

# Status på Indvandrermedicinske teams-IMT

– med udgangspunkt i oplæg på møde Ligestillingsudvalget 8. juni 2015

## Baggrund for etablering af indvandrermedicinske teams – IMT

Regionsrådet vedtog i efteråret 2013 at etablere indvandrermedicinske teams på alle sygehusenheder, bortset fra OUH hvor Indvandrermedicinsk Klinik – IMK ligger.

Regionsrådets formål med etablering af indvandrermedicinske team i alle regionens sygehusenheder er at bidrage til at skabe større lighed i sundhedsvæsenet. Med etableringen af IMT på sygehusenhederne borgere med indvandrermedicinske problemstillinger den rigtig ekspertise i hele det syddanske sundhedsvæsen. Derudover sikres en lokal forankring af viden og kompetencer på det indvandrermedicinske område, som kan komme alle afdelinger til gode.

IMK på OUH fik til opgave at uddanne medarbejdere i teams og bidrage til udvikling og etablering af disse teams, der skal forankres og drives af de respektive sygehusenheder. IMT skal opbygge og vedligeholde en særlig viden og kompetence på området i tæt dialog og samarbejde med IMK på OUH. Teammedlemmer skal være kontaktpersoner, yde faglig sparring og være generelle ressourcepersoner på området for hele den respektive sygehusenhed. Det er ikke tanken, at deltagerne i teamene udelukkende skal beskæftige sig med indvandrermedicin.

## Principper bag dannelsen af IMT

IMTs dannelse er sket med udgangspunkt i lokale forhold med henblik på forskel i forudsætninger, behov, målgruppens størrelse og antal matrikler. Derfor er der forskel i valg af organisering. Viden og kompetencer fra IMK skal anvendes aktivt, der hvor sundhedsvæsenet møder målgruppen. En bedre og hurtigere visitation og udredning af patientgruppen kan evt. frigøre ressourcer på andre områder. Derfor skal viden være til stede på alle sygehusenheder, så målgruppen kan mødes med den rigtige ekspertise

## IMTs opgaver

- Skabe en model, der sikrer at alle sygehuse, somatik såvel som psykiatri, **selv** kan anvende IMKs viden i patientbehandlingen
- Sikre lokal forankring af viden og kompetencer på det indvandrermedicinske område, som kan komme alle afdelinger til gode på de respektive sygehuse
- Samarbejde og faglig sparring med IMK på OUH
- IMT kan styrke behandlingstilbuddene lokalt så alle patienter ikke skal tage rejsen til OUH

## Sygehus Lillebælt - SLB

IMT referer til medicinsk afdelingsledelse, og består af to overlæger og tre sygeplejersker fra Kolding, Vejle og Fredericia.

## Opgaver:

- Bidrage til og sikrer lokal forankring af viden og kompetencer på det indvandrer/ flygtningeområde, som kan komme alle afdelinger til gode på SLB

- Tage initiativ til iværksættelse af nye fremadrettede initiativer, der sigter mod kvalitetsforbedringer
- Udarbejde fælles rammer for indvandrere/ flygtningeområdet: handleplansværktøj, instrukser
- Varetage den overordnede styring ift. indvandrere/ flygtningeområdet
- Rådgive direktion og afdelinger på indvandrere/ flygtningeområdet
- Sikre kontinuitet i indsatsen i forhold til de enkelte afdelinger på SLB
- Sikre løbende og systematisk forankret videns opsamling og kompetenceudvikling i tæt samarbejde med de etniske nøglepersoner på SLB
- Vurdere brobygning til primær sektor på baggrund af henvendelser fra primær sektor

IMT vil holde fokus på, at man gennem nøglepersoner kan forankre viden og færdigheder samt udbrede og implementere viden i praksis på alle somatiske afdelinger på SLB. Nøglepersoner er udpeget og uddannet i løbet af ultimo 2014/primus 2015 og ordningen er fungerende.

## Sydvestjysk Sygehus – SVS

IMT er forankret på hæmatologisk afdeling, og består af en læge og en sygeplejerske. Henvisningskriterier IMT er udarbejdet og lagt på infonet samt sundhed.dk medio juni.

### Opgaver:

- Videreformidling af viden om patientgruppen
- Tovholder for patienter med PTSD oveni somatiske problemer (enkelte svære tilfælde), således at patienterne har en tryk base, der kan hjælpe dem med at overholde aftaler og finde rundt i systemet

Ultimo august oprettedes et månedligt indvandrermedicinsk ambulatorium. IMT har undervist på "Staffmeeting" og gjort opmærksom på, at teamet eksisterer via intranet og infonet.

SVS har haft både medicinsk og kirurgisk personale med på undervisningsseancer, som IMT har bidraget til indholdet af. Der er oplært 8 nøglepersoner på SVS. Nøglepersonerne har opnået en viden, som de kan videre formidle til det område, de er ansat i.

Almen praksis er orienteret om det indvandrermedicinske team i nyhedsbrev til almen praksis fra SVS i maj 2015.

IMK har i foråret 2015 gennemført evaluering af uddannelsen af teamdeltagere og nøglepersoner. Generelt rapporterer deltagere, at de har fået et godt udbytte af uddannelsen.

## Psykiatriens sygehus

### Principper for dannelse af IMT i psykiatrien

IMT består af ressourcepersoner fra alle kliniske afdelinger, og de er organiseret via et centralt netværk. Teamets tværfaglige medlemmer blev udpeget i foråret 2015 og består af fysioterapeuter, socialrådgiver, sygeplejersker, læger og psykologer.

**Opgaver:**

- Være ressourceperson inden for det indvandrermedicinske område i afdelingen
- Sikre, at der sker løbende og systematisk vidensopsamling og kompetenceudvikling på tværs af sygehuset – via netværket på tværs af matrikler (mødes via videokonference hver anden måned af 2-3 timers varighed)
- Sikre en systematisk kompetenceudvikling ved anvendelse af metoden ”audit til faglig udvikling”, hvor en konkret case vurderes og drøftes på netværksmøderne med henblik på faglig udvikling inden for det indvandrermedicinske område

Netværket faciliteres centralt af administrationen og koordineres med en repræsentant fra IMK, der også deltager i netværksmøderne

Undervisningsdagene er afholdt i henholdsvis juni, september og oktober måned 2015. Undervisningen har blandet andet været med oplægsholdere fra Afdeling for Traume- og Torturoverlevende, regionsfunktionen for transkulturelle psykiatriske patienter i Odense, Indvandrermedicinsk Klinik OUH og Dansk Flygtninge Hjælp

Ressourcepersonerne er i virke fra efteråret 2015.

Modellen for IMT i psykiatrisygehuset evalueres januar 2017.