

Bilateral sundhedsaftale mellem Frederikshavn Kommune og Region Nordjylland



Indholdsfortegnelse

INDLEDNING	3
INDSATSOMRÅDE 1: INDLÆGGELSE OG UDSKRIVNING	4
TELEFONTILGÆNGELIGHED, FREMSKUDT VISITATION OG FÆRDIGBEHANDLEDE PATIENTER	4
INDSATSOMRÅDE 4: FOREBYGGELSE OG SUNDHEDSFREMME	5
HENVISNING FRA ALMEN PRAKSIS TIL KOMMUNALE REHABILITERINGSTILBUD	5
FORSKNINGSSAMARBEJDE OM SOCIAL KAPITAL – SOCIAL ULIGHED OG HANDLEKOMPETENCE	5
FRIVILLIGE SUNDHEDSAFTALER PÅ KRONIKEROMRÅDET	5
DELESTILLINGER	6
INDSATSOMRÅDE 5: MENNESKER MED SINDSLIDELSER	6
AKUTTE SOCIALPSYKIATRISKE TILBUD	6
KOMMUNALE TILBUD OG HENVENDELSESMULIGHEDER	6
ØVRIGE EMNEOMRÅDER	7
MOBIL BIOANALYTIKERORDNING	7
BEHANDLERHUSE	7
PALLIATIVE TEAMS	7
TELEMEDICIN	7
NETVÆRK	7
BILAGSOVERSIGT	8
BILAG 1: BESKRIVELSE AF KOMMUNALE TILBUD OG HENVENDELSESMULIGHEDER UDENFOR NORMAL ÅBNINGSTID VEDR. INDSATSOMRÅDE 5, MENNESKER MED SINDSLIDELSE	8
BILAG 2: NETVÆRK BØRNE- OG UNGEOMRÅDET	10
BILAG 3: NETVÆRK VEDR. SAMARBEJDE OM EN KOORDINERET INDSATS I FORHOLD TIL VOKSNE MED INKONTINENSPROBLEMER I ET SAMMENHÆNGENDE PATIENTFORLØB	11

Indledning

Region Nordjylland og de 11 nordjyske kommuner har indgået en politisk og en generel sundhedsaftale. Disse aftaler omfatter de politiske visioner, de 6 obligatoriske indsatsområder og opfylder alle de lovmæssige krav fra Sundhedsstyrelsen. Den bilaterale sundhedsaftale er et supplement til disse aftaler, og omfatter aftaler indgået mellem Region Nordjylland og Frederikshavn Kommune.

Den bilaterale aftale gælder fra 01. januar 2011, og indtil ny aftale træder i kraft. Den bilaterale sundhedsaftale er struktureret efter de 6 obligatoriske indsatsområder. Desuden er der indgået aftaler, der ikke umiddelbart kan henføres til et indsatsområde. Disse aftaler er beskrevet under øvrige emner.

Opfølgning i forhold til den bilaterale aftale foregår primært via Den Politiske Styregruppe.



Indsatsområde 1: Indlæggelse og Udskrivning



Telefontilgængelighed, fremskudt visitation og færdigbehandlede patienter

Der er indgået aftale om, at nedsætte en tværgående arbejdsgruppe bestående af repræsentanter for Region Nordjylland (Sygehus Vendsyssel) og Frederikshavn Kommune (Myndighedsafdelingen på social- og sundhedsområdet). Arbejdsgruppen skal i samarbejde analysere behovet for en justering af telefontilgængeligheden til kommunens visitationsenhed, vurdere et fremtidigt samarbejde om fremskudt visitation samt komme med forslag til hvordan der kan ske en nedbringelse af liggedage for færdigbehandlede patienter.

Fremskudt visitation

Region Nordjylland vil være meget positive over for et evt. ønske fra Frederikshavn Kommune om at etablere fremskudt visitation på Sygehus Vendsyssel. Frederikshavn Kommune er dog ikke umiddelbart indstillet på dette, idet Frederikshavn Kommune vurderer, at kommunen herved kommer til at overtage en række af de opgaver, som Region Nordjylland, i henhold til den generelle Sundhedsaftale, er forpligtet til at varetage. Der er på baggrund heraf aftalt, at den tværgående arbejdsgruppe, skal klarlægge, hvilke opstramninger, der fra Sygehus Vendsyssels side, som udgangspunkt skal iværksættes med henblik på at sikre efterlevelse af aftaleteksten vedrørende udskrivninger. Frederikshavn Kommune vil herefter være indstillet på drøfte den arbejds- og ressourcemæssige byrdefordeling mellem Region Nordjylland og Frederikshavn Kommune ved eventuel etablering af fremskudt visitation.

Færdigbehandlede patienter

Efter ønske fra Frederikshavn Kommune er der indgået aftale om at der, med henblik på nedbringelse af antallet af liggedage for færdigbehandlede patienter på Sygehus Vendsyssel, i samarbejde skal vurderes, hvorledes der kan skabes grundlag for en opstramning af registreringspraksis. Det er aftalt, at den tværgående arbejdsgruppe tillige får ansvar for at gennemføre denne opgave.

Efter vedtagelsen af den Bilaterale Sundhedsaftale for 2010 mellem Region Nordjylland og Frederikshavn Kommune, vil der af sidstnævnte blive udarbejdet et oplæg til kommissorium for den tværgående arbejdsgruppe. Arbejdsgruppen opstartes primo 2011, og Frederikshavn Kommune varetager tovholder og sekretariatsfunktion. Arbejdsgruppen afrapporterer til den politiske styregruppe i april kvartal 2011.

Indsatsområde 4: Forebyggelse og sundhedsfremme

Henvisning fra Almen Praksis til kommunale rehabiliteringstilbud

Med henblik på at understøtte det sammenhængende patientforløb, er det nødvendigt, at der er et velfungerende IT – understøttet henvisningssystem. En national dynamisk henvisningsblanket som kan anvendes til henvisning fra Almen praksis til kommunerne, er under udarbejdelse i MedCom regi. Indtil denne henvisningsblanket foreligger, er det aftalt med de praktiserende læger, at de anvender en almindelig sygehushenvisning og omadresserer den til den konkrete kommune. Dette forudsætter, at den pågældende kommune har den IT – snitflade der gør, at blanketten kan modtages.

Frederikshavn Kommune forventer at være klar til at modtage denne henvisning med udgangen af november 2010.

Forsknings samarbejde om Social kapital – social ulighed og handlekompetence

Frederikshavn Kommune indgik i 2008 i et Ph.d. samarbejde sammen med Aalborg Kommune, Mariagerfjord Kommune, Region Nordjylland og Aalborg Universitet. Ph.d. projektet var planlagt til at afrapportere i juni 2011. Projektet kan imidlertid ikke færdiggøres som ph.d.-projekt, idet der er tale om en individuel forskeruddannelse. Projektet kan dog videreføres og afsluttes som en videnskabelig udredningsopgave med afsæt i det foreliggende datagrundlag (Sundhedsprofildata fra 2007, registerdata samt kvalitative interview samt evt. brug af sundhedsprofildata fra 2010).

Frederikshavn Kommune har tillige med de øvrige partnere i projektet ønsket at fortsætte samarbejdet med henblik på at få genereret ny viden på området. Der udarbejdes efteråret 2010 en ny samarbejdsaftale med Aalborg Universitet.

Frivillige Sundhedsaftaler på kronikerområdet

Region Nordjylland og kommunerne i Nordjylland har organiseret arbejdet med de tværsektorielle sammenhængende og styrkede patientforløb for mennesker med kroniske lidelser i den Nordjyske Kronikermodel. Opgaver og arbejdsdeling er beskrevet i en generel rammeaftale, sygdomsspecifikke sundhedsaftaler og formaliseres i frivillige tilslutningsaftaler mellem region og den enkelte kommune. Der foreligger sygdomsspecifikke sundhedsaftaler for KOL, Hjerte – Kar lidelser, Diabetes - type 2 samt Den samordnede demensudredningsmodel.

Frederikshavn Kommune og Region Nordjylland har pr. 1. august 2009 indgået tilslutningsaftale på alle 4 områder.

Den sygdomsspecifikke sundhedsaftaler på KOL-området er under revision og forventes genforhandlet primo 2011.



Delestillinger

Frederikshavn Kommune er positive over for delestillingskonceptet, og har allerede indgået aftale med Sygehus Vendsyssel om frikøb af specialesygeplejersker til at varetage den sygdomsspecifikke undervisning i Frederikshavn Kommune. Det drejer sig om specialesygeplejersker på følgende områder:

- Hjerte-kar-lidelser - 3 timer månedligt
- Kronisk Obstruktiv Lungelidelse (KOL) - 3 timer månedligt
- Diabetes - 6 timer månedligt.

Indsatsområde 5: Mennesker med sindslidelser

Akutte socialpsykiatriske tilbud

Psykiatrien i Region Nordjylland vil i aftaleperioden sikre, at der sker en drøftelse i regi af kontaktudvalgene vedrørende behov for kommunale akutte socialpsykiatriske tilbud til børn, unge og voksne. Frederikshavn Kommune deltager i afdækningen af behov.

Kommunale tilbud og henvendelsesmuligheder

Oversigt over kommunale tilbud og henvendelsesmuligheder i forhold til indsatsområde 5 fremgår af bilag 1.



Øvrige emneområder

Mobil bioanalytikerordning

Region Nordjylland og Frederikshavn Kommune er enige om, at der i aftaleperioden skal ske en udredning af mulighederne for oprettelse af mobil bioanalytikerordning. Regionen og Frederikshavn Kommune ønsker en udgiftsneutral model. Både regionen og de øvrige nordjyske kommuner skal afklare de økonomiske perspektiver inden en mulig løsning drøftes nærmere.



Behandlerhuse

Det er aftalt, at der arbejdes på oprettelse af behandlerhus i Sæby. Det er aftalt, at der fortsat skal være fokus på lægedækningen i Skagen, især i forhold til sommerperioden.

Palliative Teams

Det er aftalt, at der arbejdes for at det palliative team placeres i Frederikshavn Kommune.

Telemedicin

Frederikshavns Kommune og Region Nordjylland undersøger mulighederne for en fremtidig udvidelse af brugen af telemedicin, når teknikken er klar og de økonomiske perspektiver er afklarede.

Netværk

I bilag 2 og 3 fremgår de netværk som Frederikshavn Kommune deltager i.

Bilagsoversigt

Bilag 1:

Beskrivelse af kommunale tilbud og henvendelsesmuligheder udenfor normal åbningstid vedr. indsatsområde 5, Mennesker med sindslidelse

Bilag 2:

Netværk børne- og ungeområdet

Bilag 3:

Netværk vedr. Samarbejde om en koordineret indsats i forhold til voksne med inkontinensproblemer i et sammenhængende patientforløb

Bilag 1:

Beskrivelse af kommunale tilbud og henvendelsesmuligheder udenfor normal åbningstid vedr. indsatsområde 5, Mennesker med sindslidelse

<p>Beskrivelse af det/de kommunale tilbud til voksne med sindslidelse</p>	<p>Mariested (botilbud)</p> <p>Støttecenter efter SL§104 i henholdsvis Skagen, Frederikshavn og Sæby</p> <p>Bostøtte efter SL§ 85 udgår fra Støttecentrene i henholdsvis Skagen, Frederikshavn og Sæby</p> <p>SKP efter SL§ 99 opsøgende funktion som udgår fra Støttecentrene i henholdsvis Skagen, Frederikshavn og Sæby</p> <p>Idræt for sindslidende</p> <p>Dobbeltdiagnoseprojektet</p> <p>Tilbuddene hører under Sundhed og Handicap afdelingen.</p>
<p>Beskrivelse af det/de kommunale tilbud til voksne med sindslidelse</p>	<p>Borgere kan henvende sig i familieafdelingen for råd/vejledning i forhold til et barn/ung med sindslidelser. Der findes ikke målrettede behandlingstilbud i kommunalt regi, men efter individuel socialfaglig vurdering jf. SEL § 50 kan der iværksættes foranstaltninger.</p>
<p>Beskrivelse af det/de kommunale tilbud til sindslidende med samtidigt misbrug (dobbeltdiagnose), herunder beskrivelse af hvor misbrugsbehandlingen varetages.</p>	<p>Opgaven hører under Sundhed og Handicap afdelingen og varetages af henholdsvis socialpsykiatrien samt opsøgende team for socialt udsatte.</p> <p>Kommunen har på nuværende tidspunkt et dobbeltdiagnose projekt finansieret af Servicestyrelsen.</p> <p>Frederikshavn Kommune har et ønske om at styrke og optimere den tværsektorielle koordinering samt den faglige indsats for borgere med en dobbeltdiagnose.</p>

	<p>Dette er grundlaget for Dobbeldiagnoseprojektet, som har følgende overordnede mål:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At den tværsektorielle indsats for borgere med en dobbeltdiagnoseproblematik koordineres. • At borgere med en dobbeltdiagnoseproblematik oplever, at den målrettede dobbeltdiagnoseindsats medfører en bedring af deres situation. • At forskellige metoder i det brugerrelaterede arbejde samt forskellige modeller i det tværsektorielle samarbejde bliver afprøvet, evalueret og beskrevet. <p>Til dette formål er en koordinering på to niveauer projekteret:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Basiskoordineringen, som er et samarbejde mellem Socialpsykiatrien, opsøgende team for socialt udsatte, myndighedsafdelingen samt borgere med en dobbeltdiagnose. 2. Den tværsektorielle koordinering, arbejder vi på at etablere i samarbejde med Distriktspsykiatriens team Østvensyssel; Misbrugscentret i Frederikshavn; Frederikshavn Kommunes Myndighedsafdeling, Socialpsykiatri, Jobcenter samt de respektive sagsmæssigt relevante aktører. <p>Basiskoordineringen består delvis af faglig opkvalificering på dobbeltdiagnoseområdet af kommunens medarbejdere og herigennem også etablering af et fælles fagligt fundament. Konceptet vi arbejder ud fra er 'På vej mod et Bedre Liv' som er udviklet specielt til dobbeltdiagnosticerede og består af social færdighedstræning, motiverende samtale samt generel kognitiv metode. De andre elementer i basiskoordineringen består af faglig sparring, målrettet supervision, samt en tovholderfunktion for borgeren, hvor SKPeren er borgerens primære kontaktpunkt.</p> <p>Den tværsektorielle koordinering skal primært gennemføres på møder mellem de regionale og kommunale aktører. Der foreligger et forslag til mødestruktur og organisering, hvor Dobbeldiagnoseprojektet tilbyder at være tovholder på samarbejdet. En fælles model skal forhandles på plads i løbet af implementeringsperioden.</p> <p>Implementeringen finder sted i løbet af 2. projektår i perioden 01.07.2010 – 01.07.2011</p> <p>Projektet udløber 2012.</p> <p>Familierådgivningen har udenfor normal åbningstid en social vagtordning, som håndterer akutte situationer.</p>
<p>Beskrivelse af henvisnings- og henvendelsesmuligheder udenfor almindelig åbningstid</p>	<p>Der er på nuværende tidspunkt 2 aflastnings lejligheder i forbindelse med Frederikshavn Støttecenter. Der er imidlertid ikke personale tilstede udenfor Støttecentrets åbningstid. I nybyggeriet Mariested er der ligeledes ind tænkt 2 aflastnings lejligheder, her vil der være personale dækning døgnet rundt.</p> <p>Personer der er tilknyttet det opsøgende psykoseteam, har mulighed for at rette direkte henvendelse til Afd. 19 Brønderslev Psykiatriske Sygehus</p> <p>Borgerne i Frederikshavn Kommune får udleveret tlf. nr. til "Den sociale skadestue" i Aalborg el. den akutte skadestue i Aalborg.</p>

Bilag 2: Netværk børne- og ungeområdet

ET SAMARBEJDE IMELLEM SYGEHUS VENDSYSSEL, PRAKTISERENDE LÆGER OG FREDERIKSHAVN, HJØRRING, LÆSØ, BRØNDERSLEV OG JAMMERBUGT KOMMUNER INDENFOR BØRNE- OG UNGEOMRÅDET

Baggrund

I forbindelse med strukturreformen 2007 indleder Graviditet og Fødsel, Gynækologisk-obstetrisk - samt pædiatrisk afdeling på Sygehus Vendsyssel og kommunerne: Frederikshavn, Hjørring, Jammerbugt og Brønderslev kommuner indenfor børne- og ungeområdet samt områdets praktiserende læger et formaliseret samarbejde. Dette samarbejde formaliseres nu med inddragelse af Læsø Kommune.

Formål

Formålet med samarbejdet er at koordinere indsatsen overfor gravide og indlagte børn og unge samt lette tilgængeligheden imellem faggrupperne ved at styrke en tidlig tværfaglig forebyggende og sundhedsfremmende indsats ved at arbejde med sammenhængende patientforløb og derved medvirke til at forebygge genindlæggelser. Desuden ønskes, at der gives enslydende information til gravide, børn og unge samt deres familier og at opmærksomheden skærpes omkring gravide og indlagte børn med særlige behov. I dette arbejde opsamles erfaringer og viden deles. Samarbejdet er lokalt forankret.

Deltagere

Jordemødre, Gynækologisk-obstetrisk Afd., Pædiatrisk Afd. ved Sygehus Vendsyssel, socialrådgivere, praktiserende læger og sundhedstjenesten fra Frederikshavn, Brønderslev, Jammerbugt, Læsø og Hjørring kommuner. En repræsentant fra hvert område indgår i en tværfaglig styregruppe. Formanden udpeges blandt styregruppens medlemmer for et år ad gangen og udpeges ud fra fagområder (Sundhedstjenesten, Socialområdet, Graviditet og Fødsel, Pædiatrisk afdeling eller Gynækologisk-obstetrisk afdeling).

Kommissorium

Kommissorium er under udarbejdelse og godkendes i kontaktudvalget.

Bilag 3: Netværk vedr. Samarbejde om en koordineret indsats i forhold til voksne med inkontinensproblemer i et sammenhængende patientforløb

Baggrund

Efter en temaaften om inkontinens i kontaktudvalgsregi indledtes et netværkssamarbejde mellem sygehuset og primær sundhedstjeneste i optageområdet. Der viste sig stor interesse fra såvel praktiserende læger, kommunerne og sygehuset for at gøre en indsats, da inkontinens er et hyppigt symptom, som genererer mange udgifter i Sundhedsvæsenet.

Formål

Formålet med samarbejdet er at koordinere indsatsen i forhold til voksne med inkontinensproblemer i et sammenhængende patientforløb. Indsatsen skal skærpe opmærksomheden omkring patienter, der har inkontinensproblemer og medvirke til at sikre den rette indsats det rigtige sted og dermed medvirke til at undgå forebyggelige indlæggelser. I dette arbejde opsamles erfaringer og viden deles.

Deltagere

Repræsentanter fra de samarbejdende aktører i det sammenhængende patientforløb.

Kommissorium

Kommissorium er under udarbejdelse og godkendes i kontaktudvalget.

