

Temagruppen vedr. Indlæggelse og Udskrivelse – revision og videreudvikling af den generelle sundhedsaftale.

Baggrund

De indgåede sundhedsaftaler i Region Midtjylland har været vurderet af Sundhedsstyrelsen. Alle aftaler blev godkendt, idet der er en række forudsætninger for, at alle krav på de enkelte indsatsområder er opfyldte. Det betyder, at der inden 1. oktober 2008 skal indsendes reviderede sundhedsaftaler.

Sundhedsstyrelsen har tre generelle bemærkninger til regionens sundhedsaftaler. For det første, at der ved påkrævede formidlings- og kontaktopgaver er valgt en informationsstrategi som kun baseres på web-baserede oversigter på hjemmesider, hvilket afskærer patienter/borgere uden adgang til Internet fra denne information. For det andet er aftalernes beskrivelse af, hvordan der sikres koordinering og styring af kapacitet i og imellem de regionale og kommunale tilbud, for mangelfuldt beskrevet. Og for det tredje er beskrivelsen af opfølgningen indenfor de enkelte indsatsområder for overordnet beskrevet med manglende konkretisering af, hvordan opfølgningen skal organiseres og planlægges med hensyn til indhold og tidsplan.

Regionalt Sundhedssamarbejde udarbejder en overordnet og generel plan for den regionale patient- og borgerinformation ved formidlings- og kontaktopgaver og hvordan der sikres koordinering og styring af kapacitet i og imellem de regionale og kommunale tilbud. Desuden vil der blive udarbejdet en plan for opfølgningen af sundhedsaftalerne, herunder den fælles regionale implementering, monitorering og evaluering. Disse overordnede planer skal indarbejdes i revisionsarbejdet.

I forhold til de obligatoriske indsatsområder har Sundhedsstyrelsen specifikke bemærkninger til krav-opfyldelsen, Det gælder også sundhedsaftalen om indlæggelse og udskrivelse. Disse fremgår af arbejds-kommissoriet.

Derudover skal der ske en revurdering af varslingsfristerne i den generelle sundhedsaftale, fordi de indgåede varslinger har vist sig på visse områder at være uklart formuleret og uhensigtsmæssige i forhold til patienterne og økonomien. Der skal desuden udarbejdes en beskrivelse af en fælles overordnet forståelsesramme af begrebet "færdigbehandlet". Den overordnede forståelsesramme for "færdig-behandlet" skal kunne anvendes inden for de obligatoriske sundhedsaftaler og de nye sundhedsaftaler om kronikerindsatsen og børne- og svangreområdet.

Arbejdskommissorium:

Temagruppens opgave er:

- At revurdere varslingsfristerne i sundhedsaftalen om udskrivelse i forhold til formuleringer og uhensigtsmæssigheder for patient og økonomi.
- At indarbejde Sundhedsstyrelsens specifikke bemærkninger i den generelle sundhedsaftale om indlæggelse:

- Krav 2: En konkret beskrivelse af parternes indsats for at forebygge u hensigtsmæssige akutte indlæggelser.
- At indarbejde regionens informationsstrategi ved formidlings- og kontaktopgaver til patienter og borgere i revideringen af de to sundhedsaftaler vedrørende:
 - Krav 1 og 2: Beskrivelse af hvordan der sikres, at kommunen er tilgængelig for dialog og spørgsmål fra patienten.
 - Krav 1: Beskrivelse af hvordan parterne sikrer, at kommunen formidler relevante informationer til patienten.
- At indarbejde den regionale plan for koordinering og styring af kapaciteten i og imellem de regionale og kommunale tilbud i revideringen af de to sundhedsaftaler vedrørende:
 - Krav 3 og 2: Beskrivelse af hvordan parterne sikrer løbende koordinering af kapacitet i sygehusvæsenet vs. kommune i forbindelse med udskrivelse fra sygehus og i samarbejdet parterne imellem med henblik på at sikre, at udredning, behandling og pleje varetages på det mest hensigtsmæssige specialiseringsniveau.
- At indarbejde den overordnede regionale opfølgingsplan af sundhedsaftalerne i revideringen af de to sundhedsaftaler vedrørende:
 - Krav 4 og 3: Konkretiseret beskrivelse af hvordan der følges op på aftalens indhold, herunder hvordan parterne sikrer, at opfølgningen er organiseret og planlagt mht. indholdet af opfølgning og en tidsplan for opfølgningen.
- At udarbejde forslag til en fælles overordnet forståelsesramme af begrebet "færdigbehandlet på sygehus", som er gældende for Region Midtjylland. Temagruppen sikrer, at de øvrige temagrupper medinddrages i denne arbejdsproces.

Temagruppens sammensætning:

Kommunale repræsentanter:

1 repræsentant fra hver af de seks hospitalsklynger, heraf 4 sundhedsfaglige ledere og 2 administrative/økonomiske ledere/medarbejdere udpeget af Kontaktudvalget for Sundhedsstyregruppen.

Sygehusrepræsentanter:

2 sundhedsfaglige ledelsesrepræsentanter udpeget af de seks hospitalsledelser.

De praktiserende læger:

1 praksiskonsulent udpeget af Region Midtjyllands praksiskoordinatorer.

Region Midtjylland:

2 repræsentanter fra Regionalt Sundhedssamarbejde.

Der er delt formandskab, og der udpeges en formand blandt de kommunale repræsentanter og en formand fra Regionalt Sundhedssamarbejde, som også varetager sekretariatsfunktionen.