

Referat fra møde i Direktørforum

Tid og sted:

Den 25. oktober 2012, kl. 15.30-17.30,
Aarhus Universitetshospital
Hospitalsledelsens mødelokale, bygning 4,
Nørrebrogade 44, 8000 Aarhus C

Mødedeltagere:

Stabsleder Hanne Linnemann, Aarhus Kommune
Vicedirektør Kjeld Martinussen, Region Midtjylland
Praktiserende læge, praksiskoordinator Steen Ardest
Praktiserende læge Lise Høyer, medlem af Praksisudvalget
Praktiserende læge, praksiskonsulent Anna Lunde
Chefsygeplejerske Vibeke Krøll, Aarhus Universitetshospital
Centerchef Eva Sejersdal Knudsen, Aarhus Universitetshospital
Fuldmægtig Anne Østergaard, Aarhus Universitetshospital
Lars Peter Bech Kjeldsen, deltog under punkt 2
Britta Ravn deltog under punkt 3

Afbud:

Direktør Hosea Dutschke, Aarhus Kommune
Sundhed og omsorgschef Kirstine Markvorsen, Aarhus Kommune
Sundhed og Omsorgschef Mads Gammelmark, Aarhus Kommune
Ivan Kjær Lauridsen under punkt 3

Dagsorden:

1. Godkendelse af dagsordenen (5 min)

Referat:

Dagsordenen blev godkendt.

2. Væksthus Aarhus N (10 min)

Det indstilles, at direktørforum drøfter det videre samarbejde for Væksthus Aarhus N.

Arbejdsgruppen i Væksthus Aarhus N har i foråret og sommeren 2012 arbejdet på at beskrive forslag til tre konkrete projekter, som kan igangsættes i Væksthus Aarhus N. Medlemmerne i arbejdsgruppen har drøftet indsatsområder, og har afprøvet nogle konkrete projektideer i deres egen organisation, men det har



Dato 26-11-2012
Anne Rickers Østergaard
Tel. 7846 4597
anneoete@rm.dk
Sagsnr. 1-30-101-49-11

Side 1

været sværere end ventet at komme frem til konkrete projektideer, der har et niveau og perspektiv, som gør dem interessante for alle tre organisationer.

I den forbindelse blev der afholdt et møde mellem koordinationsgruppen og to medlemmer af arbejdsgruppen, hvori det blev besluttet at tage tempoet ud af processen og give projektideerne mere tid til at vokse op fra neden. Endvidere blev det besluttet, at arbejdsgruppen skulle beskrive rammerne for, hvordan samarbejdet mellem de tre parter skal organiseres, samt hvordan projekter kan etableres i det aktive Væksthus Aarhus N. Vedlagt denne orientering er således arbejdsgruppens forslag til rammer for Væksthus Aarhus N samt en beskrivelse af, hvordan der skal opdyrkes projekter. Dokumentet kan ses som et supplement til samarbejdsaftalen med en præcisering af, hvordan vi arbejder.

Arbejdsgruppen forventer på denne basis, at have de første fulde projektbeskrivelser klar i første halvdel af 2013.

En endelig samarbejdsaftale forventes først beskrevet, når vi har erfaringer fra med konkrete projekter i samarbejdet.

Økonomisk status:

Af de 300.000 kr., som er blevet bevilliget Væksthus Aarhus N, er der per dags dato forbrugt 86.077 kr. Ved årets udgang forventes et forbrug på 138.500 kr.

<u>Budget for 2012</u>	
<u>Aktivitet</u>	<u>Budget (kr)</u>
Møder	4.000
Workshop	7.000
Løn (projektleder)	127.500
<u>I alt</u>	<u>138.500</u>

<u>Regnskabsstatus September 2012</u>	
<u>Aktivitet</u>	<u>Udgifter (kr)</u>
Møder	2.577
Workshop	7.000
Løn (projektleder)	76.500
<u>I alt</u>	<u>86.077</u>

Referat:

Lars Peter Bech Kjeldsen, VIA deltog under punkt 2 i stedet for Direktør Aase Lydiksen, VIA.

Lars Peter orienterede om baggrunden for VIAs ønske om at være med til at etablere samarbejdsforummet. Endvidere orienterede han om processen i arbejdsgruppen. Der har været brugt tid på at etablere gruppen samt beskrive rammerne for arbejdet.

Vibeke fremhævede, at der er etableret en konstruktion for samarbejdet uden indhold for samarbejdet, idet der endnu ikke er udviklet projekter. Måske skulle man have taget udgangspunkt i indholdet og have etableret konstruktionen efterfølgende. Vi mangler en idé for at kunne bære det videre.

Hanne oplyste, at samarbejdsstrukturen også har været udfordrende for kommunen.

Der blev på mødet givet udtryk for tvivl om, hvad man får for pengene.

Det blev aftalt at sætte samarbejdsstrukturen på stand by. Vibeke oplyste, at AUH ansætter en innovationsmedarbejder fra november måned. AUH vil informere vedkommende om samarbejdsstrukturen således, at den kan genåbnes, hvis det findes relevant.

Forbrug af de bevilgede midler stoppes derfor nu. De resterende midler, der er bevilget, forbliver i den økonomiske ramme og kan anvendes, hvis ordningen besluttet genoptaget af direktørforum.

Det blev aftalt, at Ivan, David og AUH's innovationsmedarbejder kan tage kontakt til hinanden for gensidig orientering.

3. Telemedicinsk handleplan (30 min)

3.1 Handleplan (20 min)

Det indstilles, at Direktørforum godkender indsatsområder samt tager de skriftlige status til efterretning.

Britta Ravn giver en kort status for regionens kortlægning af telemedicinske projekter i regionen. Endvidere orienterer Britta om regionens strategi for området.

På sidste møde i direktørforum blev det aftalt, at der ønskes en nærmere afklaring af hvilke tiltag, klyngen ønsker at arbejde videre med indenfor det telemedicinske område. Der har været nedsat en arbejdsgruppe, der har peget på tre områder:

- Sårprojektet
- KIH projektet

- ALS projektet

Der er udarbejdet skriftlig status for de tre projekter. Eva og Hanne giver en kort orientering om arbejdet, hvor gruppen bl.a. har peget på, at der på grund af den nuværende infrastruktur bør arbejdes med lavteknologiske indsatser, idet den trådløse dækning endnu ikke er optimal.

Referat:

Britta Ravn deltog under punktet.

Britta orienterede om, at Center for Telemedicin har foretaget en kortlægning af telemedicinske projekter i regionen. Der er ved at blive oprettet en database over alle projekterne, som bruger kan få adgang til.

Den manglende trådløse dækning blev drøftet. Britta oplyste, at regionen vil rejse problemstillingen. På grund af den manglende dækning, men også fordi der kan opstå kapacitetsproblemer, blev det foreslået at bruge andre teknologier eks. videotelefonen som anvendes til teletolkning. Herved får man mulighed for forskellige teknologiske løsninger.

Vedr. KIH:

Britta orienterede om, at platformen for KIH-projektet forventes klar til december.

Vedr. sår:

Der er en national handleplan på vej for telemedicinsk behandling af sår. MedCom har nedsat en national styregruppe for området og tre arbejdsgrupper, som skal arbejde med den nationale handleplan. Der er ved at blive udpeget repræsentanter til grupperne.

Tidshorisonten for arbejdet kendes endnu ikke. Bl.a. er det ikke afklaret, om der skal afholdes udbud vedr. de it-mæssige løsninger. På baggrund heraf blev det foreslået at forlænge de nuværende licenser et år.

Videokommunikation med almen praksis:

Almen praksis har afprøvet videokonsultationer i forbindelse med opfølgende hjemmebesøg. Lægerne der deltog i forsøget, fandt denne mulighed meget positiv. Alme praksis foreslog en videoløsning for plejeboligerne. Da der kan oprettes en fast forbindelse, vil der ikke være de samme tekniske udfordringer, som ved opfølgende hjemmebesøg. Kommunen vil arbejde videre med dette forslag.

Vedr. telemedicinsk handleplan:

Indstillingen blev godkendt, og Direktørforum godkendte, at der arbejdes videre med de tre projekter som foreslået.

3.2 Drøftelse af det videre forløb med opfølgende hjemmebesøg i Aarhusklyngen (10 min)

Det indstilles at Direktørforum beslutter, at der arbejdes videre med de erfaring, der er gjort med opfølgende hjemmebesøg med video, samt at der nedsættes en arbejdsgruppe, der foretager en afprøvning af den udarbejdede drejebog.

I forlængelse af udviklingsdøgnet primo marts 2011 mellem Aarhus Kommune, Region Midtjylland og almen praksis besluttede daværende Borgmester Nikolai Wammen og Regionsrådsformand Bent Hansen at implementere opfølgende hjemmebesøg i Aarhus og herunder at afsøge og teste en telemedicinsk løsning.

Planlægningsarbejdet blev påbegyndt i efteråret 2011 med nedsættelse af en implementeringsgruppe. Sideløbende med implementeringsprocessen har en underarbejdsgruppe eksperimenteret med opfølgende hjemmebesøg med video. Arbejdet resulterede i en drejebog for opfølgende hjemmebesøg med video. Eksperimentet viste, at der er gode grunde til at tilbyde opfølgende hjemmebesøg med video med henblik på at opnå et effektivt og fleksibelt tværsektorielt samarbejde med tryghed/sikkerhed for brugerne, men at teknologien endnu ikke er moden til at rulle opfølgende hjemmebesøg med video ud i stor skala, da netværksforbindelsen er for ustabil. Opfølgende hjemmebesøg implementeres derfor på traditionel vis pr. 16. januar 2013 i Aarhusklyngen.

Styregruppen for opfølgende hjemmebesøg i Aarhusklyngen indstiller, at Direktørforum beslutter, at der arbejdes videre med de erfaring, der er gjort med opfølgende hjemmebesøg med video. Styregruppen anbefaler, at der nedsættes en arbejdsgruppe, der foretager en afprøvning af den udarbejdede drejebog. Afprøvningen foretages via en række forløbslaboratorier – jf. udkast til projektbeskrivelse fra KORA. Region Midtjylland tilbyder at afholde udgiften til KORA.

Referat:

Indstillingen blev godkendt, og det blev besluttet at arbejde videre med drejebogen i samarbejde med KORA. Regionen vil finansiere projektet.

Det blev foreslået, at undersøge om videotelefonerne kan bruges

til opfølgende hjemmebesøg. Britta vil undersøge dette.

4. Sidste nyt – Hvad er vi optaget af for tiden? (40 min)

Repræsentanter for de praktiserende læger i Aarhus Kommune, Region Midtjylland og Aarhus Universitetshospital giver hver en kort status/orientering.

Referat:

Aarhus Kommune:

- Hanne oplyste, at der i budgetforliget er blevet afsat 17 mio. kr. til sundhedsområdet bl.a. til forløbsprogrammerne. Desuden skal akutberedskabet styrkes. Kommunen er på baggrund heraf ved at beskrive indsatsen og vil gerne herefter indgå i et samarbejde med AUH herom.
- Der arbejdes på rehabiliteringsindsatsen, herunder skal "Grib hverdagen" implementeres i hele kommunen.
- Der er fokus på plejeboliger, hvor der arbejdes med forskellige indsatser.
- Kommunen iværksætter et stort kompetenceprojekt fra januar i samarbejde med Afdeling G og VIA. Forløbet tilbydes til 50 sygeplejersker og 50 terapeuter. Desuden vil yderligere 150 medarbejdere få et mindre forløb. I alt vil 250 medarbejdere få et kompetenceløft.
- Desuden arbejdes der med tidlig træningsindsats. Målet er træning fra dag ét, både for genoptræning og vedligeholdelsestræning.

Regionen:

- Der skal udarbejdes ny sundhedsplan i løbet af 2013. Planen skal fastlægge retningen for vores sundhedsvæsen. Der skal desuden udarbejdes en praksisudviklingsplan for regionen.
- Der pågår forhandlinger med almen praksis om ny overenskomst.
- Det er gået godt med implementering af den nye telefonvisitation, specielt i den østlige del af regionen. Der har været vilje til at finde løsninger på problemstillingerne. Der er dog fortsat ting, der skal afklares.

Almen praksis:

- Der har været fokus på akutaftalen. Almen praksis oplever også, at det er gået godt. Der har været lavet en tilgængelighedsundersøgelse, der har ligget på 97%.
- Der er endvidere fokus på de nye overenskomstforhandlinger.
- Det blev oplyst, at der bliver sendt medicinbestillinger elektronisk, mens lægerne er på ferie. Den enkelte læge

orienterer om ferie på hjemmesiden, men der kan ikke opsættes autosvar i systemet. Kjeld vil se på denne problemstilling.

Aarhus Universitetshospital:

- I forbindelse med indflytning i det nye byggeri, skal der findes en effektivisering på 517 mio. kr. Der er nedsat 5 arbejdsgrupper, der skal pege på forslag til effektiviseringer. En del af effektiviseringerne skal findes ved øget produktivitet.
- PÅ AUH er man ved at gennemføre en patientinventering i alle centrene. Undersøgelsen afsluttes ved årsskiftet.
- Det faglige råd for tværsektorielt samarbejde har peget på, at man vil arbejde med forebyggelige genindlæggelser som indsatsområde. Rådet har afgrænset det til akutte genindlæggelser. Rådet vil se på, hvad det er for patientgrupper der genindlægges, og hvad der er årsagen hertil.

5. Status på projekter og puljeansøgninger (20 min)

Det indstilles, at Direktørforum tager orienteringen til efterretning.

Der er i øjeblikket mulighed for at søge projektmidler fra en række regionale og landsdækkende puljer. Da puljeansøgningerne ligger oven i hinanden med meget korte frister, giver dette et stort behov for koordinering. Der har derfor pågået en del koordinering heraf mellem sektorerne. Samtidig giver dette en udfordring i at sikre sammenhæng med klyngens og de enkelte sektors egne strategier.

Hanne og Eva orienterer om arbejdet med de involverede puljer og projekter. Kjeld orienterer om arbejdet med Triple Aim med IHI

De involverede puljer og projekter

- Triple Aim
 - Tværfaglig geriatrisk intervention til ældre akutte indlagte medicinske patienter med henblik på reduktion af uhensigtsmæssige genindlæggelser
- Taske Force
 - Multisyge
- Nære Sundhedsvæsen
 - Tværfaglig geriatrisk intervention til ældre akutte indlagte medicinske patienter med henblik på reduktion af uhensigtsmæssige genindlæggelser

- Den ældre medicinske patient
 - Multisyge

- Folkesundhed i Midten
 - Informationsudveksling i behandlingssystemets indflydelse på patientoplevelset forløbssammenhæng og ressourceforbrug i behandlingsforløb
 - Præoperativ træning til kirurgiske skulderpatienter
 - Funktionsevnescreening hos den ældre medicinske patient

- Tværfagligt og –sektorielt studieforløb

- Tidlig genoptræningsindsats

Referat:

Kjeld orienterede om regionens arbejde med Triple Aim. Regionen har indgået et samarbejde med IHI. Der arbejdes med sundhedstilstand, patienttilfredshed og ressourceforbrug for udvalgte populationer. De projekter, der er involverede i Triple Aim, arbejder med forebyggelse af genindlæggelser. I regionen er der fastsat et mål på reduktion af genindlæggelser med 20%. Arbejdet med Triple Aim skal bidrage til at nå dette mål.

Eva oplyste, at det er en udfordring, at der er mange puljer med meget korte ansøgningsfrister, hvilket har vanskeliggjort en god proces. Desuden er henvendelserne ikke gået gennem de rigtige kanaler, hvilket har givet nogle uheldige processer. Kjeld oplyste, at han vil følge op på dette.

Vibeke orienterede om det tværfagligt studieforløb.

Eva orienterede om etablering af den nye Rygvisitation på AUH.

6. Udviklingsdøgn(10 min)

Det er besluttet i Direktørforum, at der i samarbejde mellem Aarhus Kommune og Aarhus Universitetshospital afholdes et udviklingsdøgn hvert andet år med udvalgte temaer inden for området "børn, unge og gravide". Derfor er der igangsat et planlægningsarbejde af udviklingsdøgnet, som forventes afholdt den 8.- 9. april 2013.

Da det er første gang, der afholdes udviklingsdøgn med børn, unge og gravide som tema, er der valgt et bredt perspektiv for at klarlægge, hvilke sundhedsudfordringer, der er kendetegnet ved Aarhus som kommune og som "storby". Formålet med afholdelsen

af udviklingsdøgnet er at give et afsæt for, hvilke strategiske sundhedsindsatser, der skal være målet for de kommende 2 års samarbejde.

Referat:

Indstillingen blev taget til efterretning.

7. Eventuelt (5 min)

Ingen punkter under eventuelt.