

Oversigt over projekter i Sundhedsaftalen 2015-2018

Politisk pejlemærke 1: Sundhedstilbud med sammenhæng og kvalitet

Politisk mål: Borgeren skal have det sundhedstilbud, der er behov for, til tiden og med størst mulig kvalitet. Det skal almen praksis, kommuner og sygehuse samarbejde med borgeren og hinanden om.

Politisk pejlemærke 2: Den sociale ulighed skal reduceres

Sundhed skal øges for de borgere, der har færres gode leveår og lever de korteste liv, og levetiden for mennesker med psykiske lidelser skal øges

Politisk pejlemærke 3: En lærende og respektfuld samarbejdskultur.

Region, sygehuse, almen praksis og kommuner skal samarbejde respektfuldt og dele viden. Parterne skal i respekt for hinanden forpligte sig til, at ændringer i egen kapacitet, arbejdstilrettelæggelse og flytning af konkrete opgaver sker velplanlagt og koordineret med borgerens behov i centrum.

Politisk pejlemærke 4: Sundhedstilbud på nye måder

Med den økonomi vi har til rådighed, skal vi på nye måder skabe mere livskvalitet og sundhed for borgeren.

Vejledning til farvekoder

Afsluttede udviklingsprojekter, som er under implementering, er markeret med violet farvekode.

Afrapporteringer, der behandles af SKU på førstkommende møde er markeret med grøn farvekode

Projekter til prioritering af SKU på førstkommende møde er markeret med orange farvekode

Version 20.02.17

Igangværende/afsluttede projekter

	Status	Pejlemærke 1 (sammenhæng og kvalitet)	Pejlemærke 2 (reduktion af social ulighed)	Pejlemærke 3 (samarbejds kultur)	Pejlemærke 4 (sundheds- tilbud på nye måder)
Handleplan for borger/brugerinddragelse (3.1)	Er godkendt af SKU. Under implementering				
Ledsagelse i forbindelse med indlæggelse (5.2.2).	Er godkendt af SKU. Under implementering				
Elektronisk understøttelse af ambulatorieområde og korte indlæggelser Ambulatorieområdet og de korte indlæggelser er i dag ikke understøttet elektronisk. (7.2.1c)	Er godkendt af SKU. Under implementering				

	Status	Pejlemærke 1 (sammenhæng og kvalitet)	Pejlemærke 2 (reduktion af social ulighed)	Pejlemærke 3 (samarbejds kultur)	Pejlemærke 4 (sundheds- tilbud på nye måder)
Ledelsesinformation. Tværsektoriel projektgruppe, der tilvejebringer relevante data til monitorering af Sundhedsaftalens mål. (8.3)	Er godkendt af SKU. Løbende info				
Rammeaftale vedrørende Kronikerområdet er revideret. (TSG)	Er godkendt af SKU. Under implementering				
Muliggøre elektronisk henvisning til kommunale forebyggelsestilbud indenfor tobak, alkohol og stoffer. (4.2)	Er godkendt af SKU. Under implementering				
Forebyggende helbredsundersøgelser til børn. Proaktivt sende brev til de forældre, som ikke anvender tilbuddet. Desuden udvikles aftaler om løbende og afsluttendekommunikation mellem almen praksis og sundhedsplejen (4.2)	Er godkendt af SKU. Under implementering				
Udvikling af den elektroniske kommunikation i forbindelse med udlevering af hjælpemidler og behandlingsredskaber. (6.2.5)	Under implementering				
Utilsigtede hændelser i sektorovergange organisering evalueres (3.5)	Er godkendt af SKU. Afsluttet				
Implementering af ny vejledning på genoptræningsområdet fra 2015. (6.2.6)	Er godkendt af SKU. Under implementering				
Implementering af anbefalinger for hjerterehabilitering vedr. arbejdsdeling mellem sygehuse og kommuner i forhold til hjerterehabiliteringens fase 2. (TSG)	Er godkendt af SKU. Under implementering				
Data om børn og unges sundhed til brug for Sundhedsprofikarbejdet (4.4.1)	Er godkendt af SKU. Under udvikling				
Revision af aftale om koordineret opgaveflytning med henblik på at sikre dialogen, når en ændring i en sektor vurderes at påvirke kapaciteten i øvrige sektorer (3.3)	Er godkendt af SKU. Under implementering				

	Status/ afrapportering	Pejlemærke 1 (sammenhæng og kvalitet)	Pejlemærke 2 (reduktion af social ulighed)	Pejlemærke 3 (samarbejds kultur)	Pejlemærke 4 (sundheds- tilbud på nye måder)
Aftalen vedrørende mennesker med sindslidelse og samtidigt misbrug (dobbeltdiagnose) skal revideres. (TSG)	Er godkendt af SKU. Under implementering				
Rekruttering til alkoholbehandling. Afprøve og udveksle erfaringer om forskellige modeller for hvordan kommuner og sygehuse kan samarbejde om at opspore borgere med behov for alkoholbehandling (4.2)	Er godkendt af SKU. Under implementering				
Træning i stedet for operation. Begrundet i ny faglig viden, der har betydet, at flere borgere med muskel-skellet lidelser kan tilbydes træning i stedet for at blive opereret. (6.2.8)	Er godkendt af SKU. Under implementering				
NordKap får en understøttende rolle i forhold til kommunale praksiskonsulenter, såfremt kommunerne ønsker det. (5.2.6)	Er godkendt af SKU. Under implementering				
Styrkelse af arbejdet med at sikre præcise og fyldestgørende henvisninger fra egen læge til sygehusbehandling. (5.2.7)	Under implementering				
Styrkelse af præcise, rettidige og fyldestgørende epikriser. (5.2.8)	Under implementering				
Færdigudvikling af behovsvurderingsskema i forhold til rehabilitering og palliation indenfor kræftområdet. (TSG)	Under implementering				
Forebyggelsestilbud til alle borgere med psykiske lidelser (KRAM) (4.3)	Under implementering				
Sygdomsspecifik sundhedsaftale om KOL revideres. (TSG)	Under implementering				
Forløbsprogrammer for overvægtige børn, der beskriver det optimale tilbud samt den arbejdsdeling, der bør være mellem almen praksis, kommuner og	Under implementering				
Udarbejdelse af samarbejdsaftale vedr. tværsektorielt samarbejde om neurorehabilitering i eget hjem (6.2.4)	Under implementering				
Faglig opdatering af den sygdomsspecifikke sundhedsaftale på diabetesområdet. (TSG)	Under implementering				

	Status	Pejlemærke 1 (sammenhæng og kvalitet)	Pejlemærke 2 (reduktion af social ulighed)	Pejlemærke 3 (samarbejds kultur)	Pejlemærke 4 (sundheds- tilbud på nye måder)
Tydeliggørelse og udvikling af samarbejdsrelationen mellem kommunerne og Rehabiliteringscenter for flygtninge med henblik at udvikle borgerens mulighed for afklaring af arbejdsevnen (RCF). (3.7c)	1. kv. 2017 Dagens møde				
Opfølgning på de 11 initiativer i Den Nationale Handleplan for Den Ældre medicinske patient, herunder opfølgende hjemmebesøg, akut sygeplejersker og forløbskoordinering (TSG) (status)	2. kv. 2017				
Foranalyse af kompetenceudviklingsbehov såfremt målgruppen udvides til også at omfatte borgere med lettere psykiatriske problemstillinger. (5.2.3b) - Indgår i styregruppen for Den Ældre Medicinske Patients arbejde	2. kv. 2017				
Lokalt forløbsprogram for psykisk syge. Fase 1 (5a og TSG)	1. kv. 2018				
Aftale om IV-antibiotika behandling i eget hjem.	2. kv. 2017				
Styrkelse af den tværsektorielle kompetenceudvikling indenfor genoptræningsområdet (6.2.6c)	2. kv. 2017				
Understøtte en direkte kommunikation mellem terapeuter i kommunerne og de behandlende sundhedspersonaler på sygehusene. (7.2.1k)	2. kv. 2017				
Styrkelse af den tværsektorielle monitorering af kronikerindsatsen, og indsatsens effekter. (6.7.2)	2. kv. 2017				
Børn og unge med erhvervet hjerneskade: Behov for faglig opdatering, herunder implementering af nye visitationsretningslinjer (6.2.3)	4. kv. 2017				
Voksne med erhvervet hjerneskade; Behov for faglig opdatering, herunder implementering af nye visitationsretningslinjer aftale udvikles (6.2.4a)	2. kv. 2017				
Patientens Team, som implementeres i sygehusregi udvikles tværsektorielt i samarbejde med kommuner og almen praksis (5.2.1a)	3. kv. 2017				

	Status	Pejlemærke 1 (sammenhæng og kvalitet)	Pejlemærke 2 (reduktion af social ulighed)	Pejlemærke 3 (samarbejds kultur)	Pejlemærke 4 (sundheds- tilbud på nye måder)
Alle gravide i Familieambulatoriets målgruppe skal kunne modtage ambulatoriets tilbud - der skal arbejdes med modeller der tilgodeser den geografiske udfordring. (4.4.5)	3. kv. 2017				
Tilbud til alle sårbare gravide - som ikke deltager i forældrekurser og familieambulatoriets tilbud. Erfaringer fra to satspuljeprojekter med udgangspunkt i Sygehus Vendsyssel og Aalborg UH anvendes. (4.4.6)	2. kv. 2017				
Telemedicin til nye patientgrupper (Hjertesvigtprojekt) (3.3)	4. kv. 2017				
Sundhedsprofil 2017. Befolkningsundersøgelse 2017. Konference primo 2018 (3.4.2)	4. kv. 2017				
Kroniske smertepatienter - udvikling af et pilotprojekt. Kobles på et igangværende projekt i regi af Nordkap. (6.2.9)	2. kv. 2018				
Projekt til optimering af den digitale arbejdsgang i forbindelse med indlæggelser og udskrivinger. Implementeres i regi af Styregruppen for Sundheds-IT (7.2.1d)	Ikke fastlagt				
Udbredelse af MedCom standarder (generelt) Implementeres i regi af Styregruppen for Sundheds-IT (7.2.1f)	Ikke fastlagt				
Udbredelse af MedCom standarderne i psykiatrien. Implementeres i regi af Styregruppen for Sundheds-IT (7.2.1g)	Ikke fastlagt				

Projekter i pipeline					
Disse projekter skal vurderes af SKU på 1. møde i 2017		Pejlemærke 1 (sammenhæng og kvalitet)	Pejlemærke 2 (reduktion af social ulighed)	Pejlemærke 3 (samarbejds kultur)	Pejlemærke 4 (sundheds-tilbud på nye måder)
Løsning af de problemstillinger ved medicin håndtering ved sektorovergange som FMK ikke løser. Afventer indgåelse af en samarbejdsaftale vedr. FMK: (5.2.10)					
Ligestilling af psykiatri og somatik i forhold til rehabilitering. Målgruppen er borgere med angst og depressioner. Afventer arbejdet med Forløbsprogram for psykisk syge. (6.2.10)					
AK-behandling (Blodfortyndende medicin) i eget hjem - udarbejdelse af dialoggrundlag (3.3.1a)					
Forskning: Opgaven er at skabe overblik over igangværende forskning med relation til sundhedsaftalens indhold og at skabe en platform for formidling. (3.4.1)					
Ny fælles organisationsformer mellem sygehusene, almen praksis og kommunerne med fælles mål og fælles finansiering. (Pol. Aft, s. 14)					
Tværsektorielt samarbejde om tidlig opsporing af børn og unge med psykiske problemer - herunder udvikle forslag til forebyggende indsatser. (4.4.7)					
Informationsindsats om sundhedsvæsenets sundhed og forebyggelse med henblik på at alle borgere, herunder udsatte grupper, kan orientere sig. (4.5)					
Styrkelse af borgeres brug af livstestamente - så borgerens beslutning respekteres. (5.2.1c)					

Disse projekter skal vurderes af SKU på 1. møde i 2017		Pejlemærke 1 (sammenhæng og kvalitet)	Pejlemærke 2 (reduktion af social ulighed)	Pejlemærke 3 (samarbejds kultur)	Pejlemærke 4 (sundheds-tilbud på nye måder)
Særlig aktiv opfølgning på borgere, der har vanskeligt ved at passe aftaler eller i øvrigt har lav mestringsevne i forhold til egen sundhed og sygdom. (5.2.2)					
Målgruppen for de eksisterende kommunale udgående funktioner udvides til at gælde alle voksne og på sigt også borgere med lettere psykiatiske problemstillinger (5.2.3a og 5.2.4.a) - Indgår i styregruppen for Den Ældre Medicinske Patients arbejde					
Samarbejdsaftale om rammerne for samarbejde mellem kommunale akutfunktioner og regionale behandlingstilbud. (5.2.4c) - Indgår i styregruppen for Den Ældre Medicinske Patients arbejde					
Kontaktmulighed for den praktiserende læge til sygehusambulatorier og sygehusafdelinger skal styrkes i aftaleperioden. (5.2.9) - Indgår i styregruppen for Den Ældre Medicinske Patients arbejde					
Rehabilitering af borgere med komplekse problemstillinger er omfattende og der er behov for at udvikle en model for tværsektorielt samarbejde omkring disse borgere (6.2.2)					
Udvikling af model til håndtering af borgere med mere end én kronisk sygdom. (6.2.7)					
Indsatsen vedrørende børn og unge med sindslidelse revideres i aftaleperioden. (TSG)					
Triple Aim: metoden fokuserer på tre mål; befolkningens sundhed, patienttilfredshed og sundhedsøkonomi (8.2)					