

Referat fra møde i Klyngestyregruppen d. 8. marts 2010

I mødet deltog:

Randers Kommune

Sundhedschef Lene Jensen
Sundhedsøkonom Jan Væring

Favrskov Kommune

Direktør for social- og sundhed Jacob Stengaard Madsen
Sundhedschef Birgitte Holm Andersen
Fuldmægtig Sine Møller Sørensen
Praksiskonsulent Poul Kraghede

Norddjurs Kommune

Socialdirektør Kenneth Koed Nielsen
Sundhedschef Pia Moldt
Sundhedskonsulent Dorthe Bligaard
Praksiskonsulent Søren Dujardin

Syddjurs Kommune

Direktør for sundhed-, social- og arbejdsmarked Jørgen Andersen
Ældrechef Ingelise Juhl

Regionshospitalet Randers

Chefsygeplejerske Karin Valbæk
Cheflæge Morten Noreng
Specialkonsulent Birgit Byskov Svendsen
Praksiskoordinator Svend Kier

Region Midtjylland

Kontorchef Jens Bejer Damgaard
Kontorchef, Center for Folkesundhed Kirsten Vinther-Jensen
Fuldmægtig Pia Ask

Fraværende:

Randers Kommune

Sundheds- og ældredirektør Erik Mouritsen
Praksiskonsulent Søren Gam

Favrskov Kommune

Ældrechef Peter Mikkelsen

Norddjurs Kommune

Kultur- og Udviklingsdirektør Peter Hjulmand Nielsen

Syddjurs Kommune

Sundhedskoordinator Marianne Kirkegaard Aude
Økonomikoordinator Else Pedersen

Kommunernes Kontaktråd

Konsulent Jonna Holm Pedersen

Regionshospitalet Randers

Hospitalsdirektør Gert Sørensen

Region Midtjylland

Afdelingschef Eva Sejersdal Knudsen
Fuldmægtig Karsten Binderup
Kontorchef Lone Düring

Dagsorden

1. Godkendelse og prioritering af dagsorden v/Karin Valbæk
2. Besparelser v/Gert Sørensen
3. Implementering af forløbsprogrammerne for KOL, type 2 Diabetes og Hjertekarsygdomme (Bilag)
 - Uddannelse i sundhedspædagogik (Bilag)
v/Morten Nøring og Birgit Svendsen
4. Processen for 2. generations sundhedsaftaler, den generelle sundhedsaftale og de bilaterale sundhedsaftaler v/Jens Bejer Damgaard
 - Gennemgang generelle sundhedsaftale møde juni 2010
 - Bilaterale møder
 - 20. september kl. 09.00 - 12.00 Randers Kommune
 - 27. september kl. 08.15 - 12.00 Nord-og Syddjurs Kommuner (Grenaa)
 - 07. oktober kl. 10.00 – 12.00 Favrskov Kommune
5. Implementering af Vejledende afklaringskatalog på området for hjælpemidler og behandlingsredskaber i Region Midtjylland herunder samarbejdsprincippet (2.3.12 i afklaringskataloget, side 12) godkendt i Sundhedskoordinationsudvalget på hjælpemiddelområdet (Bilag) v/Jens Bejer Damgaard
6. Analyse vedr. specialiseret genoptræning (jf. regninger er stigende) v/Lene Jensen Randers Kommune
7. Analyse vedr. uhensigtsmæssige indlæggelser og herunder orientering om ansøgning til § 239 midler – trykshotel. v/Lene Jensen Randers Kommune
8. Gennemgang af registrerede færdigbehandlede patienter fremadrettet (Bilag) v/Birgit Svendsen
9. Gennemgang af nøgletal (Bilag) v/Jens Bejer Damgaard
10. Infektionsforebyggelse - evaluering af 2 årigt udviklingsprojekt fra 1. januar 2008 – 31. december 2009 (Bilag) v/Birgit Svendsen
11. Næste ordinære klyngemøde ?? 2010
12. Evt.

Ad 1)

Dagsordenen godkendt

Ad 2)

Karin Valbæk orienterede om hospitalets økonomiske situation, hvor der i 2010 er en regnskabs- og budgetmæssig ubalance på 36,5 mil. kr. Hospitalet gennemfører i øjeblikket interne spareplaner. Der er fra 8. marts 2010 ansættelsesstop på samtlige ledige stillinger. Ved stillinger med nøgelfunktioner er det hospitalsledelsen, der beslutter, om stillingen må besættes. Hospitalsledelsen og afdelingsledelserne er 9. - 10. marts på seminar for at afdække og beskrive besparelserne. Det er på lønbudgettet, der skal spares svarende til 70 stillinger, men ikke nødvendigvis 70 personer.

!8. marts 2010 orienteres personalet om de faktuelle besparelser og konsekvenserne heraf.

Hertil kommer, at Regionen skal spare 250 mil. kr. i 2011, heraf 25 mil. kr. i 2010. 80 mil. kr. søges fundet gennem strukturændringer, mens resten skal findes på hospitalerne, det vil sige 14-15 mil. kr. for hospitalet i 2011.

Hospitalsledelsen er fra Regionen bedt om en redegørelse for, hvad det koster at drive Regionshospitalet Grenaa med undtagelse af Akutklinikken og Sundheds- og patientskolen.

Regionen holder økonomiseminar midt i maj, hvorefter besparelserne meldes offentlig ud.

Det aftales på mødet, at så snart det er muligt, melder hospitalet ud til Kommunerne om besparelserne.

Ad 3)

Birgit Svenden gennemgik det med dagsordenen udsendte forslag til "Implementering af forløbsprogrammerne for KOL, type 2 Diabetes og Hjertekarsygdomme"

Svend Kier orienterede om et omstillingsprojekt med uddannelse i praksissektoren i forhold til forløbsprogrammerne, projektet har fået midler fra forløbsprogrampuljen. Projektet igangsættes i efteråret 2010.

De praktiserende læger kan sige fra overfor medvirken til implementering af forløbsprogrammerne i deres praksis, da der ingen overenskomst er på området.

Birgit Svendsen orienterede om "Uddannelse i sundhedspædagogik", der er en uddannelse målrettet klinikere, der planlægger og gennemfører vejledningsforløb til patienter/borgere med kroniske sygdomme. Det er ligeledes midler fra forløbsprogrampuljen, der er bevilliget hertil.

Der var enighed om hurtigt at komme i gang med at få de forskellige tiltag i relation til forløbsprogrammerne koordineret, beskrevet og implementeret.

Medlemmer til styregruppen meldes til Birgit Svendsen senest d. 22. marts

Første møde i styregruppen planlagt til d. 29. april kl. 14 – 16

Ad 4)

Jens Bejer Damgaard gennemgik forløbet for udarbejdelsen af de kommende sundhedsaftaler. Temagrupperne – med 174 personer i alt - er godt i gang med at udarbejde indholdet indenfor deres respektive områder.

10. marts har sundhedskoordinationsudvalget møde om, hvordan skal sundhedsaftalerne flytte noget med input fra temagrupperne om det politiske og sundhedsfaglige indhold.

11. marts er der møde med formandskaberne for temagrupperne, der fremlægger deres arbejde. Repræsentanter fra Sundhedsstyrelsen deltager i mødet.

28. april fremlægges den generelle sundhedsaftale for sundhedskoordinationsudvalget med forventet endelig godkendelse 12. maj, hvorefter forhandlingerne i klyngerne kan begynde.

Mødedatoer for de bilaterale forhandlinger er aftalt således:

20. september	kl. 09.00 - 12.00	Randers Kommune
27. september	kl. 08.15 - 12.00	Nord-og Syddjurs Kommuner (i Grenaa)
07. oktober	kl. 10.00 – 12.00	Favrskov Kommune

Det blev aftalt på mødet, at holde et klyngestyregruppemøde inden de bilaterale forhandlinger for at aftale, hvad der kan være fælles for de fire kommuner og hospitalet i sundhedsaftalerne.

Mødet holdes d. 14. september kl. 13 – 16 i mødelokale 5 på hospitalet.

10. februar 2010 blev der i klyngen afholdt konferencen "Sundhedsaftaler – samarbejde – Succes" for lederne på alle niveauer i kommunerne, på hospitalet samt praksiskoordinator og praksiskonsulenter. Fra konferencen er der udarbejdet et inspirationskatalog, som blev udleveret på klyngemødet (sendes med referatet som vedhæftet fil). Inspirationskataloget sendes til formændene for temagrupperne.

Ad 5)

Jens Bejer Damgaard orienterede om "Vejledende afklaringskatalog på området for hjælpemidler og behandlingsredskaber i Region Midtjylland" og gruppens arbejde hermed. Der er opstået et område mellem Sundhedsloven og Serviceloven vedrørende hjælpemidler, hvor der ikke fremgår lovbestemmelser. Dette er der under samarbejdsprincippet 2.3.12 i afklaringskataloget s. 12 taget højde for med afsnittet "Samarbejdsaftaler som ikke tydeligt fremgår af den gældende lovgivning på området".

Det drøftes, om der i klyngen kan indgås en aftale på dette område. Alle er enige i, at det virker fornuftigt, men vil tilbage i egen kommune for at undersøge området og tage stilling til serviceniveauet i kommunen.

Lene Jensen foreslår, at der indgås en aftale og den monitoreres over en periode for at få et overblik over, hvad det reelt betyder, da ingen på mødet har overblik over konsekvensen af at indgå en aftale på området.

De enkelte kommuner sender deres beslutning til Birgit Svendsen senest d. 26. marts.

Det foreslås, at der sendes c.c. til orientering til de øvrige kommuner i klyngen om den fremsendte beslutning.

Ad 6)

Lene Jensen har for kommunerne i klyngen fremsendt dette pkt.

Kommunerne oplever især fra Regionshospitalet Randers en stigning i antallet af patienter til specialiseret genoptræning og foreslår en analyse til at afdække årsagen til stigningen. Antallet af patienter til specialiseret genoptræning falder i andre regioner, men ikke i Region Midt. Der er forskel på, hvornår det er speciel og almindelig genoptræning fra hospital til hospital i Regionen. Det er vigtigt, at snitfladekataloget bliver brugt.

Det foreslås, at der udarbejdes en model for en analyse – audit – på området i lighed med audit på registrerede færdigbehandlede patienter.

Kommunerne melder repræsentanter til en arbejdsgruppe til Birgit Svendsen senest d. 22.marts.

Ad 7)

Lene Jensen har for kommunerne i klyngen fremsendt dette pkt.

Det er et ønske fra kommunerne, at der bliver sat fokus på, om der er patienter, der indlægges, hvor en indsats i hjemmet, en aflastningsenhed o.l. kunne have forebygget indlæggelsen. Det betyder, at " en uhensigtsmæssig indlæggelse" skal defineres, for at få et entydigt udgangspunkt.

Morten Noreng foreslår, at problemstillingen undersøges i forhold til det medicinske område, da det opleves, at det er i forhold til den ældre medicinske patient, der kan rettes en forebyggende indsats.

Hospitalet tager initiativ til en afdækning af problemets omfang og indkalder efterfølgende til møde herom.

Lene Jensen orienterer om, at der i Randers Kommune påtænkes at oprette et såkaldt trykhotel med 15 pladser fordelt med 5 aflastningspladser, 5 selvindskrivningspladser og 5 pladser til forebyggelse af en hospitalsindlæggelse. Kommunen vil jf. § 239 ansøge Regionen om midler til etablering heraf.

Ad 8)

Birgit Svendsen orienterede om audit på forløb med koden Registreret færdigbehandlet patient på baggrund af det med dagsordenen fremsendte skema. Der har været et tydeligt fald på området, hvilket tilskrives audit og udskrivelseskoordinatorfunktionen.

Fra 2010 vil afdelingerne hver måned modtage oversigt over de forløb, der hos dem er registreret som færdigbehandlede. Kommunerne opfordres til, så snart de mener, der er forløb, der er fejlregistreret at kontakte Birgit Svendsen, så området kontinuerligt overvåges.

Ad 9)

Jens Bejer Damgaard gennemgår de med dagsordenen fremsendte nøgletal.

Ad 10)

Birgit Svendsen orienter om evalueringen af projektet "Infektionsforebyggelse - 2 årigt udviklingsprojekt fra 1. januar 2008 – 31. december 2009" med følgende anbefalinger til det videre arbejde med infektionsprofylakse i kommunerne:

- at kommunerne fortsætter med at have fokus på kompetenceudvikling af hygiejnøglepersonerne samt udpegnings og uddannelse af nye, hvis en hygiejnøgleperson rejser eller skifter funktion
- at tovholderfunktionen fra projektet fastholdes i kommunerne for at sikre den fortsatte forankring af hygiejneindsatsen
- at tovholderne og hygiejnøglepersonerne kan få faglig rådgivning og vejledning fra hygiejnesygeplejerskerne i samarbejde med Klinisk Mikrobiologisk Afdeling Århus Universitetshospital Skejby mod honorering
- at hygiejnehåndbogen forankres, vedligeholdes og udvikles
- at andre forvaltninger i kommunerne udover sundheds- og ældreområdet inddrages i infektionshygiejniske tiltag f.eks. børne- og ungdomsinstitutioner samt det sociale- og psykiatriområdet
- at vidensdele mellem kommunerne inden for infektionshygiejne i hele Region Midtjylland
- at planlægge uddannelse for hygiejnøglepersoner i kommunerne i hele Region Midtjylland

Kommunerne har mere fagligt fællesskab på det infektionshygiejniske område end hospital og kommuner, hvilket arbejdet med kommunernes hygiejnehåndbog og fælles temadage har synliggjort. De hygiejniske principper er ens, men arbejdsgange i praksis er forskellige i relation til borgeren og i relation til patienten.

Ad 11)

Næste ordinære Klyngestyregruppemøde er d. 14. september 2010 kl. 16-19 se referatets pkt. 4.

Ad 12)

Morten Noring orienterede om specialeplanen fra Sundhedsstyrelsen, der indeholder dele om basisbehandling, regional specialiseret behandling og særlig specialiseret behandling. Der er ikke redegjort for det ortopædkirurgiske område.

11. marts 2010
Birgit Svendsen