

## Referat af møde i Styregruppen for Samsø Sundheds- og Akuthus

### Tid og sted:

25. marts 2014, kl. 12.00 – 14.00  
Bygning 12A, mødelokale på 2. sal,  
Nørrebrogade 44  
8000 Aarhus C

### Deltagere:

- Anette Schouv Kjeldsen, centerchef, AUH Akutcentret
- Kirsten Rahbek, oversygeplejerske, Geriatrisk Afdeling G
- Sabine Moratz, afdelingssygeplejerske, Samsø Sundheds- og Akuthus
- Moana Hjarnø Nielsen, Projektleder, Nære Sundhedstilbud, Region Midtjylland
- Linda Bonde Kirkegaard, AC-fuldmægtig, Nære Sundhedstilbud, Region Midtjylland
- Jens Bejer Damgaard, Kontorchef, Sundhed Strategi og Planlægning
- Margrethe Thuesen, Socialchef, Samsø Kommune
- Lise Gommesen, Kvalitetskoordinator, Samsø Kommune
- Pernille Kaastrup, AC-fuldmægtig, AUH Akutcentret



Dato 15.04.2015

Ref. Pernille Kaastrup  
Direkte tlf. 7846 1622  
pekaas@rm.dk

Afbud: Michael Braüner Schmidt, Else Marie Damsgaard, Else Kayser Nielsen & Susanne Beck

Side 1/6

Mødeleder: Anette Schouv Kjeldsen

Referent: Pernille Kaastrup

Indledningsvist orienterede Margrethe Thuesen om at Susanne Beck er fratrådt sin stilling.

### Pkt. 1. Drøftelse af evalueringsrapport

Der er foretaget en evaluering af samarbejdsaftalen mellem Region Midtjylland og Samsø Kommune om Samsø Sundheds- og Akuthus. Evalueringen har haft til formål, at belyse, hvor samarbejdet fungerer godt og hvor der er et forbedringspotentiale.

Evalueringsrapporten fremkommer med tre mulige fremtidsscenarier: opsigelse af aftalen, status quo og udbygge aftalen, samt efterfølgende anbefalinger for det videre samarbejde mellem RM og SK. Det anbefales at arbejde videre med en forlængelse af aftalen på det nuværende niveau, idet der inden for aftalens rammer er flere muligheder, både for Samsø Kommune og for Region Midtjylland, for at udnytte aftalen bedre og der er også gode muligheder for at opnå en større grad af synergi i de to instanser i mellem.

Der anbefales bl.a.:

### Etablering af klar opgavefordeling og reel styring

Der bør etableres en koordinerende ledelsesgruppe, som har ansvar for den fælles drift. Den koordinerende ledergruppe skal mødes mindst kvartårligt og hovedopgaverne for gruppen er: problemstillinger fra daglig driftsledelse som kræver koordinering, ændringer i overordnede krav fra politisk niveau, økonomi, aktivitet og statistik.

### Fælles forståelse af målgruppe

Målgruppen for aflastnings- og træningspladserne skal tydeliggøres, så det er helt klart for alle interessenter, hvilke borgere der kan henvises til aflastnings- og træningspladserne. Det skal være opfølgning på møderne i den daglige ledelse om visitationskriterierne overholdes og håndtering af de henviste borgere er hensigtsmæssig.

### Anvendelse af hjemmehjælpere

Det skal afklares præcis, hvordan og hvornår der kan tilkaldes hjemmehjælpere til Akut og Sundhedshuset og hvordan det afregnes både i forhold til timepriser og afregningshyppighed.

### Mål for ophold

Træningsplanlægning og gennemførelse heraf skal tydeliggøres ligesom målsætningen med opholdet skal gøres operationelt, således af hverdagsrehabilitering gennemføres. Det skal evalueres på møderne i daglig ledelse hvorledes dette udvikler sig.

### Fremtidig monitorering

Der skal aftales hvilke parametre der skal måles på, og hvilke data der skal registreres. Derefter skal der etableres funktionalitet i de anvendte IT-systemer som sikrer at disse data registreres og gøres tilgængelige med henblik på opfølgning og udvikling.

### Transparens i aktivitetsbaserede budgetter og regnskaber

Gennemsigtigheden i afregningerne skal forbedres, således at der er enighed om hvad der afregnes for og hvornår der afregnes for det enkelte år. Dette gøres ved, at det statistiske grundlag kommer på plads, og de økonomiske konsekvenser gøres afhængig heraf.

Evalueringsrapporten har været til politisk behandling i januar måned, hvor Kommunalbestyrelsen den 27. januar besluttede, at evalueringen vedr. samarbejdsaftale om akutberedskab samt Akut og sundhedshus på Samsø bruges som grundlag for en revidering af den nuværende samarbejdsaftale.

Samsø Kommune ser evalueringsrapporten og dens anbefalinger, som et godt udgangspunkt til, at udarbejde en forbedret samarbejdsaftale, hvor der skabes gennemsigtighed ifht. de økonomiske aspekter, tydeligere opgavefordeling og større forståelse af både den regionale og kommunale ”verden”.

Indstilling: At evalueringsrapporten drøftes og at der aftales en proces for revidering af den nuværende samarbejdsaftale.

## Referat

Margrethe vil gerne have nedsat den koordinerende ledelsesgruppe, som anbefalet i evalueringsrapporten. Det blev aftalt, at Sabine, Kirsten og Moana fra RM indgår i den koordinerende ledelsesgruppe sammen med repræsentanter fra Samsø kommune. Lise vil være Samsø Kommunes tovholder. Den koordinerende ledelsesgruppe vil ikke skulle mødes før august, bla. pga. Susanne Becks stilling først forventes besat efter sommerferien. Samsø Kommune indkalder til mødet.

### **Pkt. 2. Orientering om Sundhedsaftale 2015 – 2018**

Sundhedsaftale 2015 – 2018 har været til politisk behandling i Samsø Kommune. Kommunalbestyrelsen besluttede den 27. januar, at Sundhedsaftale 2015 – 2018 ikke godkendes og at der ønskes en dialog om indgåelse af en sær aftale/tillægsaftale for Samsø Kommune.

Samsø Kommunes overordnede bekymring er, at der i Sundhedsaftalen generelt set mangler gennemsigtighed i de økonomiske betragtninger i mange af initiativerne i aftalen, samt konsekvensberegninger af de opgaver, som fremover skal varetages af kommunerne.

Efterfølgende har Samsø Kommune været i dialog med KOSU- sekretariatet om udarbejdelse af en tillægsaftale. I udkastet til tillægsaftalen er det blevet præciseret, at der forud for, at hver enkelt indsatsområde implementeres, foretages grundige analyser af muligheder, fordele og ulemper af de forestående implementeringer. Herunder indgår økonomiske og faglige vurderinger af hvert enkelt indsatsområde. Der vil hér være fokus på de eventuelle økonomiske, faglige og praktiske konsekvenser ved en evt. ændring af opgaveløsningen.

Derudover er følgende punkter indarbejdet:

- Udbygning af anvendelse af videokonferencer for praktisk, at understøtte Samsø Kommunes muligheder for deltagelse i mødefora indenfor sundhedsaftalen.
- Udbygning af videokonferencer ifht. behandling og undervisning (både af fagpersonale og borgere).
- Udarbejdelse af en klar procedurebeskrivelse for udskrivninger (herunder hjælpemidler og ledsagelse), omfattende de særlige trafikale vilkår og det sundhedsfaglige ansvar.

Heri indgår, at hjemtransport for patienter fra Samsø Kommune der udskrives fra sygehusene, indbefatter en færgeoverfart af 1 times varighed.

Følgende sær aftaler for Samsø Kommune ønskes videreført i den nye sundhedsaftaleperiode:

- Hjemsendelsen tager hensyn til Samsøfærgens aktuelle fartplan.
- Ved bestilling af hjemtransport skal det vurderes om patienten er i stand til at klare sig selv under 1 times færgetransport, eller om patienten skal ledsages.
- Uledsaget hjemtransport omfatter transport fra sygehus til færge og fra færge til hjemadresse.

- Udarbejdelse af en klar procedurebeskrivelse i forbindelse med udskrivelse af patienter med behov for specialiserede behandlingsmetoder. Der påhviler det udskrivende sygehus et lægefagligt ansvar i at sikre sig, at der i delegeringen forefindes de fornødne sygeplejefaglige kompetencer i Samsø Kommune.
- Udbygning af relevante telesundhedsløsninger, for at lette undersøgelser af borgere med kroniske lidelser, hvor det lægefagligt skønnes muligt og hensigtsmæssigt.
- Udfordringer omkring den kommunale sundhedsbetjening pga. demografien i Samsø Kommune og specifikt sundhedsbetjeningen i ferisesæsonen.
- Forbedret lægedækningen i forhold til det nuværende niveau (2 praktiserende læger på Samsø i dag). Den nuværende bemanding dækker tilige lægevagt, sygehusfunktion og lægedækningen på Tunø.
- Håndtering af særlige udfordringer der måtte opstå mht. implementering af nogle af de konkrete indsatsområder i Sundhedsaftalen i Samsø Kommune. I dette indgår bl.a. de økonomiske implikationer ved implementeringen af sundhedsaftalen.
- Samsø Kommune ønsker det hensigtsmæssige i sin nuværende klynge sammensætning undersøgt.

Indstilling: At orienteringen tages til efterretning.

### Referat

Side 4/6

Samsø Kommune er den eneste kommune i landet, der har sagt nej til sundhedsaftalen. Jens opfordrede til, at tillægget omkring Samsø Kommunes særlige opmærksomhedspunkter til Sundhedsaftalen bliver en administrativ aftale, så den holde internt i klyngen i stedet for at skulle løftes til det politiske niveau. Margrethe ville bære budskabet videre, og forventede at politikerne vil sige ja til tillægget, da det afdækker deres bekymringer.

Margrethe fortalte, at der primært er tre grunde til at Samsø Kommune i første omgang ikke kunne underskrive sundhedsaftalen:

- Samsø har ikke økonomi til at leve op til alle de forventninger, der er beskrevet i sundhedsaftalen. Jens svarede, at dette heller ikke er intentionen, da borgerne på Samsø jo ikke har behov indenfor alle områder og derfor er forventningerne til eksempelvis Århus og Samsø kommune forskellige. I den nye Sundhedsaftale kommer der nye opgaver til kommunen, hospitalerne og praktiserende læger, men samtidig er der også ting, der forsvinder.
- Transporten til Samsø er speciel, da man skal med en færge. Samsø Kommune vil gerne have tydeliggjort, at det forventes, at de udskrivende afdelinger tager hensyn til dette. På AUH vil man gøre en ekstra indsats for at sikre, at alle afdelinger på hospitalet er bekendt med, at patienter fra Samsø skal følges hjem gennem G. Der er i forvejen den aftale med Samsø Kommune, at patienter, der har behov for hjemmeplejen efter udskrivelsen, udskrives via geriatrisk afdeling – i samarbejde med Samsø Kommunes

- hjemmepleje.
- Samsø Kommune ønsker at skifte klynge, da de mener, de har mere til fælles med Horsens klyngen. Horsens klyngen er endnu ikke adspurgt om mulighederne for dette. Jens fortalte, at dette er en administrativ ændring og ikke en politisk.

I Samsø kommune har man oplevet, at den der ringer til kommunen omkring udskrivelsen ikke altid har set patienten, hvilket giver en dårlig telefonisk overlevering.

Lægerne på Samsø er for hårdt presset i følge Samsø Kommune, og samarbejdet mellem lægerne og hjemmeplejen/kommunen fungerer ikke altid optimalt. Fagligheden er dog god hos begge læger. Samsø har to praktiserende læger men 4 ydernumre. De to ekstra ydernumre er givet, så det er muligt at hente ekstra vikarer ind i ferieperioden, hvor belastningen er høj, samt når øens praktiserende læger holder ferie. Regionen kan ikke bare skaffe læger til Samsø, og sådanne stillinger slås ikke op men formidles gennem PLO. Skulle regionen oprette et nulnummer på Samsø, så skal den nye læge tage patienterne fra øens andre to læger, og derved reducere deres indkomstgrundlag. Siden patientgrundlaget på Samsø nogenlunde svarer til 2 læger, vil der umiddelbart ikke være indkomstgrundlag til 3 læger på øen. Mht. samarbejdet med hjemmeplejen, så er det en SU sag. For at gå videre med sådan en sag skal der være konkrete beskrivelser af tidspunkt, hændelse mv.

Samsøs politikere oplever at de ikke kan give deres borgere et fyldestgørende svar, når borgerne kritiserer serviceniveauet fra de praktiserende læger. Det blev foreslået, at etablere et møde mellem politikere fra RM og Samsø Kommune, praksisplanudvalget, de to praktiserende og regionen, for at tydeliggøre serviceniveau gensidige forventninger og forpligtigelser der er i diverse samarbejdsaftaler og overenskomst.

Det aftaltes, at Samsø Kommune vender tilbage til Nære Sundhedstilbud, når behovet er afklaret med øens politikere.

### **Pkt. 3. Samsø Sundheds- og Akuthus: rum og rengøring**

I samarbejdsaftalen er dokumenteret at Sundhedsafdelingen disponerer over 7 lokaler til kontorer og mødelokaler, tilsammen 198 m<sup>2</sup>. Lederen for "Omsorg og Støtte", Hanne Broe, har efterspurgt om der foreligger en kontrakt omkring rengøring. Forespørgslen er givet videre til Kirsten Rahbek og Det nære Sundhedstilbud.

Siden 2014 har Samsø kommune fået flere lokaler, da SKP er flyttet ind og Sundhedsplejersken er flyttet væk fra jordemødrene. Kommunen benytter nu i alt 10 lokaler og mødelokaler. Afdelingssygeplejersken har ikke mulighed for at måle antallet af m<sup>2</sup>, som kommunen benytter.

Indstilling: Der ønskes en drøftelse af, om der er behov for dokumentering af de lokaler Samsø Kommune benytter – herunder rengøringstimer og de lokale forhold i de enkelte rum for at gøre rent.

### Referat

Sabine oplever, at Samsø Kommunes medarbejdere beder hende om flere lokaler, møbler mv., og hun mener, at forespørgslen skal gå af mere officiel vej. Det blev aftalt, at driftsledergruppen bruges ifm. fordeling og ibrugtagning af flere lokaler. Det blev desuden aftalt, at der bør laves et tillæg til samarbejdsaftalen, hvor også serviceniveauet, vedligeholdelses forpligtigelsen mv. beskrives. Herudover blev det aftalt, at kommunen informerer, når der kommer flere medarbejdere. Sabine efterspurgte også skiltning til de kommunale funktioner.

#### **Pkt. 4. Opgørelse af Samsø kommunes andel af overskud for Døgnafsnit 2014**

##### Referat

Pernille vil gerne have faste datoer/perioder for afregningerne mellem AUH og Samsø Kommune. Margrethe vender tilbage med kommunens ønsker.



#### **Pkt. 5. Evt.**

##### Referat

Samsø kommune præsenterede en artikel fra bladet Sygeplejersken som et oplæg til, hvordan man får udnyttet de faglige kompetencer bedst muligt på Samsø. Sabine var enig i, at det vil være hensigtsmæssigt at dele kompetencerne, men sagde, at hendes sygeplejersker ikke har specialkompetencer. Jens fortalte, at kommunen har en forpligtigelse til at levere servicen, selvom patienten er et specialtilfælde. Der kan søges midler hos regionen, hvis Samsø Sundheds- og Akuthus og Samsø Kommune ønsker at lave et udviklingsprojekt sammen.

Side 6/6

#### **Bilag:**

Bilag 1: Evaluering af samarbejdsaftale om akutberedskab på Samsø

Bilag 2: Supplerende aftale til Sundhedsaftale Samsø Kommune - 16 03 2015

Bilag 3: Tilbagebetaling af overskud for Døgnafsnit 2014

#### **Skriftlig orientering fra Nære Sundhedstilbud:**

Samarbejde om tværsektoriel forskning.