



REFERAT

Møde i: Samordningsudvalget Byen
Dato: 21. februar 2019
Kl.: 13.15-15.15
Sted: Bispebjerg Hospital, indgang 20D, 1. sal, Mødelokale 7

Journal-nr.: 18006638
Ref: Amanda Dalsgaard

Dato: 7. marts 2020

Deltagere:

Annette Hellmann, brugerrepræsentant
Marianne Wenneberg, brugerrepræsentant
Winnie Brandt, Region Hovedstaden
Karen Nørskov Toke, Københavns Kommune
Merete Røn Christensen, Københavns Kommune
Jette Bolding, Københavns Kommune (afbud)
Maria Mantzorou Smith, Københavns Kommune (afbud)
Torben Laurén, Frederiksberg Kommune (afbud)
Henrik Tafdrup, Frederiksberg Kommune
Heidi Stuhaug, Frederiksberg Kommune (afbud)
Anne Højte, Almen Praksis (afbud)
Markus Hahn, Almen Praksis, PLO-repræsentant
Marie Baastrup, Region Hovedstadens Akutberedskab
Susanne Poulsen, Rigshospitalet (afbud)
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
Amanda Dalsgaard, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital (referent)

Gæster:

Michaela Louise Schiøtz, Sektion for Tværsektoriel Forskning
Anne Kristine Aarestrup, Sektion for Tværsektoriel Forskning

DAGSORDEN

1. Velkomst og godkendelse af dagsorden
2. Orientering: Præsentation af Sektion for Tværsektoriel Forskning og to af deres projekter med fokus på en tidlig indsats til sårbare gravide og deres familier samt børn og unge med angst v/ Michaela Louise Schiøtz og Anne Kristine Aarestrup fra Sektion for Tværsektoriel Forskning
3. Drøftelse: Pejlemærker for fokusområdet ”Sammen om børn og unges sundhed” v/ Winnie Brandt fra Center for Sundhed
4. Drøftelse: Samarbejdsaftalen om kommunale akutfunktioner v/alle
5. Beslutning: Ansøgning til Byg Bro puljen v/alle
6. Orientering: Inventering på BFH v/Anne Jastrup og Eckart Pressel
7. Orientering: Status for / afrapportering fra:
 - a) Patientsikkerhedsforum vedr. tværsektorielle utilsigtede hændelser v. Lena Salomon
 - b) ERFA-gruppen vedrørende Kommunikationsaftalen v. Lena Salomon
 - c) IT-SOU v. Lena Salomon
8. Orientering: Udvikling i antallet af færdigbehandlede patienter / færdigbehandlede dage v/ Torben Laurén, Merete Røn Christensen og Charlotte Rahbek
9. 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
10. Evt.

1. Velkomst og godkendelse af dagsorden

13.15-13.20

Sagsfremstilling:

Anne Jastrup byder velkommen på vegne af formandskabet og introducerer nye medlemmer af udvalget; Annette Hellmann (brugerrepræsentant), Marianne Wenneberg (brugerrepræsentant), Markus Hahn (PLO-repræsentant) og Susanne Poulsen (Rigshospitalet).

Indstilling:

- At samordningsudvalget godkender dagsordenen.
-

Referat:

- Anne Jastrup bød velkommen og der blev afholdt en kort præsentationsrunde. Samordningsudvalget godkendte dagsordenen.
-

2. Orientering: Præsentation af Sektion for Tværsektoriel Forskning og to af deres projekter med fokus på en tidlig indsats til sårbare gravide og deres familier samt børn og unge med angst v/ Michaela Louise Schiøtz og Anne Kristine Aarestrup fra Sektion for Tværsektoriel Forskning

13.20-13.45

Sagsfremstilling:

Sektion for Tværsektoriel Forskning har som sin primære opgave at bygge bro mellem forskning og praksis indenfor tværsektorielle patientforløb. Formålet er at forbedre det sammenhængende patientforløb på tværs af sundhedsvæsnets tre sektorer: hospitaler, kommuner og almen praksis. Sektionschef Michaela Louise Schiøtz og Specialkonsulent Anne Kristine Aarestrup vil på mødet give en kort præsentation af sektionen og deres arbejde. Derudover vil de præsentere deres foreløbige resultater fra to tværsektorielle forskningsprojekter – et med fokus på en tidlig indsats til sårbare gravide og deres familier ”Godt på vej sammen – en tidlig indsats på tværs af sektorer” samt projektet ”Tidlig forebyggelse af angst hos børn: Afprøvning af et forældrebaseret lavintensitets interventionsprogram i folkeskoleregi”, der skal forebygge angst hos børn og unge.

Projektet ”Godt på vej sammen” er en del af den tidligere Sundhedsaftales indsats 31 med fokus på lighed i sundhed. Formålet med projektet er at optimere den tværsektorielle indsats for sårbare gravide og deres familier, samt at undersøge om en tidlig indsats forbedrer forældrenes sensitivitet og dermed forældre-barn relationen. Indsatsen evalueres i et igangværende RCT-studie.

Projektet ”Tidlig forebyggelse af angst hos børn: Afprøvning af et forældrebaseret lavintensitets interventionsprogram i folkeskoleregi” har til formål, at afprøve og evaluere et forældrebaseret lavintensitets interventionsprogram ”FÅ STYR PÅ angsten” til forebyggelse af angst hos børn. Programmet afprøves på folkeskoler i udvalgte kommuner i to versioner henholdsvis med og uden terapeutguidedede workshops til forældrene og tilbydes via skolesundhedsplejen til familier med børn i 0. og 1. klasse med mild til moderat angst. Projektet er et samarbejde mellem Sektion for Tværsektoriel Forskning, Center for Klinisk Forskning og Forebyggelse; Center for Angst, Københavns Universitet; almen praksis og de deltagende kommuner.

Indstilling:

- At samordningsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Referat:

Samordningsudvalget tog orienteringen omkring Sektion for Tværsektoriel Forskning og deres to projekter til efterretning. Præsentationen er udsendt med referatet.

Ift. projektet godt på vej sammen nævnte Henrik Tafdrup, at det kunne være spændende at følge deltagerne fra projektet om 10-15 år, for at undersøge den langsigtede effekt. Marie Baastrup mente dog, at man allerede efter 2 år kunne undersøge, hvordan de håndterer det at være forældre fx om der er færre henvendelser til akuttelefonen.

Michaela Louise Schiøtz orienterede desuden om, at sektionen afholder en tværsektoriel temadag d. 18. juni 2020 omkring brugerinddragelse i sundhedsvæsenet.

3. Drøftelse: Pejlemærker for fokusområdet ”Sammen om børn og unges sundhed” v/ Winnie Brandt fra Center for Sundhed

13.45-14.05

Sagsfremstilling:

Sundhedskoordinationsudvalget drøftede på udvalgets møde d. 19. december 2019 syv forslag til politiske pejlemærker for det videre arbejde med de to mål, der indgår i Sundhedsaftalens fokusområde ”Sammen om børn og unges sundhed”. På mødet blev de fire nedenstående pejlemærker prioriteret.

Politiske pejlemærker: Fokusområdet ” Sammen om børn og unges sundhed ”		Forankring:
Mål (A): Vi udvikler og styrker vores samarbejde om tilbud til sårbare gravide og småbørnsfamilier med afsæt i deres ressourcer og behov.		
A1	Der udvikles et fælles sprog for vurdering og kategorisering af sårbare gravide og småbørnsfamilier.	Temagruppe
A2	Den tværsektorielle kommunikation på svangreområdet skal systematiseres og styrkes med særligt fokus på sårbare gravides behov og ønsker.	Samordningsudvalg for de somatiske samordningsudvalg
Mål (B): Alle børn og unge, der viser tegn på mental mistrivsel, får den rette hjælp i tide.		
B1	Samarbejdet skal styrkes mellem almen praksis og kommunernes pædagogisk psykologisk rådgivning (PPR) om henvisning af børn og unge i mental mistrivsel, der vil have gavn af udredning og/eller behandling i nærmiljøet.	Temagruppe
B2	Bedre tværsektorielt samarbejde om unge mellem 15 – 25 år, der viser tegn på mental mistrivsel	Temagruppe

Som det fremgår af ovenstående skema er det besluttet, at arbejdet med tre ud af de fire pejlemærker indledningsvis skal forankres i tre temagrupper, idet der er brug for at arbejde med konkretisering af pejlemærkerne på tværs af planområderne. Tværsektoriel strategisk styregruppe godkendte på sit møde den 3. februar 2020 kommissorier for de tre temagrupper. I kommissorierne - der er vedlagt som bilag 1-3 - beskrives baggrund for pejlemærket, formål, opgaver for temagrupperne. Derudover er der afsnit om arbejdsform og tidsplan. Der pågår aktuelt en proces omkring udpegning af deltagere til de tre temagrupper.

Arbejdet med pejlemærket om den tværsektorielle kommunikation på svangreområdet (A2) vil i første omgang handle om at understøtte arbejdet med implementering af den nye kommunikationsaftale på svangreområdet. Denne opgave skal forankres i samordningsudvalgene. Tværsektoriel Strategisk Styregruppe har godkendt en ”pejlemærke-beskrivelse”, som er vedlagt som bilag 4, hvor der er opřidset en række opmærksomhedspunkter i forhold til samordningsudvalgenes arbejde med pejlemærket. Herunder er der gjort opmærksom på, at det tværsektorielle samarbejdsforum for digital kommunikation vil arbejde med implementering af Kommunikationsaftalen for svangreområdet, og der er der planlagt en monitorering af antallet af korrespondancemeddelelser, der sendes i ”regi af denne kommunikationsaftale”. I pejlemærkebeskrivelsen fremgår derfor at de enkelte samordningsudvalg selv må vurdere, hvilke yderligere tiltag, der lokalt er behov for at sikre en god implementering af aftalen.

Det skal også fremhæves, at der kan/vil være behov koordinering, når implementering af kommunikationsaftalen på svangerområdet skal håndteres lokalt, så der ikke opstår forskellige arbejdsgange på hospitalerne. Dette er vigtigt fordi optageområderne for fødeafdelinger ikke følger de øvrige planområder. Fødende fra Frederiksberg kommune er således som udgangspunkt tilknyttet Herlev og Gentofte Hospital. Mens fødende fra Københavns Kommune, som udgangspunkt, er tilknyttet enten Herlev og Gentofte Hospital, Amager og Hvidovre Hospital eller Rigshospitalet. Der oprettes et nyt Kvinde-Barn-Center på Bispebjerg Hospital i 2024. I forbindelse hermed vil der ske en ændring i optageområderne.

Der vil som optakt til udvalgets drøftelse af pejlemærkerne være et kort oplæg fra chefkonsulent Winnie Brandt fra Center for Sundhed.

Indstilling:

- At samordningsudvalget drøfter pejlemærkerne for fokusområdet ”Sammen om børn og unges sundhed”, samt hvorvidt der er behov for lokale tiltag ved implementering af kommunikationsaftalen for svangerområdet.

Bilag:

Bilag 1: Kommissorium_Pejlemærke ungeindsats
Bilag 2: Kommissorium_Pejlemærke - sårbarhed
Bilag 3: Kommissorium_Pejlemærke samarbejde AP - kommune
Bilag 4: Pejlemærkebeskrivelse - Gravide Kommunikation

Referat:

Winnie Brandt præsenterede pejlemærkerne for fokusområdet ”Sammen om børn og unges sundhed”. Præsenteringen er udsendt med referatet.

Henrik Tafdrup bemærkede, at Frederiksberg Kommune ser et behov for en større drøftelse af pejlemærket på et senere tidspunkt, da kommunikationsaftalen på svangerområdet har en betydning for de to kommuner og almen praksis.

Karen Toke orienterede om, at Københavns Kommune på nuværende tidspunkt har god kommunikation med Hvidovre Hospital, hvor de har gennemført en pilottest af kommunikationsaftalen. Der opleves dog ikke samme niveau af kommunikation med de resterende hospitaler, og der er derfor et ønske om at drøfte implementeringen af aftalen samt lokale

tiltag på et senere tidspunkt. De håber, at Rigshospitalet vil deltage i disse drøftelser. Derudover skal børn og ungeforvaltningen skal inviteres med til drøftelserne i Samordningsudvalget.

Marie Baastrup bemærkede, at akutberedskabet har behov for indsigt i det kommunale område, så de hos 1813 ved, hvor patienterne skal henvises til. Hun støttede derfor ligeledes op om behovet for en klar drøftelse af pejlemærket i efteråret.

Pejlemærkerne drøftes på et møde i Samordningsudvalget Byen i efteråret, hvor relevante gæster inviteres til at drøfte implementeringen af kommunikationsaftale for svangreområdet samt behovet for lokale tiltag ift. pejlemærket.

4. Drøftelse: Samarbejdsaftalen om kommunale akutfunktioner v/alle

14.05-14.20

Sagsfremstilling:

Den 1. februar 2020 trådte samarbejdsaftalen om kommunale akutfunktioner i kraft. Aftalen er indgået som led i udbygningen af det nære sundhedsvæsen. Forventningen er, at aftalen vil bidrage til at forebygge indlæggelser og genindlæggelser.

De kommunale akutfunktioner skal understøtte og sikre høj kvalitet, patientsikkerhed og sammenhæng i forløb. De leverer hele døgnet en række sygeplejefaglige indsatser, som kræver særlige kompetencer. Akutfunktionernes kompetencer og opgaveløsning er beskrevet i nationale retningslinjer fra Sundhedsstyrelsen, jf. Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner. Samarbejdsaftalen er udarbejdet i regi af Sundhedskoordinationsudvalget og Praksisplanudvalget. I tilslutning til samarbejdsaftalen er der indgået en aftale om en forsøgsordning om honorering af de praktiserende læger ift. lægebetjening af de kommunale akutfunktioner. Samarbejdsaftalen og eksempler på cases er vedlagt som bilag.

I samarbejdsaftalen beskrives samarbejde, opgaver og arbejdsgange mellem de kommunale akutfunktioner, de praktiserende læger, hospitalerne og 1813. I aftalen er der flere områder, hvor der er behov for konkretisering af opgaver/ansvar mellem de tre sektorerne. Samordningsudvalget bedes derfor drøfte den fælles forståelse af aftalen.

Indstilling:

- At samordningsudvalget drøfter samarbejdsaftalen om kommunale akutfunktioner ift. implementering på tværs af sektorer for at sikre fælles forståelse af opgaver og ansvar.

Bilag:

Bilag 1: Samarbejdsaftalen om kommunale akutfunktioner

Bilag 2: Cases til samarbejdsaftalen om kommunale akutfunktioner

Referat:

Anne Jastrup orienterede om, at Bispebjerg og Frederiksberg Hospital har behov for en fælles forståelse af aftalen. Hospitalet er ved at klarlægge begreber samt varetagelsen af

behandlingsansvaret med regionsgården. Der er i første omgang behov for en fælles forståelse og anvendelse blandt hospitalerne i regionen.

Karen Toke bemærkede, at de i Københavns Kommune er meget positive overfor aftalen, da den medvirker til, at flere praktiserende læger anvender akutfunktionen mere, da de har fået økonomi for at henvise patienterne dertil. Kommunen vil gerne indgå i drøftelserne af aftalen.

Henrik Tafdrup orienterede om, at Frederiksberg Kommune også rigtig glade for aftalen. De har dog også et fokus på, hvor behandlingsansvaret ligger, når patienten er udskrevet. Han støttede op om, at hospitalet tager drøftelserne internt i regionen og efterfølgende indkalder til drøftelser i regi af samordningsudvalget. Praksiskonsulenterne fra både hospital og kommunerne samt 1813 kan med fordel indgå i disse drøftelser.

Maria Baastrup støttede om en afklaring blandt hospitalerne, da der kan være forskellige definitioner af, hvornår en patient er færdigbehandlet. Der er stor kompleksitet i aftalen, som skal afklares. Der er behov for svar på, i hvilken udstrækning udskrivende læge har ansvaret for hele behandlingsforløbet eller blot det, som akutfunktionen skal tage hånd om, samt hvor længe behandlingsansvaret beholdes. 1813 vil gerne indgå i drøftelserne af aftalen.

Markus Hahn bemærkede, at der er behov for, at forfatterne bag aftalen bliver inddraget i drøftelserne. Der skal være fokus på, at et entydigt ansvar hjælper patienterne i deres behandlingsforløb. PLO-H har orienteret alle praktiserende læger om aftalen via mail til samtlige praksisser. Derudover er der orienteret via PLO's nyhedsbrev, afholdt møder med samtlige kommunale enheder i PLO (PLO-K'er) samt Lægelagsformænd i København.

Anne Jastrup konkluderede, at hospitalet i første omgang forsøger at komme nærmere en fælles forståelse af aftalen blandt hospitalerne i regionen, hvorefter relevante medarbejdere vil blive indkaldt til en fælles drøftelse i regi af Samordningsudvalget. Kommunerne orienterer deres praksiskonsulenter om, at de formentlig vil blive indkaldt til møde om aftalen.

5. Beslutning: Ansøgning til Byg Bro puljen v/alle

14.20-14.35

Sagsfremstilling:

Samordningsudvalgene har mulighed for at ansøge om kompetenceudviklingsmidler til at skabe sammenhængende patient/borgerforløb på tværs af sektorer. Kriterierne for tildeling af midler knytter sig til "Sundhedsaftalens" visioner og fokusområder. Det er muligt at ansøge om op til 75.000 kr. Der er ansøgningsfrist d. 28. februar 2020.

På mødet i Samordningsudvalget d. 11. december 2019 blev Byg Bro Puljen præsenteret, og Samordningsudvalget besluttede, at sekretariatet skulle indhente input til mulige projekter, som der kan søges om midler til. Ansøgningskemaet har været delt med relevante medarbejdere i kommunerne og på hospitalet, og de har dermed haft mulighed for at komme med input til potentielle indsatser. Sekretariatet har efterfølgende drøftet disse og udvalgt de fem mest relevante forslag. Samordningsudvalget skal derfor tage stilling til,

hvilke projekt(er) der skal søges om midler til. Information om de fem projekter er vedlagt som bilag.

Indstilling:

- At samordningsudvalget beslutter, hvilke projekt(er) der skal søges midler til fra Byg Bro Puljen.

Bilag:

- Bilag 1: Forslag til projekter for Byg Bro Puljen

Referat:

Samordningsudvalget drøftede, hvor mange og hvilke af de foreslåede projekter, der skal søges midler til gennem Byg Bro Puljen 2020.

Det blev besluttet, at der skal udarbejdes ansøgninger til en styrket indsats for borgere med KOL, en indsats vedrørende FMK og til implementering af det reviderede forløbsprogram for rehabilitering af hjertesygdomme. Derudover sendes ansøgningen omkring tværsektorielt samarbejde om hudproblemer i plejen af stomi fra Abdominalcenteret på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital.

Indsatsen omkring den ældre medicinske patient og indlæggelser fra og udskrives til plejehjem varetages i andet regi, hvor kommuner og almen praksis ligeledes vil blive inddraget.

6. Orientering: Inventering på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital v/Anne Jastrup og Eckart Pressel

14.35-14.50

Sagsfremstilling:

Bispebjerg og Frederiksberg Hospital har i efteråret 2019 afholdt et ”kick-off” på hospitalets sengeafsnit for at udbrede metoden inventering. Inventering bruges til systematisk og tværfagligt at undersøge patientforløb for at indsamle viden om, hvordan vi kan skabe større værdi i de enkelte patientforløb/patientkontakter.

Metoden bruges til at:

- undersøge, om patienten er på rette opholdssted
- undersøge, om patienten har den rette kontaktttype
- identificere årsager til ventetider
- identificere forbedringsmuligheder ift. organisering af patientforløb eller patientkontakt
- Undersøge, om patienten mødes af de rette fagpersoner

Inventering kan både anvendes i sengeafsnit og ambulatorier.

Metodens styrke er, at man sammen i et afsnit eller ambulatorie på tværs af fag systematisk undersøger hver enkelt patientforløb eller patientkontakt og forholder sig til, om der er forhold, der kunne have bidraget til kortere indlæggelsestid, bedre forløb eller en bedre kvalitet for patienten. Efter at have gennemgået hvert enkelt patientforløb laves der en systematisk opsamling af den viden, der er genereret ud fra de enkelte patientforløb.

Den indsamlede viden fra kick-off i sengeafsnittene er på nuværende tidspunkt ved at blive omsat til konkrete handlinger med involvering af de samarbejdspartnere, der har andel i patientforløbene. Et af de tværgående fund, der blev fundet ved inventeringen i efteråret, var relateret til ”kommunalt samarbejde”, hvorfor hospitalet ønsker at inddrage kommuner og almen praksis i inventeringer fremover.

Bispebjerg og Frederiksberg Hospital vil d. 13. maj 2020 afholde kick-off for inventering i ambulatorierne. I den forbindelse vil vi gerne vil invitere både København Kommune, Frederiksberg Kommune og almen praksis til at deltage, så de kan indgå i drøftelserne omkring samarbejdet om patientforløbene.

På mødet vil Anne Jastrup kort introducere metoden, mens Eckart Pressel vil fortælle om nogle af de fund, som der arbejdes med på afdelingerne som følge af inventeringen.

Indstilling:

- At samordningsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag:

- Bilag 1: Informationsmateriale om inventering i ambulatorier
- Bilag 2: Inventeringsskema – Ambulatorium
- Bilag 3: Konklusionsark – til inventeringsmødet
- Bilag 4: Tværgående fund fra sengeinventering, efterår 2019

Referat:

Anne Jastrup og Eckart Pressel præsenterede metoden inventering og de fund, som er fremkommet ved anvendelsen af metoden. Fundene har givet et klart overblik over de problematikker, som opstår ved indlæggelsesforløb på hospitalet, og hvad der skal arbejdes videre med. Der kan ses mere i præsentationen, som er sendt ud med referatet.

Bispebjerg og Frederiksberg Hospital vil gerne invitere kommunerne med til inventering i ambulatorierne i foråret for at se, om det er en metode, som også kan anvendes tværsektorielt. Eckart Pressel foreslog bl.a., at der kan gennemføres inventering på patienter, der opholder sig på Frederiksberg Kommunes Døgnehabilitering.

Merete Rønn nævnte, at Københavns Kommune gerne vil se nærmere på metoden ift. om den kan anvendes til at undersøge flowet på de kommunale enheder. Derudover vil de gerne inddrages i arbejdet med de tværsektorielle fund, herunder ønsket om en styrket dialog med Socialforvaltningen.

Henrik Tafdrup nævnte, at der med fordel også kunne indgås en dialog med Frederiksberg Kommune omkring håndteringen af socialt udsatte borgere.

Markus Hahn nævnte, at der med fordel kan inviteres en praksiskonsulent med til inventeringen.

Anne Jastrup holder både Frederiksberg og Københavns Kommune orienteret om drøftelserne med Socialforvaltningerne og psykiatrien omkring udsatte borgere.

Bispebjerg og Frederiksberg Hospital sender invitationer ud til kommunerne og almen praksis til inventeringen i hospitalets ambulatorier d. 13. maj 2020.

7. Orientering: Status for / afrapportering fra

Sagsfremstilling:

Der gives status for / afrapportering fra:

- a. Patientsikkerhedsforum vedr. tværsektorielle utilsigtede hændelser v. Lena Salomon
 - b. ERFA-gruppen vedrørende Kommunikationsaftalen v. Lena Salomon
 - c. IT-SOU v. Lena Salomon
-

Indstilling:

- At samordningsudvalget tager orienteringer til efterretning
-

Referat:

a. Patientsikkerhedsforum

I forrige periode har der været 58 utilsigtede hændelser, hvoraf 17 er i forbindelse med medicin. Der er mange indsatser i gang på medicinområde, som man håber, kan imødekomme dette på sig.

Lena Salomon nævnte, at der er behov for et samarbejde omkring aftalen om genoplivning og fravalg af genoplivningsforsøg. Marie Baastrup orienterede om, at Jesper Lihn fra Center for Sundhed er i gang med et projekt på området. Projektet starter på Nordsjællands Hospital og vil efterfølgende udrulles til de resterende hospitaler. Det kan overvejes, om aftalen skal drøftes i samordningsudvalget.

b. ERFA-gruppen vedrørende Kommunikationsaftalen

ERFA-gruppen afholder temaeftermiddag d. 2. marts 2020, hvor der skal ses nærmere på kvaliteten af kommunikationsaftalen.

c. IT-SOU

Det skal sikres, at kommunerne modtager en indlæggelsesadvis fra skadestuerne, så de kan se, at patienterne er indlagt i akutmodtagelsen.

Der kommer desuden en ny tværsektoriel aftale omkring stomiposer.

Lena Salomon gjorde derudover opmærksom på, at der er behov for en afklaring af underudvalgene under samordningsudvalget.

Henrik Tafdrup bemærkede, at der med fordel kan nedsættes arbejdsgrupper ad hoc, som kan tage sig af problemstillingerne, når de opstår. Dette kunne tale for at nedlægge ERFA-gruppen og IT-SOU.

Lena Salomon støttede op om dette og nævnte desuden, at medlemmer og kommissorium for patientsikkerhedsforum skal genbesøges.

Der vil være en drøftelse af underudvalgene på næste møde i Samordningsudvalget d. 4. juni 2020.

8. 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:

Københavns Kommune: Der er venteliste til pladserne på de midlertidige døgnophold. Kommunen arbejder på forskellige indsatser for at nedbringe antallet af færdigbehandlede dage.

Frederiksberg Kommune: Der opleves ikke udfordringer ved antallet af færdigbehandlede dage.

9. 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 orientering til efterretning.
-

Referat:

- Brugerrepræsentanterne
Annette Hellmann fortalte om, at hun har haft dårlige oplevelser med 1813. Marie Baastrup orienterede om, at Annette var meget velkommen til at kontakte hende for dialog omkring dette,
- Almen praksis
Markus Hahn orienterede om, at Planområde Byen er fortsat presset på kapaciteter. Der vil blive tildelt to nye kapaciteter på Vesterbo, en i indre by og en i Valby. Der mangler dog fortsat læger på Vesterbo.
- Region Hovedstadens Akutberedskab
Marie Baastrup orienterede om, at Akutberedskabet har fået tilknyttet en praksis-konsulent. Derudover påbegyndes der et nyt projekt, hvor ældre får mulighed for videokonsultationer.

Akutberedskabet har opgjort deres data for 2019, hvor der er kørt ud til 2000 flere patienter end året før. De kører til andre patienter end tidligere.
- Frederiksberg Kommune

Som en foranstaltning til manglende plejehjemspladser udvides Frederiksberg Kommunes Døgnrehabilitering pr. 1. maj 2020 med 12 ekstra pladser. På samme matrikel åbnes der pr. 1. juni 2020 Frederiksberg Lægehus og Sygeplejeklinikker med fuldt hus, hvor ca. 10 læger med personaler og tre kommunale sygeplejerklinikker åbner.

e. København Kommune

Karen Toke orienterede om, at Københavns Kommune er lægedækningstruet. Der er lige nu 27 læger med åben tilgang for nye patienter.

Akutteamet dækker nu hele byen, og kommunen glæder sig til et godt samarbejde med 1813 og de praktiserende læger.

Merete Rønn fortalte, at der er blevet oprettet et københavnertilbud til borgere med erhvervet hjerneskade. De berørte borgere har nu frit valg ift. om de vil have københavnertilbuddet eller et af de private tilbud. Alle relevante patienter har indtil videre valgt at benytte sig af tilbuddet i København.

f. Bispebjerg og Frederiksberg Hospital

Eckart Pressel fortalte, at det Udgående Hofte team pr. 1. februar 2020 besøger alle patienter hhv. 2 og 9 dage efter et hoftebrud. Det er aftalt med Frederiksberg Kommune, at Geriatriisk Afdeling kommer ud og fortæller om tilbuddet. De kommer også gerne hos Københavns Kommune og almen praksis, hvis det har interesse.

Charlotte Rahbek orienterede om, at akutmodtagelsen lige nu har et ønske om at gøre MMA3 til et deldøgnsafsnit, som kan være med til at sikre, at patienter kan undgå at blive indlagt på skæve tidspunkter som f.eks. aften og nat.

Anne Jastrup orienterede om, at de 1000 ekstra sygeplejersker, som er tildelt regionerne er fordelt efter de regionale nøgler. Det forventes, at direktionen på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital prioriterer akutområdet, internt medicin samt vagtbærende stillinger.

10. Evt.

Ingen bemærkninger.