

REFERAT Sundhedskoordinationsudvalget d. 17-03-2016

Mødedato Torsdag d. 17. marts 2016 kl. 14:00

Mødested Regionshuset Viborg, Skottenborg 26, 8800 Viborg, mødelokale B 4

Indholdsfortegnelse

Status på milepæle vedr. sundhedsaftalens indsatser på akutområdet.....	3
Godkendelse af forløbsprogram for type 2 diabetes.....	4

Punkt 1: Status på milepæle vedr. sundhedsaftalens indsatser på akutområdet

1-01-72-16-14

Resume

Sundhedskoordinationsudvalget godkendte den 19/10/15 en række milepæle vedrørende sundhedsaftalens indsatser på akutområdet. Der vedlægges en status på de godkendte milepæle.

Indstilling

at Sundhedskoordinationsudvalget tager status på milepæle vedr. sundhedsaftalens indsatser på akutområdet til orientering

Sagsfremstilling

Akutområdet har været et prioriteret indsatsområde under sundhedsaftalen i 2015. Sundhedskoordinationsudvalget havde en temadrøftelse om akutområdet 27/3/15 og godkendte den 19/10/15 en række milepæle vedrørende sundhedsaftalens indsatser på akutområdet.

Der vedlægges en status på de godkendte milepæle. Hovedparten af milepælene er overholdt/ventes overholdt. En afdækning af erfaringer og ønsker ift. udgående funktioner er forsinket, hvorfor en milepæl vedr. dette område først ventes behandlet i Den regionale akutstyregruppe og Sundhedsstyregruppen i 2. kvartal 2016 (og ikke som planlagt i 1. kvartal 2016).

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Der var et ønske om, at kortlægning af kapaciteten i kommunernes akutfunktioner udsendes til Sundhedskoordinationsudvalget.

Bilag

Milepælsplan akut status til SKU 170316

Punkt 2: Godkendelse af forløbsprogram for type 2 diabetes

1-30-72-223-14

Resume

Region Midtjyllands forløbsprogram for type 2 diabetes er blevet revideret og indstilles til politisk behandling i Sundhedskoordinationsudvalget. Revisionen har haft fokus på udviklingen af en ny stratificeringsmodel, patientuddannelse og det tværsektorielle samarbejde ift. øjenundersøgelser og den diabetiske fod.

Indstilling

at Sundhedskoordinationsudvalget godkender det reviderede forløbsprogram for type 2 diabetes

Sagsfremstilling

Nyt forløbsprogram for type 2 diabetes

Forløbsprogram for type 2 diabetes er i overensstemmelse med Sundhedsaftalen 2015-2018 blevet revideret.

De væsentligste ændringer i det reviderede forløbsprogram er:

- Udvikling af en ny stratificeringsmodel, der tager udgangspunkt i det sygdomsstadium, som borgeren befinder sig på. Borgen med type 2 diabetes kan kun rubriceres i ét og kun ét sygdomsstadium. Det er således altid tydeligt, hvem der er ansvarlig for behandlingen, og hvilke indsatser der er relevante hvornår i sygdomsforløbet
- Patientuddannelse som i højere grad tilpasses den enkelte borgers behov, situation og ressourcer
- En mindre organisatorisk ændring i forankringen af patientuddannelse, der giver mulighed for, at nogle af de patienter, der i dag bliver henvist til diabetesskole på hospital, i stedet af fx geografiske hensyn modtager et kommunalt patientuddannelses tilbud
- Udvidet beskrivelse af det tværsektorielle samarbejde i forhold til øjenundersøgelser og den diabetiske fod

Forløbsprogrammet er administrativt godkendt af de regionale og kommunale medlemmer af Sundhedsstyregruppen.

Som det fremgår af ovenstående, betyder det reviderede forløbsprogram for type 2 diabetes en mindre organisatorisk ændring i forankringen af patientuddannelse. I det tidligere forløbsprogram var det beskrevet, at man som standard blev henvist til diabetesskole på hospital ved sygdomsdebut, mens et kommunalt patientuddannelses tilbud var et supplement og opfølgning på diabetesskolen rettet mod mestring i hverdagslivet og fastholdelse af livstilsændringer. I det reviderede forløbsprogram lægges der op til, at patienten sammen med den praktiserende læge ud fra en vurdering af patientens behov, situation og ressourcer vælger det mest relevante patientuddannelses tilbud. Det kan være patientuddannelse i diabetesambulatoriet, kommunen eller samtaler i almen praksis. Det kan potentielt få den betydning, at nogle af de patienter, der før blev henvist til diabetesskole på hospital, i stedet af fx geografiske hensyn modtager et kommunalt patientuddannelses tilbud. I 2013 drejede dette sig om 458 patienter i hele Region Midtjylland.

Det er ikke muligt at udregne præcise estimater for, hvad ovenstående vil betyde for de kommunale udgifter. Dels er det usikkert, hvor mange af disse patienter, der fremadrettet vil blive henvist til et kommunalt tilbud, og dels varierer kommunernes tilbud i pris.

Sundhedsstyrelsen har i forbindelse med det nationale initiativ om udvikling af forløbsplaner den 9. marts 2016 udgivet anbefalinger for tværsektorielle forløb for mennesker med type 2 diabetes. Anbefalingerne omhandler mange af de samme temaer som forløbsprogrammet. I forløbsprogrammet henvises til anbefalingerne med en passus om, at der i disse kan hentes uddybende information.

Den videre proces

Forløbsprogrammet beskriver, at programmet forventes fuldt implementeret i løbet af den eksisterende sundhedsaftaleperiode (2015-2018). Klyngestyregrupperne er ansvarlige for at koordinere implementeringen af ændringerne i det reviderede forløbsprogram.

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Bilag

FP DM2 140316