

Mødetid: Torsdag den 20.02.2014, klokken 14-16
Mødested: Regionshuset Aarhus
Mødedeltagere: Margit Krabbe (Aarhus Kommune), Marie Rosbjerg (Aarhus Universitetshospital), Mette Rimmen (PLO Midt), Poula Stensgaard (Syddjurs Kommune), Lars G. Hansen (Region Midt, Viborg), Eva Sejersdal Knudsen (Aarhus Universitetshospital, regional formand), Birgitte Holm Andersen (Favrskov Kommune, kommunal formand), Sara Holm Kristensen (Region Midt, regional sekretær) og Bine Boldsen (Favrskov Kommune, kommunal sekretær)
Afbud: Bodil Lauridsen, Karen Stenstrup, Sine Louise Iversen, Heidi Dinnesen, Nina Søndergaard, Peter Seebach, Jens Buchhave og Marianne Brix Hvillum
Gæst: Linda Klingenberg (Specialbistand, Syddjurs Kommune)
Referent: Bine Boldsen

Postadresse:
Favrskov Kommune
Social og Sundhed
Sekretariatet
Skovvej 20
8382 Hinnerup

Tlf. 8964 1010

favrskov@favrskov.dk
www.favrskov.dk

27. februar 2014

Sagsbehandler:
Bine Boldsen
Tlf. 3058 7674
bibo@favrskov.dk

Personlig henvendelse:

Favrskov Kommune
Social og Sundhed
Sekretariatet
Torvegade 7
8450 Hammel

Sagsnr.
710-2014-6231

Dokument nr.
710-2014-51156

Cpr.-/CVR-nr./Ejd.nr.

Mødereferat den 20.02.2014: Temagruppemøde for børn og unge somatik

1. **Temagruppens input til den politiske aftale:**
 - a. Tilbage melding fra sekretariatet den 28. februar 2014. Bliver sendt til temagruppens medlemmer
2. **Indlæggelse og udskrivning af børn og unge**
 - a. Oplæg v. Marie Rosbjerg
 - i. Primært neonatal og fødselsområdet
 - ii. Forslag: Besøg af sundhedsplejersken senest dagen efter udskrivelsen. Tilbage melding fra Margit og Poula: Ikke muligt i praksis, bl.a. fordi det kræver større fleksibilitet
 - iii. Vigtigt fokus: Førstegangsfødende
 - iv. Aarhus Kommune: Familieiværksætterne. Mulighed for at forberede familien på familieførøgelsen og derigennem forebygge genindlæggelse
 - v. Genindlæggelser på børneafdelingen: Primært børn med feber og lav fødselsvægt
 - vi. Genindlæggelser i Aarhus Kommune: Generelt få genindlæggelser
 - vii. Arbejdsgruppe nedsat vedr. børn og genindlæggelser op til 28 dage efter fødslen. Relevant spørgsmål: Giver det mening at tale om genindlæggelse efter kun 28 dage?
 - viii. Indlæggelse af børn senere i livet. Sundhedsloven har få bestemmelser. Udfordringen er at ligestille borgere i alle aldersgrupper: Børn bliver i overvejende grad tilbudt indlæggelse i modsætning til andre aldersgrupper, hvor behandling i eget

hjem i højere grad er en mulighed. Det bliver pt. undersøgt, hvad der skal til (jf. fagligt ansvar, organisering og undervisning) i forhold til muligheden for behandling af børn i eget hjem

- ix. Fælles indsat vedr. børn og overvægt. Drøftelse af hvor overvægt skal behandles. Pt. en opgave i kommunalt regi. Ønske om at anvende de regionale kompetencer og erfaringer til at understøtte indsatsen i kommunalt regi. I Aarhus Kommune bliver området udviklet, og der finder nye initiativer sted, bl.a. samarbejdsaftaler med praktiserende læger samt kompetencemodul
- b. Oplæg v. Mette Rimmen
- i. Erfaring fra en praksis med otte læger: Samarbejde omkring genindlæggelser af voksne, men hvad er tallene for børn? Marie melder tilbage til gruppen
 - ii. Ingen negativ kritik af epikriser fra regionen
 - iii. Efterspørgsel: Overblik over og kendskab til hvor/hvem praktiserende læge skal henvende sig hos vedr. kommunale tilbud
 - iv. Erfaring fra Aarhus Kommune: Praksiskonsulent skaber et forum for gensidig kommunikation mellem kommune og praktiserende læge
 - v. Begrænsning vedr. sundhed.dk: Hvad er det muligt at informere om på børne- og ungeområdet jf. bl.a. tilbud
- c. Oplæg v. Poula Stensgaard:
- i. Generelt et velfungerende samarbejde med Randers Sygehus bl.a. i form af elektronisk korrespondance vedr. de små børn
 - ii. Efterspørgsel: Elektronisk korrespondance vedr. større børn
 - iii. Projekt vedr. børn med overvægt: Tanke om at overdrage opgaven med behandling af børn med overvægt til praktiserende læger efter projektets udløb
 - iv. Børn har ikke samme rettigheder som voksne i forhold til pasning/behandling i hjemmet
 - v. Fokus for at forebygge genindlæggelse: Bedre inddragelse af sundhedsplejen bl.a. i form af orientering og korrespondance om barnet: Hvad er behovet? Hvilke relevante tilbud?
 - vi. Sundhedsplejen generelt: Pædagogisk sundhedsfremmende indsats, men i stadig højere grad også behandling
 - vii. Områder hvor det er relevant at inddrage sundhedsplejen i forbindelse med forebyggelse af genindlæggelser: Børn med astma samt præmature børn
- d. Oplæg v. Lars Hansen:
- i. Typisk problemstilling: Hvem dækker udgifter til hjælpemidler f.eks. kugledyne: Region eller Kommune? Behov for afklaring

- ii. Korrespondancemodul mellem Region og praktiserende læger: Mulighed for at sikre gensidig og velfungerende kommunikation
- iii. Ofte er det vagtlægen, som genindlægger og ikke praktiserende læge. Kunne praktiserende læge have været involveret den følgende dag i stedet for at genindlægge barnet?
Forslag: Vagtlægen læser praktiserende læges journal for barnet
- iv. Problematik: Der er forskel i registrering af ambulante og akutte indlæggelser af børn, hvilket gør det svært at sammenligne data på tværs af kommuner
- v. Lokalaftale i Viborg: Alle sårbare familier samt børn under 1 år, som bliver indlagt, får sygeplejeeperikrise, som bliver sendt til sundhedsplejen. Sygeplejersken eller lægen vurderer, hvornår der er tale om sårbar familie
- vi. Astma-samarbejde: Forpligtende samarbejde i regionen med praktiserende læger. Derfor en vurderingssag om kommunen skal inddrages, når der er tale om større børn jf. socialt belastede familier
- vii. Konklusion på to fremlagte cases: Hvem tager ansvar? Hvem er ansvarlig for helhedsvurdering? Afgørende: Én aktør med behandlingsansvar, f.eks. egen læge
- viii. Genindlæggelser: Genindlæggelser er ikke per definition uhensigtsmæssige. Hvad ligger til grund for genindlæggelse?
- ix. Patientinddragelse: Essentielt for tilliden. Hvad er patientinddragelse: Vejledning?
- x. Ved udskrivelse: Kort versus langsigtet plan for barnet jf. epikrise. Forslag om at behandlingsansvaret fremgår af epikrisen
- xi. Hvad skal der til for at minimere antallet af genindlæggelser?
 - 1. Gensidig forståelse af hinandens virkeligheder
 - 2. Praktiserende læge og vagtlægen: Oplæring i dokumentation
 - 3. Forventningsafstemning mellem praktiserende læge og sygehuset
 - 4. Samtykke fra forældre med henblik på at sikre gensidig orientering mellem relevante aktører
- xii. Sara trækker tal for genindlæggelser
- xiii. Poula finder cases vedr. inddragelse af sundhedsplejerskerne med henblik på at reducere antallet af genindlæggelser
- xiv. Lars undersøger, om kvantitative data vedr. sygeplejeeperikriser for børn under 1 år samt børn i sårbare familier er tilgængelige
- xv. Forskellige behandlingsmetoder for præmature børn i hhv. Aarhus og Viborg. Karin Hallum i Viborg ansvarlig for projektet. Marie indhenter data for Aarhus og Lars for Viborg.
- xvi. Anvendelse af telemedicin: Særligt relevant for kronikergruppen

- e. Oplæg v. Linda Klingenberg
 - i. Forskellige former for underretninger, når der er mistanke om, at familien ikke kan varetage barnets behov
 - ii. Kun ved underretninger og ansøgninger fra forældrene kan myndighedsafdelingen handle
 - iii. Afslag på ansøgninger til at dække omkostninger ved hjælpemidler: Hvornår er nødvendige merudgifter omfattet af lovgivningen og bliver dækket af kommunen?
 - iv. Erfaring fra Viborg Kommune: Udfordring vedr. børn med diabetes og glutenallergi.
Forslag: Rammeaftale for børn med kroniske lidelser for at sikre dækning af merudgifter samt hurtigere sagsbehandlingstid
 - v. Forslag: Inddrage en standardansøgning og få Linda til at vurdere den på næste møde.
 - vi. Skrivegruppe (Lars og Linda) laver udkast til indholdet til blanketter, som kan vedlægges sundhedsaftalen.

3. Næste møder: 20. marts kl. 10-12 samt 22. april kl. 10-12 og 13. maj kl. 14-16

4. Evt.

- a. Gæster: Det er muligt at invitere personer med i gruppen, som besidder nyttig viden/relevante erfaringer. Sara bliver orienteret om ekstra deltager
- b. Bine tager kontakt til Aarhus Universitet vedr. projekt om teledialog og sårbare unge i Aarhus Kommune
- c. Vedr. oplæg om børn og overvægt: Birgitte og Bine finder kommunal oplægsholder. Marianne Eg fortæller om projektet i Viborg