

REFERAT AF MØDE I ARBEJDSGRUPPEN VEDR. AKUTOMRÅDET 3.
JUNI 2015 – nedsat under Temagruppen BPTR



Dato 08.09.2015

Helene Bech Rosenbrandt

Tel. +45 7841 2194

Helene.Rosenbrandt@stab.rm.dk

Mødedeltagere:

- Peter Mikkelsen, ældrechef, Favrskov Kommune
- Anja Thoft Bach, akutchef, Aarhus Kommune
- Birthe T Larsen, områdeleder, Hedensted Kommune
- Vibeke Staack, chefkonsulent, Silkeborg Kommune
- Gitte Nørgaard, områdechef, Herning Kommune
- Bente Dam, oversygeplejerske, Hospitalsenheden Midt
- Kirsten Rahbek, oversygeplejerske, AUH
- Steen Husted, ledende medicinsk overlæge, Hospitalsenheden Vest
- Susanna Deutch, ledende overlæge, fælles akutmodtagelse RH Randers
- Anne Brøcker, chefkonsulent, Sundhedsplanlægning Region Midtjylland (AFBUD)
- Karsten Rejkjær Svendsen, formand PLO-M (AFBUD)
- Elisabeth Brix Westergaard, udviklingskonsulent, Psykiatrien Region Midtjylland
- Praksiskonsulent (afventer udpegning)
- Helene Rosenbrandt, Nære Sundhedstilbud, Region Midtjylland (sekretær)
- Kirsten Vinther Løgsted, Holstebro Kommune (sekretær)
- Majbritt Blohm, Aarhus Kommune (ad hoc medl. fra kvalitetsgruppen) (AFBUD)
- Ingvild Olsen, Hospitalsenheden Midt (ad hoc medl. fra kvalitetsgruppen) (AFBUD)
- Lone Juulsgaard, Herning kommune (ad hoc medl. fra økonomigruppen)

Side 1

1) Velkomst og præsentation

- Der blev budt velkommen til gruppens nye medlemmer herunder Lene Juulsgaard og Elisabeth Brix Westergaard (kommissorium med opdateret deltagerliste vedlagt)
- Der blev stillet forslag om, at der fremadrettet er færre punkter på dagsordenen, og at der både mellem møderne og på selve møderne arbejdes mere konkret med emnerne.

Arbejdsgruppens medlemmer ønsker konkret inddragelse i arbejdet. For at sikre tilstrækkelig fremdrift i arbejdet, er det også vigtigt, at leverancerne fra arbejdsgruppens medlemmer kommer inden for de aftalte tidsfrister. Arbejdsgruppen udarbejder forslag til temagruppen. Det er i temagruppen, der træffes beslutninger og sikres dækning fra baglandet.

- Fremover afrundes møderne med en drøftelse af fremadrettede opgaver.

Bilag: Kommissorium

2) **Drøftelse af arbejdsgruppens opgaver v. Peter Mikkelsen**

Med afsæt i vedhæftede PP og mindmap fremlagde Peter en oversigt, som visualiserer gruppens opgaver.

Bilag: Arbejdsgruppens opgaver og kommunale akutfunktioner

3) **Begrebsafklaring og drøftelse af definition af akutpladser v. Peter Mikkelsen**

Med afsæt i vedlagte PP fremlagde Peter et forslag til en "forståelsesramme" for begrebsapparatet knyttet til arbejdet: herunder akutpladser, rehabiliteringspladser mv.

- Oversigten rettes til, herunder:
 - o Det præciseres, at der på akutpladserne er sygeplejersker tilstede hele døgnet.
 - o Begreberne henvisning og visitation præciseres.
 - o Det tydeliggøres, at det, kommunerne er enige om, og som der arbejdes med nu, er en henvisning til akutpladserne fra almen praktiserende læge og hospital. Visitationsretten (dvs. råderetten og beslutningskompetencen) er hos kommunerne. Herudover kan der så evt. gennemføres prøvehandlinger, hvor der afprøves modeller med større visitationsret til hospital og almen praksis.
- Der var enighed om, at akutpladser kan bruges ift. at forebygge indlæggelser og genindlæggelser
- Det blev aftalt, at det skriftlige materiale, som en "kommunegruppe" har udarbejdet sammen med det tilrettede skema, bearbejdes af formandskabet og sekretariatet til et første skriftligt materiale, der drøftes på næste møde den 24. august. Der er opmærksomhed på, at materialet fra kommunerne ikke vil være endeligt godkendt af kommunerne på mødet i august. Det vurderes dog, at arbejdsgruppen alligevel kan arbejde videre med materialet.

Bilag:

- Arbejdsgruppens opgaver og kommunale akutfunktioner

4) **Drøftelse af målgruppe v. Bente Dam eller de der har fremsendt input**

Arbejdsgruppen er enig om, at det ikke er givende at anvende diagnoser til beskrivelse af målgruppen.

Der er behov for at beskrive HVILKE OPGAVER, der kan varetages på akutpladser – og dermed HVILKE KOMPETENCER der skal være til stede, samt HVEM (målgrupper), der kan visiteres til pladserne.

Vibeke fremlagde en målgruppebeskrivelse fra Silkeborg Kommune, som vil kunne indgå i den videre beskrivelse. Dog med en justering, således at akutpladser beskrives som et korterevarende ophold og ikke som et ophold, der er afgrænset af et konkret antal dage.

Formandskabet bearbejder de forskellige input fra drøftelserne på mødet sammen med materialet fra "kommunegruppen" (pjece) og beskrivelserne fra Silkeborg Kommune til et oplæg som drøftes på næste møde i august.

Bilag:

- Input vedr. målgruppe (tidligere udsendt, herudover input fra Karsten Svendsen uddelt på mødet)
- Målgruppebeskrivelse fra Silkeborg

5) Visitationsretningslinjer v. Bente Dam og Peter Mikkelsen

Der er behov for en yderligere afklaring af de ovenstående punkter, inden punktet kan behandles yderligere. På næste møde sættes punktet på igen med henblik på en vurdering af, om der efter næste møde er grundlag for at arbejde videre med en beskrivelse af visitationsretningslinjer.

6) Drøftelse af rammedelegation v. Peter Mikkelsen

Ud over det med dagsordenen fremsendte materiale har Silkeborg Kommune også fremsendt eksempler på rammedelegationer. Sammen med det øvrige materiale udgør disse et grundlag for det videre arbejde med rammedelegation.

Aftalerne skal indgås lokalt, men det er ønskeligt med ensartethed på tværs af kommunerne.

"Kommunegruppen", som også har set på pjece, udarbejder et oplæg til et materiale for rammedelegation. Når der er udarbejdet et oplæg, kontaktes arbejdsgruppens repræsentant fra PLOM (Karsten Rejkjær Svendsen) med henblik på lægefaglig kommentering og input til oplægget. Oplæg drøftes på arbejdsgruppens møde 23/9 – deadline til sekretariatet 15/9.

Bilag:

- Delegation til akutteamet i Silkeborg kommune (uddelt på mødet og vedhæftet)
- Rammedelegation CRP (uddelt på mødet og vedhæftet)
- Dias oplæg Varde Kommune (tidligere fremsendt)
- Instruks rammedelegation – blodsukker (tidligere fremsendt)
- Aftale Region Syddanmark: se fra afsnit 6.2.4 s. 22- s.24S øverst (tidligere fremsendt)

7) Økonomiske barrierer og drøftelse af den videre proces i arbejdet v. Bente Dam

Bente gav et oplæg, der viser de væsentligste identificerede barrierer omkring borgerens egenbetaling. Det aftales, at de identificerede barrierer fremsendes til temagruppen, med et forslag til Temagruppen om, at Nære Sundhedstilbud inddrages mhp. at sætte yderligere økonomi på udfordringerne. Herudover anbefales det, at Temagruppen tager stilling til den videre håndtering af disse udfordringer f.eks. via Danske Regioner og KL.

Under punktet blev det bemærket, at der i arbejdet med etablering af akutpladser også ligger en betydelig opgaveoverdragelse, som der er behov for at vurdere i et triple aim perspektiv, herunder de økonomiske konsekvenser for kommunerne. Dette bringes også til Temagruppen.

8) Orientering om udfordringer ift. registrering af akutambulante patienter

Helene orienterede om udfordring ift. at hospitalers modtagelse af akut-ambulante patienter ikke medfører indlæggelses avis til kommuner – og dermed heller ikke indlæggelsesrapport retur fra kommuner til hospital. Derved kan begge sektorer komme til at mangle information om patienterne. En mulighed kunne være, at det bliver muligt for hospitaler at sende en 'akut-ambulant avis' til kommuner ved modtagelse af akut-ambulante patienter – og det genererer automatisk fremsendelse af 'indlæggelsesrapport' retur.

Der var ønske om at få etableret en sådan løsning. Helene giver det videre til Temagruppen for Sundheds-IT.

Der er behov for, at hospitalerne ensretter registreringspraksis – og dernæst at sektorerne via medcom kan kommunikere om alle typer patienter (ikke kun indlagte). Bente løfter spørgsmålet ind i akutfagligt råd.

9) Opgaver frem mod de næste møder i temagruppen (23/6) og arbejdsgruppen (24/8)

Opgaverne frem mod næste møde blev aftalt i forbindelse med ovenstående punkter:

- Formandskab og sekretariat udarbejder punkter vedr. økonomiske barrierer og milepælsplan til møde i temagruppen 23/8
- Formandskab og sekretariat udarbejder skriftligt produkt vedr. begrebsafklaring og målgruppe til drøftelse på arbejdsgruppens møde 24/8
- "Kommune-gruppen" (som har lavet pjecen) udarbejder materiale om rammedelegation til arbejdsgruppemødet 23/9

Kirsten orienterede om, at arbejdet i praksisplanudvalget skrider frem. Aktuelt arbejdes der på en beskrivelse af to modeller for lægedækning af akutpladser/midlertidige pladser i kommunerne. En hvor stedlig læge varetager sygebesøgene, og en hvor egen læge varetager sygebesøgene. Der er desuden forslag om en tredje model, hvor lægedækningen varetages af en ansat læge.

10) Evt.