

Det Administrative Kontaktforum

Referat

Mødedato: Onsdag den 11. november 2015

Mødetidspunkt: 13:00 til 16:00

Mødelokale: Mødelokale 4
Region Syddanmark
Damhaven 12
7100 Vejle

Deltagere: Arne Nikolajsen, (Næstformand), Esbjerg Kommune,
Irene Ravn Rossavik, Esbjerg Kommune,
Helene Bækmark, Odense Kommune,
Jakob Kyndal, Aabenraa Kommune,
Mette Heidemann, Middelfart Kommune,
Anne Plougmann Knudsen, KKR-Syddanmark,
Jesper Madsen-Østerbye, Det fælleskommunale Sundhedssekretariat

Jørgen Skadborg, Praksisudvalgsformand,
Susanne Krysiak, Lægeforeningen i Syd

Mads Haugaard (Formand), Region Syddanmark,
Susanne Lauth, Sydvestjysk Sygehus
Charlotte Rosenkrantz Josefsen, Psykiatrien i Region Syddanmark
Birthe Navntoft, Region Syddanmark
Kurt Æbelø, Region Syddanmark,
Annette Lunde Stougaard, Region Syddanmark,
Birthe Mette Pedersen, Region Syddanmark,
Karina Andersen, Region Syddanmark,

Afbud: Heidi Juul Madsen, Odense Kommune,
Michael Maaløe, Vejen Kommune,
Christina Trankær Ryborg, Det fælleskommunale Sundhedssekretariat
Judith Mølgaard, Odense Universitetshospital
Grete Kirketerp, Sygehus Sønderjylland,
Helle Adolfsen, Sygehus Lillebælt,
Frank Ingemann Jensen, Region Syddanmark,

Herudover deltog repræsentanter fra følgegrupperne

Svend Holm Henriksen, Syddansk Sundhedsinnovation, Region Syddanmark
Kirsten Myrup, Varde Kommune
Michael Skriver Hansen, Sønderborg Kommune
Sten Dokkedal, Faaborg-Midtfyn Kommune

Indholdsfortegnelse

Punkter på dagsorden

1.	Opfølgning på møde i Sundhedskoordinationsudvalget den 23. oktober 2015.....	4
2.	Status og prioriteringsforslag fra Følgegruppen for behandling og pleje.....	6
3.	Status fra Følgegruppen for forebyggelse	8
4.	Status og prioriteringsforslag fra Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering.....	10
5.	Status for følgegruppen for opgaveoverdragelse.....	13
6.	Status for følgegruppe for velfærdsteknologi og telemedicin.....	14
7.	Igangsættelse af Følgegruppe for økonomi, effekt og kvalitet	15
8.	Patientuddannelse – erfaringer fra SOF Lillebælt.....	16
9.	Nationale kliniske retningslinjer	17
10.	Fællesmøde mellem Det administrative Kontaktforum og Sundhedskoordinationsudvalget om opfølgning på sundhedsaftalens politiske målsætninger den 22. december 2015 kl. 15-16 i Haderslev.....	19
11.	Sundhedsaftalerne og den rehabiliterende tilgang.....	20
12.	Revision af den regionale forløbsbeskrivelse for demens.....	21
13.	Mødekalender 2016	23
14.	Dagsordenspunkter til Sundhedskoordinationsudvalget	23
15.	Øvrig gensidig orientering	24

1. Opfølgning på møde i Sundhedskordinationsudvalget den 23. oktober 2015

SAGSFREMSTILLING

På møde i Sundhedskordinationsudvalget (SKU) den 23. oktober 2015 blev politikerne orienteret om organiseringen i forbindelse med implementeringen af Sundhedsaftalen. I forlængelse heraf efterspurgte politikerne følgende elementer, som er relevante at drøfte i Det administrative Kontaktforum (DAK).

- SKU ønsker en orientering om fremdriften i implementeringen af Sundhedsaftalen på hvert møde i udvalget
- SKU beder DAK komme med oplæg til, hvordan der kan måles på, hvilken effekt indsatsene i Sundhedsaftalen har. Målingerne skal være simple, som eksempelvis antal person i forløb, så det ikke kræver for mange ressourcer at lave målingerne.
- SKU beder DAK komme med oplæg til, hvilke indsatser der skal igangsættes efter de seks indsatser, der allerede nu er sat i gang.

I forhold til prioritering af indsatserne i Sundhedsaftalen vil følgegruppernes status og forslag til prioritering præsenteret i punkt 1.1 til 1.5 formentligt kunne danne et grundlag herfor.

SKU afholder møde næste gang den 22. december. Første møde i det nye år er den 23. februar 2016.

Referatet fra mødet i SKU den 23. oktober, hvor sagen blev behandlet, kan læses her: Se referatet her: <http://regionsyddanmark.dk/wm455077>

INDSTILLING

Det indstilles, at Det administrative Kontaktforum:

- Sørger for, at SKU orienteres om fremdriften i implementeringen af Sundhedsaftalen på hvert møde. Koordinationsgruppen får til opgave at sikre denne orientering.
- Dagsordensætter, at DAK på møde i januar 2016 drøfter og beslutter, hvilke indsatser de vil anbefale SKU skal igangsættes efter de seks indsatser, der er igangsat nu.
- Beder følgegrupperne komme med bud på simple målinger, der kan anvendes til at måle effekten af de indsatser, der er igangsat. Forslagene drøftes på møde i DAK til januar 2016 og på møde i SKU i februar 2016.

BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 11-11-2015

På mødet i Sundhedskordinationsudvalget den 23. oktober 2015 blev der fremsat ønske om en tættere opfølgning på status, fremdrift og effekter af sundhedssamarbejdet og sundhedsaftalens indsatser.

Medlemmerne af Sundhedskordinationsudvalget har bl.a. behov for at kunne fortælle deres vælgere, hvilke resultater, der skabes i det tværsektorielle sundhedssamarbejde. Der var blandt medlemmerne i Det administrative

Kontaktforum enighed om, at vi skal blive bedre til at fortælle politikerne, hvad vi sætter i gang, og hvad vi opnår med vores indsatser. Det har været en lang proces at få etableret organiseringen omkring sundhedsaftalen, og nu er tiden kommet til at levere resultater.

Til trods for at politikerne er optaget af at se resultater og effekt, bliver vi i første omgang formentlig nødt til at vise dem aktivitet og herunder synliggøre, hvor det er muligt, og hvor det er vanskeligt at vise effekt, så der er et realistisk ambitionsniveau i forhold til, hvad der kan leveres.

Indstillingerne blev herefter godkendt.

2. Status og prioriteringsforslag fra Følgegruppen for behandling og pleje

SAGSFREMSTILLING

Følgegruppens grundlag og medlemmer

Sundhedsaftalen 2015-2018 fastlægger rammen for den organisering, som skal understøtte det videre arbejde med aftalens mange målsætninger, tiltag og projekter.

Som en del af denne organisering indgår Følgegruppen for behandling og pleje, som har følgende medlemmer:

- Birthe Mette Pedersen, Programchef, Sundhedssamarbejde og Kvalitet, Region Syddanmark
- Michael Skriver Hansen, Sundhedschef, Sønderborg Kommune
- Charlotte Rosenkrantz Josefsen, Administrerende sygehusdirektør, Psykiatrien i Region Syddanmark
- Gitte Laursen, Chef for Aktiv pleje og omsorg, Nordfyns Kommune
- Henriette Moos Prokopek, AC-planlægger, Sønderborg Kommune
- Christine Lund Momme, Specialkonsulent, Sundhedssamarbejde og Kvalitet, Region Syddanmark

Følgegruppens kommissorium

Ud over at understøtte arbejdet i Det administrative Kontaktforum og de lokale samordningsfora samt koordinere sin indsats med det arbejde, som pågår i de øvrige følgegrupper, har Følgegruppen for behandling og pleje en række konkrete opgaver jf. kommissoriet.

Følgegruppens forslag til prioritering af indsatser

Følgegruppen har på sit første møde den 2. oktober 2015 gennemgået de i kommissoriet oplyste opgaver. Med udgangspunkt i indsamlede informationer om hver enkel opgave, er der udarbejdet et forslag til, hvorledes opgaverne i opgaveporteføljen skal prioriteres. Ligeledes har følgegruppen givet et bud på en risikovurdering af hver enkel opgave.

Det er Følgegruppen for behandling og plejes vurdering, at nogle specifikke opgaver må igangsættes snarest, herunder:

- Understøttende tiltag i relation til implementering af FMK
- Indarbejdelse af ny Bekendtgørelse om fælles hjælpeordninger til personer med kronisk respirationsinsufficiens i eksisterende samarbejdsaftale herom
- Understøttelse af implementering af nye sygehus-hjemmeplejestandarder
- Videreudvikling af et fælles Sam:Bo

Følgegruppens videre arbejde

Følgegruppen for behandling og pleje er pt. i gang med en grundig gennemgang af de eksisterende understøttende tiltag i relation til gruppens opgaveportefølje. Følgegruppen kan derfor ikke på nuværende tidspunkt komme med konkrete forslag til, hvilke arbejdsgrupper der skal nedlægges, hvilke der skal omorganiseres og hvilke, der skal etableres. Det er forventningen, at man på det kommende møde i Følgegruppen for behandling og pleje den 16. december vil kunne træffe beslutning om dette.

INDSTILLING

Det indstilles, at Det administrative Kontaktforum:

- Godkender bilag med oversigts-, prioriterings og risikovurderingsskema.

BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 11-11-2015

Inden følgegrupperne præsenterede deres arbejde, roste formandskabet i Det administrative Kontaktforum følgegrupperne for det store arbejde, de har leveret indtil nu. Følgegrupperne har fået rigtig godt fat i opgaverne med stor respekt for det opdrag, som Det administrative Kontaktforum har stillet. Det ser dermed lovende ud for det fremtidige arbejde.

Birthe Mette Pedersen, Region Syddanmark og Michael Skriver Hansen, Sønderborg Kommune orienterede om arbejdet i følgegruppen for behandling og pleje, som er en følgegruppe med mange forskelligartede opgaver. Gruppen har afholdt ét følgegruppemøde samt et formandsmøde med sekretariatet. Gruppen har gennemgået de mange opgaver, der ligger i dens regi og vurderet status og prioritet samt risiko. Følgegruppen har behov for tættere dialog med nogle af de underliggende arbejdsgrupper for at vurdere, om grupperne skal fortsætte og evt. i hvilken form og med hvilket indhold.

Fælles MedicinKort, FMK:

Det blev drøftet, om der er behov for at nedsætte en særlig gruppe til at arbejde med FMK, fordi det er et prioriteret arbejdsområde. Birthe Mette Pedersen orienterede om, at følgegruppen har tæt kontakt til de mennesker, der arbejder med FMK. Der var enighed om, at der hurtigt nedsættes en proaktiv FMK-gruppe til at følge og understøtte de forskellige sektors implementering af FMK. Det er vigtigt, at der er en tæt kobling mellem den viden, som man opnår i arbejdsgruppen omkring implementeringen af FMK og arbejdet i de lokale samarbejdsfora. Kommissorium for arbejdsgruppen godkendes af formandskabet inklusiv PLO og kan medbringes til mødet i december 2015 i Sundhedskoordinationsudvalget til orientering. Følgegruppen skal forsat prioritere udviklingen af en samarbejdsaftale.

Respirationsområdet:

En ny bekendtgørelse har medført behov for, at den eksisterende aftale skal revideres.

Følgegruppen udarbejder et udkast til kommissorium for en arbejdsgruppe om respiratorbrugere i eget hjem. Herudover sender regionen sine overvejelser om den videre proces, herunder på hvilke præmisser der indgås aftaler i perioden fra nu frem til den nye aftale er trådt i kraft, til de kommunale medlemmer af Det administrative Kontaktforum.

Indstillingerne blev herefter godkendt.

3. Status fra Følgegruppen for forebyggelse

SAGSFREMSTILLING

Følgegruppens grundlag og medlemmer

Sundhedsaftalen 2015-2018 fastlægger rammen for den organisering, som skal understøtte det videre arbejde med aftalens mange målsætninger, tiltag og projekter.

Som en del af denne organisering indgår Følgegruppen for forebyggelse, som har følgende medlemmer:

- Kirsten Myrup, sundhedschef, Varde Kommune
- Helle Adolfsen, sygeplejefaglig direktør, Sygehus Lillebælt
- Lis Høge, Middelfart Kommune
- Birthe Navntoft, afdelingschef, Social- og Psykiatristaben, Region Syddanmark
- Anette Filtenborg, AC-medarbejder, Varde Kommune
- Birgitte Lund Møller, specialkonsulent, Sundhedssamarbejde og Kvalitet, Region Syddanmark

Følgegruppens kommissorium

Ud over at understøtte arbejdet i Det administrative Kontaktforum og de lokale samordningsfora samt koordinere sin indsats med det arbejde, som pågår i de øvrige følgegrupper, har Følgegruppen for forebyggelse en række konkrete opgaver jf. kommissoriet.

Følgegruppens forslag til prioritering af indsatser

Følgegruppen har på sit første møde den 22. september 2015 gennemgået de i kommissoriet oplyste opgaver. Med udgangspunkt i indsamlede informationer om hver enkel opgave, er der udarbejdet en status for opgaverne, samt givet forslag til igangsættelse af nye opgaver og vurdering af igangværende opgave, inden den forventes afsluttet.

Det er Følgegruppen for forebyggelses vurdering, at to nye opgaver igangsættes snarest og at en opgave vurderes inden forventet afslutning med henblik på stillingtagen til, om arbejdet med opgaven fortsættes og i så fald hvordan, herunder:

- Kortlægning af mental sundhed
- Regional tværsektoriel aftale om infektionshygiejnisk rådgivning
- Implementering af strategien om livsstilssygdomme for mennesker med sindslidelser

Følgegruppens videre arbejde

Følgegruppen for forebyggelse er i gang med en grundig gennemgang af gruppens opgaveportefølje set i forhold til kriterier for prioritering og vurdering af risiko. Følgegruppen kan derfor ikke på nuværende tidspunkt komme med konkrete forslag til, om der er arbejdsgrupper der kan nedlægges, hvilke der kan omorganiseres og hvilke, der kan etableres. Det er forventningen, at man på det kommende møde i Følgegruppen for forebyggelse den 4. november vil kunne træffe beslutning om dette.

INDSTILLING

Det indstilles, at Det administrative Kontaktforum:

- Godkender bilag med statusoversigt

BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 11-11-2015

Kirsten Myrup, Varde Kommune orienterede om arbejdet i følgegruppen. Gruppen har afholdt to møder og er p.t i gang med at gennemgå kommissorier for eksisterende grupper under følgegruppen. Følgegruppen forventer at komme med bud på enkelte grupper, der kan nedlægges.

Mht. kortlægningen af mental sundhed så foreslår følgegruppen, at arbejdet afsluttes i 1. kvartal 2016. Det administrative Kontaktforum var enige om, at kommissoriet kan udvides til evt. også at se på stressområdet.

Det blev aftalt, at der, som foreslået af følgegruppen, nedsættes en arbejdsgruppe til udarbejdelse af en tværsektoriel aftale om infektionshygiejnisk rådgivning. Aftalen skal bl.a. beskrive, hvor meget af rådgivningen, der kan ligge inden for regionens rådgivningsforpligtelse.

Indstillingen blev herefter godkendt.

Herudover blev det aftalt, at der på et af de kommende møder i Det administrative Kontaktforum skal være en teamdrøftelse om rådgivningsområdet generelt.

4. Status og prioriteringsforslag fra Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering

SAGSFREMSTILLING

Følgegruppens grundlag og medlemmer

Sundhedsaftalen 2015-2018 fastlægger rammen for den organisering, som skal understøtte det videre arbejde med aftalens mange målsætninger, tiltag og projekter.

Et af elementerne i denne organisering er Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering, som har følgende medlemmer:

- Birthe Mette Pedersen, Programchef (Region Syddanmark), regional medformand,
- Sten Dokkedal, Sundheds- og Handicapchef (Faaborg-Midtfyn Kommune), kommunal medformand,
- Jan Lindegaard, Ældre- og handicapchef (Odense Kommune),
- Ole Rytto, Sygeplejefaglig direktør (Psykiatrien i Region Syddanmark),
- Arne Vesth Pedersen, specialkonsulent (Region Syddanmark), regional medsekretær
- Ulrik Skyum Christensen, Centerleder (Faaborg-Midtfyn Kommune), kommunal medsekretær.

Følgegruppens kommissorium

Ud over at understøtte arbejdet i Det administrative Kontaktforum og de lokale samordningsfora samt koordinere sin indsats med det arbejde, som pågår i de øvrige følgegrupper, har Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering jf. sit kommissorium følgende konkrete opgaver i 2015:

- Implementering af forløbsprogram for rehabilitering og palliation på kræftområdet
- Implementering af forløbsprogram for personer med erhvervet hjerneskade (børn, unge og voksne)
- Implementering af ny bekendtgørelse og vejledning på genoptræningsområdet
- Genoptræningsplaner for psykiatriske patienter
- Genoptræningsplaner til rehabilitering på specialiseret niveau.

Hertil kommer, at Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering har ansvaret for:

- Retningslinje for genoptræningsplaner
- Snitfladekatalog til genoptræning
- Samarbejdsaftale om traumatiserede flygtninge

Følgegruppens statusoverblik og prioriteringsforslag

Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering har udarbejdet et skema, som sammenfatter opgaveporteføljen med henblik på at skabe et samlet overblik over:

- 1) deltagerkredsen i de tilhørende arbejdsgrupper;
- 2) opgaveporteføljen i disse arbejdsgrupper;
- 3) status for arbejdet i grupperne og endelig
- 4) forslag til prioritering af de enkelte opgaver i det fremtidige arbejde.

Prioriteringen er formuleret som de følgende indstillinger:

Implementeringsgruppe til forløbsprogram for rehabilitering og palliation på kræftområdet:

- Der indstilles til, at arbejdsgruppen fortsætter i sin nuværende form og fremadrettet refererer til Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering.
- Der indstilles endvidere til et øget fokus på SOFernes rolle under implementering, herunder øget fokus på effektmålinger.

Implementeringsgruppe til forløbsprogram for personer med erhvervet hjerneskade:

- Der indstilles til, at arbejdsgruppen nedlægges.
- Der indstilles til, at arbejdsgruppen udfærdiger et statusnotat til forelæggelse for DAK om, at arbejdsgruppen har fuldført sin opgave.
- Der indstilles fremadrettet til et øget fokus på snitfladen til Socialdirektørforums arbejdsgruppe, der har arbejdet med KL's 10 punkter til implementering på hjerneskadeområdet. Koordinering kan med fordel ske gennem sekretariaterne under DAK og SSF.

Strategisk gruppe til implementering af ny bekendtgørelse og vejledning på genoptræningsområdet:

- Der indstilles til, at arbejdsgruppen fortsætter i sin nuværende form og fremadrettet refererer til Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering.

Ekspertgruppe til genoptræningsplaner for psykiatriske patienter:

- Der indstilles til, at arbejdsgruppen fortsætter i sin nuværende form og fortsat refererer til den strategiske arbejdsgruppe vedr. implementeringen af ny bekendtgørelse og vejledning..
- Der indstilles til, at arbejdsgruppen fremadrettet også adresserer snitfladen til kommunale tilbud i Serviceloven og Lov om Aktiv Beskæftigelsesindsats. Oplæg fra ekspertgruppen forelægges først for den strategiske implementeringsgruppe og dernæst for følgegruppen for genoptræning og rehabilitering.
- Der indstilles endvidere til en monitorering af implementeringsgraden gennem de enkelte PSOFer.
- Endeligt foreslås det at tematisere den gode udskrivelse af psykiatriske patienter, hvori genoptræningsplaner er et delelement, i P-SOF.

Ekspertgruppe vedr. genoptræningsplaner til rehabilitering på specialiseret niveau.

- Der indstilles til, at arbejdsgruppen arbejder videre i sin nuværende form og fortsat refererer til strategisk arbejdsgruppe til implementering af ny bekendtgørelse og vejledning

Arbejdsgruppe for samarbejdsaftale om traumatiserede flygtninge og krigsveteraner

- Der indstilles til, at arbejdsgruppen nedlægges, samt, at arbejdet med implementering henlægges til PSOF, SOF og lokale kommunale-lægelige udvalg
- Følgegruppen samler op på implementeringsgraden gennem de enkelte PSOFer.

Implementeringsgruppe til samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidigt stof- eller alkoholmisbrug:

- Der indstilles til, at arbejdsgruppen fortsætter i sin nuværende form og fremadrettet refererer til Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering. Dette med fortsat fokus på monitorering i de enkelte PSOFer

*Arbejdsgruppe for implementering af G-GOP
(Teknisk standard for genoptræningsplan):*

- Der indstilles til, at arbejdsgruppen etableres og fremadrettet refererer til Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering

INDSTILLING

Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering indstiller, at Det administrative Kontaktforum:

- Drøfter og godkender de ovenstående prioriteringsforslag for de enkelte arbejdsgrupper
- Godkender at implementeringsgruppen for dobbeltdiagnosticerede overføres til porteføljen for Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering og tilføjes kommissoriet
- Godkender at arbejdsgruppe for implementering af G-GOP overføres til porteføljen for Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering og tilføjes kommissoriet
- Godkender at retningslinjer for genoptræning udgår af porteføljen for Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering og fjernes fra kommissoriet
- Godkender at snitfladekatalog for genoptræning bortfalder, udgår af porteføljen for Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering og fjernes fra kommissoriet

BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 11-11-2015

Birthe Mette Pedersen, Region Syddanmark og Steen Dokkedal, Faaborg-Midtfyn Kommune orienterede om arbejdet i følgegruppen, der har haft et første møde, som forløb godt og konstruktivt. Følgegruppen er enig om, at den har gode forudsætninger for at løse de stillede opgaver, og at følgegruppens rolle giver god mening i forhold til bl.a. at skabe sammenhæng mellem de eksisterende grupper under følgegruppen samt skabe sammenhæng til de lokale samordningsfora. Gruppen har planlagt sin mødekadence, så møderne ligger mellem møderne i Det administrative Kontaktforum, så gruppen dels kan følge op på møderne her, dels forberede næste møde.

Der var et ønske fra Det administrative Kontaktforum om at se tal på antallet af genoptræningsplaner for både somatik og psykiatri, fordelt på kommuner. Dette kan være en af de dataleverancer, som vises til Sundhedskoordinationsudvalget, jf. også punkt 1. Følgegruppen tager denne bestilling med til sit næste møde.

Indstillingerne blev herefter godkendt.

Der var herefter et ønske fra Det administrative Kontaktforum om, at der udarbejdes en kort beskrivelse til alle følgegrupperne med forslag til, hvordan der kommunikeres til de lokale samordningsfora, så der sikres en ensartet tilgang hertil. Denne opgave placeres hos koordineringsgruppen.

5. Status for følgegruppen for opgaveoverdragelse

SAGSFREMSTILLING

Der er afholdt første møde i følgegruppen for opgaveoverdragelse d. 23. september 2015. Her godkendte følgegruppen sit kommissorie samt gennemgik status på opgaverne i porteføljen, se bilag. Følgegruppen er blevet stillet til opgave at udarbejde en model for fremtidig planlagt og aftalt opgaveoverdragelse. I den forbindelse er der udarbejdet en procesplan, se bilag.

Følgegruppen planlægger at mødes 5-6 gange årligt.

INDSTILLING

Det indstilles, at Det administrative Kontaktforum:

- Tager ovenstående status til orientering.

BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 11-11-2015

Helene Bækmark orienterede på vegne af Heidi Juul Madsen, Odense Kommune om arbejdet i gruppen, der har afholdt første møde og har skrevet ud til både sygehuse, PLO og kommuner for at få bud og eksempler på, hvilke opgaver der kan overdrages med henblik på udarbejdelse af modellen. Følgegruppen mødes igen i næste uge for at gennemgå de eksempler, der er kommet ind i rundspørgen. Erfaringerne fra det tidligere nedsatte fagligt team ligger til grund for arbejdet, men opgaven er stadig vanskelig.

Efter orienteringen var der en drøftelse i Det administrative Kontaktforum om vanskeligheden i at udarbejde en udtømmende liste, men at det snarere handler om proaktivt at være opmærksom på opgaveoverdragelse, når vi udarbejder samarbejdsaftaler mv.

Det blev aftalt, at der i første halvdel af 2016 skal være en temadrøftelse om opgaveoverdragelse i Det administrative Kontaktforum.

Indstillingen blev herefter godkendt.

6. Status for følgegruppe for velfærdsteknologi og telemedicin

SAGSFREMSTILLING

Der gives en kort status for arbejdet i følgegruppen samt en procesplan for udarbejdelse af strategi for velfærdsteknologi og telemedicin.

Der er i regi af følgegruppen etableret et udvidet sekretariat/arbejdsgruppe med henblik på nedenstående forberedende arbejde:

- Kortlægning af igangværende tværsektorielle projekter inden for velfærdsteknologi og telemedicin.
- Kortlægning af relevante strategier og nationale tiltag, som den ny strategi skal forholde sig til
- Udarbejde udkast til procesplan for udarbejdelse af strategi for velfærdsteknologi og telemedicin

Der har været afholdt et møde i følgegruppen.

INDSTILLING

Det indstilles, at Det administrative Kontaktforum:

- Tager Følgegruppens orientering til efterretning
- Godkender overordnet procesplan for udarbejdelse af strategi for velfærdsteknologi og telemedicin.

BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 11-11-2015

Irene Rossavik, Esbjerg Kommune og Svend Holm Henriksen, Syddansk Sundhedsinnovation, Region Syddanmark orienterede om arbejdet i følgegruppen. Gruppen har været i gang med en kortlægning og arbejder p.t. med en ramme for strategien med udgangspunkt i sundhedsaftalen. Procesplanen ligger op til, at der ligger et udkast til strategi og handleplan til mødet i juni 2016 i Det administrative Kontaktforum, forud herfor er fulgt en høringsfase.

Der var enighed om i Det administrative Kontaktforum, at de strategiske indsatser er identificeret og prioriteret i regi af sundhedsaftalen, og det er dem, der er behov for at sætte strøm til. Der er behov for nogle få, større projekter, som vi skal komme i hus med. Gruppen skal skærpe fokus ift. de initiativer, der er sat i værk og herudover overveje, om tidsplanen kan skærpes. Dispositionen/rammen for strategien dagsordenssættes på det kommende møde i Det administrative Kontaktforum.

7. Igangsættelse af Følgegruppe for økonomi, effekt og kvalitet

SAGSFREMSTILLING

Det er tidligere besluttet, at alle 7 følgegrupper under Sundhedsaftalen 2015-2018 ikke skulle igangsættes på samme tid. Det foreslås, at Følgegruppen for økonomi, effekt og kvalitet nedsættes nu.

Ifølge Sundhedsaftalen 2015-2018 skal Følgegruppen for økonomi, effekt og kvalitet udarbejde samarbejdsaftaler om kompetenceudvikling og videndeling samt om økonomi, kvalitet og koordinering. Aftalerne skal sikre, at det altid er klart for parterne, hvilke data, der skal lægges til grund for samarbejdet om planlægning og koordinering af kapacitet og aktivitet.

Det vil sige, at aftalerne lægger rammen om samarbejde, som er nødvendig for at flere indsatser i de øvrige følgegrupper kan forløbe hensigtsmæssigt.

Det øgede fokus på effekten af en række tværsektorielle indsatser underbygger desuden behovet for en følgegruppe for økonomi, kvalitet og effekt.

Det foreslås, at Koordinationsgruppen udarbejder et kommissorium for Følgegruppen for økonomi, kvalitet og effekt, hvori det tydeligt fremgår, hvilke opgaver følgegruppen skal arbejde med samt afgrænsningen af disse opgaver.

INDSTILLING

Det indstilles, at Det administrative Kontaktforum:

- Godkender, at der nedsættes en følgegruppe for økonomi, kvalitet og effekt
- Godkender at Koordinationsgruppen udarbejder et kommissorium for følgegruppen, som præsenteres på næstkommende møde i Det administrative Kontaktforum.

BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 11-11-2015

Koordinationsgruppen udarbejder forslag til kommissorium med bl.a. styrket fokus på ledelsesinformation og Triple Aim som tænkning/metode. Kommissoriet dagsordenssættes på næste møde.

8. Patientuddannelse – erfaringer fra SOF Lillebælt

SAGSFREMSTILLING

På mødet i Det administrative Kontaktforum den 23. september 2015 blev det besluttet, at invitere repræsentanter fra Det Lokale Samordningsforum Lillebælt til at redegøre for erfaringerne med udlægning af patientuddannelserne indenfor KOL og diabetes til kommunerne.

De første evalueringer og erfaringer fra dette arbejde fremlægges i mødet af en repræsentant fra sygehuset og en repræsentant fra en af kommunerne i området.

INDSTILLING

Det indstilles, at Det administrative Kontaktforum:

- Tager orienteringen til efterretning.

BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 11-11-2015

Lis Huge, Middelfart Kommune og Lejf Hansen, Sygehus Lillebælt præsenterede erfaringerne fra SOF Lillebælt om udlægning af patientuddannelse til kommunerne.

De fortalte bl.a., at KOL-skolerne i 2013 blev udlagt til fire kommuner. Transporten og afstanden til sygehuse var en hæmsko for mange KOL- patienter, og kommunerne kendte borgerne godt i forvejen. Derfor gav en udflytning mening. Der har efterfølgende vist sig et fald i antallet af akutte indlæggelser af patienter med KOL.

Der blev også orienteret om hjerte- og diabetesskolerne. Oplægget vedlægges referatet.

Uanset de økonomiske konsekvenser af udflytningen så holder Sygehus Lillebælt og Lillebælt-kommunerne fast i modellen, fordi det er det klare indtryk af, at det er bedst for patienten. Til gengæld er der ikke overvejelser om at udbrede udflytningen til flere patientuddannelser, da underlaget herfor vil være for begrænset i kommunerne.

På baggrund af oplægget blev det besluttet at se på en ændret arbejdsdeling på KOL-området som en del af forløbsprogrammet for KOL.

9. Nationale kliniske retningslinjer

SAGSFREMSTILLING

Sundhedsstyrelsen udarbejder i disse år ca. 50 nationale kliniske retningslinjer (NKR), der skal medvirke til at sikre ensartede behandlingstilbud af høj faglig kvalitet på tværs af landet.

De nationale kliniske retningslinjer er systematisk udarbejdede, faglige anbefalinger, der kan bruges som beslutningsstøtte af sundhedspersonale. Retningslinjerne behandler udvalgte aspekter af diagnostik, behandling, pleje og rehabilitering for konkrete patientgrupper, hvor der er fundet særlig anledning til at afdække evidensen.

Retningslinjerne er baseret på videnskabelig evidens og den bedste praksis, og formålet er at understøtte en ensartet indsats på tværs af kommuner, regioner og praksissektoren.

På Sundhedsstyrelsens hjemmeside kan man læse mere om arbejdet med nationale kliniske retningslinjer, herunder hvilke der er udarbejdet, og hvilke der er på vej <https://sundhedsstyrelsen.dk/da/sundhed/kvalitet-og-retningslinjer/nationale-kliniske-retningslinjer>

Af sundhedsaftalen 2015-2015 (afsnit 7.3.6) fremgår det, at region, kommuner og praksisområdet indgår aftaler om implementering af NKR'er, der har konsekvenser for det tværsektorielle samarbejde. Parterne træffer beslutning om den konkrete arbejdsdeling på baggrund af de ændringer i hidtidige rutiner og arbejdsgange, som følger af den enkelte retningslinje.

I dag håndteres og drøftes NKR'er ikke systematisk i det tværsektorielle samarbejde. Et forslag til fremtidig organisering af arbejdet er, at Følgegruppen for økonomi, kvalitet og effekt (hvis man vælger at nedsætte den, jf. tidligere punkt på dagsorden) eller alternativt Koordinationsgruppen med ekstern bistand får opgaven.

I første omgang handler det om at vurdere, hvilke retningslinjer, der har tværsektoriel betydning og herefter, at de fordeles til de relevante følgegrupper, efterhånden som de publiceres, samt at de allerede eksisterende retningslinjer ligeledes bliver håndteret i følgegrupperne. Såfremt følgegrupperne finder, at retningslinjerne giver anledning til væsentlige ændringer i samarbejdet, skal dette forelægges Det administrative Kontaktforum.

Som eksempler på eksisterende NKR'er med tværsektoriel relevans kan nævnes rehabilitering af KOL og hjerterehabilitering.

INDSTILLING

Det indstilles, at Det administrative Kontaktforum:

- Drøfter, hvordan man fremover vil håndtere de nationale kliniske retningslinjer med tværsektoriel betydning.

BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 11-11-2015

Koordinationsgruppen udarbejder til næste møde en oversigt over NKR'erne med tværsektoriel betydning samt forslag til forankring.

10. Fællesmøde mellem Det administrative Kontaktforum og Sundhedskoordinationsudvalget om opfølgning på sundhedsaftalens politiske målsætninger den 22. december 2015 kl. 15-16 i Haderslev

SAGSFREMSTILLING

På temadagen i Det administrative Kontaktforum (DAK) i februar 2015 blev den fremtidige arbejdsform i Sundhedssamarbejdet drøftet. Det blev i den forbindelse nævnt, at sammenhængen mellem arbejdet i DAK og Sundhedskoordinationsudvalget (SKU) skulle styrkes gennem et eller flere årlige møder.

Det første fællesmøde mellem DAK og SKU er planlagt til at foregå den 22. december 2015 kl. 15-16 i Haderslev i forlængelse af møde i Sundhedskoordinationsudvalget. Ifølge årsplanen for møderne i SKU og DAK er temaerne for mødet: Opfølgning på sundhedsaftalens politiske målsætninger samt prioritering af fælles økonomiaftaleindsatser.

Det blev på mødet i DAK den 23. september 2015 besluttet, at der ikke er behov for fortsatte drøftelser af prioriteringer af økonomiaftalemidlerne mellem region og kommuner, men at dette kan tages op igen, hvis der eventuelt tilkommer nye midler. Det konstateres derfor, at det ikke er relevant at drøfte dette tema på fællesmødet mellem DAK og SKU, hvorved punktet ikke skal på dagsorden for mødet i Sundhedskoordinationsudvalget.

INDSTILLING

Det indstilles, at Det administrative Kontaktforum:

- Tager orienteringen om mødet til efterretning

BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 11-11-2015

Orienteringen blev taget til efterretning.

11. Sundhedsaftalerne og den rehabiliterende tilgang

SAGSFREMSTILLING

Professor i klinisk socialmedicin ved Aarhus Universitet og ledende regionsocial-overlæge ved Marselisborgcentret – Center for Folkesundhed og Kvalitetsudvikling, Region Midtjylland er inviteret til at komme på mødet i Det administrative Kontaktforum og holde et oplæg om den rehabiliterende tilgang.

Claus Vinther Nielsen vil holde et oplæg på omkring 20-25 minutter. Oplægget vil tage udgangspunkt i en pragmatisk tilgang og forståelse af den rehabiliterende tilgang. Fokus vil være på, hvordan den rehabiliterende tilgang konkret kan forstås og anvendes i forhold til konkrete borger/patient-forløb. Formålet med det eksterne oplæg fra Claus Vinther Nielsen er at få et input udefra til det videre arbejde i Det administrative Kontaktforum med at finde en pragmatisk, rummelig og brugbar visionsramme, hvor alle parter i det sammenhængende sundhedsvæsen på en inkluderende måde kan tage delejerskab til den rehabiliterende tilgang som en afgørende del af sundhedssamarbejdet.

Efter Claus Vinthers oplæg drøftes den rehabiliterende tilgang, og partsspecifikke holdninger kan fremlægges.

INDSTILLING

Det indstilles, at Det administrative Kontaktforum:

- Tager oplægget fra Claus Vinther til efterretning og tager det med videre i de efterfølgende drøftelser.

BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 11-11-2015

Claus Vinter, professor i klinisk socialmedicin ved Aarhus Universitet og ledende regionsocialoverlæge ved Marselisborgcentret - Center for Folkesundhed og Kvalitetsudvikling, Region Midtjylland gav en præsentation med fokus på vigtigheden af en fælles tilgang til og forståelse af den rehabiliterende tilgang. Oplægget vedhæftes referatet.

På grund af tidsnød blev det besluttet, at en drøftelse af punktet skal dagsordenssættes på det kommende møde. Og det blev drøftet, om Det administrative Kontaktforum evt. skulle besøge Center for Folkesundhed og Kvalitetsudvikling for bl.a. høre mere om det igangværende arbejde med monitorering af patientforløbsprogrammerne.

12. Revision af den regionale forløbsbeskrivelse for demens

SAGSFREMSTILLING

I 2014 offentliggjorde Sundhedsstyrelsen Den Nationale Kliniske retningslinje for udredning og behandling for demens. Ligeledes blev der i 2014 udarbejdet en evaluering af demenssamarbejdet i Region Syddanmark. På baggrund af disse har følgegruppen for demens i juni 2015 indstillet til DAK, at den regionale forløbsbeskrivelse blev revideret. DAK godkendte dette.

Forløbsbeskrivelsen er nu blevet revideret. Det er ikke store ændringer der er foretaget i forhold til den oprindelige retningslinje. I overordnede linjer kan der peges på følgende ændringer:

- Det er blevet skærpet, at så snart der er mistanke om demens, bør kommunen orienteres af hensyn til inddragelse af demenskoordinatorfunktionen
- En revideret oversigt over hvad laboratorieprøverne bør indeholde
- Opdateret oversigt i forhold til henvisningsprocedure
- At der i forhold til henvisningsfraser også skal
 - indhentes samtykke til at kontakte pårørende samt kommunen
 - være en opdateret medicinliste i FMK
 - spørges ind til alkoholforbrug samt brug af rusmidler
- I forhold til afslutning fra demsenheden er det blevet skærpet, at det tydeligt af epikrisen skal fremgå
 - At patienten er afsluttet, og at patienten er overdraget til egen læge
 - Hvilken medicin patienten behandles med skal fremgå i FMK
 - At det anbefales, at der udarbejdes en opfølgingsplan, når patienten er afsluttet i demsenheden.
- Endelig er det blevet tydeliggjort, at læge samt kommune har mulighed for at ringe til demsenheden og få rådgivning efter patienten er blevet afsluttet.

Drøftelserne i forbindelse med revision af den regionale forløbsbeskrivelse gav anledning til, at Den tværsektorielle følgegruppe for demens vil anbefale Det administrative Kontaktforum, at samarbejdsaftalen på demensområdet også bør revideres.

INDSTILLING

Det indstilles, at Det administrative Kontaktforum:

- Godkender den reviderede regionale forløbsbeskrivelse på demensområdet
- Godkender at der igangsættes en proces med henblik på revision af samarbejdsaftalen på demensområdet

BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 11-11-2015

Indstillingerne blev godkendt.

Der blev herudover efterspurgt, hvor mange borgere der inkluderes i forløbet.

13. Mødekalender 2016

SAGSFREMSTILLING

I lighed med tidligere foreslås det, at der afholdes fem møder i Det administrative Kontaktforum i 2016. Møderne afholdes cirka en måned inden møderne i Sundhedskoordinationsudvalget for at sikre en hensigtsmæssig sagsgang.

Følgende datoer foreslås

Torsdag den 14. jan. kl. 13-16

Fredag den 1. april kl. 13-16

Onsdag den 15. juni kl. 13-16

Onsdag den 21. sept. kl. 13-16

Onsdag den 23. nov. kl. 13-16

Møderne vil blive afholdt i regionshuset i Vejle i tidsrummet kl. 13.00-16.00.

INDSTILLING

Det indstilles, at Det administrative Kontaktforum:

- Godkender mødekalenderen 2016

BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 11-11-2015

Mødet i januar flyttes til den 29. januar af hensyn til mødekalenderen i

Sundhedskoordinationsudvalget.

De øvrige mødedatoer blev godkendt.

14. Dagsordenspunkter til Sundhedskoordinationsudvalget

INDSTILLING

Det indstilles, at Det administrative Kontaktforum:

- Drøfter, hvilke punkter der skal sendes videre til Sundhedskoordinationsudvalgets møde den 22. december 2015

BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 11-11-2015

Følgende punkter skal sendes videre til Sundhedskoordinationsudvalgets møde den 22. december 2015:

- Status på følgegruppernes arbejde
- Monitorering af sundhedsaftalen, herunder status på FMK, jf. punkt 1

15. Øvrig gensidig orientering

Orientering om demenskursustilbud:

I kommissoriet for den tidligere nedsatte tværsektorielle følgegruppe for demens står der, at en af gruppens opgaver er løbende at igangsætte uddannelsesaktiviteter for de involverede parter. I februar 2015 blev der sendt en forespørgsel til Sundhedsstrategisk Forum i forhold til, hvorvidt kommunerne oplever, at der er behov for uddannelse af sygeplejersker i primærsektor. Tilbagemeldingerne viste, at flere kommuner pegede på behovet og ønsker, at der bliver udarbejdet et kursusforløb til denne målgruppe. På den baggrund har en underarbejdsgruppe med regionale og kommunale repræsentanter i samarbejde med UC Lillebælt udarbejdet et kursusforløb. Kursusoplægget vil have en varighed på 3 dage og vil være centreret omkring de enkelte demensenheder. Der vil blive udsendt materiale mm. til kommunerne og de regionale demensenheder med kursustilbuddet primo 2016. Kursusforløbet vil koste 4.200 kr. pr. person inkl. fuld forplejning.

Orientering om behovsvurdering på kræftområdet

Det administrative Kontaktforum besluttede den 23. september 2015, at der på næste møde skulle forelægges resultater, der kunne belyse, i hvilket omfang sygehusene har implementeret behovsvurderingen, jf. forløbsprogrammet for rehabilitering og palliation på kræftområdet. Den undersøgelse, der er lavet viser, at der kun er sendt 44 behovsvurderinger i månederne juni – oktober, begge incl. Regionens sygehuse er meget forskellige steder ift. implementeringen. Det er lige fra ingen plan at have for implementering, til at have lavet pilotprojekter på en driftsopgave. Der er derfor brug for et ledelsesmæssigt fokus fra regionen. Yderligere arbejdes der videre med Shared Care og afvikling af den tværsektorielle uddannelse.