



# Referat

## Følgegruppen for forebyggelse

Tidspunkt: Mandag 6. maj 2019 kl. 14:30 – 16:30

Sted: Mødelokale M4, Kokholm 3, 6000 Kolding

### Deltager:

Helle Adolfsen, Sygeplejefaglig direktør, Sygehus Lillebælt (mødeleder)  
Jeanette Rokbøl, Sundhedschef i Middelfart Kommune  
Karen Skønager, Områdeleder for Sundhed og Integration, Tønder Kommune  
Christine Lund Momme, Tværsektorielt samarbejde, Region Syddanmark (referent)  
Iben Lykke Eggertsen, Sundhedsplanlægger, Sundhedsafdelingen, Middelfart Kommune

### Afbud:

Michael Hejmardi-Pedersen, PLO repræsentant  
Isabel Gindeberg, Afdelingssygeplejerske, Psykiatrisygehuset

### Gæster:

Hanne Josefsen, Leder af Patientrettet Forebyggelse, Esbjerg Kommune

### Bilag

**Bilag 1:** Første udkast til nyt forløbsprogram for mennesker med depression

### Bilag 2:

Bilag 2a: Udkast til program for Temaeftermiddag om Tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom i Region Syddanmark

Bilag 2b: Oprids af forventninger til udfald af Temaeftermiddag om Tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom i Region Syddanmark

**Bilag 3:** Følgegruppen for forebyggelses forslag til indsatser til indfrielse af de politiske målsætninger i Sundhedsaftale 2019-23

**Bilag 4:** Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker

- Bilag 4a: Introduktion
- Bilag 4b: Mental sundhed
- Bilag 4c: Overvægt
- Bilag 4d: Tobak

**Bilag 5:** Kommissorium for arbejdsgruppe til Sundhedsprofilen

**Bilag 6:** Tværsektoriel aftale på børne- og ungeområdet i Region Syddanmark

**Bilag 7:** Udkast til kommissorium for implementeringsgruppe vedr. børne- og ungeaftale og forløbsprogrammerne for børn og unge med psykiske lidelser



## **Bilag 8:** Porteføljestyrværktøj

### **Pkt. 1 Første udkast til forløbsprogram for mennesker med depression**

Gæster til punktet: Hanne Josefsen, Leder af Patientrettet Forebyggelse, Esbjerg Kommune  
Arne Vesth Pedersen, Specialkonsulent, Tværsektorielt Samarbejde, Region Syddanmark

Arbejdsgruppen vedr. nye rammer for kronisk sygdom forelægger hermed første udkast til forløbsprogram for mennesker med depression til drøftelse i Følgegruppen for Forebyggelse. Repræsentanter for arbejdsgruppen vil på følgegruppemødet introducere det nye forløbsprogram og beskrive den udviklingsproces, der har resulteret i førsteudkastet.

#### **Udviklingsprocessen**

Forløbsprogrammet for mennesker med depression er søgt udviklet i en proces, som svarer til den, der tidligere er brugt i forbindelse med forløbsprogrammerne vedrørende KOL, diabetes og hjertesygdom. Det betyder bl.a., at det har været højt prioriteret at sikre en god inddragelse af patienter, pårørende og fagprofessionelle i udviklingsarbejdet.

Der blev således afholdt en workshop den 8. februar, hvor deltagerne gav mange nyttige input omkring temaerne tidlig opsporing, kommunikation og samarbejde samt den gode overlevering.

Den 20. marts blev der desuden afholdt et opfølgende møde, hvor fagprofessionelle havde lejlighed til at give supplerende input i forhold til en række spørgsmål, som endnu var udestående efter workshoppen. Disse input vedrørte emnerne stratificering, forebyggelse og rehabilitering, forløbskoordinering samt screening for fødselsdepression. Også ved denne lejlighed fremkom deltagerne med mange værdifulde bidrag, men mødet var desværre også præget af manglede lægefaglig repræsentation fra det psykiatriske speciale.

Herudover var det intentionen, at workshopresultaterne også skulle uddybes gennem en række interviews med patienter og pårørende. Arbejdsgruppen må imidlertid konstatere, at det trods mange forsøg ikke er lykkedes at rekruttere patienter og pårørende til sådanne interviews; muligvis fordi psykisk sygdom stadig – trods mange bestræbelser for det modsatte – stadig generelt har en anden status i samfundet end de somatiske sygdomme, der hidtil er udviklet forløbsprogrammer for i Region Syddanmark.

Endelig har udviklingsprocessen været præget af, at arbejdsgruppen i en travl fase har været uden kommunal medsekretær.

#### **Form og funktion**

Forløbsprogrammet er et handlingsorienteret dokument, der beskriver sygehusenes, almen praksis' og kommunernes opgaver og roller i samarbejdet og kommunikationen om indsatsen for mennesker med depression. Programmet er fagligt funderet på Sundhedsstyrelsens anbefalinger, men gentager ikke faglige/kliniske retningslinjer for behandling og rehabilitering.

Forløbsprogrammet er bygget op omkring specifikke situationer, hvor mennesker med depression er i kontakt med sundhedsvæsenet (fx f opsporing/diagnosticering, behandling, opfølgning/kontrol og rehabilitering). Forløbsprogrammet kan bruges som:



- Et kortfattet opslagsværk i det daglige arbejde
- Et udgangspunkt for at udarbejde sektorspecifikke instrukser mv.
- Et værktøj til den mere overordnede planlægning af den mono- og tværsektorielle indsats for mennesker med depression

### **Udeståender**

Som følge af de udfordringer, som er beskrevet i afsnittet om udviklingsprocessen, er udarbejdelsen af førsteudkastet til forløbsprogrammet sket under tidspres, og det må forventes, at der i det videre arbejde frem mod høringsudgaven vil være behov for at foretage nogle tilpasninger i teksten, bl.a. af sproglig og fremstillingsmæssig karakter.

I den forbindelse skal det bemærkes, at arbejdsgruppen forventer at lade en grafisk facilitator illustrere forløbsprogrammet, da det er gruppens vurdering, at det på denne måde vil være muligt at give programmet et mere sigende visuelt udtryk end med fotografier.

### **Den videre proces frem mod høringsversionen**

Arbejdsgruppen vedr. nye rammer for kronisk sygdom vil indarbejde de bemærkninger, Følgegruppen for Forebyggelse måtte have på dagens møde i høringsversionen af forløbsprogrammet.

Jf. tids- og procesplan godkendt af Det Administrative Kontaktforum den 23. november 2017 vil Følgegruppen for Forebyggelse få forelagt en layoutet høringsudgave af forløbsprogrammet til godkendelse på sit møde den 26. juni d.å. Herefter vil formandskabet for Det Administrative Kontaktforum få forelagt høringsversionen med henblik på, at den kan sendes i høring medio august.

### **Det indstilles, at Følgegruppen for Forebyggelse:**

- drøfter og afgiver eventuelle bemærkninger til førsteudkastet til det nye forløbsprogram for mennesker med depression
- godkender, at arbejdsgruppen vedr. nye rammer for kronisk sygdom arbejder videre med høringsversionen af forløbsprogrammet som beskrevet.

### **Referat:**

Hanne Josefsen gennemgik på mødet processen med tilblivelsen af forløbsprogrammet for mennesker med depression. Det har i arbejdet været tydeligt, at arbejdsmarkedsområdet og dermed Jobcentrene som aktør har spillet en større rolle på dette område.

Det har endvidere vist sig, at omdrejningspunktet for et godt forløb er, at der udpeges en koordinerende kontaktperson, som sikrer, at der indkaldes de rette fagligheder til et møde, hvor der udarbejdes en fælles plan for den enkelte patient, som alle aktører nikker til. Det vil afhænge af den enkelte praktiserende læge, hvorvidt denne kan fungere som tovholder for den givne patient og det har i arbejdet i det hele taget været vanskeligt at placere koordinatorrollen. Dette skal specificeres, før forløbsprogrammet godkendes.

Psykiatrien har mulighed for at sende en genoptræningsplan til kommunen, men det er vanskeligt at sige noget entydigt om, hvilke og hvor mange patienter det kommer til at dreje sig om. Der er dog enighed om, at det kommer til at dreje sig om patienter/borgere med let til moderat depression.



Det blev drøftet, om det er retvisende betegnelse at udarbejde en genoptræningsplan til borgere, der i højere grad har brug for pædagogisk assistance og støtte. Kommunerne forventer, at forløbsprogrammet kommer til at kræve et kompetenceløft, og at der fremadrettet kommer flere borgere med psykiatriske problemstillinger til genoptræning. Endvidere kan et øget antal borgere blive en økonomisk udfordring, hvor konsekvenserne bør belyses.

Kommunerne er forpligtet til at have et forebyggelses-/rehabiliteringstilbud til mennesker med let til moderat stress/angst/depression. Ligeledes har mange kommuner fokus på særlige grupper af borgere, herunder f.eks. fødselsdepressioner hos nybagte forældre mv., hvor der screenes systematisk via sundhedsplejen. Kommunerne må meget gerne screene for depressioner, men de har ikke mulighed for at diagnosticere – dette skal ske hos en læge.

De handlinger, der indgår i forløbsprogrammet, er hentet fra lovgivning fra juni 2018, som parterne derfor er forpligtet lovmæssigt til.

Der blev stillet forslag om, at der udviklet et idékatalog til, hvordan man kan gribe opgaven an med at arbejde kognitivt med en given borger/patient, idet dette kan finde sted på mange måder og med mange aktører (f.eks. pædagoger, socialpædagoger, mindfulness-instruktører mv.).

### **Beslutning:**

Følgegruppen for forebyggelse godkendte, at arbejdsgruppen arbejder videre med forløbsprogrammet. Samtidig gør følgegruppen opmærksom på, at udkastet til forløbsprogram skal tilrettes de steder, hvor der peges på at anvende XREF15 til henvisning. Region Syddanmark er udfordret i forhold til XREF15 grundet forestående implementering af nyt EPJ.

XREF15 og XDIS15 udvikles ikke i COSMIC, men vil indgå som opmærksomhedspunkter i EPJ SYD efter udrulning på alle sygehuse. Det er en generel tilgang til alle nye MedCom-standarder.

Der henvises derfor til at anvende XREF01 (den dynamisk henvisning) hvilket skal konsekvensrettes i forløbsprogrammet, indtil XREF15 er klar til brug i 2021. Det samme gør sig gældende i de øvrige forløbsprogrammer, som ligeledes skal konsekvensrettes.

Til orientering tages de nye standarder (XREF15 og XDIS15) i brug i Region Hovedstaden og Region Sjælland i 3. – 4. kvartal 2019, i Region Midtjylland i januar 2020 og som ovenfor beskrevet, i Region Syddanmark efter implementering af EPJ SYD i 2021.

## **Pkt. 2 Tidsplan for rygforløbsprogrammet**

Gæster til punktet: Hanne Josefsen, Leder af Patientrettet Forebyggelse, Esbjerg Kommune  
Arne Vesth Pedersen, Specialkonsulent, Tværsektorielt Samarbejde, Region Syddanmark

Det Administrative Kontaktforum godkendte den 25. januar 2018 tids- og procesplanen for udvikling af forløbsprogrammer for mennesker med hjertesygdom, depression, ryglidelser samt leddegigt. Ifølge denne tidsplan skulle Arbejdsgruppen vedrørende nye rammer for kronisk sygdom på dagens møde forelægge en tids- og procesplan samt budget for udviklingen af et nyt forløbsprogram for mennesker med ryglidelser.

Arbejdsgruppen har imidlertid været tidspresset i arbejdet med udkastet til forløbsprogram for mennesker med depression som følge af en række forskellige forhold. Der er redegjort nærmere for disse forhold i et andet punkt på denne dagsorden.



Hertil kommer, at der stadig udestår en række opgaver i forhold til implementeringen af forløbsprogrammet for mennesker med hjertesygdom, som arbejdsgruppen også skal bidrage til løsningen af. Det gælder afholdelsen af en temadag den 27. maj d.å. og understøttelsen af dagsordenssætningen af hjerteforløbsprogrammet i de lokale samordningsfora.

På denne baggrund anmoder arbejdsgruppen vedr. nye rammer for kronisk sygdom om at få lejlighed til at genvurdere tidsplanen for rygforløbsprogrammet med henblik på, at Følgegruppen for Forebyggelse kan få forelagt en revideret plan på sit næste møde den 26. juni d.å.

### **Det indstilles, at Følgegruppen for forebyggelse**

- Godkender, at Arbejdsgruppen vedrørende nye rammer for kronisk sygdom udarbejder et forslag til revideret tidsplan for udvikling af forløbsprogrammet for mennesker med ryglidelser til forelæggelse på følgegruppens møde den 26. juni 2019

### **Beslutning:**

Følgegruppen for forebyggelse godkendte, at processen udskydes med 4 måneder. Dette blandt andet set i lyset af, at Arbejdsgruppen vedr. nye rammer for kronisk sygdom fortsat mangler en kommunal medsekretær.

Arbejdsgruppen og følgegruppen opfordrede til, at man i forhold til udpegning af ny kommunal medsekretær ser på mulighederne for, at profilen kan afspejle kendskab til de områder, der pt. berøres med forløbsprogrammerne, herunder f.eks. jobcenterkendskab eller lignende.

### **Pkt. 3 Temadag vedr. Forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom**

Gæster til punktet: Hanne Josefsen, Leder af Patientrettet Forebyggelse, Esbjerg Kommune  
Arne Vesth Pedersen, Specialkonsulent, Tværsektorielt Samarbejde, Region Syddanmark

Sekretariatet har udarbejdet et forslag til et program for Temadagen om hjerteforløbsprogrammet den 27. maj.

Der arbejdes pt. på at indgå de sidste aftaler, men forventningen er, at temaerne bliver, som de fremgår af programudkastet.

Derudover er der indgået aftale med ledelseskonsulent John Fredensborg Lassen, som vil forestå procesledelsen på dagen. John har udarbejdet et kort oprids over forventninger til dagens udfald, som kan ses af bilag 4.

### **Det indstilles, at Følgegruppen for forebyggelse**

- Drøfter og godkender udkast til program for Temaeftermiddag om Tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom i Region Syddanmark.

### **Referat:**

Punkterne i programudkastet blev drøftet og godkendt, dog med den ændring, at der i stedet for oplæg vedr. implementering af KOL forløbsprogrammet nu bliver et oplæg vedr. de indledende overvejelser om implementering af hjerteforløbsprogrammet ved Sygehus Lillebælt.



Det endelige program er vedlagt referatet.

#### **Pkt. 4      Indsatser, der kan løfte de politiske målsætninger i den kommende Sundhedsaftale**

På mødet i Det Administrative Kontaktforum d. 4. april 2019, besluttede Det Administrative Kontaktforum, at der for hver målsætning i Sundhedsaftalen 2019-2023 indledningsvist igangsættes én indsats, eventuelt to hvis der er særligt gode argumenter herfor. Følgegruppen for forebyggelse har til ansvar at foretage prioriteringen med henblik på godkendelse på næste møde i Det Administrative Kontaktforum den 7. juni 2019. I den forbindelse skal følgegrupperne i deres beskrivelse af de udvalgte indsatser tydeliggøre den forventede gevinst/effekt for borgerne samt det tværsektorielle perspektiv i den prioriterede indsats.

På møde i Følgegruppen for Forebyggelse d 9/4 drøftede følgegruppen, jf. referatet, hvilke indsatser, der bør prioriteres og man nåede frem til følgende:

##### **Overvægt**

Den politiske målsætning vedr. overvægt lyder:

- *Vi vil reducere andelen af børn og unge (6-16 år) med overvægt og svær overvægt*
- *Vi vil reducere andelen af unge og voksne (16 år+) med moderat og svært overvægt til maksimalt 43 % for kvinder og 58 % for mænd*

Der stilles forslag om, at der udarbejdes et tværsektorielt, forpligtende forløbsprogram til overvægtige med fokus på den familiebaserede tilgang.

##### **Tobaksforebyggelse**

Den politiske målsætning vedr. tobak lyder:

- *Vi vil reducere andelen af unge (16-24 år), der ryger til maksimalt 10 % og vi vil reducere andelen af daglige rygere til maksimalt 13 %*

Der stilles forslag om, at sætte forstærket fokus på indsatser via partnerskabet *Røgfri Fremtid* samt på udbredelse af VBA metode til kommuner, region, almen praksis, apoteker og tandlæger.

##### **Mental sundhed**

Den politiske målsætning vedr. mental sundhed lyder:

- *Vi vil reducere andelen af unge (16-24 år) med dårlig mental trivsel til maksimalt*

Der stilles forslag om, at der ses på muligheden for at udbrede indsatsen vedr. ABC for mental sundhed.

Ligeledes lægger Følgegruppen for forebyggelse op til, at man i det tværsektorielle samarbejde mellem kommuner, sygehuse og praktiserende læger fokuserer på Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker. Sundhedsstyrelsen har udarbejdet forebyggelsespakker for bl.a. mental sundhed som for tobak og overvægt, hvorfor det er relevant, at disse pakker indgår som en naturlig overbygning til arbejdet med de politiske målsætninger på forebyggelsesområdet.



### **Det indstilles, at Følgegruppen for forebyggelse**

- Drøfter og godkender det udarbejdede notat vedr. Følgegruppen for forebyggelses forslag til indsatser til indfrielse af de politiske målsætninger i Sundhedsaftalen 2019-23

### **Referat:**

Det vedlagte notat blev drøftet og det blev besluttet, at der i stedet for et forløbsprogram for børn og unge med overvægt skal udarbejdes en tværsektoriel samarbejdsaftale. Dette konsekvensrettes i notatet, før det sendes til Det Administrative Kontaktforum. Ligeledes blev det besluttet, at notatet skal konsekvensrettes i forhold til omtalen af almen praksis, der pt. står benævnt som både "de praktiserende læger" og "almen praksis"

### **Beslutning:**

Følgegruppen for forebyggelse godkendte efterfølgende, at notatet fremsendes til behandling i Det Administrative Kontaktforum sammen med Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker på området.

## **Pkt. 5 Status på arbejdet vedr. Sundhedsprofilen 2017/2021 og nedsættelse af arbejdsgruppe vedr. Sundhedsprofilen 2021**

### **Status på arbejdet med Sundhedsprofilen 2017/2021**

I forlængelse af sidste sundhedsprofil-undersøgelse fra 2017 blev det vurderet i arbejdsgruppen vedr. Sundhedsprofilen 2017, at der udelukkende var behov for en løs erfaringsopsamling i arbejdsgruppen, som blev foretaget via mail. Denne har vist en generel tilfredshed i kommunerne i arbejdsgruppen med processen omkring Sundhedsprofilen.

Forberedelsen af Sundhedsprofilen 2021 er nu startet op, og på nationalt niveau arbejdes der aktuelt på at formulere de nationale spørgsmål til undersøgelsen. Herudover foregår der samtidigt et arbejde på nationalt plan ift. at skaffe klarhed over betydningen af GDPR for Sundhedsprofilen. Dette arbejde dækker over en tolkning af lovgivningen vedr. videregivelse af data.

### **Nedsættelse af arbejdsgruppe vedr. Sundhedsprofilen 2021**

Der har i Region Syddanmark ved de tidligere runder af Sundhedsprofilen 2010, 2013 og 2017 været en tradition for inddragelse af kommunerne. Denne tradition vil vi meget gerne fortsætte. Vedlagt er forslag til kommissorium for arbejdsgruppe vedr. Sundhedsprofilen 2021, som beskriver rammen for kommunernes involvering i arbejdet i den kommende runde.

Der lægges op til, at arbejdsgruppen løser følgende opgaver:

- Input til kvalificering af regionale spørgsmål
- Tilrettelæggelse af kommunikationsindsatsen vedr. sundhedsprofilen i kommunerne både ved udsendelsen af spørgeskemaet primo 2020 og i forbindelse med offentliggørelsen i første halvdel af 2021
- Planlægning af tema- eller arbejds møder for kommunerne i Region Syddanmark
- Input til afrapporteringsformen

Arbejdet strækker sig fra 2019-2022. Arbejdet indledes med et Kick-off i september 2019 (for alle kommuner) og afsluttes med en evaluering i 2022, hvor der samles op på processen omkring Sundhedsprofilen 2021.

Følgende sammensætning af arbejdsgruppen foreslås:





- 7 kommunale medlemmer
- Peter Lund Kristensen, Lektor, Afdeling for tværsektorielt samarbejde, Region Syddanmark
- Mette Nygaard, Specialkonsulent, Afdeling for tværsektorielt samarbejde, Region Syddanmark (projektleder)

Der lægges op til, at udpegningen sker via Fælleskommunalt Sundhedssekretariat. Der kan orienteres om, at nogle kommuner, som ikke deltog i arbejdsgruppen i sidste runde, har udvist interesse for at indgå i arbejdet denne gang.

Datoen for Kick-off forventes at blive medio september 2019. Der arbejdes videre med den 10. september 2019 kl. 12.00-16.00, men datoen er endnu ikke helt fastlagt.

### **Det indstilles, at Følgegruppen for forebyggelse**

- Tager orienteringen vedr. status på Sundhedsprofil 2017/2021 til efterretning.
- Godkender kommissorium for arbejdsgruppe vedr. Sundhedsprofilen 2021 samt, at udpegningen igangsættes.

**Beslutning:** Følgegruppen for forebyggelse tog orienteringen om status til efterretning.

Ligeledes godkendte Følgegruppen for forebyggelse kommissoriet og oplægget til nynedsættelse i Arbejdsgruppen vedr. Sundhedsprofilen 2021.

### **Pkt. 6 Udkast til kommissorium for arbejdsgruppen Forebyggende og opsporende samarbejde på børne- og ungeområdet – implementering af den tværsektorielle samarbejdsaftale på børne- og ungeområdet samt forløbsprogrammerne for spiseforstyrrelser, ADHD og angst/depression hos børn og unge**

Den tværsektorielle samarbejdsaftale på børn og ungeområdet er godkendt af Sundhedskoordinationsudvalget på møde 8. februar 2019. Aftalen indeholder en række faglige forpligtelser for kommuner, region og almen praksis. Det administrative kontaktforum besluttede på mødet den 27. september 2018, at implementeringen af aftalen og de faglige forpligtelser skal ske i samspil med implementeringen af de tre forløbsprogrammer på børne- og ungeområdet, som Sundhedsstyrelsen kom med i 2018. Det drejer sig om forløbsprogrammerne for spiseforstyrrelser, ADHD og angst/depression. I forhold til implementering af forløbsprogrammerne har Region Syddanmark og kommunerne i fællesskab modtaget 6,4 mio. kr. fra satspuljen til opgaven.

Der er udarbejdet et udkast til kommissorium for den arbejdsgruppe, som har til opgave at koordinere og understøtte implementeringen af både samarbejdsaftalen og forløbsprogrammerne. Samarbejdsaftalen er den overordnede ramme for samarbejdet, hvor forløbsprogrammerne omhandler tre særlige fokusområder. Særligt for denne arbejdsgruppe er, at deltagerne kommer





fra forvaltningsområder, der ikke er omfattet af Sundhedsaftalen, hvilket der skal tages højde for i udpegningen af repræsentanter.

### **Det indstilles, at Følgegruppen for forebyggelse**

- Godkender udkastet til kommissorium med henblik på, at arbejdsgruppen tilpasser kommissoriet ved behov på deres første møde.
- Godkender, at Det Fælleskommunalt Sundhedssekretariat, Fælleskommunalt Socialsekretariat og projektlederen udpeger medlemmer til arbejdsgruppen under hensyntagen til organiseringen og formål for arbejdsgruppen

**Referat:** Følgegruppen for forebyggelses drøftede udkast til kommissorium og der blev i den forbindelse gjort opmærksom på, at det er vigtigt, at de rigtige repræsentanter sidder med i arbejdsgruppen og at man ser bredere på sammensætningen end alene fra sundhedsområdet. Det blev pointeret, at sundhedsplejen og PPR er væsentlig, men det er også repræsentanter fra Børne- og ungeforvaltningerne og Socialområdet.

Det blev endvidere påpeget, at Følgegruppen for forebyggelse med fordel kunne udvide repræsentationen til også at omfatte medlemmer fra børne- og ungeforvaltninger og socialområdet, da det arbejde, der løftes i følgegruppen, efterhånden har bredt sig ud over flere kommunale forvaltninger.

Kommissoriet og fremgangsmåden for udpegning blev godkendt med den bemærkning, at man skal tænke i en bredere repræsentation fra kommunerne.

## **Pkt. 6 Porteføljestyrværktøj**

### **Det indstilles, at:**

- Følgegruppen for forebyggelse godkender det opdaterede porteføljestyrværktøj, således at det kan behandles på møde i Det Administrative Kontaktforum på møde den 7. juni 2019.

**Beslutning:** Porteføljestyrværktøjet blev godkendt med den bemærkning, at punktet vedr. Nye rammer for kronisk sygdom markeres med gult, idet tidsplanen for de kommende forløbsprogrammer skubbes med fire måneder.

## **Pkt. 7 Næste møder**

26/6 2019 kl. 14:00-16.00: Møde i Følgegruppen for forebyggelse i Middelfart

19/8 2019 kl. 13:00-15:30: Møde i Følgegruppen for forebyggelse i Kolding

7/10 2019 kl. 13:00-15:30: Møde i Følgegruppen for forebyggelse i Kolding



11/12 2019 kl. 8:30-11:00: Møde i Følgegruppen for forebyggelse i Kolding