



Emne: Referat fra møde i Direktørforum d. 7. juni 2012  
Til: Medlemmer af Direktørforum

Den 18. juni 2012

### Referat fra møde i Direktørforum, d. 7. juni 2012 På Sundheds og omsorgshotellet Vikærgården

**Mødedeltagere:** Praktiserende læge Lise Høyer, praktiserende læge Steen P. Ardest, Praktiserende læge Anna Lunde, chefsygeplejerske Vibeke Krøll, direktør Hosea Dutsche, Centerchef Eva Sejersdal Knudsen, fuldmægtig Anne Østergaard, stabsleder Hanne Linnemann

Som "gæst" på mødet deltog Mads Venø Jessen fra KOSU-sekretariatet (Kommunernes koordinering af sundhedsopgaver i Region Midtjylland).

Under Pkt. 2 og 3 deltog leder af Region Midtjyllands telemedicinske center Britta Ravn og velfærdsteknologichef Ivan Kjær Lauridsen

**Afbud:** Mads Gammelmark, Kirstine Markvorsen og Kjeld Martinussen

#### Dagsorden:

1. Velkomst og præsentationsrunde
2. Kort introduktion til sundheds- og omsorgshotellet Vikærgården
3. Dagens emne: telemedicin og velfærdsteknologi
  - 3.a. Sårprojekt
  - 3.b. Projekter vs. stor-skala på det telemedicinske område
  - 3.c. Afslag på ansøgning om puljemidler til projekt Bedre liv med ALS
4. Aktuelle nyheder, hvad er vi optaget af for tiden?
  - 4.a. Region Midtjylland
  - 4.b. Aarhus Universitetshospital
  - 4.c. Almen praksis
  - 4.d. Aarhus Kommune
5. Status vedr. samarbejdsprojekt Væksthus Aarhus N (Aarhus Universitetshospital, Aarhus Kommune og Sundhedsfaglig højskole (VIA University College))
6. Kræftrehabilitering
7. Samarbejde på børn og unge område
  - 7.a. Kommissorium for arbejdet i den nedsatte følgegruppe på børn og unge området
  - 7.b. Orientering om afholdelse af udviklingsdøgn på børn og unge området
8. Eventuelt
9. Mulighed for rundvisning på Vikærgården

**Aarhus Kommune**  
Sundhed og Velfærd  
Sundhed og Omsorg

**Social og sundhedsfaglig stab**  
Søren Frichsvej 36m  
8230 Åbyhøj

Sagsnummer  
Journalnummer

Sagsbehandler  
Hanne Linnemann

Direkte telefon 8940 4009  
Telefax 8940 6670

E-post direkte Hlin@aarhus.dk

### **Ad. 1. Velkomst og præsentationsrunde; herunder godkendelse af referat fra sidste møde**

Steen Ardest havde et par konkrete bemærkninger til referatet fra mødet i marts 2012. Bemærkningerne sendes til Anne Østergaard, som indarbejder dem, og derefter udsender et endeligt referat fra mødet.

Der var et par opfølgningsspørgsmål fra referatet:

- Vibeke Krøll oplyste, at Aarhus Universitetshospitals arbejde med patient-inventering går rigtig godt. Resultaterne af arbejdet giver et godt billede af hvilke patienter, der ligger i sengene, hvorfor de er der, og om de kunne have undgået/forkortet indlæggelsen ved en anden indsats.
- Vibeke Krøll oplyste, at Aarhus Universitetshospital gerne vil i dialog med Aarhus Kommune om opgaven vedr. IV-behandling i eget hjem (generel opgaveoverdragelse). Hanne Linnemann svarede, at Aarhus Kommune gerne indgår i dette samarbejde, men pointerede også, at det er vigtigt at få de praktiserende læger med i arbejdet fra starten. Vibeke Krøll står for mødeindkaldelse.
- Vibeke Krøll oplyste, at der har været afholdt et møde vedr. forslaget om fælles lederudvikling på tværs af AUH og AAK. Der er en god proces om forslaget.

### **Ad. 2. Kort introduktion til sundheds- og omsorgshotellet Vikærgården**

Ivan Kjær Lauridsen gav en kort introduktion til stedet jf. vedlagte plancher.

Der sker en fortsat udvikling af Vikærgården, både på det faglige plan (døgnehabilitering), i forhold til udvikling og anvendelse af velfærdsteknologi og i forhold til renovering af de bygningsmæssige rammer.

Udfordringen er, at der bygges om, mens det nye koncept for Vikærgården færdigudvikles og implementeres.

Der bliver f.eks. forskellige indretning af badeværelserne. Der er indrettet en stemmestyrer stue. Den massive satsning på udvikling af velfærdsteknologi sker som led i, at teknologien skal understøtte borgerens rehabilitering og støtte til egenomsorg.

Målgruppen for Vikærgården vil være borgere med et rehabiliteringspotentiale. Forløbene på Vikærgården bliver forholdsvist korte forløb (max. 5 uger og gerne kortere).

Visitation til pladserne på Vikærgården sker via Visitationslinjen.

Fuldt udbygget vil der være i alt 64 pladser på Vikærgården.

Vibeke Krøll nævnte, at Aarhus Universitetshospital gerne indgår i et forsknings- og udviklingssamarbejde med Vikærgården - eksempelvis telemedicinsk rehabilitering.

Det aftales, at den nye centerleder på Vikærgården og rehabiliteringschef Lykke Jensen skal inviteres med til et centerchefmøde i

september bl.a. for at orientere om Vikærgården og drøfte, hvordan der kan udvikles på samarbejdet om forskning og udvikling. Hanne Linnemann og Anne Østergaard koordinerer datoer.

Praktiserende læger er interesserede i at vide, om egen læge kan henvise borgere til Vikærgården, og om der er mulighed for at modtage epikriser.

Indtil videre sker visitationen via Visitationslinjen.

Hvis der sker ændringer vil disse blive drøftet med praksiskon-sulenten og i Kommunalt-Lægeligt Udvalg.

Aarhus Kommune drøfter.

Hanne Linnemann supplerede med, at der på Vikærgården er ansat en forløbskoordinator i erkendelse af, at der mange koordineringsopgaver på Vikærgården – både i forhold til hospitalsafdelinger, praktiserende læger og enheder indenfor Aarhus Kommunes egen organisation.

Aarhus Universitetshospital og praktiserende læger er meget interesserede i at følge udviklingen på Vikærgården. Hanne oplyste, at både hospital og almen praksis er tænkt ind i den projektorganisation, der er omkring færdigudvikling af konceptet om Vikærgården – bl.a. ved deltagelse i kvalitetssikringsgruppen.

### **Ad. 3. Dagens emne: Telemedicin og velfærdsteknologi**

#### **3.a. Sårprojekt og 3.b. projekter vs. stor-skala**

Britta Ravn oplyste, at Telemedicinsk Center er i gang med en kortlægning af de forskellige telemedicinske projekter, der er i gang i regionen. På sårområdet er der projekter i Silkeborg, Horsens og Aarhus.

Britta Ravn nævnte, at Telemedicinsk Center vil arbejde på en fælles platform – og gerne en fælles platform for flere områder udover sår. Det kunne også være opfølgende hjemmebesøg og KIH projektet

Det overvejes, om KIH projektet skal køre videre på Tele Skejby suppleret med hotspots for at udbrede båndbredden.

Telemedicinsk Center færdiggør sit kortlægningsarbejde i starten af september, og træffer herefter beslutning om fremtidig platform. Overvejelsen er bl.a., at KIH løsningen skal bredes ud regionalt, og at sårjournalen kan indgå heri.

I Aarhus området er licenserne til telemedicin-løsningen på sårområdet forlænget til udgangen af 2012. Det haster derfor med at finde en fremtidig løsning.

Der var enighed om, at det tekniske spor kører jf. ovenfor.

Der var dog også enighed om, at der er behov for et endnu tættere samarbejde mellem RM, AUH og AAK, særligt med henblik på at få koblingen til de mange velfærdsteknologiske projekter/spor, som AAK er langt fremme med.

Samtidigt er der behov for at få udarbejdet en egentlig handleplan for det telemedicinske samarbejde mellem AUH og AAK. Der ønskes et første bud på det til næste møde i Direktørforum (25. oktober).

Der nedsættes en mindre gruppe med deltagelse af Britta Ravn, Eva Sejersdal Knudsen, Ivan Kjær Lauridsen og Hanne Linnemann. Eva er ansvarlig for første mødeindkaldelse.

På det mere faglige plan skal AUH og AAK drøfte hvor mange sårpatienter, der på sigt forventes at kunne/skulle indgå i sårjournalen efter projektperiodens udløb. Koordineringsgruppen afklarer hvem, der skal inddrages i arbejdet og aftaler første møde.

Britta Ravn orienterede om, at der afholdes temadag d. 26. juni om telemedicin. Britta beklagede, at invitationen er sendt meget sent ud.

Ivan Kjær Lauridsen spurgte til KIH projektet. Ivan er medlem af styregruppen for projektet, men har kun deltaget i et møde. Eva Sejersdal Knudsen oplyste, at det er Claus Thomsen, der er formand for styregruppen. Der er personaleudskiftning undervejs i projektet. AUH sender materiale til AAK, når det ligger klar. AAK ønsker at medvirke på lige fod i projektet, da der er tale om et fælles projekt.

### **Ad. 3. C. Afslag på ansøgning om puljemidler til projekt Bedre Liv med ALS**

Region Midtjylland og AUH har aftalt et møde, hvor der konkret følges op på denne sag.

Britta Ravn supplerede med, at den teknologi, der skal anvendes i ALS projektet også vil komme til at indgå i KIH projektet – med henblik på at få en fælles platform.

Ivan nævnte, at AAK har nogle projekter og kendskab til nye teknologier, der med fordel kan tænkes ind i forhold til denne målgruppe. Dette koordineres i den nye arbejdsgruppe (se ad. 3.a. og 3.b.)

Vibeke Krøll spurgte ind til, hvordan vi anvender begreberne "telemedicin", "velfærdsteknologi" o.s.v. Hvad med IPADS, kan de ikke anvendes i højere grad?. AUH vil gerne skabe resultater, og hvordan kan vi gøre det i et samarbejde? På AUH er Eva Sejersdal Knudsen indgangen.

Ivan svarede, at vi skal være bevidste om hvilke krav, vi stiller til de forskellige teknologier. De kan i sagens natur ikke være ens. IPADS kan sagtens anvendes til en lang række opgaver. Region Midtjylland har lovet at give en vurdering/tilbage melding til Aarhus Universitetshospital herom.

Samarbejdet på telemedicin/velfærdsteknologi området koordineres af den nye arbejdsgruppe (se ad. 3.a. og 3.b.).

Afslutningsvist oplyste Britta Ravn at hun har været i kontakt med repræsentanter fra Sundhedsstyrelsens DRG kontor vedr. honorering af hospitalsansatte, praktiserende læger og hjemmesygeplejersker i forbindelse med telemedicinske ydelser.

#### **Ad. 4. Aktuelle nyheder, hvad er vi optaget af for tiden?**

##### Aarhus Universitetshospital:

Vibeke Krøll oplyste, at AUH har fastsat 14 udviklingsmål, der skal arbejdes videre med i de kommende år. AUH har valgt at fokusere på nogle udvalgte områder, og dermed også valgt noget andet fra.

Nogle af udviklingsmålene vil være helt oplagte at samarbejde med AAK om; f.eks. forebyggelige indlæggelser og genindlæggelser. Akutområdet og rehabilitering samt kronikerområdet er også oplagte samarbejdsområder.

Epikriser er også et af udviklingsmålene.

##### Almen praksis:

Akutaftalen har fyldt meget, selvom det egentligt er gået uden de store problemer. Aarhus området kommer med her til efteråret. Samlet set opleves det positivt for alle parter.

Et andet område er implementering af en ny aftale vedr. afhentning af blodprøver ude i de enkelte klinikker. Et nyt transportfirma er på banen, og blandt praktiserende læger opleves der serviceforringelser. Eksempelvis kan der ikke tages blodprøver efter kl. 15.00.

Korrespondancemodulet med hjemmesygeplejen fungerer fint, mens det fortsat giver udfordringer at få kontakt til borgerkonsulenterne.

En relation til Aarhus Kommunes udkast til sundhedspolitik er bl.a. et spørgsmål om, hvordan vi håndterer unge, der får det psykisk svært. Det er ikke depression, men det kan udvikle sig med tiden, hvis der ikke bliver taget hånd om det. Det er en gruppe, der fylder meget i almen praksis. Er det noget, vi kan håndtere i et samarbejde?.

##### Aarhus Kommune

AAK vil gerne samarbejde med de praktiserende læger om at håndtere særlige målgrupper. Henvises til samarbejdet i Kommunalt-lægeligt udvalg.

Aarhus Kommunes sundhedspolitik er under politisk behandling. Forventes afsluttet i byrådet enten lige før sommerferien eller lige efter.

Boligområdet fylder meget i Sundhed og Omsorg. Der er større ombygninger og omrokeringer i gang. Det betyder bl.a. flytning af beboere fra mindre enheder til større enheder. Det betyder noget –

både for beboere, pårørende og personale. Det fremgår også af mediernes interesse for sagen.

Der er stort fokus på det faglige felt; bl.a. i plejeboligerne. Der sker en opnormering af sygeplejerske, ergo- og fysioterapeuter. Samtidigt gennemføres kompetenceudvikling for samme faggrupper, bl.a. i "geriatri". Dette sker i samarbejde med dels VIA-UC og med geriatrisk afdeling.

Samtidigt ansættes der diætister ved alle lokalområder for at få særligt fokus på det ernæringsfaglige område.

#### **Ad.5. Væksthus Aarhus N**

Vibeke Krøll oplyste, at dette samarbejde har været "lidt op af bakke". Der er udarbejdet forskellige projektforslag, som dog skal have en tur til, inden de efterlever de kvalitetskrav, der er opstillet.

Det er aftalt, at der skal afrapporteres til Direktørforum på næste møde (25. oktober).

#### **Ad. 6. Kræftrehabilitering**

På regionsniveau udarbejdes der en del-sundhedsaftale om kræftrehabilitering. Efter tidsplanen skal der ligge et forslag klar til midten af december 2012.

I samarbejdet mellem AUH og AAK er det aftalt, at vi så småt går i gang med udformning af samarbejdet – første møde afholdes lige efter ferien.

AAK tager praksiskonsulenten med til første møde.

#### **Ad. 7. Samarbejde på børn og unge området**

##### **7.a. foreløbigt udkast til kommissorium**

Direktørforum tog udkastet til efterretning

##### **7.b. udviklingsdøgn – børn og ungeområdet**

Direktørforum tog orienteringen til efterretning.

Hanne L. sikrer koordinering med Børn og Unges ledelsessekretariat.

#### **Ad. 8. Eventuelt**

Der var ingen bemærkninger.