

# **DAGSORDEN Følgegruppen for Forebyggelse d. 23-11-2021**

**Mødedato** Tirsdag d. 23. november 2021 kl. 08:30

**Mødested** Konferencesal 3, Kokholm i Kolding

## Indholdsfortegnelse

Velkomst og seneste nyt fra møde i Det Administrative Kontaktforum d. 3. november kl. 08.30-08.45	3
Prioritering af indsatser kl. 8.40-9.00.....	4
Oplæg ved Steno Diabetescenter Odense vedr. opgaven om særlig støtte i forløbsprogrammet for m	5
Tværasektoriel audit vedr. hjerterehabiliteringsområdet og Dansk Hjerterehabiliteringsdatabase 9.30	6
Pause 9.40-9.45.....	8
Resultater fra undersøgelse vedr. registrering af henvisninger til kommunale rygestopforløb 9.45-10.00	10
Evalueringsprojekt Røgfri Fremtid samt mulighed for input til evalueringen kl. 10.00-10.10.....	11
Udvælgelse af repræsentanter til styregruppe for 'ABC for mental sundhed på Ungdomsuddannelse	13
Forløbsprogram for mennesker med ryglidelser – status kl. 10.20-10.25.....	15
Status vedr. revidering af Rammeaftale for infektionshygiejnisk rådgivning kl. 10.25-10.35.....	16
Korrektion af mødedato i 2022 kl. 10.35-10.40.....	17
Skriftlig orientering kl. 10.40-10.50.....	18
Punkter til kommende møder kl. 10.50 – 10.55.....	19
Eventuelt 10.55 – 11.00.....	20
Næste møde.....	22

## **Punkt 1: Velkomst og seneste nyt fra møde i Det Administrative Kontaktforum d. 3. november kl. 08.30-08.40**

Formandsskabet præsenterer nyt, samt beslutningerne på baggrund af følgegruppens punkter på det seneste møde i Det Administrative Kontaktforum den 3. november 2021.

### **Indstilling:**

Det indstilles at, Følgegruppen for Forebyggelse:

- Tager orienteringen til efterretning

## **Punkt 2: Prioritering af indsatser kl. 8.40-9.00**

Ifølge Sundhedsaftalen 2019-2023 skal følgegrupperne årligt fremlægge en status på deres indsatser i Sundhedsaftalen til Det Administrative Kontaktforum og Sundhedskoordinationsudvalget.

På følgegruppemøde d. 29. september 2021 behandlede følgegruppen status over gruppens indsatser, med henblik på videreformidling til Det Administrative Kontaktforum.

Sidenhen har formandskabet for Det Administrative Kontaktforum ønsket, at status fra følgegrupperne behandles sammen med følgegruppernes prioriteringsskemaer.

Sekretariatet for Følgegruppen for Forebyggelse har udarbejdet prioriteringsskema ud fra det nuværende statusskema, på baggrund af de drøftelser, der pågik i følgegruppen på mødet d. 29. september 2021.

De store krydser i skemaet illustrerer, hvor det primære ressourcetræk på opgaven forventes at være. De mindre krydser i skemaet illustrerer, at indsatsen holdes ved lige og ikke kræver ekstra ressourcer end nuværende.

### **Indstilling:**

Det indstilles, at Følgegruppen for Forebyggelse:

- Drøfter og godkender prioriteringsskemaet
- Godkender, at prioriteringsskemaet fremsendes til Det Administrative Kontaktforum

### **Bilag**

Bilag 1. Statusskema til DAK efterår 2021.docx

Bilag 2. Prioriteringsskema udarbejdet efterår 2021.docx

# **Punkt 3: Oplæg ved Steno Diabetescenter Odense vedr. opgaven om særlig støtte i forløbsprogrammet for mennesker med diabetes kl. 9.00-9.30**

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

Tværasektorielt forløbsprogram for mennesker med diabetes” fra 2018 indeholder en kommunal opgave om særlig støtte til sårbare mennesker med type 2-diabetes. Opgaven kommer fra den generiske model for forløbsprogrammer i Region Syddanmark fra 2015 og opgaven indgår derfor også i forløbsprogrammerne for KOL og Hjertekarsygdom.

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

Steno Diabetes Center Odense (SDCO) har gennemført en kortlægning af praksis på Fyn i forbindelse med temadrøftelse i Fyns Diabetes Udvalg (FDU) og erfaret flere udfordringer ved den nuværende praksis. 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.

## **Udviklingsprojekt ”Model for særlig støtte”**

SDCO har som regionalt udviklingscenter et særligt ansvar for at fremme implementeringen af denne opgave i forløbsprogrammet jf. SDCOs 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 med et antal kommuner i Region Syddanmark som den primære samarbejdspart. Formålet med projektet er at udvikle en regional 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:

- Et fælles, tværasektorielt grundlag for at identificere de borgere, som har behov for særlig støtte
- En styrket praksis omkring henvisning fra almen praksis og ambulatorier til den afklarende samtale i kommunen
- Øget samarbejde og koordinering i kommunen omkring individuelle tilbud til borgere med komplekse udfordringer, der påvirker deres diabeteshåndtering

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

Oplægget fra SDCO vil indeholde en gennemgang af opgaven jf. forløbsprogrammet herunder de uklarheder i forløbsprogrammet, som giver udfordringer i håndteringen af opgaven i praksis. Afslutningsvis vil oplægget kort skitsere indholdet i udviklingsprojektet og give følgegruppen for forebyggelse nogle bud på, hvad projektet kan betyde for revidering af opgaven i forløbsprogrammet og dermed håndteringen af opgaven på sigt.

Merete Brixen Christensen, Marie Højsager Varinsky, og Katrine Daugaard Jakobsen fra Steno Diabetes Center Odense deltager under punktet.

## **Indstilling:**

Det indstilles at, Følgegruppen for Forebyggelse:

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

## **Punkt 4: Tværsektoriel audit vedr. hjerterehabiliteringsområdet og Dansk Hjerterehabiliteringsdatabase 9.30-9.40**

Den 10. november 2021 afholdte Følgegruppen for Forebyggelse og den regionale administration i Region Syddanmark en tværsektoriel audit på hjerterehabiliteringsområdet og DanskHjerterehabiliteringsdatabase. De inviterede til auditten var fra sygehusene, almen praksis og kommunerne i Syddanmark.

Jeanette Ryan Elbek, leder af Center for Sundhedsfremme i Varde Kommune og kommunalt medlem af Dansk Hjerterehabiliteringsdatabase, og Kristian Korsgaard Thomsen, overlæge på Hjertemedicinsk afdeling på Sydvestjysk Sygehus og formand for styregruppen for Dansk Hjerterehabiliteringsdatabase, har i fællesskab planlagt og afviklet den tværsektorielle audit.

Udgangspunktet for auditten var 2020-årsrapporten fra RKKP, som dækker perioden 1. juni 2020 til 31. maj 2021, som desværre ikke indeholder data fra kommunerne i Syddanmark, idet det tekniske set up for overførsel af data til RKKP ikke har været tilgængelig i årsrapportperioden.

### **Auditten:**

Mette Bredsgaard, leder af Sundhedscenter Viborg Kommune og kommunal formand i Dansk HjerteRehabiliteringsdatabase fortalte om erfaringerne fra Region Midtjylland, hvor de tværsektorielt har arbejdet med data på hjerterehabiliteringsområdet siden 2017. Kommunerne oplever, hvordan anvendelsen af data har skabt synlighed og bevidsthed omkring kvaliteten, hvilket fik dem til at arbejde målrettet med at forbedre kvaliteten. Det lykkes i Viborg Kommune at øge andelen af borgere, som oplevede mindst 10 % stigning i arbejdskapacitet fra 38 % i 2017 til 77 % i 2020.

Kristian Korsgaard præsenterede resultaterne fra årsrapporten, hvor blandt andet indikatoren vedr. rygestop illustrerede en nedadgående kurve, og at sygehusene ikke nåede målopfølgning på indikatoren vedr. to ugers opfølgning. Vedr. rygestop, hvor antallet af patienter, som stopper med at ryge i forbindelse med rehabiliteringen er reduceret de seneste år, har Esbjerg lykket sig med at knække denne kurve. Årsagen til denne succes skyldes bl.a. at sygehuset snakker om rygning under indlæggelse, de anvender VBA og samtidig har Esbjerg kommune ingen ventelister på rygestopstilbud.

Efter Kristians oplæg fortalte Vejle kommune sammen med Vejle sygehus om, hvordan de har arbejdet sammen omkring hjerterehabiliteringen, hvor de bl.a. afholder månedlige videokonferencer og har udarbejdet nogle fælles pjecer.

HjerteFyn fortalte omkring deres proces i forbindelse med implementeringen af forløbsprogrammet for hjerterehabilitering. HjerteFyn har blandt andet afviklet kompetenceudvikling for medarbejderne ift. indikatorerne og kvalitetsudvikling. HjerteFyn har også valgt at lave en samarbejdsaftale og protokol, som juridiske grundlag for en prioritering af primært at anvende watt-max test. HjerteFyn har planer om praktik /udveksling og et fælles seminar.

Afslutningsvis var der spørgsmål og drøftelser. Der var henvendelser til styregruppen for Dansk Hjerterehabiliteringsdatabase fra kommunerne, om at tilpasse indikatorerne til de tværsektorielle forløb. Der var en orientering til RKKP om at data vedr. borgere, som ikke får træning i kommunen, ikke kan overføres til DHRD –RKKP lovede at se nærmere på denne udfordring.

RKKP orienterede om, at der er planer om en national gateway, således at alle kommunerne kan anvende samme gateway. Desværre er det en proces, som har lange udsigter. Ift. rapporter og uddata efterspurgte kommunerne tidstrodatabaser, som på sygehusene. Desværre orienterede RKKP om, at månedlige rapporter til kommunerne først bliver noget som RKKP ser på i forbindelse med en national gateway.

### **Videre proces**

Blandt deltagerne i auditten var der stort engagement og lyst til at gøre en forskel for hjerterehabiliteringsområdet. Efter auditten er det tanken, at aktørerne hver især går hjem og arbejder videre med udgangspunkt i de gode input og idéer, som de forhåbentlig har fået med fra auditten og de drøftelser, der fandt sted.

Præsentationerne fra auditten kan tilsendes ved henvendelse til Følgegruppens sekretariat.

**Indstilling:**

Det indstilles at følgegruppen for forebyggelse:

- Tager orienteringen til efterretning.
- Godkender at orienteringen sendes til Det Administrative Kontaktforum til behandling d. 27. januar 2022 og herefter Sundhedskordinationsudvalget.

**Bilag**

Bilag 3. Invitation til tværsektoriel audit på Dansk Hjerterehabiliteringsdatabase.docx

## **Punkt 5: Pause 9.40-9.45**



## Punkt 6: Resultater fra undersøgelse vedr. registrering af henvisninger til kommunale rygestopforløb 9.45-10.00

På følgegruppemøde d. 28. april 2021 behandlede Følgegruppen en pilotundersøgelse, der blev gennemført i SOF Lillebælt området i foråret 2021. Formålet med undersøgelsen var at sikre de mest effektive forløb på tværs af sektorer og fastholde et fælles fokus på tobaksforebyggelse i det tværsektorielle samarbejde, jf. de politiske målsætninger i Sundhedsaftalen 2019-2023. På baggrund af pilotundersøgelsens resultater besluttede følgegruppen, at undersøgelsen skulle udbredes til alle fire lokale samordningsfora, både for at sikre kontinuerligt fokus på den tobaksforebyggende indsats, tilvejebringe viden om kommunernes håndtering af henvisningerne og for at opnå kendskab til, hvor kommunerne får henvisningen fra, da tilbagemeldingen f.eks. også kan bruges som dialogredskab i lokale KLU samarbejde.

Der er blevet indsamlet data for perioden 15. august 2021 – 15. oktober 2021. Der er indkommet data fra 21 kommuner. Data viser, at der i ovenstående periode er indkommet 849 henvisninger:

Henvisninger	Henvisningskilde						Telefonisk kontakt (opkald el. sms)	Via e-boks	Ja tak til forløb	Nej tak, er/vil selv stoppe	Ingen kontakt
	AP	Somatisk sygehus	Psykiatrien	Kommunal instans	Borger	Andet					
<b>Antal</b>	<b>108</b>	<b>416</b>	<b>18</b>	<b>69</b>	<b>169</b>	<b>53</b>	<b>658</b>	<b>112</b>	<b>560</b>	<b>94</b>	<b>63</b>

*\*I enkelte tilfælde har kommunernes registreringer i skemaet ikke været fyldestgørende, hvilket giver enkelte uoverensstemmelser i data.*

Alle kommuner frasat to, kontakter altid borgerne telefonisk som første valg. E-boks anvendes, hvis der ikke kan opnås kontakt til borgerne telefonisk, eller hvis borgerens telefonnummer ikke fremgår af henvisningen.

Af de 849 henvisninger sagde 66 % ja tak til rygestopforløb. Der blev ikke opnået kontakt til 63 borgere (7 %), på trods af, at de i de fleste tilfælde både var kontaktet telefonisk og via e-boks. Flere borgerforløb er ved undersøgelsens afslutning uafklarede; det skyldes bl.a. lange opfølgningstider i forbindelse med kontakt via e-boks.

Undersøgelsen bekræfter pilotundersøgelsens resultater; at den telefoniske kontakt bidrager til flest borgere i de kommunale rygestopforløb. Det er derfor helt essentielt, at der fortsat er fokus på at henvise borgere til kommunale rygestopforløb, og at der af henvisningen fremgår (korrekt) telefonnummer til borgerne.

De fleste henvisninger til kommunernes rygestoptilbud kommer fra sygehusene. Men også internt i kommunerne er der effekt af kampagner, målrettede indsatser og henvisningsmuligheder fra andre afdelinger/forvaltninger. Der er et projekt i gang i de sønderjyske kommuner omkring henvisning til kommunale rygestopforløb, hvilket også har vist at have effekt på antallet af henvisninger.

### Procesplan:

November 2021: Første indsamling af data forelægges Følgegruppen for Forebyggelse, hvorefter DAK og evt. SKU orienteres. (P)SOF og IPG'er forelægges samme opsamling.

April 2022: I henhold til tidligere beslutning indhentes data igen.

Juni 2022: Data forelægges Følgegruppen for Forebyggelse, hvorefter resultaterne forelægges de lokale samordningsfora, implementeringsgrupper samt andre relevante fora, såfremt det synes relevant.

### Indstilling:

Det indstilles, at Følgegruppen for Forebyggelse:

- Tager undersøgelsens resultater til efterretning
- Godkender procesplanen og at det sendes videre til Det Administrative Kontaktforum til behandling d. 27. januar 2022 og herefter Sundhedskoordinationsudvalget

### Bilag

Bilag 4. Notat\_undersøgelse VBA henvisninger - resultater.docx

## **Punkt 7: Evaluering af projekt Røgfri Fremtid samt mulighed for input til evalueringen kl. 10.00-10.10**

### Perspektiver på ekstern evaluering af Røgfri ungdomsuddannelse

Projekt Røgfri fremtid har eksisteret siden 2018 og er nu ved sin afslutning i 2021. Der arbejdes pt på et evalueringsdesign, som skal undersøge hvilken betydning, projektet har haft. Selve evalueringen forventes at foreligge i første kvartal af 2022 og udarbejdes af ekstern evaluatør.

Projektets betydning undersøges ud fra to perspektiver:

- implementering af indsatser
- samarbejdet i partnerskabet

En evaluering af implementeringen har til formål at undersøge, hvordan skolerne har implementeret materialer og regler i praksis samt en vurdering af, hvilken betydning dette har haft for elever og læreres adfærd. En undersøgelse af partnerskabets betydning for rygeforebyggelse i praksis mellem kommuner, uddannelser og region har til formål at undersøge, hvordan de involverede oplever samarbejdet og hvilken rolle partnerskabet har haft for rygeforebyggelse i praksis.

Følgegruppen for forebyggelse har mulighed for at give input til den forestående evaluering. Input kan tage udgangspunkt i følgende spørgsmål:

- Kender I til særlige opmærksomhedspunkter og/eller udfordringer på ungdomsuddannelserne i forhold til implementering af Røgfri ungdomsuddannelse, som vi bør kende til og inddrage i evalueringen?
- Kender I til særlige opmærksomhedspunkter og/eller udfordringer i samarbejdet mellem ungdomsuddannelser og kommuner, som vi gerne må kende til og inddrage i evalueringen?
- Hvor meget af samarbejdet ”lever” og hvilken rolle har kommunerne ude på ungdomsuddannelserne i dag?

### Orientering om snus og nye indsatser

Med Folketingets nye tobaksvarelov gik vi den 1. august i år en røgfri fremtid i møde på ungdomsuddannelserne. Selvom røgfri skoletid også indebærer snus og andre røgfrie produkter, ser man desværre, at udsigten til røgfri skoletid har medført en stigende tendens til at bruge snus og andet røgfri tobak som erstatning. Derudover er tilbagemeldingerne fra lærere og ledelse på ungdomsuddannelserne rundt omkring i regionen, at det kan være svært at tale med de unge om snus og håndhæve forbuddet – ikke mindst fordi de voksne omkring de unge mangler viden om snus.

Derfor blev der i 2020 nedsat en arbejdsgruppe, der udviklede materialer om snus som et led i kampagnen Myteromsnus ([www.myteromsnus.dk](http://www.myteromsnus.dk)). Kampagnen er målrettet voksne, som omgås de unge, og tanken med kampagnen er især at klæde de voksne rollemodeller på til at hjælpe og støtte de unge til en hverdag uden snus og brug af tobak.

Hver ungdomsuddannelse har modtaget borchurer og samtalekort til brug til lærerværelset, som er udviklet til at skabe nysgerrighed omkring, hvad snus er og hvilke skader, det kan medføre hos de unge. Derudover er der udsendt plakater med Stopliniens tilbud til ungdomsuddannelserne til de unge. Plakaterne kan anvendes på de unges fællesområder, så de kan blive opmærksomme på, at de kan få hjælp, hvis de ønsker det.

Tilbagemeldingerne fra ungdomsuddannelserne på kampagnen om snus er særdeles positiv. Mange af ungdomsuddannelserne har stor glæde af materialerne på hjemmesiden.

Myteromsnus er finansieret af Region Hovedstaden og Region Syddanmark, som sammen med Odense, Silkeborg og kommunerne på Vestegnen og Sydamerger har udviklet materialerne i tæt samarbejde med professor i tobaksforebyggelse Charlotta Pisinger og med støtte fra store organisationer som f.eks. Danske Gymnasier, Danske Erhvervsskoler og gymnasier og Efterskoleforeningen.

Henriette Bondo Andersen og Christina Boesen Kristensen, Tværsektorielt samarbejde, deltager under punktet.

**Indstilling:**

Det indstilles, at Følgegruppen for Forebyggelse:

- Drøfter førnævnte spørgsmål som input til den forestående evaluering. Inputtene vil blive taget med i det videre arbejde med evalueringen.

## **Punkt 8: Udvalgelse af repræsentanter til styregruppe for 'ABC for mental sundhed på Ungdomsuddannelser' kl. 10.10-10.20**

Det er Region Syddanmarks vision, at alle ungdomsuddannelser og forberedende grunduddannelser sætter mental sundhed højt på dagsordenen og tager medejerskab for at bryde den negative tendens med stigning i andelen af unge med dårlig mental trivsel. Regionsrådet godkendte projektet 'ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelser' d.27.09.21.

Formålet med projektet er at fremme den mentale trivsel på ungdomsuddannelserne i Region Syddanmark ved at styrke skolernes kapacitet, motivation og muligheder for at arbejde med mental sundhedsfremme i deres hverdag. Derfor tilbydes alle ungdomsuddannelser og forberedende grunduddannelser i Syddanmark at deltage i det regionale projekt 'ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelser' for at indgå i en fælles indsats om en fremtid med unge i trivsel.

Alle kommuner i Syddanmark inviteres til deltagelse og samarbejde omkring implementeringen af projektet 'ABC for mentalt sundhed på ungdomsuddannelserne'. Ved opstart af projektet kontaktes alle ABC-koordinatore med henblik på at koordinere det fremtidige samarbejde samt udvælge kommunale kontaktpersoner for projektet. Det aftales med den enkelte kommune, hvilken rolle den ønsker at have i projektet. Flere kommuner har allerede et veletableret samarbejde med ungdomsuddannelserne omkring forebyggelsesaktiviteter, så som 'Røgfri Ungdomsuddannelse'. Det inviteres til at lokalt ABC netværk ved opstart af projektet. Det forventes, at netværksmøderne vil styrke den lokale ABC kapacitet samt samarbejdet og udbredelsen af erfaringer med ABC aktiviteter på tværs af sektorer (ex. ungdomsuddannelser, kommuner, grundskoler, foreninger m.fl.).

Der nedsættes en styregruppe i efteråret 2021. Styregruppen vil bestå af repræsentanter fra ungdomsuddannelser, samarbejdspartnere og udvalgte aktører. Der forudsættes repræsentation på ledelsesniveau.

Styregruppen vil bestå af følgende medlemmer:

- 2 repræsentanter fra de gymnasiale uddannelser
- 2 repræsentanter fra erhvervsskoler
- 1 repræsentant fra de Forberedende grunduddannelser
- 2 elevrepræsentanter
- 2 repræsentanter fra kommunerne
- 1 repræsentant fra PsykInfo
- 1 repræsentant for det nationale partnerskab 'ABC for mental sundhed'
- 1 repræsentant fra Koncern Kommunikation, Region Syddanmark
- 1 repræsentant fra Regional Udvikling, Region Syddanmark
- 1 repræsentant fra Tværsektorielt Samarbejde, Region Syddanmark

Styregruppens opgaver er:

1. At sparre med projektlederen omkring udvikling og implementering af indsatser.
2. Sammen med projektlederen at sikre fremdrift i samarbejdet og understøtte samarbejdet med de sektorer, de hver især repræsenterer.
3. Sammen med projektlederen at indgå i den løbende planlægning af arrangementer fx med ideer til kontakt, motivation og incitamenter.
4. At medvirke til kommunikation og synlighed omkring projektet og indsatserne.
5. At drøfte behov for ændringer i projektbeskrivelsen, tidsplanen samt risikoanalysen.
6. At medvirke til at understøtte evaluering og forskning tilknyttet projektet
7. Efter ønske at drøfte aktuelle temaer omkring trivsel og sundhed på ungdomsuddannelser og FGU samt styrkelse af det tværsektorielle samarbejde

Udvælgelse af kommunale repræsentanter til styregruppen for projekt 'ABC for mental sundhed på Ungdomsuddannelser i Region Syddanmark' udvælges af Følgegruppen for forebyggelse

Projektleder for Region Syddanmarks projekt vedr. ABC for mental sundhed, Henriette Bondo Andersen, deltager under punktet.

**Indstilling:**

Det indstilles, at Følgegruppen for Forebyggelse:

- Drøfter eventuelle kriterier for udvælgelse af kommunale repræsentanter samt beslutter, hvordan udvælgelsen af to kommunale repræsentanter til styregruppen for 'ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelser' skal forløbe.

**Bilag**

Bilag 5. Kommissorie\_styregruppe\_ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelser.pdf

## **Punkt 9: Forløbsprogram for mennesker med ryglidelser – status kl. 10.20-10.25**

### **Status for rygforløbsprogrammet**

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. 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 workshoppen var der blandt andet oplæg ved og dialog mellem forskere fra SDU, klinkere fra praksissektoren og Rygcenter Syddanmark. Det gav arbejdsgruppen en fælles platform omkring den nyeste viden på rygområdet.

Arbejdsgruppen består af:

- Anne-Mette Dalgaard, Afdelingschef, Sundhed & Sammenhæng, Vejen Kommune, kommunal formand.
- Ejler Ejlersen, ledende overlæge, Medicinsk afdeling Sygehus Lillebælt, regional formand
- Margit Svensson, afdelingsleder, Jobcenter Vejle
- Pia Schou, fysioterapeut, Odense Kommune
- Jakob Espersen, ledende overlæge, Rygcenter - Region Syddanmark
- Lisbeth Hartvigsen, rygekonsulent, Praksis, Region Syddanmark
- Marie Jensen, konsulent, Tværsektorielt samarbejde, Region Syddanmark
- Anette Kidholm Filtenborg, strategisk udviklingskonsulent, Sundhed og Sammenhæng, Vejen Kommune, kommunal sekretær
- Jette Dalsgaard Andersen, specialkonsulent, Tværsektorielt samarbejde, Region Syddanmark, regional sekretær

Med formandskabet er det aftalt, at der udover ovenstående faste arbejdsgruppe ad hoc inddrages forskere fra SDU, praksiskonsulenter, patientrepræsentanter i arbejdet. Der er også aftalt, at første step i arbejdet er, at der nu udarbejdes et overordnet skelet for indholdet i et nyt forløbsprogram, en målgruppebeskrivelse/-afgrænsning samt en proces- og tidsplan for udviklingen af forløbsprogrammet. Herunder en beskrivelse af, hvordan patienter og pårørende, klinkere samt forskere ønskes inddraget i udviklingen af forløbsprogrammet fx via fælles workshop som ved udviklingen af de øvrige forløbsprogrammer.

Et første udkast til en overordnet indholdsfortegnelse, målgruppebeskrivelse og procesplan præsenteres og drøftes på første ordinære møde i arbejdsgruppen den 8. december. Herefter vil arbejdsgruppen begynde at arbejde med indhold samt den videre planlægning af processen. Følgegruppen for forebyggelse vil på det første møde i 2022 blive præsenteret for en status på arbejdet. Arbejdsgruppen ønsker, at formandskabet for arbejdsgruppen kan deltage på mødet i Følgegruppen og uddybe både status og procesplanen.

### **Indstilling**

Det indstilles, at Følgegruppen for Forebyggelse:

- Tager orienteringen om forløbsprogrammet for mennesker med ryglidelser til efterretning.

## **Punkt 10: Status vedr. revidering af Rammeaftale for infektionshygiejnisk rådgivning kl. 10.25-10.35**

Følgegruppen har tidligere besluttet at nedsætte en arbejdsgruppe til at udarbejde oplæg til revidering af rammeaftalen for infektionshygiejne. Som det fremgår af kommissoriet, deles arbejdet op i 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 forelægges hermed en kort status på arbejdet.

### Status

Arbejdsgruppen mødtes første gang ultimo september, hvor arbejdet med leverance 1 blev påbegyndt. Grundlæggende bemærkes det, at der er stor tilslutning til evalueringen konklusioner, og at arbejdsgruppen kun har mindre bemærkninger. Der henvises til bilag for en uddybning heraf.

Det andet møde i arbejdsgruppen afholdes medio november 2021, hvor der arbejdes videre med leverance 2. I dette arbejde er der indhentet rammeaftaler fra de øvrige regioner – og herunder en status på, hvordan samarbejdet på det infektionshygiejniske samarbejde opleves. I arbejdet med leverance 2 afsøges desuden øvrige modeller for samarbejde på det infektionshygiejniske område – eksempelvis internationale erfaringer.

### Videre proces

Følgegruppen for forebyggelse forelægges leverance 3 på mødet d. 22. februar 2022. I forbindelse med leverance 3 lægges der op til en drøftelse i følgegruppen om eventuel videre revidering af rammeaftalen.

Det samlede arbejde forelægges for Det Administrative Kontaktforum på mødet i marts 2022.

### **Indstilling:**

Det indstilles, at Følgegruppen for Forebyggelse:

- Tager orienteringen om leverance 1 og 2 til efterretning.

### **Bilag**

Bilag 6 - leverance 1 kvalificering af evaluering.docx

## **Punkt 11: Korrektion af mødedato i 2022 kl. 10.35-10.40**

Vi har været nødsaget til at flytte det planlagte møde fra 9. februar til 22. februar 2022 kl. 9.00-11.30.

## **Punkt 12: Skriftlig orientering kl. 10.40-10.50**

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

Der er på vegne af formandskabet, og i samarbejde med kompetencegruppen for monitorering, udarbejdet et notat til de lokale samordningsfora vedr. evaluering og monitorering af forløbsprogram for mennesker med depression. Sekretariatet for følgegruppen har i november efterspurgt de første baseline parametre, og fremsender en lignende rundspørge om et år, hvorefter resultater vil blive fremlagt for følgegruppen.

### **11.2 Udpegninger**

#### **11.2.1: to arbejdsgrupper vedr. hjerteområdet**

Der har været sendt to kommissorier til formandsgodkendelse i hhv. Følgegruppen for Forebyggelse samt Det Administrative Kontaktforum:

1. Kommissorium vedr. revidering af forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom
2. Kommissorium vedr. kvalitetsudvikling af HjerteSyd

Begge kommissorier er godkendt, og udpegningen til arbejdsgrupperne igangsat:

Arbejdsgruppen vedr. revidering af forløbsprogrammet udpeges via de lokale samordningsfora. Den regionale sekretær er Marie Jensen. Den kommunale sekretær findes via udpegningen.

Arbejdsgruppen vedr. kvalitetssikring af HjerteSyd udpeges ligeledes via de lokale samordningsfora. Den regionale tovholder er Lisa Albæk Pedersen.

## **Bilag**

Bilag 7. Kommissorium arbejdsgruppe vedr. kvalitetsudvikling og HjerteSyd 121021.docx

Bilag 8. Kommissorium for revidering af hjerteforløbsprogram\_endeligt.docx

## **Punkt 13: Punkter til kommende møder kl. 10.50 – 10.55**

- Temadrøftelse overvægtområdet, inkl. deltagelse af arbejdsgruppen, der giver status på arbejdet og fremdrift heraf
- 3. leverance - rammeaftale for infektionshygiejnisk rådgivning
- Afrapportering på monitorering af KOL og diabetes
- Status og procesplan for forløbsprogram for mennesker med ryglidelser.
- Status på revidering af hjerteforløbsprogram
- Status på kvalitetsudvikling af HjerteSyd
- Status på ABC for mental sundhed
- Samarbejdsaftaler ift. sårbare gravide. og amb. PLUS
- Status på børn som pårørende
- Status på Ammepolitiken og Fødeplanen efter høring.

**Punkt 14: Eventuelt 10.55 – 11.00**



## **Punkt 15: Næste møde**

22. februar 2022 kl 9.00-11.30. Vi mødes på Kokholm, Kolding