

1. møde i temagruppen om
behandling, pleje, genoptræning
og rehabilitering

5. februar 2014

Anders Kjærulff, kommunal formand
Jens Bejer Damgaard, regional formand

Dagens program

- 8.30: Velkomst, præsentation og opgave
- 9.15: Oplevelser fortalt af 1 borger
- 10.00: Pause
- 10.10: Oplevelser fortalt af 7 praktikere
- 12.30: Frokost
- 13.00: Workshop del 1
- 14.00: Oplevelser fortalt af borger og pårørende
- 14.30: Workshop del 2
- 15.00: Opsamling og det videre forløb
- 16.00: Tak for i dag

Præsentation af
de overordnede rammer og
temagruppens opdrag

Sundhedsaftalen - ambitioner

En aftale der giver håndslag på, at vi vil noget mere
– vi er ambitiøse på borgerens vegne

- Fra ord til handling
- Et fælles mindset
- Fra instruks- til værdibaseret (kulturændring)
- Et integreret sundhedsvæsen
- Ejerskab – politisk og fagligt
- Inddragelse af almen praksis
- Færre mål men målbare
- Synliggørelse af effekt
- Mere dynamisk aftale
- *Tværasektoriel ledelse*



Overordnede rammer

Ny bekendtgørelse og vejledning

- 1 sundhedsaftale frem for 19
- Nye obligatoriske indsatsområder
 - Forebyggelse
 - Behandling og pleje
 - Genoptræning og rehabilitering
 - Sundheds-it og digitale arbejdsgange
- Ligestilling af somatik og psykiatri
- Rækker ud mod andre områder – beskæftigelses-, social- og uddannelsesområdet

Overordnede rammer

Tværgående temaer

- Arbejdsdeling og samarbejde, herunder videndeling og sundhedsfaglig rådgivning mellem sektorer
- Koordination af kapacitet
- Inddragelse af pt. og pårørende
- Lighed i sundhed
- Dokumentation, forskning, kvalitetsudvikling og patientsikkerhed

Formål

Bidrage til sammenhæng og koordinering af indsatsen i de pt.forløb, som omfatter borgere med somatiske og psykiske sygdomme, der går på tværs af kommune og region

- Praksisplanudvalget – input til sundhedsaftalen

Opsamling fra møder med klynger, fagorganisationer m.m.

- Generel tilfredshed med samarbejdet om sundhedsaftalen
- Ønsker til 3. generations sundhedsaftale:
 - Patienten/borgeren i fokus, - ikke slippe en patient før man ved at andre tager over – Er opgaven løst?
/Ordentlighed
 - De rette faglige kompetencer i spil på rette tidspunkt/bedre tværfaglig indsigt/værne om faglighed
 - Mere dynamisk aftale
 - Bedre implementering, formidling og vidensdeling
 - Bedre integration mellem psykiatri og somatik
 - Overdragelse skal være smidigt – og understøttet økonomisk

Et par enkelte hovedpointer fra antropologisk undersøgelse

Sundhedsaftalen (den nuværende):

- Stemmer ikke altid overens med virkeligheden – nye temaer, nye udfordringer (f.eks. accelererede pt.forløb)
- Der er langt fra ledelse til udførende led
- Dilemma i front: skal man bøje reglerne og lave en god overgang, eller skal man overholde reglerne
- Det bliver personafhængigt – hvem er villig til at lave en god aftale, bøje sig, give og tage?

Et par enkelte hovedpointer fra antropologisk undersøgelse - fortsat

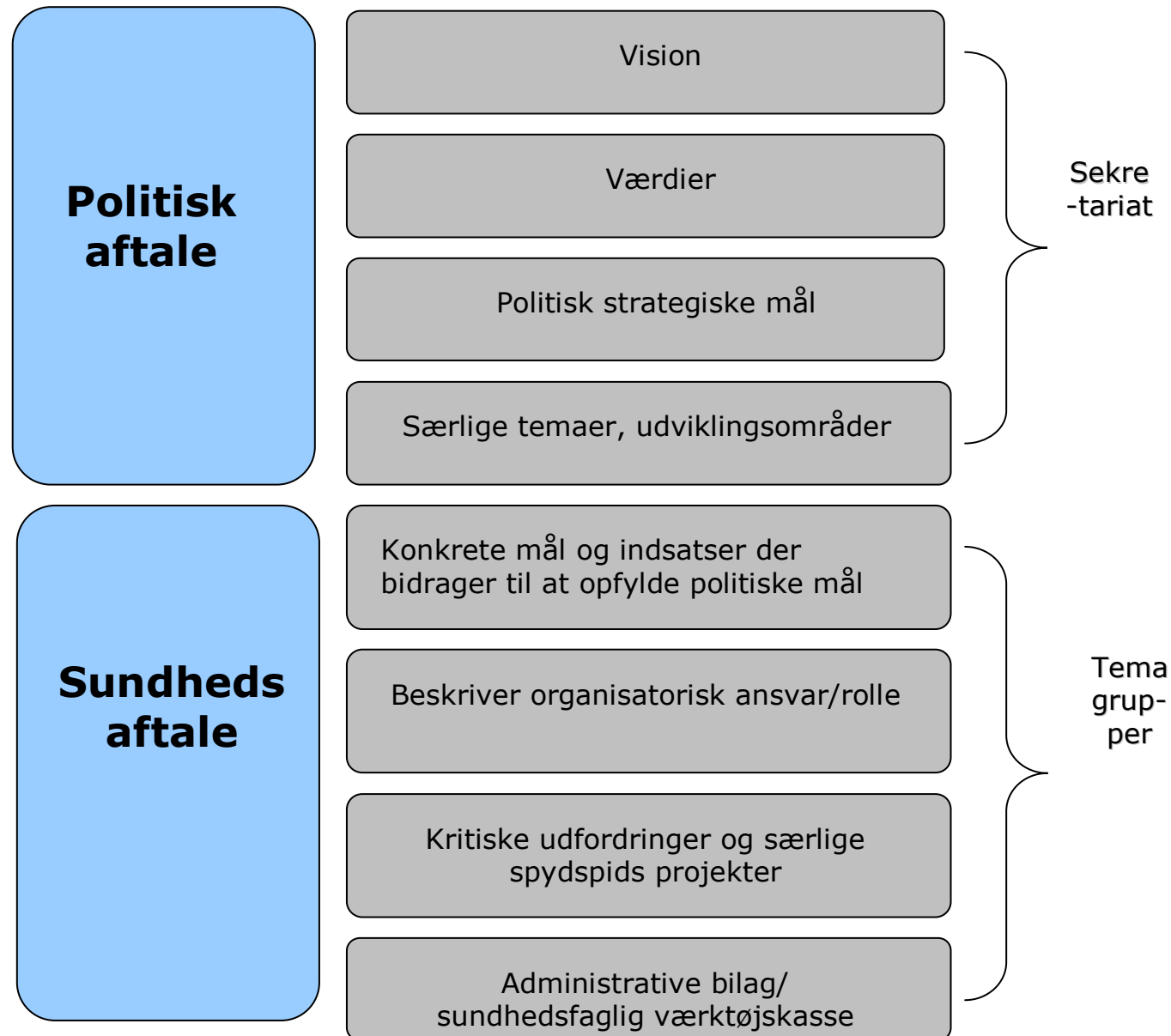
HVOR LIDT SKAL DER TIL?

- En “ordentlig” kommunikation på tværs (respekt, anerkendelse af andres felt og faglige kompetencer)
- Kendskab til/indsigt i andres arbejdsgange og –vilkår (systematik og prioritering)
- Bryde myterne og de negative historier:
 - Gennem ændret praksis
 - Italesættelse af 'vi' i stedet for 'os/dem' – gennem face to face møder (på vej mod en holdnings- og kulturændring)
- Opprioritering af overgange: af et systematisk og forpligtende fokus på samarbejde og dialog på tværs af fag og sektorer (I stedet for udelukkende fokus på egen opgave)
- Ledelsesopbakning til prioritering og fastholdelse af fokus på overgange
- Mod og ledelsesopbakning til at skubbe rammerne, hvis det er nødvendigt for at bringe patienten i centrum – det må ikke være personafhængigt, men fælles kultur, at sådan gør vi.
- Inddragelse af frontpersonale: det giver bæredygtige aftaler og løsninger + ejerskab/motivation

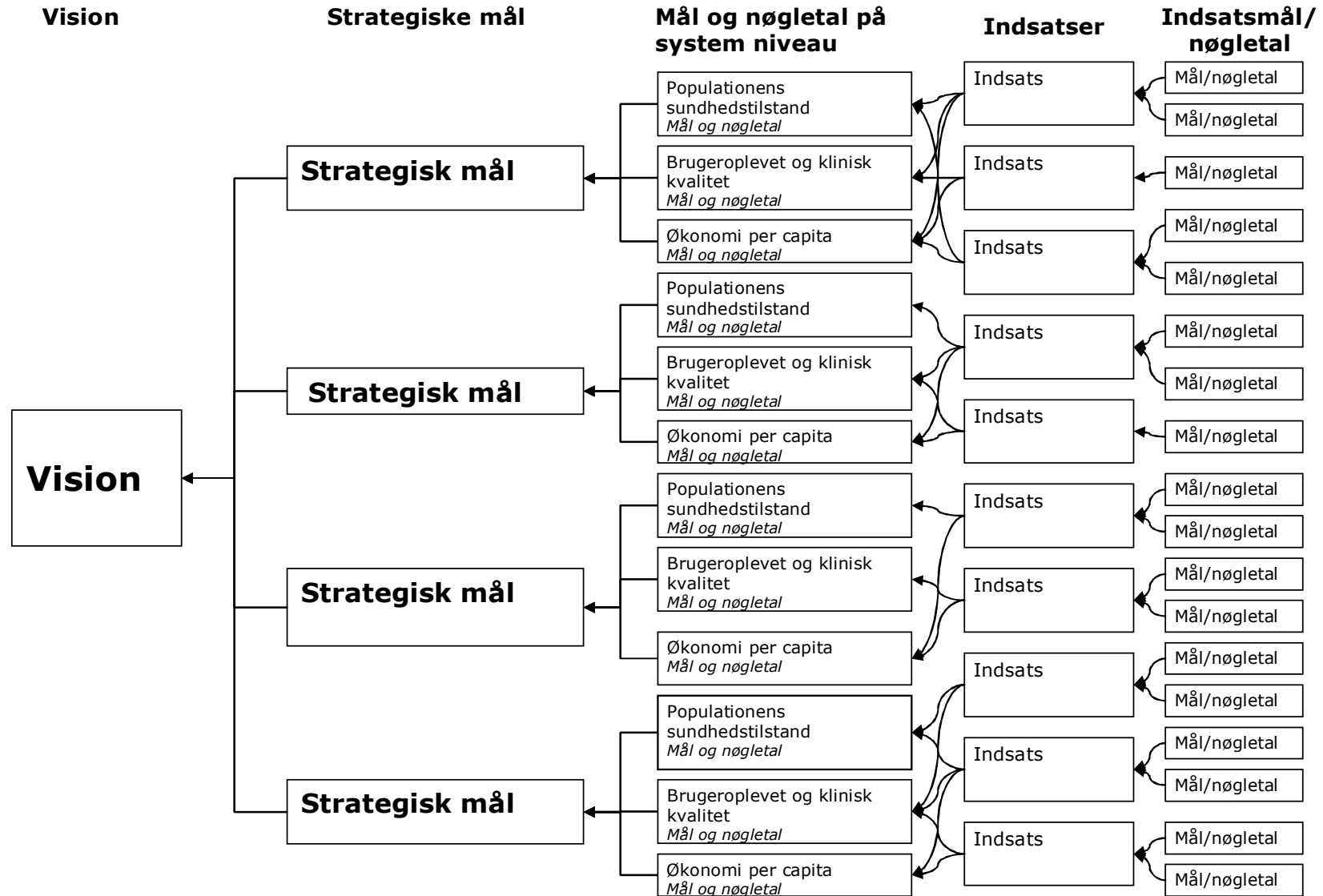
Drøftelse i SKU den 7. nov. 2013

- Politisk prioritering/inddragelse/parathed er en forudsætning for en god sundhedsaftale
- Tværfaglig ledelse/kommunikation – der skal være plads til relationer
- Vi skal kunne vise, at vi prioriterer det nære sundhedsvæsen
- Gøre det vi er i gang med færdigt/Vi skal have hverdagen til at fungere/større tiltag og færre forsøg
- Godt at beskæftigelse, psykiatri, socialområdet skal med i sundhedsaftalen – det er vigtige samfundsproblemer

Form og struktur 3. generation



Målhierarki



Organisation

- Hovedtemagrupper
 - forebyggelse
 - behandling, pleje, genoptræning og rehabilitering
 - sundheds-it og digitale arbejdsgange
- Tværgående og understøttende temagrupper
 - Kvalitetsudvikling
 - Økonomi- og opfølgning
 - Børn og unge somatik
 - Psykiatri børn og unge
 - Psykiatri voksen

Disposition

- Politisk aftale
 - Visioner, værdier
 - Politiske mål, strategier
 - Innovation og udvikling
 - Særlige indsatsområder
- Administrativ aftale
 - Kvalitet på tværs
 - Økonomi og aktivitet (fx opgaveoverdragelse)
 - Sundhedsit- og digitalisering
 - Indsatsområder:
 - Forebyggelse
 - **Behandling, pleje, genoptræning og rehabilitering**
 - Særlige områder:
 - Voksne med psykisk sygdom
 - Børn og unge med psykisk sygdom
 - Børn og unge (somatik)
 - Svangreomsorg og nyfødte
 - Andre?
- Implementering
- Bilag

Temagruppen for behandling, pleje, genoptræning og rehabilitering

- Opdrag:
 - Udarbejde generel aftale (uanset forløb, målgruppe)
 - Opstille delmål og værdier
 - Identificere særlige udfordringer/målgrupper

Hvad står der i vejledningen?

- Behandlings- og plejeforløb til borgere med somatiske og/eller psykiske sygdomme, hvor indsatsen leveres på tværs af kommuner, praksissektor og sygehuse samtidigt
- Behandlings- og plejeforløb til borgere som indlægges eller udskrives på/fra somatiske eller psykiatriske sygehusenheder, herunder at borgeren får de nødvendige behandlingsredskaber og hjælpemidler efterfølgende
- Akutte indsatser til borgere med behov herfor, herunder koordination af akutte indsatser inden for sundhedsområdet og det sociale område
- Særlige målgrupper – ældre medicinske patient, borgere med kronisk sygdom herunder multisygdom
- Genoptræning og eventuel anden rehabilitering under indlæggelse og efter udskrivning fra sygehus til borgere med nedsat funktionsevne og et sundhedsfagligt behov for genoptræning
- Rehabiliteringsforløb til borgere med særlig komplekse problemstillinger og som har behov for langvarige, multidisciplinære, intensive rehabiliteringsindsatser
- Rehabiliteringsforløb til borgere, som har behov for rehabiliteringsindsatser med henblik på tilknytning til uddannelse og/eller arbejde, samt til borgere med psykisk sygdom og til børn og unge med nedsat funktionsevne

Hvad har vi 'arvet' fra den nuværende aftale?

- Kommunikation og parternes tilgængelighed
- Indlæggelse
- Udskrivelse
- Hjælpe midler og behandlingsredskaber
- Træning
- Opfølgning på rapportering af utilsigtede hændelser i sektorovergange
- Posedialyse (takst for posedialyse varetages af økonomigruppen)
- Børn/unge og voksne med senhjerneskeade (afventer nye hjerneskeadesamråd)
- Palliation
- Kræftrehabilitering

Nedsættelse af arbejdsgrupper

- Indlæggelse og udskrivning
 - Kirsten Rahbæk, Hanne Linnemann, Linda Bonde Kirkgegaard
- Træning og rehabilitering
 - Inger Buhl Foged, Lene Lange, Charlotte Jensen
- Hjælpemidler og behandlingsredskaber
 - Jens Bejer Damgaard, Peter Mikkelsen, Sara Holm Kristensen
- Den akutte patient

Rolle som temagruppemedlem

- Kommunal repræsentant sundhedsområdet
 - Sikre tilbagemelding til kommunerne i klyngen
- Kommunal repræsentant andet området end sundhed
 - Sikre tilbagemelding til alle kommuner via faglige netværk
- Regional hospitalsrepræsentant
 - Sikre tilbagemelding til relevante hospitalsafdelinger
- Repræsentanter fra den faglige følgegruppe for voksen psykiatri
 - Sikre tilbagemelding til den faglige følgegruppe

Mødeplan for foråret 2014

- 6/3 kl. 10-13
- 27/3 kl. 12.30-15.30
- 19/5 kl. 9-12

Workshop - spørgsmål

- Hvilke kritiske udfordringer/brændende platforme ser I?
- Hvilke værdier mener I skal ligge til grund for sundhedsaftalen?
 - Giv et bud på hvordan disse værdier kan forandre frontpersonalets handlinger sådan, at der opleves mere sammenhæng i patientforløbet?
- Har I forslag til målsætninger for temagruppen pleje, behandling, træning og rehabilitering?