

Deltagere: Anne Østergaard, Eva Sejersdal Knudsen, Else Skaaning, Linda Kirkegaard, Jacob Møller Jørgensen, Hanne Linnemann

Aarhus Kommune
Sundhed og Omsorg

Den 12. februar 2014

Referat fra møde i koordineringsgruppen 4. februar 2014

Faglig stab
Søren Frichsvej 36m
8230 Åbyhøj

Dagsorden:

- 1) Lønsum – praksiskonsulenter, Børn og Unge
- 2) Status, børn har det bedst hjemme
- 3) Udviklingsdøgn i 2014, børn/unge og voksne
- 4) Deltagelse på koordineringsgruppemøder
- 5) Status – længst muligt i eget hjem
- 6) Status – Akutteamet
- 7) Status – hygiejnesygeplejerske
- 8) Budget 2014 – sundhed, Aarhus Kommune har 14 mio. kr. til udmøntning i regi af sundhedsaftalen
- 9) Dagsorden til Direktørforum 17. februar 2014
- 10) Nationalt implementeringsprojekt – telemedicin og sår
- 11) Færdigbehandlede patienter
- 12) Projektansøgning – mobil røntgen
- 13) Folkesundhed i Midten
- 14) Orientering om status for processen vedr. sundhedsaftalen 2015

Sagsnummer:

Sagsbehandler:
Hanne Linnemann

Telefon:
8940 2000

Telefon direkte:
8940 4009

Telefax:
8940 6090

Mail:
Hlin@aarhus.dk

Hjemmeside:
www.aarhuskommune.dk

Ad. 1. Lønsum – praksiskonsulenter Børn og Unge

Else Skaaning oplyste, at det viser sig, at Region Midtjylland har indgået en §2 aftale, som dækker udgifter til praksiskonsulenter, der indgår i forskelligt udvalgsarbejde. Kriterier for at kunne få honorar er, at det er aftalt med Jens Bejer Damgaard, Region Midtjylland, Nære Sundhedstilbud (via mail), at udvalgsarbejdet går i gang.

Aftalen omfatter såvel hospitals som kommunale praksiskonsulenter.

Ad. 2. Status – børn har det bedst hjemme

Else Skaaning og Hanne Linnemann orienterede om arbejdet i arbejdsgruppen. Det er – med baggrund i 3 måneders opgørelse – skønnet, at 152 børn fra Aarhus Kommune årligt kan overgå til hjemmebehandling.

Opgaven er hidtil drøftet som en opgaveoverdragelse – men der går også overvejelser i retning af etablering af et fælles børne-akutteam. Det er aftalt, at Hanne udpeger 2 medarbejdere fra Aarhus Kommune, som kan indgå i det videre, mere konkrete analysearbejde.

Eva Knudsen supplerede med, at visionen for Aarhus Universitetshospital er, at der skal udvikles mere i forhold til samarbejdet om udgående teams – også på andre faglige områder. Inspirationen kommer bl.a. fra Karolinska hospitalet i Stockholm. Som opfølgning herpå er Kirstine Markvorsen og Hanne Linnemann inviteret med på turen til Karolinska, som en større delegation fra Aarhus Universitetshospital drager af sted på i starten af marts.

Der var enighed om, at det vil være et godt emne at drøfte på mødet i Direktørforum.

Ad. 3.) Udviklingsdøgn i 2014

På børne- og ungeområdet er datoen fastsat til 3.-4. September. Der er udarbejdet forslag til temaer og proces. Der skal udpeges en proceskonsulent fra Børn og Unge, Aarhus Kommune. Der kommer et punkt på dagsordenen til direktørforum 17/2.

På voksenområdet er datoen fastsat til 26.-27. November. Koordineringsgruppen tog afsæt i en af præmisserne for den kommende sundhedsaftale, som er, at en ny sundhedsaftale skal være mere værdibaseret frem for "instruks-baseret". Koordineringsgruppen vurderer, at der allerede er initiativer i gang f.eks.

- Ledelse på tværs
- Erfaringer fra rotationsprojekter (sygeplejersker fra hospital og kommune, Sundhed og Omsorg på fælles diplomuddannelse)
- Nye samarbejdsrelationer på tværs i fælles projekter (f.eks. Akutteam)

Koordineringsgruppen indstiller, at Direktørforum godkender, at det overordnede emne for udviklingsdøgnet bliver:
"Vi skaber resultater gennem samarbejde – det er vores patient/borger"

Koordineringsgruppen indstiller samtidigt til Direktørforum, at der anvendes samme procesmodel som ved udviklingsdøgnet i 2013; herunder at der nedsættes en planlægningsgruppe (incl. en repræsentant fra almen praksis).

Ad. 4) Deltagelse i koordineringsgruppe møder

Der har været drøftelser om, hvorvidt repræsentanter fra Børn og Unge samt Sociale Forhold og Beskæftigelse skal deltage i koordineringsgruppemøderne.

Hanne afklarer hvem, der deltager fremadrettet.

Jacob Møller Jørgensen vil deltage sammen med Hanne Linnemann, Sundhed og Omsorg.

Ad. 5.) Status – længst muligt i eget hjem

Der er udarbejdet et notat fra arbejdsgruppen – med anbefalinger til det videre arbejde. Koordineringsgruppen besluttede, at notatet sendes til Direktørforum 17/2.

Arbejdsgruppen har foreslået, at den nu overgår til at være en erfaringsgruppe på tværs af sektorer.

Ad. 6.) Status – Akutteamet

Der er allerede flere gode cases fra Akutteamet, men der har også været cases, hvor arbejdsgangene viser sig ikke at have været helt på plads.

Der er taget hånd om disse forløb – via Else Marie Damsgaard.

Opgaven vedr. IV-medicin er landet – og der sendes information ud til hospitalsafdelinger og til områderne i Sundhed og Omsorg.

Ad. 7.) Status – hygiejnesygeplejerske

Hanne oplyste, at der har været afholdt ansættelsessamtaler, og der er fundet en kandidat, der starter 1. april 2014.

Der pågår lønforhandlinger – derfor er navnet på kandidaten endnu ikke meldt ud.

Der er indgået en "samarbejdsaftale" mellem Klinisk Mikrobiologisk Afdeling og Aarhus Kommune, Sundhed og Omsorg. Aftalen sendes til Eva og Anne til orientering.

Ad. 8.) Budget 2014 – sundhed, Aarhus Kommune

Hanne oplyste, at Aarhus Kommune, Sundhed og Omsorg har fået tilført 14 mio. kr. til sundhed – midler, der skal udmøntes i regi af sundhedsaftalen.

Hanne gennemgik de "spor" og forslag, der foreløbigt arbejdes med.

Det aftales, at Hosea kommer med et oplæg på Direktørforum 17/2.

Ad. 9.) Dagsorden til direktørforum

Dagsordenen blev gennemgået. Det er Hanne, der udarbejder dagsordenen.

Ad. 10.) Nationalt implementeringsprojekt – telemedicin og sår

Der var tilslutning til forslaget fra den lokale implementeringsgruppe for telemedicin – sår om, at der kan arbejdes på at anvende midlerne til ansættelse af en ½ tids sårplejerske, der medvirker til implementering.

Koordineringsgruppen beder om, at gruppen kommer med et konkret forslag.

Ad. 11.) Færdigbehandlede patienter

Punktet trækkes fra dagsordenen – er ikke længere aktuelt

Ad. 12.) Projektansøgning – mobil røntgen

Hanne oplyste, at Aarhus Kommune kan støtte projektet med 0,4 mio. kr. Ansøgningen finpudses, og sendes derefter til Region Midtjylland.

Ad. 13.) Folkesundhed i Midten

Med udgangen af 2013 uddelte "Folkesundhed i Midten" 2,5 mio. kr til støtte til syv forskningsprojekter og to ph.d.-er i Midtjylland.

Regionens i alt 19 kommuner giver i dag 1 krone pr. borger, og da Region Midtjylland gør det samme bliver det ca. 2,5 mio. kr. til ny forskning i folkesundhed. Aarhus Universitet bidrager til samarbejdet ved at vurdere forskningskvaliteten i ansøgningerne. Uddelingen sker gennem partnerskabet: Folkesundhed i Midten, der på femte år uddeler forskningsmidler til at fremme folkesundheden i Region Midtjylland og kommunerne i regionen. Folkesundhed i Midten er med til at styrke forskningskvaliteten og -aktiviteten både i regionen og kommunerne og dermed udvikle det brede, tværfaglige forsknings-samarbejde. Folkesundhed i midten ønsker at sætte fokus på nye forskningsområder og inddrage faggrupper og lokale arbejdsmiljøer, som ikke har en stærk forskningsmæssig tradition.

De sidste år er der kommet flere og flere gode ansøgninger, som har det primære sundhedsvæsen som omdrejningspunkt. Med det stærke felt af ansøgere har prioriteringsopgaven været svær, hvilket er et godt tegn for forskningen i det nære sundhedsvæsen.

Forskningsmidlerne er fordelt således:

- Randers Kommune modtager 377.123 kr. til forskningsprojektet: "Mødet mellem borger og sundhedssystem – En komparativ sociologisk undersøgelse af deltagere, ikke-deltagere og praktiserende lægers opfattelser af sundhedsfremmende og forebyggende helbredsundersøgelser i Randers Kommune (Tjek dit helbred)".
- Aarhus Universitetshospital, Fysioterapi- og Ergoterapiafdelingen, Akutcentret modtager 377.123 kr. til forskningsprojektet: "Effekten af udredning af funktionsevne, udarbejdelse af genoptræningsplaner samt følge-hjem ordning hos ældre medicinske patienter".
- CFK • Folkesundhed og Kvalitetsudvikling i Region Midtjylland og Aarhus Kommune, Folkesundhed Aarhus, 310.000 kr. til forskningsprojektet: "Sundhedskompetence blandt personer med kronisk sygdom".
- Randers Kommune modtager 377.123 kr. til forskningsprojektet: "Tjek på konditallet".
- Hospitalsenheden Horsens og Horsens Kommune modtager på vegne af 377.123 kr. til forskningsprojektet: "Horsens på forkant med sundhed".
- Regions Psykiatrien Vest modtager 377.123 kr. til forskningsprojektet: "Arbejdsrehabiliteringsindsats for deprimerede personer - sygemeldtes, psykiatriens og sagsbehandleres perspektiv".
- Randers Klyngen (Norrdjurs Kommune, Syddjurs Kommune, Favrskov Kommune, Randers Kommune og Regionshospitalet Randers) og Aarhus Universitet 100.000 kr. til forskningsprojektet: " Tværsektorielt samarbejde i praksis. En sammenlignende analyse af kommunale intermedieære omsorgs- og behandlingstilbud i krydsfeltet mellem økonomiske, sundhedsmæssige og organisatoriske forhold".
- Konsulent Marianne Sigaard Balleby modtager 100.000 kr. til sin ph.d.-protokol: "Sundhedsaftaler og deres betydning for psykiatriområdet".
- Videnskabelig assistent Anita Tønder Nielsen modtager 100.000 kr. til sin ph.d.-protokol: " Prevention of Mental Health Disorders among Children Experiencing Parental Divorce in the Meeting between Professionals and the Affected Children".

Sekretariatet anbefaler klyngerne i god tid til at forberede samarbejdet omkring dette års ansøgninger. Etableret samarbejde på tværs af sektorerne

er en forudsætning for tildeling af midler. Desuden anbefaler sekretariatet, at potentielle ansøgere ikke holder sig tilbage i forhold til at søge vejledning omkring forskningsmæssige problemstillinger i projekterne. Der er etableret gode muligheder for denne støtte.

Ad. 14.) Orientering om status for processen vedr. sundhedsaftalen 2015

Linda gav en kort status på processen.

Det er en god idé at følge med på www.sundhedsaftaler.rm.dk