

# Tværgående koordination og samordning - en kompliceret størrelse!

**Jette Gerner Kallehauge**, demensfaglig koordinator, ergoterapeut, Soc.D., Region Sjælland

Tværgående koordination og samordning giver forskellige udfordringer. Én ting er at skrive en dagsorden for det, en anden er at få det implementeret i praksis hos alle aktører.

### Tværasektorielt demenssamarbejde i Region Sjælland

I Region Sjælland har man haft fokus på den tværgående koordination siden 2004. Først beskrevet i samarbejdsmodeller, så i Sundhedsaftaler om mennesker med demens og siden 2013 i forløbsprogram for demens.

I Region Sjælland er der nedsat en permanent tværasektoriel styregruppe for forløbsprogrammet, der mødes tre-fire gange årligt. Styregruppen har nu nedsat en arbejdsgruppe, der skal evaluere forløbsprogrammet her i 2015.

Det tværasektorielle demenssamarbejde fungerer generelt godt i Regionen. Alle aktører kender deres roller. Antallet af henvisninger til udredning er støt stigende. Alle kommuner har demenskonsulenter og har kompetenceudviklet medarbejdere. Der er etableret en fælles indgang (postkasse) for henvisning til demensudredning. Der afholdes årligt tværasektorielle temadage af en dags varighed samt to årlige netværksmøder. Der er lavet en hjemmeside – demens Sjælland, [klik her](#).

### Udfordringer

Udfordringer er der dog. Ikke alle praktiserende læger følger forløbsprogrammet og samarbejder ikke altid om opsporing og opfølgning. Den ene indgang, der er til kommunerne, er til visitationen. Det er ikke altid, at henvendelserne videregives til demenskoordinatorerne, og ikke altid at koordineringen på tværs i kommunerne fungerer. Skal demenskonsulenterne medinddrages på hukommelsesklinikken (evt. via videokonferencer)? Efter indførelsen af E-post, er der en del udeblivelser fra samtalerne i hukommelsesklinikken. I forhold til indkaldelse til hukommelsesklinikken er der stigende ventetider på grund af lægemangel. Der er klager over demente patienter

indlæggelsesforløb. Dette betyder, at forløbsprogrammet for demens 2015 blandt andet skal indeholde en beskrivelse af de særlige opmærksomhedspunkter, der gælder for indlæggelse og udskrivning af patienter med demens.

En anden udfordring er, at de tre aktører (kommunen, de praktiserende læger og sekundær sektor) har hver deres kultur, værdier og faglighed. Ser alle patienten med deres faglighed eller med økonomiske briller? Bliver der taget udgangspunkt i relationer eller i instrukser med mere?

Evalueringen er i opstarten. Der vil blive arbejdet videre med at sikre, at den røde tråd i patientforløbene kommer til at fungere endnu bedre, samt at der handles proaktivt fra alle parter, når samarbejdet ikke er velfungerende. Ingen aftaler kommer til at fungere uden en god plan for implementeringen.

