

REFERAT Styregruppe for sundhedssamarbejde d. 14-03-2014

Mødedato Fredag d. 14. marts 2014 kl. 13:00

Mødested Ringsted Sygehus, mødelokke 4

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse af referat.....	5
På vej mod Sundhedsaftale 2015-2018.....	7
Genoptræning.....	11
Præsentation af Universitetssygehuset Køge.....	13
Status på tværsektorielle indsatser.....	15
Økonomi.....	17
Tværsektorielt samarbejdsprojekt om telemedicin på apopleksiområdet.....	19
OPI-projekt om dysfagi.....	21
Dagsorden til Sundhedskoordinationsudvalget.....	23
Gensidige orientering.....	25
Eventuelt.....	27

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

12-001340

Godkendelse af dagsorden

sagsfremstilling

Møde i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler i Region Sjælland

Fredag den 14. marts 2014 kl. 13:00

Ringsted Sygehus, mødeloakle 4

Journalnummer: 12-001340

1. Godkendelse af dagsorden

Velkommen til Helle Iversen, nyt medlem af den administrative styregruppe vedr. sundhedsaftaler, udpeget af PLO. Under styregruppens behandling af *På vej mod sundhedsaftale 2015-2018* deltager de faglige tovholdere og sekretærer for de faglige arbejdsgrupper:

Forebyggelse: Thorkild Christensen, Margit Rasmussen og Esben Frederiksen

Behandling og pleje: Tina Hedemann Jørgensen, Karen Buur og Birgitte Dreyer

Genoptræning og rehabilitering: Pouline Gringer, Trine Madsen og Tanja Popp

Sundheds-IT og digitale arbejdsgange: Michael Kraft og Pia Munk Lundgren

Palliation: Lars Michael Clausen og Elisabeth Voss.

De faglige tovholdere og sekretærer deltager fra kl. 13.

Under styregruppens behandling af *Genoptræning* deltager formandskabet for udviklingsgruppen træning, Pouline Gringer, Stevns kommune og Trine Madsen, Køge Sygehus.

Projektdirektør Helle Gaub deltager i styregruppens møde fra kl. 14. 30 med en præsentation af Universitetssygehuset Køge (USK) og den igangværende brugerinddragelsesproces.

Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler fredag den 14. marts 2014, pkt. 1

Dagsordenen blev godkendt.

Anne Hjortshøj, Claus Thykjær, Svend Tabor, Susanne Lønborg Friis, Søren Hedegaard, Yvonne Barnholdt, Johan Ludvig Reventlow, Allan Vendelbo, Helle Iversen og Henrik Fabiansson Haue 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

Fredag den 14. marts 2014 kl. 13:00

Ringsted Sygehus, mødeloakle 4

Journalnummer: 12-001340

2. Godkendelse af referat

Referat af styregruppens møde 29. januar 2014 kan ses her:

<http://www.regionsjaelland.dk/dagsordener/Sider/default.aspx?Aar=2014&DagsordenID=714>

Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler fredag den 14. marts 2014, pkt. 2

Referatet blev godkendt.

Anne Hjortshøj, Claus Thykjær, Svend Tabor, Susanne Lønborg Friis, Søren Hedegaard, Yvonne Barnholdt, Johan Ludvig Reventlow, Allan Vendelbo, Helle Iversen og Henrik Fabiansson Haue deltog ikke i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalers behandling af sagen.

Punkt 3: På vej mod Sundhedsaftale 2015-2018

13-000623

Bilag

Tids- og procesplan for ny sundhedsaftale

Forslag til disposition og første bud på indhold i Sundhedsaftalen 2015-2018

Forslag til forløbsbeskrivelse for stationært behandlingsforløb

Forslag til samarbejde om genoptræning

Opsamling på indhold for samarbejde om den palliative indsats

National strategi for digitalisering af sundhedsvæsenet

På vej mod Sundhedsaftale 2015-2018

sagsfremstilling

3. På vej mod Sundhedsaftale 2015-2018

Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler Brevid: 2256494

Resume

Der er udarbejdet og vedlagt et første bud på foreløbigt indhold i ny sundhedsaftale. Repræsentanter for arbejdsgrupperne – tovholdere og sekretærer – deltager i mødet med henblik på en fælles drøftelse og retning for det videre arbejde.

Der er inviteret til politisk sundhedstopmøde 24.marts 2014 mhp. diskussion af indhold i den politiske vision for ny aftale. Forslag til cases til temadrøftelserne eftersendes.

Sagsfremstilling

Styregruppens opdrag til de 5 seminargrupper, der arbejdede den 14. januar 2014, var at tage udgangspunkt i både at konsolidere og forankre det igangværende og på mange måder velfungerende sundhedsaftalesamarbejde og samtidig sikre, at vi i aftalen tager højde for fremtidige udfordringer i sundhedsvæsenet.

På seminardagen drøftede grupperne indhold inden for de fire obligatoriske indsatsområder – forebyggelse, behandling & pleje, genoptræning & rehabilitering og sundheds-IT & digitale arbejdsgange – og palliation med udgangspunkt i en fælles skabelon. Grupperne blev ikke bedt om at levere færdige udkast til aftalen, men netop *indhold*. Opsamlingen på gruppernes arbejde har været i høring blandt deltagerne.

Dele af gruppernes pointer om udfordringer, målsætninger, værdier, forslag til styrket samarbejde osv. har været sammenfaldende. Det har givet anledning til at disponere udkastet med en generel del bl.a. om hvordan vi ønsker at samarbejde om borgerens forløb og en mere specifik del om de obligatoriske indsatsområder.

Det er vigtigt at holde sig følgende for øje:

- Det *vedlagte* forslag til disponering og foreløbigt indhold er ikke at betragte som et første udkast til selve aftalen endnu. Det er hverken færdigformuleret eller -skrevet, men et arbejde der pågår. Der lægges derfor op til en åben og fordomsfri drøftelse af gruppernes materiale og ønsker til den endelige aftale.
- Den politiske vision for ny sundhedsaftale er ikke udarbejdet. Det betyder, at der kan være indhold i forslaget, som vil blive løftet ind i den politiske vision, og der kan være foreslået indhold i udkastet, som skal justeres på baggrund af visionen.
- Der pågår en proces, hvor det vurderes, hvor og med hvilket indhold de nuværende obligatoriske indsatsområder om behandlingsredskaber og hjælpemidler samt utilsigtede hændelser skal indgå i ny aftale. Tilsvarende ift. de særlige aftaler om demens, sårbare gravide og mennesker med misbrug.
- Der skal arbejdes videre med at klarlægge målhierarki og med at formulere relevante mål i relation til visionen og de overordnede mål for aftalen og med henblik på opfølgning på outcome.

Generelt om indholdet

I det følgende er nogle af de områder, hvor forslaget adskiller sig fra den nuværende aftale fremhævet:

Forløbstænkning frem for aktørtænkning

Midtvejsevalueringen^[1] konkluderede, at rigide regler i aftalen kan være en barriere for samarbejdet, og at mere fleksibilitet kunne øge kvaliteten af borgerforløb. På trods af større tillid til hinanden – som en anden af evalueringens konklusioner – har seminargrupperne fremhævet, at samarbejdet fortsat er udfordret af arbejdsgange, der har mere fokus på hensynet til de forskellige aktørers interesser end på kvaliteten i borgerens forløb. I forslaget lægges der op til, at vi definerer det gode forløb ud fra kriterier om indhold og kvalitet i samarbejdet. Med inspiration fra Region Syddanmarks SAM:BO-aftale er der udarbejdet eksempler på forløbsbeskrivelser, som det vil være muligt at monitorere på. Forløbsbeskrivelserne foreslås benyttet fremover som samarbejdsredskab. Et eksempel for stationært behandlingsforløb *vedlægges*.

Til at understøtte forløbstænkningen har grupperne udtrykt behov for mere fælles – fra det værdibaserede til konkrete værktøjer, herunder brug af fælles plan for borgeren og vurderingsredskaber, men også mere fælles viden, mere fælles kompetenceudvikling, fælles sprog, fælles data, integrerede IT-systemer osv.

Rehabiliteringsområdet er nyt i sundhedsaftalesammenhæng

Der er behov for at beskrive, hvordan vi fortolker rehabiliteringsbegrebet i Region Sjælland med udgangspunkt i Hvidbogens rehabiliteringsbegreb.

Samarbejdet omkring genoptræning er blevet opbygget over en årrække og er veletableret i Region Sjælland. Den nuværende aftales afsnit om genoptræning er gennemskrevet i forslaget til samarbejdet om genoptræning; i værktøjskassen.

Det forventes, at der foretages en revision af bekendtgørelse om genoptræningsplaner mm. samt vejledningen om træning i kommuner og regioner i overensstemmelse med forslag til nye krav til genoptræningsplaner. Arbejdet forventes afsluttet oktober 2014. Indholdet i ny sundhedsaftale om genoptræning og rehabilitering udarbejdes sideløbende med og revisionen må indarbejdes løbende.

De faglige tovholdere for arbejdsgruppen genoptræning og rehabilitering har formuleret følgende spørgsmål vedr. rehabiliteringsområdet til den administrative styregruppe:

1. Hvilket ambitionsniveau har den Administrative styregruppe i forhold til indsatsområdet rehabilitering?

Som tovholdere vurderer vi, at der er behov for at undersøge og afdække forskellige faktorer inden for rehabilitering mhp. at få mere indsigt i feltet. Denne indsigt kan herefter anvendes som et godt fundament til at udvikle egentlige samarbejdsmodeller ud fra.

Hvis Den Administrative Styregruppe har et andet ambitionsniveau, er det vigtigt for arbejdsgruppen at blive orienteret om det.

2. Et tilbagevendende spørgsmål i drøftelserne om rehabilitering er, hvordan den tværsektorielle kommunikation kan understøttes. Det vurderes, at der er behov for skriftlighed, for at sikre forløbet, beslutninger og aftaler.

Udviklingsgruppen Træning har tidligere udarbejdet en rehabiliteringsnote. I forbindelse med at rehabilitering er blevet et indsatsområde, har vi behov for at høre Den Administrative Styregruppe, om den bifalder, at arbejdsgruppen arbejder videre med at tilpasse rehabiliteringsnoten til den aktuelle situation.

Der *vedlægges* eksempel på samarbejde om genoptræning.

Ligestilling mellem somatik og psykiatri

Med den reviderede vejledning udgår psykiatri som et selvstændigt indsatsområde. I stedet skal somatik og psykiatri ligestilles. Der er behov for at drøfte, hvordan psykiatrien bedst repræsenteres inden for de enkelte indsatsområder.

Forebyggelse

Der er fortsat udfordringer i samarbejdet. Der peges på nogle fælles værdier og organisatoriske mål for det videre samarbejde. Der er bl.a. fokus på samarbejdet på børne- og ungeområdet, den digitale kommunikation samt udvikling af fælles værktøjer i indsatsen med forebyggelse.

Formulering af borgerrettede målsætninger (for fx sundhedstilstand) afventer resultaterne af sundhedsprofilen.

Desuden udestår overvejelser om evt. formulering af målgruppespecifikke målsætninger. Der arbejdes endvidere på at formulere en forløbsbeskrivelse for indsatsområdet.

Sundheds-IT og digitale arbejdsgange

Sundhedsaftalen skal sikre, at de tværsektorielle initiativer i Den nationale strategi for digitalisering af sundhedsvæsenet 2013-2017 udmøntes, og at der følges op på både den tekniske implementering og den organisatoriske forankring. Udmøntningen af den nationale strategi og lokale ønsker til understøttelse af samarbejdet inden for de obligatoriske indsatsområder skal koordineres med den aktuelle IT-handleplan til understøttelse af sundhedsaftalen.

Der skal desuden sikres sammenhæng til den kommende sundhedsplatform.

Der *vedlægges* bilag med oversigt over initiativer i national strategi for digitalisering af sundhedsvæsenet.

Palliation

Efter beslutning i styregruppen har en arbejds- og seminargruppe arbejdet med at identificere udfordringer og foreslå løsninger til et styrket tværsektorielt samarbejde om den palliative indsats. Af gruppens arbejde fremgår det, at forslag om bl.a. fælles plan og værktøjer i samarbejdet, kommunikation og tovholderfunktion er i samklang med de øvrige grupper, og der arbejdes derfor videre med forløbsmodellen for området. Palliationsgruppen foreslår desuden en kompetenceudviklingsplan for indsatsen.

Der *vedlægges* en opsamling på gruppens analyse af samarbejdet om den palliative indsats.

Dialog om det videre arbejde

På mødet deltager tovholdere og sekretærer for de 5 arbejdsgrupper. Tanken har været at give mulighed for en åben og fordomsfri dialog om retning og indhold i den kommende aftale på baggrund af materialet.

Følgende forventes at deltage:

Forebyggelse: Thorkild Christensen, Margit Rasmussen og Esben Frederiksen

Behandling og pleje: Tina Hedemann Jørgensen, Karen Buur og Birgitte Dreyer

Genoptræning og rehabilitering: Pouline Gringer, Trine Madsen og Tanja Popp

Sundheds-IT og digitale arbejdsgange: Michael Kraft og Pia Munk Lundgren

Palliation: Lars Michael Clausen og Elisabeth Voss.

Proces

En revideret tids- og procesplan for udarbejdelse af ny sundhedsaftale *vedlægges*. Det planlagte politiske sundhedstopmøde den 24.marts 2014 får deltagelse af ca. 100 repræsentanter fra kommuner, region, praksissektor og fra bruger- og pårørendeorganisationer. Det endelige program er udsendt med frist for tilmelding 11.marts. En uge før topmødet udsendes en mini-survey som forberedelse til diskussionerne. På dagen er indlagt to temadrøftelser i 6 grupper med udgangspunkt i cases. Forslag til cases *eftersendes*.

Primo september 2014 er indarbejdet mulighed for to åbne arrangementer om den nye aftale, på to forskellige lokationer i regionen. PLANlægningsgruppen drøftede formål og deltagerkreds og foreslog, at arrangementet ikke havde primært fokus på høring. Der kunne være nogle korte præsentationer af indholdet i ny aftale men med vægt på implementering af sundhedsaftalen og gode idéer til videreudvikling af samarbejdet. Deltagerkredsen kunne være repræsentanter fra frontpersonale og fra samarbejdsorganisationen.

Samarbejdsorganisationen drøfter ny sundhedsaftale – på 2014-møder – og holdes løbende orienteret om udviklingen i udarbejdelsen af aftalen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at styregruppen drøfter forslag til disposition og indhold for ny sundhedsaftale, herunder

- tager stilling til den foreslåede disposition for aftalen
- tager stilling til forslag til indhold i mhp. at sætte retning for det videre udviklingsarbejde

Sagen afgøres af Den Administrative Styregruppe vedr. sundhedsaftaler. Videresendes til behandling i Sundhedskoordinationsudvalget.

Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler fredag den 14. marts 2014, pkt. 3

Styregruppen blev præsenteret for et oplæg vedr. den generelle del af sundhedsaftalen og de specifikke indsatsområder.

Styregruppen drøftede herefter det vedlagte materiale med deltagerne for arbejdsgrupperne for ny sundhedsaftale. Styregruppen vurderede overordnet, at materialet var spændende og indeholdt mange gode bud på en kommende sundhedsaftale. Ambitionsniveauet skal fortsat være højt og der var opbakning til udviklingen mod en forløbstænkning frem for aktørtænkning.

For det fortsatte arbejde, udtrykte styregruppen følgende opmærksomhedspunkter:

- Konkrete aftaler bør fremstå tydeligere og indholdet bør i den forbindelse skærpes og prioriteres for at skabe en tydeligere retning for samarbejdet i den kommende periode
- Der efterspørges en tydeligere psykiatri i aftalen
- Det bør fremgå tydeligere, hvor der bygges vi på den nuværende aftale og hvor der udarbejdes nye aftaler
- Der ønskes et endnu større fokus på samtidighed i samarbejdet
- Det bør tydeliggøres hvem der har ansvaret for koordineringen af indsatsen og hvor der er behov for en særlig koordineringsindsats
- Der efterspørges bud på relevante og realistiske opfølgningssystemer
- Almen praksis' rolle bør fremstå tydeligere
- Det er væsentligt at styrke implementeringsindsatsen fremadrettet
- Formidling af aftalen bør fokuseres i forhold til specifikke målgrupper og deres konkrete brug af aftalen
- Der bør være et øget fokus på samarbejdet om ambulante forløb
- Den rehabiliterende tankegang og helhedssynet på borgeren bør udfoldes i hele aftalen også på tværs af indsatsområder

Anne Hjortshøj, Claus Thykjær, Svend Tabor, Susanne Lønborg Friis, Søren Hedegaard, Yvonne Barnholdt, Johan Ludvig Reventlow, Allan Vendelbo, Helle Iversen og Henrik Fabiansson Haue deltog ikke i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalers behandling af sagen.

[1] DSI: *Midtvejsevaluering af Sundhedsaftale 2010-2014 i Region Sjælland*, 2012.

Punkt 4: Genoptræning

12-001340

Bilag

Notat om ventetid på genoptræning

Belysning af ventetid på genoptræning

Genoptræning

sagsfremstilling

4. Genoptræning

Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler Brevid: 2257818

Resume

Formandskabet for udviklingsgruppen Træning, har udarbejdet vedlagte notat om ventetider på genoptræning i Region Sjælland.

Sagsfremstilling

På baggrund af forespørgsel i regionsrådet vedr. ventetider for kommunal genoptræning i Region Sjælland, har formandskabet for udviklingsgruppen Træning, Pouline Gringer, Afsnitsleder Stevns kommune og Trine Madsen, ledende overfysioterapeut Køge Sygehus, udarbejdet *vedlagte* notat.

Formandskabet deltager i styregruppens møde med henblik på en drøftelse af vedlagte notat.

Af notatet fremgår det, hvilke aftaler, der er indgået i Sundhedsaftalen 2010-2014 på træningsområdet.

Ved angivelse af ventetid på kommunal genoptræning i officielle statistikker, er det ikke angivet, hvordan ventetid er defineret, men udviklingsgruppen Træning har ikke kendskab til, at nogle kommuner i Region Sjælland de senere år har haft faglig uforsvarlig lang ventetid.

Økonomi

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at styregruppen drøfter sagen.

Sagen afgøres af den administrative styregruppe vedr. sundhedsaftaler.

Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler fredag den 14. marts 2014, pkt. 4

Styregruppen drøftede vedlagte notat og de fortsatte datausikkerheder, der er på området, som har betydning for en definition af ventetid til genoptræning.

De kommunale medlemmer beskrev, at man i kommunerne generelt får mange positive tilbagemeldinger på genoptræningsområdet, både hvad angår ventetider og indhold i indsatsen.

I regi af KL er manglen på kodningsmuligheder kommunalt desuden adresseret.

Styregruppen beder udviklingsgruppen for træning udarbejde et forslag til, hvordan vi fremadrettet i samarbejdet kan få større sikkerhed omkring registrering af ventetid.

Derudover vil kommunerne via det kommunale træningsnetværk følge konkret op på ventetiden på genoptræning op til offentliggørelsen af data for ventetid for 2013.

Anne Hjortshøj, Claus Thykjær, Svend Tabor, Susanne Lønborg Friis, Søren Hedegaard, Yvonne Barnholdt, Johan Ludvig Reventlow, Allan Vendelbo, Helle Iversen og Henrik Fabiansson Haue deltog ikke i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalers behandling af sagen.

Punkt 5: Præsentation af Universitetssygehuset Køge

12-001340

Præsentation af Universitetssygehuset Køge

sagsfremstilling

5. Præsentation af Universitetssygehuset Køge

Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler Brevid: 2233431

Resume

Projektdirektør for Universitetssygehuset Køge (USK) Helle Charlotte Nutzhorn Gaub, præsenterer USK projektet med særligt fokus på brugerinddragelse.

Sagsfremstilling

Køge Sygehus vil frem mod 2020 blive markant udbygget. I 2012 er det konkrete planlægningsarbejde af dette store byggeprojekt gået i gang. Den konkrete opførelse af Universitetssygehuset samt renovering af eksisterende bygninger er planlagt til at foregå i perioden 2015-2020.

Der er som en del af projektet nedsat en brugergruppe. Brugergruppen skal være med til at definere indholdet i byggeriet af universitetssygehuset, og gruppen er sammensat, så den repræsenterer mange forskellige kompetencer.

Brugergruppen forventes at nedsætte en række arbejdsgrupper, der sammensættes af repræsentanter med udgangspunkt i deres nuværende funktion og faglige kompetencer

Økonomi

Regeringens rådgivende udvalg har givet et foreløbigt tilsagn til projektet på 4 mia. kroner.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Den Administrative Styregruppe drøfter sagen.

Sagen afgøres af Den Administrative Styregruppe.

Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler fredag den 14. marts 2014, pkt. 5

Styregruppen drøftede præsentationen og den forestående byggeproces. Præsentationen *vedlægges* referatet. Anne Hjortshøj, Claus Thykjær, Svend Tabor, Susanne Lønborg Friis, Søren Hedegaard, Yvonne Barnholdt, Johan Ludvig Reventlow, Allan Vendelbo, Helle Iversen og Henrik Fabiansson Haue deltog ikke i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalers behandling af sagen.

Punkt 6: Status på tværsektorielle indsatser

12-001340

Bilag

Statusoversigt

Orientering vedr. aktiv patientstøtte

Oversigt EU projektansøgninger

Status på tværsektorielle indsatser

sagsfremstilling

6. Status på tværsektorielle indsatser

Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler Brevid: 2256948

Resume

Der gives en status for indsatser under den tværsektorielle pulje samt en orientering om prioritering af overførte midler.

Sagsfremstilling

Status for indsatser under den tværsektorielle pulje

Status for indsatser 2012/2013/2014 fremgår af *vedlagte* oversigt.

Projektet Tværsektoriel indsats for begrænsning af multiresistente bakterier ansøger om en tillægsbevilling på 162.500 kr. grundet ansættelse af ny sygeplejerske i projektet.

Prioritering af overførte midler fra 2013 til 2014

På nuværende tidspunkt forventes et forbrug på knap 22,1 mio. kroner under den tværsektorielle pulje.

I forbindelse med overførsel af resterende midler fra 2013 til 2014 ønskes midlerne prioriteret til indsatser relateret til tværsektoriel kompetenceudvikling.

Som en del af opfølgningen på evalueringen af sundhedsaftalen, har det været planlagt at igangsætte initiativer omkring fælles skolebænk og tværsektoriel kompetenceudvikling under den tværsektorielle pulje med det formål at understøtte initiativer, der fremmer gensidig respekt og tillid via fælles viden og professionel relationsopbygning på tværs af praksisfællesskaber.

Kommende indsatser indenfor tværsektoriel kompetenceudvikling, tager både udgangspunkt i allerede eksisterende indsatser, bl.a. i *Projekt styrket implementering af forløbsprogrammer – forløbsledelse*, ligesom der i arbejdet med sundhedsaftalen 2015-2018 er blevet defineret flere områder, hvor tværsektoriel kompetenceudvikling og etableringen af et fælles vidensgrundlag forventes at styrke samarbejdet på sundhedsområdet i Region Sjælland. Det foreslås, at overførsel af uforbrugte midler under den tværsektorielle pulje fra 2013 særligt prioriteres til initiativer rettet mod tværsektoriel kompetenceudvikling og etablering af fælles vidensgrundlag i regi af sundhedsaftalen.

Økonomi

Regionsrådet besluttede i forbindelse med vedtagelsen af budget 2012, at der skulle afsættes 20 mio. kr. i 2012, stigende til 30 mio. kr. i 2013 og overslagsårene til et styrket kommunesamarbejde på sundhedsområdet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at styregruppen drøfter sagen.

Sagen afgøres af Den Administrative Styregruppe.

Til orientering i Sundhedskoordinationsudvalget.

Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler fredag den 14. marts 2014, pkt. 6

Sagen blev udsat til næste møde.

Anne Hjortshøj, Claus Thykjær, Svend Tabor, Susanne Lønborg Friis, Søren Hedegaard, Yvonne Barnholdt, Johan Ludvig Reventlow, Allan Vendelbo, Helle Iversen og Henrik Fabiansson Haue deltog ikke i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalers behandling af sagen.

Punkt 7: Økonomi

12-001340

Bilag

Foreløbigt regnskab 2013 KMF og KF

Økonomi

sagsfremstilling

7. Økonomi

Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler Brevid: 2257695

Resume

Der fremlægges foreløbigt regnskab for kommunal medfinansiering og kommunal finansiering for 2013.

Sagsfremstilling

Styregruppen efterspurgte på gruppens seneste møde et foreløbigt regnskab for KMF og KF for 2013. TRUØK har udarbejdet og behandlet *vedlagte* regnskab på deres møde 28. februar 2014.

Af regnskabet fremgår det bl.a. at særligt Region Sjælland og Region Hovedstaden forventes at overskride loftet for KMF.

Økonomi

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at styregruppen drøfter sagen.

Sagen afgøres af Den Administrative Styregruppe.

Til orientering i Sundhedskoordinationsudvalget.

Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler fredag den 14. marts 2014, pkt. 7

Sagen blev udsat til næste møde.

Anne Hjortshøj, Claus Thykjær, Svend Tabor, Susanne Lønborg Friis, Søren Hedegaard, Yvonne Barnholdt, Johan Ludvig Reventlow, Allan Vendelbo, Helle Iversen og Henrik Fabiansson Haue deltog ikke i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalers behandling af sagen.

Punkt 8: Tværsektorielt samarbejdsprojekt om telemedicin på apopleksiområdet

12-001340

Bilag

Projektbeskrivelse: Tværsektorielt samarbejde om telemedicin på apopleksiområdet

Tværasektorielt samarbejdsprojekt om telemedicin på apopleksiområdet

sagsfremstilling

8. Tværasektorielt samarbejdsprojekt om telemedicin på apopleksiområdet

Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler Brevid: 2257094

Resume

Telemedicin til opfølgende hjemmebesøg for apopleksipatienter implementeres i 2014. Projektet gennemføres i samarbejde mellem Velfærdsinnovation Sjælland (VIS) og Region Sjælland.

Sagsfremstilling

Styregruppen for SundhedsInnovation i Region Sjælland (SIS) og Styregruppen for VIS besluttede i november 2013, at der i 2014 gennemføres et projekt som har til formål at afholde en stor del af de tværasektorielle opfølgingsmøder (både før og efter udskrivning) som videokonference. Projektbeskrivelse er *vedlagt*.

Projektet er udarbejdet af VIS og implementeres i et samarbejde mellem VIS og Region Sjælland. Det er Region Sjællands forventning, at alle regionens sygehuse deltager i projektet, dog med en pilotafprøvning på et enkelt sygehus. VIS vil i marts 2014 via KKR invitere alle regionens kommuner til at deltage i projektet. Hver kommune og hvert sygehus vil blive bedt om at udpege en lokal projektleder, som vil blive inviteret til kick off for projektet. Kick off forventes afholdt den 8. maj 2014.

Den administrative styregruppe opfordres til at fungere som styregruppe for projektet.

Økonomi

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Den administrative styregruppe tager orienteringen til efterretning
2. Den administrative styregruppe påtager sig rollen som styregruppe for projektet.

Sagen afgøres af den administrative styregruppe for sundhedsaftaler.

Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler fredag den 14. marts 2014, pkt. 8

Flere af styregruppens regionale medlemmer udtrykte forbehold overfor at udpege lokale projektledere.

Administrativ styregruppe vedr. sundhedsaftalen vurderedes heller ikke egnet til at fungere som styregruppe for det konkrete projekt.

Det blev af de kommunale medlemmer foreslået, at udviklingsgruppen Træning fungerer som styregruppe for projektet.

Sagen drøftes igen på styregruppens næste møde på baggrund af nyt forslag til styregruppe og organisering af den konkrete projektledelse.

Anne Hjortshøj, Claus Thykjær, Svend Tabor, Susanne Lønborg Friis, Søren Hedegaard, Yvonne Barnholdt, Johan Ludvig Reventlow, Allan Vendelbo, Helle Iversen og Henrik Fabiansson Haue deltog ikke i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalers behandling af sagen.

Punkt 9: OPI-projekt om dysfagi

12-000876

Bilag

Casebeskrivelse DYSEFAGI

OPI-projekt om dysfagi

sagsfremstilling

9. OPI-projekt om dysfagi

Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler Brevid: 2254395

Resume

Region Sjællands styregruppe for sundhedsinnovation har d. 20. december 2013 godkendt at en projektidé vedrørende dysfagi (synkebsvær) søges videre udviklet gennem offentlig-privat innovationssamarbejde. Da dysfagi også er en udfordring i den primære sundhedssektor, inviteres kommunerne hermed til at indgå i projektet.

Sagsfremstilling

Vækstforum Sjælland har støttet projektet Platform for offentlig-privat innovationssamarbejder som gennemføres i perioden 2013-2015. Kommunerne er via VIS (VelfærdsInnovationSjælland) inviteret med i projektet.

Projektet omtales som OPI-plattformen (www.opi-platform.dk) og skal fremme offentlig-privat innovation (OPI) ved at invitere private virksomheder til at løse konkrete problemstillinger i det offentlige sundhedsvæsen – med forventning om at løsningen, såfremt den løser behovet tilfredsstillende (dvs. ved en positiv business case) efterfølgende vil skulle indkøbes.

I relation til Region Sjællands organisation, og verificeringen af de udfordringer som Region Sjælland ønsker at løse gennem OPI, fungerer Regionens styregruppe for sundhedsinnovation som et beslutningsorgan.

Styregruppen for sundhedsinnovation har pt. valgt at invitere til OPI omkring tre cases – henholdsvis "Træning af svage patienter", "mPsykiatri" og "Dysfagi".

Sidstnævnte blev godkendt på styregruppens møde d. 20. december 2013, med den bemærkning at emnet er mindst lige så relevant for kommunerne, og at disse derfor via den administrative styregruppe for sundhedsaftaler, skal inviteres til at deltage.

Der *vedlægges* bilag om casens beskrivelse. Såfremt kommunerne vælger at deltage, henvises til kontaktoplysninger på platformens hjemmeside.

Økonomi

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser. Det skal bemærkes, at der til projekt OPI-plattformen er afsat 150.000 kr. til kommunernes/VIS's deltagelse og at disse midler endnu er udisponerede.

Indstilling

Administrationen indstiller, at kommunerne overvejer deltagelse i casen.

Sagen afgøres af den administrative styregruppe vedrørende sundhedsaftaler.

Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler fredag den 14. marts 2014, pkt. 9

Projektlederen for OPI-plattformen, hvorunder der arbejdes med dysfagi projektet, oplyser via sekretariatet, at man forbereder samarbejdsaftaler med to interesserede kommuner.

Er der yderligere kommuner, der ønsker at indgå i projektet, kan man henvende sig til sekretariatet, Tanja Popp for yderligere kontaktinformationer.

Anne Hjortshøj, Claus Thykjær, Svend Tabor, Susanne Lønborg Friis, Søren Hedegaard, Yvonne Barnholdt, Johan Ludvig Reventlow, Allan Vendelbo, Helle Iversen og Henrik Fabiansson Haue deltog ikke i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalers behandling af sagen.

Punkt 10: Dagsorden til Sundhedskoordinationsudvalget

12-001340

Dagsorden til Sundhedskordinationsudvalget

sagsfremstilling

10. Dagsorden til Sundhedskordinationsudvalget

Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler Brevid: 2257781

Resume

Der fremlægges forslag til dagsorden for Sundhedskordinationsudvalgets møde 6. maj 2014.

Sagsfremstilling

Følgende punkter foreslås til dagsordenen til Sundhedskordinationsudvalgets møde 6. maj 2014:

- På vej mod sundhedsaftalen 2015-2018
- Status på tværsektorielle indsatser
- Indledende drøftelse af proces for tværsektorielle indsatser 2015
- Økonomi

Økonomi

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at styregruppen godkender forslag til dagsorden for Sundhedskordinationsudvalget.

Sagen afgøres af Den administrative styregruppe vedrørende sundhedsaftaler.

Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler fredag den 14. marts 2014, pkt. 10

Sagen blev udsat til næste møde.

Anne Hjortshøj, Claus Thykjær, Svend Tabor, Susanne Lønborg Friis, Søren Hedegaard, Yvonne Barnholdt, Johan Ludvig Reventlow, Allan Vendelbo, Helle Iversen og Henrik Fabiansson Haue deltog ikke i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalers behandling af sagen.

Punkt 11: Gensidige orientering

12-001340

Gensidige orientering

sagsfremstilling

Møde i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler i Region Sjælland

Fredag den 14. marts 2014 kl. 13:00
Ringsted Sygehus, mødeloakle 4
Journalnummer: 12-001340

11. Gensidig orientering

Tillægsaftale om forløbskoordination

Styregruppen behandlede på gruppens møde 18. november 2013 oplæg til forløbskoordination:

<http://www.regionsjaelland.dk/dagsordener/Dagsordener2013/Sider/Administrativ%20styregruppe%20vedrørende%20sundhedsaftaler/1614-Møde%20d.%2018-11-2013/2193620.aspx>

Region Sjælland og kommunerne har besluttet i fællesskab at finansiere en fuldtidsprojektlederstilling til indsatsen om forløbskoordination. Stillingen er ligeligt fordelt mellem to kommunale medarbejdere og finansieret 30 % af Region Sjælland og 70 % af kommunerne. Der er nedsat en projektgruppe bestående af de to projektledere, Karen Buur, Tina Jørgensen og en konsulent fra regionshuset. Projektgruppen har udarbejdet den endelige tillægsaftale, der her *vedlægges*.

Arrangementer

Nordisk Folkesundhedskonference

Trondheim er værtsby for den 11. nordiske folkesundhedskonference, som foregår i dagene 26. – 29. august 2014. Temaet er "Samfundsudvikling for sundhed og trivsel i Norden", og Sundhedsstyrelsen er med til at arrangere konferencen sammen med sundhedsmyndighederne i de øvrige nordiske lande.

Det forventes, at konferencen vil få ca. 700 deltagere, som repræsenterer et bredt udsnit af fagfolk, forskere, administratorer og politikere fra alle de nordiske lande.

Der er nu åben for tilmelding, som foregår via konferencens hjemmeside. Se mere via dette link:

<http://www.nordiskfolkehelsekonferanse.no/doku.php>

Bilag til punkt nr. 11:

- Tillægsaftale for forløbskoordination

Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler fredag den 14. marts 2014, pkt. 11

Lisbeth Rasmussen orienterede om, at der i uge 19 er ernæringskampagne på regionens sygehuse.

Almen praksis har oplevet, at der på baggrund af nye faglige retningslinjer er sket en ændring i arbejdsgangene omkring INR målinger og der er behov for en afklaring omkring området.

Sekretariatet vil undersøge hvor de konkrete arbejdsgange aftales.

Christian Lundgren orienterede om at Praksisplan for almen praksis, del 1, er godkendt i praksisplanudvalget. Den sendes nu i høring og der er planlagt et dialogmøde med Patientinddragelsesudvalget og Sundhedskoordinationsudvalget 2. april.

Anne Hjortshøj, Claus Thykjær, Svend Tabor, Susanne Lønborg Friis, Søren Hedegaard, Yvonne Barnholdt, Johan Ludvig Reventlow, Allan Vendelbo, Helle Iversen og Henrik Fabiansson Haue deltog ikke i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalers behandling af sagen.

Punkt 12: Eventuell

12-001340

Eventuelt

sagsfremstilling

Møde i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler i Region Sjælland

Fredag den 14. marts 2014 kl. 13:00

Ringsted Sygehus, mødeloakle 4

Journalnummer: 12-001340

12. Eventuelt

Næste møde i Den Administrative Styregruppe vedr. sundhedsaftaler er

Fredag den 11. april kl. 13.00-15.00

Med kommunalt formøde kl. 12.00-13.00 og regionalt formøde 11.30-13.00.

Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler fredag den 14. marts 2014, pkt. 12

Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler fredag den 14. marts 2014, pkt. 12

Ulrik Hesislev, Chef for KU-Sund Anne Hjortshøj, Kommunaldirektør Claus Thykjær, Direktør for social og sundhed Svend Tabor, Vicedirektør Susanne Lønborg Friis, Chefkonsulent Henrik Fabiansson Haue, Chefkonsulent Søren Hedegaard, Johan Ludvig Reventlow, Anders Vestergård Madsen, Kommunaldirektør Allan Vendelbo og Yvonne Barnholdt deltog ikke i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalers behandling af sagen.

Behandling i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftaler fredag den 14. marts 2014, pkt. 12

Ulrik Hesislev, Chef for KU-Sund Anne Hjortshøj, Kommunaldirektør Claus Thykjær, Direktør for social og sundhed Svend Tabor, Vicedirektør Susanne Lønborg Friis, Chefkonsulent Henrik Fabiansson Haue, Chefkonsulent Søren Hedegaard, Johan Ludvig Reventlow, Anders Vestergård Madsen, Kommunaldirektør Allan Vendelbo og Yvonne Barnholdt deltog ikke i Administrativ styregruppe vedrørende sundhedsaftalers behandling af sagen.