

REFERAT	
Møde i:	Samordningsudvalget Byen
Dato:	8. november 2018
Kl.:	14.00-16.00
Sted:	Bispebjerg Hospital, Indgang 20C, Stuen, Mødelokale F
<i>Deltagere:</i>	
<ul style="list-style-type: none"> • Sara Krenchel, brugerrepræsentant • Margit Schrøder, brugerrepræsentant • Winnie Brandt, Region Hovedstaden • Karen Nørskov Toke, Københavns Kommune • Merete Røn Christensen, Københavns Kommune • Jette Bolding, Københavns Kommune • Maria Mantzorou Smith, Københavns Kommune • Torben Laurén, Frederiksberg Kommune • Henrik Tafdrup, Frederiksberg Kommune • Anne Højte, Almen Praksis • Birgitte Rahbek, Almen Praksis • Charlotte Rahbek Norup, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital • Lena Salomon Andersen, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital 	
<i>Sekretariat:</i>	
<ul style="list-style-type: none"> • Melissa Holmes, Københavns Kommune • Susanne Mikkelsen, Frederiksberg kommune (referent) 	
<i>Gæster:</i>	
<ul style="list-style-type: none"> • Hanne Nygaard, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital 	
<i>Afbud:</i>	
<ul style="list-style-type: none"> • Anne Jastrup, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital • Ulla Toft, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital • Heidi Stuhau, Frederiksberg kommune • Kirsten Wisborg, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital • Sandra Makonnen, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital • Marie Baastrup, Region Hovedstadens Akutberedskab 	

Dagsorden

1. Velkomst og godkendelse af dagsorden
2. Drøftelse: Udkast til Sundhedsaftalen 2019-2023
3. Afrapportering: Præsentation af DÆMP-rapporten v. Hanne Nygaard
4. Beslutning: Tilbage melding vedr. det videre arbejde med implementering og kvalitetsudvikling af forløbsprogrammerne
5. Beslutning: Implementeringsplan for forløbsprogram for rehabilitering af voksne med erhvervet hjerneskade
6. Orientering: Status for / afrapportering fra
 - a. Videreudvikling af Tværsektoriel Udredningsenhed (TUE) v. Merete Røn Christensen og Charlotte Rahbek
 - b. Frederiksberg Kommunes Døgnrehabilitering v. Torben Laurén
 - c. Patientsikkerhedsforum vedr. tværsektorielle utilsigtede hændelser v. Lena Salomon
 - d. ERFA-gruppe vedrørende Kommunikationsaftalen 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. Orientering: Mødeplan 2019
10. Evt.

Referat

Ad 1. Velkomst og godkendelse af dagsorden

Sagsfremstilling

Formandskabet byder velkommen

Vicedirektør Kirsten Wisborg deltager på vegne af Anne Jastrup

Indstilling

- At samordningsudvalget godkender dagsordenen
-

Referat

Kirsten Wisborg var forhindret i at deltage. Torben Laurén var mødeleder. Dagsordenen blev godkendt.

Ad 2. Drøftelse: Udkast til Sundhedsaftalen 2019-2023

Sagsfremstilling

Winnie Brandt vil præsentere udkast til den nye sundhedsaftale. Derefter ønskes en drøftelse med udgangspunkt i nedenstående indstilling. Se bilag for uddybende sagsfremstilling.

Indstilling

- At samordningsudvalget drøfter aftaleudkastet på et overordnet niveau.
 - At samordningsudvalget drøfter, hvordan arbejdet med at udfolde den kommende sundhedsaftale kan organiseres.
 - At samordningsudvalget drøfter, hvordan det tværsektorielle samarbejde inden for de øvrige tværsektorielle samarbejdsflader kan organiseres.
-

Referat

Præsentation af udkast til Sundhedsaftalen 2019-2023

Winnie Brandt præsenterede udkast til den nye sundhedsaftale. Winnie Brandt bemærkede, at brugerrepræsentanter er inddraget helt konkret i udarbejdelse af sundhedsaftalen.

Sundhedsaftalen er bygget op omkring fire visioner. Torben Lauren bemærkede, at sundhedsaftalen er værdibaseret med et helhedssyn på patienten/borgeren og fokus på blandt andet høj kvalitet i sundhedstilbud og nærhed for borgeren.

Sundhedsaftalens tre fokusområder er besluttet af et enigt Sundhedskoordinationsudvalg. Områderne er: ”Sammen om ældre og borgere med kronisk sygdom”, ”Sammen om borgere med psykisk sygdom” og ”Sammen om børn og unges sundhed”. Der er fem mål inden for de tre fokusområder.

Winnie Brandt fortalte at det primært er organisering af sundhedsaftalen som på nuværende tidspunkt mangler. Det drejer sig om to spor – henholdsvis ét spor, der peger direkte ned i sundhedsaftalen, og ét spor der handler om øvrige samarbejdsflader, der ikke nævnes i aftalen.

I forhold til det første spor vurderes det, at det ikke er nødvendigt, at arbejde med samme metode i forhold til at nå sundhedsaftalens mål. Igangsættelsen af arbejdet sker via sundhedskoordinationsudvalget, der sætter retning med temadrøftelser. Nogle delmål vil gå direkte til samordningsudvalgene. I forhold til andre delmål vil der behov for nedsætte tværgående temagrupper fx på børne- og ungeområdet.

Der er ikke truffet beslutninger vedrørende spor to om øvrige samarbejdsflader. Ej heller om hvilken opgaveportefølje der skal ligge i samordningsudvalget.

Torben Lauren bemærkede, at forebyggelsesområdet ikke er omfattet af sundhedsaftalen. Sundhedsaftalen dækker de områder, som alle tre parter er fælles om og forebyggelsen fylder mindre i det fælles arbejde.

Samordningsudvalgets drøftelse

Karen Toke bemærkede, at sundhedsaftalen har gode visioner og mål. For Københavns Kommune er det vigtigt at gøre sig klart, hvad der skal ud lokalt, og hvad skal ensartes. Da kommunen dækker to planområder er der et ønske om ensartet serviceniveau på tværs af kommunen.

Birgitte Rahbek bemærkede, at almen praksis i dag kan dække over et større geografisk område og ønsker derfor et ensartet serviceniveau.

Merete Røn Christensen foreslog i forhold til de eksisterende grupper under sundhedsaftalen at man i stedet for faste grupper ved behov nedsætter grupper til at løse konkrete opgaver.

Margit Schrøder spurgte til, om midlertidigt døgnophold kan nævnes i sundhedsaftalen, da alle tre sundhedsaktører har en aktie i pladserne. I den forbindelse bemærkede Birgitte Rahbek, at der pågår drøftelser i SST om det lægelige behandlingsansvar på kommunale døgnpladser. Torben Laurén bemærkede, at en række strukturelle temaer er udeladt af Sundhedsaftalen.

Karen Toke bemærkede, at der på børneområdet er et ønske om at arbejde videre med eksisterende aftaler, der ikke er på plads.

Merete Røn Christensen bemærkede, at tværsektorielt forum for borgere med erhvervet hjerneskade bør fortsætte ind i den nye aftale.

Winnie Brandt oplyste, at der skal ses på eksisterende grupper under sundhedsaftalen mhp. en hvad de har afsluttet og hvor der forsat er behov for opfølgning på.

Konklusion

Torben Laurén konkluderede, at der er opbakning til en model for implementering af sundhedsaftalen, hvor der bliver lagt mere ud decentralt men med klare rammer og mål. Der vil blive kigget grundigt på de nuværende grupper og status på grupperne drøftes i samordningsudvalget.

Bilag

Bilag 1: Sagsfremstilling – Drøftelse af udkast til Sundhedsaftale 2019-2023

Bilag 2: Udkast til Sundhedsaftale 2019-2023

Ad 3. Afrapportering: Præsentation af DÆMP-rapporten v. Hanne Nygaard

Sagsfremstilling

Præsentation af samarbejdsprojekt mellem Sundheds- og Omsorgsforvaltningen Københavns Kommune og Bispebjerg og Frederiksberg Hospital om forløbskoordination for den ældre medicinske patient fra plejebolig.

Indstilling

- At samordningsudvalget tager afrapporteringen til efterretning.

Referat

Hanne Nygaard præsenterede rapporten om forløbskoordination for den ældre medicinske patient fra plejebolig. Rapporten konkluderer blandt andet, at ”sammenhæng” betyder ”tryghed” for patienterne/borgerne. Projektet har ført til fem centrale forbedringer og initiativer. Der er i den forbindelse indgået en samarbejdsaftale mellem BFH og Københavns Kommune. Torben Laurén udtrykte interesse for at indgå i det nye samarbejde.

Konklusion

Samordningsudvalget tog afrapporteringen til efterretning.

Det blev aftalt, at BFH kontakter Frederiksberg Kommune med henblik på indgå i samarbejdet.

Ad 4. Beslutning: Tilbage melding vedr. det videre arbejde med implementering og kvalitetsudvikling af forløbsprogrammerne (se bilag)

Sagsfremstilling:

På mødet i samordningsudvalget d. 3. maj 2018 præsenterede Center for Sundhed og Center for Klinisk Forskning og Forebyggelse en rapport om status på forløbsprogrammerne. På baggrund af denne rapport ønskes en tilbage melding til Den administrative styregruppe (DAS) med initiativer samordningsudvalget vil igangsætte med udgangspunkt i rapportens konklusioner. Disse opfølgende initiativer kan være sammenhængende og overlappende med det øvrige arbejde indenfor kronisk sygdom.

Sekretariatet for samordningsudvalg udarbejder forslag til tilbage melding som præsenteres på mødet.

Indstilling

- At samordningsudvalget drøfter forslag til tilbagemelding til DAS vedr. det videre arbejde med implementering og kvalitetsudvikling af forløbsprogrammerne for kronisk sygdom.

Referat

Karen Toke opsummerede de i bilaget listede initiativer/områder, som gruppen kunne arbejde med. KBH ønsker at se på patienten/borgerens forløb som et helt forløb. KBH ønsker at arbejde med hvordan én plan med fælles mål kan følge borgeren.

Margit Schrøder foreslog, at man udarbejder en pixiudgave af forløbsprogrammer til patienter og pårørende om muligheder og rettigheder, så det er nemmere at forstå ens forløb på tværs. Det blev drøftet om det i så fald vil være en lokal opgave.

Det blev nævnt, at forløbsprogrammerne taler fint ind i sundhedsaftalens fokus på den ældre kroniske patient herunder fokus på, at forløb skal ligge i forlængelse af hinanden og der skal være fælles mål.

Det blev nævnt, at lokal dialog om kommunal rehabilitering, som meget mere end træning, er vigtig.

Konklusion

Samordningsudvalget godkendte forslaget om at nedsætte en implementeringsgruppe under udvalget. Sekretariatet følger op på udpegelse.

Det blev aftalt, at tilbagemeldingen til DAS bliver, at der nedsættes en arbejdsgruppe under udvalget. Tilbagemeldingen bør også præcisere, at nogle emner skal gribes centralt men kan være lokalt funderede. Det er vigtigt, at være opmærksom på formen fx film. De i bilaget nævnte punkter er relevante og implementeringsgruppen får til opgave at foretage en prioritering heraf.

Bilag

- Sagsfremstilling: Tilbagemelding vedr. det videre arbejde med implementering og kvalitetsudvikling af forløbsprogrammerne.
-

Ad 5. Beslutning: Implementeringsplan for forløbsprogram for rehabilitering af voksne med erhvervet hjerneskade

Sagsfremstilling

Samordningsudvalget skal sikre den lokale konkretisering og implementering af forløbsprogrammet. Af implementeringsplanen fremgår, at det anbefales, at der nedsættes en tværsektoriel implementeringsgruppe under hvert samordningsudvalg som løbende har dialog.

Indstilling

- At samordningsudvalget drøfter og beslutninger proces for implementering af forløbsprogram for rehabilitering af voksne med erhvervet hjerneskade, herunder evt. nedsættelse af undergruppe

Referat

Samordningsudvalget drøftede og besluttede proces for implementering af forløbsprogram for rehabilitering af voksne med erhvervet hjerneskade. Det blev besluttet at nedsætte en undergruppe.

Bilag

Bilag 1: Brev til Samordningsudvalget vedr. Implementeringsplaner for forløbsprogram for rehabilitering af voksne med erhvervet hjerneskade

Bilag 2: Implementeringsplaner for forløbsprogram for rehabilitering af voksne med erhvervet hjerneskade

Ad 6. Orientering: Status for / afrapportering fra

Sagsfremstilling

Der gives status for / afrapportering fra:

- a. Videreudvikling af Tværsektoriel Udredningsenhed (TUE)
v. Merete Røn Christensen og Charlotte Rahbek
- b. Frederiksberg Kommunes Døgnrehabilitering v. Torben Laurén
- a. Patientsikkerhedsforum vedr. tværsektorielle utilsigtede hændelser v. Lena Salomon
- b. ERFA-gruppe vedrørende Kommunikationsaftalen v. Lena Salomon

Indstilling

- At samordningsudvalget tager orientering til efterretning

Referat

- a. *Videreudvikling af Tværsektoriel Udredningsenhed (TUE)*
Karen Toke orienterede om, at der arbejdes med at videreudvikle TUE med fokus på at flere borgere får gavn af tilbuddet. Desuden ses på kobling til det kommunale akutteam. Akutteamet starter omkring nytår med 11 specialsygeplejersker. Det blev i den forbindelse aftalt at sætte akutområdet på som emne til næste samordningsudvalgsmøde.
- b. *Frederiksberg Kommunes Døgnrehabilitering*
FKD forbereder sig på, at sengene på Frederiksberg Hospital flytter til Bispebjerg 1. september 2019. Frederiksberg Kommune er i god dialog med Direktionen på BFH om det fremtidige samarbejde.
- c. *Patientsikkerhedsforum vedr. tværsektorielle utilsigtede hændelser*

Der har været 41 UTH fra 1/7-30/9 2018. Fortsat ingen fra almen praksis, men der kan være tekniske udfordringer. Lena Salomon har bemærket et nyt tema: multiple fejl i udskrivelsen. Dette kan handle om systemfejl (Sundhedsplatform og Cura). En ny kampagne skal få patienter og pårørende til at rapportere utilsigtede hændelser.

d. ERFA-gruppe vedrørende Kommunikationsaftalen

Lena Salomon fortalte at, en tilrettet version af Kommunikationsaftalen foreligger 1. januar 2019, hvorefter den følges i ERFA-gruppen.

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

Der er ingen udfordringer i Frederiksberg Kommune med hjemtagelse af færdigbehandlede patienter. Der ses en fin fremgang i Københavns Kommune

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

a. Brugerrepræsentanterne

Ingen bemærkninger.

b. Almen praksis

Birgitte Rahbek fortalte, at hun stopper i samordningsudvalget.

Anne Højte bemærkede, at det går bedre med ajourføring af FMK, udskrivningsrapporter m.m.

c. Region Hovedstadens Akutberedskab

Ikke tilstede

d. Frederiksberg Kommune

Ingen bemærkninger

e. Københavns Kommune

Kommunens strategi for midlertidige pladser herunder placeringer er godkendt. Almen praksis har lukket for tilgang i KBH (og FK) på nær de nyåbnede praksisklinikker. Charlotte Rahbek nævnte i den forbindelse, at praksisklinikken på Frederiksberg Hospital kun er selektiv åben for patienter i lokalområdet og at man er velkommen til at se praksisklinikken

f. Bispebjerg og Frederiksberg Hospital

BFH arbejder med en række tiltag fx korrekte udskrivinger, korrekt antibiotisk behandling, systematisk udskrive tidligere på døgnet, influenzavaccine, etablering af subakutte tider til almen praksis og de to kommuner. Det blev bemærket, at udskrivningstidspunktet har betydning for planlægning på kommunale døgnpladser. Det blev yderligere bemærket, at man skal huske at formidle subakutte tider til almen praksis

Ad 9. Orientering: Mødeplan 2019

Sagsfremstilling

Mødeplan for 2019:

- 20. februar 2019 kl. 12.00-14.00
- 8. maj 2019 kl. 12.00-14.00
- 4. september 2019 kl. 14.00-16.00
- 11. december 2019 kl. 14.00-16.00

Indstilling

- At samordningsudvalget tager mødeplan for 2019 til efterretning.

Referat

Sekretariatet ser på mødetidspunkter igen, og sikrer at møder altid ligger fra kl. 14-16

Ad 10. Evt.

Ikke noget til referat