

Referat fra møde i Direktørforum

Tid og sted:

Den 13. september 2013, kl. 12.30-14.30,
Aarhus Universitetshospital
Hospitalsledelsens mødelokale, bygning 4,
Nørrebrogade 44, 8000 Aarhus C

Mødedeltagere:

Direktør Hosea Dutschke, Aarhus Kommune
Sundhed og omsorgschef Kirstine Markvorsen, Aarhus Kommune
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

Under punkt 2 og punkt 3 deltager:

Kirsten Rahbek, Geriatrik Afdeling
Joan Dürr Gynologisk- Obstetrisk Afdeling

Mødeleder: Vibeke Krøll

Dagsorden:

1. Godkendelse af dagsordenen

Referat

Da Børn og Ungemagistraten ikke deltog på mødet, blev det besluttet at undlade at behandle punkt 7. Vibeke vil invitere Niels til et "kaffemøde". Punktet må derfor klares efterfølgende via mailkorrespondance. Gruppen vedr. "børn og unge har det bedst hjemme", kan dog godt sideløbende fortsætte arbejdet. Derudover blev dagsordenen godkendt.

2. Digital patientplatform (20 min)

Oplæg v/Kirsten Rahbek, Geriatrik Afdeling og Joan Dürr
Gynækologisk- Obstetrisk Afdeling

midt
regionmidtjylland

Dato 11-10-2013

Anne Rickers Østergaard

Tel. 7846 4597

anneoete@rm.dk

Sagsnr.

Side 1

Præsentation af projektet 'Digital patientplatform' i Gynækologisk-Obstetriske Afdeling og Geriatiske Afdelinger i AUH og HEV. Den digitale patientplatform har til formål, at bidrage med en teknisk løsning til patient empowerment og samarbejde på tværs mellem sektorerne. Projektet skal belyse, hvordan en regional løsning kan udbredes til alle kommuner og praksis.

Det indstilles, at direktørforum tager orienteringen til efterretning samt drøfter de mulige perspektiver i samarbejdet.

Referat:

Joan præsenterede projektet "Digitale patientplatform".
Plancherne fra oplægget udsendes sammen med referatet.

Direktørforum fandt oplægget spændende. Faciliteterne og mulighederne i systemet blev drøftet. Det blev herunder drøftet, hvordan data kan tilgås uden, der skal testes flere gange. Almen praksis' adgang til systemet blev ligeledes vendt. Almen praksis kan linkes til systemet. Det testes i øjeblikket om lægerne kan tilgå oplysningerne uden ekstra arbejdsgange.

Systemet giver mulighed for at der kan trækkes rapporter over befolkningsgrupper. Eks. vil der kunne trækkes rapporter over lægens patienter med diabetes.

Patienterne får mulighed for selv at måle deres værdier og indtaste i systemet. Der kan indsættes grænseværdier i systemet. Hvis borgerens grænseværdier overskrides kan der ske en opfølgning herpå.

Systemet kan også bruges i samarbejdet mellem borgeren, kommunen og de udgående teams. Det blev fremhævet, at pårørende er meget vigtige i disse patientforløb. Systemet giver en mulighed for bedre inddragelse af de pårørende, og det er planen, at de pårørende skal kunne tilgå systemet med egen kode.

I projektet arbejder man i øjeblikket med en test af systemet. Testen forventes afsluttet til april 2014. Herefter skal EPJ-styregruppen tage stilling til, om man vil implementere systemet.

Direktørforum vil gerne have en status på projektet herefter.

3. IHI-projektet (30 min)

Geriatrisk Afdeling ved Kirsten Rahbek vil præsentere resultaterne fra IHI-projekt. Projektets formål er:

- at påvise patientoplevet tilfredshed med en udvidet

åbningstid i team

- at forbedre behandlingskvalitet målt ved færre uhensigtsmæssige genindlæggelser
- at forbedre sundheden for befolkningen ved øget overlevelse efter akut indlæggelse på MVA
- og at reducere de sundhedsøkonomiske omkostninger ved udvidet åbningstid.

Det indstilles, at Direktørforum tager orienteringen til efterretning samt drøfter de mulige perspektiver i samarbejdet.

Referat:

Kirsten præsenterede projektet sammen med Merete. Plancher fra oplægget medsendes referatet.

Efter oplægget blev mulige perspektiver i projektet drøftet. Der er i øjeblikket ikke dækning i de sene aftentimer og på søn- og helligdage. Dette medfører, at der sker indlæggelser i denne periode, specielt i forbindelse med helligdage. Der er derfor et ønske fra hospitalet om at indgå i et tættere samarbejde med kommunen, så man sammen kan udvide dækningen. Kommunen vil gerne indgå i en dialog herom.

Kjeld oplyste, at man i regionen vil vurdere, om dele af projektet kan rulles ud i resten af regionen.

Det blev fremhævet, at det er positivt, at der i projektet er lagt vægt på at indhente data på projektet.

4. Sidste nyt – Hvad er vi optaget af for tiden? (20 min)

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

Referat:

Hosea oplyste, at der i øjeblikket er fokus på budgetforhandlingerne. Kommunen har modtaget 17. mio. kr. til sundhedsområdet, og det vil blive fastlagt i budgettet, hvad pengene skal gå til.

Vibeke oplyste, at AUH er optaget af, at hospitalet skal effektivisere for 475 mio. kr. Effektiviseringerne skal primært findes ved omlægning af patientforløb. Der skal i den forbindelse ske en lukning af 223 senge frem mod samling under fælles tag. Samtidig sker der en styrkelse af det akutte område med oprettelse af yderligere 60 senge i Fælles Akut Afdelingen. I alt

bliver der derfor lukket 163 senge. Der vil ske en del lukninger af senge allerede i 2014.

Desuden sker der store omlægninger på hospitalet herunder en omlægning af radiologien og anæstesien.

Anna spurgte til indkaldelse via e-boks. Vibeke oplyste, at det store rul endnu ikke er igangsat. Når dette sker, vil der blive informeret via avis-kampagne.

Lise oplyste, at almen praksis gerne vil inddrages i processerne og gerne på et tidligt tidspunkt.

Kjeld oplyste, at der skal udarbejdes ny praksisplan og ny plan for praktiserende speciallæger. Desuden er regionen i gang med at udarbejde ny sundhedsaftale og ny organisering af arbejdet med aftalerne.

5. Samarbejde om akutområdet (10 min)

Aarhus Universitetshospital, Aarhus Kommune og almen praksis har indledt et tæt samarbejde på akutområdet.

Samarbejdet omfatter bl.a. løbende koordinering og optimering af de udgående geriatriske funktioner, udvikling af nye samarbejdsformer og tilbud på akutområdet samt koordinering af det løbende arbejde med at udvikle nye tiltag, der skal forebygge uheldsmæssige (gen-)indlæggelser.

De mange nye tiltag foreslås udviklet og koordineret i den samarbejdsstruktur, der er iværksat i sundhedsaftaleregion med klyngegruppen for Aarhus området, Direktørforum.

Der er udarbejdet et udkast til kommissorium for Følgegruppen for samarbejdet mellem Aarhus Universitetshospital og Aarhus Kommune på akutområdet.

Det indstilles,

- At Direktørforum godkender kommissorium for Følgegruppen for samarbejdet mellem Aarhus Universitetshospital og Aarhus Kommune på akutområdet.
- At Direktørforum anmoder Koordineringsgruppen om at udpege repræsentanter til følgegruppen
- At Direktørforum drøfter, hvordan Almen praksis kan være repræsenteret i arbejdet i regi af følgegruppen for samarbejdet på akutområdet

Referat:

Hanne orienterede om processen, hvor der både har været holdt møder med de enkelte sektorer og fællesmøder.

Kommunen er ved at etablere et AKU-team med forventet opstart den 1. december 2013. Geriatrisk Afdeling er allerede opstartet med deres akutteam. Der er nedsat en arbejdsgruppe, der arbejder med at koordinere de to udgående teams. Desuden skal der ske en koordinering med tilbudet fra Diagnostisk ambulatorium, MEA. Der arbejdes med beskrivelser af de typiske forløb.

Mødedeltagerne godkendte kommissoriet for akutområdet.

Almen praksis fremhævede, at de meget gerne vil deltage i arbejdet med akutområdet, hvorfor de gerne vil indkaldes til møder i arbejdsgrupperne.

6. Udviklingsdøgn (15 min)

Direktørforum har besluttet, at der hvert år afholdes et udviklingsdøgn i samarbejdet mellem Region Midtjylland (Aarhus Universitetshospital og almen praksis) og Aarhus Kommune. Hvert andet år er temaet for udviklingsdøgnet "samarbejdet om borgerforløb – det somatiske område", og hvert andet år er temaet "samarbejde om sundhedsfremme og forebyggelse – børn og unge".

I år afholdes udviklingsdøgnet d. 26. – 27. november under temaet "samarbejdet om borgerforløb – det somatiske område".

Der er nedsat en planlægningsgruppe med repræsentanter fra Aarhus Universitetshospital og Aarhus Kommune.

Planlægningsgruppen vil præsentere de foreløbige overvejelser om deltagerantal, indhold og form.

Det indstilles, at Direktørforum drøfter de forslag, som planlægningsgruppen præsenterer.

Bilag:

Udkast til drejebog for udviklingsdøgnet

Referat:

Der var tilslutning til forslaget i drejebogen, dog blev det aftalt at emnet om ledelse tages ud, idet dette kører i sit eget forløb.

Deltagelse af almen praksis i døgnet blev drøftet, herunder repræsentanter udpeget fra PLOM. Det blev aftalt, at der skal være tre repræsentanter fra almen praksis på udviklingsdøgnet. Lise vil kontakte Steen, der vil koordinere deltagelsen fra almen praksis.

7. Samarbejde på området for børn, unge og gravide (10

min)

På det fælles udviklingsdøgn mellem Region Midt, Aarhus Kommune og Aarhus Universitetshospital afholdt den 8.-9. april 2013 blev det aftalt, at Følgegruppen for børn, unge og gravide skulle udpege et eller to projekter blandt de temaer, der blev rejst på udviklingsdøgnet, som der skal arbejdes videre med i perioden frem mod det næste udviklingsdøgn.

Følgegruppen har udpeget to projekter henholdsvis "Børn og unge har det bedst hjemme" og "Overvægt hos børn og unge". Kommissorier for de to projekter er vedlagt som bilag. Af kommissorierne fremgår, hvem der er udpeget af Følgegruppen som deltagere for arbejdsgruppen. Følgegruppen har valgt at fordele formandskabet således, at Aarhus Kommune, Børn og Unge har formandskabet for projektet vedrørende Overvægt hos Børn og Unge. Aarhus Universitetshospital, Børneafdelingen har formandskabet for projektet vedrørende Børn og Unge har det bedst hjemme. I begge arbejdsgrupper deltager repræsentanter for begge sektorer og fra praksis.

I forbindelse med udpegningen af medlemmer til arbejdsgrupperne, er følgegruppen af de repræsenterede praksiskonsulenter blevet gjort opmærksom på, at praksiskonsulenterne gerne deltager både i udviklingsdøgn, følgegruppemøder og arbejdsgruppemøder som repræsentanter for praksissektoren, men at dette kun er muligt, såfremt der finder en aflønning sted af den tid, som praksiskonsulenterne anvender hertil. Der ønskes derfor en afklaring af, hvorledes aflønningen af praksiskonsulenterne skal håndteres fremadrettet – både i relation til deltagelse i kommende udviklingsdøgn og arbejdsgrupper m.m.

Det indstilles:

- At kommissorierne drøftes og godkendes med eventuelle bemærkninger.
- At problemstillingen vedrørende aflønning af praksiskonsulenterne ved deltagelse i udviklingsdøgn og tværsektorielle arbejdsgrupper m.v. drøftes med henblik på at finde en løsning herpå.

Bilag:

- Kommissorium for temaet vedrørende "Børn og unge har det bedst hjemme"
- kommissorium for temaet "Overvægt hos børn og unge"

Referat:

Se under punkt 1.

8. Drøftelse af samarbejdet med almen praksis (10 min)

Almen praksis ønsker en drøftelse af samarbejdet.

Referat:

Lise indledte punktet med at fremhævede, at almen praksis meget gerne vil indgå og prioritere arbejdet med at styrke sammenhængende patientforløb mellem sektorerne.

Almen praksis vil ligeledes gerne inddrages og bidrage til emner til dagsordenen til direktørforum. Anne foreslog, at der i forbindelse med udarbejdelse af dagsorden bliver sendt en mail ud til de enkelte sektorer, hvor der gives mulighed for at indsende input til dagsordenen. Dette er også sket i forbindelse med udarbejdelse af dagsordenen til nærværende møde. Forslaget blev godkendt på mødet.

Almen praksis oplyste, at det er uheldigt, når møder flyttes med meget kort frist som sidste gang. Det blev aftalt, at man vil bestræbe sig på, at dette ikke sker fremover.

Det blev fremhævet, at der er behov for en afklaring af rammerne for samarbejdet specielt i forhold til honorering af almen praksis' deltagelse i arbejdet. Det blev aftalt, at dette skal ske ved overordnede regionale aftaler med almen praksis. Det blev aftalt, at Kjeld ville tage dette med tilbage.

9. Eventuelt (5 min)

Der var ingen punkter under eventuelt.