

Afdeling: Sundhedssamarbejde og Kvalitet
Journal nr.:
Dato: 03-11-2015

Udarbejdet af:
E-mail: blm@rsyd.dk
Telefon: 2920 1212

Referat

Møde i følgegruppen for forebyggelse

Onsdag den 4. november 2015

Mødelokale M3, Praksisenheden, Kokholm 3 B, 6000 Kolding

Deltagere:

Kirsten Myrup, sundhedschef, Varde Kommune

Helle Adolfsen, sygeplejefagligdirektør, Sygehus Lillebælt (mødeleder)

Lis Huge, sundhedschef, 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
(referent)

1. Velkomst ved formandskabet

2. Siden sidst (Anette og Birgitte)

2.1. Opfølgning på referat fra sidste møde i følgegruppen

Beslutning:

Koordineringsgruppens svar på følgegruppens opgaver skrives sammen at sekretariatet som et bilag til kommissoriet.

2.2. Opfølgning på aktiviteter siden sidst

Beslutning:

Produktionsskole i Middelfart Kommune foreslås som mødested for Sundhedskoordinationsudvalgets møde den 25. oktober 2016. (Anette)

Referat:

Henvendelse til følgegruppen om en ny opgave vedr. forebyggelse og behandling af overvægt blandt børn og unge gav anledning til principiel beslutning om håndtering af nye opgaver. De skal behandles af DAK og dermed prioriteres her, før det kommer i følgegruppen.

3. **Ny opgave om infektionshygiejnisk rådgivning (Anette)**

Referat:

Kommissoriet blev gennemgået.

Der er behov for en skabelon for kommissorier, så de også rummer de kriterier der er for opgavernes fremdrift og vurdering af risiko, og så arbejdsgrupperne også ved, hvad der er brug for af indhold i forhold til afrapporteringer til følgegruppen om de enkelte opgaver.

Der er behov for at arbejdsgruppen afklarer, hvad der ligger inden for § 119 i rådgivningsforpligtelsen. Sociale institutioner i regionalt regi kan evt. tænkes med i aftalen, hvilket kan undersøges og herefter tages med videre til principiel drøftelse.

Beslutning:

Sekretariatet retter kommissoriet til jf. kommentarer ovenfor. Følgegruppen beslutter, at der bliver repræsentation med én fra hver kommune, som dækker alle fire SOF'er, samt en fra regionshuset som kender til rådgivningen. Sekretariatet undersøger, hvem der kan være den regionale repræsentant og Fælleskommunale Sundhedssekretariat står for den kommunale udpegning.

Efterfølgende har DAK på mødet den 11. november besluttet, at kommissoriet for hygiejnerådgivning afventer, at DAK afklarer rækkevidden af Rådgivningsfunktionen, inden arbejdet vedr. rådgivning om hygiejne sættes i gang.

4. **Ny opgave om kortlægning af mental sundhed (Birgitte)**

Referat:

Følgegruppen ser opgaven som en kort og afgrænset opgave der kan løses på kort tid. Arbejdsgruppen for sundhedsprofilen er en oplagt arbejdsgruppen til varetagelse af opgaven.

Beslutning:

Tidshorizonten ændres, så opgaven afsluttes i første kvartal af 2016.

Ved efterfølgende møde i DAK den 11. november blev det besluttet, at stress også er en del af kortlægningen om mental sundhed. Sekretariatet retter kommissoriet til jf. skabelon for kommissorier og tekst vedr. rehabiliterende tilgang slettes. Sekretariatet informerer fælleskommunalt sundhedssekretariat (Anette).

Kortlægningen præsenteres for DAK med henblik på strategisk drøftelse.

5. Følgegruppens opgaver

5.1. Præsentation af tjeklister og værktøj til porteføljestyring (Anette)

Beslutning:

Tjeklisten anvendes som et mind-set for vores arbejde og anvendes der, hvor det giver mening. Det anvendes til gennemgang af kommissorier og arbejdsgruppernes afrapporteringer. De kan bæres ud og evt. anvendes af andre følgegrupper.

Sekretariatet retter tjeklisten til, så det bliver mere overskueligt i forhold til indholdet i punkterne. Herudover skal det præciseres, om det er ift. arbejdet i arbejdsgruppen, eller det er ift. det der udvikles. Det tilføjes, om tjek af, hvad der kræves af tid og ressourcer relateres til både udvikling, implementering og drift. Sekretariatet.

5.2. Gennemgang og drøftelse af kommissorier (alle medlemmer)

Beslutning:

Sekretariatet udarbejder oversigt over, hvem der sidder i alle arbejdsgrupperne og føjer det til statusoversigten for følgegruppens opgaver.

Sekretariatet retter alle kommissorier til, så de får en ensartet form og dermed et samlet koncept for følgegruppens opgaveportefølje. Referenceforholdet til følgegruppen skrives ind. Kommissorierne indeholder baggrund, holdsætning, afgrænsning, pinde på leverancer, ressourcer og tidsplan.

I alle kommissorier gøres overvejelser om implementering og forankring.

Leverancer skrives i punktform eller skema. Arbejdsgrupperne skal se på, hvordan indsatsens effekt kan evalueres, så arbejdet kommer tættere på en løsning af, hvordan der kan ske implementering / forankring.

Nye kommissorier godkendes på næste møde i følgegruppen.

Følgegruppen inviterer formænd og sekretærer fra alle arbejdsgrupper til møde vedr. nye kommissorier, det nye referenceforhold og forventninger. (Sekretariatet finder mødedato via doodle).

Herudover er der følgende beslutninger for de enkelte opgavers kommissorier:

Strategien for livsstilssygdomme:

Projektgruppen for implementering af strategien nedlægges. Der etableres en arbejdsgruppe for monitorering af strategien og en for konferencen om ulighed. Det skal præciseres i kommissoriet for monitoreringsgruppen, at opgaven med skal indeholde forslag til, hvordan monitoreringen kan anvendes. Begge skal have fokus på opgaven med implementering, så denne bliver tydelig. Følgegruppen ønsker at

monitorerings data bruges aktivt til implementering af indsatser, som giver kortere dødelighed. Psykiaristaben udarbejder forslag til de to kommissorier og sender det til sekretariatet.

Kronisk sygdom:

Arbejdsgruppens kommissorium revideres, så det er opdateret ift. hvor opgaven er lige nu hvor man alene ser på KOL og afprøver en proces ofr det, med henblik på vurdering af, hvad der kan spredes til andre forløb.

Livsstilsguide i praksis:

Kommissorierne rettes til så vidt det er muligt ift. skabelonen og med hensyn til at opretholde aftaler med partnere i partnerskabet for projektet. Der udpeges et nyt medlem i stedet for Helle Rasmussen. Sekretariatet beder Det Fælleskommunale Sundhedssekretariat om at udpege. (Anette)

6. **Monitorering af strategi for forebyggelse af livsstilssygdomme hos mennesker med en sindslidelse**

Beslutning:

Følgegruppen tager monitoreringen til efterretning.

I kommissoriet som udarbejdes for arbejdsgruppen vedr. monitorering af strategien indskrives problemstilling vedr. monitorering i almen praksis og vedr. § 2 aftale.

Arbejdsgruppen får bl.a. til opgave, at komme med anbefalinger til, hvor der er nogle områder der kræver løsninger og hvilke løsninger man kan foreslå.

Sekretariatet giver følgende tilbagemelding til gruppen: Monitoreringsplanen fortsættes. Overvej hver parameter og overvej, hvordan hvert enkelt parameter kan anvendes til at der sker en forandring. Gruppen giver tilbagemelding på det.

7. **Nyt møde og punkter til det**

Næste møde i følgegruppen er onsdag den 13. januar kl. 13-15, mødelokale M1, Praksisenheden, Kokholm 3 B, 6000 Kolding.

8. **Eventuelt**

Sekretariatet afleverer kort tekst om, hvor langt vi er i følgegruppen, der korrigeres på DAK mødet for ændringen af tidshorizonten ift. kortlægning af mental sundhed.