

REFERAT Kommunalt lægeligt udvalg d. 08-01-2015

Mødedato Torsdag d. 08. januar 2015 kl. 14:00

Mødested Farsø administrationsbygning, mødelokale Glasgangen,
Sundhedssekretariatet

Indholdsfortegnelse

Styrket samarbejde vedrørende subakutte akutte tilbud.....	3
Virtuel sygepleje - pilotprojekt 2015.....	6
Orientering om tværkommunalt storrygerprojekt.....	9

Punkt 1: Styrket samarbejde vedrørende subakutte akutte tilbud

Bilag

Skematisk opstilling af målepunkter for Audit akut sygepleje audit nov.2014.docx

Notat til KLU januar 2015.docx

Styrket samarbejde vedrørende subakutte akutte tilbud

Sagsfremstilling

1. Åbent - Styrket samarbejde vedrørende subakutte akutte tilbud

Sagsnr.: 820-2012-545943

Doknr.: 820-2014-268887

Sagsbeh.: Annette Bødkergaard Poulsen

Baggrund

I aftalen om satspuljemidler for 2012 – 2015 blev regeringen og satspuljepartierne enige om at afsætte en overordnet ramme på 200,4 mio. kr. til en national handlingsplan for den ældre medicinske patient (herefter kaldet DÆMP).

Den nationale handlingsplan blev offentliggjort den 22. december 2011 og retter sig mod borgere + 65 år.

Den nationale handlingsplan består af i alt 11 konkrete initiativer, der særligt skal føre til at:

- Reducere antallet af unødvendige (gen)indlæggelser
- Styrke sammenhængen i og koordinationen af patient forløb

Sagsfremstilling

Et af initiativerne er etablering af tilbud om subakut/akut sygepleje, hvor læge eller vagtlæge kan bede den kommunale sygepleje om at tilse en borger indenfor 1 time mhp. at vurdere om der skal akut lægefaglig bistand til, eller et samarbejde med sygeplejersken kan afhjælpe borgerne. Der har i den forbindelse været etableret en regional ERFA gruppe, bestående af kommunale repræsentanter, repræsentanter fra praktiserende læger, samt sygehusene. Gruppen har udarbejdet fælles initiativer til etablering i kommunerne, som dog er organiseret forskelligt.

Vesthimmerland Kommune udrullede d. 15. februar 2014 akut/subakut funktionen.

Indsatsen er forankret i den eksisterende hjemmesygepleje og introduceret til alle sygeplejersker, som i perioden maj– november 2014, har været på 5 dages kompetenceudvikling, hvor de bl.a. har fået øget viden omkring den akutte sygepleje.

Indsatsen er auditeret af 2 omgange interne i kommunen, sidste gang i november 2014, hvor samtlige kommuner i regionen auditerede indsatsen.

Projektet overgår nu til almindelig drift fra 2015 og skal i den forbindelse afrapporteres til Sundhedsstyrelsen.

I den forbindelse bedes alle Kommunal Lægelige Udvalg, med afsæt i den seneste audit, evaluere resultatet akut/subakut sygepleje – se bilag 1 og 2.

Lovgrundlag

Sundhedslov

Autorisationslov

Sagen afgøres i

Kommunalt lægeligt udvalg

Økonomi

Finansieret af satspuljemidler

Administrationen indstiller

- at drøfte resultatet af indsatsen med henblik på en kort orientering af Den Administrative Styregruppe med henblik på kortlægning af fremdrift på Sundhedsaftalen om forløbskoordinationen, samt afrapportering til Sundhedsstyrelsen.

Bilag

Skematisk opstilling af målepunkter for Audit akut sygepleje
audit nov.2014.docx

820-2014-273635

Notat til KLU januar 2015.docx

820-2014-273633

Beslutning i Kommunalt lægeligt udvalg den 8. januar 2015

Fraværende: Ingen

Overordnet er det et fint tilbud, som lægerne gerne vil arbejde videre med. Akutsygeplejen anses for bedre end akutstuerne.

Lægerne har ikke brugt akutsygeplejen ret meget, da der i deres hverdag er afsat tid til hjemmebesøg.

Lægerne fornemmer, der er sket et kvalitetsløft sygeplejen. Der er kvalitetsforskel på om det er en sygeplejerske eller en assistent som kontakter lægerne.

Lægerne fik sikkerhed for, at der 24 timer i døgnet ville være en sygeplejerske at kontakte, hvis man står hos en patient, som man er i tvivl om skal indlægges eller kan blive hjemme med ekstra tilsyn.

Lægerne gav ros til centersygeplejerskerne. Der er et rigtig godt samarbejde mellem dem og lægerne. K

Punkt 2: Virtuel sygepleje - pilotprojekt 2015

Virtuel sygepleje - pilotprojekt 2015

Sagsfremstilling

2. Åbent - Virtuel sygepleje - pilotprojekt 2015

Sagsnr.: 820-2014-68900

Doknr.: 820-2014-276104

Sagsbeh.: Annette Bødkergaard Poulsen

Baggrund

Sundhedsforvaltningen i Vesthimmerlands Kommune er ved at forberede et te-lemedicinsk pilotprojekt kaldet "virtuel hjemme- og sygepleje". I virtuel hjemme- og sygepleje får borgeren opsat en skærm i hjemmet, hvorfra de har videokontakt med en medarbejder fra hjemmeplejen eller sygeplejen, som sidder ved sin egen skærm på kontoret eller med tablet i bilen. Derved bliver det fysiske besøg erstattet med et virtuelt besøg. Der er også mulighed for at borger kan lave opkald direkte til sundhedspersonalet, så opkaldet kan gå begge veje. Der også perspektiver i teknologien i fht. samarbejdet med de praktiserende læger også i fht. beboere på plejecentrene. Vesthimmerlands Kommune vil i januar/februar 2015 opstarte et pilotprojekt baseret på virtuel hjemme- og sygepleje og ønsker at drøfte samarbejdsmuligheder i projektet med de praktiserende læger.

Sagsfremstilling

Vesthimmerlands Kommune vil primo 2015 opstarte et pilotprojekt baseret på virtuel hjemme- og sygepleje og ønsker at drøfte samarbejdsmuligheder i projektet med de praktiserende læger. I fht. de praktiserende læger kan samarbejdet ske virtuelt til borgere, men det kan også ske virtuelt i fht. sundhedsfagligt personale i Vesthimmerlands Kommune. Eksempelvis virtuelle konsultationer ml. praktiserende læger og kommunens plejecentre om og med beboerne, eller med sygeplejeklinikkerne i hjemme- og sygeplejen.

Det at kunne modtage et virtuelt besøg, giver borgeren en større fleksibilitet, struktur og tryghed i hverdagen.

Samtidig bliver borgere bedre til at klare sig selv og tage styring i eget liv. For medarbejderne betyder det en mere fleksibel hverdag, hvor effekten af dette er mindre transport. Samtidig oplever medarbejderne at blive udfordret på deres faglighed. Kontakten til borgerne er bedre, idet de oplever ro i mødet.

Formålet med projektet er at udvikle funktionaliteten, så løsningen kan bruges på tværs i organisationen og skabe endnu mere værdi for borgere, medarbejdere og økonomi.

Projektet tænkes opstartet som et pilotprojekt med henblik på at gøre sig erfaringer med teknologien og dens muligheder. Pilotprojektet tænkes opstartet i januar/februar 2015 mhp. evaluering inden udgangen af 2015. Hvis erfaringerne viser sig positive - fagligt og driftsmæssigt - vil mulighederne for fuld skala udrulning kunne overvejes. Pilotprojektet tænkes igangsat med en kick off work shop sammen med en leverandør, Viewcare A/S (se også Viewcare.com), som planlægges afholdt enten d. 04.2. eller 05.2. 2015 fra kl. 16.30 -19.30 på Rådhuset i Farsø, afhængig af tilslutning til workshoppen. Viewcare vurderes på baggrund af referencer at tilbyde en robust løsning mht. brugervenlighed, billed- og lyd kvalitet også i områder med ringe eller ingen teledækning.

Ud over kommunale interessenter fra plejecentre og hjemme- og sygeplejen vil Vesthimmerlands Kommune gerne i dialog med interesserede praktiserende lægehuse i kommunen og inviterer således interesserede repræsentanter fra lægehuse til at deltage i kick off work shoppen.

Work shoppen tænkes planlagt som en konkret demonstration af teknologien med efterfølgende dialog om mulighederne for anvendelse i praksis. Work shoppen er planlagt efter et velafprøvet koncept og giver mulighederne for smidigt at vurdere perspektiver herunder evt. udrulning i praksis.

Vesthimmerlands Kommune kan tilvejebringe til finansiering til teknologianskaffelse i projektperioden.

Link til et tilsvarende projekt i Viborg, herunder projektvideoer kan tilgås her:

<http://kommune.viborg.dk/Borger/Seniorer-og-pensionister/Hjaelp-i-hjemmet/Velfaerdsteknologi/Teknologier-og-projekter/Virtuel-hjemme-og-sygepleje>

Økonomi

Vesthimmerlands Kommune kan tilvejebringe finansiering til teknologianskaffelsen i projektperioden.

Administrationen indstiller

- at KLU drøfter interessen og de praktiserende lægers deltagelse i det beskrevne Telemedicinske pilotprojekt med foreslået start på kick off work shop på rådhuset i Farsø, enten d. 04.2. eller 05.2. fra kl. 16.30 -19.30 afhængig af mulighederne for tilslutning. Pilotprojektet løber i 2015 og evalueres ultimo året. Evt. tilmelding fra lægehuse kan ske på mødet eller senest d. 23.1. til Jes H. Larsen på mail: hbl@vesthimmerland.dk

Beslutning i Kommunalt lægeligt udvalg den 8. januar 2015

Fraværende: Ingen

Lægerne inviteres, via lægekredsen, til Kick off arrangementer der afholdes 5.2.2015.

Punkt 3: Orientering om tværkommunalt storrygerprojekt

Bilag

Tilrettet projektbeskrivelse storrygerpuljen.docx

Orientering om tværkommunalt storrygerprojekt

Sagsfremstilling

3. Åbent - Orientering om tværkommunalt storrygerprojekt

Sagsnr.: 820-2014-32140

Doknr.: 820-2015-53

Sagsbeh.: Bente Bach Poulsen

Baggrund

Idet der er gode erfaringer med at samarbejde med andre kommuner omkring større satspuljeprojekter, valgte Vesthimmerland sammen med Mariagerfjord og Rebild Kommune samt Aalborg Universitetshospital at søge den udbudte satspulje, der var målrettet storrygere. Projektet er blevet udvalgt, og støttes med 3.680.000 i perioden 1.11.14 – 31.10.17.

Sagsfremstilling

Formålet med projektet er at hjælpe storrygere samt gravide rygere i de 3 kommuner i deres bestræbelse og forsøg på succesfuldt rygestop. Der forventes omkring 700 deltagere i projektets løbetid.

Projektet forventes desuden at bibringe en ny infrastruktur og nye rekrutteringsmetoder til systematisk opsporing af storrygere på hhv. Aalborg Universitetshospital, i almen praksis og blandt frontpersonalet i relevante kommunale forvaltninger

Projektet medfører, at forskelligt frontpersonale og rygestopinstruktører i kommunerne uddannes med fokus på sundhedspædagogik, motivation og samtale teknik for at hjælpe de latent motiverede rygeres handlekraft hen mod et røgfrit liv.

I projektet afprøves og evalueres betydningen af en udekørende rygestopfunktion i kommunerne til særligt socialt sårbare borgere, som ikke kan forventes at have økonomiske midler og/eller overblik og incitament til selv at komme til rygestoptilbud i kommunerne.

Projektets begrænsninger er:

- Ikke alle deltagere kan få lægemiddelsubstitutionen dækket idet der ministerielt er udmeldt, at der kan gives 1.700 kr. til substitution/borger og til ca. 80 % af deltagerne
- At det er meget afhængig af samarbejdet såvel eksternt som internt ift. at få henvist borgere til rygestop

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 119

Administrationen indstiller

- at Orienteringen tages til efterretning

Bilag

Tilrettet projektbeskrivelse storrygerpuljen.docx

820-2015-61

Beslutning i Kommunalt lægeligt udvalg den 8. januar 2015

Fraværende: Ingen

Storrygerprojektet går officielt i gang 1.2.2015. Projektet giver mulighed for, at kan ydes tilskud til rygestopmedicin. Man regner med deltagelse af ca. 50 borgere pr. år.

Sundhedsplejerskerne kunne være en rigtig vigtig samarbejdspart i arbejdet med rygestop i sårbare familier.

Lægerne opfordres til, at ind tænke projektet, når man har en patient der er storryger. Der vil blive lavet en nem tilgængelig måde, at henvise til projektet

Der oprettes muligvis særlige hold for gravide.