

REFERAT Styregruppe for sundhedssamarbejde d. 22-01-2020

Mødedato Onsdag d. 22. januar 2020 kl. 09:30

Mødested Regionshuset Mødelok. 7

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse af referat.....	4
Godkendelse af kommissorier og proces for konstituering af Styregruppe for sundhedssamarbejde c	5
Endelig godkendelse af principper for igangsætning af nye indsatser ift. Sundhedsaftalens mål.....	7
Beslutning om fordeling af igangværende indsatser på temagrupperne.....	8
Opfølgning på implementering af den fælles model for tværsektorielt samarbejde om de svage ældre	10
Sundhed tæt på dig - Region Sjællands strategi for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen.....	12
Drøftelse af tværkommunal journalaudit af udskrivningsforløb fra RS til Slagelse, Guldborgsund og	13
Dagsorden til Sundhedskoordinationsudvalget.....	15
Afgørelser afklaringsudvalgene.....	16
Skriftlige beretninger.....	17
Endelig godkendelse af mødeplan 2020.....	19
Eventuelt.....	20

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

14-001379

sagsfremstilling

Møde i Styregruppe for sundhedssamarbejde i Region Sjælland

Onsdag den 22. januar 2020 kl. 09:30

Regionshuset Mødelok. 7

Journalnummer: 14-001379

1. Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Godkendt.

Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde onsdag den 22. januar 2020, pkt. 1

Kommunaldirektør Søren S. Kjær og Direktør for velfærd Mette Olander 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 22. januar 2020 kl. 09:30

Regionshuset Mødelok. 7

Journalnummer: 14-001379

2. Godkendelse af referat

Beslutning

Godkendt.

Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde onsdag den 22. januar 2020, pkt. 2

Kommunaldirektør Søren S. Kjær og Direktør for velfærd Mette Olander deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.

Bilag

Referat for det virtuelle møde i Styregruppe for sundhedssamarbejde d. 8. november 2019

Referat for møde i formandskabet for Sundhedskoordinationsudvalget 22. november 2020

Punkt 3: Godkendelse af kommissorier og proces for konstituering af Styregruppe for sundhedssamarbejde og Temagrupperne

12-000756

sagsfremstilling

3. Godkendelse af kommissorier og proces for konstituering af Styregruppe for sundhedssamarbejde og Temagrupperne

Styregruppe for sundhedssamarbejde Brev: 4251319

Resume

Styregruppen for sundhedssamarbejde (SAM) godkender kommissorier for sundhedsaftalens samarbejdsorganisation 2019 - 2023 og godkender proces for konstituering af SAM og Temagrupper samt godkender rammeprogram for kick off for samarbejdsorganisationen.

Sagsfremstilling

Styregruppen for sundhedssamarbejde (SAM) behandlede den 6. september 2019 status for udvikling af samarbejdsorganisationen for Sundhedsaftalen 2019-2023. Samarbejdsorganisationsdiagrammet har siden drøftelsen i SAM den 6 september og frem til godkendelse i formandskabet d. 22 november 2019 udelukkende gennemgået grafiske ændringer. Det er således blevet grafisk tydeligere, at de kommunale samarbejdsfora (KSSérne) indledningsvis fortsætter uændret.

Den reviderede samarbejdsorganisation er bygget op omkring en styringsstruktur, der skaber sammenhæng mellem Sundhedsaftalens vision, mål og de indsatser, som skal medvirke til at indfri disse. Styringsstrukturen konkretiseres via kommissorier. Kommissorierne for SAM og Temagrupperne er generisk opbygget. Kommissorierne understøtter en organisatorisk styringsstruktur, hvor der er en tydelig rolle-, ansvars- og opgavedeling mellem de hierarkiske niveauer:

- Politisk ledelsesniveau er Sundhedskoordinationsudvalget (SKU), som sætter retning for Sundhedsaftalens udvikling.
- Øverste administrative ledelsesniveau er SAM, som har det overordnede ansvar for ledelse og styring af en samlet portefølje, hvis indhold er tilpasset den politisk ønskede udviklingsretning.
- Temagrupperne har ansvaret for at lede, styre, udmønte og følge op på en dynamisk delportefølje, hvis indhold er godkendt af SAM og SKU.
- Ad hoc arbejdsgrupper kan nedsættes til at udvikle og justere samarbejdet på tværs af sygehuse, kommuner og praktiserende læger.

Kommissorierne for temagrupperne gældende for et år.

De lokale samarbejdsfora KSS/KSP og KSS B&U fortsætter indtil videre i deres nuværende form.

Fra kommunal side vil det fremtidige SAM alene blive udgjort af direktører.

Proces for konstituering af SAM og Temagrupperne

Formandskab for de enkelte temagrupper vil blive udgjort af repræsentanter fra SAM. De regionale og kommunale parter vil hver forestå den efterfølgende udpegning af øvrige repræsentanter i Temagrupperne. Efter udpegning af repræsentanter vil sekretariatene tage kontakt til medlemmerne mhp. deltagelse på kick off workshop for samarbejdsorganisationen.

Kick off temadag for samarbejdsorganisationen

Formandskabet for SAM drøftede på formandskabsmødet for styregruppen d. 22. november 2019 vigtigheden af, at Sundhedsaftalens samarbejdsorganisation kommer godt fra start og opnår en fælles forståelse af opgaven samt arbejder med årsplanlægning mhp. godkendelse af tilrettet kommissorium i SAM og SKU. På denne baggrund arbejder sekretariatene aktuelt med at detailplanlægge en kick off temadag for medlemmer af SAM og temagrupperne.

Formålet med afholdelse af kick off for samarbejdsorganisationen er, at SAM og temagrupperne formelt konstituerer sig. Temadagen berammes til fire timer og planlægges afholdt d. 10. marts 2020 kl. 9.00 - 11.30 i Regionshuset.

Temadagen vil indeholde følgende elementer:

- Introduktion af hensigten med den nye samarbejdsorganisation og særligt temagrupperne.
- Arbejdet med årsplanlægning med afsæt i Sundhedsaftalen, regional strategi og kommunale ønsker. Formålet med årsplaner er at sikre hurtige leverancer til SAM og SKU og dermed fremdrift i sundhedsaftalens implementering.
- Årsplanlægning vil ske med afsæt i en introduktion til:
 - o Værktøjskassen - Samarbejdsaftaler og værktøjer.
 - o Igangværende indsatser herunder fordeling af indsatserne mellem temagrupperne.
 - o Sundhedsstrategisk ledelse og udviklingslaboratorier som arbejdsmetode ad hoc arbejdsgrupper.
 - o Styrings-setup og arbejdsprocesser i samarbejdsorganisationen.

KSS / KSP / KSS B&U deltager ikke på kick off, men vil blive informeret efterfølgende.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at

- Styregruppen for sundhedssamarbejde godkender kommissorier for temagrupperne, Styregruppen for sundhedssamarbejde, Afklaringsråd samt bilag til kommissorier.
- Styregruppen for sundhedssamarbejde godkender proces for konstituering af Styregruppen for sundhedssamarbejde og medlemmer af temagrupperne.
- Styregruppen for sundhedssamarbejde godkender rammeprogram for kick off for Sundhedsaftalens samarbejdsorganisation 2019-2023

Beslutning

Sekretariatene samler bemærkninger og præciseringer til kommissorierne og videresender til formandskaberne for temagrupperne inden den planlagte workshop den 10. marts.

Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde onsdag den 22. januar 2020, pkt. 3

Kommunaldirektør Søren S. Kjær og Direktør for velfærd Mette Olander deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.

Bilag

Kommissorium for SAM

Kommissorium for Temagruppe Børn og unge med trivelsudfordringer

Kommissorium for Sårbare ældre og voksne med kroniske eller langvarige sygdomme

Kommissorium for Temagruppe Voksne med kronisk eller langvarig sygdom

Afklaringsråd - Kommissorium

Bilag til Kommissorium

Punkt 5: Endelig godkendelse af principper for igangsætning af nye indsatser ift. Sundhedsaftalens mål

17-001327

sagsfremstilling

5. Endelig godkendelse af principper for igangsætning af nye indsatser ift. Sundhedsaftalens mål

Styregruppe for sundhedssamarbejde Brevid: 4250120

Resume

Forslag til principper for igangsætning af nye indsatser, som skal bidrage til målene i Sundhedsaftale 2019-2023, forelægges med henblik på endelig godkendelse.

Sagsfremstilling

På møde i Styregruppe for sundhedssamarbejde d. 06.09.2019 blev der foreslået fire principper for igangsætning af nye indsatser ift. Sundhedsaftalens mål:

1. Indsatsen skal være relevant til løsning af Sundhedsaftalens målgruppers udfordringer
2. Indsatsen skal være relevant i forhold til at nå Sundhedsaftalens fælles kommunale-regionale mål
3. Indsatsen skal føre til størst mulig effekt på Sundhedsaftalens mål
4. Indsatsen lever op til Sundhedsaftalens principper for samarbejde

Styregruppe for sundhedssamarbejde besluttede d. 06.09.2019, at principperne skal drøftes yderligere og behandles igen på et kommende møde i Styregruppen med henblik på eventuel præcisering.

Resultatet af administrationens drøftelse af principperne er, at de fire principper er vigtige i forhold til fokusering af arbejdet for Sundhedsaftalens målgrupper og mål og, at tilføjelse af princippet ”Indsatsen skal vedrøre det tværsektorielle samarbejde” giver et fyldestgørende sæt principper for igangsættelse af nye indsatser ift. Sundhedsaftalens mål.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at Styregruppe for sundhedssamarbejde indstiller til Sundhedskoordinationsudvalgets beslutning, at principperne for igangsætning af nye indsatser i forhold til Sundhedsaftalens mål er:

1. Indsatsen skal vedrøre det tværsektorielle samarbejde
2. Indsatsen skal være relevant til løsning af Sundhedsaftalens målgruppers udfordringer
3. Indsatsen skal være relevant i forhold til at nå Sundhedsaftalens fælles kommunale-regionale mål
4. Indsatsen skal føre til størst mulig effekt på Sundhedsaftalens mål
5. Indsatsen lever op til Sundhedsaftalens principper for samarbejde

Sagen afgøres af Sundhedskoordinationsudvalget.

Beslutning

Godkendt.

Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde onsdag den 22. januar 2020, pkt. 5

Kommunaldirektør Søren S. Kjær og Direktør for velfærd Mette Olander deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.

Punkt 6: Beslutning om fordeling af igangværende indsatser på temagrupperne

17-001327

sagsfremstilling

6. Beslutning omfordeling af igangværende indsatser på temagrupperne

Styregruppe for sundhedssamarbejde Brev: 4249880

Resume

Der er indhentet yderligere oplysninger om de igangværende tværsektorielle indsatser, som bidrager til målene i Sundhedsaftale 2019-2023. Viden om disse indsatser er vigtig ift. identificering af nye indsatser, som skal bidrage til målene i Sundhedsaftalen. Styregruppe for Sundhedssamarbejde orienteres om igangværende indsatser og beslutter, hvordan disse skal indgå i temagruppernes arbejde.

Sagsfremstilling

Styregruppe for sundhedssamarbejde besluttede d. 06.05.2019 at igangsætte en kortlægning af igangværende indsatser, der bidrager til målene i Sundhedsaftale 2019-2023. Kortlægningen skal give et overblik over, hvordan igangværende indsatser bidrager til Sundhedsaftalens mål, og dermed danne grundlag for en vurdering af, hvor der er behov for at igangsætte nye initiativer ift. målene. Styregruppe for sundhedssamarbejde blev orienteret om resultaterne af kortlægningen d. 06.09.2019.

Sundhedskoordinationsudvalget blev d. 04.10.2019 orienteret om kortlægningen samt det igangværende arbejde med at kvalificere viden om indsatserne yderligere med henblik på, at indsatserne indgår i Sundhedsaftalens implementering. Efter indhentning af yderligere information om igangværende indsatser, der understøtter målene i Sundhedsaftalen, er antal indsatser indsnævret fra 21 til 15. De 15 indsatser relaterer sig til temagrupperne således:

- Temagruppen "Sårbare ældre og borgere med kroniske eller langvarige sygdomme", 7 indsatser:

- o Lærings- og Kvalitetsteams, hofteforløb
- o Region Sjællands program for virtuelle konsultationer
- o TeleKOL – Telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL
- o PRO Palliations-indsatsen "Mine samtaler"
- o Fortsat udbygning af helbredsprofilen.dk
- o Udbredelse af metoden "Tværgående tavlemøder"
- o Fremskudt visitation – afprøvning af Medcom-løsning
- Temagruppen "Voksne med psykisk sygdom", 4 indsatser:
- o Udbredelse af "Sammen om min vej"
- o Sammenhængende patientforløb
- o Projekt ROSA
- o Individuel planlagt job og uddannelse med støtte (IPS)
- Temagruppen "Børn og unge med trivselsudfordringer" 4 indsatser:
- o Bakkehuset
- o Familie og alkohol
- o SUM2
- o Tilflyttede børn – tidlig opsporing

Oplysninger og status om hver enkelt indsats findes i de *tre vedlagte bilag* – et bilag pr. temagruppe. I forhold til den første kortlægning er der nu også oplysninger om forventet effekt af indsatsen, og der er angivet forslag til, hvad temagruppen skal gøre i forhold til hver indsats. Der er primært tale om to aktiviteter:

1. Kende status på indsatsen (f.eks. halvårligt)
2. Drøfte udrulning til hele regionen og alle 17 kommuner (herunder om indsatsen skal udrulles samt i bekræftende fald hvornår og hvordan), og indstille beslutning desangående til Styregruppe for sundhedssamarbejde.

For at temagrupperne kan vurdere, hvordan indsatsen kan bidrage til Sundhedsaftalens målopfyldelse, er der behov for at oplysningerne og status om hver enkelt indsats uddybes med indsatsens forventede/foreløbige effekt og implementeringsgraden og spredningspotentiale. Derfor vil det foreliggende materiale blive suppleret med oplysninger, inden temagrupperne træder sammen til Kick off dag den 10. marts 2020.

Viden om disse indsatser er vigtig i forhold til at afklare behovet for nye indsatser mhp. opnåelse af målene i Sundhedsaftalen. Det fremgår af bilagene, at der for hver målgruppe er to af Sundhedsaftalens fælles kommunale-regionale mål, som står uden igangværende indsatser. Når de 15 indsatser betragtes uafhængigt af målgrupperne i Sundhedsaftalen, er der indsatser i forhold til hvert af de fire fælles kommunale-regionale mål.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at Styregruppe for sundhedssamarbejde beslutter følgende:

De 15 igangværende indsatser, som bidrager til Sundhedsaftalens mål, fordeles med 7 indsatser til temagruppen "Sårbare ældre og borgere med kroniske eller langvarige sygdomme" og 4 indsatser til hver af de to øvrige temagrupper, jf. forslaget ovenfor. Temagrupperne får dermed til opgave at følge indsatsen og vurdere udrulningspotentialer jf. oversigterne i de vedlagte bilag 1-3.

Sagen afgøres af Styregruppe for sundhedssamarbejde.

Beslutning

Tilrådt. Styregruppen for sundhedssamarbejde ønsker at præcisere, at temagrupperne får et klart ledelsesmandat til prioritere de indsatser, som har det tydeligste potentiale ift. Sundhedsaftalens mål.

Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde onsdag den 22. januar 2020, pkt. 6

Kommunaldirektør Søren S. Kjær og Direktør for velfærd Mette Olander deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.

Bilag

Kortlægning af indsatser - Sårbare ældre og borgere med kroniske eller langvarige sygdomme

Kortlægning af indsatser - Voksne med psykisk sygdom

Kortlægning af indsatser - Børn og unge med trivselsudfordringer

Punkt 7: Opfølgning på implementering af den fælles model for tværsektorielt samarbejde om de svage ældre

16-001442

sagsfremstilling

7. Opfølgning på implementering af den fælles model for tværsektorielt samarbejde om de svage ældre

Styregruppe for sundhedssamarbejde Brevid: 4250217

Resume

Der vil på mødet være en mundtlig afrapportering fra KSS-formændene vedrørende status på implementering af den lokale variant af den fælles model for tværsektorielt samarbejde om de svage ældre. Desuden skal der træffes beslutning om en præcisering af hvilke indikatorer, der skal anvendes til opfølgning på modellens implementering.

Sagsfremstilling

Den fælles model for tværsektorielt samarbejde om de svage ældre er udviklet under det satspuljefinansierede projekt "Tværsektorielt teamsamarbejde for og med de svageste ældre" 2016-2019. Styregruppe for sundhedssamarbejde var styregruppe for projektet.

Forslaget til fælles model blev behandlet i Styregruppe for sundhedssamarbejde d. 06.09.2019 og i Styregruppens formandskab d. 22.11.2019 samt i Sundhedskoordinationsudvalget d. 04.10.2019 og d. 06.12.2019.

Sundhedskoordinationsudvalget besluttede d. 06.12.2019, at den fælles model skal implementeres fra januar 2020.

Lokal implementering

Den fælles model indeholder følgende fem elementer som udgør den lokale implementering:

- Udskrivningssygeplejersker, som har erfaring fra begge sektorer og er specialiserede i de ældre medicinske patienter
- Netværk for tværsektorielt samarbejde med fokus på sektorovergangene
- Fremskudt visitation
- Videokonference
- Kompetenceudviklingsforløb for sundhedspersonale

Den lokale udmøntning af modellen foregår jf. Sundhedskoordinationsudvalgets beslutning d. 06.12.2019 i en tværsektoriel proces på det lokale niveau forankret omkring sygehusene, hvor hvert sygehus og kommunerne omkring det i første kvartal 2020 bliver enige om indhold i en fælles lokal model inklusiv eventuelle kommunale variationer.

KSS-formændene afrapporterer mundtligt den aktuelle status på mødet. Efter mødet udarbejder administrationen en skriftlig status, som vil indgå i dagsordensmateriale til næstkommende møde i Sundhedskoordinationsudvalget.

Indikatorer til monitorering

Sundhedskoordinationsudvalget besluttede d. 06.12.2019, at opfølgning på modellens implementering sker løbende via indikatorer, der er knyttet til de nationale kvalitetsmål "Styrket indsats for kronikere og ældre patienter" og "Bedre sammenhængende patientforløb". Disse to mål er blandt de tre nationale kvalitetsmål, som er prioriteret i Sundhedsaftale 2019-23. Der er i alt 10 indikatorer tilknyttet disse to nationale mål:

1. Sygehusaktivitet pr. kroniker (KOL/diabetes)
2. Forebyggelige sygehusophold blandt ældre
3. Overbelægning på medicinske afdelinger
4. Brug af antipsykotika ved patienter med demens
5. Akutte somatiske/psykiatriske genindlæggelser inden for 30 dage
6. Ventetid til genoptræning
7. Somatiske/psykiatriske færdigbehandlingsdage på sygehuse
8. Ajourførte medicinoplysninger (praktiserende læge)
9. Tilknytning til arbejdsmarkedet (somatisk/psykisk syge)
10. Fuldført ungdomsuddannelse blandt unge med psykiske lidelser

Den fælles model vedrører bedre sammenhængende patientforløb for ældre medicinske patienter, og implementering af modellen udgør en styrket indsats for de ældre medicinske patienter. Det foreslås derfor, at nedenstående indikatorer udvælges til opfølgning på implementering af den fælles model:

- Forebyggelige sygehusophold blandt ældre
- Akutte somatiske genindlæggelser inden for 30 dage

Disse kan eventuelt suppleres med lokale mål.

Proces for opfølgning

Da implementering af modellen indgår i sygehusenes driftsaftaler i 2020, skal sygehusene løbende rapportere med afsæt i en lokal implementeringsplan indeholdende tidsplan for implementering, beskrivelse af mål og forventede effekter med afsæt i ovenstående indikatorer.

De lokale implementeringsplaner bør godkendes på KSS-niveau, således at det sikres, at sygehusenes rapportering i nødvendigt omfang suppleres af kommunale data. Dette skal sikre, at den fælles model samlet set imødekommer den politiske forventning om bedre sammenhæng for de svageste ældre.

Det foreslås, at rapportering på fremdrift tilgår SAM og SKU i 2. og 4. kvartal 2020.

Økonomi

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

Det skal bemærkes, at Regionsrådet i forbindelse med budgetaftalen 2020 har afsat i alt 4 mio. kr. årligt til sygehusenes implementering af den fælles model.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Styregruppe for sundhedssamarbejde:

- Tager orienteringerne om status på de enkelte KSS'ers implementering af den fælles model til efterretning.
- Indstiller til Sundhedskoordinationsudvalgets beslutning, at de nævnte indikatorer omsættes til lokale mål og anvendes til opfølgning på implementering af den fælles model.

Sagen godkendes af Sundhedskoordinationsudvalget.

Beslutning

1. Der er stor fremdrift i den lokale implementering af den fælles model i alle KSS'er. Orienteringen fra de fire formænd for KSS'erne taget til efterretning

2. Godkendt

Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde onsdag den 22. januar 2020, pkt. 7

Kommunaldirektør Søren S. Kjær og Direktør for velfærd Mette Olander deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.

Punkt 8: Sundhed tæt på dig - Region Sjællands strategi for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen

19-001268

sagsfremstilling

8. Sundhed tæt på dig - Region Sjællands strategi for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen

Styregruppe for sundhedssamarbejde Brev: 4252243

Resume

'Sundhed tæt på dig' – er regionens strategi for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen. Styregruppen modtager på mødet en præsentation af den godkendte strategi samt en orientering om regionens første handleplaner i forlængelse af Strategien. Endvidere gives der på mødet en præsentation af hovedpointer fra efterårets topmøder, og hvorledes disse har påvirket strategien.

Sagsfremstilling

De regionale udvalg – Udvalget for det nære sundhedsvæsen og Udvalget Sundhed for alle og Forretningsudvalget samt Regionsrådet behandlede og godkendte ultimo 2019 Region Sjællands strategi for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen – 'Sundhed tæt på dig'.

Forud for dette har der været en involveringsproces af praksisområder og afholdelse af topmøder for kommuner og for patient- og handicaporganisationer. Topmøderne blev afholdt hhv. den 24. september og 28. oktober 2019, og det er med baggrund i drøftelserne på disse møder, at strategien og handleplaner nu foreligger i endelig form.

På mødet vil direktør Trine Holgersen gennemgå en række hovedpointer fra topmøderne, og præsentere hvorledes involveringsprocessen har påvirket strategi og handleplaner.

Med strategien 'Sundhed tæt på dig' vil Region Sjælland flytte det regionale sundhedsvæsen tættere på den enkeltes hverdag. Der er tale om en klar politisk vision om et sundhedsvæsen, der er let tilgængeligt for borgerne – uanset hvor i regionen, de bor – og som bidrager aktivt til bedre sundhed.

For borgerne betyder strategien for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen, at regionen vil fremme:

- Mulighed for fleksibel behandling i borgerens eget hjem
- Bedre støtte til særligt sårbare
- Styrket sundhedsfremme og forebyggelse
- Akut hjælp tilpasset borgernes behov
- Borgernes nære sundhedsvæsen.

Strategiens fokus er omstilling af det regionale sundhedsvæsen. Omstillingen omfatter blandt andet en række områder, hvor regionen ønsker at stille sig til rådighed for samarbejdspartnerne i det nære sundhedsvæsen – herunder kommuner og almen praksis. Eksempelvis vil regionen styrke sine udadvendte rådgivningsfunktioner og understøtte fælles kompetenceudvikling. Dermed er der en tæt sammenhæng mellem strategien og sundhedsaftalen, idet den regionale omstilling vil være central for regionens realisering af sundhedsaftalens mål og intentioner.

For de indsatser, hvis realisering påvirker kommuner og almen praksis, vil samarbejdet blive aftalt i de relevante samarbejdsfora. Regionen tager således afsæt i Sundhedsaftalens principper for samarbejde herunder princippet om, at ændret opgavefordeling skal ske planlagt og aftalt, således at det samlede sundhedsvæsen sikrer, at opgaverne løses der, hvor det har størst mulig gavn for borgerne.

På mødet vil regionen uddybe indholdet af strategien samt orientere om de første regionale handleplaner til strategiens realisering.

Indstilling

Administrationen indstiller, at sagen tages til orientering.

Sagen afgøres af SKU.

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning

Præsentationen udsendes med referatet.

Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde onsdag den 22. januar 2020, pkt. 8

Kommunaldirektør Søren S. Kjær og Direktør for velfærd Mette Olander deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.

Bilag

Præsentation til SAM 22. jan 2020 opfølgning fra topmøder

Punkt 9: Drøftelse af tværkommunal journalaudit af udskrivningsforløb fra RS til Slagelse, Guldborgsund og Greve.

19-001429

sagsfremstilling

9. Drøftelse af tværkommunal journalaudit af udskrivningsforløb fra RS til Slagelse, Guldborgsund og Greve.

Styregruppe for sundhedssamarbejde Brevid: 4245462

Resume

Kommunelægerne i Region Sjælland har foretaget en tværkommunal journalaudit på 41 borgere i perioden fra 1.-30. juni 2019, som er udskrevet til midlertidige pladser (MDO-pladser) i Guldborgsund, Slagelse og Greve Kommuner. Resultaterne af undersøgelsen fremlægges Styregruppen for Sundhedssamarbejde med henblik på beslutning om iværksættelse af proces.

Sagsfremstilling

De kommunale politikere i Sundhedskoordinationsudvalget havde op til indgåelsen af Sundhedsaftale 2019-2023 arbejdet for at få indskrevet *tydeligere arbejdsgange og –retningslinjer i udskrivningsforløb* i den politiske aftale.

Ønsket om tydeligere arbejdsgange og –retningslinjer i udskrivningsforløb blev drøftet på mødet i

Sundhedskoordinationsudvalget den 12. juni 2018. Af mødereferatet fremgår en beslutning om, at kommunerne fremadrettet skal uddybe, hvad de mener med tydeligere arbejdsgange og – retningslinjer i udskrivningsforløb.

I forlængelse heraf har Kommunal Sundhedsforum i juni 2019 iværksat en undersøgelse vedr. status på kvaliteten af udskrivningsforløb fra sygehus til den kommunale hjemmesygepleje, herunder en vurdering af, om patientsikkerheden er påvirket. Der har ikke tidligere været lavet denne type undersøgelser af udskrivningsforløb i Region Sjælland.

Rapporten

Regionens tre kommunelæger har gennemført en journalaudit på 41 borgere, som sygehusene har udskrevet til midlertidige døgnopholdspladser (MDO-pladser) i perioden fra 1. – 30. juni 2019 i Guldborgsund, Slagelse og Greve Kommuner. Afgrænsningen til MDO-pladser skyldes, at det er her, kommunen modtager nogle af de mest komplekse og plejekrævende borgere efter sygehus indlæggelser.

Formålet med undersøgelsen er at vurdere, om udveksling af informationer ved overgang fra sygehus til kommune har tilstrækkelig høj kvalitet til at sikre en god og professionel sektorovergang for patienterne. Endvidere, at identificere, hvor de eventuelle største fejkilder i udvekslede data ligger.

Resultater

Journalauditten viser følgende resultater:

- Borgerne til MDO-pladser kommer langt overvejende fra medicinske afdelinger fra alle sygehuse i Region Sjælland, dog med overvægt fra de tre kommuners lokale sygehuse (Slagelse, Nykøbing Falster, Roskilde/Køge).
- 60 pct. af borgerne er ankommet til MDO-pladserne på hverdage i dagstiden. 40 pct. af borgerne er ankommet efter kl. 15.
- Der er medfølgende CAVE-oplysninger (allergier) på omtrent 25 pct. af borgerne og manglende CAVE oplysninger på resten.
- Størstedelen af borgerne har medsendt medicin til førstkommande hverdag, men i ca. 1/3 var denne ikke overensstemmende med FMK, som ellers næsten altid var afstemt og frigivet.
- Der var en høj andel af fremsendte Plejeforløbsplaner, kontaktoplysninger på sygeplejerske og Genoptræningsplaner. Men der manglende Udskrivningsrapporter i 25 pct. af borgerforløbene.
- Informationskvaliteten i kommunikationsredskaberne er fundet dårlig. Således var beskrivelserne af indlæggelsesforløb og problemstillinger mangelfulde. Der manglede - stort set altid - specifikationer om behandlingsplan og –ansvar, ligesom kontaktoplysninger på behandlingsansvarlig læge. Oplysninger om 'opfølgning' manglede tilsvarende ofte.

Rapporten konkluderer:

· Sundhedsaftale og gældende lovgivning overholdes ikke. Udskrivelsesrapport mangler ved ankomst til MDO-plads i ca. 24,4% af tilfældene. Det kvalitative indhold i udskrivningsmaterialet er lavt. Indlæggelsesforløbet er kun beskrevet i 51,2% af tilfældene og er kun fyldestgørende i 14,6% af tilfældene. I mere end 80% af tilfældene mangler basale kliniske oplysninger, der vedrører behandling, lægeansvar, observation og opfølgning for det kommunale forløb.

· Medicin og medicininformationer er ofte fejlbehæftede.

På trods af at FMK er både afstemt og frigivet i henholdsvis 87,5% og 92,5% af tilfældene, er der betydelige fejl i både medgivet medicin i 35,1% af tilfældene og i selve FMK i 32,5% af tilfældene.

· Der er risiko for patientsikkerheden på grund af manglende information og medicinfejl.

Ifølge undersøgelsen er der i 70,7% af tilfældene risiko for patientsikkerheden. I 29,3% af tilfældene var der tale om risiko i svær grad. Blot 29,3% vurderes at have haft en risikofri sektorovergang.

Rapportens resultater og konklusioner har været til drøftelse mellem formandskaberne for Styregruppen for Sundhedssamarbejdet. Formandskaberne er enige om vigtigheden af at iværksætte en proces, hvor der arbejdes på løsninger i forhold til rapportens identificerede problemstillinger.

Forslag til videre proces

Det regionale formandskab har valgt at sende rapporten videre til drøftelse og behandling hos klinikere på sygehusene. Tilsvarende har kommunerne nedsat en arbejdsgruppe, som har fået til opgave at konkretisere kommunernes behov for oplysninger og informationer, når en patient udskrives fra sygehus til kommunal hjemmesygepleje.

Administrationen anbefaler at rapportens identificerede resultater, bliver behandlet og fulgt op i de lokale kommunale samarbejdsfora (KSS'ere). Det er det lokale niveau, der vurderer, om de enkelte aftaler i værktøjskassen og det faglige indhold i MedCom standarderne skal bringes op i relevante temagrupper med henblik på revision

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at Styregruppen for Sundhedssamarbejdet:

- Drøfter rapportens resultater og konklusioner
- Godkender at rapportens identificerede resultater sendes til videre behandling i de lokale KSS'ere.

Beslutning

Indstillingerne godkendt.

Der ønskes på næste møde i SAM at få en præcisering af, hvordan der kan arbejdes med de dokumenterede problemstillinger i KSS-regi og i andet relevant regi.

Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde onsdag den 22. januar 2020, pkt. 9

Kommunaldirektør Søren S. Kjær og Direktør for velfærd Mette Olander deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.

Bilag

Rapport: ?Tværkommunal journalaudit af udskrivningsforløb fra Region Sjællands sygehuse til Slagelse-, Guldborgsund- og Greve kommuners midlertidige døgnopholdspladser (MDO-pladser), november 2019?

Punkt 10: Dagsorden til Sundhedskoordinationsudvalget

14-001379

sagsfremstilling

Møde i Styregruppe for sundhedssamarbejde i Region Sjælland

Onsdag den 22. januar 2020 kl. 09:30

Regionshuset Mødelok. 7

Journalnummer: 14-001379

10. Dagsorden til Sundhedskoordinationsudvalget

Til kommende møde i Sundhedskoordinationsudvalget den 21. februar er planlagt følgende punkter til dagsordenen:

- Orientering om status på etablering af samarbejdsorganisationen
- Opfølgning på implementering af den fælles model for tværsektorielt samarbejde om de svage ældre.
- Sundhed tæt på dig – Region Sjællands strategi for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen.
- Beslutning om dato for studietur i Nordjylland efterår 2020
- Endelig godkendelse af mødedatoerne for 2020

Beslutning

Taget til efterretning

Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde onsdag den 22. januar 2020, pkt. 10

Kommunaldirektør Søren S. Kjær og Direktør for velfærd Mette Olander deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.

Punkt 11: Afgørelser afklaringsudvalgene

14-001379

sagsfremstilling

Møde i Styregruppe for sundhedssamarbejde i Region Sjælland

Onsdag den 22. januar 2020 kl. 09:30

Regionshuset Mødelok. 7

Journalnummer: 14-001379

11. Afgørelser afklaringsudvalgene

Afklaringsrådene har senest truffet afgørelse vedrørende følgende sager:

- Ledsagelse til undersøgelse og behandling
- Penispumpe. Behandlingsredskab eller hjælpemiddel
- Ansøgning om paryk
- Engangskatheter til blæretømning (RIK)

Se bilag

Beslutning

SAM tilkendegiver, at afgørelser fra afklaringsrådene fremadrettet skal formuleres i et tydeligere sprog, således at de lettere kan forstås og kommunikeres videre. Desuden skal det fremgå, om afgørelserne har medført behov for præciseringer i værktøjskassen.

Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde onsdag den 22. januar 2020, pkt. 11

Kommunaldirektør Søren S. Kjær og Direktør for velfærd Mette Olander deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.

Bilag

Nye afgørelser fra Afklaringsrådene

Punkt 12: Skriftlige beretninger

14-001379

sagsfremstilling

12. Skriftlige beretninger

Styregruppe for sundhedssamarbejde Brevid: 4255247

1. Tværsektorielt kompetenceudviklingskursus – ét element af Den fælles model.

Med baggrund i erfaringerne fra projekt ”Tværsektorielt teamsamarbejde for og med de svageste ældre” og beslutningen om en fælles model for tværsektorielt samarbejde om de svage ældre, inviterer Region Sjælland, Det Nære Sundhedsvæsen, autoriserede sundhedsmedarbejdere i berøring med de svageste ældre, til 5-dages tværsektoriel kompetenceudviklingskursus i geriatri, med følgende indhold:

Ø Introduktion til ét Sundhedsaftalen og rammen for samarbejde

Ø Kommunikation og samarbejde på tværs af sektorer

Ø Den aldrende borger

Ø Delir

Ø Demens

Ø Ernæring

Ø Udskillelser

Ø Balance, svimmelhed og fald

Ø Medicin til den svage ældre

Ø Tidlig opsporing

Ø Borgerens oplevelse af sundhedsvæsenet

Kurset afholdes på driftsmæssige vilkår, med deltagerbetaling på kr. 4.800 der dækker undervisere, kursusmateriale og forplejning.

Kurserne afholdes i henholdsvis Holbæk, Køge, Nykøbing Falster og Slagelse i foråret 2020 jf. [kursusoversigt](#).

Tilbud om kurset samt tilmelding, vil fremgå af Sundhedsaftalens hjemmeside, og bliver sendt til Sygehusenes hovedpostkasser, til kommunerne via det Fælles Kommunale Sekretariat, til KSS samt Socialafdelingen.

2. Status på udbredelse og kommunikation omkring sundhedsaftalen

Kommunikationsplan for udbredelse af kendskabet til sundhedsaftalen er godt igang.

Der er udarbejdet kommunikationspakke, der kan anvendes af kommunale og regionale direktører og chefer til formidling af indholdet i Sundhedsaftalen og dennes værktøjskasse. Tilsvarende kommunikationspakke er udarbejdet til Sundhedsaftalens kommunale og regionale ambassadørnetværk.

Pakken ligger på Region Sjælland hjemmeside under Sundhedsaftalen og består af et

- Talepapir og Powerpoint om sundhedsaftalens indhold og - de underliggende samarbejdsaftaler i værktøjsskassen, samarbejdsorganisationen og afklaringsråd

- KortOgGodt der kort beskriver aftalerne for både almen praksis, kommuner og sygehus. Den kan læses som Epaper og rekvireres i lommeformat hos det regionale sekretariat via sundhedsaftalen@regionsjaelland.dk

- Visitkort med QR koder der gør sundhedsaftalen og samarbejdsaftaler i værktøjsskassen let tilgængelig på mobiltelefoner.

Visitkortet ligger tilgængeligt på internettet og kan bestilles i papirformat, til alle medarbejdere på ovenstående mail

Der er d. frem til d. 20.12. fremsendt 3250 KortOgGodt og visitkort til ambassadører, der har bestilt materialet.

Udover kommunikationspakken er der plan om tydeliggørelse af Sundhedsaftalen og dennes indhold via de sociale medier og regionens hjemmeside.

Ambassadørnetværket:

I foråret afholdes samlet regionalt temaeftermiddag for Sundhedsaftalens kommunale/regionale ambassadørnetværk ca. 110 personer. De vil blive afholdt af to omgange med mulighed for at omkring 55 ambassadører kan deltage på hvert hold.

3. Orientering om forlængelse af aftale vedr. opfølgende hjemmebesøg

Det nære sundhedsvæsen har forlænget aftalen med PLO om opfølgende hjemmebesøg til udgangen af 2020. Hvilket betyder aftalen uændret kan tænkes ind i et tæt samarbejde omkring udskrivelse og opfølgning til sårbare somatiske patienter fra sygehus til kommunalt regi.

Ordningen har i 2018 været anvendt til omkring 790 borgere, og frem til august 2019 til omkring 590 borgere. Ordningen kan som hidtil anvendes af både sygehuse, kommuner og almen praktiserende læger selv.

Ordningen ligner den eksisterende, der ligger på sundhed.dk og kan læses [her](#)

Den omfatter op til 3 opfølgende kontakter, hvor der ved første opfølgende hjemmebesøg gennemgås funktion før indlæggelse, epikrise/behandlingsplan, helbredsbedømmelse medicinering, sammenhæng i borgerens hverdag og fremadrettet plan.

Første opfølgende besøg finder sted i patientens eget hjem ca. en uge efter udskrivelse sammen med primærsygeplejerske og egen læge. Det kan rekvireres af sygehuset, hjemmeplejen eller almen praksis selv.

Anden og tredje kontakt ligger ca. 3 og 8 uger efter udskrivelse.

Monitorering:

Data på ydelserne bliver monitoreret ca. 6 gange årligt og vil blive evalueret ultimo 2020.

4. Status for og evaluering af implementering af pjecen ”Mine samtaler” under indsatsen Pro palliation.

Den tværsektorielle palliationsgruppe har i 2018, under den tidligere sundhedaftale, udviklet pjecen ”Mine samtaler”, som et borgerejet redskab til brug for samtale og tidlig indsats om palliation til borgere, når de får stillet en diagnose med en alvorlig sygdom.

RUC gennemfører to følgeforskningsprojekter i forbindelse med test og afprøvning og af værktøjet ”Mine samtaler”.

Første forskningsprojekt præsenteres i evalueringen ”Borgerstyrede samtaler til bedre palliative indsatser: Realiteter og potentialer – en evaluering af ”Mine samtaler – til lindring og livskvalitet”.

https://rucforsk.ruc.dk/ws/portalfiles/portal/65688903/Aamann_og_Dybbroe_Mine_samtaler.pdf

Rapporten viser, at borgerne overvejende har været glade for folderen ”Mine samtaler”, og resultaterne viser, at borgerne er glade for tilbuddet, de pårørende får mulighed for at blive inddraget, de professionelle får mulighed for at arbejde efter principper i ”Advanced Care Planning” og samlet set mindskes utrygheden hos borgere/patienter.

Men der er fortsat række problemstillinger, idet samtalen ofte kommer i anden række, ligesom organiseringen af forløbene er meget forskellige på tværs af sektorerne og opleves fragmenterede af borgerne.

RUC gennemfører i øjeblikket følgeforskning og implementeringen af ”Mine samtaler” med fokus på organisering af forløbene, såkaldt Propall II.

Den tværsektorielle palliationsgruppe har i mødet den 26. november 2019 drøftet og godkendt RUC’s evalueringsrapport af Propall I. Når evalueringen af Propall II er afsluttet februar 2020 præsenteres Sundhedskoordinations-udvalget for de samlede resultater af indsatsen.

Beslutning

Taget til efterretning

Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde onsdag den 22. januar 2020, pkt. 12

Kommunaldirektør Søren S. Kjær og Direktør for velfærd Mette Olander deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.

Punkt 13: Endelig godkendelse af mødeplan 2020

14-001379

sagsfremstilling

13. Endelig godkendelse af mødeplan 2020

Styregruppe for sundhedssamarbejde Brevid: 4227722

Resume

Forslag til ændret mødeplan for Styregruppe for sundhedssamarbejde 2020 fremlægges med henblik på godkendelse.

Sagsfremstilling

Der foreslås følgende mødedatoer og tidspunkter for Styregruppe for sundhedssamarbejde (SAM) i 2020, ses her i sammenhæng med godkendte mødedatoer for Sundhedskoordinationsudvalget (SKU):

SAM møder 2020

SKU møder 2020

Onsdag d. 22. januar kl. 9.30-11.30

Fredag d. 21. februar kl. 9.30-11.30

Fredag d. 27. marts kl. 12.00-14.00

Fredag d. 17. april 9.30-11.30

Tirsdag d. 19. maj kl. 14.00-16.00

Torsdag d. 18. juni 13.00-15.00

Mandag d. 10. august kl. 9.00-11.00

Fredag d. 25. september 9.30-11.30

Onsdag d. 4. november kl. 9.30-11.30

Fredag d. 4. december 12.00-14.00

Der afholdes henholdsvis kommunale og regionale formøder på samme datoer som ovenstående med starttidspunkt 1 time før møderne i Styregruppe for sundhedssamarbejde.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at den foreslåede mødeplan 2020 for SAM vedtages.

Sagen afgøres af Styregruppen for Sundhedssamarbejde.

Beslutning

Godkendt

Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde onsdag den 22. januar 2020, pkt. 13

Kommunaldirektør Søren S. Kjær og Direktør for velfærd Mette Olander deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.

Punkt 14: Eventuelt

14-001379

sagsfremstilling

Møde i Styregruppe for sundhedssamarbejde i Region Sjælland

Onsdag den 22. januar 2020 kl. 09:30

Regionshuset Mødelok. 7

Journalnummer: 14-001379

14. Eventuelt

PLO orienterede om:

- Fra næste møde vil praktiserende læge Peter Wied erstatte Camilla Høegh-Guldberg
Lea Leth erstatter Diana Jensen

Enhedschef Anne Hjorthøj orienterede om, at Sundhedskoordinationsudvalget på næste møde vil blive orienteret om disponering i 2020 af regionens tværsektorielle pulje. Puljen skal fremme regionens bidrag til implementering af Sundhedsaftalen og vil desuden blive prioriteret med afsæt i strategien ” Sundhed tæt på dig” og de tilknyttede handleplaner. Regionsrådet træffer endelig beslutning om puljens disponering.

Johan Reventlow orienterede om, at Styrelsen for Patientsikkerhed gennemfører systematiske opfølgninger på anvendelse af FMK på bla. plejehjem.

Behandling i Styregruppe for sundhedssamarbejde onsdag den 22. januar 2020, pkt. 14

Kommunaldirektør Søren S. Kjær og Direktør for velfærd Mette Olander deltog ikke i Styregruppe for sundhedssamarbejdes behandling af sagen.