



Referat

Følgegruppen for forebyggelse

Tidspunkt: Torsdag 17. januar 2019 kl. 08.30-11.00

Sted: Praksisenheden, Kokholm 3, 6000 Kolding

Deltager:

Helle Adolfsen, Sygeplejefaglig direktør, Sygehus Lillebælt (mødeleder)
Margit Vest Thomsen, Chef for Sundhed og Rehabilitering i Varde Kommune
Karen Skønager, Områdeleder for Sundhed og Integration, Tønder Kommune
Isabel Gindeberg, Afdelingssygeplejerske, Psykiatrisygehuset
Jeanette Rokbøl, Sundhedschef i Middelfart Kommune
Christine Lund Momme, Tværsektorielt samarbejde, Region Syddanmark (referent)
Iben Lykke Eggertsen, Sundhedsplanlægger, Sundhedsafdelingen, Middelfart Kommune

Afbud:

Michael Hejmardi-Pedersen, PLO repræsentant

Gæster:

Cæcilie Lumby, Specialkonsulent, Fælleskommunalt Sundhedssekretariat
Anders Fournaise, Konsulent, Tværsektorielt Samarbejde, Region Syddanmark

Bilag

Bilag 1: Notat vedr. følgegruppernes input til den administrative del af Sundhedsaftalen 2019-23

Bilag 2: Skema – "Følgegruppernes forslag til indsatser"

Bilag 3: Forslag til koncept og deltagere på workshop



Pkt. 1 Velkommen - Siden sidst:

- **Nye medlemmer i Følgegruppen**

- I det Margit Vest Thomsen har fået nyt job, fratræder hun sin post som kommunal medformand i Følgegruppen for forebyggelse. Formandskabet for Sundhedsstrategisk Forum har d. 8/1 2019 godkendt, at Jeanette Rokbøl, Sundhedschef i Middelfart Kommune, overtager rollen som kommunal medformand. Velkommen til Jeanette. Ligeledes indtræder Micheal Hejmardi-Pedersen i Følgegruppen for Forebyggelse. Michael er almen praktiserende læge i Lægehuset Ferritslev.

- **Nyt fra Sundhedskoordinationsudvalg d. 6/12 2018**

- Høringsversionen for Sundhedsaftalen 2019-23 blev godkendt. Sundhedsaftalen er i høring i perioden 11/12 2018 – 4/2 2019.

Referat:

Der ses en god sammenhæng mellem høringsudgaven af Sundhedsaftalen og den netop fremlagte Sundhedsreform.

Pkt. 2 Følgegruppen for forebyggelses opgaver i forhold til den kommende sundhedsaftale.

Gæster til punktet: Cæcilie Lumby, Specialkonsulent, Fælleskommunalt Sundhedssekretariat og Anders Fournaise, Konsulent, Tværsektorielt Samarbejde, Region Syddanmark.

Det Administrative Kontaktforum har den 19. november 2018 godkendt en procesplan for følgegruppernes input til den administrative del af Sundhedsaftalen 2019-2023. Følgegrupperne har som følge deraf fået tildelt to opgaver, herunder at komme med forslag til indsatser, der skal bidrage til at indfri de politiske målsætninger for Sundhedsaftalen 2019-23. Opgaven med forslag til indsatser, der kan løfte de politiske målsætninger, skal behandles i Det Administrative Kontaktforum på møde den 4. april. Høringsudgaven af den administrative del af Sundhedsaftalen behandles i, og forventes godkendt, i Sundhedskoordinationsudvalget den 26. juni 2019.

Indsatser til at understøtte de politiske målsætninger på forebyggelsesområdet

De politiske målsætninger er fordelt mellem følgegrupperne, så det er tydeliggjort, hvilke følgegrupper, der får ansvaret for at levere forslag til indsatser og initiativer, der kan indfri de politiske målsætninger. Følgegruppen for Forebyggelse skal arbejde med indsatser indenfor visionsområdet "Vi samarbejder om forebyggelse", der rummer følgende målsætninger:

- Vi vil reducere andelen af unge (16-24 år) med dårlig mental trivsel til maksimalt 8 % for mænd og 16 % for kvinder
- Vi vil reducere andelen af børn og unge (6-16 år) med overvægt og svær overvægt
- Vi vil reducere andelen af unge (16-24 år), der ryger til maksimalt 10 %
- Vi vil reducere andelen af daglige rygere til maksimalt 13 %



For at kunne levere et overblik over forslag til indsatser i Sundhedsaftalen 2019-2023 til Det Administrative Kontaktforum, skal følgegrupperne besvare følgende i deres tilbagemelding:

- Hvilken målsætning(er) indsatsen retter sig i mod?
- Beskrivelse af indsatsen?
- Hvornår indsatsen mest hensigtsmæssigt udvikles i sundhedsaftaleperioden?
- Forslag til hvilken følgegruppe indsatsen forankres i?

Følgegrupperne skal i deres arbejde med forslag til indsatser have fokus på, hvordan Sundhedsaftalens virkemidler kan bringes i spil, samt hvordan indsatserne kan bidrage til den overordnede vision om at udvikle det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Tidsplan

2019	
Møde i DAK den 24. januar	DAK drøfter følgegruppernes anbefalinger til indsatser, der skal videreføres i Sundhedsaftalen 2019-2023
Møde i DAK den 4. april (deadline 8/3)	DAK drøfter et første udkast til det administrative tillæg til Sundhedsaftalen 2019-2023 DAK drøfter følgegruppernes anbefalinger til nye indsatser, der skal indfri de politiske målsætninger for Sundhedsaftalen 2019-2023
Møde i DAK den 7. juni (deadline 10/5)	DAK godkender det administrative tillæg til Sundhedsaftalen 2019-2023

Indsatsbeskrivelsens omfang

På møde i Følgegruppen i december diskuterede medlemmerne, hvorvidt indsatsbeskrivelserne skal være på et overordnet plan, der kan tilrettes løbende, eller om indsatserne skal beskrives i detaljer på nuværende tidspunkt. Endvidere er det væsentligt at få belyst, hvordan indsatserne godkendes, og hvorledes der skabes ejerskab i de 22 kommuner og de 5 sygehusenheder, da den administrative del af sundhedsaftalen ikke kommer i høring, og indsatserne dermed ikke formelt kan godkendes af relevante parter. Endvidere bør det sikres, at der ikke laves parallelindsatser, og hvordan videndeling sikres.



Til at belyse ovenstående, har vi bedt Cæcilie Lumby fra Fælleskommunalt Sundhedssekretariat og Anders Fournaise fra Tværsektorielt Samarbejde at komme.

Temadag/workshop

For at afdække hvilke indsatser der skal til, for at målsætningerne i den kommende sundhedsaftale kan opfyldes, bliver der planlagt en workshop/temadag d. 21/2 2019 kl. 10-16 i Praksisenheden i Kolding. Deltagerne skal på workshoppen give input til målsætningerne, og til, hvordan følgegruppen forholder sig til det input fra SOF'erne, der skal være os i hænde den 31. januar 2019.

Sekretariatet foreslår, at temadagen opdeles i sæt á to timer:

- Mental sundhed
- Rygeforebyggelse
- Overvægt

Ved at opdele dagen i sæt, opnås koncentrerede sessioner om temaerne. Endvidere kan videnspersoner inviteres ind til specifikke tidspunkter.

Det indstilles, at Følgegruppen for forebyggelse

- Drøfter indsatsbeskrivelsernes omfang på baggrund af dialog med Cæcilie og Anders
- Beslutter workshop omfang samt hvilke relevante aktører der skal deltage i workshop d. 21/2 2019

Bilag 1: Notat vedr. følgegruppernes input til den administrative del af Sundhedsaftalen 2019-23

Bilag 2: Skema – "Følgegruppernes forslag til indsatser"

Bilag 3: Forslag til koncept og deltagere på workshop

Referat:

Ad indsatsbeskrivelsernes omfang:

Det tilkendegives, at en workshop giver god mening for at få flere perspektiver på indsatser, der kan løfte de politiske målsætninger.

I forhold til indsatsbeskrivelsernes omfang skal vi på nuværende tidspunkt ikke gå i detaljer, men folde ud, hvornår der er behov for hvilke ressourcer. Når indsatserne skal beskrives, er det væsentligt, at vi beskriver, hvad vi forventer endemålet er ved Sundhedsaftalens udløb. Indsatserne skal dog beskrives agilt, så de kan tilrettes løbende, hvis der opstår behov for det. Det



er derfor essentielt, at vi beskriver delmål og viser gennemsigtighed i forhold til, hvorfor den enkelte indsats er valgt og hvad den forventes at kunne medføre.

Det tilkendes, at resultaterne af *forebyggelse* formentlig ikke kan måles kvantitativt indenfor en kort årrække, så derfor kan vi anbefale best practice. Fra politisk side prioriteres det, at indsatserne er handlingsorienterede, og at afdækning af et område kun kan være et delmål.

Der sondres mellem primær og sekundær forebyggelse, og der er enighed om, at vi skal have indsatser, der retter sig mod begge dele.

Der er fra Følgegruppen for forebyggelse opmærksomhed på, at der sker meget for de 12-15 årige (f.eks. i forhold til identitetsdannelse, pubertet mm.), og at der i denne periode af de unges liv mange steder ikke er naturlig tæt kontakt til f.eks. sundhedsplejerske, egen læge eller lignende. Der er i følgegruppen enighed om, at man bliver nødt til at opprioritere primær forebyggelse og sikre inklusion af de faggrupper, der skal med der. Der bør sikres fokus på *familier*, og ikke kun børnene.

Følgegruppen beskriver videndeling mellem lokale samordningsfora som helt essentielt. Endvidere nævnes det, at det for både almen praksis og regionerne skal være let at henvise til de kommunale tilbud, og at der bør arbejdes med viden om de tilbud, der findes, så det bliver lettere at henvise til det rigtige. Hvis der er tvivl, kan almen praksis og sygehusene altid henvise til en afklarende samtale i kommunen.

Følgegruppen nævner *sund aldrig* som et forebyggelsespotentiale, der synes overset i oplægget til den politiske del af sundhedsaftalen. Der kan være et stort forebyggelsespotentiale her, ikke mindst set i lyset af den demografiske udvikling, vi ser frem imod.

Følgegruppen påpeger, at der bør være fokus på virtuelle og digitale løsninger fremadrettet. Ved at implementere dette i højere grad, kan vi komme ud til borgere, vi p.t. har svært ved at nå. Digitale løsninger findes allerede på flere områder, og der er dermed erfaring med det flere steder. Denne erfaring bør i højere grad deles. I forbindelse med denne drøftelse, nævnes regionens rådgivningsforpligtelse som et område, der fremadrettet kan bruges på en anden, mere strategisk måde, end den hidtil har været brugt. Fremadrettet bliver der brug for mere videndeling, f.eks. i forhold til den digitale patientuddannelse, kompetenceudvikling af medarbejdere, e-læring osv.

Vi skal udbrede det, der er let at implementere. Her nævnes VBA metoden på Sygehus Lillebælt som et eksempel på en indsats, der ikke kræver meget i det daglige på sygehuset, men som formentlig kan flytte en helt masse på sigt.

Workshop omfang samt hvilke relevante aktører der skal deltage i workshop

De fire lokale samordningsfora har fået til opgave at komme med forslag til indsatser til følgegrupperne. De fire samordningsfora har deadline d. 31/1 2019, så vi ser frem til at modtage forslag til indsatser derfra.

Der vil blive lagt vægt på, at der er tale om såvel forslag til nye indsatser som oprensning af igangværende projekter med udbredelsespotentiale.



Følgegruppen for forebyggelse inviterer både forskere og praktikere til workshoppen, der kommer til at foregå d. 21/2 kl 10-16 i Kolding.

Pkt. 3: Forespørgsel fra Følgegruppen for behandling og pleje

Sekretariatet har, sammen med de øvrige følgegruppesekretariater, modtaget en henvendelse fra Følgegruppen for Behandling og Pleje. Følgegruppen for behandling og pleje beder om input til løsning af opgaven fra DAK om input til den administrative del af Sundhedsaftalen 2019-2023 i forhold til indfrielse af målsætningerne:

- 1) Vi vil reducere antallet af akutte indlæggelser af KOL-patienter til 400 per 1000 KOL-patienter
- 2) Vi vil reducere antallet af akutte indlæggelser af diabetes type 2-patienter til 300 per 1000 diabetes type 2-patienter
- 3) Vi vil reducere antallet af forebyggelige indlæggelser per 1000 ældre til 35
- 4) Vi vil reducere antallet af akutte genindlæggelser inden for 30 dage til maksimalt 10 % for somatisk syge og 15 % for psykisk syge.
- 5) Vi vil reducere antallet af færdigbehandlingsdage på sygehusene til 1 dag for både somatisk og psykiatriske patienter

Følgegruppen for Behandling og Pleje ønsker, at Følgegruppen for Forebyggelse vil drøfte indsatser (eksisterende eller nye), som vi gennem vores opgaveportefølje har kendskab til, vil kunne understøtte de ovennævnte målsætninger.

Indstilling:

Det indstilles at Følgegruppen for Forebyggelse:

- Drøfter henvendelsen fra Følgegruppen for Behandling og Pleje

Referat:

Følgegruppen for forebyggelse har ikke konkrete ideer til indsatser, der kan løftes i Følgegruppen for behandling og pleje. Der nævnes dog følgende opmærksomhedspunkter til de 5 ovenstående målsætninger.

- Vi vil reducere antallet af akutte indlæggelser af KOL-patienter til 400 per 1000 KOL-patienter
- Vi vil reducere antallet af akutte indlæggelser af diabetes type 2-patienter til 300 per 1000 diabetes type 2-patienter
- Vi vil reducere antallet af forebyggelige indlæggelser per 1000 ældre til 35
- Vi vil reducere antallet af akutte genindlæggelser inden for 30 dage til maksimalt 10 % for somatisk syge og 15 % for psykisk syge.
- Vi vil reducere antallet af færdigbehandlingsdage på sygehusene til 1 dag for både somatisk og psykiatriske patienter



Pkt. 4 Næste møde

21/2 2019: Workshop med henblik på indsatser til den kommende aftale

7/3 2019: Opfølgning på workshop

9/4 2019: Ordinært følgegruppemøde