

Udvalget vedr. sammenhængende patientforløb



## **Referat af 2. møde i udvalget vedr. sammenhængende patientforløb den 27. maj 2010**

**Overordnet tema:** det tværsektorielle samarbejde om at skabe sammenhængende patientforløb

Dato 11-06-2010

Mette Kvist

Tel. +45 8728 4653

Mette.Kvist@STAB.RM.DK

### Udvalget vedr. sammenhængende patientforløb

Henrik Gottlieb Hansen (formand)

Conny Jensen

Henrik Fjeldgaard

Olav Nørgaard

Jørgen Nørby

Leif Lund

Side 1

### Afbud

Susanne Buch Nielsen (næstformand)

### Fra administrationen

Vicedirektør Kjeld Martinussen

Afdelingschef Eva Sejersdal Knudsen

Kontorchef Birgitte Haahr

Fuldmægtig Mette Kvist

### Oplægsholdere

Ulla Svendsen, leder af Sundhedscenter Vest

Lars Foged, praksiskonsulent og praktiserende læge i Skjern

Else Rose Hjortbak, kvalitetskonsulent i Hospitalsenhed Vest

## **1. Velkomst v. Formand Henrik Gottlieb Hansen**

Formand Henrik Gottlieb Hansen bød velkommen til mødet, og der var en fælles præsentationsrunde. Der var ingen bemærkninger til dagsordenen.

## **2. Oplæg om det tværsektorielle samarbejde i Vestklyngen**

Ulla Svendsen, leder af Sundhedscenter Vest, og Else Rose Hjortbak, kvalitetskonsulent i Hospitalsenhed Vest, indledte med et kort oprids

af den overordnede arbejdsdeling, som i dag karakteriserer det tværsektorielle samarbejde mellem kommune og hospital: Hospitalsvæsenet leverer specialiserede sundhedsydelser – ofte med anvendelse af avanceret teknologisk udstyr og korte indlæggelsesforløb for patienten – mens kommunen følger op, når borgeren er udskrevet og tilbage i "hverdagslivet", men ofte fortsat har behov for sundhedsfaglig opfølgning. Særligt for de ældre borgere vil kommunen – fx via hjemmeplejen – også være involveret, når borgeren indlægges.

Et sammenhængende forløb kræver derfor tæt koordinering mellem parterne. Dette sker via de lovpligtige sundhedsaftaler, som skal indgås mellem hospital og kommune, og som danner rammen om de konkrete tiltag, der arbejdes med i Vestklyngen. Bl.a. arbejdes der med snitflader på genoptræningsområdet, omkring indlæggelse og udskrivning, implementering af forløbsprogrammer for kronisk sygdom m.v.

Der blev af oplægsholderne peget på flere forhold, som er væsentlige for samarbejdet om sammenhængende patientforløb. Muligheden for elektronisk kommunikation mellem sektorerne blev særligt fremhævet, både ift. at effektivisere arbejdsprocesserne, men også ift. at begge sektorer har opdateret viden om den indsats, der er ydet til borgeren/patienten. Ift. samarbejdet blev det fremhævet, at gensidig respekt mellem sektorer og fagfolk, samt viden om ydelserne i "den anden sektor" styrker samarbejdet. Det er erfaringen, at fælles uddannelsesinitiativer kan være et godt redskab til at opnå dette.

Lars Foged, praktiserende læge, holdt efterfølgende et oplæg om praksissektorens opgaver og funktion i det tværsektorielle samarbejde. Oplægget havde især fokus på forebyggelse og tidlig opsporing. Den praktiserende læge er typisk den gennemgående sundhedsprofessionelle person i borgerens forløb/liv, og det giver den praktiserende læge en god mulighed for at være proaktiv og igangsætte en tidlig indsats. Samarbejdet mellem praktiserende læger og kommunen omkring henvisning til de kommunale sundhedstilbud er derfor vigtigt, og der er bl.a. gode lokale erfaringer i Ringkøbing-Skjern Kommune omkring henvisning af borgere med KOL.

Samtidig er det væsentligt, at den forebyggende indsats rettes særligt mod de grupper, som har størst risiko for at udvikle kronisk sygdom. Der er behov for at indkredse risiko-patienter/grupper og planlægge en gradueret indsats, så ressourcerne ikke bruges på borgere, som i vid udstrækning "kan selv".

Endvidere præsenterede Lars Foged kort et aktuelt projekt på kronikerområdet – ”kronikerkompasset” – som har til formål at styrke praksissektorens indsats for de kroniske patienter. Der er både fokus på at styrke indsatsen i den enkelte praksis, men også på samarbejdet med områdets hospital og nærkommunen. Projektet er rettet mod alle praksisser i regionen og igangsættes i september 2010.

### **3. Rundvisning på Sundhedscenter Vest**

Ulla Svendsen viste rundt på Sundhedscenter Vest. Sundhedscenter Vest har tilbud omkring den forebyggende indsats for både raske borgere og borgere med kronisk sygdom, genoptræning efter sygdom og på misbrugsområdet.

### **4. Oplæg om det tværsektorielle samarbejde med at styrke patientsikkerheden**

Eva Sejersdal Knudsen gav en kort introduktion til arbejdet omkring rapportering af utilsigtede hændelser i overgange mellem sektorer. Området er et nyt aftaleområde i den kommende sundhedsaftale for 2011-2014, hvilket følger af, at bl.a. kommunerne og praksissektoren nu – ligesom hospitalerne - er forpligtet til at rapportere utilsigtede hændelser til Dansk Patientsikkerhedsdatabase.

Formålet med indrapportering af utilsigtede hændelser er at forbedre patientsikkerheden ved at bruge de rapporterede hændelsesforløb til at skabe læring. Sundhedsaftalen beskriver en samarbejdsstruktur, som skal medvirke til dette.

I Vestklyngen (tidligere Ringkøbing Amt) har der siden 2003 været arbejdet med disse problemstillinger i det tværsektorielle projekt ”gør et godt samarbejde bedre”. Else Rose Hjortbak fortalte om projektet, hvor kommuner og hospitaler siden 2006 – via et skema - har rapporteret utilsigtede hændelser, som sker i forbindelse med sektorovergange.

Hospitalet har varetaget den overordnede koordination og drift af projektet, mens en tværsektoriel arbejdsgruppe har stået for analyser, formidling m.v. I alt er der i perioden maj 2006-april 2010 rapporteret 206 hændelser. De fleste handler om udskrivning fra hospital - fx at medicin eller hjælpemidler ikke er nået frem, når patienten kommer hjem. Opfølgning på rapportererne har fx resulteret i ændring i telefontider, direkte telefonnumre til kommunerne, forbedrede medicinskemaer m.v.

Else Rose Hjortbak gjorde opmærksom på, at det er afgørende, at fokus er på at skabe læring – ikke på skyld. Samtidig skal der være

tillid til, at rapporteringen og den efterfølgende proces håndteres professionelt og konstruktivt.

Der er ikke personlige sanktionsmuligheder forbundet med rapportering af utilsigtede hændelser. Evt. personlige sanktioner mod de involverede sundhedspersoner vil skulle håndteres af sundhedsvæsenets øvrige klage/indberetnings-systemer.

## **5. Opsamling med henblik på anbefalinger for regionens fremtidige indsats**

På baggrund af mødet var der enighed om, at udvalget i sin redegørelse skal have fokus på:

- Styrket elektronisk kommunikation på tværs af sektorer.
- Det tværsektorielle samarbejde omkring en målrettet forebyggende indsats for borgere, som har en særlig risiko for at udvikle kronisk sygdom, fx ved øget henvisning fra praktiserende læger til de kommunale sundhedscentre.
- Den praktiserende læges proaktive rolle med henblik på forebyggelse og tidlig opsporing af de patienter, som har en særlig risiko for at udvikle kronisk sygdom.
- Ledelsesforankring af de tværsektorielle forandringsprocesser. At nå målene i de tværsektorielle samarbejdsaftaler kræver et vedblivende ledelsesmæssigt fokus på implementering i praksis.
- Regional vidensspredning og formidling af gode erfaringer og succesrige projekter.

## **6. Evt.**

Idet der er indkaldt til ekstraordinært regionsrådsmøde den 23. juni aflyses det planlagte møde i udvalget denne dato. I stedet planlægges et møde i september.

Referent: Mette Kvist