

REFERAT Sundhedskoordinationsudvalget d. 16-04-2015

Mødedato Torsdag d. 16. april 2015 kl. 10:00

Mødested Regionshuset, mødelokale 10

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse af referat.....	5
Sundhedsstyrelsens godkendelse af sundhedsaftale.....	7
Monitoreringsplan - Sundhedsaftalen 2015-2018.....	9
Opfølgning på kommunikationsplan for ny sundhedsaftale.....	11
Udvikling af En borger - Én plan.....	14
DÆMP rapport og den videre proces.....	17
Proces for ansøgninger til Den tværsektorielle pulje.....	20
Orientering om ny programstrategi for Broen til bedre sundhed.....	22
Gensidig orientering.....	24
Eventuelt.....	26

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

12-001346

Godkendelse af dagsorden

sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden

Sundhedskoordinationsudvalget Brevid: 2451717

Behandling i Sundhedskoordinationsudvalget torsdag den 16. april 2015, pkt. 1

Dagsorden godkendt.

Udvalget har tidligere efterspurgt en status om hvad de andre sundhedskoordinationsudvalg har fokus på i de kommende år. Denne status præsenteres på næste møde i Sundhedskoordinationsudvalget.

Udvalget er enig om at der skal være færre og kortere eksterne indlæg.

Nicolai Nicolaisen, Lis Tribler, Slagelse Kommune, Johan Ludvig Reventlow , Bo Abildgaard, Guldborgsund Kommune og Gunver Lillevang deltog ikke i Sundhedskoordinationsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 2: Godkendelse af referat

12-001346

Godkendelse af referat

sagsfremstilling

2. Godkendelse af referat

Sundhedskoordinationsudvalget Brevid: 2451719

Referat af Sundhedskoordinationsudvalgets møde den 4. februar 2015, kan ses her:

<http://www.regionsjaelland.dk/dagsordener/Sider/default.aspx?Aar=2015&DagsordenID=472>

Behandling i Sundhedskoordinationsudvalget torsdag den 16. april 2015, pkt. 2

Referat godkendt.

"Opgørelsen over ventetider på genoptræning i kommunerne" sendes ud igen. Denne er *vedlagt* referatet. Nicolai Nicolaisen, Lis Tribler, Slagelse Kommune, Johan Ludvig Reventlow , Bo Abildgaard, Guldborgsund Kommune og Gunver Lillevang deltog ikke i Sundhedskoordinationsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 3: Sundhedsstyrelsens godkendelse af sundhedsaftale

13-000623

Bilag

Svarbrev fra Sundhedsstyrelsen om godkendt sundhedsaftale marts 2015

Oversigt over opmærksomhedspunkter fra sundhedsstyrelsen

Sundhedsstyrelsens godkendelse af sundhedsaftale

sagsfremstilling

3. Sundhedsstyrelsens godkendelse af sundhedsaftale

Sundhedskoordinationsudvalget Brevid: 2500540

Resume

Sundhedsstyrelsen har godkendt sundhedsaftale 2015-2018. Sundhedsstyrelsens svarbrev samt kommentarer forelægges udvalget til behandling.

Sagsfremstilling

Sundhedsaftalen 2015-2018 i Region Sjælland, der trådte i kraft den 1. februar 2015 er behandlet og godkendt af sundhedsstyrelsen. Svarbrev er *vedlagt*. Godkendelsen beror på, at sundhedsaftalen opfylder formål og krav i bekendtgørelse og vejledning om sundhedskoordinations-udvalg og sundhedsaftaler. Sundhedsstyrelsen vurderer overordnet, at sundhedsaftalen sætter en god ramme for udviklingen af det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet i Region Sjælland.

Sundhedsstyrelsen finder det positivt, at aftaleparterne har valgt at gennemføre en midtvejsevaluering af sundhedsaftalen i 2016. Resultater vil blive fremsendt til Sundhedsstyrelsen til orientering.

Sundhedsstyrelsen påpeger endvidere en række områder, der er væsentlige at arbejde videre med. En oversigt over bemærkninger samt tilknyttet handling fremgår af *vedlagte* oversigt. Hovedparten af opmærksomhedspunkterne er adresseret i sundhedsaftalen inklusiv Værktøjskassen.

Et enkelt område er ikke direkte adresseret, men kan uden problemer tænkes ind i det videre arbejde. I det videre arbejde med forløbs-beskrivelserne bør der også beskrives forløb, der primært involverer samarbejdet mellem almen praksis og kommune.

Sundhedsstyrelsens bemærkninger giver ikke anledning til ændringer i sundhedsaftalen.

Økonomi

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser forbundet med sagen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedskoordinationsudvalget drøfter Sundhedsstyrelsens tilbagemelding.

Sagen afgøres af Sundhedskoordinationsudvalget

Behandling i Sundhedskoordinationsudvalget torsdag den 16. april 2015, pkt. 3

Udvalget drøftede svarbrev og den dertil oversigt over opmærksomhedspunkter fra sundhedsstyrelsen.

Udvalget var enige om at de tomme felter i oversigten udfyldes.

Kommentarer til under Overordnet:

Bemærkning til "Målsætninger i økonomiaftalen ikke er en del af den politiske aftale": Udvalget besluttede at økonomiaftalen skrives ind i implementeringsplanen for sundhedsaftalen.

Bemærkning til "Status på folkesundheden i Region Sjælland": Der blev rejst spørgsmål om hvordan sundhedsprofilen i Region Sjælland anvendes i kvalitetsarbejdet i kommunerne. Sundhedsprofilen anvendes i planlægning af de kommunale indsatser.

Kommentarer til under Tværgående temaer:

Bemærkning til "Borgeren som partner": Der er enighed om at borgerinddragelse er vigtigt, men at der ligger et arbejde i fremtiden at klarlægge området og systematisere arbejdet med borgerinddragelse.

Der er enighed om at det er et oplagt tværsektorielt samarbejdsfelt.

Bemærkning til "Samspil ml. praksisplan og sundhedsaftale": Der blev orienteret om at der er påbegyndt et arbejde i Praksisplansudvalget om udarbejdelse af ny praksisplan.

Nicolai Nicolaisen, Lis Tribler, Slagelse Kommune, Johan Ludvig Reventlow , Bo Abildgaard, Guldborgsund Kommune og Gunver Lillevang deltog ikke i Sundhedskoordinationsudvalgets behandling af sagen.

Nicolai Nicolaisen, Lis Tribler, Slagelse Kommune, Johan Ludvig Reventlow , Bo Abildgaard, Guldborgsund Kommune og Gunver Lillevang deltog ikke i Sundhedskoordinationsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 4: Monitoreringsplan - Sundhedsaftalen 2015-2018

13-000623

Bilag

Monitorering af pejlemærker og indsatser - sundhedsaftalen 2015-2018 rev.

Monitoreringsplan - Sundhedsaftalen 2015-2018

sagsfremstilling

4. Sundhedsaftalen 2015-2018 - Monitoreringsplan

Sundhedskoordinationsudvalget Brevid: 2501130

Resume

Monitoreringsplan forelægges til godkendelse.

Sagsfremstilling

Sundhedskoordinationsudvalget forelægges plan for monitorering af sundhedsaftalen herunder valg af metode.

Planen er *vedlagt* som bilag.

Planen omfatter nationale indikatorer, opfølgning på sundhedsaftalens pejlemærker samt oversigt over opfølgning på indsatser under sundhedsaftalen.

Monitoreringsintervallet skal i størst muligt omfang sikre, at data kan anvendes i midtvejsevalueringen.

Sundhedskoordinationsudvalget drøfter status på monitorering af sundhedsaftalen én gang årligt.

Monitoreringsplanen har været behandlet i Styregruppen for sundhedssamarbejde. Planen anbefales til godkendelse.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at monitoreringsplan for sundhedsaftalen 2015-2018 godkendes.

Sagen afgøres af Sundhedskoordinationsudvalget.

Behandling i Sundhedskoordinationsudvalget torsdag den 16. april 2015, pkt. 4

Der undersøges løbende om nye muligheder til at anvende de bedst egnede data eller nye tiltag, der understøtter monitoreringen af pejlemærkerne. Der udarbejdes et årshjul der følger op på monitoreringsindsatsen.

Udvalget drøftede journalaudit som monitoreringsværktøj. Det blev orienteret om at der er en mulig konflikt med sundhedsloven. Spørgsmålet er blevet rejst i Sundhedsministeriet, og regionen afventer vurdering om brug af journalaudit.

Monitoreringsplanen suppleres med referencer fra økonomiaftalen.

Nicolai Nicolaisen, Lis Tribler, Slagelse Kommune, Johan Ludvig Reventlow, Bo Abildgaard, Guldborgsund Kommune og Gunver Lillevang deltog ikke i Sundhedskoordinationsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 5: Opfølgning på kommunikationsplan for ny sundhedsaftale

13-000623

Opfølgning på kommunikationsplan for ny sundhedsaftale

sagsfremstilling

5. Opfølgning på kommunikationsplan for ny sundhedsaftale

Sundhedskoordinationsudvalget Brevid: 2485602

Resume

Orientering om status på kommunikationsindsatsen - formidling af ny sundhedsaftale.

Sagsfremstilling

Sundhedskoordinationsudvalget er tidligere blevet præsenteret for Kommunikations- og implementeringsplanen for sundhedsaftalen. Planen blev godkendt i sin nuværende form med forbehold for en prioriteret og målrettet kommunikationsindsats.

De enkelte organisationer har ansvar for udbredelse af ny sundhedsaftale. Kommunikationsplanen skal sikre, at de nødvendige værktøjer er tilstede og udvikles løbende.

Kommunikationspakke

Som led i den overordnede formidling af sundhedsaftalen er der i samarbejde med kommunikationsfolk udarbejdet en række produkter, der har til formål at kommunikere de overordnede budskaber i aftalen. Hertil præsentationer, der kan anvendes i det lokale implementeringsarbejde.

Herudover er der udarbejdet værktøjer, der er handlingsorienterede og rettet til medarbejderne, der skal omsætte aftalens ord i praksis.

Pakken rummer således de to spor i kommunikationsplanen: Kendskab til ny aftale samt konkrete værktøjer, der kan anvendes i det daglige arbejde.

Materialet i pakken udgør/er på vej:

Hjælp til at skabe opmærksomhed om, at der er en ny sundhedsaftale og til at formidle de overordnede budskaber i aftalen:

- Plakater
- Postkort
- Reklamespot, der formidler sundhedsaftalens værdier i billeder og lyd
- Power point præsentation, der kort præsenterer vision, værdier og centrale pointer i aftalen
- Dialogkort, der kan skabe debat og dialog om håndtering af hverdagens udfordringer med sundhedsaftalens værdier som afsæt (på vej)

Som værktøjer til dagligdagen:

- Pixi – Samarbejdet om indlæggelsen – et sammenskriv af forløbsbeskrivelser på det stationære forløb og genoptræning samt forebyggelsesindsatser
- Flowdiagram over kommunikationsveje ved indlæggelse og udskrivning
- Pixi – Samarbejdet om hjælpemidler og behandlingsredskaber (på vej)
- Power point præsentation – Værktøjskassen, opbygning og nyt i forhold til tidligere (på vej)

Kommunikationspakken er tilgængelig på sundhedsaftalens hjemmesiden, hvor materialerne kan hentes til fri afbenyttelse eller bestilles hjem i trykte udgaver Materiale. Pakkens indhold udbygges løbende.

I behandlingen af den tværsektorielle pulje under udviklingsporet "kendskab til sundhedsaftalen" er afsat midler til udvikling af små instruktionsfilm til frontpersonalet, hvis dette efterspørges.

Hjemmeside

På regionens hjemmeside er Sundhedsaftalen 2015-2018 samt Værktøjskassen tilgængelig. Aftalen findes i printversion og i e-paper version. www.regionsjælland.dk/sundhedsaftalen

Værktøjskassen er struktureret efter afsnittene i sundhedsaftalen. Værktøjerne er primært tænkt til hjemmesiden, men værktøjer af karakter som vejledninger og instrukser ligger i printvenligt pdf-format.

Øvrige implementeringsindsatser

Diverse samarbejdsfora behandler implementering af sundhedsaftalen, og der planlægges en lang række lokale initiativer i de kommende måneder.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedskoordinationsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres af Sundhedskoordinationsudvalget.

Behandling i Sundhedskoordinationsudvalget torsdag den 16. april 2015, pkt. 5

Der blev orienteret om at de udarbejdede materialer er tilpasset efter hvad der efterspørges. Dette har været postkort, flowdiagram, plakater og pixiudgaver samt roadshows, der nu er tilgængelig på hjemmesiden.

Udvalget drøftede hvorvidt kommunikationsmaterialerne er anvendelige for frontmedarbejderne. I den forbindelse blev der nævnt, at det er en fordel at materialerne er forskellige, der giver mulighed for at anvendes til forskellige målgrupper/faggrupper.

På junimødet vil spørgeskemaundersøgelsen vil blive fremlagt, der giver en status på det tværsektorielle samarbejde herunder kendskabet til sundhedsaftalen.

Udvalget drøftede om ændringer i forhold til tidligere sundhedsaftale skal fremhæves i ny sundhedsaftale.

Planen blev taget til efterretning.

Nicolai Nicolaisen, Lis Tribler, Slagelse Kommune, Johan Ludvig Reventlow , Bo Abildgaard, Guldborgsund Kommune og Gunver Lillevang deltog ikke i Sundhedskoordinationsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 6: Udvikling af En borger - Én plan

13-001333

Udvikling af En borger - Én plan

sagsfremstilling

6. Udvikling af En borger - Én plan

Sundhedskoordinationsudvalget Brevid: 2486770

Resume

Projektidé til "Borgerens plan" som tværsektoriel indsats forelægges til orientering.

Sagsfremstilling

Baggrund

I Sundhedsaftalen 2015-2018 er der fastsat 4 mål. Et af målene er "Én borger – én plan", der bl.a. skal understøtte det overordnede mål". Borgerne oplever sammenhæng og kvalitet i mødet med sundhedsvæsenet". For at kunne opnå dette mål er der identificeret et behov for fælles en målrettet indsats: 'Borgerens plan'.

Projektidé

Indsatsen 'Borgerens plan' er under udvikling til et egentligt projekt (kaldet 'Borgerens Plan'). Projektet forventes at indeholde tre spor - et organisatorisk spor, et digitalt spor fokuseret på borgeren og et digitalt spor fokuseret på medarbejdere. I de digitale spor udvikles et redskab, der dels kan understøtte de tre sektorer (kommuner, sygehuse og praktiserende læger) i at arbejde efter én fælles plan for én patient (En borger – Én plan - medarbejderkig), dels at patienten og evt. dennes pårørende har adgang til denne plan (Borgerens Plan). Det digitale spor skal understøtte det organisatoriske spor, hvor der arbejdes med at fremme arbejdsgange og kulturer, der understøtter aktørerne i at opnå målet om 'En borger – én plan'.

Projektets mål er at der efter 1-2 år er udviklet og implementeret 'Borgerens plan – En borger – Én plan - medarbejderkig' herunder iværksat relevante organisatoriske indsatser. Efter 2 år er 'Borgerens plan' tilgængelig for alle borgerne.

Projektet understøtter arbejdet inden for de væsentlige trends om det borgerinvolverende samt det nære og koordinerede digitale sundhedsvæsen. Således adresseres behovet for et fælles værktøj/en fælles plan i såvel Kommunernes Landsforenings "Det nære sundhedsvæsen", Danske Regioners "Det hele sundhedsvæsen" og Regeringens udspil 'Jo før – jo bedre'. Også på de nyligt afholdte borgermøder i regionalt regi under overskriften 'Vores Sundhedsvæsen' efterspurgtes en løsning på udfordring med koordination på tværs.

Status

Styregruppe for sundhedssamarbejde har drøftet projektidé og mål med henblik på input til endelig projektbeskrivelse, organisering og etablering af et tværsektorielt innovationspartnerskab. Projektet er således i opstartsfasen.

Som led i behandlingen af projektidé blev vigtigheden af, at projektet tænkes ind i nuværende it-systemer og kommende nationale og regionale indsatser på området, fremhævet.

Organisering

Projektet forankres i Styregruppe for sundhedssamarbejde. Herudover nedsættes en operationel styregruppe med repræsentanter fra de tre sektorer, en projektgruppe samt et borgerpanel.

Der etableres et innovationspartnerskab i projektet. Partnerskabet udgør 'væksthuset' for innovationsprocessen, hvor borgerens plan udvikles og testes i småskala. Efter dette forløb implementeres i storskala.

Det undersøges om projektet kan løftes som nationalt pilotprojekt set i forhold til de nationale dagsordner nævnt ovenfor.

Sundhedskoordinationsudvalget orienteres løbende om projektets udvikling og fremdrift.

Økonomi

Projektet finansieres af den tværsektorielle pulje.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedskoordinationsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres af Sundhedskoordinationsudvalget.

Behandling i Sundhedskoordinationsudvalget torsdag den 16. april 2015, pkt. 6

Der er stor opbakning til projektet fra udvalget og det ønskes at følge projektet tæt. Udvalget anerkender at projektet er vigtigt i forhold til arbejdet i sundhedsaftalen, men projektet samtidig har et højt ambitionsniveau i forhold til at nå

projektets mål.

Punktet blev taget til efterretning.

Nicolai Nicolaisen, Lis Tribler, Slagelse Kommune, Johan Ludvig Reventlow, Bo Abildgaard, Guldborgsund Kommune og Gunver Lillevang deltog ikke i Sundhedskoordinationsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 7: DÆMP rapport og den videre proces

13-001396

Bilag

DÆMP rapport - Den særligt svækkede ældre medicinske patient efterår 2014

DÆMP rapport og den videre proces

sagsfremstilling

7. Rapport og videre proces vedr. indsatsen overfor den ældre medicinske patient

Sundhedskoordinationsudvalget Brevid: 2505005

Resume

Udkast til rapport om analysen af samarbejdet om Den særligt svækkede Ældre Medicinske Patient (DÆMP) og den videre proces for det fælles kvalitetsudviklingsarbejde blev behandlet af Styregruppen for sundhedssamarbejde den 17. marts 2015 og forelægges hermed til orientering.

Sagsfremstilling

Baggrund

Folketinget besluttede i 2011 at sætte særlig fokus på den ældre medicinske patient. Beslutningen blev udmøntet i en national 4-årig handleplan, og der blev udmøntet en økonomisk ramme til både regioner og kommuner. I den fælles udmøntningsplan er et af initiativerne styrkelse af sammenhæng i og koordination af patientforløbene med særligt fokus på den svækkede ældre medicinske patient.

Vedlagte DÆMP-rapport omhandler initiativet 'Det fælles kvalitetsudviklingsarbejde om det gode forløb'. Dette initiativ skal være forankret i sundhedsaftalearbejdet.

Resultater

De overordnede resultater peger på, at vi i Region Sjælland sikrer gode forløb og koordinering for den ældre svækkede medicinske patient. Der udveksles informationer mellem sektorerne, både i form af elektroniske rapporter og kontakter på anden vis. Analysen omhandlende genindlæggelser understøtter konklusionen om, at hovedparten af forløb mellem de to sektorer går godt. Undersøgelsen synliggør endvidere, hvor der er udviklingspotentiale i samarbejdet, når fokus er på patientens forløb fremfor "systemernes" forløb. Det drejer sig fx om opdatering af indlæggelsesrapporter og afsendelse af udskrivningsrapporter.

Udviklingsområderne indgår i det videre kvalitets- og udviklingsarbejde, der er forankret i sundhedsaftalen for Region Sjælland og de 17 kommuner.

Endvidere viser delanalysen omhandlende genindlæggelser inden for 3 og 7 dage, at i meget få forløb kunne ny indlæggelse have været forebygget.

Det videre arbejde

DÆMP-rapporten illustrerer flere pointer, som er væsentlige at dele med befolkningen og er vigtige at få profileret i medierne. Både resultatet om det gode samarbejde mellem region og kommuner i forbindelse med den ældre, medicinske patient, men også resultatet, der viser at det kan være en næsten umulig opgave for kommunerne at forebygge sig ud af genindlæggelser for denne målgruppe.

Afsættet for det videre fælles kvalitetsudviklingsarbejde er, at Region Sjælland og de 17 kommuner er enige om, at der er brug for ny fælles viden om, hvordan vi i fremtiden kan sikre kvaliteten i forløbskoordinering. Med afsæt i fælles kvalitetsmål kan vi komme nærmere en fælles forståelse af, hvad der kendetegner gode forløb, viden om hvor mange gode og mindre gode forløb vi har og fælles tilgang til at kvalitetssikre indsatsen og fælles opfølgning. Nye initiativer, der sættes i værk, kan udspringe af reel viden fra DÆMP-projektet om, hvor der er behov for indsatser.

Oplæg til løsningsforslag og anbefalinger i rapporten er udarbejdet på baggrund af data samt dialog med kommuner og sygehuse.

Undersøgelsen har afdækket et godt og frugtbart samarbejde mellem medicinske afdelinger og kommuner.

Spørgsmålet er, om der kunne afdækkes større behov for forbedringer ved at udfolde undersøgelsen til områder ud over det medicinske og udvide målgruppen til at omfatte alle ældre svækkede patienter.

Til at sikre, at der arbejdes videre med anbefalingerne vil:

- Administrationen udarbejder en pressemeddelelse med henblik på lancering af hovedresultater i pressen
- Projektgruppen udarbejder oplæg til TSS om det videre arbejde med anbefalinger med henblik på implementering på tværs KSS'erne
- Projektgruppen udarbejder forslag til opfølgning på kvalitetsarbejdet. Forslaget forelægges SAM

- Der gennemføres audit på akutafdelinger og ortopædkirurgiske afdelinger med målgruppen ældre sårbare patienter

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen. De to halve stillinger, der er tilknyttet projektgruppen, er finansieret af regionale puljemidler foreløbig i 2015.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedskoordinationsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres af Sundhedskoordinationsudvalget.

Behandling i Sundhedskoordinationsudvalget torsdag den 16. april 2015, pkt. 7

Udvalget havde ros til arbejdet.

Udvalget er enige om at rapporten er med til at vise, at samarbejdet på tværs fungerer godt, og den samtidig er med til at påpege de områder hvor det går godt og hvor der kræves yderligere opmærksomhed. I den forbindelse ønskede udvalget at anvende rapporten til fælles kvalitetsarbejde. Udvalget finder endvidere det positivt at rapporten har brugt kvalitative metoder.

Udvalget drøftede forskellen i antallet af henvisninger set i forhold til akutte og planlagte indlæggelser.

Udvalget drøftede endvidere målopfyldelse i forhold til henvisninger til egen læge.

De respektive organisationer følger egen målopfyldelse. Regionen er forpligtet til at efterleve tværregionale målsætninger for digitalisering bl.a. fem sundheds-it indikatorer.

Udvalget ønskede en gennemgang af medicinhåndteringsindsatsen på et kommende møde.

Endelig drøftede udvalget hvorvidt brug af metoden skal udbredes til andre afdelinger udover de foreslåede akut- og ortopædkirurgiske afdelinger.

Sagen blev taget til efterretning.

Nicolai Nicolaisen, Lis Tribler, Slagelse Kommune, Johan Ludvig Reventlow , Bo Abildgaard, Guldborgsund Kommune og Gunver Lillevang deltog ikke i Sundhedskoordinationsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 8: Proces for ansøgninger til Den tværsektorielle pulje

15-000237

Bilag

Proces for ansøgning til Den tværsektorielle pulje i 2015

Proces for ansøgninger til Den tværsektorielle pulje

sagsfremstilling

8. Status på Den tværsektorielle pulje

Sundhedskoordinationsudvalget Brevid: 2485707

Resume

Sagen omhandler orientering om den igangværende proces med nye indsatser under Den tværsektorielle pulje i 2015.

Sagsfremstilling

Regionsrådet i Region Sjælland godkendte på mødet den 5. februar 2015 anvendelsen af midler i Den tværsektorielle pulje (punkt 8.), hvor de frie midler i 2015 skal anvendes til implementering af Sundhedsaftalen for 2015-18.

Der er allerede igangsat indsatser under "Borgerens plan: Én borger – en plan" og "Videreudvikling og revision af forløbsprogrammer".

Styregruppen for sundhedssamarbejde har efter sit møde den 17. marts 2015 efterlyst projektansøgninger til indsatser med særligt fokus på "Kendskab til sundhedsaftalen" og "Tværsektoriel kompetenceudvikling". Der er ansøgningsfrist den 15. april 2015.

På Sundhedskoordinationsudvalgets møde vil der blive orienteret om status på indkomne ansøgninger.

På grund af det fremskredne tidspunkt vil indkomne ansøgninger i år blive behandlet af formandsskabet for Styregruppen for sundhedssamarbejde. Projekter med tilsagn kan således komme hurtigst muligt i gang. Fremover vil behandlingen ske i SAM.

Beslutningsprocessen for anvendelsen af midler i Den tværsektorielle pulje vil fremadrettet være forenklet, således at det bliver muligt, at projekter fra 2016 kan starte op i januar. Det betyder bl.a., at Sundhedskoordinationsudvalget skal indstille forslag til spor for anvendelse af 2016-midler til Regionsrådet på sit møde i juni.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning

Sagen afgøres af Sundhedskoordinationsudvalget.

Behandling i Sundhedskoordinationsudvalget torsdag den 16. april 2015, pkt. 8

Fristen for at sende ansøgninger til projekter under Den tværsektorielle pulje er udløbet. Sekretariatet har modtaget 19 projektansøgninger.

Det ønskes fremlæggelse af kommunernes anvendelse af de tværsektorielle midler. Dette vil blive præsenteret på næste møde.

Sagen blev taget til efterretning.

Nicolai Nicolaisen, Lis Tribler, Slagelse Kommune, Johan Ludvig Reventlow, Bo Abildgaard, Guldborgsund Kommune og Gunver Lillevang deltog ikke i Sundhedskoordinationsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 9: Orientering om ny programstrategi for Broen til bedre sundhed

12-002432

Bilag

Programstrategi for Broen til bedre sundhed

Orientering om ny programstrategi for Broen til bedre sundhed

sagsfremstilling

9. Orientering om ny Programstrategi for Broen til bedre sundhed

Sundhedskoordinationsudvalget Brevid: 2478663

Resume

Styregruppen for Broen til bedre sundhed har 30. oktober 2014 godkendt en strategi for udviklingsprogrammet Broen til bedre sundhed.

Sagsfremstilling

Strategien skal sikre fælles strategisk retning og forståelse for hvordan fremtidige udfordringer og aktiviteter med fordel kan løftes på tværs af sektorer på Lolland-Falster for at reducere ulighed i sundhed. På grund af udviklingsprogrammets lange løbetid revurderes programstrategien løbende.

Broen til bedre sundhed er et strategisk partnerskab, der skal skabe fælles retning og kvalitetssikring gennem læring. Det sker inden for rammerne af og i samarbejde med sundhedsaftalen. Med Broen til bedre sundheds programstrategi kommer partnerskabet med mere konkrete bud på, hvordan man kan arbejde med Triple Aim og data i den fortløbende kvalitetsforbedringsindsats.

Sundhedsaftalen og Broen til bedre sundhed arbejder begge for et mere sammenhængende sundhedsvæsen, der kan reducere ulighed i sundhed. Broen til bedre sundhed er et udviklingsprogram, der ønsker at implementere nye indsatser, der har vist evidens andre steder, og kan dermed være med til at få nye konkrete erfaringer, der kan opfylde denne målsætning. De indvundne erfaringer vil løbende søges spredt til andre dele af Region Sjælland. Programstrategien er vedhæftet som bilag. På Broen til bedre sundheds hjemmeside kan du desuden se de strategiske mål samt et målhierarki der løbende bliver opdateret. <http://www.regionsjaelland.dk/Kampagner/broen-til-bedre-sundhed/strategi/Sider/default.aspx>

Strategien er planlagt udsendt til orientering i partnerskabets politiske organisation:

- Guldborgsund Kommune
- Lolland Kommune
- PLO Region Sjælland
- Business LF bestyrelsen
- Udvalg for psykiatri og tværsektorielt sundhedssamarbejde
- Sundhedskoordinationsudvalget
- Styregruppen for sundhedssamarbejde

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget tager orientering om ny programstrategi til efterretning.

Sagen afgøres af Sundhedskoordinationsudvalget.

Behandling i Sundhedskoordinationsudvalget torsdag den 16. april 2015, pkt. 9

Udvalget blev orienteret om processen omkring strategien og der blev nævnt at denne ikke er en ændret udgave, men blot en forkortet udgave.

Der blev rejst et ønske om en datering på dokumentet.

Der pågår i Broen til bedre sundhed en lokal indsats om medicingennemgang på plejehjem og dette har inspireret andre kommuner til at gøre det samme.

Sagen blev taget til efterretning.

Nicolai Nicolaisen, Lis Tribler, Slagelse Kommune, Johan Ludvig Reventlow , Bo Abildgaard, Guldborgsund Kommune og Gunver Lillevang deltog ikke i Sundhedskoordinationsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 10: Gensidig orientering

12-001346

Gensidig orientering

sagsfremstilling

10. Gensidig orientering

Sundhedskoordinationsudvalget Brevid: 2451720

Døgnseminar juni 2015

Sundhedskoordinationsudvalgets døgnseminar den 25 juni er under planlægning. Temadagen forventes at omhandle samarbejdsform samt enkelte temadrøftelser. Programmet udarbejdes i samarbejde med formandskabet og forelægges til godkendelse på næstkommende på junimødet i Sundhedskoordinationsudvalget. Døgnseminaret afholdes den 25. juni kl. 9.00-20.00 på Tune Kursuscenter i Greve med mulighed for overnatning.

Behandling i Sundhedskoordinationsudvalget torsdag den 16. april 2015, pkt. 10

Ingen bemærkninger.

Nicolai Nicolaisen, Lis Tribler, Slagelse Kommune, Johan Ludvig Reventlow , Bo Abildgaard, Guldborgsund Kommune og Gunver Lillevang deltog ikke i Sundhedskoordinationsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 11: Eventuelt

12-001346

Eventuelt

sagsfremstilling

11. Eventuelt

Sundhedskoordinationsudvalget Brevid: 2451721

Behandling i Sundhedskoordinationsudvalget torsdag den 16. april 2015, pkt. 11

Et Ph.D. projekt der omhandler borgernes oplevelse af samarbejdet på tværs af sektorerne blev foreslået drøftet på næste udvalgsmøde.

Der var endvidere forslag om drøftelse af FMK på et kommende møde.

Nicolai Nicolaisen, Lis Tribler, Slagelse Kommune, Johan Ludvig Reventlow , Bo Abildgaard, Guldborgsund Kommune og Gunver Lillevang deltog ikke i Sundhedskoordinationsudvalgets behandling af sagen.