

Referat fra møde i den administrative styregruppe vedr. sundhedsaftaler den 7. august 2006.

1. Den administrative styregruppes rolle i forbindelse med sundhedsaftaler og kommunesamarbejde

Notatet "Udkast til beskrivelse af de forudsætninger og værdier, som ligger til grund for samarbejdet omkring sundhedsaftalerne" blev drøftet. Notatet er tænkt som et indledende afsnit til sundhedsaftalerne.

Følgende blev fremhævet i drøftelsen af notatet:

- Forebyggelsesområdet skal indgå i notatet.
- Vi skal arbejde med de 5 K'er: Kompetencer, kvalitet, koordinering, kontinuitet og kommunikation. Dette skal fremgå i notatet.
- Praksissektorens rolle i samarbejdet skal fremhæves i notatet.
- Sygehusenes rolle i forhold til det lokale samarbejde med kommunerne skal præciseres.

Afdelingen for Regionalt Sundhedssamarbejde i Region Midtjylland tilretter notatet på baggrund af drøftelserne. Det reviderede notat vil blive eftersendt.

2. Status for arbejdet med sundhedsaftaler, herunder arbejdet i temagrupperne

Kommunerunden:

Inden sommerferien besøgte repræsentanter fra regionen 17 af de 19 kommuner. Møderne har været gode og konstruktive, og møderne har været med til at skabe god grobund for samarbejdet mellem kommunerne og regionen.

Eva Sejersdal Knudsen gennemgik status for arbejdet med sundhedsaftalerne, herunder arbejdet i temagrupperne. Se vedlagte plancher.

Følgende skal præciseres i forbindelse med hjælpemiddelområdet i det nuværende Ringkjøbing Amt: Den nuværende hjælpemiddelcentral med funktioner på alle sygehuse ophører ved årets udgang. Hjælpemiddelcentralen har varetaget følgende opgaver:

- Udlån og genbrugsordning af hjælpemidler ift. alle kommuner i RA (ophører)
- Specialrådgivningsfunktion ift. hjælpemidler og proteser (overgår til kommunerne)
- Udlån af hjælpemidler til midlertidigt brug: Overgår til sygehusregi, fordi det er en sygehusopgave
- Udlån af behandlingsredskaber: Overgår til sygehusregi, fordi det er en sygehusopgave

Hjælpemiddelcentralen har været organiseret i regi af Skole Social og finansieret af a) kommunerne, b) sygehusene og c) skole social.

Hjælpemiddelområdet på "Sygehus Ringkjøbing" organiseres fra januar 2007 i en "Enhed for hjælpemidler og behandlingsredskaber" som varetager følgende 3 opgaver i sygehusregi

- udlån af hjælpemidler til midlertidigt brug
- udlån af behandlingsredskaber
- sygehusets interne hjælpemiddeldepoter

Enheden organiseres i serviceafdelingen i "Sygehus Ringkjøbing" med en hovedfunktion i Holstebro og lokale depoter på de øvrige matrikler.

Regionen arbejder på at der bliver afsat et rammebeløb i budgettet til samarbejdsinitiativer med kommunerne.

Deltagerne fra kommunerne spurgte til, hvor mange midler kommunerne skal afsætte til genoptræning i deres budgetter. De beregninger, der fremgår i rapporterne om genoptræning, kan bruges til udarbejdelsen af foreløbige budgetter for genoptræning.

Regionen og kommunerne skal afklare, om og hvordan nuværende aftaler mellem kommunerne og amterne skal videreføres efter 1. januar 2007. Som udgangspunkt overtager regionen amternes forpligtelser i de gældende samarbejdsaftaler. Sygehusene og kommunerne fortsætter deres nuværende samarbejde efter 2007, indtil der aftales andet.

Temagrupperne skal komme med det første bud på indholdet i den generelle sundhedsaftale.

Klaus Bloch Nielsen orienterede om det møde, der har været afholdt i Temagruppen vedr. økonomi. Det var et godt og

konstruktivt møde. Temagruppen er enig om, at der skal være et generelt afsnit i sundhedsaftalerne om økonomi. Afsnittet vil være temagruppens afrapportering. Temagruppen vil fremover afholde et par møder om året.

Der blev spurgt til, om kommunerne har et økonomisk incitament til at få patienterne behandlet på et offentligt hospital frem for på et privat hospital. Kommunerne skal betale det samme uafhængigt af, hvor patienten behandles.

Det blev fremhævet på mødet, at det er vigtigt, at der etableres et aftalesystem, som er medvirkende til at minimere eventuelle konflikter mellem kommunerne og regionen, eksempelvis "kassetænkning" og udskrivelsestidspunkt. Patientforløbsaftalerne bør være styrende for kommunernes og regionens adfærd i samarbejdet. I forlængelse heraf er det vigtigt, at der indføres et varslingssystem for aktivitetsændringer. Aktivitetsændringer på sygehusene bør varsles til den administrative styregruppe.

Temagruppen vedr. økonomi skal prøve at afdække de potentielle konfliktområder i samarbejdet mellem kommunerne og regionen og de områder, hvor kommunerne og regionen kan indgå partnerskaber.

Temagrupperne skal huske at medtænke børn og unge i deres arbejde.

Kommunerne har behov for at kende patientstrømmene mellem kommunerne og sygehusene fordelt på diagnoser. Informationerne kan trækkes på e-Sundhed.

Arbejdet i temagrupperne kan følges på www.rm.dk/sundhedsaftaler.

3. Orientering om status for kompetencecentret for genoptræning og rehabilitering

Etablering af et kompetencecenter for genoptræning og rehabilitering blev drøftet. Konklusionen på denne drøftelse var, at styregruppen er enig i oplæggets faglige intentioner om at løfte indsatsen. Det er derfor vigtigt, at der sættes yderligere fokus på forskning og udvikling på rehabiliteringsområdet. Kommunernes repræsentanter udtrykte, at kommunernes medfinansiering forudsætter, at indsatsen er anvendelsesorienteret. Der var enighed om, at forslaget skal tilrettes således, at denne vinkel bliver tydeligere. Fordele og ulemper ved en fysisk placering i

henholdsvis Århus og den vestlige del af regionen skal beskrives. Det skal endvidere beskrives, hvordan andre eksisterende rehabiliteringstilbud i regionen kan ses i sammenhæng med forslaget.

Det anbefales, at Temagruppen vedr. forskning og udvikling - med repræsentanter fra kommuner og sygehuse - i samarbejde med arbejdsgruppen får ansvar for at drøfte en hensigtsmæssig placering af et center, og for en præcisering af hvorledes centrets indsats bliver mest muligt anvendelsesorienteret.

Sagen behandles i Kontaktudvalget den 25. august 2006.

4. Drøftelse af ændret organisering som følge af nedlæggelse af neuroteamet i Århus Amt

Det blev foreslået, at temagruppen vedr. træning drøfter, hvordan der sikres genoptræning til sen-hjerneskadede, når neuroteamet i Århus Amt nedlægges.

Vejle Fjord Centret kontakter kommunerne i området ang. genoptræning af sen-hjerneskadede.

5. Praktiserende lægers betjening af akutstuer

Sagen vedr. praktiserende lægers betjening af akutstuer vil blive drøftet i Sundhedskoordinationsudvalget.

Aftalen mellem Ny Horsens Kommune, Horsens-Brædstrup Sygehus og alment praktiserende læger om praktiserende lægers betjening af akutstuer fungerer nu godt, efter der har været enkelte indkøringsproblemer. Akutstuerne er et forsøg på at forbedre hjemmeplejens muligheder for at pleje borgerne.

Andre kommuner og sygehuse har succes med etableringen af noget tilsvarende. En væsentlig forudsætning for en succes er, at de praktiserende læger er med til at etablere og organisere akutstuerne.

6. Forslag til tidsplan for igangsættelse af en IT-temagruppe

Udkastet til kommissorium for temagruppen vedr. IT blev drøftet.

Kontorchef Lars Glerup fra Afdelingen for Kvalitet og Sundhed er formand for temagruppen.

Den eksisterende faglige, strategiske og tekniske viden på IT-området bør danne udgangspunkt for arbejdet i gruppen.

7. Eventuelt, herunder næste møde

Kronikerområdet

Birgitte Holm Andersen orienterede. De fleste kommuner er godt i gang med arbejdet på kronikerområdet. I Region Midtjylland er opbygningen af kontoret i fuld gang.

Region Midtjylland har to indsatsområder i efteråret 2006:

- 1: Egenomsorg via indsats omkring patientuddannelse
- 2: Sundhedsvæsenets organisering via udarbejdelse af model for kronikerprogrammer og igangsætning af 1-2 kronikerprogrammer.

I relation til punkt 1 skal det afklares, hvordan opgave- og ansvarsfordelingen mellem regionen og kommunerne skal være. I relation til punkt 2 skal det afklares, hvordan kronikerprogrammerne skal udarbejdes.

Den administrative styregruppe besluttede, at den administrative styregruppe og strategisk sundhedsledelsesforum fungerer som styregruppe – også på kronikerområdet.

Tandbehandling af børn og unge i generel anæstesi

Regionen har informeret Sundhedsstyrelsen om, at regionen har valgt at imødekomme ansøgningen fra kommunerne om at organisere et tilbud vedr. tandbehandling i generel anæstesi til de sunde børn og unge.

Sundhedsstyrelsen skriver bl.a. i sit svar til regionen:

”Der er ikke hjemmel i sundhedsloven til, at kommunerne kan indgå aftale med regionen om varetagelse af opgaver i børne- og ungdomstandplejen. Kommunerne kan således ikke aftale med regionen, at de hverken varetager anæstesibetjeningen eller den samlede tandbehandlingsopgave for sunde børn fra børne- og ungdomstandplejen, der har behov for behandling i generel anæstesi.”

Sundhedsstyrelsen nævner ikke noget indholdsmæssigt/kvalitetsmæssigt, der er til hinder for, at

regionen kan varetage behandlingen, men Sundhedsstyrelsen nævner, at det er muligt for kommunerne at samarbejde om at løfte opgaven eller indgå en aftale med en privat speciallægepraksis.

Tager man udgangspunkt i bekendtgørelsen om regionernes adgang til levering af sygehusydelse m.v. til offentlige myndigheder og private virksomheder samt regionernes adgang til at indgå i samarbejder med offentlige myndigheder og private virksomheder, fremgår det af §2, at Regionsrådet kan tilbyde undersøgelser og prøver m.v. til offentlige myndigheder, herunder trafikskoler, samt private virksomheder herunder private sygehuse og klinikker, forsikringselskaber, pensionskasser m.fl. såfremt, der ikke er private virksomheder, som tilbyder disse i væsentligt omfang. Stk. 2. Regionsrådet opkræver en betaling svarende til de samlede omkostninger for den gældende ydelse.

Der var enighed om, at Regionen går videre med sagen og prøver mulighederne i bekendtgørelsen om regionernes adgang til levering af sygehusydelse mv. til offentlige myndigheder og private virksomheder samt regionernes adgang til at indgå i samarbejder med offentlige myndigheder og private virksomheder.

Sagen behandles af Sundhedskoordinationsudvalget den 21. august 2006.

Næste møde

Næste møde afholdes 1. november 2006 kl. 10-13. Fra kl. 9-10 afholdes formøde for kommunerne, og fra kl. 9.30-10 afholdes formøde for regionen.

Referent: Charlotte Jensen