

Til Den Administrative Styregruppe vedr. sundhedsaftaler

**Referat fra møde i Den Administrative Styregruppe vedr.  
sundhedsaftaler den 16. maj 2007**

Dato 21-05-2007

Sagsbehandler Charlotte Jensen

**Deltagere:**

Se vedlagte liste.

Tel. +45 8728 4676

Sagsnr. 1-10-2-1-06-V

**Referat**

Side 1

**1. Status for 1. runde af sundhedsaftalerne og forventninger  
til det fremtidige samarbejde**

Ulla Kusk, Jacob Gaarde og Leif Vestergaard Pedersen gav en status for første runde af sundhedsaftalerne og talte om forventninger til det fremtidige samarbejde.

Ulla Kusk:

Ulla Kusk konstaterede, at kommunerne og regionen var kommet hurtigt og godt i gang med at udarbejde sundhedsaftalerne. Det har betydet, at sundhedsaftalerne er blevet gennemarbejdede. Ulla Kusk har endvidere erfaret, at processen omkring de bilaterale forhandlinger fungerede godt.

Samtidig måtte hun dog også konstatere, at kommunerne til tider har oplevet, at regionen har været for styrende i processen og, at kommunerne har manglet et forum, hvor de har kunnet finde et fælles fodslag. Ulla Kusk påpegede endvidere, at det er et problem, at praksissektoren ikke har været mere involveret i arbejdet med sundhedsaftalerne – det skal gøres bedre i næste runde.

Hendes forventninger til det fremtidige arbejde er, at kommunerne kommer mere på banen og i højere grad er med til at sætte dagsordenen.

Ulla Kusks plancher er vedlagt.

### Jacob Gaarde:

Jacob Gaarde fortalte, at arbejdet i Århusklyngen primært har koncentreret sig om at gennemgå de gamle aftaler og "rydde op" i dem.

Jacob Gaarde foreslog, at regionen og hospitalerne laver en forhandlingsdelegation, når de forhandler sundhedsaftaler med kommunerne.

Jacob Gaardes forventninger til fremtiden er, at økonomien vil fylde meget i de kommende forhandlinger, at den danske kvalitetsmodel vil præge samarbejdet og, at der kan etableres et endnu bedre samarbejde på eksempelvis kronikerområdet.

### Leif Vestergaard Pedersen:

Leif Vestergaard Pedersen udtalte, at forudsætningerne for at indgå sundhedsaftalerne havde været vanskelige, da kommunerne og regionen var under opbygning og amterne i opbrud, da sundhedsaftalerne blev udarbejdet.

Sundhedskoordinationsudvalget bakker op om de sundhedsaftaler, der er indgået mellem Region Midtjylland og kommunerne i Region Midtjylland.

Leif Vestergaard Pedersen informerede om, at Sundhedsstyrelsen har bemærkninger til nogle sundhedsaftaler, men Sundhedsstyrelsen har ikke konkretiseret hvilke sundhedsaftaler, den har bemærkninger til, og hvad indholdet i bemærkningerne er. Det er derfor uklart, om bemærkningerne relaterer sig til de sundhedsaftaler, der er indgået i Region Midtjylland.

Leif Vestergaard Pedersen konstaterede, at sundhedsaftalerne ikke er blevet så vidtrækkende, som han havde håbet på og, at økonomien frem for patienterne kom i centrum. Dette mener han, at der kan rettes op på i næste generation af sundhedsaftaler.

Leif Vestergaard Pedersens plancher er vedlagt.

### Debat:

Nedenstående skal fremhæves fra den efterfølgende debat:

- Der blev begået nogle fodfejl i den indledende proces, som parterne har lært af
- Det er vigtigt, at parterne kender hinanden og hinandens kompetencer
- I næste generation af sundhedsaftaler er det vigtigt, at den overordnede politiske målsætning for sundhedsaftalerne er tydelig

- Regionen har 19 samarbejdspartnere, som har en mening om, hvad sundhedsaftalerne skal indeholde. Dette er med til at skabe en god fremdrift i samarbejdet
- Der er mange gode tiltag i sundhedsaftalerne, som det er vigtigt at fokusere på

## **2. Den fremtidige organisering af samarbejdet på sundhedsområdet, herunder sundhedsaftalerne**

Oplæg ved Jens Peter Hegelund.

Jens Peter Hegelund holdt et oplæg om forslag til den fremtidige organisering af samarbejdet på sundhedsområdet, herunder sundhedsaftalerne.

Forslaget til den fremtidige organisering af samarbejdet på sundhedsområdet indebærer, at der etableres en form for et forretningsudvalg under Den Administrative Styregruppe.

Forretningsudvalget kunne:

- Sammensættes af kommunale og regionale repræsentanter
- Forberede møderne i Den Administrative Styregruppe
- Forberede dagsorden til Sundhedskoordinationsudvalget
- Være et praktisk operationelt forum
- Referere til Den Administrative Styregruppe

Den Administrative Styregruppe skal fortsat være et strategisk forum.

Kommunerne og regionen vil i fællesskab udarbejde udkast til kommissorium for forretningsudvalget. Kommunerne meddeler regionen, hvornår de er klar til at påbegynde dette arbejde.

Den Administrative Styregruppe besluttede, at der nedsættes et forretningsudvalg.

## **3. Den kommunale afregning**

Oplæg ved Henrik Larsen.

Henrik Larsen gav en status for den kommunale finansiering og den kommunale medfinansiering i 2007. Henrik Larsen konstaterede, at dataene for den kommunale finansiering og medfinansiering er mangelfulde.

Der er udarbejdet to prognoser for den kommunale finansiering og medfinansiering. Region Midtjylland vurderer, at prognose 1 er den mest realistiske.

Henrik Larsen informerede om arbejdet i Temagruppen for Økonomi. På temagruppens møde den 10. maj vil de centrale emner være udveksling af budgetforudsætninger, status for afregning og prognose for afregningen samt takststyringsmodellen i Region Midtjylland.

I undergruppen til Temagruppen om økonomi med repræsentanter fra fem kommuner drøftes lidt mere tekniske spørgsmål og der arbejdes med at udvikle en prognosemodel. Endvidere arbejder undergruppen med de mange spørgsmål, som opstår i forbindelse med afregningen.

Henrik Larsens oplæg er vedlagt.

#### **4. Projekt børnemonitorering**

På mødet den 31. januar 2007 i den administrative styregruppe præsenterede Region Midtjylland et projektforslag om fælles monitorering af børns sundhed i Region Midtjylland. Det blev aftalt at nedsætte en temagruppe med repræsentanter fra region og kommuner, som arbejdede videre med projektet.

KL har imidlertid præsenteret et projektforslag om en landsdækkende fælles monitorering af børnesundheden, med udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens rapport "Forslag til et centralt monitoreringsprogram for børnesundheden".

Der var enighed om, at den regionale temagruppe skal nedsættes.

#### **5. Afrapportering fra temagruppen vedr. forskning og udvikling**

Oplæg ved Mette Kjølby og Pia Moldt.

Temagruppen vedr. forskning og udvikling har blandt andet fået til opgave at pege på konkrete områder for fælles forskning og udviklingsarbejde for kommuner og region på sundhedsområdet og udarbejde en plan for, hvilke tiltag det anbefales at igangsætte med henblik på at lave forskning og udviklingsarbejde.

Temagruppen er i færd at udarbejde et strategipapir, der skal danne grundlag for en fælles forsknings- og udviklingsstrategi for kommunerne og regionen.

Mette Kjølby og Pia Moldt gav en status og en orientering om arbejdet med strategipapiret.

Kommunernes og regionens samarbejde omkring forskning har bl.a. til formål at sikre vidensdeling mellem sektorerne, at forankre og

udvikle viden, at profilere kommunerne og regionerne og at skabe et godt rekrutteringsgrundlag.

Samarbejdet vil bygge på eksisterende forskningsmiljøer. Det blev i den forbindelse udtrykt på mødet, at hospitalsvinklen i samarbejdet ikke kun bør omfatte Århus Universitetshospital men også de andre regionshospitalet. Dette var der enighed om.

Følgende blev konkluderet:

- Strategipapiret skal færdiggøres
- Effekten af forskningsprojekterne skal tydeliggøres
- Det er vigtigt, at økonomien i forskningsprojekterne afklares.

Mette Kjølby og Pia Moldts plancher er vedlagt.

## **6. Afrapportering fra temagruppen vedr. sundhedscentre**

Birgitte Holm Andersen orienterede om arbejdet i temagruppen vedr. sundhedscentre. Temagruppen har arbejdet med at lave en beskrivelse af de enkelte sundhedscentre i regionen. Beskrivelserne er udarbejdet på baggrund af et fastlagt skema/koncept. Skemaerne med beskrivelser af de enkelte sundhedscentre er blevet samlet i en rapport, som giver et overblik over sundhedscentrene i Region Midtjylland. Rapporten vil løbende blive opdateret på regionens hjemmeside.

Det blev aftalt, at temagruppen definerer, hvad der forstås ved et sundhedscenter.

Den 30. maj 2007 afholder KKR et arrangement om sundhedscentre.

## **7. Afrapportering fra temagruppen vedr. it**

Jens Bejer Damgaard orienterede om arbejdet i temagruppen vedr. it. Temagruppen afholder sit første møde den 25. maj 2007. Nogle af de emner, temagruppen vil arbejde med, er:

- Elektronisk avis
- Elektronisk genoptræningsplan
- Korrespondance
- Medicinbestilling
- Varsling af færdigbehandlede patienter

## **8. Status for samarbejdet med DSI**

DSI's kontor i Århus har særligt fokus på kommunale sundhedsopgaver, sundhedsaftaler og samarbejde mellem regioner, kommuner og praksissektoren.

I den forbindelse er der udarbejdet en samarbejdsaftale, som skal udmønte sig i en række konkret projektopgaver, der har til formål at udvikle samspillet mellem kommunerne, hospitalerne og praksissektoren.

Region Midtjylland har afsat 1 mio. kr. pr. år i to år til gennemførelse af projekter, idet der også forventes medfinansiering fra kommunerne.

Orienteringen blev taget til efterretning.

## **9. Eventuelt**

### Færdigbehandlede patienter:

Horsensklyngen ønsker en principiel drøftelse af definitionen på færdigbehandling set i sammenhæng med varslingsfristerne. Der henvises i den forbindelse til sundhedsaftalen i Region Syddanmark, hvor det indgår, at "sygehusene registrerer patienterne som færdigbehandlede den dag, udskrivningen er forventet i forhold til det afgivne varsel til kommunen".

Regionen vil kontakte Region Syddanmark for at høre nærmere om, hvordan Region Syddanmark registrerer i praksis. Punktet sættes på et kommende møde i Den Administrative Styregruppe.

### Hjælpemidler:

Regionen udarbejder et notat for status for afgrænsningscirkulæret.

### Kommunernes adgang til cpr-numre:

Der er et behov for afklaring af, hvornår kommunerne har adgang til cpr-numre i forbindelse med sundhedsloven. Regionen vil levere de data/informationer til kommunerne, som regionen kan levere ifølge lovgivningen.

### Akutfunktionerne på hospitalerne:

Lars Dahl Pedersen orienterede om arbejdet med organiseringen af hospitalernes akutfunktioner.

### MRSA:

Der er ved at blive etableret et netværk om MRSA.

Praktiserende læger:

De praktiserende læger har rejst problemstillingen om, hvem der er læge for en patient, som ligger på en kommunal aflastningsplads.

Der er mangel på praktiserende læger i regionen. Regionen vil gerne i dialog med de kommuner, der er ramt af lægemanglen m.h.p. på at løse problemet i fællesskab.