

Afdeling: Sundhedssamarbejde og Kvalitet  
Journal nr.:

Udarbejdet af:  
E-mail: [blm@rsyd.dk](mailto:blm@rsyd.dk) og  
[iben.lykkeeggertsen@middelfart.dk](mailto:iben.lykkeeggertsen@middelfart.dk)  
Telefon: 2920 1212 og 3057 1183

Dato: 08-03-2016

## Referat

### Møde i følgegruppen for forebyggelse

Mandag den 29. februar 2016

Mødelokale 1515, Regionshuset, Damhaven 12, 7100 Vejle

#### Deltagere:

Helle Adolfsen, Sygeplejefaglig direktør, Sygehus Lillebælt (mødeleder)

Lis Huge, Sundhedschef, Middelfart Kommune

Birthe Navntoft, Afdelingschef, Social- og Psykiaristaben, Region Syddanmark

Birgitte Lund Møller, Specialkonsulent, Samarbejde og kvalitet, Region Syddanmark

Iben Lykke Eggertsen, Sundhedsplanlægger, Middelfart Kommune (ref.)

#### Afbud:

Karen Skønager, Sundhedschef, Tønder Kommune

1. **Velkomst ved formandskabet**
2. **Siden sidst** (Birgitte)

SKU og DAK fastslår, at følgegrupper og arbejdsgrupper skal holde fokus på de sager, der er prioriteret af dem. Følgegruppen for Forebyggelse skal vide hvornår hvad sættes i gang i arbejdsgrupperne, og hvad tidshorizonten er.

DAK ønsker en status fra alle følgegrupper til deres møder. Næste møde er d. 1/4 2016. Frist for indsendelse er d 8/3 2016. Følgegruppen er enig om, at det i statusoversigten er visuelt synligt, hvem der har prioriteret opgaven, f.eks. med en farve eller i en parentes. Det er væsentligt at tydeliggøre, hvem der har prioriteret opgaven, gerne hvilken dag det er besluttet, og hvad tidsfristen for tilbagemelding er.

DAK har seks prioriterede indsatser, hvoraf de to indgår i følgegruppens opgaveportefølje. De øvrige opgaver i Følgegruppens kommissorium har DAK prioriteret. Kommissorier skal indeholde tidsfrister til følgegruppen. Følgegrupper skal kommunikere omkring implementering af indsatser til de lokale samarbejdsfora.

3. **Nationale kliniske retningslinjer**

Til efterretning.

4. **Guide/tjekliste**

Følgegruppen har udarbejdet en guide til, hvilke overvejelser der er vigtige at gøre sig for arbejdsgrupper i forbindelse med opgaveløsningen. Guiden er udarbejdet ud fra følgegruppens kommissorie, samt oplæg ved DAK-formandskabet på møde for følgegrupper den 28. august 2015. Formålet med guiden er, at den skal bruges af arbejdsgrupperne til, at der løbende kan følges op på arbejdet. Formålet med guiden er, at fungere rammesættende, at opgaven for arbejdsgruppen er tydelig og at det forventede resultat er klart. Det er væsentligt, at kommissorier indeholder de punkter, der er i guiden, eller som minimum, at de er drøftet i arbejdsgruppen, da de efterfølgende vil kunne forvente at blive spurgt ind til punkterne. Guiden tilføjes kort indledende tekst og sendes til alle arbejdsgrupper forud for mødet d 18/3.

5. **Status på nye rammer for kronisk sygdom – udvikling af forløbsprogrammet for KOL**

Arbejdsgruppen skal give en status til DAK. Denne status skal først godkendes af Følgegruppen for Forebyggelse, inden den sendes videre til DAK.

Arbejdsgruppen forventer at få tilsendt høringsversion af forløbsprogrammet den 17. maj. Det aftales, at Følgegruppen holder telefonmøde/videokonference vedr. høringsvaret d. 19/5 kl. 12-12.30.

I udkastet er *leddegigt* nævnt. Der er behov for en afklaring af, hvad baggrunden er for det. Ligeledes afklares det med arbejdsgruppen, om den prioriterede rækkefølge ift. udvikling af forløbsprogrammer er: KOL, diabetes, hjerte-karsygdomme, rygsygdomme, leddegigt og depression. Sekretariatet finder DAK beslutningen og tager kontakt til arbejdsgruppen.

Umiddelbart er det relevante temaer der arbejdes med på workshops med inddragelse af både sundhedsprofessionelle, patienter pårørende (bilag 6). Arbejdsgruppen opfordres til at bruge guiden for at komme hele vejen rundt, ligesom kommissoriet og status rettes til, så arbejdsgruppen refererer til følgegruppen. Arbejdsgruppen bedes udarbejde forslag til tidsplan for udvikling af de øvrige programmer med henblik på præsentation for DAK.

## 6. Gennemgang af tilrettede og nye kommissorier

Alle kommissorier tilføjes status til følgegruppen i afsnit vedrørende leverancer og modtager mødeplan samt afleveringsfrister for status, sammen med guide til hvilke overvejelser det er vigtigt at gøre sig i forbindelse med opgaveløsningen.

6.1 *Mental Sundhed (bilag 7)*: Status fra arbejdsgruppen tages til efterretning.

Arbejdsgruppens deadline på opgaven er fredag d. 8/4. Kommissoriet er godkendt, når det er tilføjet under "leverancer", at der gives status til følgegruppen på alle møder i følgegruppen.

6.2 *Infektionshygienisk rådgivning (bilag 8)*: Kommissoriet er godkendt, når det er tilføjet under "leverancer", at der gives status til følgegruppen på alle møder i følgegruppen. Medlemmer til arbejdsgruppen er udpeget og regional medformand og sekretær er udpeget. Der er endnu ikke fundet en kommunal medformand og sekretær.

6.3 *Kommissoriet vedr. nye rammer for kronisk sygdom (bilag 9)* Kommissoriet rettes fortsat til, punktet "Organisering" rettes, så det fremgår, at arbejdsgruppen referer til følgegruppen og at status fremsendes hertil med henblik på orientering og godkendelse. Følgegruppen beder arbejdsgruppen præsentere erfaringer med model og metode for udvikling af forløbsprogram for KOL. Dette med henblik på, at erfaringerne kan bruges i forbindelse med udarbejdelse af de næste forløbsprogrammer.

6.4 *Sundhedsprofilens kommissorium (bilag 10)*: Arbejdsgrupperne skal opfordres til at bruge ens skabeloner, samt at bruge guiden til udarbejdelse af kommissorier. Brugerinddragelse i arbejdet med sundhedsprofilen er en god ide, det bemærkes, at meget af arbejdet med sundhedsprofilen foregår på nationalt plan, så indflydelsen er begrænset til ekstra spørgsmål. Det er en overvejelse over, hvem der står som afsender, hvilket fx kan være et tema for brugerinddragelsen med henblik på at øge svarprocenterne. Kommissoriet er godkendt, når det er tilføjet under "leverancer", at der gives status til følgegruppen på alle møder i følgegruppen.

6.5 *Kommissoriet for arbejdsgruppen vedr. monitorering af strategi for forebyggelse og behandling af livsstilssygdomme hos mennesker med en sindslidelse i Region Syddanmark (bilag 11)*: Kommissoriet er rettet til. Det bør dog understreges, at de refererer til os, og at vi refererer til DAK. Endvidere skal de også have tilsendt

guiden, og der skal tilføjes til kommissoriet, hvem der sidder i arbejdsgruppen.

*6.6 Kommissoriet for arbejdsgruppen vedr. konferencen Lige Sund (bilag 12):*

Konferencen er d 10/3. Efter konferencen vil følgegruppen se rapport/status over, hvad der er opnået og hvilken tilfredshed deltagere har haft.

*6.7 Arbejdsgruppen for livsstilsguide (bilag 13) er et partnerskabsprojekt med tilskud fra ministeriet. Kommissoriet er godkendt, når det er tilføjet under "leverancer", at der gives status til følgegruppen på alle møder i følgegruppen.*

**7. Planlægning af fællesmøde d 18/3 2016:**

Sekretariatet har udsendt invitation og program for mødet og udvidet deltagerkredsen til også at omfatte sekretærer for arbejdsgrupperne. Programmet blev aftalt således:

Tidsrum: Fredag den 18. marts kl. 10.30 – 12.30.

Sted: lokale M5, Praksisenheden, Kokholm 3B, 6000 Kolding.

1. Velkomst og præsentation af deltagere
2. Organisering af arbejdet i den ny sundhedsaftale ved følgegruppens formandskab sygeplejedirektør Helle Adolfsen og sundhedschef Lis Hüge
3. Arbejdsgruppernes opgave og tilgang hertil  
Bilag: Guide for arbejdet opgaver i opgaveporteføljen, Følgegruppen for Forebyggelse
4. Kommunikation, herunder status til følgegruppen og kommunikation til SOF'erne

På fællesmødet skal det afdækkes, hvilke forventninger de 9 arbejdsgrupper har til følgegruppen, hvis opgave er at vise fremdrift. Hvordan "bruger" vi bedst hinanden? Sætte rammen for den nye organisering af sundhedsaftalen og arbejdet med implementering af den.

**8. Eventuelt samt mødekalender for 2016**

Mødekalender for Følgegruppen for forebyggelse i 2016:

- 2/5 kl. 12.30-14.00 i Regionshuset, Vejle.

- 19/5: Videomøde kl. 12.00-13.00. Mødet er udvidet med 30 min, såfremt der er punkter til dagsordenen, udover drøftelse af forløbsprogrammet for KOL (se pkt. 5)
- 25/8 kl. 13.30-15.00 i Praksisenheden i Kolding
- 3/10 kl. 14.30-16.00 i Regionshuset i Vejle.
- 13/12 kl. 1330-15.00, Praksisenheden i Kolding

Sekretariatet sender mødekalender og afleveringsfrister ud til arbejdsgrupperne.