

Rådmandsindstilling: Samarbejde med almen praksis frem mod 2020

Den 21.12.2018, Sundhed

Baggrund: Udviklingen i det nære sundhedsvæsen betyder, at der er behov for et endnu tættere lokalt samarbejde med almen praksis til gavn for nogle af de grupper af borgere, som vi er fælles om. Det er blandt andet borgere, der har én eller flere kroniske sygdomme, får pleje eller praktisk hjælp, står uden for arbejdsmarkedet m.m. Når vi samarbejder omkring disse grupper, øges kvaliteten i behandlingen, forløbene er mere sammenhængende – og i sidste ende er det med til at reducere uligheden i sundhed.

Af bilag 1 fremgår 10 spor for samarbejde, hvor vi som kommune har den stærkeste samarbejdsakse ind mod PLO. Sporene er vigtige at have fokus på de kommende år, hvis vi skal lykkes med et nært og sammenhængende sundhedsvæsen, der holder borgerne væk.

Sporene indeholder blandt andet at de gode erfaringer fra fast tilknyttet læge i plejehjemmene skal udvides til også at gælde for ældreboligerne, udviklingen af fælles data-pakker til lægernes nyoprettede kvalitetsklynger, ansættelsen af en diabetessygeplejerske med særligt fokus på borgere med behov for ekstra hjælp til at håndtere medicin samt strategisk udvikling af medicin håndtering, lægevagten, de store sundhedsudfordringer og koblingen til arbejdsmarkedet. Der er opmærksomhed mod, at mange af punkterne har en tæt kobling til Aarhusklyngen og AUH.

I arbejdet omkring almen praksis er der behov for, at lægerne indgår som en aktiv del i udviklingen og implementeringen og at der afsættes ressourcer til fælles medarbejdertimer mellem almen praksis og MSO. CT har tidligere afsat 1 mio. kr. årligt i 2018 og 2019 til samarbejde med lægerne. Med denne indstilling godkendes udmøntningen af disse midler.

Beslutninger: Det indstilles, at Chefteamet:

- Godkender, at midlerne til samarbejde med lægerne i 2018 og 2019 overføres til 2019 og 2020 og udmøntes som fremført i bilag 1.
- Godkender, at mindreforbruget fra 2018 vedrørende projekt om "fast tilknyttet læge i plejeboligerne" overføres til samme formål i 2019.

Effekt:

- Gode og trygge rammer for borgere der har, eller er i risiko for, at udvikle kronisk sygdom
- Måltrettet samarbejde om tidlig opsporing af begyndende sygdom, rekruttering af de rette målgrupper til kommunale sundhedstilbud samt kvalitetsudvikling af sundhedsforløbene med baggrund i fælles populationsdata.
- Færre indlæggelser/genindlæggelser.
- Mere sammenhængende forløb, hvilket øger både kvalitet i behandling og tryghed for borgerne.

Opfølgning: Mange af sporene allerede i gang, og derfor findes allerede er en fast struktur og afrapporteringsform for mange af sporene:

- Fast tilknyttet læge, det daglige samarbejde, dosisdispensering, fremtidens sundhedsklinikker samt rygning og diabetes afrapporteres via programmerne og den ramme der er lagt ned over Fokus '19.
- Samarbejdet med kvalitetsklyngerne, opførelsen af to sundhedshuse samt det strategiske udviklingsarbejde omkring de store sundhedsudfordringer afrapporteres bl.a. via Folkesundhedsrapporten og ved løbende sparring med CT.

Kommunikation:

Som nævnt under "opfølgning" er størstedelen af sporene i 10-punktsplanen en del af programmerne for Fokus '19, og kommunikationen ud mod lokalområderne er dermed varetaget.

Hovedbudskabet er, at der er afsat 1 mio. kr. til samarbejdet med de praktiserende læger. Midlerne skal understøtte arbejdet med at reducere ulighed i sundhed sammen med de praktiserende læger i Aarhus. Midlerne skal blandt andet gå til at sikre, at de gode erfaringer fra fast tilknyttet læge i plejeboligerne også kommer til gavn for beboerne i ældreboligerne, så antallet af indlæggelser og gen-indlæggelser reduceres. Derudover er der afsat midler til en diabetessygeplejerske, som sammen med lægerne skal sikre, at borgere, der har behov for ekstra hjælp til at håndtere sin sygdom, får den hjælp, de har brug for og derved undgår følgesygdomme og lever et godt liv på trods af sygdommen.

I forhold til kommunikationen mellem MSO og almen praksis sker dette primært via samarbejdet i Kommunalt-Lægeligt Udvalg (KLU).

For særlige områder som fx fast tilknyttet læge i plejeboliger/ældreboliger er der i samarbejde med Kommunikation et særligt fokus på de politiske historier, der knytter sig til området i takt med at det udvikler sig.

Denne indstilling er (Sæt X):

Åben indstilling	X	Lukket indstilling
Koordineret med andre afdelinger, hvilke: Kvalitet og Borgersikkerhed, Akut og Rehabilitering, Kommunikation, Mål- og økonomistyring		
Ansvarlig leder/afdeling: Otto Ohrt, Sundhedsstrategi		Deltager på mødet: Otto Ohrt

Direkte udgifter

2018	2019	2020	2021
	1 mio. kr.	1 mio. kr.	

Udgiften finansieres inden for: (Sæt X)

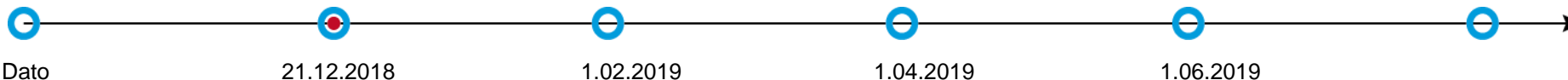
Afd. grundbudget	Afd. opsparing	X	MSO's fælles opsparing
------------------	----------------	---	------------------------

Chefteam-møde

Diabetessygeplejerske
Fælles medarbejdertimer

Kvartals-afrapportering og
kommunikationspakke

Status til CT omkring data-
arbejdet i kvalitetsklynger



Referat:

Chefteamet godkendte, at

- midlerne til samarbejde med lægerne i 2018 og 2019 overføres til 2019 og 2020 og udmøntes som fremført i bilag 1.
- mindreforbruget fra 2018 vedrørende projekt om "fast tilknyttet læge i plejeboligerne" overføres til samme formål i 2019.

Sundhed følger op på effektdelen. Området tages med i Fokus '19, som delpunkt under det nære sundhedsvæsen, men der skal passes på at det ikke bliver for stort. Tids- og handleplan ligger i programmet for det nære sundhedsvæsen. Der arbejdes videre med diabetesspor med MBU, stærkere samarbejde mellem hjemmesygeplejen og kvalitetsklyngerne (AUH) og evt. lægelige speciale (geriatri) i kvalitetsklyngerne.