

# **REFERAT Sundhedskoordinationsudvalget 2014-2017 d. 23-10-2015**

**Mødedato** Fredag d. 23. oktober 2015 kl. 14:00

**Mødested** Lægerne Lærkevej, Otterup

**Mødedeltagere** Marianne Mørk Mathiesen, I (Fravær), Povl Kylling Petersen, A (Fravær), Jørgen Skadborg (Fravær), Henrik Dibbern (Fravær)

## Indholdsfortegnelse

Besøg i lægepraksis.....	3
Valg af formand.....	5
Tværasektoriel kompetenceudvikling.....	7
Status på implementeringen af Sundhedsaftalen 2015-2018.....	10
Indgåelse af samarbejdsaftale om behandling af patienter med lavdosis Cytosar i eget hjem.....	13
Ansøgning til pulje der skal medvirke til implementering af ”Generisk model for forløbsprogrammet”.....	15
Mødeplan.....	18
Eventuelt.....	20

## **Punkt 1: Besøg i lægepraksis**

13/37164

# Besøg i lægepraksis

## Sagsfremstilling

Sundhedskoordinationsudvalgets møde finder sted hos Lægerne Lærkevej i Otterup.

Udvalget vil få en rundvisning i lægehuset. Praktiserende læge Palle Mark Christensen vil give udvalget en orientering om lægehusets erfaringer med anvendelsen af FMK (Fælles Medicinkort) og erfaringer med det tværsektorielle samarbejde på medicinområdet.

### **INDSTILLING**

---

Til orientering.

### **BESLUTNING I SUNDHEDSKOORDINATIONSUDVALGET DEN 23-10-2015**

---

Praktiserende læge Palle Mark Christensen orienterede om lægepraksissen på Lærkevej og gav et oplæg om medicinering og fælles medicinkort (FMK) i almen praksis på tværs af sektorerne.

Marianne Mørk Mathiesen, Povl Kylling Petersen, Jørgen Skadborg og Henrik Dibbern deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 2: Valg af formand**

15/135

### **Bilag**

Bekendtgørelse om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler

# Valg af formand

## Sagsfremstilling

Regionsrådet fritog den 24. august 2015 Bo Libergren fra hvervet som medlem af Sundhedskordinationsudvalget.

Sundhedskordinationsudvalget skal derfor vælge ny formand.

Bekendtgørelse om sundhedskordinationsudvalg og sundhedsaftaler vedlægges til orientering.

### **INDSTILLING**

---

Det indstilles:

At Sundhedskordinationsudvalget vælger ny formand.

### **BESLUTNING I SUNDHEDSKOORDINATIONSUDVALGET DEN 23-10-2015**

---

Indstilling tiltrådt.

Udvalget peger på Tage Petersen som formand. Tage Petersen tager imod valget som formand for Sundhedskordinationsudvalget.

Marianne Mørk Mathiesen, Povl Kylling Petersen, Jørgen Skadborg og Henrik Dibbern deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 3: Tværsektoriel kompetenceudvikling**

12/22987

### **Bilag**

Strategi for tværsektoriel kompetenceudvikling.pdf

# Tværsæktoriel kompetenceudvikling

## RESUMÉ

Sundhedsaftalen for Region Syddanmark sætter fokus på øget kompetenceudvikling og videndeling på tværs af sektorerne. Dog er emnet ikke blandt de først prioriterede områder til gennemførelse i sundhedsaftaleregion.

Sideløbende med arbejdet omkring Sundhedsaftalen er der dog skabt et tæt samarbejde mellem Region Syddanmark, de syddanske kommuner og en række uddannelsesinstitutioner, som støtter op om de politiske mål på området. Samarbejdet sætter fokus på udvikling af uddannelsesforløb, som skal sikre, at fremtidens medarbejdere på social- og sundhedsområdet i endnu højere grad end i dag er i stand til at indgå i tværfaglige og tværsæktorielle relationer til glæde for borgeren.

I det fremtidige arbejde med kompetenceudvikling og videndeling i regi af sundhedsaftalen vil der være fokus på partnerskabet og resultaterne heraf.

## Sagsfremstilling

I afsnit 6.1.6 i Sundhedsaftalen er der sat fokus på øget kompetenceudvikling og videndeling på tværs af sektorerne. Nedenfor ses et udklip fra Sundhedsaftalen herom.

*"Når opgaver overdrages mellem sektorerne, er der i det sammenhængende og samarbejdende sundhedsvæsen behov for at formidle og udveksle viden. Kompetenceudvikling og videndeling er derfor ikke mål i sig selv, men midler til at opnå høj kvalitet, patienttilfredshed og patientsikkerhed i tværsæktorielle forløb.*

*Formålet med kompetenceudvikling og videndeling er at udvikle en mere systematisk og formaliseret tilgang til udnyttelse af viden. (...) Fælles sprog og gensidigt kendskab på tværs af sektorer og fag fører til gensidig respekt og forståelse." (s. 21)*

I forlængelse heraf er det i Sundhedsaftalen beskrevet, at der skal indgås en aftale om kompetenceudvikling og videndeling. Denne aftale er dog ikke blandt de første prioriteter til gennemførelse, besluttet af Sundhedskoordinationsudvalget på møde den 25. februar 2015.

Der er sideløbende sat fokus på området i regi af et samarbejde mellem de professionshøjskoler, SOSU-skoler, Syddansk Universitet, de syddanske kommuner og Region Syddanmark. Projektet er initieret tilbage i 2012 af kommunaldirektørkredsen og har siden udviklet sig til et bredt og forpligtende samarbejde.

Samarbejdet har sit udspring i, at udviklingen i samfundet stiller nye krav til kompetencerne hos medarbejderne på social- og sundhedsområdet. Vigtigheden af en stærk faglighed skal i fremtiden ses sammen med vigtigheden af, at medarbejderne kan skabe sammenhæng og bygge bro på tværs af sektorer og fagligheder. Fremtidens medarbejder skal i samspil og dialog med borgeren have som sigtepunkt, at borgeren opnår det bedst tænkelige funktions- og mestringsniveau i sit hverdags-, arbejds- og familieliv ud fra borgerens egne ønsker. På den måde kan medarbejderne være med til at løfte social- og sundhedsområdet til et nyt niveau.

Med det udgangspunkt sætter samarbejdet fokus på at skabe relevante og kompetencegivende uddannelsesforløb for elever og studerende og at udbyde relevante tilbud om efter- og videreuddannelse. Det anses i samarbejdet som et fælles ansvar og en fælles interesse for uddannelsesinstitutionerne, kommuner og region.

Samarbejdet har på nuværende tidspunkt resulteret i en fælles strategi for tværsæktoriel kompetenceudvikling på social- og sundhedsområdet. Der er nedsat en styregruppe med repræsentanter fra alle parter. Styregruppen er ved at lægge sidste hånd på en partnerskabsaftale, som henover årsskiftet forventes udsendt til godkendelse i Regionsrådet, i kommunalbestyrelserne og på de involverede uddannelsesinstitutioner. Herudover er der konkrete aktiviteter i gang med at identificere mulighederne for at forbedre de studerendes kompetencer til at indgå i

tværfaglige og tværsektorielle relationer. Det kan eksempelvis ske gennem fælles uddannelsesmoduler på tværs af uddannelsesretninger og øget tværfaglighed i praktik- og klinikforløb.

Samarbejdet er det første af sin karakter på landsplan i forhold til den brede og forpligtende deltagelse af kommuner, region og uddannelsesinstitutioner.

I forbindelse med implementeringen af Sundhedsaftalen vil der være opmærksomhed på dette arbejde og resultaterne heraf, når aftalen om kompetenceudvikling og videndeling skal udformes.

## **INDSTILLING**

---

Til orientering.

## **BESLUTNING I SUNDHEDSKOORDINATIONSUDVALGET DEN 23-10-2015**

---

Til orientering.

Dette er et initiativ der skal løfte kompetenceudviklingen både tværfagligt og tværsektorielt via et tættere samarbejde med uddannelsesinstitutionerne og mellem kommuner og region.

Marianne Mørk Mathiesen, Povl Kylling Petersen, Jørgen Skadborg og Henrik Dibbern deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 4: Status på implementeringen af Sundhedsaftalen 2015-2018**

15/13793

# Status på implementeringen af Sundhedsaftalen 2015-2018

## RESUMÉ

---

Der er nedsat 5 følgegrupper under Sundhedsaftalen 2015-2018. Kommunale og regionale medlemmer til disse er blevet udpeget. De udpegede følgegruppemedlemmer er blevet klædt på af Det Administrative Kontaktforum i forhold til deres opgaver og forventninger til deres indsats. Følgegrupperne har startet deres arbejde med at prioritere de indsatser og opgaver, som de er blevet bedt om at løse.

## Sagsfremstilling

Det administrative Kontaktforum har valgt at prioritere og starte med at nedsætte 5 af 7 følgegrupper under Sundhedsaftalen. Disse 5 følgegrupper er:

- Følgegruppen for behandling og pleje
- Følgegruppen for forebyggelse
- Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering
- Følgegruppen for opgaveoverdragelse
- Følgegruppen for velfærdsteknologi og telemedicin

De to følgegrupper, som ikke er nedsat endnu er: Følgegruppen for økonomi, effekt og kvalitet og Følgegruppen for Udviklingsaftalen.

Sundhedskoordinationsudvalget har på baggrund af anbefaling fra Det administrative Kontaktforum foretaget en prioritering af de mange indsatser og opgaver, som er indeholdt i Sundhedsaftalen. Det er besluttet, at følgende indsatser skal igangsættes først:

- Videreudvikling af SAM:BO (Følgegruppen for behandling og pleje)
- Nye rammer for samarbejdet om mennesker med kronisk sygdom (Følgegruppen for forebyggelse)
- Strategi for velfærdsteknologi og telemedicin (Følgegruppen for velfærdsteknologi og telemedicin)
- Model for planlagt og aftalt opgaveoverdragelse (Følgegruppen for opgaveoverdragelse)
- Samarbejde om Fælles Medicinkort (Følgegruppen for behandling og pleje)
- Kortlægning af mental sundhed (Følgegruppen for forebyggelse)

Udpegning af medlemmer og nedsættelse af følgegrupperne skete hen over juni og august måned. Følgegrupperne består af henholdsvis 2 regionale og 2 kommunale medlemmer og af henholdsvis 1 regional og 1 kommunal sekretær. Arbejdet i følgegrupperne er blevet igangsat ved et fælles opstartsmøde. Efterfølgende har følgegrupperne påbegyndt deres arbejde med implementeringen af Sundhedsaftalen ved at udarbejde forslag til en prioriteret arbejdsplan for deres opgaver. Denne vil blive forelagt Det administrative Kontaktforum.

Det administrative Kontaktforum har over for følgegrupperne understreget det vigtige i at prioritere og fokusere deres arbejde således, at der er et stærkt fokus på at få løst opgaver og skabt løsninger med god virkning for sundhedssamarbejdet, det sammenhængende sundhedsvæsen og for borgerne.

Det foreslås, at formandskabet for Sundhedskoordinationsudvalget samt en repræsentant fra PLO foretager midtvejsmøder med de syddanske kommuner i efteråret 2016, hvor de mødes med de relevante politiske udvalg. En sådan møderække vil give tid og rum til at diskutere arbejdet med Sundhedsaftalen i kommunerne. Møderne kan også bidrage til at sikre politisk medejerskab og forpligtelse i forhold til implementering af Sundhedsaftalen.

## INDSTILLING

---

Det indstilles:

At Sundhedskoordinationsudvalget drøfter arbejdet med implementeringen af Sundhedsaftalen.

At Sundhedskordinationsudvalget drøfter forslag om midtvejsmøder vedrørende status på Sundhedsaftalen mellem de enkelte kommuner og formanden og næstformanden for Sundhedskordinationsudvalget.

## **BESLUTNING I SUNDHEDSKOORDINATIONSUDVALGET DEN 23-10-2015**

---

Indstilling tiltrådt.

Udvalget ønsker fremover at have et fast orienteringspunkt på hvert møde med status for de indsatser, der er sat i gang i regi af sundhedsaftalen. Desuden er der ønske om, at der på hvert møde fremover fremlægges en oversigt over, hvad der ligger af indsatser i hele aftaleperioden, herunder hvor der gives et overblik over, hvilke indsatser der ligger efter de aktuelt igangsatte. Desuden skal der være fokus på opfølgning på fremdrift, hvor så meget som muligt skal basere sig på konkret viden og data. Der skal være fokus på grad af implementering og effekt af indsatsen.

Konkret ønsker Sundhedskordinationsudvalget på næste møde en status på implementering og anvendelse af FMK.

Der er fremsat ønske om et overblik over, hvilke kommuner der deltager i arbejdet med de forskellige indsatser.

Der er enighed om relevansen af midtvejsmøder, idet det bør tilstræbes, at flere møder lægges på samme dag for at reducere tidsforbrug og kørsel. Sundhedskordinationsudvalget ønsker, at midtvejsmøderne bliver afholdt i 2016. Formandskabet deltager i møderne, og udvalgets øvrige medlemmer kan deltage i de møder, der måtte være relevante.

Marianne Mørk Mathiesen, Povl Kylling Petersen, Jørgen Skadborg og Henrik Dibbern deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 5: Indgåelse af samarbejdsaftale om behandling af patienter med lavdosis Cytosar i eget hjem**

15/22939

# Indgåelse af samarbejdsaftale om behandling af patienter med lavdosis Cytosar i eget hjem

## Sagsfremstilling

Patienter i behandling med kemoterapi gennemgår ofte lange og intense behandlingsforløb, som undervejs kræver mange indlæggelser og ambulante kontakter til sygehus. Behandling med lavdosis Cytosar forudsætter i den nuværende organisering, at patienter fra hele regionen indlægges i ti dage på Hæmatologisk afdeling X OUH, for dagligt at modtage to subkutane injektioner. Herefter holdes fire ugers pause. Behandlingscyklussen gentages typisk op til fire gange.

Det Administrative Kontaktforum (DAK) besluttede derfor at igangsætte et arbejde med henblik på at vurdere muligheden for at overdrage opgaven fra regionen til kommunerne. Der blev indledningsvist foretaget en vurdering af de samlede samfundsøkonomiske konsekvenser ved at overdrage opgaven. Her blev det konkluderet, at der er en samfundsøkonomisk positiv gevinst ved at flytte opgaven, og at de kommunale konsekvenser ved at overtage opgaven er begrænsede, idet hver kommune forventes kun at modtage en til to borgere om året med behov for behandling med lavdosis Cytosar i eget hjem.

På baggrund af den indledende afdækning, har et tværsektorielt og tværfagligt team udarbejdet anbefalinger til, hvorledes opgaven kan overdrages under hensyntagen til faglig kvalitet, patientsikkerhed og patientinddragelse.

Der foreligger nu en endelig samarbejdsaftale med tilhørende informationsmateriale til både patient/pårørende og til den kommunale hjemmesygepleje. Aftalen og materialet muliggør en sikker behandlingsadministration i eget hjem.

Samarbejdsaftalen om behandling af patienter med lavdosis Cytosar i eget hjem er godkendt den 23. september 2015 i Det administrative Kontaktforum med ikrafttræden 1. oktober 2015.

## **INDSTILLING**

---

Til orientering.

## **BESLUTNING I SUNDHEDSKOORDINATIONSUDVALGET DEN 23-10-2015**

---

Til orientering.

Enighed i udvalget om, at dette er en god aftale, og at der fra kommunal side er fravalgt at rejse spørgsmålet om økonomi.

Marianne Mørk Mathiesen, Povl Kylling Petersen, Jørgen Skadborg og Henrik Dibbern deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 6: Ansøgning til pulje der skal medvirke til implementering af ”Generisk model for forløbsprogrammer for mennesker med psykiske lidelser”**

15/38795

### **Bilag**

Ansøgning med bilag til Sundhedskoordinationsudvalget.pdf

# Ansøgning til pulje der skal medvirke til implementering af ”Generisk model for forløbsprogrammer for mennesker med psykiske lidelser”

## RESUMÉ

---

Sønderborg Kommune, Tønder Kommune, Aabenraa Kommune og Psykiatrien i Syddanmark har udarbejdet en fælles puljeansøgning til udarbejdelse af et forløbsprogram for borgere med psykiske lidelser, som fremlægges til godkendelse.

## Sagsfremstilling

Socialstyrelsen og Sundhedsstyrelsen har med inddragelse af parter fra beskæftigelses-, undervisnings- og uddannelsesområdet udarbejdet en generisk model for forløbsprogrammer for mennesker med psykiske lidelser. Den generiske model blev offentliggjort den 28. august 2015.

Den generiske model er et arbejdsredskab, der skal give inspiration til at udarbejde, implementere og følge op på forløbsprogrammer i kommuner og regioner. Formålet med forløbsprogrammer er: (1) at sikre sammenhængende og koordinerede forløb for mennesker med psykiske lidelser på tværs af sektorer og forvaltningsområde, (2) høj faglig kvalitet i den samlede indsats, (3) hensigtsmæssig ressourceudnyttelse og (4) inddragelse af borgere og pårørende.

I forbindelse med offentliggørelsen af den nye model blev der samtidig udmeldt en pulje, hvor regionen i samarbejde med lokale kommuner kan ansøge om penge til at udarbejde og implementere et lokalt tilpasset forløbsprogram på baggrund af modellen. Det lokale forløbsprogram skal udarbejdes i 2016-2017. Formålet med puljen er at understøtte 2-3 regioner og tilhørende kommuner i at udarbejde og implementere forløbsprogrammer for en specifik målgruppe af mennesker med psykiske lidelser med afsæt i den generiske model.

I Syddanmark har Sønderborg Kommune, Tønder Kommune, Aabenraa Kommune og Psykiatrien i Syddanmark fremsendt en ansøgning til puljen.

Socialstyrelsen anbefaler, at det er Sundhedskoordinationsudvalget, der er afsender på ansøgningen, men da ansøgningsfristen var fastsat til den 19. oktober 2015 er ansøgningen fremsendt med forbehold for politisk godkendelse i Sundhedskoordinationsudvalget.

”Den generiske model for forløbsprogrammer for mennesker med psykiske lidelser” m.v. findes på:  
<https://tilskudsportal.sm.dk/Sider/psykpro.aspx>

-  
Selve ansøgningen eftersendes.

## INDSTILLING

---

Det indstilles:

At Sundhedskoordinationsudvalget godkender ansøgningen.

## BESLUTNING I SUNDHEDSKOORDINATIONSUDVALGET DEN 23-10-2015

---

Indstilling tiltrådt.

Kommunerne har ved lodtrækning udpeget tre kommuner til deltagelse.

PLO tager forbehold til budgetestimer og timesatser for de praktiserende lægers deltagelse.

Udvalget vælger at fastholde ansøgningen på trods af dette forbehold. PLO er klar til en konkret forhandling.

Marianne Mørk Mathiesen, Povl Kylling Petersen, Jørgen Skadborg og Henrik Dibbern deltog ikke i sagens

behandling.

## **Punkt 7: Mødeplan**

15/135

# Mødeplan

## Sagsfremstilling

Mødeplan i Sundhedskoordinationsudvalget er besluttet som følger:

- Tirsdag den 22. december 2015, kl. 14.00-17.00 – Fælles psykiatriindsats, Haderslev.

### **INDSTILLING**

---

Det indstilles:

At møde i Sundhedskoordinationsudvalget den 22. december 2015, kl. 14.00-17.00 afholdes i Haderslev (vedr. psykiatriindsats).

### **BESLUTNING I SUNDHEDSKOORDINATIONSUDVALGET DEN 23-10-2015**

---

Indstilling tiltrådt.

Marianne Mørk Mathiesen, Povl Kylling Petersen, Jørgen Skadborg og Henrik Dibbern deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 8: Eventuelt**

15/135

## Eventuelt

### **BESLUTNING I SUNDHEDSKOORDINATIONSUDVALGET DEN 23-10-2015**

---

Sundhedskordinationsudvalget drøftede spørgsmålet om en eventuel studietur for udvalget. Det aftaltes at udskyde beslutningen og eventuelt tage spørgsmålet op igen på et senere tidspunkt.

Marianne Mørk Mathiesen, Povl Kylling Petersen, Jørgen Skadborg og Henrik Dibbern deltog ikke i sagens behandling.