

# **REFERAT Styregruppe for sundhedssamarbejde d. 30-11-2012**

**Mødedato** Fredag d. 30. november 2012 kl. 13:00

**Mødested** Mødelokale 8+9, Regionshuset

## **Indholdsfortegnelse**

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse af referat.....	4
Gensidig orientering.....	5
Tværasektorielle indsatser på sundhedsområdet i 2012 og 2013.....	8
Udviklingsgruppen for sundhedsfremme og forebyggelse - orientering om gruppens arbejde.....	12
Sundhedsprofil 2013 - orientering om status.....	14
IT-handleplan - status.....	16
Forslag til dagsorden til Sundhedskoordinationsudvalgets møde den 11.december 2012.....	18
Eventuelt.....	19

# Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

12-001340

## sagsfremstilling

### Møde i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler i Region Sjælland

Fredag den 30. november 2012 kl. 13:00

Mødelokale 8+9, Regionshuset

Journalnummer: 1-01-81-0184-10

## 1. Godkendelse af dagsorden

Formandskabet for udviklingsgruppen for forebyggelse og sundhedsfremme deltager i mødet kl.13.30 for at orientere om resultatet af gruppens spørgeskemaundersøgelse til kommunerne for at afdække implementeringen af forløbsprogrammer, om den gennemførte temadag om SOFT – kommuners og regioners sundhedstilbud på sundhed.dk - og opfølgningen herpå, samt om udviklingsgruppens arbejde.

### Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler fredag den 30. november 2012, pkt. 1

Dagsorden blev godkendt.

Per Bennetsen bød velkommen til de nye regionale medlemmer af Den Administrative Styregruppe:

- Lisbeth Lumby Rasmussen, ny sygeplejefaglig vicedirektør på Nykøbing F. Sygehus og
- Anne Øster Hjortshøj, ny chef for Kvalitet og Udvikling/Sundhed, hvor sundhedsaftale-samarbejdet fremover vil være forankret i regionen. Afløser Mahad Huniche.

Det nye medlem Susanne Lønborg Friis, sygeplejefaglig vicedirektør på Roskilde-Køge Sygehus, havde ikke mulighed for at deltage i mødet.

Helle Linnet, Hanne Staanum, Jette Elbrønd, Christina Sjøberg Lundgren og Susanne Lønborg Friis deltog ikke i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalers behandling af sagen.

## **Punkt 2: Godkendelse af referat**

12-001340

### **sagsfremstilling**

#### **Møde i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler i Region Sjælland**

Fredag den 30. november 2012 kl. 13:00

Mødelokale 8+9, Regionshuset

Journalnummer: 1-01-81-0184-10

### **2. Godkendelse af referat**

Referat af mødet den 23.oktober 2012 kan ses her:

<http://www.regionsjaelland.dk/dagsordener/Sider/default.aspx?Aar=2012&DagsordenID=4095>

#### **Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler fredag den 30. november 2012, pkt. 2**

Referatet blev godkendt.

Helle Linnet, Hanne Staantum, Jette Elbrønd, Christina Sjøberg Lundgren og Susanne Lønborg Friis deltog ikke i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalers behandling af sagen.

## Punkt 3: Gensidig orientering

12-001340

### sagsfremstilling

3

#### . Gensidig orientering

#### Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler Brevid: 1909431

##### Nye medlemmer af Den Administrative styregruppe

Den Administrative Styregruppe besluttede på sit møde den 23. august 2012 ændringer af Sundhedsaftalens organisation. Beslutningen betød bl.a., at hvert sygehus fremover vil være repræsenteret i styregruppen, som får følgende deltagelse fra regionen:

- Koncerndirektør Per Bennetsen
- Psykiatridirektør Michael Werchmeister
- Vicedirektør Niels Degn, Næstved-Slagelse Sygehus
- Vicedirektør Aase Bjerring, Holbæk Sygehus
- Vicedirektør Susanne Lønborg Friis, Roskilde-Køge Sygehus
- Vicedirektør Lisbeth Lumby Rasmussen, Nykøbing F. Sygehus
- Sundhedschef Christina Sjøberg Lundgren, Primær Sundhed
- Chef for Kvalitet og Udvikling/Sund Anne Øster Hjortshøj

Ændringerne træder endeligt i kraft pr. 1. januar 2013, men nye/kommende medlemmer er inviteret til at deltage i dette, årets sidste møde i 2012.

##### Lov om førtidspension og fleksjob - tværsektoriel arbejdsgruppe nedsat

På Styregruppens møde den 23. oktober 2012 blev det besluttet at nedsætte en tværsektoriel arbejdsgruppe med et godkendt kommissorium for arbejdet. Kommunerne har formandskabet og varetager sekretariatsfunktionen.

Siden mødet har Beskæftigelsesministeriet meldt ud, at den fulde implementering af Loven er udsat til 1. juli 2013, hvor regionerne skal have sundhedskoordinatorer klar og have etableret den kliniske funktion. Kommunerne skal dog for deres vedkommende fungere fra 1. januar 2013 og skal internt klare spørgsmålet om sundhedskoordination indtil den fulde implementering. Der er nu udpeget medlemmer til arbejdsgruppen. Kommunerne vil være repræsenteret ved følgende medlemmer:

- Kim Them Serup, Arbejdsmarkedschef, Vordingborg Kommune
- Torben Bahn Petersen, Arbejdsmarkedschef, Slagelse Kommune
- Kasper Kyed, Arbejdsmarkedschef, Holbæk Kommune
- Bjarne Andersen, Arbejdsmarkedschef, Køge Kommune

Regionen vil være repræsenteret ved følgende medlemmer:

- Peder Ring, Kvalitetsdirektør
- Charlotte Bøll Larsen, Planlægningschef
- Anne Øster Hjortshøj, Chef for Kvalitet og Udvikling/Sund

Bjarne Andersen fra Køge Kommune er udpeget som formand for gruppen.

Repræsentanter for henholdsvis Beskæftigelsesregionen og praktiserende læger kan tilknyttes ad hoc af arbejdsgruppen.

[En pixi mere - opdateret hjælpemiddel-pjecce](#)

Udviklingsgruppen for behandlingsredskaber og hjælpemidler har opdateret pjecen om **Hjælpemidler, apparatur og behandlingsredskaber**. Pixi-udgaven - der nu følger layoutet for de somatiske og psykiatriske pixi-udgaver - indeholder en beskrivelse af arbejdsdelingen på området. Pjecen er udsendt til alle kommuner og sygehuse. Den er desuden lagt på Sundhedsaftalens hjemmeside: <http://www.regionsjaelland.dk/Sundhed/samarbejde-og-indsatser/Sundhedsaftalen%202010-2014/Sider/default.aspx>.

Pjecen er *vedlagt*.

[Puljeopslag vedr. styrket samarbejde mellem regioner, kommuner og almen praksis vedr. subakutte/akutte tilbud i kommunen](#)

Roskilde Sygehus har i samarbejde med Roskilde, Greve og Lejre kommuner udarbejdet og indsendt ansøgningen **Den ældre medicinske patient: Optimering af akutindsatsen omkring Roskilde Sygehus** til Sundhedsstyrelsen. Formålet med hovedprojektet er at undersøge om et tilbud om hurtigere overgang til behandling i primær sektor (akutpladser) er sikkert, økonomisk rentabelt og forbundet med øget kvalitet for patienterne. Planen er at etablere kommunale akutpladser med mulighed for mere intensiv overvågning og behandling end på almindelige aflastningspladser.

På grund af den sparsomme evidens for akutstuer/akutpladser, planlægges projektet tilrettelagt som et randomiseret studie. Henvisningen skal ske fra den akutte diagnostiske enhed på Roskilde Sygehus. Målgruppen er medicinske patienter over 65 år. Der foreslås desuden et pilotprojekt mellem de tre kommuner og almen praksis med fokus på, om opkvalificering af hjemmesygeplejersker kan forbedre den sundhedsfaglige vurdering og kvalificere samarbejdet med almen praksis/vagtlæge ift. akut opståede tilstande.

Der forventes svar på, om ansøgningen er imødekommet ultimo december.

[Økonomi-temadag](#)

Udviklingsgruppen vedr. økonomi og sundhedsdata afholder temadag om erfaringsudveksling. Målgruppen er kommunale og regionale sundhedsøkonomer, sundhedschefer m.fl. Temadagen forventes afholdt den 23.januar 2013. Program forventes udsendt i slutningen af november måned.

[Konferencemateriale](#)

Sundhedsstyrelsen, KL, Danske Regioner, Danske Patienter og Videncenter for Brugerinddragelse i Sundhedsvæsenet afholdt konference om **brugerinddragelse i sundhedsvæsenet den 30.oktober 2012**. Se materiale fra dagen her: <http://regioner.dk/Aktuelt/Arrangementer/Afholdte+arrangementer/Arrangementer+2012/Brugerinddragelse+i+sundhedsv%C3%A6senet.aspx>

[Arrangementer](#)

**Sundhedsstyrelsen inviterer til konference om forebyggelse af ulighed i sundhedsvæsenet, mandag den 10. december 2012.** Konferencen har til formål at inspirere ledere og politikere i regioner, kommuner, sygehuse og praksissektoren til at iværksætte indsatser, der kan bidrage til at reducere den sociale ulighed, der er konstateret i forhold til behandlingsresultater og konsekvenser af sygdom. Flere informationer her:

<http://www.sst.dk/Nyhedscenter/Nyheder/2012/ForebyggelseUlighedSundhedsvaesenet.aspx>

**KL's årlige Sundhedskonference finder sted tirsdag den 15. januar 2013 i Kolding. Konferencen har overskriften: "Fælles retning i det nære sundhedsvæsen" og sætter fokus på en målrettet og effektiv rehabiliterings- og forebyggelsesindsats i udvikling af det nære sundhedsvæsen og samarbejdet herom. Flere informationer her: <http://kl.dk/Arrangementer/Arrangementer/2013/01/KLs-Sundhedskonference-den-15-januar-2013/>**

Guldborgsund Kommune har gennemført projekt *Det gode patientforløb i Guldborgsund Kommune*. Projektet er støttet af Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse. Projektets formål har været at styrke indsatsen over for borgere med KOL, diabetes og hjertekarsygdom, så de oplever en kvalificeret og sammenhængende indsats i deres sygdomsforløb – gode patientforløb. Kommunen inviterer til markedsdag torsdag den 17.januar 2013. Se *vedhæftede* invitation.

Sæt kryds i kalenderen:

- KL's Handicap- og Psykiatrikonference den 11. november 2013 i Kolding
- KL's Sundhedskonference den 21. januar 2014 i Kolding

### **Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler fredag den 30. november 2012, pkt. 3**

#### ad Nye medlemmer af Den Administrative styregruppe

Kommunerne orienterede om, at der pt pågår en proces om udpegning af endnu et kommunalt medlem til Den Administrative Styregruppe.

#### Høreapparatområdet

Den 1. januar 2013 overtager regionerne det fulde ansvar for høreapparatbehandling. I den forbindelse orienterede Peder Ring om, at der snarest vil blive udsendt nærmere information til kommunerne, når Sundhedsstyrelsens nye visitationsretningslinjer foreligger.

#### Den borgerrettede forebyggelsesindsats

Per Bennetsen orienterede om Rigsrevisionens (RR) nyligt gennemførte undersøgelse af rammerne for den borgerrettede forebyggelsesindsats i kommunerne. RR har været på besøg i regionen for at få en orientering om regionens rolle i forbindelse med rådgivning af kommunerne. Revisionsnotatet er i høring. Ift. Sundhedsprofilen konkluderer RR, at kommunerne synes, at den er et vigtigt redskab til at planlægge og prioritere indsatser. Mht. regionernes rådgivning konkluderer RR, at kommunerne benytter denne, men at arbejdsdelingen på området er uklar.

#### Det nære sundhedsvæsen

Torben Gaarskær orienterede om, at kommunerne er meget optaget af at arbejde for en fælles udvikling af sundhedsvæsenet. Et fælles KL- og DR-arrangement *Det samarbejdende sundhedsvæsen* finder sted den 5.-6. december 2012. Almen praksis deltager også i arrangementet.

Helle Linnet, Hanne Staantum, Jette Elbrønd, Christina Sjøberg Lundgren og Susanne Lønborg Friis deltog ikke i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalers behandling af sagen.

### **Bilag**

Pixi-udgave: Hjælpemidler, apparatur og behandlingsreskaber

Markedsdag i Guldborgsund Kommune

# Punkt 4: Tværsektorielle indsatser på sundhedsområdet i 2012 og 2013

12-001359

## sagsfremstilling

4

### . Tværsektorielle indsatser på sundhedsområdet i 2012 og 2013

#### Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler Brevid: 1909427

##### Resume

*Der gives en status på indsatser i 2012 til styrkelse af det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet. Der fremlægges desuden et samlet forslag til tværsektorielle indsatser i 2013.*

##### Sagsfremstilling

###### Tværsektorielle indsatser i 2012

Status for de tværsektorielle indsatser i 2012 fremgår af *vedlagte* oversigt. Regionsrådet behandlede på sit møde den 1. november 2012 alle udarbejdede business cases for 2012-indsatserne og udkast til forslag for 2013-indsatser.

###### Forslag til tværsektorielle indsatser i 2013

I Region Sjællands Budgetaftale 2013 er der afsat 30 mio. kr. til målrettet at understøtte implementering og udvikling af tiltag, der fremmer samarbejdet med kommunerne på sundhedsområdet. Der sættes fokus på følgende områder:

- Psykiatri
- Forebyggelse af uhensigtsmæssige indlæggelser
- Den patientrettede forebyggelse
- Nye samarbejdsformer
- Optimering af sektorovergange (LEAN)
- Fælles skolebænk, forskning og EU-projektudvikling

Der var desuden et ønske om at undersøge, om der kan opnås enighed om forsøg med fælles ledelse af forløbsprogrammer for yderligere at understøtte implementeringen.

##### Indsatsområder

Sigtet med puljen til styrket kommunesamarbejde på sundhedsområdet er fortsat primært rettet mod større fælles projekter, der har et driftsnært sigte, men der er også behov for at understøtte en række konkrete, mindre indsatser og relevante forskningsprojekter. Forslaget indeholder både indsatser der er igangsat i 2012 og foreslås videreført, samt en række nye indsatser.

Der er lagt vægt på at skabe mulighed for at udforske nye måder at samarbejde på til optimering af de tværsektorielle patientforløb, styrke patienternes handlekraft og i højere grad inddrage patienter og pårørende i patientforløb. Der er fokus på at undersøge potentialet i fælles kompetenceudvikling og i det hele taget øge viden om og forståelse for hinanden på tværs af sektorerne.

Forslagene er desuden i tråd med de fælles visioner i Sundhedsaftalen om fokus på særlige målgrupper, herunder de længerevarende syge, de sårbare ældre, børn og unge og de psykisk syge.

Det tidligere fremlagte forslag om fokus på multisygdom foreslås i stedet prioriteret som en af hovedindsatserne i 2014.

Udmøntningsgruppen har vurderet og prioriteret de indkomne forslag til indsatser i 2013. Som det fremgår af forslaget, er der taget forbehold over for enkelte af projektforslagene.

## **Opfølgning**

Der vil blive udarbejdet leverancemål for indsatserne, og indsatserne vil blive monitoreret og evalueret i forhold til de opnåede effekter.

## **Budgetter**

De enkelte indsatser er budgetteret med forbehold for, at budgetbehovet vil afhænge af det videre arbejde med at konkretisere form og indhold.

◇ ◇ ◇

## **Forslag til udmøntning af midler til styrkelse af kommunesamarbejdet på sundhedsområdet i 2013**

(beskrivelser af de enkelte indsatser fremgår af *vedlagte* notat):

### **Psykiatri: 5,5 mio. kr.**

1. Shared care til psykisk sårbare unge
2. Tværsektoriel indsats for dobbeltdiagnosticerede
3. Øget indsats for selvmordstruede børn og unge
4. Udbredelse af samarbejdsmodel for udredning af børn og unge
5. Lean på skizofreni

### **Forebyggelse af uhensigtsmæssige indlæggelser: 8,7 mio. kr.**

6. Følge-op (opfølgende hjemmebesøg) og følge-hjem ordninger
7. KOL-kompetencecenter

### **Patientrettet forebyggelse: 7,85 mio. kr.**

8. Patientrettet forebyggelse – med fokus på KRAM-faktorenes betydning for helbredet
9. Patientuddannelser i Region Sjælland
10. Samarbejde vedr. behandling af overvægt
11. Region Sjællands Sundhedsprofil 2013

### **Nye samarbejdsformer og optimering af sektorovergange: 6,05 mio. kr.**

12. Udvikling af Sundhedsaftale-samarbejdet - opfølgning på midtvejsevaluering
13. Telesårsbehandling

14. Det sammenhængende virke – samarbejde på tværs af kommuner, primære sundhedsudbydere og regionen med udgangspunkt i Sundheds- og akuthuse
15. Tværsektoriel indsats til begrænsning af multiresistente bakterier, herunder clostridium difficile
16. Styrket implementering af forløbsprogrammer
  - a. Lean på forløbsprogrammer
  - b. Forløbsledelse

#### **Forskning og EU-projektudvikling: 1,9 mio. kr.**

17. EU-fundraising
18. Ph.d.-stipendier
19. Administrativ konsulentbistand

◇ ◇ ◇

#### **Videre proces**

Regionsrådet beslutter udmøntningen af de afsatte midler i budgettet. Sundhedsudvalget følger de tværsektorielle indsatser på Regionsrådets vegne og fremsender et endeligt forslag til indsatser til Forretningsudvalg og Regionsrådet. Processen er følgende:

- Behandling i Sundhedsudvalget den 5.december 2012
- Drøftelse i Sundhedskoordinationsudvalget den 11.december 2012
- Behandling i Forretningsudvalget den 17.december 2012
- Behandling i Regionsrådet den 10.januar 2013

#### **Økonomi**

Der er afsat 30 mio. kr. til styrkelse af kommunesamarbejdet på sundhedsområdet i Region Sjællands budget for 2013.

#### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at

1. styregruppen tager orienteringen om status for 2012-indsatser til efterretning
2. styregruppen tager stilling til de fremlagte forslag til tværsektorielle indsatser i 2013.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

#### **Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler fredag den 30. november 2012, pkt. 4**

Ad 1. Styregruppen tog orienteringen til efterretning.

Ad 2. Styregruppen drøftede forslag til 2013-indsatser. Der var ros til udmøntningsgruppens arbejde og til indholdet af de foreslåede indsatser.

Der var enighed om, at det er væsentligt, at det fremtidige tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet løbende udvikles og styrkes ved at prioritere indsatser der er til gavn for den enkelte patient/borger, som skal opleve sammenhæng og kvalitet i mødet med det samlede sundhedsvæsen. Samtidig bør indsatserne være tæt integreret i den daglige drift og

skabe løsninger på de konkrete udfordringer i den daglige praksis. Der kan være behov for indledningsvis at afprøve modeller og metoder i lokalt regi, men ambitionen er at sikre, at opnåede gode erfaringer når ud til alle regionens borgere.

Det blev aftalt, at ovenstående indføjes som indledning til notatet med beskrivelser af forslag til 2013-indsatserne, med henblik på den videre behandling i udvalg og Regionsråd. De anførte forbehold udgår.

Blandt de konkrete kommentarer var følgende:

- Kommunerne så frem til et konstruktivt samarbejde med bl.a. Psykiatrien om de fælles projekter og kunne ønske sig en hurtigere udrulning af indsatsen vedr. KOL-kompetencecenter. Kommunerne bemærkede, at forslaget om patientrettet forebyggelse med fokus på KRAM-faktorer er en regional forpligtelse. Kommunerne var positive over for forslaget om forløbsledelse og understregede vigtigheden af ligestilling i samarbejdet.
- De regionale repræsentanter lagde vægt på, at den foreslåede indsats om patientrettet forebyggelse (8) vil styrke det tværsektorielle samarbejde om forebyggelse. Der bør ses på mulighederne for i højere grad at bruge hinandens kompetencer, herunder sygehusenes specialistkompetencer i kompetenceudviklingen af kommunernes medarbejdere.
- Der var enighed om, at opfølgningen på de projekter, som vi igangsætter er særdeles vigtig for at sikre, at det er de rigtige løsninger vi vælger, og at vi opnår de ønskede effekter.

Helle Linnet, Hanne Staantum, Jette Elbrønd, Christina Sjøberg Lundgren og Susanne Lønborg Friis deltog ikke i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalers behandling af sagen.

## **Bilag**

Status for tværsektorielle indsatser i 2012

Forslag til tværsektorielle indsatser i 2013

## **Punkt 5: Udviklingsgruppen for sundhedsfremme og forebyggelse - orientering om gruppens arbejde**

12-001340

### **sagsfremstilling**

**5**

### **. Udviklingsgruppen for sundhedsfremme og forebyggelse - orientering om gruppens arbejde**

#### **Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler Brevid: 1918978**

##### **Resume**

*Formandskabet for udviklingsgruppen for forebyggelse og sundhedsfremme orienterer om gruppens arbejde, herunder resultatet af gruppens spørgeskemaundersøgelse til kommunerne for at afdække implementeringen af forløbsprogrammer, om den gennemførte temadag om SOFT og opfølgningen herpå samt om gruppens anbefalinger vedr. patientuddannelse i regionen.*

##### **Sagsfremstilling**

Formandskabet for udviklingsgruppen for forebyggelse og sundhedsfremme – Sundhedschef Thorkild Christensen fra Odsherred Kommune og Chefkonsulent Margit Rasmussen fra Region Sjælland/Primær Sundhed deltager i mødet fra kl. 13.30-14.00.

Formandskabet vil komme ind på flere forskellige temaer:

- Udviklingsgruppen for sundhedsfremme og forebyggelse har - jf. dens kommissorium - gennemført en lille status for implementering af forløbsprogrammerne i kommunerne. Resultatet af undersøgelsen samt spørgeskemaet *vedlægges*.
- Den gennemførte temadag om SOFT – kommuners og regioners sundhedstilbud på sundhed.dk - og opfølgningen herpå. Der *vedlægges* en status for SOFT med opsamling på dagen og gruppens forslag til opfølgning samt programmet for temadagen
- Gruppen har behandlet koncept for patientuddannelser i Region Sjælland og har i den forbindelse formuleret sine anbefalinger i et brev til Den Administrative Styregruppe (*vedlagt*).

##### **Økonomi**

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

##### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at sagen drøftes.

#### **Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler fredag den 30. november 2012, pkt. 5**

Thorkild Christensen og Margit Rasmussen orienterede om udviklingsgruppens arbejde. Udviklingsgruppens anbefalinger blev taget til efterretning. Styregruppen var meget tilfredse med de relevante oplæg, og der var enighed om, at det er vigtigt at skærpe fokus på implementering og opfølgning.

Vedr. SOFT

[www.sundhed.dk/SOFT](http://www.sundhed.dk/SOFT)

er en hjemmeside med informationer om regioners og kommuners Sundheds- Og ForebyggelsesTilbud (SOFT). Herfra

kan man klikke videre til Region Sjællands side: <https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/sundhedstilbud/region-sjaelland/>

Der blev på mødet spurgt til, om SOFT bliver brugt. Formandskabet undersøger hos [www.sundhed.dk](http://www.sundhed.dk) og vender tilbage.

Det blev aftalt, at udviklingsgruppen forankrer opfølgning på gruppens anbefaling 3) *At dialog og information til brugere af systemerne sættes i system og videreudvikles samt* 4) *At kommuner og sygehuse – i samarbejde med regionens koordinator for sundhed.dk – snarest får indsamlet telefonnumre til det lukkede site, hvor sundhedsfaglige personer med log-in kan få adgang til afdelingernes/kommunernes "bag-om-numre".*

### Vedr. patientuddannelser

Styregruppen drøftede status og plan for det videre arbejde med patientuddannelse Formandskabet betonedede vigtigheden af at evaluere patientuddannelser.

Kommunalt Sundhedsforum har drøftet planerne for samarbejde om patientuddannelse og har taget initiativ til at undersøge kommunernes ønsker og behov. Kommunerne er blevet bedt om at tage stilling til deres holdning til 3 foreslåede spor:

- Frivillig deltagelse på de områder hvor kommunerne allerede har patientuddannelser
- På områder på kommunerne endnu ikke har udviklet patientuddannelse, forpligter kommunen sig til det fælles program
- Forpligtelse til fælles monitorering

Når resultatet foreligger, vender kommunerne tilbage til styregruppen.

Via linket nedenfor kan man se beskrivelser af patientuddannelser og den pædagogiske uddannelse mv.:

<http://www.regionsjaelland.dk/Sundhed/kronikerportal/projekter/Sider/Udvikling-af-patientuddannelser.aspx>

Helle Linnet, Hanne Staantum, Jette Elbrønd, Christina Sjøberg Lundgren og Susanne Lønborg Friis deltog ikke i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalers behandling af sagen.

## **Bilag**

Resultater af spørgeskemaundersøgelse vedr. kommunernes implementering af forløbsprogrammer

Spørgeskema vedr. implementering af forløbsprogrammer

Status for SOFT

Program for temamøde om SOFT

Notat fra udviklingsgruppen til den administrative styregruppe vedr. patientuddannelser

## **Punkt 6: Sundhedsprofil 2013 - orientering om status**

12-001340

### **sagsfremstilling**

#### **6**

### **. Sundhedsprofil 2013 - orientering om status**

#### **Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler Brevid: 1915087**

##### **Resume**

*Der orienteres om status for arbejdet med at planlægge og gennemføre Sundhedsprofil 2013.*

##### **Sagsfremstilling**

De nationale og de regionale spørgsmål i sundhedsprofilspørgeskemaet 2013 er nu på plads. Den tværsektorielle Følgegruppe for Sundhedsprofil 2013 i Region Sjælland har tilpasset Region Sjællands spørgeskema på baggrund af input medlemmernes "baglande" dvs. fra kommuner, sygehuse, samt regionen i øvrigt.

##### Spørgeskemaet

Langt størsteparten af indholdet er identisk med 2010-versionen, mens emnerne spiseforstyrrelser, sociale belastninger, frivilligt arbejde og brug af grønne områder er medtaget for første gang. Desuden er spørgsmål omkring søvn, transport og sexliv uddybet i forhold til tidligere. Temaerne for Region Sjællands sundhedsprofil 2013 er følgende:

*Demografiske data:* Køn, alder, civilstand, boform, børn, skolegang, uddannelse, erhvervmæssig stilling og social ulighedsstatus.

*Helbred og trivsel:* Selvvurderet helbred, fysisk og mentalt velbefindende, søvn, symptomer og ubehag, langvarig sygdom, langvarigt sygefravær

*Sundhedsadfærd:* Rygning, alkohol, euforiserende stoffer, madvaner og bevægelsesvaner, overvægt/undervægt/spiseforstyrrelse og sikker sex hos 16-34 årige.

*Forebyggelsesperspektiver:* Motivation til ændring af uhensigtsmæssig sundhedsadfærd, kendskab til og brug af forebyggelsestilbud, holdning til alkohol og usunde fødevarer i offentlige institutioner og sportshaller.

*Brug af sundhedsvæsen:* Lægebesøg, indlæggelser.

*Sociale kontakter:* Ufrivilligt alene, fortrolig at snakke med, frivilligt arbejde, aktuelle sociale belastninger.

*Transport og deltagelse:* Brug af naturområder, pendling i forbindelse med arbejde/uddannelse, oplevede barrierer for deltagelse.

*Tilfredshed med livet:* Sexlivet, livet alt i alt.

Spørgeskemaet indeholder i alt 81 spørgsmål til alle og yderligere fire spørgsmål til de 16-34 årige. Spørgeskemaet kan besvares på papir eller på internettet.

##### **Kommunikationsstrategi**

Målet er, at andelen af unge og deltagere fra Region Sjælland bliver større i 2013 end i 2010, hvor besvarelsesprocenten var 55. Der udarbejdes to versioner af spørgeskemaer, følgebrev og postkort, for med grafik og opstilling at virke så indbydende og motiverende som muligt på de to målgrupper - de 16-34 årige og de 35+årige. Desuden forsynes følgebrevene med underskrift fra regionsformanden samt den respektive borgmester i hver kommune.

Kommuner og region samarbejder lige nu om presseberedskab, skabeloner for pressemeddelelser, eventuelle annoncer m.m. Som ekstra tilskyndelse til besvarelse, indkøbes et større antal biografbilletter til udlodning blandt deltagere, der har besvaret via internet eller papir.

Der oprettes en "hotline" i Regionshuset med betjening pr. telefon og pr. mail med direkte hjælp til deltagere, der har spørgsmål i forbindelse med undersøgelsen. En hjemmeside med svar på ofte stillede spørgsmål (FAQ) lanceres samtidig (ens i alle regioner).

### **Tidsplan for udsendelse m.m.**

#### *Udsendelse:*

Spørgeskemaerne udsendes den 30.januar 2013, hvorefter der udsendes et "reminder"-postkort den 20.februar, og den 13.marts en rykkerudsendelse med spørgeskema. Indsamlingen af besvarelser løber frem til den 1.maj 2013.

#### *Offentliggørelse:*

Resultater af den nationale sundhedsprofil 2013 offentliggøres den 4.marts 2014, og umiddelbart herefter de regionale sundhedsprofiler.

### **Økonomi**

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

### **Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler fredag den 30. november 2012, pkt. 6**

Styregruppen tog orienteringen til efterretning. Styregruppen drøftede vigtigheden af opfølgning på den gennemførte Sundhedsprofil og aftalte at bede udviklingsgruppen for sundhedsfremme og forebyggelse om at komme med et bud, når undersøgelsen er gennemført.

Almen praksis stiller sig gerne til rådighed med de praktiserende lægers vinkel på undersøgelse og opfølgning.

Helle Linnet, Hanne Staantum, Jette Elbrønd, Christina Sjøberg Lundgren og Susanne Lønborg Friis deltog ikke i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalers behandling af sagen.

## **Punkt 7: IT-handleplan - status**

12-001345

### **sagsfremstilling**

7

#### **. IT-handleplan - status**

### **Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler Brevid: 1909429**

#### **Resume**

*Der gives en status for udmøntningen af IT-handleplanen.*

#### **Sagsfremstilling**

Som tidligere aftalt i Styregruppen fremlægges på hvert møde en oversigt med status for de enkelte delprojekters fremdrift (*vedlagt*).

#### **Telesårsprojektet**

IT-handlingsplanens indeholder som initiativ nr. 6 udbredelse af telemedicinsk sårbehandling til at omfatte alle sårtyper og alle kommuner i regionen.

Region Sjællands sygehusvæsen skulle frem til 15. september 2012 gennemføre den organisatoriske forberedelse omkring fastlæggelse af samarbejdet og interne aftaler omkring koordinationen mellem de forskellige specialer. Den organisatoriske model for løsningen er nu klarlagt, men der udestår en endelig ledelsesmæssig godkendelse af ordningen. Udrulningen af løsningen til kommunerne er som følge deraf endnu ikke startet.

I de organisatoriske forberedelser er det desuden blevet klart, at udrulningsforløbet må ske i flere faser, i mindre puljer af kommuner. Dette er skønnet nødvendigt for at sikre fokus på at få forankret samarbejdet på tværs mellem de involverede parter. Det forudses derfor, at implementeringsforløbet kommer til at strække sig hen over foråret 2013.

Dette ændrer dog ikke ved projektets samlede tidsplan, som løber frem til udgangen af 2013.

#### **Økonomi**

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

#### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at styregruppen drøfter, hvordan der sikres fremdrift i alle projekter.

Sagen afgøres af Sundhedskoordinationsudvalget.

#### **Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler fredag den 30. november 2012, pkt. 7**

Styregruppen drøftede sagen. Kommunerne bemærkede, at de der løbende følges op på fremdriften i IT-projekterne i Kommunalt Sundhedsforum.

Vedr. initiativ 11: Elektronisk genoptræningsplan

Solrød Kommune skulle kunne modtage elektroniske genoptræningsplaner pr. 3.12.2012, og dermed er alle kommuner - og projektet – gået i grønt!

Helle Linnet, Hanne Staantum, Jette Elbrønd, Christina Sjøberg Lundgren og Susanne Lønborg Friis deltog ikke i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalers behandling af sagen.

# **Bilag**

IT-statusoversigt

# **Punkt 8: Forslag til dagsorden til Sundhedskoordinationsudvalgets møde den 11.december 2012**

12-001340

## **sagsfremstilling**

### **8**

#### **. Forslag til dagsorden til Sundhedskoordinationsudvalgets møde den 11.december 2012**

#### **Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler Brevid: 1909430**

##### **Resume**

Styregruppen tager stilling til forslag til punkter på Sundhedskoordinationsudvalgets dagsorden til mødet den 11.december 2012.

##### **Sagsfremstilling**

Følgende punkter foreslås til dagsorden på Sundhedskoordinationsudvalgets møde den 11.december 2012:

- Tværsektorielle indsatser i 2012 og forslag 2013
- Midtvejsevaluering af Sundhedsaftalen - opfølgning
- Lovforslag om reform af førtidspension- og fleksjobordningen
- Forslag om revideret kommissorium for de regionale børnefora
- Implementeringsplan for forløbsprogram for rehabilitering og palliation på kræftområdet
- IT-handleplan – status
- Sundhedsprofil 2013

Det er aftalt, at der på mødet den 11.12.2012 gives en præsentation af det Fælles Medicinkort (FMK) samt en præsentation af indsatsen *Broen til bedre Sundhed - udviklingsprojekt Lolland-Falster*.

##### **Økonomi**

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

##### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Styregruppen tager stilling til forslag til dagsorden for Sundhedskoordinationsudvalgets møde den 11.december 2012.

#### **Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler fredag den 30. november 2012, pkt. 8**

Styregruppen godkendte forslag til dagsorden, dog udgår punktet om opfølgning på midtvejsevaluering af Sundhedsaftalen, da dette indgår i forslag til tværsektorielle indsatser i 2013.

Arbejdsgruppen vedr. forløbsprogram for rehabilitering og palliation ifm. kræft har indsendt forslag til endelig implementeringsplan. Forslaget sendes i høring i styregruppen inden udsendelse til Sundhedskoordinationsudvalget.

Helle Linnet, Hanne Staantum, Jette Elbrønd, Christina Sjøberg Lundgren og Susanne Lønborg Friis deltog ikke i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalers behandling af sagen.

## **Punkt 9: Eventuelt**

12-001340

### **sagsfremstilling**

#### **Møde i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler i Region Sjælland**

Fredag den 30. november 2012 kl. 13:00

Mødelokale 8+9, Regionshuset

Journalnummer: 1-01-81-0184-10

### **9. Eventuelt**

Næste møde i Den Administrative Styregruppe anno 2013 er

**Onsdag den 6.februar 2013 kl. 14.00-16.00**

med formøder fra kl. 13.00-14.00.

**Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler fredag den 30. november 2012, pkt. 9**

Intet at bemærke.

Helle Linnet, Hanne Staantum, Jette Elbrønd, Christina Sjøberg Lundgren og Susanne Lønborg Friis deltog ikke i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalers behandling af sagen.