



Sundhedskoordinationsudvalget: Temaer i sundhedsaftalerne 2011- 2014

Jens Bejer Damgaard, kontorchef, Kommunesamarbejde
og Sundhedsaftaler, Regionalt Sundhedssamarbejde

Et mantra....

Det sundhedsvæsen, der først får styr på det tværsektorielle samarbejde, vil være det, der klarer sig (overlever) økonomisk i fremtiden.

Donald Berwick

På dansk i RM betyder det *sammenhæng* i patientforløb

Sund fornuft

Regler kan ikke afløse sund fornuft. Sund fornuft formulerer vi som værdier, fx:

Initiativet skal tages, der hvor borgeren /patienten fysisk opholder sig

Der loves ikke noget på en anden sektors vegne

Respekt for andres sektors faglige vurderinger

1. overordnede tema: Implementering

2. overordnede tema: Økonomi

3. overordnede tema: opfølgning/Udvikling/Mål

■ Tiltag:

- Lommehåndbog fremrykkes
- Kick-off i marts 2011
- Klyngestyregrupper (psykiatri)
- Konstatning: Økonomien er meget presset – og alle steder vurderes serviceniveauet + forsigtighed med at igangsætte nye tiltag.
- Det nære sundhedsvæsen (Den ældre medicinske patient, behandling i eget hjem, sundhedshuse mm)
- Formulering af (politiske og administrative) mål for alle områder

Medfinansiering og finansiering

- Kommune med laveste medfinansiering og finansiering: **1.725 kr./indbygger (index 89)**
- Kommune med højeste medfinansiering og finansiering: **2.115 kr./indbygger (index 109)**
- Gennemsnit: **1.938 kr./indbygger**

Prognose for kommunal medfinansiering og finansiering i Region Midtjylland 2010 for oktoberafregningen.

| | Udskrivningspct. 2010 | Bruttodriftsudg. til sundhedsydelse pr. indbygger | Prognose for kommunal udgift til medfinansiering og finansiering i RM, septemberafregning, 2010 |
|-------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 760 Ringkøbing-Skjern Kommune | 24,3 | 2.937 | 1.771 |
| 751 Århus Kommune | 24,4 | 2.823 | 1.837 |
| 671 Struer Kommune | 24,5 | 2.984 | 1.956 |
| 707 Norddjurs Kommune | 24,6 | 3.493 | 2.014 |
| 665 Lemvig Kommune | 24,8 | 2.888 | 2.026 |
| 657 Herning Kommune | 24,9 | 2.756 | 1.849 |
| 727 Odder Kommune | 24,9 | 2.689 | 1.743 |
| 756 Ikast-Brande Kommune | 25,0 | 2.755 | 1.804 |
| 615 Horsens Kommune | 25,2 | 3.175 | 2.121 |
| 710 Favrskov Kommune | 25,2 | 2.804 | 1.786 |
| 661 Holstebro Kommune | 25,3 | 3.078 | 1.941 |
| 706 Syddjurs Kommune | 25,4 | 3.542 | 1.838 |
| 766 Hedensted Kommune | 25,4 | 2.821 | 1.900 |
| 740 Silkeborg Kommune | 25,5 | 2.992 | 1.985 |
| 779 Skive Kommune | 25,5 | 3.143 | 2.075 |
| 730 Randers Kommune | 25,6 | 2.834 | 1.999 |
| 746 Skanderborg Kommune | 25,7 | 2.687 | 1.804 |
| 791 Viborg Kommune | 25,8 | 3.111 | 2.009 |
| 741 Samsø Kommune | 26,0 | 3.746 | 2.335 |

2121 - 1743 = 378 kr.

*** 81.957 (Horsens)= 31 mill. Kr.**

Temaer - bruttolisten

1. Reduktion af forebyggelige indlæggelser / genindlæggelser
2. Samarbejde om forbedrede udskrivninger, herunder om introduktion af "opfølgende hjemmebesøg" i klyngerne.
3. Tiltrædelse af samarbejdsaftale på hjælpemiddel-/behandlingsredskabsområdet.
4. Mål på genoptræningsområdet.
5. Forebyggelse af indlæggelser på voksenpsykiatriområdet
6. Samarbejde om henvisninger fra kommuner/praktiserende læger til Børne- og ungdomspsykiatrien (her afvises alt for mange henvisninger)
7. Samarbejde om sundhedsfremme og forebyggelse – og hvordan praksis kan henvise til de kommunale tilbud.
8. Kontaktoplysninger i forhold til samarbejde om utilsigtede hændelser.
9. Beskrivelse af samarbejdsrelationer i de enkelte klynger (seks somatiske, seks voksenpsykiatriske og to børne- og ungdomspsykiatriske).
10. Aftale om udrulning af MedComstandarder i relation til implementering af RegionMidt EPJ.
11. Aftale om opgaveoverdragelse mellem sektorer (§ 239)
12. Aftale om opfølgning og økonomi i sundhedsaftalerne

Reduktion af forebyggelige indlæggelser / genindlæggelser / forbedrede udskrivninger

- "Eviggyldige" temaer. Af konkrete aftaler kan nævnes:
 - Mulighed for køb af faste vagter hos kommunerne
 - Opfølgende hjemmebesøg (udbredelse)
 - Fælles visitation i vagttiden
 - Shared Care
 - Fælles definition af færdigbehandlet patient – og sammenhæng til...
 - ...kommunal forberedelsestid (der nu er nu ens)
 - Konkret opfølgning på genindlæggelser og forebyggelige indlæggelser,

Tiltrædelse af samarbejdsaftale på hjælpemiddel- /behandlingsredskabsområdet.

- Lukning af "hul" i lovgivningen
- Høreapparatbehandling (+ analyse)
- Afbureaukratiseringsforsøg overvejes i Århus klyngen

Opnåelse af mål på genoptræningsområdet

- Overordnet – den regionale indtægtsbudgettering på området.
- Fyldestgørende GOP'er – "den gode genoptræningsplan"
- Måltal opnår stor tilslutning – men opfyldelse?

Alm. / specialiserede GOP'er

| % | Jan-juni 2009 | | | Jan-juni 2010 | | |
|----------------|---------------|-----------|---------|---------------|-----------|--|
| | Alm | Spec. | | Alm. | Spec. | |
| Hosp. | | | | | | |
| Horsens | 61 | 38 | | 68 | 32 | |
| Herning | 78 | 22 | | 72 | 28 | |
| Silkeborg | 73 | 18 | Egen.T. | 82 | 18 | |
| Århus Sgh. | 99 | 1 | | 98 | 2 | |
| Århus Amtssgh. | 55 | 45 | | 48 | 52 | |
| Randers | 62 | 38 | | 71 | 28 | |
| Viborg | 62 | 37 | | 70 | 30 | |
| Total | 68 | 31 | | 72 | 28 | |

Forebyggelse af indlæggelser på voksenalderpsykiatriområdet

- Den nye døgntelefon og oplysninger om kommunale aflastningspladser mm.
- Organisering af samarbejde på det operationelle niveau "under" klyngestyregrupperne.

Psykiatri: Børn og unge

- Procedurer for henvisning til Børne-/og Ungdomspsykiatrisk Center (BUC).

Arbejdsmarkedsområdet

- Konstatering: For nogle patienter aflæses de fælles bestræbelser (kommuner, region, almen praksis) i arbejdsmarkedsstatistikkerne.
- Og.... skulderprojekt og psykiatri kan være indgangen til dialog/samarbejde.

Sundhedsfremme og forebyggelse

- Kronikerindsats – implementering, monitorering, dokumentering.
- Beskrivelse af tilbud varierer fra klynge til klynge.
- Dokumentation af indsats og sammenhæng til folkesundhed (herunder, hvordan har du det?)

Aftale om udrulning af MedComstandarder i relation til implementering af RegionMidt EPJ

- Det gode elektroniske patientforløb – drøftelse på operationelt niveau med kommuner og hospitaler.
- Ny Reg.Midt-epj i 2011 (teknisk vs organisatorisk implementering.
- Psykiatri?

Ikast-Brande Kommune (Region Midtjylland) september 2010

| | 1. Hjemmesygeplejen, | 2. Hjemmesygeplejen | 3. Hjemmesygeplejen | 5. Hjemmesygeplejen, | Total |
|-------------------------------|-------------------------|---------------------|---------------------|-------------------------|-------|
| Modtagne Korrespondancebrev | 660 (9) | 9 (1) | 33 (13) | 2 (1) | 704 |
| Modtagne Speciallægeepikrise | 2 (1) | | | | 2 |
| Modtagne Indlæggelsesadvis | | | 228 (*) | | 228 |
| Modtagne Udskrivningsadvis | | | 204 (*) | | 204 |
| Modtagne Positiv kvittering | | 30 (2) | 174 (1) | | 204 |
| Modtagne Negativ kvittering | | | 111 (2) | | 111 |
| Sendte Korrespondancebrev | 361 (9) | 86 (5) | 146 (14) | 1 (1) | 594 |
| Sendte System-receptfornyelse | 1179 (9) | | | | 1179 |
| Sendte Indlæggessvar | | | 236 (14) | 1 (1) | 237 |
| Sendte Positiv kvittering | 628 (9) | | 33 (13) | | 661 |
| Sendte Negativ kvittering | 2 (1) | | | | 2 |

Opfølgnings- og økonomigruppen

- I færd med arbejdsplan:
 - Status i 2. kvartal 2012
 - Afrapportering i 2. kvartal 2013
 - Status i 2. kvartal 2014
- Etablering af fælles "sekretariat": 2 + 2
- Nye nøgletal
- Indsamling af materiale fra øvrige temagrupper.
- Politisk behandling: SKU + formænd for Social- og sundhedsudvalg / rådgivende udvalg.
- Sundhedsstyrelsens indikatorprojekt

Samlet vurdering

- Opdeling i politisk, administrativ og sundhedsfaglig sundhedsaftale vel modtaget
- Markante udviklingsområder, krydret med helt konkrete samarbejdsaftaler.
- Mådel giver bedre politisk forankring
- Velvilje (trods vanskelige betingelser) og gode bilaterale drøftelser, blev gjort "lettere" af grundigt forarbejde i foråret.
- Psykiatrien er med – indgang til arbejdsmarkedet!
- Dynamisk redskab – vi vil få tillægsaftaler / tilføjelser og justeringer
- Implementerbare sundhedsaftaler!