

# **REFERAT Styregruppe for sundhedssamarbejde d. 16-05-2018**

**Mødedato** Onsdag d. 16. maj 2018 kl. 12:00

**Mødested** Regionshuset, Mødelokale 8+9

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse af referat.....	4
Præsentation af to delprojekter under DÆMP.....	5
Fokus og arbejdsform i Styregruppe for sundhedssamarbejde.....	6
Opdateret proces for ny sundhedsaftale.....	7
Forslag til samarbejdsaftale om CPOP - Opfølgingsprogram for cerebral parese.....	9
Aftale om samarbejde og behandlingsansvar mellem kommunernes akutfunktioner, sygehusene og	10
Skriftlige beretninger.....	11
Dagsorden til Sundhedskoordinationsudvalget.....	13
Eventuelt.....	14

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

14-001379

## **sagsfremstilling**

### **Møde i Styregruppe for sundhedssamarbejde i Region Sjælland**

Onsdag den 16. maj 2018 kl. 12:00

Regionshuset, Mødelokale 8+9

Journalnummer: 14-001379

### **1. Godkendelse af dagsorden**

#### **Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde onsdag den 16. maj 2018, pkt. 1**

Godkendt.

Vicedirektør Aase Bjerring, Sundhedschef Dorte Berg Rasmussen, Praksisdirektør Christina Sjøberg Lundgren, Kommunaldirektør Claus Thykjær, Vicedirektør Trine Holgersen, Direktør, Alma Larsen, Direktør for velfærd Gitte Løvgren, Camilla Høegh-Guldberg, Kommunaldirektør Søren S. Kjær, Vicedirektør Inge Paamejer, Nykøbing Falster, Koncerndirektør Ulrich Schmidt-Hansen og Diana Jensen deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.

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

14-001379

### **sagsfremstilling**

#### **Møde i Styregruppe for sundhedssamarbejde i Region Sjælland**

Onsdag den 16. maj 2018 kl. 12:00

Regionshuset, Mødelokale 8+9

Journalnummer: 14-001379

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

#### **Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde onsdag den 16. maj 2018, pkt. 2**

Godkendt.

Vicedirektør Aase Bjerring, Sundhedschef Dorte Berg Rasmussen, Praksisdirektør Christina Sjøberg Lundgren, Kommunaldirektør Claus Thykjær, Vicedirektør Trine Holgersen, Direktør, Alma Larsen, Direktør for velfærd Gitte Løvgren, Camilla Høegh-Guldberg, Kommunaldirektør Søren S. Kjær, Vicedirektør Inge Paamejer, Nykøbing Falster, Koncerndirektør Ulrich Schmidt-Hansen og Diana Jensen deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.

## Punkt 3: Præsentation af to delprojekter under DÆMP

16-001442

### sagsfremstilling

### 3. Præsentation af to delprojekter under DÆMP

#### Styregruppe for sundhedssamarbejde Brevid: 3542374

##### Resume

*Orientering om to delprojekter under satspuljeprojektet "Tværsektorielt Teamsamarbejde for og med de svageste ældre": Delprojekt 1 "Geriatrisk Team Holbæk" og Delprojekt 3 "Delesygeplejersker".*

##### Sagsfremstilling

Regionens satspuljeprojekt består af tre delprojekter, som afprøver modeller for tværsektorielt teamsamarbejde omkring den svageste ældre. Sideløbende udvikles et tværsektorielt kompetenceudviklingskursus i geriatri for autoriserede sundhedspersoner (Delprojekt 4). Målet er, at udvikle én model for, hvordan man mest hensigtsmæssigt sammensætter tværsektorielle teams til styrket sammenhæng for de svageste ældre.

Styregruppe for sundhedssamarbejde, som er styregruppe for projektet, besluttede i forbindelse med projektpræsentation d. 26.01.2018, at projektlederen skulle indikere de rette tidspunkter for orientering om projektet og delprojekterne, og Styregruppen udtrykte ønske om præsentation af de enkelte delprojekter, gerne præsenteret af de lokale projektledere. I overensstemmelse med de tidspunkter, som projektlederen meldte tilbage til Styregruppe for sundhedssamarbejde d. 27.02.2018, orienteres Styregruppen om følgende delprojekter:

· Delprojekt 1 "Geriatrisk Team Holbæk" som har følgende mål og formål:

o At forbedre helbredstilstanden for målgruppen, og at følgerne af sygdom begrænses

o Større patientoplevelt kvalitet

o At nedbringe ulighed i adgangen til sundhedsydelser

o At opnå ny erfaring og viden om håndtering af tværsektorielle forløb for de svageste ældre patienter

· Delprojekt 3 "Delesygeplejersker", som har følgende formål:

o At identificere hvad der styrker sammenhængende patientforløb

o At ansætte sygeplejersker i delestillinger på tværs af sektorerne

o At afprøve modeller for fælles ledelse

Delprojekterne præsenteres på mødet af de lokale projektledere.

De to øvrige delprojekter – 2. Telemedicinsk GERI-team og 4. Tværsektoriel Kompetenceudvikling – præsenteres på møde i Styregruppe for sundhedssamarbejde i efteråret 2018.

##### Økonomi

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

##### Indstilling

Administrationen indstiller, at Styregruppe for sundhedssamarbejde tager orienteringerne til efterretning.

Sagen afgøres af Styregruppe for sundhedssamarbejde.

#### Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde onsdag den 16. maj 2018, pkt. 3

Orienteringerne taget til efterretning.

Vicedirektør Aase Bjerring, Sundhedschef Dorte Berg Rasmussen, Praksisdirektør Christina Sjøberg Lundgren, Kommunaldirektør Claus Thykjær, Vicedirektør Trine Holgersen, Direktør, Alma Larsen, Direktør for velfærd Gitte Løvgren, Camilla Høegh-Guldberg, Kommunaldirektør Søren S. Kjær, Vicedirektør Inge Paamejer, Nykøbing Falster, Koncerndirektør Ulrich Schmidt-Hansen og Diana Jensen deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.

# Punkt 4: Fokus og arbejdsform i Styregruppe for sundhedssamarbejde

14-001379

## sagsfremstilling

### 4. Fokus og arbejdsform i Styregruppe for sundhedssamarbejde

#### Styregruppe for sundhedssamarbejde Brevid: 3548364

##### Resume

*Fortsættelse af de drøftelser af Styregruppe for sundhedssamarbejdes arbejdsform mv., som indledtes på det foregående møde i Styregruppen d. 27.02.2018.*

##### Sagsfremstilling

Styregruppe for sundhedssamarbejde drøftede d. 27.02.2018 sin mission, mødeform, formandskabets mandat, medlemmernes mandater, mv., og Styregruppen besluttede at fortsætte drøftelserne d. 17.05.2018.

Der er især behov for at skærpe fokus på de strategisk relevante drøftelser i det tværsektorielle samarbejde på møderne i Styregruppe for sundhedssamarbejde. Med dette formål for øje kan det overvejes, om det skal være muligt for formandskabet at tage beslutninger mellem møderne i Styregruppen. Dette vil være i tråd med, at det i Styregruppens kommissorium (*vedlagt*) er angivet, at:

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

Det kan besluttes, at beslutninger, som er taget mellem Styregruppens møder, skal foreligges styregruppen til orientering på næstkommende Styregruppemøde.

Forslag til revideret kommissorium for Styregruppe for sundhedssamarbejde *vedlægges*.

##### Økonomi

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

##### Indstilling

Administrationen indstiller, at Styregruppe for sundhedssamarbejde beslutter at indstille det vedhæftede forslag til revideret kommissorium for Styregruppe for sundhedssamarbejde til godkendelse i Sundhedskoordinationsudvalget.

Sagen afgøres af Sundhedskoordinationsudvalget.

##### Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde onsdag den 16. maj 2018, pkt. 4

Styregruppe for sundhedssamarbejde besluttede at indstille forslaget til revideret kommissorium for Styregruppe for sundhedssamarbejde til godkendelse i Sundhedskoordinationsudvalget med følgende tilretninger:

1. Antal repræsentanter fra almen praksis i Styregruppe for sundhedssamarbejde skal fortsat være 3.
2. Det tilføjes i kommissoriet, at Styregruppe for sundhedssamarbejde skal sikre en systematisk opfølgning på opnåelse af målene i sundhedsaftalen.

Vicedirektør Aase Bjerring, Sundhedschef Dorte Berg Rasmussen, Praksisdirektør Christina Sjøberg Lundgren, Kommunaldirektør Claus Thykjær, Vicedirektør Trine Holgersen, Direktør, Alma Larsen, Direktør for velfærd Gitte Løvgren, Camilla Høegh-Guldberg, Kommunaldirektør Søren S. Kjær, Vicedirektør Inge Paamejer, Nykøbing Falster, Koncerndirektør Ulrich Schmidt-Hansen og Diana Jensen deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.

##### Bilag

Kommissorium for Styregruppe for sundhedssamarbejde

Forslag til revideret kommissorium Styregruppe for sundhedssamarbejde

Kommissorium med markederede ændringer

# Punkt 5: Opdateret proces for ny sundhedsaftale

17-001327

## sagsfremstilling

### 5. Opdateret proces for ny sundhedsaftale

#### Styregruppe for sundhedssamarbejde Brevid: 3551918

##### Resume

På basis af status på processen for ny sundhedsaftale drøftes det videre arbejde med udvikling af sundhedsaftale 2019-2023.

##### Sagsfremstilling

###### Status

Der blev som planlagt afholdt sundhedspolitisk konference d. 20.03.2018. Output fra konferencen er *vedlagt*. Det ekstraordinære møde i Styregruppe for sundhedssamarbejde d. 05.04.2018, som havde til formål at følge op på output fra konferencen, blev afløst af et formandskabsmøde, idet der var massivt afbud til det ekstraordinære møde. Formandskabet besluttede, at der efter det forestående arbejdsseminar for politikere d. 24.05.2018 og inden det efterfølgende møde i Sundhedskoordinationsudvalget d. 12.06.2018 afholdes formandskabsmøde i Styregruppe for sundhedssamarbejde med henblik på opfølgning på arbejdsseminaret. Formandskabet besluttede desuden, at der skal indgås aftale med en ekstern facilitator vedrørende forberedelse og gennemførelse af arbejdsseminaret d. 24.05.2018. Sundhedskoordinationsudvalget drøftede d. 10.04.2018 output fra den sundhedspolitiske konference samt det forestående arbejdsseminar for politikere. Der var enighed om at fokusere på nogle få af de 8 nationale mål i den nye sundhedsaftale. Sundhedskoordinationsudvalgets prioritering af mål er illustreret i *vedlagte* "Målhieraki".

###### Videre proces

Administrationen er i dialog med Resonans A/S vedrørende forberedelse og facilitering af arbejdsseminaret d. 24.05.2018. Output fra det politiske arbejdsseminar d. 24.05.2018 skal være, at politiske temaer og pejlemærker er identificeret, og politikerne har drøftet prioritering. Output skal sikre, at administrationen efter arbejdsseminaret kan tilpasse den aktuelle sundhedsaftales vision til de politiske prioriteter for den kommende sundhedsaftale, og kan konkretisere de politiske temaer og pejlemærker til et første bud på konkrete mål og indikatorer. Udkast til program for det politiske arbejdsseminar d. 24.05.2018 er *vedlagt*.

Administrationen foreslår følgende vedrørende processen op til og efter arbejdsseminaret:

- De nationale mål danner rammen for de politiske drøftelser af målsætninger. De nationale mål er valgt som en fælles ramme, fordi de er politisk centrale, og fordi de danner et hensigtsmæssigt udgangspunkt for den overordnede politiske ambition om at fokusere og forenkle.
- Udgangspunktet er, at den overordnede vision skal tilpasses, når de politiske prioriteter for den kommende periode er tydeliggjort. Administrationen udarbejder et udkast efter arbejdsseminaret d. 24. maj.
- Sundhedsaftalens værktøjskasse bevares i den kommende aftaleperiode med mindre, at den nye aftalte forudsætter ændringer. Tilpasning af værktøjskassen indarbejdes i tidsplanen, men vil ikke indgå i det materiale, som sendes i høring.

##### Økonomi

Afholdelse af det forestående arbejdsseminar for politikere finansieres af midler fra Regionsrådets pulje til tværsektorielle indsatser.

##### Indstilling

Administrationen indstiller, at Styregruppe for sundhedssamarbejde tager orienteringen om status til efterretning og drøfter arbejdsseminaret samt forslagene vedrørende den videre proces.

Sagen afgøres af Sundhedskoordinationsudvalget.

##### Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde onsdag den 16. maj 2018, pkt. 5

På mødet blev *vedlagte diasserie "Fælles udfordringer"* samt opdateret udkast til program for arbejdsseminaret udleveret og indgik i drøftelserne af det politiske arbejdsseminar.

Styregruppe for sundhedssamarbejde besluttede, at:

- På det politiske arbejdsseminar d. 24. maj skal der være fokus på mål. Drøftelser af indsatser indgår ikke i dette arbejdsseminars formål.
- Som en del af rammesætningen på arbejdsseminaret bør det nævnes hvilke konsekvenser det har for henholdsvis region og kommuner, hvis der ikke gøres noget i forhold til hver af de fælles udfordringer, der beskrives.
- I den videre proces for ny sundhedsaftale skal den overordnede vision tilpasses i relevant omfang, når de politiske prioriteter er tydeliggjort. Administrationen udarbejder et udkast efter det politiske arbejdsseminar.
- Sundhedsaftalens værktøjskasse bevares i den kommende aftaleperiode, og indholdet i værktøjskassen tilpasses jævnt den nye sundhedsaftale. Tilpasning/udvikling af værktøjskassen sker løbende og kan påbegyndes allerede nu, idet nogle opdateringsbehov er kendte og uafhængige af det præcise indhold i den nye sundhedsaftale. Tilpasning af værktøjskassen indarbejdes i tidsplanen, men vil ikke indgå i det materiale, der sendes i høring.

Vicedirektør Aase Bjerring, Sundhedschef Dorte Berg Rasmussen, Praksisdirektør Christina Sjøberg Lundgren, Kommunaldirektør Claus Thykjær, Vicedirektør Trine Holgersen, Direktør, Alma Larsen, Direktør for velfærd Gitte Løvgren, Camilla Høegh-Guldberg, Kommunaldirektør Søren S. Kjær, Vicedirektør Inge Paamejer, Nykøbing Falster, Koncerndirektør Ulrich Schmidt-Hansen og Diana Jensen deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.

## **Bilag**

Tids- og procesplan for ny sundhedsaftale

Output fra den sundhedspolitiske konference marts 2018

Målhierarki mhp. ny sundhedsaftale

Udkast til program for politisk arbejdsseminar d. 24.05.2018

Fælles udfordringer

Programudkast for politisk arbejdsseminar version 14.05.2018

# Punkt 6: Forslag til samarbejdsaftale om CPOP - Opfølgningsprogram for cerebral parese

15-000478

## sagsfremstilling

### 6. Forslag til samarbejdsaftale om CPOP - Opfølgningsprogram for cerebral parese

#### Styregruppe for sundhedssamarbejde Brevid: 3548278

##### Resume

CPOP anvendes som opfølgningsprogram og klinisk kvalitetsdatabase for børn med cerebral parese (spastisk lammelse) i hele landet. En aftale for organiseringen af arbejdet i kommuner og region med CPOP i Region Sjælland foreligger til godkendelse.

##### Sagsfremstilling

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

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

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

##### Aftale om CPOP

Aftalen fastlægger rammerne for, hvordan koordineringen og opfølgningen organiseres.

TSB har på mødet d. 7. maj 2018 drøftet det foreliggende forslag om Tværsektoriel samarbejdsaftale om CPOP i Region Sjælland. TSB videresender forslaget om CPOP-aftale til Styregruppe for Sundhedssamarbejde (SAM) med anbefaling om godkendelse.

##### Økonomi

Det estimerede tidsforbrug er angivet i det *vedlagte* forslag til samarbejdsaftale om CPOP, afsnit 7.

Regionen afholder:

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

Kommunerne afholder:

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

##### Indstilling

Administrationen indstiller, at Styregruppen for Sundhedssamarbejdet indstiller til Sundhedskoordinationsudvalget, at Forslag til Samarbejdsaftale om CPOP godkendes.

Sagen afgøres af sundhedskoordinationsudvalget.

##### **Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde onsdag den 16. maj 2018, pkt. 6**

Indstillingen tiltrådt.

Vicedirektør Aase Bjerring, Sundhedschef Dorte Berg Rasmussen, Praksisdirektør Christina Sjøberg Lundgren, Kommunaldirektør Claus Thykjær, Vicedirektør Trine Holgersen, Direktør, Alma Larsen, Direktør for velfærd Gitte Løvgren, Camilla Høegh-Guldberg, Kommunaldirektør Søren S. Kjær, Vicedirektør Inge Paamejer, Nykøbing Falster, Koncerndirektør Ulrich Schmidt-Hansen og Diana Jensen deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.

##### Bilag

Forslag til samarbejdsaftale om opfølgningsprogram for børn med cerebral parese under sundhedsaftalen 2015 - 2018

# **Punkt 7: Aftale om samarbejde og behandlingsansvar mellem kommunernes akutfunktioner, sygehusene og praktiserende læge**

14-001379

## **sagsfremstilling**

### **7. Aftale omsamarbejde og behandlingsansvar mellem kommunernes akutfunktioner, sygehusene og praktiserende læge**

#### **Styregruppe for sundhedssamarbejde Brevid: 3543869**

##### **Resume**

*Kommissorium for arbejdsgruppe vedrørende aftale om samarbejde og behandlingsansvar mellem kommunernes akutfunktioner, sygehusene og praktiserende læge forelægges til godkendelse.*

##### **Sagsfremstilling**

Som led i udmøntning af ”Handleplan for den ældre medicinske patient” er der behov for en aftale om, hvordan samarbejdet mellem akutfunktioner og sygehuse skal fungere.

Styregruppe for sundhedssamarbejde drøftede dette d. 26.01.2018 og besluttede, at sekretariatet udarbejder forslag til kommissorium for en arbejdsgruppe, der udarbejder forslag til en sådan samarbejdsaftale.

Forslag til kommissorium for arbejdsgruppen er *vedlagt*.

##### **Økonomi**

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

##### **Indstilling**

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

Sagen afgøres af Styregruppe for sundhedssamarbejde.

##### **Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde onsdag den 16. maj 2018, pkt. 7**

Styregruppe for sundhedssamarbejde godkendte forslaget til kommissorium for arbejdsgruppen med den tilføjelse, at det skal tydeliggøres, at arbejdsgruppens formål er at udarbejde forslag til en aftale, som efterfølgende behandles i Sundhedskoordinationsudvalget og, at der eventuelt kan blive behov for underliggende aftaler.

Vicedirektør Aase Bjerring, Sundhedschef Dorte Berg Rasmussen, Praksisdirektør Christina Sjøberg Lundgren, Kommunaldirektør Claus Thykjær, Vicedirektør Trine Holgersen, Direktør, Alma Larsen, Direktør for velfærd Gitte Løvgren, Camilla Høegh-Guldberg, Kommunaldirektør Søren S. Kjær, Vicedirektør Inge Paamejer, Nykøbing Falster, Koncerndirektør Ulrich Schmidt-Hansen og Diana Jensen deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.

##### **Bilag**

Forslag til kommissorium for arbejdsgruppe vedrørende aftale om samarbejde og behandlingsansvar mellem kommunernes akutfunktioner, sygehusene og praktiserende læge

## Punkt 8: Skriftlige beretninger

14-001379

### sagsfremstilling

## 8. Skriftlige beretninger

### Styregruppe for sundhedssamarbejde Brevid: 3544493

#### Opgaver tiltænkt Den Tværgående Læringsenhed

I forbindelse med opfølgning på midtvejsevaluering af Sundhedsaftalen besluttede Styregruppe for sundhedssamarbejde i oktober 2017 og Sundhedskoordinationsudvalget i november 2017 en række konkrete indsatser i forhold til Sundhedsaftalens 10 pejlemærker. En af de nævnte indsatser var etablering af en fælles tværgående læringsenhed, som skulle varetage indsatser i forhold til tre af Sundhedsaftalens ti pejlemærker.

Styregruppe for sundhedssamarbejde besluttede i februar 2018 at udlade etablering af den tværgående læringsenhed, og at Styregruppen i efteråret 2018 vil træffe beslutninger vedrørende de opgaver, som læringsenheden skulle have udført. Styregruppe for sundhedssamarbejde besluttede desuden, at sekretariatet skulle undersøge, om nogle af de opgaver, som skulle udføres af læringsenheden, ikke kan udskydes til efteråret.

Det er sekretariatets vurdering, at der ikke er nogle af de opgaver, som skulle udføres af læringsenheden, der ikke kan udskydes til efteråret. En forventelig konsekvens af udskydelse er, at der ikke opnås fremskridt i samme omfang, som hvis de pågældende indsatser var igangsat tidligere.

#### Sundhedsstrategisk ledelse

Styregruppe for sundhedssamarbejde besluttede d. 27.02.2018, at første ledernetværksworkshop afholdes kort før sommerferien. Invitationen *jf. vedlagte* er udsendt, og ledernetværksworkshoppen afholdes d. 19.06.2018.

#### Steno Diabetes Center Sjælland - Status

Region Sjælland og Novo Nordisk Fonden har gennem de sidste to år samarbejdet om udarbejdelse af henholdsvis et visionsoplæg for det kommende Steno Diabetes Center Sjælland (SDCS) og efterfølgende en drejebog for samme center. Projektsekretariatet er nu i slutfasen af udarbejdelsen af drejebogen, der forventes at blive godkendt af Regionsrådet i august og af Novo Nordisk fondens bestyrelse i september.

SDCS vil have en decentral struktur, der medfører, at der vil være en SDCS diabetesklinik på alle fire somatiske sygehusenheder samt en diabetesklinik for personer med diabetes og samtidig psykiatrisk sygdom i Psykiatrien og en regional enhed bosat ved Holbæk Sygehus. Samtidig vil flere af aktiviteterne i SDCS være målrettet primær sektor, hvor sygehuse, kommuner og almen praksis skal samarbejde for at skabe et forbedret diabetesforløb.

SDCS vil have aktiviteter inden for behandling, forskning, sammenhæng på tværs og uddannelse – både for patienter og pårørende samt som kompetenceudvikling for relevant personale på tværs af sektorer.

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

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

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

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

#### Hjerterehabiliteringsdatabase

I Region Sjælland har tre ud af de i alt 17 kommuner overtaget dele af fase 2 hjerterehabilitering fra hospital til kommune. Det drejer sig om Vordingborg, Guldborgsund og Lolland Kommuner. Flere andre har igangsat tilsvarende processer som led i implementering af forløbsprogrammet for kroniske hjertesygdomme.

For at understøtte arbejdet med kvalitetssikring af hjerterehabilitering i de tre kommuner er der behov for, at kommunerne får adgang til at registrere kvalitet i en fælles database. Derfor indgår regionen og de tre kommuner et samarbejde med Region Midtjylland om adgang til benyttelse af Region Midtjyllands elektroniske registreringssystem til måling af indikatorer fra Dansk Hjerterehabiliteringsdatabase.

Efter udrulning af Dansk Hjerterehabiliteringsdatabase i de 3 kommuner, kan erfaringer fra den første implementeringsproces anvendes i en eventuel udrulning til de øvrige kommuner i Region Sjælland.

Perspektiverne for anvendelse af den foreslåede løsning i dette projekt er, at databasen kan udbredes til andre områder og få national udbredelse som generisk model til monitorering af kvaliteten i alle tværsektorielle rehabiliteringsindsatser.

#### Status på forløbsprogrammer

Med henblik på at kunne følge implementeringsgraden af de regionale forløbsprogrammer, er der udvalgt indikatorer på forløbsprogrammerne for Hjerte, KOL, Diabetes og Ryg.

KU-sund og PFI drøfter pt. det eksisterende grundlag for denne type opfølgning (udvalgte indikatorer) med dataeksperter, da Region Sjælland ikke umiddelbart har tilgængelige data. De fremtidige Monitoreringsindikatorer for

forløbsprogrammer vil således kunne tydeliggøre, hvorvidt vi lykkes med implementeringen.

I forhold til forløbsprogrammet omhandlende Kræft, afventes fortsat det reviderede program efter høringsfristen d. 16. marts.

Den koordinerende følgegruppe for forløbsprogrammerne oplever 4 gennemgående udfordringer vedrørende implementeringen. Herunder, at der er stor forskel på indholdet af forløbsprogrammerne, tolkningen af indhold og udmøntningen i de enkelte kommuner. Samtidig er overgange mellem sektorerne til stadighed en udfordring.

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

#### Statusrapport fra den Tværsektorielle Patientsikkerhedsgruppe

Den Tværsektorielle Patientsikkerhedsgruppe, som er en del af sundhedsaftalens udviklings- og driftsorganisation, har tilsendt Styregruppe for sundhedssamarbejde den *vedlagte* statusrapport.

Den Tværsektorielle Patientsikkerhedsgruppe arbejder med videndeling, opfølgning og evaluering af utilsigtede hændelser. Gruppen vurderer, at den er et godt forum for videndeling og læring. Statusrapporten indeholder forslag til test af ny samarbejdsform for gruppen.

#### MedCom-standarden Korrespondancemeddelelse i Psykiatrien

Det er i Tværsektorielt Samarbejdsforum for Psykiatri (TSP) aftalt, at kommunerne og voksenpsykiatrien i Region Sjælland skal kunne kommunikere via MedCom-standarden korrespondancemeddelelse.

Datoen 1. april 2018 har været meldt ud som ibrugtagningstidspunkt, men dette har vist sig ikke at være muligt. Projektet fortsætter derfor, og det er planen at tage korrespondancemeddelelsen i brug pr. 1. oktober 2018.

#### Nye afgørelser fra afklaringsudvalgene

Afklaringsudvalgene har indtil primo april truffet 7 nye afgørelser jf. *vedlagte* bilag.

#### **Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde onsdag den 16. maj 2018, pkt. 8**

Orienteringerne taget til efterretning.

Vicedirektør Aase Bjerring, Sundhedschef Dorte Berg Rasmussen, Praksisdirektør Christina Sjøberg Lundgren, Kommunaldirektør Claus Thykjær, Vicedirektør Trine Holgersen, Direktør, Alma Larsen, Direktør for velfærd Gitte Løvgren, Camilla Høegh-Guldberg, Kommunaldirektør Søren S. Kjær, Vicedirektør Inge Paamejer, Nykøbing Falster, Koncerndirektør Ulrich Schmidt-Hansen og Diana Jensen deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.

## **Bilag**

Invitation til ledernetværkworkshop Børn og Unge

Status for indsatser i Regionens Tværsektorielle Pulje 2017

Statusrapport Den Tværsektorielle Patientsikkerhedsgruppe

Nye afgørelser fra afklaringsudvalgene primo april 2018

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

14-001379

### **sagsfremstilling**

#### **Møde i Styregruppe for sundhedssamarbejde i Region Sjælland**

Onsdag den 16. maj 2018 kl. 12:00

Regionshuset, Mødelokale 8+9

Journalnummer: 14-001379

#### **9. Dagsorden til Sundhedskoordinationsudvalget**

Næste ordinære møde i Sundhedskoordinationsudvalget afholdes d. 12.06.2018. Foreløbige punkter til dagsorden:

- Opfølgning på arbejdsseminaret for politikere d. 24.05.2018
- Sundhedsaftalens samarbejdsorganisation
- Godkendelse af CPOP-aftale
- Skriftlige beretninger

#### **Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde onsdag den 16. maj 2018, pkt. 9**

Ingen yderligere bemærkninger.

Vicedirektør Aase Bjerring, Sundhedschef Dorte Berg Rasmussen, Praksisdirektør Christina Sjøberg Lundgren, Kommunaldirektør Claus Thykjær, Vicedirektør Trine Holgersen, Direktør, Alma Larsen, Direktør for velfærd Gitte Løvgren, Camilla Høegh-Guldberg, Kommunaldirektør Søren S. Kjær, Vicedirektør Inge Paamejer, Nykøbing Falster, Koncerndirektør Ulrich Schmidt-Hansen og Diana Jensen deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.

## **Punkt 10: Eventuelt**

14-001379

### **sagsfremstilling**

#### **Møde i Styregruppe for sundhedssamarbejde i Region Sjælland**

Onsdag den 16. maj 2018 kl. 12:00

Regionshuset, Mødelokale 8+9

Journalnummer: 14-001379

### **10. Eventuelt**

#### **Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde onsdag den 16. maj 2018, pkt. 10**

Ingen bemærkninger.

Vicedirektør Aase Bjerring, Sundhedschef Dorte Berg Rasmussen, Praksisdirektør Christina Sjøberg Lundgren, Kommunaldirektør Claus Thykjær, Vicedirektør Trine Holgersen, Direktør, Alma Larsen, Direktør for velfærd Gitte Løvgren, Camilla Høegh-Guldberg, Kommunaldirektør Søren S. Kjær, Vicedirektør Inge Paamejer, Nykøbing Falster, Koncerndirektør Ulrich Schmidt-Hansen og Diana Jensen deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.