

NOTAT

Den 21. marts 2013

Dagsorden til styregruppemøde i Midtklyngen

Tidspunkt: Den 21. marts 2013 kl. 12.30-15.45

Sted: Sundhedscenter Skive, Resenvej 25 (3.sal)

Deltagere: **Hospitalsenhed Midt**

Hospitalsdirektør Lars Dahl Pedersen
Oversygeplejerske Bente Dam, Medicinsk afd.
Oversygeplejerske Maria Brinck Krog, Børneafdelingen
Økonomi- og Planchef Leif P Christensen
Ledende terapeut Lilli Egholm, Fysio- og ergoterapien
Projektleder Kirsten Fog
AC-fuldmægtig Anja Skaarup, Økonomi og Plan

Praktiserende læger

Praksiskonsulent Arly Heide
Praksiskonsulent Holger Fischer

Region Midtjylland

AC-fuldmægtig Kristoffer Stegeager, Nære Sundhedstilbud

Silkeborg Kommune

Sundheds- og Omsorgschef Inge Bank
Chefkonsulent Vibeke Staack
Leder Thomas Pelch
Karen Sundbøll

Viborg Kommune

Direktør i Job og Velfærd Leif Gjørtz Christensen
Sundheds- og Omsorgschef Lis Kaastrup
Konsulent Niels Erik Kristensen

Skive Kommune

Social- og Arbejdsmarkedsdirektør Inglev Jensen
Sundhedschef Eva Henriksen
Sekretariatschef Jenny Humeniuk
Souschef Marianne Frost
Konsulent Niels Broch Knudsen (ref.)

Social- og
Arbejdsmarkedsforvaltningen
Ledelsessekretariatet

Torvegade 10
7800 Skive
Tlf: 9915 5500
Fax: 9915 3599
CVR-nr.: 29189579
sas-forv@skivekommune.dk
www.skive.dk

Reference.: 779-2013-2108

Henvendelse til:
Niels Broch Knudsen
Direkte tlf. 9915 6667
nbkn@skivekommune.dk

Fraværende: Direktør Jens Peter Hegelund, Silkeborg Kommune,
Chefsygeplejerske Tove Kristensen, HEM
Cheflæge Christian Møller-Nielsen, HEM
Kontorchef Jens Bejer Damgaard, Region Midt
Myndighedschef Elsebeth Hummelgaard, Skive Kommune
Oversygeplejerske Helle Andersen, Diagnostisk Center
Konsulent Brian Kristiansen, Viborg Kommune

Dagsorden klyngestyregruppemøde den 21. marts

1.

U

Udvidelse af samarbejdet omkring overvægtige børn. Ved Maria Brinck Krog

Børneafdelingen udreder og behandler børn med overvægt efter følgende kriterier:

- Patienterne (børn og deres familie) henvises til Børneafdelingen på sædvanlig måde
- Behandlingstilbuddet i Børneafdelingen tilbydes børn og unge, hvor der forud har været forsøgt vægttab i et samarbejde mellem familie, praktiserende læge, evt. praksisdiætist, sundhedsplejerske eller julemærkehjem
- Børnene skal have en betydende overvægt i form af BMI > 90% percentilen for alder og køn

Erfaringsmæssigt vil > 50% af børnene, der opfylder disse kriterier, have somatiske symptomer på deres overvægt, og derfor være i højrisiko for at udvikle kronisk somatisk sygdom på længere sigt (hypertension, arteriosclerose, diabetes, kroniske smerter fra bevægeapparatet).

Børneafdelingen i Viborg har et flerårigt samarbejde omkring disse børn med Viborg Idrætsråd som omdrejningspunkt. Det er Børneafdelingens intention at søge et lige så tæt samarbejde med Skive og Silkeborg kommuner - Børneafdelingens primære optageområde. Udover udrednings- og behandlingsdelen vil det være af stor vigtighed at etablere et opfølgende program, så risikoen for tilbagefald mindskes. Dette regi vil forhåbentligt kunne etableres kommunalt, men man kan overveje, om et kontrolforløb evt. som gruppekontroller bør etableres i regionalt regi, indtil de kommunale systemer er etablerede. Samarbejdet mellem Børneafdelingen og de enkelte kommuner kan med fordel følges via Klyngestyregruppen.

Indstilling:

At klyngestyregruppen drøfter, om Skive og Silkeborg kommuner har interesse i at indgå i samarbejdet.

Drøftelse:

På baggrund af de gode erfaringer omkring samarbejde omkring overvægtige børn mellem Viborg Kommune og Børneafdelingen på Hospitalsenhed Midt (HEM), opfordrede Børneafdelingen til en udvidelse af samarbejdet, så det fremtidigt også indbefatter de to øvrige kommuner i klyngen. Både Silkeborg og Skive kommuner var positive, men opfordrede til at arbejde videre med idéen i regi af sundhedsplejen.

Beslutning:

Børneafdelingen tager kontakt til sundhedsplejen i henholdsvis Silkeborg Kommune og Skive Kommune med henblik på at

detaildrøfte et samarbejde på området.

2.

S

status på implementering af Sundhedsaftalen i yderste led *Ved Skive Kommune*

På seneste klyngestyregruppemøde blev det besluttet, at der i Midtklyngen skal udarbejdes en status over implementeringen af Sundhedsaftalen i yderste led. Der er dog opstået tvivl om hhv. form og indhold i den mellemliggende periode. Derfor har Skive Kommune udarbejdet et forslag til en skabelon (se bilag), som har til hensigt at give en kort og overskuelig status på målsætningerne og succeskriterierne i den politiske del af Sundhedsaftalen. Forslaget ønskes drøftet i styregruppen.

Det foreslås, at status for implementering af Sundhedsaftalen i yderste led udarbejdes på kontaktgruppeniveau således, at kontaktgruppeformanden får ansvaret for at melde status tilbage til klyngeformandskabet.

Processen for udarbejdelse af status på implementeringen af Sundhedsaftalen foreslås at være:

- *ltimo marts: Skabelon til udarbejdelse af status sendes ud til kontaktgruppeformænd* U
- *ltimo april: Klyngeformand modtager tilbagemeldinger fra kontaktgruppeformænd* U
- *edio maj: Status udsendes til klyngestyregruppen* M

Indstilling:

At klyngestyregruppen, ud fra det vedhæftede forslag til tilbagemelding på Sundhedsaftalen, drøfter formen for status på implementering af Sundhedsaftalen samt godkender, at status udarbejdes i regi af kontaktgrupperne.

At klyngeformandskabet, på baggrund af klyngestyregruppens drøftelse, operationaliserer skabelonen og indsamler en fælles status ud fra den foreslåede proces med forventet udsendelse medio maj.

Drøftelse:

Der var enighed om, at det bør være i regi af kontaktgrupperne i klyngen, at der skal gives tilbagemelding.

Beslutning:

Indstilling følges, og klyngeformandskabet sender skabelon ud til kontaktgruppeformændene ultimo marts.

3.

O

pkvalificering af hygiejneområdet i Midtklyngen ved Viborg Kommune

Der er i øjeblikket stor fokus på hygiejne i Region Midtjylland. Baggrunden er flere alvorlige infektioner både på hospitalerne og i kommunerne. Region Midtjylland afholdte den 19. januar en temadag omkring "Infektionshygiejnisk indsats på tværs af sektorerne" og på sidste Sundhedsstyregruppemøde, blev det besluttet at styrke hygiejneindsatsen omkring multiresistente bakterier.

Forebyggelsespakken for hygiejne fra Sundhedsstyrelsen (se bilag) lægger desuden op til større samarbejde på tværs af sektorer.

Kommunerne oplever, at medarbejderne ofte står i situationer, som de ikke er klædt godt nok på til at håndtere. Det sker i takt med kortere indlæggelsesforløb, og borgerne udskrives i fortsat behandling med komplicerede infektioner. Samtidig ser kommunerne en stigning i antallet af borgere med resistente bakterier. Vi mener derfor, at det vil være hensigtsmæssigt, at Midtklyngen strukturerer et samarbejde omkring hygiejne, som ruste ansatte til denne udvikling. Dette samarbejde kunne foregå i samarbejde med VIA.

Indstilling:

At der nedsættes en arbejdsgruppe med deltagelse af de tre kommuner og Hospitalsenhed Midt som, i samarbejde med VIA-University College, arbejder med oprettelsen af et diplommodul i hygiejne og/eller andre tiltag som kan styrke hygiejnesamarbejdet på tværs af sektorer.

Drøftelse:

Der blev gjort opmærksom på vigtigheden af også at fokusere på hjælpemiddelområdet i forbindelse med hygiejnearbejdet.

Beslutning:

Indstilling tiltrådt. Navne på deltagere til arbejdsgruppen på området meldes ind til Lis Kaastrup fra Viborg Kommune.

4.

I

Implementering af kliniske retningslinjer med tværsektorielt indhold. Ved Bente Dam

Lokalt Råd for Kliniske Retningslinjer ønsker en fælles drøftelse af implementering af kliniske retningslinjer med tværsektoriel interesse. Som eksempel er bilagt "Klinisk retningslinje for rygestopinterventioner i relation til et kirurgisk indgreb hos patienter der er daglige rygere" samt "Mini-MTV: Klinisk retningslinje for rygestopinterventioner i relation til et kirurgisk indgreb hos patienter der er daglige rygere". Denne retningslinje har tværsektoriel interesse, idet rygestopinterventionerne skal foretages i primær sektor.

Indstilling:

At klyngestyregruppen tager stilling til, hvorledes anbefalinger fra retningslinjer med tværsektoriel interesse kan imødekommes i Midtklyngen.

Beslutning:

Lokalt Råd for Kliniske Retningslinjer drøfter fremover implementering af nye tværgående kliniske retningslinjer med den relevante kontaktgruppe i klyngeregj.

5.**D****røftelse af en udvidelse af samarbejdet omkring bedre visitation på baggrund af erfaringer fra forskellige projekter på området ved Silkeborg Kommune**

Viborg Kommune og Hospitalsenhed Midt har i løbet af det sidste år arbejdet tæt sammen om at møde patienterne/borgerne på afdelingerne i Viborg i forbindelse med udskrivelse. Projektet er nu blevet evalueret, og Socialudvalget i Viborg Kommune træffer på sit møde den 9.april beslutning om, hvordan det fremtidige samarbejde skal foregå for, at kommunen kan støtte op omkring en fortsættelse af projektet. Indstillingen til Socialudvalget er, at samarbejdet fortsætter det næste år og udvikles løbende. Herefter træffes beslutning om projektets fremtid. Samarbejdet mellem klinikere og visitationen har medført en række drøftelser og ideer til, hvordan samarbejdet og overgange kan forbedres. Drøftelser om visitation har således spredt sig til andre områder, hvor der er behov for innovative løsninger. Samarbejdet har indtil videre kun være mellem to af klyngens parter, men Viborg Kommune mener, at de uformelle drøftelser også bør involvere Silkeborg og Skive Kommuner.

Silkeborg Kommune og Hospitalsenhed Midt har ligeledes indledt et samarbejde omkring proaktiv visitation. Her arbejdes aktuelt med udvikling og implementering af fælles principper og arbejdsgange på visitationsområdet. Arbejdet bygger blandt andet på erfaringerne fra ovennævnte projekt omkring fremskudt visitation i Viborg Kommune og Hospitalsenhed Midt.

Skive kommune har også tidligere samarbejdet med Hospitalsenhed Midt om fremskudt visitation, men valgte efter evaluering af forsøget at lave administrative visitationer på udskrevne borgere. Erfaringerne med den model er vedhæftet som bilag.

Indstilling:

At klyngestyregruppen på baggrund af oplæggene drøfter, hvordan vi kan udvikle og forbedre visitation i praksis på baggrund af de eksisterende erfaringer. Hvordan deler vi de gode erfaringer på tværs af klyngen og skaber fælles læring?

Drøftelse:

Både Viborg Kommune og Skive Kommune vurderer, at det kan være

svært at lave en ensartet visitationsproces – bl.a. på baggrund af forskellige politiske interesser i de enkelte kommuner.

Der er stadigvæk et betydeligt udviklingspotentiale i forhold til it-understøttelsen af visitationsprocessen, hvor der fx er gode erfaringer med videokonferencer.

Beslutning:

Det blev besluttet, at Skive og Silkeborg kommuner inviteres til at deltage i Viborg Kommune og hospitalet i Viborgs "boblegruppe" på området med henblik på at udveksle erfaringer.

Økonomi og nøgletal:

6.

S

tatus for forbruget af sundhedsydelser/kommunale medfinansiering for 2012. Ved Økonomigruppen

Klyngestyregruppen iværksatte i 2011 en analyse af det relativt høje forbrug af sundhedsydelser i klyngens tre kommuner. På seneste klyngestyregruppe møde blev der bedt om en status for forbruget - og dermed de kommunale medfinansieringsudgifter - for 2012.

Vedhæftede notat beskriver status for 2012, som i overvejende grad er uændret i forhold til tidligere år. Der i alle tre kommuner - som i regionen under ét - en bevægelse fra stationær somatik til ambulat somatik, men den samlede medfinansiering er fortsat over gennemsnittet for alle regionens 19 kommuner. På mødet vil status for forbruget blive præsenteret

Indstilling:

At status for forbruget af sundhedsydelser/kommunale medfinansiering drøftes i klyngestyregruppen.

Drøftelse:

Det er en forudsætning at udveksle CPR-numre på tværs af sektorer i klyngen, hvis der skal dykkes ned i, om borgerne er kendt i kommunerne. En sådan analyse vil kræve betydelige ressourcer.

*HEM efterspurgte en mere detaljeret oversigt over data af forbruget fordelt på specialer. **OBS!!** Efter mødets afholdelse har KØS oplyst, at KØS-databasen opdateres i weekenden den 23.+ 24. marts, hvorefter data til brug for ovennævnte dataoversigt vil være tilgængelig i uge 13..*

Beslutning:

Repræsentanter fra Viborg Kommune besøger, som repræsentant for alle tre kommuner i klyngen, Børneafdelingen med henblik på at tilegne sig den nødvendige indsigt i afdelingens arbejde til i

fællesskab med HEM at kunne drøfte muligheder for at bringe forbruget af sundhedsydelser ned.

Innovation Midt laver et oplæg til en dataanalyse på CPR-nummer niveau med henblik på at komme i dybden med hvilke borgere, der står for hoveddelen af forbruget af sundhedsydelser i klyngen. Dette dagsordensættes på efterårets klyngestyregruppemøde.

7.

S

tatus på genoptræningsområdet. Ved Økonomigruppen

Der er udarbejdet status på genoptræningsområdet i klyngen. En detaljeret oversigt over udviklingen på området er vedhæftet i bilag 8 og 9, og vil blive fremlagt på mødet.

Indstilling:

At klyngestyregruppen drøfter status for genoptræningsområdet.

Drøftelse:

Der har været en fejl i forbindelsen med opdateringen af MidtEPJ på hospitalet i Silkeborg, hvor et antal genoptræningsplaner er blevet registreret flere gange i forbindelse med oprettelse. Derfor vil der ske justeringer i antallet af genoptræningsplaner for Silkeborg Kommune.

Der er en væsentlig forskel i, hvor mange borgere i Skive Kommune som har modtaget en specialiseret genoptræningsplan i forbindelse med hjerteproblemer, og hvad kommunen har betalt i sundhedsydelser til målgruppen. HEM formoder, at en del af patienterne kan være inkluderet i en gruppe, som behandles i regi af et ph.d.-projekt på området. Derfor kan der være en bias i tallene.

Beslutning:

Hjerteremedicinsk afdeling og Skive Kommune dykker ned i tallene omkring specialiserede genoptræningsplaner på hjerteområdet med henblik på at undersøge, hvad forskellen skyldes. Kontaktgruppen for træning vil blive inddraget i arbejdet, og der vil blive afrapporteret til klyngestyregruppen på næste møde i oktober.

8.

S

tatus på Økonomigruppens igangværende projekter. Ved

Økonomigruppen

Økonomigruppen orienterer kort om deres igangværende projekter.

Drøftelse:

Økonomigruppen gav en status på de igangværende projekter.

Beslutning:

Til næste klyngestyregruppemøde følges der op på opgaven fra forrige styregruppemøde omkring kirurgiske data på de 20-65årige. HEM er ansvarlig for dette.

Orienteringspunkter:

9.

S

Status på implementeringen af lænderyg-forløbsprogrammet.

Ved Eva Henriksen

Det har vist sig, at der på tværs af de involverede sektorer har været usikkerhed omkring tidspunktet for implementering af forløbsprogrammet. På den baggrund ønskes en kort mundtlig status på ca. 2 min. fra hver aktør (3 kommuner, almen praksis og to hospitaler) om, hvordan det går med implementeringen af det nye forløbsprogram.

Klyngekontaktgruppen for træning og forløbsprogrammer arbejder på nedsættelse af en implementeringsgruppe der skal følge implementeringen og melde tilbage med evt. udfordringer. I gruppen, der skal repræsentere alle aktører, er det vigtigt, at der fra kommunernes side er repræsentation af både sundheds- og arbejdsmarkedsområdet.

Indstilling:

At der kort orienteres om status for implementeringen hos de forskellige aktører og, at der udpeges repræsentanter til implementeringsgruppen.

Drøftelse:

Alle aktører orienterede om status for implementering af lænderyg-forløbsprogrammet.

Beslutning:

Kontaktgruppen for træning nedsætter hurtigst muligt en implementeringsgruppe med repræsentation fra alle sektorer – herunder både fra det kommunale sundheds- og arbejdsmarkedsområde.

10.

O

orientering om belægningsituationen på Hospitalsenhed Midt samt eksempler på tiltag for at forebygge overbelægning/undgå indlæggelser

Ved Bente Dam

I februar 2013 var der i pressen en del omtale af "patienter på gangene" og overbelægninger på sygehusene. I den forbindelse kom der fra Region Midtjylland en samlet politisk udmelding om de initiativer, regionens hospitaler har igangsat i forhold til at forebygge overbelægning/undgå indlæggelser på det medicinske område, herunder de tiltag der er igangsat i samarbejde med kommunerne i regionen. Igennem de seneste år er der igangsat en lang række tiltag i Midtklyngen såvel internt på Hospitalsenhed Midt som i samarbejde med kommunerne i klyngen. I vedhæftede bilag skitseres nogle af de initiativer, der er igangsat på det medicinske område.

Indstilling:

At orienteringen tages til efterretning.

Drøftelse:

HEM orienterede om de tiltag, som er igangsat i forhold til

forebyggelse af overbelægning i hospitalsregi.

HEM planlægger at gennemføre et antal undersøgelser af, om de konkrete patienter på undersøgelsestidspunktet er placeret rigtigt med henblik på at øge viden i forhold til indlæggelser i forkert regi. En sådan undersøgelse har været effektiv andre steder i regionen.

HEM orienterede om status for det kommende Akutcenter, hvor der planlægges med 50 sengepladser. Det vil være relevant, at en repræsentant fra Akutcentret fremtidigt deltager i et klyngestyregruppemøde med henblik på at orientere om centrets funktion og samarbejdsflade.

Beslutning:

Orienteringen blev taget til efterretning.

11. Orientering omkring Klyngebrugerråd ved Lars Dahl Pedersen

På sidste klyngestyregruppemøde blev der truffet beslutning om at oprette et fælles klyngebrugerråd. Der gives derfor en kort status på, hvor langt man er med oprettelsen af brugerrådet.

Status primo februar 2013 er, at klyngebrugerrådet næsten er sammensat. I skrivende stund mangler der blot navnet på en borger fra Viborg kommune, hvorefter alle deltagere er på plads. Der vil snarest blive indkaldt til første møde.

Indstilling:

At status tages til efterretning.

Beslutning:

Status taget til efterretning.

12. Orientering om opslag 2013 Folkesundhed i Midten ved

Kristoffer Stegeager

Ansøgningsfrist til Folkesundhed i Midten 2013 er 30. september 2013 kl. 12.00 – jf. bilag med opslag 2013.

Ansøgere har mulighed for løbende at søge om midler hos Folkesundhed i Midten til hjælp til udformning af projektbeskrivelser. Endvidere står institutleder Søren Kjærgaard og professor Claus Vinther Nielsen fra Institut for Folkesundhed, Aarhus Universitet til rådighed, såfremt der ønskes hjælp til kontakt til relevante forskningsmiljøer mv. Se www.fim.rm.dk

Indstilling:

At orienteringen tages til efterretning

Drøftelse:

Alle tre kommuner meldte tilbage, at der pt. ikke vurderes at være ressourcer til at iværksætte nye projekter. Det vurderes i den forbindelse, at eventuelle ansøgninger til puljen med fordel kan måle effekten af indsatserne i allerede igangsatte projekter.

Innovation Midt tilbyder at deltage i eventuelle ansøgninger.

Beslutning:

Orientering tages til efterretning.

13.

K

ort mundtlig orientering om Apo-teamets arbejde ved Lilli Egholm

Drøftelse:

Apo-teamet har pt. fokus på at skabe udvikling og tværsektoriel sammenhæng. I den forbindelse er der et særligt fokus på at undgå dublering i opgaveløsningen på tværs af sektorer.

Beslutning:

Orientering taget til efterretning.

14.

S

kriftlig orientering om national udbredelse af telemedicinsk sår vurdering

Drøftelse:

HEM er klar til implementering af telemedicinsk sår vurdering. På nationalt plan er processen dog forsinket.

Beslutning:

Orientering tages til efterretning

15.

E

ventuelt

Hørings svar vedr. oprettelse af akutpladser i Skive Kommune

Skive Kommune orienterede om, at der oprettes en antal akutpladser i kommunen.

Navneskilte på deltagerne i klynge styregruppemøderne

Der er ofte nye ansigter rundt om bordet, hvorfor der fra næste møde vil være navneskilte til møderne.