

## Referat af møde i Direktørforum

### Tid og sted:

D. 29. januar kl. 15.15-17.15 på Aarhus Universitetshospital,  
hovedindgang G, krydspunkt G216, mødelokale 4  
Palle Juul-Jensens Boulevard 99, 8200 Aarhus N

### Udsendt til:

#### Medlemmer af Direktørforum:

Sundhed og omsorgschef Kirstine Markvorsen, Aarhus Kommune,  
Sundhed og Omsorg  
Direktør Erik Kaastrup-Hansen, Aarhus Kommune, Sociale forhold  
og Beskæftigelse  
Chef for Sundhed og Trivsel, May-Britt Kullberg, Aarhus  
Kommune, Børn og Unge  
Beskæftigelseschef Anna Marie Mikkelsen, Aarhus Kommune,  
Sociale forhold og Beskæftigelse

Praktiserende læge Jakob Ravn  
Praktiserende læge Anna Visby Lunde

Psykiatridirektør Gert Pilegaard, Region Midtjylland

Sygeplejefaglig direktør Inge Pia Christensen, Aarhus  
Universitetshospital  
Programchef for Lighed i Sundhed Anette Schouv Kjeldsen, Aarhus  
Universitetshospital

#### Fælles sekretariat:

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

#### Afbud:

Vicedirektør Rikke Skou, Region Midtjylland  
Socialchef Magrethe Vogt Thuesen, Samsø Kommune  
Direktør Jan Præstholt, Aarhus Kommune, Børn og Unge  
Direktør Hosea Dutschke, Aarhus Kommune, Sundhed og Omsorg  
Socialchef Lotte Henriksen, Aarhus Kommune, Sociale forhold og  
Beskæftigelse

**Mødeleder:** Inge Pia Christensen

### DAGSORDEN:

**1. Godkendelse af dagsorden og velkommen til Samsø Kommune** (kl. 15.15-15.20)  
Forvaltningschef Margrethe Vogt Thuesen fra Samsø Kommune træder ind i Direktørforum



Dato 22-02-2018  
Ref. Camilla Hauge Larsen  
Tel. +4524780539  
CAILAS@rm.dk  
Sagsnr. 1-34-1-18

Side 1

i 2018.

*Det indstilles, at:*

- *Dagsordenen godkendes*

#### **REFERAT:**

Lene Frisk er blevet ansat som ny praksiskoordinator og skal inviteres med til de efterfølgende møder i Direktørforum.

#### **2. Temadrøftelse om Fremtidens samarbejde i Aarhus-klyngen på diabetesområdet** (kl. 15.20-16.20)

Troels Krarup Hansen, direktør for Steno Diabetes Center Aarhus og formand for Dansk Endokrinologisk Selskab, holder oplæg om det nye Steno Diabetes Center, centerets rolle ift. at forebygge ulighed i sundhed samt samspillet med kommuner, almen praksis og andre hospitalsafdelinger på AUH, herunder psykiatrien.

Bilag:

"Den nationale diabetesbehandlingsplan", november 2017

"Datapakke om diabetes fra udviklingsdøgnet i 2016"

*Det indstilles, at:*

- *Direktørforum, med baggrund i oplægget, drøfter eventuelle nye fremtidige samarbejdsmuligheder i det tværsektorielle felt*

#### **REFERAT:**

Troels' oplæg medsendes referatet.

Steno Diabetes Center Aarhus' opgave bliver at udvikle nye behandlingsmuligheder og tilbud til patienter med diabetes, eftersom Novo Nordisk fondens midler ikke må bruges til standardbehandling. Centeret får et budget på ca. 100 mio. kr. om året til at udvikle og drive supplerende tiltag.

Standarddiabetesbehandlingen varetages fortsat af Medicinsk Endokrinologisk afdeling (MEA) på AUH, som senere skifter navn til Diabetes og Hormonsygdomme. Den afdeling vil stadig varetage hovedfunktionsniveauet for borgere fra Aarhus Kommune.

Forud for centerets etablering er der blevet udarbejdet en drejebog med beskrivelser af centerets opgaver på baggrund af en bred brugerinddragelse, hvoriblandt blandt andre Diabetesforeningens medlemmer har været inddraget. Udviklingen af nye behandlingsmuligheder og tilbud skal være i overensstemmelse hermed ligesom der ved udvælgelsen af projekterne vil blive lagt vægt på, hvor vi opnår mest sundhed for pengene.

De i alt fem Steno Diabetes Centre vil løbende samarbejde og koordinere større indsatser. De fem centre har hver deres særlige fokusområde og for Steno Diabetes Center Aarhus bliver det "Tværsektorielt samarbejde og forebyggelse". I centeret etableres derfor en Videns- og udviklingsenhed for sammenhæng i patientforløb.

Der vil løbende skulle ske en tæt koordinering mellem centeret i form af chefen for Videns- og udviklingsenheden og Aarhus klyngen mht. forbedringstiltag på diabetesområdet. Det blev besluttet, at AUH introducerer Troels for den nye organisationsplan for Aarhus klyngen og til arbejdet i klyngen, herunder også til arbejdet med at forebygge social ulighed i forhold til overvægt og diabetes.

Der er fra Aarhusklyngen et stærkt ønske om, at Steno Diabetes Center Aarhus bidrager

Side 2

med viden til de ikke-etnisk danske patienter, der har type 2 diabetes. Det vurderes, at denne patientgruppe har begrænsede sundhedskompetencer ("health literacy") med hensyn til at forstå sygdommen og lære, hvordan man lever med den og sikrer, at man er velbehandlet. Screening herfor kommer til at indgå som et element i Videns-og udviklingsenhedens arbejde med at beskrive udviklingstiltag rettet mod at forebygge social ulighed i sygdommen.

Centeret er ligeledes opmærksom på, fx via udgående og opsøgende funktioner, at komme i kontakt med de patienter, vi ellers ikke ser, fordi de er psykisk syge eller socialt udsatte, eller som dropper ud af deres behandlingsforløb på hospitalerne (fx unge). Centeret er blandt andet i dialog med psykiatrien herom og kan bygge videre på de eksisterende tiltag på AUH med hensyn til at oversætte sundhedsprofessionelles sprog til et sprog, som patienterne kan forstå.

Det blev foreslået, at arbejde på at give Steno Diabetes Center Aarhus adgang til data fra Aarhus Kommune og de alment praktiserende læger for at give centeret mulighed for at anlægge en populationsbaseret tilgang med inddeling af borgere i low, middle og high risk grupper, så vi ved, hvem vi i særlig grad skal opspore tidligt og rette de forebyggende tiltag mod. Den populationsbaserede tilgang giver rigtig god mening på diabetesområdet, eftersom der er betydelig social ulighed i forekomsten af type 2 diabetes.

Almen praksis efterspørger snarlige muligheder for kompetenceudvikling som følge af at de alment praktiserende læger har overtaget flere opgaver på diabetesområdet ifølge den nye PLO overenskomst og fordi det er nu, mens forandringen sker, at de alment praktiserende læger er mest motiverede for at lære.

Det blev foreslået, at almen praksis kan henvise patienter, der skal påbegynde insulinbehandling, til enten en kommunal ansat sygeplejerske eller til Medicinsk Endokrinologisk Afdeling (som fortsat varetager standardbehandlingen) med henblik på oplæring af injektionsteknik. Selve behandlingen skal i henhold til den nye overenskomst varetages af almen praksis. Hvis oplæringen i injektionsteknik kunne foretages i kommunalt regi, kunne de nyopstartede patienter i samme ombæring blive introduceret til håndtering af ansøgninger om dækning af merudgifter til medicin jf. Servicelovens § 100 af en socialrådgiver. Det kan de alment praktiserende læger ikke vejlede patienterne om.

Aarhus Kommune udarbejder frem mod sommeren 2018 en diabeteshandlingsplan. Hvis Aarhus Kommune skal kunne bidrage til fælles udviklingsinitiativer, skal det anlås, hvilke kortsigtede og langsigtede økonomiske gevinster, der for kommunen vil være forbundet med investeringerne.

### **3. Forslag til ny struktur for Aarhusklyngen**

(kl. 16.20-16.40)

Forslaget til ny struktur i Aarhusklyngen ønskes drøftet og godkendt. Udkastet er udarbejdet ud fra drøftelser på to Forretningsudvalgsmøder og har været sendt i høring til medlemmerne af Direktørforum.

Hvis forslaget godkendes i sin helhed vil det betyde:

- At regionspsykiatriens repræsenteres med et medlem yderligere i Direktørforum
- At der etableres en kontaktdirektørordning
- At sammensætningen af Voksenstyregruppen ændres
- At styregrupperne kan uddelegere opgaver til ad hoc nedsatte arbejdsgrupper, så det tværsektorielle samarbejde bliver mere operationelt i hverdagen

Bilag:

"Forslag til ny struktur for Aarhusklyngen"

"Figur af ny struktur for Aarhusklyngen"

*Det indstilles, at:*

- *Direktørforum godkender forslag til ny struktur for Aarhus-klyngen*
- *Direktørforum aftaler, hvilke personer, der fremadrettet kommer til at indgå i Voksenstyregruppen*

#### **REFERAT:**

Forslaget til ny struktur for Aarhus klyngen blev godkendt i sin helhed med undtagelse af at Voksenstyregruppens sekretariat ikke udvides til tre personer med en repræsentant fra psykiatriområdet, som foreslået. Sekretariatsopgaven deles fortsat mellem MSO og AUH. Psykiatri og Social melder to navne tilbage til sekretariatet på hvem der skal være medlem af Direktørforum og Voksenstyregruppen.

Det blev besluttet, at MSO inviteres ind i Børnestyregruppen, eftersom MSO varetager en del forebyggelsesopgaver.

Det blev foreslået, at etablere en form for "spirekasse" indeholdende, de puljer og udviklingsopgaver, som vi ved, er på vej for at vi kan være mere på forkant, når så opgaven kommer eller puljerne udmøntes. På den måde er alle involverede parter også bedre forberedt på eventuelle fremtidige implikationer for samarbejdet.

Direktørforums opgave er at sætte den strategiske retning, som styregrupperne skal arbejde i, dvs. at Direktørforum skal foretage prioriteringer af, hvilke tværsektorielle samarbejdsfelter, der er mest behov for forbedringstiltag indenfor.

Det blev nævnt, at et skarpere blik for den politiske dagsorden i Direktørforum måske kunne bidrage til at vi kunne skabe flere resultater i fællesskab. Eksempelvis er aftalen om etableringen af Borgernes Psykiatrihus i Aarhus indgået på politisk niveau.

Det blev foreslået, at vi på et kommende møde i Direktørforum præsenteres for elementerne i Borgernes Psykiatrihus med blik for, hvilken betydning det får for vores arbejde med borgere med psykiatriske lidelser.

Det er en udfordring for Voksenstyregruppen og inddragelsen af de praktiserende læger, at det tværsektorielle samarbejde om psykiatri hovedsageligt aftales via regionspsykiatriens lokale samarbejdsudvalg.

#### **4. Mundtlig orientering om temadrøftelser for Direktørforumsmøderne i 2018 ved Hosea Dutschke og Inge Pia Christensen (kl. 16.40-16.45)**

Forretningsudvalget har på mødet d. 19. januar drøftet form og indhold til temadrøftelser i Direktørforum i 2018.

På baggrund af overblik over, hvilke emner, Direktørforum tidligere har behandlet, foreslår Forretningsudvalget temadrøftelser indenfor "Forebyggelse" som overordnet emne i 2018 samt at et af Direktørforums møder bruges på foretage et tilbageblik for at følge op på, hvad der er kommet ud af Direktørforums tidligere drøftelser. Desuden planlægges der med, at anvende forbedringsmodellen i forbindelse med temadrøftelserne.

På næste Forretningsudvalgsmøde d. 6. marts tages der stilling til, hvilke vinkler på forebyggelse, der er mest behov for, at Direktørforum behandler.

*Det indstilles, at:*

- *Direktørforum godkender Forretningsudvalgets plan for temadrøftelser*

## REFERAT:

Forebyggelse kan forstås bredt som forebyggelse af sygdom og indlæggelse samt forebyggelse af sygefravær fra job og uddannelse.

Det blev besluttet, at begge styregrupper får stillet følgende opgave inden for de tre spor af vores overordnede arbejde om at forebygge ulighed i sundhed: Styregrupperne skal arbejde med forebyggelse af KOL, overvægt/diabetes og unge med psykisk sårbarhed/angst ved hjælp af forbedringsmodellen. Til inspiration kan styregrupperne tage afsæt i de to forebyggelsesudspil fra Danske Regioner – "Sundhed for alle" og fra KL – "Forebyggelse for fremtiden". Nye data kan fås fra "Hvordan har du det" undersøgelsen, hvis resultater forventes at komme i løbet af marts. Styregrupperne skal på baggrund af en indledende drøftelse komme med en indstilling til næste Direktørforumsmøde om, hvad de ønsker at arbejde med og hvordan de ønsker at gøre det, så arbejdet konkretiseres. De skal opstille SMART'e mål i overensstemmelse med forbedringsmodellen, så målene for udviklingsarbejdet er specifikke, målbare, ambitiøse, realistiske og tidsbestemte. Der kan med fordel opstilles procesmål i tillæg til resultatmålene, så vi kan følge effekterne af initiativerne, selv om der også vil være mere langvarige effekter, som først viser sig senere.

Styregrupperne kan overveje at arbejde med samme emne og koordinere indbyrdes.

Af andre mulige emner til temadrøftelser blev forebyggelse af lænde-rygsmerter foreslået, eftersom det er et område præget af social ulighed i sundhed og fordi der snart forventes at blive bevilget nationale midler til området. Voksenstyregruppen kunne komme med en indstilling til Direktørforum baseret på data og med vinkling fra almen praksis, kommunen og hospitalet.

## 5. Udviklingsdøgn i eftersommeren 2018 (kl. 16.45-16.55)

På Forretningsudvalgsmødet d. 1. december 2017 blev det besluttet, at der i 2018 igen skulle afholdes et Udviklingsdøgn for Aarhusklyngens medlemmer.

Mht. indhold blev der på Forretningsudvalgsmødet talt om at afklare, hvad vi er fælles om, så vi efter Udviklingsdøgnet har et fælles afsæt at samarbejde ud fra. Formålet med at afholde Udviklingsdøgnet er således at opnå fælles kurs, koordinering og gensidig forpligtelse.

Mht. form har det tidligere været afholdt som et 12-12 seminar inklusive middag og overnatning, men det vil også kunne afholdes for færre omkostninger som et dagsarrangement.

*Det indstilles, at:*

- *Direktørforum afklarer form og indhold yderligere med henblik på at give det fælles sekretariat et godt udgangspunkt for at planlægge Udviklingsdøgnet*

## REFERAT:

Det blev foreslået, at indholdet af Udviklingsdøgnet bliver så konkret som muligt, så deltagerne bliver bedt om at tage egentlig stilling til noget og foretage prioriteringer, bliver enige om formålet med igangsættelsen af nye initiativer samt om, hvordan vi skal følge op på dem. Der skal indgås præcise aftaler om, hvordan udviklings- og opfølgingsprocessen skal være efter Udviklingsdøgnet.

Det blev foreslået, at vi også i Udviklingsdøgnet arbejder med forbedringsmodellen og anvender driverdiagrammet derfra til at i fællesskab at definere, hvilke problemstillinger,

vi gerne vil handle på samt til at identificere, hvem der er de primære drivere i de forskellige sektorer på til at nå de mål, vi opstiller. Forbedringerne skal være datadrevne og indsatserne dataunderstøttede.

Det blev besluttet, at vi på næste Direktørforumsmøde d. 16. marts yderligere konkretiserer indhold og form på Udviklingsdøgnet på baggrund af oplægget fra styregrupperne om, hvad de foreslår at arbejde videre med indenfor de tre ulighedsspor, som nævnt under punkt 4.

## **6. Klyngedialogmøde om ny sundhedsaftale** (kl. 16.55-17.05)

Klyngedialogmødet med sundhedsaftalesekretariatet blev afholdt d. 27. november 2017 med deltagelse af Erik, Hosea, May-britt, Anna Marie, Kirstine og Anette.

Samsø har efterfølgende også haft en dialog med sundhedsaftalesekretariatet.

På Forretningsudvalgsmødet d. 1. december blev det besluttet, at der på næstkommende Direktørforumsmøde skulle foretages opsamling på mødet.

D. 20. december 2017 har der været afholdt en administrativ workshop om Sundhedsaftalen med deltagelse af nogle af medlemmerne fra Direktørforum.

*Det indstilles, at:*

- *Direktørforums repræsentanter på klyngedialogmødet mundtligt orienterer de øvrige medlemmer af Direktørforum om hovedpunkterne fra mødet med sundhedsaftalesekretariatet og om hvilket billede, der tegner sig af den kommende sundhedsaftale 2019-2022*

## **REFERAT:**

Der blev orienteret om, at tilbagemeldingerne til Sundhedsaftalesekretariatet var, at den kommende sundhedsaftale skal være mere enkel og overskuelig samt indeholde målbare mål for den næste sundhedsaftaleperiode.

Der skal være en stærkere involvering af det politiske niveau.

Processen herfra er at arbejdet med at udarbejde den nye sundhedsaftale overgår til det politiske niveau fra april måned 2018 baseret på den bekendtgørelse, som ministeriet forventes at komme med senest 1. marts.

Inden sommerferien afholdes der et politisk temamøde inden mellem både regionspolitikere og de kommunale politikere.

## **7. Mundtlig orientering om Borgerdesign ved Kirstine Markvorsen** (kl. 17.05-17.10)

Som det fremgår af vedlagte bilag, ejes Borgerdesign i 2018 og 2019 af Region Midtjylland, Aarhusklyngen og Midtklyngen.

Den daglige ledelse af Borgerdesign varetages fremadrettet af kontorchef Karen Ingerslev, Koncern HR Udvikling.

Den nuværende tværsektorielle styregruppe for Borgerdesign i Aarhusklyngen består af Karen Ingerslev og Otto Ohrt.

Borgerdesign bliver koblet på arbejdet med den nye sundhedsaftale i et tæt samarbejde med det fælles sundhedsaftalesekretariat.

Herudover vil der i klyngestyregrupperne være mulighed for at definere 1-2 overordnede problemstillinger fra sundhedssamarbejdet, hvor Borgerdesign kan varetage projektledelsesopgaven.

Der vil også være mulighed for at inddrage Borgerdesign som sparringspartner i andre tværsektorielle tiltag, hvor arbejdet med borgerperspektivet kan kvalificeres.

Forretningsudvalget drøftede på sidste møde d. 19. januar mulige opgaver for Borgerdesign i Aarhusklyngen i 2018. Kirstine orienterer herom.

Bilag:  
"Borgerdesign 2018 og 2019"

*Det indstilles, at:*

- *Direktørforum tager orienteringen til efterretning*

#### **REFERAT:**

Der blev orienteret om, at Midtklyngen også skal repræsenteres i den styregruppe, som Otto og Anette er medlem af.

Borgernes Psykiatrihus involverer alle sektorer og er derfor en oplagt opgave for Borgerdesign at bidrage til.

Derudover vil Borgerdesign blive bedt om at følge op på det arbejde, der er lavet i forhold til psykisk sårbare unge for at få processen rundet ordentligt af. Der skal samles op på de mulighedsrum, som Borgerdesign har identificeret, så Direktørforum kan tage stilling til, hvordan den viden skal indgå i Børnestyregruppens videre arbejde med psykisk sårbare unge og unge med angst.

### **8. Skriftlig orientering**

A. Overblik over hospitalets udgående, telemedicinske og rådgivende funktioner til Sundhedsstyregruppen – sendt til Sundhedsstyregruppen d. 10. januar 2018

*Det indstilles, at:*

- *Direktørforum tager orienteringen til efterretning*

#### **REFERAT:**

Direktørforum tog orienteringen til efterretning.

### **9. Eventuelt/opsamling (kl. 17.10-17.15)**