

Opmærksomhedspunkter fra sundhedsaftalerne

Opmærksomhedspunkter Indlæggelse/Udskrivning

Indlæggelse

Krav 1

Vedligeholdelse af kontaktliste

Der skal udarbejdes "en løsning" på hvorledes listen gøres utilgængelig for den brede offentlighed...

Fokus på udviklingen indenfor elektronisk kommunikation

status i kommuner og på hospitaler

Åbne indlæggelser

Alt efter aftale, skal oversigter herover drøftes på klyngemøderne

krav 2

Oversigt over kommunale tiltag, der kan forebygge akutte u hensigtsmæssige indlæggelser
udarbejdes

Oversigt over udgående funktioner

Udarbejdes

Udarbejdelse af pixiudgave af sundhedsaftalen

indlæggelse/udskrivningsgruppen varetager opgaven, er indkaldt til møde

Krav 3

Nøgletal

Trækkes og fremlægges på klyngemøder

Evalueringsaf aftalens enkeltdele

Sundhedsstyregruppen udpeger, sundhedskoordinationsudvalget udpeger

Udskrivning

krav 1

Fokus på udviklingen indenfor elektronisk kommunikation

status i kommuner og på hospitaler

Krav 2

Vedligeholdelse af kontaktliste

Der skal udarbejdes "en løsning" på hvorledes listen gøres utilgængelig for den brede offentlighed...

Krav 3

På klyngemøder skal følgende på dagsordenen:

Orientering om og diskussion af lokale tidsbegrænsede ændringer i kapaciteten, der har indflydelse på de andre parter's daglige arbejde. Det aftales hvorledes parterne kan tilpasse sig den aktuelle situation.

Opmærksomhedspunkter fra træningsaftalen:

Krav 4:

Koordination på klyngemøder:

På de halvårslige klyngemøder, hvor regionshospitalet indkalder kommunerne i klyngen, regionen samt repræsentanter fra de praktiserende læger, er der som fast dagsordenspunkt: Orientering om og diskussion af lokale ændringer i kapaciteten, som har indflydelse på de andre parter daglige arbejde.

Kommunikation med andre regioner:

For at sikre, at kapacitetsændringer på hospitaler og kommuner koordineres med hospitalerne i Region Nordjylland og Region Syddanmark tages der initiativ til at lave årlige koordinationsmøder med repræsentanter fra Region Nordjylland og Region Syddanmarks kontorer for kommunesamarbejde. Her vil forandringer i kapacitet/specialeplanlægning på hospitaler i områder, der støder op til andre regioner, blandt andet kunne diskuteres. Møderne vil desuden blive anvendt til erfaringsudveksling og koordination af indholdet i sundhedsaftalerne mellem regionerne.

Krav 5:

Nøgletalsoversigt:

Drøftes på klyngemøderne.

Evaluerings:

I 2008 holdes audit på genoptræningsplanerne. Der sættes endvidere fokus på genoptræningen af særligt udvalgte patientgrupper (f.eks. hoftepatienter). I 2009 sættes der fokus på brugernes oplevelse af kvalitet på genoptræningsområdet.

Regional implementering af sundhedsaftalen:

Der udarbejdes en pixiudgave.

Opmærksomhedspunkter fra hjælpemiddelaftalen

Krav 2

Opfølgning på kvaliteten af leveringstider og hjælpemidlernes funktion:

Opfølgning på regionalt niveau:

Den overordnede opfølgning sikres af Det Regionale Samarbejdsråd på hjælpemiddelområdet.

Opfølgning fra lokalt niveau i klyngerne:

Hvorledes opfølgningen sker, herunder kvaliteten af leveringstider og hjælpemidlernes funktion, aftales på klyngeniveau. Opfølgning vil således være som fast dagsordenspunkt på de halvårslige klyngemøder (herunder de opfølgningsparametre, som er fastlagt af Det Regionale Samarbejdsråd på hjælpemiddelområdet).

Krav 5

Organiseringen af den generelle opfølgning af sundhedsaftalen vedr. hjælpemiddelområdet:

Det Regionale Samarbejdsråd på hjælpemiddelområdet:

Regionalt Sundhedssamarbejde varetager sekretariatsfunktionen.

Udarbejdelse af håndbog

Overordnet regional drøftelse af den lokale planlægning og styring af kapacitet i de regionale og kommunale hjælpemiddeldepoter

Fast punkt på dagsordenen: Fortsat uddybning/præcisering, opstilling af konkrete handleplaner og udvikling af sundhedsaftaler vedr. hjælpemiddelområdet. Herunder udarbejdelse af en beskrivelse af opfølgning på kvaliteten af leveringstider

Inspirationsforum for udvikling af kompetencer hos involveret personale i primær og sekundær sektor (fælles skolebænk)

Følger den decentrale implementering af sundhedsaftalen ved medlemmernes tilbagemelding fra de lokale klynger

Monitorering af sundhedsaftalen vedr. hjælpemiddelområdet:

Det Regionale Samarbejdsråd på hjælpemiddelområdet udpeger de centrale monitoreringsparametre/nøgletal, mens der i de lokale styregrupper evt. udpeges lokalt udvalgte monitoreringsparametre. Eventuelle standarder og indikatorer fra Den Danske Kvalitetsmodel skal indgå i planen.

Både i Det Regionale Samarbejdsråd på hjælpemiddelområdet og på de halvårslige lokale styregruppemøder vil der som fast dagsordenspunkt være diskussion af monitoreringsplanen.

Evaluerings af sundhedsaftalen vedr. hjælpemiddelområdet:

En gang i aftaleperioden laves en slutevaluering. Som led i slutevalueringen gennemføres en audit. Efter to år udarbejdes en midtvejsstatus.

Der sættes hvert år særligt fokus på et eller flere fælles regionale evalueringsområder, hvor hospitaler og kommuner leverer data til en samlet evaluering. Evalueringsområdet skal være

et relevant tværgående tema, som giver mening til sammenhængen i sundhedsaftalerne, og temaet kan godt strække sig over flere år.

Indsatsområderne udvælges af Det Regionale Samarbejdsråd på hjælpemiddelområdet og indstilles af Sundhedsstyregruppen til Sundhedskoordinationsudvalgets godkendelse.

Opmærksomhedspunkter fra sundhedsfremme og forebyggelsesaftalen

Krav 1

Kortlægning af patientuddannelsestilbud

"Region Midtjylland har i 2007 gennemført en kortlægning af patientuddannelsestilbud på regionens hospitaler. Der vil fremover kontinuerligt blive gennemført kortlægninger af hospitalernes patientuddannelsestilbud, som kan være med til at danne overblik over og grundlag for den fortsatte dialog med kommunerne omkring fordelingen af og samarbejdet om den patientrettede forebyggelse".

Det skal overvejes hvornår en ny kortlægning af patientuddannelsestilbud på regionens hospitaler skal gennemføres.

Krav 2

Uddannelses og rådgivning i sundhedsfremme og forebyggelse

"...[]I efteråret 2008 etableres netværk for rygestoprådgivere i almen praksis.

Er der etableret netværk herfor?

Tilgængelighed af information

Kommunale og regionale sundhedsfremme og forebyggelsestilbud samles og gøres tilgængelige til hjemmesiden.

Krav 3

Indledning

Der nedsættes et særligt råd på sundhedsfremme og forebyggelsesområdet: Det regionale råd for sundhedsfremme og forebyggelse skal nedsættes.

Krav 6

Opfølgning på sundhedsaftalerne

Udarbejdelse af nøgletal til brug på klyngemøder