

REFERAT Kommunalt lægeligt udvalg d. 25-06-2013

Mødedato Tirsdag d. 25. juni 2013 kl. 14:00

Mødested Sundhedscentret

Indholdsfortegnelse

Kommunalt lægeligt udvalg - Meddelelser til mødet den 25. juni 2013.....	3
Godkendelse af sundhedsaftale om forløbskoordinering og plan for implementering af opfølgende l	4
Generisk ordination.....	8

Punkt 11: Kommunalt lægeligt udvalg - Meddelelser til mødet den 25. juni 2013

Sagsfremstilling

11. Åbent - Kommunalt lægeligt udvalg - Meddelelser til mødet den 25. juni 2013

Sagsnr.: 820-2013-11210

Doknr.: 820-2013-134017

Sagsbeh.: Dorthe Jende

a) Kvalitetsstatus juni 2013 TeleCare Nord.

Bilag

TeleCare Nord Kvalitetsstatus juni 2013

820-2013-134546

Beslutning i Kommunalt lægeligt udvalg den 25. juni 2013

Fraværende: Ingen

I Vesthimmerlands kommune er der 79 borgere tilmeldte, mangler fortsat tilbagemelding fra nogle lægehuse. I region Nordjylland er der tilmeldt 671 borgere indtil videre.

Bilag

TeleCare Nord Kvalitetsstatus juni 2013

Punkt 12: Godkendelse af sundhedsaftale om forløbskoordinering og plan for implementering af opfølgende hjemmebesøg

Sagsfremstilling

12. Åbent - Godkendelse af sundhedsaftale om forløbskoordinering og plan for implementering af opfølgende hjemmebesøg

Sagsnr.: 820-2013-24242

Doknr.: 820-2013-134293

Sagsbeh.: Dorthe Jende

Resumé

Der fremlægges hermed udkast til sundhedsaftale om forløbskoordinering og plan for implementering af opfølgende hjemmebesøg med henblik på godkendelse.

Sagsfremstilling

I ”Aftale om satspuljen for 2012-2015” blev regeringen og satspuljepartierne enige om, at afsætte en overordnet ramme på 200,4 mio. kr. til implementering af den nationale handlingsplan for den ældre medicinske patient. I forlængelse af den nationale handlingsplan for den ældre medicinske patient er der udarbejdet en ”Fælles udmøntningsplan for den ældre medicinske patient” (6. juni 2012).

Udmøntningsplanen består af 11 initiativer, der særligt skal føre til at reducere antallet af forebyggelige indlæggelser (herunder genindlæggelser) og styrke sammenhængen i og koordinationen af patientforløbene.

I Nordjylland besluttede Sundhedskoordinationsudvalget at nedsætte en gruppe, der har til opgave at sikre lokal tværsektoriel koordinering af de initiativer i

udmøntningsplanen, hvor gruppen vurderer, at der er et behov for koordinering.

Gruppen er benævnt ”Gruppen om den ældre medicinske patient”. I forbindelse med implementeringen af initiativet vedrørende ”Fælles regionale-kommunale

forløbskoordinatorfunktioner til særligt svækkede ældre medicinske patienter” fremgår det af udmøntningsplanen, at der skal indgås en sundhedsaftale om indhold, organisering og drift af de nye funktioner og at aftalen skal indarbejdes i

sundhedsaftalerne.

Gruppen om den ældre medicinske patient fremlægger hermed udkast til en sundhedsaftale om forløbskoordinering og plan for implementering af opfølgende hjemmebesøg med henblik på godkendelse.

Sundhedsaftale om forløbskoordinering

I sundhedsaftalen opdeles forløbskoordineringen ud fra følgende tidsperspektiver:

- Forløbskoordinering i den generelle forebyggelsesindsats
- Umiddelbart før en eventuel akut sygehusindlæggelse
- Ved indlæggelses- og udskrivningsforløb
- Efter udskrivelsen

Formålet med indsatsen er at styrke forløbskoordinering og forebygge indlæggelser - herunder genindlæggelser. I aftalen anbefales det blandt andet at:

1. Etablere årlige planlægningsmøder mellem en koordinerende sygeplejerske fra kommunen og hver almen praksisklinik - for proaktivt at sikre en

identifikation af målgruppen for indsatsen - "den særligt svækkede ældre medicinske patient" - og planlægge en intensiv forebyggende indsats.

2. Kommunens subakutte/akutte indsats styrkes ved f.eks. etableringen af en kommunal udgående funktion og ved at kvalitetssikring og kvalitetsudvikling styrkes ved indførelse af årlige audit i alle kommuner. Auditarbejdet forankres i det kommunale lægelige udvalg.

3. Sygehusenes kvalitetssikringsarbejde omkring indlæggelse og udskrivning

styrkes ved at udbrede anvendelse af audits til alle klinikker, der er relevante i forhold til den særligt svækkede ældre medicinske patient. Arbejdet forankres i kontaktudvalget.

4. Der efter udskrivning af alle særligt svækkede ældre medicinske patienter

etableres en opfølgende dialog mellem hjemmesygeplejerske og almen

praksis - under inddragelse af borgeren og evt. pårørende - evt. via et

opfølgende hjemmebesøg. Kvalitetssikringen af indsatsen er forankret i en

særlig opfølgningsgruppe under det kommunale lægelige udvalg. En særlig

opfølgningsgruppe anbefales fordi erfaringerne fra bl.a. Region Midtjylland er, at en meget tæt opfølgning på implementeringen af de opfølgende

5. hjemmebesøg er den afgørende forudsætning for implementeringssucces. Der er lavet en særlig plan for implementering af opfølgende hjemmebesøg, jf. nedenstående. (vedlagt).

Det fremgår af rammepapiret fra Danske Regioner og KL, at ansvaret for

forløbskoordineringen i hver kommune og på hvert sygehus anbefales, at

være entydigt placeret. Ansvaret på sygehusene er forankret ved de forløbsansvarlige viceklinikchefer i hver klinik. Det anbefales, at alle kommuner udpeger en særlig tovholder til sikring af implementeringen af sundhedsaftalen om forløbskoordinering.

Det anbefales, at Gruppen om den ældre medicinske patient fortsætter med at sikre koordineringen af den nordjyske implementering af den nationale handlingsplan for den nationale handlingsplan for den ældre medicinske patient.

Det anbefales, at Den Administrative Styregruppe på det første møde i 2014, 2015 og 2016 får en status for arbejdet, og at Gruppen om den ældre medicinske patient aftaler de nærmere rammer for denne årlige afrapportering og i øvrigt rammerne for eventuelle fælles vidensdelingsaktiviteter (f.eks. temadage, temaaftener, konferencer) hvis der vurderes at være behov for disse. Der lægges op til at aftalen evalueres i forbindelse med projektperiodens udløb 31. december 2015, og at processen for denne evaluering ligeledes aftales i Gruppen om den ældre medicinske patient.

Det skal bemærkes, at flere dele af indsatsen forudsætter konkret §2 aftale med de praktiserende læger. Starttidspunktet for disse dele af forløbskoordineringen vil derfor afhænge af, hvordan det videre overenskomstforløb med Praktiserende Lægers Organisation udvikler sig.

Sundhedsaftalen om forløbskoordinering kan ses som en udvidelse af eller supplerende af Sundhedsaftalen om indlæggelse og udskrivning og er lavet i overensstemmelse med anbefalingerne i forløbsoversigterne for den ældre medicinske patient.

Plan for implementering af opfølgende hjemmebesøg

Gruppen om den ældre medicinske patient nedsatte i efteråret en underarbejdsgruppe til at udarbejde en plan for implementering af opfølgende hjemmebesøg. I gruppen har deltaget repræsentanter fra Sygehus Thy - Mors,

Aalborg Universitetshospital, Aalborg og Thisted Kommuner og NordKap, samt

repræsentanter fra regionens administration. Planen fremlægges hermed til drøftelse og godkendelse. Udfordringen har været at finde en model, der sikrer at dialogen om opfølgende hjemmebesøg foregår i akse mellem sygehuse, kommuner og almen praksis kan foregå på en let og ubureaukratisk måde, og at det kan foregå elektronisk.

Metoden ”opfølgende hjemmebesøg” er velafprøvet, og undersøgelser viser, at

borgere der modtager opfølgende hjemmebesøg, bliver indlagt i mindre omfang i det følgende halve år. (DSI 2011)

Procedure for iværksættelse af opfølgende hjemmebesøg:

1. Sygehuset vurderer patienters behov for opfølgning efter udskrivelse evt. i

form at opfølgende hjemmebesøg fra egen læge og hjemmesygeplejerske og kommunikerer en anbefaling videre til kommunen via plejeforløbsplanen og til den praktiserende læge via epikrisen.

2. Kommunen vurderer ved alle udskrivelser af kendte borgere behovet for

fælles opfølgning med den praktiserende læge og tager kontakt til almen

praksis med henblik på fælles opfølgning f.eks. i form af opfølgende

hjemmebesøg.

3. Almen praksis kan altid kontakte kommunen med henblik på at fælles

opfølgning f.eks. i form af et opfølgende hjemmebesøg, selv om det ikke er blevet anbefalet ved udskrivelsen.

4. Beslutningen om et fælles opfølgende hjemmebesøg træffes af almen praksis og hjemmesygeplejersken.

Forankringen af opfølgende hjemmebesøg sker lokalt i de kommunale lægelige

udvalg, Region Nordjylland har et koordinerende ansvar for dialog om igangsætning og den løbende monitorering og opfølgning. For at sikre implementeringen og den løbende dialog anbefales det, at alle sygehuse og kommuner udpeger en tovholder, som kan være regionens indgang.

Det forventes at alle sygehuse, kommuner og praktiserende læger er i gang med opfølgende hjemmebesøg i efteråret 2013.

Økonomi: De midler, ca. 1,5 mio. kr., der er afsat til opfølgende hjemmebesøg er øremærket til regionerne til brug for aflønning af de praktiserende læger. Der er indgået en regionsdækkende § 2 aftale.

Den Administrative Styregruppen besluttede på mødet den 4. juni at anbefale

Sundhedskoordinationsudvalget, at godkende Sundhedsaftalen om forløbskoordinering og plan for implementering af opfølgende hjemmebesøg.

Indstilling

Det indstilles,

1. at Sundhedsaftalen om forløbskoordinering og plan for implementering af opfølgende hjemmebesøg godkendes.

Bilag

Sundhedsaftalt om forløbskoordinering - af særligt svækkede ældre medicinske patienter	820-2013-134373
Plan for implementering af Opfølgende hjemmebesøg i Region Nordjylland	820-2013-134414

Beslutning i Kommunalt lægeligt udvalg den 25. juni 2013

Fraværende: Ingen

Det kommunalt lægelige udvalg beslutter sig for, at præsentere sundhedsaftale for forløbskoordinering af indsatsen for særligt svækkede ældre medicinske patienter samt opfølgende hjemmebesøg på møde for de praktiserende læger i Vesthimmerlands Kommune den 7. oktober 2013. Til mødet inviteres NORDKAP og region Nordjylland.

Bilag

Sundhedsaftalt om forløbskoordinering - af særligt svækkede ældre medicinske patienter

Plan for implementering af Opfølgende hjemmebesøg i Region Nordjylland

Punkt 13: Generisk ordination

Sagsfremstilling

13. Åbent - Generisk ordination

Sagsnr.: 820-2013-33348

Doknr.: 820-2013-134013

Sagsbeh.: Dorthe Jende

Der foreligger svar fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse vedrørende generisk ordination.

Bilag

Svar på henvendelse om generisk ordination

820-2013-134007

Beslutning i Kommunalt lægeligt udvalg den 25. juni 2013

Fraværende: Ingen

Hvis man indførte generisk ordination ville det være en stor hjælp for praksislægerne. Dette blev ikke besluttet i Sundhedsstyrelsen.

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse og Danmarks Apotekerforening har indgået aftale om at apotekerne på label, påsat lægemiddelpakningen skal anføre det generiske navn.

Bilag

Svar på henvendelse om generisk ordination