

Til den administrative styregruppe vedr. sundhedsaftaler

Hermed fremsendes referat af møde i den administrative styregruppe den 29. maj 2006.

1. Velkomst, herunder orientering om mødet den 3. april mellem social- og sundhedschefer fra kommunerne og repræsentanter fra Region Midtjylland

Lars Dahl Pedersen bød velkommen.

2. Drøftelse af plan for indgåelse af sundhedsaftaler i 2006 med kommunerne, herunder igangsætning af arbejdet i temagrupperne

Eva S. Knudsen indledte drøftelsen med et oplæg om den administrative styregruppes rolle i processen.

Der var enighed om, at den administrative styregruppes rolle i forbindelse med sundhedsaftaler og kommunesamarbejde primært var følgende:

- Det overordnede strategiske ledelsesforum med ansvar for samarbejdet mellem den kommunale del af sundhedsvæsenet og den del som regionerne har ansvar for.
- Sætter rammerne for samarbejdet, herunder kommer med et udspil til de værdier som skal præge samarbejdet/ sundhedsaftalerne.
- Koordinerer processen (arbejdet i de 8 temagrupper) og forbereder arbejdet i det midlertidige sundhedskordinationsudvalg

Herefter tog den administrative styregruppe en drøftelse af, hvilke værdier der bør ligge til grund for samarbejdet/sundhedsaftalerne.

På baggrund af eksempler fra nuværende samarbejdsaftaler/ældreftaler/sundhedsaftaler m.m. kunne summeres følgende:

Borgerne skal opleve:

- Høj faglig standard
- Sammenhæng i sundhedsvæsenets tilbud

Sundhedsvæsenets parter skal indbyrdes præstere:

- Effektivitet

REGION MIDTJYLLAND

Under dannelse

Tingvej 15
8800 Viborg

Dato: 2006

Sagsbehandler: Eva S. Knudsen

Tlf.: 8728 4700

E-mail: esk@rm.dk

Journalnr. 1-10-2-1-06

- Kommunikation, koordinering og kontinuitet
- Flexibilitet

Per Jørgensen mente, at man bør tage udgangspunkt i noget af det, der allerede er formuleret. Fx arbejdet omkring de mellem-menneskelige værdier og WHO's formuleringer omkring kvalitet.

I den efterfølgende drøftelse blev følgende temaer vendt:

- inddragelse af patienter og pårørende

Marie Danielsen lagde vægt på at der i værdierne for sundhedsaftalerne lægges vægt på individualitet i omgangen med patienterne.

Ole Petersen påpegede at det er vigtigt at huske de pårørende, som er en stor ressource. De pårørende skal være godt informerede og deltage i dialogen med sundhedspersonalet.

Inge Bang tilsluttede sig dette – hun fandt det vigtigt med en aktiv inddragelse af de pårørende.

I psykiatrien scorer de pårørendes tilfredshed lavt. De siger i psykiatrien, at de gerne vil inddrages, vi bliver holdt udenfor.

Gert Pilegaard fandt at der er et paradigmeskifte i gang. Indtil i midten af 80'erne var det opgaven at tage sig af folk. Dernæst fulgte 10 år, hvor der blev fokuseret på at få styr på økonomien. Nu har vi haft 10 år som produktionsvirksomhed, hvor der har været fokus på økonomi, effektivitet og produktion. Nu er kravet at vi både skal være gode til at producere – og tage individuelle hensyn til patient og pårørende og inddrage dem i forløbet i sundhedsvæsenet.

- opgaveglidning

Ole Petersen mente at opgaveløsningen har ændret sig.

Sygehusbehandlingen er tilrettelagt efter et princip om hurtigt ind, hurtigt ud. Der er en trend der går på at det specialiserede sygehusvæsen flytter tyngden til praksis og kommuner. Det betyder at der er brug for at opkvalificere vores medarbejdere i kommunerne.

En anden trend bliver at kommunerne får fingrene ned i økonomien nu.

- Plan for arbejdet med organisering af sundhedsaftalerne

Herefter gik den administrative styregruppe over til at drøfte planen for organisering af arbejdet med sundhedsaftaler, herunder igangsættelse af arbejdet i temagrupperne.

Det generelle arbejde med temagrupper pågår i perioden juni – oktober.

Dorte Eastwood bemærkede, at det er vigtigt at der i processen sikres en koordinering mellem sundhedsaftaler og rammeaftalerne.

Marie Danielsen spurte til, hvordan den lokale aftale kommer til at spille sammen med den generelle aftale. Umiddelbart er danner den generelle aftale basis for udformning af den lokale aftale.

Lars Dahl svarede, at det kunne være udmærket at diskutere i den administrative styregruppe. Spørgsmålet er om alle kommuner og sygehuse skal opføre sig ens – og hvor store variationer der kan rummes?

Kommissorierne blev gennemgået og der blev givet input til ændringer.

Ole Petersen bemærkede at den borgerrettede og den patientrettede forebyggelse bør fremgå af overskriften (for temagruppen om forebyggelse).

I forhold til temagruppen om Sundhedscentre vil det være relevant at gruppen forholder sig til en definition på et sundhedscenter

3. Sundhedsaftaler set i lyset af den nye finansieringsmodel

- oplæg v. afdelingschef Lars Dahl Pedersen, Region Midtjylland

Lars Dahl Pedersen orienterede om, at der arbejdes på at få afsat en pulje i Region Midtjylland til at finansiere udviklingsprojekter. Intentionen er, at udviklingsprojekter mellem kommune og region som udgangspunkt finansieres 50% af kommunen og 50% af regionen.

4. Orientering om 1. møde i det midlertidige sundhedskordinationsudvalg

Der blev givet en orientering.

5. Orientering om status for kompetencecentret for genoptræning og rehabilitering.

Claus Winter orienterede om kompetencecentret for genoptræning og rehabilitering.

Flere kommunale repræsentanter spurgte ind til, hvilke opgaver centret ville gå i gang med – herunder ønskedes en afklaring af om centret ville stå for kompetenceudvikling på genoptræning og rehabiliteringsområdet m.m.

Praktikerne har et stort ønske om mere viden, forskning og uddannelse.

Der blev ligeledes tilkendegivet at etableringen af centret konkurrerer med mange andre udgiftskrævende tiltag.

Jacob Gaarde Madsen fandt det vigtigt at der sker en afklaring i forhold til Marselisborg Centret.

Det blev aftalt at det færdige oplæg drøftes på næste møde i den administrative styregruppe – den 7. august 2006, samt i Kontaktudvalget 25. august.

6. Mødeplan for styregruppen i 2006

Mandag den 7. august 2006
Onsdag den 1. november 2006
Onsdag den 7. februar 2007

Det blev aftalt, at møderne fremover holdes fra kl. 9-12.

Med venlig hilsen

Eva Sejersdal Knudsen
Fung. afdelingschef
Afdeling for Regionalt Sundhedssamarbejde
Region Midtjylland under dannelse