

## Referat fra møde i Styregruppe for sundhedsaftale

### Tid og sted:

Den 25. februar 2013 kl. 12.30 – 15.30,  
Sted: Nørrebrogade 44, Bygning 12, 2.sal.

### Udsendt til:

Michael Braüner Schmidt, Centerchef, Akutcentret, Aarhus  
Universitetshospital, mødeleder  
Anette Schou Kjeltsen, Centerchef, Akutcentret, Aarhus  
Universitetshospital,  
Thomas Hanberg Sørensen, AC-fuldmægtig, Akutcentret, Aarhus  
Universitetshospital  
Joan Dürr, cheffjordemoder, Aarhus Universitetshospital (afbud)  
Else Marie Damsgaard, Ledende overlæge Geriatrik afdeling,  
Aarhus Universitetshospital  
Kirsten Rahbek, Oversygeplejerske Geriatrik afdeling, Aarhus  
Universitetshospital,  
Inge Munch Baagøe Hansen, AC-fuldmægtig, Planlægning, Aarhus  
Universitetshospital, referent  
Alice Stenor, Driftsforvaltningschef, Samsø Kommune (afbud)  
Nanna Salicat, Afdelingschef, Sundhedsafdelingen, Samsø  
Kommune  
Susanne Beck, Afdelingschef, Hjemmeplejen, Samsø Kommune  
Flemming Jensen, praktiserende læge, Samsø (fraværende)  
Kristian Juul, praktiserende læge, Samsø (fraværende)  
Linda Kierkegaard, Fuldmægtig, Nære Sundhedstilbud, Region  
Midtjylland  
Jens Bejer Damgaard, kontorchef, Nære Sundhedstilbud, Region  
Midtjylland, (afbud)  
Ib Kjeltsen, kontorchef, Nære Sundhedstilbud, Region Midt

**Mødeleder:** Michael Braüner Schmidt

### Dagsorden:

#### 1. Godkendelse af dagsordenen

Dagsorden blev godkendt.

#### 2. Følge-hjem funktion af patienter fra Aarhus Universitetshospital fra 1. januar 2013 v/Else Marie Damsgaard



Dato 26-02-2013  
Inge Munch Baagøe Hansen  
Tel. 7846 1654  
ihanse@rm.dk  
Sagsnr. 1-30-100-62-12

Side 1

Patienter fra Aarhus universitetshospital med et geriatrisk sygdomsbillede vil fra 1. januar 2013 blive fulgt til eget hjem eller aflastningsplads og med behov for hjælp fra kommunen.

*På nuværende tidspunkt afventes den politiske godkendelse af sundhedsaftalen i Samsø Kommunes byråd. Når aftalen er politisk godkendt skal det nærmere afklares, hvilke patienter, der skal være omfattet, og hvordan betaling herfor skal ske. Dette aftales nærmere på kvartalsmødet mellem geriatrisk afdelingsledelse og de praktiserende læger på Samsø og Samsø Kommune. Efterfølgende dagsordensættes det på styregruppemødet for sundhedsaftalen.*

### **3. Drøftelse af regionale nøgletal v/Linda Kierkegaard.**

På baggrund af Sundhedsaftalen 2011 – 2014 er der udviklet nye nøgletal til brug i klyngerne. Nøgletallene indeholder regionale tal, som bl.a. er en række nøgletal i henhold til de mål der er opstillet i Sundhedsaftalen for 2011 – 2014. Tallene er opgjort i faktiske tal (både regions- og landstal), indekstal og tal pr. 1000 indbyggere. Der er ligeledes tal for forebyggelige indlæggelser.

#### **Bilag:**

Regionale nøgletal  
Forklaringsnotat

*De regionale nøgletal blev taget til efterretning. En forklaring på udsvingene for Samsø Kommune er, at der ikke er taget højde for aldersmæssige udsving, hvilket betyder noget, idet Samsø Kommune har mange enlige ældre mellem 80-100 år.*

*Opgørelsen skal betragtes som et dialogredskab, og der vil være nye tal i april, hvilket passer fint med det planlagte møde i styregruppen i slutningen af maj – starten af juni.*

### **4. Statusrapport 2012 v/Linda Kierkegaard**

Temagruppen om økonomi og opfølgningens første statusrapport på sundhedsaftalen 2011-2014 er udarbejdet.

Indstilling: Temagruppen for økonomi og opfølgning indstiller, at klyngen udarbejder en status på implementeringen af lokalaftalerne samt en beskrivelse af hvilken indsats, der gøres i klyngen for at implementere Sundhedsaftalen i yderste led.

#### **Bilag:**

Statusrapport 2012  
Brev vedr. status på sundhedsaftalen 2011-2014, fra

Temagruppen om økonomi og opfølgning

*Det blev besluttet, at dagsordenssætte en gennemgang af den lokale sundhedsaftale på det styregruppemøde, som afholdes i maj måned med henblik på at sikre implementeringen af sundhedsaftalen.*

*Der skal gives en status for implementering af sundhedsaftalen til Økonomigruppen i april – Linda Kierkegaard undersøger, tidsfristen for denne status. Hvis status ikke kan vente til behandlingen af punktet på mødet i styregruppen i maj, kan det alternativt tages op på kvartalsmødet i marts.*

## **5. Implementeringsramme – forløbsprogram for lænderygsmerter v/Linda Kierkegaard**

Den 10. januar blev der afholdt et kick-off møde mhp. at igangsætte implementering af forløbsprogrammet for lænderygsmerter. Næste skridt i processen er, at klyngestyregrupperne drøfter implementeringen på det kommende klyngestyregruppemøde mhp. at igangsætte den lokale implementeringsproces.

Til brug for drøftelserne er vedhæftet et notat vedr. implementeringsrammen samt det opfølgningsskema, som man i Nære Sundhedstilbud vil anvende ved en årlig opfølgning på implementering af anbefalingerne (frem til, at der kan afrapporteres på egentlige monitoreringsindikatorer). På mødet skal der udpeges en adm. tovholder i klyngen, som fremadrettet kan fungere som kontaktperson for Nære Sundhedstilbud ift. implementeringsarbejdet.

### **Bilag:**

Implementering af forløbsprogram for lænderygsmerter

*Det blev besluttet, at givet det meget begrænsede antal patienter, vil det være mest hensigtsmæssigt at indgå i den implementeringsgruppe, der er nedsat med Aarhus Kommune, hvor Anne Østergaard er udpeget som administrativ kontaktperson. Det er efter mødet aftalt, at Anne Østergaard tager kontakt til Nanna Salicath, når der indkaldes til første møde.*

## **6. Orientering om status på samarbejdsaftale med lægerne v/ Akutcentret**

Der gives en kort status vedrørende samarbejdet og aftalen med

de praktiserende læger.

*Den nye aftale, hvor de praktiserende læger har ansvaret for patienterne døgnet rundt og året rundt er nu faldet på plads. Med udvidede ansvar følger også en opnormering fra 2 til 4 læger, som skal dele ansvaret mellem vagter i akutklinikken og arbejdet i praksisklinikken i ferier og ved andet fravær.*

*Det er nye roller og der er selvfølgelig noget læring i forhold til de nye roller. Registrerings- og dokumentations praksis halter stadig. I forbindelse med ændringen af sundheds- og sygehuset til akutklinik, er der givet bevillingstilsagn på 3,3 mio.kr til ombygning af klinikken. Bevillingstilsagnet er givet fra staten. Der er første møde med Planlægning herom, AUH umiddelbart inden påske.*

*Samsø Kommune oplever, at der blevet sværere at opnå tilgængelighed og længere ventetid for patienterne siden ordningen er trådt i kraft. Man har en bekymring vedrørende tilgængeligheden. Region Midtjyllands repræsentant Ib Kjeldsen svarede hertil, at det er de to praktiserende læger, der skal sikre tilgængeligheden – planen med at ansætte 4 læger er ikke realiseret endnu, men den er undervejs og bør afhjælpe tilgængelighedsproblematikken.*

*Ib Kjeldsen sender den opdaterede version af aftalen til Samsø Kommunes repræsentanter sammen med et følgebrev med henblik på politisk godkendelse i byrådet i midten af marts.*

*Der planlægges at holde opfølgende møder mellem praktiserende læger, Samsø Kommune og afdelingsledelsen på Geriatrisk afdeling hvert kvartal – næste gang i starten af april.*

## **7. Patientforløb, herunder genoptræningsplaner v/ Afdelingsledelsen Afdeling G**

*Repræsentanterne fra Samsø Kommune har en antagelse om, at patienter fra Samsø Kommune får ordineret forholdsvis mange genoptræningsplaner på vederlagsfri fysioterapi, men de er tvivlende overfor om den privatpraktiserende fysioterapeut har kompetencerne til at modsvare patienternes behov, da klinikken angiveligt kun giver massage og ultralyd. Samtidig undrer de sig over at lægerne laver mange henvisninger til fysioterapeuter, der har et meget begrænset tilbud.*

*Ifølge region Midt, ved Ib Kjeldsen bør en privat praktiserende fysioterapiklinik, som er oprettet med et ydernummer kunne tilbyde hele paletten af fysioterapeutiske ydelser. Samsø Kommune må således kunne forvente og kræve, at der kan ydes flere behandlingstilbud end massage.*

*Den anden problemstilling er udarbejdelse af genoptræningsplaner i relation til sygehusindlæggelse. Kommunen har anerkendt at praktiserende læger i relation til skadestuebesøg kan udarbejde en genoptræningsplan. Det er lægernes ansvar at udarbejde genoptræningsplanen. På de fleste afdelinger er opgaven delegeret til terapeuterne fordi det giver god faglig mening og høj kvalitet i planerne, men de praktiserende læger kan selv udarbejde planen. Genoptræningsplaner udarbejdes kun i forbindelse med sygehuskontakt.*

*For at udrede problemstillingerne afholdes et samarbejds møde o starten af april med praktiserende læger, kommunen og afdelingsledelsen på geriatrisk afdeling, hvor forskellige patientforløb gennemgås, mhp. at optimere disse.*

#### **8. Aktivitets- og nøgletal v/ Thomas Hanberg Sørensen**

Akutcenteret, AUH har fremsendt en aktivitetsrapport omfattende ambulante besøg 2011-2013 år til dato. Afdelingsledelsen på Afdeling G vil redegøre for udfordringer forbundet med aktivitetsregistrering i Samsø Sundheds- og Akuthus.

Pkt. 8 Bilag 1 Samsø Aktivitet, Styregruppemøde 25 02 2013

Pkt. 8. Bilag 2 Samsø Økonomi, Styregruppemøde 25 02 2013

*På baggrund af drøftelsen vedrørende opgørelserne blev det besluttet, at Region Midt ved Ib Kjeldsen undersøger omfanget af dobbelt takstafregning for patienter fra Samsø, som både registreres i EPJ og i praksissektorens system, hvilket vil give anledning til dobbelt afregning for Samsø Kommune. Dernæst tages der stilling til, hvorvidt skal tages handling på dette.*

*Region Midt fremsender resultatet af undersøgelsen til Akutcenterets centerledelse, som i samarbejde med Samsø Kommune afgør, hvad der videre skal foretages.*

#### **9. Godkendelse af tillægsaftale til Sundhedsaftalen mellem Aarhus Universitetshospital og Samsø kommune.**

Aftalen blev godkendt.

## **10. Orientering om opslag 2013 Folkesundhed i Midten**

(skriftligt orienteringspunkt)

**Indstilling:** At orienteringen tages til efterretning

**Sagsfremstilling:** Ansøgningsfrist til Folkesundhed i Midten 2013 er 30. september 2013 kl. 12.00 – jf. bilag med opslag 2013.

Ansøgere har mulighed for løbende at søge om midler hos Folkesundhed i Midten til hjælp til udformning af projektbeskrivelser. Endvidere står institutleder Søren Kjærgaard og professor Claus Vinther Nielsen fra Institut for Folkesundhed, Aarhus Universitet til rådighed, såfremt der ønskes hjælp til kontakt til relevante forskningsmiljøer mv.  
Se [www.fim.rm.dk](http://www.fim.rm.dk)

**Bilag:** Opslag for 2013

*Orienteringen blev taget til efterretning.*

## **11. National udbredelse af telemedicinsk sårvurdering**

(skriftligt orienteringspunkt)

**Indstilling:** At orientering tages til efterretning

**Sagsfremstilling:** Som en del af den nationale handlingsplan for udbredelse af telemedicin er det besluttet at telemedicinsk sårvurdering skal udbredes til alle regioner og kommuner. Der vil i første omgang være fokus på diabetiske fodsår og venøse bensår.

MedCom er overordnet programleder for det nationale projekt for telemedicinsk sårvurdering som løber frem til september 2015. Der er afsat 30. mio. kr. til projektet i perioden. Der er ikke endnu nogen endelig afklaring af hvordan midlerne udmøntes. Dog må det forventes at en del af midlerne fordeles til afholdelse af udgifter i forbindelse med implementering, undervisning etc. i de enkelte regioner.

I vedlagte bilag er udbredelsen samt en foreløbig tidsplan nærmere beskrevet.

**Bilag:** Notat om udbredelsen af telemedicinsk sårvurdering.

*Orienteringen blev taget til efterretning.*

## **12. Eventuelt**

*Det blev aftalt at fastlægge de resterende møder i 2013, og der vil blive sendt forslag til mødedatoer ud sammen med referatet.*