



Statusrapport 2013 for Sundhedsaftalen 2011 - 2014

Per Adelhart Christensen, Randers Kommune
Helle Vadmand Jensen, Region Midtjylland



Indledning

- Lidt om baggrunden og processen
- Smiley-ordningen og udfordringerne herved

Indlæggelse og udskrivning

- ☹️ ▪ Går i positiv retning med at reducere uhensigtsmæssige indlæggelser og patienter og pårørende føler sig inddraget
- ☹️ ▪ Lidt mangler: forberedelse af indlæggelse og udskrivning – der følges op via audit
- 😊 ▪ Fald i genindlæggelser
- 😊 ▪ Tilfredshed med informationsniveau ved udskrivningen blandt patienter
 - Færdigbehandlede patienter i fokus

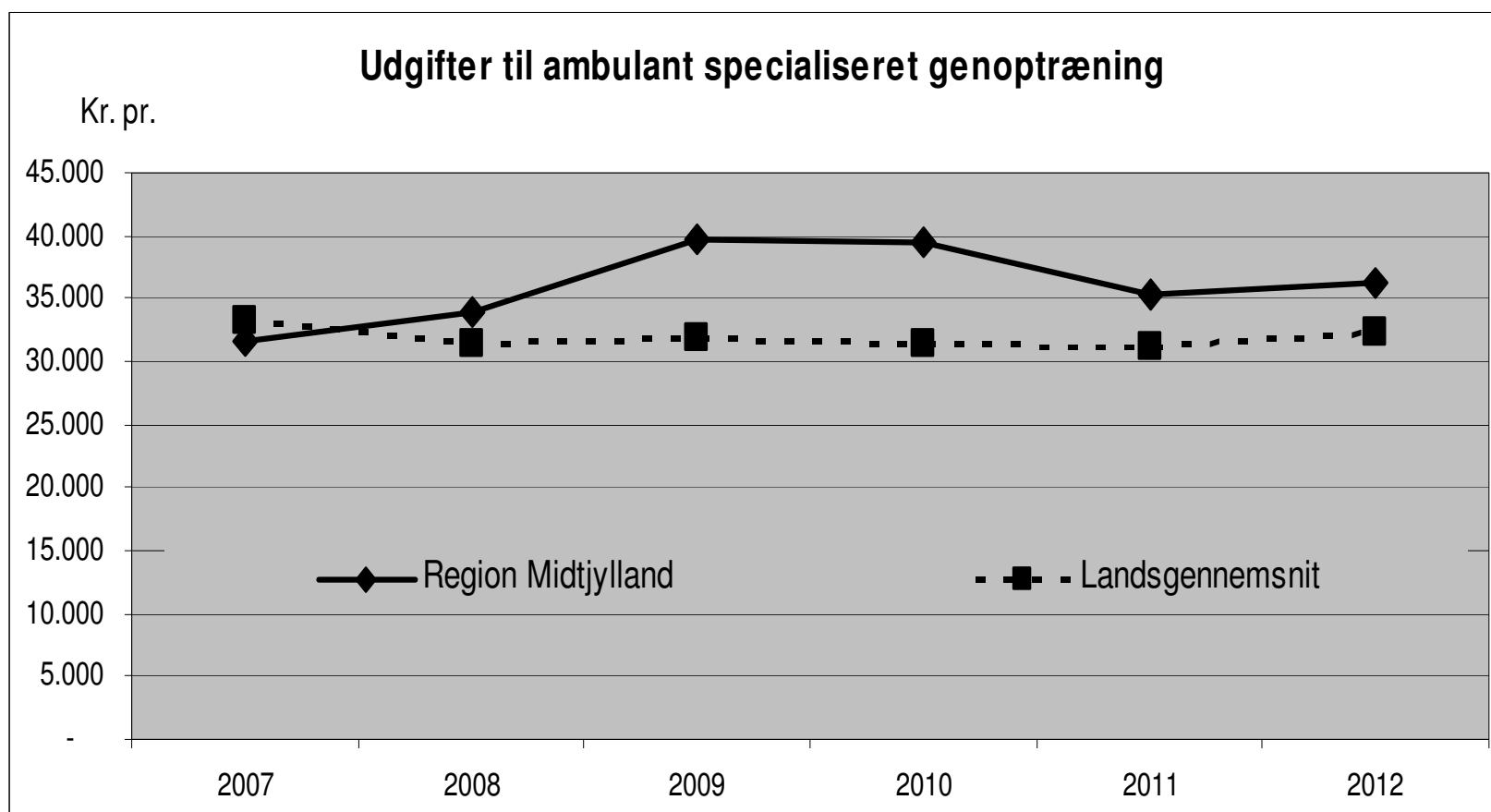
Børn, unge og gravide

- Gruppen nedlagt og arbejdet flyttet til Fødeplanudvalget
-  ▪ Der kan ses en styrkelse af samarbejdet mellem sektorerne for familier med nyfødte
- Styrket tværsektoriel indsats, dog svært at måle. Derfor aftalt tværsektorielle audits i klyngerne
-  ▪ Regionen og kommunen igangsætter kortlægning af indsatser for overvægtige gravide og andre målgrupper i sundhedsfremme og forebyggelse.

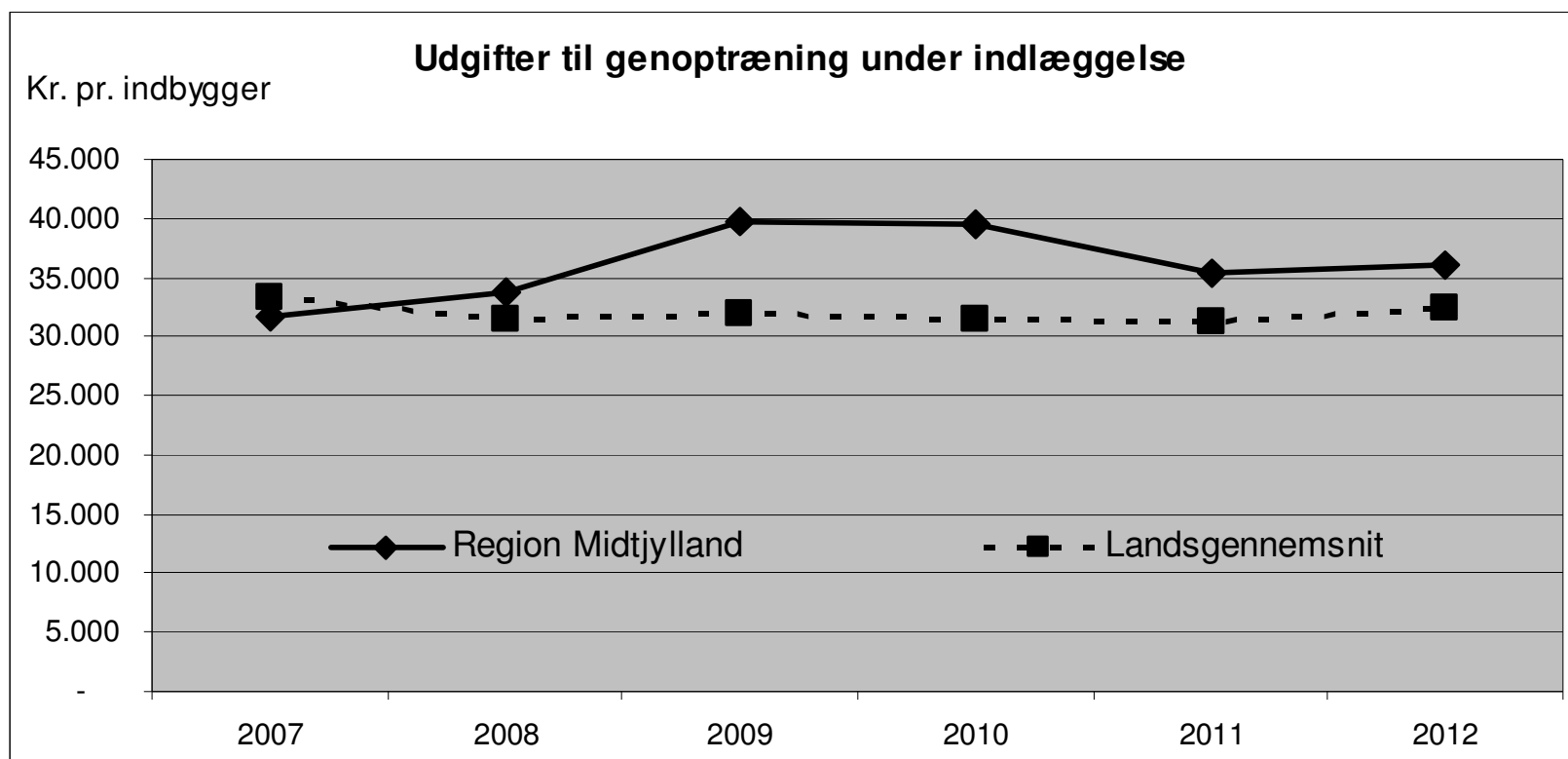
Træningsområdet I




- Endnu er målet om at aktiviteten på træningsområdet svarer til landsgennemsnittet **ikke nået** – der laves analyse




Træningsområdet II





Træningsområdet III

- At genoptræningsplanerne skal være fyldestgørende kan ikke vurderes på nuværende tidspunkt – der laves en rundspørge til klyngerne
-  ▪ Der arbejdes løbende med initiativer, der sikrer den bedste genoptræning i et samarbejde mellem kommuner og hospitaler
- Hospitaler skal arbejde med konkrete tiltag til opfyldelse af målet


Behandlingsredskaber og hjælpemidler


-  Målsætninger om etablering af samarbejdsstruktur for alle klynger og udarbejdelse af inspirationskatalog til det nære sundhedsvæsen er opfyldt
- Det regionale samarbejdsråd har erkendt, at de accelererede patientforløb medfører, at målsætningen om indførelse af standardiserede hjælpemiddelpakker ikke længere er relevante

Sundhedsfremme og forebyggelse



- Særlige initiativer i gang i forhold til overvægt, alkohol, social ulighed samt psykisk og fysisk sygdom
-  ▪ Fokus på implementering af forløbsprogrammer: KOL, hjertekar og diabetes
-  ▪ Nye forløbsprogrammer: palliation & rehabilitering samt lænde-ryg

Mennesker med psykisk sygdom I

-  Udvikling med modeller for forbedret samarbejde mellem BUC og kommunerne, og internt i kommunerne

-  Mål for børne- og ungdomspsykiatri er kvalificering af henvisningsforløbet og af henvisninger, her er man kommet langt
 - Der mangler opfyldelse af målsætningen om øget inddragelse af praktiserende læger og kvalificering af henvisninger fra praktiserende læger
 - Der arbejdes med dette ved drøftelser med praksiskoordinator og praksiskonsulenter

Mennesker med psykisk sygdom II

-  Mål for voksenpsykiatrien er styrkelse af en sammenhængende og koordineret tværsektoriel indsats - Området er godt på vej
-  Antallet af udskrivningsplaner/koordinationsplaner er siden 2010 nået. Regionspsykiatrien har i 2012 udarbejdet 275 – målet er 225
- Iværksat en proces for at sikre at kvaliteten af udskrivningsaftaler bedres
- Der planlægges tværsektorielle projekter

Utsigtede hændelser

- 😊 ■ Velfungerende tværsektorielt samarbejde er etableret, både på regionsplan og i klynger
 - Generelt en stigning i rapporterede hændelser – men meget forskellige niveauer kommunerne imellem
- 😞 ■ Samarbejde om hændelserne i sektorovergangene

Samarbejde ved opgaveoverdragelse

- ☹️ ▪ Det har vist sig, at måling af de opstillede mål ikke er mulig, men det vurderes, at selve samarbejdsmodellen er anvendelig – dog for omfattende i nogle tilfælde
- ☹️ ▪ Der skal ske en opdateret kortlægning af de opgaveoverdragelser, der er gennemført, og på baggrund heraf vurderes, om modellen fremadrettet skal justeres.

Økonomi og opfølgning

- ☹️ ▪ Målet er at øge fokus på opgaveoverdragelse, hvilket også er sket, bl.a. ved at gruppen bidrager til økonomiberegninger i opgaveoverdragelserne og deltaget i temadagen om opgaveoverdragelse
- Dog få opgaveoverdragelser indtil nu, men gruppen påpeger, at den skal inddrages så tidligt som muligt i de konkrete arbejder med opgaveoverdragelse

Hjernesgadeområdet I

Børn/unge:



- Fleste kommuner har fået koordinator



- Ikke tilstrækkelig kompetenceudvikling

- Ønske om øget koordinering – nyt kommissorium i løbet af 2013

Hjerneskodeområdet II

- **Voksne:**



- De fleste mål opfyldt



- Ikke data for vurdering af behov for neuropsykologisk undersøgelse




- I 2013 fokus på forløbsprogram

Elektronisk kommunikation



- Alle MED-Com standarder er teknisk implementeret i MED-EPJ
- Udarbejdet implementeringsplan for udbredelse på tværs af hospitaler og kommuner
- Forventes afsluttet ultimo 2013/primo 2014

Palliation

- Der arbejdes med det overordnede mål, at sikre sammenhængende patientforløb på tværs af sektorgrænserne
-  ▪ Der er udpeget 1 nøgleperson på relevante kliniske afdelinger og i hver kommune
-  ▪ Målet med at mindst en palliativ nøgleperson (læge) på relevante kliniske afdelinger er ikke nået.
 - Der forberedes derfor i 2013 en nøgleperson-uddannelse, som lægerne kan deltage i
-  ▪ Det er ikke alle kommuner eller hospitalsafdelinger, der har ibrugtaget screeningsredskabet endnu

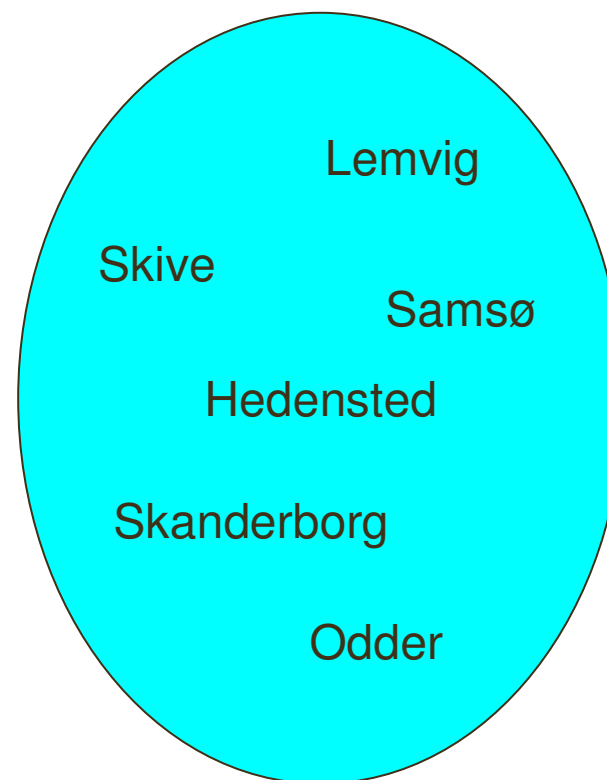
Palliation II

Anvendelse af screeningsværktøjet i kommunerne

JA



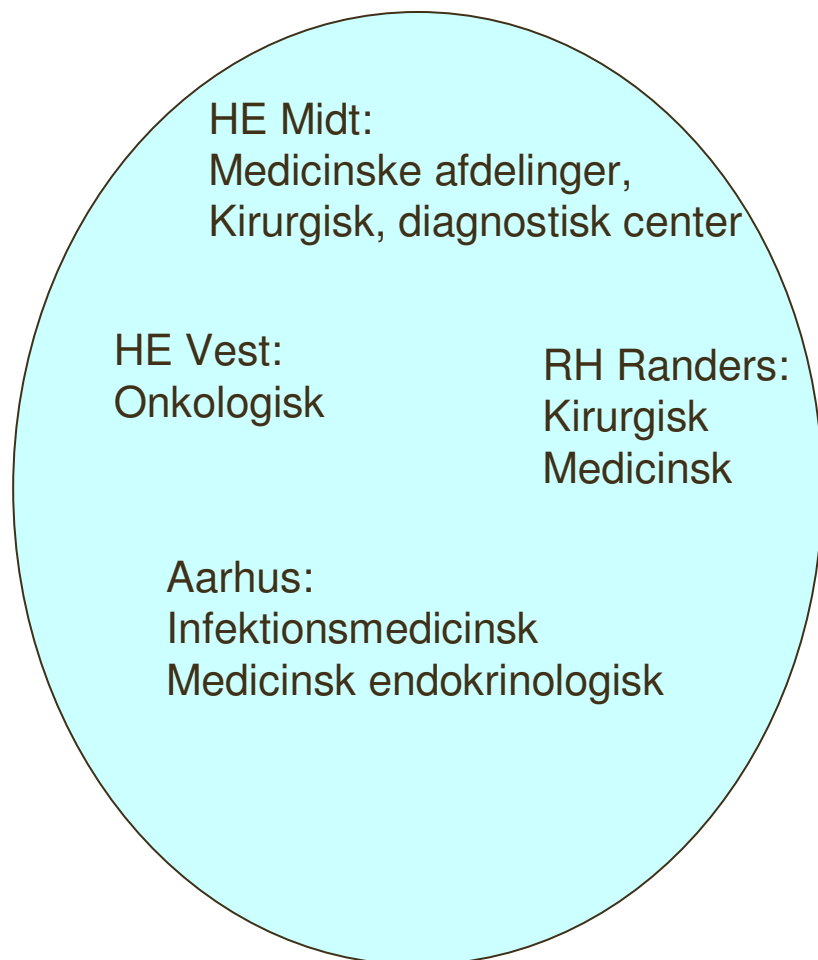
NEJ



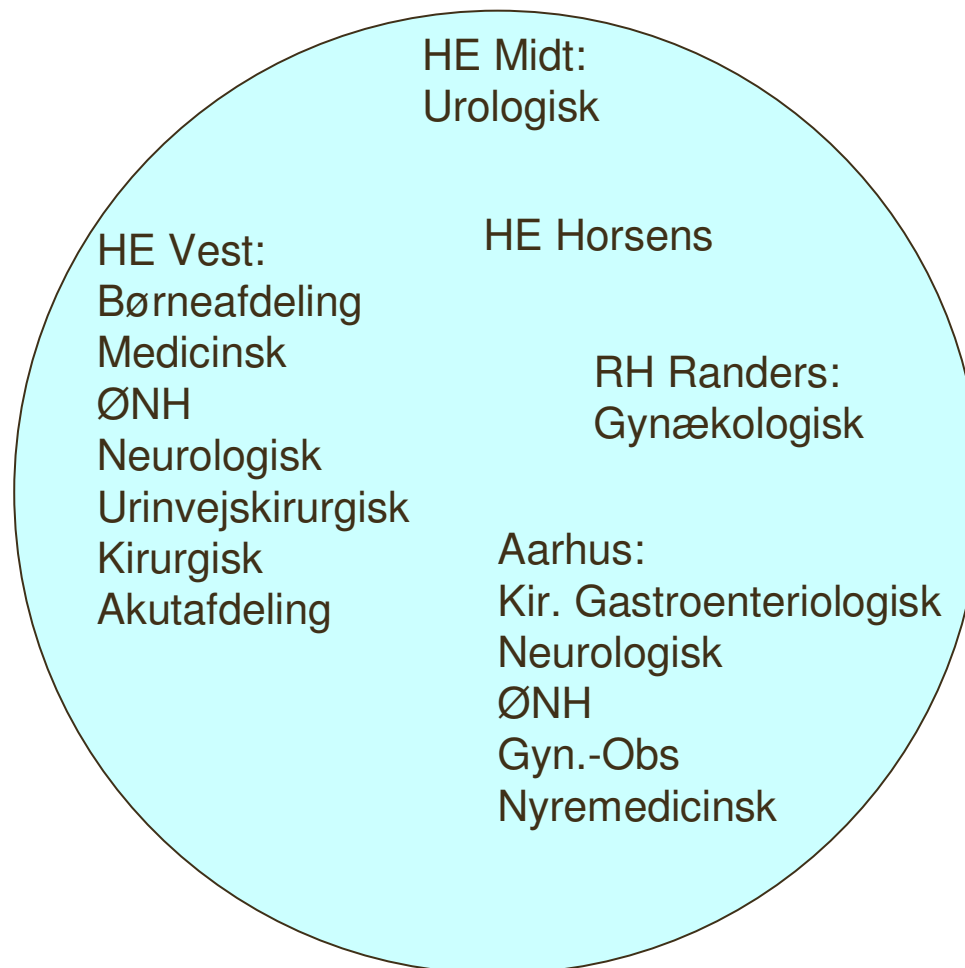
Palliation III

Anvendelse af screeningsværktøjet på hospitalerne

JA



NEJ



Til drøftelse...

- Kommunikationen af statusrapporten
- Den videre proces

Til drøftelse...

- Fokus på...
- Sektorovergange ved udskrivning
- Erhvervet hjerneskade
- Screening af palliative behov

Den videre proces

- Kommunikationsplan
- Sundhedskoordinationsudvalget
- Regionsrådet og kommunalbestyrelserne
- Dialogmøder
- Klyngerne
- Temagrupperne
- Statusrapport i 2. kvartal 2014
- Ny sundhedsplan