

**Vejledning
til
udarbejdelse af dialoggrundlag
og plan for implementering og evaluering
ifm. opgaveoverdragelse mellem sektorer
i Region Midtjylland**

Bilag 1 til Administrativ aftale om samarbejde ved opgaveoverdragelse mellem sektorer

Dialoggrundlag ved opgaveoverdragelse mellem sektorer

Opgaveoverdrageren **besvarer så mange spørgsmål som muligt**, og dialoggrundlaget viderebearbejdes herefter i samarbejde med den part, som opgaven overdrages til. Skemaet er inspireret af Sundhedsstyrelsens Mini-MTV-skema.

Skema og felter kan justeres og udvides alt efter behov. Wordudgave findes på praksis.dk, hospitalernes e-dok og Region Midtjyllands hjemmeside (link).

Type af opgaveoverdragelse: Sæt kryds

Type A: Ændring i opgavevaretagelsen sektorerne imellem ifm. opgaveudvikling

Type B: Kapacitetsændring

1. Beskrivelse af opgaven/kapacitetsændringen, som skal overdrages (Opgaveoverdrageren beskriver, hvordan opgaven udføres i dennes regi)

1.1 Hvilken indsats omhandler opgaveoverdragelsen?

1.2 Hvilken målgruppe/patientkategori er omfattet af opgaveoverdragelsen?

1.3 Hvordan løses opgaven på nuværende tidspunkt? - Beskriv den konkrete sundhedsydelse, ansvarlig personalegruppe, patientinformation og/eller påvirkning af arbejdsmiljø.

1.4 Foreligger der kliniske retningslinjer, instruks el. lign. for opgavevaretagelsen? Hvis ja, vedlægges de eller der linkes.

1.5 Hvis der er evidens, henvises til de væsentligste referencer.

2. Konsekvenser ifm. opgaveoverdragelsen

2.1 Hvilke konsekvenser har opgaveoverdragelsen for de berørte borgere/patienter?

2.2 Forventes det, at den pågældende patientgruppes livskvalitet, funktionsevne, sociale eller beskæftigelsesmæssige situation påvirkes af, at indsatsen overdrages til anden sektor? Hvis ja, hvordan?

2.3 Er det relevant, at patientgruppen informeres om opgaveoverdragelsen, hvis ja hvordan?

2.4 Hvilke konsekvenser har opgaven/kapacitetsændringen for samarbejdspartnerne i sundhedssamarbejdet (kommuner, praksisområdet, hospitaler)?

2.5 Kræver opgaven særlige faglige kompetencer? Hvis ja, hvilke?

2.6 Er der risiko, bivirkninger eller andre uønskede effekter ved, at opgaven overdrages til anden sektor? Hvis ja beskrives disse:

2.7 Påvirkes andre parter (hospitaler, kommuner, praksisområdet) af opgaveoverdragelsen end dem, som er med i klyngen? Hvis ja, hvilke, og hvordan inddrages de?

2.8 Er opgaveoverdragelsen implementeret andre steder i Region Midtjylland? (Se evt. www.rm.dk/sundhed/samarbejde+med+kommunerne)

2.9 Er der en tidsramme for opgaveoverdragelsen?

3. Vurdering af økonomiske og sundhedsfaglige ressourcemæssige konsekvenser

God opgaveoverdragelse medfører, at den modtagende part kan gennemføre god planlægningspraksis.

Det betyder, at den afgivende part skal give så fyldestgørende oplysninger som muligt om de ressourcer, der indgår i den nuværende organisering og derved give den modtagende part så gode forudsætninger som muligt for at kunne vurdere ressourcemæssige konsekvenser, herunder eventuelle økonomiske konsekvenser af at modtage opgaven.

Oplysningerne må ikke hindre, at der tænkes innovativt. Oplysningerne skal derimod bidrage til, at LEON-princippet kan udmøntes i forbindelse med opgaveoverdragelse.

Parterne er enige om, at der med ressourceoplysningerne ikke foretages en vurdering af den nødvendige ressourceanvendelse hos den modtagende part.

Samlet betyder det, at opgaveoverdragelse bidrager til den fortsatte og ønskede opgaveudvikling.

3.1 Hvad er de nuværende aktiviteter (antal borgere/patienter pr. år) ifm. opgaven?

3.2 Hvad er det nuværende personaleforbrug (pr. borger/patient pr. døgn) ved opgaven?

3.3 Kræves der bestemte sygeplejeartikler, behandlingsredskaber/hjælpemidler mm. og/eller særlige ressourcer? Hvilke og hvor mange pr. døgn?

3.4 Er der engangsudgifter i begyndelsen til apparatur, uddannelse mv.? Hvis ja, hvilke?

3.5 Modtagende part vurderer de økonomiske konsekvenser for egen organisation på baggrund af oplysningerne.

Øvrige kommentarer:

Forslagsstiller (hospital/afdeling, kommune, praksis):

Er andre parter informeret eller inddraget i forslaget til opgaveoverdragelsen? Hvis ja, hvem?

Dato:

Udarbejdelse af plan for implementering og evaluering af opgaveoverdragelsen

Der udarbejdes en plan for implementeringen af opgaven, som skal overdrages. Følgende overvejelser kan indgå i planlægningsarbejdet:

1. Hvad er behovet for viden og kompetenceudvikling hos opgavemodtagere?
2. Hvordan skal denne vidensdeling foregå og hvornår?
3. Hvornår starter implementeringen af opgaven?

Efter implementeringen udarbejdes en kort evaluering af opgaveoverdragelsen. Denne sendes til klyngestyregruppen/det sundhedsfaglige ledelsesniveau.