

25. november 2015
/LOUMOE



Referat
til
møde i Direktørforum AUH
19. november 2015 kl. 15:00
i AUH, bygning 4, HLs mødelokale

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
Vicedirektør Nære Sundhedstilbud, RM, Kjeld Martinussen
Direktør Psykiatri og Social, RM, Gert Pilgaard
Direktør Børn og Unge, AAK, Nils Petersen
Chef for Sundhed og Trivsel, Børn og Unge, AAK, Sine Louise Iversen
Direktør Sociale forhold og Beskæftigelse, AAK, Erik Kaastrup-Hansen
Socialchef Sociale forhold og beskæftigelse, AAK, Lotte Henriksen
Direktør Sundhed og Omsorg, AAK; Hosea Dutschke
Sundhedschef, Sundhed og Omsorg, AAK, Kirstine Markvorsen
Chefkonsulent, Sundhed og Omsorg, AAK, Hanne Linnemann
Fuldmægtig, Planlægning, AUH, Louise Møller

Ordstyrer: Vibeke Krøll

Indholdsfortegnelse

Pkt. Tekst	Side
1 <u>Temadrøftelse: Praksissektoren i det tværsektorielle samarbejde (15:00-15:45)</u>	1
2 <u>Temadrøftelse: Psykiatri, Social og Arbejdsmarked (15:45-16:45)</u>	4
3 <u>Oplæg til program for udviklingsdøgn 19. til 20. maj 2016 (16:45-16:50)</u>	8
4 <u>Punkter til skriftlig orientering og efterretning (16:50-16:55)</u>	9
5 <u>Eventuelt (16:55-17:00)</u>	10

1-34-70-3-14

1. Temadrøftelse: Praksissektoren i det tværsektorielle samarbejde

Koordinationsgruppen indstiller,

- at** Direktørforum diskuterer indlægget og peger på, hvordan almen praksis kan byde ind på strategisk niveau med henblik på at styrke løsninger i forhold til det primære sundhedsvæsen
- at** Direktørforum peger på, hvordan almen praksis kan byde ind på strategisk niveau med henblik på at styrke løsninger i samarbejdet med sygehusene og magistrater i Aarhus Kommune
- at** Direktørforum i forlængelse af temadiskussionen peger på konkrete "første skridt" og forsøgsprojekter

Sagsfremstilling

For at finde gode løsninger for borgeren, hvor flere sektorer er involveret, er man nødt til at medinddrage flere parter fra start, herunder almen praksis, for at vi kan finde løsninger, der rent faktisk fungerer.

Mange har en forestilling om almen praksis, men hvordan ser verden ud set fra en almen praksis?

Lise Høyer vil i sit indlæg give en række konkrete og mindre konkrete bud på "mere af det, der virker" og bedret samarbejde til patientens bedste.

Beslutning

Lise Høyer har været praktiserende læge i Aarhus Kommune i 16 år, praksiskonsulent i 5 år, og sidder med i en række udvalg i regi af Nære Sundhedstilbud.

Lise Høyer indledte sit oplæg med en kort karakteristik af en arbejdsdag, som den ser ud for en almen praksis i Aarhus. Se vedlagte slides. I almen praksis ser man patienterne over et langt tidsforløb; man har typisk historik på den enkelte patient og dennes pårørende, man diagnosticerer, man følger kronisk sygdom, og man undersøger patienter med henblik på at undgå sygdom.

Tendenser i almen praksis

Lise Høyer pegede på en række tendenser i sundhedsvæsenet, der tegner sig for almen praksis, herunder at antallet af konsultationerne ikke er steget, men at de enkelte konsultationer er blevet mere komplekse; at patienter der indlægges, er indlagt i kortere tid, og efterfølgende over en længere periode håndteres i primær sektor. Samtidig oplever almen praksis et øget antal MR-scanninger samt øget forekomst af psykiatria minor (angst, depression, stress, sorg, krise mv.) - det vil sige flere patientforløb, som indebærer mere samarbejde med Aarhus Kommune, fordi psykiatria minor ikke behandles i regi af regionspsykiatrien, men primært håndteres i regi af almen praksis og privatpraktiserende psykologer og ofte med et element af samarbejde med kommunen.

Fra almen praksis' side opleves den øgede forekomst af psykiatria minor som udslag af en udvikling, hvor befolkningen som sådan over de seneste år er blevet mere mentalt sensibel således at forstå, at befolkningen generelt betragtet udviser en anden og mere bekymret/sensibel reaktion på kroppens symptomer, end man så før i tiden, og blandt andet hyppigere konsulterer almen praksis.

Der udspandt sig en drøftelse af, hvordan befolkningen som sådan kan gøres mere resiliens/robust. Det blev foreslået, at robusthed/resiliens kan udgøre et af undertemaerne på udviklingsdøgnet i maj måned 2016.

Vision 2022 for almen praksis

Almen praksis' fokuspunkter og vision for 2022 ligger tæt op ad fokuspunkterne for sundhedsvæsenets øvrige parter. Blandt andet skal patienten være i centrum, patienten skal inddrages mere, almen praksis skal blive i stand til at løse mere komplekse opgaver, og sygehusvæsenet skal i højere grad understøtte almen praksis i forbindelse med udredning og behandling af patienten.

Det gode samarbejde

På samarbejdsfronten har der de seneste år været en god udvikling. Samarbejdet kan blive bedre endnu, når parterne bliver bedre til at tale sammen om, hvor opgaver placeres og varetages mest fordelagtigt, så der ikke skabes parallelle forløb i forhold til ex ambulatorieforløb for kronikere. Et simpelt middel, som vil kunne medvirke til at lette kommunikationen i hverdagen er en liste (løbende opdateret) med telefonnumre på relevante, navngivne samarbejdspartnere fra alle sektorer.

Konkret roste Lise Høyer samarbejdet med akutteamet, som fungerer godt til gavn for borgere/patienter, AUH/Geriatrisk Afdeling og Aarhus Kommune/MSO. Som eksempel på et andet vellykket samarbejde mellem almen praksis og Aarhus Kommune nævnte Lise Høyer en patient, om hvem det er lykkedes at skabe en utraditionel, skræddersyet ramme, der har virket rigtigt godt, og medført en markant reduktion i patientens forbrug af sundhedsydelser i begge sektorer.

Almen praksis har ønske om - med henblik på fælles løsninger - i højere grad fremover at blive inddraget og involveret, når eksisterende ordninger i alle sektorer skal justeres, og når nye tiltag og ordninger planlægges.

Almen praksis om Magistratsafdelingen for Sundhed og Omsorg

Lise Høyer opfordrede til retænkning af de kommunale tilbud, og til samarbejde om udvikling af et kommunalt "psykiatritilbud light."

Almen praksis vil gerne inddrages i forbindelse med fremtidige drøftelser om sundhedshuse, akuttilbud og eventuelt plejehjemslæger. Lise Høyer opfordrede til, at parterne går på visit hos hinanden ex i form af regulære praktikophold.

Almen praksis om Magistratsafdelingen for Børn og Unge

Lise Høyer opfordrede til, at almen praksis i mere udstrakt grad bliver inddraget, når Aarhus Kommune planlægger indsatser for børn og unge mennesker. Fra almen praksis' side efterspørges en bestemt indgang til Aarhus Kommune i situationer, hvor der er behov for at indberette et ungt menneske.

Almen praksis om sygehuse

Somme tider opleves det som om sygehusene med sigte på at undgå indlæggelser, gør det vanskeligt for almen praksis at få patienter indlagt.

Almen praksis oplever en stigning i antal psykiatriske patienter, der efter afslutning hos psykiater skal håndteres i almen praksis.

For almen praksis kan det være svært at overskue, hvordan den fælles akutafdeling fra hospital til hospital er organiseret.

Drøftelse af oplægget

Psykiatria minor er det indsatsfelt, der fylder mest i almen praksis, og som almen praksis efterspørger flere indsatsmuligheder i forhold til. For nuværende findes der til denne gruppe patienter fra almen praksis tilbud i sundhedscenteret, men denne tilbudsvifte dækker ikke behovet.

Regionspsykiatrien har fået 5 mio. kr. (bloktilskud) til at køre et collaborative care projekt, som befinder sig i feltet mellem almen praksis og regionspsykiatrien. Projektet dækker hele regionen, men en god del heraf vil kunne tilrettelægges i Aarhus Kommune. Ønsket fra almen praksis blev noteret af regionspsykiatrien.

Børn og unge med angst (psykiatria minor) fylder forholdsvist meget i almen praksis, herunder håndtering af forældrenes forventning om, at almen praksis kan henvise børnene til udredning og behandling i regionspsykiatrien. Almen praksis giver udtryk for behov for tilbud til gruppen af børn og unge med angst, som ikke tilhører regionspsykiatriens målgruppe, men som mangler almindelig robusthed/resiliens, så de så vidt muligt kan blive gjort selvhjulpne.

Magistratsafdelingen for Børn og Unge noterede ønsket fra almen praksis, idet Børn og Unge bemærkede, at forvaltningen kun indgår i projekter, der kan findes finansiering til, og at forvaltningen pt. ikke har finansiering til udvikling af nye projekter. Børn og Unge indgår imidlertid gerne i samarbejde med almen praksis i forhold til børn og unge med depression og angst. Konkret holder Børn og Unge i uge 48 møde om børn og unge med depression og angst. Nils Petersen vil i uge 48 kontakte Lise Høyer med henblik på oplæg til samarbejde på området, som Magistratsafdelingen for Social og Beskæftigelse også vil blive involveret i.

Det aftales, at Magistratsafdelingen for Børn og Unge inviterer Lise Høyer til møde med henblik på udarbejdelse af oplæg vedrørende området børn og unge og robusthed/resiliens, som vil kunne blive temasat på udviklingsdøgnet i maj måned 2016. Første udkast til oplæg vil blive udarbejdet i regi af Koordinationsgruppen.

Der er mulighed for, at Nære Sundhedstilbud, Region Midtjylland kan understøtte projekter og udvikling af nye tilbud. Midlerne dækkes af blandt andet uddannelsespuljer og midler fra en "rugekasse", hvis hensigt er at få gode og vellykkede projekter til at blive mere udbredt.

Fra almen praksis' side gives der udtryk for ønske om en indgang til Aarhus Kommune i stil med indgangen til Aarhus Universitetshospital, som går via Fælles Akutafdeling. Ma-

gistraten for Sundhed og Omsorg fortæller, at denne entydige indgang til Aarhus Kommune snart vil kunne blive meldt ud.

Almen praksis efterlyser endvidere, at Aarhus Kommune kan formidle et samlet overblik over de kommunale tilbud, som almen praksis kan henvise patienter til. Magistratsafdelingen for Sundhed og Omsorg giver tilsagn om at ville sætte sig sammen med almen praksis for at retænke de kommunale tilbud, herunder forløbet op til en eventuel indlæggelse /forebyggelse af en indlæggelse.

1-34-70-3-14

2. Temadrøftelse: Psykiatri, Social og Arbejdsmarked

Koordinationsgruppen indstiller,

- at** Direktørforum med udgangspunkt i Erik Kaastrup-Hansens oplæg drøfter muligheder for, hvordan rapportens pointer kan indgå i det videre arbejde i Aarhusklyngen
- at** Direktørforum på baggrund af Gert Pilgaard's oplæg drøfter pejlemærker for samarbejdet på psykiatriområdet
- at** Direktørforum tager orienteringen vedrørende evaluering af socialsygeplejerskeordningen på Aarhus Universitetshospital til efterretning
- at** Direktørforum tager stilling til, om der skal udarbejdes et fælles visionspapir på psykiatri-, social- og arbejdsmarkedsområdet

Sagsfremstilling

Elisabeth Brix Westergaard, Psykiatri og Social, deltager under drøftelsen.

"Sygdomsbyrden i Danmark" - rapport fra Sundhedsstyrelsen

Erik Kaastrup-Hansen giver en kort introduktion til Sundhedsstyrelsens rapport "Sygdomsbyrden i Danmark". Se vedlagte notat om rapporten.

Rapporten, der er vedlagt som bilag, vil endvidere blive runddelt på mødet.

Psykiatri-, social-, og arbejdsmarkedsområdet

Gert Pilgaard vil skitsere de aktuelle bevægelser på psykiatriområdet og i regionspsykiatrien i Region Midtjylland, og vil blandt andet komme ind på:

Udvikling af samarbejdet mellem arbejdsmarkedsområdet og psykiatrien

Den 29. juni 2015 afholdtes temamøde mellem kommunale direktører og Psykiatri og Socialledelsen under emnet "Psykiatrien i bevægelse". Et af de emner, der på temamødet var genstand for megen fokus var, hvordan man ved et styrket samarbejde mellem regionspsykiatrien og arbejdsmarkedsområdet kunne lave en tidligere og mere effektiv indsats i forhold til at flytte udsatte unge med psykiske problemer og funktionsnedsættelse fra kontakthjælp til uddannelse/arbejde og dermed til selvforsørgelse.

Efterfølgende har Psykiatri og Social udarbejdet vedlagte oplæg med Psykiatri og Socials overvejelser om, hvordan samarbejde på dette felt kan udvikles. Oplægget bliver også drøftet i Beskæftigelsesforvaltningen, Aarhus Kommune

Udvikling af den akutte indsats på psykiatriområdet

Som led i effektiviteten af sparekravene er der blevet kigget på den samlede organisering af behandlingsindsatsen i regionspsykiatrien. Målet er, at det samlede behandlingstilbud skal bestå af en række differentierede tilbud, således, at behandlingstilbuddet i højere grad kan tilpasses den enkelte patients behov.

En vigtig ambition med den nye organisering af behandlingen er at styrke det ambulante akutte tilbud, således at de patienter, der er for syge til at indgå i de almindelige ambulante pakkeforløb, kan få et mere intensivt behandlingsforløb i eget hjem i stedet for at blive indlagt i et skærmet sengeafsnit. Samtidig er det vigtigt, at de patienter, der har behov for indlæggelse indlægges.

I samarbejdet mellem AUH Risskov og Aarhus Kommune er målet at sikre et mere optimalt samspil mellem de kommunale og de regionale akutindsatser samt en mere hensigtsmæssig brug af de samlede ressourcer og samtidig at ligestille borgere med psykisk sygdom med borgere med somatisk sygdom på akutområdet. Det er aftalt mellem Psykiatri og Social og Socialforvaltningen, at der nedsættes en tværsektoriel arbejdsgruppe og at regionen udarbejder et kommissorium for det videre arbejde.

Resultater fra evaluering af socialsygeplejerske-ordning på Aarhus Universitetshospital

Der foreligger nu en evaluering af socialsygeplejerskeordningen på Aarhus Universitetshospital.

Centerchef ved Akutcentret, Aarhus Universitetshospital, Anette Schouv Kjeldsen vil orientere Direktørforum om resultater fra evalueringen samt tiltag fra ordningen, som bliver videreført.

Endvidere vil idéer til nye initiativer blive præsenteret.

Beslutning

Socialsygeplejerskeordningen

Direktørforum tog orienteringen vedrørende evaluering af socialsygeplejerskeordningen til efterretning. Anette Schouv Kjeldsens slides vedlægges referatet.

Opgaven for socialsygeplejersken er at fungere som sparringspartner, rådgiver og koordinator for den socialt udsattes hele forløb på Aarhus Universitetshospital. Samtidig har socialsygeplejersken funktion som pårørende, idet mange socialt udsatte har mistet forbindelsen til eventuelle pårørende. Evalueringen viser, at denne samlede funktion lykkes godt, ligesom der også er etableret et godt samarbejde med frivillige. Evalueringen viser også, at hovedparten af socialt udsattes kontakter til sygehusvæsenet udgøres af indlæggelser. Hertil kommer enkelte korte forløb på skadestuen.

Undervejs i projektperioden er der udarbejdet en tværsektoriel retningslinje for substitutionsbehandling. Anette Schouv Kjeldsen sender denne retningslinje til Anna Visby, Lise Høyer og Jette Kolding.

Evalueringen peger på, at socialt udsatte borgere i Aarhus Kommune ved udskrivelse mangler mulighed for omsorgspladser, "sygepleje light" og en støttekontaktperson, der også kan fungere som indgang til Aarhus Kommune. Endvidere viser evalueringen, at socialt udsatte har en gennemsnitlig indlæggelsestid af længere varighed end den overordnede gennemsnitlige indlæggelsestid på Aarhus Universitetshospital. Endelig tyder evalueringens resultater på, at socialt udsatte i kraft af socialsygeplejerskeordningen modtager behandling af en højere kvalitet, end før socialsygeplejerskeordningen blev iværksat. Eftersom der ikke findes førmålinger, og dermed datamæssigt sammenligningsgrundlag, kan der imidlertid ikke drages valid konklusion herom.

Anette Schouv Kjeldsen undersøger og eftersender til mødekredsen information vedrørende de i projektet inkluderede socialt udsattes aldersfordeling.

Projektet er nu gået i drift, og midlerne er givet som en permanent bevilling. Forskningsmæssigt integreres ordningen i forskningsprogrammet "Den akutte patient" på Aarhus Universitetshospital i form af et sygeplejefagligt ph.d.-projekt.

I regi af Aarhus Kommune undersøges i den kommende tid muligheder for prøvebehandlinger vedrørende omsorgspladser og kontaktpersonordning. Opfølgning på prøvehandlingerne forankres i regi af Styregruppen vedrørende den voksne patient/borger.

Psykiatri-, social-, og arbejdsmarkedsområdet

Gert Pilgaard pegede i sit oplæg på en række markante forandringer i regionspsykiatrien, blandt andet:

- Udrednings- og behandlingsret er med virkning fra 1. september 2015 indført i psykiatrien
- Folketingsbeslutning i 2014 om halvering af brugen af tvang i 2020
- Flere patienter behandles hurtigere i psykiatrien
- Fælles akutafdeling med fælles indgang for somatisk og psykisk sygdom er undervejs i hele regionen. Etableret på Regionshospitalet Randers 1. oktober 2015

Se vedlagte slides.

Som en del af regionens spareplan 2015-2019 omlægges nogle sengepladser i Risskov til ambulans akutfunktion med lav-intensive senge. Der skeles i denne forbindelse til brugerstyrede senge i Regionspsykiatrien Silkeborg, hvor patienter selv kan styre, hvornår de skal indlægges. Evaluering viser, at denne ordning har medført 50 % reduktion i indlæggelsestid.

Lise Høyer bemærkede, at hun nu, hvor ventetiden til udredning og behandling er blevet kortere, fra sin praksis alene henviser patienter til udredning i regionspsykiatrien. Tidligere henviste Lise Høyer udelukkende til privatpraktiserende psykiater.

Gert Pilgaard udtrykte ønske om, at psykiatrien og somatikken i fremtiden får et fuldt udbygget fælles akutsystem, som rummer patienter med såvel psykiatriske som somatiske problemstillinger. Han erkendte samtidig, at realisering af dette scenarie bliver en udfordring, eftersom psykiatrien pt. mangler personale med specialkompetencer inden for psykiatriområdet, og eftersom somatisk og psykiatrisk personale først skal til at lære at arbejde sammen om fælles løsninger for patienter med både psykiatriske og somatiske problemstillinger. Hertil kommer ambitionen om på sigt at integrere de regionale indsatser med indsatserne forankret i det kommunale system.

Gert Pilgaard lagde op til, at der i regi af Direktørforum udarbejdes et fælles arbejdsrapport og en samarbejdsaftale, der ridser op, hvordan tingene overordnet set kan komme til at hænge sammen. Samarbejdsaftalen skal favne både det strategiske niveau og det mere lavpraktiske niveau, så det sikres, at aftalerne kan omsættes i driften. Der vil med fordel kunne bygges videre på det samarbejde, der allerede er etableret mellem regionspsykiatrien og Magistratsafdelingen for Social og Beskæftigelse. Erik Kaastrup-Hansen bekræftede, at Magistratsafdelingen for Social og Beskæftigelse gerne indgår i det videre arbejde. Det blev aftalt, at psykiatrien inviterer parter, herunder almen praksis, der kan indgå i udarbejdelsen af en konkret samarbejdsaftale. Udkast til konkret samarbejdsaftale drøftes på næste møde i Direktørforum den 11. februar 2016.

"Sygdomsbyrden i Danmark" - rapport fra Sundhedsstyrelsen

Erik Kaastrup-Hansen gjorde kort rede for nogle af rapportens overordnede konklusioner: Der er stor korrelation mellem social ulighed og sygdom, og psykiske lidelser som depression, angst og skizofreni er blandt de sygdomme, der oftest sender danskerne ud af arbejdsmarkedet. Slides er vedlagt referatet. Der vurderes at være et stort potentiale for forebyggelse, og dermed perspektiv i at rette indsatsen mod de unge, *før* de havner i kategorien "socialt udsatte".

Magistratsafdelingen for Børn og Unge vil tage initiativ til et møde vedrørende unge, der generelt har ondt i livet, fremfor snævert fokus på enkelt diagnoser. Uløberopgaver fra dette møde varetages i regi af Koordinationsgruppen.

Rapporten er første del ud af en serie på tre om Sygdomsbyrden i Danmark (se side 47). Denne første rapport beskriver, hvorledes sygdomsbyrden for 21 markante folkesygdomme fordeler sig i befolkningen efter alder og køn. Anden rapport beskriver sygdomsbyrden ved ulykker og selvmord, mens den tredje rapport beskriver udvalgte risikofaktors bidrag til sygdomsbyrden. Rapportens del 2 og 3 ventes udgivet i juni 2016.

Når den tredje rapport er udgivet, vil Direktørforum tage stilling til, om Koordinationsgruppen skal dykke længere ned i data.

Bilag

-
- [Sygdomsbyrden i Danmark - sygdomme](#)
 - [Udvikling af samarbejdet mellem arbejdsmarkedsafdelingerne i kommunerne og Psykiatri- og Social](#)
 - [Sygdomsbyrden baggrundsnotat og depression](#)
 - [Hovedrapport Sammenfatning socialsygeplejerskeordningen](#)

1-34-70-3-14

3. Oplæg til program for udviklingsdøgn 19. til 20. maj 2016

Koordinationsgruppen indstiller,

- at** Direktørforum godkender deltagerkreds, planlægningsgruppe, tidspunkt og sted for afholdelse af udviklingsdøgnet
- at** Direktørforum beslutter, at temaet for udviklingsdøgnet i 2016 skal være "Arbejde med fælles mål"
- at** Direktørforum beder de tre styregrupper om allerede nu, at arbejde med at definere fælles mål på tværs af sektorerne

Sagsfremstilling

Eva Sejersdal Knudsen giver en kort introduktion til programoplægget.

Else Skåning og Karen Ingerslev fra Aarhus Universitetshospital har sammen med Hanne Linnemann fra Aarhus Kommune udarbejdet vedlagte oplæg til program for udviklingsdøgn 2016.

Beslutning

Deltagerkreds, planlægsgruppe, tidspunkt og sted for afholdelse af udviklingsdøgnet blev godkendt.

Direktørforum godkendte forslag om, at styregrupperne får til opgave at udarbejde oplæg til fælles mål på tværs af sektorerne med fokus på effekt. Forslagene præsenteres på udviklingsdøgnet.

Temaet for udviklingsdøgnet i 2016 "Arbejde med fælles mål" blev godkendt, idet Direktørforum betonedede, at styregruppernes fokus skal være rettet imod dels, hvordan der

tages ledelse af bevægelsen fra fælles mål, dels hvordan effekten af fælles mål, herunder økonomisk effekt, dokumenteres.

Bilag

- [Dagsordenspunkt til Direktørforum udviklingsdøgn fælles mål Direktørforum november 2015 Else og Hann](#)

1-34-70-3-14

4. Punkter til skriftlig orientering og efterretning

Koordinationsgruppen indstiller,

- at** Direktørforum tager mødeplan 2016 til efterretning
- at** Direktørforum tager orienteringen om forlængelse af mobilrøntgenordningen til efterretning

Sagsfremstilling

Mødeplan 2016 for Koordinationsgruppen og Direktørforum

Sekretariatet har i samarbejde med chefsekretærer fra Aarhus Kommune og Aarhus Universitetshospital udarbejdet vedlagte oversigt over møder i Direktørforum i 2016: Seks årlige møder samt et udviklingsdøgn i regi af Direktørforum. Alle møder er booket. Der er så vidt muligt taget hensyn til alle parter. Dagsorden vil fremover kunne tilgås via First Agenda (tidligere eDagsorden).

Forlængelse af mobilrøntgenordning

I september 2014 påbegyndtes et pilotprojekt omkring mobilrøntgen i et samarbejde mellem Røntgen og Skanning og Geriatrisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital samt Sundhed og Omsorg, Aarhus Kommune. Tilbuddet om mobilrøntgen er målrettet fysisk svækkede, immobile eller demente plejehjemsbeboere i kommunen samt patienter indlagt i et postoperativt forløb på Geriatrisk afdeling, Aarhus Universitetshospital. Der har

været mulighed for at henvise i dagtimerne på hverdage samt i weekender/helligdage i tidsrummet 10-16.

I 2014 og 2015 har projektet kørt i samarbejde med en privat røntgenklinik, der med apparatur og specialbygget bil har stået for at udføre selve undersøgelsen, mens radiologer fra Røntgen og Skanning har beskrevet billederne. Ønsket er at videreføre tilbudet om mobil røntgen i 2016 på samme vilkår som nuværende ordning. Styregruppen for den voksne borger/patient anbefaler, at mobilrøntgentilbuddet fortsætter i 2016 med samme målgruppe, og med det samme budget som hidtil pr. år.

I løbet af 2016 kan der igangsættes prøvehandlinger i forhold til at inkludere nye målgrupper, som kan profitere af tilbuddet. Det drejer sig om patientgrupper bosat på psykiatriske bosteder, handicap boliger, forsorghjem mv. Afprøvningerne vil ske indenfor budgettet.

Beslutning

Mødeplan 2016 for Koordinationsgruppen og Direktørforum

Antallet af årlige møder blev drøftet. Det er tidligere i Direktørforum besluttet, at der med henblik på at opretholde flow i dette mødeforum skal være seks årlige møder samt et udviklingsdøgn.

Mødeplan 2016 blev taget til efterretning.

Forlængelse af mobilrøntgenordning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

- [Mødedatoer for Direktørforum og Koordinationsgruppen 2016](#)

1-34-70-3-14

5. Eventuelt

Beslutning

Intet til referat.