

# **REFERAT Styregruppe for sundhedssamarbejde d. 29-01-2014**

**Mødedato** Onsdag d. 29. januar 2014 kl. 14:00

**Mødested** Regionshuset Mødelokale 20

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse af referat.....	5
På vej mod Sundhedsaftalen 2015-2018.....	7
Indledende drøftelse af proces for tværsektorielle indsatser i 2015.....	11
Præsentation af ph.d. projekter.....	14
Status på IT Handleplan.....	17
Økonomi.....	19
Orientering om arbejdet med den kommende Praksisplan for Almen praksis.....	21
Dagsorden til Sundhedskoordinationsudvalget.....	24
Gensidige orientering.....	26
Eventuelt.....	29

## **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

12-001340

# Godkendelse af dagsorden

## sagsfremstilling

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

Onsdag den 29. januar 2014 kl. 14:00

Regionshuset Mødelokale 20

Journalnummer: 12-001340

#### 1. Godkendelse af dagsorden

Ph.d. studerende Michael Scheffmann-Petersen deltager i styregruppens møde fra kl. 14.30 med en præsentation af sit ph.d. projekt: *Sundhedskommunikation og dokumentation*.

Den regionale repræsentant fra formandskabet for USDA (Uviklingsgruppen for Sundheds-it og Digitale Arbejdsgange - tidligere TRUIT) deltager i styregruppens møde med henblik på en gennemgang af It handleplanen fra kl. 15.

#### **Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler onsdag den 29. januar 2014, pkt. 1**

Punkt 5 *Præsentation af ph.d. projekt* udgår, da oplægsholder har måttet melde afbud på grund af sygdom.

Dagsordenen blev godkendt.

Ulrik Hesislev, Svend Tabor, Aase Bjerring, Niels Degn, Allan Vendelbo og Anders Vestergård Madsen deltog ikke i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalers behandling af sagen.

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

12-001340

# Godkendelse af referat

## sagsfremstilling

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

Onsdag den 29. januar 2014 kl. 14:00

Regionshuset Mødelokale 20

Journalnummer: 12-001340

## 2. Godkendelse af referat

Referat af mødet 18. november 2013 kan ses her:

<http://www.regionsjaelland.dk/dagsordener/Dagsordener2013/Sider/default.aspx?Aar=2013&DagsordenID=3311>

### **Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler onsdag den 29. januar 2014, pkt. 2**

Ulrik Hesislev, Svend Tabor, Aase Bjerring, Niels Degn, Allan Vendelbo og Anders Vestergård Madsen deltog ikke i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalers behandling af sagen.

## **Punkt 3: På vej mod Sundhedsaftalen 2015-2018**

13-000623

### **Bilag**

Bekendtgørelse om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler

Vejledning om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler

Den Administrative Styregruppes strategipapir for Sundhedsaftalen 2015-2018

Proces for ny sundhedsaftale

Ny sundhedsaftale på dagsordenen i samarbejdsorganisationen

Forslag til politisk sundhedstopmøde

Program for arbejdsseminar

Arbejdsseminar - grundskabelon for fagligt indhold

Arbejdsseminar 14.1.2014 - deltagerliste

# På vej mod Sundhedsaftalen 2015-2018

## sagsfremstilling

### 3. På vej mod Sundhedsaftalen 2015-2018

#### Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler Brevid: 2230004

##### Resume

*Endelig bekendtgørelse og vejledning vedlægges, og der orienteres om status for proces i Region Sjælland for udarbejdelse af den kommende sundhedsaftale. På baggrund af drøftelser i PLAN-gruppen for ny sundhedsaftale fremlægges forslag til program for politisk sundhedstopmøde den 24.marts 2014 med henblik på formulering af den ny aftales politiske vision.*

##### Sagsfremstilling

Ny bekendtgørelse og vejledning

Rammerne for udarbejdelse af Sundhedsaftalen for perioden 2015-2018 er nu på plads. I de første dage af 2014 blev *vedhæftede*, endelige udgaver af ny Bekendtgørelse og Vejledning om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler offentliggjort. De 4 obligatoriske indsatsområder fastholdes, dog hedder indsatsområde 3 nu *Genoptræning og rehabilitering*. Detaljeringsniveauet er blevet lidt mindre, og der lægges fortsat vægt på ligestilling af somatik og psykiatri, fokus på samtidige forløb i flere sektorer og styrket inddragelse af patienter og pårørende i sundhedsvæsenet.

Procesplan for udarbejdelse af ny sundhedsaftale

Det er aftalt mellem Regionsrådet og Kommunekontaktrådet (KKR), at Sundhedskoordinationsudvalget sammensættes af 5 regionale og 5 kommunale medlemmer samt 2 medlemmer af Praksisudvalget. De regionale medlemmer blev valgt på Regionsrådsmødet den 9.januar 2014:

- Formand Anne Møller Ronex (B)
- Nicolai Nicolaisen (A)
- Camilla Hove Lund (V)
- Ellen Thomsen (O)
- Ursula Dieterich-Pedersen (Ø)

Seneste udgave af oversigt for processens forløb i Region Sjælland *vedlægges*. Af oversigten fremgår det bl.a., at der foreslås

- to behandlinger i Administrativ Styregruppe og Sundhedskoordinationsudvalget af hhv. et første og det endelige høringsudkast af Sundhedsaftalen
- en høringsperiode på 6 uger i august/september 2014, når det endelige udkast af Sundhedsaftalen foreligger, med mulighed for evt. åbent høringsseminar den 1.9.2014.

Det drøftes på mødet, hvordan der kan sikres en bred og involverende høringsproces.

Ny sundhedsaftale på dagsordenen i samarbejdsorganisationen

Input til den kommende sundhedsaftale har været drøftet i samtlige samarbejdsfora under Sundhedsaftalen – de 8 KSS'er og KSP'er, samt TSS og TSP. Notat med opsamling på de væsentligste pointer fra drøftelserne *vedlægges*.

I notatet fremhæves følgende temaer:

- Flexibilitet og samarbejde med udgangspunkt i borgerforløb
- Varslinger og tidsfrister
- Kommunikation

- Implementering og kendskab til sundhedsaftalen
- Koordination af kapacitet
- Ligestilling mellem psykiatri og somatik
- Inddragelse af borgere/pårørende
- Dokumentation
- Økonomi
- Lighed i sundhed

#### Styregruppens strategipapir

De fleste af ovenstående temaer kan genfindes i den endelige udgave af Den Administrative Styregruppes fælles Strategipapir, som er et resultat af diskussionerne på styregruppens strategiseminar den 10. december 2013 (*vedlægges*). Styregruppens kommentarer er indarbejdet i Strategipapiret, som Per Bennetsen præsenterede for deltagerne på det gennemførte arbejdsseminar den 14. januar 2014. Formålet med Strategipapiret var bl.a. at etablere nogle fælles rammer for det faglige udviklingsarbejde.

#### Forslag til politisk sundhedstopmøde

Det tidligere Sundhedskoordinationsudvalg besluttede på sit sidste møde at videresende nogle opmærksomhedspunkter som input til den kommende sundhedsaftale. De kan ses her:

<http://www.regionsjaelland.dk/dagsordener/Dagsordener2013/Sider/Sundhedskoordinationsudvalget/1618-Møde%20d.%205-12-2013/2205728.aspx>

Det nye Sundhedskoordinationsudvalg skal stå i spidsen for udarbejdelse af den politiske vision i den kommende sundhedsaftale. Der afholdes derfor politisk sundhedstopmøde mandag den 24. marts 2014 fra kl. 14-20.

Planlægningsgruppen har drøftet arrangementet; *vedlagte* forslag med beskrivelse af formål, indhold, form og deltagerkreds drøftes i styregruppen. Herefter arbejdes der videre med den konkrete planlægning af arrangementet. Arbejdsseminar den 14. januar 2014

Ca. 100 kolleger fra region, kommuner og praksissektor var samlet på Sørup Herregård i grupperne *Forebyggelse, Behandling og Pleje, Genoptræning og Rehabilitering, Sundheds-IT og digitale arbejdsgange* samt *Palliation*, for at indkredse og komme med konkrete bud på indholdet i ny sundhedsaftale. Interessen for at deltage i seminaret har været stor, og der arbejdes nu videre i de nedsatte arbejdsgrupper med at skrive et første udkast til indhold til den administrative del af ny sundhedsaftale. Disse udkast sendes – inden behandling i Administrativ Styregruppe på mødet den 14. marts 2014 – i høring blandt deltagerne i arbejdsseminaret (seminargrupperne). Det foreslås, at de faglige tovholdere samt gruppesekretærene deltager i styregruppens behandling af materialet.

Der gives en mundtlig orientering på mødet om hovedindtrykkene fra seminaret. Program, grundskabelon for indhold samt deltagerliste *vedlægges* til orientering.

#### **Økonomi**

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

#### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at styregruppen

1. drøfter sagen
2. tager stilling til forslag til program for sundhedstopmødet
3. tager stilling til deltagerkreds på styregruppens møde den 14. marts 2014.

Sagen videresendes til behandling i Sundhedskoordinationsudvalget.

#### **Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler onsdag den 29. januar 2014, pkt. 3**

Ad. 1.

Styregruppen drøftede sagen, særligt udformningen af høringsprocessen og programmet for sundhedstopmødet. Styregruppen udtrykte ønske om, at der blev sikret en bred høring med involvering af bruger- og handicapråd i en indledende fase, efterfulgt af en politisk høringsfase i kommuner og region. Administrationen arbejder videre med forslag til høringskreds og høringsarrangementer, som præsenteres på styregruppens næste møde.

Ad 2.

Styregruppen drøftede arbejdsformen på sundhedstopmødet og ønskede, at der i den videre planlægning blev taget udgangspunkt i konkrete cases og dilemmaer i relation til styregruppens strategipapir. Derudover ønskede styregruppen, at programmet for sundhedstopmødet i højere grad tilpasses deltagerkredsen.

Ad 3.

Styregruppen godkendte deltagelse af faglige tovholdere og gruppesekretærer under styregruppens behandling af første udkast til de faglige afsnit i sundhedsaftalen 2015-2018.

Ulrik Hesislev, Svend Tabor, Aase Bjerring, Niels Degn, Allan Vendelbo og Anders Vestergård Madsen deltog ikke i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalens behandling af sagen.

## **Punkt 4: Indledende drøftelse af proces for tværsektorielle indsatser i 2015**

12-001340

# Indledende drøftelse af proces for tværsektorielle indsatser i 2015

## sagsfremstilling

### 4. Indledende drøftelse af proces for tværsektorielle indsatser i 2015

#### Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler Brevid: 2232689

##### Resume

*Der præsenteres oplæg til indledende drøftelser i styregruppen om processen for tværsektorielle indsatser 2015.*

##### Sagsfremstilling

Det forventes, at regionen såvel som kommuner i 2015 afsætter midler til tværsektorielle indsatser på sundhedsområdet i 2015. Der skal derfor i forbindelse med udarbejdelse af den nye sundhedsaftale udarbejdes et første bud på et forslag til prioriteter i foråret 2014, således at disse kan indgå i budgetforhandlingerne i såvel region som kommuner.

Forslagene må forventes at skulle ses i tæt sammenhæng med den politiske vision for sundhedsaftalen og sundhedsaftalens implementeringsplan, og derfor foreslås det, at Den Administrative Styregruppe på første møde efter sundhedstopmødet den 24. marts drøfter parternes ønsker til indsatser med henblik på efterfølgende drøftelse i Sundhedskoordinationsudvalget.

Indsatserne i 2015 skal udvikles under hensyntagen til følgende forhold:

- Sundhedskoordinationsudvalget har udtrykt et ønske om styrket fokus på borgere med psykisk sygdom.
- Den administrative styregruppe har drøftet behovet for få store fælles indsatser.
- Følgende indsatser forventes afsluttet med udgangen af 2014:
  - o Det sammenhængende virke – samarbejde på tværs af kommuner, primære sundhedsudbydere og regionen med udgangspunkt i sundheds- og akuthuse
  - o Styrket implementering af forløbsprogrammer – forsøg med fælles forløbsledelse.
- Følgende indsatser fra 2013 og 2014 forventes afsluttet i første halvår 2015. Det gælder for:
  - o Tele-hjem ordningen på Roskilde Køge Sygehus og Følge-hjem ordningen på Nykøbing Falster Sygehus.
  - o Patientrettet forebyggelse med fokus på KRAM-faktorernes betydning for helbredet
  - o Tværsektoriel indsats til begrænsning af multiresistente bakterier, herunder clostridium difficile
- Følgende indsatser fra 2014 forventes videreført i 2015:
  - o Indsatser under Program for patienter med flere kroniske sygdomme (multisygdom)
  - o Broen til bedre sundhed
  - o Medicinoprydning
  - o KOL-kompetencecentret
  - o Opfølgende hjemmebesøg (som indgår i udmøntning af Den nationale handleplan for den ældre medicinske patient 2013-2015)

Hvorvidt de indsatser, som afsluttes i 2014 eller i første halvår 2015, bør overføres til eller have andre konsekvenser for fremtidig drift, vil blive drøftet i Den Administrative Styregruppe, i takt med at de planlagte evalueringer foreligger.

##### Økonomi

Den økonomiske ramme forudsættes indtil videre uændret fra 2014 til 2015. Der er dog opmærksomhed på, at denne kan ændre sig i forbindelse med økonomiforhandlingerne mellem Regeringen og hhv. KL og Danske Regioner.

##### Indstilling

Administrationen indstiller, at Den administrative styregruppe drøfter proces for tværsektorielle indsatser i 2015 med henblik på, at styregruppen på første møde efter sundhedstopmødet, 27. maj 2014 drøfter mulige fælles indsatsområder for 2015.

Sagen afgøres af Den Administrative Styregruppe. Til orientering i Sundhedskoordinationsudvalget.

#### **Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler onsdag den 29. januar 2014, pkt. 4**

Styregruppen drøftede sagen, herunder muligheden for initiering af fælles finansierede regionale/kommunale indsatser.

Styregruppen var enig om, at fælles indsatser skal udspringe af fælles overordnede mål for sundhedsasamarbejdet og et bredt politisk ejerskab skal sikres gennem udrulning af få, store implementeringsprojekter.

På kommunal og regional side arbejdes der frem mod sundhedstopmødet 24. marts videre med forslag til fælles indsatser og sikring af en proces, der understøtter politisk ejerskab i hhv. kommuner og region.

På styregruppens første møde efter sundhedstopmødet - 11. april - påbegyndes drøftelser af fælles regionale/kommunale indsatser. Drøftelserne sker på baggrund af en belysning af:

- Status på igangværende indsatser
- Erfaringer fra landets øvrige regioner/kommuner
- De fremadrettede økonomiske forudsætninger – hvor mange midler afsættes i kommuner og region til de fælles indsatser

Ulrik Hesislev, Svend Tabor, Aase Bjerring, Niels Degn, Allan Vendelbo og Anders Vestergård Madsen deltog ikke i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalers behandling af sagen.

## **Punkt 5: Præsentation af ph.d. projekter**

12-001340

# Præsentation af ph.d. projekter

## sagsfremstilling

### 5. Præsentation af ph.d. projekt

#### Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler Brevid: 2184022

##### Resume

*Ph.d. projektet Sundhedskommunikation og dokumentation præsenteres af ph.d. studerende Michael Scheffman-Petersen.*

##### Sagsfremstilling

Sundhedskoordinationsudvalget har i Sundhedsaftalen 2010-2014 beskrevet konkrete målsætninger inden for fem hovedområder. Et af disse er *Dokumentation og kommunikation*, hvor det er blevet aftalt at etablere et fælles ph.d. projekt med udgangspunkt i de fælles udfordringer inden for elektronisk dokumentation.

Ph.d. studerende Michael Scheffmann-Petersen præsenterer på styregruppens møde sit projekt i sundhedskommunikation. Projektets titel er: *Sundhedskommunikation og dokumentation - En undersøgelse af den tværsektorielle dokumentation og kommunikation med og omkring borgere med multikomplekse sociale- og sundhedsproblematikker i Region Sjælland.*

##### Kort introduktion til ph.d.-projektet

Ph.d.-projektet er et kollaborativt projekt mellem Roskilde Universitet og Region Sjælland samt sundhedsaktører og patienter fra Odsherred Kommune. Projektet er et treårigt projekt og forventes afsluttet september 2015. Det tager udgangspunkt i Region Sjællands ønske om at skabe et mere borgernært sundhedsvæsen med en bedre kommunikation, hvor patienten oplever større sammenhæng i sit behandlingsforløb. Ifølge Region Sjælland er en af udfordringerne, at patienter med multikomplekse sundhedsproblemstillinger ofte er i flere behandlingstilbud på tværs af sektorerne, f.eks. hos misbrugscenter, distriktspsykiatrien, jobcenter samt på hospitalet. Dette stiller øgede krav til det tværsektorielle samarbejde mellem faggrupperne.

Projektet har to hovedforsknings spørgsmål:

1. Er det muligt at skabe større sammenhæng i behandlingsforløbet for patienter med multikomplekse sundhedsproblemstillinger, og kan patienten inddrages mere i behandlingen?
2. Er det muligt at kvalificere kommunikationen og dokumentationen mellem sundhedsaktører og patienter og i givet fald hvordan?

*Teoretisk* arbejdes der med dialogiske kommunikationsteorier samt Science and Technology Studies (STS), som ved brug af etnografiske metoder skaber indsigt i institutionelt forankrede sundhedskommunikationspraksisser.

Metodologisk anlægger projektet et praksisnært, partcipatorisk design, der inddrager patienterne og sundhedsaktørerne som medvidensproducenter.

Projektet har to *hovedformål*. Det ene er at generere en praksisnær viden, der kan bruges til at forbedre sundhedskommunikationen og derved skabe et mere sammenhængende behandlingsforløb og forbedre patienternes behandlings- og livskvalitet. Det andet er at yde et bidrag til den internationale forskning i tværfagligt samarbejde og dialogisk kommunikation igennem den videre udvikling af dialogteori i samspil med STS-teorier og metoder og i forhold til tværsektoriel sundhedskommunikation.

##### Økonomi

Ph.d. projektet i sundhedskommunikation samfinansieres med RUC via puljen for et styrket kommunesamarbejde på sundhedsområdet.

##### Indstilling

Administrationen indstiller, at styregruppen drøfter sagen.

Sagen afgøres af Den Administrative Styregruppe.

##### Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler onsdag den 29. januar 2014, pkt. 5

Punktet blev udskudt til næste møde, da oplægsholder Michael Scheffman-Petersen måtte melde afbud på grund af sygdom.

Ulrik Hesislev, Svend Tabor, Aase Bjerring, Niels Degn, Allan Vendelbo og Anders Vestergård Madsen deltog ikke i

Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalers behandling af sagen.

## **Punkt 6: Status på IT Handleplan**

12-001340

### **Bilag**

Statusoversigt IT handleplanen

# Status på IT Handleplan

## sagsfremstilling

### 6. Status på IT Handleplan

#### Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler Brevid: 2230536

##### Resume

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

##### Sagsfremstilling

Der fremlægges en oversigt med status for de enkelte delprojekters fremdrift. Oversigten *vedlægges*. Michael Bjørn Kraft (Region Sjælland) deltager i styregruppens møde med henblik på en gennemgang af IT handleplanen.

##### Økonomi

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

##### Indstilling

Administrationen indstiller, at styregruppen drøfter statusoversigten.

Sagen afgøres af Sundhedskoordinationsudvalget. Styregruppen beslutter den videre proces.

#### **Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler onsdag den 29. januar 2014, pkt. 6**

Michael Kraft (Region Sjælland) gennemgår status for projekterne i IT Handleplanen. Gennemgangen er særligt koncentreret omkring:

- Videokonferencer
- Telemedicinsk sår vurdering
- Fælles Medicinkort (FMK)

For alle te projekter, gælder, at status nu er rød og det skyldes, at deadline er overskredet.

Nedsættelse af tværsektorielle styregrupper pågår. De regionale medlemmer er udpeget og de kommunale afventes. Styregrupperne vil udarbejde nye handleplaner og deadlines for forventet gennemførelse.

Vedr. telemedicinsk sår vurdering blev det af kommunerne nævnt, at der er udfordringer med netværksdækning i regionen, så der er tilfælde, hvor indsatsen potentielt har stor effekt, men reelt ikke er praktisk mulig at gennemføre.

Styregruppen tog gennemgangen til efterretning. IT Handleplanen opdateres til næste møde i styregruppen.

Ulrik Hesislev, Svend Tabor, Aase Bjerring, Niels Degn, Allan Vendelbo og Anders Vestergård Madsen deltog ikke i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalers behandling af sagen

## **Punkt 7: Økonomi**

12-001340

### **Bilag**

KMF prognose november 2013

KMF top 10 diagnoser

KMF Uddybende tabeller for udvalgte diagnosegrupper

# Økonomi

## sagsfremstilling

### 7. Økonomi

#### **Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler Brevid: 2228069**

##### **Resume**

*Seneste prognose for kommunal medfinansiering, udarbejdet november 2013 vedlægges.*

##### **Sagsfremstilling**

Der *vedlægges* prognose for kommunal medfinansiering fra 19. november 2013 fra TRUØK.

Prognosen er suppleret med statistik over de 10 diagnoser, hvor kommunerne har de største udgifter til kommunal medfinansiering. Der er udarbejdet opgørelser for 2010-2012 for hver enkelt kommune.

Der er i TRUØK aftalt følgende kadence for prognoser for kommunal medfinansiering:

Medio april

Medio juni

Ultimo september

Ultimo november

##### **Økonomi**

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

##### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at styregruppen drøfter sagen.

Sagen videresendes til behandling i Sundhedskoordinationsudvalget.

#### **Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler onsdag den 29. januar 2014, pkt. 7**

Styregruppen drøftede sagen og det udsendte materiale.

Et medlem fra kommunerne efterspurgte en samlet prognose for 2013 og eventuelt en vurdering af forventede konsekvenser for 2014. Det blev påpeget at der var aftalt tidspunkter for udarbejdelse af prognosen som er tilpasset budgetopfølgingsprocesserne i kommunerne.

Regionen vurderer om det er muligt at udarbejde et foreløbigt regnskab for KMF i 2013, som kan tilgå kommunerne ultimo februar.

Kommunale medlemmer af styregruppen efterspurgte yderligere uddybning af de diagnoser, hvor kommunerne har den største udgift til kommunal medfinansiering. Der blev henvist til det udsendte materiale, samtidig med at styregruppen beder TRUØK vurdere, om forklaringerne af tallene kan gøres tydeligere.

Ulrik Hesislev, Svend Tabor, Aase Bjerring, Niels Degn, Allan Vendelbo og Anders Vestergård Madsen deltog ikke i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalers behandling af sagen.

## **Punkt 8: Orientering om arbejdet med den kommende Praksisplan for Almen praksis**

13-001374

# Orientering om arbejdet med den kommende Praksisplan for Almen praksis

## sagsfremstilling

### 8. Orientering om arbejdet med den kommende Praksisplan for Almen praksis

#### Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler Brevid: 2234530

##### Resume

*Orientering om arbejdet med den kommende Praksisplan for Almen praksis herunder Sundhedsaftalens inddragelse og relation til planen.*

##### Sagsfremstilling

Folketinget vedtog med virkning fra 1. september 2013 en ændring af Sundhedsloven, der indebærer, at den første praksisplan efter Sundhedslovens nye regler skal foreligge senest 1. maj 2014.

Udarbejdelse af planen skal ske i et nynedsat Praksisplanudvalg med repræsentation fra kommunalbestyrelser, Regionsrådet og praktiserende læger.

Loven fastlægger obligatoriske procedurer for udarbejdelse af planen, herunder inddragelse og høring af

- Kommunerne
- De praktiserende læger
- Et nyt patientinddragelsesudvalg
- Sundhedskoordinationsudvalget
- Sundhedsstyrelsen

##### *Inddragelse af Sundhedsaftalen*

Ifølge "Vejledning og principper for udarbejdelse af praksisplaner for Almen praksis" udgivet af Sundhedsstyrelsen i december 2013 skal der være en tæt sammenhæng mellem Sundhedsaftalen og Praksisplanen.

Praksisplanen er den ramme, der skal sikre grundlaget for Sundhedsaftalens gennemførelse i forhold til almen praksis. De opgaver, som Almen praksis forpligtes til at udføre jf. Sundhedsaftalen skal beskrives i Praksisplanen.

##### *Arbejdet med Praksisplanen i Region Sjælland*

Begrundet i den stramme tidsplan vil den første udgave af Praksisplanen for Almen praksis primært omhandle faktuelle beskrivelser af geografi, borgere, regionens sundhedstilbud herunder de alment praktiserende læger og deres kapacitet. Derudover vil der være en beskrivelse af de udfordringer som der er i regionen i forhold til almen praksis og regionens forsyningsforpligtelse.

Forhåbentlig vil dele af Sundhedsaftalen være så belyst, at de også kan indgå i første udgave af Praksisplanen for Almen praksis.

Status pt. er, at der er udpeget rådsmedlemmer og repræsentanter for PLO til Praksisplanudvalget.

De kommunale repræsentanter forventes at bliver udpeget i uge 5 og herefter vil processen blive indledt i samarbejde med KL inden første møde kan afholdes i Praksisplanudvalget.

Grundet den korte tidshorisont vil den lovpligtige høringsfase blive yderst stram.

##### **Økonomi**

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

##### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at

1. Den Administrative Styregruppe noterer sig relationen mellem Praksisplanen for Almen praksis og Sundhedsaftalen
  2. Den Administrative Styregruppe noterer sig den korte tidsfrist, herunder høringsfase, til udarbejdelse af Praksisplanen for Almen praksis.
- Sagen afgøres af Den Administrative Styregruppe.

##### **Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler onsdag den 29. januar 2014, pkt. 8**

Styregruppen tog orienteringen og den stramme tidsplan for udarbejdelse af Praksisplan til efterretning.

Ulrik Hesislev, Svend Tabor, Aase Bjerring, Niels Degn, Allan Vendelbo, Claus Thykjær og Anders Vestergård

Madsen deltog ikke i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalers behandling af sagen.

## **Punkt 9: Dagsorden til Sundhedskoordinationsudvalget**

12-001340

# Dagsorden til Sundhedskordinationsudvalget

## sagsfremstilling

### 9. Dagsorden til Sundhedskordinationsudvalget

#### Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler Brevid: 2230538

##### Resume

*Der fremlægges forslag til dagsorden til Sundhedskordinationsudvalgets første møde. Dato er ikke endelig fastlagt.*

##### Sagsfremstilling

Følgende punkter foreslås til dagsorden på Sundhedskordinationsudvalgets møde:

- Introduktion til Sundhedskordinationsudvalgets arbejde og opgaver
- Forretningsorden
- Mødeplan 2014
- På vej mod ny Sundhedsaftale

##### Økonomi

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

##### Indstilling

Administrationen indstiller, at styregruppen tager stilling til dagsorden til Sundhedskordinationsudvalgets første møde.

Sagen afgøres af Den Administrative Styregruppe.

#### **Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler onsdag den 29. januar 2014, pkt. 9**

Styregruppen drøftede dagsorden til Sundhedskordinationsudvalgets første møde.

Forberedelse af sundhedstopmødet, herunder politisk vision og høringsprocessen for sundhedsaftalen skal inddrages konkret i den fremadrettede planlægning af Sundhedskordinationsudvalgets arbejde.

Ulrik Hesislev, Svend Tabor, Aase Bjerring, Niels Degn, Allan Vendelbo, Claus Thykjær, Henrik Hauschildt Juhl og Anders Vestergård Madsen deltog ikke i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalers behandling af sagen.

## **Punkt 10: Gensidige orientering**

12-001340

### **Bilag**

Midtvejsevaluering af Følge op ordningen

# Gensidige orientering

## sagsfremstilling

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

Onsdag den 29. januar 2014 kl. 14:00

Regionshuset Mødelokale 20

Journalnummer: 12-001340

## 10. Gensidig orientering

### Midtvejsevaluering af Følge-op ordningen

Der er udarbejdet *vedlagte* midtvejsevaluering af følge-op ordningen i januar 2014.

Evalueringen og de tiltag, der er sat i værk på baggrund heraf præsenteres på styregruppens næste møde, 14. marts 2014 af projektleder Inge Jekes.

### Redegørelse for anvendelse af midler til patientnære tilbud (økonomiaftale 2014)

Finansministeriet og Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har bedt Danske Regioner og KL om skriftlige redegørelser vedr. regioner og kommuners anvendelse af de midler til sammenhængende løsninger, der er aftalt i økonomiaftalen for 2014 - 250 mio. kr. i regionernes aftale og 300 mio. kr. i kommunernes aftale.

Der gives på mødet en orientering fra hhv. region og kommuner på tilbagemeldingen til KL og Danske Regioner.

### Reform af førtidspension og fleksjob

Som aftalt i Den Administrative Styregruppe, skal samarbejdsaftalen vedr. førtidspensionsreform (FØP) revideres ultimo 2013. Arbejdsgruppen har forespurgt i alle kommuner om behov og ønsker til sundhedskoordinatorer og klinisk funktion og på den baggrund forventes enkelte ændringer:

- Der udarbejdes et takstkatalog for ydelser leveret af klinisk funktion
- Der afregnes pr. dag for sundhedskoordinators deltagelse i møder mv. i rehabiliteringsteams.

Standardaftalen er sendt til orientering på KKR-mødet den 10. januar. Den reviderede aftale sendes til godkendelse i kommunerne.

### Henvisning til kræftrehabilitering i kommunerne fra almen praksis

Der er nu udarbejdet retningslinjer for henvisning til kommunalt sundhedstilbud vedr. kræftrehabilitering for almen praksis.

En arbejdsgruppe bestående af repræsentanter fra kommunerne, KL, DSAM, Sundhedsstyrelsen og Kræftens bekæmpelse har beskrevet, hvad der fremover skal stå i henvisningen til kommunen.

Henvisning til kræftrehabilitering kræver en henvisning fra den praktiserende læge, på samme måde som henvisninger til KOL, hjertesygdom og diabetes. Ved henvisning til kræftrehabilitering i kommunen kan den praktiserende læge enten bruge den dynamiske henvisning/pakkehenvielsen for sundhedstilbuddet i kommunen, eller sende en elektronisk henvisning.

Orientering om sundhedstilbuddene kan findes på [sundhed.dk](http://sundhed.dk).

### Forebyggelsespakke om stoffer

Sundhedsstyrelsen offentliggør en forebyggelsespakke om stoffer. Forebyggelsespakken er den sidste af i alt 11 pakker med anbefalinger til kommunernes forebyggende arbejde.

Forebyggelsespakken om stoffer er et planlægningsværktøj, der skal støtte kommunerne i deres arbejde for at forebygge brug af stoffer. Pakken har fokus på unge, da de har det højeste eksperimenterende brug af stoffer.

Forebyggelsespakken kan hentes her: <http://sundhedsstyrelsen.dk/da/sundhed/planlaegning-og-beredskab/kommuner/forebyggelsespakker.aspx>

### Rådgivningsmateriale om sundhedstilbud til socialt udsatte borgere

Socialstyrelsen og Sundhedsstyrelsen præsenterer en række evidensbaserede metoder og erfaringsbaserede indsatser til at fremme socialt udsatte borgeres sundhed i publikationen "Sundhedstilbud til socialt udsatte borgere". Socialt udsatte borgere er kendetegnet ved at have store og ofte samtidige problemer som hjemløshed, marginalisering, svær psykisk lidelse, alkohol- og stofmisbrug. Samtidig er det en gruppe borgere, som har store

sundhedsmæssige udfordringer, og hvis middellevetid er 22 år kortere end resten af befolkningen. Socialstyrelsen og Sundhedsstyrelsen har gennem en årrække gennemført en række indsatser, som har haft til formål at bedre socialt udsatte borgeres sundhed. Erfaringerne derfra viser, at mange af de socialt udsatte borgere har interesse for at styrke deres egen sundhed, og at målrettede indsatser kan give gode resultater på sundhed, trivsel og overlevelse.

Publikationen kan hentes her:

<http://sundhedsstyrelsen.dk/publ/Publ2013/12dec/Sundhedstilbud.pdf>

### **Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler onsdag den 29. januar 2014, pkt. 10**

Ad: Redegørelse for anvendelse af midler til patientnære tilbud (økonomiaftale 2014)

Regionen har udarbejdet en tilbagemelding til Danske Regioner. Der pågår fortsat tilbagemelding til KL i kommunalt regi.

Ad: Henvisning til kræftrehabilitering i kommunerne fra almen praksis

Der er konstateret tekniske problemer ved fremsøgningen af beskrivelser af kræftrehabiliteringstilbud i kommunerne på Sundhed.dk. Problemets omfang afdækkes mhp. at fejlen rettes.

Forløbsprogram for rehabilitering og palliation vedr. kræft

Susanne Friis orienterer om arbejdet med færdiggørelsen af implementeringsplanen. I gennemskrivningen er der særligt fokus på ansvarsplaceringen for indsatserne i forløbsprogrammet og udførelsen af behovsvurdering.

Ansvar for indsatserne i forløbsprogrammet placeres i de respektive virksomheder og KSS'erne understøtter dette. Det overvejes at skrive forpligtelserne fra forløbsprogrammet ind i kræft-pakkeforløbene.

Screening for tarmkræft

Anne Hjortshøj orienterede om, at kampagnemateriale vedr. screening for tarmkræft udsendes primo marts til kommunerne.

Mødeplan 2014

Der er udarbejdet følgende foreløbige mødeplan for styregruppen

29. januar kl. 14-16

14. marts kl. 13-15.30 OBS: mødet er udvidet og afholdes i Ringsted

11. april kl. 13-15

21. maj kl. 14-16

28. august kl. 14-16

2. oktober kl. 18-20 OBS: tidspunktet

19. november kl. 14-16

Det blev besluttet, at sekretariatet indkalder via kalenderen.

Ulrik Hesislev, Svend Tabor, Aase Bjerring, Niels Degn, Allan Vendelbo, Claus Thykjær, Henrik Hauschildt Juhl og Anders Vestergård Madsen deltog ikke i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalers behandling af sagen.

## **Punkt 11: Eventuelt**

12-001340

## Eventuelt

### sagsfremstilling

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

Onsdag den 29. januar 2014 kl. 14:00

Regionshuset Mødelokale 20

Journalnummer: 12-001340

### **11. Eventuelt**

Næste møde i Den Administrative Styregruppe er

**Fredag den 14. marts 2014 kl. 13.00-15.30 på Ringsted Sygehus mødelokale 4**

med kommunalt formøde fra 12.00-13.00 i mødelokale 5 og med regionalt formøde fra 11.30-13.00 i mødelokale 7.

**Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler onsdag den 29. januar 2014, pkt. 11**

På baggrund af en forespørgsel i regionsrådet, vil ventetider på genoptræning efter udskrivelse være på dagsordenen til styregruppens næste møde.

Ulrik Hesislev, Svend Tabor, Aase Bjerring, Niels Degn, Allan Vendelbo, Claus Thykjær, Henrik Hauschildt Juhl og Anders Vestergård Madsen deltog ikke i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalers behandling af sagen.