

# REFERAT Følgegruppen for Forebyggelse d. 08-12-2022

**Mødedato** Torsdag d. 08. december 2022 kl. 13:00

**Mødested** Virtuelt

## Indholdsfortegnelse

|  |    |
|--|----|
| Velkomst og seneste nyt fra SSS og SSU.....  | 3  |
| Orientering vedr. Tværsektoriel aftale på børne- og ungeområdet i Region Syddanmark..... | 4  |
| Drøftelse af revideret udgave af ammepolitikken.....                                     | 6  |
| Høringsudkast: Forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær.....                        | 7  |
| Tværsektoriel opgave om tidlig opsporing af børn og unge med astma.....                  | 10 |
| Godkendelse af program for temadag om Infektionshygiejne.....                            | 11 |
| Kommende møder.....  | 12 |
| Skriftlige orienteringer.....  | 13 |
| Eventuelt.....   | 14 |

## **Punkt 1: Velkomst og seneste nyt fra SSS og SSU**

Der været afholdt møde i Sundhedssamarbejdsudvalget (SSU) den 14. oktober 2022 samt møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe (SSS) den 17. november 2022.

Sundhedsklyngerne og ny Sundhedsaftale fylder på dagsordenerne, og det samme gør børn og unges mentale sundhed. Sidstnævnte er ligeledes et tema i alle sundhedsklyngerne. Formandskabet giver et kort indblik i drøftelserne på herværende møde.

Samarbejdsaftalen vedr. overvægt er sendt i høring.

Model for revidering af fælles tværsektorielle dokumenter er udskudt til kommende møde i SSS i januar 2023.

### **Indstilling**

Det indstilles, at Følgegruppen for Forebyggelse tager orienteringen til efterretning.

### **Beslutning**

Mathilde bød velkommen, og orienterede om drøftelserne omkring den ny sundhedsaftale på mødet i SSS den 17. november. Ulighed i sundhed bliver omdrejningspunktet, og sammen med sundhedsfremme og forebyggelse, gode overgange (i psykiatrien, for ældre og kronikere), sammenhænge til beskæftigelsesområdet samt børn- og ungeområdet som helhed, udgør det de politiske visioner og arbejdsfelter.

På alle politiske klyngemøder i januar måned vil udspillet til sundhedsaftalen blive drøftet, således alle politiske niveauer kan give deres input dertil.

Der er nedsat en tværsektoriel arbejdsgruppe, der skal udvikle en model vedr. udvidet behandlingsansvar med inspiration fra modellen i Region Hovedstaden (72 timers behandlingsansvar).

## **Punkt 2: Orientering vedr. Tværsektoriel aftale på børne- og ungeområdet i Region Syddanmark**

I nærværende punkt orienteres følgegruppen om status på arbejdet med implementeringen af Tværsektoriel samarbejdsaftale om børn og unge i Region Syddanmark, som ligeledes forelægges på møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 8. december 2022.

Implementeringsarbejdet med samarbejdsaftalen og de tre forløbsprogrammer blev igangsat i foråret 2019, hvor der blev etableret en implementeringsorganisation for arbejdet, og der blev udarbejdet en plan for implementeringsaktiviteterne.

Undervejs blev arrangementer som netværksdage, kompetenceudvikling og den relationelle koordinering udfordret af nedlukninger og restriktioner som følge af Covid-19. Implementeringsprojektet blev derfor, med Sundhedsstyrelsens godkendelse, forlænget til udgangen af 2022. Ud over problemstillingerne som følge af Covid-19, har der vist sig at være en række organisatoriske udfordringer, idet samarbejdsaftalen og forløbsprogrammerne bevæger sig mellem forvaltninger, direktørområder og lovgivninger.

Pt. er Sundhedsstyrelsen anmodet om at forhøje det oprindeligt afsatte beløb til evaluering af projektet, således at der kan foretages en grundig evaluering, som bl.a. belyser de udfordringer, der er med et projekt, som breder sig længere ud end sundhedsområdet. Begrundelsen herfor er, at der i fremtiden vil komme flere projekter og indsatser, som vil gå på tværs af psykiatri og somatik samt på tværs af forvaltninger i kommunen, og i den forbindelse vil den læring, som er opsamlet i dette projekt, være relevant at udbrede til de øvrige kommuner og regioner i Danmark.

Anbefalingerne, som Sundhedssamarbejdsudvalget vil blive præsenteret for, er:

- En organisering, der understøtter opgavevaretagelsen på forebyggelsesområdet, herunder mistrivsel for børn og unge (0-18 år)
  - Ny etablering af tværsektoriel- og tværfaglig arbejdsgruppe i hver klynge – under hensyn til faglighed og lovgivning
- Fortsat implementering af de tre forløbsprogrammer og den Tværsektorielle børne- og unge samarbejdsaftale
- Øget fokus på den generelle forebyggelse og adgangen til forebyggelsestilbud
- Ønske om etablering af elektronisk henvendelse fra almen praksis (og på sigt sygehusene) til kommunen vedr. forebyggelsestilbud og rådgivning i kommunen
- Fælles kompetenceudvikling, f.eks. ift. mistrivsel og lettere til moderat indsatser/tilbud i kommunalt regi
- Mulighed for løbende kurser i relationel koordinering og kapacitet
- Fælles/generel Samarbejdsaftale om børn og unge (Opdatering af den regionale samarbejdsaftale for det børne- og ungdomspsykiatriske område fra 2010 samt opsporing og forebyggelse)
- Oversigt over kommunale tilbud på Sundhed.dk eller lignende
- Overvejelser om mere ensartethed ift. skoletilbud til indlagte børn – mindske ulighed
- Overvejelser om fælles implementeringskonsulent i Klyngerne

### **Den videre proces**

På mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget vil der være et oplæg ved Trine Bülow Vadum, centerchef ved Odense Kommune og Alice Skaarup Jepsen, projektleder for projektet vedr. implementering af den tværsektorielle børne- og ungeaftale samt de tre forløbsprogrammer for børn og unge med psykiske lidelser.

I oplægget vil de kort komme ind på formål og indhold i henholdsvis børne- og ungeaftalen samt de tre forløbsprogrammer. Derudover vil de komme ind på status på implementeringsarbejdet, udeståender, fremadrettet fokus samt områder, hvor der med fordel kunne være yderligere bevågenhed. Oplægget vedhæftes referatet.

Følgegruppen for Forebyggelse får på et møde i foråret 2023 en afsluttende status for projektet, herunder en evaluering fra Implement.

Alice Skaarup Jepsen deltager under punktet.

### **Indstilling**

Det indstilles, at Følgegruppen for Forebyggelse til orienteringen til efterretning.

## Beslutning

Sundhedssamarbejdsudvalget (SSU) bliver forelagt en status den 8. december, som indeholder overordnede anbefalinger til det videre arbejde jf. dette dagsordenspunkt. Punktet på SSU kan findes her: [Forside - dagsordener og referater \(regionsyddanmark.dk\)](#)

Følgegruppen tog orienteringen til efterretning.

Implement laver en evaluering af aftalen med start i 2023. På mødet foreslås det at gen-indkalde den tværgående arbejdsgruppe til at kvalificere evalueringen. Følgegruppen godkender forslaget.

Følgegruppen drøftede ligeledes tilbud, forebyggelse og årsager. Årsagerne til børn og unges mistrivsel er multifaktorielle, og sundhedsvæsenet kan bidrage til en del af løsningen. Der findes en lang række tilbud, som er synlige på sundhed.dk. Der findes dog også mange, som ikke er det. Det drejer sig typisk om dem, der kræver visitation. Der pågår et arbejde med at ændre designet på sundhed.dk, således det bliver mere brugervenligt ift. at finde frem til de enkelte tilbud i egen kommune.

Forebyggelsespakkerne er det evidens, der findes på området i forhold til hvilke tiltag, der virker. Der er igangsat en kortlægning af tilbuddene i hver sundhedsklynge, som forelægges Sundhedssamarbejdsudvalget på et senere tidspunkt.

Følgegruppen er enige om, at der skal være fokus på alle børn og unge, dvs. både at fastholde dem der er i trivsel, og at hjælpe dem, der er i mistrivsel.

Følgegruppen håber at der nedsættes en gruppe i hver klynge, der skal arbejde specifikt med børn og ungeområdet.

## Punkt 3: Drøftelse af revideret udgave af ammepolitikken

I 2012 blev der udarbejdet en fælles ammepolitik mellem Region Syddanmark og de 22 syddanske Kommuner. Politikken blev bl.a. udarbejdet med det formål at kvalificere og ensarte den støtte og omsorg, der gives i forbindelse med amning. Ligeledes har ammepolitikken været med til at understøtte, at der på tværs af sektorer og fagligheder har været en ensartet sprogbrug omkring amning.

Idet der siden 2012 er kommet ny viden på området har Følgegruppen for Forebyggelse besluttet, at der var behov for at gennemgå den eksisterende ammepolitik med henblik på en eventuel revidering. Det vurderes, at det fortsat er meget relevant at have en fælles ammepolitik, som er til gavn for alle parter, herunder de forskellige fagpersoner, der indgår i samarbejdet om at sikre alle gravide, fødende og nybagte familier i Region Syddanmark en individuel tilpasset ammevejledning. Ligeledes er det et indsatsområde i Region Syddanmarks nye fødeplan, hvor regionen i samarbejde med kommunerne ønsker at styrke familierne til et bedre ammeforløb.

På den baggrund blev der nedsat en tværsektoriel arbejdsgruppe. I arbejdsgruppen har der været repræsentation fra forskellige faggrupper og sektorer. Arbejdsgruppen har udarbejdet et udkast til en revideret ammepolitik, som blev forelagt Fødeplansudvalget den 24. november med indstillingen om at give deres bemærkninger i den reviderede version samt angive, hvilke høringsparter der bør høres i forhold til revideringen/opdateringen af ammepolitikken.

### Den videre proces

Bemærkningerne fra Fødeplansudvalget indarbejdes i den fælles ammepolitik, ligesom bemærkningerne fra dagens møde gør det.

Herefter sendes ammepolitikken i høring i det omfang følgegruppen finder det relevant. På baggrund af eventuelle høringssvar tilpasses Ammepolitikken endeligt og forelægges Følgegruppen for Forebyggelse eller formandskabet mhp. anbefalingen om godkendelse i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 22. marts 2023.

Alice Skaarup Jepsen (regional sekretær i arbejdsgruppen) deltager under punktet og vil give en kort præsentation.

### Indstilling

Det indstilles, at Følgegruppen for Forebyggelse

- Drøfter om ammepolitikken skal sendes i høring, og hvis ja, i hvilket omfang
- Godkender vedlagte udkast til ammepolitik med de faldne bemærkninger fra fødeplansudvalget.

### Beslutning

Alice Skaarup Jepsen indledte med en kort præsentation af arbejdsprocessen og formen på den reviderede ammepolitik. Ammepolitikken er delt op i to dele; én del med et politisk blik, og én anden del, der henvender sig til fagpersonale.

Fødeplansudvalget har drøftet ammepolitikken og indgivet deres bemærkninger samt forslag til det videre arbejde. Følgegruppen godkender at disse indarbejdes og tilføjer yderligere:

- De to dele i politikken skal genbesøges mhp. at fjerne de mange gentagelser.
- Det skal præciseres hvad der menes med ”ammevejledning på forskellige tidspunkter af dagen”. Det pointeres, at etablering af en telefonisk ammevejledning er undervejs, hvilket også skal anføres i ammepolitikken.
- I sætningen: ”Med nøglepersoner menes en sundhedsperson med en uddannelse svarende til International Board Certified Lactation (IBCLC) eller tilsvarende.”, skal ”tilsvarende” præciseres.

Følgegruppen har ros til ammepolitikken og godkender den med faldne bemærkninger.

Følgegruppen ønsker at sende ammepolitikken i bred høring. Høringen skal dertil ses som en del af både implementering og kommunikation herom.

### Bilag

UDKAST Ammepolitik

## **Punkt 4: Høringsudkast: Forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær**

Arbejdsgruppen for nye rammer for kronisk sygdom har udarbejdet et høringsudkast til et nyt tværsektorielt forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær. Høringsudkastet forelægges til drøftelse i Følgegruppen for Forebyggelse med henblik på videre godkendelse i Strategisk Sundhedsstyregruppe og efterfølgende høring hos relevante parter.

Formandskabet for arbejdsgruppen deltager under følgegruppens behandling af punktet.

### **Et nyt paradigme**

Forløbsprogrammet skal erstatte det første rygforløbsprogram fra 2010. Der er siden sket en stor udvikling i den faglige viden om lænderygbesvær, både når det handler om årsager, forløb og selve behandlingen. Vi har siden det første rygforløbsprogram været vidne til et paradigmeskifte inden for lænderygbesvær. Omdrejningspunktet i den nye tilgang til behandling af lænderygbesvær er støttet egenhåndtering.

### **Udviklingen af forløbsprogrammet**

Dette forløbsprogram er, ligesom de øvrige syddanske forløbsprogrammer for mennesker med KOL, diabetes, hjertesygdom og depression, blevet til i en struktureret, organisatorisk brugerinddragelsesproces. Der er gennemført fokusgruppeinterviews med borgere med tilknytning til praksissektoren, borgere med tilknytning til Rygcenter Syddanmark og borgere med tilknytning til kommunale indsatser på sundhed- og arbejdsmarkedsområdet. Ligesom erfaringer fra samarbejdsprojektet fra 2019 "Mere Hjem Mindre Hospital" har indgået i udviklingen af forløbsprogrammet.

Fagprofessionelle fra praksissektoren, Region Syddanmarks sygehuse og de syddanske kommuner er blevet involveret i udarbejdelsen af forløbsprogrammet, ligesom der er indhentet rådgivning og input fra forskere på rygområdet.

Forløbsprogrammet er baseret på foreliggende evidens og refererer således til relevant forskning samt nationale og internationale kliniske retningslinjer.

### **Forløbsprogrammets målgruppe**

Forløbsprogrammet omhandler syddanske borgere over 18 år med lænderygbesvær med eller uden udstråling til ben, som er påvirket af det i deres hverdag i en eller anden grad.

Forløbsprogrammet er skrevet til de fagprofessionelle og til de ledere, som i deres arbejde er i kontakt med borgere, som har eller er i risiko for at udvikle lænderygbesvær.

### **Formålet**

Formålet med forløbsprogrammet er at sikre:

- Høj og ensartet kvalitet af den samlede behandlings-, rehabiliterings- og beskæftigelsesindsats for borgere med lænderygbesvær i Region Syddanmark
- Ensartet forståelse af og kommunikation om lænderygbesvær
- Sammenhæng i borgerens forløb
- Samarbejde med borgeren og deres pårørende
- En hensigtsmæssig udnyttelse af ressourcerne i Region Syddanmark

### **Høring og efterfølgende godkendelse**

Følgegruppen for forebyggelse har høringsudgaven af forløbsprogrammet til drøftelse på dagens møde. Herefter vil Strategisk Sundhedsstyregruppe på mødet den 25. januar 2023 få forelagt høringsversionen med henblik på, at den kan sendes i høring. Arbejdsgruppen foreslår, at høringsperioden løber fra den 1. februar til den 27. marts. Følgegruppen for forebyggelse får det endelige forslag til forløbsprogrammet til behandling, inden det forelægges til godkendelse i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 24. maj 2023. Herefter forelægges forløbsprogrammet til endelig godkendelse hos formandskabet for Sundhedssamarbejdsudvalget.

Udkast til nyt rygforløbsprogram sendes til grafisk opsætning efter høringsperioden.

### **Implementeringsindsatser**

Høringsudkastet indeholder også anbefalinger til implementeringstiltag. Arbejdsgruppen vurderer, at en central del af implementeringen vil være løbende borgeroplysning og kampagner. På rygområdet er der, som nævnt, sket et paradigmeskifte i de senere år med deraf følgende nye faglige anbefalinger. Dette er endnu ikke formidlet effektivt ud til borgerne, og det medfører ofte uoverensstemmelse mellem det, borgerne forventer, og det som tilbydes af

sundhedsaktørerne. Dette misforhold modarbejder gode forløb og borgernes egenhåndteringsevne og kalder som beskrevet i høringsudkastet på borgeroplysning.

### **Monitorering**

Arbejdsgruppen har ikke kunnet udarbejde relevante og dækkende monitoringsmetoder af forløbsprogrammet og har derfor behov for, at Følgegruppen for forebyggelse bistår i løsningen af denne opgave.

### **Indstilling**

Det indstilles, at Følgegruppen for Forebyggelse

- Godkender høringsversionen af forløbsprogrammet, høringsbrev og høringsparter
- Indstiller til Strategisk Sundhedsstyregruppe at forløbsprogrammet sendes i høring i overensstemmelse hermed
- Drøfter hvordan udfordringen vedr. monitoreringsmetoder kan håndteres

### **Beslutning**

Formandskabet for arbejdsgruppen, Anne-Mette og Jakob indledte med et oplæg omkring forløbsprogrammet.

I hovedpointer kan nævnes

- Modsat de andre forløbsprogrammer er der flere privatpraktiserende aktører involveret, eksempelvis praktiserende kiropraktorer og fysioterapeuter.
- Der er sket et paradigmeskifte indenfor rygområdet. Der er øget fokus på sygdomsmestring og støttet egenhåndtering. Det handler om at borgerne skal holde sig fysisk og socialt aktiv, hvordan er der ikke afgørende evidens for. Billeddiagnostik har begrænset plads i udredning af borgere med lænderygbesvær. Medicinsk smertebehandling kan ikke stå alene, og bør kun spille en mindre rolle i den samlede indsats for borgere med lænderygbesvær.
- Der er en stor del forskning indarbejdet i programmet.
- Der skal etableres et fælles sprog om området samt en fælles forståelse for paradigmeskiftet.
- Forløbsprogrammet indeholder en række anbefalinger for arbejdet indenfor eksisterende rammer. Bl.a. anbefales det, at borgere med lænderygbesvær *kan* henvises via §119, men der ligger *ikke* heri at kommunerne skal etablere nye tilbud til målgruppen, dog rettere bruge de eksisterende. Borgeren henvises typisk til en afklarende samtale, hvor kommunen i dialog med borgeren afklarer og evt. tilrettelægger det videre forløb. Følgegruppen påpeger en bekymring omkring denne anbefaling, da det kan blive en omkostningstung post for kommunerne. Det kan være aktuelt at skelne mellem hvilke borgere, der henvises til de kommunale §119 (og hvilke tilbud) og hvilke, der henvises til privatpraktiserende aktører.
- Jobcenteret har været en stor del af udarbejdelse af forløbsprogrammet, da det gode forløb for borgeren i høj grad handler om arbejdsfastholdelse samt at undgå lange sygemeldinger.
- Der var ikke en praktiserende læge med i arbejdsgruppen. Der er gennemført interview med praksiskonsulenter. Følgegruppens repræsentant for almen praksis er meget positiv overfor paradigmeskiftet, og ser stor værdi i at en scanning ikke er første mulighed længere.
- Paradigmeskiftet er endnu ikke formidlet effektivt ud til borgerne. Det medfører ofte uoverensstemmelse mellem det, borgerne forventer, og det som tilbydes af sundhedsaktørerne. Arbejdsgruppen anbefaler, at der gennemføres en borgerkampagne med identificerbart indhold til borgerne.

Plancherne sendes ud med referat.

Arbejdsgruppen fortsætter, og er behjælpelig med opstarten af implementeringen, bl.a. med afholdelse af en kick-off dag.

Følgegruppen har stor ros til forløbsprogrammet, og anerkender den brede brugerinddragelse, arbejdsgruppen havde haft. Høringsversion samt –parterne godkendes. Punktet sendes videre til Sundhedsstrategisk Styregruppe med henblik på godkendelse af høringsudgave og igangsættelse af høringsproces.

Følgegruppen har af flere omgange drøftet monitorering af forløbsprogrammer og aftaler. Indtil videre er der ikke landet en holdbar model herfor. Der er enighed i følgegruppen om, at ressourcetrækket på disse monitoreringsopgaver sjældent står på mål for den reelle værdi det giver.

Forløbsprogrammet indeholder som nævnt anbefalinger og beskrivelsen af et paradigmeskifte, og det kan vi ikke nemt måle på. I stedet anbefaler følgegruppen at bruge ressourcerne på eksempelvis undervisningsdage, konferencer og at øge opmærksomheden for forløbsprogrammet.

## **Bilag**

Høringsbrev 25112022

Høringsparter

Høringsudkast\_Tværasektorielt forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær

Oplæg forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær

## Punkt 5: Tværsektoriel opgave om tidlig opsporing af børn og unge med astma

På møde i Sundhedsstrategisk Styregruppe (SSS) den 17. november er det besluttet, at Følgegruppen for Forebyggelse får en opgave vedr. Sundhedsstyrelsens undersøgelsesprogram fra 2016 om astma hos børn og unge. Med udgangspunkt i undersøgelsesprogrammet har SydKIP (afdeling i regionens praksis afdeling) udarbejdet anbefalinger til en implementeringsplan, hvoraf dele vedrører det tværsektorielle samarbejde og indsatser i kommunerne og derfor mest hensigtsmæssigt placeres i Følgegruppen for Forebyggelse.

Opgaven lyder på, at undersøge i hvilket omfang undersøgelsesprogrammet er implementeret blandt parterne (her kommunerne) i Region Syddanmark. Dette skal give et indblik i, om der er behov for øvrige tiltag. For yderligere henvises til [punkt 10 i referat fra SSS den 17. november – klik her](#).

### Proces

Følgegruppens sekretariat har udarbejdet nedenstående spørgsmål, der fremsendes til kommunerne primo 2023, hvorefter de samlede besvarelser sendes til SydKIP, der er ansvarlige for implementeringsplanen.

- *Hvordan arbejder kommunerne med opsporing af børn og unge med astma? Anvender sundhedsplejen fx spørgebatteriet i [Sundhedsstyrelsens undersøgelsesprogram \(bilag 1\)](#) ved ind- og udskoling?*
- *Hvordan arbejdes der med forebyggelse af børn og unge med astma? Findes der fx tilbud (astmaskoler, samarbejde med børneafdeling eller egen læge, andet) i kommunen? Og hvis ja, fremgår det på sundhed.dk?*

Følgegruppen forelægges ligeledes resultaterne samt beslutning om den videre proces fra SydKIP's side.

### Indstilling

Det indstilles, at Følgegruppen for Forebyggelse godkender spørgsmål samt proces for opgaven.

### Beslutning

Følgegruppen godkender indstillingen med følgende bemærkninger til spørgsmålene:

- Flere kommuner anvender i stedet det nationale spørgebatteri fra BørnUngeLiv, og der skal spørges ind til brugen af dette.
- Der kan med fordel være nogle underspørgsmål til opsporing og forebyggende tiltag i familier og institutioner.

Sekretariatet omformulerer spørgsmålene i spørgeskemaet og tilretter følgenotatet, og fremsender dem til kommunerne i starten af 2023.

### Bilag

Spørgeskema til kommunerne

Følgenotat

## **Punkt 6: Godkendelse af program for temadag om Infektionshygiejne**

I juni 2022 blev rammeaftale for infektionshygiejne godkendt og sendt til re-implementering. Formålet med rammeaftalen er at sikre den rette, og en ensartet, rådgivning til alle kommuner på et højt fagligt niveau.

I henhold til rammeaftalen skal der afholdes temadage – skiftevis regionale og lokalt i klyngerne. Arbejdsgruppen foreslår, at den fælles temadag i infektionshygiejne afholdes d. 24. april 2023 hos MESSE C i Fredericia med op til 200 deltagere fordelt primært efter kommunestørrelse. Regionen afholder udgifterne til programmet. De fælles temadage har til formål at give en faglig opdatering og vidensformidling til kommunale ledere eller fagpersoner, der har en funktion i relation til infektionshygiejne. Der er i programmet lagt vægt på aktuelle temaer og viden om infektionshygiejne med henblik på inspiration og dernæst lokal omsætning.

Tovholder for planlægning af temadagen, Lars Schubert, deltager under punktet.

### **Indstilling**

Det indstilles, at Følgegruppen for Forebyggelse godkender forslag til program for temadag om infektionshygiejne

### **Beslutning**

Følgegruppen roser programmet, og godkender hermed.

### **Bilag**

Foreløbig program temadag infektionshygiejne 24\_april\_2023

## **Punkt 7: Kommende møder**

Nedenstående er på listen over emner til kommende møder

- Erfaringer fra afprøvning vedr. elektronisk kommunikation i regi af B&U-aftalen
- Status på den regionale indsats Børn som pårørende
- Implementeringsniveauer i klyngerne
- Prioritering af følgegruppens opgaveportefølje
- Samarbejdsaftaler ift. sårbare gravide og amb. PLUS
- Revideret hjerteforløbsprogram
- Monitorering af depressionsprogrammet
- Status på ABC for mental sundhed

### Mødedatoer for 2023:

22/2 kl. 13.00-15.30 (fysisk fremmøde)

19/4 kl. 8.30 – 11.00 (virtuelt)

6/6 kl. 13.00-15.30 (fysisk fremmøde)

31/8 kl. 8.30 – 11.00 (virtuelt)

5/12 kl. 13.00-15.30 (fysisk fremmøde)

### **Indstilling**

Det indstilles, at Følgegruppen for Forebyggelse drøfter emner til kommende møder.

### **Beslutning**

Ingen yderligere for nuværende.

## **Punkt 8: Skriftlige orienteringer**

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

Forløbsprogram for mennesker med depression blev godkendt af Sundhedskoordinationsudvalget d. 8/12 2020, og implementering af forløbsprogrammet umiddelbart herefter.

Følgegruppen anbefalede de lokale samordningsfora og implementeringsgrupper, at monitorere på parametre, der blev udvalgt i samarbejde med kompetencegruppen for monitorering.

I efteråret 2021 fremsendte Følgegruppen for forebyggelse tre baseline spørgsmål til de lokale samordningsfora og implementeringsgrupper. Baseline spørgeskemaet gav et indblik i, hvor mange kommuner, der på daværende tidspunkt var begyndt at arbejde med forløbsprogrammet, og hvor mange, der havde det i støbeskeen.

Jf. procesplanen er der fremsendt et spørgeskema til de tidligere kommunale SOF sekretærer, da de skønnes at have indblik i, hvem der arbejder med forløbsprogrammet lokalt. Derudover er klyngesekretærerne orienteret om, at processen er igangsat.

Sekretariatet forventer, at data fra undersøgelsen er klar til næstkommende møde i Følgegruppen for forebyggelse d. 22/2 2023.

### **Revidering af forløbsprogrammet for mennesker med hjertesygdom**

På følgegruppens møde i oktober blev det besluttet at revidere hjerteprogrammet nu ud fra rammerne beskrevet i spor 1 i revideringsmodellen. Det vil sige en kort, faktuel revidering.

Sekretariatet har udarbejdet *henvendelse vedr. faktuel revidering af forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom*. Henvendelsen er efter aftale med formandskabet sendt til arbejdsgruppen for hjertesyd.

Henvendelsen beskriver følgegruppens beslutning, og indeholder et skema, som anvendes til beskrivelse af ønsker til konkrete/faktuelle ændringsforslag, der bør laves for nuværende (og ikke kan vente til en større revidering)

Sekretariatet forventer at have et udkast til et revideret forløbsprogram klar i foråret 2023.

#### **Indstilling**

Det indstilles, at Følgegruppen for Forebyggelse tager orienteringerne til efterretning

#### **Beslutning**

Ingen bemærkninger

## **Punkt 9: Eventuelt**

### **Beslutning**

Ingen bemærkninger

