

Referat

fra

møde i Styregruppen for Horsens-klyngen den

12.11.2010

Deltagere

Region Midtjylland

Afdelingschef Eva Sejrsdal Knudsen
Regionssundhedsplejerske Anita Fogh
Kontorchef Jørgen Nørskov Nielsen
Kvalitetskonsulent Inge Hella Jul

Horsens Kommune

Driftschef for Sundhed og Omsorg Tage Carlsen
Myndighedschef Inger Buhl Foged
Projektkoordinator Falka Skovgaard Frøslev

Hedensted Kommune

Chef for Borgere og Erhverv Lisbeth Vinge
Praksiskonsulent Holger Storgaard

Ikast-brande Kommune

Visitationschef Marianne Merring

Odder Kommune

Visitationschef Anne Stenbæk, Odder Kommune
Socialdirektør Jette Rud Knudsen, Odder Kommune

Skanderborg Kommune

Sundhedsfremmechef Dorte Mørkbak
Ledende visitator Lene Mortensen
Praksiskonsulent Maria Boas

Regionshospitalet Horsens og Brædstrup

Chefsygeplejerske Anna Birte Sparvath
Ledende overlæge Thomas Hahn
Oversygeplejerske Inge Henriksen
Konsulent Majken Bay Fejerskov



Dato 12.11.2010

[J.nr.]

Majken Bay Fejerskov

majfej@rm.dk

+45 7927 4995

Side 1/1

Afbud:

Chef for Senior Service Steen Dall Hansen, Hedensted Kommune
Beskæftigelses- og Sundhedschef Jørgen Erlandsen, Skanderborg
Kommune

Sundhedsdirektør Inge-Lise Kathballe, Ikast-Brande Kommune

Ældrechef Dorte Jepsen, Ikast-Brande Kommune

AC-fuldmægtig Sara Tredal, Regionalt Sundhedssamarbejde, RM

Kontorchef Jens Bejer Damgaard, RM

Kontorchef Kirsten Vinther-Jensen, RM

Praksiskoordinator Lotte Denning

Referat

1. Velkomst, introduktion og godkendelse af dagsorden v/Anna Birte Sparvath

Dagsordenen blev godkendt

2. Det gode patientforløb for den demente borger, oplæg v/ Kvalitetskonsulent Inge Hella Jul

Inge Hella Jul gennemgik oplægget vedr. projektet om det gode patientforløb for den demente borger. De udvalgte klynger til at deltage i projektet var Horsens-, Randers-, Viborg- og Vest-klyngen.

Projektet inkluderede 9 kursusforløb med i alt 165 deltagere (30 hospitalsansatte og 135 kommunalt ansatte) i Region Midtjylland

Der har været generel ulighed i forholdet mellem antal deltagere på kurserne fra kommunal- og hospitalssiden i klyngerne. Regionshospitalet Horsens har dog været godt repræsenteret på kurser med i alt 12 deltagere. Hedensted Kommune har været repræsenteret med 2 deltagere, Horsens Kommune med 10 deltagere og Odder Kommune med 9 deltagere.

Inge Hella Jul udleverede 2 foldere, "Kommunikation på tværs – når mennesker bliver syge" og "Kompetenceudvikling på tværs". Disse kan desuden findes på Servicestyrelsens hjemmeside (www.servicestyrelsen.dk)

Se desuden powerpoint-oplæg, der medsendes referatet.

3. Projekt "Kronikerkompasset" – omstilling og kompetenceudvikling i almen praksis, orientering v/ Jørgen Nørskov Nielsen

Jørgen Nørskov Nielsen fortalte om projekt "Kronikerkompasset".

71 pct. af de praktiserende læger har tilmeldt sig, og der er oprettet 31 kommunebaserede praksisgrupper. Antallet af deltagere i grupperne svinger ml. 15-50. Deltagerne er både de praktiserende læger og deres personale.

Center for Kvalitetsudvikling samt lægelige konsulenter er tilknyttet projektet for at hjælpe med processen.

Drøftelse i forbindelse med oplægget:

Hvad er årsagerne til at de resterende praktiserende læger ikke har tilmeldt sig?

Forskellige årsager blev nævnt; nogle læger har gang i andre projekter pt., nogle har allerede forløbsprogrammerne godt implementeret. Odder Kommune nævnte, at det primært er enkeltmandspraksis, der ikke deltager herfra.

Det blev desuden nævnt, at Vest-klyngen har haft succes med at kommunale- og hospitalsrepræsentanter deltager på dag 2 i forløbet, en opfordring til Horsens-klyngen. Horsens-klyngen er også blevet inviteret og repræsentanterne fra hhv. kommuner og hospitaler er blevet udvalgt. Møderne pågår i løbet af november.

Web-oversigterne som de praktiserende læger har adgang til dannes vha. data flere steder fra, fx medicinoversigter, recepter mm. De praktiserende læger skal validere om patienten er rigtig kategoriseret.

Det er hensigten, at systemet skal fortsætte samt videreudvikles efter projektperioden. Fra januar 2011 påbegyndes der dialog med hospitalerne omkring, hvilke data det ville være relevant for hospitalet at have adgang til.

Praksiskonsulent Holger Storgaard nævnte, at han betragter projektet som en hjælp til metodeudvikling. Der pågår en lang proces med at identificere patienterne, og der kommer ikke styr på dem alle fra dag ét.

Se desuden powerpoint-oplæg, der medsendes referatet.

4. Drøftelse af muligheden for at implementere opfølgende hjemmebesøg i Horsens-klyngen v/ Eva Sejersdal Knudsen

Er Horsens-klyngen interesseret i at gå i gang med at implementere opfølgende hjemmebesøg?

Den økonomiske evaluering af projektet i Vest foreligger ikke endnu, men der er tegn på, at det er en gevinst for hospitalet og udgiftsneutralt for kommunerne. Det er en betydelig forbedring for patienterne. Evalueringresultaterne foreligger i 1. halvdel af 2011, dog er medicinomkostningerne ikke med i beregningerne.

Det er en stor opgave både for kommunerne og hospitalet at implementere.

Regionshospitalet Horsens vil gerne deltage i projektet. Hospitalet er godt bemandet på geriatri-området og mener, at arbejdet med at screene patienter ikke bliver uoverkommeligt. Fokus bliver sandsynligvis på snitfladen mellem, hvornår det er geriatrisk team, der skal lave et udadgående besøg, og hvornår det er et opfølgende hjemmebesøg, der er relevant.

Kommunerne ønsker at få det økonomiske aspekt belyst, før der tages endelig beslutning til det videre forløb. Det er nødvendigt for at kunne argumentere for idéen internt i kommunen. Der er enighed om, at opfølgende hjemmebesøg er noget, der skal implementeres på sigt. Det er vigtigt, at der arbejdes med et fagligt godt resultat for borgerne på den billigste måde, dvs. der skal være evidens for virkningen af det implementerede.

Konklusion

- Klyngen er nysgerrig efter at gå videre med idéen, og der gives tilsagn til regionen om, at der sættes en proces i gang med henblik på en kvalificering af beslutningen.
- Regionen sørger for at indkalde til et videre forløb omkring denne kvalificering. I afklaringsforløbet skal der være deltagelse fra kommunerne, DSI, en geriatr samt en praktiserende læge.
- Det økonomiske aspekt skal belyses, samt hvilke forventninger der er til kommuner, hospitaler, praktiserende læger mm.
- Anna Birte Sparvath ønsker at tænke innovation, elektronisk kommunikation samt nye teknologier ind i implementeringen, og beder om regionens opbakning til at integrere denne vinkel ved et eventuelt ja til implementering.
- Den endelige beslutning om implementering i klyngen diskuteres på næste styregruppemøde den 17/3 2011.

5. Nøgletal for Horsens-klyngen, v/ Eva Sejersdal Knudsen

Eva Sejersdal Knudsen præsenterede kort nøgletallene. Der ses bl.a. et fald i den specialiserede ambulante genoptræning blandt alle kommunerne.

Det blev bedt om at der næste gang kommer mere skrift med samt forklaringer på store stigninger/fald i tallene. Regionalt Sundhedssamarbejde undersøger muligheden for dette.

6. Temadrøftelse vedr. styregruppens fremtidige virke

Oplæg til temadrøftelse ved Anna Birte Sparvath. Se powerpoint-oplæg, der medsendes referatet.

Efter oplægget samledes deltagerne i små grupper med henblik på drøftelse af

- evaluering af processen med sundhedsaftalerne
- evaluering af temaer/møder i styregruppen
- Organisering i klyngen

Herefter opsamling i plenum:

Evaluering af proces med sundhedsaftalerne:

- Tendens til uklarhed omkring rollerne, bedre formidling ønskværdig, vigtigt med erfaringsformidling fordi der hele tiden ansættes nye folk.
- Vurdering af om de bilaterale forhandlinger er nødvendige. For nogle kommuner vil klyngeforhandlingen være tilstrækkelig. Mulighed for at vurdere i de enkelte tilfælde hvorvidt klyngeforhandlingen kan afslutte processen.
- Hospitalet ønsker at nøjes med én klyngeaftale/-forhandling. Det opfattes som svært at se den reelle forskel i lokalaftalerne.
- Administrativ tung og lang proces og en forskrækkelse over antallet af sider i de bilaterale aftaler. Dog skal det pointeres at processen er blevet meget bedre end 1. gang!
- Ønske om at der er fokus på at de praktiserende læger deltager i forhandlingerne
- Stor ros til Regionalt Sundhedssamarbejde, Region Midtjylland for at have understøttet processen på en flot måde.
- Mere tid til det indledende arbejde i temagrupperne kunne have medført, at flere ting var tilstrækkeligt beskrevet og gennemarbejdet i de generelle aftaler. Hvilket måske kunne have overflødiggjort nogle af diskussionspunkterne i de bilaterale aftaler?

Evaluering af temaer/møder i styregruppen, fremtidig organisering i klyngen

- De samme temaer drøftes ofte af de samme personer i både styregruppen og den faglige følgegruppe, spild af tid.
- Behov for fokus på de forskellige kompetencer i de to grupper, skarp opdeling af ansvarsområder – hvis den nuværende organisering skal bestå.
- Inspiration fra Vest-klyngen: 1 styregruppe der mødes oftere, herudover nedsatte ad hoc grupper med klart definerede kommissorier. Ad hoc grupperne oprettes og nedlægges når arbejdet er gjort.

- Inspiration fra Silkeborg-klyngen: 1 styregruppe og kontaktgrupper i hver kommune som arbejder på det operationelle niveau. Alle temaerne i sundhedsaftalerne diskuteres med hospitalet på 3 årlige møder.
- Der skal være fokus på fremdrift og effektivitet, vi er i samme båd rent økonomisk, kan vi finde nye veje frem til målet?

Konklusion

- Brug for en revurdering af vores organisering. Vi skal have 1 styregruppe og hvad mere?
- Formandskaberne for de to grupper samler op på konklusionerne fra dagens temadrøftelse og kommer med bud på ny organisering til næste styregruppemøde d. 17/3 2011. Majken Bay Fejerskov indkalder formandskaber for grupperne til et fælles møde i januar 2011.

7. Projekt vedr. styrket kommunikation mellem almen praksis, kommune og regionshospitalet Horsens og Brædstrup, orientering v/ Thomas Hahn

Thomas Hahn fortalte om projektet. Det består af 3 delprojekter:

- Telemedicin
- Tværsektoriel kommunikation,
- Webbooking og email (kroniske patienter kan ændre deres eget forløb).

Telemedicin

Formålet er at undersøge hvorvidt telemedicin kan forbedre og effektivisere behandlingen af KOL-patienter.

Tværsektoriel kommunikation/Cetrea

Hensigten er, at den tværsektorielle kommunikation vha. cetrea-løsningen på sigt kan blive en erstatning for den nuværende elektroniske kommunikation, og der er håb om udrulning til de andre kommuner (Horsens Kommune er projektdeltager). Projektet starter op i starten af 2011.

Teknologien virker og er stabil, næste skridt er at få akutafdelingen inkluderet.

Det aftales, at der på næste styregruppemøde afsættes tid til en rundvisning på afdelingen, så systemet kan ses anvendt i praksis.

Webbooking

Hensigten er, at patienterne selv skal kunne ændre planlagte tider, og at vagtlæger kan booke subakutte tider. Implementering af vagtlæge-delen er dog blevet udskudt pga. problem med at få det til at stemme overens med vagtlægernes praktiske arbejds-gange.

Systemet bliver koblet på NemId.

Systemet vurderes at egne sig bedst til kronikere, der har løbende tider i ambulatorier og kender hospitalssystemet.

Se desuden powerpoint-oplæg, der medsendes referatet

8. Projekt "Forstærket indsats mod kronisk sygdom 2010-2012" i Horsens Kommune, orientering v/ Falka Frøslev

Falka orienterede om projektet, der forventes opstart i foråret 2011.

9. EVT

Jette Rud Knudsen har fremsendt forespørgsel på, om tal for specialiseret genoptræning fremvist i Sundhedsstyregruppen d. 3/11 2010 er rigtige. Tallenes rigtighed undersøges fortsat. Hvis tallene stemmer overens med virkeligheden, ønskes emnet programsat på næste klynge-styregruppemøde.

10. Evaluering af dagens møde

Et godt møde med spændende og relevante emner. Godt med mulighed for at "summe" i små grupper, så alle bliver mere deltagende.

Ønske om at der sættes ca-tidspunkter på dagsorden fremadrettet, så alle kan følge med i tidsplanen.

Tillykke til hospitalet med innovationsprisen!

Møderække for styregruppen i Horsens-klyngen i 2011

Torsdag d. 17/3 kl. 11-14 i Mødestedet på Regionshospitalet Horsens.
Formøde kl. 10-11.

Torsdag d. 13/10 kl. 12-15 i Mødestedet på Regionshospitalet Horsens.
Formøde kl. 11-12.

På baggrund af dagens møde fastsættes foreløbigt følgende emner til styregruppemødet d. 17/3 2011:

- 1) Horsens-klyngens fremtidige organisering
- 2) Opfølgende hjemmebesøg