

**Referat fra møde i Styregruppen  
for sundhedsaftalerne i Horsensklyngen  
fredag den 4/6 2009**

**Regionshospitalet  
Horsens**  
*Administrationen  
Projekt & Plan*  
Sundvej 30  
DK-8700 Horsens  
Telefon +45 7927 4444  
Telefax +45 7927 4930  
www.regionshospitalet Horsens.dk  
post@horsens.rm.dk

**Deltagere**

Region Midtjylland

Kontorchef Jens Bejer Damgaard  
Regionssundhedsplejerske Anita Fogh  
Fuldmægtig Mads Venø Jessen

Horsens Kommune

Sundhedscenterchef Tage Carlsen  
Projektkoordinator Ulla Hjorth Jespersen  
Myndighedschef Inger Buhl Foged

Hedensted Kommune

Chef for seniorservice Gitte Vandall

Ikast-brande Kommune

Visitationschef Marianne Merring, Ikast-Brande kommune  
Ældrechef Dorthe Jepsen, Ikast-Brande kommune

Odder Kommune

Socialdirektør Jette Rud Knudsen, Odder kommune  
Visitationschef Anne Stenbæk

Regionshospitalet Horsens, Brædstrup og Odder

Chefsygeplejerske Anna Birthe Sparvath  
Sundhedsfaglig koordinator Majbritt Veise Blohm  
Oversygeplejerske Inge Henriksen, Regionshospitalet Horsens, Brædstrup og Odder

**Afbud**

Afdelingschef Eva Sejrsdal Knudsen  
Kontorchef Kirsten Vinther Jensen  
Chef for sundhed og forebyggelse Lisbeth Vinge, Hedensted kommune  
Sundhedskoordinator Marlene Herbsleb, Odder Kommune  
Praksiskoordinator Lotte Denning

**midt**  
regionmidtjylland

Dato 01.07.2009

J.nr. 6006-20

Majbritt Veise Blohm

majbritt.blohm@horsens.rm.dk

+45 7927 4995

Side 1/1

## Referat

### 1. Nyt fra Region Midtjylland - se sagsfremstillingerne i dagsordenen til mødet **Nøgletal for Horsens klyngen**

Regionen fremlægger nøgletal 2 gange årligt: forårstallene repræsenterer tallene fra indeværende år ifht tallene fra forrige år.

Efterårs tallene er prognose tal for kommende år.

Kommunerne har brug for bedre dokumentation end nøgletallene til revisionen – blandt andet ønsker kommunerne en skriftlig og mere dybdegående dokumentation for dato for registrering af færdigbehandling og for psykiatriområdet.

Jens Bejer Damgaard bringer ønsket videre til den administrative styregruppe.

### **IT-kommunikation på sundhedsområdet**

Den regionale arbejdsgruppe for IT-kommunikation på sundhedsområdet er i gang med at udarbejde en IT-strategi for Region Midtjylland, herunder også en forventet tidsplan for implementering af MedCom standarderne.

Regionen ser gerne/helst, at hele Regionen følger samme tidsplan med implementering af de forskellige standarder.

Det er besluttet, at Århus EPJ skal indføres på alle regionens hospitaler. Da Horsens allerede har en fuldt udrullet EPJ, bliver hospitalet det sidste hospital i Regionen, der får den nye EPJ. For at sikre, at Horsens forbliver elektronisk i ventetiden på den nye journal, vil Regionen være nødt til løbende at investere i nye snitflader til HBO's nuværende EBJ.

Side 2/6

### **Helhedsorienteret tilgang til smerter i lænd og ryg - Claus Vinther Nielsen**

Center for Folkesundhed har gang i mange forskellige forskningsprojekter, hvor mange af dem vil gavne kommunerne.

Claus Vinter Nielsen vil gerne køre flere projekter og opfordrer kommunerne til at rette henvendelse til ham med idéer til nye projekter.

Med hensyn til finansiering af projekter, søger Center for Folkesundhed gerne fondsmidler mv. således at kommunernes eventuelle deltagelse er gratis.

### **Indsatsområder i sundhedsaftalerne**

Regionen udarbejder en skabelon for, hvordan vi følger op på aftaleområderne i Sundhedsaftalerne - skrivergruppen for Sundhedsaftalerne indkaldes til dette arbejde.

### **Forløbsprogrammer**

På næste møde i Styregruppen for Horsensklyngen tages der stilling til i hvilken rækkefølge/ og med hvilken metode de to næste forløbsprogrammer (type 2 diabetes og hjertekarsygdom) skal implementeres i Horsensklyngen.

Inden mødet forbereder parterne sig på, hvordan vi bedst muligt kan gribe det an.

Desuden vil formændene for den Faglige Følgegruppe være ansvarlige for at komme med et bud på metodikken for implementering af forløbsprogrammerne.

Som supplement vil Chefsygeplejerske Anna Birte Sparvath gerne holde et oplæg, hvor hun vil prøve at skitsere nogle idéer til at løse/afhjælpe den mangel på sygeplejersker, som vi er fælles om at have – kunne Horsensklyngen blive banebrydende på området?

Inspiration til oplægget vil bl.a. findes i Sidsel Vinges og DSI's igangværende arbejde, der handler om opgaveglidning - et projekt om forbedring af sektorsamarbejdet i Region Midt.

### **Udpegning af klyngerepræsentanter til det faglige udvalg under Samarbejdeskonstruktionen "Folkesundhed i Midten"**

Kommunerne i Horsensklyngen anbefaler Sundhedskoordinator Marlene Herbsleb, Odder Kommune

Regionshospitalet Horsens, Brædstrup og Odder anbefaler Ledende Terapeut Lene Lange.

Side 3/6

### **Revision af vejledningen fra SST til anden generations sundhedsaftaler**

Regionen finder den nye bekendtgørelse og den nye vejledning for 2. generation sundhedsaftaler god.

Sundhedsstyrelsen anerkender det gode arbejde bag 1. generations sundhedsaftaler ved at give mere frihed og ved at give mulighed for en mere minimalistisk aftale, idet man i 2. generations aftalerne kan adskille det politiske dokument fra det kliniske dokument.

Desuden er der lagt op til en større involvering af de praktiserende læge og til et tættere politisk samarbejde på tværs af landet.

De nye Sundhedsaftaler skrives primo 2010.

## **2. Tema drøftelse – akut hospital/akut kommune og det hensigtsmæssige men hurtige patientforløb?**

Der er tre fokusområder i forhold til fælles udfordringer på akutområdet:

### **FOREBYGGE UHENSIGSMÆSSIGE INDLÆGGELSER**

### **SIKRE HENSIGTMÆSSIGE UDSKRIVELSER**

### **REDUCERE GENINDLÆGGELSER.**

Desuden aftaltes følgende i forhold fælles udfordringer akutområdet:

- MedCom – elektronisk kommunikation på tværs af sektorgrænsen – se side 2. MEDCOM SKAL ANVENDES!

Den faglige følgegruppe arbejder videre med en løsningsmodel/plan for Horsensklyngen.

- U hensigtsmæssige indlæggelser – hospitalet har lavet en intern screening af de akutte indlæggelser. Denne screening har vist pejlinger på nogle temaer, der skal fokuseres på::

Mange af indlæggelserne kunne have været forebygget, fordi:

- Mange af indlæggelserne kunne have været håndteret i ambulans regi.
- I stedet for indlæggelse kunne praktiserende læge selv have håndteret situationen eller de kunne have anvendt tilbud i kommunerne.
- I stedet for indlæggelse kunne man have benyttet muligheden for telefonisk konsultation ved speciallæge på hospitalet, sub-akut ambulatorium eller dagshospital.

Hospitalet afholder et møde med praksiskoordinator Lotte Denning ifht ovenstående. Desuden vil den Faglige Følgegruppe arbejde videre med at udarbejde/identificerer forslag til indsatser/løsningsforslag til forebyggelse af uhensigtsmæssige indlæggelser.

- Reducering af genindlæggelser – her anbefaler Regionen at Horsensklyngen implementerer Glostrupmodellen om opfølgende hjemmebesøg. Den faglige følgegruppe får ansvaret for at arbejde med genindlæggelser herunder kortlægning af omfanget og forslag til løsningsmodeller.

For at få tempo på processerne er det muligt for den Faglige Følgegruppe at opfordre Styregruppen til at afholde et ekstraordinært Styregruppemøde.

### 3. Revidering af programmet for patienter med hoftebrud.

Styregruppen **godkender** programmet for patienter med Hoftebrud ud fra den faglige følgegruppes anbefalinger/bemærkninger:

- Den faglige følgegruppe finder det faglige indhold godt og relevant, specielt er man i gruppen meget tilfredse med anbefalingerne for den forebyggende indsats.
- Den faglige følgegruppe har dog forbehold i forhold til de økonomiske konsekvenser af programmet, og anbefaler at det må være op til den

enkelte <sup>1</sup>kommune at fastsætte service niveauet ifht den forebyggende og opfølgende indsats (eksempelvis ifht faldudredning og opfølgende besøg).

- Den faglige følgegruppe anbefaler, før der tages stilling til den endelige form for den fremtidige indsats for patienter med delir/demens, at der skal afholdes en journal gennemgang på 10-20 patientforløb. Formålet med journalgennemgangen er at identificere hensigtsmæssige/uhensigtsmæssige metoder til en optimal indsats for patienter, der udvikler delir under indlæggelse eller er demente. Journalgennemgangen planlægges endeligt på næste møde i den faglige følgegruppe.
- Start for implementeringen fastsættes til **1. januar 2010.**

Side 5/6

#### **4. Delt formandskab og fælles udarbejdelses af dagsorden.**

Kommunerne ønsker delt formandskab i Styregruppen. Formand Anna Birte Sparvath hilser forslaget velkommen og forslår desuden at inddrage almen praksis, således formandskabet er tre-delt.

Kommunerne peger på projektkoordinator Ulla Hjort Jespersen fra Horsens Kommune.

Hospitalet indkalder til formandskabsmøde, hvor den fremtidige konstruktion af en 3-delt formandskab og sekretariatfunktion diskuteres.

Der udarbejdes et kommissorium for formandskabet, der skal godkendes af den øvrige Styregruppe på næste møde.

#### **5. Kort orientering om status fra den faglige følgegruppe v/Inge Henriksen og Anne Stenbæk.**

Den faglige følgegruppe arbejder på nuværende tidspunkt med følgende emner:

- Afstemning af gensidige forventninger ifht information fra hospital til kommuner, når patienter registreres færdigbehandlet på hospitalet.
- IT-kommunikation – der er nedsat en under-arbejdsgruppe på tværs af sektorgrænsen, der er i gang med at udarbejde aftale for arbejdsgange mv. omkring elektronisk kommunikation på tværs af kommuner og hospital.
- Uhensigtsmæssige indlæggelser – et emne som Styregruppen anbefaler, at den faglige følgegruppe sætter tempo på.

#### **6. Eventuelt**

Inge Henriksen orienterer om et telemedicinsk sårprojekt som Regionshospitalet Horsens, Brædstrup og Odder kører sammen med Horsens kommune. Der er nu

---

<sup>1</sup> Horsens Kommune mener, at det er økonomisk OK ifht det forholdsvis lave antal patienter – men kommunen har ikke regnet på, hvad det vil koste i øget dokumentation.

plads til at udvide projektet, og Inge Henriksen inviterer den øvrige del af Klyngen til at deltage. Yderligere information kan fås hos Inge Henriksen på 79 27 45 56.

Anita Fogh: Lommehåndbogen for Sundhedsaftalerne er nu klar til udlevering – det er op til kommuner og hospital at sikre, at personalet har et grundigt kendskab til indhold af lommehåndbøgerne/sundhedsaftalerne.

**Næste møde i styregruppen: 12/11 2009 kl. 12:00 til 16:00**