

DAGSORDEN

Møde i Chefforum for sundheds- og ældrechefer 16. september 2020

Tid & Sted:

16. september, kl. 13 – 16

Bindsevs plads 5, 8600 Silkeborg

Mødesal A

Der vil være en let forplejning til mødet.

Evt. afbud sendes til jmav@aarhus.dk

Indhold

DAGSORDEN	1
Møde i Chefforum for sundheds- og ældrechefer 16. september 2020	1
Tid & Sted:	1
Dagsorden	1
1) Human First projektet om validering af data fra HjerteKomMidt.....	2
2) Tema: Kvalitet i det nære sundhedsvæsen	3
3) Evaluering af medicinposen	5
4) Læringsportal om ældresygdomme – klar til brug	6
5) Input til Region Midtjylland om brobyggerygeplejersker/-funktion	7
6) Status på samarbejdsaftalen om den gode indlæggelse og udskrivelse.....	8
7) Status for implementering af IV-aftalen	9
8) Genoptræningsplaner fra Regionshospitalet Silkeborg	9
9) Status på Covid-19	10
10) EVT.	10

Dagsorden

1) Human First projektet om validering af data fra HjerteKomMidt

Punktet blev udskudt på sidste møde i Chefforum 26. juni.

Punktet indledes med et oplæg fra Thomas Maribo, forskningsleder, DEFACTUM

Indstilling:

At Chefforum tager orienteringen om Human First projektet om validering af data fra HjerteKomMidt til efterretning

At Chefforum drøfter perspektiverne ved projektet

Sagsfremstilling:

I forskningssamarbejdet Human First er et af de tre indsatsområder *Mennesker med rehabiliteringsbehov*. Under dette indsatsområde er igangsat et projekt, der skal arbejde med frafald fra kommunal hjerterehabilitering.

Der er god evidens for, at hjerterehabilitering nedsætter dødelighed og genindlæggelser, samt forbedrer livskvaliteten, for de borgere, som gennemfører et rehabiliteringsforløb. Men der er en stor andel af borgere, som enten takker nej, eller falder fra. Formålet med projektet er derfor at undersøge, hvem der ikke gennemfører kommunal hjerterehabilitering, samt årsagerne til dette.

Projektets formål vil blive udfoldet i tre delstudier:

Studie 1: At undersøge i hvilket omfang patienter med hjertekarsygdom, som er henvist til kommunal hjerterehabilitering, ikke deltager, eller falder fra, samt hvilke faktorer der er forbundet med frafaldet.

Studie 2: At identificere patienternes årsager for frafald fra kommunal hjerterehabilitering. Studiet er en audit af patientjournaler af alle patienter der ikke deltager eller falder fra kommunal hjerterehabilitering

Studie 3: At undersøge sundhedsprofessionelles perspektiver på, hvordan man faciliterer, at patienter deltager i kommunal hjerterehabilitering.

Som forudsætning for gennemførelse af projektet er det nødvendigt, at få adgang til de kommunale data i HjerteKomMidt samt data fra de kommunale journalsystemer. Styrelsen for Patientsikkerhed har givet tilladelse til brug af data til HjerteKomMidt i disse projekter, og til at data fra de elektroniske omsorgsjournaler kan videregives til projekterne. Med afsæt heri kontaktede projektsekretæren fra Human First kommunerne i februar med henblik på, at få tilladelse til brug af den enkelte kommunes data fra HjerteKomMidt.

Tidsramme og finansiering

Projektet gennemføres fra marts 2020 til februar 2021 og er finansieret af Folkesundhed i Midten. Human First har i samarbejde med DEFACTUM modtaget kr. 500.000 fra Folkesundhed i Midten.

For mere information om projektet: <http://www.human-first.org/siteassets/indsatsomrader/mennesker-med-rehabiliteringsbehov/kommunal-hjerterehabilitering--en-analyse-af-fracald---beskrivelse.pdf>

2) Tema: Kvalitet i det nære sundhedsvæsen

Indstilling:

- At Chefforum tager oplægget om spillebanen for kvalitetsudvikling til efterretning,
- At Chefforum drøfter de videre perspektiver for kvalitetsudvikling af det nære sundhedsvæsen i samarbejde med regionen og alm. praksis.

Sagsfremstilling:

På Chefforum 26. juni drøftede man evt. næste skridt i samarbejdet med regionen på kvalitetsområdet. Det skete på baggrund af et oplæg fra Sundhedsstyregruppen, hvor man tidligere har drøftet mulighederne for fælles hold på forbedringsvejledereuddannelsen, og derudover perspektiverne ved at etablere forbedringsfællesskaber på udvalgte emner indenfor sundhedsaftalesamarbejdet.

Drøftelserne viste imidlertid, at der er ønske om en mere grundig drøftelse af området og derfor besluttede man, at dagsordenssætte som kvalitet som en temadrøftelse på Chefforum 16. september 2020.

Formålet med fælles kvalitetsudvikling er at kunne tilbyde borgerne sammenhængende indsatser af en høj kvalitet. Når kommunerne og regionen laver fælles kvalitetsudvikling, er det fordi gensidig forståelse og videns udveksling, er en nødvendighed for at se borgerens forløb som et samlet hele og herunder forholde sig til kvaliteten heraf.

Spillebanen for kvalitetsudvikling

I 2018 udarbejdede en arbejdsgruppe under Chefforum *Kvalitet i det nære sundhedsvæsen – i et kommunalt perspektiv* (vedlagt). Gruppen blev nedsat på opdrag fra KOSU. Baggrunden for oplægget var et ønske om, at de midtjyske kommuner i fællesskab blev mere bevidste om, hvilke udfordringer, der er afgørende at adressere, hvis kommunerne skal være en mere aktiv medspiller på kvalitetsområdet i det midtjyske region

og for så vidt også på nationalt niveau. Oplæggets kerne er fem anbefalinger, der hver i sær peger på nogle udfordringer, som der er behov for løsninger til. De fem er:

#1: Kvalitetsudvikling skal have et holistisk perspektiv og medvirke til at styrke borgernes handlekompetence, mesteringsevne m.m.

#2: Fælles metodetilgang til tværkommunal- og sektoriel kvalitetsarbejde.

#3: Organisering af det tværkommunale- og sektorielle kvalitetsarbejde

#4: Data er grundlag for kvalitetsudvikling

#5: Dilemmaer – f.eks. Ensartethed vs. individuelle løsninger i kommunerne

I oplægget er der ligeledes en konkret anbefaling om først at se på etablering af databaser på KOL og diabetes, med afsæt i de gode erfaringer, der har været med HjerteKomMidt databasen.

KOSU og sidenhen Sundhedsstyregruppen kvitterede primo 2019 for oplægget og fandt det brugbart i forhold til det videre arbejde med tværsektorielt kvalitetsarbejde i Region Midtjylland.

Med det nye nationale kvalitetsprogram i 2018 fik kommuner og regionerne en overordnet ramme for den fremtidige kvalitetsudvikling. Programmet består af 8 overordnede kvalitetsmål samt styrkelse af kompetencer i kommuner og region til at arbejde med kvalitet. Det sker bl.a. gennem lærings- og kvalitetsteams samt et nationalt ledelsesprogram. Derudover er der fokus på patientinddragelse og indsamling af patienternes egne erfaringer via PRO-data.

I Region Midtjylland arbejder man også med det nationale kvalitetsprogram. Konkret har der bl.a. været arbejdet med Lærings- og Kvalitetsteams (LKT) på hoftenær lårbensbrud. Det har været oplevelsen fra de deltagende kommuner og hospitaler, at arbejdet i LKT'en har styrket det tværsektorielle samarbejde. Foruden LKT arbejdes der regionalt med forbedringsvejlederuddannelsen. Uddannelsen er udviklet i samarbejde med Dansk Selskab for Patientsikkerhed. De projekter, der gennemføres i tilknytning til uddannelsen, er formuleret meget konkret og er altid patient-/borgerrettede. Region Midtjylland har også udviklet et regionalt ledelsesprogram til at understøtte regionens indsats ift. det nationale kvalitetsprogram. Målet med det regionale ledelsesprogram er at styrke lederens evne til at oversætte de ledelsesmæssige krav til forbedringsarbejdet til egen hverdag og praksis. Endelig har man i regionen etableret Midtkraft, der skal styrke kvalitetsarbejde for alm. praksis.

Udfordringer ved tværkommunal- og sektoriel kvalitetsudvikling

I arbejdet med tværkommunal kvalitetsudvikling er der en række udfordringer, som man bør forholde sig til. En del af disse er oplistet under dilemma 5 i det kommunale oplæg. To af de mest centrale udfordringer, som Chefforum bedes forholde sig til er;

- Hvor langt og i hvilket pace skal kommunerne bevæge sig i den fælles kvalitetsudvikling?
- Hvor meget ensretning af metoder og indsatser set i forhold til et lokalt politisk råderum?

Arbejdet med en fælles kvalitetsdagsorden kan have et kort, et mellem langt og et langt sigte. For at sikre fremdrift i arbejdet vil anbefalingen være, at Chefforum peger på et konkret kvalitetsfremmende tiltag, der på kort sigt kan initieres.

Proces

Resultaterne af drøftelserne i Chefforum 16. september 2020 vil blive behandlet på DKS 1. oktober med henblik på at få en strategisk pejling for det videre arbejde. Med udgangspunkt i tilbagemeldingerne fra DKS planlægges den videre proces og herunder, hvornår der åbnes op for dialog med regionen og alm. praksis.

Bilag:

Kvalitet i det nære sundhedsvæsen – i et kommunalt perspektiv (november 2018)

3) Evaluering af medicinposen

Indstilling:

At Chefforum drøfter evalueringen af medicinposen og kommer med input til spørgeskema til kommunerne

Sagsfremstilling:

Sundhedskoordinationsudvalget besluttede på møde 30. april 2019, at udbrede ordningen med medicinposen til hele Region Midtjylland. I første omgang som en forsøgsordning gældende for 2020. Med henblik på at vurdere om medicinposen skal permanentgøres blev det besluttet, at der skal foretages en evaluering af implementeringen af posen. I den forbindelse har Koncernkvalitet udarbejdet et forslag til et spørgeskema til evalueringen. Spørgeskemaet er vedlagt som bilag. KOSU sekretariatet har i samarbejde med et par fagkonsulenter fra kommunerne kommenteret forslaget. De væsentligste kommentarer er:

- Hvor mange og på hvilket niveau skal besvare spørgeskemaet for at det giver mening?
- Nogle borgere vil have mere end én medicinpose, og det vil derfor være vanskeligt at opgør, hvor mange poser, der uddelt til unikke cpr.-nr
- Er posen taget med ved indlæggelse? (understøtter posen det sammenhængende patientforløb?)
- FMK-opdateringer efter udskrivelse – er der forskel på borgere, der har en pose og borgere, der ikke har en pose?
- Der kan være en udfordring med hygiejnen, da posen kun kan vaskes ved 40 grader

Chefforum bedes drøfte og komme med input til evalueringen af medicinposen med henblik på færdiggørelsen af et spørgeskema til kommunerne ang. medicinposen.

Bilag:

Selvevaluering vedrørende anvendelse af Medicinposen (juli 2020)

4) Læringsportal om ældresygdomme – klar til brug

Indstilling:

At Chefforum præsenteres for fælles læringsportal om ældresygdomme

Sagsfremstilling:

Chefforum for sundheds- og ældrechefer drøftede på møde 13. september 2019 koncept for ny læringsportal om ældresygdomme (geriatri) for sundhedspersonale i kommunerne. Læringsportalen er nu etableret i et samarbejde med Region Midtjylland og kan frit anvendes til kompetenceudvikling af sundhedspersonale i kommunerne.

Portalen indeholder bla. cases og ekspertvideoer om tidlig opsporing og behandling af ældresygdomme. Portalen er et eksempel på, hvordan vi via nye platforme kan samarbejde om kompetenceudvikling og gøre specialistviden på hospitalerne tilgængeligt for de relevante medarbejdere i kommunerne. Målet er at styrke den forebyggende indsats hos borgerne og undgå, at den ældre borger bliver en geriatrisk patient.

Baggrund

Et af målene i sundhedsaftalen er at styrke samarbejdet om akut syge ældre og nedbringe antallet af akutte indlæggelser. Styrket rådgivning fra hospitaler til kommuner og almen praksis samt kompetenceudvikling skal bidrage til at realisere dette mål.

I regi af Sundhedsstyregruppen er der derfor tidligere udarbejdet en fælles model for rådgivning i forhold til ældresygdomme. Modellen indebærer blandt andet, at der er udarbejdet en fælles læringsportal. (Modellen for rådgivning kan findes i værktøjskassen for sundhedsaftalen:

<https://www.sundhedsaftalen.rm.dk/siteassets/vaerktojskasse/geriatrisk-radgivning-aldresygdomme.pdf>).

Ældresygdomme er valgt som emne for en styrket rådgivning og kompetenceudvikling pga. af den demografiske udvikling. Flere ældre i befolkningen betyder, at der bliver flere borgere med geriatriske problemstillinger. Det medfører et øget behov for at forebygge, at ældre borgere bliver geriatriske patienter og for at kunne tilbyde den rette behandling til borgere med geriatriske problemstillinger.

5) Input til Region Midtjylland om brobyggerpsygeplejersker/-funktion

Indstilling:

At Chefforum giver input til hvordan en kommende brobyggerfunktion i Region Midtjylland kan understøtte det tværsektorielle samarbejde og sikre gode patientforløb

Sagsfremstilling:

Danske Regioner har om en del af sine politiske udmeldinger i 2018 meldt ud, at regionerne fremover skal sikre bedre sammenhæng for borgerne. Dette skal blandt andet ske gennem ansættelse af brobyggerpsygeplejersker. Danske Regioner arbejder på at konkretisere indholdet i en brobyggerfunktion og forventes at invitere regionerne ind til et samarbejde om dette.

På denne baggrund opfordrer Region Midtjylland samarbejdsparter i kommune og almen praksis til at komme med input til det videre arbejde med at fastlægge en ramme for brobyggerpsygeplejersker/-funktion i Region Midtjylland.

På møde i Sundhedsstyregruppen 20. februar 2020 blev det aftalt, at Chefforum for sundheds- og ældrechefer giver de kommunale input til Region Midtjylland. En repræsentant fra administrationen i Region Midtjylland deltager i punktet.

De indledende overvejelser om en kommende brobyggerfunktion er beskrevet i vedlagte notat.

Bilag:

Rammenotat - brobyggerpsygeplejerskefunktion

6) Status på samarbejdsaftalen om den gode indlæggelse og udskrivelse

Indstilling:

At Chefforum tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling:

Chefforum blev på sidste møde 26. juni orienteret om status på samarbejdsaftalen om den gode indlæggelse og udskrivelse – herunder godkendelses- og implementeringsplan samt arbejdet med en aftale om kommunikation mellem hospital og kommuner vedr. det akutte spor. Chefforum pegede på mødet på, at kommunikationen mellem kommuner og hospitaler ift. akutambulante patienter udgør en særlig udfordring, som man bør tage hånd om.

Udfordringen om 'akut ambulant' har vist sig mere omfattende end først antaget. For at give tid til at 'lande' en aftale om kommunikation mellem kommuner og hospitaler i det akutte spor har

Sundhedsaftalesekretariatets formandskab besluttet at rykke godkendelsesprocessen vedr.

Samarbejdsaftalen om den gode indlæggelse og udskrivelse. Det betyder, at aftalen ikke som oprindelig planlagt er sendt til godkendelse i Sundhedsstyregruppen og Sundhedskoordinationsudvalget i september 2020, men afventer, at der er fundet en løsning, som sikrer kommunikationen mellem hospital og kommuner i det akutte spor.

Den nye tidsplan ser foreløbig således ud:

Tidspunkt	Udvalg/forum	Aktivitet
20. november 2020	Sundhedsstyregruppen	Godkendelse
9. december 2020	Sundhedskoordinationsudvalget	Godkendelse
9. december 2020	Patientinddragelsesudvalget	Orientering
10. december 2020	Praksisplanudvalget	Godkendelse
Januar – marts 2021	Region og kommuner	Godkendelse
1. april 2021	Kommuner, hospitaler, almen praksis	Ikrafttrædelse – implementering påbegyndes
Fra 1. april 2021 – 1. april 2022	Klyngerne	Udmøntning af samarbejdsaftalen i klyngerne

Marts 2022	Klyngerne	Læringsseminar
Medio/ultimo 2022	Sundhedsstyregruppen og Sundhedskoordinationsudvalget	Opfølgning og evt. justering i aftalen

7) Status for implementering af IV-aftalen

Indstilling:

At Chefforum drøfter de første erfaringer og opmærksomhedspunkter med implementeringen af IV-aftalen

Sagsfremstilling:

De første kommuner og hospitaler påbegyndte implementeringen af samarbejdsaftalen for IV-behandling i nærområdet 1. juni. De resterende kommuner og hospitaler har startet implementeringen op pr. 1 september. Til trods for den kort periode, at aftalen har været i kraft begynder der allerede nu, at udsondre sig nogle indledende erfaringer og opmærksomhedspunkter. Der er bl.a. for nuværende opmærksomhedspunkter omkring:

- Håndtering af IV forløb udover 28 dage
- Logistikken vedr. utensiler til de kommunale hjemmesygeplejersker
- Rettidig besked fra udskrivende hospitalsafdeling til den kommunale visitation om behov for befordring til kommunal sundhedsklinik i forbindelse med IV-behandling

Sundhedsaftale sekretariatet vil i samarbejde med relevante aktører løbende samle op på opmærksomhedspunkterne og opdatere den FAQ, der er oprettet til aftalen under sundhedsaftalen.rm.dk. Større og mere potentielt konflikтуelle opmærksomhedspunkter vil blive løftet op til den nedsatte direktionsgruppe.

Det er hensigten at drøftelserne fra Chefforum bringes videre til DKS 1. oktober.

8) Genoptræningsplaner fra Regionshospitalet Silkeborg

Indstilling:

At Chefforum drøfter udfordringerne med et stigende antal genoptræningsplaner fra Regionshospitalet Silkeborg

Sagsfremstilling:

Tidligere har der i Chefforum været dagsordenssat udfordringer med usædvanligt mange genoptræningsplaner for patienter med slidgigt fra Regionhospitalet Silkeborg. Kommunerne i Midtklyngen har derfor været i dialog med hospitalet om denne problemstilling. Tilbage meldingen fra Midtklyngen er, at dialogen med Regionshospitalet Silkeborg tilsyneladende har betydet færre genoptræningsplaner. Det er muligt, at udviklingen i vis udstrækning skyldes corona. I Aarhus Kommune kan man imidlertid ikke genkende den positive udvikling fra Midtklyngen. Aarhus Kommune oplever forsat en væsentlig stigning i antallet af genoptræningsplaner fra Regionshospitalet Silkeborg. Det drejer sig primært om konservativt behandlede borgere med slidgigt (artrose) i knæ, hofte og skulder. Under normale omstændigheder vil det være borgere, man forventer, der henvises til almen fysioterapi evt. træning efter G:LAD konceptet. De mange genoptræningsplaner presser budgettet og man har derfor igangsat en optælling i genoptræningsteamet.

9) Status på Covid-19

Indstilling:

At Chefforum drøfter evt. aktuelle opmærksomhedsområder i forhold til COVID-19

Sagsfremstilling:

Forebyggelse og håndtering af COVID-19 er fortsat en central opgave i alle kommuner, der nu foregår sideløbende med den almindelige drift på velfærdsområderne. På mødet drøfter Chefforum eventuelle fælles opmærksomhedsområder og erfaringer med arbejdet, herunder fx

- Behov for erfa-netværk om genoptræning og rehabilitering ved senfølger efter COVID-19
- Systematisk test for COVID-19 af medarbejdere på plejehjem og i hjemmeplejen

10) EVT.