



Lokal Sundhedsaftale

Region Midtjylland og Samsø
Kommune 2011-2014

Indholdsfortegnelse

Indledning	3
Særlige tværgående udviklingsprojekter, der understøtter samarbejde på sundhedsområdet	4
Indlæggelse og udskrivelse	6
Børn, unge og gravide	8
Træning.....	9
Behandlingsredskaber og hjælpemidler.....	10
Sundhedsfremme og forebyggelse – herunder patientrettet forebyggelse.....	11
Mennesker med psykisk sygdom	13
Opfølgning på rapportering af utilsigtede hændelser i sektorovergange.....	18
Økonomi og opfølgning	20
Yderligere aftaleområder.....	25

Indledning

Samsø 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 sundhedsområdet. Det vil sige, at alle parter tilslutter sig de mål, krav, procedurer og den organisatoriske struktur, der angives i såvel den politiske som den sundhedsfaglige aftale.

Nærværende tillæg til den generelle aftale angiver præciseringer, justeringer og frivillige supplerende aftaler mellem Region Midtjylland – herunder hospital(er) og almen praksis – og kommunen samt i den klynge, kommunen indgår i. Der afholdes separate forhandlinger med Aarhus og Samsø kommune som følge af de væsentligt forskellige udgangspunkter de to kommuner har.

Somatik:

Samsø Kommune deltager i Aarhusklyngen, som består af Aarhus Kommune, Samsø Kommune, Aarhus Universitetshospital og praksis. Der afholdes separate forhandlinger med Aarhus og Samsø kommune som følge af de væsentligt forskellige udgangspunkter de to kommuner har.

Voksenpsykiatri:

Samsø Kommune deltager i Aarhus-klyngen, som består af Aarhus Kommune, Favrskov Kommune, Samsø Kommune samt Aarhus Universitetshospital, Risskov, og praksis

Børne- og ungdomspsykiatri:

Samsø Kommune er en del af østklyngen, som består af Favrskov Kommune, Hedensted Kommune, Horsens Kommune, Norddjurs Kommune, Odder Kommune, Randers Kommune, Samsø Kommune, Silkeborg Kommune, Skanderborg Kommune, Syddjurs Kommune, Aarhus Kommune, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center og praksis.

Særlige tværgående udviklingsprojekter, der understøtter samarbejde på sundhedsområdet

Samsø Sundheds- og Akuthus

Samsø Kommune og Region Midtjylland har indgået en samarbejdsaftale om Samsø Sundheds- og Akuthus (SSA). Hensigten med det fælles Sundheds- og Akuthus er, at skabe et lokalt sundhedstilbud ved at samle de vigtigste aktører og funktioner på sundhedsområdet under samme tag. Herved sikres, at regionale og kommunale opgaver løses i sammenhæng til gavn for den enkelte borger.

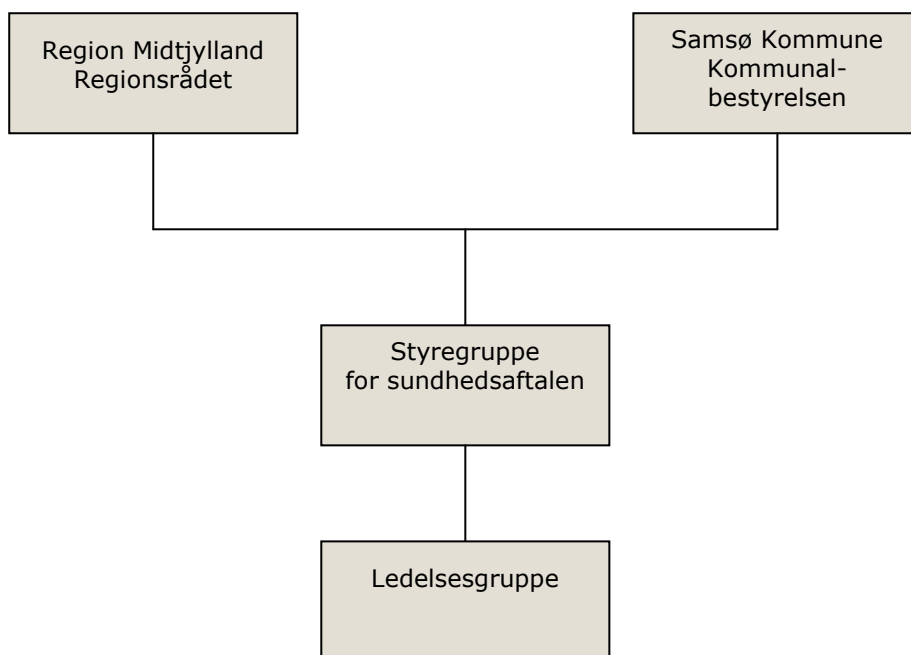
Samsø Sundheds- og Akuthus skal rumme en række regionale og kommunale tilbud/funktioner inden for sundhedsområdet.

- Døgnåben akutklinik.
- Ambulant speciallægebetjening (øjenlæge, gynækolog, øre-næse-halslæge)
- Fælles regionalt/kommunalt døgnafsnit
 - Regional akutklinik, herunder 4 observationspladser
 - 4 kommunale korttidspladser
- Jordemoderfunktion
- Praktiserende læger
- Privatpraktiserende funktioner
 - psykolog
 - fodterapeut
 - bandagist
- Samsø Kommunes Sundhedsafdeling (Samsø Kommune)
- Trænings- og wellnesscenter (Samsø Kommune)

Samarbejdet om SSA er organisatorisk forankret i Regionsrådet og Kommunalbestyrelsen.

Styregruppen for sundhedsaftalen, fungerer som styregruppe for SSA. Med henblik på at sikre et godt samarbejde på alle niveauer kan der nedsættes undergrupper, jf. nedenstående model.

Indlæggelse og udskrivelse



Aftalen om SSA omfatter en række af de væsentligste elementer i relation til nærværende sundhedsaftale og vedlægges som bilag til lokaleaftalen.

Indlæggelse og udskrivelse

Indlæggelse

Sundhedsfaglig del:

Beskrivelse af procedurer og ydelser på skadestue og akutmodtagelse findes i samarbejdsaftalen om Samsø Sundheds- og Akuthus.

Beskrivelse af procedurer og ydelser i det fælles kommunale/regionale døgnafsnit findes i samarbejdsaftalen om Samsø Sundheds- og Akuthus.

Administrativ del:

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

Samsø Kommune implementerer kommunikationsmodellen pr. 1. januar 2011.

Andre særlige initiativer, som er aftalt lokalt eller i klyngen

Der er et nært samarbejde mellem Samsø Kommune og Region Midtjylland/Aarhus Universitetshospital om Sundheds- og Akuthuset.

Udskrivelse

Sundhedsfaglig del:

6. Medgivelse af medicin ved udskrivelse af borgere fra Samsø Kommune

Hospitalet (Aarhus Universitetshospital) medgiver patienter fra Samsø Kommune recept og medicin til det første døgn efter udskrivelsen. Udskrives patienten i forbindelse med weekend eller helligdage medgives patienten medicin til og med førstkommende hverdag kl. 18.

Endvidere indgår Samsø Kommune konkrete aftaler med hospitalerne om medgivelse af medicin i forbindelse med udskrivelse. Dette sker telefonisk.

8. Andre særlige initiativer i forhold til Samsø borgere

8.1 Transportforhold

Transporten til og fra Samsø Sundheds- og Akuthus kan tage op til tre timer og kan derfor være en væsentlig belastning for nylig udskrevne og svage patienter.

Ved udskrivelse af patienter fra Samsø til eget hjem eller korttidspladser på Samsø Sundheds- og Akuthus, aftales derfor følgende:

- Den lange transporttid mellem Aarhus Universitetshospital og Samsø gør følge-hjem ordning specielt aktuell for patienter fra Samsø. Dette må tages i betragtning, når patientens behov for at blive fulgt hjem vurderes på den enkelte afdeling. Afhængig af den enkelte afdelings vurdering kan en alternativ løsning være, at beholde patienten i længere tid på afdelingen.
- Der må ved hjemsendelse til Samsø tages hensyn til færgetider for at undgå u hensigtsmæssig lang ventetid for patienten i Hou.

8.2 Kapaciteten på Samsø Sundheds- og Akuthus

Der er ikke længere sygehusfunktion på Samsø Sundheds- og Akuthus.

Der kan derfor ikke udskrives direkte til de fire korttidspladser på Samsø Sundheds- og Akuthus, med mindre patienten er lægeligt færdigbehandlet. Jf. den eksisterende definition af en "færdigbehandlet patient" i Administrativ Sundhedsaftale. (pkt. 4.3)

Børn, unge og gravide

Politisk del

3.2 Sundhedsplejersketelefonen

Samsø Kommune tiltræder aftalen om sundhedsplejersketelefonen i Region Midtjylland

Administrativ del:

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

I samarbejdsaftalen om Samsø Sundheds- og Akuthus er det aftalt, at:

Samsø Kommune tilbyder kommunens borgere fødselsforberedelse og hjemmebesøg inden en uge efter fødsel, herunder mulighed for at kontakte jordemoder døgnet rundt. Desuden vil jordemoderen i forbindelse med barselsbesøg i hjemmet foretage PKU-tagning og hørescreening.

Kontakttelefonnumre på barselsafsnit:

<http://www.skejby.dk/afdelinger/gyn%a6kologisk-obstetrisk++afdeling+y/obstetrisk+omr%a5de/barsel/barselsophold?>

Kontakttelefonnumre til sundhedsplejersker i kommunen

Telefonnummer: 8792 2264

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

Kontakttelefonnumre på neonatalafdeling:

<http://www.skejby.dk/afdelinger/b%b8rneafdeling+a/neonatalafsnit+a6/kontakt>

Kontakttelefonnumre til sundhedsplejersker i kommunen

Telefonnummer: 8792 2264

3.2.5 Etablering af netværk vedr. for tidligt fødte børn

Såvel Samsø Kommune som Aarhus Universitetshospital vil gerne deltage i netværket om for tidligt fødte. Parterne afventer etablering heraf og vil i forlængelse heraf melde deltagere ind.

Andre særlige initiativer, som er aftalt lokalt eller i klyngen

Samsø Kommune og Regionsrådet i Region Midtjylland har indgået en særlig aftale om jordemoderbetjeningen samt fødselsbetjeningen på øen. Aftalen er beskrevet i detaljer i bilaget "samarbejdsaftale om Samsø Sundheds- og Akuthus"

Træning

Sundhedsfaglig aftale

4. Aftale om fremsendelse af slutstatus ved afslutning af patientens genoptræningsforløb og fremsendelse af denne til egen læge.

Aarhus Universitetshospital vil som udgangspunkt ikke modtage slutstatus på borgere, der har afsluttet genoptræning i kommunen. I særlige tilfælde – eks. ved fælles projekter om genoptræning - kan udveksling af slutstatus aftales mellem parterne.

Samsø Kommune ønsker ikke at modtage slutstatus

Politisk aftale

6. Planlægning og kapacitet

Varslingsfristen på 6 måneder fastholdes

Behandlingsredskaber og hjælpemidler

Sundhedsfaglig del

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

Samsø Kommune tiltræder aftalen, beskrevet i punkt 2.3.12 i den generelle aftale.

Politisk del:

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

Eventuelle problematikker om hjælpemidler og behandlingsredskaber drøftes i ledelsesgruppen

Sundhedsfremme og forebyggelse – herunder patientrettet forebyggelse

Administrativ del

3. Den patientrettede forebyggelse er et delt ansvar mellem region og kommune

Aarhus Universitetshospital varetager en række patientuddannelsestilbud. Disse er beskrevet i kortlægningen af patientuddannelsestilbud udarbejdet af Region Midtjylland (<http://www.rm.dk/sundhed/kronisk+sygdom/patientuddannelse>).

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

Hospitalsafdelinger screener systematisk de indlagte borgere i forhold til KRAM faktorerne. Borgere, der kan profitere af tilbud i Samsø Kommune, henvises hertil. Samsø Kommunes borgerrettede tilbud, som hospitaler og praktiserende læger kan henvise til, er offentliggjort på praksis.dk

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

Samsø Kommune og Aarhus Universitetshospital har med Aarhus Kommune nedsat tre implementeringsgrupper for Forløbsprogrammet for Hjerte-kar sygdom (AKS), KOL og Diabetes II.

Endelig afrapportering skal ske primo 2012.

Kommissorier for de tre grupper er vedlagt som bilag.

4.2.2 Patienter med kronisk sygdom skal tilbydes patientuddannelse

Aarhus Universitetshospital varetager en lang række patientuddannelsestilbud. Disse er beskrevet i kortlægningen over patientuddannelse fra Region Midtjylland.

I Samsø Kommune varetager sundhedsafdelingen den borgerrettede forebyggelse og sundhedsfremme.

Den patientrettede forebyggelse varetages ved hjælp af følgende tilbud:

- Relevant klinisk undervisning på Aarhus Universitetshospital (for indlagte patienter)
- Lær at leve med kronisk sygdom (oprettes af Samsø Kommunes sundhedsafdeling)

- Selvhjælpsgrupper oprettes efter behov (Samsø Kommunes sundhedsafdeling) i samarbejde med patientforeninger (og praktiserende læger)

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

”Mad og motion” til overvægtige børn og unge på Samsø. Henvendelse om deltagelse til sundhedsplejersken. Se pjece, som ligger på hjemmesiden (samsøe.dk).

5. Særlige udviklingsområder

Der er ikke indgået aftale mellem Samsø Kommune og Aarhus Universitetshospital herom

6.5 Rådgivning om hygiejne

Aarhus Universitetshospital har ansvaret for rådgivning om hygiejne. Samarbejdet på området er under udvikling, og når dette er på plads vil fremgangsmåden blive meldt ud til samarbejdspartnerne.

7.3 Videndeling mellem sektorerne

I forbindelse med oprettelse af patientundervisning gennemføres fælles skolebænk i form af en temaeftermiddag for personale på SSA og i kommunen.

Videndeling mere generelt foregår på møder i Ledergruppen, som består af ledelsesrepræsentanter for Aarhus Universitetshospital, Sundhedsafdelingen i Samsø Kommune og Ældreområdet i Samsø Kommune.

7.5 Tilgængelighed af information

Tilbud om kommunale indsatser for kronisk syge borgere annonceres via den kommunale hjemmeside www.samsøe.dk, på sundhed.dk, via annoncer i Samsøposten og ved opslag/pjecer hos praktiserende læger/Samsø Bibliotek og Samsø Apotek

Mennesker med psykisk sygdom

Voksne med psykisk sygdom

Politisk del:

Politiske målsætninger (prioriteret af Sundhedskoordinationsudvalget):

1. *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 kommunerne i regionen 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 kommunerne i regionen 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.

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

Region Midtjylland og kommunerne i regionen 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.

Administrativ del:

Indsatsområder (prioriteret af Temagruppen for voksenpsykiatri):

1. *Patient- og pårørendetilfredshed med aftaler ifm. udskrivning*

Opfølgning på rapportering af utilsigtede hændelser i sektorovergange

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 kommunerne i regionen er enige om, at området er vigtigt. Temagruppen for voksenpsykiatri leverer forslag til indsatsen på området.

Region Midtjylland arbejder på at speciallægebetjene Samsø via videokonferenceværktøjet.

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.

Opfølgning på rapportering af utilsigtede hændelser i sektorovergange

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 kommunerne i regionen 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

Netværksmøder via video-link

Der er enighed mellem Region Midtjylland og Samsø Kommune om, at der skal arbejdes på at kunne afholde netværksmøder med deltagelse via video-link.

Overordnede principper for den regionspsykiatriens betjening af borgerne på Samsø:

- Borgerne på Samsø skal have samme adgang til behandling i regionspsykiatrien som alle andre borgere i Region Midtjylland. Det betyder, at der vil være regelmæssigt tilstedeværelse af behandlere (ikke-læger) på Samsø. Lægekontakt vil helt overvejende ske i ambulatorierne på AUH Risskov eller eventuelt via videokonferencer
- En øget kvalitet i behandlingen via en specialisering på diagnosegruppe sikres ift. patienter fra Samsø. Det betyder, at de tre diagnosespecifikke afdelinger fra AUH Risskov varetager deres del af behandlingen af borgerne på Samsø.
- Behandlingstilbuddet til den enkelte patient vil altid tage udgangspunkt i en konkret faglig vurdering. Det betyder bl.a. at det beror på en konkret faglig vurdering om behandlingen kan foregå via videokonference, fremmøde i AUH Risskov eller via hjemmebesøg.
- Implementering af udrednings- og behandlingspakker i den psykiatriske behandling vil ske i samme omfang, som i resten af regionen. Det betyder, at

udrednings- og behandlingspakkerne bliver implementeret i behandlingen af borgerne på Samsø i samme tidspunkt, som det sker i resten af regionen.

Stationær behandling.

Patienter med behov for indlæggelse vil fortsat blive indlagt på AUH Risskov og vil blive indlagt på den afdeling, der er relevant ift. patientens diagnose. I særlige tilfælde kan et ambulante tilbud erstattes af et korterevarende stationært tilbud.

Ambulant behandling:

Afdeling P (Afdeling for psykoser):

Der kommer sygeplejerske fra Afdeling P til Samsø ca. en gang hver måned. Desuden arbejdes der på at udbygge brugen af telefonisk kontakt og videokonference.

Patienter med nydiagnostiseret skizofreni under 45 år vil blive tilknyttet OPUS, med samme tilbud, som andre OPUS-patienter.

Afdeling Q (Afdeling for depression og angst):

Der er planlagt besøg fra Q's ambulatorium på Samsø ca. en gang om måneden. Tidspunktet vil være tilpasset aftaler med de patienter, som aktuelt er i behandling. Subakutte besøg vil kunne etableres ved behov.

Ved behov for mobilteamets indsats (intensiv ambulante behandling) vil dette ske i ambulatoriet i Afd. Q i Risskov eller eventuelt via videokonference.

Afdeling M (Afdeling for organiske psykiske lidelser og akut modtagelse):

Indsatsen tager udgangspunkt i de på forhånd definerede udrednings- og behandlingspakker, som gælder for alle patienter i afd. M's optageområde. En sygeplejerske fra MA2 kommer til Samsø op til to gange månedligt. Denne er primært tilknyttet patienter, der er 68 år og derover samt patienter med demens uanset aldersgruppe. Den primære samarbejdspartner vil være hjemmeplejen. Sygeplejersken vil også bistå ved eventuelle videokonferencer uanset diagnose og aldersgruppe vedrørende patienter i Afd. M's målgruppe.

For øvrige patienter indenfor Afd. M's målgruppe vil den primære kontakt ske i afdelingens ambulatorier og eventuelt ved videokonferencer.

Afdeling R (Afdeling for retspsykiatri):

Evt. patienter med retslige foranstaltninger vil blive fulgt i det relevante ambulante tilbud i Afd. R.

Rådgivning og vejledning af de praktiserende læger

De almenpraktiserende læger har mulighed for rådgivning ift. konkrete patientforløb ved:

- Deltagelse eventuelt via videokonferencer med patienten og patientens læge i psykiatrien
- Direkte telefonisk kontakt til patientens behandler i den enkelte afdeling i AUH, Risskov
- Den døgnåbne psykiatriske rådgivningstelefon for læger og politi:
Tlf. nr. 78 470 471
- Den lægelige mailrådgivning: psykiatrirådgivning@rm.dk

Rådgivning til patienter og pårørende:

Der er etableret en døgnåben psykiatrisk rådgivningstelefon for patienter og pårørende: Tlf. nr: 78 470 470

Rådgivning til bostøtten og hjemmeplejen.

Inden for normal arbejdstid kontaktes patientens behandler. Uden for normal arbejdstid kan bostøtten og hjemmeplejen kontakte den psykiatriske døgntelefon: Tlf. nr. 78 470 470

Samarbejdet omkring den enkelte patient

Udgangspunktet for samarbejdet omkring den enkelte patient - det drejer sig om gensidig information, opgave- og ansvarsfordelingen, koordination af indsatsen og udarbejdelse af udskrivningsaftaler og koordinationsplanen m.v. tager udgangspunkt i:

- Sundhedsaftalerne for 2011 - 2014, Det psykiatriske område, lommeåndbogen
- Sundhedsaftale for personer med demens, lommeåndbogen

Behandlingskonference og udskrivningsmøder, hvor der er kommunale deltagelse eventuelt kan foregå via videokonference.

Regionspsykiatrien sikrer at patienter, der er indlagt, og som har behov for at tale med kommunal sagsbehandler/kontaktperson får mulighed for at gøre dette eventuelt via videokonference, hvis dette er det mest hensigtsmæssige.

De kommunale samarbejdspartner og de kommunale tilbud:

For at yde en optimal service vil det være vigtigt for psykiatrien, at vide hvem der skal samarbejdes med ift. de enkelte patienter

Bostøtten:

Samsø Kommune har en socialpsykiatrisk enhed, der både indeholder aktivitetscenter samt individuel bostøtte. Tilbuddet er ifølge § 85 i serviceloven og modtager primært brugere med psykotiske lidelser efter henvisning fra regionen.

Kontakt telefon: Helle Lerke 87922471

Endvidere har Samsø Kommune en SKP-ordning også i henhold til servicelovens § 85, som primært yder støtte til borgere med andre diagnoser og evt. misbrug.

Kontakt telefon: Majken Geiger 87922473

Hjemmeplejen:

Yder hjælp i henhold til servicelovens § 83 og 84

Kontakt telefon: Visitationskontoret 87922415 eller 87922416 mellem 08.00 – 09.00 på hverdage.

Arbejdsmarkedsdelen:

Samsø Kommunes Jobcenter - Kontakt telefon: 87922440

Andre

Kommunale tilbud

Hvad angår misbrugsbehandling (alkohol og narkotika), er denne funktion placeret i Samsø Kommunes Familie og Sundhedsafdeling – Kontakt telefon: 87 92 19 67 eller 87 92 22 60 mellem 09.00 – 10.00

Faciliteter ift. afholdelse af videokonferencer:

Region Midtjylland råder over et rum på Samsøs Sundheds- og Akuthus, hvor der allerede er opstillet udstyr til afholdelse af videokonference. Der er stadig meget ledig kapacitet ift. at understøtte og udvide brugen af videokonferencer.

Opfølgning på rapportering af utilsigtede hændelser i sektorovergange

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

Hospitalets risikomanager Inge Selchau Jørgensen kan kontaktes på følgende telefonnummer +45 78 46 16 55

Samsø Kommunes risikomanager Sygeplejerske Lise Gommesen kan kontaktes på telefonnummer +45 87 92 24 24

Samsø Sundheds- og Akuthus' risikomanager Inger Bremholm kan kontaktes på telefonnummer +45 30 38 71 74

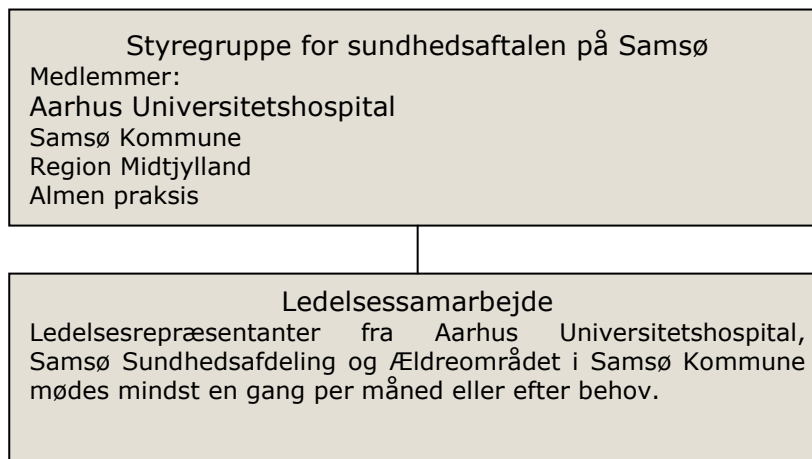
Samarbejde ved opgaveoverdragelse mellem sektorer

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

Politisk del (inkl. bilag)

3.1 Struktur i den enkelte klynge (somatik)



Styregruppen for Sundhedsaftalen på Samsø består som minimum af:

- Ledelsesrepræsentanter fra Aarhus Universitetshospital, Ledelsesrepræsentanter fra Samsø Kommune,
- Repræsentant fra almen praksis
- Repræsentanter fra Region Midtjylland (Nære Sundhedstilbud)

Styregruppen for Sundhedsaftalen på Samsø koordinerer og følger sundhedsaftalen på følgende indsatsområder:

- samarbejdet om indlæggelse og udskrivelse
- samarbejdet om Børn, unge og gravide
- samarbejdet på træningsområdet
- samarbejdet på hjælpemiddelområdet
- samarbejdet om sundhedsfremme og forebyggelse; herunder patientrettet forebyggelse
- Samarbejdet om Utsigtede hændelser i sektorovergange
- Samarbejdet om opgaveoverdragelse
- Økonomi og opfølgning
- IT

Styregruppen for Sundhedsaftalen på Samsø kan bl.a. varetage følgende opgaver:

- Sikre implementering af og løbende opfølgning på monitorering/kvalitetsmåling
- Sikre fortsat faglig og kvalitetsmæssig udvikling af området
- Afklare lokale tvister og problematikker
- Beskrive og indstille faglige tvister af principiel, faglig og tværgående karakter vedr. sundhedsaftalerne til sundhedskoordinationsudvalget/Sundhedsstyrelsen

Økonomi og opfølgning

- Sikre en løbende dialog mellem hjemmeplejen og de respektive hospitalsafdelinger
- Nedsætte følgegrupper, der kan varetage den løbende drift, understøttelse og monitorering af sundhedsaftalens delområder

Metoderne, der kan anvendes i forbindelse med opfølgningen og kvalitetsmålingen er:

- Audits / gennemgang af konkrete patientforløb
- Systematisk opfølgning via hospitalernes patienttilfredshedsundersøgelser
- Fokusgruppeinterviews med sundhedsfagligt personale i primær og sekundær sektor
- Løbende statistik over færdigbehandlede patienter, genindlæggelser, udvalgte patientgruppers indlæggelses- og udskrivelsesforløb m.m.

Projektets karakter dikterer valg af metode.

Der afholdes 2 møder årligt.

Ledelsessamarbejde

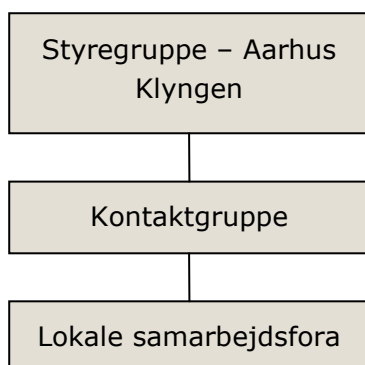
Ledelsesrepræsentanter for Aarhus Universitetshospital, Samsø Sundhedsfremmecenter og Ældreområdet i Samsø Kommune mødes mindst en gang per måned eller efter behov. Formålet med møderne er at sikre et højt informationsniveau samt løbende evaluere, opfølge og optimere patientforløb, driftsopgaver og samarbejde.

3.2 Struktur i den enkelte klynge (psykiatri)

Koordineringen af samarbejdet om mennesker med sindslidelser sker i samarbejde mellem Region Midtjyllands psykiatri distrikt øst og Samsø Kommune.

3.2.1 Voksenpsykiatri

Nedenfor ses illustreret organisationsdiagram for sundhedsaftaler i Aarhus-klyngen:



Klyngestyregruppen

Klyngestyregruppen er et beslutningsorgan, hvor sundhedsaftalen løbende implementeres, og hvor der indgås konkrete samarbejdsaftaler. Klyngen/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
- 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
- Klyngen/styregruppen kan rejse spørgsmål til Den Administrative Styregruppe/Sundhedsstyregruppen under Region Midtjylland

Styregruppen kan nedsætte kontaktgrupper.

Der afholdes 2 møder årligt.

Der er mulighed for, at der i forbindelse med klyngemøderne holdes bilaterale møder mellem den enkelte kommune og psykiatrien.

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 Nære Sundhedstilbud, Region Midtjylland

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 klyngemøder.

Ovennævnte fællesmøde kunne eksempelvis indledes med en fælles dagsorden bestående af punkter, som har begge klyngers interesse – det kunne være demens, misbrug og sygedagpengeområdet m.m. – hvorefter mødet deles op.

Den somatiske hospitalsledelse er mødeleder på fællesmøderne, og sekretariatsfunktionen varetages af Nære Sundhedstilbud, Region Midtjylland.

Én repræsentant fra Nære Sundhedstilbud er genganger både i den somatiske og den psykiatriske styregruppe.

Kontaktgruppen

Formålet med kontaktgruppen er at skabe et samarbejdsforum mellem den enkelte regionspsykiatri og en eller flere kommuner 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
- Tilbage melding til klyngegruppen i forhold til erfaringer med og behovet for justeringer i sundheds-/samarbejdsaftaler
- Opfølgning på konkrete samarbejdsprojekter
- Træffer beslutning om lokale initiativer – og orienterer klyngen herom

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 sekretariatsbetjening.

3.2.2 Børne-unge psykiatri

Det er aftalt, at samarbejdet om sundhedsaftalen i Øst-klyngen 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.

Der er mulighed for, at der i forbindelse med klyngemøderne holdes bilaterale møder mellem den enkelte kommune og psykiatrien.

Deltagere i klyngen/styregruppen:

- Centerledelsen fra BUC
- Den lokale praksiskonsulent
- Ledelsesrepræsentanter fra kommunernes børne- og ungeindsatser
- 2 repræsentanter for Psykiatri- og Socialledelsen
- Repræsentanter fra Nære Sundhedstilbud, Region Midtjylland

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 Nære Sundhedstilbud, Region Midtjylland.

Yderligere aftaleområder

Hjernesgadeområdet

Kontakttelefonnummer: Ergoterapeut Trine Therkildsen, Sundhedsafdelingen, telefonnummer: +45 8792 2452

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

Samsø Kommune er ved at forhandle med en ny It-leverandør om nyt omsorgssystem. Derfor har parterne ikke været i stand til at udarbejde en konkret tidsplan for udrulning af MedCom standarder.

Denne vil blive udarbejdet, når kommunens udbud, organisation og konsolidering i forbindelse hermed er på plads. Dette vil ske i løbet af 2011.

Samtykkeproblematik

Når Hospitalet indhenter information om en given borgers forhold 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 regionshospitalet” samt SHL kap. 9 §40 ff).

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

Parterne indgår aftale om, at hospitalet i alle tilfælde, hvor man indhenter oplysninger om en borgers personlige og helbredsrelevante forhold sikrer sig at borgeren har givet samtykke hertil. Denne aftale gælder tillige hvis parterne i aftaleperioden påbegynder yderligere deling af oplysninger – særligt i form af indlæggelsesrapport fra kommune til hospital.