

REFERAT Følgegruppen for Forebyggelse d. 31-08-2023

Mødedato Torsdag d. 31. august 2023 kl. 08:30

Mødested Online

Indholdsfortegnelse

Velkomst og seneste status fra SSS og SSU 8.30 – 08.40.....	3
Revidering af forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom 8.40 – 9.40.....	4
Følgegruppens vurdering af videreførelse af samarbejdsaftaler og forløbsprogrammer 9.40 – 9.55...	7
Følgegruppens vurdering af videreførelse af centrale arbejdsgrupper under Sundhedsaftalen 2024-2	8
Følgegruppens input til indsatser 10.10 – 10.20.....	9
Godkendelse af kommissorie for arbejdsgruppe vedr. revidering af aftaler om sårbare gravide 10.20	10
Temadrøftelse ift. det videre arbejde med samarbejdsaftalerne for børn og unge i mistrivsel 10.30 –	11
Orientering om status for ammepolitikken 10.45 – 10.50.....	12
Anbefalinger for tværsektorielle forløb for mennesker med multipel sklerose 10.50 – 11.00.....	13
Skriftlige orienteringer:.....	14
Eventuelt.....	15

Punkt 1: Velkomst og seneste status fra SSS og SSU 8.30 – 08.40

Mathilde orienterer om seneste nyt fra strategiseminaret i Strategisk Sundhedsstyregruppe samt møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe d. 20/6. Vedlagt som bilag er den status, som er givet fra Følgegruppen for Forebyggelse til SSS forud for strategiseminaret i maj.

Beslutning

Sundhedsaftalens organisering fylder i drøftelserne på SSS. I drøftelserne er der fokus på agilitet og ressourcetræk til klyngerne, og hvordan vi undgår at arbejde parallelt, herunder lead-tankegangen, hvor én sundhedsklynge får ansvar for at arbejde med et område, inden det skaleres til de øvrige områder.

Repræsentanterne for Følgegruppen udtrykte bekymring for, hvordan man i den fremtidige organisering undgår at faglig viden fra driften overses, og at afstanden mellem strategi og praksis bliver for stor. Der opfordres til ikke at ændre aftaler og organiseringer, der fungerer. Derudover udtrykte repræsentanterne bekymring for, at klyngerne arbejder i hver sin retning, hvis der ikke sikres et fælles regionalt forum fremadrettet, der sikrer ensretning i regionen. Formandskabet viderebringer følgegruppens betragtninger til næstkommende møde.

Bilag

Status fra følgegrupperne til 12-12 seminar maj 2023 _ koordinationsgruppen samlet oplæg fra alle følgegrupper.pptx

Punkt 2: Revidering af forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom 8.40 – 9.40

Baggrund

Følgegruppen for Forebyggelse drøftede på møde den 4. oktober 2022 hvornår og hvordan revidering af forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom skulle igangsættes. Da tidsperspektivet for de nationale kvalitetspakker var ukendt, besluttedes at gennemføre en faktisk revidering af forløbsprogrammet (spor 1) med det samme. Denne blev godkendt i februar 2023, hvor følgegruppen drøftede tidsperspektivet for en større revidering.

Følgegruppen for Forebyggelse har tidligere modtaget henvendelser fra HjerteFyn samt fra Sydvestjysk Sygehus. Begge henvendelser adresserer dele af forløbsprogrammet, der udfordrer implementeringen og det gode patientforløb, herunder særligt fokus på kostområdet. Derudover har Sundhedsstyrelsen vurderet af den nationale kliniske retningslinje er forældet, og derfor ikke længere gældende – [NKR: Hjerterehabilitering - Sundhedsstyrelsen](#). Sundhedsstyrelsen har orienteret om, at i den situation, hvor en national klinisk retningslinje ikke længere er gældende, er det op til den enkelte kliniker eller organisation at vurdere, om den fortsat er udtryk for bedste kliniske praksis. Der skal derfor, lokalt, træffes en beslutning om, hvorvidt man vurderer at retningslinjen stadig er gældende.

Dansk cardiologisk selskab har i maj 2023 udgivet en opdateret, national behandlingsvejledning i hjerterehabilitering. Behandlingsvejledningen har fokus på faktorer, der indeholdes i hjerterehabiliteringen. Vejledningen er desuden i år opdateret med et underafsnit om funktionstest i forbindelse med fysisk træning. Vejledningen findes her: [Behandlingsvejledning | Hjerterehabilitering \(cardio.dk\)](#).

Opmærksomhed ift. revidering af forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom

Den tværsektorielle arbejdsgruppe (frem over kvalitetsgruppen), der har fokus på kvalitetsudvikling af den tværsektorielle hjerterehabilitering og udvikling af HjerteSyd-databasen, vil gerne indgå som sparringspartner/referencegruppen i forbindelse med revideringen af Hjerteforløbsprogrammet. Arbejdsgruppen har følgende bemærkninger ift. revideringen:

- Det kan blive en stor opgave pga. at de nationale kliniske retningslinjer (NKR) nu ikke længere er gældende, kvalitetspakkerne og uenigheder bl.a. på kostområdet
- Der skal inddrages ny viden om test
- Der skal sikres inddragelse af: almen praksis, Hjerteforeningen, Arbejdsmarkedet, Borgerne
- I planlægningen af processen skal der sikres mulighed for klinisk forankring og mulighed for at inddrage baglandet
- Gruppen vil gerne highlighte uenigheder, men følgegruppen skal træffe beslutningerne
- Kan vi støtte den nuværende NKR eller skal vi lave vores egen litteratursøgning? Eller afvente, om Dansk Kardiologisk Selskab tager tråden op?

Sekretariatet præsenterer nu et forslag til en tids- og procesplan for arbejdet med revidering af forløbsprogrammet for mennesker med hjertesygdom.

Tids- og procesplan:

Det foreslås, at arbejdet placeres i spor 2 i [Model for revidering af fælles tværsektorielle aftaler](#). Derfor drives den fra følgegruppens sekretariat med arbejdsgruppen for kvalitetsudvikling som faglig sparringspartner.

Arbejdet påbegyndes 2. halvår af 2023 med de indledende drøftelser omkring leverance 1 og 2. Primo 2024 forventes det at de nationale udmeldinger kommer vedr. kvalitetsstandarder, der primært er gældende i kommunerne. Herefter kan arbejdet med leverance 3, 4 og 5 kan påbegyndes.

Følgegruppen holdes løbende orienteret om arbejdet. Der er på nuværende tidspunkt en opmærksomhed på, at man ultimo 2023 skal forholde sig til hvor opgaven på sigt forankres, og om dette påvirker procesplanen og udpegning af tovholdere.

Leverancer

Leverance 1: Identificere de afsnit / dele af forløbsprogrammet, der er absolut nødvendigt i klinisk praksis i hver sektor. Udkast til spørgsmål til klyngerne er vedhæftet som bilag.

Leverance 2: Genbesøge alle afsnit i forløbsprogrammet og identificere uenigheder i forhold til hvilken praksis der udøves i hver sundhedsklynge.

Leverance 3: Identificere evidens på området for de afsnit, hvor der er uenighed (eller forskellig praksis). Områderne løftes eventuelt til følgegruppen eller Strategisk sundhedsstyregruppe i forhold til hvordan uenighederne håndteres.

Leverance 4: Kvalitetsstandarderne, TeleHjerte og HjerteSyd skal indarbejdes i forløbsprogrammet. Derudover skal arbejdsmarkedsområdet også tænkes ind i forløbsprogrammet. Der skal ligeledes ske en forholden sig til hvilken betydning det har, at Sundhedsstyrelsen ikke længere opdaterer de nationale kliniske retningslinjer.

Konsekvenser for økonomi og arbejdsdeling i forhold til de nye kvalitetsstandarder skal præciseres, evt. ved anvendelse af Model for planlagt og aftalt opgaveoverdragelse.

Leverance 5: Selve programmet skal i sin nuværende form revideres ud fra ovenstående. Derudover skal der udarbejdes korte, overskuelige flowcharts, der præsenterer den mest nødvendige information for den kliniske praksis i hver sektor.

Ann-Dorthe Zwisler, overlæge på hjertemedicinsk afdeling, OUH og Jesper Eilsø, Leder af Svendborg Sundhedshus deltager med oplæg omkring hjerteområdet med et fynsk perspektiv.

Indstilling

Det indstilles, at Følgegruppen for Forebyggelse:

- Drøfter, hvorvidt der efterspørges input fra sundhedsklyngerne til understøttelse af leverance 1 forslag til spørgsmål er vedhæftet som bilag
- Drøfte og godkende tids og procesplan samt leverancer for det kommende arbejde med revidering af forløbsprogrammet for mennesker med hjertesygdom.

Beslutning

Punktet blev indledt med et oplæg ved Ann-Dorthe Zwisler og Jesper Eilsø.

Pointer fra oplægget:

Det reviderede forløbsprogram (godkendt forår 2023) har løst flere af de udfordringer, der var i den tidligere version. På tværs af klyngerne er der forskel på implementeringsgraden, og der er stadig udestående ift. afsnit omkring ernæringsindsatsen samt tydeligere definition af målgruppen. Da der i forløbsprogrammet er passager, der kan tolkes forskelligt, er behandlingstilbuddene i regionen ikke ens.

I Hjerteforum Fyn er der gode erfaringer med tværsektorielle sparringsmøder, både på leder- og medarbejderniveau. Der er udarbejdet en manual for møderne, der evt. kan udbredes til andre klynger og andre målgrupper, hvor der er behov for tværsektoriel koordinering.

Der er arbejdet med funktionstest til målgruppen, og arbejdsgruppen har med sparring fra Region Midtjylland udarbejdet en protokol til anvendelse af Watt Max testen. Der afholdes webinar i oktober: [Webinar: Hvordan træner og tester du effektivt og sikkert mennesker med hjertesygdom? | Region Syddanmark \(plan2learn.dk\)](#).

Ift. bagvedliggende dokumenter:

- De kliniske retningslinjer fra Sundhedsstyrelsen er ikke gældende længere
- Kvalitetsstandarder vedr. Forebyggelsestilbud til kronikere fra Sundhedsstyrelsen er netop sendt i høring, og gælder den kommunale indsats
- Dansk kardiologisk selskabs retningslinjer er for kardiologer og sygehuse.

Der er fokus på at arbejde med sikkerheden, herunder samarbejde med AMK. Derudover arbejdes der kontinuerligt med at sikre, at de rette kompetencer er til stede i arbejdet med hjertepatienter i primærsektoren.

HjerteFyn er udpeget til at gennemføre prøvehandling vedr. PRO på iskæmi området. Herefter udrulles det nationalt.

Ernæringsområdet er fortsat til diskussion, da begreberne anvendes forskelligt. HjerteFyn har nedsat en arbejdsgruppe, der har udarbejdet et dokument, der beskriver begreberne, og hvilken faglig indsats, der knytter sig til begrebet. Sundhedsstyrelsens udkast til Kvalitetsstandarder er i høring frem til d 20/9 2023. Kvalitetsstandarderne forventes at kunne sætte en fælles retning fremadrettet.

I forhold til forebyggelse af hjertesygdom, er der potentielt tale om en stor målgruppe, og definitionen er ikke klar i forløbsprogrammet, hvilket er et problem.

Derudover er der i det tværsektorielle arbejde udfordringer med sekretariatsbistand, IT, ingen fælles platforme til væsentlige dokumenter

Der er således stadig meget at tage fat i, men arbejdet er i god gænge på Fyn.

Følgegruppen kvitterede for oplægget, som vedlægges referatet.

Samarbejdsfora på hjerteområdet findes i flere klynger, og der er gode erfaringer med grupperne, både på medarbejder- og ledelsesniveau.

I forbindelse med en fremtidig revidering af forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom, vurderede følgegruppen, at der kan være lokale hensyn at tage, både mellem sygehuse og på tværs af kommuner. Der forventes, at Kvalitetsstandarderne fra Sundhedsstyrelsen bidrager til ensretning på udvalgte områder, der skal beskrives i det kommende forløbsprogram. Manglende ensartethed på tværs af sygehusene er en stor udfordring. Retningslinjerne fra Dansk Cardiologisk Selskab forventes at sætte retning for den faglige standard på tværs af sygehusenheder. Udfordringen løftes ind i den regionale hjertegruppe. Derudover drøftedes også involvering af almen praksis, der i det daglige kan være en udfordring pga. forskellige arbejdsformer.

Følgegruppen vurderede på baggrund af drøftelsen, at revidering af forløbsprogrammet igangsættes som skitseret i sagsfremstillingen. Dog tilføjes en leverance 3, hvor sygehusene bedes beskrive arbejdet med at sikre ensartethed på tværs af matrikler.

Spørgsmålene til klyngerne justeres på baggrund af drøftelsen, og opsættes i SurveyExact.

Bilag

Udkast til spørgsmål til klyngen.docx

Punkt 3: Følgegruppens vurdering af videreførelse af samarbejdsaftaler og forløbsprogrammer 9.40 – 9.55

Strategisk Sundhedsstyregruppe skal på møde d 8/11 2023 drøfte og beslutte, hvilke samarbejdsaftaler der skal fastholdes under Sundhedsaftalen 2024-2027. Her ønsker formandskabet for Strategisk Sundhedsstyregruppe, at formandskaberne for følgegrupperne fremlægger, hvilke samarbejdsaftaler de vurderer, der bør fastholdes samt en begrundelse herfor.

Baggrund for gennemgangen af samarbejdsaftaler

På 12-12 seminaret i maj drøftede Strategisk Sundhedsstyregruppe den kommende organisering under Sundhedsaftalen 2024-2027. Under denne drøftelse var der et ønske om, at anvendelsen af de samarbejdsaftaler, der er indgået mellem regionen og de syddanske kommuner, vurderes af følgegrupperne med henblik på at anbefale, hvorvidt samarbejdsaftalen bør fastholdes (idet aftalen anvendes og skaber værdi) eller bør afvikles.

Følgegruppens sekretariat har udarbejdet en foreløbig vurdering af de samarbejdsaftaler og forløbsprogrammer, der er tilknyttet Følgegruppen for forebyggelse.

Indstilling:

På baggrund af skemaet med sekretariatets forslag, drøfter Følgegruppen, hvorvidt de eksisterende samarbejdsaftaler og forløbsprogrammer bør fastholdes eller kan afvikles.

Beslutning

Følgegruppen gennemgik de samarbejdsaftaler og forløbsprogrammer, der er tilknyttet følgegruppen for forebyggelse, ud fra optegnelsen over samarbejdsaftaler på regionens hjemmeside.

Følgegruppen bemærkede, at der må forventes en tilpasning i forløbsprogrammerne løbende, særligt i forbindelse med Kvalitetsstandarder fra Sundhedsstyrelsen, hvor anbefalinger og krav til særligt de kommunale tilbud beskrives.

Derudover bemærkede følgegruppen, at samarbejdsaftalen ”Strategi for forebyggelse og behandling af livsstilssygdomme for mennesker med en sindslidelse i Region Syddanmark” bør opdateres, da den kan være med til at understøtte den overordnede vision i den kommende sundhedsaftale ”Vi arbejder for lighed i sundhed”.

Bilag

Anbefalinger om samarbejdsaftaler under Sundhedsaftalen 2024-2027.xlsx

Punkt 4: Følgegruppens vurdering af videreførelse af centrale arbejdsgrupper under Sundhedsaftalen 2024-2027 9.55 – 10.10

Strategisk Sundhedsstyregruppe skal på næstkommende møde d 20/9 2023 drøfte og beslutte hvilke centrale arbejdsgrupper, der under sundhedsaftalen 2024-2027 skal videreføres.

Følgegrupperne er blevet anmodet om at vurdere, hvorvidt de eksisterende centrale arbejdsgrupper (som i dag refererer til følgegrupperne) bør fortsætte eller kan nedlægges.

På baggrund af opgaveporteføljen har sekretariatet udarbejdet vedhæftede udkast, som kan danne baggrund for Følgegruppens drøftelse

Indstilling:

Det indstilles, at Følgegruppen for Forebyggelse:

- Drøfter og godkender sekretariatets udkast til, hvilke arbejdsgrupper der skal hhv. fortsætte eller nedlægges

Beslutning

Følgegruppen gennemgik og godkendte udkastet til skema vedr. arbejdsgrupper med enkelte rettelser.

Bilag

Opgaveportefølje Forebyggelse august 2023.doc

Anbefalinger om centrale arbejdsgrupper under Sundhedsaftalen 2024-2027.xlsx

Punkt 5: Følgegruppens input til indsatser 10.10 – 10.20

Arbejdet med det administrative tillæg til Sundhedsaftalen er i gang. Følgegrupperne blev inden sommerferien bedt om at udpege indsatser, der kan understøtte visionerne og målsætningerne i den kommende sundhedsaftale. Følgegruppen pegede dengang (via skriftlige tilbagemeldinger) på følgende:

- **Overvægt:** Fokus på implementering af samarbejdsaftalen med børn, unge og gravide med overvægt. Det opleves dog svært at konkretisere indsatserne når indholdet i kvalitetspakkerne ikke kendes og da evidensen på overvægt er svag. Derudover er fokus på sammenhæng mellem forskellige indsatser og initiativer på børne og ungeområdet essentielt. Det nævnes desuden at arbejdet skal hænge sammen med de øvrige initiativer på børn- og ungeområdet.
- **Alkohol:** VBA lignende metoder til opsporing af borgere med alkoholoverforbrug, hvor fokus er på opsporing og henvisning til kommunal sundhedsfremmende indsatser. Derudover bør der være fokus på hensigtsmæssig håndtering af forældre med alkoholoverforbrug. Punktet bør således også ses i sammenhæng med de indsatser, der er på børne og ungeområdet, og ikke udelukkende på voksenområdet.
- **Tobaks og nikotinprodukter:** Følgegruppen for forebyggelse foreslår, at der fremadrettet fokuseres på tobaks og nikotinafhængighed blandt unge, da der ses en u hensigtsmæssig udvikling på dette område i øjeblikket. Der opleves ikke tilstrækkelig effekt af oplysning/kampagner og stop-tilbud, hvorfor andre metoder, f.eks. nudging, bør anvendes. Hvis VBA fremadrettet anvendes, bør der i højere grad forventningsafstemmes med patienterne, så ressourcerne i kommunen efterfølgende anvendes bedst på dem, der reelt er klar til et forløb.

Følgegrupperne blev ligeledes bedt om at indsamle viden vedr. indsatser fra de fire sundhedsklynger.

Sundhedsklyngerne er blevet bedt om at melde evt. input ind til følgegruppesekretariatene. Ved dagsordenens deadline havde sekretariatet ikke modtaget input fra sundhedsklyngerne, hvorfor de eftersendes forud for mødet.

Indstilling

Det indstilles, at Følgegruppen for Forebyggelse:

- Drøfter og godkender, at input til indsatser der understøtter målsætningerne i Sundhedsaftalen 2024/2027 fra Følgegruppen og Sundhedsklyngerne sendes til Koordinationsgruppen, med henblik på videre behandling i SSS d. 20/9 2023

Klyngernes input eftersendes efter deadline d. 25/8.

Beslutning

Følgegruppen kvitterede for input fra Sundhedsklyngerne (input fra Fyn blev overleveret mundtligt). Følgegruppen anbefaler, at fokus holdes på eksisterende indsatser og implementering heraf, herunder revidering af aftalen om forebyggelse og behandling af livsstilssygdomme hos borgere med sindslidelse.

Følgegruppens input sendes til videre behandling i SSS.

Punkt 6: Godkendelse af kommissorie for arbejdsgruppe vedr. revidering af aftaler om sårbare gravide 10.20-10.30

På møde i følgegruppen den 19. april blev alle opgaverne gennemgået, heriblandt de to aftaler om sårbare gravide ([Aftale om sårbare gravide](#) og [Samarbejdsaftale omkring gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet Plus i Region Syddanmark](#)). Fødeplansudvalget har ligeledes drøftet aftalerne, og anbefalede følgegruppen, at de kunne samskrives. Derfor forelægges følgegruppen nu et kommissorie for revidering og samskrivningen af de to aftaler, se detaljerne i vedhæftede bilag.

Indstilling

Det indstilles, at Følgegruppen for Forebyggelse:

- Godkender kommissoriet for revideringen af de to samarbejdsaftaler

Gæst:

Alice Skaarup Jepsen

Beslutning

Kommissoriet er drøftet og godkendt i Fødeplansudvalget, med en bemærkning om deltagerrepræsentationen, der måske er for snæver. Dette ses i hensynet til at arbejde agilt og udnytte kapaciteten bedst muligt. Det forventes, at de sammenskrevne samarbejdsaftaler sikrer harmonisering på tværs af familieambulatorier, og bliver mere handlingsorienterede og enkle. Fødeplansudvalget præsenteres for en detaljeret tidsplan samt kandidater på næstkommende møde.

Følgegruppen godkendte kommissoriet med bemærkning om, at der i kontaktgruppen bør være repræsentation af en neonatalsygeplejerske

Bilag

Kommissorium - Revidering og sammenskrivning af to samarbejdsaftaler_090823.docx

Punkt 7: Temadrøftelse ift. det videre arbejde med samarbejdsaftalerne for børn og unge i mistrivsel 10.30 – 10.45

Børn og unges trivsel er et aktuelt tema på alle niveauer i det tværsektorielle sundhedssamarbejde. Sundhedssamarbejdsudvalget (SSU) besluttede på mødet den 8. december 2022, at børne- og ungeområdet skal være et særligt indsatsområde, herunder at der skal ske en re-implementering af den [Tværsektoriel samarbejdsaftale på Børne- og Ungeområdet i Region Syddanmark samt de tre forløbsprogrammer](#).

Desuden har alle sundhedsklyngerne – både på politisk og på fagligt strategisk niveau – drøftet temaet. Temaet er også et indsatsområde i den kommende Sundhedsaftale, der har været i høring fra 9. maj til 9. august 2023.

Implement har udarbejdet en evaluering af udvalgte dele af samarbejdsaftalen på børne- og Ungeområdet. Evalueringen er vedhæftede som bilag.

Alice Skaarup Jepsen vil på mødet præsentere hovedresultaterne fra evalueringen og med afsæt heri komme nærmere ind på det fremadrettede arbejde med re-implementeringen.

Indstilling

Det indstilles, at Følgegruppen for Forebyggelse:

- Tager evalueringen til efterretning
- Drøfter særlige opmærksomhedspunkter i det kommende arbejde i klyngerne

Beslutning

Evaluering fra Implement viser to fokusområder, der med fordel kan arbejdes videre med:

- fremskudt funktion
- erfaring med indsats mellem børneafdelingen på Sygehus Lillebælt og Vejle Kommune, der styrker det tværsektorielle samarbejde.

Implement fremlægger evalueringen på Strategisk Sundhedsstyregruppemøde i november. Derudover er Sundhedsklyngerne i gang med at lave re-implementeringsplaner. Der er mulighed for, at Implement sparrer med de grupper, der arbejder med re-implementeringsplaner.

De lokale input er ikke tydeliggjort i evalueringen. Det blev understreget, at lokale bidrag har sikret relevant viden i evalueringen, og at bidragene er med til at pege ind i bred fokus.

Følgegruppen understregede behovet for fælles retning og overordnet organisering på området, når der arbejdes forskelligt med området i klyngerne. Følgegruppen anbefalede, at samarbejdsaftalen fortsat danner rammen om indsatser, så vi sikrer, at tilbud ikke bliver alt for forskellige i regionen, og at den følges tæt centralt, med henblik at sikre fælles retning og ensartethed på tværs af klyngerne.

Følgegruppen tog evalueringen til efterretning.

Bilag

Evaluering af samarbejdsaftalen endelig.pdf

Punkt 8: Orientering om status for ammepolitikken 10.45 – 10.50

På mødet gives en status på arbejdet med ammepolitikken, herunder en oversigt over indkomne høringsvar samt tidsplan for endelig godkendelse.

Indstilling:

Til orientering

Gæst:

Alice Skaarup Jepsen

Beslutning

Der er indkommet syv høringsvar. Ammepolitikken tilpasses på baggrund af disse. Følgegruppen modtager den endelige udgave til skriftlig godkendelse, inden den sendes til godkendelse i Strategisk Sundhedsstyregruppe.

Punkt 9: Anbefalinger for tværsektorielle forløb for mennesker med multipel sklerose 10.50 – 11.00

Baggrund

I 2021 udgav Sundhedsstyrelsen [Anbefalinger for tværsektorielle forløb for mennesker med multipel sklerose \(sst.dk\)](#).

Anbefalingerne blev udarbejdet på baggrund af den tidligere regerings helhedsplan på skleroseområdet ”*Et godt liv med sklerose*”, blandt andet med henblik på at understøtte koordinering af tværsektorielle indsatser. Der blev etableret et Nationalt forum for sklerose, bestående af relevante aktører på tværs af sektorer. De har set på erfaringer og fået indblik i de lokale fortolkninger af anbefalingerne.

Formål med anbefalingerne

Formålet med anbefalingerne er at sætte fokus på patientgruppen og de tilbud der findes, herunder at understøtte en høj faglig kvalitet i den samlede indsats for mennesker med multipel sklerose på tværs af sygehuse, kommuner og praksisområdet. Dette gøres gennem anbefalinger om udredning, behandling, opfølgning samt genoptræning og rehabilitering. Anbefalingerne skal samtidig adressere hensigtsmæssig opgavevaretagelse, samt en faglig og organisatorisk ensartet praksis på tværs af landet.

Anbefalingerne er inddelt i tre temaer:

- Diagnostisk udredning, behandling og opfølgning
- Organisering og samarbejde
- Faglige indsatser

Nuværende status

Ifølge Skleroseforeningen er der over 18.000 danskere med diagnosen Multipel Sklerose i Danmark. Antallet er fordoblet siden 2000, og ser ud til at være stigende. Det har ikke været muligt at finde data opdelt på regions- eller klynge niveau.

De undersøgelser, der oprindeligt lå til grund for helhedsplanen identificerede manglende sammenhæng og koordination i forløbene for mennesker med multipel sklerose. Anbefalingerne taler derfor primært ind i dette, med formål at sætte fokus på målgruppen og tilbuddene hertil. Sidenhen har Nationalt forum for sklerose vurderet, at anbefalingerne ikke er tilstrækkeligt implementeret. Sundhedsstyrelsen har på den baggrund henvendt sig til formandskabet for Sundhedssamarbejdsudvalget med henblik på at forankre anbefalingerne i regi af Sundhedsaftalen.

Indstilling

Det indstilles at Følgegruppen for forebyggelse:

- Drøfter hvordan anbefalingerne skal håndteres i Region Syddanmark

Beslutning

Anbefalingerne for tværsektorielle forløb for mennesker med multiple sklerose er forud for mødet blevet sendt til skleroseambulatorierne i Regionen. Herfra er vurderingen, at anbefalingerne ikke er tilstrækkeligt kendte, men at der i høj grad arbejdes med dem.

Målgruppen er afgrænset i kommunerne, da patienterne ofte modtager vederlagsfri fysioterapi, og dermed visiteres direkte dertil fra almen praksis. Samarbejdet omkring målgruppen er dermed i det store hele velfungerende

Følgegruppen anbefaler, at anbefalingerne genudsendes. Anbefalingerne videreformidles til sygehusenes hovedpostkasser, til de regionale skleroseambulatorier, til Fælleskommunalt Sundhedssekretariat, med opmærksomhed på at dagsordenssætte punktet i de lokale KLU samarbejder.

Punkt 10: Skriftlige orienteringer:

10.1 Slutstatus til Sundhedsstyrelsen

Efter Følgegruppen for forebyggelses møde i juni, fremsendte sekretariatet Følgegruppens input til slutstatus til Sundhedsstyrelsen. Den samlede slutstatus til Sundhedsstyrelsen vedhæftes til orientering.

10.2 Orientering om sagsfremstilling vedr. lænderygprogram på SSS 20/9

Arbejdsgruppen for udarbejdelse af Forløbsprogram for mennesker med lænderygbesvær har udarbejdet vedhæftede og formandsgodkendte sagsfremstilling til Strategisk Sundhedsstyregruppes møde d 20/9 2023. I sagsfremstillingen beskrives bl.a. håndtering af høringsvar samt en tids- og procesplan for godkendelse og implementering, herunder planlagt kick-off i foråret 2024.

Beslutning

Ingen bemærkninger

Bilag

Slutstatus for Sundhedsaftalen 2019-2023 i Region Syddanmark.pdf

Forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær 30_5_2023_v1.docx

Dagsordenspunkt til SSS - Forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær_21_08_2023.docx

Punkt 11: Eventuelt

Næste møde:

5/12 2023 kl. 12.30 – 16.00 i Byrådssalen i Middelfart.

Beslutning

Ingen bemærkninger