

NOTAT

Den 4. november 2013

Dagsorden styregruppemøde i Midtklyngen

Tidspunkt: Den 12. november 2013 kl. 12.30-15.45

Sted: Møllegården, Møllegade 5, 7800 Skive (Kursuslokalet)

Deltagere: **Hospitalsenhed Midt**

Lægefaglig direktør Christian Møller-Nielsen
Sygeplejefaglig direktør Tove Kristensen
Økonomi- og planchef Leif P. Christensen
Oversygeplejerske Helle Andersen
Teamleder Kirsten Fog, Innovation Midt
Oversygeplejerske Hanne Berg Fog

Praktiserende læger

Praksiskonsulent Arly Heide

Region Midtjylland

AC-fuldmægtig Kristoffer Stegeager
AC-fuldmægtig Anders Horst (deltog i punkt 1)

Silkeborg Kommune

Direktør Jens Peter Hegelund Jensen
Sundheds- og Omsorgschef Inge Bank
Chefkonsulent Vibeke Staack
Sekretariatsleder Thomas Pelch
Handicap- og psykiatrichef Dorte Eastwood (punkt 1)
Job- og borgerservicechef Michael Maaløe (punkt 1)

Viborg Kommune

Direktør i Job og Velfærd Leif Gjørtz Christensen
Specialist Lis Elgaard Nielsen (punkt 1)
Konsulent Niels Erik Kristensen
Konsulent Brian Kristiansen

Skive Kommune

Social- og Arbejdsmarkedsdirektør Inglev Jensen
Sundhedschef Eva Henriksen
Ældrechef Sonja Johnsen

Social- og
Arbejdsmarkedsforvaltningen
Ledelsessekretariatet

Torvegade 10
7800 Skive
Tlf: 9915 5500
Fax: 9915 3599
CVR-nr.: 29189579
sas-forv@skivekommune.dk
www.skive.dk

Reference.: 779-2013-2108

Henvendelse til:
Niels Broch Knudsen
Direkte tlf. 9915 6667
nbkn@skivekommune.dk

Sekretariatschef Jenny Humeniuk
Arbejdsmarkedschef Lars Harder (punkt 1)
Socialchef Lars Kristiansen (punkt 1)
Konsulent Niels Broch Knudsen (ref.)

Afbud:

Hospitalsdirektør Lars Dahl Pedersen, Hospitalsenhed Midt
AC-fuldmægtig Anja Skaarup, Hospitalsenhed Midt
Lilli Egholm, Hospitalsenhed Midt
Overlæge Larry Højgaard Kristiansen, Hospitalsenhed Midt
Læge Holger Fischer, Almen Praksis
Kontorchef Jens Bejer Damgaard, Nære Sundhedstilbud
Sundheds- og Omsorgschef Lis Kaastrup
Myndighedschef Elsebeth Hummelgaard, Skive Kommune

Referat:

1. **Styrket sammenhæng mellem sundhedsvæsen og arbejdsmarked** /ved Jens Peter Hegelund

Efter ønske hos sundhedsaftaleparterne har direktør Jens Peter Hegelund, Silkeborg kommune og Claus Winther fået til opgave at arbejde med, at højne fokus på sammenhængen mellem sundhed og arbejdsmarked. I den forbindelse blev der for et år siden sendt en Survey ud til kommunerne omhandlende, hvor de ser udfordringerne i samarbejdet.

Oplægget tager udgangspunkt i undersøgelsen og er derfor et oplæg til en fælles drøftelse om, hvorledes disse sammenhænge styrkes lokalt - herunder om der er særlige udfordringer, der bør arbejdes videre med.

Repræsentanter fra de tre klyngekommuners arbejdsmarkedsområder og psykiatriområder deltager i punktet.

Indstilling:

At punktet drøftes med henblik på at identificere lokale udfordringer og fokuspunkter.

Referat:

Punktet blev drøftet med fokus på, hvordan der kan samarbejdes på tværs af fagområder og sektorer i Midtklyngen. Nedenfor er nogle af idéerne opridset i punktform.

- *Folkesygdomme som lænde-ryg og depression er vigtige fokuspunkter i et tværfagligt samarbejde. Dog er det vigtigt at samarbejde indenfor rammerne af de eksisterende forløbsprogrammer.*
- *Det vil være relevant at se på, om de allerede eksisterende indsatser og tilbud kan koordineres bedre, inden der oprettes nye indsatser.*

2. **Præsentation af dataanalyse omkring forebyggelige indlæggelser** /ved Niels Erik Kristensen

På seneste klyngestyregruppemøde blev det besluttet at igangsætte et projekt omhandlende forebyggelige genindlæggelser. På denne baggrund har kommunerne i samarbejde med Innovation Midt og Nære Sundhedstilbud udformet en projektrapport. Rapporten indeholder en dataanalyse på cpr-niveau, hvor det undersøges hvilke cpr-numre, som bliver indlagt/genindlagt med forebyggelige diagnoser og samtidigt optræder i kommunernes plejesystemer.

Indstilling:

At afrapporteringen af dataresultaterne tages til efterretning samt at fremtidige tiltag og strategier på baggrund af dataresultaterne besluttes.

Referat:

Kommunerne kender kun 31% af patienterne, som indlægges med en forebyggelig indlæggelse. Kommunerne kender 43% af patienterne, som indlægges med en forebyggelig genindlæggelse.

Nedre luftvejsinfektioner og knoglebrud er markant overrepræsenteret i forekomsten af forebyggelige indlæggelser. Disse to områder vil derfor være interessante at undersøge mere indgående.

Det er vigtigt, at Hospitalsenhed Midt har et kontinuerligt overblik over de kommunale tilbud til omtalte målgrupper. Viborg Kommune

har haft stor succes med at præsentere sine indsatser for medarbejderne på hospitalet. Dette kan med fordel udvides til at gælde alle kommunerne i Midtklyngen.

På baggrund af dataundersøgelsen godkendte Midtklyngen, at der arbejdes videre på de områder, som er nævnt i rapporten. Arbejdsgruppens arbejde betragtes dog som færdigt.

Powerpoint-slides fra oplægget vedlagt referatet.

- 3. Pressemeddelelse om Klyngebrugerråd** *v/Tove Kristensen*
Kommunikationsafdelingen på Hospitalsenhed Midt har udarbejdet en pressemeddelelse vedr. klyngebrugerrådet, der indeholder information om rådets funktioner samt interview med en af rådets brugerrepræsentanter. Pressemeddelelsen er tænkt som en fælles pressemeddelelse. Det vil sige, at afsender af pressemeddelelsen er alle tre kommuner samt hospitalet.

Indstilling:

At pressemeddelelsen godkendes samt at orienteringen tages til efterretning.

Referat:

Der blev udleveret en ny version af pressemeddelelsen på mødet. HE Midt opfordrede til at give tilbagemeldinger på den. Kommentarer sendes til Kirsten Fog, HE Midt. Kommunerne tilkendegav, at de gerne vil stå som medunderskrivere på pressemeddelelsen.

Pressemeddelelsen blev godkendt.

- 4. Organisering i forbindelse med implementering af Sundhedsaftale om rehabilitering i forhold til kræft** *v/Eva Henriksen*
Sundhedsaftale om rehabilitering i forhold til kræft er politisk godkendt i både region og kommuner. I den forbindelse opfordres klyngerne til at aftale, hvordan implementeringen af sundhedsaftalen skal gennemføres.

Indstilling:

At klyngestyregruppen drøfter, hvordan implementeringsarbejdet i forhold til Sundhedsaftale om rehabilitering i forbindelse med kræft skal organiseres i Midtklyngen.

Referat:

Styregruppen besluttede at nedsætte en implementeringsgruppe på området. De tre kommuner og hospitalet melder ind til Eva Henriksen om, hvem som deltager i gruppen.

- 5. Status på opfølgende hjemmebesøg i Midtklyngen** *v/Kristoffer Stegeager*
Opfølgende hjemmebesøg har været et tilbud i Midtklyngen siden 2011 (Silkeborgdelen siden april 2011 og Viborgdelen siden oktober 2011). Med udgangspunkt i talmateriale omhandlende antallet af opfølgende hjemmebesøg registreret i almen praksis, drøftes status for klyngen. Herunder:

- Hvor mange er screenet på hospitalet og hvor mange er henvist til kommunerne?
- Hvor mange besøg har kommunen forespurgt almen praksis om, og hvor mange besøg er gennemført?

Hospitalsenhed Midt:

På Medicinsk Afdeling har man i september måned screenet 49 patienter. Dette svarer til 25% af de udskrevne 78+ årige (tallet er

bl.a. udtryk for, at afdelingen den måned fusionerede 3 sengeafsnit til 2). Heraf screenes 40 til opfølgende hjemmebesøg og faxes videre til kommunerne. Dette svarer til 82% af de screenede.

På Ortopædkirurgisk Afdeling har man i august måned (tallene fra september er ikke tilgængelige på nuværende tidspunkt) screenet 21 patienter. Dette svarer til 44% af de udskrevne 78+ årige. Heraf screenes 18 til opfølgende hjemmebesøg og faxes videre til kommunerne. Dette svarer til 86% af de screenede.

Kommunale tal:

I Silkeborg Kommune blev der i 2012 henvist 429 borgere. Hos 243 af disse borgere blev første opfølgende hjemmebesøg gennemført = 57%

I Viborg kommune blev der i første halvår af 2013 henvist 139 borgere, mens første besøg blev gennemført hos 33 borgere = 24%

I Skive Kommune blev der i første halvår af 2013 henvist 109 borgere, mens første besøg blev gennemført hos 36 borgere = 33 %.

De kommunale tal på området viser dermed, at der henvises væsentlig flere borgere til opfølgende hjemmebesøg, end der gennemføres besøg hos.

Indstilling:

At resultater for de opfølgende hjemmebesøg drøftes.

Referat:

Punktet blev drøftet. Der er enighed fra alle parter om, at der er plads til udvikling. Der er allerede en implementeringsgruppe på området i Midtklyngen, hvor ansvaret for et større fokus på området naturligt vil kunne forankres.

Styregruppen opfordrede til, at implementeringsgruppen tager de nødvendige initiativer til at løfte indsatsen.

6. Kort status på implementering af forløbsprogram for lænderyg

v/Eva Henriksen

Implementeringsgruppen afholdt det første møde tirsdag den 1. oktober. I forbindelse med behandlingen af punktet gives en kort orientering om implementeringsgruppens arbejde, og hvor langt de enkelte områder er kommet. Særligt fokus på behovet for samarbejde og gode overgange.

Indstilling:

At orienteringen tages til efterretning.

Referat:

Flere områder er ikke kommet i gang med implementeringen endnu. Derfor blev alle aktører opfordret til at arbejde videre med de indsatser, som de har ansvaret for. Næste opfølgingsmøde forventes afholdt i foråret.

Orienteringen blev taget til efterretning

7. Orientering om patientinventering v/ Tove Kristensen

Der er på Hospitalsenhed Midt i september/oktober 2013 gennemført patientinventering af samtlige sengeafsnit. Formålet med inventeringen har været:

- at undersøge, om sengene i de inventerede sengeafsnit bruges til deres formål; herunder om senge er belagte med patienter, som kunne / skulle være i andet regi

- at identificere årsager til eventuelle ventetider under indlæggelsesforløb.
- at identificere forbedringsmuligheder i forhold til organisering af patientforløb, herunder behandling, pleje, og opholdssted for indlagte patienter

Hospitalsenhed Midt er i proces med at udarbejde rapporter på afsnits- og afdelingsniveau. Derudover skal der udarbejdes en tværsektoriel rapport, der skal behandles på næste klyngestyregruppemøde, hvis det tidsmæssigt er muligt.

Nærværende orientering er tiltænkt som en kort indledende og overordnet orientering, idet rapporterne stadig er under udarbejdelse.

Indstilling:

At orienteringen tages til efterretning.

Referat:

Orienteringen blev taget til efterretning.

Kommunerne meldte tilbage, at det har været en meget lærerig proces at deltage i.

Rapporterne, som er under udarbejdelse, vil blive sat på dagsordenen til næste styregruppemøde i Midtklyngen.

8. Orientering omkring udvidelse af den mobile laborant-ordning

v/Kristoffer Stegeager

På mødet orienterer Nære Sundhedstilbud omkring den fremtidige organisering på området.

Indstilling:

At orienteringen tages til efterretning.

Referat:

Den Mobile Laborant-ordning er på dagsordenen i Regionsrådet i december, hvorefter den fremtidige organisering vil blive meldt ud – herunder opstart/udbredelse af ordningen.

9. Orientering om undersøgelse af kirurgiske data på 20-65årige, hvor klyngen ligger højt i forbruget af sundhedsydelse (Punkt 5 fra styregruppemøde den 15. november 2012)

v/Økonomigruppen

Vedrørende den aftalte analyse af forbruget af sygehusydelse for de 20-65 årige kirurgiske patienter, så har Hospitalsenhed Midt opstillet grunddata som viser et højere forbrug pr. indbygger i Viborg og Skive end regionsgennemsnittet, og et forbrug for Silkeborg, der er lidt højere end regionsgennemsnittet. Det svarer til det billede der er i KØS. Ydelserne er opdelt på de forskellige kirurgiske specialer.

HE Midt vil på mødet fremlægge nuværende resultater af analysen. Endvidere vil der i oplægget indgå en kort status det videre forløb i Region Midtjylland i forlængelse af Forbrugsvariationsprojektet.

Indstilling:

At orienteringen tages til efterretning.

Referat:

Orienteringen blev taget til efterretning.

10. Orientering omkring analyse af specialiserede GOP på hjerteområdet v/arbejdsgruppen

På sidste møde i klynge-styregruppen rejste Skive kommune spørgsmål om specialiseret, ambulans genoptræning af hjertepatienter, og der blev nedsat en arbejdsgruppe til at belyse spørgsmålet nærmere.

Arbejdsgruppens resultater findes i vedlagte bilag. Det konstateres, at man også på landsplan ser, at kun omkring 1/3 af patienterne tager mod tilbud om specialiseret, ambulans genoptræning. Der er aftalt fortsat kontakt mellem Hjertemedicinsk ambulatorium og Sundhedscenter Skive med henblik på et tættere samarbejde med fokus på de borgere, der ikke tager imod tilbuddet om specialiseret, ambulans genoptræning.

Referat:

Ud fra et regionalt perspektiv vil hjerterehabilitering være et interessant område at forbedre det tværsektorielle samarbejde.

Orientering taget til efterretning.

11. Orientering om udviklingen i den kommunale medfinansiering v/Økonomigruppen

Data om udviklingen i den kommunale medfinansiering er opdateret med jan-aug 2013, jf. bilag. Der er fortsat et højt forbrug på børneområdet og på det kirurgiske område. Styregruppen har tidligere besluttet, at der skal ses nærmere på de to områder. Dette arbejde er i gang.

Det væsentligste nye træk i udviklingen er, at Skive Kommune (i modsætningen til Viborg og Silkeborg) har en kraftig stigning i medfinansieringsudgifterne til stationære, medicinske patienter. Udgifterne er steget fra index 102 til index 120 fra 2012 til 2013. Det er aftalt mellem Skive kommune og hospitalsenheden Midt at analysere årsagerne til denne udvikling nærmere.

Referat:

Orientering taget til efterretning. HE Midt og Skive Kommune arbejder videre bilateralt med fokus på at undersøge, hvorfor Skives udgifter til den kommunale medfinansiering er steget eksplosivt.

12. Status på genoptræningsområdet v/Økonomigruppen

Data om udviklingen på genoptræningsområdet er opdateret med første halvår 2013, jf. bilag. Der er i det store og hele tale om en videreførelse af tendenserne fra tidligere år. Antallet af genoptræningsplaner i Silkeborg kommune steg voldsomt i andet halvår 2012 og ligger fortsat meget højt. Sundheds-IT i HE Midt er i gang med at undersøge data nærmere.

Referat:

Orientering tages til efterretning. Der er generel tilfredshed med, at Midtklyngen nærmer sig det regionale niveau. Silkeborg og HE Midt arbejder bilateralt videre med udviklingen på genoptræningsområdet i Silkeborg Kommune.

13. Orientering om økonomiske nøgletal v/Kristoffer Stegeager

På baggrund af Sundhedsaftalen 2011 – 2014 er der udviklet nøgletal til brug i klyngerne. Nøgletallene indeholder regionale tal, som bl.a. er en række nøgletal i henhold til de mål, der er opstillet i Sundhedsaftalen for 2011 – 2014. Tallene er opgjort i faktiske tal (både regions- og landstal), indekstal og tal pr. 1000 indbyggere. Der er ligeledes tal for forebyggelige indlæggelser.

Indstilling:

At orienteringen tages til efterretning

Referat:

Orientering taget til efterretning.

14. Oprettelse af akutpladser i Skive Kommune v/Skive Kommune

Pr. 1. oktober åbnede Skive Kommune akutpladser på Marienlyst Centeret. Hospitalspersonale, praktiserende læger og vagtlæger samt hjemmesygeplejersker kan henvise til pladserne. Dette gøres ved at kontakte den vagthavende sygeplejerske, som er tilknyttet akutpladserne.

Visitation varetages af vagthavende sygeplejerske. Hun kan kontaktes døgnet rundt, alle dage på telefonnummer: 9915 5401

Skive Kommunes samarbejdsparter er orienteret om akutpladserne pr. mail hhv. den 26. og 30. september 2013.

Indstilling:

At orienteringen tages til efterretning

Referat:

Orientering taget til efterretning.

15. Organisering af implementering af telemedicinsk sårvurdering i Midtklyngen v/Kirsten Fog

Region Midtjylland er i gang med at implementere telemedicinsk sårvurdering i hele regionen som et led i et nationalt projekt, der i første omgang inkluderer patienter med venøse og diabetiske fodsår. Hver klynge skal i den forbindelse iværksætte et lokalt implementeringsarbejde bestående af repræsentanter fra hospital, kommuner og almen praksis.

Det vurderes, at implementeringsarbejdet i Midtklyngen er overskueligt forstået på den måde, at Hospitalsenhed Midt samt Viborg og Silkeborg kommuner allerede har implementeret telesår på den valgte elektroniske platform. Der er derfor allerede gode erfaringer/viden, som arbejdsgruppen kan dele samt give videre til Skive Kommune, der skal igangsætte implementering nu.

Region Midtjylland foreslår, at der oprettes henholdsvis en styregruppe og en arbejdsgruppe. Det vil i Midtklyngen være hensigtsmæssigt, at *styregruppen* bliver kontaktgruppe for indlæggelse og UTH, idet hospital, kommuner og praksis her allerede er repræsenteret på ledelsesniveau. Kontaktgruppen godkendte på sidste møde denne organisering. *Arbejdsgruppens* væsentligste tiltag for implementeringsarbejdet vil være at indgå lokale samarbejdsaftaler, udarbejde retningslinjer samt at kortlægge nuværende kompetenceniveau og behov for teknisk udstyr.

Hospitalet og kommuner har udpeget relevante repræsentanter indenfor sårområdet til arbejdsgruppen og der er desuden praksisdeltagelse. Arbejdsgruppen har afholdt 1. møde og 2. møde er planlagt til medio december.

Indstilling:

At orienteringen tages til efterretning.

Referat:

Orientering taget til efterretning.

16. Status på implementering af MedCom 7-standarder

v/Hospitalsenhed Midt

Nedenstående korte orientering er opdelt en teknisk og en organisatorisk implementering.

Teknisk implementering:

Det er på nuværende tidspunkt ikke teknisk muligt at sende MedCom7 standarder elektronisk mellem kommuner og hospital i Midt klyngen. Dette er konstateret på baggrund af gennemført test den 22. og den 24. oktober. Den forventede opstart medio november udskydes derfor til det er muligt med sikker elektronisk drift. Dette betyder, at der afventes systematisk brug af indlæggelsesrapport, plejeforløbsplan og melding om færdigbehandling.

Udskrivningsrapporten er taget i brug og anvendes fortsat med print.

Organisatorisk implementering:

En tværsektoriel arbejdsgruppe med reference til kontaktgruppen for indlæggelse og utilsigtede hændelser har drøftet den kliniske anvendelse af de 4 MedCom standarder i Midtklyngen og indgået foreløbige aftaler. Arbejdsgruppen mødes næste gang den 12. november 2013 til fortsat drøftelse af uafklarede spørgsmål. Dernæst sendes en indstilling med hensyn til den kliniske anvendelse af de 4 MedCom7 standarder til kontaktgruppen for indlæggelse og utilsigtede hændelser.

Hospitalsenhed Midt har igangsat intern undervisning i brug af MedCom standarder, der løber frem til første halvdel af november.

Indstilling:

At orienteringen tages til efterretning

Referat:

Orientering taget til efterretning. Der arbejdes videre med området i kontaktgruppe-regi.

17. Næste års møder i Midtklyngen

Silkeborg Kommune har formandsskabet for Midtklyngen i 2014.

Næste års styregruppemøder foreslås afholdt:

- Den 24. april
- Den 23. oktober

Referat:

Orientering taget til efterretning.

18. Eventuelt

Intet under punktet.