



## REFERAT

**Opgang** 115  
**Telefon** 20157280  
**Web** www.regionh.dk

Journal nr.: 18006281  
Ref.: Lene Tokkesdal Dunker

Dato: 10. januar 2020

- Møde i: **Samordningsudvalget Planområde Midt**
- Dato: **11. december 2019**
- Kl.: **14.00-16.30**
- Sted: **Gladsaxe Rådhus, Rådhus Allé 7, 2860 Søborg  
Lokale 3607**
- Deltagere: René Priess, Herlev og Gentofte Hospital (formand)  
Mette Ryle, Rudersdal Kommune (formand)  
Henrik Jessen, PLO-Hovedstaden (formand)  
Eva Borg, Ballerup Kommune  
Anette Helt Hansen, Furesø Kommune  
Tina Wils, Egedal Kommune  
Jeanette Nygaard, Lyngby-Taarbæk Kommune  
Herle Klifoth, Gladsaxe Kommune  
Allan Pedersen, Rødovre Kommune  
Christian Bartholdy, Herlev Kommune  
Susanne Andersen, Gentofte Kommune  
Kirsten Sander, hospitalspraksiskonsulent Herlev Hospital  
Jean Hald Jensen, Region Hovedstaden, Det Nære Sundhedsvæsen  
Susanne Dansholm, Herlev og Gentofte Hospital, Afdeling for Mave-, Tarm og Leversygdomme  
Finn Rønholt, Herlev og Gentofte Hospital, Afdelingen for Medicinske Sygdomme  
Hanne Skall, Herlev og Gentofte Hospital, Afdeling for Fysio- og Ergoterapi  
Sussie Heidi Bratbjerg Israelson, Herlev og Gentofte Hospital, Afdelingen for Børn og Unge  
Helle Tødt, Herlev og Gentofte Hospital, Patientforløb og Organisation  
Carin Engel, Herlev og Gentofte Hospital, Patientforløb og Organisation  
Lene Tokkesdal Dunker, Herlev og Gentofte Hospital, Patientforløb og Organisation (sekretær)
- Afbud: Marie Baastrup, Region Hovedstadens Akutberedskab
- Desuden deltager: Konsulent Iben Posniak, Herlev og Gentofte Hospital, Patientforløb og Organisation under pkt. 2, 3, 4 og 5  
Konsulent Karina Rahbek Akselsen, Herlev og Gentofte Hospital, Patientforløb og Organisation under pkt. 2 og 3  
Afsnitsleder Jesper Tofte Graabek, Brydehuset under pkt. 2 og 3  
Ledende oversygeplejerske Tine Bech Herlev og Gentofte Hospital, Afdelingen for Hjerne- og Nervesygdomme under pkt. 4 og 5

## Dagsorden

1. Velkomst
2. [Beslutningssag] Helhedsledelse (20 minutter)
3. [Drøftelsessag] Helhedsledelse om abstinensbehandling (20 minutter)
4. [Beslutningssag] Modelprojekt vedr. rehabilitering efter apopleksi (20 minutter)
5. [Drøftelsessag] Helhedsledelse om apopleksiforløbet (20 minutter)
6. [Drøftelsessag] Kommunale akutfunktioner (10 minutter)
7. [Beslutningssag] Patientsikkerhedsuge 12 (15 minutter)
8. [Drøftelsessag] Brugerrepræsentation i Samordningsudvalget (10 minutter)
9. [Orienteringssag] Orienteringspunkter (15 minutter)
  - A. Tilbud om kurser for kommunale akutfunktioner
  - B. Nyt fra Center for HR
  - C. Nyhedsstafet for Sundhedsaftalen
  - D. Nyhedsbrev for det tværsektorielle område
  - E. Data for genindlæggelser
10. Evt.

Med venlig hilsen

Lene Tokkesdal Dunker  
lene.tokkesdal.dunker@regionh.dk

## **1. Velkomst v. Mette Ryle**

### **Konklusion:**

Mette Ryle var mødeleder, og dagsordenen blev godkendt.

### **Sagsfremstilling:**

Formandskabet v. sundhedschef Mette Ryle byder velkommen til mødet.

Sussie Bratbjerg Israelson, som er ledende oversygeplejerske fra Afdelingen for Børn og Unge på HGH er ny repræsentant i Samordningsudvalget.

### **Indstilling:**

Det indstilles til Samordningsudvalget:

At godkende dagsordenen

### **Bilag:**

## 2. [Beslutningssag] Helhedsledelse v. Iben Posniak

### **Konklusion:**

Ledelseskonsulent Iben Posniak fra HGH præsenterede ideen bag helhedsledelse. Oplægget udsendes sammen med referatet.

Samordningsudvalget inviteres ind til en fælles prioritering af konkrete tematikker for helhedsledelse i 2020, hvilket kommunerne hilser velkomment. Kommunerne bringer invitationen til direktørniveau, og det sikres, at prioriteringerne får det rette fokus/vinkel.

Samordningsudvalget bakkede om, at det første fælles helhedsledelsesemne i 2020 skulle være akutte genindlæggelser.

Kommunerne appellerede til, at formålet med helhedsledelsesworkshopen blev klart, så det sikres, at de rette kompetencer og rette beslutningskraft er tilstede.

Samordningsudvalget drøftede vigtigheden af, at indsatserne fra helhedsledelsesworkshops har en reel virkning. I den forbindelse blev det aftalt at bringe data i spil, hvor det var muligt og relevant – både i forberedelsen af helhedsledelsesworkshopen og i opfølgningen.

Derudover blev det foreslået, at sårbare unge, der har indtaget for mange rusmidler, kunne være et kommende emne helhedsledelse.

### **Sagsfremstilling:**

HGH har de seneste år arbejdet med helhedsledelse.

Helhedsledelseskonceptet er udviklet med henblik på at forbedre den tværfaglige og tværorganisatoriske ledelse og samarbejde, og i den forbindelse også løsninger på problemstillinger i konkrete komplekse patientforløb.

Helhedsledelse har to primære formål:

- 1) At forbedre det komplicerede, komplekse og tværgående patientforløb
- 2) At styrke og udvikle det tværorganisatoriske og ledelsesmæssige samarbejde om de komplekse patientforløb

Erfaringen indtil videre er, at HGH's helhedsledelseskoncept ofte omhandler komplekse forløb, der går på tværs af sektorer, og problemstillingerne kan derfor ikke isoleres til interne tværfaglige og tværorganisatoriske HGH samarbejder, de er også tværsektorielle.

Konsulent Iben Posniak giver en indføring i konceptet for helhedsledelse, og kommunerne inviteres ind til en fælles drøftelse og prioritering af emner til kommende helhedsledelsesseminarer, herunder også konkrete bud på tematikker for fælles helhedsledelsesseminarer i 2020.

Helhedsledelsesforløb i foråret 2020 handler om at mindske antallet af akutte genindlæggelser fra plejehjem og genoptræningspladser og/eller reducere antallet af akutte behandlinger i Akutmodtagelser, såsom kateterskift.

Som altid i helhedsledelsesindsatser er der ikke på forhånd fundet løsninger på problemstillingerne. Overordnet handler helhedsledelsesindsatsen om at sikre bedre patientforløb for skrøbelige patienter og færre unødvendige akutte behandlinger i Akutmodtagelsen og dermed mindre transport for patienterne.

Der ønskes en drøftelse i Samordningsudvalget om der er kommuner, som ønsker at være med i dette helhedsledelsesforløb.

**Indstilling:**

Det indstilles til Samordningsudvalget:

- At tage konceptet om helhedsledelse til efterretning
- At drøfte konkrete bud på tematikker for fælles helhedsledelsesseminarer i 2020
- At beslutte om der er kommuner, der ønsker at indgå i et helhedsledelsesforløb i foråret 2020 mhp. at mindske antallet af akutte genindlæggelser fra plejehjem og genoptræningspladser og/eller reducere antallet af akutte behandlinger i Akutmodtagelser

**Bilag:**

### **3. [Drøftelsessag] Helhedsledelse om abstinensbehandling v. Karina Akselsen og Jesper Tofte Graabek**

#### **Konklusion:**

Karina Axelsen fra HGH og Jesper Tofte Graabæk fra Brydehuset i Ballerup Kommune fortalte om indsatser, der var igangsat i forbindelse med helhedsledelsesworkshoppen om abstinensbehandling, som blev afholdt i maj 2019. Oplægget om indsatser udsendes sammen med referatet.

Som supplement til indsatserne, nævnes, at det er en udfordring for hospitalet at holde på patienter, der er indlagt til abstinensbehandling. Hospitalet udskriver typisk ikke denne patientgruppe i aften/nat tiden, da der kun er sparsom tilgængelighed til kommunale tilbud i den periode. Disse patienter forlader således ofte selv hospitalet, uden der er indgået dialog med kommunen om opfølgende behandling.

Der planlægges ikke yderligere opsamling i Samordningsudvalget. Det tværsektorielle netværksmøde, der har været afholdt som opfølgning på helhedsledelsen, vil fortsætte i en eller form. Erfaringerne er, at det har været godt med drøftelser på tværs af sektorer og med relevante samarbejdspartnere.

#### **Sagsfremstilling:**

I maj 2019 gennemførte HGH et Helhedsledelsesforløb med fokus på 'Patienten indlagt til abstinensbehandling – de socialt udsatte borgere'.

I forløbet deltog flere kommuner, psykiatrien og andre relevante aktører inden for de socialt udsattes borgeres forløb på tværs af kommune- og sektorgrænse.

Det overordnede formål var at forbedre patientforløbene for de socialt udsatte døgnet rundt, herunder forhindre genindlæggelser og generelt forbedre udsigterne for de socialt udsatte patienter, der modtages og behandles på hospitalet. Efter forløbet er der igangsat flere indsatser samt aftaler om nye relationer og nye samarbejdsmuligheder for at sikre bedre forløb for de socialt udsatte borgere:

- Et fælles korps af sygeplejersker med viden om socialt udsatte (og uddannelsen "Sygepleje til socialt udsatte") på HGH
- Fælles regional akuttelefon til socialsygeplejerske
- Specialindrettet område til abstinensbehandling
- Uddannelsesnetværk
- Uddannelse af personale på HGH af psykiatrien
- Sikre at somatikken deltager i netværksmøder om psykiatriske patienter

Konsulent Karina Akselsen fra HGH og Jesper Tofte Graabæk fra Brydehuset orienterer om indsatserne fra helhedsledelsesforløbet, med særligt fokus på indsatser, der går på tværs af sektorer.

#### **Indstilling:**

Det indstilles til Samordningsudvalget:

- At tage indsatserne til efterretning
- At drøfte hvorvidt der er behov for yderligere opsamling i regi af Samordningsudvalget

**Bilag:**

#### **4. [Drøftelsessag] Modelprojekt vedr. rehabilitering efter apopleksi v. Hanne Skall og Christian Bartholdy**

##### **Konklusion:**

Hanne Skall og Christian Bartholdy fremlagde, på styregruppens vegne, anbefalingerne fra modelprojektet.

Som opfølgning på projektet anbefales det at arbejde med videre med:

- Videreudvikling af fælles borgernært materiale
- Implementering af ”Kuvert” helt ud i yderste led
- Udvikling af målrettede og differentierede udskrivningssamtaler
- Aftaler om fælles måleredskaber på tværs af sektorer

Desuden anbefalede styregruppen, at der nedsættes en tværsektoriel arbejdsgruppe på neuroområdet, som skal arbejde videre med de fire anbefalinger fra projektet, og de mange andre tværsektorielle indsatser, der er på dette område. Samordningsudvalget tiltrådte dette forslag.

Som opfølgning på dette møde, vil der blive udarbejdet et kommissorium for arbejdsgruppen.

Styregruppen for modelprojektet lukkes hermed ned.

##### **Sagsfremstilling:**

Sundhedskoordinationsudvalget igangsatte med Sundhedsaftalen 2016-2019 fem projekter, der skulle skabe nye samarbejdsformer mellem hospital, kommune og praksissektoren. Det tværsektorielle neurorehabiliteringsprojekt i Planområde Midt ”Rehabilitering efter apopleksi” er ét af de fem projekter.

På sidste møde i Samordningsudvalget fremlagde projektlederne Birgitte Hoven Calmar og Katrine Lyders Johansen projektets foreløbige resultater og erfaringer, og det blev aftalt, at efterfølgende vil blive fremlagt konkrete anbefalinger til det fremtidige samarbejde omkring rehabilitering efter apopleksi.

Projektets styregruppe ved Hanne Skall og Christian Bartholdy fremlægger projektets konkrete anbefalinger med henblik på drøftelse og beslutning om videreførelse af de konkrete anbefalinger, herunder hvordan der kan arbejdes med en tværsektoriel organisering af neuroområdet fremadrettet.

Den fremtidige organisering skal blandt andet adressere indsatser og sikre sammenhæng mellem:

- Modelprojektet ”Rehabilitering efter apopleksi”
- Helhedsledelsesseminaret den 28.11.2019
- Anbefalinger fra Lærings- og kvalitetsteam (LKT) for apopleksi
- Forløbsprogrammet for erhvervet hjerneskade



Efter drøftelse og beslutning i Samordningsudvalget vil der blive udarbejdet et evt. kommissorium og en plan for det videre arbejde, der har sammenhæng med indsatserne fra helhedsledelsesseminaret.

**Indstilling:**

Det indstilles til Samordningsudvalget:

- At drøfte og beslutte anbefalinger fra projektet
- At drøfte og beslutte organisering af de tværsektorielle indsatser på neuroområdet fremadrettet

**Bilag:**

- Endelig afrapportering fra projektet Rehabilitering efter apopleksi

## 5. [Drøftelsessag] Helhedsledelse om apopleksiforløbet

### **Konklusion:**

Carin Engel fortalte om indsatserne fra helhedsledelsesforløbet om apopleksi.

Der er udpeget tovholdere for indsatserne, og flere af indsatserne går i gang allerede inden jul.

En af drøftelserne på helhedsledelsesforløbet var om hospital og kommuner kunne samarbejde om specialiseret rehabilitering uden involvering af en tredje part.

Generelt gav dagen god energi, og kommunerne giver udtryk for, at det fungerede godt at blive inviteret ind fra starten.

### **Sagsfremstilling:**

D. 28. november blev der afholdt helhedsledelsesforløb på HGH om apopleksiforløbet med deltagelse af Akutberedskabet, Herlev og Gentofte Hospital, praksiskonsulent samt seks kommuner. Der gives en præsentation af de lokale indsatser, der blev aftalt på dagen.

De aftalte indsatser:

- Dialogmøder forud for TVP (Tværfaglig patient/pårørende samtale)
- Hjerneskadekoordinatorens rolle - opgaver
- Bedre kommunikation internt på hospitalet
- Én vej ind i kommunen
- Sanere GGOP-PFP
- Korrespondancemeddelelse til ambulans kontrol
- Hvor lang tid skal kommunerne have til at blive klar til specialiseret rehabilitering
- Ensartet spørgevejledning
- Diagnostisk fast-track spor - speciallæger i front - accelereret diagnostik
- Beskrivelse af en virtuel klinik TCI (Transistorisk cerebral iskæmi) minor stroke

Der er aftalt møde for alle tovholdere på de enkelte indsatser i januar 2020, og der var på helhedsledelsesseminaret enighed om vigtigheden af at opnå synlige resultater af indsatserne. For flere af indsatsernes vedkommende blev der allerede på dagen aftalt de første møder før jul.

Der ønskes ligeledes en drøftelse af det foreløbige udbytte, som helhedsledelsesseminaret har skabt i samarbejdet om apopleksiforløb.

### **Indstilling:**

Det indstilles til Samordningsudvalget:

- At drøfte opfølgning på helhedsledelsen om apopleksi
- At drøfte foreløbige udbytte af helhedsledelsesseminaret

### **Bilag:**

Opsamling fra helhedsledelse vedr. apopleksi (samlet i en mail)

## 6. [Drøftelsessag] Kommunale akutfunktioner v. Mette Ryle

### **Konklusion:**

I oktober 2019 blev der gennemført tværsektoriel audit på kommunale akutfunktioner. Auditten har været gennemført uden deltagelse fra almen praksis.

I auditten blev indgik 18 patientforløb, auditresultaterne kan ses i vedhæftede.

- Langt de fleste indlæggelser var relevante og nødvendige på indlæggelsestidspunktet, men at nogle af dem kunne være forebygget ved en tidligere involvering af fx kommunal akutfunktion eller egen læge
- En væsentlig faktor for at forebygge indlæggelse er udveksling af planer ved tværsektoriel kommunikation

Herudover tyder noget på, at forløbene omkring KOL-patienter kan forbedres. I den forbindelse blev det aftalt, at resultaterne fra auditten skulle indgå i planlægningen af helhedsledelsesforløbet vedr. akutte genindlæggelser.

### **Sagsfremstilling:**

Samordningsudvalget har tidligere besluttet, at samarbejdsaftalen om kommunale akutfunktioner skal monitoreres såvel kvalitativt som kvantitativt.

Kvalitativt gennemførtes en tværsektoriel audit på samarbejdet mellem de kommunale akutfunktioner, 1813 og HGH omkring patientforløbene i de kommunale akutfunktioner. Auditten blev gennemført d. 9. og 10. oktober 2019.

Helle Tødt giver en foreløbig status på opfølgning på audittens resultater, planlagte indsatser og monitorering.

Kvantitativt belyses samarbejdsmodellen ved hjælp af monitoreringsdata. Det er i øjeblikket vanskeligt at frembringe valide og ensartede data om kommunale akutfunktioner, og der arbejdes på en samlet monitoreringsmodel for alle 9 kommuner i Planområde Midt. Samtidig er der i regi af Kommunernes Landsforening nedsat en arbejdsgruppe, som undersøger hvilken data-monitorering, der er behov for og mulighed for.

### **Indstilling:**

Det indstilles til Samordningsudvalget:

- At tage resultaterne fra audit til efterretning
- At drøfte og evt. beslutte mulige indsatser som opfølgning på audit

### **Bilag:**

## 7. [Orienteringssag] Patientsikkerhedsuge 12 v. Mette Ryle

### **Konklusion:**

Samordningsudvalget tog orienteringen til efterretning.

### **Sagsfremstilling:**

Samordningsudvalget har tidligere besluttet, at der skal afholdes et patientsikkerhedsarrangement i uge 12, 2020, i lighed med det eftermiddagsarrangement der blev afholdt i 2019.

Tværasektorielt Patientsikkerhedsforum foreslår, at temaet for 2020 er optimering af den tværasektorielle kommunikation i forløb med følger efter apopleksi. Temaet er udvalgt på baggrund af Helhedsledelsesforløb med samme tema og utilsigtede hændelser, hvor omdrejningspunktet er mangelfuld tværasektoriel kommunikation.

**Målgruppe:** plejepersonale, som har ansvar for patienter/borgere med følger efter apopleksi. Ansat i hjemmesygeplejen eller på sengeafsnit på HGH.

**Formål:** at øge forståelsen for udveksling af brugbare informationer på tværs af sektorer med henblik på at overtage og videreføre et aktuelt patientforløb.

### **Indhold:**

1. Kort opsamling fra sidste års arrangement: Hvilke tiltag er iværksat?
  - Dysfagi
  - Kommunale Akutfunktioner
2. Præsentation af tværasektorielle uth'er, hvor manglende udveksling af relevante informationer på tværs af sektorer har haft en negativ betydning for forløbet.
3. Gruppearbejde i små tværasektorielt sammensatte grupper, hvor man ser skærbilleder af div. tværasektoriel kommunikation og taler om hvilke informationer, der er relevante, når patientforløbet overtages af hhv. kommune og hospital.

**Produkt:** Der formuleres principper for, hvad der er brugbare og relevante informationer – mundtlige som skriftlige ifm. overdragelse af patientforløb på tværs af sektorer.

### **Indstilling:**

Det indstilles til Samordningsudvalget:

- At tage temaet for Patientsikkerhedsuge 12, 2020 til efterretning

### **Bilag:**

## **8. [Drøftelsesag] Brugerrepræsentation i Samordningsudvalget v. Susanne Andersen og Carin Engel**

### **Konklusion:**

Carin Engel orienterede om, at der i alt har været 6 ansøgere som bruger/pårørende repræsentant i Planområde Midt. Alle er indkaldt til samtale.

Ingen af ansøgerne matcher børne- og ungeområdet. Den problemstilling kan rejses til regionsgården, da der kan være lignende problemstillinger i andre planområder, og muligvis løsninger regionalt.

### **Sagsfremstilling:**

Den Administrative Styregruppe (nu Tværsektoriel strategisk styregruppe (TSS)) besluttede den 3. maj 2019, at der fremover skal deltage 2-3 bruger/pårørenderepræsentanter i samordningsudvalgene.

Det er hvert enkelt samordningsudvalg, der selv beslutter og tilrettelægger, hvordan brugerinddragelsen konkret skal ske lokalt.

I Planområde Midt har der været afholdt samtaler med potentielle brugerrepræsentanter i uge 49. Susanne Andersen og Carin Engel orienterer fra samtalerunderne.

Når brugerne er udvalgt inviteres de til et fælles møde for alle for Samordningsudvalgene brugerrepræsentanter i hele regionen i januar 2020. Lene Tokkesdal Dunker, som sekretariatsbetjener Samordningsudvalget, vil ligeledes deltage her og være kontaktperson for brugerne.

Brugerrepræsentanterne forventes at deltage på næste møde, som er 11. marts.

### **Indstilling:**

Det indstilles til Samordningsudvalget:

- At tage orienteringen fra ansættelsesudvalget til efterretning
- At drøfte perspektiver og muligheder i brugerinddragelsen i Planområde Midt

### **Bilag:**

## 9. Orienteringspunkter

### **Konklusion:**

Orienteringspunkterne blev taget til efterretning. Dog med det forbehold, at de præsenterede data på genindlæggelser ikke var brugbare, og at vi til helhedsledelsesforløbet om akutte genindlæggelser vil kigge på data på specifikke områder.

### **Sagsfremstilling:**

#### A. Tilbud om kurser for kommunale akutfunktioner

I regi af arbejdsgruppen om kommunale akutfunktioner er det aftalt, at HGH tilbyder 3 pilotkurser i starten af 2020 – avanceret kateterskift og pleje, avanceret IV behandling samt genoplivning og juridiske aspekter. Det nærmere tidspunkt og indhold på kurserne er under fortsat afklaring. Da der er tale om pilotkurser tilbydes disse uden beregning.

#### B. Nyt fra Center for HR

Center for HR giver nu igen samordningsudvalgene mulighed for at ansøge om kompetenceudviklingsmidler til at skabe sammenhængende patient/borgerforløb på tværs af sektorer. Der er ansøgningsfrist 28. februar 2020. Det er muligt at ansøge om op til 75.000,- kr. Kriterierne for tildeling af midler knytter sig til ”Vores Sundhedsaftales” visioner og fokusområder.

Center for HR inviterer desuden til videndelingsseminar d. 24. januar 2020 kl. 12:00 – 15:00 i Auditorium A på Glostrup Hospital Valdemar Hansens vej 1-23 2600 Glostrup, hvor det er muligt at høre om de fem projekter, der modtog midler i 2019.

Ansatte i kommuner og almen praksis melder sig til via dette link:

<https://kursusportalen.plan2learn.dk/dl.aspx?xmg=39d84444-7784-44c0-88f3-77fa2baabff0&r=KursusValg.aspx?id=69313>

Ansatte på hospitaler melder sig til via dette link:

<https://kursusportalen.plan2learn.dk/dl.aspx?xmg=ca1c1a9b-5cd2-4e62-9ea9-33a104690c81&r=KursusValg.aspx?id=69313>

Alle er også velkomne til at abonnere på nyhedsbrev og læse mere på hjemmesiden: [www.regionh.dk/kompetencer-paa-tvaers](http://www.regionh.dk/kompetencer-paa-tvaers)

#### C. Nyhedsstafet for Sundhedsaftalen

Sundhedsaftalen 2019-2023 adskiller sig fra tidligere sundhedsaftaler ved, at de konkrete indsatser først udvikles efter aftalens godkendelse.

For at understøtte løbende og aktuel videndeling og erfaringsudveksling på tværs lancerer TSS en månedlig Nyhedsstafet, som de seks samordningsudvalg er ansvarlige for på skift.

Som stafetansvarligt samordningsudvalg skal man dele (som minimum) én aktuel erfaring eller udfordring – og sine tanker om, hvad erfaringen har kastet af sig, eller hvordan udfordringen er eller tænkes løst. Formen er med andre ikke en formfuldendt succeshistorie, men derimod en mere løs erfaringsudveksling, der forhåbentlig kan inspirere og give anledning til dialog.

Planområde Midt har stafetten i januar 2020, og formandskabet anbefaler i den forbindelse, at emnet bliver helhedsledelse, som metode til at arbejde videre med indsatser under Sundhedsaftalen.

#### D. Nyhedsbrev for det tværsektorielle område

Alle medlemmer af Samordningsudvalget i Planområde Midt er oprettet som abonnenter på nyhedsbrevet.

Man er velkommen til at videresende nyhedsbrevet til andre interesserede. Når nyhedsbrevet videresendes, er det jeres ”personlige” nyhedsbrev, der videresendes. Det betyder, at hvis en af jeres modtagere vælger at afmelde det videresendte nyhedsbrev, afmelder de jer på listen.

Derfor opfordres der til, at alle interesserede selv opretter sig som abonnenter på nyhedsbrevet, og derved modtager nyhedsbrevet direkte i indbakken. Tilmelding til nyhedsbrevet her: <http://eepurl.com/gKe48X>

#### E. Data for genindlæggelser

Af flere omgange har der været ønske om at arbejde med data for genindlæggelser. Som et indledende forsøg på dette, er følgende data trukket fra Sundhedsplatformen.

Data er fra april-november 2019.

	<b>Genindlæggelse</b>	<b>Antal forløb</b>	<b>Procent genindlæggelser</b>
Gladsaxe (159)	1738	8467	21%
Gentofte (157)	1727	7995	22%
Ballerup (151)	1264	6375	20%
Lyngby-Tårnbæk (173)	1258	5414	23%
Rudersdal (230)	1159	5152	22%
Rødovre (175)	951	4543	21%
Furesø (190)	854	3958	22%
Egedal (240)	754	3604	21%

#### **Definition**

**Den procentvise andel viser alle forløb over 4 timer - også Akut ambulante i Akutmodtagelse - med et efterfølgende forløb inden for 30 dage**

#### **Indstilling:**

Det indstilles til Samordningsudvalget:

- At tage orienteringspunkterne til efterretning

#### **Bilag:**

## **10. Eventuelt**

### **Konklusion:**

Den udgående geriatriske funktion fra Afdelingen for Medicinske Sygdomme på HGH har nu kørt i et år. Funktionen har været evalueret i de fire kommuner, som har været med i 2019, og det skal nu drøftes, hvordan vi skal arbejde videre.

Det blev aftalt, at kommunerne drøfter det i 9K d. 28. januar, hvor også specialepraksiskonsulent Helle Middelfart inviteres med. Herlev Kommune undersøger om de kunne være næste kommune, der starter med udgående geriatrisk funktion i 2020.

### **Sagsfremstilling:**

### **Indstilling:**

### **Bilag:**