

Notat

Dato 02-01-2013

Sagsbehandler Dorthe Klith

Dorthe.Klith@stab.rm.dk

Tel. +45 7841 2199

Sagsnr. 1-30-72-192-12

Side 1

Kommissorium for projektgruppe for kvalitetsudvikling af patientforløb for den ældre medicinske patient

Baggrund

Aftalen om satspuljen for 2012-2015 indeholder en udmøntningsplan for den nationale handlingsplan for den ældre medicinske patient. Et af initiativerne er en styrkelse af sammenhæng og koordination af patientforløbet ved etablering af fælles regionale-kommunale forløbskoordinatorfunktioner til særligt svækkede ældre medicinske patienter.

Af regeringens udmøntningsplan fremgår der to sammenhængende hovedopgaver for initiativet om forløbskoordinering:

- a) Konkret patientrettet forløbskoordinering
- b) Systematisk kvalitetsudvikling af forløbskoordinering for den ældre medicinske patient herunder indhente og sprede viden og erfaringer om forbedring af patientforløb for de ældre medicinske patienter.

Region og kommuner skal kunne dokumentere initiativerne. Initiativerne vil dels årligt blive fulgt af KL og Danske Regioner, dels evalueres løbende af ekstern evaluatør.

Det er i regi af Sundhedsstyregruppen besluttet, at der i forhold til initiativet om forløbskoordination igangsættes en såkaldt iterativ proces, hvor der løbende og systematisk indhentes og opsamles erfaringer, som danner grundlag dels for tilpasninger af indsatsen og dels for udvikling af nye indsatser. Der lægges derfor op til en tæt kobling mellem lokale initiativer i klynge-regi og en mere tværgående kvalitetsindsats. Den tværgående kvalitetsindsats forankres i projektgruppen.

Da processen vedr. forløbskoordinering er iterativ vil der være behov for, at projektgruppens løbende redefinerer sin opgave og er proaktiv i sin opgavevaretagelse.

Af udmøntningsplanen fremgår det endvidere, at der skal etableres opfølgende hjemmebesøg i hele regionen. Region, kommuner og almen praksis er allerede langt i implementeringen. Den tværgående opfølgning på initiativet om opfølgende hjemmebesøg varetages også af projektgruppen, da der er tæt sammenhæng mellem de to initiativer.

Projektgruppens hovedformål er at tilvejebringe tværgående kvalitetsudvikling af patientforløbet for den ældre medicinske projekt.

Arbejdsområde og opgaver

På tværs af region og kommuner nedsættes en projektgruppe, som får til opgave at udvikle en kvalitetsindsats for 'det gode forløb' for den svækkede ældre medicinske patient og styrke den tværgående systematiske videnopsamling og videnspredning på tværs af klynger. Projektgruppen vil således følge både initiativet vedr. opfølgende hjemmebesøg samt forløbskoordinering herunder:

- Skabe overblik over igangsatte initiativer
- Løbende at følge implementeringen og opsamle viden og erfaringer fra klyngerne om indsatser, der har til formål at styrke patientforløbet for den ældre medicinske patient fx via audit af patientforløb på tværs af sektorer
- Løbende at følge implementeringen af opfølgende hjemmebesøg samt virkninger og effekt.
- Udvikle kvalitetsparametre, som indsatserne måles på herunder identificere relevant data
- Koordinere på tværs af indsatser i klyngerne
- Løbende at identificere fælles udfordringer på tværs af klynger - fx systematiske 'fejl' eller uhensigtsmæssigheder i patientforløbet, som går igen på tværs af klynger. Og igangsætte initiativer med henblik på at udvikle og afprøve en fælles løsning til gavn for alle klynger.
- Løbende at sprede viden til klyngerne om indsatser, der har god effekt
- Identificere indsatser med potentiale for udbredelse

Snitflader

Projektgruppen refererer til Kontaktudvalget for Sundhedsstyregruppen og afrapporterer løbende.

Projektgruppen rapporterer løbende til temagruppen for indlæggelse og udskrivelse.

Deltagere

Projektgruppen er bredt sammensat med henblik på både at kunne varetage kvalitetsudviklingsopgaven ift. det gode patientforløb, men samtidigt også at tilgodese en geografisk repræsentation for dermed at tilvejebringe viden om lokale initiativer samt styrke den videre implementering af projektgruppens arbejde.

Delt Formandskab (1 regional repræs., 1 kommunalrepræs.)

Projektleder, Nære Sundhedstilbud

Regional ressourceperson fra Aarhus Klyngen

Kommunal ressourceperson fra Aarhus klyngen

Regional ressourceperson fra Midt Klyngen

Kommunal ressourceperson fra Midt klyngen

Regional ressourceperson fra Randers Klyngen

Kommunal ressourceperson fra Randers klyngen

Regional ressourceperson fra Horsens Klyngen

Kommunal ressourceperson fra Horsens klyngen

Regional ressourceperson fra Vest klyngen

Kommunal ressourceperson fra Vest klyngen

Repræsentant, Kvalitet og Sundhedsdata

Repræsentant, CFK

Lægemiddelkonsulent, Nære Sundhedstilbud

2 praktiserende læger

Ledelsesrepr. - kommunale ældrepleje

Ledelsesrepr. - hospital

Projektgruppen sekretariatsbetjenes af regional projektleder med forankring i afdelingen for Nære Sundhedstilbud.

Tidsplan

Satspuljen dækker perioden 2012 til og med 2015. Det fremgår af udmøntningsplanen, at forløbskoordinatorfunktionen skal være i drift senest foråret 2013.

Perioden 2013 til ultimo 2014 er udviklingsperiode. I 2015 konsolideres løsningerne eventuelt med afsæt i en revideret sundhedsaftale.

Der planlægges med 3-4 møder i foråret 2013 og projektgruppen vil herefter mødes efter behov.