

**Mødeindkaldelse til Klyngemøde på
Regionshospitalet Viborg 7.maj.**

**Mødelokale 11, adm.bygning. Frokost kl. 12.30-13.
Møde kl.13-16.**



Deltagere:

Social- og arbejdsmarkedsdirektør Inglev Jensen, Skive Kommune

Sundhedschef Eva Henriksen, Skive Kommune

Myndighedschef Elsebeth Hummelgaard, Skive Kommune

Visitationschef Jan Skougaard, Viborg Kommune

Vibeke Boje Konstitueret aktivitets- og plejeforf, Viborg Kommune

Udviklingskonsulent Gitte Vestergaard, Sundhedsstaben, Viborg Kommune.

Kontorchef Jens Bejer Damgaard, Regionalt Sundhedssamarbejde

Sundhedskonsulent Bodil Seisbøll, Regionalt Sundhedssamarbejde

Afdelingschef Eva Sejrsdal Knudsen, Regionalt Sundhedssamarbejde

AC-Fuldmægtig Tina Bak-Møller, Regionalt Sundhedssamarbejde

Praktiserende læge Holger Fischer, Repræsentant for de praktiserende læger

Hospitalsdirektør Jens Anton Dalgaard, Hospitalsledelsen, Regionshospitalet
Viborg, Skive, Kjellerup

Chefsygeplejerske Tove Kristensen, Hospitalsledelsen, Regionshospitalet
Viborg, Skive, Kjellerup

Cheflæge Christian Møller Nielsen, Hospitalsledelsen Regionshospitalet Viborg,
Skive, Kjellerup

Kontorchef Bent Christensen, Økonomi- og Planafd. Regionshospitalet Viborg,
Skive, Kjellerup

Vikar for ledende overlæge, Henning Danielsen, Medicinsk afd.
Regionshospitalet Viborg, Skive, Kjellerup

Oversygeplejerske Marianne Jensen, medicinsk afd. Regionshospitalet Viborg,
Skive, Kjellerup

Oversygeplejerske Ulla Veng, Neurologisk afd. Regionshospitalet Viborg

AC-fuldmægtig Brian Kristiansen (sekretær), Økonomi- Planafdelingen,
Regionshospitalet Viborg, Skive, Kjellerup.

Afbud:

Direktør for Job & Velfærd Leif Gjørtz, Viborg Kommune

1.maj 2009

Sagsbehandler:

Brian Kristiansen

Tel. +45 8927 3873

brian.kristiansen

@Viborg.RM.dk

Side 1

Dagsorden

Velkomst og kort præsentation af medlemmerne

1.

A) Opmærksomhedspunkter fra sundhedsaftalerne, samt revision af vejledningen vedr. sundhedsaftaler (bilag 1)

Gruppen som har skrevet sundhedsaftalen udarbejder plan for hvad og hvordan der følges op på de indgåede aftaler. v. Regionalt Sundhedssamarbejde.

B) Samarbejde med Silkeborg Kommune

Regionshospitalet Viborg har fået en forespørgsel fra Silkeborg kommune omkring tættere samarbejde på indlæggelses/udskrivningsområdet og en generel samarbejdsaftale. Hvordan får vi etableret et formelt samarbejde? Hvordan er det tænkt ind i de kommende sundhedsaftaler? V. Ulla Veng.

Indstilling:

Sagen drøftes

2.

A) Implementering de nye forløbsprogrammer (udsat fra sidste møde). v. Skive Kommune/Regionalt sundhedssamarbejde.

Region Midtjylland arbejder på initiativer til en række fælles indsatsområder mellem region og kommune i implementeringen af en forbedret indsats for borgere med kroniske sygdomme. Klyngestyregruppen bliver et vigtigt forum i processen.

B) Etablering af diabetes eller hjerte implementeringsgruppe v/ Regionalt sundhedssamarbejde.

På baggrund af forløbsprogrammerne skal vi i klyngen etablere et samarbejde omkring type II diabetes patienter i lighed KOL-implementeringsgruppen, som har fungeret i ca. to år. (bilag 2 forløbsprogram for diabetes).

Status over arbejdet med KOL forløbsprogrammet og forløbskoordinatorernes arbejde ved Eva Henriksen.

Medicinsk afd. ledelses vurdering af samarbejdet omkring KOL forløbsprogrammet samt på hvilket sygdomsområde næste implementeringsgruppe bør nedsættes.

Indstilling:

Til beslutning

3.

A) Hvordan sikrer vi let adgang til relevante personer i kommunerne?

Ved udskrivelse af patienter, der skal følges af hjemmeplejen, er der ingen problemer, men ved udskrivelse af patienter der er yngre, har behov for boligændring, rådgivning ved sygedagpenge, revalidering og pension og så videre giver det store problemer for hospitalet at finde rette person. Hvordan kan vi komme videre med denne problemstilling? V. Ulla Veng, Regionshospitalet.

B) Konsekvenser af besparelsen på socialrådgiverområdet v. Hospitalsledelsen

Som følge af kommunalreformen, hvor det blev besluttet at rådgivningen af patienter om bl.a. sociale spørgsmål fremover skulle være en kommunal opgave, er antallet af socialrådgivere på hospitalerne efterfølgende blevet reduceret for at opnå en besparelse.

Regionshospitalet Viborg, Skive, Kjellerup har, som følge af besparelser, været nødsaget til at reducere i antallet af ansatte socialrådgivere. Dette har betydet at bl.a. sygeplejerskerne har overtaget opgaven med at udfylde diverse bevillingsskemaer. De andre opgaver som de sygehusansatte socialrådgivere tidligere varetog, bliver ikke løst på nuværende tidspunkt, hvilket er til stor gene for patienter.

Kommunernes administration er efter kommunalreformen blevet opdelt langt mere specialiseret end tidligere. Når hospitalet har behov for at kontakte en socialrådgiver i kommunen, oplever man at det kan være svært at komme i kontakt med en socialrådgiver, samt at få en tid til et eventuelt møde. Desuden kan man risikere at skulle igennem en del personer for til sidst at få kontakt til den pågældende socialrådgiver. Det skal dog fremhæves som et godt eksempel, at Viborg Kommune har en aftale med Regionshospitalet Viborg, Skive, Kjellerup omkring kontaktpersoner i forbindelse med tvangsfjernelser.

Formålet med at bringe ovenstående problemstilling op på styregruppemødet er at få afklaret, hvordan kommunens tilgængelighed er både i forbindelse med at få kontakt til en socialrådgiver samt i forbindelse med at få koblet en socialrådgiver på patienten.

Formålet er tillige at opnå en fælles forståelse for, hvad omfanget af kommunens socialrådgiverbetjening fremover skal være. En oversigt over de opgaver, en sygehusansat socialrådgiver normalt varetager, vedlægges. (bilag 6)

Indstilling:

Sagen drøftes.

4.

Indlæggelser og udskrivelser efter lukning af AMA i Skive samt varslingsfrister V. Skive Kommune/Viborg Kommune

Vi kan godt mærke at AMA og de medicinske senge i Skive er blevet nedlagte. Afdelingerne virker MEGET fortravlede - og udskrivelser bærer af og til præg af dette i forhold til manglende koordinering mellem såvel læger som sygeplejersker og terapeuter. Det har givet et øget pres på de kommunale tilbud - og nogle særdeles hurtige udskrivelser, hvor hverken varslinger eller godt samarbejde er blevet overholdt. Vi tror dog at det er en periodisk ting - opstået på baggrund af flytningen, men vi vil selvfølgelig holde lidt ekstra øje med området.

Generelt:

Visitationen i Skive oplever fortsat manglende kendskab til varslingsfristerne på de enkelte afdelinger. Vi forventer dog at dette bedres når pixi-udgaven af sundhedsaftalerne udkommer. Det der ofte er problemet - som vi oplever det, er at lægerne færdigmelder borgeren før sygeplejerskerne på afdelingen er begyndt at planlægge udskrivelsen. Dette giver af og til nogle uheldige / dårlige udskrivelser.

Indstilling:

Sagen drøftes

5.

Drøftelse af nøgletal. v.Regionalt Sundhedssamarbejde. (bilag 7 og 8)

6.

Hjælpemiddelkatalog v.Regionalt Sundhedssamarbejde.

Hvordan implementerer vi det nye hjælpemiddelkatalog bedst muligt.

Indstilling:

Sagen drøftes

7.

Status på analyse på sundhedsområdet. v. Viborg Kommune/Regionalt Sundhedssamarbejde.

Der er nedsat en styregruppe bestående af repræsentanter fra Region Midtjylland, Skive Kommune og Viborg Kommune, der har sat rammerne for et nærmere analysearbejde på sundhedsområdet. Arbejdet er igangsat på baggrund af, at Viborg og Skive kommuner har relativt høje udgifter til den aktivitetsbestemte medfinansiering samt finansiering på sundhedsområdet i forhold til sammenlignelige kommuner. Analysearbejdet skal afdække årsagen til de relativt høje sundhedsudgifter.

Analysearbejdet er i den indledende fase med indsamling af datamateriale. Kommissoriet for arbejdet er vedlagt. (bilag 5)

Indstilling:

Sagen drøftes

8.

Etablering af Osteoporoseskole v.Viborg Kommune.

Viborg Kommune planlægger at etablere en osteoporoseskole, som supplerer den nyligt oprettede osteoporoseskole i regionalt regi. Der er to indsatsområder:

1. En tidlig, forebyggende indsats lige fra sygdommen er diagnosticeret.
2. En opfølgende indsats efter at patienten har deltaget i Regionens patientuddannelse for osteoporosepatienter med brud på ryggen.

For begge indsatsers vedkommende er formålet at forebygge sygdomsforværring og brud. Der er fokus på mestring af hverdagslivet med en kronisk sygdom, opbygning af kapacitet til egenomsorg og handlekompetence hos den enkelte, samt fortsat livsstilsændringer i forhold til KRAM-faktorerne

Viborg Kommune og endokrinologisk afdeling på regionshospitalet har allerede indledt en dialog og et samarbejde i forhold til osteoporoseskolen i regionalt regi.

9.

Udpegning af klyngerepræsentanter til det faglige udvalg under Samarbejdsstrukturen "Folkesundhed i Midten" v. Jens Bejer Damgaard, Regionalt Sundhedssamarbejde.

Samarbejdsstrukturen "Folkesundhed i Midten" til støtte for forsknings- og udviklingsaktiviteter i Region Midtjylland er oprettet. I den forbindelse skal der udpeges en klyngerepræsentant til det faglige udvalg. Derfor bedes klyngen udpege to kandidater – en kommunerepræsentant og en hospitalsrepræsentant. Samarbejdsstrukturens bestyrelse, som udgøres af Sundhedsstyrelsernes Kontaktudvalg, vil ud fra de to kandidater udpege repræsentant og suppleant.

Indstilling:

Til beslutning

Orienteringspunkter:

10.

Fra Center for Folkesundhed v. Jens Bejer Damgaard, Regionalt Sundhedssamarbejde.

A) Skulder-nakkeprojekt

B) Forebyggelsesfonden

11.

Orientering om begrebet "færdigbehandlet" v. Regionalt sundhedssamarbejde.

Notatet "Retningslinjer ved tvivlsspørgsmål mellem kommuner og region i forhold til afregning af færdigbehandlede patienter" bygger på en række cases, som kan afhjælpe gråzoner. Se bilag 3.

12.

Status på IT-kommunikationsområdet og MEDcom standarder – strategi og status v. Regionalt Sundhedssamarbejde

13.

Status for pixi-udgaven af sundhedsaftalerne v. Jens Bejer Damgaard, Regionalt Sundhedssamarbejde.

14.

Orientering om neurorehabiliteringssamarbejdet med Silkeborg/Hammel. Aftalen om fælles visitation fra 1/1 2009 samt udvidet/specialiseret kapacitet i Skive drøftes v. Ulla Veng, Regionshospitalet (bilag 4).

15.

Status på eventuel udvidelse af kørende laborantordning v. Jens Bejer Damgaard,
Regionalt Sundhedssamarbejde.

16. Eventuelt

Eventuelt.

/Brian Kristiansen