

1. marts 2016
/LOUMOE



Referat

til

møde i Direktørforum AUH

11. februar 2016 kl. 13:00

i Aarhus Kommune, Rådhuset, mødelokale 3.81

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere

Sygeplejefaglig direktør, AUH, Vibeke Krøll
Centerchef Hoved-Hjerte-Centret, AUH, Eva Sejersdal Knudsen
Praktiserende læge Jette Kolding Kristensen
Praktiserende læge Lise Høyer
Praktiserende læge Anna Visby Lunde
Konstitueret afdelingschef Nære Sundhedstilbud, RM, Jens Bejer Damgaard
Direktør Børn og Unge, AAK, Nils Petersen
Direktør Sociale forhold og Beskæftigelse, AAK, Erik Kaastrup-Hansen
Socialchef Sociale forhold og beskæftigelse, AAK, Lotte Henriksen
Direktør Sundhed og Omsorg, AAK; Hosea Dutschke
Chefkonsulent, Sundhed og Omsorg, AAK, Hanne Linnemann
Fuldmægtig, Planlægning, AUH, Louise Møller

Afbud

Direktør Psykiatri og Social, RM, Gert Pilgaard
Sundheds- og omsorgschef, Sundhed og Omsorg, AAK, Kirstine Markvorsen
Chef for Sundhed og Trivsel, Børn og Unge, AAK, Sine Louise Iversen

Ordstyrer: Hosea Dutschke

Indholdsfortegnelse

Pkt. Tekst	Side
1 Fælles Udviklingsenhed for Aarhusklyngen (13:00 - 13:30)	1
2 Temadrøftelse: Om at arbejde med differentieret indsats, og mere fokus på borgeroplæring og inddragelse af pårørende og netværk (13:30-14:20)	4
3 Orientering fra fælles møde mellem Aarhus Byråd og Region Midtjyllands Forretningsudvalg om lighed i sundhed (14:20-14:30)	7
4 Tværsektorielt ledertræf oktober 2016 (14:30-14:40)	7
5 Orientering om mulig europæisk konference med fokus på grænsekrydsende ledelse og læring indenfor sundhedsområdet (14:40-14:50)	9
6 Eventuelt (14:50-15:00)	10

1-34-70-2-14

1. Fælles Udviklingsenhed for Aarhusklyngen (13:00 - 13:30)

Koordinationsgruppen indstiller,

at Direktørforum drøfter forslag om etablering af Fælles Udviklingsenhed for Aarhusklyngen med henblik på eventuel beslutning

Sagsfremstilling

I regi af Sputnik og med afsæt i Sundhedsaftalens vision om "på borgerens præmisser" er et forslag om oprettelse af en Fælles Udviklingsenhed for Aarhusklyngen udformet. Beskrivelse vedlagt.

Den Fælles Udviklingsenhed vil bestå af tre medarbejdere, der har fokus på borgeren, går på tværs af grænser, og fremkommer med nye måder at håndtere opgaver på. Den Fælles Udviklingsenhed skal arbejde med udfordringer, som med gængse og vante metoder er vanskelige at tackle i Aarhusklyngen.

Det delte værtsskab for Den Fælles Udviklingsenhed varetages af to medlemmer af Direktørforum ("bagvagter"), som har den største aktie i den aktuelle udfordring. Hvert enkelt værtsskab, som således alt afhængig af den konkrete udfordring, der arbejdes med, går på skift, anslås af have en varighed af tre til fire måneder for hver enkelt udfordring. Indtil videre planlægges en periode med skiftende værtsskaber på fire år og i alt otte store udfordringer. Direktørforum vil løbende blive holdt orienteret om Udviklingsenhedens resultater og opdagelser.

Opstart planlagt til 1. marts 2016.

Karen Ingerslev deltager under punktet.

Beslutning

Karen Ingerslev fortalte kort om optakt til og intention med BorgerDesign Aarhus og den Fælles Udviklingsenhed for Aarhusklyngen. Illustration fra oplægget vedlagt referatet. Karen Ingerslev og Trine Naldal har i forbindelse med udarbejdelsen af oplæg til BorgerDesign Aarhus haft bilaterale drøftelser med hver enkelt direktør fra Direktørforum. Mange af de ting, der er kommet frem via disse drøftelser, er indarbejdet i oplægget. BorgerDesign Aarhus (BDAA) handler om de borgere, sektorerne og organisationerne i Direktørforum er fælles om, og navnlig hvordan det kan undgås, at disse borgere falder ud af arbejdsmarked og netværk i øvrigt. Dette afgørende element af forebyggelse er

ikke kommet tydeligt nok frem i det skriftlige oplæg. Hensigten er at nå frem til anderledes og ikke-omkostningstunge tilgange til borgerne, som er umiddelbart anvendelige og implementerbare i organisationerne. Parter og medspillere i DBAA begrænser sig ikke til Direktørforum: Virksomheder og civilsamfundet kan også være en del af løsningen.

På baggrund af erfaringer fra Sputnikperioden, herunder hensigt om sikring af, at de valgte udfordringer har tilstrækkelig strukturel tyngde, foreslås det, at BDAA ledelsesmæssigt forankres under Direktørforum.

Karen Ingerslev og Trine Naldal vil begge for en nærmere aftalt tidsperiode kunne lånes ud fra deres nuværende funktioner, så de kan bidrage til at projektet bliver startet solidt op.

Direktørforum tog godt imod oplægget og BDAA som spændende, nytænkende projekt. På baggrund af Karen Ingerslevs præsentation udspandt der sig en længere drøftelse, som blandt andet medførte en række præciseringer og justeringer af oplæg til BorgerDesign Aarhus. Perioden med yderligere kvalificering løber frem til reel opstart af BDAA den 1. juni 2016.

BDAA-aktiviteter i relation til styregrupperne

Aktiviteterne og de valgte udfordringer i BDAA skal supplere det arbejde, der foregår i regi af de tre styregrupper. BDAA-aktiviteter ligger således i hierarkisk forstand ikke over styregruppearbejdet, men kan snarere karakteriseres som en form for support til styregruppernes igangværende og planlagte aktiviteter. Der vil være en tæt og løbende kontakt mellem BDAA og styregrupperne. Dette element af samarbejde skal tydeliggøres i oplægget.

Metode, effekt, tidsperiode og finansiering

Der vil være behov for løbende opsamling i forhold til Direktørforum for så vidt angår metode, effekt, udbytte og resultater.

I oplægget skal metode, effekter og udbytte beskrives tydeligt. Det skal præciseres, om den valgte metode kan karakteriseres som innovation eller anden metode, hvordan den valgte metode kan udbredes, og hvordan metoden fremadrettet efter projektperiode kan forankres og få succes i drift. Det skal endvidere præciseres, hvad den forventede effekt af BDAA er i alle aspekter.

Endelig skal det beskrives nærmere, hvordan BDAA-enheden konkret koordinerer med og involverer "bagvagterne" og Direktørforum.

Tidsperioden justeres fra fire år til foreløbig to år med opstart den 1. juni 2016. Enighed om option for forlængelse af projektperiode med yderligere to år. Mulighed for forlængelse drøftes på møde i Direktørforum i oktober/november 2017.

I perioden 1. marts til 31. maj 2016 kvalificeres oplægget yderligere af Karen Ingerslev og Trine Naldal med flere.

Vibeke Krøll og Gert Pilgaard vil sammen aftale finansiering af BDAA. Direktørkredsen fra Aarhus Kommune vil indbyrdes aftale finansiering af BDAA. Nære Sundhedstilbud og praksiskonsulenterne vil indbyrdes aftale finansiering af BDAA. Den samlede finansiering af BDAA for en periode på to år med opstart den 1. juni 2016 skal være på plads den 1. april 2016. Direktørforum aftaler endeligt indbyrdes.

Karen Ingerslev og Trine Naldal udlånes hver især fra deres nuværende funktioner til videre planlægning og kvalificering af BDAA-projektet for en periode på indtil videre to år

med opstart den 1. marts 2016. Herudover vil der skulle findes repræsentation i form af i videst muligt omfang ansatte, allerede beskæftigede i de øvrige sektorer og organisationer under Direktørforum, der for kortere eller længere perioder - tidligst med opstart den 1. juni 2016 - frikøbes til beskæftigelse i BDAA. Dette med henblik på at få metoderne tilstrækkeligt rodfæstet i alle dele af organisationerne.

Frem til opstart den 1. juni 2016 skal det undersøges, om Triple Aim-metoden vil kunne tages i anvendelse i regi af BDAA. Det skal også undersøges, om der kan søges midler fra fonde, eksempelvis TrygFonden.

Udfordringer eller "wicked problems"

Det foreslås, at "skrøbelige unge", som Lise Høyer fortalte om i sit oplæg på Direktørforum den 19. november 2015, kan blive taget op som konkret udfordring eller "wicked problem" i BDAA.

Karen Ingerslev og Trine Naldal vil tage kontakt til styregrupperne med henblik på at få indhentet gode forslag til "wicked problems", BDAA kan arbejde med som konkrete udfordringer. De indkomne forslag skal drøftes i regi af Direktørforum. Før projektopstart den 1. juni skal Direktørforum have taget stilling til, hvilket "wicked problem", BDAA skal tage fat på som første udfordring, og dermed også hvem der skal være projektets første "bagvagter".

OPSAMLING

- Direktørforum er positiv overfor etablering af Fælles Udviklingsenhed for Aarhusklyngen (BorgerDesign Aarhus)
- Direktørforum ønsker at tidsperioden justeres, så BorgerDesign Aarhus etableres for en 2 årig periode med start fra juli 2016 med mulighed for forlængelse på 2 år
- Der i perioden marts – juni 2016 sker en kvalificering af oplægget om BorgerDesign; herunder indsamling af forslag til wicked problems (Karen Ingerslev og Trine Naldal)
- At Karen Ingerslev m.fl. i perioden marts – juni 2016 tager kontakt til de 3 styregrupper nedsat under Direktørforum med henblik på at få input til evt. wicked problems
- Vibeke K. tager kontakt til Gert Pilgaard
- Region Midt – Nære Sundhedstilbud afklarer med de praktiserende læger
- Direktørkredsen i Aarhus Kommune finder deres andel

Efter mødet i Direktørforum den 11. februar er det besluttet, at

- *direktørerne fra Børn og Unge samt Sociale forhold og Beskæftigelse i Aarhus Kommune indsender navne på repræsentanter, der kan medvirke i kvalificeringsarbejdet, til Karen Ingerslev. (det skal afklares, om Psykiatrien også kan bidrage med en medarbejder)*
- *der på møde i Direktørforum den 15. april gives status på kvalificering og wicked problem v/Karen Ingerslev og Trine Naldal*
- *finansiering og endelig igangsættelse af BorgerDesign Aarhus besluttet på mødet i Direktørforum den 1. juli*

Bilag

- [BorgerDesign til direktørforum 110215](#)

1-34-70-3-14

2. Temadrøftelse: Om at arbejde med differentieret indsats, og mere fokus på borgeroplæring og inddragelse af pårørende og netværk (13:30-14:20)

Koordinationsgruppen indstiller,

- at** Direktørforum drøfter det første foreløbige notat om det videre fokus på differentieret indsats, borgeroplæring og pårørendesamarbejde, herunder
- at** Direktørforum forholder sig til definition af- og principper for borgeroplæring
- at** Direktørforum forholder sig til, hvilken tilgang der vælges i forhold til borgerne
- at** Direktørforum angiver fokuspunkter for den videre drøftelse af notatoplægget i regi af styregrupperne
- at** Direktørforum aftaler den videre proces

Sagsfremstilling

Sundhedsaftalen 2015-2018 bygger på 3 overordnede værdier for det samlede sundhedsvæsen:

- Et sundhedsvæsen på borgerens præmisser
- Udgangspunkt i sundhedstilbud tæt på borgeren
- Fokus på at reducere den sociale ulighed i sundhed

Tilbuddet differentieres efter målgruppens behov og borgerens, pårørendes og netværkets ressourcer.

Det betyder, at borgerne behandles forskelligt, og der skal foretages en individuel vurdering i hvert forløb og en tæt dialog med borger/pårørende.

Det betyder også, at de borgere, der kan selv, skal selv.

Der er udarbejdet et første udkast til et notat med forslag til en overordnet ramme/nogle principper for det videre arbejde i Aarhusklyngen til udmøntning af sundhedsaftalens vision om at reducere ulighed i sundhed bl.a. via differentieret indsats.

Det er tanken, at arbejdet med differentieret indsats i Aarhusklyngen skal konkretiseres – så det bliver mere håndgribeligt, hvordan der kan arbejdes med det. De nedsatte styregrupper under Direktørforum har allerede drøftet nogle af principperne. Styregruppen for samarbejdet om den voksne borger/patient har f.eks. allerede aftalt, at der skal arbejdes med en differentieret indsats i de borgerforløb, hvor borgeren efter udskrivelsen

skal have intravenøs antibiotikabehandling. Styregruppen for voksenområdet har også drøftet, hvordan principperne kan omsættes i forhold til samarbejdet på psykiatriområdet.

I regi af den fælles regionale-kommunale Sundhedsstyregruppe drøftes på mødet 1. februar 2016 et forslag til differentieringsværktøj, som skal understøtte medarbejdere i at finde de målgrupper, der skal have den særlige indsats.

Det indstilles, at Direktørforum tager en første drøftelse af notatet, og aftaler, hvordan der skal arbejdes videre og følges op på det.

Hosea Dutschke vil på mødet præsentere notatet, og lægge op til en åben dialog om notatet.

Vedlagte første foreløbige notat er den 29. januar drøftet på møde i Koordinationsgruppen.

Notatet er endvidere sideløbende internt i Aarhus Kommune blevet drøftet og kvalificeret frem til mødet i Direktørforum.

Beslutning

Hosea Dutschke og Hanne Linnemann præsenterede kort intentionerne bag det skriftlige oplæg: *Om at arbejde med differentieret indsats, og mere fokus på borgeropklæring og inddragelse af pårørende og netværk*. Oplægget er vedlagt referatet.

Allerede i dag arbejdes der på flere fronter på tværs af sektorer, herunder med inddragelse af borgere/patienter. Oplægget er tænkt som et første udkast til principper for, hvordan der på tværs af sektorer arbejdes med inddragelse af borgere og patienter. Hensigten er, at oplægget som første udkast drøftes på Direktørforum den 11. februar, og at kredsens byder ind med forslag til skærpelse og at udkastet efter yderligere bearbejdning ender op med en række principper for inddragelse af borgere og patienter, der i Direktørforum kan nå enighed om, således princippapiret på sigt får gyldighed alle de steder, en borger/patient henvender sig, uanset om det er på sygehus, i kommunen eller hos egen læge.

I oplægget er der taget udgangspunkt i Sundhedsaftalens ulighedsprincip, som bygger på vision om at reducere ulighed i sundhed blandt andet via differentierede indsatser, målrettet borgernes/patienternes kompetenceniveau.

Som en del af den differentierede indsats og et af midlerne til at få reduceret ulighed i sundhed tales der i MSO om borgeropklæring. Der tales også om, hvordan der kan arbejdes med- og henimod den kulturændring, der, for at opnå reduktion i ulighed i sundhed, er nødvendig. Der arbejdes med at nå frem til, hvordan ansatte i MSO støtter borgere og pårørende/netværk, der kan meget selv, så de kan endnu mere selv. Eksempelvis vil MSO gerne nå frem til at så mange borgere som muligt modtager sundhedsydelse i den lokale sundhedsklinik fremfor at ydelserne skal gives af en hjemmesygeplejerske i borgerens eget hjem.

Oplægget blev taget imod som et udmærket og velkomment første udkast til drøftelse.

Fra Aarhus Kommunes side som helhed blev der givet udtryk for opbakning til, at Aarhus Kommune får et fælles principdokument, kommunen kan tage afsæt i for så vidt angår, hvordan de forskellige magistrater gerne vil støtte borgerne. For Aarhus Kommune er det væsentligt, at fokus holdes på, hvordan borgerne kan støttes, så de så vidt muligt ikke bliver afhængige af kommunens forskellige ydelser. Dette med skarpt blik for de borgere, der ikke kan (blive i stand til) at klare sig selv, og som derfor skal have den nødvendige støtte.

Fra regional side blev der udtrykt opbakning til samarbejde i forhold til forebyggelse i bred forstand.

Efter oplægget udspandt der sig en drøftelse, som mundedede ud i følgende bemærkninger og præciseringer:

- Ud fra et ledelsesstrategisk synspunkt får et sådant principdokument størst gennemslagskraft, hvis man udad i organisationen på tværs af sektorer oplever entydige signaler fra den øverste ledergruppe (Direktørforum)
- Forebyggelse i form af tidlig indsats skal arbejdes ind i udkastet. Den altoverskyggende hensigt er så vidt muligt at holde borgerne raske
- I første omgang skal forebyggelseselementet arbejdes ind i form af mentale modeller og værdier. Sidenhen skal handlinger bygges på
- Strategisk kan forebyggelseselementet blive bygget ind i princippapiret som "rød, gul og grøn indsats" med sigte på fælles opfattelse af, hvordan der skal sættes ind i forhold til de enkelte niveauer (rød, gul, grøn)
- Der skal være særlig opmærksomhed i forhold til, hvem der har ansvaret, og hvem der tager over, hvis det viser sig at borgeren ikke magter ansvaret, og indsatsen dermed glipper
- Oplægget skal bearbejdes af relevante fagkundskaber, herunder sygeplejersker og alment praktiserende læger
- Såfremt oplægget skal være et principdokument, bør det ikke indeholde regler. Principperne bør således alene være baseret på værdier
- Principperne bør i videst muligt omfang udarbejdes med udgangspunkt i at understøtte borgerne i "det levede liv" og det, der giver mest værdi for borgerne
- Det blev foreslået, at enten professor ved AU og tidligere overvismand for Det økonomiske Råd Torben M. Andersen eller professor og programleder ved KORA Jakob Kjellberg på et senere tidspunkt i processen kan blive inviteret ind til at se på princippapiret
- Opmærksomhed i forhold til eventuelle personalemæssige konsekvenser af et sådant princippapir

Den videre proces

På baggrund af drøftelsen og de modtagne kommentarer, justerer MSO oplægget. Det af MSO justerede oplæg vil blive kvalificeret yderligere af Koordinationsgruppen med henblik på justeret forelæggelse for Direktørforum den 15. april eller den 1. juli. Koordinationsgruppen skal have særligt fokus på, at princippapiret fremstår som et værdibaseret og samtidig konkret dokument med retning, der kan omsættes i virkeligheden. Papiret, der gerne må have kant, skal også favne værdierne fra Sundhedsaftalen.

Det blev foreslået, at princippapiret kan blive genstand for bred drøftelse på udviklingsdøgnet i maj måned 2016.

Bilag

-
- [Notat fokus på sårbare grupper differentieret indsats borgeroplæring januar2016](#)

1-34-70-3-14

3. Orientering fra fælles møde mellem Aarhus Byråd og Region Midtjyllands Forretningsudvalg om lighed i sundhed (14:20-14:30)

Koordinationsgruppen indstiller,

at Direktørforum tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling

Den 20. januar 2016 afholdt Aarhus Byråd temamøde om lighed i sundhed, hvor Region Midtjyllands Forretningsudvalg og direktion var inviteret med.

Aarhus Kommunes medlemmer af Direktørforum giver på mødet en mundtlig orientering fra mødet.

Beslutning

Aarhus Kommunes direktører gav en meget kort orientering fra mødet den 20. januar 2016.

Det blev blandt andet drøftet, hvordan sektorerne kan blive i stand til at se ind i hinandens systemer, og man derved kan blive bedre til at lave fælles og koordinerede indsatser.

Enkelte af de ting, der blev drøftet, vil blive sendt direkte ud i styregrupperne til videre bearbejdning.

En opsamling fra mødet, som er under udarbejdelse, vil blive sendt rundt til kredsen v/sekretariatet.

1-34-70-3-14

4. Tværsektorielt ledertræf oktober 2016 (14:30-14:40)

Koordinationsgruppen indstiller,

-
- at** Direktørforum beslutter, at Ledertræf på tværs i 2016 skal omfatte AUH, Psykiatrien, MSO, MSB, praktiserende læger samt MBU
- at** Direktørforum beslutter, at Ledertræf på tværs i 2016 skal omhandle "Det levede liv"

Sagsfremstilling

Tværasektorielt Ledertræf "*Ledertræf på tværs*" blev i 2015 for første gang afholdt med deltagelse af ledere fra AUH og MSO. Formålet var brobygning mellem ledere i de to organisationer, og temaet var "tværasektorielle ledelsesfællesskaber". Både før og efter træffet blev lederne tilskyndet til prøvehandling med fokus på borgerens behov og overgange mellem sektorerne.

I 2015 er det organisatoriske setup i forhold til Aarhusklyngen blevet ændret og udvidet, så det udover AUH, MSO, praktiserende læger og Nære Sundhedstilbud nu også omfatter Psykiatrien, MSB og MBU.

Med henblik på at Ledertræf på tværs som forum så vidt muligt skal komme til at afspejle de reelle samarbejdsrelationer i klyngeregion foreslås det, at Ledertræf på tværs i 2016 udvides, så det udover ledere fra AUH og MSO også omfatter praktiserende læger, Psykiatrien og MSB samt MBU. Deltagelse efter interesse.

I planlægningsgruppen indgår repræsentanter fra AUH og MSO. MSB, Psykiatrien og MBU bidrager til planlægningen. De lokale konsulenter bidrager før og efter med lokal støtte til lederne og under ledertræffet med bistand på dagen.

Vibeke Krøll vil på mødet give en mundtlig orientering.

Det levede liv

Sundhed er et bidrag til at understøtte det levede liv, som omfatter både arbejde, uddannelse, familie og alt det andet, livet også handler om. Det levede liv omhandler alle aspekter af livet. Fokus på sundhed indebærer således fokus på hele mennesket. Det foreslås, at temaet for årets Ledertræf på tværs skal være "Det levede liv".

Hovedbudskab

Hovedbudskabet er at skabe præmissen for, at organisationernes ledere kender de fællesorganisatoriske mål, og at de styrkes i arbejdet for at fremme trygge og gode borgerforløb på tværs af overgange mellem sektorer, afdelinger og fagligheder.

Effekt og succeskriterier

Formålet med 'Ledertræf på tværs' er dels at styrke deltagernes refleksion over borgerperspektivet på samarbejdet med mange kommunale og regionale organisationsenheder, dels at skærpe modet til at handle – med borgeren i centrum. Succesen måles i udviklingen inden for de fastlagte fælles mål.

Omkostninger

Ledertræffet afvikles på Scandinavian, Radisson Blu fredag den 7. oktober 2016. Der forventes en udgift på 800 kr. pr. deltager. Egenbetaling forudsættes.

Beslutning

Vibeke Krøll gav en kort præsentation.

Det tværsektorielle ledertræf afvikledes for første gang og med stor succes i efteråret 2015 med deltagelse fra AUH og MSO.

Det foreslåede tema for Ledertræf 2016 "Det levede liv" vil blive justeret og gjort skarpere.

Der blev givet udtryk for opbakning til deltagelse i Ledertræf 2016 fra såvel AUH og MSO som MSB, MBU og almen praksis. Gert Pilgaard havde forud for møde i Direktørforum den 11. februar meldt tilsagn om deltagelse fra Psykiatrien i Ledertræf 2016 til Vibeke Krøll.

1-34-70-3-14

5. Orientering om mulig europæisk konference med fokus på grænsekrydsende ledelse og læring indenfor sundhedsområdet (14:40-14:50)

Koordinationsgruppen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

HOPE

Danske Regioner er medlem af den europæiske organisation HOPE, som er en interesseorganisation for sundhedsorganisationerne i EU. HOPE har gennem 35 år haft et udvekslingsprogram for sundhedsprofessionelle år tværs af Europa. Programmet er tværfagligt og tværsektorielt i sin struktur og er rettet mod ledere og nøglepersoner i sundhedsvæsenet.

AUH er blevet spurgt, om det kunne være relevant at Danmark lægger billet ind på at afholde den afsluttende konference for udvekslingsprogrammet 2017. Konferencen er en

2-3 dages afslutning på det fire uger lange udvekslingsforløb. Ved at være værtsland for den afsluttende konference kan værtslandet også være med til at sætte årets tema.

Vibeke Krøll vil på mødet give en mundtlig orientering.

Beslutning

Vibeke Krøll gav en kort præsentation, herunder at den nationale koordinator for HOPE-organisationen er ansat på AUH.

Kredsen bakkede op om, at der kan arbejdes videre på, at der i Aarhus i 2017 i regi af HOPE, kan arrangeres en større konference.

Der er ikke taget stilling til økonomi og finansiering.

Konkret vil den nationale koordinator, Bertil Krogh, med kredsens opbakning efterfølgende tage forslag om en national konference i Aarhus i 2017 videre til Region Midtjylland.

Kredsen gjorde opmærksom på, at de fleste af byens konferencестeder allerede er fuldt booket i 2017, fordi Aarhus i 2017 er Europæisk Kulturhovedstad.

Adspurgt oplyser Bertil Krogh den 12. februar, at *Visit Aarhus, Erhverv og Kongresser* i forbindelse med muligheden for at hente den internationale konference til Aarhus, har været behjælpelig med at forhåndsbooke lokaliteter samt lave udkast til program. Der er således forhåndsreserveret Konferencefaciliteter på Comwell, ligesom der er forhåndsreserveret til sociale/kulturelle arrangement i Den Gamle By og centralværkstedet.

1-34-70-3-14

6. Eventuelt (14:50-15:00)

Beslutning

Vibeke Krøll orienterede om, at hun på konference i Wien den 4. og 5. februar om *Global Nursing Management* har holdt oplæg: "*Nursing management across boundaries - it's all about strategic leadership*".

Efterfølgende har Vibeke Krøll modtaget flere henvendelser fra interesserede konferencedeltagere.

Vibeke Krøll henledte opmærksomheden på opsamlingspapir fra konference, afholdt i regi af Dagens Medicin om det nære sundhedsvæsen den 3. februar, hvor flere fra Direktørforum deltog.

Der blev givet udtryk for oplevelsen af en spændende konference, som blandt andet rettede fokus mod vigtigheden af, at samarbejde og ledelse på tværs af sektorer koordineres på topniveau.