

# **REFERAT Styregruppe for sundhedssamarbejde d. 01-10-2014**

**Mødedato** Onsdag d. 01. oktober 2014 kl. 18:00

**Mødested** Regionshuset, mødelokale 10

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse af referat.....	5
Godkendelse af sundhedsaftalen - høringssvar - behandling og videre proces.....	7
Implementerings-og handleplan for Sundhedsaftalen 2015-2018.....	11
Værktøjskassen - 1. drøftelse.....	14
Organisatorisk forankring af forløbsprogrammer.....	17
Status på tværsektorielle indsatser under den tværsektorielle pulje.....	20
Orienteringspunkt vedr. ventetid på genoptræning i kommunerne.....	23
Status på arbejdsgruppe vedr. forløbsprogram for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft.....	25
Gensidig orientering.....	28
Eventuelt.....	30

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

12-001340

# Godkendelse af dagsorden

sagsfremstilling

## 1. Godkendelse af dagsorden

**Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler Brevid: 2377856**

**Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler onsdag den 1. oktober 2014, pkt. 1**

Dagsorden godkendt.

Social sundheds og arbejdsmarkedet direktør Helle Linnet, Karen Buur, Sundhedschef Dorte Berg Rasmussen, Yvonne Barnholdt, Kommunaldirektør Allan Vendelbo, Chefkonsulent Henrik Fabiansson Haue og Direktør for social og sundhed Svend Tabor deltog ikke i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalers behandling af sagen.

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

12-001340

# Godkendelse af referat

sagsfremstilling

## 2. Godkendelse af referat

### **Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler Brevid: 2377947**

Referat af det administrative styregruppemøde den 4. august 2014, kan læses her:

<http://www.regionsjaelland.dk/dagsordener/Sider/default.aspx?Aar=2014&DagsordenID=2232>

### **Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler onsdag den 1. oktober 2014, pkt. 2**

Referat godkendt.

Social sundheds og arbejdsmarkedsdirektør Helle Linnet, Karen Buur, Sundhedschef Dorte Berg Rasmussen, Yvonne Barnholdt, Kommunaldirektør Allan Vendelbo, Chefkonsulent Henrik Fabiansson Haue og Direktør for social og sundhed Svend Tabor deltog ikke i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalers behandling af sagen.

## **Punkt 3: Godkendelse af sundhedsaftalen - hørings svar - behandling og videre proces**

13-000623

### **Bilag**

Hørings svar for sundhedsaftale 2015-2018

Hørings svar opsamling sundhedsaftalen

# Godkendelse af sundhedsaftalen - hørings svar - behandling og videre proces

## sagsfremstilling

### 3. Godkendelse af sundhedsaftalen - hørings svar - behandling og videre proces

#### Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler Brevid: 2377746

##### Resume

*Sundhedsaftalen har været i høring. Frist for hørings svar var den 15. september 2014. Hørings svarene forelægges med henblik på stillingtagen til, om der skal ændres i aftaleteksten samt godkendelse af aftalen.*

##### Sagsfremstilling

Det samlede høringsmateriale er *vedlagt* som bilag. Der er udarbejdet en opsamling på synspunkter, der fremkommer i høringsmaterialet. I opsamlingen er medtaget bemærkninger til indholdet, der vil kunne have betydning for, om der skal ske ændringer i aftaleteksten. Bemærkninger af redaktionel karakter behandles af sekretariatet.

Opsamlingen er *vedlagt* som bilag.

Med afsæt i opsamlingen drøftes, hvorvidt bemærkninger giver anledning til ændringer i aftaleteksten.

Herudover er der i høringsmaterialer en lang række konkrete forslag til indsatser. Det foreslås, at materialet samles og indgår som del i en idébank, der anvendes i det videre udviklingsarbejde inden for sundhedsaftalens område i de kommende tre år. Nogle initiativer understøtter allerede planlagte aktiviteter, andre kan iværksættes efter konkret vurdering i Den administrative styregruppe.

Et bilag i høringsmaterialet rummer opsamling på de mange konkrete opmærksomhedspunkter, brugere og pårørende fremkom med på høringsseminaret den 8. september 2014. Indholdet vil kunne indgå i arbejdet med kvalitetsudvikling, idet vi her får bud på, hvad der opleves som kvalitet eller mangel på samme.

##### Videre proces

Aftaleteksten tilrettes på baggrund af Den administrative styregruppes beslutninger. Aftalen godkendes med de besluttede ændringer.

Endelig aftaletekst forelægges Sundhedskoordinationsudvalget til godkendelse på mødet den 30. oktober.

Herefter sendes aftalen til politisk godkendelse i kommunalbestyrelser og Regionsrådet. Ultimo december sendes aftalen til Sundhedsstyrelsen med henblik på godkendelse.

Aftalen træder i kraft 1. januar 2015

##### Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. det besluttes, om der skal ske ændringer i aftaleteksten, og hvad der skal ændres
2. Sundhedsaftalen godkendes med besluttede ændringer
3. forslag til videre proces godkendes

#### Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler onsdag den 1. oktober 2014, pkt. 3

Anbefalinger til ændringer i aftaleteksten oplistet i opsamling af hørings svarene blev drøftet. Følgende kommentarer til ændringer blev besluttet at der skal arbejdes videre med i aftaleteksten:

- **Punkt Vision:**

- Formuleringen "*på baggrund af evidensbaseret viden*" accepteres og suppleres med "*og god erfaring fra praksis*", idet formulering indskrives et andet sted end i visionen.
- **Punkt Overordnede mål:**
- Formuleringen "*Mere for sundhed for samme penge*" bliver stående i aftaleteksten.
- **Punkt Mål:**
- Ønsket om prioritering af mål. Antallet af vi vil'er bør tænkes ind i implementeringen. Forslaget om at præcisere i aftalen, at der vil blive prioriteret i rækkefølgen og tydeliggøre at ikke alle indsatser skal implementeres i 1.halvår 2015.
- **Punkt Indikatorer:**
- I aftaleteksten tilføjes et også: "*Mennesker med psykiske sygdomme og/eller misbrug er også velbehandlede for deres somatiske sygdomme*".
- Ordet 'indikator' skal ændres til et mere passende ord fx pejlemærke.
- Sundhedsaftalen følger de nationale indikatorer, hvilket fremhæves i aftalen, og der tilføjes ikke flere indikatorer. Dog tilføjes et fokus på Sundhedsprofilen 2013 sammenholdt med Sundhedsprofilen 2017 som generelt pejlemærke.
- **Punkt IT og digitale arbejdsgange:**
- Processen vedr. udvikling af nye Medcom standarder. Den nuværende formulering fastholdes.
- **Punkt Behandling og pleje:**
- Det orienteres at der forløber et arbejde der gennemgår relevante paragraffer i forhold til ledsagelse, og der vil i den nye aftale blive tilføjet evt. flere.
- Genindlæggelser: Afsnit i aftaleteksten skal præcisere tydeligere at fokus er på indhold i forløb frem for rammer. Der skal bidrage til at sikre samarbejdet omkring indlæggelse, udskrivning og ambulante forløb, så genindlæggelser sker, når det er nødvendigt som led i forløb. Data vedr. genindlæggelser monitoreres via nationale databaser, der følges løbende.
- Praktiserende læger og medicin: På nuværende tidspunkt foregår der en debat omkring almen praksis's ansvar ift. afstemning af medicin. Sekretariatet og PLO's sekretariat afklarer formulering, hvor det fremgår af gældende regler følges.
- **Punkt Forebyggelse:**
- Aftale om en sundhedsprofil til børn indskrives ikke i aftalen. Spørgsmålet afklares i forbindelse med planlægning af Sundhedsprofil 2017.
- Levevilkårssygdomme tilføjes ikke i aftaleteksten.
- **Punkt Øvrige:**
- Tydelighed om opgaveflytning. Forslag til at ændre teksten i aftale-teksten og indsætte teksten der står i værktøjskassen. "*Udviklingen på sundhedsområdet muliggør, at visse opgaver der i dag varetages i en sektor (sygehus, kommunale sundhedssystem eller almen praksis) helt eller delvist kan varetages i en*

*anden sektor såvel ud fra hensynet til patientens forløb som til at varetage opgaverne på laveste effektive omkostningsniveau. I disse tilfælde flyttes opgaverne planlagt og aftalt, så parterne har tid til planlægning".*

- Der vil på et senere tidspunkt ske en drøftelse af hvordan, hvem og hvornår der følges op på opgaveflytningen.
- **Punkt Samarbejdsorganisation:**
- Det forslåede antal repræsentanter på 5 kommuner i TSB fastholdes.
- Udviklingsgruppen for sundheds-it og digitale arbejdsgange suppleres med et afklaringsudvalg bestående af formandsskabet.

Der blev orienteret om Sundhedskoordinationsudvalgets kommentarer til høringsmaterialet fra mødet den 24. september. Der blev udleveret et notat med kommentarer.

Det blev fremhævet at der overordnet er en stor tilfredshed med aftalens indhold. Desuden er der et politisk ønske fra SKU om, at Sundheds-IT bliver trukket frem i aftaleteksten herunder vægningen af samarbejdet. SKU ønsker desuden en gennemgang af hvad der sker på området.

Sundhedsaftalen indstilles til SKU's godkendelse med besluttede ændringer.

Social sundheds og arbejdsmarkedsdirektør Helle Linnet, Karen Buur, Sundhedschef Dorte Berg Rasmussen, Yvonne Barnholdt, Kommunaldirektør Allan Vendelbo, Chefkonsulent Henrik Fabiansson Haue og Direktør for social og sundhed Svend Tabor deltog ikke i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalers behandling af sagen.

## **Punkt 4: Implementerings-og handleplan for Sundhedsaftalen 2015-2018**

13-000623

### **Bilag**

Notat vedr. Kommunikationsplan for ny sundhedsaftale

Opsamling seminar fagfolk

Seminar målgrupper

Implementerings- og handleplan

# Implementerings- og handleplan for Sundhedsaftalen 2015-2018

## sagsfremstilling

### 4. Implementerings- og handleplan for Sundhedsaftalen 2015-2018

#### Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler Brevid: 2378997

##### Resume

*Implementerings- og handleplan for sundhedsaftalen, der skal sikre fremdrift i implementering samt opfølgning på aftalens indsatser, forelægges til beslutning.*

##### Sagsfremstilling

Implementerings- og handleplan er i denne sagsfremstilling primært beskrevet på overordnet niveau, målrettet Sundhedskoordinationsudvalget og Den administrative styregruppe.

Indsatsen er beskrevet i to spor:

1. Tids- og handleplan for aftalens indsatser
2. Kommunikationsplan

#### 1. Tids- og handleplan for aftalens indsatser

De aftalte indsatser i sundhedsaftalen er samlet i vedlagt dokument "Overordnede mål og indsatser". I forhold til den tidligere udsendte version er oversigten nu suppleret med forslag til, hvornår de enkelte initiativer sættes i værk. En samlet oversigt over indsatser fordelt på perioden vises i anden halvdel af dokumentet. Denne oversigt vil kunne danne grundlag for Sundhedskoordinationsudvalget og Den administrative styregruppes prioritering af, hvornår indsatserne sættes i værk. Samtidig vil oversigten også bidrage til overblikket over, hvornår der kan forventes fremdrift på de enkelte områder og hermed, hvornår det vil være relevant at følge op på indsatserne.

For hver af indsatserne forudsættes som endeligt beslutningsgrundlag udarbejdet selvstændig plan, business case, der skal rumme følgende elementer:

- Mål og indikatorer
- Målgrupper
- Kommunikation
- Indhold og aktiviteter
- Ressourcer
- Tidsplan

Implementerings- og handleplanen er dynamisk og indgår i Værktøjskassen. Planen opdateres løbende.

#### 2. Kommunikationsplan

Kommunikationsplanen skal svare følgende behov

- a. Opmærksomhed om ny sundhedsaftale – overordnet kommunikation

## b. Kommunikation om aftalen målrettet specifikke personalegrupper

På seminaret for personale den 3. september var drøftelserne delt under de to overskrifter: Overordnet kommunikation og målgruppespecifik kommunikation. Materialet fra seminaret er *vedlagt* som bilag.

Første del af drøftelserne vedr. den overordnede kommunikation foregik i blandede grupper. På tværs af organisationer og arbejdsfællesskaber, mens den anden del foregik i grupper, hvor deltagerne var samlet med øvrige, der arbejder inden for samme område.

Fra begge drøftelser fremkom en lang række meget konkrete bud på, hvor og hvordan deltagerne kunne ønske sig kommunikationen, når den skal virke. Det vil sige understøtte implementeringen af sundhedsaftalen.

Det foreslås, at der arbejdes videre med dette materiale, så strategien for kommunikation, der tidligere har været behandlet i Den administrative styregruppe (*vedlagt*) udbygges og konkretiseres med materialet fra seminaret.

Endelig kommunikationsplan og materialer forelægges til beslutning på næste møde den 19. november.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at

1. der tages stilling til tids- og handleplan
2. forslag til videre arbejde med kommunikationsplan godkendes
3. kommunikationsplan- og materialer forelægges til godkendelse 19. november

Sagen afgøres af Den administrative styregruppe.

### **Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler onsdag den 1. oktober 2014, pkt. 4**

Tids- og handleplan blev drøftet.

Der efterspørges at implementerings- og handleplanen opdeles i temaer og det gøres tydeligere i aftaleteksten, at en del af indsatserne allerede er igangsat, og at nye indsatser igangsættes over hele aftaleperioden.

Business casen i værktøjskassen blev drøftet. Der er et ønske om at business casen suppleres med *effekt og resultater*. Der efterspørges en præcisering af, hvordan der skal følges op på business casen.

Udkast til kommunikationsplan blev drøftet.

Kommunikationsplanen er et godt udgangspunkt. Der efterspørges, at kommunikationsplanen både har en generel karakter og samtidigt sætter fokus på de indsatser i implementeringsplanen, som udrulles fra aftaleperiodens start.

Kommunikationsplan- og materialer forelægges til godkendelse 19. november

Social sundheds og arbejdsmarkedsdirektør Helle Linnet, Karen Buur, Karen Buur, Sundhedschef Dorte Berg Rasmussen, Yvonne Barnholdt, Kommunaldirektør Allan Vendelbo, Chefkonsulent Henrik Fabiansson Haue og Direktør for social og sundhed Svend Tabor deltog ikke i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalers behandling af sagen.

## **Punkt 5: Værktøjskassen - 1. drøftelse**

13-000623

### **Bilag**

Udkast til værktøjskasse til ny sundhedsaftale 2015-2018

# Værktøjskassen - 1. drøftelse

## sagsfremstilling

### 5. Værktøjskassen - 1. drøftelse

#### Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler Brevid: 2378065

##### Resume

*Indholdet i sundhedsaftalens værktøjskasse skal tilrettes den nye sundhedsaftale. Den administrative styregruppe tager stilling til indhold i og proces for godkendelse af værktøjskassen.*

##### Sagsfremstilling

Sundhedsaftalens værktøjskasse forelægges til 1. drøftelse som opfølgning på beslutning i Den administrative styregruppe på mødet den 4. august 2014: "*Værktøjskassen indgår som en del af den samlede aftale, men har en mere konkret handlingsanvisende og dynamisk karakter. Værktøjskassen er fortsat under udarbejdelse og indgår ikke i høringsmaterialet.*" og videre "*Værktøjskassen behandles på styregruppens møde 1. oktober 2014.*"

Sundhedsaftalens værktøjskasse udgør konkrete værktøjer, der understøtter, at den nye sundhedsaftales værdier og mål omsættes til handling i hverdagen.

Som eksempel kan nævnes forløbsbeskrivelserne, der understøtter tanken om ét sammenhængende forløb, hvor det er muligt at orientere sig i forløb og handle rettidigt, både samtidigt og som led i overdragelse af handlingsansvar.

Forløbsbeskrivelserne, der er udarbejdet på baggrund af input fra arbejdsseminaret for fagfolk den 14. januar 2014, er nye i sundhedsaftalesammenhæng. Andre redskaber i værktøjskassen er overført fra tidligere sundhedsaftale og blot tilrettet ny lovgivning eller lign.

Der udestår fortsat udvikling af en række værktøjer. Disse fremgår af oversigten over indhold forrest i værktøjskassen (*vedlagt*).

Værktøjskassen er tænkt som et dynamisk redskab, der løbende kan tilrettes, når der opstår nye behov. Rettelser forudsættes godkendt i Den administrative styregruppe, inden den træder i kraft.

Værktøjskassen er ikke tænkt som et fysisk dokument, men vil være tilgængeligt for alle på regionens hjemmeside.

Værktøjskassens indhold forelægges til første drøftelse.

##### Videre proces

Frem mod næste behandling og godkendelse af værktøjskassen, sikrer Den administrative styregruppes medlemmer involvering af eget bagland i det ønskede omfang. Yderligere ønsker til værktøjer fremsendes til sekretariatet.

Værktøjskassen forelægges til godkendelse på mødet den 19. november 2014.

##### Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. der sker en første drøftelse af værktøjskassen
2. der tages stilling til forslag for videre proces

Sagen afgøres af Den administrative styregruppe.

#### **Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler onsdag den 1. oktober 2014, pkt. 5**

Den videre proces og håndteringen af udarbejdelsen af værktøjskassen blev drøftet.

SKU ønsker at der skal gennemføres en høring af værktøjskassen blandt kommuner og region. Formen på en høring blev drøftet.

Værktøjskassen tilrettes, så det er tydeligt hvilke dele som er nye, og hvilke dele som overføres fra den gamle sundhedsaftale.

Værktøjskassen tilrettes og sendes til medlemmer af den administrative styregruppe, som har ansvaret for at høre deres respektive baglande om kommentarer. Frist for bemærkninger til indhold senest 1.november til henholdsvis kommunal og regional koordinator (vil fremgå af høringsbrev). Herefter samles henholdsvis kommunale og regionale input til et fælles oplæg, som kan drøftes i det kommunale sundhedsforum og efterfølgende kan godkendes i udvalget den 19.november.

Social sundheds og arbejdsmarkedsdirektør Helle Linnet, Karen Buur, Sundhedschef Dorte Berg Rasmussen, Yvonne Barnholdt, Kommunaldirektør Allan Vendelbo, Chefkonsulent Henrik Fabiansson Haue og Direktør for social og sundhed Svend Tabor deltog ikke i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalers behandling af sagen.

## **Punkt 6: Organisatorisk forankring af forløbsprogrammer**

13-000776

### **Bilag**

Slutrapporten fra projektet

Referat fra møde i Tværgående samarbejdsforum for somatik (

# Organisatorisk forankring af forløbsprogrammer

## sagsfremstilling

### 6. Organisatorisk forankring af forløbsprogrammer

#### Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler Brevid: 2377563

##### Resume

*Styregruppen drøfter indholdet af den udarbejdede slutrapport for Projekt styrket ledelse af forløbsprogrammer og tager stilling til, hvorvidt og evt. hvordan der skal arbejdes videre med forløbsfacilitatorer som en del af den fremtidige forankring og understøttelse af programmerne.*

##### Sagsfremstilling

Den administrative styregruppe fik på majmødet forelagt slutrapporten for Projekt styrket ledelse af forløbsprogrammer. Styregruppen ønskede, at projektets erfaringer og resultater først blev drøftet i Tværgående samarbejdsforum for Somatik. Dette skete den 3. september. Beslutningen på mødet er gengivet nederst i sagsfremstillingen.

Formålet med projektet var at afprøve forsøg med fælles ledelse af forløbsprogrammer (herefter benævnt "forløbsledelse"). Forsøgene skulle sigte mod at styrke og supplere de eksisterende ledelsessystemer i de respektive sektorer. Projektet skulle overordnet bidrage til erfaringer med samarbejdsmodeller på tværs af sygehuse, kommuner og praksissektoren.

Det primære formål med rapporten er at samle op på erfaringerne med de organisatoriske modeller fra projektets fire forsøg i projektet. Forsøgene har været forankret i de fire kommunale samarbejdsfora for somatik (KSS). Rapporten samler også kort op på det arbejde, som er sket i de fire forsøg i relation til forløbsprogrammerne samt på fælles træk i arbejdets resultater af på tværs af forsøgene.

Overordnet er anbefalingen fra samtlige fire forsøg, at der etableres en funktion som forløbsfacilitator til hvert forløbsprogram. Det anbefales også, at der dedikeres ressourcer til det tværsektorielle område i de tre sektorer i form af medarbejdere med området som eksplicit del af jobbeskrivelsen, og at der afsættes særskilte midler til arbejdet med forløbsprogrammerne, herunder KSSernes lokale arbejde med implementering.

Anbefalingen fra forsøgene er endvidere, at forløbsprogrammerne forankres tydeligt med roller og ansvar i sundhedsaftalens samarbejdsorganisation.

Der peges fra forsøgene ikke på, hvordan den konkrete finansiering skal være. Kun at der bør tilføres ressourcer til arbejdet.

Udskrift fra referatet fra mødet i Tværgående samarbejdsforum for somatik den 3. september 2014:

*TSS anbefaler, at forummet fremover er styregruppe for de somatiske forløbsprogrammer. Der bør ikke etableres yderligere styregrupper.*

*TSS forudsætter, at der etableres en organisation i relation til forløbsprogrammerne. Organisationen skal (tværfagligt) tage hånd om forløbsprogrammerne, herunder revisionsarbejdet som skal ske på baggrund af nyeste forskning og evidens og ved at indtænke relevante kliniske retningslinjer. Organisationen skal endvidere lægge emner, som kræver ledelsesmæssig beslutning, op i TSS.*

*TSS kunne ikke pege på, hvorvidt forløbsfacilitatorer er en løsning og hvorvidt organisationen skulle understøtte arbejdet på både regionalt (under TSS) og lokalt plan (under de enkelte KSSer). Der blev peget på, at det i relation til implementeringsarbejdet er vigtigt med fælles retning og vidensspredning samt lokalt ejerskab.*

*TSS ser gerne, at samarbejdsorganisationen fremadrettet bliver mere forpligtende i sit samarbejde – ikke kun vedr. forløbsprogrammerne.*

*TSS ønsker, at Den administrative styregruppe godkender de af TSS foreslåede anbefalinger og kommer med pejlinger på en organisering af arbejdet med forløbsprogrammerne. TSS ønsker med udgangspunkt heri at kunne drøfte organiseringen på sit næste møde den 4. december 2014.*

Slutrapporten fra projektet (*vedlagt*), referat fra møde i Tværgående samarbejdsforum for somatik (*vedlagt*) samt liste med emner til afklaring *eftersendes*.

### **Økonomi**

Eventuelle driftsøkonomiske konsekvenser vil afhænge af, hvilken finansiering Den administrative styregruppe peger på i forbindelse med valg af en eventuel model for forløbsfacilitering.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at styregruppen drøfter slutrapporten, herunder

1. tager stilling til kommunikationsplanen
2. tager stilling til, hvorvidt og i hvilken form der skal arbejdes videre med forløbsfacilitatorer i forhold til forløbsprogrammerne
3. tager stilling til finansieringen af en valgt model for forløbsfacilitatorer
4. tager stilling til en overordnet model for den fremtidige organisatoriske forankring af forløbsprogrammerne

Sagen afgøres af Sundhedskoordinationsudvalget.

### **Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler onsdag den 1. oktober 2014, pkt. 6**

Der blev drøftet hvorvidt og i hvilken form der skal arbejdes videre med organiseringen af opfølgningen af forløbsprogrammerne.

Det anerkendes, at der er udfordringer i at finde den rigtige balance i at sikre kvalitet i programmerne på tværs og en stærk implementering lokalt.

Sagens videre behandling tages op på et kommende møde i Den administrative styregruppemøde, når der foreligger et revideret forslag til en model for den fremtidige organisatoriske forankring af forløbsprogrammerne.

Social sundheds og arbejdsmarkedsdirektør Helle Linnet, Karen Buur, Sundhedschef Dorte Berg Rasmussen, Yvonne Barnholdt, Kommunaldirektør Allan Vendelbo, Chefkonsulent Henrik Fabiansson Haue og Direktør for social og sundhed Svend Tabor deltog ikke i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalers behandling af sagen.

## **Punkt 7: Status på tværsektorielle indsatser under den tværsektorielle pulje**

12-001340

### **Bilag**

Oversigt. Status på tværsektorielle projekter

# Status på tværsektorielle indsatser under den tværsektorielle pulje

## sagsfremstilling

### 7. Status på tværsektorielle indsatser

#### Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler Brevid: 2378335

##### Resume

*Der gives en status for indsatser under den tværsektorielle pulje, samt et overblik over, hvilke der er afsluttet.*

##### Sagsfremstilling

Følgende projekter er markeret med gul i statusoversigten.

- *Det udgående laboratorium*, iværksættes pr. 01.01.15. Projektet er forsinket grundet EU udbud.
- *Følge-op* er fortsat udfordret med hensyn til kommunikation mellem sektorerne, hvilket betyder at færre patienter bliver henvist til ordningen, end hvad der reelt bliver identificeret. Der er søsat en række tiltag, for at løse problemerne.
- *KOL-kompetencecenter* har manglet en daglig leder siden juli, og der har været udskiftning i det tilknyttede personale. Dette har betydet, at udrulningen til flere kommuner er forsinket ca. 3 måneder. Øvrige arbejdsplaner fortsætter som planlagt.
- *Patientuddannelser i Region Sjælland* har reformuleret milepæle, så disse i stedet fremstår som et egentligt kommissorium. Indsatsen overgår fra den nuværende 1-årige aftale til at blive en del af den kommende sundhedsaftale.
- *Styrket implementering på forløbsprogrammer* Den administrative styregruppe ændrede tidsplanen på sit møde i maj 2014. To ud af fire succeskriterier er derfor endnu ikke opnået og projektet er ikke afsluttet. Se sag vedrørende forløbsprogrammer.
- *Pulje til udvikling af samarbejde med frivillige i det tværsektorielle arbejde* har endnu ikke indhentet status på ansættelse af frivilligkoordinatorer.
- *APO video* Projektet drøftes af regionale og kommunale parter 29.09.14, og status fremlægges for den administrative styregruppe på mødet.

Til orientering er der igangsat et arbejde, som har til formål præcisere styringsmodellen for regionens tværsektorielle projekter. Målsætningen er blandt andet at sikre, at der sker løbende statusrapportering på alle væsentlige tværsektorielle projekter med hensyn til fremdrift og målopfyldelse. Endvidere skal sammenhænge til sundhedsaftalen tydeliggøres.

Indsatserne for 2015 præsenteres sammen med implementeringen af Sundhedsaftalen 2015-2018.

##### Økonomi

Det er ifølge økonomiaftalerne for 2014 besluttet, at kommunerne prioriterer 300 mio. kr. til patientnære sundhedstilbud, mens regionerne tilsvarende prioriterer 250 mio. kr.

Region Sjællands andel udgør hhv. 38 mio. kr. for regionen og samlet 45 mio. kr. for kommunerne i regionen.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Styregruppen drøfter behovet for yderligere tiltag for projekter markeret med gul.

Status for indsatser 2014 er *vedlagt*.

### **Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler onsdag den 1. oktober 2014, pkt. 7**

Anne H. orienterede om status for det igangværende APO-video projekt, som pt. implementeres med projektledelse fra Velfærdsinnovation Sjælland (VIS) og med deltagelse af otte kommuner og tre sygehuse. Business casen er ændret, idet de oprindeligt forventede besparelser næppe kan realiseres. Derimod rummer projektet en styrket tværsektoriel dialog, som i højere grad involverer patienten.

På næste møde forelægges plan for anvendelse af regionens tværsektorielle pulje i 2015. Nye indsatser knyttes til implementering af sundhedsaftalen med særligt fokus på: En borger - èn plan, bredspektret formidling af aftalen, tværsektoriel kompetenceudvikling samt forankring og revision af forløbsprogrammer.

Social sundheds og arbejdsmarkedsdirektør Helle Linnet, Karen Buur, Sundhedschef Dorte Berg Rasmussen, Yvonne Barnholdt, Kommunaldirektør Allan Vendelbo, Chefkonsulent Henrik Fabiansson Haue og Direktør for social og sundhed Svend Tabor deltog ikke i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalers behandling af sagen.

## **Punkt 8: Orienteringspunkt vedr. ventetid på genoptræning i kommunerne**

12-001340

### **Bilag**

Notat vedr. Ventetid ambulans kommunal genoptræning medio 2014

# Orienteringspunkt vedr. ventetid på genoptræning i kommunerne

sagsfremstilling

## 8. Orientering vedr. ventetid på genoptræning i kommunerne

### Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler Brevid: 2378356

De 17 kommuner i Region Sjælland har svaret på spørgsmål om ventetid på genoptræning. Se vedlagt notat til orientering.

### Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler onsdag den 1. oktober 2014, pkt. 8

Ingen bemærkninger.

Social sundheds og arbejdsmarkedsdirektør Helle Linnet, Karen Buur, Sundhedschef Dorte Berg Rasmussen, Yvonne Barnholdt, Kommunaldirektør Allan Vendelbo, Chefkonsulent Henrik Fabiansson Haue og Direktør for social og sundhed Svend Tabor deltog ikke i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalers behandling af sagen.

## **Punkt 9: Status på arbejdsgruppe vedr. forløbsprogram for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft**

12-001340

# Status på arbejdsgruppe vedr. forløbsprogram for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft

## sagsfremstilling

### 9. Status på arbejdsgruppe vedr. forløbsprogram for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft

#### Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler Brevid: 2378383

##### Resume

*Arbejdsgruppen vedr. forløbsprogram for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft har nu afsluttet sit arbejde og udarbejdet en implementeringsplan. Status orienteres med henblik på stillingtagen til, om forløbsprogrammet på kræftområdet fremover håndteres sammen med de øvrige forløbsprogrammer i sundhedsaftale-regi.*

##### Sagsfremstilling

Sundhedskoordinationsudvalget i Region Sjælland nedsatte i 2012 en tværsektoriel arbejdsgruppe, der skulle udarbejde en implementeringsplan til realisering af Sundhedsstyrelsens forløbsprogram for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft, idet forløbs-programmet forudsættes implementeret i regi af Sundhedsaftalen.

Arbejdsgruppen bestod af repræsentanter fra kommunerne, regionen, herunder sygehuse, praktiserende læger og Kræftens bekæmpelse.

Rehabiliterende og palliative indsatser varetages allerede i forskellig udstrækning i alle tre sektorer. Det nye er, at behovsvurdering skal foretages systematisk, og at der skal udarbejdes en plan, hvis der identificeres et behov, der kræver en fagprofessionel indsats. Derudover sætter forløbsprogrammet fokus på, at indsatsen skal starte tidligt i patientens forløb.

Den udarbejdede implementeringsplan blev godkendt af Sundhedskoordinationsudvalget den 5. december 2013 som den overordnede ramme for den fremadrettede implementeringsindsats. Der er udviklet et fælles tværregionalt redskab til behovsvurdering samt en vejledning til brug af skemaet. Formidlingen af behov for indsats på tværs af sektorer foregår ved anvendelse af den MedCom-baserede elektroniske henvisning, korrespondancemeddelelse eller epikrise.

I maj 2014 blev der afholdt et fælles tværregionalt "kick off"-arrangement i Region Sjælland for Forløbsprogram for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft. Der deltog 120 i arrangementet med repræsentanter fra alle 17 kommuner, regionens sygehuse, praktiserende læger, Kræftens Bekæmpelse m.fl. Formålet med dagen var at skyde arbejdet med realiseringen af forløbsprogrammet i gang, hvilket skete med præsentation af implementeringsplanen, skema til behovsvurdering og forskellige faglige indlæg. Efterfølgende er alt materialet, som blev præsenteret på dagen, blevet udsendt til alle kommuner, sygehuse og almen praksis.

Den tværsektorielle arbejdsgruppe har nu afsluttet sit arbejde, og ansvaret for implementeringen er forankret hos de lokale ledelser med udgangspunkt i de opgaver, der ligger på de enkelte sygehuse, i kommunerne og i almen praksis. Ansvaret for at sikre kommunikationen mellem sektorerne er forankret i de fire Kommunale Samarbejdsfora for Somatik (KSS).

Det er de lokale ledelsers ansvar at sikre, at de nødvendige kompetencer er til stede hos de alle de relevante medarbejdere. Derudover anbefaler implementeringsgruppen, at der tages initiativer til tværsektoriel kompetenceudvikling, videndeling og netværksdannelse.

Opsummerende kan peges på følgende områder med behov for opfølgning og udvikling i forhold til at implementere forløbsprogrammet:

- Elektronisk kommunikation på tværs af sektorer
- Uddannelse, kompetenceudvikling og netværksdannelse
- Inddragelse af de praktiserende læger via bl.a. møder i de Kommunalt Lægelige Udvalg, som findes i alle kommuner
- Forløbsprogrammet på kræftområdet bør samtænkes med de øvrige forløbsprogrammer i sundhedsaftale-regi mht. monitorering og revision
- Opfølgning og evaluering på anvendelsen af det udarbejdede skema til behovsvurdering.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at forløbsprogrammet på kræftområdet fremover håndteres sammen med de øvrige forløbsprogrammer i sundhedsaftale-regi for så vidt angår monitorering og revision, og for dette forløbsprograms vedkommende med fokus på uddannelse og kompetenceudvikling samt opfølgning og evaluering af det udarbejdede skema til behovsvurdering.

### **Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler onsdag den 1. oktober 2014, pkt. 9**

Ingen bemærkninger.

Processen vedr. udpegning af repræsentanter er i gang.

Social sundheds og arbejdsmarkedetsdirektør Helle Linnet, Karen Buur, Sundhedschef Dorte Berg Rasmussen, Yvonne Barnholdt, Kommunaldirektør Allan Vendelbo, Chefkonsulent Henrik Fabiansson Haue og Direktør for social og sundhed Svend Tabor deltog ikke i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalers behandling af sagen.

## **Punkt 10: Gensidig orientering**

12-001340

## **Gensidig orientering**

sagsfremstilling

### **10. Gensidig orientering**

**Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler Brevid: 2377486**

**Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler onsdag den 1. oktober 2014, pkt. 10**

Ingen kommentarer til gensidig orientering.

Social sundheds og arbejdsmarkedsdirektør Helle Linnet, Karen Buur, Sundhedschef Dorte Berg Rasmussen, Yvonne Barnholdt, Kommunaldirektør Allan Vendelbo, Chefkonsulent Henrik Fabiansson Haue og Direktør for social og sundhed Svend Tabor 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 1. oktober 2014 kl. 18:00

Regionshuset, mødelokale 10

Journalnummer: 12-001340

### **11. Eventuelt**

Næste ordinære møde i Den administrative styregruppe for sundhedsaftalen afholdes den 19. november kl. 14-16 i Regionshuset, mødelokale 10 med kommunalt formøde 5, kl. 13-14 i mødelokale og regionalt formøde i mødelokale 4, kl. 12.30-14.

#### **Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler onsdag den 1. oktober 2014, pkt. 11**

Social sundheds og arbejdsmarkedsdirektør Helle Linnet, Karen Buur, Sundhedschef Dorte Berg Rasmussen, Yvonne Barnholdt, Kommunaldirektør Allan Vendelbo, Chefkonsulent Henrik Fabiansson Haue og Direktør for social og sundhed Svend Tabor deltog ikke i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalers behandling af sagen.