

Til Region Hovedstaden og kommunerne i regionen

Til kommunalbestyrelser og Regionsråd

Revision af sundhedsaftaler mellem Region Hovedstaden og kommunerne i regionen

Hermed fremsendes en revideret udgave af grundaftalen til orientering. Den administrative styregruppe for sundhedsaftaler har revideret den eksisterende grundaftale version 1.0. med henblik på at opfylde de forudsætninger, som Sundhedsstyrelsen har stillet for den endelige godkendelse af sundhedsaftalerne. Den reviderede aftale benævnes ”grundaftale version 1.1”.

Den administrative styregruppe gør opmærksom på, at den reviderede grundaftale endnu ikke er godkendt i Sundhedskoordinationsudvalget, da den er på dagsordenen ved udvalgets møde den 17. juni 2008.

På dialogmødet den 11. april 2008, som var arrangeret af de kommunale medlemmer i den administrative styregruppe for regionens 29 kommuner i regi af Kommunekontaktrådet (KKR), blev det aftalt, at den reviderede grundaftale sendes ud til kommunerne samtidig med at den sendes til Forretningsudvalget i Region Hovedstaden. Derved får de enkelte kommuner mulighed for at forberede den politiske proces omkring revisionen af sundhedsaftalerne.

Sundhedsstyrelsens forventninger til revisionen af sundhedsaftalerne

Sundhedsstyrelsen har over for kommunalbestyrelser og Regionsrådet anerkendt, at formålet med sundhedsaftalerne er i fokus allerede i de første aftaler - nemlig at sikre samordning og sammenhæng i de patientforløb, der går på tværs af de to myndigheder region og kommune.

De første sundhedsaftaler blev godkendt af Sundhedsstyrelsen under forudsætning af, at en række konkrete krav blev opfyldt. Det drejer sig generelt om yderligere beskrivelser af indsatsområder og opgavefordeling. Dette fremgår i brevene stilet til kommunalbestyrelser og Regionsrådet dateret henholdsvis 25. maj 2007 og 2. juli 2007.

Sundhedsstyrelsen har understreget, at de forventer, at der er tale om en justering og opfølgning på aftalerne således, at aftalerne suppleres med de elementer, der ikke i tilstrækkeligt omfang var beskrevet i version 1.0.

Grundaftalen version 1.1

Indholdet i grundaftalen er fælles for alle kommuner. Den administrative styregruppe har justeret grundaftalen i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens krav. Den administrative styregruppe gør således opmærksom på, at der ikke er tilføjet noget nyt indholdsmæssigt i version 1.1. Justeringerne er udelukkende af administrativ karakter og har ikke nyt politisk indhold. Retningslinjerne for revisionen af sundhedsaftalerne, blev godkendt af Sundhedskoordinationsudvalget den 11. september 2007.

Der blev på samme møde igangsat en politisk forberedelsesproces frem mod anden generation af sundhedsaftalerne, som involverer kommuner, region og hospitaler. Hvis justeringerne i grundaftalen, version 1.1., giver anledning til bemærkninger eller forslag til nye emner, der er behov for at drøfte, er de enkelte kommunalbestyrelser og Regionsrådet velkomne til at bringe dette med

ind i drøftelsen af anden generation af sundhedsaftalerne.

Resume af justeringer i grundaftalen (version 1.1)

Sundhedsstyrelsen har haft tre generelle bemærkninger til grundaftalen (version 1.0). Det drejer sig om følgende:

- Kontaktpersoner og - eller koordineringsfunktioner skal konkretiseres,
- Koordinering og styring af kapaciteten skal uddybes,
- Konkretisering af den aftalte opfølgning på aftalerne.

Version 1.1. af sundhedsaftalerne indeholder en konkretisering og uddybning af disse forhold på tværs af de 6 indsatsområder.

Den administrative styregruppe har nedsat flere følge- og arbejdsgrupper, som bl.a. har haft til opgave at konkretisere og beskrive de indsatsområder og opgavefordelinger, som Sundhedsstyrelsen har efterspurgt. De konkrete produkter og opgaver som disse grupper har løst, er derfor centrale i forhold til Sundhedsstyrelsens krav, og er beskrevet i version 1.1.

Herudover har Sundhedsstyrelsen haft mere specifikke bemærkninger til de enkelte indsatsområder. Disse fremgår nedenfor.

Særligt om allongerne

Allongerne for de enkelte kommuner supplerer grundaftalen. I allongerne beskrives eventuelle lokale særaftaler og udviklingsprojekter. Aftaleteksterne om bl.a. demens, varslings tidspunkter og psykiatri er overført til grundaftalen, version 1.1. Dette skyldes, at disse aftaletekster var fælles og enslydende i alle allongerne i de første sundhedsaftaler.

Revisionen af allongerne består hovedsageligt af en opdatering af deadlines for konkrete opgaver og status for de aftalte udviklingsprojekter.

Nedenfor beskrives kort de justeringer, der er sket på de enkelte indsatsområder.

Indsatsområde 1: Udskrivningsforløb for svage, ældre patienter

- Det er præciseret, at terminale patienter og patienter med behov palliativ indsats ikke er omfattet af varslingsreglerne, da deres patientforløb er individuelt tilrettelagt,
- Der er udarbejdet retningslinjer for indholdet i den elektroniske kommunikation samt præciseret, at den nødvendige teknologiske infrastruktur forventes implementeret trinvis i løbet af 2008 og 2009,
- Varslingsreglerne er præciseret med henblik på at lette den praktiske anvendelse af reglerne. Erfaringer fra opfølgning (audit) i november/december 2007 har vist, at der har været et behov for at præcisere varslingsreglerne. Der er ikke ændret på de politiske målsætninger i varslingsreglerne i den reviderede version. Der er ikke ændret på varslings tidspunkterne og de fire varslingskategorier. Det er kun tale om en sproglig præcisering,
- Det er præciseret, at varslingsreglerne skal sikre, at færdigbehandlede patienter kan udskrives umiddelbart,
- Det er præciseret, hvad koordinatorfunktionen indeholder,

- Det er konkretiseret, hvordan der løbende og systematisk følges op på aftalen om udskrivningsforløb for svage, ældre patienter.

Indsatsområde 2: Indlæggelsesforløb

- Der er udarbejdet retningslinjer for den gode patientinformation ved sektorovergange,
- Der er en mere detaljeret beskrivelse af forebyggelse af uhensigtsmæssige indlæggelser samt hvorledes der løbende og systematisk følges op på aftalen om indlæggelsesforløb end i version 1.0,
- Beskrivelse af muligheden for faglig sparring.

Indsatsområde 3: Træning

- Der er udarbejdet et snitfladekatalog, som tydeliggør de faglige kriterier, der ligger til grund for sondringer mellem almen og specialiseret ambulansetræning inden for specifikke diagnosegrupper,
- Det er præciseret, hvad koordinatorfunktionen indeholder,
- Det er konkretiseret, hvordan koordinationen af kapacitet foregår, samt hvorledes der løbende og systematisk følges op på aftalen om træning,
- Beskrivelse af muligheden for faglig sparring.

Indsatsområde 4: Hjælpemiddelområdet

- Der er udarbejdet et casekatalog med eksempler på og beskrivelser af ansvarsfordelingen mellem regionen og kommunerne i forhold til behandlingsredskaber og hjælpemidler,
- Aftalen er tilrettet det nye cirkulære om afgrænsning af behandlingsredskaber, hvortil udgiften afholdes af sygehusvæsenet,
- Det er præciseret, hvad koordinatorfunktionen indeholder,
- Det er konkretiseret, hvordan koordinationen af kapacitet foregår samt hvorledes der løbende og systematisk følges op på aftalen om træning,
- Beskrivelse af muligheden for faglig sparring.

Indsatsområde 5: Forebyggelse og sundhedsfremme, herunder patientrettet forebyggelse

- Det er præciseret, at arbejdsdelingen mellem regionens hospitaler, praksissektoren og kommunerne skal bygge på en stratificeringstankegang. Arbejdsdelingen konkretiseres bl.a. i sygdomsspecifikke forløbsprogrammer, der realiseres gradvis med udgangspunkt i de lokale forhold, muligheder og prioriteringer,
- Der er en mere detaljeret beskrivelse af udviklingen, godkendelsen og implementeringen af arbejdet med forløbsprogrammer for KOL og type 2 diabetes, samt beskrivelse af det videre arbejde med forløbsprogrammerne end i version 1.0,
- Det er præciseret, hvordan der løbende og systematisk følges op på aftalen om forebyggelse

og sundhedsfremme herunder, at der er en årlig status i Udviklingsforum på arbejdet med forløbsprogrammer,

- Beskrivelse af muligheden for faglig sparring.

Indsatsområde 6: Indsatsen for mennesker med sindslidelser

- De fælles aftaletekster i allongerne om psykiatri er overført til grundaftalen, version 1.1,
- Sundhedsaftalen fokuserer på de fælles overordnede mål og retningslinjer for en sammenhængende indsats mellem regionen og kommunerne med klare arbejdsdelinger og kommunikationsveje. Mål og retningslinjer er konkretiseret i samarbejdsaftaler på voksen- og børneområdet,
- Lokale samarbejdsaftaler mellem samtlige kommuner og de psykiatriske centre på voksen- og børneområdet er udarbejdet og indskrevet i sundhedsaftalen,
- Samarbejdsaftalen følger en forløbstankegang og beskriver samarbejdsrelation i de enkelte faser af forløbet. Der er særligt fokus på børn i familier, hvor en af de voksne har en sindslidelse. Endvidere er der fokus på en lang række grupper med behov for særlig tilrettelagt indsats,
- I allongerne beskrives herefter alene eventuelle lokale særaftaler og udviklingsprojekter.