

Lokal Sundhedsaftale

Region Midtjylland og
Herning Kommune 2011-2014

Indledning

Herning Kommune og Region Midtjylland er enige om, at den generelle sundhedsaftale for Region Midtjylland, godkendt i Sundhedskoordinationsudvalget den 10. juni 2010, udgør den fælles ramme for samarbejdet på sundheds- og psykiatriområdet. Det vil sige, at alle parter tilslutter sig de mål, krav, procedurer og den organisatoriske struktur, der angives i såvel den politiske og administrative som den sundhedsfaglige aftale.

Nærværende tillæg til den generelle aftale angiver præciseringer, justeringer og frivillige supplerende aftaler mellem Region Midtjylland – herunder Hospitalsenheden Vest og almen praksis – og Herning kommune samt i den klynge, Herning kommunen indgår i.

Vestklyngen, består på somatikken af Herning Kommune, Holstebro Kommune, Ikast-Brande Kommune, Lemvig Kommune, Ringkøbing-Skjern Kommune, Struer Kommune, Hospitalsenheden Vest og praksis.

På området for voksenpsykiatri Vestklyngen består samarbejdspartnerne af Herning Kommune, Holstebro Kommune, Ikast-Brande Kommune, Lemvig Kommune, Ringkøbing-Skjern Kommune, Struer Kommune, Regionspsykiatrien Herning-Holstebro og praksis.

På området for børnepsykiatri i Vestklyngen består samarbejdspartnerne af Herning Kommune, Holstebro Kommune, Ikast-Brande Kommune, Lemvig Kommune, Ringkøbing-Skjern Kommune, Skive Kommune, Struer Kommune, Viborg Kommune, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center og praksis.

Indlæggelse og udskrivelse

Indlæggelse

Administrativ del:

2.2. Implementering af I-S-B-A-R (Identifikation, Situation, Baggrund, Analyse, Råd)

Herning Kommune vil i overensstemmelse med den generelle sundhedsaftale iværksætte en proces med henblik på at implementere I-S-B-A-R modellen.

Herning Kommune, kan som udgangspunkt ikke medsende personale, når borgere med kommunikationsvanskeligheder eller anden sygdom f.eks. demens eller psykisk sygdom skal indlægges eller har kontakt med hospitalerne. Herning Kommune vil opfordre til at pårørende medinddrages i borgerens forløb, som kontaktperson.

Andre særlige initiativer, som er aftalt lokalt eller i klyngen

Opfølgende hjemmebesøg

Parterne i Vestklyngen har en samarbejdsaftale om at tilbyde opfølgende hjemmebesøg til patienter over 78 år, der udskrives fra en medicinsk afdeling på Hospitalsenheden Vest, og som tillige opfylder en række behovskriterier. Formålet med indsatsen er at sikre et godt og sammenhængende udskrivningsforløb efter hospitalsindlæggelse samt forebygge u hensigtsmæssige genindlæggelser. Konkret skal de opfølgende hjemmebesøg vurdere og sikre opfølgning på patientens behov for støtte i hverdagen og sikre opfølgning på indsatser planlagt i epikrisen.

Hospitalsenheden Vest, almen praksis og alle seks kommuner deltager i ordningen. Ordningen indebærer, at en praktiserende læge og hjemmesygeplejerske aflægger besøg i patientens hjem med aftalte intervaller (Glostrup model). Hospitalsenheden Vest visiterer patienterne.

Som opfølgning på iværksættelsen af opfølgende hjemmebesøg måles konsolideringen af interventionen på fire parametre:

- 1) Identificerer hospitalet det rette antal patienter – succeskriterium: 50 % af alle medicinske patienter over 78 år.
- 2) Identificerer hospitalet relevante patienter – succeskriterium: ét år efter opstart 80 %, tre år efter opstart 90 %
- 3) Hvor mange af de identificerede patienter får 1. besøg – succeskriterium: ét år efter opstart 80 %, tre år efter opstart 90 %
- 4) Hvor ofte har praktiserende læge modtaget epikrisen forud for 1. besøg – succeskriterium: 95 %

Vestklyngen deltager som analytisk enhed i en KL finansieret omkostningsanalyse vedrørende implementering af opfølgende hjemmebesøg. Formålet med denne analyse er at afdække, om opfølgende hjemmebesøg er omkostningsneutral for kommunerne, og om effekten kan fastholdes, ved forsat drift.

Når resultaterne heraf foreligger, evalueres omkostningsanalysen senest efteråret 2011. Hvorefter den fortsatte forankring drøftes.

Udskrivelse

Sundhedsfaglig del:

6. Særlige ydelser ved udskrivelse

Medgivelse af medicin ved udskrivelse

Den relevante afdeling på hospitalet giver – om nødvendigt – patienten medicin med til få dage. Patienter kan medgives medicin i op til 7 dage, hvis de er i gang med en kur (ex. Smertestillende i.f.m. operation, resten af en Heliobacter eradikationsbehandling, antibiotika) eller en udtrapning af medicin (ex. Prednisolon), der forventes afsluttet inden for dette tidsrum. Derudover medgives medicin indtil patienten kan få fat i den ordinerede medicin og/eller hjemmeplejen har mulighed for at dosere patientens medicin.

Andre særlige initiativer, som er aftalt lokalt

Udskrivningskoordinatorer

Herning Kommune har udskrivningskoordinatorer placeret på Regionshospitalet Herning. Formålet er at sikre den gode udskrivning fra Hospitalet, sørge for at patienten får den hjælp ved udskrivelse, de har behov for, samt at sikre rettidig udskrivning fra hospitalet, så patienten ikke skal være indlagt, når vedkommende er færdigbehandlet.

Udskrivningskoordinatorerne er i dag kun på de medicinske afdelinger, men ordningen er planlagt til at omfatte flere afdelinger.

Børn, unge og gravide

Politisk del:

5.2. Sundhedsplejersketelefonen

Kommunerne i Vestklyngen, herunder Herning Kommune og Region Midtjylland har indgået samarbejde om Sundhedsplejersketelefonen, der fællesfinansieres mellem region og kommuner (Region Midtjylland 50 % og kommunerne 50 %).

Administrativ del:

3.1. Aftale om sammenhængende forløb ved udskrivelse i forbindelse med normal fødsel

Kontakt eller besøg af kommunal sundhedsplejerske inden for den første uge.

Kontakttelefonnumre på barselsafsnit:

Barselsafsnit G1, Regionshospitalet Holstebro: 9912 5210

Barselsafsnit H3, Regionshospitalet Herning: 9927 2360

Kontakttelefonnumre på sundhedsplejersker:

Ledende sundhedsplejerske Herning Kommune: 9628 6559

3.2 Aftale om sammenhængende forløb ved udskrivelse i forbindelse med for tidligt fødte børn

Kontaktnumre på neonatal afdeling/børneafdelingen

Neonatal afdeling C1, Regionshospitalet Herning: 9927 2501

Kontaktnumre på kommunalt netværk/kontaktpersoner:

Ledende sundhedsplejerske Herning Kommune: 9628 6559

Træning

Sundhedsfaglig aftale

4. Aftale om fremsendelse af slutstatus efter aftale ifm. afslutning af patientens genoptræningsforløb og fremsendelse af denne til egen læge.

Hospitalsenheden Vest modtager slutstatus efter aftale fra Herning kommune i forbindelse med afslutning af genoptræningsforløb.

Hospitalsenheden Vest udarbejder efter aftale statusnotat til egen læge og Herning Kommune.

Andre særlige initiativer, som er aftalt lokalt

I 2011 aftales metode/procedure for, hvordan Herning Kommune kommer ned på landsniveauet mht. genoptræning.

I 2011 gennemføres en målrettet indsats og dialog mellem Hospitalsenheden Vest og Herning Kommune for at forpligte parterne på at nedbringe omfanget af genoptræning efter indlæggelse og udgifterne til specialiseret ambulant genoptræning til regionsgennemsnittet.

Behandlingsredskaber og hjælpemidler

Sundhedsfaglig del:

2.3 Fælles ansvar hospital og kommune - Samarbejdsaftaler som ikke tydeligt fremgår af den gældende lovgivning på området

Herning Kommune tildeler ikke hjælpemidler som loven ikke giver hjemmel til, og træffer altid i hvert enkelt tilfælde en konkret individuel afgørelse, ud fra den til enhver tid gældende lovgivning og øvrige retskilder. Hvis kommuner og hospitaler ikke udlåner i ovennævnte tilfælde, så er det op til borgeren selv at anskaffe sig et passende hjælpemiddel, jf. afgrænsningscirkulæret.

Herning Kommune og Hospitalsenheden Vest er enige om at tiltræde samarbejdsaftale 2.3.12 i det vejledende afklaringskatalog på området for hjælpemidler og behandlingsredskaber.

Politisk del:

1. Etablering af lokal samarbejdsstruktur på området for behandlingsredskaber og hjælpemidler i klyngen

I Vestklyngen er der allerede nedsat en samarbejdsgruppe indenfor hjælpemiddelområdet med repræsentation af Hospitalsenheden Vest, kommuner, herunder Herning Kommune og almen praksis.

Sundhedsfremme og forebyggelse – herunder patientrettet forebyggelse

Administrativ del:

4.1 De lokale sundhedsaftaler kan indeholde aftaler om den konkrete arbejdsdeling vedr. indsatserne i forhold til KRAM-faktorerne

Parterne aftaler, at der i 2011 skal udarbejdes retningslinjer for, hvordan arbejdsdelingen skal være vedrørende indsatserne i forhold til KRAM-faktorerne.

4.2.1 De tre udarbejdede forløbsprogrammer implementeres gradvist i regionen. Der indgås lokale aftaler om implementeringen og opgavedelingen i henhold til beskrivelserne i forløbsprogrammerne

I Vestklyngen er der nedsat implementeringsgrupper for de 3 forløbsprogrammer. For KOL- forløbsprogram gik processen i gang i efteråret 2007, og der har været afholdt Fælles Skolebænk samt opfølgingsdage for deltagerne tværsektorielt flere gange. For Type 2 Diabetes og Akut Koronar Syndrom (AKS) er grupperne nedsat i januar 2010. Implementeringsgrupperne er repræsenteret ved alle samarbejdspartnere i Vestklyngen – de 6 kommuner, praksiskonsulenter samt Hospitalsenheden Vest. Desuden deltager patienter udpeget af Diabetes- og hjerteforeningen i implementeringsgrupperne for Diabetes- og hjerteområdet.

Herning kommune har forløbskoordinatorer ansat som gradvist fra 2011 – 2013 integrerer de 3 sygdomme som en del af deres ansvarsområde

4.3 Hospitaler, almen praksis og kommuner kan indgå aftaler om specifikke indsatser rettet mod socialt udsatte og sårbare grupper

Multietnisk sundhedsfremme og forebyggelse

Herning Kommune deltager i samarbejde med andre kommuner i regionen og Region Midtjylland i et projekt målrettet en sundhedsfremmende og forebyggende indsats for borgere med kroniske lidelser, med anden etnisk baggrund. Gennem projektet tilbydes rehabiliteringsforløb målrettet borgere med anden etnisk baggrund, hvor der bl.a. tilbydes undervisning på flere sprog.

Livstilscafé

Livstilscafén i Herning arbejder med projektet: "Forebyggelse af multisygdom blandt sårbare mennesker med kroniske lidelser eller længerevarende psykisk lidelse". Projektet skal udvikle, afprøve og evaluere et pædagogisk koncept til forebyggelse af livsstilssygdomme.

4.3.1 Aftaler om begrænsning af sygefravær og arbejdsfastholdelse

Herning Kommune gennemfører sammen med Ringkøbing-Skjern Kommune og Arbejdsmedicinsk Klinik på Regionshospitalet Vest et 3-årigt forskningsprojekt om arbejdsrelateret stress. Projektets formål er at evaluere effekten af en intervention rette mod sygemeldte erhvervsaktive borgere, der stadig har tilknytning til arbejdsmarkedet. Projektet løber indtil udgangen af 2011.

5. Særlige udviklingsområder

Herning Kommune har uddannet en række etniske sundhedsformidlere, som kommunen vil bruge aktivt i det sundhedsfremmende arbejde med henblik på at dække de etniske grupper, herunder borgere med kroniske lidelser. De etniske

sundhedsformidlere skal bl.a. inddrages aktivt i projektet om interkulturel rehabilitering og sundhedsfremme, som gennemføres i samarbejde med Center for Folkesundhed og en række andre kommuner. Sundhedsformidlerne kan benyttes af Region Midtjylland mod honorar.

7.3 Videndeling mellem sektorerne

Videndeling foregår som Fælles Skolebænk og fyraftensmøder.

- Fællesskolebænk er videndeling, hvor (begge) parterne planlægger og afholder fællesskolebænk. Det efterfølgende arbejde foregår i tæt tværsektorielt samarbejde.
- Fyraftensmøder er for praktiserende læger og klinikpersonalet. Planlægges og afholdes i samarbejde mellem praksiskonsulent og Hospitalsenheden Vest
- Netværksgrupper på tværs af regionen

Fælles Skolebænk og fyraftensmøder afholdes inden for områderne KOL, Diabetes, Hjerte- karsygdomme og inden for sundhedsaftalerne.

7.5 Tilgængelighed af information

For at sikre tilgængelig information skal kommunerne og regionen løbende formidle deres tilbud til de praktiserende læger via de praktiserende lægers hjemmeside www.praksis.dk.

Mennesker med psykisk sygdom

Voksne med psykisk sygdom

Politisk del:

Politiske målsætninger (prioriteret af Sundhedskoordinationsudvalget):

1. At styrke en sammenhængende og koordineret indsats for borgere med psykisk sygdom (effekt). Heri indgår forebyggelse af akutte indlæggelser på uhensigtsmæssige tidspunkter af patienter, der er kendt i regionspsykiatri og kommuner, og styrkelse af det tværsektorielle samarbejde for de patienter, der har størst risiko for at droppe ud af behandling og sociale tilbud

Region Midtjylland og Herning Kommune er enige om, at der er behov for en løbende monitorering af indlæggelsesmønstret. Region Midtjylland leverer disse data (indlæggelsesform, tidspunkt for indlæggelse, evt. diagnoser) til klyngemøderne. På baggrund af en analyse af datamaterialet beslutter klyngen, om der er behov for konkrete initiativer. Det er klyngen, der træffer beslutning om, hvilke initiativer der skal iværksættes.

Region Midtjylland etablerer en regionsdækkende og døgnåben telefonlinje, der kan levere rådgivning og vejledning i konkrete situationer. Målgruppen er den psykisk syge person (både børn, unge og voksne) og pårørende, praktiserende læger/vagtlæger, politiet mv.

Region Midtjylland og Herning Kommune er enige om, at udskrivningsaftaler og koordinationsplaner er et godt samarbejdsredskab. Der skal gennemføres audit ift. aftalernes og planernes effekt mhp. at konstatere, hvorvidt de virker efter hensigten.

Herning Kommune ønsker, at kommunen og Regionspsykiatrien Vest arbejder på at forbedre kommunikationen mellem parterne med henblik på at undgå, at patienter dropper ud af behandling og sociale tilbud. I foråret 2011 vil parterne arbejde med cases om patienter, der dropper ud af behandling og sociale tilbud.

2. Fremme sundhed og trivsel blandt borgere med psykisk sygdom (indsatsområder) gennem nedbringelse af overdødeligheden blandt mennesker med psykiske lidelser

Region Midtjylland og Herning Kommune er enige om, at området skal prioriteres højt. Ved udgangen af 2011 iværksættes der i hver klynge som minimum ét projekt (initiativ) ift. denne målsætning. Der videndeles om igangsatte projekter på klyngemøderne.

Status afrapporteres til temagruppen for voksenpsykiatri første kvartal 2013.

Andre særlige initiativer, som er aftalt lokalt eller i klyngen

Psykiatriskole Vest:

Herning Kommune har givet tilsagn om at forlænge samarbejdsaftalen med Psykiatriskole Vest om pårørendeseminar og netværksgrupper for perioden 2011 – 2014.

Fællesteamet for dobbeltdiagnoser:

Herning Kommune og Regionspsykiatrien Vest har etableret et fællesteam for dobbeltdiagnoser.

Formålet med fællesteamet for dobbeltdiagnoser er at sikre det forpligtende, tværsektorielle samarbejde omkring patienter med, eller hvor der er mistanke om behandlingskrævende psykisk sygdom og behandlingskrævende misbrug.

Målgruppen for fællesteamet er borgere i Herning Kommune med, eller hvor der er mistanke om en behandlingskrævende psykiatrisk lidelse af en vis sværhedsgrad, som tilhører regionspsykiatriens målgruppe, om som har et samtidigt misbrugsproblem, der ligeledes er behandlingskrævende. Målgruppen omfatter både alkohol-, stof- og blandingsmisbrug.

Fællesteamet har følgende opgaver:

- Er bindeled mellem misbrugsbehandling, den sociale myndighed og regional psykiatri
- Drøfter komplicerede sager, herunder afklarer, om der er behov for at etablere et forpligtende samarbejde i sagen
- Inviterer relevante aktører med til de faste møder med henblik på at etablere et konkret forpligtende samarbejde
- Er trækraft i forhold til at kvalificere det forpligtende samarbejde
- Leverer gensidig information om behandlingstilbud i misbrug og psykiatri
- Sikrer erfaringsopsamling og dokumentation af fællesteamets aktiviteter

Administrativ del:

Indsatsområder (prioriteret af Temagruppen for voksenpsykiatri):

1. Patient- og pårørendetilfredshed med aftaler ifm. udskrivning

Region Midtjylland undersøger, hvorvidt spørgsmålene i de landsdækkende patienttilfredshedsundersøgelser kan afdække patienternes og de pårørendes tilfredshed med overgangene mellem sektorerne. Der er behov for, at spørgsmålene giver svar på kommuneniveau.

2. Håndtering af flere psykisk syge i den primære sektor (tidlig indsats)

Både Region Midtjylland og Herning Kommune er enige om, at området er vigtigt. Temagruppen for voksenpsykiatri leverer forslag til indsatsen på området.

Herning Kommune har iværksat en række tiltag, der medvirker til tidlig indsats/opsporing ift. psykisk sygdom, bl.a.:

- Åbenrådgivning - ved Socialpsykiatrisk Center Herning
- Projekt 24/7 ungerådgivning - ved Familieafdelingen
- Projekt STUMP: **Støt unge med personlighedsforstyrrelser** - ved Skiftesporet
- Skoleprojektet. Et samarbejde mellem uddannelsesinstitutionerne i Herning og Skiftesporet - ved Skiftesporet
- PS.Gruppen. Et åbent fællesskabs- og aktivitetstilbud for borgere - ved Skovlyset

3. Bedre sammenhæng mellem regionspsykiatri og arbejdsmarkedsindsats

Region Midtjylland tager initiativ til, at der etableres samarbejde på overordnet niveau mellem regionspsykiatrien og arbejdsmarkedsområdet i kommunerne.

Børn og unge med psykisk sygdom

Politisk del:

Politiske målsætninger (prioriteret af Sundhedskoordinationsudvalget):

Overordnet politisk målsætning:

Kvalificering af henvisningsforløbet og af henvisninger

Det er aftalt, at Region Midtjylland på de halvårslige klyngemøder leverer data over antal henvisninger og afviste henvisninger fordelt på henvisere og kommuner.

1. At der internt i kommunerne etableres procedurer for at sikre, at alle relevante indsatser er overvejet/afprøvet før en henvisning.

Den kommunale indsats/overvejelser inden en henvisning skal dokumenteres i henvisningen

Opfølgning foretages på klyngemøderne. Der foretages en audit på henvisninger mhp. at afdække, hvorvidt de kommunale indsatser/overvejelser er dokumenteret. Auditten gennemføres første gang i anden halvdel af 2011.

2. Øget inddragelse af praktiserende læger, f.eks. gennem deltagelse af kommunale og regionale praksiskonsulenter på klyngemøder. Kvalificering af henvisninger fra praktiserende læger.

Der udarbejdes pr. 1. januar 2011 en henvisningsvejledning til brug for de praktiserende læger. Af vejledningen skal det fremgå, hvordan de praktiserende læger og kommunen kan samarbejde ift. at samle allerede eksisterende relevante oplysninger om det konkrete barn/den unge.

Desuden udarbejdes en vejledning til det gode samarbejde på dette område mellem almen praksis og kommunerne.

3. Der udvikles modeller for at bedre samarbejdet mellem Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center (Region Midtjylland), kommunerne og praktiserende læger, f.eks. via fremskudt team, tværgående visitationsteam el. lign.

Region Midtjylland og Herning Kommune er enige om at arbejde hen imod at etablere et Børnepsykiatrisk Vidensteam.

Hensigten med teamet er at yde faglig støtte og bistand til fagfolk fra det sociale børne- og familieområde og undervisningssektoren i kommunerne og praktiserende læger i vurderingen af børnepsykiatriske sager, hvor der er tvivl om, hvorvidt der er behov for en hospitalsbaseret indsats eller en mindre indgribende indsats i primærsektoren.

Der er i første omgang søgt midler til finansiering af projektet hos Socialministeriet.

Andre særlige initiativer, som er aftalt lokalt eller i klyngen

Basisstandard for det tværsektorielle samarbejde mellem BUC og kommunerne:

Region Midtjylland og Herning Kommune er enige om at basis-standarder er udgangspunktet for det tværsektorielle samarbejde (implementeret efteråret 2010).

Opfølgning på rapportering af utilsigtede hændelser i sektorovergange

Politisk del:

2. Parterne udpeger risikomanagere / nøglepersoner til at varetage det tværsektorielle samarbejde omkring hændelsesforløbene

Risikomanager Region Midtjylland: 8728 4972

Risikomanager Hospitalsenheden Vest: 9912 6969

Risikomanager Herning Kommune: 9628 5957 / 9628 4458

Administrativ del:

Andre særlige initiativer, som er aftalt lokalt eller i klyngen

Parterne i Vestklyngen har etableret en samarbejdsgruppe 'Gør et godt samarbejde bedre'. Gruppen skal sikre, at de krav der stilles i samarbejdsaftalen for utilsigtede hændelser vedrørende sektorovergange opfyldes. Proceduren herfor vil blive aftalt i samarbejdsgruppen ved aftaleperiodens start.

Samarbejde om opgaveoverdragelse mellem sektorer

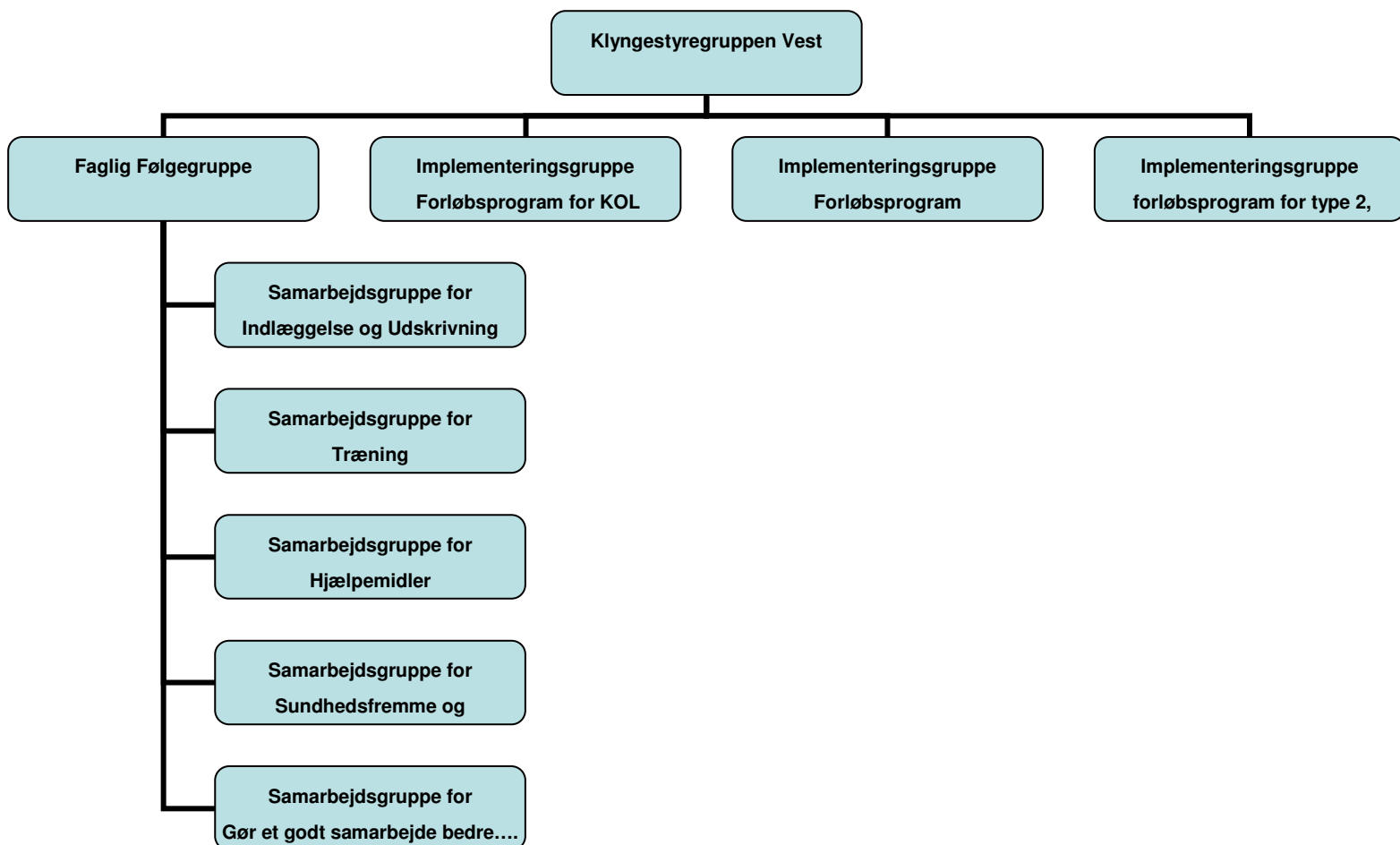
Parterne i klyngen er enige om ved opgaveoverdragelser at anvende samarbejdsmodellen, der er beskrevet i aftalen om samarbejde ved opgaveoverdragelse mellem sektorer.

Økonomi og opfølgning

Administrativ del

3.1 Struktur i den enkelte klynge (somatik)

Nedenfor ses illustreret organisationsdiagram for sundhedsaftaler i Vestklyngen:



Det er aftalt, at samarbejdet mellem kommunerne i Vestklyngen og Hospitalsenheden Vest skal fungere på tre niveauer, som illustreret ovenfor: i en lokal Klyngestyregruppe, en faglig følgegruppe, implementeringsgrupper for forløbsprogrammer og samarbejdsgrupper for de enkelte områder af sundhedsaftalen.

Lokal Klyngestyregruppe

Der er etableret en lokal Klyngestyregruppe bestående af klyngens seks kommuner, hospitalsenheden samt praksissektoren. Klyngestyregruppen er et beslutningsorgan, hvor sundhedsaftalen løbende forhandles, og hvor der indgås konkrete aftaler på et overordnet strategisk niveau. Klyngestyregruppen koordinerer de organisatoriske og økonomiske forhold i relation til de indgåede sundhedsaftalers implementering og videreudvikling. Klyngestyregruppen skal desuden fungere som et forum for idéudvikling og tværgående erfaringsudveksling.

I Klyngestyregruppen er der repræsentanter fra alle samarbejdspartere primært på ledelsesniveau. Det vil sige sundhedschefer el.lign. fra kommunerne (alt afhængig af

den enkelte kommunes organisering), chefer fra Hospitalsenheden Vest samt praksiskonsulenter.

Desuden deltager repræsentanter fra Regionalt Sundhedssamarbejde, Center for Folkesundhed og Primær Sundhed, Region Midtjylland.

Strukturen for samarbejdet i den lokale Klyngestyregruppe er følgende:

- Der afholdes møde 4 gange årligt – ét i hvert kvartal.
- Formandskabet deles mellem Hospitalsenheden Vest og kommunerne, hvorfor vært- og lederrollen skifter mellem disse ved hvert møde.
- Hospitalsenheden Vest varetager sekretariatsfunktionen.

Kommissorium for Klyngestyregruppen er udarbejdet - findes via Hospitalsenheden Vest's hjemmeside: www.sundhedsaftaler.vest.rm.dk

Faglig Følgegruppe

Faglig Følgegruppe er nedsat af Klyngestyregruppen og refererer til Klyngestyregruppen for Sundhedsaftaler i Vestklyngen. Faglig Følgegruppes opgave er, at koordinere implementeringen af de fem sundhedsaftaler der er indgået mellem Hospitalsenheden Vest/Regionen og kommunerne. Desuden identificerer og præciserer gruppen områder som har strategisk betydning for det tværsektorielle samarbejde og bringe dem til beslutning i styregruppen. Under Faglig Følgegruppe er organiseret en række samarbejdsudvalg, for hvilket der er udarbejdet kommissorium – findes på Region Midtjyllands hjemmeside:

- 1) Samarbejdsgruppe for Indlæggelse og Udskrivning
- 2) Samarbejdsgruppe for Træningsområdet
- 3) Samarbejdsgruppe for Hjælpemiddelområdet
- 4) Samarbejdsgruppe for Sundhedsfremme og Forebyggelse
- 5) Samarbejdsgruppe for 'Gør et godt samarbejde bedre...'

Samarbejdsgrupperne refererer til den Faglige Følgegruppe.

Sammensætningen i Faglig Følgegruppe er repræsentanter fra alle samarbejdspartere, primært sundhedsfagligt personale.

Strukturen for samarbejdet i Faglig Følgegruppe er følgende:

- Der afholdes møde 2 – 4 gange årligt.
- Formandskabet varetages af Hospitalsenheden Vest.

Kommissorium for Faglig Følgegruppe er udarbejdet – findes via Hospitalsenheden Vest's hjemmeside: www.sundhedsaftaler.vest.rm.dk

Implementeringsgrupper

Forløbsprogram for KOL

Forløbsprogram for KOL-patienter er baseret på nationale og internationale anbefalinger, retningslinjer, standarder og best practices.

Implementeringsgruppen refererer til Klyngestyregruppen for sundhedsaftaler i Vestklyngen. Gruppens formål er at sikre at implementeringen af forløbsprogrammet med henblik på at sikre et sammenhængende og koordinerende forløb for patienter/borgere med KOL.

Kommissorium for implementeringsgruppen er udarbejdet – findes via Hospitalsenheden Vest's hjemmeside: www.sundhedsaftaler.vest.rm.dk

Forløbsprogram for Hjerterehabilitering

Forløbsprogram for hjertekarsygdomme med fokus på rehabilitering efter blodprop i hjertet og svær hjertekrampe beskriver den samlede tværfaglige, tværsektorielle og koordinerede indsats for patienter med blodprop i hjertet og svær hjertekrampe (akut koronarsyndrom (AKS)) på hospitaler, i kommuner og i almen praksis i Region Midtjylland.

Implementeringsgruppen refererer til Klyngestyregruppen for sundhedsaftaler i Vestklyngen. Gruppens formål er at sikre anvendelse af evidensbaserede anbefalinger for den sundhedsfaglige indsats, fokus på inddragelse af patientens egne ressourcer, en fælles forståelse for opgavefordelingen, samt koordinering og kommunikation mellem alle involverede parter. Formålet er endvidere at sikre en fælles standard for behandling, kontrol og rehabilitering, herunder patientrettet forebyggelse, af personer med AKS i Region Midtjylland.

Kommissorium for implementeringsgruppen er udarbejdet – findes via Hospitalsenheden Vest's hjemmeside: www.sundhedsaftaler.vest.rm.dk

Forløbsprogram for Type 2 Diabetes

Forløbsprogram for Type2Diabetes beskriver den samlede tværfaglige, tværsektorielle og koordinerede indsats for borgere med type 2 diabetes mellitus (T2DM) på hospitaler, i kommuner og i almen praksis i Region Midtjylland.

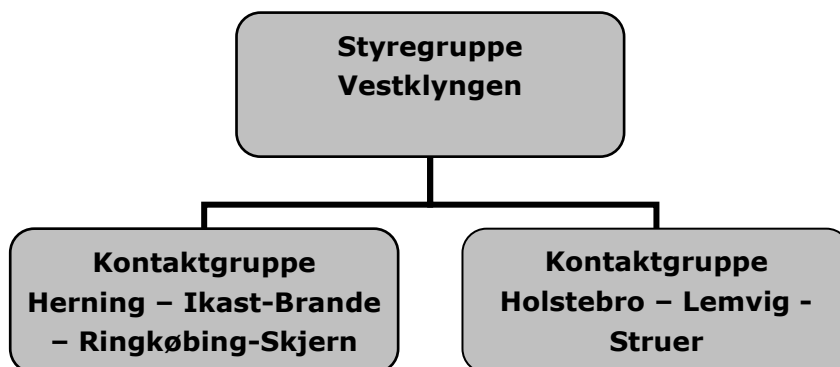
Implementeringsgruppen refererer til Klyngestyregruppen for sundhedsaftaler i Vestklyngen. Gruppens formål er, at sikre implementering af forløbsprogram for patienter med Type2DM i Hospitalsenheden Vest, i kommuner og i almen praksis i Vestklyngen, således at patienten oplever et sammenhængende forløb.

Kommissorium for implementeringsgruppen er udarbejdet – findes via Hospitalsenheden Vest's hjemmeside: www.sundhedsaftaler.vest.rm.dk

3.2 Struktur i den enkelte klynge (psykiatri)

3.2.1 Voksenpsykiatri

Nedenfor ses illustreret organisationsdiagram for sundhedsaftaler i Vestklyngen:



Det er aftalt, at samarbejdet i Vestklyngen skal fungere på to niveauer, som illustreret ovenfor: I en styregruppe og i to kontaktgrupper.

Styregruppen

Styregruppen er et beslutningsorgan, hvor sundhedsaftalen løbende implementeres og, hvor der indgås konkrete samarbejdsaftaler. Styregruppen fungerer desuden som et forum for idéudvikling og tværgående erfaringsudveksling.

Formålet med styregruppen er at sikre et fortsat tæt samarbejde mellem kommunerne og regionspsykiatrien.

Styregruppen har følgende opgaver:

- Implementering af sundhedsaftalerne
- Evaluering, opfølgning og udvikling i forhold til sundhedsaftalerne generelt og de fælles projekter i særdeleshed
- Træffer beslutninger i sager af betydning for det tværsektorielle samarbejde
- Udvikling af idéer til nye samarbejdsprojekter
- Behandling af principielle spørgsmål i relation til samarbejdet lokalt, ikke konkrete sager
- Beskrive og afklare faglige tvister af principiel, faglig og tværgående karakter vedr. sundhedsaftalerne
- Gensidig information om områder i relation til sundhedsaftalen
- Styregruppen kan rejse spørgsmål til Den Administrative Styregruppe/Sundhedsstyregruppen under Region Midtjylland

Styregruppen kan nedsætte kontaktgrupper.

Der afholdes 2 møder årligt.

Deltagere i styregruppen:

- Repræsentanter for den lokale psykiatriske afdelingsledelse
- Den lokale praksiskonsulent
- Repræsentanter for de lokale kommunale psykiatriledelser
- 2 repræsentanter for Psykiatri- og Socialledelsen
- Repræsentanter fra Regionalt Sundhedssamarbejde

Med henblik på at sikre, at der sker en tættere koordinering mellem psykiatriområdet og det øvrige sundhedsområde foreslås det, at der lokalt afholdes et årligt fællesmøde mellem den stedlige styregruppe på psykiatriområdet og den stedlige styregruppe på det somatiske område. Fællesmøde kunne afholdes i tilknytning til det ene af 2 årlige styregruppemøder.

Ovennævnte fællesmøde kunne bestå af punkter, som har begge klyngers interesse – det kunne være demens, misbrug og sygedagpengeområdet m.m.

Den somatiske hospitalsledelse er mødeleder på fællesmøderne, og sekretariatsfunktionen varetages af Regionalt Sundhedssamarbejde.

En repræsentant fra Regionalt Sundhedssamarbejde er genganger både i den somatiske og den psykiatriske styregruppe.

Kontaktgruppen

Formålet med kontaktgruppen er at skabe et samarbejdsforum mellem den enkelte regionspsykiatri og kommunerne i klyngen for at sikre det løbende samarbejde i dagligdagen.

Kontaktgruppen har følgende opgaver:

- Opfølgning på det løbende samarbejde ud fra sundhedsaftalernes målsætninger og intentioner
- Afklaring af lokale problematikker og tvister
- Tilbagemelding til klyngegruppen i forhold til erfaringer med og behovet for justeringer i sundheds-/samarbejdsaftaler
- Opfølgning på/igangsættelse af konkrete samarbejdsprojekter

Deltagere i kontaktgruppen:

- Repræsentanter fra den lokale regionspsykiatri
- Repræsentanter fra de relevante afdelinger i kommunerne
- Praksiskonsulent, hvor det er relevant

For at sikre beslutningskompetencen i kontaktgruppen og sammenhængen til styregruppen deltager gennemgående personer på ledelsesniveau både fra regionspsykiatrien og kommunerne.

Kontaktgruppen aftaler selv mødehyppighed og sekretariatsbetjeningen.

3.2.2 Børne-unge psykiatri

Det er aftalt, at samarbejdet om sundhedsaftalen i Vestklyngen organiseres i en klynge/styregruppe.

Klyngen er et beslutningsorgan (styregruppe), hvor sundhedsaftalen løbende implementeres og, hvor der indgås konkrete samarbejdsaftaler. Klyngen/styregruppen skal desuden fungere som et forum for idéudvikling og tværgående erfaringsudveksling.

Formålet med strukturen er at sikre et fortsat tæt samarbejde mellem kommunerne og regionspsykiatrien.

Klyngen/styregruppen har følgende opgaver:

- Implementering af sundhedsaftalerne

- Evaluering, opfølgning og udvikling i forhold til sundhedsaftalerne generelt og de fælles projekter i særdeleshed
- Træffe beslutninger i sager af betydning for det tværsektorielle samarbejde
- Udvikling af idéer til nye samarbejdsprojekter
- Behandling af principielle spørgsmål i relation til samarbejdet lokalt, ikke konkrete sager
- Beskrive og afklare faglige tvister af principiel, faglig og tværgående karakter vedr. sundhedsaftalerne
- Gensidig information om områder i relation til sundhedsaftalen
- Rejse spørgsmål til Den Administrative Styregruppe/Sundhedsstyregruppen under Region Midtjylland

Klyngen kan nedsætte ad hoc arbejdsgruppe/faglige følgegrupper ved behov.

Der afholdes 2 møder årligt.

Deltagere i klyngen/styregruppen:

- Centerledelsen fra BUC
- Den lokale praksiskonsulent
- Ledelsesrepræsentanter fra kommunernes børne- og ungeindsatser
- 2 repræsentanter for Psykiatri- og Socialledelsen
- Repræsentanter fra Regionalt Sundhedssamarbejde

Sammenhæng til somatikken:

Med henblik på at sikre, at der sker en tættere koordinering og samarbejde mellem psykiatriområdet og det øvrige sundhedsområde vil der på klyngemøderne være repræsentanter fra Regionalt Sundhedssamarbejde.

Yderligere aftaleområder

Hjerneskodeområdet

Hjerneskodekoordinator Herning Kommune: 9628 4940

Herning Kommune har et neuroteam på både børn og unge området, samt på voksenområdet. Neuroteamene skal medvirke til at sikre en koordineret, sammenhængende og målrettet indsats for borgere med hjernesker.

“Det gode elektroniske patientforløb” – Fælles plan for elektronisk kommunikation mellem almen praksis, kommuner og regionshospitalet

Herning Kommune implementerer elektronisk kommunikation med hospitaler, almen praksis og apoteker. Teknisk og organisatorisk forventer kommunen at være i stand til at modtage og sende kommunikation med de aftalte MEDCOM standarder medio 2011.

Herning Kommune samt Hospitalsenheden Vest har sammen med kommunerne Holstebro, Stuer, Lemvig, Ikast-Brande, Ringkøbing-Skjern etableret fælles samarbejdsgruppe, med særligt fokus på elektronisk kommunikation. Gruppen mødes løbende med henblik på videndeling og fortsat udvikling af området. Gruppen består af relevante fagpersoner fra kommunerne, hospitalet samt Region Midtjylland.

Nedenfor er opstillet den plan, som parterne i fællesskab har lagt:

Kommunikation: Hospitaler og kommuner

Standard	2009		2010		2011		2012	
	1. Halvår	2. halvår	1. halvår	2. halvår	1. halvår	2. halvår	1. halvår	2. halvår
Indlæggelsesadvis (afsende)	Std.							
Indlæggelsesadvis (modtage)		Std.						
Udskrivningsadvis (afsende)	Std.							
Udskrivningsadvis (modtage)		Std.						
Afsendelse af Genoptræningsplan		Std.						
Modtagelse af genoptræningsplan i korrespondance eller som DGOP								
Indlæggelsesvar fra kommune til hospital		Std.						
Modtagelse af LÆ-blanketter i kommuner					Parterne har ikke påbegyndt implementering heraf			

Indlæggelsesrapport			Korr.				Std. - afventer MidtEPJ	
Fødselsanmeldelsen i korrespondance (modtage og sende)				Korr.			Std. - afventer MidtEPJ	
Melding om færdigbehandling (modtage og sende)				Korr.			Std. - afventer MidtEPJ	
Varsling om færdigbehandling/pl ejeforløbsplan (modtage og sende)			Korr.				Std. - afventer MidtEPJ	
Udskrivningsrapport (epikrise) (modtage og sende)				Korr.			Std. - afventer Midt-EPJ	

Teknisk og organisatorisk implementeret
 Teknisk implementeret
 Forskel fra plan for elektronisk kommunikation

Parterne er opmærksomme på, at den generelle tidsplan ikke overholdes. Dette bunder særligt i en række tekniske udfordringer på hospitalerne samt at man afventer udrulning af MidtEPJ i relation til modtagelse af fødselsanmeldelse, melding om færdigbehandling, varsling om færdigbehandling samt udskrivningsrapporten.

Nedenfor skitseres de særlige initiativer som kommunen igangsætter sammen med de to regionshospitaler.

Tidstro registrering på hospitalet

Hospitalsenheden Vest har arbejdet målrettet på at sikre, at der registreres tidstro ved indlæggelse og udskrivelse. Der er dog stadig udfordringer på enkelte afdelinger, der for planlagte indlæggelser registrerer indlæggelsen flere dage før patienter kommer på hospitalet. Dette sker for bedre at kunne planlægge deres arbejde.

Denne fremgangsmåde er problematisk derved at kommunen får indlæggelsesadvis før borgeren er indlagt. Dette fjerner nyten af at kommunen modtager advis. Denne arbejdsgang gør hospitalet en målrettet indsats for at ændre. Når Kommunerne modtager en advis, der ikke er afsendt tidstro skal de henvende til Else Hjortbak. På den måde får hospitalet konkrete eksempler, der kan bæres ud til afdelingsledelserne.

Udrulning af MidtEPJ første halvdel af 2011 vil endvidere understøtte disse initiativer.

Samtykke

Når Hospitalet indhenter information om en given borgers forhold – eks. i form af en korrespondance som den ovenfor beskrevne - skal man fra hospitalets side sikre sig, at borgeren har givet samtykke hertil (se afsnit 9 i "Det gode elektroniske patientforløb – Fælles plan for elektronisk kommunikation mellem almen praksis, kommuner og regionshospitaler" samt SHL kap. 9 §40 ff).

Samtykket kan være enten skriftligt eller mundtligt og indføres i journalen.

Kommunen og Hospitalsenheden Vest indgår aftale om, at hospitalet i alle tilfælde, hvor man indhenter oplysninger om en borgers personlige og helbredsmaessige forhold sikrer sig at borgeren har givet samtykke hertil. Denne aftale gælder tillige hvis

parterne i aftaleperioden påbegynder yderligere deling af oplysninger – herunder de kommende hjemmepleje-sygehus standarder.

Organisering og koordinering på tandplejeområdet

Regionen er forpligtet til at stille det nødvendige antal behandlingspladser til rådighed. I Herning Kommune er specialtandplejen organiseret således, at den kommunale tandpleje varetager visitation, det opsøgende og forebyggende arbejde. I det omfang kommunen selv er i stand til at behandle patienterne gøres dette.

De øvrige patienter henvises til behandling i den regionale specialtandpleje.

Hvert år inden 1. maj indsender Herning Kommune en bestilling af behandlingstilbud.

Ud fra denne indgås en aftale mellem Region Midtjylland og Herning Kommune for det kommende år. Regionen udsender kvartalsvise opkrævninger for de udførte behandlinger. Over-/underskud reguleres over næste års aftale, således at aftalen økonomisk hviler i sig selv.