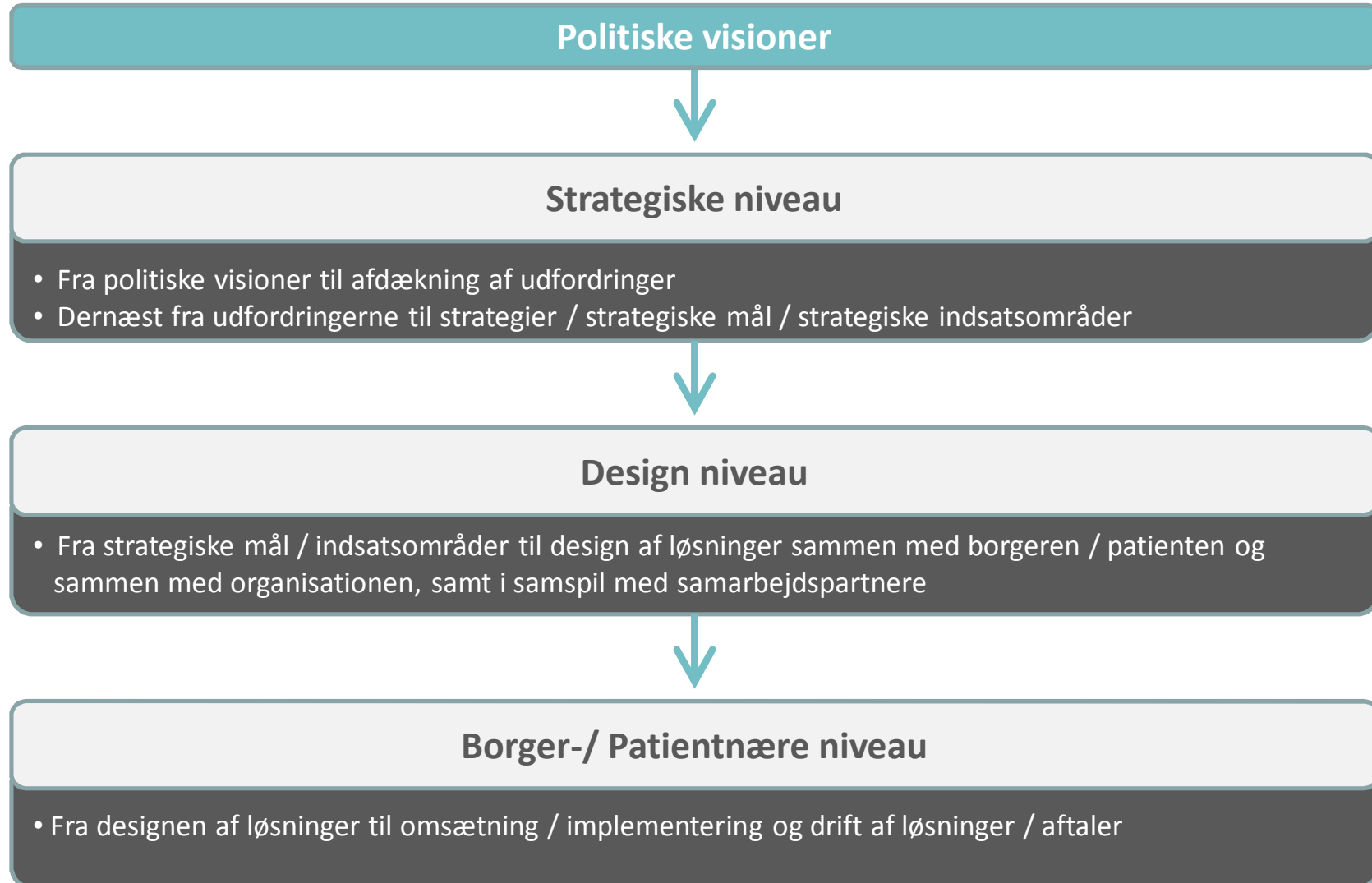


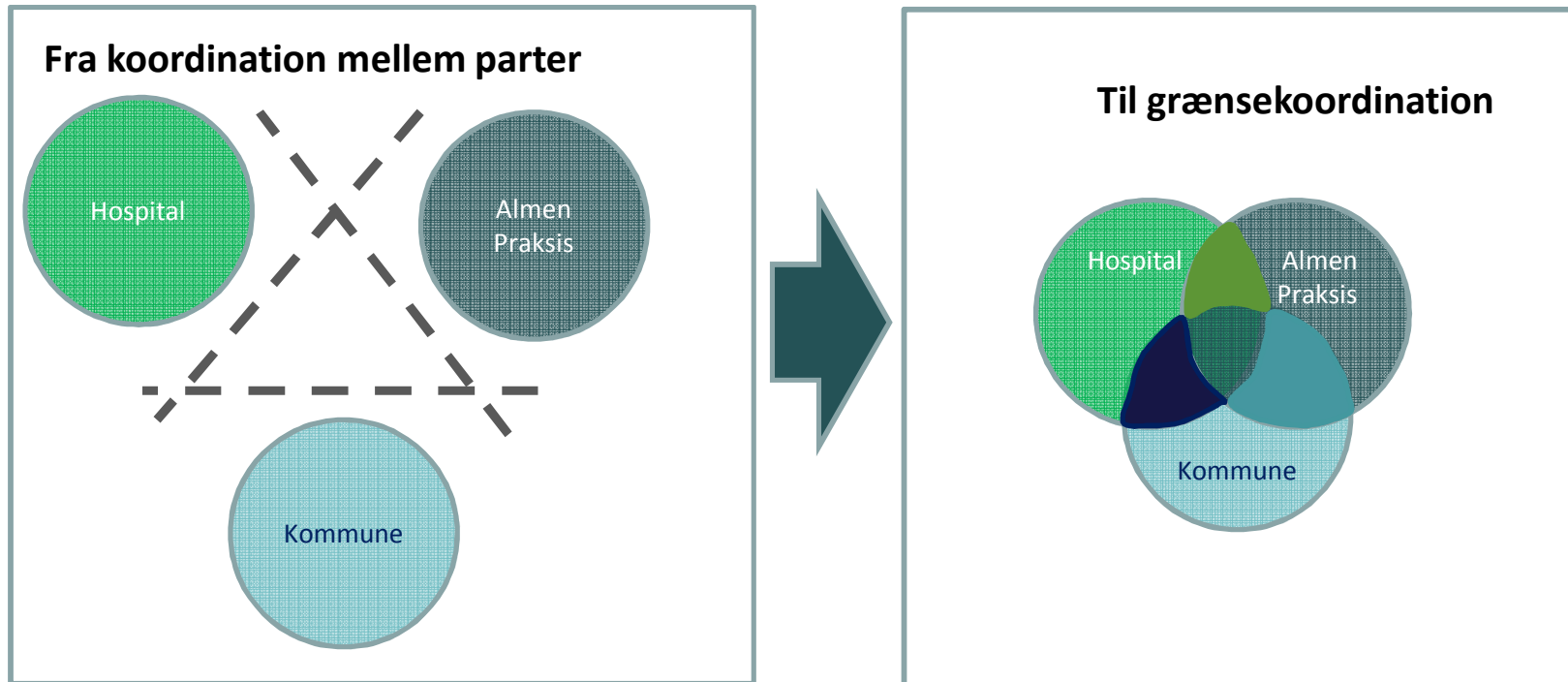
Program

- 12.30-12.50: Oplæg om de overordnede rammer for sundhedsaftalen v/ formandskabet
- 12.50-13.10: Drøftelse af udfordringsbillede
- 13.10-13.25: Opsamling
- 13.25-13.55: Drøftelse: fra udfordringer til mål og indsatser (10 min oplæg, 20 min gruppearbejde)
- 13.55-14.10: Opsamling
- 14.10-14.50: Drøftelse: fra strategiske mål og indsatsområder til design af løsninger (10 min. oplæg, 30 min. drøftelse)
- 14.50-15.20: Accepter, kritiser, tilbyd
- 15.20-15.30: Det videre forløb

Opbygningen af niveauer i temagruppens oplæg



Overordnet ambition



Udfordringer:

- Hvordan vi får designet samarbejdet mellem hospital og kommuner i den nye model ?
- Og, hvordan indgår almen praksis i grænsekoordinationsmodellen ?

Vigtigt

- Udviklingen af det nye "design" skal udformes i fællesskab (hvordan gør man dette muligt med store, komplekse organisationer, som samtidigt er geografisk spredte ?

Værdier

Vi er ordentlige

Fordi det giver arbejdsglæde og bedre borgerforløb

Derfor:

- lytter vi til hinanden
- spørger vi ind
- har vi tillid til hinanden på tværs af fag- og sektorgrænser
- tager vi hinandens perspektiv

Målet er, at vi ikke slipper en patient/borger uden, at vi ved, der er nogen til at gribe i den anden ende

Vi spiller hinanden gode – 'vores borger', 'vores patient' ('borgeren er på tværs')

Fordi borgeren går på tværs af sektorer.

Derfor:

- tænker vi i samarbejdsrum frem for i snitflader
- har vi blik for helheden
- tænker vi skridtet videre

Målet er, at vi medvirker til, at borgeren oplever et godt forløb uden at opleve 'overgange'

Vi handler

Fordi det er altafgørende, at borgeren ikke kommer i klemme mellem to sektorer.

Derfor:

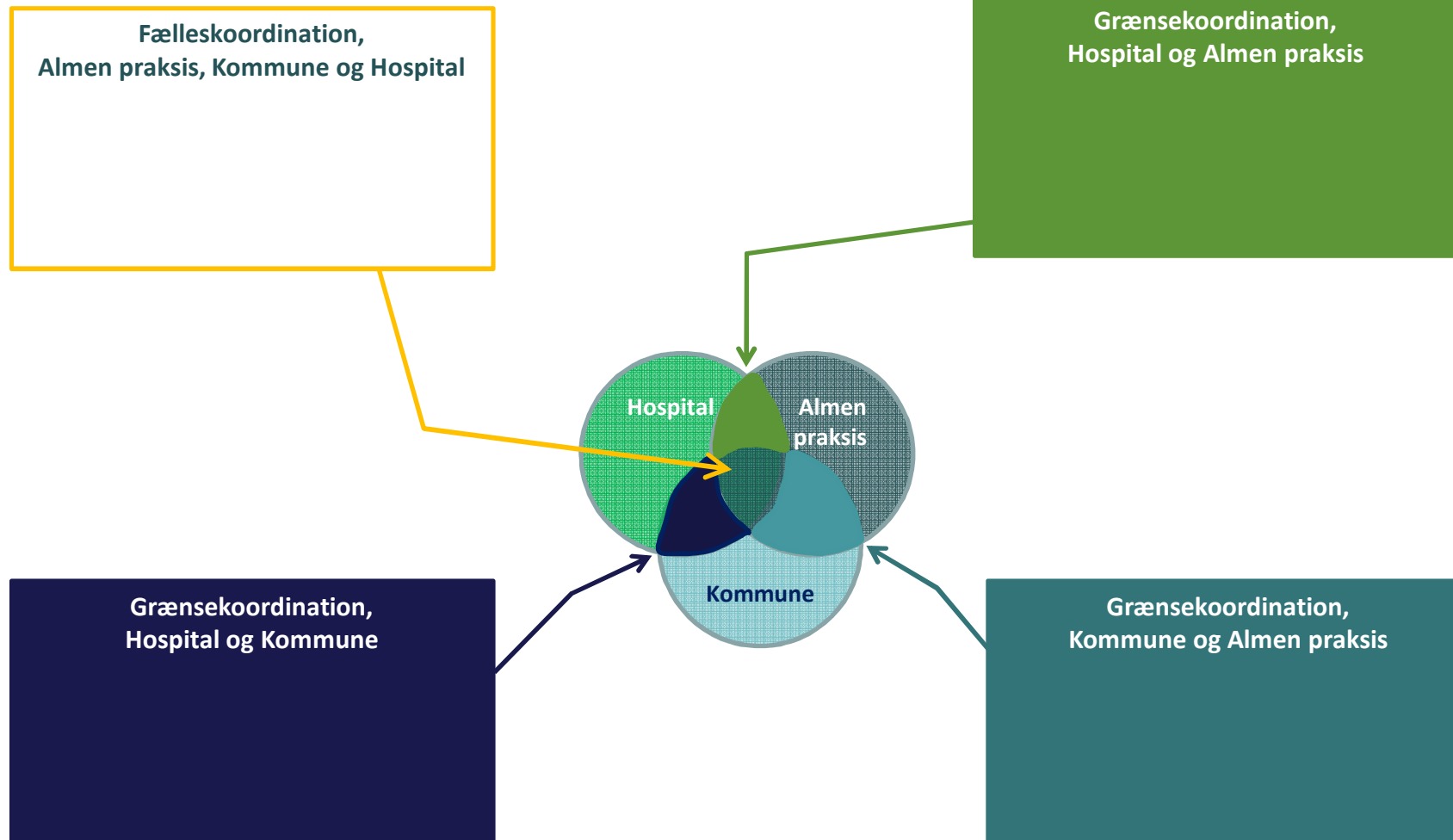
- er det den part, der har borgeren/patienten, der handler
- må tvivlen efterfølgende søges afklaret sektorerne imellem

Målet er, at borgeren ikke falder mellem to stole, og i nogen situationer ender som gidsel ift., hvem der skal betale

Overordnede visioner - temaer

- Flere hjemme – færre på hospitalet
 - Forebyggelse og tidlig indsats
 - Når borgeren bliver syg
- Bekæmpe ulighed i sundhed
- Et sundhedsvæsen på borgernes præmisser

Grænsekoordination og fælleskoordination



Udfordringsbilleder

Fra politiske visioner til afdækning af udfordringer

- Flere hjemme – færre på hospitalet
 - Forebyggelse og tidlig indsats
 - Når borgeren bliver syg
- Bekæmpe ulighed i sundhed
- Et sundhedsvæsen på borgernes præmisser

Gruppedrøftelse 20 min.

Hvilke mål og indsatser for at nå visionerne?

Fra udfordringer til mål og indsatsområder

Spørgsmål på "Fælles-vejen":

- Kan vi betragte hospitalet som "en pause" i den nære sundhedsindsat ?
- Hvilke konkrete mål kan konkretisere "fællesvejen" ?
 - Fx:
 - Fx:
- Skal / kan vi sikre, at der **altid** er ledig kommunale akutplads ?
- Hvordan sikre en mere **enkel og overskuelig koordination for borgeren** (på tværs af hospital og kommune) ?

Hvilke resultater stræber vi efter for de berørte borger?

- Så meget sundhedsaktivitet som muligt holdes i borgerens eget hjem/nærområde
 - Mål: Færre akutte indlæggelser (defineres nærmere)
 - Herunder at reducere antallet af forebyggelige indlæggelser
- At borgeren i videst muligt omfang kan leve et selvstændigt, aktivt liv og dermed opretholde sin tilværelse på trods af sygdomsforløb
 - Mål: Flere i den arbejdsdygtige alder, kommer tilbage i arbejde efter et rehab. forløb (flere mål skal findes)

Gruppedrøftelse

20 min.

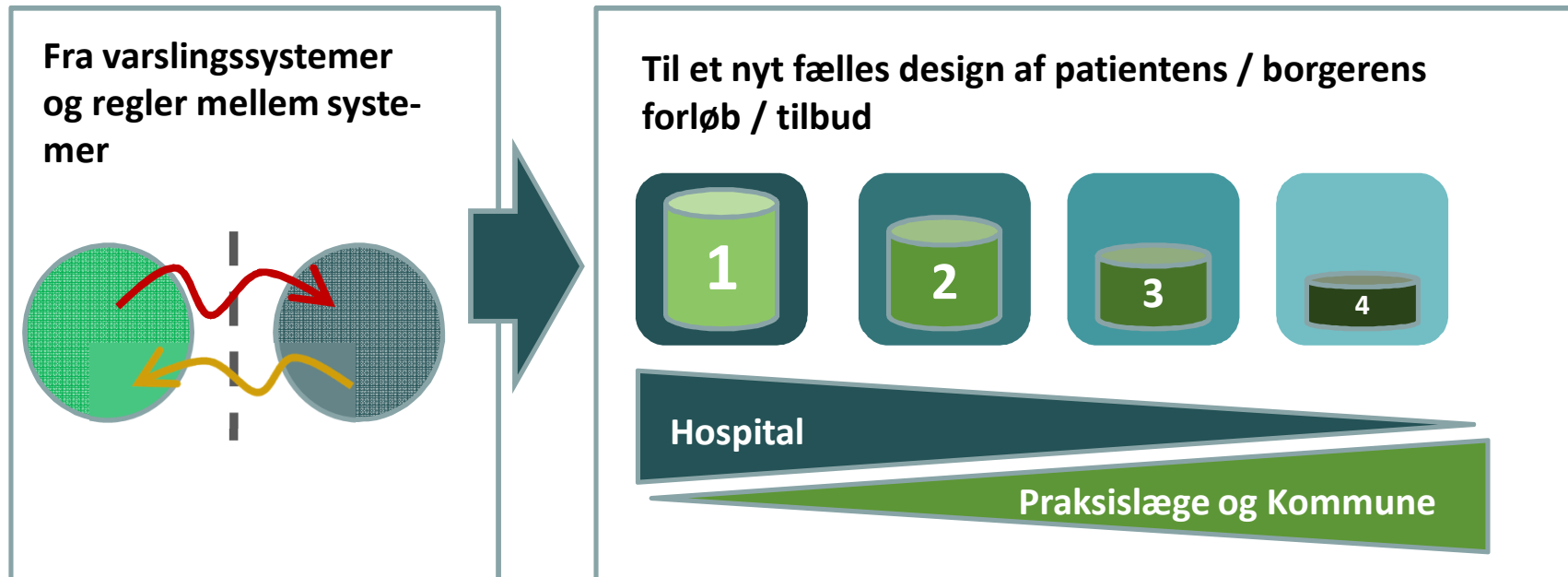
Hvilke mål og indsatsområder er relevante for at omsætte visionerne?

Design niveau:

*Fra strategiske mål / indsatsområder
til design af løsninger sammen med
borgeren / patienten og sammen
med organisationen, samt i samspil
med samarbejdspartnere*

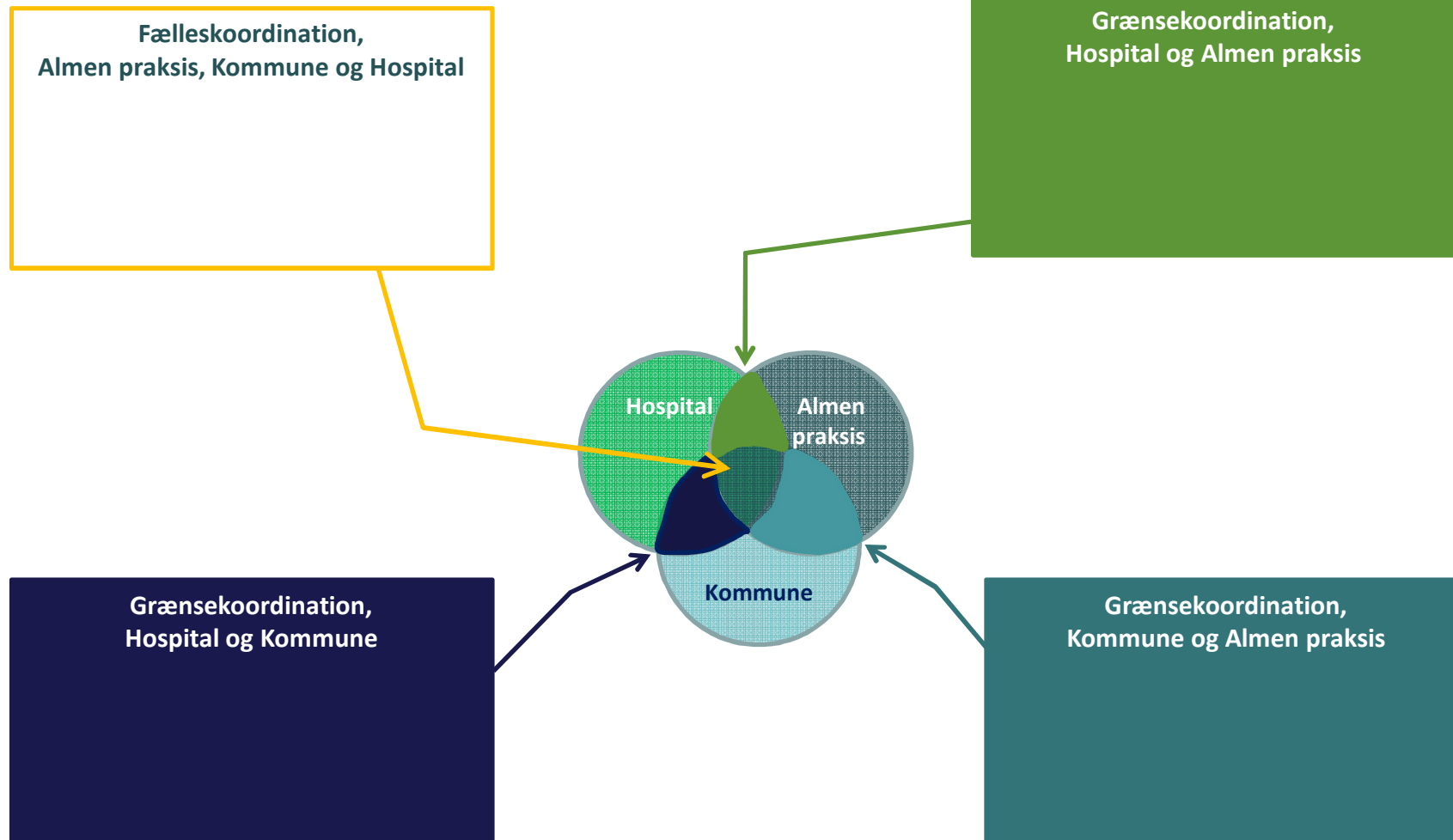
Så meget sundhedsindsats (aktivitet) som muligt holdes i borgeren eget hjem / nærområde

Fra regler til fælles ambitioner og værdier:



- Det Nære Sundhedsvæsen: Vi hjælper og udfordrer hinanden med at organisere Det Nære Sundhedsvæsen **hensigtsmæssigt for** (og sammen med) **patienterne / borgerne**.
- En indgang til kommuner og hospitaler (muliggør tættere koordineret samarbejde)
- Nyt fælles design (fælles designudvikling) af patientens / borgerens forløb / tilbud

Grænsekoordination og fælleskoordination



Gruppedrøftelse:

30 min.

Design af løsninger for indlæggelse, udskrivning og akut, træning og rehabilitering, hjælpemidler

- Hvordan handler vi i grænsekoordination?
- Hvilke indsatser ligger i grænsekoordination?

Det videre forløb?