



8. april 2019
Side 1 af 5

Referat

Møde i Direktørforum, Aarhus-klyngen d. 8. april 2019

Mødested: Aarhus Rådhus

SUNDHED OG OMSORG
Sundhed
Aarhus Kommune

Deltagere:

Sygeplejefaglig direktør Inge-Pia Christensen, Aarhus Universitetshospital
Programchef Anette Schou Kjeldsen, Aarhus Universitetshospital
Praktiserende læge Jakob Ravn
Praktiserende læge Anna Visby Lunde (afbud)
Praktiserende læge Lene Frisk
Chef for sundhed og Trivsel May-Britt Kullberg, Børn og Unge, Aarhus Kommune
Direktør Martin Østergaard Christensen, Børn og Unge, Aarhus Kommune
Direktør Erik Kaastrup-Hansen, Sociale forhold og Beskæftigelse, Aarhus Kommune
Driftschef Anna Marie Mikkelsen, Sociale forhold og Beskæftigelse, Aarhus Kommune
Socialchef Lotte Henriksen, Sociale forhold og Beskæftigelse, Aarhus Kommune
Psykiatridirektør Tina Ebler, Psykiatri, Region Midtjylland
Vicedirektør Rikke Skou, Region Midtjylland (afbud)
Direktør Hosea Dutschke, Sundhed og Omsorg, Aarhus Kommune
Sundheds- og Omsorgschef Kirstine Markvorsen, Sundhed og Omsorg, Aarhus Kommune

Fælles sekretariat:

Fuldmægtig Camilla Hauge Larsen, Aarhus Universitetshospital
Sundhedschef Otto Ohrt, Sundhed og Omsorg, Aarhus Kommune
Chefkonsulent Hanne Linnemann, Sundhed og Omsorg, Aarhus Kommune

Specialkonsulent Mette Byrgiel Bach, Sundhedsplanlægning, Region Midtjylland deltog under punkt 3

Punkt 1. Velkomst og dagsorden

Direktør Martin Østergaard Christensen, Børn og Unge, Aarhus Kommune blev budt velkommen i Direktørforum.

Jakob Ravn oplyste, at almen praksis i fremtidig mødeplanlægning gerne vil undgå mandage som mødedage, da det ofte er en travl dag i praksis. Sekretariatet vil forsøge at tage hensyn til ønsket ved planlægning af fremtidige møder

Dagsordenen blev godkendt.

Punkt 2. Temadrøftelse: Alliancen om den nære psykiatri

Styregruppen for Alliancen om den nære psykiatri har udpeget en række løsningsforslag indenfor de politiske indsatsområder:

- Mental sundhed hos børn og unge
- Voksne med svær psykisk sygdom

Sundhedsstab

Rådhuset
Rådhuspladsen 2
8000 Aarhus C

Telefon: 89 40 20 00
Direkte telefon: 51 57 64 68

Direkte e-mail:
hlin@aarhus.dk
www.aarhus.dk

Sagsbehandler:
Hanne Linnemann



Klyngerne anmodes nu om at melde ind på de initiativer, klyngen gerne vil arbejde videre med.

8. april 2019
Side 2 af 5

Direktør Tina Ebler og socialchef Lotte Henriksen præsenterede forslagene og gav samtidigt en præsentation af det samarbejde, der allerede er iværksat i Aarhus-klyngen på psykiatriområdet.

Oplæg er vedhæftet som bilag.

Konklusionen blev,

- At Aarhus-klyngen ønsker at gå videre med initiativ 1 (Fælles forpligtende forløb og handleplan mellem kommuner, almen praksis og Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling (BUA))
- At Direktørforum anmoder Styregruppen for børn, unge og familier om at indgå i det videre arbejde. Da der er flere klynger, der ønsker at arbejde med initiativ 1, vil der på tværs af 4 klynger blive nedsat en fælles arbejdsgruppe.
- At Aarhus-klyngen på voksenområdet ønsker at arbejde videre med initiativ 6 (Én borger – en løsning)
- At Direktørforum anmoder Voksenstyregruppen om at indgå i det videre arbejde. Det blev understreget, at samarbejdet om borgere med dobbelt-diagnose både vil omfatte Aarhus Universitetshospital somatik og psykiatri.

Det blev oplyst, at der sidst på året 2019 afholdes en konference, hvor klyngerne kan præsentere det, de har arbejdet med. Konferencen har til formål, at klyngerne kan dele viden og erfaringer – set i lyset af, at klyngerne arbejder forskelligt og har forskellige udgangspunkter.

Det blev bemærket, at Aarhus-klyngen muligvis også kan byde ind på "initiativ 4 – trivselsvejledere på ungdomsuddannelser og folkeskoler – frivillige og professionelle – ung til ung". Det kan ske, hvis vi får midler fra den puljesøgning, der er på vej til Trygfonden. Her er der særligt fokus på "ung-til-ung metoden".

Lotte Henriksen gav en kort status på opstarten af Psykiatriens Hus Aarhus. Psykiatriens Hus åbnede 25. februar 2019, og vil være fuldt etableret 1. maj 2019. Psykiatriens Hus er beliggende på Marselisborg Centret, og er et fælles regionalt og kommunalt hus.

Psykiatriens Hus rummer (fra Sundhed.dk):

- Regional hjemmebehandling af varighed op til 6 uger
- 8 kommunale og 8 regionale ambulante overnatningspladser



8. april 2019
Side 3 af 5

- Krisehjælp ved kontakt til Socialvagten alle dage kl. 16.00 - 24.00 på telefon 8713 3755
- Åben Rådgivning, alle dage kl. 08.00 - 16.00 på telefon 4186 0841
- Kurser ved Recoveryskolen
- Café, grupper og andre aktiviteter

Akut psykisk sygdom eller forværring af kendt tilstand visiteres som vanligt via den Psykiatriske Centrale Visitation eller ved akut henvendelse via Hospitalsvisitationen AUH Skejby.

Henvisning til hjemmebehandlingsteamet sker via Psykiatrien, AUH Skejby eller Akut Psykiatri i Akut afdelingen, AUH Skejby.

Det er hjemmebehandlerteamet, der henviser til de regionale overnatningspladser.

Åben rådgivning og Socialvagten er 2 kommunale tilbud, hvor borgeren selv kan henvende sig.

Det er kommunen, der henviser til de kommunale overnatningspladser. Det kan ske på initiativ af borger med kontrakt til overnatning via Socialvagten eller Udrykningsteamet.

En uddybet beskrivelse af de enkelte tilbud herunder henvisningsveje, kontaktoplysninger åbningstider m.m. findes på sundhed.dk

I forbindelse med orienteringen om Psykiatriens Hus, blev det oplyst, at der aktuelt er flere alment praktiserende læger, der er interesserede i at etablere en lægepraksis i Marselisborg Centret, hvilket var et element i ansøgningen til puljen for Etablering af læge-og sundhedshuse. Det er derfor under afklaring, hvem der kan leje sig ind.

Punkt 3. Region Midtjyllands sundheds- og hospitalsplan

Sygeplejefaglig direktør Inge Pia Christensen præsenterede udkast til Region Midtjyllands sundheds- og hospitalsplan.

Udkastet sker med afsæt i 7 politiske rammesætninger:

- Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen med fokus på fælles tværsektorielt populationsansvar
- Balance mellem specialisering, tilgængelighed og tryghed
- Sundhedshuse og psykiatrhuse som ét af omdrejningspunkterne for opgavevaretagelse og samarbejde med den primære sektor
- Behandling på patientens præmisser
- Grundlag med 5 akuthospitaler fastholdes
- Hospitalsplan
- Særlig indsatsområder

Fra drøftelsen i Direktørforum:



8. april 2019
Side 4 af 5

- Det er svært at forstå, hvorfor der skal laves en sundhedsplan (som er regionens egen), men som handler om det tværsektorielle samarbejde, selvom vi har sundhedsaftalen
- Ovenstående 7 politiske rammesætninger overlapper meget hinanden. Det gør formidlingen mere vanskelig.
- Aarhus Kommune savner fokus på det hele, levede liv og ikke kun på sygdom. Udkast til sundheds- og hospitalsplan virker "systemisk". Der bør tilføjes et afsnit om "forebyggelse", så der holdes fokus på at holde de raske raske. Aarhus Universitetshospital ønsker i så fald afklaring af rollefordelingen. AUH ser det ikke som en opgave at have forebyggelsestilbud.
- Hvad er definitionen på "et bæredygtigt sundhedsvæsen"? Hvad ligger i "fælles populationsansvar"?
- I forhold til "Hospital i hjemmet", skal vi tænke hele opgaven igennem. Set i relation til sagen vedr. IV-antibiotikabehandling, hvor der ikke alene skal fokus på selve IV-opgaven, men også det, at der kommer ekstra udgifter til pleje af borgere, der får behandlingen i eget hjem kontra under indlæggelse på hospitalet. Aarhus Kommune kan være bekymret for, at der sker en opgaveglidning, som kommunen ikke har fået tilført ekstra ressourcer til at kunne varetage. Det bemærkes, at "Hospital i hjemmet" af AUH også benyttes om de forskellige udgående funktioner fra hospital – f.eks. fra Ældre-sygdomme.
- Borgernes eget ansvar kan med fordel tilføjes "oplæring til selvadministration" (jf. bl.a. IV-opgaverne)
- Sundheds- og hospitalsplanen må gerne have større fokus på brugerstyret behandling i de tilfælde, hvor det er gavnligt for patienten. Der skal dog i tillæg være klar kommunikation om hvem, der har det lægefaglige ansvar.
- Hjemmesygeplejen forventes også at blive en del af løsningen i tillæg til de kommunale akutfunktioner
- Sundhedshuse er ikke nødvendigvis løsningen. Samarbejdet skal kunne fungere uden fælles mursten. Direktørforum ønsker en temadrøftelse på et kommende møde om sundhedshuse.
- Planen må gerne indeholde mere om øget brugerinddragelse – både i borgerens eget udrednings- og behandlingsforløb samt ved udvikling af nye konkrete indsatser på tværs

Konklusion:

Mette Byrgiel Bach takkede for ovenstående input fra Aarhus-klyngen. Input vil indgå i den videre proces, som strækker sig frem til primo 2020. Med hensyn til undren over behovet for en sundhedsplan i tillæg til sundhedsaftalen, har Mette efter mødet oplyst, at regionen er lovgivningsmæssigt forpligtet på at lave en sundhedsplan i hver valgperiode.



8. april 2019
Side 5 af 5

På næste møde i Direktørforum bliver "Sundhedshuse og Psykiatrhuse" emnet for temadrøftelsen.

Punkt 4. Skriftlige orienteringer

Direktørforum tog de skriftlige orientering til efterretning

Punkt 5. Evt.

Inge Pia orienterede om sparekrav på Aarhus Universitetshospital på 325 mio. kr. Sparekravet skyldes bl.a.:

- At AUH ikke har kunnet effektivisere driftsudgifterne med 8% fra dag 1 efter ibrugtagningen af det nye byggeri, som forudsat i kvalitetsfundsprojektet
- Flere matrikler har skullet drives samtidigt, end først forudsat, pga. forsinkelser i flytteprocessen
- Tilpasninger af det nye byggeri til afdelingernes aktuelle behov har medført meromkostninger for ca. 250 mio. kr.
- Aktiviteten er steget
- Spareplaner i Regionen

Men de nye fysiske rammer er helt tydeligt en gevinst for både personale og medarbejdere. Blandt andet har et forskningsstudium fra Ældresygdomme dokumenteret, at patienternes liggetid forkortes med gennemsnitligt halvdelen døgn, når de ligger på ensengsstuer sammenlignet med før indflytningen. Samt at forekomsten af delirium blandt ældre patienter er næsten halveret.