



Til medlemmerne af midtklyngen

**Referat fra ekstraordinært klyngemøde i midtklyngen 8.marts 2012.  
Kl.9.30-11. Multisalen i Rådhuset. Prinsens Allé 5 8800 Viborg**

Mødeleder: Leif Gjørtz  
Referat: Brian Kristiansen

**Mødedeltagere:**

*Hospitalsenhed Midt*

Hospitalsdirektør Lars Dahl Pedersen  
Chefsygeplejerske Tove Kristensen  
Ledende overlæge Christian Pedersen, ortopædkirurgisk afd.  
Udviklingsygeplejerske Annette Fenger, medicinsk afd. (stedfortræder for Bente Dam)  
Oversygeplejerske Ulla Veng, Neurologisk afd. (med til punkt 1)  
Oversygeplejerske Helle Andersen, medicinsk center  
Ledende ergoterapeut, Lilli Egholm, fysio- og ergoterapien  
Økonomi- og planchef Leif P.Christensen  
AC-fuldmægtig Anja Skaarup, økonomi- og planafdelingen

*Praktiserende læger*

Jens Gram-Hansen, praksiskonsulent Silkeborg  
Holger Fischer, praksiskonsulent Viborg

*Silkeborg Kommune*

Sundheds- og omsorgschef Inge Bank  
Konsulent Charlotte Brøndum

*Skive Kommune*

Forebyggelseschef Eva Henriksen  
Visitationschef Elsebeth Hummelgaard

*Region Midtjylland*

Fuldmægtig Kristoffer Stegeager, Nære Sundhedstilbud

*Viborg Kommune*

Direktør i Job & Velfærd Leif Gjørtz  
Sundheds- og omsorgschef Lis Kaastrup  
Konsulent Brian Kristiansen(ref.)

**Afbud**

Direktør Jens Peter Hegelund, Silkeborg Kommune  
Oversygeplejerske Bente Dam, Hospitalsenhed Midt  
Social- og arbejdsmarkedsdirektør Inglev Jensen  
Cheflæge Christian Møller-Nielsen  
Regionspraksiskoordinator Jens Rubak, Praksisenheden  
Kontorchef Jens Bejer Damgaard, Nære Sundhedstilbud

## Klyngedagsorden

Leif Gjørtz Christensen indledte mødet med en kort præsentation af det nye rådhus og præsentation af klyngemedlemmerne

### 1. Overdragelse af opgaver i forbindelse med omlægning af neurologibehandlingen v. Hospitalsenhed Midt.

#### Sagsfremstilling

Omlægningen af det neurologiske område i Region Midtjylland betyder ændrede snitflader mellem hospitalerne og kommunerne. Borgere med mistanke om apopleksi (blodpropper i hjernen og hjerneblødninger) vil fra 1.maj 2012 kun modtages på hospitalerne i Aarhus og Holstebro. Hospitalsenhed Midt i Viborg ophører således med den akutte behandling af apopleksi-patienter. Den rehabiliterende indsats vil fortsat finde sted i Hammel og Skive.

Ændringen betyder at ca.750 patienter fra Viborg-området vil få længere til behandling, men også at disse bliver udskrevet langt hurtigere end i dag. Det stiller langt større krav til beredskabet i kommunerne i forhold til modtagelse, rehabilitering og genoptræning samt samarbejdet praktiserende læger og hospital.

#### Drøftelse

Oversygeplejerske på Neurologisk afdeling Ulla Veng indledte drøftelsen med en powerpoint-præsentation (se vedhæftet fil). Præsentationen beskrev i kort form de nye snitflader, kapacitetsændringerne, overdragelsesdokumentet, forløbsprogrammet samt opmærksomhedspunkter i samarbejdet fremadrettet. Ulla Veng gjorde rede for, at der i Aarhus er gode erfaringer med et geriatrisk udgående team. Disse erfaringer tænkes overført til et "apopleksi-team", som kan følge visse patienter hjem efter behandling og sikre god overdragelse til kommunen.

Herefter blev der udvekslet synspunkter blandt de fremmødte. Der var bred enighed om at vi er godt hjulpet af de eksisterende sundhedsaftaler og forløbsprogrammet for hjerneskadede.

Det er kommunernes ønske, at man får opbygget kompetencer i kommunerne i forhold til rehabilitering. Særligt er der et ønske om sparring, kommunikation og mulighed for video i særlige tilfælde. Muligheden for en hurtig indlæggelse ved akut behov blev også efterspurgt. (Vedhæftet er referat fra møde omkring neurologi fra den 29.februar).



Ref.møde om  
udgående apo-team

Kommunerne gjorde opmærksom på, at informationen omkring, hvad det er der skal arbejdes med i kommunerne efter den 1.maj er vigtig for, at de kan iværksætte den mest optimale rehabilitering. Skive Kommune påpegede desuden, at alle parter bør arbejde for at kendskabet til den enkelte borger/patient holdes på så få personer som muligt, af hensyn til borgeren og viden omkring indsatsen over for borgeren.

Samarbejdet med de praktiserende læger og deres rolle i omlægningen af den neurologiske indsats er ikke beskrevet særligt fyldestgørende i baggrundsmaterialet. Der var derfor enighed i klyngestyregruppen om at lægerne inddrages og informeres så meget som muligt.

#### Konklusion

Klyngen var enig om, at en tæt dialog i den kommende periode er nødvendig for at samarbejde om uklarheder og eventuelle uhensigtsmæssigheder i overgangen. Det blev derfor aftalt, at Viborg Kommune er vært for et møde mellem sektorerne tirsdag den 13.marts 2012 kl.16, hvor der aftales nærmere og udvalgte patientcases gennemgås som baggrund for en drøftelse om borgere med neurologiske problemstillinger.

Neurologisk afdeling på Hospitalsenhed Midt kontakter Hospitalsenhed Vest med henblik på dialog og forventningsafstemning.

## 2. Styrkelse af fokus inden for behandling og samarbejde i eget hjem og egenomsorg v. Anja Skaarup, Hospitalsenhed Midt.

### Sagsfremstilling

Anja Skaarup gjorde kort rede for, at Sundhedskordinationsudvalget har prioriteret nogle tværsektorielle indsatsområder. Det drejer sig henholdsvis om *Behandling og samarbejde i eget hjem* og *Egenomsorg/mestring*.

Sundhedskordinationsudvalget er i efteråret 2012 vært for en konference, hvor klyngerne præsenterer de foreløbige resultater enten i form af nye indsatser eller resultater af eksisterende indsatser. Indrapporteringen af hvilke projekter klyngerne ønsker at arbejde med.

Sundhedskordinationsudvalget afholder næste møde den 26. april hvor indsatsområderne fra klyngerne vil blive præsenteret. På denne baggrund drøftede klyngen om vi skulle arbejde med nye initiativer eller initiativer, som allerede er iværksat.

Det stod hurtigt klart at følgende to tværsektorielle indsatsområder ville være mulige emner til konferencen:

1. IV-opgaveoverdragelse
2. Telemedicin i et mestrings- og egenomsorgsperspektiv

I forhold til IV-opgaveoverdragelsen vil vi gerne vise, at patienten kan blive i stand til at monitorer sin sygdomstilstand, så er det personalet på hospitalet, som afgør hvornår der skal tages handling på symptomer og i samarbejde med kommunens medarbejdere kvalificere og sikrer mere systematisk opfølgning. Det som adskiller sig særligt fra andre kommuner i forhold til IV-opgaveoverdragelsen er at ansvaret er placeret hos hospitalet men, at det er kommunens akutmedarbejdere/hjemmesygeplejerskerne, som udfører behandlingen.

I forhold til telemedicin vil vi vælge at se det som et redskab til at opnå mestring hos patienterne. Derved er patienten i stand til at agere så vi undgår voldsomme udsving i tilstanden. Patienten er udstyret med antibiotika og viden.

Kommunerne drøfter i næste uge den kommunale vinkel på projektet og hvordan vi er ansvarlige i samarbejde.

Kristoffer Stegeager fra Nære Sundhedstilbud gjorde opmærksom på at klyngerne har mulighed for at søge midler fra en "kommunepulje", hvis der er kommunalmedfinansiering på projekterne. Puljestørrelsen er på 4-5 mio.kr.

Ansøgninger til kommunepuljen må maksimalt være på 1 side og skal indeholder følgende oplysninger:

- Titel
- Beskrivelse af projektet (inklusiv evalueringsdesign)
- Hvor mange penge søges der om
- Hvad er den kommunale medfinansiering

Ansøgningsfrist til "kommunepuljen" er samtidig med indsendelse af projektbeskrivelserne dvs. **den 4. april**. (dagen før påskeferien begynder).

### Konklusion:

De to indsatsområder vi melder ind er:

- IV-opgaveoverdragelse
- Telemedicin i et mestrings- og egenomsorgsperspektiv

Anja og Kristoffer udarbejder et forslag som kommunerne drøfter den 13. marts. Den endelige ansøgning rundsendes til klyngen herefter.

### **3. Sundhed i Midten -Fremtidig sammensætning af Det faglige udvalg**

Hvert andet år er kontaktudvalget for Sundhedsstyregruppen ansvarlig for, at sammensætningen af "Det faglige udvalg for samarbejdsstrukturen Folkesundhed i Midten" revideres. De har derfor bedt klyngerne om tilbagemeldinger, hvem der repræsenterer Midtklyngen fremover. V.Silkeborg Kommune.

Inge bank gjorde kort rede for at kommunerne har drøftet sammensætningen. Forslaget er at Lene Dørfler fortsætter som repræsentant for kommunerne og Charlotte Hjort fortsætter for Hospitalsenhed Midt.

### **4 .Eventuelt**

Ingen emner

/brkr

14. marts 2012