

Referat

Møde i Økonomi- og opfølgingsgruppen

11. september kl. 9.30-12.00.

Mødelokale F1, Regionshuset Viborg

Deltagere:

Per Adelhart Christensen, Randers Kommune

Jenny Humeniuk, Skive Kommune

Søren Kristensen, Aarhus Kommune

Karsten Kvistgaard, Holstebro Kommune

Natasha Sørensen, Holstebro Kommune

Lone Juulsgård, Herning Kommune

Jens Trads, Silkeborg Kommune

Bodil Petersen, Favrskov Kommune

Jan Væring, Randers Kommune

Niels Erik Kristensen, Viborg Kommune

Ulla Hjorth, Horsens Kommune - fraværende

Sine Møller Sørensen, KOSU - afbud

Claus Davidsen, Hospitalsenheden Horsens

Preben Lynggaard Sørensen, Hospitalsenheden Vest

Jacob Søgaard Johannesen, Koncernøkonomi

Miriam Mogensen, Koncernøkonomi pkt. 6

Lone Blåberg Sørensen, Koncernøkonomi punkt 4+5

Steffan Vinther Hansen, Koncernøkonomi - afbud

Karsten Bolvig Hansen, Koncernøkonomi

Helle Vadmand Jensen, Koncern Økonomi

Søren Pind Lauritsen, Nære Sundhedstilbud (Referent)

Jens Bejer Damgaard, Nære Sundhedstilbud

Dato 18-09-2014

Søren Pind Lauritsen

Tel. +4578412185

Soeren.Pind@stab.rm.dk

1-01-72-36-08

Side 1

Dagsorden**1. Velkomst (Helle /Per)**

Herning Kommune er efter aftale med den kommunale formand ny deltager i gruppen. Lone Juulsgård eller Anne Ramsgaard deltager. Således udfyldes de 10 kommunale pladser, som gruppens kommissorium angiver.

Natasha Sørensen afløser Lone Blåberg Sørensen som repræsentant fra Holstebro Kommune.

2. Godkendelse af dagsorden (Helle /Per)

Godkendt

3. Godkendelse af referatet (Helle /Per)

Godkendt.

4. Opfølgning på Triple Aim dage (Helle /Per)

Der blev samlet op på oplevelser fra temadage.

Det er ikke raketvidenskab, men det er heller ikke let at lave driverdiagrammer. Godt at afdramatisere Triple Aim, men der skal arbejdes seriøst fremadrettet. Der er behov for mere øvebane i gruppen. Sættes på dagsordenen til næste møde.

5. Ny sundhedsaftale

- a. Oplæg om Sundhedsaftalen. Jens fremlagde aftalen, som var på Sundhedskoordinationsudvalget i fredags.
Fra instruksbaseret til mere værdibaseret aftale.
"På borgerens præmisser" – ikke patienter
Nu med mere fokus på børn, ligesom psykiatri er med på lige vilkår.
Differentieret indsats efter den enkeltes behov og ressourcer.
Sundhedsstyregruppens opmærksomhedspunkter: Økonomi, den aktive borger/pårørende, Sigtelinjer ift. de politiske mål.
Vedlagt oplæg

Der blev fra kommunal side rejst spørgsmål om, hvordan kommuner skal finansiere ekstra aktiviteter nævnt i aftalen. Oplægget er at tingene skal laves på en anden måde, men indenfor de samme rammer. Eventuelle konsekvenser for økonomi på tværs af sektorer vil blive rejst i regi af Økonomiaftalerne

- b. Arbejdet i andre temagrupper – status fra egne repræsentanter.

Lone gav status for gruppen for Behandling, Pleje, og Genoptræning: Blandet gruppe med deltagere fra forskellige niveau. Problematisk med mål, som ikke er nærmere defineret. Bodil overtager rollen som økonomi- og opfølgingsgruppens repræsentant i denne gruppe.

Ulla Hjorth sidder i IT-gruppen.

Der skal findes en afløser for Thomas Pelch i Forebyggelsesgruppen.

- c. Brainstorm/gruppearbejde: Økonomi- og opfølgingsgruppens rolle og samarbejde med de andre temagrupper – hvad kan vi bidrage med?

Formandskaber inviteres til møde 4. november. Her bør vi sætte økonomigruppens repræsentanters opgave på dagsordenen. Planlægges til næste møde.

Plan for arbejdet som sundhedsaftalen udstikker, skal udarbejdes i november. Denne vil efterfølgende danne grundlag for økonomi og opfølgingsgruppens arbejdsplan.

d. Opfølgning i forhold til økonomiaftaler (Jens/Per)

Ad. d.: Fra udkast til sundhedsaftale:

"I de seneste år er der i økonomiaftalerne mellem regeringen, regionerne og kommunerne afsat midler til understøttelse af samarbejdet mellem regionerne og kommunerne.

I aftalerne for 2015 fremgår det, at der prioriteres midler, som understøtter sundhedsaftalens indsatser med fælles målsætninger inden for den patientrettede forebyggelse:

- Færre uhensigtsmæssige genindlæggelser
- Færre forebyggelige indlæggelser
- Færre uhensigtsmæssige akutte korttidsindlæggelser
- Færre færdigbehandlede patienter, der optager en seng på hospitaler

De prioriterede indsatser skal følges i aftaleperioden, herunder effekten af indsatserne. Der skal endvidere i et samarbejde mellem kommuner og region ske en opfølgning på indsatserne. Dette skal blandt andet sikre tværgående videndeling.

Kommuner og region koordinerer dokumentation for, anvendelsen af de prioriterede midler til sammenhængende patientforløb på tværs af sektorer aftalt i kommunernes og regionernes økonomiaftaler."

Det blev kort drøftet forventninger til de i regeringsaftalerne med hhv regioner og kommuner forventes anvendt, men ikke konkluderet noget. Punktet var til gensidig orientering

6. Kommunale nøgletal (Miriam)

Drøftelse af udsendte nøgletal, herunder tilrettet format.

Drøftelse af hvornår halvårstal og helårstal skal ligge klar. Der er stadig usikkerhed omkring efterregistrering fra første halvår. Det ønskes, at det fremgår af nøgletalsdiagrammer, hvorvidt der er usikkerhed omkring data på kommunal medfinansiering og genoptræningsplaner.

Der er anvendt nye definitioner på forebyggelige indlæggelser. Dækker både akutte og planlagte indlæggelser. Tilføjelse af fornyet kontakt. Definitionen er fra Sundhedsministeriets publikation: Indblik i sundhedsvæsnets resultater.

<http://sum.dk/Aktuelt/Publikationer/Indblik-i-sundhedsvaesnets-resultater-maj-2014.aspx>

7. Prognose (Karsten)

Prognosen blev gennemgået på mødet.

Regions Midtjylland har i 2014 haft udfordring med at få en tilrettet version af MidtEPJ udrullet. Dette har betydet, at de nye krav til registrering gældende fra 2014 ikke har kunnet implementeres. Dette har haft størst betydning for de akutte patienter. I perioden

januar til 4. maj 2014 blev de akutte patienter der for ikke korrekt registeret og endte på fejllister. For den kommunale medfinansiering har det betydet, at der manglede al skadestue aktivitet og at en stor del af den øvrige akut aktivitet er afregnet fra fejllisten. Data er nu konverteret, og der er naturligvis en række fejl, som hospitalerne er i gang med at rette. Der er deadline for disse registreringer den 1. oktober, hvorfor data fra oktober forventes at så valide som muligt. Afvisningsprocent vil blive fordelt på kommuneniveau. Distribueres til kommunerne hver måned.



8. Årsplan (Helle/Per) Udsættes

Fremadrettede opgaver og plan for 2014 og 2015.

- a.** Opfølgning på sundhedsaftalen, Opfølgning på delaftaler for demens, palliation, oligofreni, ledsagerordning, m.m. Opfølgning på kronikkere – monitorering af forløbsprogrammer.
- b.** Mødeformat
- c.** Kommunemøde og/eller temagruppemøde
- d.** "Slip data fri"/BI arbejdet i Region Midtjylland

9. Status fra Sundhedsstyregruppen/ Sundhedskoordinationsudvalget (Jens) aflyst

10.Evt.

- a.** Opfølgning på nuværende sundhedsaftale.

Udkast til overblik som blev fremlagt før sommerferien vil blive gjort færdigt af sekretariatet snarest. Evaluering vil være ufuldendt på en række områder, hvor der ikke er tilstrækkeligt grundlag.

- b.** Drøftelse af regeringsudspil "Jo før - jo bedre"
http://www.stm.dk/multimedia/Sundhedsudspil_Jo_f_r_-_jo_bedre.pdf
- c.** Posedialyse. Analysearbejde ikke færdiggjort. Fremsendes så snart resultater foreligger.

Næste møde er planlagt til den 9. oktober. Planlægges som både økonomi- og opfølgningsmøde og kommunemøde.