

## **Kommissorium for arbejdsgruppe om rammer for samarbejdet mellem almen praksis, hospitaler og kommunale akutfunktioner**

### **Baggrund**

Alle de 19 midtjyske kommuner har akutfunktioner i form af et akutteam og/eller akutpladser. Akutfunktionerne er en del af den kommunale sygepleje og er et tilbud til borgere med somatisk sygdom, der har særlige behov for pleje og behandling, der bedst varetages i et sundhedstilbud med sygeplejefaglige kompetencer tæt på borgerens hverdag, familie og netværk.

Formålet med indsatsen i akutfunktionerne er dels at forebygge, at akut opstået eller kendt sygdom hos en borger forværres, og dels at følge op på hospitalets pleje- og behandlingsindsats. På den måde leverer akutfunktionerne en indsats tæt på borgerens hverdagsliv og medvirker samtidig til at nedbringe antallet af forebyggelige indlæggelser og genindlæggelser.

Akutfunktionen varetager typisk akutte og særlige behandlingsopgaver, som er ordineret af læger i almen praksis og på hospitalet, og hvor der er behov for fortsat samarbejde om borgerens behandling. Det er en afgørende forudsætning for patientsikkerheden, ensartetheden og kvaliteten i de kommunale akutfunktioner, at der er et velfungerende samarbejde mellem almen praksis, hospitaler og de kommunale akutfunktioner.

Sundhedsstyrelsen anbefaler derfor, at rammerne for samarbejdet mellem almen praksis, akutfunktionen og de regionale behandlingstilbud fastlægges i en underliggende aftale, som udarbejdes i regi af både sundhedsaftaler og praksisplaner for almen praksis. Praksisplanudvalget har derfor besluttet at sætte et arbejde i gang, hvor rammerne for samarbejdet mellem almen praksis, hospitaler og akutfunktionerne skal aftales.

### **National kvalitetsstandard for kommunale akutfunktioner**

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet en national kvalitetsstandard for kommunale akutfunktioner (<https://www.sst.dk/da/udgivelser/2017/~media/F69BEB14789842818FA1096DE20C19D9.ashx>).

Kvalitetsstandarden skal understøtte kvaliteten i akutfunktionerne og indeholder en række krav til indholdet i og tilrettelæggelsen af akutfunktionerne. Derudover indeholder kvalitetsstandarden anbefalinger i forhold til samarbejdet mellem praktiserende læger, regionale behandlingstilbud og akutfunktionen.

Af kvalitetsstandarden fremgår det, at de specifikke rammer for samarbejdet mellem den kommunale akutfunktion, almen praksis og de regionale behandlingstilbud skal fastlægges i regi af sundhedsaftaler og praksisplaner for almen praksis.

Sundhedsstyrelsen anbefaler, at aftaler i forhold til rammer for samarbejdet har fokus på

- klare rammer for ansvarsfordeling og opgaveoverdragelsen mellem sektorer, herunder behandlingsplan
- klare aftaler for adgang til rådgivning og vejledning fra læger, sygeplejersker og andet personale på hospitalet, i de tilfælde hvor det er relevant

- at afstemme forventninger til kapaciteten i akutfunktionerne og de regionale behandlingstilbud

### **Opgaver**

Arbejdsgruppen har en udredende karakter og skal udarbejde anbefalinger til Praksisplanudvalget i forhold til rammerne for samarbejdet mellem almen praksis, regionale behandlingstilbud og de kommunale akutfunktioner. På baggrund af anbefalingerne udarbejdes en lokalaf tale om rammerne for samarbejdet.

Arbejdsgruppen skal have særligt fokus på, hvor der kan være behov for konkrete aftaler om arbejdsgange m.v. i forhold til samarbejdet mellem praktiserende læger og de kommunale akutfunktioner.

Fx i forhold til

- Arbejdsdeling og ansvar
- Kriterier for henvisning og overdragelse
- Kommunikation og adgang til hinanden på tvær af sektorer
- Brug af hinandens kompetencer på tværs

Endelig skal arbejdsgruppen klarlægge problematikker i forhold til, at borgere selv skal betale for blandt andet transport og medicin i forbindelse med behandling ved en kommunal akutfunktion.

Rammen for arbejdet er anbefalingerne i Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandard for kommunale akutfunktioner vedrørende samarbejde og ansvar samt overenskomsten for almen praksis.

### **Sammensætning**

Gruppen er sammensat tværfagligt og tværsektorielt med den tilstrækkelige faglige kompetence til at løse opdraget.

Medlemmer

- Lise Højer, praktiserende læge og formand for PLO-M (medformand)
- Mette Andreassen, direktør i Viborg Kommune (medformand)
- Henrik Kise, praktiserende læge og næstformand i PLO-M
- Bruno Meldgaard, praktiserende læge
- Jacob Stouby Mortensen, ledende overlæge for Akutafdelingen, Hospitalsenheden Midt
- Andreas Götke, specialkonsulent, sundhedsplanlægning, Region Midtjylland
- Ingelise Juhl, chef for Sundhed og Omsorg, Syddjurs Kommune
- Helle Haunstrup Krog, leder på akutområdet, Aarhus Kommune
- Jens Bejer Damgaard, sundhedschef, Holstebro Kommune
- Anne Stenbæk, sundheds- og omsorgschef, Odder Kommune

De regionale medlemmer udpeges således, at de kan fungere som bindeled til arbejdet i den regionale Akutstyregruppe.

### **Formandskab og sekretariat**

Der er delt formandskab og sekretariat mellem kommuner og PLO-M. Formandskabet er ansvarligt for fremdriften i gruppens arbejde.

### Kompetence

Gruppen har overordnet reference til Praksisplanudvalget. Da gruppens leverancer er tæt forbundet med udmøntningen af Sundhedsaftalen 2014-18 skal Sundhedskoordinationsudvalget inddrages i forbindelse med beslutninger, der træffes på baggrund arbejdsgruppens anbefalinger.

Endvidere forventes det, at Sundhedskoordinationsudvalget igangsætter en kortlægning af udfordringer og muligheder for forbedringer på det samlede akutområde.

### Arbejdsplan

Gruppen mødes efter behov og nedlægges, når opgaven er løst.

### Forventet tidsplan

Dato	Handling
Juni 2018	Udarbejde kommissorium Udpejning af deltagere i arbejdsgruppe Mødedatoer fastlægges
August- oktober 2018	3 møder i arbejdsgruppen
6. november 2018	Afrapportering til Styregruppen bag Praksisplanudvalget
7. – 19. november 2018	Endeligt oplæg til Praksisplanudvalget udarbejdes.
27. november 2018	Møde i Praksisplanudvalget Praksisplanudvalget behandler oplæg.
December 2018	Forslag til lokalaftale udarbejdes på baggrund af de anbefalinger, som der er opbakning til i Praksisplanudvalget.
1. halvår 2019	Evt. behandling i Sundhedsstyregruppen og Sundhedskoordinationsudvalget af relevante dele af oplægget. Godkendelse af lokalaftale af Praksisplanudvalget