

REFERAT Styregruppe for sundhedssamarbejde d. 08-05-2015

Mødedato Fredag d. 08. maj 2015 kl. 12:00

Mødested Regionshuset, Mødelokale 10

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse af referat.....	5
Status på det tværsektorielle samarbejde - resultater fra spørgeskemaundersøgelse.....	7
Anvendelse af de tværsektorielle midler i kommunerne.....	10
Status på ansøgninger til Den tværsektorielle pulje 2015.....	13
Spor for anvendelse af midler i Den tværsektorielle pulje 2016.....	15
Sundhedsaftalearbejdet - set på tværs af regionerne.....	18
Årsrapport vedr. tværsektoriel patientsikkerhed 2014.....	21
Fokusrapport om det tværsektorielle behandlingssamarbejde omkring den voksne psykiatriske patient.....	23
Orientering om styrket indsats for unge med erhvervet hjerneskade.....	25
Dagsorden til Sundhedskoordinationsudvalget.....	28
Gensidig orientering.....	30
Eventuelt.....	33

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

14-001379

Godkendelse af dagsorden

sagsfremstilling

Møde i Styregruppe for sundhedssamarbejde i Region Sjælland

Fredag den 8. maj 2015 kl. 12:00

Regionshuset, Mødelokale 10

Journalnummer: 14-001379

1. Godkendelse af dagsorden

Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde fredag den 8. maj 2015, pkt. 1

Godkendt.

Forvaltningsdirektør Jakob Bigum Lundberg, Vicedirektør Susanne Lønborg Friis, Gunver Lillevang, Praksisdirektør Christina Sjøberg Lundgren, Direktør for social og sundhed Svend Tabor, Kommunaldirektør Allan Vendelbo, Vicedirektør Lisbeth Lumby Rasmussen, Kommunaldirektør Claus Thykjær og Velfærdsdirektør Yvonne Barnholdt deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.

Punkt 2: Godkendelse af referat

14-001379

Godkendelse af referat

sagsfremstilling

Møde i Styregruppe for sundhedssamarbejde i Region Sjælland

Fredag den 8. maj 2015 kl. 12:00

Regionshuset, Mødelokale 10

Journalnummer: 14-001379

2. Godkendelse af referat

Referat fra møde i Styregruppen for sundhedssamarbejde den 17. marts 2015, kan læses her:

<http://www.regionsjaelland.dk/dagsordener/Sider/default.aspx?Aar=2015&DagsordenID=807>

Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde fredag den 8. maj 2015, pkt. 2

Godkendt.

Forvaltningsdirektør Jakob Bigum Lundberg, Vicedirektør Susanne Lønborg Friis, Gunver Lillevang, Praksisdirektør Christina Sjøberg Lundgren, Direktør for social og sundhed Svend Tabor, Kommunaldirektør Allan Vendelbo, Vicedirektør Lisbeth Lumby Rasmussen, Kommunaldirektør Claus Thykjær og Velfærdsdirektør Yvonne Barnholdt deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.

Punkt 3: Status på det tværsektorielle samarbejde - resultater fra spørgeskemaundersøgelse

13-000623

Bilag

Sundhedsaftalen baseline 2015 rapport

Status på det tværsektorielle samarbejde - resultater fra spørgeskemaundersøgelse

sagsfremstilling

3. Status på det tværsektorielle samarbejde - resultater fra spørgeskemaundersøgelse

Styregruppe for sundhedssamarbejde Brevid: 2514302

Resume

Der er gennemført en spørgeskemaundersøgelse. Rapport om status på det tværsektorielle samarbejde forelægges styregruppen til orientering.

Sagsfremstilling

Baggrund

Sundhedskoordinationsudvalget har ønsket et udgangspunkt og baseline for arbejdet med den nye sundhedsaftale. Det blev på mødet den 18. december 2014 besluttet at gennemføre en tværsektoriel spørgeskemaundersøgelse i foråret 2015 med fokus på samarbejdsrelationer.

Undersøgelse

Indsamlingen af svar på spørgeskemaet er afsluttet og resultater fra undersøgelsen forelægges styregruppen. I undersøgelsen har deltaget ergoterapeuter, fysioterapeuter, læger, pædagoger/socialpædagoger, socialrådgivere/socialformidlere, sosu-hjælpere/sosu-assistenten, sundhedskonsulenter/forebyggelseskonsulenter, sundhedsplejersker, sygeplejersker, visitatorer og ledere.

655 personer har besvaret spørgeskemaundersøgelsen med bred repræsentation blandt parterne - 116 praktiserende læger, 145 medarbejdere fra sygehuse og 394 medarbejdere fra kommuner. Der er modtaget svar fra alle kommuner og alle sygehuse på nær Ringsted Sygehus.

Resultater

Undersøgelsen viser, at langt størstedelen af deltagerne har god tillid til andre sektorers opgavevaretagelse – mest udbredt i kommuner og mindst i almen praksis. De fleste af deltagerne kender til sundhedsaftalen, mens omkring halvdelen kender til værktøjskassen. Der er blandede opfattelser af, om sundhedsaftalen har bidraget til bedre samarbejde.

Tværsektoriel kompetenceudvikling opleves i høj grad positivt blandt de, som har deltaget.

Der er en generel opfattelse af, at den elektroniske kommunikation fungerer bedst i ens egen organisation. Det opleves derfor typisk, at afsendelse går bedre end modtagelse af elektroniske beskeder. Deltagere i almen praksis er mest positive i deres oplevelse af både udsendelse og modtagelse af elektroniske beskeder.

En stor del af deltagerne oplever, at patientens viden inddrages altid eller ofte, mens pårørendes viden inddrages i mindre grad. Deltagere fra regionen oplever i højere grad, at patientinddragelse sker ofte, end det opleves blandt deltagere fra almen praksis.

Undersøgelsen gentages i 2017, og begge undersøgelser vil indgå i den løbende evaluering af sundhedsaftalen.

Spørgeskemaundersøgelsen og rapport med resultater forelægges til orientering, se *vedlagt* bilag.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at rapporten forelægges for Styregruppen for sundhedssamarbejde til orientering.

Rapporten forelægges Sundhedskoordinationsudvalget til orientering på mødet i juni.

Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde fredag den 8. maj 2015, pkt. 3

Metodetilgang blev drøftet.

Undersøgelsen viser bl.a. at kendskabet til sundhedsaftalen er lav og der fortsat er udfordringer i forhold til den digitale kommunikation.

Styregruppen besluttede at de fortsatte udfordringer som undersøgelsen viser, adresseres i det videre arbejde med aftalen.

Forvaltningsdirektør Jakob Bigum Lundberg, Vicedirektør Susanne Lønborg Friis, Gunver Lillevang, Praksisdirektør Christina Sjøberg Lundgren, Direktør for social og sundhed Svend Tabor, Kommunaldirektør Allan Vendelbo, Vicedirektør Lisbeth Lumby Rasmussen, Kommunaldirektør Claus Thykjær og Velfærdsdirektør Yvonne Barnholdt

deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.

Punkt 4: Anvendelse af de tværsektorielle midler i kommunerne

15-000237

Bilag

KL spørgeskema sept 2014

Anvendelse af de tværsektorielle midler i kommunerne

sagsfremstilling

4. Anvendelse af de tværsektorielle midler i kommunerne

Styregruppe for sundhedssamarbejde Brevid: 2515075

Resume

Styregruppen orienteres om kommunernes anvendelse af de kommunale midler på det tværsektorielle sundhedsområde.

Sagsfremstilling

På møde den 8. december 2014 i den administrativ styregruppe blev givet status på tværsektorielle indsatser. Herunder også forslag til budget 2015 for den tværsektorielle pulje (regionale midler).

På møde i Styregruppen for sundhedssamarbejde den 17. marts blev beslutningsproces for ansøgninger til Den tværsektorielle pulje godkendt. Med henvisning til drøftelse på Sundhedskoordinations-udvalget på møde den 16. april orienteres om kommunernes anvendelse af de kommunale midler på det tværsektorielle sundhedsområde.

I kommunernes økonomaftaler for sundhedsområdet i 2014 og 2015 fremgår følgende prioriterede indsatser:

- Rehabilitering og træningstilbud, herunder døgntilbud og telemedicinske løsninger til ældre og kronikere, der ofte indlægges på sygehuset.
- Styrket sygepleje evt. med særlige kompetencer inden for det akutte, herunder akutpladser og akutteams i samarbejde med sygehuset målrettet ældre medicinske patienter og psykiatriske patienter.
- Beredskab til modtagelse af færdigbehandlede patienter i form af aflastnings- og døgnpladser.
- Kompetenceudviklingsprogrammer for personale i ældre- og sygeplejen med henblik på tidlig opsporing.
- Integrated care modeller med fælles kapacitets- og /eller finansiering med det formål fx at opstille fælles alternativer til korttids – og medicinske indlæggelser.
- Samarbejde om opgaveoverdragelse.

Kommunerne har fået et samlet løft på 350 mio. kr. i økonomaftale for 2015 til styrkelse af den forebyggende og sundhedsfremmende indsats. Midler skal understøtte prioriterede indsatsområder i sundhedsaftaler. Herunder indsatser på tværs af sektorer. Prioritering af indsatser i 2015 ligger direkte i forlængelse af indsatser der blev sat i gang med implementeringen af Det Nære Sundhedsvæsen og løft på 300 mio. kr. i økonomaftale for 2014.

Ved udmøntning af økonomaftale 2014 og 2015 for sundhedsområdet er der bl.a. sat midler af til følgende tiltag af kommunerne i Region Sjælland:

- Hjerneskadeenhed
- Tværsektorielt samarbejde generelt (herunder specielt med praksissektor)
- Akutenheder
- Genoptræningsområdet
- Kronikerområdet
- Borgere med psykiske lidelse (herunder undervisning af borgere)
- Fortsat projekter til forebyggelse af u hensigtsmæssige indlæggelser, akutte korttidsindlæggelser
- Velfærdsteknologi og hjælpemidler
- Generelle tiltag med ny Sundhedsaftale

KL følger op på målsætninger fra økonomaftaler og KKR målsætninger via en spørgeskemaundersøgelse.

Herunder med fokus på det tværsektorielle samarbejde. Seneste undersøgelse for kommunerne i Region Sjælland fra september 2014 er *vedlagt* til orientering.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at Styregruppen for sundhedssamarbejde tager sagen til efterretning.

Sagen afgøres af Styregruppen for sundhedssamarbejde og forelægges Sundhedskoordinationsudvalget til orientering på junimødet.

Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde fredag den 8. maj 2015, pkt. 4

De lave ventetider på genoptræningsområdet indikerer at samarbejdet går godt på tværs af sektorerne. Der er

forslag til at udarbejde en fælles pressemeddelelse, der formidler det gode samarbejde på genoptræningsområdet. Behovet for at synliggøre hvilke midler der går til det tværsektorielle arbejde hos den regionale og kommunale del blev drøftet. I den forbindelse kan kommunernes arbejde med det tværsektorielle samarbejde med fordel synliggøres, med det formål at sikre prioritering af sundhedsarbejdet.

Forvaltningsdirektør Jakob Bigum Lundberg, Vicedirektør Susanne Lønborg Friis, Gunver Lillevang, Praksisdirektør Christina Sjøberg Lundgren, Direktør for social og sundhed Svend Tabor, Kommunaldirektør Allan Vendelbo, Vicedirektør Lisbeth Lumby Rasmussen, Kommunaldirektør Claus Thykjær og Velfærdsdirektør Yvonne Barnholdt deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.

Punkt 6: Status på ansøgninger til Den tværsektorielle pulje 2015

15-000237

Bilag

Oversigt over indkomne ansøgninger til Den tværsektorielle pulje i 2015

Oversigt over tilsagn og afslag ? Den tværsektorielle pulje 2015

Status på ansøgninger til Den tværsektorielle pulje 2015

sagsfremstilling

6. Status på ansøgninger til Den tværsektorielle pulje 2015

Styregruppe for sundhedssamarbejde Brevid: 2517859

Resume

Sagen omhandler en status på, hvordan ansøgningsrunden til midler i Den tværsektorielle pulje i 2015 er forløbet. Der er indkommet 16 ansøgninger. Behandlingen af ansøgninger var ikke afsluttet ved udsendelse af dagsordenen til styregruppens møde.

Sagsfremstilling

Styregruppen for Sundhedssamarbejde (SAM) har indkaldt projektidéer til Den tværsektorielle pulje under det overordnede tema "Implementering af Sundhedsaftalen for 2015-18" men med særligt fokus på:

- Kendskab til sundhedsaftalen
- Tværsektoriel kompetenceudvikling

"Kendskab til sundhedsaftalen" handler om at skabe kendskab til aftalen i bred forstand, så dens indhold omsættes til god praksis. Der er efterlyst projekter, som omhandler formidlingsværktøjer, fx film og/eller projekter som vedrører lokale implementeringsaktiviteter.

"Tværsektoriel kompetenceudvikling" omhandler den fælles opgave med at udvikle kompetencerne på tværs af sektorerne, så kvaliteten hæves ud fra en fælles forståelse, og så der skabes yderligere sammenhæng på tværs. Der er efterlyst projekter, hvor tværsektoriel kompetenceudvikling anvendes som middel til at implementere forløbsbeskrivelserne i værktøjskassen og til at styrke kommunikationen mellem parterne.

Øvrige kriterier for ansøgninger fremgik af den udsendte indkaldelsesmail og [værktøjerne til udviklingsprojekter i sundhedsaftalens værktøjskasse](#).

Der er indkommet 16 ansøgninger i forbindelse med indkaldelsen til projekter under Den tværsektorielle pulje i 2015. Ansøgningerne omhandler anmodninger om midler for i alt 11, 4 mio. kr. Der var pr. 21. april 2015 frie midler svarende til 8,7 mio. kr. i puljen. Den nedsatte indstillingsgruppe har vurderet ansøgningerne og lagt en indstilling frem for SAMs formandskab.

Formandskabet vil på mødet orientere om resultatet af sin behandling af ansøgningerne.

Der er vedlagt en oversigt over ansøgningerne.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at sagen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Styregruppen for sundhedssamarbejde.

Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde fredag den 8. maj 2015, pkt. 6

Styregruppen tog Formandskabets indstilling af prioritering af midler til efterretning. Oversigt over prioritering af ansøgninger er vedlagt referatet.

Det skal undersøges, om det er muligt at tildele alle KSS'er og KSP'er samt børneområdet midler under sporet "Kendskab til sundhedsaftale".

Forvaltningsdirektør Jakob Bigum Lundberg, Vicedirektør Susanne Lønborg Friis, Gunver Lillevang, Praksisdirektør Christina Sjøberg Lundgren, Direktør for social og sundhed Svend Tabor, Kommunaldirektør Allan Vendelbo, Vicedirektør Lisbeth Lumby Rasmussen, Kommunaldirektør Claus Thykjær og Velfærdsdirektør Yvonne Barnholdt deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.

Punkt 7: Spor for anvendelse af midler i Den tværsektorielle pulje 2016

15-000237

Bilag

Oversigt over indsatser under Den tværsektorielle pulje i 2015

Spor for anvendelse af midler i Den tværsektorielle pulje 2016

sagsfremstilling

7. Spor for anvendelse af midler i Den tværsektorielle pulje 2016

Styregruppe for sundhedssamarbejde Brevid: 2516751

Resume

På grundlag af sagen skal det besluttes, hvilke spor der anbefales for anvendelsen af frie midler i Den tværsektorielle pulje i 2016.

Sagsfremstilling

På mødet den 17. marts 2015 godkendte Styregruppen for sundhedssamarbejde (SAM) den fremadrettede beslutningsproces for, hvordan anvendelsen af midler i Den tværsektorielle pulje skal være.

Det betyder, at SAM på maj-mødet skal pege på spor til det kommende års anvendelse af frie midler i puljen, så Sundhedskoordinationsudvalget (SKU) på juni-mødet kan indstille spor til Regionsrådet. Regionsrådet træffer herefter beslutning om sporene i forbindelse med budgetvedtagelsen ultimo september. Sundhedsaftalens samarbejdsorganisation orienteres efter behandlingen i SKU om de anbefalede spor.

SAM kan umiddelbart efter vedtagelsen af budgettet indkalde til nye projekter for det kommende år og på december-mødet godkende projekterne for det kommende år.

Overordnet om sagen

Sagen omhandler alene spor til anvendelsen af frie midler i puljen. Der er ikke til denne sag fremlagt et bud på den økonomiske ramme i 2016, da den endnu ikke er kendt. Puljens størrelse kendes, når økonomiforhandlingerne med Finansministeriet er afsluttet. Puljens størrelse fratrukket summen til faste/længerevarende initiativer og videreførte projekter giver størrelsen på de frie midler, der kan anvendes til nye initiativer i 2016. Aktivitetsniveauet for nye initiativer i 2016 fastlægges ud fra størrelsen af frie midler.

Forslag til spor

Den tværsektorielle pulje er afsat til indsatser og projekter, der understøtter det tværsektorielle samarbejde mellem kommuner, sygehuse og praksissektoren om borgere i kontakt med sundhedsvæsenet.

Projekter skal udspringe af visionen, målene og eventuelt af konkrete indsatser i Sundhedsaftalen for 2015-18. På baggrund af sundhedsaftalens implementeringsplan og hidtidige indsatser og projekter foreslås følgende spor, som skal prioriteres og anbefales samt eventuelt suppleres.

Sporene er delt op i a) spor, hvortil der efterlyses projektforslag og b) spor, der ikke efterlyses projektforslag til, da det enkelte spor vedrører en helt konkret indsats i relation til sundhedsaftalen, typisk på fælles/tværgående niveau og med en på forhånd fastlagt aktør som tovholder på indsatsen. Det foreslås, at der i fordelingen af midler i budgettet afsættes flest midler til de spor, der ikke søges projektforslag til.

Spor, hvortil der efterlyses projektforslag:

· Tværsektoriel kompetenceudvikling

Særligt fokus på praktisk anvendelse af FMK eller andre helt konkrete implementeringsindsatser i sundhedsaftalen.

· Rehabilitering

Udvikling af værktøjer der understøtter sammenhængende rehabiliteringsindsatser.

Spor, hvortil der ikke efterlyses projektforslag:

- Borgerens plan: En borger – én plan
Videreførelse af udviklingsarbejdet.
- Tværsektoriel kvalitetsudvikling
Forankring af tværsektoriel kvalitetsgruppe. Arbejdet har særligt fokus på forløb på tværs af sektorer og brugeroplevelse kvalitet og skal tage afsæt i erfaringerne fra samarbejdet omkring Den ældre medicinske patient.
- Digitalisering og tværsektoriel kommunikation
Implementering af indsatserne i aftalen, inklusiv anbefalingerne fra samarbejdet omkring Den ældre medicinske patient

- Implementering af reviderede forløbsprogrammer
Udrulning af revisionsgruppernes arbejde.
- Fælles høj kvalitet i patientuddannelserne
Pilotafrøvning af model for fælles monitorering og evaluering af patientuddannelser.
- Værktøjer under temaet Forebyggelse
Udvikling og afprøvning af de i aftalen efterspurgte værktøjer.
- Udvikling af hygiejneområdet med udgangspunkt i MRSA-enheden Tilbud til kommunerne om rådgivning
vedrørende grundlæggende infektionshygiejne
- Sundhedsaftalens midtvejsevaluering
Ramme til forberedelse og gennemførelse af midtvejsevaluering

Oversigten over indsatser i 2015 er vedlagt. Indsatser, der videreføres i 2016 er markeret i oversigten.

Det anbefales, at der fremover er en buffer i puljen, således at der også er disponeret midler til uforudsete udgifter, der ellers vil true gennemførelsen af igangværende indsatser og projekter. Denne handlemulighed har ikke tidligere været til stede, da alle midler har været disponeret til konkrete indsatser fra start.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. de foreslåede spor for anvendelsen af midler i Den tværsektorielle pulje i 2016 prioriteres og godkendes
2. der i den overordnede fordeling af frie midler i puljen prioriteres flest midler til spor, hvortil der ikke efterlyses projektforslag
3. der fremadrettet oprettes en buffer til uforudsete udgifter i forbindelse med igangværende indsatser og projekter under puljen.

Sagen afgøres af Sundhedskoordinationsudvalget.

Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde fredag den 8. maj 2015, pkt. 7

Der er opbakning til sagens forlagte to spor for indsatser i 2016 under Den tværsektorielle pulje.

Forvaltningsdirektør Jakob Bigum Lundberg, Vicedirektør Susanne Lønborg Friis, Gunver Lillevang, Praksisdirektør Christina Sjøberg Lundgren, Direktør for social og sundhed Svend Tabor, Kommunaldirektør Allan Vendelbo, Vicedirektør Lisbeth Lumby Rasmussen, Kommunaldirektør Claus Thykjær og Velfærdsdirektør Yvonne Barnholdt deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.

Punkt 8: Sundhedsaftalearbejdet - set på tværs af regionerne

13-000623

Bilag

Fokusområder i de andre sundhedsaftaler 2015-2018

Sundhedsaftalearbejdet - set på tværs af regionerne

sagsfremstilling

8. Sundhedsaftalearbejdet - set på tværs af regionerne

Styregruppe for sundhedssamarbejde Brevid: 2516553

Resume

Der orienteres om status på sundhedsaftalearbejdet i de øvrige regioner, herunder særlige fokusområder. Sagen fremlægges til orientering.

Sagsfremstilling

Samtlige regioner har udarbejdet sundhedsaftale for perioden 2015-2018 med følgende udgangspunkter:

- Én sundhedsaftale per region
- Fire obligatoriske indsatsområder samt tværgående temaer
- Særligt fokus på:

- o Ligestilling af psykiatri og somatik
- o Patient og pårørendeinddragelse
- o Lighed i sundhed – differentierede tilbud
- o Mål og opfølgning
- o Koordination af kapacitet – LEON
- o Dokumentation, kvalitet, patientsikkerhed og forskning
- o Inddragelse og forpligtigelse af almen praksis

Danske Regioner og KL er enige om, at sundhedsaftalerne er et vigtigt redskab, der løbende skal videreudvikles, bl.a. med henblik på at styrke kvaliteten og fagligheden i primær sektor i de kommende år. Endvidere er de enige om at styrke et fælles fokus på den gode overlevering, herunder behovet for fælles kultur på tværs af sektorer samt udvikle samarbejdsmodeller til formålet.

Sundhedsstyrelsen har godkendt alle fem regioners sundhedsaftaler for 2015-2018 og roser arbejdet med sundhedsaftalerne. Sundhedsstyrelsen fremhæver aftalerne som seriøst arbejde og med ambitiøse initiativer. De hæfter sig ved de omfattende gensidige forpligtigelser, der fremgår af alle fem sundhedsaftaler.

De nye politiske opmærksomhedspunkter går oftest igen på tværs af sundhedsaftalerne. Det gælder blandt andet at:

- Aftalerne bygger videre på og videreudvikler eksisterende initiativer
- Aftalerne har fokus på ulighed i sundhed og på særligt sårbare målgrupper
- Aftalerne ønsker at gå fra stafet-tænkning til samtidighed med udgangspunkt i borgerens behov
- Aftalerne fokuserer på patientinddragelse og helhedssyn i behandlingsforløb
- Aftalerne præciserer mål, indikatorer og opfølgning
- Aftalerne ses som en ramme for fælles omkostningseffektive løsninger.

Der kan også identificeres en række fælles udfordringer på tværs af sundhedsaftalerne:

- Implementering af aftalerne
- Elektronisk kommunikation
- Forpligtigelse af almen praksis
- Opfølgning på aftalerne
- Tendens til at tro, at sundhedsaftaler er løsningen på alting

Regionale forskelle:

Der er forskelle fra region til region i forhold til konkrete udfordringer og prioritering af konkrete indsatser. Nedenfor er kort oplyst eksempler på "flagskibsprojekter" fra de øvrige fire regioner. Se *vedlagt* notat for en udvidet beskrivelse af de regionale indsatser.

Region Syddanmark

Har bl.a. fokus på velfærdsteknologiske og telemedicinske løsninger til understøttelse af samarbejdet på tværs samt større inddragelse af borgernes ressourcer i kvaliteten af forløbet. Organisatorisk er der nedsat en "Følgegruppe for Velfærdsteknologi og Telemedicin" med henblik på at sikre fremdrift på området.

Region Midtjylland

Anvender Triple Aim-tilgangen strategisk i det tværsektorielle samarbejde og udvikling af det nære sundhedsvæsen, der skal sikre et fælles fokus på kvalitetsarbejde og et fælles sprog, når der tales og arbejdes med kvalitetsudvikling.

Region Nordjylland

Udover viderekørsel af TeleCareNord projektet til KOL patienter, har Region Nordjylland et ønske om at udvikle nye samarbejdsformer mellem sektorerne med patienten i centrum og ved brug af ny teknologi.

Region Hovedstaden

Jf. Region Sjællands forløbsbeskrivelser, har Region Hovedstaden samme ambition om at udvikle organisatoriske samarbejdsmodeller, der skal sikre koordinering, samtidighed og fleksibilitet i forløbene.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at sagen drøftes.

Sagen afgøres af Styregruppen for sundhedssamarbejde og forelægges Sundhedskoordinationsudvalget til orientering på mødet i juni.

Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde fredag den 8. maj 2015, pkt. 8

Det blev besluttet at der i sagen til Sundhedskoordinationsudvalget nævnes; Styregruppens rundtur i 2013 vedr. orientering af de andre regioners arbejde med sundhedsaftaler og Region Sjællands prioriteringspunkter i den nye sundhedsaftale.

Forvaltningsdirektør Jakob Bigum Lundberg, Vicedirektør Susanne Lønborg Friis, Gunver Lillevang, Praksisdirektør Christina Sjøberg Lundgren, Direktør for social og sundhed Svend Tabor, Kommunaldirektør Allan Vendelbo, Vicedirektør Lisbeth Lumby Rasmussen, Kommunaldirektør Claus Thykjær og Velfærdsdirektør Yvonne Barnholdt deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.

Punkt 9: Årsrapport vedr. tværsektoriel patientsikkerhed 2014

12-001390

Bilag

Tværsektoriel årsrapport 20 04

Årsrapport vedr. tværsektoriel patientsikkerhed 2014

sagsfremstilling

9. Den Tværsektorielle årsrapport for patientsikkerhed 2014

Styregruppe for sundhedssamarbejde Brevid: 2514126

Resume

Styregruppen forelægges årsrapport for det tværsektorielle patientsikkerhedsarbejde i 2014. Årsrapporten viser, at der fortsat er stor variation i rapportering af tværsektorielle utilsigtede hændelser mellem sektorerne og vil fortsat være et forbedringsområde i 2015.

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet årsrapport for det tværsektorielle patientsikkerhedsarbejde. Rapporten er udarbejdet af Den Tværsektorielle Patientsikkerhedsgruppe i samarbejde med Patientsikkerhedsenheden i Region Sjælland og de øvrige samarbejdsparter i Den Tværsektorielle Patientsikkerhedsgruppe. Og den fjerde i rækken.

Den tværsektorielle patientsikkerhedsgruppe er nedsat i forbindelse med sundhedsaftalen 2010-2014 og refererer til Styregruppen for sundhedssamarbejde.

Samlet er der i 2014 rapporteret 30.317 utilsigtede hændelser med hændelsessted i Region Sjælland, heraf er der rapporteret 449 tværsektorielle utilsigtede hændelser i regionen, mens der i 2013 blev rapporteret 210 tværsektorielle utilsigtede hændelser. Stigningen skal ikke ses som et fald i patientsikkerheden i regionen, men derimod at der er sket en kulturændring i forhold til at rapportere tværsektorielle utilsigtede hændelser. Det forventes at der også i 2015 vil ses en stigning i rapporteringer af de tværsektorielle utilsigtede hændelser, idet Region Sjælland fortsat vil have fokus på at udbrede kendskabet hertil.

På baggrund af arbejdet med de tværsektorielle utilsigtede hændelser er der iværksat flere tiltag og fokusområder, herunder er der blandt andet udarbejdet en fokusrapport, der afdækker patientsikkerhedsrisici og forbedringsområder i det tværsektorielle behandlingssamarbejde omkring den voksne psykiatriske patient, der bor på botilbud i Region Sjælland.

Fokusområdet i 2015 er medicin håndtering i indlæggelses- og udskrivelsesforløb med fokus på medicinering i sektorovergange.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at Styregruppen for sundhedssamarbejde tager Årsrapporten til efterretning.

Sagen afgøres af Styregruppen for sundhedssamarbejde.

Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde fredag den 8. maj 2015, pkt. 9

Formidling af rapportens resultater om patientsikkerhed blev drøftet. Styregruppen ser det positivt, at indberetningen stiger. Der er ønske til at synliggøre problemområderne frem for antallet af rapporterede utilsigtede hændelser - områder hvor der er behov for at der arbejdes videre med.

Sammenhæng mellem problemområder og de projekter der er igangsat, bør fremhæves i sagen.

Forvaltningsdirektør Jakob Bigum Lundberg, Vicedirektør Susanne Lønborg Friis, Gunver Lillevang, Praksisdirektør Christina Sjøberg Lundgren, Direktør for social og sundhed Svend Tabor, Kommunaldirektør Allan Vendelbo, Vicedirektør Lisbeth Lumby Rasmussen, Kommunaldirektør Claus Thykjær og Velfærdsdirektør Yvonne Barnholdt deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.

Punkt 10: Fokusrapport om det tværsektorielle behandlingssamarbejde omkring den voksne psykiatriske patient, der bor på botilbud

12-001390

Bilag

Fokusrapport - Behandlingssamarbejdet omkring den voksne psykiatrisk

Fokusrapport om det tværsektorielle behandlingssamarbejde omkring den voksne psykiatriske patient, der bor på botilbud

sagsfremstilling

10. Fokusrapport: Det tværsektorielle behandlingssamarbejde omkring den voksne psykiatriske patient, der bor på botilbud

Styregruppe for sundhedssamarbejde Brevid: 2514102

Resume

Fokusrapport om det tværsektorielle behandlingssamarbejde omkring den voksne psykiatriske patient udarbejdet af Den tværsektorielle patientsikkerhedsgruppe fremlægges til orientering.

Sagsfremstilling

Den Tværsektorielle Patientsikkerhedsgruppe har i perioden 2013-2014 arbejdet målrettet med et projekt, der har afdækket patientsikkerhedsrisici og forbedringspotentialer i det tværsektorielle behandlingssamarbejde omkring den voksne psykiatriske patient, der bor på botilbud i Region Sjælland.

Rapporten beskriver kompleksiteten af behandlingssamarbejdet samt hvor der opleves patientsikkerhedsbrist. Rapporten fremlægger en række konkrete anbefalinger til, hvordan det tværsektorielle samarbejde kan styrkes, og hvordan patientsikkerheden kan forbedres for denne patientgruppe.

Rapporten konkluderer, at en af de største patientsikkerhedsbrister sker i kommunikationen på tværs af sektorerne. Derudover har manglende viden og kendskab til andre sektors arbejde, kompetencer og lovgivning betydning for samarbejdet omkring denne patientgruppe. For at forebygge patientsikkerhedsbrist finder rapporten det essentielt, at ikke-sundhedsfagligt personale på botilbud har tilstrækkelige kompetencer til at varetage medicinhåndtering. Rapporten anbefaler blandt andet, at kommuner og region faciliterer faste kurser i medicinhåndtering til ikke-sundhedsfaglige medarbejdere, og at alle involverede enheder arbejder med at strukturere kommunikation ved eksempelvis at benytte ISBAR principperne.

Rapporten er offentliggjort og udsendt til relevante enheder såvel lokalt, regionalt som nationalt. Rapporten drøftes med TSP i september 2015 med henblik på overordnede initiativer. Rapporten evalueres af Den Tværsektorielle Patientsikkerhedsgruppe.

Økonomi

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Styregruppe for Sundhedssamarbejde tager fokusrapporten til efterretning.

Sagen afgøres af Styregruppen for sundhedssamarbejde.

Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde fredag den 8. maj 2015, pkt. 10

Ingen kommentarer.

Det blev orienteret, at SPIR - et samarbejde om sammenhængende indsatser for psykosocial rehabilitering – forelægger rapporten i forbindelse med en temadrøftelse, samt TSP arbejder med rapportens resultater.

Forvaltningsdirektør Jakob Bigum Lundberg, Vicedirektør Susanne Lønborg Friis, Gunver Lillevang, Praksisdirektør Christina Sjøberg Lundgren, Direktør for social og sundhed Svend Tabor, Kommunaldirektør Allan Vendelbo, Vicedirektør Lisbeth Lumby Rasmussen, Kommunaldirektør Claus Thykjær og Velfærdsdirektør Yvonne Barnholdt deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.

Punkt 11: Orientering om styrket indsats for unge med erhvervet hjerneskade

13-000033

Orientering om styrket indsats for unge med erhvervet hjerneskade

sagsfremstilling

11. Orientering om styrket indsats for unge med erhvervet hjerneskade

Styregruppe for sundhedssamarbejde Brevid: 2510378

Resume

Der gives en status på projektet "styrket indsats for unge med erhvervet hjerneskade". Projektet er finansieret via en fireårig statslig pulje og er forankret i Center for Neurorehabilitering for Unge, Neurologisk Afdeling, Slagelse Sygehus. Styregruppen for sundhedssamarbejde er overordnet styregruppe for projektet.

Sagsfremstilling

Baggrund

Folketinget bevilligede i slutningen af 2012 midler til en særlig indsats for unge med erhvervet hjerneskade i alle fem regioner. Region Sjælland blev tildelt 15 mio. kr. ud af det samlede beløb på 100 mio. kr. til anvendelse over en fireårig periode. Styregruppen for sundhedssamarbejde er overordnet styregruppe for indsatsen i Region Sjælland. Styregruppen blev senest orienteret om projektet på et møde 27. maj 2014.

Region Sjællands særlige indsats for unge med erhvervet hjerneskade er forankret i det til formålet oprettede Center for Neurorehabilitering for Unge (CNU) under Neurologisk Afdeling på Slagelse Sygehus. Centret tager sig af tværfaglig udredning af og opfølgning på personer på 15-30 år med erhvervet hjerneskade eller formodning herom. Centret tager sig endvidere af rådgivning af almen praksis og kommuner samt af de unge selv og deres pårørende i forhold til de unges fremtidige muligheder. Der er tilknyttet et ph.d.-stipendium til projektet og centret.

Der er et udbredt tværregionalt samarbejde i tilknytning til projektet bl.a. om oprettelsen af en kvalitetsdatabase og gennemførelsen af en økonomisk evaluering af den styrkede indsats. Endvidere samarbejder regionerne om udarbejdelsen af et e-læringsprogram til brug for sundhedsprofessionelle inden for det neurologiske speciale.

Status

Der er hidtil henvist i alt godt 100 patienter til CNU. Antallet af henvisninger er ikke så stort som forventet, men ligger højt i sammenligning med antallet af henvisninger i de øvrige regioner, når der tages højde for regionernes størrelse. For at øge kendskabet til CNU's tilbud har CNU bl.a. indgået ambassadøraftaler med Hjernesagen og Hjerneskadeforeningen, ligesom CNU vil deltage på stande ved regionens Sundhedsdage i Holbæk og Roskilde henover sommeren.

CNU har et godt samarbejde med de kommunale hjerneskadekoordinatorer. De fleste kommuner har fortsat en hjerneskadekoordinator ansat, efter at de statslige puljemidler til ordningen udløb ved udgangen af 2014. Det er CNU's erfaring, at hjerneskadekoordinatorerne spiller en vigtig rolle både for samarbejdet på tværs af sektorerne og for patienterne.

CNU har ligeledes et godt samarbejde med almen praksis, som benytter tilbuddet i CNU efter hensigten.

Det har været en udfordring for CNU at sikre besættelse af projektets to planlagte neuropsykologstillinger, hvorfor en del patienter har været på venteliste til neuropsykologisk vurdering. For at løse denne udfordring har projektet indhentet tilladelse fra Sundhedsministeriet, som administrerer tilskudsmidlerne, til at anvende neuropsykologer på konsulentvilkår. Det forventes, at CNU fremadrettet vil kunne tilbyde den fulde tværfaglige udredning af unge med erhvervet hjerneskade, som projektet har til formål at sikre.

Projektledelsen for projektet er tidligere blevet varetaget af Kvalitet og Udvikling, men er for nylig blevet overdraget til sygehusledelsen ved Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse. Baggrunden for dette er, at projektet nu er i driftsfasen, hvorfor en lokal forankring heraf skønnes hensigtsmæssig.

Projektet "styrket indsats for unge med erhvervet hjerneskade" løber til udgangen af 2016. I løbet af 2016 skal det derfor vurderes, om Center for Neurorehabilitering for Unge skal videreføres for regionale midler. Som led i dette vil Styregruppen for sundhedssamarbejde i foråret 2016 blive forelagt en opsamling på projektets foreløbige resultater.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Styregruppen for sundhedssamarbejde.

Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde fredag den 8. maj 2015, pkt. 11

Der er et ønske om at projektgruppen fremlægger et forslag om fremadrettet organisering og finansiering på et kommende møde.

Styregruppen har ros til projektets arbejde med at guide borgere igennem systemet og tilbud om neurorehabiliterende tests.

Forvaltningsdirektør Jakob Bigum Lundberg, Vicedirektør Susanne Lønborg Friis, Gunver Lillevang, Praksisdirektør Christina Sjøberg Lundgren, Direktør for social og sundhed Svend Tabor, Kommunaldirektør Allan Vendelbo, Vicedirektør Lisbeth Lumby Rasmussen, Kommunaldirektør Claus Thykjær og Velfærdsdirektør Yvonne Barnholdt deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.

Punkt 12: Dagsorden til Sundhedskoordinationsudvalget

14-001379

Dagsorden til Sundhedskordinationsudvalget

sagsfremstilling

Møde i Styregruppe for sundhedssamarbejde i Region Sjælland

Fredag den 8. maj 2015 kl. 12:00

Regionshuset, Mødelokale 10

Journalnummer: 14-001379

12. Dagsorden til Sundhedskordinationsudvalget

Resume

Der fremlægges forslag til dagsorden til Sundhedskordinationsudvalgets kommende møde den 9. juni 2015.

Sagsfremstilling

Følgende punkter foreslås til dagsorden på Sundhedskordinationsudvalgets møde:

- Drøftelse med Patientinddragelsesudvalget
- Status på det tværsektorielle samarbejde i Region Sjælland – resultater fra spørgeskemaundersøgelse
- Status på Den regionale tværsektorielle pulje: projekter i 2015
- Forslag til indsatser under Den regionale tværsektorielle pulje for 2016
- Anvendelse af de tværsektorielle midler i kommunerne
- Sundhedsaftalearbejdet på tværs af regionerne
- Program for døgnsseminar
- Årsrapport vedr. tværsektoriel patientsikkerhed 2014

Økonomi

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Styregruppen for sundhedssamarbejde tager stilling til dagsorden til Sundhedskordinationsudvalgets næstkommende møde den 9. juni 2015.

Sagen afgøres af Styregruppen for sundhedssamarbejde.

Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde fredag den 8. maj 2015, pkt. 12

Styregruppen indstiller at Sundhedskordinationsudvalget drøfter udviklingsprojektet 'Borgerens plan' med Patientinddragelsesudvalget på næstkommende møde.

Forvaltningsdirektør Jakob Bigum Lundberg, Vicedirektør Susanne Lønborg Friis, Gunver Lillevang, Praksisdirektør Christina Sjøberg Lundgren, Direktør for social og sundhed Svend Tabor, Kommunaldirektør Allan Vendelbo, Vicedirektør Lisbeth Lumby Rasmussen, Kommunaldirektør Claus Thykjær og Velfærdsdirektør Yvonne Barnholdt deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.

Punkt 13: Gensidig orientering

14-001379

Bilag

Monitorerings- og implementeringsplan rev.

Oversigt over opmærksomhedspunkter fra sundhedsstyrelsen rev.

Henvendelse fra Gigtforeningen - Jens Stenbæk

Rygrapport Gallup

Gensidig orientering

sagsfremstilling

Møde i Styregruppe for sundhedssamarbejde i Region Sjælland

Fredag den 8. maj 2015 kl. 12:00

Regionshuset, Mødelokale 10

Journalnummer: 14-001379

13. Gensidig orientering

Opfølgning på behandling af punkt 3 vedr. svarbrev fra Sundhedsstyrelsen om godkendt sundhedsaftale i Sundhedskoordinationsudvalget

Sundhedsstyrelsens svarbrev om godkendt sundhedsaftale 2015-2018 samt opmærksomhedspunkter blev behandlet i Sundhedskoordinationsudvalget den 16. april 2015 (punkt 3). Udvalget besluttede at økonomiaftalen indskrives i implementeringsplanen. Følgende er tilføjet ” *Indsatserne tager bl.a. udgangspunkt i økonomiaftalernes fastsatte målsætninger*”. Opdateret plan forelægges til orientering, se *vedlagt* som bilag.

Endvidere forelægges en opdateret oversigt over behandling af opmærksomhedspunkter til orientering, se *vedlagt* som bilag.

Henvendelse fra Gigtforeningen – undersøgelse af rygtilbud

Med afsæt i forløbsprogrammet for lænderyg har Gigtforeningen foretaget en undersøgelse om, hvor mange kommuner, der har tilbud eller har planer om at oprette tilbud til rygpatienter, samt hvad disse tilbud omfatter.

Rapporten er fremsendt af Gigtforeningen til Sundhedskoordinations-udvalget til orientering.

Rapport og henvendelse *vedlægges* til orientering.

KORA's evaluering af patientrettet forebyggelse på sygehusene

Formålet med KORAs evaluering har været at undersøge, hvilken organisering af projektet på de seks medvirkende sygehuse der bedst styrker og støtter den patientrettede forebyggelse.

Evalueringen viser, at der er fordele og ulemper ved de forskellige organiseringsmåder på sygehusene. Det har vist sig vanskeligt at anbefale én praksis som den bedste frem for andre. Derfor beskrives fire stereotype scenarier, hvoraf et opsøgende kombi-scenarium fremhæves:

- Decentralt kollega-til-kollega scenarium, der adresserer frontpersonale og organisatorisk skaber forandring i den kliniske afdeling
- Ledelsesrettet scenarium, der arbejder i ledelseslinjen og integrerer indsatsen i tilstedeværende linjeledelse
- Et centraliseret scenarium, der bygger på en central projektledelse
- Opsøgende kombiscenarium, der både adresserer det strategiske niveau og løbende faciliterer læring i de kliniske afdelinger

På baggrund af analyse af interview og dokumenter anbefaler rapporten fremadrettet:

- En organisationsmodel, der bygger på strategiske overvejelser
- At sundhedskoordinatoren organisatoriske indplacering og kompetencer skal understøtte denne
- At en fælles ambition er veldefineret og tydeligt kommunikeret
- At tydelig balance mellem det regionale projekt og de lokale projekter skal være til stede, kommunikeres og projektledes
- Integration og systematik i samarbejdet med kommunerne lokalt

Rapporten udleveres på mødet.

Rapportens anbefalinger behandles på førstkomende møde i Styregruppen for sundhedssamarbejde.

Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde fredag den 8. maj 2015, pkt. 13

Styregruppen indstiller sag om henvendelse fra Gigtforeningen og rapport om Patientrettet forebyggelse til Sundhedskoordinationsudvalget uden kommentarer.

Forvaltningsdirektør Jakob Bigum Lundberg, Vicedirektør Susanne Lønborg Friis, Gunver Lillevang, Praksisdirektør Christina Sjøberg Lundgren, Direktør for social og sundhed Svend Tabor, Kommunaldirektør Allan Vendelbo, Vicedirektør Lisbeth Lumby Rasmussen, Kommunaldirektør Claus Thykjær og Velfærdsdirektør Yvonne Barnholdt deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.

Punkt 14: Eventuelt

14-001379

Eventuelt

sagsfremstilling

Møde i Styregruppe for sundhedssamarbejde i Region Sjælland

Fredag den 8. maj 2015 kl. 12:00

Regionshuset, Mødelokale 10

Journalnummer: 14-001379

14. Eventuelt

Næste ordinær møde i Styregruppen for sundhedssamarbejde for sundhedsaftalen er den 19. juni 2015 kl. 15-17 i regionshuset, mødelokale 10 med kommunalt formøde kl. 14-15 i mødelokale 6 og regionalt formøde kl. 13.30-15 i mødelokale 5.

Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde fredag den 8. maj 2015, pkt. 14

Som opfølgning på ønske om drøftelse af udrulning af FMK i kommunerne, blev det besluttet at sagen kan bringes op til drøftelse i styregruppen ved behov.

Det blev besluttet at rykke næste møde den 19. juni en halv time frem - dvs. det ordinære møde afholdes kl. 13.30-15.30 og formøderne reduceres med en halv time. Ændringen er foretaget i kalenderindkaldelsen for mødet.

Forvaltningsdirektør Jakob Bigum Lundberg, Vicedirektør Susanne Lønborg Friis, Gunver Lillevang, Praksisdirektør Christina Sjøberg Lundgren, Direktør for social og sundhed Svend Tabor, Kommunaldirektør Allan Vendelbo, Vicedirektør Lisbeth Lumby Rasmussen, Kommunaldirektør Claus Thykjær og Velfærdsdirektør Yvonne Barnholdt deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.