



## REFERAT

**Møde i:** Samordningsudvalget Byen  
**Dato:** 20. februar 2019  
**Kl.:** 14.00-16.00  
**Sted:** Bispebjerg Hospital, indgang 20D, 1. sal, Mødelokale 7

Journal-nr.: 18006638  
Ref: SRM

Dato: 28. februar 2019

### Deltagere:

Sara Krenchel, brugerrepræsentant (Afbud)  
Margit Schrøder, brugerrepræsentant  
Winnie Brandt, Region Hovedstaden  
Karen Nørskov Toke, Københavns Kommune  
Merete Røn Christensen, Københavns Kommune (Afbud)  
Jette Bolding, Københavns Kommune (Afbud)  
Maria Mantzorou Smith, Københavns Kommune (Afbud)  
Torben Laurén, Frederiksberg Kommune  
Henrik Tafdrup, Frederiksberg Kommune  
Heidi Stuhaug, Frederiksberg Kommune (Afbud)  
Anne Højte, Almen Praksis  
Tine Raun, Almen Praksis  
Marie Baastrup, Region Hovedstadens Akutberedskab  
Anne Jastrup, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital  
Charlotte Rahbek Norup, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital  
Lena Salomon Andersen, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital  
Ulla Toft, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital  
Eckart Pressel, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital

### Sekretariat:

Melissa Holmes, Københavns Kommune  
Susanne Mikkelsen, Frederiksberg kommune  
Sandra Makonnen, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital (referent)

## DAGSORDEN

1. Velkomst og godkendelse af dagsorden
2. Orientering: Rokadeplaner og Frederiksberg Hospital efter september 2019 v/ Anne Jastrup og Peter Henriksen
3. Drøftelse: Samordningsudvalgets nye rolle i Sundhedsaftalen 2019-2023 v/alle
4. Drøftelse: Systematisk henvisning til rygestop v/ Københavns Kommune
5. Orientering: Implementering af 'Genoptræningsforløbsbeskrivelse for den ældre medicinske patient med fysisk funktionstab'
6. Orientering: Status for / afrapportering fra
  - a. Frederiksberg Kommunes Døgnrehabilitering v. Torben Laurén
  - b. Patientsikkerhedsforum vedr. tværsektorielle utilsigtede hændelser v. Lena Salomon
  - c. ERFA-gruppen vedrørende Kommunikationsaftalen v. Lena Salomon
  - d. IT-SOU v. Lena Salomon
7. Orientering: Udvikling i antallet af færdigbehandlede patienter / færdigbehandlede dage v. Torben Laurén, Merete Røn Christensen og Charlotte Rahbek
8. Orientering: Gensidig orientering og nyt fra
  - a. Brugerrepræsentanterne
  - b. Almen praksis
  - c. Region Hovedstadens Akutberedskab
  - d. Frederiksberg Kommune
  - e. Københavns Kommune
  - f. Bispebjerg og Frederiksberg Hospital
9. Evt.

## REFERAT

### Ad 1. **Velkomst og godkendelse af dagsorden**

---

#### **Sagsfremstilling:**

Anne Jastrup byder velkommen på vegne af formandskabet og introducerer nye medlemmer af udvalget Tine Raun (PLO) og Eckart Pressel (BFH)

---

#### **Indstilling:**

- At samordningsudvalget godkender dagsordenen.
- 

#### **Referat:**

Dagsordenen blev godkendt. Karen Toke orienterede om gæst (Simon Rask) under punkt 4.

---

### Ad 2. **Orientering: Rokadeplaner og Frederiksberg Hospital efter september 2019 v/ Anne Jastrup og Peter Henriksen**

---

#### **Sagsfremstilling:**

Projektleder Peter Henriksen præsenterer rokadeplaner for Bispebjerg og Frederiksberg Hospital, herunder flytning af senge fra Frederiksberg matriklen. Anne Jastrup vil derefter orientere om planerne for Frederiksberg Hospital.

---

#### **Indstilling:**

- At samordningsudvalget tager orientering til efterretning.
- 

#### **Referat:**

Anne Jastrup og Peter Henriksen præsenterede planer for rokader på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital

---

### Ad 3. **Drøftelse: Samordningsudvalgets nye rolle i Sundhedsaftalen 2019-2023 v/alle**

---

#### **Sagsfremstilling:**

I udkastet til Sundhedsaftalen for 2019 – 2023 lægges op til, at arbejdet med udfoldelse, konkretisering og implementering af Sundhedsaftalen skal ske på en ny og mere agil måde.

Samordningsudvalgene er tiltænkt en nøglerolle, da de både vil skulle arbejde i et udviklingsspor, som kan være på lokalt eller regionalt niveau, og i et driftsspor.

På mødet vil formandskabet kort præsentere deres overvejelser i forhold til den nye rolle for samordningsudvalget.

---

#### **Indstilling:**

- At samordningsudvalget drøfter de vigtigste forudsætninger for at samordningsudvalget kan lykkes i denne nye rolle.
-

## **Referat:**

Formandskabet præsenterede indledningsvis deres overvejelser i forhold til den nye rolle for samordningsudvalget.

### Anne Jastrup

Anne Jastrup bemærkede, at den nye rolle for samordningsudvalget bydes velkommen og BFH ser positivt på, at udvalget ikke blot skal være et implementeringsorgan. Der er et håb om, at nedlæggelsen af de regionale arbejdsgrupper vil frigøre tid til lokal understøttelse af udvikling.

Anne konstaterede, at der bliver behov for at se på, hvordan udvalget vil leve op til principperne i Sundhedsaftalen, herunder den øget brugerinddragelse.

Anne bemærkede, at muligheden for at byde ind på regionale opgaver, kan give en sund konkurrence mellem planområderne, om at gøre det bedste for patienterne.

Anne tilføjede, at man ønsker et tættere samarbejde på tværs af planområderne særligt i forhold til Amager og Hvidovre Hospital. Derudover ønskes et fokus på samarbejdet med Psykiatrien.

Afslutningsvis pointerede Anne, at samordningsudvalget inden for de kommende år skal til at samarbejde om børn og fødende.

### Karen Toke

Karen Toke bemærkede, at Københavns Kommune gerne ser, at fremtidens samordningsudvalg er et mere strategisk forum, men samtidig arbejde med mere konkrete problemstillinger. Her kan man hente inspiration fra Randers-klyngen, som arbejder med sundhedsstrategisk ledelse og nedsætter små "laboratorier" til at arbejde med konkrete problemstillinger.

Karen påpegede, at man skal være påpasselig med ikke at kopiere den regionale arbejdsgruppestruktur på lokalt niveau.

For Københavns Kommune er balancen mellem serviceniveauet for borgere i de to planråder (Byen og Syd) vigtig, og Karen byder derfor et øget samarbejde med AHH velkommen. Derudover er der et ønske om et tættere samarbejde med socialpsykiatrien.

### Torben Lauren

Torben Lauren bemærkede indledningsvis generel enighed med det resten af formandskabet præsenterede.

Torben konstaterede, at Frederiksberg Kommune oplever dette som et velfungerende samordningsudvalg og hilser arbejdsformen med flere lokale beslutninger velkommen.

Torben tilsluttede sig ønsket om bedre og anderledes brugerinddragelse i samordningsudvalget.

I forhold til bemærkningerne om et øget samarbejde med Amager og Hvidovre Hospital og Psykiatrien, udtrykte Torben ønske om først og fremmest at fokusere på kendte udfordringer i det somatiske samarbejde.

### Øvrige bemærkninger fra udvalget

Charlotte Rahbek tilføjede, at hun gerne ser mere inddragelse af civilsamfundet i udvalget og i udviklingen af nye tiltag.

Charlotte tilføjede et ønske om fokus på afrusning, som er en særlig tværsektoriel udfordring.

Margit Schrøder foreslog, at udvalget kunne gøre brug af brugerpaneler ifm. konkrete indsatser.

Ulla Toft oplyste, at Center for Klinisk Forskning og Forebyggelse har forebyggelseslaboratorier, hvor der er nogle ressourcer til udvikling, som kan tænkes ind.

Anne Højte påpegede, at der er behov for en generel forståelse af hinandens arbejdsgange.

Marie Baastrup udtrykte ønske om, mere fokus på brugen kommunikationsplatforme.

Lena Salomon spurgte, hvad der sker med den nuværende struktur for udvalg under Samordningsudvalget. Winnie Brandt bemærkede, at dette var en lokal beslutning og Torben Lauren foreslog, at alle udvalg som udgangspunkt nedlægges med mulighed for at blive genetableret.

#### Konklusion

Anne Jastrup konkluderede, at der er behov for at drøftet emnet igen.

Det blev aftalt at udvide samordningsudvalgsmødet efter sommerferien for at tage en tema-drøftelse om dette. Sekretariatet undersøger dette.

---

#### **Bilag:**

Bilag 1: Fra aftale til handling: Vores fremgangsmåde og organisering fra ”Høringsudkast: Vores sundhedsaftale 2019-2023”.

---

#### **Ad 4. Drøftelse: Systematisk henvisning til rygestop v/ Københavns Kommune**

---

##### **Sagsfremstilling:**

Karen Nørskov Toke præsenterer Københavns Kommunes forslag om systematisk henvisning fra Bispebjerg og Frederiksberg Hospital til Københavns Kommunes rygestoptilbud. Forslaget er inspireret af bl.a. Sundhedsaftalen i Region Midtjylland og bygger på Very Brief Advice (VBA). En dokumenteret effektiv rekrutterings- og henvisningsmetode målrettet klinisk praksis. Der ønskes en principbeslutning på ledelsesniveau om at etablere et systematisk henvisningssamarbejde baseret på de skitserede principper. Se bilag for uddybende sagsfremstilling.

---

##### **Indstilling:**

- At samordningsudvalget beslutter at samarbejde om systematisk henvisning fra Bispebjerg og Frederiksberg Hospital til Københavns Kommunens rygestoptilbud og nedsætter en arbejdsgruppe, der kan udarbejde forslag til, hvordan samarbejdet kan implementeres.
- 

##### **Referat:**

Afdelingsleder for Folkesundhed i Københavns Kommune Simon Rask præsenterede forslag om systematisk henvisning rygestoptilbud.

Simon Rask oplyste, at der er gode erfaringer med metoden VBA i Region Midtjylland.

Anne Jastrup fortalte, at der har være positive tilkendegivelser fra Hjerтеаafdelingen og Lungеоafdelingen på BFH, som gerne vil indgå i et samarbejde.

Torben Laurén bemærkede, at Frederiksberg Kommune også er interesseret i at deltage i en arbejdsgruppe.

Tine Raun bemærkede, at almen praksis også er interesseret i at deltage i det omfang det er muligt.

Ulla Toft oplyste, at der ikke er videnskabelig evidens for metoden. Ulla tilbød, at Center Klinisk Forskning indgår i projektet og bidrager med forskning på området.

#### Konklusion

Indstillingen blev godkendt. Københavns Kommune tager initiativ til arbejdsgruppen, og tager kontakt til Ulla Toft i forhold til forskningsdelen.

---

#### **Bilag:**

Bilag 1: Sagsfremstilling – samarbejde om systematisk henvisning

Bilag 2: Inspiration til handling – e-læringsprogrammet [www.vba-hospital.dk](http://www.vba-hospital.dk), materiale fra Region Midtjylland og pjecen Very Brief Advice fra Sund By Netværket

---

### **Ad 5. Orientering: Implementering af 'Genoptræningsforløbsbeskrivelse for den ældre medicinske patient med fysisk funktionstab' v/Merete Røn Christensen**

---

#### **Sagsfremstilling:**

Genoptræningsforløbsbeskrivelse for den ældre medicinske patient med fysisk funktionstab er udsendt til implementering gennem samordningsudvalgene.

---

#### **Indstilling**

- At samordningsudvalget tager orientering til efterretning.

---

#### **Referat:**

Merete Røn Christensen var forhindret i at deltage.

Anne Jastrup foreslog, at samordningsudvalget godkendte materialet som en skriftlig orientering. Det blev i den forbindelse bemærket, at der ikke var behov for koordinering i forhold til implementering i de enkelte sektorer.

Margit Schrøder efterspurgte data på, hvor mange borgere, der bliver ved at træne efter de 12 uger. Karen Tøke ville undersøge, om det var muligt at finde data på for Københavns kommune.

#### Konklusion

Samordningsudvalget godkendte orienteringen.

---

#### **Bilag:**

Bilag 1: Brev til Samordningsudvalget vedr. implementering af tværsektoriel genoptræningsforløbsbeskrivelse vedr. den ældre medicinske patient med fysisk funktionstab

## **Ad 6. Orientering: Status for / afrapportering fra**

---

### **Sagsfremstilling:**

Der gives status for / afrapportering fra:

- a. Frederiksberg Kommunes Døgnrehabilitering v. Torben Laurén
- b. Patientsikkerhedsforum vedr. tværsektorielle utilsigtede hændelser v. Lena Salomon
- c. ERFA-gruppen vedrørende Kommunikationsaftalen v. Lena Salomon
- d. IT-SOU v. Lena Salomon

---

### **Indstilling**

- At samordningsudvalget tager orienteringer til efterretning
- 

### **Referat:**

a. Frederiksberg Kommunes Døgnrehabilitering

Torben fortalte, at den nye aftale om lægedækning på FKD er ved at være på plads. Derudover, at Frederiksberg Kommune har ansøgt om at få mere plads på matriklen. Dette har to formål. Det første er, at der er stor efterspørgsel på enkelt sengstuer. Det andet, at man ønsker at oprette midlertidige pladser til plejehjem

Torben Lauren fortalte derudover, at man er holdt op med at tage betaling for akutpladser. Det giver nogle udfordringer, da akutpladserne ikke er isoleret fra de almindelige rehabiliteringspladser. Torben bemærkede, at det handler om kommunikation med borgerne.

b. Patientsikkerhedsforum vedr. tværsektorielle utilsigtede hændelser v. Lena Salomon

Lena Salomon informerede om 41 utilsigtede hændelser (UTH)  
Lena fremhævede en UTH, som handlede om manglende advis til kommune om udskrivelse i forbindelse med ikke-givet samtykke om udveksling af oplysninger.

c. ERFA-gruppen vedrørende Kommunikationsaftalen

Der er fokus på implementering af den reviderede kommunikationsaftale.  
Lena orienterede om en problematisk vedr. medicinsikkerhed ifm. udskrivelse, som drøftes i ERFA-gruppen. Problematikken drejer sig udlevering af medicin i forbindelse med korttidsindlæggelser. Når der medgives medicin ved udskrivelse, er der en risiko for, at patienterne tager både den sædvanligt ordinerede medicin de har liggende hjemme, og den de får med hjem fra hospitalet.

d. IT-SOU

Lena Salomon præsenterede data for antallet af afsendte korrespondancemeddelelser.  
*Se vedhæftet afrapportering fra IT-SOU*

---

## **Ad 7. Orientering: Udvikling i antallet af færdigbehandlede patienter / færdigbehandlede dage v. Torben Laurén, Merete Røn Christensen og Charlotte Rahbek**

---

**Sagsfremstilling:**

Der gives status på antallet af færdigbehandlede patienter / færdigbehandlede dage fra hhv. Københavns Kommune og Frederiksberg Kommune.

---

**Indstilling**

- At samordningsudvalget tager orientering til efterretning.
- 

**Referat**

Charlotte Rahbek fortalte, at det ser godt ud med antallet af færdigbehandlede patienter: Frederiksberg Kommune ligger på nul og Københavns Kommune er på vej mod nul. Det er en betydelig forbedring i forhold til samme tid sidste år. Charlotte tilføjede, at der generelt ikke har været overbelægning henover vinteren.

Charlotte orienterede, om subakutte ambulatorietider og etableringen af ældremedicinsk modtagelse med geriatrisk tilsyn.

Anne Jastrup bemærkede, at der er behov for mere information om subakutte tider.

---

**Ad 8. Orientering: Gensidig orientering og nyt fra**

---

**Sagsfremstilling:**

Gensidig orientering og nyt fra:

- Brugerrepræsentanterne
  - Almen praksis
  - Region Hovedstadens Akutberedskab
  - Frederiksberg Kommune
  - Københavns Kommune
  - Bispebjerg og Frederiksberg Hospital
- 

**Indstilling**

- At samordningsudvalget tager orienteringer til efterretning
- 

**Referat**

- Brugerrepræsentanterne  
Margit Schrøder fortalte, at der kommer LUP-resultater i løbet af næste uge og opfordrede alle til at læse dem.
- Almen praksis  
Tine Raun fortalte, at de har været mærket af at være i et lægedækningstruet område og at de ser en ændringen af patientsammensætningen.
- Region Hovedstadens Akutberedskab  
Marie Baastrup tilføjede, at 1813 også mærker manglen på praktiserende læger ved, at de har mange opkald i dagtimerne.



Marie fortalte, at Region Hovedstadens Akutberedskab samarbejder med de kommunale akutfunktioner om henvisning til akutteams. Marie konstaterede, at de ikke har kunne få kontakt til Frederiksberg Kommunes akutteam.

Derudover kunne Marie meddele, at 1813 nu har fået fuld adgang til Sundhedsplatformen.

d. Frederiksberg Kommune

Torben Lauren fortalte, at man i lyset af lægedækningsudfordringen, arbejder på at få sundhedshus på Frederiksberg Hospitalsmatriklen. Der har været stor interesse fra de praktiserende læger, da det er en udfordring finde lokaler på Frederiksberg.

Derudover oplyste Torben, at de oplever rekrutteringsudfordringer, og derfor ser på brugen af faggrupper.

e. Københavns Kommune

Karen Toke bemærkede, at de også arbejder med lægedækningsudfordringen. Der er etableret et lægehus på Sundholmen på Amager. Man ansøger nu om flere midler her til.

Karen fortalte, at kommunen er ved at finde ud af, hvad deres rolle er i forhold til at sikre lægedækning, da det er regionen som har forsyningsforpligtelsen.

f. Bispebjerg og Frederiksberg Hospital

Anne Jastrup tilsluttede sig bemærkningerne om rekrutteringsudfordringer.

Charlotte Rahbek orienterede om, at den midlertidige praksisklinik på Frederiksberg hospital forsat er i drift og fungerer godt.

Anne Jastrup konstaterede, at der har været en del skriveri omkring ændringen i optageområder i regeringens forslag til en sundhedsreform, hvor hele Københavns Kommune skulle være tilknyttet BFH. Anne bemærkede, at BFH anser det for en at være en administrativ fejl.

Anne orienterede om opdateringen af Sundhedsplatformen og overgangen til LRP3, som har fyldt en del. De lokale tilpasninger foregår 2-3 uger endnu. Alt i alt er overgangen gået godt, men der har været tekniske udfordringer, som der fortsat arbejdes med.

Anne fortalte, at hospitalet er i gang med at se på hvordan man økonomistyrer ud fra de nye principper om nærhedsfinansiering. Der er derfor igangsat i proces med hospitalets afdelinger.

Karen Toke bemærkede, at København Kommune gerne hører mere om erfaringerne med nærhedsfinansiering, når BFH er lidt længere i processen.

Anne orienterede om, at Hospitalsplanen (HOPP) er i øjeblikket i høring. Der er frist til marts og det forventes, at der er en endelig beslutning efter sommer.

I forhold til BFH er der primært tale om justeringer i HOPP, bortset fra Kvinde-barn-centeret, som blev godkendt af Regionsrådet i efteråret.

Derudover forslås audiologien rykket til Rigshospitalet, infektionsmedicin skal styrkes og fastslås, at dermatologien bliver på BFH.

**Ad 9. Evt.**

---

Ikke noget til referat