

Region Midtjylland

**Studietur til Kaiser Permanente for det midlertidige udvalg
vedr. primær sundhed**

Bilag

**til Regionsrådets
møde den 20. juni 2007**

Punkt nr. 9

AGENDA

Welcome to our Danish Municipality Study Tour! March 4-9, 2007

Oakland Marriott City Center, 1001 Broadway, Oakland, California, USA
Phone: (510) 451-4000, Fax: (510) 835-3466

Sunday, March 4, 2007: Arrival

Time	Topic
15.35 – 18.05	Depart Copenhagen International Airport – Chicago. SK 943.
20.05 – 22.44	Depart Chicago – San Francisco International Airport. UA 155
23.00 - ??	Bus transport to Oakland Marriott City Center

Monday, March 5, 2007: KP's Integrated Approach, Information Technology, and Focus on Patient Education and Involvement (all activities take place at Oakland Marriott, AJ Toppers, 21st Floor)

Time and Place	Topic	Presenter
8 – 8.30	Breakfast	
8.15 – 9.15	Welcome and Program Review	Molly Porter, Training Manager, Kaiser Permanente International Jonatan Schloss, M. Pol. Sc., VP, Falck Health Care
9.15 – 10.30	The Organizational Structure of Kaiser Permanente	Sharon Levine, MD, Associate Executive Medical Director, The Permanente Medical Group
10.30 to 10.45	Break	
10.45 – 11:45	Presentation and discussion in Danish about why Kaiser Permanente is of interest to Danish municipalities	Anne Frolich, MD, Senior Consultant, Associate Professor of Health Policy, Bispebjerg Hospital
11.45 – 13.15	Lunch	
13.15 – 14.30	KP Health Connect (similar to the Elektronisk Patient Journal in Denmark): The Substance, Strategy, and Impact of Kaiser Permanente's Electronic Health Record System	Louise Liang, MD Senior Vice President Quality and Clinical Systems Support, Kaiser Foundation Health Plan/Hospitals
14.30 – 15.00	Break	

15.00 – 16.00	Patients As Partners: Improving Health and Cost Outcomes	David Sobel, MD, MPH, Director of Patient Education and Health Promotion, The Permanente Medical Group
16.00 – 16.30	Wrap-up and Evaluations in English; Debrief in Danish	Molly Porter and Anne Frolich
19.00 – 22.00	Depart for Dinner at The Cliff House	Transport by bus

Tuesday, March 6: Integrated Care Facilities (group divides into two groups of 25 to visit KP's Hayward and Santa Clara medical centers)

Time and Place	Topic
<p>Hayward Medical Center: Bus departs from in front of hotel at 8.15 and returns at 16.00</p> <p>Santa Clara Medical Center: Bus departs from in front of hotel at 7.45 and returns at 16.00</p>	<p>Facility visits to include (if possible):</p> <ul style="list-style-type: none"> • A KP rep in each shuttle bus • Breakfast and lunch plus about six hours at the facility • Tour of both inpatient and outpatient units • Visit to the Health Education Center • Demonstration of technology (KP HealthConnect or other) • The practice of Permanente Medicine (how we engage our docs in quality and service efforts) • Staffing ratios and distribution of health care professionals in a medical center
16.00 – 17.00	<p>Wrap-Up at AJ Toppers: Wine, soft drinks, and cheese will be provided while Kjeld Moller Pedersen conducts a debrief discussion in Danish. Molly Porter and Bob Crane from Kaiser Permanente International will be available to answer questions in English.</p> <p>Please Note: Participants will be given their Evaluations during the ride back and will turn them in to Molly Porter when they return to the Marriott.</p>
Evening	Free for participants' own sightseeing. For suggestions for sightseeing or where to eat, please contact hotel reception or one of the Kaiser Permanente representatives.

Wednesday, March 7: Population Management, Practice Guidelines, Primary Care, and Health Promotion (all activities take place at Oakland Marriott, AJ Toppers, 21st Floor)

Time and Place	Topic	Presenter
8.30 – 9.00	Breakfast	
9.00 – 10.30	Population Management for Chronic Conditions	Warren Taylor, MD, Medical Director, Chronic Conditions Management, The Permanente Medical Group
10.30 – 11.15	Clinical Strategies: Does Chronic Disease Management Improve Quality and Decrease Cost?	Donna Schaffer, RD, MPH, Care Management Institute with Bruce Fireman, MS, Division of Research, Kaiser Permanente
11.15 – 12.30	Lunch	
12.30 – 13.30	Discussion in Danish about application of learnings to Danish municipalities	Kjeld Moller Pedersen, Professor of Health Economics, Syddansk Universitet
13.30 – 13.45	Break	
13.45 – 14.45	Continuity of Care: How We Treat Patients across the Continuum	Jennifer Slovis, MD, Assistant Physician-in-Chief, Health Promotion, East Bay Medical Center, The Permanente Medical Group
14.45 – 15.45	What have we learned and how can we apply it back home?	Lars Iversen, Partner and Adjunct Professor in Prevention and Health Promotion, DMSc, Sociologist
15.45 - 16.00	Wrap-up and Evaluations	Molly Porter, Training Manager, Kaiser Permanente International
17.00 – 22.00	Depart for Dinner at Teatro Zinzanni	Transport by bus

Thursday, March 8: Departure

Time and Place	Topic	Presenter
8.30 – 9.00	Breakfast	
9.00 – 10.00	Discussion	
10.30	Bus leaves for San Francisco International Airport	
13.50 – 19.55	Take Chicago UA 853 from San Francisco to Chicago	
22.05	Depart Chicago SK 944	

Friday, March 9: Return to Copenhagen

Time and Place	Topic	Presenter
13.20	Arrival Kastrup Airport	

Forretningsudvalget

Studietur til Kaiser Permanente, august 2007, for det midlertidige udvalg vedr. primær sundhed.

Det midlertidige udvalg vedr. primær sundhed ønsker at gennemføre en studietur til Kaiser Permanente (KP) i Denver, Colorado, med deltagelse af 12 personer.

Parallelt med udvalgets studietur foretager Samarbejdsudvalget på almen læge området og Kvalitets- og efteruddannelsesudvalget for almen praksis en tilsvarende studietur. Her deltager ligeledes 12 personer.

Det midlertidige udvalg vedr. primær sundhed arbejder med at styrke sammenhængen i indsatsen i almen praksis, kommuner og hospitaler. Et af udvalgets opgaver er at igangsætte og følge arbejdet med at udarbejde en mål- og handlingsplan for kronikerområdet. Denne plan forventes forelagt for Regionsrådet i 3. kvartal 2007. Studieturen er et led i udarbejdelse af planen og det efterfølgende arbejde med at implementere planen. Det sidste forventes at strække sig over en længere årrække, hvor der også vil være behov for opdatering af planen.

Kaiser Permanente er et "sundhedssystem" i USA, som omfatter 8 mio. forsikrede. Det har hovedsæde i det nordlige Californien, men arbejder i flere stater i USA, bl.a. Colorado.

På mange områder er det danske sundhedsvæsen bedre organiseret end det amerikanske; f.x. har alle borgere i Danmark uanset økonomisk formåen adgang til behandling. Kaiser Permanente kan sammen med et par andre sundhedssystemer i USA betragtes som en slags øer i det amerikanske sundhedsmarked, og mange betragter KP som det sundhedssystem i verden, der er længst fremme med en forbedret indsats for kronikere.

KP er en vigtig inspirationskilde i arbejdet med at forbedre indsatsen for kronisk syge patienter i Danmark. KP har på flere sygdomsområder dokumenteret at de har opnået en meget hensigtsmæssig organisering af forebyggelses-, behandlings- og rehabiliteringsindsatsen.

midt
regionmidtjylland

Dato 05.06.2007

Sagsbehandler:

Birgitte Holm Andersen

Tel. +45 87 28 46 64

Birgitte.Andersen@stab.rm.dk

Sagsnr.

Side 1/4

Formålet med studieturen er at få indsigt i teorier, strategier og metoder hos KP, der ofte karakteriseres som et reelt integreret sundhedsvæsen. KP arbejder aktivt med kronikermodellen, som er en meget væsentligste inspiration i arbejdet med at forbedre indsatsen for borgere med kroniske sygdomme.

Det skal dog samtidig understreges, at KP opererer i en anden kontekst (frit marked) med andre betingelser (privat organisation), hvorfor de to sundhedsvæsener ikke er direkte sammenlignelige. Det er derfor en udfordring at finde ud af, hvilke af KP's metoder og strategier, der relevant kan overføres til en dansk kontekst – og hvordan.

KP's hovedsæde ligger som nævnt i Californien. Rigtig mange udlændinge og også flere danske grupper har besøgt KP i Californien. Det betyder at mange af deres medical centers (hospitaller og store almen praksis'er) meget ofte har haft besøg. Det gælder især centrene i The Bay Area (San Francisco og omegn). Samtidig vil KP's Colorado Region meget gerne være vært for en international gruppe. Regionen er meget succesfuld og vil vist gerne vise sig frem.

Fordi KP er stedet, hvis man vil se på forbedret indsats over for kroniske patienter, ønsker rigtig mange at besøge organisationen. Århus Amt forsøgte for et par år siden at komme på studiebesøg derovre, men det lykkedes ikke. At det er lykkedes denne gang, skyldes professor og alment praktiserende læge, Frede Olesen, som har mange gode, internationale kontakter og er en eminent "døråbner". Frede Olesen har været behjælpelig med at arrangere turen, og han og andre vil undervejs på turen hjælpe med at perspektivere erfaringerne fra KP til danske forhold.

Kaiser Permanente har være meget imødekommende og behjælpelige omkring planlægningen, men har samtidig også haft nogle krav. KP tager et beløb pr. person (\$2100 per person svarende til 11.850 danske kroner) for at arrangere besøget, honorere oplægsholdere m.v. Det skal dog i den forbindelse bemærkes, at fordi KP gennem længe har haft besøg af mange udenlandske delegationer og kursister, er organisationen meget professionel, når det gælder at give folk udefra indblik i systemet.

KP har haft nogle krav til deltagerantallet, nemlig mindst 20 deltagere og max 30. I forbindelse med planlægningen der det vurderet, at dette krav og det deraf følgende krav til økonomien ikke har kunnet honoreres inden for budgettet for udvalgets tur.

Almen praksis er en meget vigtig aktør i Region Midtjyllands arbejde med at forbedre den samlede indsats for kroniske patienter. Det har hele tiden været et ønske at kunne indtænke praktiserende læger og andre fra området, da det er endog meget vanskeligt at gennemføre en forbedret indsats for kronikere uden betydelig medvirken fra almen praksis. Derfor er det hensigtsmæssigt, at almen praksis inddrages i arbejdet med at forberede den mål- og handlingsplan, som Region Midtjylland er i færd med at udarbejde for en forbedret kronikerindsats.

Samtidig er der fra de gamle amter tradition for, at man via Kvalitets- og efteruddannelsesudvalget udvikler indsatsen på kvalitetsområdet gennem inspiration fra studierejser til steder, som er længere på de områder, man gerne vil udvikle.

På den baggrund blev der udarbejdet en ansøgning til Kvalitets- og efteruddannelsesudvalget om midler til en parallel studietur til Kaiser Permanente (KP) for Samarbejdsudvalget på almen læge området og Kvalitets- og efteruddannelsesudvalget. Ansøgningen blev imødekommet af udvalget den 30. maj 2007.

At gennemføre udvalgets studietur og studieturen for Samarbejdsudvalget på almen læge området og Kvalitets- og efteruddannelsesudvalget på samme tid giver mulighed for at honorere KP's krav til deltagerantallet – og giver samtidig mulighed for dialog mellem udvalget og lægerne.

Budgettet for udvalgets tur fremgår neden for.

Fly København – Denver: 12 x 10.000 kr. (anslået)	120.000 kr.
”Kursusafgift” til Kaiser Permante 12 x 11.850 kr.	142.200 kr.
Hotel (anslået)	72.000 kr.
Diverse (aftensmad, taxa mv)	35.800 kr.
I alt	370.000 kr.

Dertil kommer diæter til politikerne i udvalget.

Lige nu ser programmet sådan ud:

Mandag den 13. august	afrejse og til ankomst Denver, Colorado
Tirsdag den 14. august	introduktion til områdets politiske struktur
Onsdag den 15. august	fagligt program – med danske perspektive- ringsindlæg
Torsdag den 16. august	fagligt program – med danske perspektive- ringsindlæg
Fredag den 17. august	fagligt program – med danske perspektive- ringsindlæg
Lørdag den 18. august	afrejse (det præcise tidspunkt kommer se- nere).
Søndag den 19. august	ankomst til Danmark.

Der arbejdes lige nu med at fastlægge det faglige program i samarbejde med Kaiser Permanente, derfor kan programmet ikke specificeres nærmere. Til gengæld er der vedlagt et program, som er gennemført for en gruppe af kommunale folk fra Danmark. Dette program er en væsentlig inspirationskilde i programlægningen. Flere kommuner i regionen har haft folk med på denne studietur, og de har været meget begejstrede for den viden og inspiration, de fik med sig hjem, og flere af deltagerne har skrevet om deres erfaringer fra turen.

Regionsrådet

Studietur til Kaiser Permanente, august 2007, for Det midlertidige udvalg vedr. primær sundhed.**Programmet, som det ser ud pr. 14. juni**

Et af det midlertidige udvalgs opgaver er at igangsætte og følge arbejdet med at udarbejde en mål- og handlingsplan for kronikerområdet. Denne plan forelægges Regionsrådet i oktober eller november 2007. Studieturen er et led i udarbejdelse af planen og det efterfølgende arbejde med at implementere planen, som vil strække sig over en længere årrække. Formålet med studieturen er at få indsigt i teorier, strategier og metoder hos Kaiser Permanente, som kan bruges i Region Midtjyllands arbejde med at forbedre indsatsen for borgere med kroniske sygdomme. KP arbejder aktivt med kronikermodellen, som er en meget væsentligste inspiration i Region Midtjyllands arbejde med området.

Programmet tilrettelægges i forhold til processen med udarbejdelse af mål- og handlingsplan for en forbedret indsats på kronikerområdet. Administrationen henover sommeren arbejder med at skrive første udkast til denne, og det midlertidige udvalg vil få dette første udkast med i flyveren. Ønsket er, at deltagerne undervejs kan drøfte dette første udkast bl.a. på baggrund af erfaringer fra studieturen. Målet er at få en indgående diskussion og kvalificering af udkastet.

Programmet er ikke et standardprogram, men et program, som tager udgangspunkt i den opgave, det midlertidige udvalg står overfor. Programmet tilrettelægges af Kaiser Permanente, Regionalt Sundhedssamarbejde og professor Frede Olesen fra Forskningsenheden for almen praksis i Århus. Vi er ikke helt færdige med programmet, som udarbejdes i samarbejde med Kaiser Permanente, derfor kan programmet kun skitseres i dette notat. Programmet henter væsentlig inspiration i det program, som i foråret er gennemført for en gruppe af kommunale folk fra Danmark, og selvfølgelig også fra KP's mange erfaringer med at give viden om dette sundhedsvæsen til internationale grupper.

midt
regionmidtjylland

Dato 14.06.2007

Sagsbehandler:

Birgitte Holm Andersen

Tel. +45 87 28 46 64

Birgitte.Andersen@stab.rm.dk

Sagsnr.

Side 1/4

Det er ikke kun det faglige indhold, men også formen i det "kommunale" program, som har inspireret programlægningen. KP opererer i en anden kontekst (frit marked) med andre betingelser (privat organisation) end Region Midtjylland, og de to sundhedsvæsener er ikke direkte sammenlignelige. Det er derfor en udfordring at finde ud af, hvilke af KP's metoder og strategier, der relevant kan overføres til en dansk kontekst – og hvordan. For at fremme processen med at finde ud af, hvad vi kan bruge, og hvad vi ikke kan bruge, vil der hver dag blive indlagt en dansk session om dette på baggrund af dagens oplæg. Her forventer vi også, at det medbragte første udkast til plan vil blive inddraget. Og den sidste dag vil den indlagte session på dansk tage direkte udgangspunkt i det medbragte første udkast til mål- og handlingsplan for en forbedret indsats for kronikere i Region Midtjylland.

Der vil dog ikke være indlagt helt så mange sessioner på dansk som i det kommunale program. Deltagerne i det kommunale program havde ikke særlig god mulighed for sammen at drøfte erfaringerne efter turen, fordi de var fra mange forskellige kommuner og organisationer og derfor spredtes for alle vinde efter turen. Turen var derfor deltageres mulighed for at fælles drøftelser. Det er ikke tilfældet for det midlertidige udvalg, som også efter turen vil have mulighed for at sammen at drøfte erfaringerne fra KP. Samtidig er der nogle supplerende emner, som vi meget gerne vil give plads til i programmet. Derfor vil der ikke være to, men kun en dansk session om dagen. Til gengæld vil vi bestræbe os på efter hver enkelt oplæg meget kort at trække hovedpunkterne frem på dansk.

Da det midlertidige udvalgs studietur er kombineret med en studietur for Samarbejdsudvalget på almen læge området og Kvalitets- og efteruddannelsesudvalget, tages der også hensyn til det i planlægningen. Almen praksis er en meget vigtig aktør regionens arbejde med at forbedre den samlede indsats for kroniske patienter, og det vil være endog meget vanskeligt at gennemføre en forbedret indsats for kronikere uden betydelig medvirken fra almen praksis.

Søndag den 12. eller mandag den 13. august	afrejse og til ankomst Denver, Colorado
Tirsdag den 14. august	introduktion til områdets politiske struktur
Onsdag den 15. august	fagligt program – med danske perspektiveringsindlæg
Torsdag den 16. august	fagligt program – med danske perspektiveringsindlæg
Fredag den 17. august	fagligt program – med danske perspektiveringsindlæg
Lørdag den 18. august	Afrejse

Tirsdag den 14. august planlægger vi besøg på rådhuset i Denver for at få det politiske system belyst. Hvad bestemmes af byen, af staten Colorado og hvad bestemmes centralt i Washington?

Den første dag hos Kaiser Permanente, onsdag den 15. august, er planen at få præsenteret et overblik over KP's organisatoriske struktur og et overblik over Kaiser Permanente Colorado. Vi skal også høre om KP Health Connect, som er en slags EPJ (som dækker hele KP; almen praksis og hospitaler har samme journal, der som udgangspunkt er patientens journal).

Vi håber at kunne høre et oplæg om "Patients As Partners", som viser KP's mange overvejelser over, hvordan man aktivt bruger patienternes erfaringer og er meget bevidste om at tage udgangspunkt i den enkelte patient og dennes vanskeligheder og ressourcer. I slutningen af dagen skal vi som tidligere beskrevet have en session på dansk. Frede Olesen vil lede denne.

Dagen efter, torsdag, skal vi besøge the Rock Creek Medical Offices and Exempla Good Samaritan Hospital – og slutte med en fælles session på dansk, hvor vi samler indtrykkene.

Den 3. og sidste dag hos Kaiser Permanente skal vi høre oplæg om, hvordan man tilrettelægger behandlingen med udgangspunkt i en såkaldt populationstilgang, om sammenhængende patientforløb og om effekten af KP's tilgang. Er det virkelig sådan, at kvaliteten hæves og omkostningerne falder ved den populationsorienterede tilgang?

Vi har stillet nogle spørgsmål til KP, som vi gerne vil være sikre på bliver adresseret undervejs i programmet.

Vi vil meget gerne høre, hvordan hospitalerne understøtter resten af sundhedssystemet, og hvordan de deltager i planlægning, uddannelse og supervision af personale i almen praksis og kommuner (primary care staff).

Vi vil også gerne høre noget om hvordan KP organiserer arbejdet i almen praksis for at få inspiration til processen med større praksis og bedre brug af praksispersonale (terapeuter, sygeplejersker m.fl.). Og hvordan deres primærklinikker i det hele taget er drevet og organiserede.

Så vil vi også gerne være sikre på, at vi får større forståelse for hvordan KP måler kvalitet og "performance". KP har en lang tradition for

dette. Hvor meget måler de? Hvad måler de? Hvor indgribende er det for den enkelte kliniker? Hvor mange ting skal den enkelte registrere? Hvordan er KP's "målekultur" og hvordan reagerer klinikerne på det?

Og endelig vil vi gerne have sundhedsvæsenets tilbud til ældre og fattige belyst. Det gælder både KP's tilbud til ældre og fattige, men også det amerikanske systems tilbud til ældre og fattige på sundhedsområdet.

Vi forventer en af dagene at modtage et udkast til program fra Molly Porter, som står for tilrettelæggelsen hos KP. Dette udkast er udarbejdet på baggrund af de ønsker, vi har sendt derover, og vi vil have mulighed for at kommentere og ændre programmet, så det passer til det, vi gerne vil have belyst.