

Sundhedsklinikkerne – nu og i fremtiden

Åben indstilling
 Lukket indstilling

Sagsbehandler:
Katrine Dennak

Afdeling/Ansvarlig leder:
Sundhedsstrategi og Forebyggelse, Hanne Linnemann

Chefteammøde - 13.12.2019

Mødedeltagere: Hanne Linnemann, Katrine Dennak

Baggrund

Udvikling af sundhedsklinikkerne er en del af Fokus 19 i programmet for det nære sundhedsvæsen. Den videre udvikling ligger som del af fokus 20 i programmet for det nære sundhedsvæsen.

Sundhedsklinikkerne har nu levet i nogle år og en kortlægning fra oktober 2018 viser, at sundhedsklinikkerne har udviklet sig i forskellige retninger.

Der har været et ønske fra lederne af sundhedsenhederne om en tydeligere fælles retning for sundhedsklinikkerne.

Efter inddragelse af de praktiserende læger, lederne af sundhedsenhederne og tværgående chefmøde er der udarbejdet en fælles ramme for sundhedsklinikkerne. Den fælles ramme er i store træk sådan som sundhedsklinikkerne fungerer nu og med fokus på sygepleje. Der er behov for enighed om denne fælles ramme, så MSO kan være tydelige i kommunikationen om tilbuddet til borgerne og eksterne samarbejdspartnere. Visionspapiret bygger ovenpå den fælles ramme og giver nogle bud på, hvilke emner der kunne være relevante at arbejde videre med.

I bilag 1 ses en ramme for sundhedsklinikkerne, som de fungerer nu. Denne ramme skal altså ses som en minimumskerne, som alle sundhedsklinikker som udgangspunkt skal levere. I bilag 2 er visionerne for sundhedsklinikkerne beskrevet.

Beslutninger

Chefteamet skal beslutte:

- Godkende ramme og visionspapir for sundhedsklinikkerne
- Godkender, at der nedsættes en arbejdsgruppe, som fastlægger mål for sundhedsklinikkerne og opfølgning, udarbejder oplæg på hvilke målgrupper, der som udgangspunkt ikke kan komme i klinikken og økonomi for dækning af transport. Arbejdsgruppen kan trække kompetencer ind ad hoc. Arbejdet godkendes i chefteamet i april 2020.

Effekt

Der nedsættes en arbejdsgruppe, som skal klarlægge effektmål for sundhedsklinikkerne. Overordnet skal klinikkerne være med til at sikre, at MSO's sundhedsfaglige personale bruger mest muligt tid sammen med borgeren.

Opfølgning

Opfølgning på sundhedsklinikkerne ligger som del af programmet for det nære sundhedsvæsen. Koordineringen af arbejdsgrupperne ligger hos sundhedsstrategi og forebyggelse, som programleder for programmet for det nære sundhedsvæsen.

Arbejdsgruppe fastlægger i forbindelse med udarbejdelse af målsætninger et bud på hvordan vi følger udviklingen af sundhedsklinikkerne.

Det er vigtigt, at vi med den fastlagte åbningstid ikke "bare" fylder klinikens åbningstid, men følger at det er de rigtige borgere, der kommer i klinikken. Derudover skal vi følge om vi lykkes med borgeroplæring i klinikkerne og om vi har det rette flow i borgere.

Kommunikation

Ramme og visionspapir sendes ud i fagligt hjørne.

Den fælles ramme for sundhedsklinikkerne skal være synlig for borgere og eksterne samarbejdspartnere.

Åbningstid, målgruppe og indsatser i sundhedsklinikkerne meldes ud på hjemmesiden og opdateres i "sammen om et bedre liv". Derudover udarbejdes en folder, som kan udleveres til borgere.

Rammen for sundhedsklinikkerne kommunikeres til lægerne via Kommunalt Lægeligt Udvalg.

Koordinering

Indstillingen er koordineret med center for frihedsteknologi, tværgående chefmøde

Direkte udgifter (tkr.)

2019	
2020	
2021	
2022	

Når chefteamet genbesøger sundhedsklinikkerne i april, vil økonomien blive behandlet

Udgiften finansieres inden for:

- Afdelingens grundbudget
- Afdelingens opsparing
- MSO's fælles opsparing

Hvis der skal findes nye midler, er det vigtigt at indstillingen koordineres med Økonomi, så det noteres præcist hvor midlerne skal komme fra.

Indirekte udgifter

Er der andre bemærkninger til økonomien? (eks. skal der afsættes et større antal personaletimer til uddannelse, er der ønske om at trække nye data i cura, medfører beslutningen mere dokumentation)

PROCES	Tværgående chefmøde	Chefteam-møde	Arbejdsgruppe nedsættes	Lederne af sundhedsenhederne udarbejder oplæg til udviklingsprojekt	Chefteam behandler målgruppe, mål og opfølgning og økonomi for sundhedsklinikkerne	Opfølgning til xx
	●	○	●	●	●	●
	3. december	13. december	Januar 2020	Februar 2020	april 2020	Dato

Referat

Chefteamet:

- Godkendte ramme og visionspapir for sundhedsklinikkerne
- Godkendte, at der nedsættes en arbejdsgruppe, som kan trække kompetencer ind ad hoc. Arbejdet godkendes i chefteamet i april 2020. Arbejdsgruppen blev opfordret til at arbejde med følgende spor:
 - Økonomi: Lave cost-benefit analyse af, hvilke målgrupper, det giver mest mening, at sundhedsklinikkerne prioriterer, herunder om det giver mening, at åbningstiden er 8-15 for alle sundhedsklinikker.
 - De fysiske rammer: Tænk de fysiske rammer ind i arbejdet med udvikling af sundhedsklinikkerne. Hvordan signalerer de fysiske rammer, at sundhedsklinikker er et sted, hvor borgere kan få god hjælp. Hvordan kan de fysiske rammer understøtte, at borgerne får en god oplevelse i sundhedsklinikkerne.

Derudover blev Sundhedsstrategi og Forebyggelse opfordret til at undersøge, om det giver mening at arbejde med følgende i den videre proces:

- Peer to peer: Kan borgerne mødes på tværs, fx en diabetes-gruppe
- Data: kan der blive genereret mere data på de borgere, der bliver behandlet i sundhedsklinikkerne, så der kan blive målt på tilfredshed og på, om vi behandler de borgere med det største behov i sundsklinikkerne.
- Digitalisering: Kan man bruge digitale genoptræningsredskaber i gruppeforløb, både i sygepleje og i terapeut-behandling.
- Det blev foreslået, at Sundhedsstrategi og Forebyggelse kan sparre med Kvalitet og Borgersikkerhed i den videre proces

Sundhedsstrategi og Forebyggelse udarbejder en implementeringsplan med en tilpasset målgruppe, som KM præsenterer på tværgående chefmøde.