

REFERAT Styregruppe for sundhedssamarbejde d. 27-02-2018

Mødedato Tirsdag d. 27. februar 2018 kl. 09:30

Mødested Regionshuset, Mødelokale 20

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse af referat.....	4
Opdateret proces for ny sundhedsaftale.....	5
Sammenhæng og samspil i sundhedsaftaleorganisationen.....	7
Sundhedsstrategisk ledelse - revideret forløb.....	8
Tværsektoriel læringsenhed - Kommissorium til drøftelse.....	9
Godkendelse af aftale om skriftlig kommunikation mellem almen praksis, kommuner og børne- og	11
Samarbejdsmodel for tværsektorielle lærings - og kvalitetsteams.....	12
Skriftlige beretninger.....	14
Dagsorden til Sundhedskoordinationsudvalget.....	16
Eventuelt.....	17

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

14-001379

sagsfremstilling

Møde i Styregruppe for sundhedssamarbejde i Region Sjælland

Tirsdag den 27. februar 2018 kl. 09:30

Regionshuset, Mødelokale 20

Journalnummer: 14-001379

1. Godkendelse af dagsorden

Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde tirsdag den 27. februar 2018, pkt. 1

Godkendt.

Vicedirektør Aase Bjerring, Vicedirektør Susanne Lønborg Friis, Direktør, Alma Larsen, Direktør for velfærd Gitte Løvgren, Sundhedschef Mette Olander og Koncerndirektør Ulrich Schmidt-Hansen 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

Tirsdag den 27. februar 2018 kl. 09:30

Regionshuset, Mødelokale 20

Journalnummer: 14-001379

2. Godkendelse af referat

Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde tirsdag den 27. februar 2018, pkt. 2

Godkendt.

Vicedirektør Aase Bjerring, Vicedirektør Susanne Lønborg Friis, Direktør, Alma Larsen, Direktør for velfærd Gitte Løvgren, Sundhedschef Mette Olander og Koncerndirektør Ulrich Schmidt-Hansen deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.

Punkt 3: Opdateret proces for ny sundhedsaftale

17-001327

sagsfremstilling

3. Opdateret proces for ny sundhedsaftale

Styregruppe for sundhedssamarbejde Brevid: 3494909

Resume

Processen for ny sundhedsaftale er blevet revideret jævnfør det politiske spors større vægt. Der kan blive justeret yderligere, når den nye bekendtgørelse og vejledning om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler foreligger. Processen forelægges mhp. drøftelse.

Sagsfremstilling

Baggrund

Sundhedskoordinationsudvalget skal medio 2019 indgå sundhedsaftale for perioden 2019-2023. Styregruppe for sundhedssamarbejde nedsatte i oktober 2017 en planlægningsgruppe, der har til opgave at tilrettelægge og facilitere den fælles proces vedrørende udvikling af den nye sundhedsaftale 2019 – 2023.

Processen for udvikling af ny sundhedsaftale har været drøftet i Sundhedskoordinationsudvalget d. 29.11.2017 og i Styregruppe for sundhedssamarbejde d. 29.11.2017. Styregruppe for sundhedssamarbejde har desuden på sit møde d. 26.01.2018 specifikt drøftet den sundhedspolitiske konference, som jf. Sundhedskoordinationsudvalgets beslutning skal afholdes d. 20.03.2018.

Proces for udvikling af Sundhedsaftale 2019-2023

Det fremgår af de hidtil foreliggende udkast til ny vejledning vedrørende sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler, at det politiske spor tillægges større vægt end ved udviklingen af den nuværende sundhedsaftale. Planlægningsgruppen har derfor fundet det nødvendigt at revidere processen for udvikling af Sundhedsaftale 2019-2023. Den væsentligste justering består i, at det faglige arbejdsseminar i maj 2018 ændres til et politisk arbejdsseminar med involvering af relevante faglige nøglepersoner.

Den reviderede tids- og procesplan for udvikling af Sundhedsaftale 2019-2023, som er vedlagt i bilag, indeholder tre hovedelementer:

1. Sundhedspolitisk konference d. 20.03.2018
2. Politisk arbejdsseminar d. 24.05.2018
3. Skriveproces

Godkendelsesprocessen forløber som tidligere planlagt i første halvår 2019.

Udviklingsprocessens faglige spor kan planlægges og beskrives i relevant omfang, når den endelige udgave af bekendtgørelse og vejledning vedrørende sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler foreligger.

Sundhedspolitisk konference

Den sundhedspolitiske konference afholdes d. 20.03.2018 på Comwell Roskilde. Formålet med konferencen er at drøfte mulige politiske udviklingsspor inden for den fælles ramme for det tværsektorielle samarbejde og dermed give input til arbejdet med den kommende sundhedsaftale.

Invitationen til konferencen inkl. rammeprogram (vedlagt i bilag) er i starten af februar sendt til politikere fra Region Sjælland og de 17 kommuner, som arbejder med sundhedsvæsenet eller snitflader til sundhedsvæsenet, repræsentanter fra praksissektoren samt Patientinddragelsesudvalget og bruger-/patient-/pårørenderådet på hvert af sygehusene i regionen. Der kan tilmeldes op til to repræsentanter fra hvert bruger-/patient-/pårørenderåd.

Endelige aftaler med alle oplægsholdere forventes at være indgået omkring d. 1. marts.

Det konkrete output fra den sundhedspolitiske konference forventes at være op til 12 prioriterede politiske opmærksomhedspunkter. Punkterne indgår i det videre arbejde med den politiske aftale.

Politisk arbejdsseminar

Der afholdes politisk arbejdsseminar d. 24.05.2018.

Deltagerne i det politiske arbejdsseminar er Sundhedskoordinationsudvalget, Praksisplanudvalget, Styregruppe for sundhedssamarbejde og relevante faglige nøglepersoner.

Drøftelserne på det politiske arbejdsseminar tager afsæt i de op til 12 opmærksomhedspunkter fra den politiske sundhedskonference og oplæg om rammerne: De 8 nationale mål, population, kompetencer og digitale løsninger. Output fra det politiske arbejdsseminar er rammen for de politiske mål i den kommende sundhedsaftale.

Administrativ proces

I forhold til Sundhedskoordinationsudvalgets drøftelser mellem den sundhedspolitiske konference og det politiske arbejdsseminar skal det bemærkes, at der ikke er aftalt møde i Styregruppe for sundhedssamarbejde mellem d. 20.03.2018, hvor konferencen afholdes, og d. 10.04.2018, hvor drøftelserne i Sundhedskoordinationsudvalget finder sted. Det foreslås derfor, at Styregruppe for sundhedssamarbejde afholder ekstraordinært møde i uge 14 (03.04.2018 – 06.04.2018) med ét dagsordenspunkt: Opfølgning på den sundhedspolitiske konference.

Økonomi

Afholdelse af den sundhedspolitiske konference og det politiske arbejdsseminar finansieres af midler fra Regionsrådets pulje til tværsektorielle indsatser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Styregruppe for sundhedssamarbejde:

1. Godkender den opdaterede proces for udviklings af ny sundhedsaftale inklusiv, at arbejdsseminaret i maj ændres til et politisk arbejdsseminar.

2. Beslutter at afholde ekstraordinært møde i uge 14 med henblik på opfølgning på den sundhedspolitiske konference.

Sagen afgøres af Sundhedskoordinationsudvalget.

Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde tirsdag den 27. februar 2018, pkt. 3

Indstillingerne tiltrådt.

Vicedirektør Aase Bjerring, Vicedirektør Susanne Lønborg Friis, Direktør, Alma Larsen, Direktør for velfærd Gitte Løvgren, Sundhedschef Mette Olander og Koncerndirektør Ulrich Schmidt-Hansen deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.

Bilag

Proces for ny Sundhedsaftale

Invitation til Sundhedspolitisk Konference

Punkt 4: Sammenhæng og samspil i sundhedsaftaleorganisationen

14-001379

sagsfremstilling

4. Sammenhæng og samspil i sundhedsaftaleorganisationen

Styregruppe for sundhedssamarbejde Brevid: 3502433

Resume

En første drøftelse af Styregruppen for sundhedssamarbejdets mission og samspil med hele sundhedsaftaleorganisationen.

Sagsfremstilling

Som led i processen frem mod ny sundhedsaftale er der behov at se på, hvordan samarbejdet i regi af sundhedsaftalen er organiseret. Formålet med samarbejdsorganisationen er at understøtte og sikre, at sundhedsaftalens politiske målsætninger efterleves, og de aftalte leverancer leveres.

Der er behov for klarhed over, hvem der beslutter hvad, og hvem der har ansvar for at handle i de forskellige led af samarbejdsorganisationen.

Fælles for hele organisationen er, at der til hver en tid er overblik over, hvor vi er i opfyldelse af sundhedsaftalens mål.

Mere konkret, hvilke initiativer, der er sat i gang og hvilke, der skal sættes i gang, for at vi når i mål.

Med den nye sundhedsaftale (bekendtgørelse) bliver der et øget fokus på afrapportering på konkrete politiske målsætninger baseret på fælles data herunder koblingen til de 8 nationale kvalitetsmål.

Styregruppen for sundhedssamarbejdet har, som øverste fælles strategiske ledelsesforum, den centrale rolle som bindeled mellem det politiske udvalg og driftsorganisationen.

For at komme godt fra start ønskes en åben drøftelse af, hvordan vi sikrer, at Styregruppen for sundhedssamarbejdet bedst muligt kan udfylde sin rolle som bindeled og retningsgiver mellem politik og drift.

Hvad er Styregruppens mission?

Hvilken mødeform understøtter bedst missionen?

Hvilket mandat har formandskabet – kan det træffe beslutninger mellem møder?

Hvilket mandat sidder de enkelte medlemmer af gruppen med?

Andet?

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen

Indstilling

Drøftelse af styregruppens mission og hvordan denne bedst understøttes

Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde tirsdag den 27. februar 2018, pkt. 4

Drøftelserne fortsættes på kommende møde.

Vicedirektør Aase Bjerring, Vicedirektør Susanne Lønborg Friis, Direktør, Alma Larsen, Direktør for velfærd Gitte Løvgren, Sundhedschef Mette Olander og Koncerndirektør Ulrich Schmidt-Hansen deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.

Punkt 5: Sundhedsstrategisk ledelse - revideret forløb

16-001587

sagsfremstilling

5. Sundhedsstrategisk ledelse- revideret forløb

Styregruppe for sundhedssamarbejde Brev: 3497697

Resume

Orientering og beslutning om revision af forløb under sundhedsstrategisk ledelse.

Sagsfremstilling

Sundhedsstrategisk ledelse – Region Sjælland er i sat i gang efter ønske fra Sundhedskoordinationsudvalget. Der er behov for at justere den planlagte proces.

Processen består af en ledernetværkworkshop, hvor ledere på tværs af sektorer og fagområder i fællesskab identificerer konkrete udfordringer eller problemområder, der ønskes en løsning på.

For hvert af de identificerede udviklingsområder (2-3) nedsættes et 'laboratorium', der har 30 dage til at udvikle et løsningsforslag – en prototype.

Blandt prototyperne vurderes, hvilken/-e, der skal videre til test i praksis. Efter endt testperiode (længde aftales konkret) besluttet, hvorvidt løsningen skal implementeres bredt.

Prioriteringer og beslutninger undervejs i forløbet er forankret i TS'erne, Styregruppen for Sundhedssamarbejdet og Sundhedskoordinationsudvalget.

Proces for arbejdet med sundhedsstrategisk ledelse i Region Sjælland er sidst behandlet på mødet den 9. oktober 2017, suppleret med orientering på mødet den 26. januar 2018.

Som led i behandlingen blev det aftalt, at den første ledernetværkworkshop, som afholdes 19. april 2017 skulle omhandle: samarbejdet om nyfødte, samarbejdet om børn og unge med såvel somatiske som psykiske lidelser samt samarbejdet på akutområdet.

Parallelt med planlægningen af denne proces er der i regionalt regi en proces i gang i forhold til at reducere genindlæggelser. Resultaterne af dette arbejde forventes at kunne bidrage til en kvalificering af drøftelserne om samarbejdet på akutområdet.

For at sikre den største synergi mellem de sideløbende processer, udskydes ledernetværkworkshoppens del omhandlende samarbejdet på akutområdet. Konkret foreslås, at processen gennemføres som planlagt for børn og unge, mens samme proces for akutområdet udskydes til efteråret med startkonference i september. Bilag med oversigt over processen er vedlagt.

Økonomi

Ingen

Indstilling

Det indstilles at Styregruppen for sundhedssamarbejdet tilslutter sig den ændrede procesplan.

Sagen afgøres af Styregruppen for sundhedssamarbejdet

Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde tirsdag den 27. februar 2018, pkt. 5

Styregruppe for sundhedssamarbejde besluttede følgende ændrede tidsplan for processen vedrørende sundhedsstrategisk ledelse:

Samarbejdet om Børn og unge:

- Fælles ledernetværkworkshop kort før sommerferien 2018
- SAM og SKU prioriterer indsatser til udvikling i laboratorier i september-oktober 2018
- TS etablerer laboratorier i november 2018
- Testversioner udvikles i laboratorier i december 2018
- TS, SAM og SKU prioriterer testversioner til afprøvning primo 2019
- Testversioner afprøves med starttidspunkt i foråret 2019
- Etc.

Samarbejde på akutområdet

- Fælles ledernetværkworkshop afholdes i 2019
- Etc.

Vicedirektør Aase Bjerring, Vicedirektør Susanne Lønborg Friis, Direktør, Alma Larsen, Direktør for velfærd Gitte Løvgren, Sundhedschef Mette Olander og Koncerndirektør Ulrich Schmidt-Hansen deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.

Bilag

Proces for sundhedsstrategisk ledelse - revideret

Punkt 6: Tværsektoriel læringsenhed - Kommissorium til drøftelse

16-001587

sagsfremstilling

6. Tværsektoriel læringsenhed - Kommissorium til drøftelse

Styregruppe for sundhedssamarbejde Brev: 3495870

Resume

Kommissorium for Den tværsektorielle læringsenhed forelægges til drøftelse. Punktet er udsat fra sidste møde i Styregruppe for sundhedssamarbejde d. 26.01.2018.

Sagsfremstilling

På baggrund af temamøde d. 18.08.2017 vedrørende midtvejsevaluering af sundhedsaftalen og den efterfølgende debat er der udarbejdet forslag til indsatser i forhold til sundhedsaftalens 10 pejlemærker i den resterende del af sundhedsaftaleperioden.

Forslagene blev behandlet af Styregruppe for sundhedssamarbejde d. 09.10.2017 og besluttet af Sundhedskoordinationsudvalget d. 29.11.2017.

Et af forslagene er etablering af en fælles tværsektoriel læringsenhed, som har til formål at genere ny viden og læring, udvikle og designe nye koncepter/metoder og bidrage til, at forsknings- og/eller undersøgelsesresultater omsættes til praksis.

Opfølgning på 3 af de 10 pejlemærker, der er aftalt som opfølgning på midtvejsevalueringen, er forankret i enheden:

Pejlemærke

Indsatser

2. Udviklingen af kvalitet i samarbejdet i samarbejdet er baseret på konkret viden med udgangspunkt i den nationale indsats om den ældre medicinske patient.

Etablering af den fælles tværgående læringsenhed. Målet er at fremme læring på tværs af sektorer. Læringsenheden skal:

1. Generere ny viden
2. Udarbejde anbefalinger til at omsætte undersøgelsesresultater til praksis.

6. Læring fra arbejdet med utilsigtede hændelser er omsat til konkrete indsatser med henblik på at udvikle evidens og best practice.

Med udgangspunkt i metoder til arbejdet med utilsigtede hændelser udvikles fælles koncept. Arbejdet forankres i den fælles tværgående læringsenhed.

9. Forskningsinitiativer understøtter kvaliteten af det tværsektorielle samarbejde.

Gennemgang af, hvordan eksisterende forskningsresultater kan implementeres i praksis. Forankres i den fælles tværgående læringsenhed.

Kommissorium for Den tværsektorielle læringsenhed (*vedlagt i bilag*) blev forelagt til godkendelse i Styregruppe for sundhedssamarbejde d. 26.01.2018. Styregruppen besluttede at udsætte godkendelsen, indtil der foreligger en oversigt over eksisterende arbejdsgrupper, som kan anvendes mhp. at undgå overlap, når det nu og fremover overvejes at nedsætte nye arbejdsgrupper.

Version 1 af oversigt over eksisterende arbejdsgrupper, der refererer til Sundhedsaftalens samarbejdsorganisation) er *vedlagt i bilag*. Oversigten består af tre dokumenter:

- Faste udvalg i Sundhedsaftalens udviklingsorganisation
- Tværsektorielle arbejdsgrupper med reference til Styregruppe for sundhedssamarbejde
- Tværsektorielle arbejdsgrupper med reference til de tværgående samarbejdsfora (TSS, TSB og TSP)

Sidstnævnte indeholder også en arbejdsgruppe, der har reference til BOP (Udvalget for behandling og pleje, genoptræning og rehabilitering).

Projekter – med undtagelse af satspuljeprojektet ”Tværsektorielt teamsamarbejde for og med de svageste ældre”, som Styregruppe for sundhedssamarbejde er styregruppe for – samt arbejdsgrupper under de lokale samarbejdsfora er ikke medtaget i oversigten.

Økonomi

Det er beskrevet i forslaget til kommissorium for Den tværsektorielle læringsenhed, hvorledes Region Sjælland og kommunerne finansierer enheden, såfremt kommissoriet godkendes: Region Sjælland afsætter ressourcer til de to regionale repræsentanter svarende til et forventet kvart årsværk pr. repræsentant; kommunerne afsætter ressourcer til én kommunal repræsentant svarende til et forventet kvart årsværk; regionen og kommunerne afholder hver især omkostninger til f.eks. befordring, forplejning, materialer mv.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Styregruppe for sundhedssamarbejde:

1. Drøfter oversigten over eksisterende arbejdsgrupper.
2. Drøfter etablering af Den tværsektorielle læringsenhed eller alternativer hertil.

Sagen afgøres af Styregruppe for sundhedssamarbejde.

Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde tirsdag den 27. februar 2018, pkt. 6

Styregruppe for sundhedssamarbejde besluttede, at sekretariatet undersøger, om der er nogle af de opgaver, som skulle varetages af Den tværsektorielle læringsenhed, der ikke kan udskydes til efteråret.

Den tværsektorielle læringsenhed etableres ikke for nærværende.

Styregruppe for sundhedssamarbejde drøfter i efteråret 2018 hvilke arbejdsgrupper og lignende, der kan udføre de opgaver, som skulle udføres af Den tværsektorielle læringsenhed.

Vicedirektør Aase Bjerring, Vicedirektør Susanne Lønborg Friis, Direktør, Alma Larsen, Direktør for velfærd Gitte Løvgren, Sundhedschef Mette Olander og Koncerndirektør Ulrich Schmidt-Hansen deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.

Bilag

Forslag til kommissorium for Den tværsektorielle læringsenhed

Faste udvalg i Sundhedsaftalens udviklingsorganisation

Tværsektorielle arbejdsgrupper med reference til Styregruppe for sundhedssamarbejde

Tværsektorielle arbejdsgrupper med reference til de tværgående samarbejdsfora

Punkt 7: Godkendelse af aftale om skriftlig kommunikation mellem almen praksis, kommuner og børne- og ungdomspsykiatrien i Region Sjælland

15-000478

sagsfremstilling

7. Godkendelse af aftale om skriftlig kommunikation mellem almen praksis, kommuner og børne- og ungdomspsykiatrien i Region Sjælland

Styregruppe for sundhedssamarbejde Brev: 3497695

Resume

Kommunalt Samarbejdsforum for børne- og ungdomspsykiatrien i Region Sjælland (KSP B&U) har udarbejdet og godkendt en aftale vedrørende skriftlig kommunikation mellem sektorerne. Formålet er at beskrive ideelle skriftlige kommunikationsveje mellem sektorerne, som kan bruges til at understøtte samarbejdet om børn og unge med psykiske vanskeligheder, når der kræves indsatser i praksissektoren, i kommunalt regi og i psykiatrien.

Sagsfremstilling

Arbejdet har taget udgangspunkt i Sundhedsaftalens mål om, at borgere skal opleve sammenhæng og koordinerede indsatser. De eksisterende skriftlige kommunikationsveje er beskrevet sammen med eventuelle anbefalinger for indhold i disse med henblik på at bidrage til at understøtte sammenhæng og koordinering for børn og unge med psykiske udfordringer. Endelige er der aftalt to nye kommunikationsveje (meddelelser og rekvisitioner). Aftalen beskriver det ideelle forløb, når et barn eller en ung har brug for indsatser i praksissektoren, kommunalt regi og i psykiatrien - med udgangspunkt i udveksling af skriftlig kommunikation mellem sektorerne. Borgere, der er i kontakt med sundhedsvæsenet, skal ifølge Sundhedsaftalen opleve sammenhæng og koordinerede, samtidige indsatser, uanset hvor og hvornår i forløbet de befinder sig. Det er i rapporten beskrevet, hvilke skriftlige kommunikationsveje, der kan anvendes til at understøtte dette. Derudover er der ofte brug for mundtlig kommunikation mellem sektorerne for at koordinere forløb. Arbejdsgruppen har hentet inspiration fra særligt tre kilder: [Sundhedsaftalen](#), [Den gode henvisning](#) til Psykiatrien – Børn og Unge samt [Samarbejdsaftale om netværksmøder](#).

Tværgående Samarbejdsforum for Børneområdet (TSB) anbefaler, at aftalen om skriftlig kommunikation godkendes af Styregruppen for sundhedssamarbejde (SAM).

Økonomi

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

Indstilling

Tværgående Samarbejdsforum for Børneområdet (TSB) indstiller, at Styregruppe for sundhedssamarbejde godkender aftalen om skriftlig kommunikation mellem almen praksis, kommuner og børne- og ungdomspsykiatrien i Region Sjælland.

Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde tirsdag den 27. februar 2018, pkt. 7

Styregruppe for sundhedssamarbejde udtrykte bred enighed om vigtigheden af en sådan aftale. Det fremlagte forslag skal dog forbedres i dialog mellem Psykiatrien, Kommunerne og PLO med henblik på senere fremlægges til godkendelse i Styregruppe for sundhedssamarbejde.

Vicedirektør Aase Bjerring, Vicedirektør Susanne Lønborg Friis, Direktør, Alma Larsen, Direktør for velfærd Gitte Løvgren, Sundhedschef Mette Olander og Koncerndirektør Ulrich Schmidt-Hansen deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.

Bilag

Aftale om skriftlig kommunikation mellem almen praksis, kommuner og børne- og ungdomspsykiatrien i Region Sjælland

Punkt 8: Samarbejdsmodel for tværsektorielle lærings- og kvalitetsteams

17-000690

sagsfremstilling

8. Samarbejdsmodel for tværsektorielle lærings- og kvalitetsteams

Styregruppe for sundhedssamarbejde Brevid: 3489738

Resume

Styregruppe for Sundhedssamarbejde orienteres generelt om de nationale lærings- og kvalitetsteams med henblik på særlig drøftelse af en potentiel samarbejdsmodel i de lærings- og kvalitetsteam, der involverer kommunerne.

Sagsfremstilling

Baggrund

Formålet med Lærings- og Kvalitetsteams er at opnå høj kvalitet på områder med utilfredsstillende kvalitet eller uønsket variation i behandlingskvaliteten.

I regionernes økonomiaftale for 2016 blev det aftalt, at der skal etableres et antal lærings- og kvalitetsteams (LKT) på udvalgte sygdomsområder. De nationale lærings- og kvalitetsteams udgør ét af tre ben i Det Nationale Kvalitetsprogram. Et LKT er et nationalt netværk, som arbejder med forbedringer inden for et bestemt område. Et LKT består af:

1. Tværfaglige lokale forbedringsteams med fagpersoner og ledere fra relevante afdelinger og enheder
 2. En ekspertgruppe med kliniske eksperter m.fl. der formulerer mål og indhold i pågældende LKT
- Ekspertgruppen og de lokale forbedringsteams danner tilsammen det netværk, der udgør et lærings- og kvalitetsteam. Valg af afdelinger og enheder til at deltage i et LKT sker i de enkelte regioner/sygehuse og kommuner, ligesom de enkelte regioner/sygehuse og kommuner selv understøtter de afdelinger, som deltager i et LKT.

De igangværende lærings- og kvalitetsteams (specialiseret palliation, apopleksi og antibiotika) foregår alene i regionsregi. Det kommende LKT, *Den +65 årige patient med hofte-nært lårbensbrud* (LKT hofte-nære lårbensbrud), vedrører i særlig grad kommunerne, da særskilte anbefalinger omhandler genoptræning efter udskrivelse (anbefalingerne beskrives nærmere i samarbejde med de kommuner, som deltager). Derudover forventes de kommende lærings- og kvalitetsteams vedrørende ADHD og diabetes at indeholde elementer, der knytter sig til det kommunale område.

Proces for LKT hofte-nære lårbensbrud

Den nationale styregruppe for lærings- og kvalitetsteams godkendte i januar 2018 projektbeskrivelse for LKT hofte-nære lårbensbrud. Ledelsesseminar afholdes april 2018 og første læringsseminar i maj 2018. Kommunerne forventes først at deltage på 2. læringsseminar d. 21.11.2018, da temaet her er anbefalinger til genoptræning efter udskrivelse.

Kommunernes Landsforening (KL) har, via de fem regionale kommunekontakttråd (KKR), fået udpeget to kommuner fra hver region, som skal deltage i LKT hofte-nære lårbensbrud. For Region Sjælland drejer det sig om Holbæk og Roskilde kommuner. Desuden er kommunerne generelt repræsenteret ved faglig ekspert (ergoterapeut) fra Lolland Kommune i ekspertgruppen for LKT hofte-nære lårbensbrud.

For regionens vedkommende forventes de fire sygehusenheder at være repræsenteret med hvert et forbedringsteam.

Tværsektorielt og kommunalt samarbejde vedr. LKT

Ud af de 17 kommuner i Region Sjælland er to kommuner en del af den nationale organisering i LKT hofte-nære lårbensbrud. Der er derfor behov for en drøftelse af, hvordan den viden, der genereres i disse to kommuner, bliver spredt til de øvrige kommuner i regionen. Denne spredningsudfordring forventes ligeledes at gøre sig gældende i de kommende tværsektorielle lærings- og kvalitetsteams. I tilknytning hertil ønskes en drøftelse af, hvordan kommunerne og Region Sjælland generelt kan dele viden og løbende lære af erfaringerne fra de lærings- og kvalitetsteams, der involverer flere sektorer.

Følgende forslag kan være inspiration til og danne udgangspunkt for disse drøftelser og dermed en fremtidig samarbejdsmodel i regi af LKT:

1. KL og KKR udpeger, i tråd med LKT hofte-nære frakturer, deltagende kommuner til de kommende lærings- og kvalitetsteam
2. I Region Sjælland oprettes for de kommende lærings- og kvalitetsteams et overordnet forbedringsteam for hvert lokalt samarbejdsforum
3. I tværsektorielle lærings- og kvalitetsteams opfordres hvert sygehusforbedringsteam til at invitere 1-2 kommunale repræsentanter med i deres team
4. En kombination af ovenstående modeller

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at Styregruppe for Sundhedssamarbejde drøfter og beslutter en mulig fremtidig samarbejdsmodel i forhold til de nationale lærings- og kvalitetsteams, som involverer kommunerne.

Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde tirsdag den 27. februar 2018, pkt. 8

Styregruppe for sundhedssamarbejde besluttede, at sekretariatet i samarbejde med KU Kvalitet udarbejder forslag til model for, hvordan sundhedsaftalens samarbejdsorganisation kan medvirke ved dels udpegning af lærings- og kvalitetsteams, dels den efterfølgende vidensspredning.

Vicedirektør Aase Bjerring, Vicedirektør Susanne Lønborg Friis, Direktør, Alma Larsen, Direktør for velfærd Gitte Løvgren, Sundhedschef Mette Olander og Koncerndirektør Ulrich Schmidt-Hansen deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.

Bilag

Projektbeskrivelse LKT +65 årige patient med hoftenært lårbensbrud

Om lærings - og kvalitetsteams - en kort introduktion

Punkt 9: Skriftlige beretninger

14-001379

sagsfremstilling

9. Skriftlige beretninger

Styregruppe for sundhedssamarbejde Brev: 3495982

Opfølgning på midtvejsevaluering af sundhedsaftalen

Resultaterne af midtvejsevalueringen af sundhedsaftalen blev fremlagt på temamøde d. 18.08.2017. På baggrund af temamødet blev der udarbejdet et forslag til indsatser i forhold til sundhedsaftalens 10 pejlemærker i den sidste halvdel af sundhedsaftaleperioden. Forslaget blev behandlet af Styregruppe for sundhedssamarbejde d. 09.10.2017, og besluttet af Sundhedskoordinationsudvalget d. 29.11.2017.

Oversigten over indsatserne i forhold til de 10 pejlemærker i den resterende del af aftaleperioden er *vedlagt i bilag*. Indsatsen ”Iværksættelse af kampagne ”10 gode råd til borgerinddragelse”, som vedrører Pejlemærke 4 ”Antallet af borgere, der oplever at blive inddraget i eget forløb, stiger i perioden”, iværksættes i første kvartal 2018.

Satspuljeprojektet under DÆMP

Styregruppe for Sundhedssamarbejde efterspurgte på mødet d. 26.01.2018 en tilbagemelding fra projektlederen for satspuljeprojektet under DÆMP vedrørende tidspunkter for orientering om projektet og delprojekterne. Projektet fremlægges Styregruppen for Sundhedssamarbejde på følgende tidspunkter i 2018 og 2019:

2018

- Styregruppen for Sundhedssamarbejde inviteres til fælles Workshop d. 9. april 2018, hvor medlemmer i det Tværgående Samarbejdsforum for Somatik (TSS) og andre relevante ledere i kommuner og på sygehuse også er inviteret. Invitationen er *vedhæftet*.
- - Formål med workshoppen er at styrke kendskabet til det samlede Satspuljeprojekt, samt sikre ledelsesmæssig opbakning til målet om udvikling af én model for tværsektorielt samarbejde med fokus på de svageste ældre i regionen.
 - På workshoppen præsenteres alle delprojekterne, databasen og fællestræk på tværs af delprojekter.
- Maj måned: Præsentation af to delprojekter v/delprojektlederne
- September måned: Præsentation af to delprojekter v/delprojektlederne
- December måned: Statusnotat for det samlede projekt, herunder fremdrift og projektplan.

2019

- Forår 2019: Skriftlig statusberetning
- Efterår 2019: Projektafslutning og fremlæggelse af erfaringer med delprojekterne og udvikling af en model for tværsektorielle teams med fokus på de svage ældre. Fremlæggelsen behandles af projektets styregruppe med henblik på implementering i hele regionen og i alle kommuner.

Satspuljeprojektet er et aktionsforskningsprojekt, hvor der løbende sker tilpasning og tilskrivning af aktiviteter i takt med opnåede erfaringer. Det betyder, at der kan blive behov for justering af ovenstående orienteringsplan undervejs i projektperioden.

I statusrapporteringen vil resultater fra projektets database indgå.

Ny fælles indsats for svært psykisk syge med fysisk sygdom: The Phy-Psy Trial

Kommunerne og praktiserende læger i Region Sjælland har mulighed for at deltage i forskningsprojektet The Phy-Psy Trial, der har til formål at give bedre fysisk sundhed til mennesker med svær psykisk sygdom gennem tidligere opsporing og bedre behandling i almen praksis af deres fysiske sygdomme. Baggrunden er, at middelalderen for svært psykisk syge er 10-20 år kortere end for baggrundsbefolkningen.

Projekttaktiviteterne foregår i Region Midtjylland og Region Sjælland. Projektet har allerede haft kontakt til socialpsykiatrierne i hhv. Greve, Vordingborg og Slagelse Kommuner samt til projekt ”Broen til bedre sundhed”.

Informationsskrivelse om forskningsprojektet er *vedlagt*.

Yderligere information kan fås hos Projektleder og Ph.d. Line Olsen, Københavns Universitet, e-mail: liol@sund.ku.dk, mobil nr. 53634806.

Nye afgørelser fra afklaringsudvalgene

Afklaringsudvalgene har indtil medio februar 2018 truffet en ny afgørelse jf.

vedlagte bilag.

Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde tirsdag den 27. februar 2018, pkt. 9

Orienteringerne taget til efterretning.

Vicedirektør Aase Bjerring, Vicedirektør Susanne Lønborg Friis, Direktør, Alma Larsen, Direktør for velfærd Gitte Løvgren, Sundhedschef Mette Olander og Koncerndirektør Ulrich Schmidt-Hansen deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.

Bilag

Pejlemærker: Indsatser i anden halvdel af sundhedsaftaleperioden

Om forskningsprojektet "The Phy-Psy Trial"

Invitation til workshop "Styrket sammenhæng for de svageste ældre"

Afgørelse fra Afklaringsudvalgene

Punkt 10: Dagsorden til Sundhedskoordinationsudvalget

14-001379

sagsfremstilling

Møde i Styregruppe for sundhedssamarbejde i Region Sjælland

Tirsdag den 27. februar 2018 kl. 09:30

Regionshuset, Mødelokale 20

Journalnummer: 14-001379

10. Dagsorden til Sundhedskoordinationsudvalget

Foreløbige punkter til møde i Sundhedskoordinationsudvalget d. 10.04.2018 er:

- Proces for ny sundhedsaftale
- Sundhedsstrategisk ledelse
- Samarbejdsmodel for tværsektorielle lærings- og kvalitetsteams
- Skriftlige beretninger

Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde tirsdag den 27. februar 2018, pkt. 10

Styregruppe for sundhedssamarbejde besluttede, at punktet "Samarbejdsmodel for tværsektorielle lærings- og kvalitetsteams endnu ikke skal på dagsordenen til møde i Sundhedskoordinationsudvalget, idet samarbejdsmodel endnu ikke er valgt.

Vicedirektør Aase Bjerring, Vicedirektør Susanne Lønborg Friis, Direktør, Alma Larsen, Direktør for velfærd Gitte Løvgren, Sundhedschef Mette Olander og Koncerndirektør Ulrich Schmidt-Hansen deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.

Punkt 11: Eventuelt

14-001379

sagsfremstilling

Møde i Styregruppe for sundhedssamarbejde i Region Sjælland

Tirsdag den 27. februar 2018 kl. 09:30

Regionshuset, Mødelokale 20

Journalnummer: 14-001379

11. Eventuelt

Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde tirsdag den 27. februar 2018, pkt. 11

Ingen bemærkninger.

Vicedirektør Aase Bjerring, Vicedirektør Susanne Lønborg Friis, Direktør, Alma Larsen, Direktør for velfærd Gitte Løvgren, Sundhedschef Mette Olander og Koncerndirektør Ulrich Schmidt-Hansen deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.