

REFERAT Sundhedskoordinationsudvalget d. 12-06-2018

Mødedato Tirsdag d. 12. juni 2018 kl. 09:30

Mødested Regionshuset, Mødelokale 7

Innholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse af referat.....	4
Ny sundhedsaftale - Første behandling af udkast til mål og vision.....	5
Godkendelse af revideret kommissorium for Styregruppe for sundhedssamarbejde.....	7
Til godkendelse: Samarbejdsaftale om CPOP - opfølgingsprogram for cerebral parese.....	8
Skriftlige beretninger.....	10
Eventuelt.....	11

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

12-001346

sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden

Sundhedskoordinationsudvalget Brevid: 3515376

Behandling i Sundhedskoordinationsudvalget tirsdag den 12. juni 2018, pkt. 1
Godkendt.

Julie Jacobsen deltog ikke i Sundhedskoordinationsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 2: Godkendelse af referat

12-001346

sagsfremstilling

2. Godkendelse af referat

Sundhedskoordinationsudvalget Brevid: 3515377

Behandling i Sundhedskoordinationsudvalget tirsdag den 12. juni 2018, pkt. 2
Godkendt.

Julie Jacobsen deltog ikke i Sundhedskoordinationsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 3: Ny sundhedsaftale - Første behandling af udkast til mål og vision

17-001327

sagsfremstilling

3. Ny sundhedsaftale – Første behandling af udkast til mål og vision

Sundhedskoordinationsudvalget Brevid: 3565145

Resume

På baggrund af output fra det politiske arbejdsseminar d. 24. maj 2018 drøftes første udkast til vision og mål i den nye sundhedsaftale.

Sagsfremstilling

Sundhedsaftalen er en politisk aftale, som skal indgås mellem Regionsrådet og kommunerne i regionen.

Som led i processen for udvikling af ny sundhedsaftale blev der afholdt arbejdsseminar for politikere d. 24. maj 2018.

Arbejdsseminaret tog afsæt i de tre prioriterede nationale mål: Bedre sammenhængende patientforløb, Styrket indsats for kronikere og ældre, samt Flere sunde leveår. På arbejdsseminaret blev der arbejdet med input til formulering af regionale mål og effektmål i forhold til fælles udfordringer:

- Det stigende antal ældre patienter
- Det stigende antal mennesker, der lever med kroniske/langvarige sygdomme
- Det stigende antal mennesker med psykiske sygdomme/udfordringer – både voksne og børn/unge

Sidst i arbejdsseminaret blev der foretaget en prioritering af mål, effektmål mv. jf. *vedlagte* bilag ”Output fra arbejdsseminaret d. 24.05.2018”.

På basis af det samlede output fra arbejdsseminaret har administrationen udarbejdet *vedlagte* ”Oplæg til drøftelse af vision og mål for Sundhedsaftalen 2019-2023”.

I udkastet er der arbejdet videre med de politiske prioriteringer. Målsætningerne er skærpet til 4 regionale målsætninger. De regionale målsætninger udtrykker, hvad Sundhedskoordinationsudvalget vil fokusere på i sit arbejde i forhold til de regionale udfordringer.

På grundlag af de effektmål, som blev formulerede på arbejdsseminaret, er der opstillet indikatorer for de regionale målsætninger. Disse regionale indikatorer supplerer de nationale indikatorer, ligesom de regionale målsætninger supplerer de nationale mål.

De regionale indikatorer angiver det vi vil måle på for at monitorere fremskridt i forhold til de regionale målsætninger.

På arbejdsseminaret blev der formuleret en række metoder og indsatser jf. *vedlagte bilag*, som angiver væsentlige elementer i hvordan vi vil opnå de regionale målsætninger og de nationale mål.

Visionen i den nuværende sundhedsaftale lyder ”Fælles om bedre sundhed”. Det skal vurderes, om der er behov for justering af visionen.

Administrationen foreslår, at Sundhedsaftalens værktøjskasse bevares i den kommende aftaleperiode, og at indholdet i værktøjskassen tilpasses jævnt før den nye sundhedsaftale. Tilpasning/udvikling af værktøjskassen sker løbende og kan påbegyndes allerede nu, idet nogle opdateringsbehov er kendte og uafhængige af det præcise indhold i den nye sundhedsaftale. Tilpasning af værktøjskassen indarbejdes i tidsplanen, men vil ikke indgå i det materiale, som sendes i høring.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Sundhedskoordinationsudvalget drøfter første udkast til vision og mål i Sundhedsaftale 2019 – 2023 med henblik på beslutning på næste udvalgsmøde i oktober 2018.

2. Sundhedskoordinationsudvalget beslutter, at Sundhedsaftalens værktøjskasse bevares i den kommende aftaleperiode, og indholdet i værktøjskassen tilpasses den nye sundhedsaftale. Værktøjskassen indgår ikke i det materiale, der sendes i høring.

Sagen afgøres af Sundhedskoordinationsudvalget.

Behandling i Sundhedskoordinationsudvalget tirsdag den 12. juni 2018, pkt. 3

Indstilling nr. 1 er tiltrådt med følgende bemærkninger:

- Visionen i Sundhedsaftale 2019-2023 lyder: "Fælles med borgeren om bedre sundhed".
- Kommunerne ønsker mere fokus på regler og standardisering af samarbejdet. Kommunerne leverer input til indhold vedrørende dette til sekretariatet.
- Indikatorerne for de fælles regionale mål bør måle på både effekt og proces.
- Det er vigtigt, at indikatorerne også afspejler patienternes oplevelse.
- Blandt indikatorerne for målet "Fælles helhedsorienteret opgaveløsning" kan der evt. også være indikator vedrørende implementering af forløbsprogrammerne.

- Under målet "Tryghed og mestring i eget hjem" udgår den førstnævnte indikator "X pct. anvender helbredsprofilen som en hjælp til at mestre egen sygdom", fordi et er en metode, og den sidstnævnte indikator "Flere behandlede ældre inden for stort set samme budget" udgår som indikator, fordi det er et vilkår.
 - Blandt indikatorerne for målet "Forebyggelse på flere og nye måder" kan der evt. tilføjes en indikator vedrørende børn og unge.
 - Sekretariatet arbejder på en kortere formulering af målet "Bedre mental sundhed understøttet af et velfungerende og kompetent nært psykiatrivejen" og overvejer tilføjelse af en indikator vedrørende fald i antal børn og unge, der indlægges, eller stigende trivsel blandt børn og unge. Endvidere ses på placering af indikatorerne i forhold til målene, dvs. om de er mere relevante som indikatorer for målet "Forebyggelse på flere og nye måder".
- Indstilling nr. 2 er tiltrådt med den bemærkning, at Styregruppe for sundhedssamarbejde forestår tilpasningen og den løbende udvikling af værktøjskassen samt arbejdet med at udbrede kendskabet til værktøjskassen. Sundhedskoordinationsudvalget ønsker et fortsat stærkt fokus på at øge kendskab og ejerskab til værktøjskassen. Julie Jacobsen deltog ikke i Sundhedskoordinationsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Output fra arbejdsseminaret d. 24.05.2018

Oplæg til drøftelse af vision og mål for Sundhedsaftalen 2019-2023

Metoder og indsatser

Punkt 4: Godkendelse af revideret kommissorium for Styregruppe for sundhedssamarbejde

12-001346

sagsfremstilling

4. Godkendelse af revideret kommissorium for Styregruppe for sundhedssamarbejde

Sundhedskoordinationsudvalget Brevid: 3567199

Resume

Styregruppe for sundhedssamarbejde har udarbejdet et forslag til revideret kommissorium, som forelægges til godkendelse i Sundhedskoordinationsudvalget.

Sagsfremstilling

Styregruppe for sundhedssamarbejde drøftede i februar og maj 2018 sin mission, mødeform, mv. Det er Styregruppens vurdering, at der især er behov for at skærpe fokus på de strategisk relevante drøftelser i det tværsektorielle samarbejde på møderne i Styregruppen.

Med dette formål for øje har Styregruppe for sundhedssamarbejde besluttet, at det bør være muligt for Styregruppens formandskab at tage beslutninger mellem møderne i Styregruppen.

Dette er i tråd med, at det i Styregruppens nuværende kommissorium (*vedlagt*) er angivet, at:

”SAM vælger en fælles ledelse – en fra regionen og en fra kommunesiden – blandt sine medlemmer, som sammen udgør styregruppens forretningsudvalg.”

Forslag til revideret kommissorium for Styregruppe for sundhedssamarbejde, som indeholder ovenstående samt bemærkning om, at beslutninger, som træffes af formandskabet mellem Styregruppens møder, skal forelægges Styregruppen til orientering på næstkommende styregruppemøde, *vedlægges*.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedskoordinationsudvalget godkender forslaget til revideret kommissorium for Styregruppe for sundhedssamarbejde.

Sagen afgøres af Sundhedskoordinationsudvalget.

Behandling i Sundhedskoordinationsudvalget tirsdag den 12. juni 2018, pkt. 4

Sundhedskoordinationsudvalget godkendte forslaget til revideret kommissorium for Styregruppe for sundhedssamarbejde med den bemærkning, at formandskabsbeslutninger, der vedrører eller påvirker PLO, ikke er bindende for PLO uden inddragelse af PLO.

Julie Jacobsen deltog ikke i Sundhedskoordinationsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Kommissorium for Styregruppe for sundhedssamarbejde

Forslag til revideret kommissorium Styregruppe for sundhedssamarbejde

Kommissorium SAM med markerede ændringer

Punkt 5: Til godkendelse: Samarbejdsaftale om CPOP - opfølgningsprogram for cerebral parese

15-000478

sagsfremstilling

5. Til godkendelse: Samarbejdsaftale om CPOP - opfølgningsprogram for cerebral parese

Sundhedskoordinationsudvalget Brevid: 3565303

Resume

CPOP anvendes som opfølgningsprogram og klinisk kvalitetsdatabase for børn med cerebral parese (spastisk lammelse) i hele landet. Aftale for organisering af arbejdet med CPOP i Region Sjælland og kommunerne i regionen foreligger til godkendelse.

Sagsfremstilling

Baggrund

Elsass-fonden, som arbejder for at forbedre mulighederne for mennesker med cerebral parese og deres familier og pårørende, bevilgede i 2015 midler til etablering af en national database og et opfølgningsprogram for børn med cerebral parese. Programmet sikrer en ensartet tilgang og opfølgning på tværs af fag og sektorer.

Betingelserne fra Elsass-fonden var, at regionerne overtog driften af databasen efter projektperioden og, at der blev indgået en samarbejdsaftale mellem regioner og kommuner.

Opfølgningsprogram - CPOP

Cerebral Parese Opfølgningsprogram (CPOP) omfatter to dele: En klinisk opfølgning, som er centreret om børn med cerebral parese/spastisk lammelse (forkortet CP) og en kvalitetssikringsdatabase, som er forankret i Regionernes Kliniske KvalitetsProgram (RKKP). Begge dele kræver en indsats fra regionen og kommunerne. Der er derfor behov for en aftale, der beskriver fordelingen af opgaver mellem de involverede parter.

Formålet med CPOP er at tilbyde en ensartet sundhedsfaglig, tværfaglig og tværsektoriel koordineret indsats for børn med cerebral parese.

Opfølgningsprogrammet anvender fem procesindikatorer, der beskriver i hvilket omfang der tilbydes udredning i forhold til hofteeluksation, grovmotorisk funktion, håndfunktion og diagnose, samt en resultatindikator, der beskriver andelen af børn, der udvikler hofteeluksation. CPOP har i Sverige medvirket til, at færre børn med cerebral parese får hofteskred, svær rygskævhed og alvorlige fejlstillinger målt over en 10-årig periode.

Aftale om CPOP

Aftalen fastlægger rammerne for, hvordan koordineringen og opfølgningen organiseres.

Tværgående Samarbejdsforum for Børneområdet (TSB) har på møde d. 07.05.2018 drøftet det *vedlagte* forslag om CPOP i Region Sjælland. TSB har videresendt forslaget om CPOP-aftale til Styregruppe for sundhedsamarbejde, som behandlede forslaget på sit møde d. 16.05.2018 og besluttede at anbefale godkendelse.

Økonomi

Det estimerede tidsforbrug er angivet i forslaget til samarbejdsaftale om CPOP, afsnit 7.

Regionen afholder:

- Lønudgifter til regional koordinator funktion
- Afholdelse af kurser (herunder faciliteter til kursus, forplejning samt honorering af undervisere)
- Videreuddannelse af den regionale koordinator
- Transport til den regionale koordinator samt styregruppemedlemmer
- Kontorhold (PC, telefon) til regional koordinator
- Børneortopædisk bistand fra Region Hovedstaden
- Tidsforbrug til udfyldelse af test og protokoller til børn under udredning og børn, som ikke har et terapeutisk tilbud i kommunen (max. 5-10 %)
- For nærværende afholder RKKP udgiften til databasen.

Kommunerne afholder:

- Tidsforbrug til kommunal kontaktperson for CPOP
- Tidsforbrug til udfyldelse af test og protokoller
- Tidsforbrug til terapeuternes deltagelse i de tværfaglige konsultationer og transporten hertil.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedskoordinationsudvalget godkender det *vedlagte* forslag til samarbejdsaftale om CPOP.

Sagen afgøres af Sundhedskoordinationsudvalget.

Behandling i Sundhedskoordinationsudvalget tirsdag den 12. juni 2018, pkt. 5

Indstillingen godkendt.

Julie Jacobsen deltog ikke i Sundhedskoordinationsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Forslag til samarbejdsaftale om CPOP

Punkt 6: Skriftlige beretninger

12-001346

sagsfremstilling

6. Skriftlige beretninger

Sundhedskoordinationsudvalget Brevid: 3565538

Sagsfremstilling

Sundhedsaftalens udviklings- og samarbejdsorganisation

Sundhedskoordinationsudvalget udtrykte på sit møde i marts 2018 ønske om en anskuelliggørelse af Sundhedsaftalens udviklings- og samarbejdsorganisation.

Organisationsdiagram er *vedlagt*.

Udviklings- og samarbejdsorganisationen genbesøges, når den nye Sundhedsaftale foreligger.

Status på forløbsprogrammer

Implementeringen af forløbsprogrammerne monitoreres af en faglig følgegruppe for hvert program samt en koordinerende følgegruppe.

Vi vil nu gøre monitoreringen mere datadrevet. Derfor er der udvalgt indikatorer på forløbsprogrammerne for Hjerte, KOL, Diabetes og Ryg. Tværgående Samarbejdsforum for Somatik har godkendt indikatorerne efter indstilling fra Den koordinerende følgegruppe for forløbsprogrammerne.

Kvalitet og Udvikling - Sund og Produktion, Forskning og Innovation drøfter pt. det eksisterende grundlag for denne type opfølgning (udvalgte indikatorer) med dataekspertes i forhold til tilgængelige data. De fremtidige monitoreringsindikatorer for forløbsprogrammer vil således kunne tydeliggøre, hvorvidt vi lykkes med implementeringen. I forhold til forløbsprogrammet omhandlende Kræft afventes fortsat det reviderede program efter høringsfristen d. 16. marts.

Den koordinerende følgegruppe for forløbsprogrammerne oplever fire gennemgående udfordringer vedrørende implementeringen. Herunder, at der er stor forskel på indholdet af forløbsprogrammerne, tolkningen af indhold og udmøntningen i de enkelte kommuner. Samtidig er overgange mellem sektorerne til stadighed en udfordring.

Som en del af løsningen peger koordinationsgruppen på fokusering af kommunikation til sundhedsprofessionelle i sektorerne. Hvert forløbsprogram bør drøftes i de lokale Kommunale Lægelige Udvalg (KLU). Gruppen ønsker at præcisere 3-5 vigtige budskaber til kommuner, almen praktiserende læger og sygehuse via powerpoint og/eller "key notes". Samtidig er man opmærksom på synlighed på regionens hjemmeside.

Status på projekter og indsatser, som modtog støtte fra regionens tværsektorielle pulje i 2017

Oversigt over projekter, som modtog støtte fra regionens tværsektorielle pulje i 2017, samt deres status pr. april 2018 er *vedlagt*.

Midlerne i den tværsektorielle pulje 2017, 18,8 mio.kr. er fordelt på 27 indsatser/projekter: 12 indsatser vedrører implementering af konkrete indsatser i sundhedsaftalen, 9 projekter/indsatser opnåede støtte via ansøgningsrunde ultimo 2016, og 6 indsatser vedrører "andre aktiviteter".

Af de 9 projekter, som opnåede støtte fra puljen via ansøgningsrunden, er 4 projekter gennemført i 2017 (det ene er et pilotprojekt, og der er nu opnået midler til selve projektet i 2018), 2 projekter fortsætter i 2018, og 3 projekter er planlagt til at slutte i 2019.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedskoordinationsudvalget tager orienteringerne til efterretning.

Sagen afgøres af Sundhedskoordinationsudvalget.

Behandling i Sundhedskoordinationsudvalget tirsdag den 12. juni 2018, pkt. 6

Orienteringerne er taget til efterretning.

Julie Jacobsen deltog ikke i Sundhedskoordinationsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Sundhedsaftalens udviklings- og samarbejdsorganisation

Status for indsatser i Regionens Tværsektorielle Pulje 2017

Punkt 7: Eventuelt

12-001346

sagsfremstilling

7. Eventuelt

Sundhedskoordinationsudvalget Brevid: 3515380

Behandling i Sundhedskoordinationsudvalget tirsdag den 12. juni 2018, pkt. 7

Ingen bemærkninger.

Julie Jacobsen deltog ikke i Sundhedskoordinationsudvalgets behandling af sagen.