

Afrapportering 2013

Sundhedsaftalen

Politisk del

Region Midtjylland 2011-2014

Forord

Sundhedsaftalen 2011–2014 er indgået mellem Region Midtjylland og kommunerne i Region Midtjylland. Sundhedsaftalen består af aftaler på ni fastsatte områder samt tre frivillige områder – hjerneskadeområdet, elektronisk kommunikation samt palliation.

I denne aftaleperiode skal temagrupperne for de enkelte delaftaler følge op på en række politiske mål, hvor Temagruppen for økonomi og opfølgning samler disse opfølgninger i denne afrapportering.

Afrapporteringen er den anden ud af tre i denne aftaleperiode. I 2012 blev der foretaget en statusrapport som gav et kortere billede af, hvordan udviklingen skete i de politisk udpegede målsætninger, for de enkelte aftaleområder. Mange af målene, har først måletidspunkt senere i aftaleperioden, hvilket denne afrapportering omfatter dele af. Stadig giver denne afrapportering ikke det fulde billede, det først vil være muligt at give for alle områder i slutningen af aftaleperioden, ved statusrapporten i 2014.

Men denne afrapportering fås, modsat sidste års statusrapport et mere nuanceret billede af, hvor langt man er i Region Midtjylland på de mange politiske målsætninger Sundhedsaftalen indeholder. Endelig følger som sagt endnu en statusrapport i 2. kvartal 2014, som giver en afsluttende status for hele aftaleperioden.

Temagruppen for økonomi og opfølgning har bl.a. indtil nu i denne aftaleperiode udarbejdet en række nøgletal, som indgår i opfølgningen på en række af de delområder, der er i Sundhedsaftalen. Samtidig foregår der på nationalt niveau et arbejde med en række indikatorer, som Temagruppen for økonomi og opfølgning naturligvis løbende følger og løbende i aftaleperioden forsøger at indarbejde i det arbejde, der allerede foregår i Region Midtjylland.

Denne afrapportering giver dels Regionsrådet og de kommunale politikere en indikation på, hvordan samarbejdet mellem region og kommune går på en række områder. Dels fungerer afrapporteringen også som et værktøj i temagrupperne samt klyngerne til det videre arbejde, og det videre samarbejde om at sikre borgerne/patienterne i Region Midtjylland sammenhængende patientforløb af høj kvalitet.

Denne afrapportering er den politiske del og indeholder hovedkonklusioner fra Sundhedsaftalens delområder, den fulde afrapportering kan læses i afrapporteringens administrative del. Til den administrative del hører ligeledes et bilagsmateriale med yderligere datamateriale.

Afrapporteringens konklusioner

Som noget nyt er der ved denne afrapportering indført en smiley-ordning for de politiske mål, for derved lettere at kunne identificere de områder, hvor der er et udviklingspotentiale, og som skal have særlig opmærksomhed i den sidste del af aftaleperioden.

Afrapporteringens indhold og konklusioner er indberettet af de enkelte temagrupper, hvorfor der kan være forskel på, hvornår der er givet de forskellige smileys.

Det kan overordnet konkluderes ved afrapporteringen, at en stor del af de politiske mål i Sundhedsaftalen er opfyldt, men at der stadig er et forbedringspotentiale på en række målsætninger. Konkret er der, ud af de i alt 56 smileys der er givet, markeret 25 grønne smileys – altså at målsætningen er opfyldt, 23 gule smileys – at målsætningen delvist er

Temagruppen for Økonomi og Opfølgning: Afrapportering 2013 – Sundhedsaftalen 2011-2014

opfyldt og endelig er der markeret 8¹ røde smileys, hvor 8 politiske målsætninger ikke er opfyldt.

I afrapporteringen kan der på baggrund af indberetninger fra temagrupperne drages følgende hovedkonklusioner fra aftalens delområder.

Aftale om indlæggelse og udskrivning

På aftaledelen om indlæggelse går det for det første i en positiv retning, hvad angår målet om at undgå uhensigtsmæssige indlæggelser. Generelt sker der et fald i antallet af genindlæggelser. For det andet føler både patienter og pårørende sig inddraget ved indlæggelsen. Mens der for det tredje mangler at blive fulgt op på, hvorvidt indlæggelsen forberedes og planlægningen af udskrivelsen påbegyndes ved indlæggelsen.

På udskrivningsdelen kan konkluderes, at patienter og pårørende i overvejende grad er tilfredse med informationsniveauet i forbindelse med helbredstilstanden samt de forbyggelses-, behandlings- og plejetiltag der sker efter udskrivelsen. For det andet ses et overordnet fald i antallet af dage færdigbehandlede patienter er indlagte på hospitalerne. For det tredje ses et forbedringspotentiale for afregning af færdigbehandlede mellem hospital og kommune.

Der er i denne aftale givet 1 grøn, 4 gule og 3 røde smileys hvilket er et udtryk for et område med stort udviklingspotentiale.

Aftale om børn, unge og gravide

Det kan generelt konkluderes, at der i løbet af aftaleperioden er sket en styrkelse af samarbejdet på tværs af sektorer, som har bidraget til bedre forløb for familier med nyfødte. Region Midtjylland har i aftaleperioden indført en række initiativer, der styrker svangreomsorgen og bidrager til, at regionen lever op til Sundhedsstyrelsens nuværende anbefalinger på området.

Endvidere er der etableret tværsektorielle følgegrupper i alle klynger, som varetager den lokale koordinering, implementering og udvikling på området.

Der har vist sig en række datamæssige udfordringer i forhold til målepunkterne i sundhedsaftalen. Fødeplanudvalget har derfor aftalt, at der foretages tværsektorielle audits i klyngerne, hvor udvalgte patientforløb på tværs af sektorer gennemgås med deltagelse af alle sektorer. Dette vil bidrage til et mere nuanceret billede af kvaliteten af patientforløbene og give fornyet læring.

Ved afrapporteringstidspunktet afventes Sundhedsstyrelsens annoncering af nye anbefalinger på området. Dette kan fordre en justering af den nuværende sundhedsaftale.

Endelig er der ikke udarbejdet en sundhedsaftale for en særlig indsats for systematisk opsporing og håndtering af udsatte gravide. Region Midtjylland og kommunerne i regionen har i fællesskab udarbejdet en ansøgning til en satspulje under Sundhedsstyrelsen om en fælles indsats på området. Sundhedsstyrelsen har efterfølgende givet afslag på ansøgningen. Fødeplanudvalget har derfor ved afrapporteringstidspunktet overvejelser om, hvorvidt dele af den foreslåede indsats alligevel kan afprøves.

Der er i denne aftale givet 2 grønne, 2 gule og 1 rød smiley – hvilket indikerer et område der er på vej, men hvor der stadig er forbedringsmuligheder.

1

Der er yderligere tre røde smileys i aftalen for behandlingsredskaber og hjælpemidler. Disse er sat, da det ikke har været muligt at foretage en måling på de enkelte mål. I stedet er udarbejdet et nyt mål.

Aftale om træningsområdet

For det første kan det konkluderes, at målsætningen om, at aktivitetsniveauet på genoptræningsområdet i Region Midtjylland skal svare til landsgennemsnittet, men at dette ikke er opfyldt. En del af målsætningen er, at såfremt der er afvigelser fra landsgennemsnittet skal disse analyseres mhp. at vurdere, begrunde og eventuelt udjævne forskelle.

Temagruppen vedr. træning tager på den baggrund initiativ til at analysere forskellene.

For det andet kan konkluderes, at det ikke er muligt at vurdere, om målsætningen om at genoptræningsplanerne skal være udfyldt fyldestgørende, er opfyldt. Temagruppen laver på den baggrund en rundspørge til klyngerne om, hvorvidt forskellige initiativer har haft den ønskede effekt.

Endelig kan konkluderes, at der løbende arbejdes med initiativer, der skal understøtte sikring af udvikling på genoptræningsområdet samt fastholdelse af samarbejdet sektorernes imellem.

Der er i aftalen givet 1 grøn og 1 rød smiley – dvs. et område, der er på vej, men stadig har brug for en målrettet indsats.

Aftale om hjælpemidler og behandlingsredskaber

Konklusionen på området er for det første, at der er etableret en samarbejdsstruktur på området for hjælpemidler og behandlingsredskaber i alle klynger. For det andet har Det Regionale Samarbejdsråd på området for hjælpemidler og behandlingsredskaber udarbejdet et inspirationskatalog til det nære sundhedsvæsen med overskriften *"Hvordan sikrer vi den gode udskrivelse med hjælpemidler"*? Kataloget blev godkendt i efteråret 2012.

Der er på denne aftale givet 2 grønne og 3 røde smileys, men hvor de røde er givet grundet at det ikke har været muligt at foretage måling af selve målet. Derfor er det retvisende billede, at det er et område, hvor det går godt og i den rigtige retning.

Aftale om sundhedsfremme og forebyggelse, herunder patientrettet forebyggelse

For det første kan konkluderes, at der er sat særlige initiativer i gang i forhold til at arbejde med områderne overvægt, alkohol, social ulighed og samtidig psykisk og fysisk sygdom. Dernæst har særlige fokus på arbejdet med udvikling og implementering af forløbsprogrammer resulteret i en lang række implementeringsindsatser i forhold til de tre udviklede forløbsprogrammer for hhv. KOL, AKS og Type 2 diabetes, samt udarbejdelse af to nye programmer for hhv. lænde-ryg og depression.

Der er på denne aftale givet 4 grønne og 2 gule smileys, hvilket betyder, at området er godt på vej i den rigtige retning.

Aftale om indsatsen for mennesker med psykisk sygdomBørne- og ungdomspsykiatri:

Det kan konkluderes, at samarbejdet og dialogen mellem almen praksis, kommunerne og børne- og ungdomspsykiatrien har udviklet sig positivt over de seneste år.

Der er i 2012 på tværs af kommuner og regionspsykiatri blevet arbejdet meget med forbedringer af henvisninger og af henvisningsforløb. Der er gennemført audit, som gav anledning til drøftelser af principper for henvisningers udformning og til konkrete forbedringer af henvisningsskemaet.

Der er ligeledes i almen praksis sket en øget bevidsthed om nødvendigheden af samarbejdet på tværs af sektorer. Der vil derfor løbende være opfølgning på samarbejdet med almen praksis via drøftelser med praksiskoordinator og praksiskonsulenter.

Endelig kan det konkluderes, at rådgivning fra regionspsykiatrien til kommuner og almen praksis er forbedret via satspuljeprojektmidler, som har givet mulighed for at tilbyde månedlig videorådgivning til alle kommuner, samt rådgivning til almen praksis.

Voksenpsykiatri:

Temagruppen for Økonomi og Opfølgning: Afrapportering 2013 – Sundhedsaftalen 2011-2014

Samarbejdet mellem almen praksis, kommunerne og regionspsykiatrien er hele tiden under udvikling. F.eks. er en stor del af kommunerne sammen med Region Midtjylland og Socialstyrelsen med til at udvikle samarbejdsmodeller, som skal understøtte en sammenhængende og koordinerede forløb for borgerne.

Regionspsykiatrien har ansvaret for at udarbejde udskrivningsaftaler og koordinationsplaner. Sundhedsstyrelsens målsætning er, at der i Region Midtjylland skal udarbejdes 225 udskrivningsaftaler/koordinationsplaner om året. Det kan konkluderes at siden 2010 er målsætningen nået. I 2012 blev der udarbejdet 275.

Derudover har der i det seneste år været sat stort fokus på sikkerhedsaspektet i psykiatrien. I den proces har det vist sig, at udskrivningsaftaler og koordinationsplaner ikke altid har været tilstrækkeligt handlingsanvisende som tværsektorielt samarbejdsredskab i akutte situationer. Der er derfor igangsat en proces for at optimere aftalerne og planerne.

Endelig kan det konkluderes mht. igangsættelse af tværsektorielle sundhedsfremmende projekter, at der er stor opmærksomhed på sundhedsfremme for psykisk syge i hver sektor, men indtil videre er der kun igangsat enkelte tværsektorielle projekter.

Der er på området givet 5 grønne og 4 gule smileys hvilket indikerer et område i positiv udvikling med forsat behov for bevågenhed og indsats.

Aftalen om utilsigtede hændelser

Ud fra afrapporteringen kan det konkluderes, at der er etableret et velfungerende tværsektorielt netværk for risikomanagere i Region Midtjylland med repræsentanter fra hospitaler, kommuner og praksisområdet inklusive apoteker.

Derudover er der etableret tværsektorielle netværk svarende til regionens klyngestruktur. Formålet med netværksgrupperne er, at sætte fokus på det lokale samarbejde om utilsigtede hændelser (UTH) og udveksle erfaringer på både organisatorisk og praktisk niveau. Dernæst kan konkluderes, at der er en stigning i antallet af rapporterede hændelser generelt. De enkelte kommuner er dog stadig på meget forskellige niveauer med hensyn til organisering og implementering af rapportering af UTH, så det er endnu ikke muligt at få valide data om tværsektorielle hændelser.

Der kan dog konkluderes, at der er rapporteret en del hændelser fra hospital til praksis om manglende identifikation på prøvemateriale. Hændelserne er dog ikke alvorlige – "Mild"/"Ingen skade". Disse hændelser arbejdes der løbende med i praksissektoren.

Endelig kan konkluderes om utilsigtede hændelser, der relaterer sig til epikriser og henvisninger, at der i et samarbejde mellem Hospitalsenheden Vest, Nære Sundhedstilbud og Praksiskonsulentordningen er gennemført et projekt, "Kvalitetsudvikling af henvisninger og epikriser". Projektet opstiller en række anbefalinger til kvalitetsudvikling af epikriser og henvisninger, der forventes at blive udbredt til regionens øvrige hospitaler og praktiserende læger.

Der er i aftalen givet 1 grøn og 2 gule smileys – et område på vej i den rigtige retning.

Aftale om opgaveoverdragelse

Det kan konkluderes at der generelt er gode erfaringer med samarbejdsmodellen, og det skal vurderes, om der skal laves en revidering af aftalen.

Der er i aftalen givet 3 gule smileys, hvilket betyder, at der stadig er et udviklingspotentiale på området.

Aftale om økonomi og opfølgning

Temagruppen for økonomi og opfølgning har haft fokus på opgaveoverdragelse ved bl.a. at bidrage til de økonomiske beregninger i opgaveoverdragelserne samt deltaget i den temadag der blev afholdt i oktober 2012 i regi af Temagruppen for opgaveoverdragelse om evaluering af

Temagruppen for Økonomi og Opfølgning: Afrapportering 2013 – Sundhedsaftalen 2011-2014

aftalen for opgaveoverdragelse. Der har dog stadig i aftaleperioden ikke været et særligt stort antal af opgaveoverdragelser, hvorfor temagruppen forsat vil følge området.

Der er i denne aftale givet 1 gul smiley som omhandler aftalen om opgaveoverdragelse, der ligeledes har fået gule smileys. Derfor understøtter denne blot, at der stadig er et udviklingspotentiale på området.

Aftale for hjerneskadeområdet

Børn og unge:

Ud fra afrapporteringen kan konkluderes, at målsætningerne om antallet af færdigbehandlede patienter og statusrapporter er opfyldt.

Dernæst kan konkluderes, at hovedparten af kommunerne har oprettet en hjerneskadekoordinator og et hjerneskadeteam. Det kan dog bemærkes, at kommunerne har organiseret deres koordinatorfunktioner og teams på forskellig vis, og at de har forskellige opgaver.

For det tredje kan konkluderes at der ikke er sket tilstrækkelig kompetenceudvikling. Der vil derfor i 2013 blive udbudt yderligere kurser, for at understøtte dette.

Endelig kan det konkluderes, der er i regionen er et ønske om, at der sker en øget koordinering mellem sektorerne. Derfor forventer Hjerneskadesamrådet, at der udarbejdes et nyt kommissorium i løbet af 2013, hvor børneområdet skal sikres en større bevågenhed.

Derudover skal der i det nye kommissorium bl.a. sættes fokus på implementeringen af forløbsprogrammerne på hjerneskadeområdet.

Voksne:

Det kan konkluderes, at en lang række af målsætningerne om f.eks. kompetenceudvikling, etablering af hjerneskadekoordinatorer og hjerneskadeteams er opfyldt.

Det kan dernæst konkluderes, at det ikke har været muligt at trække data for vurdering af behovet for en neuropsykologisk undersøgelse.

Endelig skal der i 2013 bl.a. sættes fokus på implementeringen af forløbsprogrammerne på hjerneskadeområdet.

Der er i aftalen givet 6 grønne, 3 gule og 2 røde smileys, hvilket indikerer, at det er et område, hvor der er gjort meget positivt, men der er stadig et udviklingspotentiale.

Aftale om elektronisk kommunikation

Det kan konkluderes, at alle MedCom kommunikationsstandarder er teknisk implementeret i MedEPJ fra primo 2013. Der er udarbejdet en implementeringsplan for udbredelsen af standarderne på tværs af kommuner og hospitaler i hele Region Midtjylland. Den tekniske og organisatoriske implementering forventes at være afsluttet ultimo 2013/primo 2014.

Der er i aftalen givet 1 grøn smiley – altså området er godt på vej i den rigtige retning.

Aftale om palliation

Implementeringen af sundhedsaftalen startede 1. marts 2012. Afrapporteringen konkluderer, at kommunerne og hospitalerne er i gang med implementeringen.

Derudover kan det konkluderes, at nogle hospitalsafdelinger anvender det screeningsredskab, som er indarbejdet i aftalen og at ligeledes hovedparten af kommunerne anvender dette.

Videre har stort set alle kommuner og relevante hospitalsafdelinger en palliativ nøgleperson eller palliativ sygeplejersker. Der er dog kun udpeget enkelte palliative lægelige nøglepersoner på hospitalerne, hvilket der skal arbejdes videre med i aftaleperioden.

Der er i aftalen givet 2 grønne, 2 gule og 1 rød smiley hvilket viser en positiv udvikling med et forbedringspotentiale.