



REFERAT

Møde: Samordningsudvalget Byen
Dato: 8. maj 2019
Kl.: 14.00-15.20
Sted: Frederiksberg Sundhedscenter, Stockflethsvej 4, 1. sal, Undervisningslokale nr. 2.

Journal-nr.: 18006638
Ref: Amanda Dalsgaard

Dato: 20. maj 2019

Deltagere:

Sara Krenchel, brugerrepræsentant
Margit Schrøder, brugerrepræsentant
Winnie Brandt, Region Hovedstaden (afbud)
Karen Nørskov Toke, Københavns Kommune
Merete Røn Christensen, Københavns Kommune (afbud)
Jette Bolding, Københavns Kommune
Maria Mantzorou Smith, Københavns Kommune (afbud)
Torben Laurén, Frederiksberg Kommune
Henrik Tafdrup, Frederiksberg Kommune
Heidi Stuhau, Frederiksberg Kommune
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 (afbud)

Sekretariat:

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

Gæster:

Hanne Kruuse Rasmusen, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital
Pernille Faurschou, Region Hovedstaden
Anne-Mette Falkenberg Andgren, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital
Tana Anneke Bredesen, Københavns Kommune

DAGSORDEN

1. Velkomst og godkendelse af dagsorden
2. Beslutning: Implementering af 'Forløbsprogram for rehabilitering af hjertesygdomme' v/Hanne Kruuse Rasmusen og Pernille Faurschou
3. Orientering: Revision af den tværsektorielle FMK-vejledning v/alle
4. Orientering: Projekt Sikker Sammenhæng v/Anne-Mette Falkenberg Andgren og Tana Anneke Bredesen
5. Orientering: Status for / afrapportering fra
 - Punktet udgik pga. tidsmangel.
6. Orientering: Udvikling i antallet af færdigbehandlede patienter / færdigbehandlede dage v. Torben Laurén, Merete Røn Christensen og Charlotte Rahbek
7. 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
8. Evt.

REFERAT

1. Velkomst og godkendelse af dagsorden

14.00-14.05

Sagsfremstilling:

Anne Jastrup byder velkommen på vegne af formandskabet.

Indstilling:

- At samordningsudvalget godkender dagsordenen.
-

Referat:

Dagsordenen blev godkendt, og der var en kort præsentationsrunde.

2. Beslutning: Implementering af 'Forløbsprogram for rehabilitering af hjertesygdomme' v/Hanne Kruise Rasmusen og Pernille Faurschou

14.05-14.25

Sagsfremstilling:

Den 29. marts 2019 godkendte Den Administrative Styregruppe det reviderede forløbsprogram for rehabilitering af hjertesygdomme. En væsentlig ændring er udvidelse af målgruppen, som ud over iskæmisk hjertesygdom og hjertesvigt fremover også omfatter hjerte-klapsygdom og atrieflimren. Målgruppeudvidelsen svarer således til de nationale anbefalinger.

I forløbsprogrammet lægges der op til mere individuelt tilrettelagte forløb og til, at rehabiliteringsforløbet fortsat tilrettelægges som et fuldt rehabiliteringsforløb på hospital, et fuldt rehabiliteringsforløb i kommune eller som rehabilitering i et delt, fælles forløb på hospital og i kommune. Forventningen er, at der over tid vil ske ændringer i fordelingen af opgaver mellem hospital og kommune, således at tilrettelæggelsen af rehabiliteringsforløbene vil gå i retning af, at flere patienter tilbydes et fuldt rehabiliteringsforløb i kommunalt regi. I overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens anbefalinger skal hospitalerne yde rådgivning af kommuner og praktiserende læger i forbindelse med rehabiliteringsforløbet.

I programmet anbefales det, at samordningsudvalgene får ansvaret for implementeringen af forløbsprogrammet, herunder at beskrive og konkretisere hvordan hospitalerne skal yde rådgivning af kommuner og praktiserede læger. Derudover skal der udarbejdes konkrete arbejdsgange vedrørende henvisningsprocedurer samt sikres systematisk videndeling og kompetenceudvikling i planområde Byen.

Indstilling:

- At samordningsudvalget drøfter implementeringen af det reviderede forløbsprogram for rehabilitering af hjertesygdomme og godkender at implementering af forløbsprogrammet udføres af arbejdsgruppen, som blev nedsat til implementering af forløbsprogrammer for kronisk sygdom på mødet i SOU Byen d. 8. november. BFH udpeger en repræsentant fra Hjerterafdelingen til denne gruppe.

Referat:

Hanne Kruuse Rasmusen og Pernille Faurschou orienterede om det nye forløbsprogram for rehabilitering af hjertesygdomme. Regionen har flere forslag til, hvordan forløbsprogrammet skal implementeres og overvejer bl.a. at afholde kickoff og udbyde kurser til medarbejderne.

Karen Toke og Torben Laurén påpegede, at medarbejdere fra kommunen skal inddrages i processen fra starten, så det sikres, at de opnår de relevante kompetencer. Kommunerne skal klædes ordentligt på til at varetage opgaven. Torben tilføjede, at man med fordel kan se på data omkring antallet af borgere, som tilbydes kommunal rehabilitering sammenlignet med tidligere for at opnå en forståelse af, hvor omfattende opgaven bliver.

Anne Jastrup konstaterede, at der lægges op til mange centrale indsatser, og man skal være opmærksom på, at der ikke bliver involveret for mange interessenter. På nuværende tidspunkt er der involveret aktører både nationalt, region og kommunalt. Det er vigtigt, at der tages højde for, hvad der giver mening i en lokal proces.

Ulla Toft bemærkede, at en barriere kan være, at de sundhedsprofessionelle på hospitalerne i nogle tilfælde ikke er orienteret om eller har tiltro til kompetencerne hos de sundhedsprofessionelle i kommunen. Ulla foreslog, at der udarbejdes kvalitetsstandarder, så det sikres, at alle kommunale medarbejdere har de nødvendige kompetencer.

Ulla tilføjede desuden, at man skal huske at inddrage de pårørende, da de kan bidrage med relevant viden og fungere som en ressource for borgerne.

Anne Højte bemærkede, at det er vigtigt, at de praktiserende læger bliver inddraget i processen, da de skal varetage opfølgningen af patienternes rehabiliteringsforløb. Anne foreslog, at forløbsprogrammet bliver taget op på BFH-dagen for praktiserende læger.

Margit Schrøder tilføjede, at man skal sikre, at forløbsprogrammet bliver implementeret hos borgerne, således at de opnår den nødvendige viden om mulighederne. Det kan bl.a. være gennem inddragelse af patientforeninger. Det blev foreslået, at der udarbejdes en kortere udgave af forløbsprogrammet til patienterne.

Konklusion

Samordningsudvalget godkendte, at arbejdsgruppen for implementering af forløbsprogrammer for kronisk sygdom varetager implementeringen af dette forløbsprogram. BFH udpeger en repræsentant fra hjerteafdelingen til at indgå i gruppen.

Forløbsprogrammet vil blive drøftet på BFH-dagen for almen praksis d. 1. oktober 2019.

Der var enighed om, at implementeringsprocessen drøftes på mødet i Samordningsudvalget d. 11. december 2019.

Bilag:

Bilag 1: Forløbsprogram for rehabilitering af hjertesygdomme - 2. udgave

3. Orientering: Revision af den tværsektorielle FMK-vejledning v/alle

14.25-14.35

Sagsfremstilling:

Den tværsektorielle arbejdsgruppe om anvendelse af FMK i tværsektorielle forløb, udarbejdede i 2016 en Vejledning om brug af Fælles Medicinkort i hovedstadsregionen med fokus på dokumentation og kommunikation af medicinsk behandling og sektorovergange. Vejledningen skal nu revideres efter 2 år.

Som led i denne revision vil FMK-tværs arbejdsgruppen gerne have samordningsudvalgets væsentlige bemærkninger til den nuværende vejledning.

Det skal bemærkes at ”Den fulde fortolkning af praktiserende lægers ajourføringsforpligtigelse, herunder hvorvidt almen praksis skal ajourføre FMK hver gang de ændrer i en borgers medicinstatus, er under afklaring mellem de centrale parter” fortsat udestår.

Indstilling:

- At samordningsudvalget tager orienteringen til efterretning og kommer med bemærkninger med henblik på revision af aftalen. Bemærkningerne kan gives mundtligt til mødet eller fremsendes skriftligt pr. mail efterfølgende.
-

Referat:

Anne Jastrup orienterede om, at eventuelle bemærkninger til FMK-vejledningen sendes til sekretariatet på følgende mail: amanda.dalsgaard@regionh.dk senest d. 28. juni 2019.

Derudover blev det foreslået, at afdelingsledelserne på BFH får mulighed for at kommentere på den tværsektorielle FMK-vejledning. BFH sender vejledningen i høring hos afdelingsledelserne.

Bilag:

Bilag 1: Vejledning om brug af Fælles Medicinkort i hovedstadsregionen

4. Orientering: Projekt Sikker Sammenhæng v/Anne-Mette Falkenberg Andgren og Tana Anneke Bredeesen

14.35-14.55

Sagsfremstilling:

Projektlederne Anne-Mette Falkenberg Andgren og Tana Anneke Bredeesen vil orientere om resultater og implementering af projektet Sikker Sammenhæng, som netop er afsluttet.

Indstilling:

- At samordningsudvalget tager orientering til efterretning.
-

Referat:

Anne-Mette Falkenberg Andgren og Tana Anneke Bredeesen præsenterede resultaterne fra projekt Sikker Sammenhæng. Deres nuværende udfordringer er at sikre, at projektet bliver implementeret i driften.

Projektets evaluering ”Sikker Sammenhæng: Erfaringskatalog” er udsendt med referatet.

5. Orientering: Status for / afrapportering fra

- Punktet udgår pga. tidsmangel.
-

6. 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 orienterede om, at det går godt med antallet af færdigbehandlede patienter. Da der ikke opleves udfordringer, er gennemgang af data taget af tavlemøderne. Hvis der sker ændringer på området, vil akutmodtagelsen øge fokus på disse data.

7. 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
Ikke noget til referat.
- Almen praksis
Anne Højte informerede om meget lange ventetider til "almindelige" tider i almen praksis. Derudover er det svært at finde lægevikarer.
Flere lægepraksisser bliver nødt til at lukket for tilgang, hvilket kan mærkes for både patienterne og andre praktiserende læger.
- Region Hovedstadens Akutberedskab
Marie Baastrup støttede op om Anne Højtes udmelding. De kan mærke presset i akutberedskabet, da patienterne ringer 1813, når de ikke kan vente på en tid i almen praksis.

Der er oprettet et netværk for ledere fra akutfunktionerne. Første møde er netop afholdt, og deltagerne var meget positive og glade for at møde hinanden.

d. Frederiksberg Kommune

Torben Laurén fortalte, at Frederiksberg Kommune sammen med Region Hovedstaden har fået en bevilling på 7,6 mio. kr. til etablering af Frederiksberg Lægehus og Sygplejeklinikker. Der er tale om kommunens specialiserede sårklinik, inkontinensklinik samt en lokalklinik. Derudover forventes ca. tre lægepraksisser at flytte ind. Der er tale om renovering af lokaler på ledige kvadratmeter på hospitalsgrunden på Frederiksberg Hospital. Renovering forventes færdig ultimo 2019. Bedre lokaler giver lægerne mulighed for at ansætte hjælpepersonale og uddannelseslæger, så de kan have flere patienter tilknyttet.

Torben fortalte, at der er pres på ventelisterne til plejeboliger og rehabilitering i Frederiksberg Kommune. Problemet skyldes ikke BFH, men i stedet for få pladser til borgerne.

e. Københavns Kommune

Karen Toke orienterede om, at Københavns Kommune har fået en bevilling på 6,7 mio. til en ny lægepraksis i Sluseholmen på Amager.

Kommunen har 11 praktiserende læger, der har åbent for tilgang af nye patienter, hvilket er positivt sammenlignet med tidligere, hvor det ikke var muligt at tilgå en praktiserende læge i kommunen.

Karen informerede om, at akutteamet i Københavns Kommune nu dækker et større område, da Østerbro er blevet inkluderet.

f. Bispebjerg og Frederiksberg Hospital

Anne Jastrup orienterede om, at to internationale konsortier har givet tilbud på at bygge det nye akuthus. Det omfatter ca. 80.000 kvm akuthus med akutmodtagelse, sengeafdelinger og ambulatoriums.

På grund af rokaderne på BFH vil der være midlertidige sengelukninger på BFH i foråret og hen over sommeren. København og Frederiksberg Kommune er orienteret herom. Der er i den forbindelse iværksat en række foranstaltninger som bl.a. subakutte tider for at imødekomme de midlertidige sengelukningerne. Der opleves imidlertid ikke overbelægning på hospitalet, og det forventes derfor ikke, at de midlertidige sengelukninger vil mærkes i kommunen. Anne tilføjede, at København og Frederiksberg kommune meget gerne må gøre BFH opmærksom på, hvis sengelukningerne giver udfordringer i kommunerne.

8. Evt.

Ikke noget til referat.