

Referat



Emne: Referat fra møde i Direktørforum d. 7. marts 2013
Til: Medlemmer af Direktørforum

Den 21. marts 2013

Aarhus Kommune
Sundhed og Omsorg

Referat fra møde i Direktørforum, d. 7. marts 2013

Mødedeltagere: Praktiserende læge Anna Lunde, chefsygeplejerske Vibeke Krøll, direktør Hosea Dutschke, fuldmægtig Anne Østergaard, stabsleder Hanne Linnemann

Afbud: Praktiserende læge Lise Høyer, praktiserende læge Steen P. Ardest, Centerchef Eva Sejersdal Knudsen, sundhed og omsorgschef Kirstine Markvorsen og vicedirektør Kjeld Martinussen

Dagsorden:

1. Velkomst og godkendelse af dagsorden
2. Aktuelle nyheder, hvad er vi optaget af for tiden?
 - 2.a. Region Midtjylland
 - 2.b. Aarhus Universitetshospital
 - 2.c. Almen praksis
 - 2.d. Aarhus Kommune
3. Længst muligt i eget hjem – også for døende
4. Træning for at undgå operation
5. Udvidet samarbejde på genoptræningsområdet
6. Den ældre medicinske patient
7. Akutområdet – de første drøftelser om udvidet samarbejde på akutområdet
8. Eventuelt
 - 8.a. Fælles lederudvikling

Ad. 1. Velkomst og godkendelse af dagsorden

Ad. 2. Aktuelle nyheder – hvad er vi optaget af for tiden

Aarhus kommune

Hosea orienterede om Aarhus Kommunes arbejde med fastlæggelse af ny styreform. Der afholdes Byrådskonference 7. og 8. marts 2013.

Der er udarbejdet forskellige forslag til, hvordan opgaverne fremover kan fordeles mellem afdelingerne samt forslag til det fremtidige antal magisatsafdelinger.

Der er bl.a. et forslag fremme om, at sundhedsplejen skal ind i Sundhed og Omsorg frem for som nu i Børn og Unge. Der arbejdes også på en model,

Faglig stab

Søren Frichsvej 36m
8230 Åbyhøj

Sagsnummer
Journalnummer

Sagsbehandler
Hanne Linnemann

Direkte telefon 8940 4009
Telefax 8940 6670

E-post direkte Hlin@aarhus.dk

hvor "beskæftigelsesmæssig rehabilitering" er i fokus. Det kan bl.a. omfatte Ortopædisk genoptræningscenter og Folkesundhed Aarhus, hvor forslaget går på, at indsatserne målrettet borgere i den erhvervsaktive alder så vid muligt forankres i Beskæftigelsesforvaltningen. Budskabet er, at borgere skal i beskæftigelse.

En tredje model, der har været fremme i drøftelserne, er "velfærdsmodellen, hvor Voksen handicap og psykiatriområdet foreslås samlet under Sundhed og Omsorg.

Aarhus Universitetshospital

Vibeke Krøll oplyste, at der arbejdes med "Effektiviseringsprocessen" (13. og 14. marts). Opgaven er bl.a. at lukke 200 senge frem til 2019 og aflevere 0,5 mia. kr. Det er en krævende men spændende opgave – og det skal nok lykkes.

Som eksempel nævnte Vibeke, at der lukkes 6 MEA senge. Samtidigt oprettes et akutambulatorium (ex. til diagnostiske udredninger). Det betyder, at der langsomt startes op med en akutafdeling (FAM). Der er også overvejelser om at etablere en udgående funktion fra akutteamet, men det er ikke endeligt besluttet.

I processen arbejdes der med 4 typer af forløb:

Samme-dags patienter
Flerdages-patienter
Uafklarede patienter
Eget hjem – patienter

For hver forløbstype beskrives hvilke krav, der kan stilles til f.eks. røntgen, klinisk biokemi, medicin m.m. Indtil videre arbejder Aarhus Universitetshospital internt med beskrivelserne, men der var enighed om, modellen mangler inddragelse af samarbejdspartnerne; almen praksis og kommunen.

Det kunne også overvejes, om beskrivelse af de forskellige typer af forløb kunne bruges i en kommende sundhedsaftale.

Forslaget sættes på dagsordenen til næste møde i Direktørforum (13. september). Koordineringsgruppen kommer med forslag til, hvordan der kan arbejdes videre med forløbstanken.

Samtidigt blev det besluttet, at der skal afholdes et nyt udviklingsdøgn i slutningen af november 2013 (efter valget).

Koordineringsgruppen fastlægger dato og kommer med forslag til indhold i udviklingsdøgnet.

Almen praksis

Anna Lunde oplyste, at der ikke er en ny overenskomst endnu. Der forhandles stadig.

Anna nævnte, at Bo Christensen og Flemming Bro (Institut for Almen Praksis) gerne indgår i nye forskningsprogrammer, så Direktørforums medlemmer bedes være opmærksomme på, hvis der er områder/emner, som kunne være relevante.

Det nye tilbud opfølgende hjemmebesøg er søsat. Der har været en langsom opstart. Det forventes, at Region Midt kan komme med tal på antal besøg i starten af april 2013. Arbejdsgruppen vedr. forslag om brug af ny

teknologi i forbindelse med de opfølgende hjemmebesøg starter op igen efter påske. Anders Horst fra Region Midt indkalder.

Ad. 3. Længst muligt i eget hjem – også for døende

Direktørforum blev bedt om at drøfte mulighederne for – i samarbejdet mellem hospital, almen praksis og kommune – at kunne øge andelen af borgere, der dør i eget hjem.

Med andre ord, kan fordelingen i forhold til hvor, borgerne dør, ændres? Hvorfor skal borgerne være på et hospital, hvis de lige så godt kan være hjemme.?

Fra hospitals side var der tilkendegivelse af vigtigheden for samarbejde mellem den specialiserede indsats (f.eks. det palliative team), almen praksis og kommune for at sikre borgeren en værdig og tryk død – også i eget hjem. Men det er måske for unuanceret, at opstille mål – f.eks. at 40 % skal dø i eget hjem. Der er mange elementer, der kan spille ind.

Det, der er vigtigt, er at borgeren får et reelt valg/alternativ til at skulle dø på hospital.

Det blev konkluderet, at der skal nedsættes en arbejdsgruppe med repræsentanter fra hospital, almen praksis og kommune. Koordineringsgruppen udarbejder et kommissorium for arbejdet. Direktørforum bad om, at der kommer et indlæg om Længst muligt i eget hjem på udviklingsdøgnet i november 2013.

Samtidigt bad Direktørforum om, at der bliver udarbejdet et brev til regionsrådsformand Bent Hansen og rådmænd Thomas Medom om beslutningerne om, hvordan der arbejdes videre med opgaven.

Ad. 4. Træning for at undgå operation

Direktørforum drøftede muligheden for at iværksætte et fælles forsknings-/udviklingsprojekt indenfor det ortopædiske område med henblik på at indhente større viden om effekten af træning som substitution for operation.

På mødet var der enighed om, at opgaven skal løftes i tæt samarbejde med ortopædkirurgerne og ikke som et projekt foranlediget af ergo- og fysioterapeuter.

Det blev besluttet, at ledende terapeut Ulla Skou, Centerleder fra ortopædisk genoptræningscenter Elna Kæstel samt leder af Folkesundhed Aarhus Vibeke Brønnum skal gå i dialog med ortopædkirurgerne om at indgå i et samarbejde.

Forslaget skal udarbejdes som et forslag til en "forløbsbeskrivelse".

Hanne L. sørger for, at opgaven sættes i gang.

Ad.5. Udvidet samarbejde på genoptræningsområdet

På mødet blev drøftet, om der er nye/andre opgaver på genoptræningsområdet, hvor samarbejdet mellem hospital/kommune kan udvikles. Der blev bl.a. nævnt nogle af de genoptræningsopgaver, som i dag løses som specialiseret genoptræning.

En af de store "klumper" af opgaver er her specialiseret genoptræning til kvinder efter operation for mammacancer.

Direktørforum ønsker, at der skal udvikles nye samarbejdsformer på genoptræningsområdet; bl.a. overvejelser om fælles ledelse på nogle af opgaverne.

Direktørforum ønsker, at Følgegruppen på træningsområdet kommer med et forslag.

Hanne L. sørger for, at følgegruppen på træningsområdet får opgaven præsenteret på næste møde 19. april 2013.

Ad. 6. Den ældre medicinske patient

Pkt. 6 om den ældre medicinske patient og pkt. 7. om akutområdet blev drøftet under ét.

Direktørforum godkender, at "kommunikation" bliver de emne, der skal arbejdes videre med i forhold til den ældre medicinske patient. Direktørforum kan se 2 spor, a) et borgerrettet spor, hvor region, kommune og almen praksis i samarbejde via målrettet kommunikation skal understøtte borgeren i det, han/hun selv kan og b) et "system-spor", hvor fokus er den kommunikation, systemerne har med hinanden i borgerforløbene (f.eks. ved indlæggelse og udskrivelse).

Sidstnævnte "kommunikations-spor" mellem systemerne kan med fordel beskrives ind i arbejdet med de 4 patientforløbstyper, der skal arbejdes videre med jf. punkt 2.

Borger-sporet understøttes allerede i nogle af de projekter, som Region Midtjylland arbejder med (Digital platform), men det kan fint videreudvikles. Hvordan kan borgere f.eks. til elektive operationer forberede sig før operationen. Hvilken type af informationer har borgeren behov for. Ville det være en fordel, hvis det var informationer fra Region og kommune i samarbejde?

Til næste møde i direktørforum inviteres chefjordemoder Joan Dyrre og ledende overlæge Else Marie Damsgaard (geriatrik afdeling) med for at orientere om projekt "Min Journal".

Der var samtidigt enighed om i Direktørforum, at konceptet "Fælles skolebænk" stadig har sin berettigelse. Der er fortsat mange fordele ved, at ansatte i hospitalssektor og den kommunale sektor møder hinanden om fælles emner.

Som opfølgning på punkterne bad Direktørforum om, at Koordineringsgruppen får opgaverne beskrevet – derefter at få involveret de relevante parter. Det er vigtigt at få beskrevet – i kommissorier – hvilke opgaver, der ligger og hvem, der forventes at blive involveret i løsningen af dem.

I forhold til akutområdet orienterede Hanne L. om Aarhus Kommunes ønske om at samarbejde både med Aarhus Universitetshospital og Almen praksis i forhold til, at kommunen har fået midler af Byrådet til etablering af et Akutteam. Aarhus Kommune er interesseret i, at det kommunale akutteam bliver et relevant team, der sammen med de øvrige akuttilbud i praksissektoren og hospitalssektoren udgør et vigtigt element i "det nære sundhedsvæsen".

Opgaver, målgruppe, åbningstid m.m. for det kommunale akutteam skal samstemmes med de øvrige tilbud. Aarhus Kommune har ingen interesse i et skabe pseudo-tilbud, som ikke spiller sammen i det nære sundhedsvæsen.

Aarhus Kommune arbejder efter en tidsplan, hvor et akutteam kan være driftsklar 1. september 2013.

Ad. 7. Akutområdet – de første drøftelser om udvidet samarbejde på akutområdet

Se ovenfor

Ad. 8. Eventuelt

Næste møde i Direktørforum er fastlagt til 13. september.

Derudover planlægges der et udviklingsdøgn i slutningen af november - efter valget.

Pkt. 8.a. Fælles ledelse - lederuddannelse

Som ekstra-punkt til dagsordenen er udsendt forslag til, at der planlægges fælles lederuddannelse på tværs af sektorer i Aarhus området.

Der er inspiration fra Randers Kommune, hvor kommunale ledere på sundhedsområdet og ledere fra Regionshospitalet i Randers gennemgår fælles lederuddannelse.

Hosea oplyste, at der fra Aarhus Kommune er grønt lys til at indgå i et sådant samarbejde. Fra Aarhus Universitetshospital er der ligeledes interesse i at indgå i et lignende samarbejde.

I princippet kunne vi kopiere materialet fra Randers Kommune

Det aftaltes, at kontorchef Vibeke Sjøgreen (HR, Sundhed og Omsorg, Aarhus Kommune) og Annette Schmidt Laursen (HR, Aarhus Universitetshospital) skal undersøge Randers Kommunes fælles lederuddannelse nærmere. Der er forslag fra Direktørforum om, at tidshorizonten kunne være, at vi starter ud i januar, februar 2014

Direktørforum overvejer, om de praktiserende læger skal med i ovenstående fælles lederuddannelse. Det er de ikke i det forløb, Randers Kommune og Regionshospitalet der gennemfører.

Anna Lunde oplyste, at det i planlægningen i så fald vil være en fordel at alliere sig med praksisudviklingskonsulenterne (PUK'erne).

Forslaget drøftes igen på næste møde i Direktørforum 13. september.