

Temagruppemøde 26.02.15

Behandling, pleje, træning, rehabilitering

Ved formandskabet Jens Bejer Damgaard
og Anders Kjærulff



Akutindsatsen - hovedprioritet i implementeringen af sundhedsaftalen

Centrale indsatser:

- Implementering af TOBS (Tidlig Opsporing af Begyndende Sygdom)
- Samarbejde om:
 - kommunale akutfunktioner
 - praksisplanaftale
 - udvikling af subakutte hospitalsfunktioner
 - telefonisk rådgivning
- Rammeaftale for delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed på tværs af sektorgrænser (fx ml behandlingsansvarlig læge i AP og på hospitalet og kommunale medarbejdere)
- Ensartet praksis i forhold til egenbetaling

Milepæle udpeget af Sundhedsstyrelsen 6. februar 2015

- TOBS 2015
- Telefonisk rådgivning
- Lægedækning akutpladser – 2015
- Opfølgende hjemmebesøg - implementering i bund 2015
- Begrebsafklaringer
- Standardiseringer

Opmærksomhedspunkter i implementeringen af indsatser på akutområdet

- Fokus på at sikre:
 - Tilgængelighed til de enkelte akuttilbud og en smidig visitation
 - Et mere optimalt flow mellem de enkelte sektorer på akutområdet → en bedre udnyttelsesgrad af de tilgængelige kapaciteter
 - Tilstrækkeligt kendskab til tilbuddene
 - En dybdegående implementering af indsatserne
- Fokus på de økonomiske rammer for akutindsatserne

WWW.sundhedsaftalen.rm.dk

Implementering

- **Kræver at en række forventninger og hensyn honoreres**
 - Indfrielse af politiske mål og visioner
 - Større ensartethed i tilbud
 - Bedre tilgængelighed
 - Udbredelse af de bedste løsninger
 - Gennemsigtighed
- **Organiseringen skærpes for at understøtte implementeringsopgaven**
 - Samspillet ml. SKU, politiske udvalg i RM og i kommuner, RR og K-bestyrelser
 - Samspillet ml. det decentrale niveau og det centrale niveau
 - Samspillet ml. temagrupper og SSG
 - Samspillet i den enkelte klynge
- **Klyngerne**
 - Central rolle ift. implementering, nyudvikling og konkrete afprøvninger af nye løsninger

Organisering

