

Udkast til kommissorium, sundhedsaftale på demensområdet



Indledning

Borgere med demens er antalsmæssigt en voksende gruppe, som udrednings- og for en del behandlingsmæssigt hører til i såvel (i) det psykiatriske som i det somatiske hospitalssystem afhængigt af situation og sygdommens sværhedsgrad. Samtidigt er der enighed om, at der er brug for at udvikle nye måder at samarbejde på i forhold til borgere med demens, da tilstanden ofte forværres, når han/hun trækkes ud af det vante miljø/tages ud af sit vante miljø.

Dato 29-09-2010

Tina Bak-Møller

Tel. +45 8728 4678

Tina.Bak-moeller@stab.rm.dk

1-30-72-121-09

Side 1

Det fremgår af den administrative generelle sundhedsaftale på voksenpsykiatriområdet, at påbegyndelsen af forslag til udarbejdelse af en sundhedsaftale om det tværsektorielle samarbejde om patienter med demens sker i efteråret 2010.

Desuden er hospitalerne og senere kommunerne forpligtet til at udarbejde retningslinjer for det tværsektorielle samarbejde for patienter med kroniske sygdomme, herunder demens. Forpligtelsen er beskrevet i Den Danske Kvalitetsmodel.

Servicestyrelsen har afsat projektmidler til at styrke det tværsektorielle samarbejde på demensområdet i hver region. Formålet med midlerne er at sikre den fremtidige forankring og udvikling af samarbejdet på demensområdet, og at sikre videreførelsen fra det eksisterende samarbejde mellem primær og sekundær sektor samt mellem social- og sundhedsområderne.

Region Midtjylland har indledt et samarbejde med Servicestyrelsen, og det forventes, at regionen får del i de 6-700.000 kr., som er afsat til hver region af projektpuljemidler.

Midlerne foreslås brugt til de initiativer, som skal sættes i gang i forbindelse med udarbejdelsen af sundhedsaftalen om det tværsektorielle samarbejde på demensområdet. Det kan bl.a. dreje sig om en indledende workshop for relevante parter på demensområdet, som kan komme med input til indholdet i

sundhedsaftalen og til den efterfølgende gennemførelse af den besluttede tværsektorielle uddannelsesplan.

Desuden udsender Sundhedsministeriet og Socialministeriet først i 2011 en national handlingsplan for demensområdet. Indholdet fra denne vil også blive indarbejdet i aftalen.

Der foreslås, at der nedsættes en arbejdsgruppe med repræsentanter fra kommunerne, hospitalerne og almenpraksis.

Arbejdsgruppens opgave

Jf. ovenstående er det arbejdsgruppens opgave at:

- **Udarbejde forslag til en aftale om det tværsektorielle samarbejde for indsatsen på demensområdet, som foregår i kommuner, almen praksis og hospitaler i Region Midtjylland. Sundhedsaftalen skal indeholde en beskrivelse af arbejdsdelingen mellem parterne dels i forhold til diagnostik og udredning af borgere med demens og dels i forhold til samarbejdet om den efterfølgende behandling, pleje og opfølgning på forløbet**
- **Udarbejde en kort beskrivelse af lovgivningen på demensområdet, som regionen, kommunerne og praksisområdet er omfattet af**
- **Udarbejde – i samarbejde med temagruppen for Økonomi og Opfølgning - en økonomisk beregning over eventuelle forslag til indsatser i udkastet til sundhedsaftalen, som ligger ud over det lovgivningsmæssige. Evt. forslag til opgaveudvikling/opgaveoverdragelse mellem sektorer følger i øvrigt sundhedsaftalens delaftale herom**
- **Overveje behovet for kompetenceudvikling i primær og sekundær sektor inden for demensområdet, og på baggrund heraf evt. udarbejde udkast til en tværsektoriel uddannelsesplan for demensområdet under hensyntagen til, at ansatte i de to sektorer kan have forskellige behov og kompetenceniveauer som udgangspunkt**
- **Være opmærksom på udviklingshæmmede med demens/inddrage udviklingshæmmede med demens i udarbejdelsen af forslaget.**

Desuden skal aftalen kunne leve op til standarderne 2.3.2, 2.3.3 samt 3.1.1 og 3.1.2 i Den Danske Kvalitetsmodel.

Erfaringerne fra projektet "Det gode patientforløb for den demente borger" inddrages i udarbejdelsen af aftalen.

Den kommende nationale handlingsplan vil blive indarbejdet i sundhedsaftalen i det omfang det tidsmæssigt er muligt.

Temagruppen for voksenpsykiatri har ansvaret for arbejdsgruppen og dens arbejde, men der er løbende kontakt med temagruppen for indlæggelse og udskrivelse, som har tæt kendskab til samarbejdet på det somatiske område.

Arbejdsgruppens medlemmer:

Der udpeges en kommunal repræsentant for hver klynge, og for de kommuner i klyngen, der således ikke er repræsenteret, udpeges en kontaktperson. Fra kommunal side udpeges medlemmer således at både det somatiske og det psykiatriske område er repræsenteret.

Fra hospitalerne udpeges repræsentanter fra gerontopsykatrien, geriatrien og neurologien, således at der er repræsentation fra de forskellige regionspsykiatrier, fra de nævnte specialer og fra både lægelig side, sygeplejen og terapien.

Fra almen praksis udpeges to praksiskonsulenter fra voksenpsykiatrien, hvor den ene er suppleant. Der udpeges yderligere en praksiskonsulent fra et af ovenstående somatiske specialer.

Fra Psykiatri og Social deltager 1 repræsentant.

Fra Regionalt Sundhedssamarbejde deltager regionssundhedsplejerske Anita Fogh og AC-fuldmægtig Tina Bak-Møller.

Blandt de kommunale repræsentanter skal der udpeges en medformand. Regionalt Sundhedssamarbejde varetager både medformandskabet og sekretariatsfunktionen for aftalegruppen.

Tidsplan

03.11. 2010:

Sundhedsstyregruppens behandling af forslag til kommissorium mhp. drøftelse og godkendelse i Sundhedskoordinationsudvalget.

01.12. 2010:

Sundhedskoordinationsudvalgets drøftelse og godkendelse af forslaget til kommissorium.

Primo oktober – primo november 2010:

Udpegnings af repræsentanter fra kommuner, hospitaler og almen praksis.

Juni 2011:

Der sigtes mod, at der foreligger et udkast til sundhedsaftale, som før sommerferien 1. behandles i sundhedskoordinationsudvalget med henblik på udsendelse til høring hos de relevante parter.