

## **Referat fra Klyngestyregruppemøde 29.01.13 på Regionshospitalet Randers.**

Mødeleder: Marianne Jensen

Referent: Hanne Mark

### **I mødet deltog:**

#### **Randers Kommune:**

Sundhedschef Lene Jensen, [lene.jensen@randers.dk](mailto:lene.jensen@randers.dk)

Sundhedsøkonom Jan Væring, [jan.vaering@randers.dk](mailto:jan.vaering@randers.dk)

#### **Favrskov Kommune:**

Direktør Kate Bøgh [katb@favrskov.dk](mailto:katb@favrskov.dk)

Sundhedschef Birgitte Holm Andersen, [biha@favrskov.dk](mailto:biha@favrskov.dk)

Fuldmægtig Sine Møller Sørensen, [sims@favrskov.dk](mailto:sims@favrskov.dk)

Ældrechef Peter Mikkelsen, [pm@favrskov.dk](mailto:pm@favrskov.dk)

Praksiskonsulent Poul Kraghede, [kraghede@dadlnet.dk](mailto:kraghede@dadlnet.dk)

#### **Norddjurs kommune:**

Socialdirektør Kenneth Koed Nielsen, [kenneth.koed.nielsen@norddjurs.dk](mailto:kenneth.koed.nielsen@norddjurs.dk)

Ældrechef Søs Fuglsang [abskf@norddjurs.dk](mailto:abskf@norddjurs.dk)

#### **Syddjurs Kommune:**

Direktør for sundhed-, social- og arbejdsmarked Jørgen Andersen, [ja@syddjurs.dk](mailto:ja@syddjurs.dk)

Ældrechef Ingelise Juul, [iju@syddjurs.dk](mailto:iju@syddjurs.dk)

Praksiskonsulent Jeanette Jensbæk [jensbaek@dadlnet.dk](mailto:jensbaek@dadlnet.dk)

#### **PLO – Region Midtjylland:**

Birgitte Borup [krojgaardborup@mail.dk](mailto:krojgaardborup@mail.dk)

#### **Regionshospitalet Randers/Grenå:**

Hospitalsdirektør Thomas Pazyj, [thom.pazyj@r.dk](mailto:thom.pazyj@r.dk)

Chefsygeplejerske Marianne Jensen, [Chefspl.Marianne.Jensen@randers.rm.dk](mailto:Chefspl.Marianne.Jensen@randers.rm.dk)

Praksiskoordinator Svend Kier, [kier@dadlnet.dk](mailto:kier@dadlnet.dk)

Specialkonsulent Hanne Mark, [hanne.mark@randers.rm.dk](mailto:hanne.mark@randers.rm.dk)

#### **Region Midtjylland:**

Fuldmægtig Linda Kirkegaard, [linda.kirkegaard@stab.rm.dk](mailto:linda.kirkegaard@stab.rm.dk)

#### **Fraværende:**

##### **Randers Kommune:**

Sundheds- og ældredirektør Erik Mouritsen, [erik.mouritsen@randers.dk](mailto:erik.mouritsen@randers.dk)

Pia Ravnsbæk Bjærge, [pia.ravnsbaek.bjaerge@randers.dk](mailto:pia.ravnsbaek.bjaerge@randers.dk)

##### **Norddjurs kommune:**

Praksiskonsulent Søren Dujardin, [Dujardin@dadlnet.dk](mailto:Dujardin@dadlnet.dk)

##### **Syddjurs Kommune:**

Leder af sundhedsfremme og forebyggelse Marianne Kirkegaard Aude, [mki@syddjurs.dk](mailto:mki@syddjurs.dk)

Økonomikoordinator Else Pedersen, [epd@syddjurs.dk](mailto:epd@syddjurs.dk)

#### **Kommunernes kontaktråd:**

Konsulent Jonna Holm Pedersen, [jhp@kl.dk](mailto:jhp@kl.dk)

**Regionshospitalet Randers/Grenå:**

Cheflæge Lone Winther Jensen, [Lone.w.Jensen@randers.rm.dk](mailto:Lone.w.Jensen@randers.rm.dk)

**Region Midtjylland:**

Kontorchef Jens Bejer Damgaard, [jens.damgaard@stab.rm.dk](mailto:jens.damgaard@stab.rm.dk)

**Dagsorden:**

1. **Implementering af forløbsprogrammet for lænderygsmarter.**  
**Bilag:** Implementeringsramme – forløbsprogram for lænderygsmarter  
Opfølgningsskema
2. **Status på opfølgende hjemmebesøg**
3. **Orientering om opslag 2013 Folkesundhed i Midten ved - Regionen**  
**Bilag:** Opslag for 2013
4. **Orientering om opfølgning på Sundhedskoordinationsudvalgets konference 16.11.12 – Regionen**
5. **Drøftelse af handleplan for den ældre medicinske patient – Favrskov Kommune**  
**Bilag:** Udmøntningsplan for den nationale handlingsplan for den ældre medicinske patient.
6. **Drøftelse af delestillinger – er det stadig interessant? - Favrskov Kommune**
7. **Fælles udviklings- og projektarbejde i klyngen – Syddjurs kommune**
8. **Samarbejdsaftale for patienter med kommunikationsvanskeligheder.**  
**Bilag:** samarbejdsaftale for patienter med kommunikationsvanskeligheder
9. **Orientering fra CFK:**
10. **Audit på kronikerforløb – hospitalet – Skal det punkt med?**  
**Bilag:** Auditmetoden
11. **Evt.**
12. **Næste møde**

<b>Emne:</b>	<b>Ansvar</b>
<b>AD. 1: Implementering af forløbsprogrammet for lænderygsmarter:</b> <u>Beslutning:</u> Der nedsættes en implementeringsgruppe med Lene Jensen, Randers Kommune som tovholder. Kommunerne melder navne på deltagere til Lene Jensen <a href="mailto:lene.jensen@randers.dk">lene.jensen@randers.dk</a>  Lene Jensen bliver kontaktperson til Nære Sundhedstilbud.	

<p><u>Sagsfremstilling:</u>  10. januar blev der afholdt et kick-off møde med henblik på at igangsætte implementering af forløbsprogrammet for lænderygsmærter. Ansvar for implementering af forløbsprogrammet er forankret i klyngestyregruppen. Klyngestyregruppen tilrettelægger en proces, som sikrer inddragelse af alle faggrupper:  Fra praksissektoren: alment praktiserende læger, kiropraktorer og fysioterapeuter.  Fra hospitalerne: Nøglepersoner på rygområdet fra Regionshospitalet Silkeborg og Århus Universitetshospital.  Fra Kommuner: Nøglepersoner fra sundheds- og beskæftigelsesområdet.</p> <p><u>Drøftelse:</u> Forløbsprogrammet for lænderygsmærter er endnu ikke politisk godkendt i Favrskov Kommune. Favrskov ønsker en drøftelse af, hvordan de andre kommuner har planlagt opstart af implementering. Kommunerne oplyser, at der er planlagt interne møder med relevante fagpersoner i den nærmeste fremtid.</p> <p><b>AD. 2: Status på opfølgende hjemmebesøg:</b></p> <p><b>Indstilling:</b> At orientering om status tages til efterretning</p> <p><u>Sagsfremstilling:</u>  Opfølgende hjemmebesøg blev implementeret i Randersklyngen 04.09.12. Status for de første måneder viser, at hospitalet screener 30 – 38% af de + 78 årige. Audit på udvalgte patientforløb i uge 41 viser også, at en stor del af de patienter, der screenes ikke skal tilbydes besøg. Kommunerne har kun fået henvist få til opfølgende hjemmebesøg: Norddjurs 1 patient, Syddjurs 6, Randers 10. Antal hjemmebesøg fra Favrskov er ikke oplyst.  Der har været afholdt møde i implementeringsgruppen og det er besluttet, at regionen arbejder videre med den tekniske del (EPJ), hvor det er aftalt at nedsætte pointgrænsen på screeningskemaet, således at flere af de screenede vil skulle tilbydes hjemmebesøg. Screeningskemaet ændres fra 22.02.13.  Derudover tager regionen initiativ til nedsættelse af en auditgruppe med henblik på journalgennemgang.  Hospitalet følger op på implementeringsindsatsen i forhold til at flere patienter screenes.  Der planlægges opfølgning i implementeringsgruppen ca. 1,5 måned efter, at pointgrænsen på screeningskemaet er ændret.</p> <p><u>Drøftelse:</u> Regionen oplyser, at der lægges op til at inklusionskriterierne fremadrettet skal være de samme, som i udmøntningsplanen for den ældre medicinske patient.</p>	
<p><b>AD. 3: Orientering om opslag 2013 Folkesundhed i Midten – ved regionen:</b></p> <p><u>Beslutning:</u> På klyngestyregruppemøde i juni måned besluttes, hvilke projekter Randers klyngen vil ansøge om.</p> <p><b>Indstilling:</b> At orienteringen tages til efterretning</p> <p><u>Sagsfremstilling:</u>  Ansøgningsfrist til folkesundhed i Midten 2013 er 30. september kl. 12.00 – jf. bilag med opslag for tildeling af forskningsmidler 2013.</p> <p>Ansøgere har mulighed for løbende at søge midler hos Folkesundhed i Midten til hjælp til udformning af projektbeskrivelser. Endvidere står institutleder Søren Kjærgaard og professor Claus Vinther Nielsen fra</p>	

<p>Institut for Folkesundhed, Aarhus Universitet til rådighed, såfremt der ønskes hjælp til kontakt til relevante forskningsmiljøer mv. Se <a href="http://www.fim.rm.dk">www.fim.rm.dk</a></p> <p><u>Drøftelse:</u>  Forskellige forslag til fælles ansøgning blev drøftet:  Nære Sundhedstilbud i kommunerne – trykshotel/korttidspladser.  Randers og Syddjurs har tidligere lavet ansøgning. Lene Jensen og Ingelise Juhl arbejder videre med hermed og inddrager de andre kommuner.</p> <p>Projekt, der måler effekten af forløbsprogram for lænderygsmerter:  Favrskov, Randers samt Poul Kraghede inviterer Claus Winther, CFK til møde herom.  Derudover blev der nævnt 2 andre forslag:  TOBS: får vi det ud af det, vi ønsker? Falder antallet af indlæggelser, får borgeren et bedre forløb? TOBS indgår i Triple Aim projektet.</p> <p>Rehabilitering.</p>	
<p><b>AD. 4: Orientering om opfølgning på Sundhedskoordinationsudvalgets konference 16.11.12 – Regionen.</b></p> <p><b>Indstilling:</b> At hospitalet og kommuner orienteres om opfølgning på Sundhedskoordinationsudvalgets konference 16. november. Regionen oplyser, at der kommer invitation til 30.09.13.</p> <p><u>Sagsfremstilling:</u> I forlængelse af Sundhedskoordinationsudvalgets konference om det tværsektorielle samarbejde 16.november 2012 vil Sundhedskoordinationsudvalget i den nærmeste fremtid invitere klyngerne i region Midtjylland til at præsentere 1 – 3 konkrete eksempler på det gode tværsektorielle samarbejde.</p>	
<p><b>AD. 5: Drøftelse af handleplan for den ældre medicinske patient – Favrskov Kommune:</b></p> <p><u>Beslutning:</u> Skema over, hvornår de forskellige initiativer igangsættes udsendes med referatet</p> <p><u>Sagsfremstilling:</u>  Kontaktudvalget for sundhedsstyregruppen fungerer som tværsektoriel styregruppe og temagruppen for indlæggelse og udskrivelse som implementeringsgruppe og refererer til styregruppen.  Der er udarbejdet tillægsaftale om implementering af udmøntningsplanen for den ældre medicinske patient, som drøftes i Sundhedsstyregruppen 04.02.13.</p>	
<p><b>AD. 6: Drøftelse af delestillinger – er det stadig interessant? – Favrskov Kommune.</b></p> <p><u>Sagsfremstilling:</u> Alle kommuner ønsker fortsat at drøfte muligheder for delestilling. Se under punkt 7.</p> <p><b>Ad. 7: Fælles udviklings- og projektarbejde i klyngen – Syddjurs Kommune</b></p> <p><u>Beslutning:</u> Hospitalsledelsen vil internt drøfte muligheder for at finde midler til delestillinger.  Det besluttes at følge op på næste møde i styregruppen for sundhedsstrategisk ledelse af det nære sundhedsvæsen.</p> <p><u>Sagsfremstilling:</u>  Syddjurs ønsker en drøftelse af, om der skal følges op på ansøgningen:</p>	

<p>Fælles akutindsats i et integrerende sundhedsvæsen, hvor der blev givet afslag.</p> <p><u>Drøftelse:</u> Både hospital og kommuner er fortsat interesseret i delestillinger, evt. kunne der arbejdes med delestillinger i mindre målestok. Hospitalets Akutafdeling er presset, hvorfor hospitalsledelsen internt gerne vil drøfte muligheder for evt. at tilføje midler. Derfor udsættes drøftelsen til møde i styregruppen for projekt sundhedsstrategisk ledelse af det nære sundhedsvæsen.</p> <p>Der orienteres om, at hospitalet og Syddjurs vil se på muligheder for hurtigere udskrivelser indenfor det ortopædkirurgiske område, f.eks. hoftepatienter.</p>	
<p><b>AD. 8: Samarbejdsaftale for patienter med kommunikationsvanskeligheder:</b></p> <p><u>Beslutning:</u> Samarbejdsaftalen ophører</p> <p>På næste klyngestyregruppemøde drøftes ledsagelse af borgere til ambulant undersøgelse og behandling.</p> <p>Kommunerne undersøger til næste møde i hvilket omfang kommunen ledsager borgere til undersøgelse/behandling.</p> <p><u>Sagsfremstilling:</u> Der er i 2011 indgået samarbejdsaftale omkring indlagte patienter med kommunikationsvanskeligheder herunder demente. Aftalen beskriver, hvordan hospitalet kan kontakte kommunen, at kommunen giver anvisninger i forhold til plejesituationer og at der kan aftales tilstedeværelse af personale fra kommunen, som fast vagt eller hjælp til enkelte situationer (mod betaling). Aftalen anvendes ikke. Demensgruppen har drøftet aftalen på møde 15.01.13 og vurderer, at der ikke er behov for aftalen.</p> <p><u>Drøftelse:</u> Favrskov ønsker aftalen udvidet til også at omfatte borgere, der skal til ambulant undersøgelse, hvor ledsagelse til undersøgelse/behandling er en regional udgift. Der refereres til aftale mellem region og kommuner i Region Syddanmark. Der har aldrig i klyngen været tale om betaling for patientledsagelse til undersøgelse/behandling og omfanget af ledsagelse kendes ikke.</p>	<p>Dagsordenspunkt næste møde</p>
<p><b>Ad. 9: Orientering fra CFK:</b></p> <p><u>Sagsfremstilling:</u> CFK deltager ikke længere som faste medlemmer af klyngestyregruppen. CFK deltager ad hoc, hvis klyngestyregruppen ønsker særlige emner drøftet, hvor CFK bør bidrage.</p>	
<p><b>AD. 10: Audit på kronikerforløb.</b></p> <p><u>Beslutning:</u> Randersklyngen starter med at følge op på anbefalingerne fra audit i Silkeborgklyngen. Opfølgning sker i implementeringsgrupperne.</p> <p><b>Indstilling:</b> At klyngestyregruppen drøfter og beslutter om casebaseret audit i samarbejde med CFK skal gennemføres i Randersklyngen.</p> <p><b>Sagsfremstilling:</b> Der er kommet henvendelse fra CFK om tværsektoriel audit i Randersklyngen omhandlende kronikerforløb. CFK ønsker at anvende casebaseret auditmetode. Metoden er kendetegnet ved at tage udgangspunkt i få forløb/cases, men er tidskrævende.</p> <p>En gruppe i Randersklyngen har i 2012 drøftet auditforløb med CFK. Der blev ikke truffet aftaler, men opfattelsen var, at der skulle bruges mange ressourcer både på hospitalet og i kommunerne og der var ikke mulighed for at ændre metode.</p> <p>CFK beder klyngen overveje følgende inden beslutning om evt. deltagelse:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>A. Er der interesse for at arbejde med casebaseret auditmetode?</li> <li>B. Ledelsesmæssig opbakning er afgørende for implementering af de</li> </ol>	

<p>anbefalinger, der udledes af et auditforløb. Vil ledelsen prioritere studier af enkelte patientforløb for at udvikle sammenhængen og samarbejdet mellem sektorerne?</p> <p>C. Resourceforbrug – en tværsektoriel audit er ressourcekrævende, CFK forventer til fremfinding af materiale et timeforbrug svarende til ca. 40 timer. Hertil kommer udvikling af vurderingsskema, forberedelse til audit, auditmøde samt drøftelse af rapport og implementering af resultater.</p> <p>CFK oplyser endvidere, at der forud for udpegning af sager og indhentning af sagsmateriale skal være sikkerhed for juridisk lovhjemmel til at omgås data og der skal rettes henvendelse til borger for at få samtykke til at indhente materiale om dem. CFK vil gerne søge efter finansieringsmuligheder i regionen.</p> <p><u>Drøftelse:</u> Favrskov oplyser, at de har deltaget i audit i Silkeborgklyngen og at audit er meget givende, men også meget ressourcekrævende. Der er auditrapport på både hjertekar, KOL og Type 2 DM og Favrskov foreslår at der arbejdes med implementering af de anbefalinger frem for ny audit. Der er tilslutning hertil.</p>	
<p><b>AD. 11. Evt.</b> Poul Kraghede informerer om patientforløb. Svend Kier beder om data og vil herefter gennemgå sagen.</p> <p>Jørgen Andersen orienterer om, at Syddjurs Kommune vil rejse drøftelse af evt. mellemtakster for kommunal medfinansiering i Sundhedsstyregruppen.</p> <p>Favrskov oplyser, at kommunen er klar til at modtage MedCom standarder elektronisk. Hospitalet kan med opdatering af EPJ sende MedCom standarder elektronisk fra 03.02.13. Der er sendt information til de sygeplejefaglige ledere i kommunen herom.</p> <p>Birgitte Holm Andersen deltager i planlægning af temadag om kronikerprogrammerne 08.05.13. Forslag til indhold kan sendes til Birgitte.</p> <p>Der vil fremover være tilbud til patienter i kemoterapi: Krop og kræft. Aarhus sygehus dækker den østlige del af regionen og Hospitalsenheden Vest den vestlige del.</p>	
<p><b>AD. 12: Næste møde</b></p> <p><b>Tirsdag 18.06.13 kl. 14.00 – 16.00</b></p>	

