



REFERAT

Opgang bygn. 50B, plan 2
Afsnit Kvalitetsafdelingen
Direkte 48294989

Møde i: **Samordningsudvalget**

Dato: **2. juni 2021**

Kl.: **12.30-15.00**

Dato: 7. juni 2021

Sted: **Virtuelt møde - Teams**

Deltagere:

Stella Hansen, direktør, Helsingør Kommune
Morten Bøgelund Andersen, direktør, Allerød Kommune
Jørgen Busch, Brugerrepræsentant
Hans Bækvang, ældrechef, Fredensborg Kommune
Margrethe Kusk Pedersen, sundhedschef, Helsingør Kommune
Dorte Dahl, centerchef, Hørsholm Kommune
Trine Mottlau, vicedirektør, Akutberedskabet
Mette Bierbaum, Sundhedschef, Gribskov Kommune
Charlotte Bidsted, sundhedschef, Frederikssund Kommune
Vibeke Abel, direktør, Hillerød Kommune
Hella Obel, ældre- og sundhedschef, Hillerød Kommune
Lene Vibe Høyer, ledende oversygeplejerske, Nordsjællands Hospital
Henrik Nathansen, praktiserende læge, Hospitalspraksiskonsulent
Marie Lavesen Karlsson, sygeplejerske, Nordsjællands Hospital
Anders Dupont, praktiserende læge, PLO-repræsentant
Karen Gliese Nielsen, kvalitetschef, Nordsjællands Hospital
Sabrina Schmidt, konsulent, Nordsjællands Hospital (sekretariat)

Gæster: Marie-Louise Saxosen, konsulent, Nordsjællands Hospital
Karen Reenberg Eriksen, sygeplejerske, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital
Nete Brandt Hansen, sygeplejerske, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital

Afbud: Bente Ourø Rørth, direktør, Nordsjællands Hospital
Birgit Gundorph-Malling, sundhedschef, Halsnæs Kommune
Jean Hald Jensen, enhedschef, Region Hovedstaden

Dagsorden

1. Godkendelse af dagsorden

Ordinær dagsorden:

2. Godkendelse af referat
3. [Drøftelse] Præsentation af erfaringer og resultater fra kvalitetsprojekt på Giftlinjen vedr. medicinfejl i primærsektor v. Karen Reenberg Eriksen og Nete Brandt Hansen
4. [Orientering] Status for sundhedshuse v. Lene Vibe Høyer
5. [Orientering] Abstinensbehandling af fantasy (GHB) på Nordsjællands Hospital v. Karen Gliese Nielsen

Sundhedsstrategisk dagsorden:

6. Status på arbejdet vedr. lokale indsatser som bidrager til at understøtte og styrke udskrivesforløb og sektorovergange i Planområde Nord
 - 6.1 [Drøftelse] Status og erfaringer fra indsatsen om forbedrede udskrivelser på Nordsjællands Hospital v. Marie-Louise Saxosen
 - 6.2 [Drøftelse] Udskrivelser og samarbejde om borgere med komplekse sundhedsbehov v. Stella Hansen og Karen Gliese Nielsen
 - 6.3 [Orientering] Status på arbejdet vedr. Signaturindsatsen v. Margrethe Kusk Pedersen og Marie Lavesen Karlsson
7. [Drøftelse] Det tværsektorielle samarbejde om palliation v. Lene Vibe Høyer
8. [Drøftelse] BYG-BRO Puljen – midler til tværsektoriel kompetenceudvikling v. Vibeke Abel

Øvrigt:

9. Gensidig orientering
10. Evt.
 - Invitation til at deltage i planlægningen af et virtuelt temamøde, mellem Herlev Gentofte Hospital, Nordsjællands Hospital og kommunerne i Nord om Kræftrehabilitering v. Lene Vibe Høyer
 - Implementering af tværsektoriel genoptræningsforløbsbeskrivelse for skulder alloplastik v. Stella Hansen
 - Orientering om ændring af anbefalinger om podning ifm. udskrivelse for patienter der er færdigvaccineret mod COVID v. Karen Gliese Nielsen
 - Forespørgsel om status og proces ift. arbejdet omkring pejlemærkerne i Sundhedsaftalen v. Jørgen Busch
 - Status og opfølgning på dagsordenspunkt fra mødet i marts vedr. forespørgsel om tværsektoriel sekretariatsbetjening af SOU v. Jørgen Busch
11. Kort evaluering af dagens møde "Bang vs. Buck"

Næste SOU møde d. 6. september 2021

1. Godkendelse af dagsorden

Kl. 12.30-12.35

Sagsfremstilling

Medlemmerne fremsætter eventuelle bemærkninger til dagsordenen

Vibeke Abel er mødeleder og vil facilitere dagens møde

Indstilling

- At Samordningsudvalget godkender dagsordenen

Referat

Dagsordenen blev godkendt

Ordinær dagsorden:

2. Godkendelse af referat

Kl. 12.35-12.40

Sagsfremstilling

Medlemmerne fremsætter eventuelle bemærkninger til referatet fra mødet d. 8. marts 2021

Indstilling

- At Samordningsudvalget godkender referatet

Bilag

SOU referat 8 marts 2021

Referat

Referatet blev godkendt uden bemærkninger

3. [Drøftelse] Præsentation af erfaringer og resultater fra kvalitetsprojekt på Giftlinjen vedr. medicinfejl i primærsektor v. Karen Reenberg Eriksen og Nete Brandt Hansen

Kl. 12.40-13.00

Sagsfremstilling

Giftlinjen, som er en landsdækkende telefonrådgivningen placeret på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital, har gennemført et kvalitetsprojekt omhandlende fejlmedicineringer på kommunale plejehjem og botilbud, hvor personale har udleveret medicin forkert. Projektet har bl.a. vist;

- At der sker fejl, som medfører indlæggelser og ubehag for borgerne, hvor hver 6. fejlmedicinering er behandlingskrævende på et hospital.
- At nogle af indlæggelserne kunne være undgået, hvis Giftlinjen var kontaktet forud for indlæggelsen mhp. risikovurdering. Dette ville spare borgere for en unødigt belastning, henvendelser til almen praksis og vagtlæger samt unødige udgifter for præhospital og hospitaler.

To repræsentanter fra Giftlinjen, hhv. Karen Reenberg Eriksen og Nete Brandt Hansen, som har været ansvarlige for projektet, vil på dagens møde præsentere og uddybe resultaterne fra

projektet, som efterfølgende vil danne afsæt for fælles drøftelse, herunder hvordan det tværsektorielle samarbejde kan styrkes.

Indstilling

- At Samordningsudvalget med afsæt i oplægget drøfter, hvordan det tværsektorielle samarbejde indenfor medicinområdet kan styrkes mhp. at forebygge utilsigtede hændelser og indlæggelser som følge af fejlmedicinering
-

Bilag:

Ingen

Referat

Karen Reenberg Eriksen og Nete Brandt Hansen fra Giftlinjen præsenterede resultaterne fra kvalitetsprojektet vedr. fejlmedicineringer, hvor de over en 13 måneders periode fra 1/3-2018 til 31/3-2019 har indsamlet data på 295 borgere, bosiddende på plejehjem eller bosted, via telefoniske opkald fra plejepersonalet.

Konklusionen herfra er, at de hyppigste fejlmedicineringer skyldes manglende identifikation af borgeren, som bl.a. medføre at borgeren får en anden borgers medicin, forkert medicindosis eller at fejlene opstår pga. travlhed og manglende dokumentation. Resultaterne fra undersøgelsen og de relaterede medicinske præparater fremgår af vedhæftede præsentation.

Med afsæt i oplægget drøftede Samordningsudvalget, hvilke lokale tiltag kommunerne kan iværksætte mhp. at reducere eller undgå de hyppigste årsager til fejlmedicineringer samt hvordan problematikken bedst kan håndteres, når fejlen opdages. Flere af kommunerne var i den henseende optaget af, hvordan man sikre en god læringskultur og løbende arbejder med at skabe sikre arbejdsgange og procedurer for at undgå medicinfejl. I den sammenhæng nævnte Hillerød Kommune, at de som en del af projektet "I sikre hænder" har arbejdet målrettet på at øge medicinsikkerheden og skabe en god patientsikkerhedskultur, særligt på plejehjemmene og at der er gode erfaringer herfra.

Ift. hvordan problematikken kan håndteres bedst, når fejlen opdages, opfordres kommunerne til at tage direkte kontakt til enten praktiserende læge eller Giftlinjen mhp. direkte rådgivning og sparring, herunder en vurdering af hvorvidt borgeren bør indlægges eller i første omgang kan observeres i eget hjem. Desuden var anbefalingen at plejepersonalet indberetter fejlen som en utilsigtet hændelse ift. et fremadrettet læringsaspekt. Det blev bemærket, at en sådan indberetning er almindelig praksis i de fleste kommuner.

4. [Orientering] Status for sundhedshuse v. Lene Vibe Høyer Kl. 13.00-13.10

Sagsfremstilling

Høringen om sundhedshusene er afsluttet, og regionen har samlet op på de indkomne hørings-svar fra hhv. kommuner, PLO og Patientinddragelsesudvalget. På baggrund af høringen, indstilles det til udvalget for forebyggelse og sammenhæng og sundhedsudvalget (d. 26.5.2021) og

herefter Forretningsudvalget og Regionsrådet (hhv. d. 15. og 22. juni 2021) at godkende de regionale patientgrupper, der indgår i det videre samarbejde om ambulante patientforløb i fælles sundhedshuse i Helsingør og Frederikssund.

Høringen har ikke givet anledning til væsentlige ændringer ift. de påtænkte patientforløb, men en række præciseringer og opmærksomhedspunkter ift. det videre arbejde. Herunder at patientforløbene og funktionerne kan udbygges og tilpasses over tid efter behov indenfor de aftalte rammer og økonomi. Der afholdes fælles styregruppemøde (for alle otte kommuner) d. 30. juni.

Indstilling

- At Samordningsudvalget tager orienteringen til efterretning

Bilag

Ingen

Referat

Af høringsmaterialet fremgår det, at nedenstående regionale ambulante patientforløb indgår i det videre arbejde om Sundhedshusene, som styregruppen har tilsluttet sig;

Udvalgte ambulante patientforløb

Den ambulante patient med kroniske sygdomme

- Patienter med KOL
- Patienter med Type-2 diabetes
- Patienter med hjertesvigt, arytmi og iskæmi i udrednings- og kontrolspor
- Self-care dialyse
- Tværgående indsatser såsom rehabilitering og lindrende behandling af livstruende sygdom (palliation)

Gravide og småbørnsfamilier

- Jordemoderkonsultationer og kontroller
- Fødselsforberedelse
- Sårbare gravide og småbørnsfamilier

Børn og unge

- Ambulante forløb for overvægtige børn og unge

Skader – regional akutklinik

- Mindre skader som brækket arm og ben

Erhvervet hjerneskade

- Tæt samarbejde og udvikling ift. forløbsprogrammet. Dog med den præcisering, at de regionale funktioner, i modsætning til de øvrige nævnte, kun fysisk vil være placeret på hospitalet i Hillerød.

Patienterne vil have frit valg, ift. om de modtager den regionale ambulante ydelse på Nordsjællands Hospital i Hillerød eller i et af sundhedshusene i Helsingør eller Frederikssund.

Samordningsudvalget tog herefter orienteringen til efterretning

5. [Orientering] Abstinensbehandling af fantasy (GHB) på Nordsjællands Hospital v. Karen Gliese Nielsen
Kl. 13.10-13.20

Sagsfremstilling

Region Hovedstaden har besluttet at der fremover skal kunne tilbydes behandling for fantasy (GHB) abstinenser på regionens akuthospitaler. For Nordsjællands Hospital betyder det, at der internt er igangsat en opgave ift. håndtering af patienterne i et samarbejde mellem Akutafdelingen, sengeafdeling og Anæstesiologisk afdeling mhp. opstart i september.

Der er behov for eksterne samarbejder med dels psykiatrien og dels kommunerne, for at sikre gode forløb under behandlingen og efter udskrivelsen, i en tæt kobling til hospitalets socialsygeplejersker.

Indstilling

- At Samordningsudvalget tager orienteringen til efterretning

Bilag

Ingen

Referat

Nordsjællands Hospital orienterede om, at hospitalet fra 1/9- 2021 skal varetage abstinensbehandling for fantasy (GHB). Centraliseringen af opgaven betyder, at der lokalt i planområde Nord vil være behov for et tæt tværsektorielt samarbejde om patientgruppen, særligt blandt de patienter med behov for et længerevarende behandlingsforløb samt de forløb, hvor der er snitflader til psykiatrien mhp. fastholdelse af behandlingsforløbet.

Kommunerne efterspurgte i den forbindelse et indblik i volumen. Tilbage meldingen er, at der for nuværende ikke er kortlagt data indenfor området, men vurderingen ligger et sted mellem 1-2 patienter pr. måned på Nordsjællands Hospital. Akutberedskabet supplerede med, at de oplever en stigning i udviklingen, særligt i de øvrige planområder, og beretter i den sammenhæng at de gerne indgår i et samarbejde, hvis der vurderes behov herfor.

Det blev aftalt, at Nordsjællands Hospital tager emnet op igen, når man er kommet lidt længere i processen.

Sundhedsstrategisk dagsorden:

6. Status på arbejdet vedr. lokale indsatser som bidrager til at understøtte og styrke udskrivelsesforløb og sektorovergange i Planområde Nord

Kl. 13.20-14.10

6.1 Status og erfaringer fra indsatsen om forbedrede udskrivelser på Nordsjællands Hospital v. Marie-Louise Saxosen

6.2 Samarbejdet om udskrivelse af ældre borgere med ustabile sundhedstilstande v. Stella Hansen og Karen Gliese Nielsen

6.3 Status på arbejdet vedr. Signaturindsatsen v. Margrethe Kusk Pedersen og Marie Lavesen Karlsson

Som fast dagsordenspunkt ønsker formandskabet, at udvalget drøfter og følger udviklingen af de indsatser der er igangsat lokalt for at styrke tværsektorielle overgange og forebygge indlæggelser og genindlæggelser mhp. at sikre fremdriften heraf.

På dagens møde vil der være en status på indsatsen omhandlende 1) forbedrede udskrivelser på Nordsjællands Hospital, 2) en fælles drøftelse af samarbejdet om udskrivelse af ældre borgere med komplekse og ustabile sundhedstilstande samt 3) en orientering og status på arbejdet ift. den lokale signaturindsats.

6.1 [Drøftelse] Status og erfaringer fra indsatsen om forbedrede udskrivelser på Nordsjællands Hospital v. Marie-Louise Saxosen

Kl. 13.20-13.40

Sagsfremstilling

For at styrke kvaliteten i udskrivelserne og skabe bedre sammenhæng i de enkelte patientforløb ifm. sektorovergange arbejder Nordsjællands Hospital målrettet på at udvikle og implementere en samlet udskrivelsespakke, som bl.a. indeholder redskaber og værktøjer der kan understøtte afdelingerne i processen. Forventningen er, at indsatsen vil bidrage til et generelt kvalitetsløft af udskrivelserne og herigennem forebygge genindlæggelser.

På dagens møde følger en status på processen og en præsentation af de forbedringstiltag der er iværksat, som efterfølgende vil danne afsæt for fælles refleksion og drøftelse.

Indstilling

- At udvalget med afsæt i oplægget drøfter, hvordan udskrivelsespakken bidrager til at styrke samarbejdet om tværsektorielle patientforløb og hvordan udviklingen kan understøttes fremadrettet.

Bilag

Ingen

Referat:

Marie-Louise Saxosen fra Nordsjællands Hospital præsenterede de tiltag og indsatser der er igangsat på hospitalet og gav et indblik i de redskaber, som kan bistå afdelingerne i at understøtte gode udskrivelser, særligt ift. at sikre korrekt medicin og relevant information ved udskrivelse.

Af vedhæftede oplæg fremgår en nærmere præcisering af baseline, data og status på iværksatte forbedringstiltag.

Status er for nuværende:

- ✓ At der løbende monitoreres på data relateret til epikriser, Fælles Medicin Kort (FMK), Plejeforløbsplaner (PFP) og Udskrivelsesrapporter (USR) som suppleres med kvalitative data efter behov.
- ✓ At der i maj/juni er igangsat et dataregistreringsarbejde på de kommunale midlertidige døgnpladser mhp. at få et indblik i kvaliteten af udskrivelsen og belyst evt. mangler.
- ✓ Ift. lokale forbedringstiltag på udvalgte afdelinger, er der positive erfaringer med undervisning i kommunikationsaftalen, som har løftet kvaliteten i PFP og USR, og en ændret arbejdsgang som understøtter rettidig afsendelse af epikriser. Begge indsatser har haft en forbedringseffekt, som understøttes af data.

Grundet COVID er den oprindelige implementeringsplan forskubbet, men alle afdelinger har udpeget relevante forbedringsindsatser og nøglepersoner. Den fremadrettede plan er at fortsætte arbejdet samt få implementeret besøgssammendraget på alle afdelinger, som er et udskrivelsesbrev til patienten.

Med udgangspunkt i oplægget drøftede udvalget de positive effekter fra indsatsen, herunder vigtigheden af at opgaver relateret til at understøtte gode udskrivelser nedbrydes i delelementer, hvor afdelingerne kan fokusere på de forbedringspotentialer, som netop er relevante for dem og iværksætter tiltag herefter. Desuden blev det drøftet, at arbejdet med at sikre sammenhængende (udskrivelses)forløb allerede starter ifm. indlæggelsen, hvor kommunerne har et ansvar for at videregive relevante information i indlæggelsesrapporten (ILR) og at de praktiserende læger, i det omfang der er muligt, sikre at FMK er ajourført.

Fra brugerrepræsentanten blev det nævnt, at proaktiv inddragelse af de pårørende er vigtig, og at de pårørende med fordel kan anses som en aktiv ressource i de forløb, hvor det er muligt, idet de pårørende ofte har en tovholderfunktion i forløbet og således går på tværs af både primær og sekundær sektor.

Da indsatsen er målrettet sengeafdelingerne på hospitalet, var der fra kommunal side et ønske om, at der ligeledes ses ind i, hvordan vi sikre gode udskrivelsesforløb for patienter og borgere med et akutambulant forløb, da de ikke i samme omfang er omfattet af Kommunikationaftalen.

Det blev aftalt, at formandskabet drøfter emnet mhp. at punktet kvalificeres og sættes på dagsordenen i september.

6.2 [Drøftelse] Udskrivelser og samarbejde om patienter med komplekse sundhedsbehov

v. Stella Hansen og Karen Gliese Nielsen

Kl. 13.40-13.55

Sagsfremstilling

Bilateralt har Nordsjællands Hospital og nogle kommuner drøftet problematikker ift. oplevelsen af at patienter udskrives tidligere, at kompleksiteten ved udskrivelsen stiger og at nogle patienterne ved udskrivelsen opleves som ustabile, hvilket medfører hurtige genindlæggelser. Herunder forståelsen af hvad det i dag vil sige at være færdigbehandlet – og forskellen på at være lægeligt og sygeplejemæssigt færdigbehandlet. Overordnet set er der tale om den patientgruppe og problematikker der blev identificeret i Tværsektoriel Stuegang, hvor der kort tid efter udskrivelse, identificerede et behov for en lægelig helhedsgennemgang.

Der lægges op til en drøftelse i Samordningsudvalget ift. om ovennævnte giver anledning til yderligere tiltag i det tværsektorielle samarbejde.

Indstilling

- At Samordningsudvalget drøfter de nævnte problematikker og om det giver anledning til yderligere tiltag i det tværsektorielle samarbejde.

Bilag

Ingen

Referat

Udvalget drøftede den generelle udvikling indenfor sundhedsvæsenet, hvor flere af kommunerne oplever, at flytning af opgaver sker ufinansieret og hurtigere end kommunerne kan nå at opruste og sikre rette kompetenceniveau, særligt ift. at kunne varetage det fortsatte pleje og behandlingsniveau af ældre borgere med komplekse sygdomsforløb. Flere kommuner efterspurgte i den sammenhæng en fælles politisk retning for udviklingen af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, hvor der sikres en bedre koordinering ift. bl.a. kapacitet, ressourcer og økonomi, når borgere i stigende grad møder sundhedsvæsenet i eller tæt på hjemmet.

Der var i udvalget enighed om, at der er et godt og tæt tværsektorielt samarbejde i Nord, som med fordel kan udbygges og styrkes yderligere, forudsat at der laves klare aftaler med en aftalt økonomi. Der er ønske om en fælles retning for udviklingen af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, som skal rejses til regionalt eller nationalt niveau.

Ift. det lokale samarbejde om udskrivelse af patienter med komplekse sundhedsbehov, drøftede udvalget forståelsen af at være "færdigbehandlet", da patienterne i dag har et mere komplekst sygdomsbillede og større plejebegreb ved udskrivelse end tidligere.

I forbindelse med drøftelserne var der blandt udvalgets medlemmer et generelt ønske om, at emnet udfoldes og drøftes mere dybdegående særligt ift. følgende aspekter;

- Fælles blik på hvad det konkret betyder at være færdigbehandlet, da definitionen heraf opleves forskelligt på tværs af sektorer og faggrupper.
 - Fælles sprog og blik på målgruppen af borgere/patienter, da målgruppen omtales meget differentieret på tværs af sektorer, rapporter og nyhedsmedier
-

-
- Om der er potentiale for at samarbejde endnu tættere om de patienter/borgere med komplekse forløb- og sygdomsbilleder eksempelvis ift. udarbejdelse af en fælles (behandlings)plan.

Med afsæt i overstående inputs blev det aftalt, at formandskabet kvalificerer og rammesætter emnet nærmere mhp. at genbesøge drøftelserne.

6.3 [Orientering] Status på arbejdet vedr. Signaturindsatsen v. Margrethe Kusk Pedersen og Marie Lavesen Karlsson kl. 13.55-14.05

Sagsfremstilling

Samordningsudvalget har tilbage på mødet i marts 2021 besluttet, at der i forbindelse med nedsættelsen af en styregruppe for det tværsektorielle udekørende team, som er udpeget som Signaturprojekt i Nord, skal udarbejdes et rammepapir som beskriver indsatsen, samarbejdet og snitflader mellem de involverede aktører og hvis muligt belyser det økonomiske aspekt samt hvilke opgaver det afføder på tværs af sektorer.

På dagens møde følger en status på arbejdet og processen.

Indstilling

- At Samordningsudvalget tager orienteringen til efterretning.
-

Bilag

Ingen

Referat

På mødet var der en orientering om, at styregruppen har afholdt første møde d. 19. april, hvor det blev besluttet at nedsætte en underarbejdsgruppe med ansvaret for at udarbejde første udkast til et rammepapir for indsatsen, som fremlægges på et styregruppemøde d. 28. juni, og herefter kan drøftes på et Samordningsudvalgsmøde.

Fra Allerød Kommune var der et ønske om, at der i forlængelse af styregruppens arbejde ses ind i de organisatoriske og strukturelle forandringer i kobling til det tværsektorielle udekørende team. Der var i udvalget enighed om, at dette ligger udenfor styregruppens opgaver og beføjelser og at udviklingen og de strukturelle forandringer indenfor sundhedsvæsenet mere er en opgave rettet mod et politisk niveau, hvorimod det tværsektorielle udekørende team er iværksat og udpeget som en lokal signaturindsats med det formål, at understøtte sammenhængende forløb og sikre at indlæggelser i nogle tilfælde kan undgås.

Som afslutning på drøftelserne blev der lagt op til, at emnet med fordel kan drøftes på tværs af direktørkredsen i kommunerne og det blev aftalt, at formandskabet har en opgave i at få struktureret og nuanceret emnet og rammesat de videre drøftelser.

7. [Drøftelse] Tværsektorielt samarbejde om palliation v. Lene Vibe Høyer Kl. 14.05-14.20

Sagsfremstilling

Nordsjællands Hospital arbejder aktuelt målrettet med at systematisere og højne kvaliteten af den basale palliative indsats til alle patientgrupper gennem:

- 1) *Udvalgte patient- og pårørende rettede indsatser* som fx systematisk behovsscreening, samtaler om forestående død, målrettede behandlingsplaner samt undervisning i relevante handlinger i tværsektorielle overgange (jf. behandlingsniveau, terminalerklæring/tilskud, tryghedskasse mv). Indsatsen er koblet til "Helhedsgennemgang" & "Den gode udskrivelse"
- 2) *Understøttende forudsætninger* vha. en fælles generisk palliationsmodel (= et fælles ambitionsniveau), ledelsesmæssig og organisatorisk forankring på tværs af alle afdelinger, kompetenceudvikling ved sparring & undervisning, datagenerering og lokale udviklings- og forskningsprojekter.

Implementeringen af de beskrevne indsatser er i sin begyndelse, og effekten ikke evalueret. Målet er at understøtte den samlede tværsektorielle basale palliative indsats til borgeren og dennes pårørende, hvorfor indsatserne også skal ses som Nordsjællands hospitals bidrag til at imødegå udfordringer relateret til den demografisk udvikling i Nord med flere ældre borgere med komplekse palliative behov, genindlæggelser af borgeren, længerevarende indlæggelser relateret til palliative problemstillinger, manglende lighed i tilbud (cancer kontra andre livstruende tilstande) og tabu i sundhedsvæsenet ift. forestående død – vi taler ikke i tide med patienterne.

Nordsjællands Hospital ser et tværsektorielt potentiale i at videreudvikle det eksisterende samarbejde bl.a. gennem netværksdannelse, fælles mål og indsatsområder, sprog/redskaber, data, kompetenceudvikling og forskning.

Indstilling

- At samordningsudvalget med afsæt i oplægget drøfter om der er interesse for at videreudvikle det tværsektorielle samarbejde indenfor palliation, og i så fald hvilke områder som med fordel kan styrkes og udvides.

Bilag

Samarbejdspotentialer i Nord relateret til basal palliation

Referat

Samordningsudvalget drøftede samarbejdspotentialer indenfor det palliative område, særligt set i lyset af, at Planområde Nord i løbet af det kommende årti vil få en stor stigning i andelen af ældre, særligt blandt 80+ årige, og at Nord derved adskiller sig væsentligt fra de øvrige planområder i regionen ift. den demografiske sammensætning.

En øget indsat og et tættere samarbejde indenfor det palliative område, vil desuden understøtte udvalgets øvrige strategiske arbejde ift. at sikre sammenhængende udskrivelsesforløb med

snitflader til både helhedsgennemgang inden udskrivelse og det tværsektorielle udekørende team.

Akutberedskabet beretter i den henseende om, at de dagligt modtager mellem 10-20 henvendelser vedr. palliative borgere, hvoraf hovedparten af henvendelserne er relateret til udfordringer med ordinationer, som oftest grundet mangelfuld ordination af tryghedskassen eller at ordinationerne ikke er dækkende for behovet.

Kommunerne tilkendegiver ligeledes vigtigheden af, at der er et tæt samarbejde om denne gruppe af borgere og at vi i fællesskab sikrer, at borgerne overdrages på en hensigtsmæssig måde mhp. lindring og kærlig pleje.

Både Akutberedskabet, Gribskov Kommune og Hillerød Kommune tilkendegav ønsker om at indgå i et samarbejde. Det blev aftalt, at Lene Vibe Høyer koordinerer det videre forløb.

8. **[Drøftelse] BYG-BRO Puljen – midler til tværsektoriel kompetenceudvikling** v. Vibeke Abel Kl. 14.20-14.30

Sagsfremstilling

Via BYG BRO Puljen, som er en del af Program for Tværsektoriel Kompetenceudvikling, har hvert planområde mulighed for at ansøge om midler til tværsektoriel kompetenceudvikling med det formål, at skabe sammenhæng og øget kvalitet i de enkelte forløb.

Der lægges op til, at ansøgningsprocessen går via de enkelte Samordningsudvalg, som udvælger og prioriterer indsatser der ansøges om midler til. Kompetenceudviklingen kan indgå som en del af et større udviklingsprojekt, men er ikke et krav.

Der kan ansøges om op til 75.000 kr. pr projekt. Næste ansøgningsfrist er d. 24. september 2021.

Ifm. ansøgningsrunden i april, har Planområde Nord fået tildelt midler til følgende to projekter;

- 1) Tværsektoriel kompetenceudvikling af fysioterapeuter indenfor hjerterehabilitering, som er et samarbejde mellem fysioterapien i Neurologisk Afdeling på Nordsjællands Hospital og alle otte kommuner. Projektet har fået tildelt 60.000 kr.
- 2) Tværsektorielt samarbejde om sårbehandling i eget hjem. Et samarbejde mellem Ortopæd Kirurgisk Afdeling, Frederikssund og Halsnæs Kommuner med det formål at afprøve og videreudvikle det eksisterende samarbejde vedr. Telemedicinsk Sårvurdering. Projektet har fået tildelt 75.000 Kr.

Grundet en stor interesse ifm. ansøgningsrunden i foråret ønsker formandskabet, at udvalget drøfter, hvordan processen kan håndteres frem til næste ansøgningsfrist i september mhp. at prioriterede indsatser kvalificeres og udarbejdes i et tværsektorielt samarbejde.

Af vedhæftede bilag fremgår en oversigt over de interesselilkendegivelser der var ifm. første ansøgningsrunde, men som der grundet en kort ansøgningsfrist ikke var muligt at kvalificere nærmere.

Indstilling

- At Samordningsudvalget drøfter og træffer beslutning om den videre proces for udvælgelse og udarbejdelse af ansøgninger til BYG BRO puljen
-

Bilag

Oversigt over potentielle indsatser til BYG BRO puljen

Referat

Samordningsudvalget drøftede hvordan processen kan håndteres mest hensigtsmæssigt frem til næsteansøgningsrunde i september for at sikre en god proces og besluttede i den sammenhæng, at der skal nedsættes en mindre arbejdsgruppe med ansvaret for at udpege og kvalificere relevante ansøgninger.

Mette Bierbaum fra Gribskov Kommune og Marie Lavesen fra Akutafdelingen på Nordsjællands Hospital tilkendegav et ønske om at indgå i gruppen.

Det blev aftalt, at sekretariatet tovholder arbejdet og indkalder til et fælles møde.

Øvrigt:

9. Gensidig orientering

Kl. 14.30-14.40

Sagsfremstilling

Medlemmerne byder ind med relevant information, tiltag eller øvrige emner med betydning for det tværsektorielle samarbejde

Indstilling

- At Samordningsudvalget tager orienteringen til efterretning
-

Referat

Der var ingen bemærkninger eller orienteringspunkter

10. Evt.

Kl. 14.40-14.55

- **Invitation til at deltage i planlægningen af et virtuelt temamøde, mellem Herlev Gentofte Hospital, Nordsjællands Hospital og kommunerne i Nord om Kræftrehabilitering v. Lene Vibe Høyer**

Det blev aftalt at de kommuner som ønsker at indgå i arbejdet, retter direkte henvendelse til Lene Vibe Høyer.

- Implementering af tværsektoriel genoptræningsforløbsbeskrivelse for skulder alloplastik v. Stella Hansen**
 Da flere af anbefalingerne i genoptræningsforløbsbeskrivelserne bygger på svag evidens, besluttede Samordningsudvalget, at punktet sættes på dagsordenen i september mhp. fælles drøftelse og at implementeringen udskydes, til udvalget har drøftet emnet. (information om implementering og relevante bilag er udsendt pr. mail d. 31. maj. 2021)
- Orientering om ændring af anbefalinger om podning ifm. udskrivelse for patienter der er færdigvaccineret mod COVID v. Karen Gliese Nielsen**
 Nordsjællands Hospital orienterede om, at hospitalet på baggrund af Sundhedsstyrelsens anbefalinger igen poder patienter, som er færdigvaccineret mod COVID-19 ved udskrivelse.
- Forespørgsel om status og proces ift. arbejdet omkring pejlemærkerne i Sundhedsaftalen v. Jørgen Busch**
 Fra brugerrepræsentanten var der et ønske om, at der på møderne er et større fokus på arbejdet vedr. de politiske pejlemærker i Sundhedsaftalen og at der løbende er en status på arbejdet. Udvalget tog dette til efterretning, og aftalte at sætte punktet på, når det er relevant.
- Status og opfølgning på dagsordenspunkt fra mødet i marts vedr. forespørgsel om tværsektoriel sekretariatsbetjening af SOU v. Jørgen Busch**
 Som opfølgning på drøftelserne fra sidste møde i marts, var der fra brugerrepræsentanten en forespørgsel på, om der er truffet beslutning om en tværsektoriel sekretariatsfunktion.
 Kommunerne orienterede i den sammenhæng om, at de drøfter mødet d. 4. juni og kommer med et bud på, hvordan funktionen kan varetages fremadrettet.

11. Kort evaluering af dagens møde "Bang vs. Buck"

Kl. 14.55-15.00

Som fast punkt ønsker formandskabet en kort evaluering af dagens møde med det formål at kunne forbedre og skabe større værdi af møderne. De enkelte deltagere nævner på skift, hvilke gevinster og omkostninger der har været forbundet med afholdelsen af mødet.

Gevinster • God mødeledelse og et veltilrettelagt møde • Fin balance mellem den ordinære og sundhedsstrategiske dagsorden • Godt og dynamisk møde med positiv energi • Gode drøftelser særligt ift. det strategiske arbejde, hvor drøftelserne nu er blevet mere struktureret og dybdegående	Omkostninger:
--	----------------------