

# REFERAT Følgegruppen for Forebyggelse d. 22-02-2022

**Mødedato** Tirsdag d. 22. februar 2022 kl. 09:00

**Mødested** Regionshuset, Mødelokale 6, Regionshuset, Damhaven 12, 7100 Vejle

## Indholdsfortegnelse

Velkomst og seneste nyt fra møde i Det Administrative Kontaktforum d. 27/1 2022 09.00-09.10.....	3
Status på hjerteområdet kl. 9.10 - 9.20.....	5
Oplæg ved Steno Diabetescenter Odense v. Merete Brixen Christensen kl. 9.20-9.50.....	7
Pause 9.50-10.00.....	10
Status på arbejdsgruppen vedr. samarbejdsaftale om overvægt hos børn, unge og gravide 10.00-10.15.....	11
Revidering af rammeaftale for infektionshygiejne 10.30-10.45 af henvisninger til kommunale rygesyggehuset.....	13
Tidsplan for udvikling af rygforløbsprogrammet kl. 10.45 – 11.00.....	16
Skriftlige orienteringer:.....	18
Formandsgodkendte sager 11.00-11.05.....	22
Punkter til kommende møder kl. 11.05 – 11.15.....	23
Punkter til kommende DAK.....	24
12. Eventuelt 11.15 – 11.30.....	25
Næste møde.....	26

# **Punkt 1: Velkomst og seneste nyt fra møde i Det Administrative Kontaktforum d. 27/1 2022 09.00-09.10**

## 1. Velkomst og seneste nyt fra møde i Det Administrative Kontaktforum d. 27/1 2022 09.00-09.10

Formandskabet præsenterer nyt, samt beslutningerne på baggrund af følgegruppens punkter på det seneste møde i Det Administrative Kontaktforum den 27/1 2022:

- Status og prioriteringsskema
- Orientering vedr. audit på hjerteområdet
- Orientering vedr. undersøgelse af VBA.

### **Indstilling:**

Det indstilles at, Følgegruppen for Forebyggelse:

- Tager orienteringen til efterretning

### **Bilag:**

Bilag 1.1: Statusskema

Bilag 1.2: Prioriteringsskema

Bilag 1.3: Status på følgegruppernes indsatser

Bilag 1.4: Dagsordenspunkt vedr. hjerteaudit

Bilag 1.5: VBA notat

### **Beslutning**

På DAK mødet d. 27/1 2022 var der en del tekniske udfordringer, hvilket bl.a. betød, at der ikke blev givet en mundtlig status fra følgegruppen for forebyggelse i forhold til status og prioritering af gruppens opgaver. De skriftlige orienteringer blev godkendt i DAK, og videreført til SKU d. 8/3 2022, hvor Mathilde Schmidt-Petersen vil give en status på følgegruppens opgaver og prioriteringer d. 8/3.

Vedr. VBA: Orienteringen blev taget til efterretning med bemærkning om, at der er fokus på VBA-metoden på alle sygehuse, og at man sætter fornyet fokus på implementeringen. En ny undersøgelse viser en større andel af borgere, der gennemfører rygestopkursus med succes, såfremt der er en egenbetaling. Følgegruppens repræsentanter drøftede indflydelsen på ulighed i sundhed, såfremt der sættes større fokus på egenbetaling indenfor sundhedsområdet.

Vedr. hjerteaudit: punktet blev udsat til næste møde i DAK pga. de tekniske udfordringer.

### **Bilag**

Bilag 1.1 Statusskema til DAK efterår 2021.docx

Bilag 1.2. Prioriteringsskema Følgegruppen for Forebyggelse, december 2021.docx

Bilag 1.3 DAK - status på følgegruppernes indsatser.docx

Bilag 1.4 Punkt vedr. tværsektoriel audit på hjerteområdet.pdf



## **Punkt 2: Status på hjerteområdet kl. 9.10 - 9.20**

### **2. Status på hjerteområdet kl. 9.10 - 9.20**

#### **Baggrund:**

I efteråret 2021 besluttede DAK, at der i regi af Følgegruppen for forebyggelse skulle nedsættes to arbejdsgrupper på hjerteområdet:

1. Arbejdsgruppe til kvalitetssikring og HjerteSyd
2. Arbejdsgruppe til revidering af forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom.

I november 2021 orienterede formandskabet for arbejdsgruppen vedr. kronisk syge, hvor arbejdsgruppen vedr. revidering af forløbsprogrammer er forankret, om at arbejdsgruppen grundet ressourcemangel ikke har mulighed for at opstarte arbejdet med revidering af forløbsprogrammet indenfor de kommende måneder. Derfor ønskede arbejdsgruppen udsættelse af igangsættelse af arbejdet.

Formandskabet for følgegruppen drøftede henvendelsen på formandsmøde d 10/12 2021, hvor der var enighed om at imødekomme ønsket om udsættelse.

Samtidig påpegede formandskabet for følgegruppen en forventning om, at det arbejde, som arbejdsgruppen vedr. kvalitetssikring og HjerteSyd vil komme frem til, vil kvalificere det arbejde, der skal pågå i forbindelse med revidering af forløbsprogrammet. Dette skyldes en forventning om, at "kvalitetsgruppen" vil kunne pege direkte på de udfordringer, der er, og finde løsninger, som dermed vil give "reviderings-arbejdsgruppen" et grundlag for at kunne revidere præcist det/de afsnit, der er relevante at revidere.

Derfor besluttede formandskabet at afvente resultatet fra kvalitetsgruppen, inden revideringsgruppen sættes i gang. Derved sikres et grundlag for arbejdet i revideringsgruppen og dobbelt arbejde reduceres.

#### **Arbejdsgruppen vedr. kvalitetssikring og HjerteSyd.**

Udpegningen af repræsentanter til arbejdsgruppen vedr. kvalitetssikring og Hjertesyd er afsluttet. Navne og kontaktoplysninger er skitseret i bilag 2.1

Der er i skrivende stund ikke udpeget formænd for gruppen. Arbejdet igangsættes, når der er udpeget to formænd.

#### **Indstilling:**

Det indstilles, at

- Følgegruppen tager orienteringen til efterretning

#### **Bilag:**

Bilag 2.1: Oversigt over repræsentanter til arbejdsgruppen vedr. kvalitetssikring og Hjertesyd

#### **Beslutning**

DAK besluttede i efteråret at nedsætte to arbejdsgrupper til videreudvikling af hjerteområdet. Derfor er der udarbejdet og godkendt to kommissorier:

1. Kvalitetssikring og HjerteSyd
2. Revidering af Forløbsprogram for mennesker med hjertelidelser

Pga. Coronasituationen henover vinteren har det ikke været muligt at igangsætte arbejdet med at finde repræsentanter til arbejdsgruppen vedr. revidering af forløbsprogrammet. Derimod er det lykkedes at nedsætte arbejdsgruppen vedr. kvalitetssikring og HjerteSyd. Arbejdsgruppen mødes første gang i februar. Vi forventer, at arbejdet i denne

arbejdsgruppe, udover de i kommissoriet beskrevne leverancer, også kan være med til at sikre et kvalificeret grundlag for arbejdet i revideringsgruppen, så dobbelt arbejde reduceres.

Formandskabet for arbejdsgruppen vedr. kvalitetssikring og HjerteSyd består af Jesper F. Eilsø fra Svendborg Kommune og Ann-Dorthe Zwisler fra OUH.

## **Bilag**

Bilag 2.1 oversigt over medlemmer af arbejdsgruppen for kvalitetssikring og hjertesyd.docx

## **Punkt 3: Oplæg ved Steno Diabetescenter Odense v. Merete Brixen Christensen kl. 9.20-9.50**

### **Oplæg ved Steno Diabetescenter Odense v. Merete Brixen Christensen kl. 9.20-9.50**

**Opgaven om særlig støtte i ”Tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med diabetes” - oplæg om den nuværende praksis samt om et kommende organisationsudviklingsprojekt initieret af Steno Diabetes Center Odense (SDCO)**

#### **Opgaven om særlig støtte i forløbsprogrammet**

Projekt ”Model for særlig støtte” tager afsæt i ”Det tværsektorielle forløbsprogram for mennesker med diabetes”, vedtaget i Sundhedskordinationsudvalget i Region Syddanmark i 2018. Opgaven med at tilbyde særlig støtte baserer sig på Sundhedsstyrelsens ”Forløbsprogrammer for kronisk sygdom – den generiske model” fra 2012 og opgaven er derfor også indeholdt i de tværsektorielle forløbsprogrammer for KOL og hjertesygdom i Region Syddanmark.

#### **Kortlægning af praksis på Fyn om håndtering af opgaven om særlig støtte**

SDCO har gennemført en kortlægning af praksis på Fyn i forbindelse med en temadrøftelse om sårbare borgere med diabetes i Fyns Diabetes Udvalg (FDU) i juni 2021 og erfaret flere udfordringer ved den nuværende praksis om særlig støtte. Kortlægningen består af interviews med rehabiliteringsmedarbejdere og ledere fra syv fynske kommuner, fire praktiserende læger og to sygeplejersker fra SDCO’s ambulatorium.

I forsommeren 2021 har Diabetes Udvalg Region Syddanmark (DURS) og Fyns Diabetes Udvalg (FDU) drøftet nuværende praksis på baggrund af kortlægningen herunder forbedringsmuligheder. Begge udvalg anbefaler, at der igangsættes et udviklingsarbejde på tværs af sektorerne omkring særlig støtte til sårbare borgere med type 2-diabetes.

#### **Organisationsudviklingsprojekt ”Model for særlig støtte”**

SDCO har som regionalt udviklingscenter et særligt ansvar for at fremme implementeringen af denne opgave i forløbsprogrammet jf. SDCO’s vision om, at ”Personer med diabetes opnår normalt livslængde og livskvalitet” og målsætningen om, at ”Alle personer med diabetes – også personer med særlige behov – tilbydes patientuddannelses- og rehabiliteringsforløb, der tilrettelægges individuelt og med tilbud om inddragelse af pårørende”.

SDCO har på den baggrund taget initiativ til et udviklingsprojekt som gennemføres sammen med Kolding Kommune, Sønderborg Kommune og Nyborg Kommune. Projektet gennemføres i perioden april 2022 – april 2025. Formålet med projektet er at udvikle en generisk model for, hvordan kommuner i samarbejde med almen praksis og de lokale sygehuse kan opnå en lokal systematik i tilbuddene til borgere med behov for særlig støtte til håndtering af type 2-diabetes.

Indsatsen fokuserer på tre temaer:

- Målgruppespor: Et fælles, tværsektorielt grundlag for at identificere og afgrænse den målgruppe, som har behov for særlig støtte
- Henvisningsspor: En styrket praksis omkring henvisning fra almen praksis og ambulatorier til den afklarende samtale i kommunen
- Tilbudsspor: Øget samarbejde og koordinering i kommunen omkring individuelle tilbud til borgere med særlige udfordringer, der påvirker deres diabeteshåndtering.

SDCO forventer, at afprøvningen og evalueringen af projektet kan danne baggrund for en revidering af opgaven i forløbsprogrammet med konkrete anbefalinger og værktøjer til hvordan kommunerne kan løfte opgaven i praksis.

Oplægget fra SDCO vil indeholde en gennemgang af opgaven jf. forløbsprogrammet samt en opsummering af hovedpointer fra kortlægningen af den nuværende praksis om særlig støtte. Afslutningsvis vil oplægget kort skitsere indholdet i projektet og give Følgegruppen for forebyggelse nogle bud på, hvad projektet kan betyde for revidering af opgaven i forløbsprogrammet og dermed håndteringen af opgaven i Region Syddanmark på sigt.

## **Indstilling:**

Det indstilles at, Følgegruppen for forebyggelse:

- Tager orienteringen til efterretning
- Kort drøftelse med mulighed for at komme med inputs til udviklingsprojektet

## **Beslutning**

Merete Brixen og Marie Varinsky fra SDCO holdt oplæg om opgaven vedr. særlig støtte til mennesker med diabetes (et del-element i forløbsprogram for mennesker med diabetes fra 2018). Oplægget vedhæftes referatet.

SDCO har gennemført en kortlægning af eksisterende praksis omkring særlig støtte i 7 fynske kommuner (og Fredericia) i foråret 2021. I kortlægningen identificerede de udfordringer omkring kommunikationen på tværs af sektorer samt monosektorielt.

Kortlægningen viste, at der ikke er helt klare rammer i forløbsprogrammet, hvilket gør det svært at navigere i for både kommune, sygehuse og almen praksis. Dette medfører, at få sårbare borgere henvises fra almen praksis og sygehusene til de kommunale tilbud. Kortlægning er afsæt til et kommende tre-årigt projekt, der opstartes i april 2022.

Projektet ”model for særlig støtte” vil have til formål at opnå henvisningssystematik ift. de grupper, der har behov for særlig støtte. Det er hensigten, at der skal udvikles en generisk model, der skal kunne tilpasses lokale forhold og også på sigt andre sygdomsgrupper, f.eks. KOL og hjertesygdom. På nuværende tidspunkt deltager Kolding kommune, Sønderborg kommune og Nyborg Kommune i projektet.

Projektet inddeles i tre spor:

1. Definition af målgruppen
2. Henvisning
3. Koordinering internt i kommunen

Det første år i projektet har fokus på udvikling. Det næste halvandet år har fokus på afprøvning og tilretning. Det sidste halve år vil der være fokus på evaluering.

Følgegruppen takkede for oplægget. Følgegruppen havde følgende kommentarer og bemærkninger til oplægget og den forestående indsats:

Forskellige målgrupper har forskellige og ofte sammensatte behov i forhold til deres samlede livssituation. Derfor vil det ikke kunne lade sig gøre, endsige give mening, at oprette tilbud til alle sårbare borgere i en kommunal kontekst.

Serviceniveauet for forebyggende tilbud er en politisk beslutning, hvorfor tilbud og indsatser varierer mellem kommunerne. Man skal derfor være påpasselig med at udvikle en generisk model, da en sådan ikke vil passe i alle kommuner.

Det vil være en uoverskuelig opgave for sygehuse og almen praksis at skulle forholde sig til de tilbud, de enkelte kommuner har. På den baggrund skal sygehuse og almen praksis henvise til en afklarende samtale i kommunerne, hvorfra kommunen selv henviser til relevante tilbud i kommunen.

Merete Brixen og Marie Varinsky fra SDCO holdt oplæg om opgaven vedr. særlig støtte til mennesker med diabetes (et del-element i forløbsprogram for mennesker med diabetes fra 2018). Oplægget vedhæftes referatet.

SDCO har gennemført en kortlægning af eksisterende praksis omkring særlig støtte i 7 fynske kommuner (og Fredericia) i foråret 2021. I kortlægningen identificerede de udfordringer omkring kommunikationen på tværs af sektorer samt monosektorielt.

Kortlægningen viste, at der ikke er helt klare rammer i forløbsprogrammet, hvilket gør det svært at navigere i for både kommune, sygehuse og almen praksis. Dette medfører, at få sårbare borgere henvises fra almen praksis og sygehusene til de kommunale tilbud. Kortlægning er afsæt til et kommende tre-årigt projekt, der opstartes i april 2022.

Projektet ”model for særlig støtte” vil have til formål at opnå henvisningssystematik ift. de grupper, der har behov for særlig støtte. Det er hensigten, at der skal udvikles en generisk model, der skal kunne tilpasses lokale forhold og også på sigt andre sygdomsgrupper, f.eks. KOL og hjertesygdom. På nuværende tidspunkt deltager Kolding kommune, Sønderborg kommune og Nyborg Kommune i projektet.

Projektet inddeles i tre spor:

1. Definition af målgruppen
2. Henvisning
3. Koordinering internt i kommunen

Det første år i projektet har fokus på udvikling. Det næste halvandet år har fokus på afprøvning og tilretning. Det sidste halve år vil der være fokus på evaluering.

Følgegruppen takkede for oplægget. Følgegruppen havde følgende kommentarer og bemærkninger til oplægget og den forestående indsats:

Forskellige målgrupper har forskellige og ofte sammensatte behov i forhold til deres samlede livssituation. Derfor vil det ikke kunne lade sig gøre, endside give mening, at oprette tilbud til alle sårbare borgere i en kommunal kontekst.

Serviceniveauet for forebyggende tilbud er en politisk beslutning, hvorfor tilbud og indsatser varierer mellem kommunerne. Man skal derfor være påpasselig med at udvikle en generisk model, da en sådan ikke vil passe i alle kommuner.

Det vil være en uoverskuelig opgave for sygehuse og almen praksis at skulle forholde sig til de tilbud, de enkelte kommuner har. På den baggrund skal sygehuse og almen praksis henvise til en afklarende samtale i kommunerne, hvorfra kommunen selv henviser til relevante tilbud i kommunen.

## **Punkt 4: Pause 9.50-10.00**

Pause kl. 9.50-10.00

## **Punkt 5: Status på arbejdsgruppen vedr. samarbejdsaftale om overvægt hos børn, unge og gravide 10.00-10.30**

Status på arbejdsgruppen vedr. samarbejdsaftale om overvægt hos børn, unge og gravide kl. 10.00-10.30

### **Status vedr. samarbejdsaftalen om overvægt hos børn, unge og gravide**

Arbejdsgruppen har ultimo januar 2022 afholdt to arbejdsgruppemøder, og vil have afholdt et tredje arbejdsgruppemøde, når mødet i Følgegruppen for Forebyggelse afholdes den 22. februar. Arbejdsgruppen følger den aktuelle tidsplan.

De første to møder har arbejdsgruppen brugt på at lære hinanden at kende, herunder hvad deltagerne hver især kan byde ind med i arbejdsgruppen, hvordan de arbejder med overvægt til hverdag, samt fået afdækket forventninger til den kommende samarbejdsaftale.

Det står klart, at samarbejdsaftalen om overvægt hos børn, unge og gravide er efterspurgt, idet der er flere udfordringer i forhold til målgruppen. Dette afspejler sig også på arbejdsgruppemøderne, hvor det er tydeligt at mærke på deltagernes engagement, hvor vigtigt området er, men også hvor komplekst det er. Deltagerne diskuterer ivrigt – både hvad de er enige om, men også i høj grad om deres uenigheder.

En af de områder, hvor arbejdsgruppen fortsat ikke er enige, er i forhold til brugen af BMI versus vægt-neutralitet og et øget fokus på trivsel. Arbejdsgruppen skal forsøge at lande et sted, hvor samarbejdsaftalen har plads til begge 'positioner', idet BMI er et uundgåeligt og nødvendigt arbejdsredskab for flere fagprofessionelle. Samtidigt skal aftalen rumme et bredere, mere holistisk syn på overvægt, hvori trivsel kommer til at udgøre en central del.

Arbejdsgruppen skal på mødet i februar blive mere konkrete på selve indholdet i aftalen. Der er udarbejdet en disposition til aftalen. Arbejdsgruppen lægger vægt på tydelige kommunikationsveje mellem sektorerne. Ingen i målgruppen skal være i tvivl om, *hvornår* og *hvordan* vedkommende kan tilbydes hjælp, samt *hvad* de kan tilbydes. Derudover er det vigtigt, at arbejdsgruppen får skabt en samarbejdsaftale, som er anvendelig i dagligdagen for de fagprofessionelle på tværs af sektorer.

Arbejdsgruppen er gået i gang med at planlægge borgerinddragelse, som forventeligt vil køre i fire spor:

- 1) Interviews med forældre til børn med overvægt
- 2) Interviews med unge med overvægt
- 3) Interviews med gravide med overvægt
- 4) Webinar med relevante foreninger og organisationer.

Det er arbejdsgruppens overbevisning, at samarbejdsaftalen vil få bedre forudsætninger for at gøre en forskel såfremt dem, som bliver påvirket af den, får givet deres inputs til samarbejdsaftalen.

### **Indstilling:**

- At følgegruppen drøfter status på baggrund af formandskabets oplæg.

## **Bilag:**

Bilag: 5.1 Kommissorium for arbejdsgruppe til samarbejdsaftale for børn, unge og gravide med overvægt

Bilag 5.2. Disposition til samarbejdsaftale

## **Beslutning**

Arbejdsgruppen gav på mødet en status på arbejdet, og oplægget vedhæftes referatet.

Der er i arbejdsgruppen høje ambitioner og et stort engagement blandt repræsentanterne, der repræsenterer et bredt, fagligt felt.

Opgaven med samarbejdsaftale for overvægtige peger på et yderst kompleks opgavefelt, der er midt i et paradigmeskifte. Der er således behov for fokus på familiens trivsel og ikke kun individet. Endvidere er der behov for to spor i den forestående samarbejdsaftale: intervenserende og forebyggende, samt fokus på BMI og trivsel.

Næste skridt for arbejdsgruppen er fokus på borgerinddragelse, inddragelse af civilsamfund (interesseorganisation og foreninger), inddragelse af socialfagligt perspektiv samt almen praksis. Samarbejdsaftalen skal være relevant for praksis, og implementeres via ledelsessystemet.

Der opfordres til at inddrage familieafdelingerne i kommunerne og ikke kun socialafdelinger, der typisk er myndighed for voksne. Derudover opfordres arbejdsgruppen til at inddrage boligsociale indsatser, der har indsatser til og erfaring med sårbare familier.

Tidsplanen blev forelagt følgegruppen. Arbejdsgruppen har svært ved at nå opgaven og leverancerne indenfor den fastsatte tidsramme.

Arbejdsgruppen har fokus på forebyggelse af udvikling af spiseforstyrrelser, samt hvordan området italesættes, for at undgå utilsigtet stigmatisering af målgruppen. Lene Bruun påpegede et arbejde omkring dette, og sender relevante kontaktoplysninger til arbejdsgruppen for viden og sparring.

Gruppen anerkendes for deres store engagement og oplæg.

## **Beslutning:**

Gruppens forespørgsel vedr. udsættelse af tids- og procesplan godkendes af Følgegruppen for forebyggelse med forventning om, at høringsudkastet er klar til oktober.

## **Bilag**

Bilag 5.1. Kommissorium vedr. arbejdsgruppe overvægt.docx

Bilag 5.2 Udkast disposition samarbejdsaftale overvægt.docx

# **Punkt 6: Revidering af rammeaftale for infektionshygiejne 10.30-10.45 af henvisninger til kommunale rygestopforløb 9.45-10.00**

## **Revidering af rammeaftale for infektionshygiejne 10.30-10.45**

Siden 2015 har Rammeaftalen for Infektionshygiejnisk rådgivning fra sygehusene til kommunerne dannet udgangspunkt for samarbejdet på det infektionshygiejniske område i Region Syddanmark.

Som led i den løbende monitorering af rammeaftalen for infektionshygiejnisk rådgivning fra sygehusene til kommunerne fremgår det, at rammeaftalen skulle evalueres primo 2021. Følgegruppen for Forebyggelse besluttede på mødet i august 2020 at fremskynde evalueringen på baggrund af situationen med COVID-19. Tværsektorielt Samarbejde i Region Syddanmark blev således tovholder for at udarbejde en evaluering med involvering af de regionale hygiejnesygeplejersker. Evalueringen blev udarbejdet i vinteren 2021, og blev forelagt Følgegruppen for Forebyggelse d. 22. februar 2021.

I evalueringen fremgår forslag om mindre og større ændringer i rammeaftalen. På denne baggrund besluttede følgegruppen at iværksætte et arbejde med at revidere aftalen, så rammeaftalen imødekommer den udvikling, der har været i kommunerne de seneste år, og som er accentueret af situationen med COVID-19.

Der er nedsat en tværsektoriel arbejdsgruppe, der har til formål at udarbejde oplæg til revidering af rammeaftalen. Arbejdsgruppens arbejde er centreret om følgende tre leverancer:

### **Leverance 1: Kvalificering af evaluering af rammeaftalen**

Arbejdsgruppen skal kvalificere den udarbejdede evaluering af rammeaftalen, så der sikres et fælles udgangspunkt for det videre arbejde. På baggrund af dette skal der udarbejdes et fælles tværsektorielt notat.

### **Leverance 2: Model for et tæt og virkningsfuldt samarbejde om infektionshygiejne**

Med afsæt i leverance 1 skal arbejdsgruppen undersøge, hvordan der i Region Syddanmark kan sikres et tæt og virkningsfuldt samarbejde omkring infektionshygiejne. Der kan i arbejdet eventuelt indhentes erfaringer fra de regioner.

### **Leverance 3: Oplæg til revidering af rammeaftalen**

På baggrund af leverance 2 udarbejder arbejdsgruppen oplæg til revidering af rammeaftalen. Oplægget kan eventuelt indeholde forskellige (2-3) overordnede modeller for, hvordan rammeaftalen kan revideres.

Følgegruppen fik tilsendt leverance 1 i november 2021, i forbindelse med, at følgegruppens møde blev aflyst. I nærværende punkt præsenteres leverance 3.

Som det fremgår af ovenstående, var der oprindeligt lagt op til, at leverance 3 skulle bestå af 2-3 overordnede modeller for, hvordan rammeaftalen kan revideres for at sikre et tæt og virkningsfuldt samarbejde om infektionshygiejne.

På baggrund af evalueringen samt drøftelser i arbejdsgruppen er det arbejdsgruppens vurdering, at rammeaftalen danner et godt fundament for samarbejdet på det infektionshygiejniske område i forhold til aftalens nuværende indhold og opbygning. Det er således arbejdsgruppens vurdering, at der ikke er behov for at revidere hele aftalen.

Arbejdsgruppen har drøftet de konkrete forslag til ændringer, der fremgår af evalueringen, ligesom arbejdsgruppens medlemmer har haft mulighed for at byde ind med nye ændringsforslag. Som det fremgår i nedenstående, kan de konkrete ændringsforslag efterleves i den nuværende rammeaftale – dog med mindre ændringer.

Derfor forelægges Følgegruppen for Forebyggelse følgende fem konkrete ændringsforslag til godkendelse:

1. Mulighed for tilkøb af abonnementsordning i forhold til telefonisk rådgivning
2. Tydeliggørelse af, hvad der menes med ”generel sparring”
3. Skiftevis regional og lokal temadag
4. Tilpasning af undervisning i basisaftalen
5. Supplerende uddannelse som enkeltstående konsulentydelse

Ændringsforslagene er uddybet i bilag 6.1. Derudover har arbejdsgruppen lavet et udkast til revideret rammeaftale på baggrund af de fem ændringsforslag i bilag 6.2.

## **Økonomi**

Det skal bemærkes, at arbejdsgruppen endnu ikke har forholdt sig til økonomien i forhold til de konkrete ændringsforslag. Der bør således iværksættes et videre arbejde med at afklare prisen for de foreslåede ændringer.

På mødet vil formandskabet for arbejdsgruppen præsentere de samlede ændringsforslag.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Følgegruppen for Forebyggelse

- Godkender arbejdsgruppens forslag til ændringer af rammeaftalen for infektionshygiejnisk rådgivning med henblik på videre behandling i DAK.

## **Bilag:**

Bilag 6.1: Leverance 3 – ændringsforslag 240122

Bilag 6.2: Rammeaftale om infektionshygiejnisk rådgivning 250122

## **Beslutning**

På mødet fremlagde Lene Annette Norberg og Anette Holm status på arbejdet med revidering af rammeaftalen for infektionshygiejne.

Rammeaftalen er blevet evalueret i vinteren 2020. Evalueringen har vist, at den nuværende rammeaftale er et solidt fundament for det videre samarbejde mellem sektorer i forhold til infektionshygiejne.

I forbindelse med oplægget blev arbejdsgruppens foreslåede ændringer drøftet af Følgegruppen for forebyggelse.

Følgegruppens repræsentanter gjorde opmærksom på, at der fra KLs side er krav om etablering af hygiejneorganisation i kommunerne.

Arbejdsgruppens forslag, der er uddybet i bilaget, ligger for stor vægt på betalingsløsninger mellem sygehuse og kommuner, hvilket ikke synes fremmende for samarbejde og netværksdannelse. Følgegruppen vurderede, at fokus på styrket samarbejde og netværksdannelse vil give bedst værdi i det lokale arbejde med infektionshygiejne.

Abonnementsløsninger kan være en del af pakken i en bred rammeaftale, men ikke have en fremtrædende rolle.

Det anerkendes, at sygehusene har hygiejnekompetencer, der ikke er til stede i alle kommuner, og at konsulenttydelser i visse tilfælde skal kunne tilkøbe som en del af rammeaftalen. Derfor er der behov for en bred rammeaftale med forskellige muligheder. Følgegruppen pointerer, at sparring og netværksdannelse skal gå udenom rammeaftalen, hvilket bør drøftes i de lokale samordningsfora.

Følgegruppen vurderer, at der er behov for styrket fokus på det tværsektorielle samarbejde i rammeaftalen.

Arbejdsgruppen har mandat til at anbefale lokale hygiejneorganisationer/netværk, og hvem der skal sidde deri, men kan ikke pålægge lokale hygiejneorganisationer opgaver eller fastsætte rammer.

### **Beslutning:**

Følgegruppen vurderer, at fokus på samarbejde, netværksdannelse og supplerende kompetenceudvikling i relation til daglig praksis skal styrkes i rammeaftalen. Derfor bliver arbejdsgruppen bedt om at tydeliggøre dette aspekt i aftalen, og indsætte en pasus i aftalen om anbefaling af lokale aftaler, erfagrunder og netværksdannelse på tværs af sektorer, og styrke fokus på dette aspekt i rammeaftalen. Som en konsekvens heraf bør abonnementsløsninger fylde mindre i rammeaftalen.

Følgegruppen modtager tilrettet oplæg til rammeaftalen på næstkommende følgegruppemøde d. 7/4 2022, hvorefter den forventeligt bliver sendt til godkendelse i det administrative kontaktforum i maj.

### **Bilag**

Bilag 6.1 - Leverance 3 - ændringsforslag\_240122.docx

Bilag 6.2 - Rammeaftale om Infektionshygiejnisk Rådgivning\_250122.docx

## Punkt 7: Tidsplan for udvikling af rygforløbsprogrammet kl. 10.45 – 11.00

### Tidsplan for udvikling af rygforløbsprogrammet kl. 10.45 – 11.00

Arbejdsgruppen for nye rammer for kronisk sygdom er påbegyndt processen med udarbejdelse af et tværsektorielt rygforløbsprogram, der kan erstatte det tværsektorielle 'Patientforløbsprogram for

Rygområdet i Region Syddanmark' fra 2010. På arbejdsgruppens første møde i december 2021 er der udarbejdet udkast til en tidsplan for udvikling af rygforløbsprogrammet, der er vedlagt som bilag. For en nærmere beskrivelse af den påtænkte tidsplan og organisering af udviklingsarbejdet henvises til vedlagte bilag "Beskrivelse af tidsplanen og organiseringen – udvikling af tværsektorielt rygforløbsprogram".

Formandskabet for arbejdsgruppen ønsker en proces, hvor der undervejs sikres inddragelse af de aktører, der har erfaring og viden i forhold til udviklingen af rygforløbsprogrammet. Ligesom der er et ønske om at sikre ejerskab for det nye rygforløbsprogram hos de sektorer, der kan opleve ændringer som følge af rygforløbsprogrammet ved løbende at give status på udviklingsarbejdet fx på møder i Sundhedsstrategisk Forum.

Arbejdsgruppen har som opstart af forløbsprogrammet deltaget i en faglig workshop for håndtering af rygpatienter i praksissektoren i Region Syddanmark den 13. oktober 2021 arrangeret af Region Syddanmarks Praksisafdeling. På workshopen var der blandt andet oplæg ved og dialog mellem forskere fra SDU, klinkere fra praksissektoren og Rygcenter Syddanmark. Input fra denne workshop indgår også i udviklingen af rygforløbsprogrammet.

### Budget

Der er udarbejdet udkast til budget for udvikling af rygforløbsprogrammet, bilag eftersendes efter arbejdsgruppemødet den 4. februar.

Arbejdsgruppen for nye rammer for kronisk sygdom foreslår, at Region Syddanmark og de 22 Syddanske Kommuner ligesom ved de foregående forløbsprogrammer samfinansierer udgifter til udviklingen af forløbsprogrammet for mennesker med ryglidelser.

Hvis der er ønske om, at der skal holdes en fælles kick-off dag med fokus på implementering, når forløbsprogrammet er godkendt ligesom for hjerteforløbsprogrammet og depressionsforløbsprogrammet, kan udgifterne hertil afholdes af regionens midler til rådgivning og forebyggelse.

Formandskabet for arbejdsgruppen deltager virtuelt på mødet i Følgegruppen og uddyber status og procesplanen.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Følgegruppen for forebyggelse

- Godkender udkast til tidsplan for udvikling af tværsektorielt rygforløbsprogram, der herefter forelægges for Det Administrative Kontaktforum til orientering.
- Godkender udkast til budget i forbindelse med udvikling af rygforløbsprogram

## **Bilag:**

Bilag 7.1: Udkast til tidsplan for udvikling og godkendelse af tværsektorielt rygforløbsprogram

Bilag 7.2: Beskrivelse af tidsplanen og organiseringen – udvikling af tværsektorielt rygforløbsprogram

Bilag 7.3: Udkast til budget, eftersendes efter arbejdsgruppemødet den 4. februar

Bilag 7.4: Udkast til en overordnet indholdsfortegnelse, eftersendes efter arbejdsgruppemødet den 4. februar

## **Beslutning**

Arbejdsgruppen har igangsat arbejdet med udvikling af forløbsprogram for mennesker med ryglidelser. Der har været afholdt workshops, og der er stort fokus og engagement på området fra forskellige interessenter. Arbejdsgruppen anvender i skrivefasen den tidligere anvendte skabelon til udarbejdelse og opbygning af forløbsprogrammer.

Fagligt ses et paradigmeskifte fra sidste forløbsprogram, der blev udarbejdet i 2010. Således ser man nu et styrket fokus på forebyggelse og mestringssevne, og mindre fokus på diagnoser og regimer.

Det forventes, at høringsudkastet er klar til november til godkendelse i Følgegruppen, herefter DAK og SKU, med forventet kick-off i foråret 2023.

Arbejdsgruppen har i forløbsprogrammet fokus på evalueringsparametre, med fokus på effekt, f.eks. via WHO5, der i forvejen anvendes mange steder. Derudover er der fokus på løbende opdateringsmuligheder. Erfaring fra projekt i Svendborg Kommune viser, at der kan være meget svært at isolere indsatser fra hinanden i evalueringøjemed, og at man skal holde sig Sundhedsaftalens målsætninger for øje. Endvidere nævnes, at PRO data forventes inden for det næste år, hvilket evt. vil kunne anvendes i forbindelse med evaluering af forløbsprogrammet.

Da mange borgere med ryglidelser har tilknytning til jobcentrene, vil der både i udarbejdelse og implementering af forløbsprogrammet være et tæt samarbejde med beskæftigelsesområdet, der også er repræsenteret i arbejdsgruppen. Der gøres opmærksom på, at der potentielt er tale om en meget stor målgruppe, da andelen af borgere med uspecifikke rygsmerter er høj i Danmark. Kommunerne vil ikke kunne rumme at etablere tilbud til alle borgere med rygsmerter, hvorfor borgerne bør henvises til en afklarende samtale med efterfølgende overgang til det frivillige område.

## **Beslutning:**

Følgegruppen godkender tidsplanen, som sendes videre til godkendelse i DAK ultimo marts 2022.

I forhold til budget, undersøger følgegruppen hvordan godkendelsesprocessen har været med de tidligere udarbejdede forløbsprogrammer.

## **Bilag**

Bilag 7.1 Tidsplan for rygforløbsprogram.docx

Bilag 7.2 Beskrivelse af tidsplan og organisering.docx

## **Punkt 8: Skriftlige orienteringer:**

### **8.1 Status på indsatsen ”ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelser”**

Med indsatsen ’ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelser’ tilbyder Region Syddanmark alle ungdomsuddannelser, FGU’er samt kommuner at indgå i en fælles indsats om en fremtid med unge i trivsel.

Region Syddanmark håber, at alle 60 syddanske ungdomsuddannelser, 5 syddanske FGU’er og 22 kommuner, i løbet af de kommende tre år, vil sætte unges mentale sundhed og trivsel højt på dagsordenen og være med til at bryde den negative tendens med flere unge med dårlig mental sundhed jf. Sundhedsaftalen 2019-2023. Regionsrådet godkendte projektet ’ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelser’ d.27.09.21.

Ved at deltage i ”ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelser” stiller Region Syddanmark en række indsatser og værktøjer til rådighed for ungdomsuddannelser, FGU’er og kommuner. Indsatserne skal være med til at skabe et fælles sprog og opbygge et fællesskab omkring arbejdet med mental sundhed og trivsel på tværs af ungdomsuddannelser, kommuner, lokalsamfund og region.

Alle kommuner i Syddanmark inviteres til deltagelse og samarbejde omkring implementeringen af indsatsen ’ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelserne’ som det også var tilfældet med det lignende projekt ’Røgfri Ungdomsuddannelse’. Det aftales med den enkelte kommune, hvilken rolle, ressourcer og type af involvering den enkelte kommunale tovholder kan indtage.

#### **Status på invitation af kommuner og ungdomsuddannelser**

Alle kommuner i Syddanmark er kontaktet for en indledende snak om indsatsen, den lokale ABC arbejde samt kommunernes eksisterende samarbejde med ungdomsuddannelser og FGU. Der er afholdt virtuelle møder med ABC-koordinatorer, konsulenter fra sundhed eller børne/unge forvaltninger og i nogle tilfælde ledelse fra de fleste Syddanske kommuner. Der sendes ligeledes en officiel invitation ud om deltagelse i indsatsen og første netværksmøde til alle kommuner i feb/mar 22.

Rekruttering af ungdomsuddannelser starter i februar 22 med skriftlig invitation, tilbud om mundtlige oplæg på uddannelser samt informationsmøder i april. Styregruppen vil ligeledes inddrages aktivt i rekrutteringsstrategien.

#### **Nedsættelse af styregruppe**

På sidste Følgegruppemøde 23/11 2021 blev følgegruppen indstillet til at drøfte kriterier for udvælgelse af kommunale repræsentanter. Da følgegruppemødet blev aflyst, blev punktet rundsendt til følgegruppens medlemmer og derefter behandlet af formandskabet. Formandskabet udvalgte følgende kriterier for udvælgelsen:

- Udbredt kendskab til og erfaring med arbejdet med ABC
- Erfaring med ABC og samarbejdet med ungdomsuddannelserne
- Indgående kendskab til børn- og ungeområdet

#### **Skriftlige orienteringer:**

### **8.1 Status på indsatsen ”ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelser”**

Med indsatsen ’ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelser’ tilbyder Region Syddanmark alle ungdomsuddannelser, FGU’er samt kommuner at indgå i en fælles indsats om en fremtid med unge i trivsel.

Region Syddanmark håber, at alle 60 syddanske ungdomsuddannelser, 5 syddanske FGU’er og 22 kommuner, i løbet af de kommende tre år, vil sætte unges mentale sundhed og trivsel højt på dagsordenen og være med til at bryde den negative tendens med flere unge med dårlig mental sundhed jf. Sundhedsaftalen 2019-2023. Regionsrådet godkendte projektet ’ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelser’ d.27.09.21.

Ved at deltage i ”ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelser” stiller Region Syddanmark en række indsatser og værktøjer til rådighed for ungdomsuddannelser, FGU’er og kommuner. Indsatserne skal være med til at skabe et fælles sprog og opbygge et fællesskab omkring arbejdet med mental sundhed og trivsel på tværs af ungdomsuddannelser, kommuner, lokalsamfund og region.

Alle kommuner i Syddanmark inviteres til deltagelse og samarbejde omkring implementeringen af indsatsen ’ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelserne’ som det også var tilfældet med det lignende projekt ’Røgfri Ungdomsuddannelse’. Det aftales med den enkelte kommune, hvilken rolle, ressourcer og type af involvering den enkelte kommunale tovholder kan indtage.

### **Status på invitation af kommuner og ungdomsuddannelser**

Alle kommuner i Syddanmark er kontaktet for en indledende snak om indsatsen, den lokale ABC arbejde samt kommunernes eksisterende samarbejde med ungdomsuddannelser og FGU. Der er afholdt virtuelle møder med ABC-koordinatorer, konsulenter fra sundhed eller børne/unge forvaltninger og i nogle tilfælde ledelse fra de fleste Syddanske kommuner. Der sendes ligeledes en officiel invitation ud om deltagelse i indsatsen og første netværksmøde til alle kommuner i feb/mar 22.

Rekruttering af ungdomsuddannelser starter i februar 22 med skriftlig invitation, tilbud om mundtlige oplæg på uddannelser samt informationsmøder i april. Styregruppen vil ligeledes inddrages aktivt i rekrutteringsstrategien.

### **Nedsættelse af styregruppe**

På sidste Følgegruppemøde 23/11 2021 blev følgegruppen indstillet til at drøfte kriterier for udvælgelse af kommunale repræsentanter. Da følgegruppemødet blev aflyst, blev punktet rundsendt til følgegruppens medlemmer og derefter behandlet af formandskabet. Formandskabet udvalgte følgende kriterier for udvælgelsen:

- Udbredt kendskab til og erfaring med arbejdet med ABC
- Erfaring med ABC og samarbejdet med ungdomsuddannelserne
- Indgående kendskab til børn- og ungeområdet

Der blev konkret peget på Mette Stoffer, konsulent i Vejle Kommune. Mette har i flere år arbejdet med mental sundhed, og har sammen med sin leder, Uffe Nymark Breum, opbygget et samarbejde med ungdomsuddannelserne og også sygeplejeskolen. I forhold til den anden kommunale repræsentant ønskede formandskabet en repræsentant fra det kommunale børne- og ungeområde, så der sikres vidensdeling og ejerskab ind på børne- og ungeområdet.

Mette Stoffer og Uffe Nymark Breum har sagt ja til en delt deltagelse i styregruppen. I forhold til udpegning af en repræsentant på børne- og ungeområdet, blev K22 bedt om hjælp til udvælgelsen den sidste repræsentant til styregruppen. Der var flere kommuner, der bød ind med mulige repræsentanter, men valget faldt på: Christian Elmelund-Præstekær, der er chef for Opvækst og Læring i Faaborg-Midtfyn Kommune.

Der indkaldes til første styregruppemøde d.2.3.22. Her vil rekrutteringsstrategien af ungdomsuddannelserne og program for indledende informationsmøder have særligt fokus.

### **Forskningsprojekt**

Til orientering er der indgået et samarbejde med Steno Diabetes Center Copenhagen om at tilbyde et kursus i 'Group model Building' til alle kommuner i Syddanmark. 'Group model Building' er evidensbaseret metode til at skabe fælles lokal forståelse og fælles lokale løsninger på komplekse sundhedsproblemer gennem en systemorienteret tilgang. En bærende komponent i den systemorienterede tilgang er at skabe lokalt engagement, ejerskab og bæredygtige løsninger. Dette skabes ved at arbejde systematisk med at inddrage aktører og lokalsamfund i tværsektorielle partnerskaber til en fælles udforskning og forståelse af problemet og udvikling af lokale, bæredygtige løsninger. Kurset i 'Group model Building' gør det muligt at køre lokale brugerinddragende processer til at udforske lokale komplekse sundhedsudfordringer så som mental sundhed og udvikle lokale systemforanderende løsninger. Kurset består af fire halvdagsworkshops á fire timer med mellemliggende hjemmearbejde. Efter gennemført kursus forpligter den pågældende kommune sig til at afprøve og igangsætte mindst et GMB-forløb på en ungdomsuddannelse eller FGU, i samarbejde med en tovholder fra en uddannelse. Da metoden er generisk, kan den fremadrettet anvendes til at integrere mental sundhedsfremme og ABC lokalt men kan ligeledes anvendes til at tilgå andre komplekse sundhedsudfordringer som eksempelvis overvægt og inaktivitet.

Kurset er udviklet og afholdes af forskere fra Steno diabetes Center Copenhagen. Steno Diabetes Center Copenhagen afprøver metoden i flere igangværende forskningsprojekter og vil også drive forskning på implementering af dette kursus, hvis det lykkes at få ekstern finansiering til det (ansøgning er indsendt til Danske Regioners Forebyggelsespulje jan 22). Forskningsprojektet bliver en lille gren af den samlede indsats 'ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelser'.

#### **Bilag:**

8.1: Oversigt over medlemmer i styregruppen

### **8.2 Monitorering af forløbsprogram for mennesker med depression**

Der er, i samarbejde med kompetencegruppen for monitorering, udarbejdet og fremsendt et kort spørgeskema til de 22 kommuner, for at opnå baselineviden om forløbsprogram for mennesker med depression. 19 kommuner havde svaret ved deadline ultimo december 2021. Resultaterne fremgår af bilag 8.2

#### **Bilag:**

Bilag 8.2: Baseline monitorering, forløbsprogram for mennesker med depression

### **8.3. Ammepolitikken**

Der er udpeget repræsentanter og formænd til arbejdsgruppen, hvorfor arbejdet med revideringen er igangsat. Punktet dagsordenssættes i første halvår 2022 på møde i Følgegruppen for forebyggelse.

#### **Bilag:**

Bilag 8.3: Oversigt over medlemmer i arbejdsgruppen vedr. revidering af ammepolitikken

### **8.4: Arbejdsgruppe vedr. monitorering af KOL og diabetes:**

Der er udpeget to repræsentanter fra kompetencegruppen for monitorering samt en regional repræsentant fra Sygehus Lillebælt og en kommunal repræsentant fra SOF-SHS. SOF-SVS har meldt tilbage, at de ikke har mulighed for at finde en repræsentant på nuværende tidspunkt. SOF-OUH er kontaktet medio januar – afventer. Arbejdet forventes igangsat efter vinterferien.

## **Beslutning**

I forhold til punkt 8.2: Baseline sendes til de lokale somatiske og psykiatriske samordningsfora, til anvendelse i implementeringsøjemed. Der laves en opfølgning på monitoreringen i efteråret 2022.

I forhold til punkt 8.3: Vi forventer at indkalde arbejdsgruppen til et af de kommende møder, hvor vi skal have en status på arbejdet

## **Bilag**

Bilag 8.1 Medlemmer af styregruppe for ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelser.docx

Bilag 8.2 Basisrapport monitorering forløbsprogram for mennesker med depression.docx

Bilag 8.3 Oversigt over arbejdsrepræsentanter for revision af ammepolitik.docx

## **Punkt 9: Formandsgodkendte sager 11.00-11.05**

Da mødet d. 23/11 2021 blev aflyst, indsamledes input til 4 sager ved repræsentanterne for følgegruppen pr. mail. Formandskabet har efterfølgende behandlet input, hvilket er gennemgået under punkt 2.

Derudover gav formandskabet input til kriterier i forbindelse med udvælgelse af kommunale repræsentanter til styregruppen for ABC. Formandskabet udvalgte følgende kriterier for udvælgelsen:

- Udbredt kendskab til og erfaring med arbejdet med ABC
- Erfaring med ABC og samarbejdet med ungdomsuddannelserne
- Indgående kendskab til børn- og ungeområdet

Ovenstående er behandlet under skriftlig orientering, punkt 8.1.

## **Punkt 10: Punkter til kommende møder kl. 11.05 – 11.15**

- Afrapportering KOL og diabetes monitorering
- Status på revidering af hjerteforløbsprogram
- Status på HjerteSyd
- Status på ABC for mental sundhed
- Samarbejdsaftaler ift. sårbare gravide. og amb. PLUS
- Status på børn som pårørende
- Status på Børne- og Ungeaftalen
- Drøftelse af revidering af forløbsprogrammer

## **Punkt 11: Punkter til kommende DAK**

- Forslag til ændringer af rammeaftalen for infektionshygiejnisk rådgivning
- Resultater fra Sundhedsprofilen
- Tids- og procesplan ift. rygforløbsprogram

**Punkt 12: 12. Eventuell 11.15 – 11.30**

## **Punkt 13: Næste møde**

Næste møde afholdes d. 7/4 2022 kl. 8.30-11.00. Mødet er virtuelt