

**Skabelon for tilbagemeldinger
fra de lokale samordningsfora til Sundhedskoordinationsudvalget
Middelfart, Fredericia og Kolding kommune samt Fredericia og Kolding**

Periode: 1 januar – 31/10 2007 . Der har været afholdt 3 møder.

Struktur/organisering af det lokale samordningsforum (deltagere, formandskab, sekretariat, undergrupper, mødekadence)

Oversigt over deltagere er vedlagt som bilag 1.

Det udarbejdede minimums kommissorium anvendes i nuværende form. Der er åbenhed overfor ændringer/nye tiltag herunder en gensidig forpligtigelse til underretning om ændringer og fast punkt på dagsordnen vil være ”sidste nyt”.

Formandsskabet varetages i 2007 af FKS ved Helle Adolfsen. FKS har sekretariats i 2007.

Dagsordenspunkter modtages indtil 2 uger før mødeindkaldelse.

Der er ikke oprettet permanente undergrupper. Undergrupper oprettes ad hoc, afhængig af opgaver/problemstillinger.

Mødekadencen er god. Det er ønskeligt, at de tilknyttede kommuner fremover også repræsenteres ved praksiskonsulenter.

Sygehus niveau, ansat oversygepl. med ansvar for det overordnede samarbejde med kommunerne.

Emner i fokus på hidtidige møder

- Genoptræningsplaner, antal specialiserede og almene samt kvaliteten af genoptræningsplanerne
- Befordring til specialiseret genoptræning herunder bestilling og betaling
- Monitoreringsområder, oversigt udarbejdet. Foreløbig prioritering: færdigbehandlede patienter, livsstilssygdomme (hjerte, KOL, sukkersyge), aldersopdelt +/- 65 år
- Kontaktmuligheder/telefonid til kommunernes visitatorer
- Patientrettet forebyggelse
- Orientering om arbejdet på regionsniveau vedr. sundhedsaftalerne inkl. de tværgående arbejdsgrupper herunder hjælpemiddelområdet oplæg samt indsats områder iøvrigt

Initiativer, herunder baggrund for nedsættelse af eventuelle undergrupper

Ad hoc grupper:

- Ledende terapeuter udarbejdet skabelon til genoptræningsplan m.h.p lægelig anvendelse på især ambulant niveau, m.h.p ensartet kvalitet, forstået således at alle relevante områder som minimum indgår
- Audit på færdigbehandlede patientforløb ved gruppe bestående af visitator fra hver kommune samt sygehus oversygepl. m.h.p korrekt registrering og årsag til forbrug af færdigbehandlingdage

Påbegyndte opgaver

- Opfølgning på færdigbehandlede patienter herunder samarbejdsaftalernes betydning
- Tilgængelig til visitatorer
- Forløbskoordinator ansat i Kolding kommune 1/11 07. Vil have fysisk kontakt til afdelingerne m.h.p visitering af patienter til den kommunale sektor

Handleplan for 2007-2008. Nedenstående forslag til indsatsområder drøftes på det kommende møde i november og udarbejdelse af handleplaner for 2007-2008, vil udfra evt. beslutninger blive udarbejdet.

1. Forebygge forbrug af færdigbehandlingsdage ved monitorering og prioritering af indsats i forhold til årsager til forbruget.
2. Forebygge nogle uhensigtsmæssige/forebyggelige indlæggelser ved prioritering af indsats jf. årsag til indlæggelser og fokus på risikogrupper.
3. Projekter på sundhedsområdet synliggøres og i højere grad integreres m.h.p at understøtte en fælles udvikling og netværksdannelse under og efter projektfasen .
Aktuelt 4 projekter på sundhedsområdet med fokus på primært den ældre og kroniske patient (KOL projekt, projekt udadgående geriatri, forebyggelse af akutte uhensigtsmæssige indlæggelser, tværsektoriel kvalitet og sammenhæng i genoptræningen)
4. At der etableres patientrettet forebyggelse og rehabilitering indenfor KOL, diabetes og hjerterehabilitering samt osteoporose.
5. Prioritere i forhold til grundaftaler/monitoreringsområder og de kommunale Sundhedspolitikker om, hvilke områder der med fordel kan samarbejdes om tværsektorielt og i det lokalsamordningsforum..
6. Implementere de kommende grundaftaler og medvirke til at sikre at ingen aftaler er hindrende for hensigtsmæssige arbejdsgange, pleje og behandling.
7. Kompetenceudvikling (fælles tiltag eksempelvis geriati).

Foreløbig vurdering af aftalegrundlag for samarbejde

Aftalegrundlaget for samarbejde fungerer udmærket, men da mange af de grundlæggende aftaler er midlertidige og der afventes udmelding fra arbejdsgrupper etc. er der naturligt nok en lidt afventende holdning i forhold til at igangsætte. Der er pågået store opgave ændringer som først og fremmest skal fungere og cementeres. Det går rigtig godt jf. opfølgning på træningsområdet. Der har hidtil ikke været tvistigheder, men dialog om problemstillingerne. Sundhedskoordinationsudvalget er ikke anvendt.

Oversigt over eventuelt behandlede fortolkningsspørgsmål

Der er ikke behandlet væsentlige fortolkningsspørgsmål.

Eventuelle bemærkninger

Som det fremgår er det udfra 3 møder ovenstående status er baseret. Konklusionen er overordnet at det lokalesamordningsforum er kommet godt i gang.