

Temagruppen vedr. behandling, pleje, træning og rehabilitering



Referat 27. marts 2014

Deltagere: Jens Bejer Damgaard, Anders Kjærulff, Sara Holm Kristensen, Linda Kirkegård, Kirsten Vinther Løgsted, Charlotte Jensen, Else Rose Hjortbak, Tove Holm, Kirsten Rahbæk, Vibeke, Staack, Marianne Jensen, Per Mikkelsen, Lone Blåberg Sørensen, Mette Svarre, Hanne Linnemann, Inger Buhl, Bente Dam, Steen Husted,

Dato 04-04-2014

Sagsbehandler Charlotte Jensen

Charlotte.Jensen@stab.rm.dk

Tel. +4578412220

Sagsnr. 1-01-72-16-14

Afbud: Lone Kaae-Sørensen, Grete Bækgaard Thomsen, Birgit Thorup, Lene Lange, Anne Aastrup

Side 1

1. Velkomst

Jens præsenterede tidsplanen for sundhedsaftalen. Temagruppen skal aflevere udkast til sundhedsaftale ultimo juni 2014.

Sundhedsstyregruppen mødtes sidste uge, for at give en retning for sundhedsaftalen. Vores temagruppe arbejder videre ud fra den retning, Sundhedsstyregruppen har givet os.

Sundhedskoordinationsudvalget mødes den 31/3 for at drøfte visioner og mål for sundhedsaftalen.

Jens og Anders præsenterede dagens program.

./ Se vedlagte oplæg.

I sundhedsaftalen skriver vi til lederne – ikke til frontmedarbejderne. Sundhedsaftalen skal være værdibaseret frem for at være instruksbaseret.

Overordnede visioner for aftalen:

- Flere hjemme – færre på hospitalet
- Bekæmpe ulighed i sundhed
- Et sundhedsvæsen på borgernes præmisser

Kommentar: I psykiatrien er det ikke altid på borgernes præmisser, at flere skal være hjemme og færre skal være på hospitalet. Mange psykiatriske patienter føler sig mest tryk på hospitalet.

Nye forslag til overordnede visioner for aftalen:

- Skabe tryghed i hjemmet – specialiseret indsats på hospitalet
- Skabe lighed i sundhed

Visionerne afklares af Sundhedskoordinationsudvalget den 31/3.

I kommunerne skal vi tænke sundheds-arbejdsmarkeds-familieområdet sammen.

Vi skal huske ikke kun at tænke på udfordringer. Vi skal have de gode eksempler frem i lyset og afdække, hvorfor det er et godt eksempel.

Temagruppen om voksenpsykiatri har lavet en stratificering af indsatsen. Vores temagruppe kan tage udgangspunkt i den stratificering.

Det er vigtigt, at kommunerne og hospitalerne bruger samme sprog, f.eks. Fælles Sprog II.

Det er vigtigt, at vi sikrer den rette kvalitet i indsatsen uanset, hvor borgeren er henne. Kvalitet er en del af triple aim.

Fælleskoordination skal også tænkes ind i de enkelte sektorer således, at der ikke er siloer på og mellem hospitalerne samt internt i kommunerne.

2. Gruppedrøftelser

Hvilke strategiske mål og indsatser er relevante i forhold til de tre visioner?

Hver gruppe præsenterede hovedpunkterne:

Linda, Kirsten, Lone, Per, Tove, Else og Marianne gruppen:
Udfordring at implementere værditankegangen ud i yderste led.

Vi skal beskrive, hvor vi er på vej hen.

Sara, Anders, Steen og Inger gruppen:

Vi skaber tryghed og tillid og meningsfuldhed hos borgerne og hos personalet!

Det skal defineres hvilken indsats, borgere med kronisk sygdom har behov for, og hvad de selv synes, de har behov for.

Hospitalet skal ikke være en pause i forløbet – det skal være et pitstop, hvor borgerne bliver bragt videre i sit forløb.

Vigtigt hvilket sprog, vi bruger. Et supersygehus lyder rigtig godt og skaber høje forventninger.

Hvordan definerer vi hvilke patientgrupper, vi kan holde i hjemmet?

Jens, Charlotte, Bente, Mette, Hanne, Kirsten og Vibeke gruppen:
Ønsker en anden model end grænsekoordinationsmodellen. Borgeren skal være i centrum!

Hvor mange borgere og hvilke patientkategorier befinder sig i kasserne i Grænsekoordinationsmodellen? Dette ønskes afklaret for at kunne opstille konkrete mål.

Udfordring: Hvordan får vi vendt borgerne i døren? Og hvad er det for nogle patientgrupper, der skal vendes i døren?

Vi vil vælge nogle få patientgrupper, som vi har fokus på.

Vigtigt, at de praktiserende læger/vagtlægerne kender alternativer til indlæggelse.

Ønsker fælles organisering på tværs af sektorerne.

./.

Plancher fra gruppedrøftelserne er vedlagt.

4. Det videre forløb

Sekretariatet udarbejder en synopsis for sundhedsaftalen på baggrund af dagens drøftelser, som kan benyttes i undergruppernes videre arbejde.

Undergrupperne leverer bidrag til sundhedsaftalen.

De gældende delaftaler (palliation, erhvervet hjerneskade mm.) videreføres i den nye aftaleperiode.

Udkast til politisk aftale er klar i april.

Referent: Charlotte Jensen