

Følgegruppen for forebyggelse	Beskrivelse af indsatsen	Begrundelse for om indsatsen skal videreføres eller afvikles	Hvornår i aftaleperioden forventes indsatsen at kræve et særligt fokus (periode)	Beskrivelse af hvilke ressourcer det forventes, at en videreførelse kræver (eksempelvis behov for
	<p><b>Opdatering af den eksisterende regionale samarbejdsaftale for det børne- og ungdomspsykiatriske område</b></p>	<p><b>Videreføres</b>  I forbindelse med udarbejdelsen af den kommende aftale på børne- og ungeområdet er det blevet tydeligt, at den eksisterende regionale samarbejdsaftale for det børne- og ungdomspsykiatriske område ikke erstattes af den kommende tværsektorielle aftale. DAK har derfor godkendt, at der sættes en afdækning i gang af behovet for opdatering af den eksisterende regionale samarbejdsaftale for det børne- og ungdomspsykiatriske område.</p>	<p>Når afdækningen er tilendebragt, vil Følgegruppen for forebyggelse vurdere, om der kan ske administrative opdateringer eller om der er behov for at nedsætte en arbejdsgruppe. Det er forventningen, at arbejdet vil blive indledt i indeværende aftaleperiode. Såfremt der skal nedsættes en arbejdsgruppe, vil arbejdet formentligt strække sig ind i den nye aftaleperiode.</p>	<p>Det er endnu ikke afklaret, om der vil være behov for redaktionelle ændringer eller nedsættelse af arbejdsgruppe. Såfremt der nedsættes en arbejdsgruppe, vil denne få til opgave at vurdere det fremtidige ressourcetræk.</p>

	<p><b>Arbejdsgruppen vedr. nye rammer for kronisk sygdom</b></p>	<p><b>Videreføres</b>          Dette arbejde videreføres som planlagt. DAK har tidligere godkendt en tidsplan, som lægger op til, at forløbsprogrammet for hjerte endeligt godkendes i februar 2019, at forløbsprogrammet for depression godkendes i december 2019, at forløbsprogrammet for ryglidelser godkendes i oktober 2020 og at forløbsprogrammet for leddegigt godkendes i august 2021.</p>	<p>Processen er blevet komprimeret, hvilket har medført, at der vil være særligt fokus på opgaven helt frem til godkendelsen af det sidste forløbsprogram.</p>	<p>Arbejdsgruppen er blevet tilført ekstra sekretærressourcer i forbindelse med udarbejdelse af forløbsprogram for depression og det vil løbende blive vurderet, hvilket behov der er for ressourcer for at efterleve den skærpede tidsplan. DAK vil ligeledes blive forelagt budget for processen med det enkelte forløbsprogram, når de skal godkende igangsættelsen af arbejdet.</p>
	<p><b>Arbejdsgruppen for sundhedsprofilen 2017</b></p>	<p><b>Videreføres</b>          Sundhedsprofilen skal videreføres i den kommende aftaleperiode. Dette begrundes med, at det er en del af en national beslutning, som vi ikke kan afvige på regionsplan.</p>	<p>Der vil være særligt fokus på indsatsen i 2021, hvor der indsamles data og i 2022, hvor den nye profilundersøgelse offentliggøres.</p>	<p>Der er allokeret 1-2 medarbejdere i Afdelingen for Tværsektorielt Samarbejde og det er vurderingen, at dette er tilstrækkeligt.</p>

	<p>Arbejdsgruppe: <b>Ny aftale på børne- og ungeområdet</b></p>	<p>Aftalen forventes endeligt godkendt og klar til implementering i indeværende aftaleperiode. Indholdet i aftalen lever op til målsætningerne i den kommende sundhedsaftale og det anbefales derfor, at indsatsen videreføres som en implementeringsindsats. Det er den eksisterende arbejdsgruppes ønske, at der etableres en central implementeringsgruppe, som sikrer en ensartet implementering af aftalens forpligtelser og anbefalinger. Det er vigtigt, at implementeringsindsatsen tænkes sammen med implementeringen af Sundhedsstyrelsens forløbsprogrammer for børn og unge med psykiske lidelser, som Region Syddanmark og de 22 syddanske kommuner har fået fælles midler til at implementere.</p>	<p>Der vil være behov for et særligt fokus i aftaleperiodens første og andet år, da det er vigtigt, at aftalen bliver implementeret i bund.</p>	<p>Det anbefales, at der nedsættes en implementeringsgruppe, som består af de væsentligste aktører på området fordelt geografisk. De temadage og workshops, som forventes afholdt, vil blive afholdt i fællesskab med dem, som er planlagt i forbindelse med implementering af forløbsprogrammerne.</p>
	<p><b>Regional tværsektoriel aftale om infektionshygiejnisk rådgivning</b></p>	<p><b>Videreføres</b> Aftalen anbefales videreført i den kommende aftaleperiode. Der er forespørgsel fra sygehusene om en mulig revidering af aftalen.</p>	<p>I aftalen fremgår det, at der skal foretages evaluering og tilpasning løbende, herunder i 2019 og 2021.</p>	<p>Det vil afhænge af evalueringens omfang, hvorvidt der er behov for tilførelse af ekstra ressourcer. Som udgangspunkt vil det være et sekretariat samt infektionshygiejnesygeplejersker fra de fire sygehuse.</p>

	Aftale om Regionens <b>rådgivning til kommunerne om forebyggelse</b>	<b>Videreføres</b> Følgegruppen vurderer løbende behovet for regional rådgivning til kommunerne om forebyggelse. Der vil i løbet af 2019 blive udarbejdet et forslag til forebyggelsesrådgivningsaktiviteter.	Der vil være fokus på området i løbet af 2019, hvorefter det vil blive vurderet, om der er behov for yderligere særligt fokus i den kommende aftaleperiode.	Der vil i forbindelse med arbejdet blive foretaget en vurdering af ressourcetræk.
	<b>Arbejdsgruppe for monitorering</b>	<b>Videreføres</b> Arbejdsgruppen er nedsat med det formål at monitorere de indsatser, der er igangsat i regi af Følgegruppen for forebyggelse. Det er forhåbningen, at man med den kommende sundhedsaftale kan etablere en organisering, som sikrer en central monitorering af alle igangværende indsatser på tværs af alle følgegrupper. Såfremt det sker, nedlægges Arbejdsgruppen vedr. monitorering.	Arbejdsgruppen arbejder løbende med tilrettelæggelse og udførelse af monitorering og der er således ikke tale om spidsbelastningssituationer. Dog er der en monitoreringspukkel, som skal afvikles over de kommende år, idet monitorering af KOL forløbsprogrammet er forsinket ca. 2 år.	Arbejdsgruppen består af 4 medlemmer, som flere gange har anmodet om at blive flere. Det er følgegruppens vurdering, at bemanningen er tilstrækkelig, men der efterspørges en generel monitoreringsorganisering for alle følgegrupper, som tildeles tilstrækkelige ressourcer til at varetage opgaven.
	Styre- og projektgruppe for projekt <b>"Livsstilsguide i praksis"</b> Jf. Strategi for forebyggelse af livsstilssygdomme hos mennesker med en sindslidelse	<b>Afvikles</b> Indsatsen er tilendebragt med afsluttende konference den 4. december 2018. De udviklede metoder er overdraget til Steno Diabetescenter. Indsatsen skal derfor afvikles.	Der er ikke behov for særligt fokus. Dog er det følgegruppens ønske, at man iværksætter en indsats i regi af den kommende sundhedsaftale, som sikrer, at de udviklede metoder og erfaringer bringes i spil i det videre arbejde.	Der vil som udgangspunkt ikke være behov for ressourcer til dette.

	<p>Aftale om <b>kompetenceudvikling og videndeling – vedr. "lead" model i forbindelse med implementering af nye forløbsprogram</b></p>	<p><b>Afvikles</b>  Det foreslås, at denne indsats afvikles med den begrundelse af det ikke er vurderingen, at den har virket efter hensigten. Det sygehus, som jf. aftalen er blevet tildelt "lead" på kompetenceudvikling i forbindelse med implementering af et givent forløbsprogram, har taget opgaven på sig, men de øvrige sygehuse har ikke ønsket at afvente det koncept, som "lead"-sygehuset har udviklet. Dette har skyldtes, at man gerne vil i gang med at implementere forløbsprogrammerne hurtigst muligt. Følgegruppen for forebyggelse anbefaler, at man overvejer, om der kan udarbejdes en aftale om, at man på tværs af SOF'erne mødes, allerede når forløbsprogrammet er i høring, og der i samråd når frem til en plan for, hvilken kompetenceudvikling der er behov for. Efter dette møde arbejder man selv på SOF-niveau og samler så i fællesskab op efter et år.</p>	<p>Hvis indsatsen afvikles, vil der ikke være behov for særligt fokus. Såfremt den videreføres ,vil der være behov for særligt fokus, når et forløbsprogram godkendes.</p>	<p>Det afhænger af, hvilken beslutning der bliver truffet.</p>
	<p>Arbejdsgruppe vedr. <b>Syddansk Børne- og Ungesundhedsprofil</b></p>	<p><b>Afvikles</b>  Arbejdet er tilendebragt og udgår derfor som indsats.</p>	<p>Der vil ikke være behov for særlig indsats.</p>	<p>Der vil ikke være behov for særlige ressourcer.</p>
	<p>Aftale om <b>kompetenceudvikling og videndeling – vedr. samarbejde med Sammen om Velfærd</b></p>	<p><b>Afvikles</b>  Opgaven er tilendebragt og der var ikke opbakning til samtænkning af indsatserne.</p>	<p>Der vil ikke være behov for særlig indsats.</p>	<p>Der vil ikke være behov for særlige ressourcer.</p>

	Arbejdsgruppe: <b>Implementering af nationale kliniske retningslinier for knæartrose</b>	<b>Afvikles</b> Arbejdet er tilendebragt og udgår derfor som indsats.	Der vil ikke være behov for særlig indsats.	Der vil ikke være behov for særlige ressourcer.
	Arbejdsgruppe: <b>Monitorering af "Strategi for forebyggelse og behandling af livsstilssygdomme for mennesker med en sindslidelse i Region Syddanmark".</b>	<b>Afvikles</b> Arbejdsgruppen er nedlagt og monitoreringsindsatsen er placeret hos Arbejdsgruppen vedr. monitorering	Der vil ikke være behov for særlig indsats.	Der vil ikke være behov for særlige ressourcer.
	Afdækning af kommunale erfaringer med <b>indsatser for mental sundhed blandt børn og unge.</b>	<b>Afvikles</b> Arbejdet er tilendebragt og udgår derfor som indsats.	Der vil ikke være behov for særlig indsats.	Der vil ikke være behov for særlige ressourcer.
	<b>Kortlægning af mental sundhed</b>	<b>Afvikles</b> Arbejdet er tilendebragt og udgår derfor som indsats.	Der vil ikke være behov for særlig indsats.	Der vil ikke være behov for særlige ressourcer.