, Chefkonsulent - Enhed for tværsektorielt samarbejde, Sygehus Lillebælt

Afbud

Rikke Rytter Lindegaard, Konst. Sundhedschef, Middelfart Kommune
Birgitte Munk Grunnet, Sundhedsplanlægger, Kolding Kommune
Jette Kynde Schøtz, Afdelingschef for Sundhed & Familie, Vejen Kommune
Claus Noringriis, Praksiskonsulent, Praktiserende læge, Viuf
Kirsten Damgaard Bisgaard, Oversygeplejerske, Medicinsk Afd., Sygehus Lillebælt

Sekretariat

Søren Holst Jensen, Sundhedsplanlægger Vejle Kommune
Hanne Heebøll, Direktionsassistent, Sygehus Lillebælt

Mødeleder: Marit Nielsen-Man

Dagsorden:

- 1. Velkomst og kort præsentationsrunde v/Marit Nielsen-Man**
Marit bød velkommen - efterfulgt af en kort præsentationsrunde.
- 2. Implementering af Sundhedsaftalen - status fra regionale følgegrupper og lokale implementeringsgrupper under SOF Lillebælt v/Helle Adolfsen**

Forebyggelse

Implementeringsgruppen for forebyggelse har senest afholdt møde d. 19. september 2017 på Kolding Sygehus (mødet d. 9.11 blev aflyst grundet mange afbud).

Følgende punkter blev drøftet:

- Opfølgning på rygestopområdet vedr. indsatser målrettet gravide og småbørn:
 - o Gravide: Sundhedsplejerskernes rolle i rygestopproblematikken
 - o Småbørn: Initiating af et samarbejde mellem børneafdelingen på Kolding Sygehus og kommunale rygestopkonsulenter
- Drøftelse af KOL forløbsprogrammet, herunder hvordan der arbejdes med dette område på Sygehus Lillebælt. Mette Møller, specialeansvarlig sygeplejerske i Lungeklinikken, deltog i drøftelsen.

Genoptræning og rehabilitering

Implementeringsgruppen for genoptræning og rehabilitering har afholdt møde d. 30. november 2017 på Kolding Sygehus med følgende punkter:

- Orientering om et forestående kvalitetstjek af den specialiserede rehabilitering
- Drøftelse af et nyt udspil fra regeringen vedr. max 7 dags ventetid på kommunal genoptræning efter sygehusudskrivelse
- Tværsektoriel vidensdeling og samarbejde på rehabiliteringsområdet inden for neurologi. Der initieres en lignende indsats på det geriatriske område.
- Screening for depression og angst i forbindelse med hjerterehabilitering

Behandling og pleje v/Bente Trier Kaarup

Der har siden sidste møde i SOF i september været afholdt et møde i implementeringsgruppen for behandling og pleje. Gruppen har delt viden om de forskellige kommuners akutfunktioner og igangsat nyt koncept for borgere, der postoperativt skal have foretaget øjendrypning, se bilag 2.1

Derudover har gruppen drøftet muligheder og udfordringer i forhold til IV-antibiotika og IV-væske hos borgerne i eget hjem. Slutteligt er status på de seks projekter vedr. udkørende og rådgivende funktioner opdateret, se bilag 2.2.

SAM:BO: Mundtlig afrapportering v/Bente Trier Kaarup

Bilag:

Bilag 2.1. Samarbejdsaftale mellem SLB/Øjenafdelingen og kommunerne vedr. øjendrypning ved primær sektor efter kataraktoperation.

Bilag 2.2. Status på de seks projekter vedr. udkørende og rådgivende funktioner.

Indstilling

Det indstilles, at SOF Lillebælt godkender status

Beslutning

Der var ingen bemærkninger, og SOF godkendte status fra implementeringsgrupperne.

De kommunale SOF-repræsentanter fremsatte ønske om at få tilsendt referater fra de enkelte implementeringsgrupper til orientering. Sygehus Lillebælts har oprettet en ny organisatorisk enhed, der skal have fokus på og koordinere opgaver og projekter vedrørende det tværsektorielle sundhedssamarbejde. Derfor vil alle referater mv. i regi

af SOF, inklusive dem fra implementeringsgrupperne, fremover være at finde på SLB's hjemmeside - se følgende link: <http://www.sygehuslillebaelt.dk/wm359207>

3. Orientering: Nyt fra DAK v/Helle Adolfsen

Indstilling

Det indstilles, at SOF Lillebælt tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bente Trier Kaarup tilføjede, at forslag til forvaltning af telemedicinsk sårbehandling fra januar 2018 er under udarbejdelse, hvor den regionale styregruppe har inviteret kommunerne til et informationsmøde i Esbjerg.

4. Temadrøftelse om blodprøvetagning i eget hjem med afsæt i 'patienten først'

Samarbejdsaftale for blodprøvetagning i eget hjem blev godkendt af Sundhedskoordinationsudvalget medio 2016 og trådte i kraft den 1. januar 2017. Det er vedtaget, at aftalen skal evalueres to år efter implementering, men som tema har SOF valgt foreløbig at indhente en kort status på, hvordan ordningen fungerer og omfanget af blodprøvetagning i eget hjem ved den mobile bioanalytikerordning.

- Hvad er omfanget i jeres kommune? Antal involverede borgere/antal blodprøver (evt. opdelt på boende på institution/i eget hjem)
- Hvilke muligheder og udfordringer ser I? - herunder hvordan opleves ordningen såvel ud fra en kommunal vinkel som en sygehusvinkel i forhold til:
 - samarbejdet
 - den IT-mæssige arbejdsgang
 - den administrative opgave

Indstilling

Det indstilles, at:

- Kommuner, sygehus og almen praksis hver især medbringer status til mødet (se ovenstående dot'er)

Beslutning

Ad dot 1) i sagsfremstilling:

Omfanget af blodprøver i relation til de enkelte kommuner blev kort gennemgået på mødet. Ifølge opgørelse på DAK-møde den 22. juni 2017 har bl.a. Middelfart, Fredericia, Kolding og Vejle kommuner tiltrådt aftalen.

Fredericia

Har oplevet en stigning i forhold til tidligere frem til august; i alt ca. 1.300 blodprøvetagninger (afventer afregning/opgørelse for den resterende del af året).

Vejen

Har ikke tilsluttet sig aftalen.

Billund

Har ikke tilsluttet sig aftalen. Drøfter pt. evt. aftale med SVS.

Kolding

Der er foretaget ca. 1.100 blodprøver indtil august; oplever ikke en decideret stigning i forhold til tidligere.

Vejle

I alt ca. 3.000 blodprøvetagninger, heraf omkring 2/3 bestilt af de praktiserende læger.

Middelfart

Stor efterspørgsel til ordningen blandt de praktiserende læger. Middelfart Kommune deltog ikke i mødet, men har efterfølgende meddelt, at ordningen på grund af IT-mæssige udfordringer på området endnu ikke fungerer.

Ad dot 2) i sagsfremstilling:

Vejle Kommune påpegede, at der fortsat er store IT-mæssige udfordringer i samarbejdet med Vejle Sygehus' laboratorium, der ikke er knyttet op på sikre MedCom-standarder i forbindelse med kommunikation omkring bestillinger af blodprøver (det er efterfølgende blevet oplyst, at en ordning, hvor det bliver muligt at kommunikere via lokationsnummer, afprøves efter jul).

Sygehus Lillebælt erkendte, at der i forhold til den nystartede proces var plads til forbedringer af navnlig det tekniske set up ved laboratoriesystemet, herunder bestillingsmodulet. Det er væsentligt at have fokus på 'patienten først', og at prøven tages, så alle sikres den rigtige behandling. Dernæst er det vigtigt løbende at skabe læring (i gensidig dialog) om, hvordan problemstillinger med hensyn til arbejdsgange og patientsikkerhed løses på bedre vis.

Der var på mødet enighed, at det var en god ordning for borgerne og også vigtigt at holde fast i aftalegrundlaget omkring immobile borgere. Samtidig kan trækket på almen praksis minimeres - men selvfølgelig skal blodprøven tages, hvis den praktiserende læge alligevel er ude at tilse patienten.

Det blev besluttet at tage emnet blodprøvetagning op igen på andet eller tredje SOF-møde i 2018 i forhold til status.

5. Temadrøftelse om den fælles rygestopindsats - status

Tidligere på året har SOF Lillebælt drøftet rygestopindsatsen. Her sidst på året laves en status på indsatserne i Sygehus Lillebælt-området. På baggrund heraf ønskes det drøftet, om yderligere tiltag evt. skal iværksættes.

- Hvilke indsatser har I - i kommunen, på sygehuset og i almen praksis?
- Hvordan arbejder I med "Røgfri Fremtid"?
- Hvad er status på indsatserne hos jer?

Indstilling

Det indstilles, at:

- Kommuner, sygehus og almen praksis hver især medbringer status til mødet (se ovenstående dot'er)
- SOF drøfter, om der skal tages yderligere initiativer til at styrke den fælles rygestopindsats

Status

Sygehus Lillebælt

Sygehus Lillebælt fremhævede særligt indsatsen over for andelen af gravide rygere, der i dag er lavere end landsgennemsnittet (8% SLB mod 10% DK-gnsnit.). Der er desuden iværksat et samarbejde med den kommunale sundhedspleje om yderligere at nedbringe antallet, herunder have ekstra fokus på den sociale skævhed i fordelingen.

På baggrund af et Danske Regioner-initiativ er der tidligere på et sygehus i Midtjylland gjort forsøg med ihærdigt at italesætte misbrug ved samtlige henvendelser - hvor lægen spørger indtil røg/alkohol og dermed signalerer betydningen af forebyggende indsatser for helbredet, samt evt. henviser til øvrige sundhedstilbud, fx livsstilskurser eller KOL-forløb. Målet er, at dette initiativ også udbredes til SLB.

Sygehus Lillebælt har således henvendt sig til Kolding, Vejle, Fredericia og Middelfart kommuner (kommunaldirektører) omkring Røgfri Fremtid som invitation til at indgå en partnerskabsaftale. På baggrund heraf opfordres SLB til også at rette samme henvendelse til de samarbejdende kommuner, Billund og Vejen. Det er efterfølgende besluttet, at SLB's forslag til tværsektorielt samarbejde om Røgfri Fremtid løftes op og bliver en indsats for hele regionen.

Psykiatrien

Psykiatrien gjorde opmærksom på, at psykiatriske patienter er lige så motiverede for rygestop som alle andre, men har ofte ikke ressourcerne til at gå i gang med rygestop. Det kræver dog også en række mere strukturelle ændringer, herunder opgør med vante forestillinger og ofte et andet fokus på kroniske sygdomme som KOL mv. fra personale o.a. (se hertil bilag til pkt. 9).

Vejen

Ingen rygestopindsatser, da de i forbindelse med kommunens seneste budgetforlig er ophørt til fordel for en prioritering af børn og ungeområdet.

Vejle

Vejle Kommune oplever god tilslutning til forløb omkring rygestopindsatser (omkring 300 årligt - hovedparten på hold og ca. 80-100 individuelt, gravide o.a.). Der arbejdes på at skabe større fokus på indsatsen i forhold til ungdomsuddannelserne.

Væsentligt at have løbende fokus på, hvordan henvisninger til rygestoptilbud kan gøre mere enkle. Sundhedsafdelingen i Vejle Kommune har derfor indført en nyt koncept 'Very Brief Advice' (VBA), hvor fx praktiserende læger i forbindelse med en konsultation eller sygehuslæger blot kan nøjes med at sende en korrespondance-meddelelse, når en borger er motiveret for at få hjælp til rygestop. Herefter tager kommunens rygestopinstruktør kontakt til borgeren for at aftale tid til en afklarende samtale med henblik på eventuel opstart af rygestoptilbud.

Almen praksis

Bringer emnet om rygestop på banen i forbindelse med alle konsultationer, der drejer sig om P-piller til unge kvinder, samtaler om lungeindsatser, astmatikere - især børn og unge. Røgfri Fremtid vigtigt med fokus på, at unge slet ikke begynder på at ryge; se fx video på linket: https://www.youtube.com/watch?v=BzUpkufR_3c

Kolding

Har mange rygestoptilbud individuelt og på hold. Forsøger med håndholdte løsninger, bl.a. med særlige indsatser overfor sårbare borgere. Kommunen har takket ja til at indgå i samarbejdet om Røgfri Fremtid. Fokus på de unge, hvor sundhedsområdet er i gang med at arrangere møder med skoler for i højere grad at målrette indsatsen. Arbejder desuden med muligheden for etablere VBA i forhold til henvisning til rygestopholdene og en afklarende samtale i sundhedshuset. Alle borgere i kommunen kan altid komme til en sundhedssamtale; for nogle vil det være om røg, for andre om noget andet.

Fredericia

Efter nyt sundhedshus er etableret, har flere benyttet sig af kommunens sundheds-tilbud, herunder 'Kvit det skidt' som er rygestopsamtaler og tilbud om rygestopmedicin for rygere, der ryger over 15 cigaretter om dagen. Har særligt fokus internt i kommunen med rygestoptilbud til alle ansatte - og derudover etableret et samarbejde om enkelte rygestopforløb med apotekerne. Håber på at kunne komme med i Røgfri Fremtidig starten af 2018.

Billund

Billund Kommunes nye sundhedspolitik skal godkendes primo 2018, bl.a. med fokus på forebyggelse og sundhedsfremme for børn og unge. Er derfor åben overfor at komme med i Røgfri Fremtid.

Middelfart

Middelfart Kommune deltog ikke i mødet, men har efterfølgende meddelt, at der netop er givet politisk tilsagn om kommunens deltagelse i partnerskabet 'Røgfri fremtid', hvilket der arbejdes videre med.

Beslutning

For at rygestopindsatsen kan gøres lettere i sygehus-regi, finder SLB ud af, hvordan VBA-metoden kan udbredes til alle afdelinger, ligesom der gøres opmærksom på, at sygehuset på samme måde som de praktiserende læger kan henvise til en afklarende samtale i kommunen. Herefter udfører de enkelte kommuner en helhedsorienteret sundhedssamtale med borgeren (alle kommuner tilbyder dette som del af et finanslovsforlig).

Sygehus Lillebælt tager desuden kontakt til kommunaldirektører og de nye borgmestre i starten af 2018 omkring den videre implementering af den fælles rygestopindsats.

6. Orientering fra PSOF v/ Peter Jezek

Peter Jezek orienterede om vedtagelse af ny lovgivning, der gør det muligt for læger at give eksempelvis den svært demente eller udviklingshæmmede patient den sundhedsfaglige behandling, vedkommende har brug for - også selvom patienten modsætter sig. Det drejer sig bl.a. om at kunne anvende tvang i somatikken ved 'varigt inhabile', hvor det i nogle situationer kan være nødvendigt at anvende fastholdelse, tvang, beroligelse mv. Det somatiske område bliver nu underlagt samme lovgivning som psykiatrien; dog vil der være klagesagsmuligheder.

For at sikre patienternes retssikkerhed, oprettes et nyt klagenævn, ligesom der indføres regler om journalføring og indberetning af beslutninger om tvang for, at det bliver muligt at overvåge tvangsansværelsen. Det må understreges, at tvangsbe-

handling altid kun må anvendes som sidste udvej i bestræbelserne på at drage omsorg for syge mennesker, der ikke er i stand til at tage vare på sig selv.

Det var Peter Jezeks opfattelse, at eksisterende praksis, der i forhold til lovgivningen tidligere var vanskelig at håndtere, nu bliver 'lovliggjort'.

Se loven in extenso på: <https://www.retsinformation.dk/Forms/r0710.aspx?id=191818>
Loven, der træder i kraft den 1. januar 2018, skal evalueres tre år efter dens ikrafttræden.

7. Den palliative indsats - Sikring af overlevering af oplysninger om stillingstagen til livsforlængende behandling v/Mona Nederby Larsen

På baggrund af en henvendelse fra Fredericia Kommune til formandskabet ønskes det på mødet drøftet, hvordan overlevering af oplysninger om stillingstagen til livsforlængende behandling sikres i det tværsektorielle samarbejde.

På et temamøde ultimo oktober 2017 mellem praktiserende læger, det palliative team og kommunen fremkom flere eksempler på, at den terminale borger med de pårørende havde haft samtale og stillingstagen til livsforlængende behandling på sygehuset, men at dokumentationen ikke var fulgt med hjem. Oplysning om livsforlængende behandling fremgik ikke altid af epikrisen; i nogle tilfælde var det således kun noteret i forløbsplanen.

Indstilling

Det indstilles, at SOF Lillebælt:

- drøfter, hvordan systematisk overlevering af oplysninger om livsforlængende behandling sikres mellem de forskellige aktører i det tværsektorielle samarbejde

Beslutning

Mona Nederby Larsen orienterede om temamødet i oktober 2017 med SLB og de praktiserende læger, hvor det blev drøftet, hvordan den gode overgang sikres, når snakken om livsforlængende behandling på sygehuset er taget. Mads Koch Hansen gjorde opmærksom, at almen praksis som udgangspunkt har pligten til at tage samtalen, og at SLB kun vil have samtalen i forhold til det aktuelle forløb.

Det blev derfor besluttet, at de af sygehusets læger, der har haft samtalen med patienten og de pårørende, også har ansvaret for at videregive oplysninger om udfaldet - ved *øjeblikkeligt* (da tidsfaktoren her kan have betydning) at kontakte egen læge via telefon og/eller korrespondance. Praktiserende læge skal herefter sikre, at det bliver dokumenteret.

Det blev på mødet endvidere besluttet, at SLB udarbejder en kort beskrivelse af arbejdsgangen til 'Praktisk Talt', og at denne beskrivelse sendes videre til kommunerne, som også vil kunne anvende den i nyhedsbreve til almen praksis.

8. Samarbejdsaftale vedr. medicinændringer, der foretages på FMK - Godkendelse af samarbejdsaftale v/Helle Rossen

På baggrund af en workshop med deltagere fra Middelfart Kommune, Pia Nørup Hansen; almen praksis, Claus Noringriis; Medicinsk Afdeling, Dorte Dræby; Hjerte

Ambulatoriet, Anette Denker; IT-afdelingen, Helle Rossen er der udarbejdet et oplæg til en samarbejdsaftale omkring medicinændringer, der foretages på FMK.

Samarbejdsaftalen skal medvirke til at sikre, at der ikke sker fejl i forbindelse med medicinændringer for borgere, hvor kommunen administrerer medicindosering.

Oplægget til samarbejdsaftalen har været i høring i de enkelte kommuner og derudover drøftet i Implementeringsgruppen for pleje og behandling.

Bilag:

Oplæg til samarbejdsaftale

Indstilling

Det indstilles, at SOF Lillebælt:

- godkender samarbejdsaftalen

Beslutning

Der var stor ros til arbejdet fra alle parter og udkastet til en lokal samarbejdsaftale vedr. medicinændringer på FMK. Det bemærkes, at der fortsat er behov for at finde løsninger i forhold til at nå frem til én indgang i kommunerne, der generelt er organiseret vidt forskelligt.

SOF godkendte samarbejdsaftalen, og der var enighed om at følge op på implementeringen heraf omkring tredje kvartal 2018.

9. Opsamling på den fælles temadag SOF/PSOF v/Helle Adolfsen

Det årlige fælles temamøde mellem SOF og PSOF blev afholdt den 14. september i Middelfart. Hovedtemaet for mødet var det fortsatte samarbejde omkring 'Strategi for forebyggelse af livsstilssygdomme hos mennesker med sindslidelse', herunder særligt KRAM-screening og opfølgning på resultater.

Formandskabet for SOF og PSOF fik på temadagen til opgave at drøfte og sikre opsamling på væsentlige opmærksomhedspunkter, der kunne danne afsæt for videre indsatser i forhold til målgruppen.

På temamødet blev der fremlagt en kortlægning af de borgere, de to SOF'er har tilfælles. Formandskabet foreslår, at der bliver lavet en audit for bl.a. at forebygge, at borgerne når så langt som til at komme i kontakt med sygehusvæsenet (ambulant behandling/indlæggelse).

Formandskabet pegede endvidere nødvendigheden i at drøfte, hvornår og i hvilket omfang, der screenes. Samtidig må der i højere grad kigges på muligheder for forenkling af procedurer for at sende oplysninger til hinanden, herunder at få sat yderligere fokus på arbejdet med screening i Sundhedsaftalen.

Endelig ønskede formandskabet en forsat fælles kompetenceudvikling for psykiatri, somatik og almen praksis, der kunne videreføre erfaringerne fra Steno-projektet 'livsstilsguide i praksis'.

Bilag:

Opsamlingsnotat fra fælles formandskabsmøde den 31. oktober 2017

Indstilling

Det indstilles, at SOF Lillebælt:

- kort evaluerer det fælles temamøde
- drøfter formandskabernes forslag til opfølgning på temadagen, se bilag

Beslutning

Helle Adolfsen orienterede om forslaget til videre opfølgning på den fælles temadag i september fra formandskabet for de to SOF'er. Der var opbakning til at arbejde videre med de forslåede tiltag omkring audit, kompetenceudvikling og screening.

Der er enighed om, at temadagen fungerede fint og at et nogenlunde lignende koncept med fordel kunne anvendes i forbindelse med planlægningen af den fælles temadag i 2018.

10. Orienteringspunkter v/Helle Adolfsen

- Orientering om Fælles Skolebænk fase II v/Helle Adolfsen og Hanne Heebøll: Som en del af implementeringen af Sundhedsaftalen har SOF Lillebælt arbejdet med kompetenceudvikling for sundhedspersonale på tværs af sektorerne under underskriften Fælles Skolebænk. SOF drøftede mulige emner til *Fælles Skolebænk fase II* på seneste møde i september.

På baggrund af dette har arbejdsgruppen, bestående af repræsentanter fra kommunerne og SLB, vedtaget følgende kursusrække:

- IV-adgange og parenteralernæring; 2 kurser på 2 niveauer
- Excellent sygepleje til patienter i behandling for kræft; 3 kurser på 2 niveauer
- Diabetes update; 3 kurser på 2 niveauer
- Kronisk obstruktiv lungesygdom og iltbehandling i hjemmet; 3 kurser på 2 niveauer
- Forebyggelse af amputationer - sårbehandling og gendannelse af blodforsyning; 2 kurser på 1 niveau

Kurserne bliver meldt ud primo 2018 og afviklet fra februar til juni 2018.

Bilag:

Oversigt over kurser

Indstilling

Det indstilles, at SOF Lillebælt tager orienteringen om de kommende forløb under Fælles Skolebænk til efterretning

Beslutning

SOF Lillebælt tog orienteringen til efterretning.

Kolding, Fredericia og Vejle kommuner lægger lokaler til forløbene. Så snart Vejle har indsendt mulige datoer til afvikling af kurserne, udarbejdes den endelige plan. Information om kurser, datoer, sted og tilmelding udsendes primo januar 2018.

11. Mødekalender og årshjul for 2018 v/Marit Nielsen-Man

Der foreslås følgende mødedatoer i 2018:

- Den 28. februar kl. 12.00-14.00 (Kolding Sygehus)
- Den 9. maj kl. 13.30-15.30
- Den 20. september kl. 8.30-12.00: Fælles temadag SOF/PSOF

- Den 20. september kl. 12.45-14.45
- Den 4. oktober kl. 12.00-14.00
- Den 5. december kl. 13.00-15.00

Indstilling

Det indstilles, at SOF Lillebælt:

- Godkender forslag til mødedatoer for 2018

Beslutning:

Mødet den 9. maj flyttes, da det ligger i ugen op til Kristi Himmelfart. Ny dato bliver i stedet tirsdag den 15. maj fra kl. 14.00-16.00. Mødekalenderen godkendes i øvrigt.

Der er udarbejdet et årshjul for møderne i 2018. Ud over den planlagte fælles temadag med PSOF, der i henhold til sundhedsaftalen skal afholdes minimum én gang årligt, efterlyser formandskabet forslag til emner, som kan indgå i drøftelser på de kommende møder omkring det tværgående sundhedssamarbejde.

Bilag:

Udkast til årshjul 2018

Indstilling

Det indstilles, at SOF Lillebælt:

- Drøfter vedhæftede årshjul og kommer med forslag til evt. dagsordensemner for det kommende år

Beslutning

Forslag til kommende temaer, bl.a.:

- Behandlingsredskaber og hjælpemidler
- Orientering om tværsektoriel enhed på SLB

12. Evt.

Bente Trier Kaarup orienterede om baggrunden for projektet omkring udgående røntgen og foreslog, at SOF Lillebælt følger projektet på SOF-møder fremover. Der var opbakning til, at projektet følges med bl.a. status i løbet af det kommende år.

I forhold til andre nye igangsatte projekter vedr. den ældre medicinske patient, herunder 'Udgående stuegangsfunktion', samt 'Tværsektoriel udrednings- og behandlingstilbud (TUB)', vil SLB tilsvarende orientere om fremdriften på de kommende SOF-møder.

DAK har besluttet, at Følgegruppen for behandling og pleje skal udarbejde forslag til Sam:Bo-forløb for arbejdsmarkedsområdet. Marit Nielsen-Man understregede, at det i den forbindelse var væsentligt, at kommunernes arbejdsmarkedschefer også inviteres indenfor i sundhedssamarbejdet, hvis følgegruppen skal kunne håndtere opgaven optimalt.