Lokal Sundhedsaftale

Region Midtjylland og Holstebro Kommune 2011-2014

Lokalaftale godkendt den:

Indledning

Holstebro 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 Holstebro kommune samt i den klynge, Holstebro 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 samarbejdsparterne 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 samarbejdsparterne 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.

Forskning

Holstebro Kommune vægter deltagelse i forskningssamarbejder højt. Kommunen deltager således allerede i flere forskningssamarbejder, hvoraf nogle beskrives i denne aftale. Derudover har kommunen generelt fokus på, i relevant omfang, fortsat at indgå i forskningsrelaterede samarbejder.

Nære sundhedstilbud i Holstebro

Afsnit tilføjes senere.

Indlæggelse og udskrivelse

Indlæggelse

Administrativ del:
Implementering af I-S-B-A-R (Identifikation, Situation, Baggrund, Analyse, Råd)
Der vil ske en løbende og endelig implementering af I-S-B-A-R i 2011, koordineret med udrulning af MedCom standarder.

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 uhensigtsmæssige 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, når man går fra forsøg til drift.

Når resultaterne heraf foreligger evalueres omkostningsanalysen senest efteråret 2011.

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 Heliobracter eradikationsbehandling, antibiotiaka) 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

Fremskudt visitation
Holstebro Kommune har indgået samarbejde med Regionshospitalet Holstebro om etablering af en fremskudt visitation, hvor kommunale visitatorer og trænende terapeuter er fast placeret på hospitalet. Den fremskudte visitation er tilknyttet hospitalets somatiske sengeafsnit. Den fremskudte visitation er etableret med henblik på at forberede og sikre, at borgeren rettidigt kan modtage pleje, træning og hjælpemidler efter udskrivelse. Den fremskudte visitation skal desuden forebygge, at færdigbehandlede patienter er unødigt indlagte.

Neurorehabilitering
Holstebro Kommune har påbegyndt et projektsamarbejde med Neurorehabilitering i Lemvig, med henblik på at etablere udskrivningsmøder via videotelefoni. Formålet er at kunne sikre gode udskrivningsforløb under hensyntagen til ressourceforbruget i form af køretid og transport.

Det vil være hensigtsmæssigt at arbejde for, at udskrivningsmøder og øvrig mødevirksomhed mellem kommune og region i stigende omfang kan finde sted via moderne kommunikationsformer, herunder videokonferencer.
Holstebro Kommune og Region Midtjylland vil i den forbindelse undersøge, hvordan videokonferencer kan understøtte, at en fremskudt visitationsfunktion kan etableres på flere hospitalsenheder.

Børn, unge og gravide

Politisk del:
5.2 Sundhedsplejersketelefonen
Kommunerne i Vestklyngen og Hospitalsenden Vest 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
Den kommunale sundhedspleje kontakter familien telefonisk inden for 5 dage efter hjemkomst, og planlægger sammen med familien et etableringsbesøg senest 7 dage efter hjemkomst.

Kontakttelefonnumre på barselsafsnit:
Barselsafsnit G1, Regionshospitalet Holstebro: 9912 5210
Barselsafsnit H3, Regionshospitalet Herning: 9927 2360

Kontakttelefonnumre på sundhedsplejersker:
Ledende sundhedsplejerske Holstebro Kommune: 9611 5301

3.2 Aftale om sammenhængene 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 Holstebro Kommune: 9611 5301

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 kommunerne i forbindelse med afslutning af genoptræningsforløb.
Hospitalsenheden Vest udarbejder efter aftale statusnotat til egen læge og kommune.

Andre særlige initiativer, som er aftalt lokalt

Fremskudt visitation
Holstebro Kommune har etableret fremskudt visitation på Regionshospitalet i Holstebro. To terapeuter besøger tirsdag og torsdag hospitalets afdelinger efter nærmere aftale med henblik på at sikre den gode overgang fra indlæggelse til eget hjem. Endvidere ønskes herved at sikre, at såvel træningsindsats som hjælpemiddeldækning iværksættes rettidigt i forhold til borgerens udskrivelse.

Døgnrehabilitering og hverdagsrehabilitering
Holstebro Kommune iværksætter ved årsskiftet 2010-2011 døgnrehabilitering og hverdagsrehabilitering, som begge forventes at slå fuldt igennem inden for de nærmeste par år.
Formålet er at sikre, at borgeren i videst mulige omfang bevarer sit funktionsniveau med henblik på at være mest mulig selvhjulpen.

Forskning
Holstebro Kommune ønsker at deltage i forskning på sundhedsområdet. Pt. deltager kommunen i et forskningsprojekt vedr. genoptræning efter knæalloplastic.

Indberetning til SEI database
Holstebro Kommune indberetter genoptræningskoder som aftalt, dog med små udsving, til SEI database.

Behandlingsredskaber og hjælpemidler

Sundhedsfaglig del:
2.3 Fælles ansvar hospital og kommune - Samarbejdsaftaler som ikke tydeligt fremgår af den gældende lovgivning på området
Det er op til den enkelte kommune og det enkelte hospital at afgøre, om man vil yde dette serviceniveau. Herudover skal der i hvert enkelt tilfælde træffes 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.

Holstebro 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 Holstebro Kommune og almen praksis.

Andre særlige initiativer, som er aftalt lokalt

Fremskudt visitation
Holstebro Kommune har etableret fremskudt visitation på Regionshospitalet i Holstebro. To terapeuter besøger tirsdag og torsdag hospitalets afdelinger efter nærmere aftale med henblik på at sikre den gode overgang fra indlæggelse til eget hjem. Endvidere ønskes herved at sikre, at såvel træningsindsats som hjælpemiddeldækning iværksættes rettidigt i forhold til borgerens udskrivelse.

Sundhedsfremme og forebyggelse – herunder patientrettet forebyggelse

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

4.2.2 Patienter med kronisk sygdom skal tilbydes patientuddannelse
I Vestklyngen er der etableret et projekt om uddannelse til mennesker med kroniske lidelser ud fra lærings- og mestringsprincipper. Projektet der skulle være afsluttet med udgangen af 2010 er blevet forlænget et år og slutter den 31. dec. 2011. I projektet deltager Hospitalsenheden Vest og fem kommuner i Vestklyngen, herunder Holstebro Kommune.

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

Livstilscafé
Livsstilscafén i Holstebro 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.

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

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 Holstebro Kommune og hospitalsenheden Vest løbende formidle deres tilbud til de praktiserende læger via de praktiserende lægers hjemmeside www.praksis.dk.

Andre særlige initiativer, som er aftalt lokalt

Forskning
Holstebro Sundhedscenter ønsker at medvirke i forskning. Som eksempel herpå medfinansierer Sundhedscentret to 3-årige PHD-projekter (Projekterne omhandler hhv. Telemedicinsk blodtryksmåling og Knæ-genoptræning). Begge projekter indebærer et konstruktivt samarbejde på tværs af sektorerne.

Telemedicinsk behandling af fodsår
Holstebro Kommunes Sundhedscenter har etableret et samspil med regionen om telemedicinsk behandling af diabetiske fodsår. Her er samarbejdsparterne Aarhus Sygehus, Regionshospitalet Horsens og Brændstrup, Almen Praksis, Hospitalsenheden Vest, Sårambulatoriet i Ringkøbing, Sygeplejeklinikkens sårsygeplejersker ansat i Holstebro Kommune samt Center for Folkesundhed, Region Midtjylland.

Interkulturel Sundhedsfremme
Holstebro Kommunes Sundhedscenter har etableret et projekt omkring Interkulturel sundhedsfremme og rehabilitering i samarbejde med fire andre kommuner og Center for Folkesundhed, Region Midtjylland.

Prædiabetes
Holstebro Kommunes Sundhedscenter har som en del af forløbsprogrammerne påbegyndt opgaven med prædiabetes gennem et udviklings- og evalueringsprojekt, der har til formål at vise, om en kommunal forløbsmodel for livsstilsintervention målrettet borgere med prædiabetes virker. Det sker i tæt samarbejde med Almen Praksis; Almen Medicin, Aarhus Universitet; Steno center for Sundhedsfremme og Regionalt Sundhedssamarbejde, Region Midtjylland. Region Midtjylland medfinansierer projektet.

Praksiskonsulentordning
Holstebro Kommune har etableret en praksiskonsulentordning med fire praksiskonsulenter fra de almen praktiserende læger. Lægerne er inddraget i at koordinere og prioritere opgaveløsning mellem sektorerne og er hver ansat med 60 timer årligt. Lægerne deltager i en formaliseret møderække på tre niveauer i den kommunale organisation.

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 Holstebro 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 Holstebro 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.

Med henblik på at sikre en koordineret indsats og forebygge akutte indlæggelser på uhensigtsmæssige tidspunkter har Holstebro Kommune en overnatningsmulighed for psykisk syge borgere, der i forvejen er kendte af Socialpsykiatrien, og som i situationen har behov for ro og tryghed.

Herudover arbejder Holstebro Kommune på i løbet af aftaleperioden at udvikle akutfunktionen.

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

Region Midtjylland og Holstebro 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.

Særligt projekt "Forebyggelse af multisygdom blandt mennesker med kroniske sygdomme eller længerevarende psykiske sygdomme" følges tæt. Projektet løber fra 1.1.2010 til udgangen af 2012.

Projektet tager afsæt i erfaringer Livsstilscaféerne ved Regionshospitalet Holstebro og Regionshospitalet Herning. Holstebro Kommune er involveret i projektet via Socialpsykiatrisk Dag-, og Døgncenter Kafferisteriet, som har en medarbejder fra

Kafferisteriet ansat på projektet på deltid som koordinator, motivator og underviser. Sundhedscentret i Holstebro er også repræsenteret i projektgruppen.

Holstebro Kommune kan henvise brugere til projektet. Projektet omfatter også kursus- og uddannelsesaktivitet for medarbejdere.

Projektet er støttet af midler fra blandt andet Sundhedsstyrelsen.

Holstebro Kommunes Sundhedscenter har desuden en række sundhedsfremmende tilbud, som også retter sig til personer med psykisk sygdom.

Status afrapporteres til temagruppen for voksenpsykiatri første kvartal 2013.

Andre særlige initiativer, som er aftalt lokalt eller i klyngen
Psykiatriskole Vest: Holstebro Kommune har givet tilsagn om at forlænge samarbejdsaftalen med Psykiatriskole Vest om pårørendeseminar og netværksgrupper for perioden 2011 – 2014.

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 Holstebro Kommune er enige om, at området er vigtigt. Temagruppen for voksenpsykiatri leverer forslag til indsatsen på området.

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 halvårlige 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 Holstebro 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.

Andre særlige initiativer, som er aftalt lokalt eller i klyngen
Basisstandard for det tværsektorielle samarbejde mellem BUC og kommunerne:
Region Midtjylland og Holstebro Kommune er enige om at basis-standarden er udgangspunktet for det tværsektorielle samarbejde (implementeret efteråret 2010).

Opfølgning på rapportering af utilsigtede hændelser i sektorovergange

Politisk del:
2. Parterne udpeger risikomanager/nøglepersoner til at varetage tværsektorielle samarbejder omkring hændelsesforløbene
Risikomanager Region Midtjylland: 8728 4972
Risikomanager Hospitalsenheden Vest: 9912 6969
Risikomanager Holstebro Kommune: 9611 4128

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

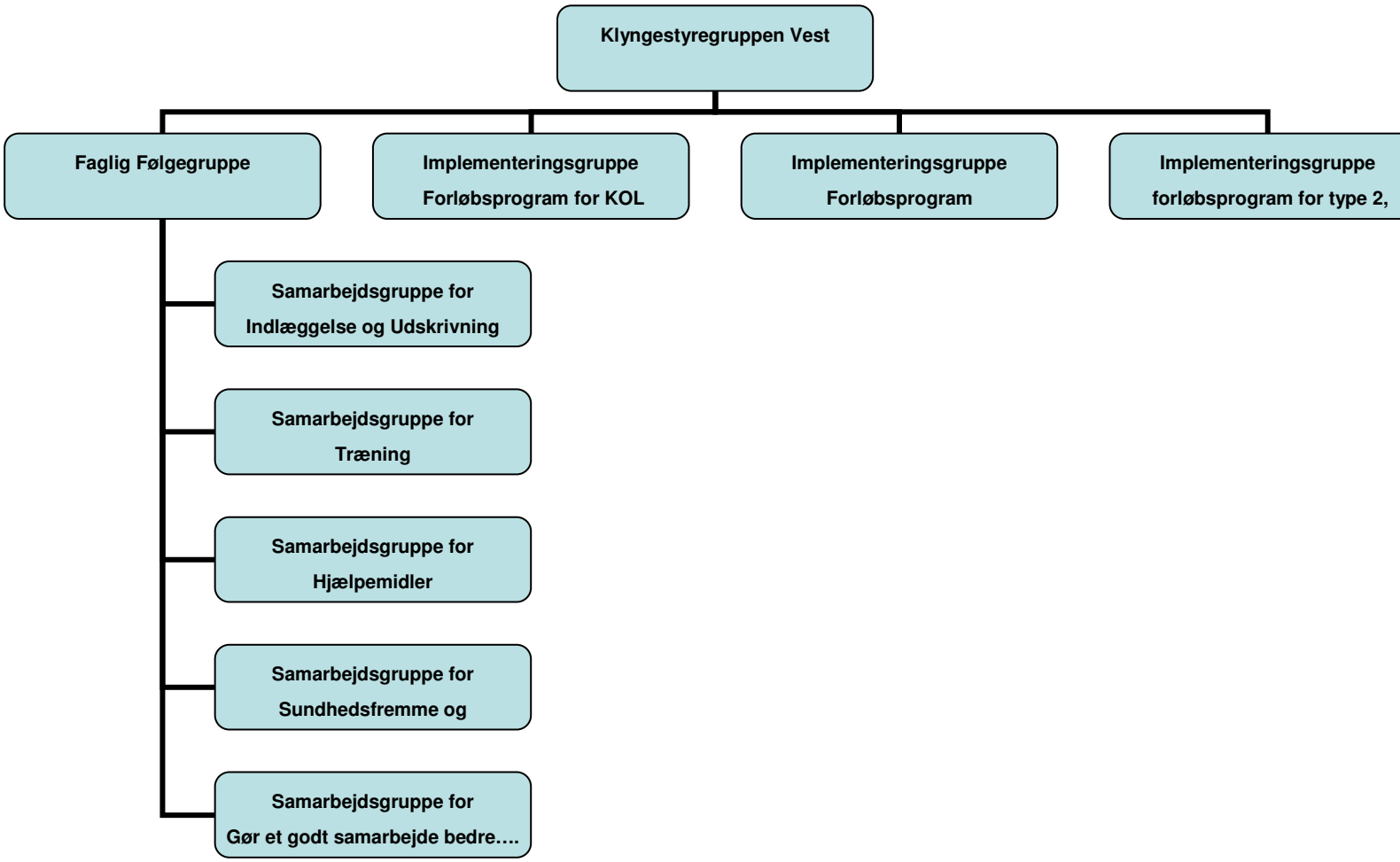
Parterne i klyngen er enige om ved opgaveoverdragelser at anvende samarbejdsmodellen, der er beskrevet i aftalen om samarbejde ved opgaveoverdragelse mellem sektorer.

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 styregruppe, i en Faglig Følgegruppe og i implementeringsgrupper for forløbsprogrammer.

Lokal Klyngestyregruppe

Der er etableret en lokal styregruppe 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 practicis.

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 (bilag)

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 koronartsyndrom (AKS)) på hospitaler, i kommuner og i almen praksis i Region Midtjylland.

Implementeringsgruppen refererer til Klyngestyregruppen for sundhedsaftaler i Vestklyngen. Gruppen 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

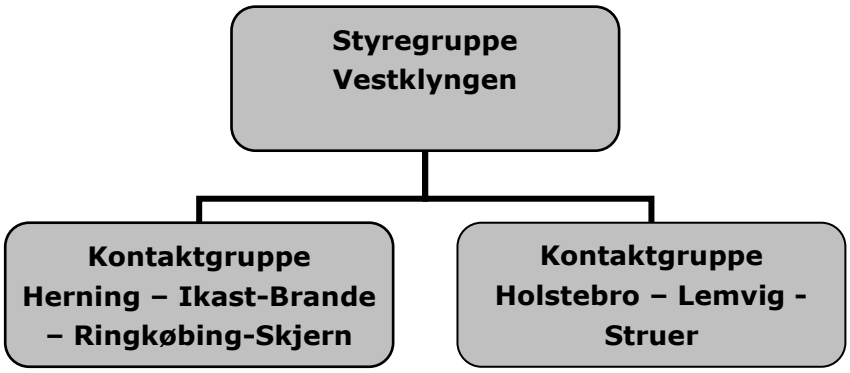
Forløbsprogram for Type 2 Diabetes
Forløbsprogram for Type2Diabetes beskriver den samlede tværfaglige, tværsektorielle og koordinerede indsats for borgere med type 2 diabetes mellitus (T2DM) på hospitaler, i kommuner og i almen praksis i Region Midtjylland.

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.

Én 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

Hjerneskadeområdet

Holstebro Kommune har etableret et neuroteam, der er sammensat på tværs af kommunens organisation. Neuroteamet har bl.a. til opgave at koordinere indsats og tilbud i forhold til borgere med hjerneskade.
Kontakt kommunens Rehabiliteringscenter: 9611 4800.

"Det gode elektroniske patientforløb" – Fælles plan for elektronisk kommunikation mellem almen praksis, kommuner og regionshospitaler

Holstebro Kommune samt Hospitalsenheden Vest har sammen med kommunerne Lemvig, Struer, Ringkøbing-Skjern, Ikast-Brande og Herning 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								
Indlæggelsessvar 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/plejeforløbsplan (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 nytten 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 helbredsmæssige 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.