

Fællesmøde – Temagruppen for kvalitetsudvikling samt økonomi og opfølgning

Referat



Tid: 21. oktober 2015 kl. 8.30-10.30

Sted: Regionshuset Viborg, lokale F7

Dato 26-10-2015

Sagsbehandler Søren Pind Lauritsen

Tel. +4578412185

Soeren.Pind@stab.rm.dk

Sagsnr. 1-01-72-22-14

Deltagere:

Temagruppen for Økonomi og opfølgning:

Formand Per Adelhart Christensen, Randers Kommune

Formand Mette Jensen, Koncern Økonomi

Søren Kristensen, Aarhus Kommune

Natasha Sørensen, Holstebro Kommune

Anne Ramsgaard, Herning Kommune

Jesper Riis-Jensen, Silkeborg Kommune

Bodil Petersen, Favrskov Kommune

Jan Væring, Randers Kommune

Jenny Humeniuk, Skive Kommune - afbud

Niels Erik Kristensen, Viborg Kommune

Ulla Hjorth, Horsens Kommune - afbud

Mads Venø, KOSU

Claus Davidsen, Hospitalsenheden Horsens - afbud

Preben Lynggaard Sørensen, afløst af Helle Vadmand Jensen, Hospitalsenheden

Vest

Jacob Søgaard Johannesen, Koncernøkonomi

Jónas Thor Björnsson, Koncernøkonomi

Søren Pind Lauritsen, Nære Sundhedstilbud (Referent)

Jens Bejer Damgaard, Nære Sundhedstilbud

Temagruppen for kvalitetsudvikling:

Torsten Munch-Hansen, Koncern Kvalitet

Winnie Munk, Holstebro Kommune

Lis Kaastrup, Viborg Kommune

Pia Wiborg Astrup, Nære Sundhedstilbud

Else Hjortbak, Hospitalsenheden Vest

Vibeke Kjær-Jensen, Silkeborg Kommune

Anne Gammelgaard, Koncern Kvalitet

Steen Vestergaard-Madsen, Nære Sundhedstilbud

Anne Aastrup, Norddjurs Kommune – afbud

Elin Kallestrup, Aarhus Kommune – afbud

Hanne Søndergaard, Koncern Kvalitet – afbud
Ingvild Olsen, Hospitalsenhed Midt – afbud
Jannik Falhof, praktiserende læge – afbud
Lisbeth Damgaard, Social og psykiatri
Lisbeth Salkvist, Hedensted Kommune
Sine Møller, KOSU

Dagsorden

1. Velkommen

Referat:

Præsentation af deltagere og velkommen til nye deltagere.

2. Triple Aim tegnefilm

Referat:

Visning af ny Triple Aim tegnefilm.

<http://www.sundhedsaftalen.rm.dk/projekter/triple-aim/>

Der var god feedback på filmen fra deltagerkredsen.

3. Triple Aim analysegruppe slået sammen med pkt. 4 Triple Aim konsulentrollen

Referat:

Torsten Munch-Hansen fremlagde overvejelser bag Triple Aim Opfølgingsgruppens (TAO - de to temagrupperes formandskab) beslutning om at nedsætte en triple aim analysegruppe, til forstærkelse af det konkrete opfølgingsarbejde ved triple aim projekter. Det er hensigten, at analysegruppen kan hjælpe med udfordringer i forbindelse med fremskaffelse af relevant data for alle triple aim projekter, og på denne måde hjælpe de to temagrupper triple aim konsulenter i deres understøttelse af temagrupper/projekter. Triple Aim konsulenter har via deres normale arbejde ikke nødvendigvis den specifikke kompetence til at indsamle data.

Til analysegruppen har det fælles formandskab udpeget Jónas Björnsson, Jens Hørlück og Pia Wiborg Astrup. Analysegruppen suppleres fra analyse til analyse af repræsentanter fra de enkelte temagruppe og relevante kommunale dataansvarlige. De enkelte triple aim konsulenter samarbejder med analysegruppen, når der er behov for input til den enkelte temagruppe. Analysegruppen kan hjælpe med at udarbejde målskemaer og trække nødvendige data.

Tilbagemeldingen fra mødedeltagere var at der stadig var en stor opgave at udføre som triple aim konsulent, selvom man kan få hjælp fra analysegruppen. På hjemmesiden findes en beskrivelse af analysegruppens opgave og funktion.

Drøftelse om triple aim arbejdet:

Det blev fremført, at triple aim arbejdet stadig er i sin spæde start. Ikke mange projekter er endnu startet som triple aim projekter. TOBS er som

den første sundhedsindsats vedtaget i Sundhedsstyregruppen til skalering, men triple aim skal også ses som metode til at beslutte, hvad der ikke skal skaleres. Vi er stadig på øvebane alle sammen, og skal stadig øve os i at stille de rigtige spørgsmål.

På temagrufformandskabsmøde den 29. september 2015 blev der sat spørgsmålstegn ved, om Triple Aim konsulenterne anvendes mest hensigtsmæssigt. Derfor var der en dialog i temagrupper om, at triple aim konsulentens rolle stadig er vigtig. Specielt i grupper med flere konsulenter til stede er det vigtigt, at konsulenterne også intern er i tæt dialog. Vigtigt at konsulenterne er med fra start, og stiller de rigtige spørgsmål fra start, således at projektet ikke er halvvejs før de rigtige spørgsmål om måling og opfølgning stilles. Det er vigtigt, at konsulenterne ikke ses som ekstra forsinkende led i temagruppens arbejde, men at deres rolle afklares med formandskab og sekretariat.

Det blev besluttet som afslutning på drøftelse,

- At der planlægges møder i de enkelte temagrupper mellem konsulenten og formandskabet og sekretariatet, gerne videomøde.
- At konsulenterne deltager hurtigst muligt på temagruppemøder med et tema om Triple Aim, hvor der gives introduktion til tilgangen. Herefter kan konsulenterne via mail/videomøder give sparring på målskemaer.
- At der udarbejdes en beskrivelse om Triple Aim konsulenterens rolle i dette arbejde, som grundlag for dialogen. Pia Wiborg Astrup tilretter eksisterende dokument til dette formål. Dokumentet sendes til temagrupperne og vil ligeledes være tilgængelig på hjemmesiden.
- At Jens Bejer Damgaard og Anders Kjærulff i dialogen med de enkelte temagrufformandskaber drøfter dette på kommende dialogmøder mellem formandskaberne for temagrupperne .

4. Triple Aim konsulentrollen

Referat:

Se punkt 3.

5. Præsentation af TA skabeloner og vejledning

Referat:

TAO har udarbejdet en række skabeloner, som skal anvendes ved Triple Aim analyser. Pia Wiborg Astrup præsenterede disse.

Alle skabeloner er tilgængelige på www.sundhedsaftalen.rm.dk under projekter, herefter Triple Aim:
<http://www.sundhedsaftalen.rm.dk/projekter/triple-aim/>

Det blev foreslået, at ligge flere konkrete projekteksempler på hjemmesiden til konsulenternes brug. Der vil i løbet af de kommende måneder blive lagt resultater/analyser ud på de tre øvebaner, der har været med Triple Aim. Desuden forslag fra Viborg Kommune, at gennemføre undervisning internt i kommunen.

Endelig vil der blive lagt en powerpoint skabelon ud til undervisningsbrug i Triple Aim tilgangen, som kan anvendes som inspiration til konsulenternes oplæg om Triple Aim i temagrupperne.

6. Juridisk vejledning i forhold til udveksling af data

Referat:

En juridisk vejledning for kommuner og region er undervejs. Vibeke Kjær-Jensen orienterede kort om indhold og tidsperspektiv.

Samtykke fra patienter lader til at være uomgæeligt, hvilket i sig selv taler for små populationer i projektarbejdet.

Der kommer besked, når udkastet er færdigt. Vejledningen vil blive tilgængelig på hjemmesiden under Projekter og Triple Aim.

7. Spredningsmodel

Referat:

På sidste møde i Sundhedsstyregruppen blev det besluttet, at der skal udarbejdes en model for spredning, samt nogle præmisser for spredning. Sundhedsstyregruppen har bedt de to temagrupper om at gennemgå spredningsmodellen for at blive enige om et fælles udkast til en spredningsmodel, som region og kommuner kan blive enige om. Det er hensigten at spredning som tema skal drøftes på et døgnsseminar for Sundhedsstyregruppen til februar. Men de temagrupper der finder det relevant, kan godt allerede nu, begynde at anvende med modellen.

Lis Kaastrup præsenterede kort udkast til sundhedsaftaleparternes fælles notat om spredning.

Drøftelse:

Der er tale om et kraftigt sammenkog. Et led i at vi prøver at styrke os i vores kvalitetsudvikling med deling af viden som løftestang. Plus inspiration til læsning om yderligere spredningsmateriale.

Notatet er baseret på e-bogen (single) "Spredning af velfærdsløsning = merværdi" af Bendix, Jensen og Astrup 2015.

8. Opfølgning på sundhedsaftalen

Referat:

Processen for opfølgningen på sundhedsaftalen blev præsenteret.

Det blev besluttet, at TAO skal sende en reminder til temagrupperne om, at de i god tid skal tænke over, hvilke historier der kunne være interessante for en bredere målgruppe – særligt politisk. Der vil i opfølgningen til 2016 sandsynligvis mest være historier om initiativer, der netop er igangsat. Et eksempel er TOBS på Djursland, hvor der er sparet, hvad der svarer til en lægekapacitet. Djursland som ellers er et sted, hvor det er svært at få lægedækning til at gå op. Et andet eksempel er, at MidtEPJ kan sende

henvisninger til SOFT tilbud og forløbsprogrammer i kommuner (forebyggelse).

9. Næste møde

Referat:

Det foreslås, at der afholdes fællesmøde i foråret 2016.
6. april er fastlagt.

10.Eventuelt