

# REFERAT Følgegruppen for Forebyggelse d. 29-09-2021

**Mødedato** Onsdag d. 29. september 2021 kl. 13:00

**Mødested** Virtuelt

## Indholdsfortegnelse

Tjek ind til det virtuelle møde kl. 13.00 - 13.05.....	3
Velkomst og seneste nyt fra møde i Det Administrative Kontaktforum d. 16. september kl. 13.05 - 13.05.....	4
Effektmål for forløbsprogram for depression kl. 13.15-13.25.....	5
Revidering af Ammepolitikken kl. 13.25-13.35.....	7
Status på indsatser til DAK/SKU kl. 13.35-13.50.....	9
Pause (10 min).....	11
Status på børne- og ungeområdet kl. 14.00-14.30.....	12
Status på arbejdsgruppen vedr. revidering af rammeaftalen for infektionshygiejnisk rådgivning kl. 14.30-14.40.....	15
Skriftlige orienteringer 14.40-14.50.....	17
Godkendelse af mødeplan for 2022 kl. 14.50-15.00.....	19
Punkter til kommende møder kl. 15.00 – 15.10.....	20
Eventuelt 15.10 – 15.20.....	21

**Punkt 1: Tjek ind til det virtuelle møde kl. 13.00 - 13.05**

## **Punkt 2: Velkomst og seneste nyt fra møde i Det Administrative Kontaktforum d. 16. september kl. 13.05 - 13.15**

Formandsskabet præsenterer nyt, samt beslutningerne på baggrund af følgegruppens punkter på det seneste møde i Det Administrative Kontaktforum den 16. september 2021.

### **Indstilling:**

Det indstilles at, Følgegruppen for Forebyggelse:

- Tager orienteringen til efterretning

### **Beslutning**

Der blev budt velkommen til Rebekka Reinert, som er ny PLO repræsentant i følgegruppen. Derefter blev der fortalt om seneste nyt fra mødet i Det Administrative Kontaktforum d. 16. september 2021.

Følgegruppen havde to punkter på dagsordenen hhv. *ABC for mental sundhed* og *Orientering om revidering af forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom, arbejdet med HjerteSyd og igangsættelse af tværsektoriel audit på hjerteområdet.*

- Ift. ABC var Det Administrative Kontaktforum DAK enige om, at det sundhedsfremmende fokus er godt og at der skal være rettidig inddragelse af kommunerne i regionale projekter, hvilket Følgegruppen også drøftede d. 18. august.
- Følgegruppens indstilling til organiseringen på hjerteområdet blev ikke taget til efterretning, da der blev rejst spørgsmål ved om, hvad der den mest hensigtsmæssige organisering. På dagens møde, under *skriftlige orienteringer*, fremgår det, at følgegruppens formandsskabt har besluttet at organisere arbejdet i to arbejdsgrupper på baggrund af drøftelsen i Det Administrative Kontaktforum. Revideringen af forløbsprogrammet foretages dermed i regi af *Arbejdsgruppen for nye rammer for kronisk syge*, og kvalitetsudvikling og support af HjerteSyd varetages af arbejdsgruppen i det tidligere godkendte kommissorium, som skal tilrettes pba. drøftelserne d. 18. august.

Derudover drøftede Det Administrative Kontaktforum overgangen til de nye sundhedsklynger. Der var enighed om, at den nuværende organisering i regi af Sundhedsaftalen skal løbe frem til afslutningen af den nuværende Sundhedsaftale. Arbejdet fortsætter dermed indtil 2023.

Derudover besluttede Det Administrative Kontaktforum, at sager af mindre karakter kan formandsgodkendes, og at opgaver som kræver ressourcer og økonomi skal godkendes af Det Administrative Kontaktforum.

Fra kommunal side var der desuden at ønske om at følgegrupperne prioriterer i deres indsats pga. udpegningssvanskelighederne, og det er derfor dagsordenssat til fællesmødet d. 6. oktober.

## Punkt 3: Effektmål for forløbsprogram for depression kl. 13.15-13.25

Forløbsprogram for mennesker med depression blev godkendt af Sundhedskoordinationsudvalget d. 8/12 2020, og implementeringen af forløbsprogrammet er derfor igangsat. I forbindelse med implementeringen er der indkommet et spørgsmål ang. monitorering og effektmål fra Haderslev Kommune, da det ikke forefindes i forløbsprogrammet. Specifikt efterspørges:

- Hvordan vi forventer at kunne se, at forløbsprogrammet er en succes?
- Procesmål i forhold til den koordinerende kontaktperson?
- Effektmål i forhold til målgruppen

Følgegruppen kan ikke sætte fastliggende mål for forløbsprogrammet, uden at det er godkendt i DAK.

Det vurderes, at følgegruppen kan anbefale implementeringsgrupperne at koordinere lokale målsætninger, så der inden for hvert SOF område så vidt muligt monitoreres på samme effektmål. Hvis der kan monitoreres på enslydende effektmål på tværs af SOF områder, vil det være endnu en fordel.

Specifikt kan følgegruppen anbefale, såfremt det er muligt, implementeringsgrupperne at monitorere på:

- WHO5 ved start/slut af tilbud i Sundhedsafdelingen (på baggrund af afdækning af monitorering i forbindelse med KOL og diabetes, er det sekretariatets oplevelse, at de fleste kommuner anvender WHO5 som screeningsværktøj i forvejen)
- Antallet af henviste borgere (i målgruppen) til sundhedsafdelingens tilbud
- Længden på sygeperioder for målgruppen (såfremt det er muligt i jobcenterregi at lave sådanne udtræk)
- Antal borgere, der har en koordinerende kontaktperson (om end det ikke er hele målgruppen)
- Antal af borgere som fastholdes på arbejdsmarkedet

### Indstilling:

Det indstilles, at Følgegruppen for Forebyggelse:

- Drøfter muligheden for at sende opfordringen videre til de lokale samordningsfora og implementeringsgrupperne

### Beslutning

*Forløbsprogrammet for mennesker med depression* er godkendt til implementering uden en monitoreringsplan og der er stadig ikke afklaring på spørgeskemaet udviklet i forbindelse med *Forløbsprogrammet for mennesker med KOL* kan bruges til øvrige forløbsprogrammer. Det taler ind i de generelle udfordringer og drøftelser vedr. monitorering af forløbsprogrammerne.

Følgegruppen for Forebyggelse drøftede muligheden for at anbefale de lokale samordningsfora og implementeringsgrupper, at der monitoreres på parametrene foreslået som effektmål i sagsfremstillingen. Hvis det kun anbefales og ikke pålægges, så behøver det ikke at blive godkendt af Det Administrative Kontaktforum.

I Følgegruppen blev der foreslået, at det skal være en kraftig opfordring til de lokale samordningsfora om at monitorere på ens parametre fra starten af. Effektmålene i sagsfremstilling anses som fornuftige, men der bør også monitoreres på, hvilke fagligheder den koordinerende kontaktperson inddrager, og hvilken faglighed den koordinerende kontaktperson repræsenterer. Der blev desuden foreslået, at effektmålene sendes forbi Kompetencegruppen for monitorering til kvalificering inden det sendes til de lokale samordningsfora. Der blev desuden påpeget, at der fremover skal være fokus på at tænke monitorering ind tidligt i udarbejdelsen af forløbsprogrammer/samarbejdsaftaler.

### **Beslutning:**

Følgegruppen besluttede, at de foreslåede effektmål med tilføjelse af den koordinerende kontaktpersons egen faglighed samt hvilke fagligheder som inddrages af den koordinerende kontaktperson, sendes til kvalificering hos Kompetencegruppen for monitorering. Derefter sendes en kraftig opfordring til de lokale samordningsfora og implementeringsgrupper om at monitorere på fælles effektmål ift. *Forløbsprogrammet for mennesker med depression*.

## Punkt 4: Revidering af Ammepolitikken kl. 13.25-13.35

På møde i Følgegruppen for Forebyggelse den 28. april 2021 blev det besluttet, at den eksisterende ammepolitik skal revideres, og at Fødeplansudvalget skal fremlægge forslag til kommissorie for dette arbejde.

I Region Syddanmark og på tværs af fagligheder og sektorer har der gennem mange år været fokus på at understøtte et velfungerende ammeforløb for familierne. De kommende familier forberedes allerede under

graviditeten, og støttes i timerne efter fødslen og i barselsperioden af fageksperter, herunder bl.a. sundhedsplejersker, jordemødre, sygeplejersker og egen læge.

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 et ensartet sprog omkring amning. Dette har været givtigt for kvinden og hendes familie.

Idet der siden 2012 er kommet ny viden på området vurderes det, at der er behov for at gennemgå den eksisterende ammepolitik og revidere denne på baggrund af den nyeste viden. Det er vurderingen, at det fortsat er meget relevant at have en fælles ammepolitik, og at dette vil være til gavn for både de fagprofessionelle samt kvinden og hendes familie. Ligeledes er det et indsatsområde i Region Syddanmarks nye fødeplan (sendt i høring i perioden 24. august – 22. oktober 2021), hvor regionen i samarbejde med kommunerne ønsker at styrke familierne til et bedre ammeforløb.

### Organisering

Det foreslås, at der i regi af Følgegruppen for Forebyggelse nedsættes en arbejdsgruppe med fageksperter på området, og at der udpeges følgende til arbejdsgruppen:

- 1-2 repræsentanter fra hvert fødested (jordemoder og/ eller sygeplejerske – herunder udpeges en medformand).
- 1 repræsentant fra Det gynækologiske- obstetriske specialeråd
- 1 repræsentant fra det pædiatriske specialeråd
- 4 repræsentanter fra den kommunale sundhedsplejerske (gerne en fra hvert SOF område – herunder udpeges en medformand)
- Sekretariat der betjenes af hhv. en kommunal og regional repræsentant

Det forventes, at der afholdes 3-5 møder i arbejdsgruppen.

Ammepolitikken skal godkendes af Det Administrative Kontaktforum og Sundhedskoordinationsudvalget.

Ammepolitikken skal sendes i høring i Fødeplansudvalget.

### Proces

Periode	Indhold
2. halvår 2021	Nedsættelse af arbejdsgruppe og planlægning af mødedatoer
1. halvår 2022	Udarbejdelse af ny ammepolitik

2. halvår 2022	Høring og godkendelse
1. halvår 2023	Implementering

### **Indstilling:**

Det indstilles, at Følgegruppen for Forebyggelse

- Godkender kommissoriet for udarbejdelse af ny ammepolitik, som herefter sendes til formandsgodkendelse i DAK.

### **Bilag:**

Kommissorium

### **Beslutning**

I april 2021 var Eva Nielsen, formand for Fødeplansudvalget, på besøg i Følgegruppen for at præsentere høringsudkastet til den ny Fødeplan. På mødet blev det besluttet, at Ammepolitikken fra 2012 skal revideres, da der er kommet ny evidensbaseret viden på området.

Følgegruppen havde kun enkelte bemærkninger til kommissoriet udarbejdet af Fødeplanudvalgets sekretariat. Der blev påpeget, at det er vigtigt, at der er brugerinddragelse i arbejdet med revidering af Ammepolitikken, og der blev foreslået, at arbejdsgruppen udvides med 1-2 brugerrepræsentanter og gerne fra relevante foreninger med relation til civilsamfundet. Der blev fremhævet, at dem der udpeges gerne må kunne repræsentere brugerne på et generelt niveau og kunne tale på vegne af flere. Mødrehjælpen, Komitéen for Sundhedsoplysning / Kompetencecenter for amning og nationale foreninger blev bl.a. foreslået. Ellers kan der indhentes input på barselsafsnittene. Det kan være op til formandskabet for arbejdsgruppen at vurdere, hvilke brugerrepræsentanter, der er relevante at udpege til arbejdet.

### **Beslutning:**

Kommissoriet blev godkendt med tilføjelse af 1-2 brugerrepræsentanter i arbejdsgruppen. Kommissoriet med den ekstra tilføjelse og justering i tidsplanen sendes videre til godkendelse i DAK i november 2021, hvorefter arbejdet kan igangsættes

### **Bilag**

Bilag 1. Kommissorium\_Ammepolitik\_2021.docx

## Punkt 5: Status på indsatser til DAK/SKU kl. 13.35-13.50

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

Følgegruppens sekretariat har udarbejdet en status og et statusskema, som kan sendes til Det Administrative Kontaktforum d. 3. november og Sundhedskoordinationsudvalget d. 1. december 2021.

Status på indsatser i følgegruppen tager udgangspunkt i følgende spørgsmål:

- *Kort opsummering på status på følgegruppens indsatser, eksempelvis om indsatserne er sat i gang som forventet, om nogen indsatser er forsinkede, om der er indsatser, der prioriteres højere end andre mm.*
- *Hvilke indsatser blev igangsat i 2020, hvordan går det med dem, og hvilke målsætninger i sundhedsaftalen, taler de ind i?*
- *Hvilke indsatser er igangsat i 2021, og hvilke målsætninger i sundhedsaftalen, taler de ind i?*
- *Hvilke indsatser er endnu ikke igangsat men forventes igangsat i 2021/2022, og hvilke målsætninger i sundhedsaftalen, taler de ind i?*
- *Er der nogen indsatser, som ikke forventes igangsat i 2021/2022, og hvilke målsætninger i sundhedsaftalen, taler de ind i?*

Status til Det Administrative Kontaktforum og Sundhedskoordinationsudvalget 2021:

Følgegruppen for Forebyggelse har det seneste år (2020/2021) igangsat indsatser med fokus på målsætningerne i Sundhedsaftalen 2019-2023, herunder målsætningerne om 'mental trivsel og sundhed blandt børn og unge' og 'et røgfrit Syddanmark'. Implementeringen af Partnerskabsprojektet *ABC for mental sundhed* er igangsat og forløber planmæssigt. Derudover har følgegruppen i foråret 2021 igangsat en undersøgelse af hvor mange borgere der opnås kontakt med når der sendes henvisninger til kommunale rygestopforløb. Af øvrige indsatser er implementeringen af *Forløbsprogrammet for mennesker med depression* i gang og i efteråret 2021 fremlægges tids- og procesplanen for *Forløbsprogrammet for mennesker med ryglidelser*. Begge indsatser er for at sikre bedre overgange for mennesker med kroniske sygdomme. Følgegruppen har desuden drøftet monitorering af forløbsprogrammerne for mennesker med KOL og diabetes, hvilket der er været udfordringer med

Enkelte af følgegruppens indsatser er ikke blevet igangsat efter planen i 2020/2021 pga. manglende repræsentation af kommunale formænd og sekretærer. Samarbejdsaftalen på overvægtsområdet rettet mod til målsætningen 'færre overvægtige' er derfor forsinket med et år. På baggrund af Covid-19 har følgegruppens indsats vedr. den regionale tværsektorielle aftale for infektionshygiejnisk rådgivning fået øget opmærksomhed. Revideringen af denne er også blevet forsinket. Begge indsatser er netop blevet igangsat i efteråret 2021. Samarbejdsaftalen på overvægtsområdet forventes klar til implementering i foråret 2023 og planen for revidering af rammeaftalen for infektionshygiejnisk rådgivning lægges op til drøftelse i følgegruppen i 2022. På implementeringen på Børne- og Ungeområdet er i 2020 blevet udfordret pga. Covid-19 men arbejdet er godt i gang.

Flere af følgegruppens indsatser er trods enkelte udfordringer i gode gænge. Ovenstående er blot et udsnit af indsatserne og vedlagt punktet er et statusskema, som opsummerer status på alle følgegruppens indsatser. Statusskemaet vedlægges som bilag til punktet til Det Administrative Kontaktforum og Sundhedskoordinationsudvalget.

### **Indstilling:**

Det indstilles, at Følgegruppen for Forebyggelse:

- Drøfter og godkender at følgegruppens status på indsatser sendes til DAK og SKU (sagsfremstilling og statusskema)

## **Bilag:**

Oversigt over status på indsatser

### **Beslutning**

Vedlagt punktet er et statusskema for alle Følgegruppens indsatser og overordnet er Følgegruppens indsatser godt i gang, dog med enkelte forsinkelser bl.a. på grund af covid-19. Det er fremlagt for SKU i midtvejsstatussen tidligere på året.

Følgegruppens sekretariat løb statusskemaet igennem ift. yderligere bemærkninger. Følgegruppen bemærkede, at Røgfri Fremtid dagsordensættes til næste møde, og der er behov for at få tænkt snus ind i indsatsen.

Derudover bemærkede Følgegruppen, at da igangsættelse af initiativer og nedsættelse af arbejdsgrupper er medvirkende til forsinkelser i arbejdet, er prioritering af opgaver væsentlig for at sikre arbejdsro til igangsat arbejde, og dermed den fornødne fremdrift af de eksisterende indsatser., Derudover kan et fokuspunkt være, at arbejdsgrupperne har skarpere leverancer, og at grupper lukkes, når en opgave er tilendebragt eller vurderes at være i drift Det er vigtigt, at der ikke skal sendes for bange bolde op i luften fra strategisk niveau og at der er respekt for organisationers absorptionskraft, og at implementering af indsatserne tager lang tid.

Følgegruppen var enige om, at forebyggelsesområdet spænder meget bredt, også til andre dele af samfundet end følgegruppens opgaveportefølje. Mange af følgegruppens indsatser kan videreføres i den næste Sundhedsaftale, eksempelvis mental sundhed og overvægt.

### **Beslutning:**

Følgegruppen besluttede, at det vedlagte statusskema og opsamling til sagsfremstillingen sendes til Det Administrative Kontaktforum med tilføjelse af de bemærkninger, som er beskrevet oven for. Herunder at Følgegruppen har gang i mange indsatser, og at Følgegruppens opgaveportefølje ikke må blive større, samt at implementeringen af indsatser vægtes desuden højt, da det tager lang tid at gøre det ordentligt.

## **Bilag**

Bilag 2. Statusskema til DAK efterår 2021.docx

**Punkt 6: Pause (10 min)**

## Punkt 7: Status på børne- og ungeområdet kl. 14.00-14.30

Følgegruppen for Forebyggelse fik sidst en status i december 2020 omkring arbejdet med Den tværsektorielle samarbejdsaftale på børne- og ungeområdet og Forløbsprogrammerne (ADHD, angst/depression og spiseforstyrrelse). Udviklings- og implementeringsarbejdet omhandler, hvordan der skabes et smidigt og effektivt samarbejde til gavn for de børn og unge, der er i risiko for eller allerede mistrives, og deres pårørende.

Projektet afsluttes sommeren 2021, men da arbejdsgruppen har rettet henvendelse til Sundhedsstyrelsen (SST) vedr. overførsel af ubrugte midler til det fortsatte arbejde, er forventningen en godkendelse fra SST på, at de resterende midler er til rådighed frem til og med juni 2022.

Vedhæftet er en status for arbejdet i hhv. de fire børne- og unge implementeringsgrupper i regi af SOF/PSOF og arbejdsgruppen. Alle fire implementeringsgrupper er godt i gang med at arbejde med at udvikle og udmønte forløbsprogrammerne for ADHD, angst/depression og spiseforstyrrelser samt *Samarbejdsaftalen for børn og unge vedr. tidlig opsporing og forebyggelse af mistrivsel*.

Der gjort nogle generelle erfaringer i projektperioden, som peger på et behov for forandring og løft af samarbejdet på det tværsektorielle børne- og unge område. Der peges blandt andet konkret på manglende ledelsesopbakning, hvilke bl.a. viser sig i manglende italesættelse af samarbejdet på børne- og unge området, kendskab til forløbsprogrammerne og børne- og unge aftalen, manglende deltagelse i fælles kurserne, hvilket har medført manglende prioritering fra medarbejderne til at deltage i kurserne. Der efterspørges konkret samarbejdsrum på forskellige niveauer på børne- og unge området.

Med udgangspunkt i ovenstående og i vedhæftede statusnotat er det vurderingen, der er i forhold til det videre arbejde på området er behov for, at Følgegruppen for forebyggelse drøfter en række emner. Det er således væsentligt, at der bliver taget stilling til, hvordan den fremadrettede organisering på området skal være, således at alle relevante niveauer i kommunerne og på sygehuse er repræsenteret og arbejder efter samme målsætninger. Ligeledes er der et ønske om, at der udarbejdes en konkret, handlingsanvisende retningslinje med udgangspunkt i de fem dokumenter på området, herunder de tre forløbsprogrammer for børn og unge med psykiske sygdomme, den Tværsektoriel aftale vedr. tidlig opsporing og forebyggelse af mistrivsel blandt børn og unge samt Samarbejdsaftale for det børne- og ungdomspsykiatriske område fra 2010. Retningslinjen skal sikre sammenhæng på tværs af aftalerne samt lægge grundstenen til arbejdet med den elektroniske understøttelse af området. Som det endvidere fremgår af statusnotatet, er der udfordringer i forhold til, hvor de fag- og sundhedsprofessionelle skal finde de relevante tilbud til børnene og de unge, idet opbygningen af Sundhed.dk vanskeliggør den ønskede struktur. Og slutteligt er det nødvendigt, at der fortsat arbejdes med indsatsstrappen ift. opsporing og forebyggelse i kommunalt regi og der skal ses på henvisningskriterierne til børne- og unge psykiatrien.

Arbejdsgruppen fremlægger hermed status og anbefalinger til Følgegruppen for Forebyggelse for det videre arbejde ift. hvordan der fortsat kan/bør arbejdes med at styrke børne- og unge området.

Specialkonsulent, Alice Skaarup Jepsen, Tværsektorielt samarbejde deltager under punktet.

### Indstilling

Det indstilles at, Følgegruppen for Forebyggelse:

- Tager orienteringen til efterretning
- Drøfter og beslutter:

- At der udarbejdes en retningslinje med udgangspunkt i de fem dokumenter, herunder de tre forløbsprogrammer, den *Tværgående aftale vedr. tidlig opsporing og forebyggelse af mistriksel blandt børn og unge* samt *Samarbejdsaftale for det børne- og ungdomspsykiatriske område*, der kan sikre sammenhæng på tværs af aftalerne samt en mere handlingsorienteret tilgang samt fungere som understøttende dokument til tilvejebringelsen af elektronisk kommunikation på området
- Der ses på, hvordan samarbejdet organiseres i regi af Sundhedsaftalen, således det sikret rette repræsentation på alle niveauer
  - Der arbejdes på etablering af et varigt tværsektorielt- og tværfagligt netværk evt. i samarbejde med Fremskudt Funktion
- Der nedsættes en gruppe, som skal se på muligheden for en platform til brug for fag- og sundhedsprofessionelle på børne- og unge området (evt. i stedet for Sundhed.dk)
- Der ses på henvisningskriterierne i psykiatrien, og præcisering af indsatsstrappen i forløbsprogrammerne ift. kommunernes tilbud og indsatser.

## Bilag:

### 1. Statusnotat for B&U

## Beslutning

Specialkonsulent, Alice Skaarup Jepsen, Tværsektorielt samarbejde, gav status på arbejdet med Børne- og Ungeaftalen, samt orienterede om, hvor langt man er med arbejdet og hvad der er de næste skridt. PP-præsentation er vedlagt referatet. Følgegruppen roste arbejdet, som er kommet godt i gang på trods af udfordringer. Afsættet for det kommende arbejde blev herefter drøftet.

### Udarbejdning af retningslinje

Følgegruppen drøftede behovet for at udarbejde en fælles retningslinje, og der var enighed om, at det er en god idé at sammentænke aftalerne, så der er et enkelt sted at få overblikket, da der er mange forskellige aktører indover. Derudover vil det bidrage til gennemsigtighed og lette forståelsen for de aktører, der ikke er vant til at arbejde med området for sundhedsaftalen.

### Organisering af samarbejdet

Med erfaringerne fra den nuværende organisering er der behov for styrkelse af ledelsesopbakning og -forankring. Følgegruppen drøftede vigtigheden af, at der er ledelsesmæssig opbakning, men der var også forståelse for, at det for nogle er et nyt område. Følgegruppens medlemmer påpegede derefter, at de gerne vil hjælpe med at skabe ledelsesmæssig opmærksomhed der, hvor der er brug for det. Der var desuden enighed om, at der er åbenhed for at arbejdsgruppen kommer med deres forslag for en optimal organisering, og at det er en god idé med et varigt tværsektorielt- og tværfagligt netværk, og at Fremskudt Funktion med fordel kan bruges som en fælles løsning til at mødes formelt. Dertil blev det påpeget, at det er vigtigt, at kommunerne kommer på banen, men at det også skal være fleksibelt og kunne rumme forskellighed.

### Platform til brug for fag- og sundhedsprofessionelle på børne- og unge området

Arbejdsgruppen har set på mulighederne for en digital platform til at skabe overblik over de eksisterende tilbud på området. Der har været udfordringer med Sundhed.dk, men Følgegruppen var enige om, at der ikke skal oprettes endnu en hjemmeside, da det kræver ekstra vedligeholdelse og desuden betyder, at man mister overblikket. Det er et krav, at sundhedstilbud fremgår af sundhed.dk, og derfor skal man blive bedre til at bruge denne. I Følgegruppen blev der lagt vægt på, at det er vigtigere at forsøge at forbedre Sundhed.dk og der blev foreslået, at der kan fremgå få telefonnumre, som indgang til kommunen, hvis fagpersoner er i tvivl om, hvilke tilbud der kan henvises til. Derudover skal man blive bedre til at gøre opmærksom på, hvis der mangler oplysninger på sundhed.dk.

### Henvisningskriterierne i psykiatrien, og præcisering af indsatsstrappen i forløbsprogrammerne ift. kommunernes tilbud og indsatser.

I Psykiatrien har der været udfordringer med en del afviste henvisninger og der er desuden brug for at få konkretiseret, hvad der ligger i de forskellige trin på indsatsstrappen. Følgegruppen foreslog, at henvisningskriterier og præcisering af indsatsstrappen bliver indarbejdet i det kommende arbejde med retningslinjen.

## Beslutning:

- I Følgegruppen var der tilslutning til, at der udarbejdes en samlet retningslinje, der kan understøtte elektronisk kommunikation, så det er tydeligt, hvem der gør hvad og hvornår.
- Følgegruppen besluttede, at der arbejdes videre med organiseringen, og at arbejdsgruppen kan komme med forslag til hvordan arbejdet bedst organiseres, så det bliver en god udvikling og implementering. Forslaget skal herefter præsenteres for Følgegruppen.
- Følgegruppen besluttede, at der ikke skal nedsættes en gruppe til at se på en ny digital platform, men at man skal forsøge at få det bedste ud af sundhed.dk.
- Henvisningskriterier i psykiatrien og præcisering af indsatsstrappen bliver indarbejdet i det kommende arbejde med den fælles retningslinje.

## **Bilag**

Bilag 3. Status på B&U samarbejdet til Følgegruppen for Forebyggelse\_September2021.docx

## **Punkt 8: Status på arbejdsgruppen vedr. revidering af rammeaftalen for infektionshygiejnisk rådgivning kl. 14.30-14.40**

Der er nu udpeget repræsentanter til alle poster i arbejdsgruppen vedr. revidering af rammeaftalen for infektionshygiejnisk rådgivning, og arbejdet kan således påbegyndes.

Arbejdet er overordnet delt 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.

Arbejdsgruppen mødes første gang ultimo september, hvor arbejdet med leverance 1 påbegyndes. Arbejdet følger således følgende tidsplan:

<b>Periode</b>	<b>Opgaver</b>
Ultimo september	Første møde i arbejdsgruppen – leverance 1 påbegyndes
Ultimo oktober	Andet møde i arbejdsgruppen – leverance 2 påbegyndes
Ultimo november	Leverance 1 og 2 forelægges følgegruppen for forebyggelse på møde d. 29. november
Primo december	Tredje møde i arbejdsgruppen – leverance 3
Primo januar	Fjerde møde i arbejdsgruppen – leverance 3
Ultimo januar	Leverance 1 og 2 forelægges DAK.
Primo februar	Leverance 3 forelægges Følgegruppen for Forebyggelse
Ultimo marts	Leverance 3 forelægges DAK

**Indstilling:**

Det indstilles, at Følgegruppen for Forebyggelse:

- Tager orienteringen til efterretning

**Bilag:**

Godkendt kommissorie med opdateret tidsplan

**Beslutning**

Det var glædeligt for Følgegruppen, at arbejdsgruppen for revidering af rammeaftale for infektionshygiejnisk rådgivning endelig er fuldtallig, og at der allerede leveres to leverancer på næste møde i november. Derudover ingen bemærkninger.

**Bilag**

Bilag 4. Godkendt kommissorium med opdateret tidsplan\_160921.pdf

## Punkt 9: Skriftlige orienteringer 14.40-14.50

### 9.1 Organisering omkring revidering af forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom og kvalitetsudvikling i HjerteSyd

Den 16. september 2021 drøftede Det Administrative Kontaktforum indstillingen fra Følgegruppen vedr. organisering på hjerteområdet, som blev besluttet på følgegruppens møde den 18. august. Følgegruppen har besluttet, at en enkelt arbejdsgruppe skal revidere udvalgte dele af *Forløbsprogrammet for mennesker med hjertesygdom* på baggrund af implementeringsudfordringer i de lokale samordningsfora, samt kvalitetsudvikling af HjerteSyd.

På mødet i Det Administrative Kontaktforum blev der rejst tvivl om, hvor det er mest hensigtsmæssigt at placere opgaven omkring revidering af udvalgte dele af *Forløbsprogrammet for mennesker med hjertesygdom*.

På den baggrund blev det foreslået, at revisionsopgaven af forløbsprogrammet kan varetages af den eksisterende Arbejdsgruppe vedr. nye rammer for kronisk sygdom, som har ekspertise, historik og ejerskab på arbejdet med forløbsprogrammer. Her vil de repræsentanter, der sad i arbejdsgruppen med udarbejdelsen af forløbsprogrammet for mennesker med hjertesygdom, blive inviteret ind i arbejdsgruppen igen mhp. revision af forløbsprogrammet, da de har indgående kendskab til de drøftelser der var under tilblivelsen af forløbsprogrammet, og som fortsat giver anledning til udfordringer i forbindelse med implementering og drift af forløbsprogrammet.

Formandskabets beslutning:

På baggrund af tilbagemeldingen fra DAK, har formandskabet for Følgegruppen for forebyggelse besluttet, at der etableres to grupper;

1. Revidering af forløbsprogrammet placeres i Arbejdsgruppen vedr. nye rammer for kronisk syge
2. En arbejdsgruppe, der fokuserer på kvalitetsudvikling og drift ift. HjerteSyd. Det godkendte kommissorium tilrettes, så der primært vil være fokus på kvalitet og udvikling af HjerteSyd frem for support.

Beslutningen skal sendes til formandsgodkendelse i DAK.

### 9.2 Status på projektet 'Røgfri ungdomsuddannelser' og orientering om ekstern evaluering

Projektet 'Røgfri Ungdomsuddannelse' har eksisteret siden 2018 og er nu ved sin afslutning i 2021.

En del af indsatsen i 'Røgfri Ungdomsuddannelse' var en løbende kortlægning af rygeregler på de enkelte ungdomsuddannelser i Region Syddanmark. Kortlægningen viste i juni 2020 at 44 ungdomsuddannelser arbejdede med 'Røgfri Ungdomsuddannelse' med regler for røgfri matrikel eller røgfri skole- og arbejdstid.

En ekstern evaluering af 'Røgfri Ungdomsuddannelse' vil nu undersøge, hvilken betydning projektet har haft.

Projektets betydning undersøges ud fra to perspektiver; implementering af indsatser og 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 regionen har til formål at undersøge, hvordan de involverede oplever samarbejdet, samt hvilken rolle partnerskabet har haft for rygeforebyggelse i praksis.

Hvert perspektiv bidrager med vigtig viden omkring strategisk og målrettet forebyggelse, hvilket kan styrke den fremtidige rygeforebyggelse i Region Syddanmark samt andre forebyggende projekter. Den eksterne evaluering af 'Røgfri ungdomsuddannelse' vil forestå efterår 2021-vinter 2022.

### 9.3 Samarbejdsaftalen vedr. børn og unge med overvægt, samt overvægtige gravide: Ny tidsplan

- Oktober/november 2021: Arbejdsgruppen mødes første gang
- April 2022: Følgegruppen modtager en disposition til aftalen samt et mundtligt eller skriftligt oplæg af arbejdsgruppens analysearbejde.
- Juni 2022: Følgegruppen modtager høringsudkast til aftalen
- September 2022: Det Administrative Kontaktforum godkender et høringsudkast
- Efterår 2022: Høringsperiode og efterbehandling
- December 2022: Følgegruppen for Forebyggelse og dernæst Det Administrative Kontaktforum godkender den endelige samarbejdsaftale.
- Primo 2023: Politisk godkendelse af samarbejdsaftalen i Sundhedskoordinationsudvalget
- Foråret 2023: Aftalen sendes til implementering i de lokale samordningsfora.

## **Beslutning**

### **Organisering omkring revidering af forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom og kvalitetsudvikling i HjerteSyd**

Punktet blev kort vendt under pkt. 1 *Nyt fra DAK*. Følgegruppen tager beslutningen fra Det Administrative Kontaktforum til efterretning og følgegruppens formandskab har besluttet, at der etableres to arbejdsgrupper til hhv. revidering af forløbsprogrammet for mennesker med hjertesygdom, hvor der lægges vægt på, at det skal være tidligere repræsentanter og repræsentanter fra alle lokale samordningsfora, så alle erfaringer er med ind i arbejdet. Derudover skal det tidligere godkendte kommissorie for support og kvalitetsudvikling af HjerteSyd opdateres på baggrund af tidligere drøftelser d. 18. august 2021. Efter kommissorierne er formandsgodkendt af Det Administrative Kontaktforum kan udpegningen gå i gang.

### **Status på projektet 'Røgfri ungdomsuddannelser' og orientering om ekstern evaluering**

Følgegruppen tog status på projektet Røgfri Ungdomsuddannelse til efterretning og Følgegruppen ser frem til at den eksterne evaluering bliver dagsordenssat til mødet i november 2021, samt at der kan gives input til fokus i det tværsektorielle samarbejde.

### **Samarbejdsaftalen vedr. børn og unge med overvægt, samt overvægtige gravide: Ny tidsplan**

Onsdag d. 22. september blev der afholdt en konference om børn og unge med overvægt i Syddanmark, som var et godt kick-off ift. samarbejdsaftalen, hvor arbejdet i arbejdsgruppen går i gang i november. Følgegruppen besluttede, at arbejdsgruppen for samarbejdsaftalen gerne må give en indledende status og stemningsrapport på mødet i februar efter at arbejdet er gået i gang. Det skal omhandle, hvor de er henne i arbejdet, hvordan stemningen er i gruppen og deres tanker om arbejdet indtil videre.

## **Punkt 10: Godkendelse af mødeplan for 2022 kl. 14.50-15.00**

- 9. februar kl. 9.00-11.30 – virtuelt
- 7. april kl. 8.30-11.00 – fysisk
- 1. juni kl. 13.00-15.30 – virtuelt
- 4. oktober kl. 13.00-15.30 – fysisk
- 8. december kl. 13.00-15.30 – virtuelt

### **Beslutning**

Der blev foreslået, at det første møde i februar afholdes fysisk, da arbejdsgruppen for samarbejdsaftalen omkring overvægt inviteres med på mødet til at give en indledende status.

### **Beslutning:**

Mødeplanen blev godkendt med en enkelt ændring, da det første møde i februar afholdes med fysisk fremmøde. Det betyder, at der byttes rundt på afholdelsen af de to første møder således, at mødet d. 7. april afholdes virtuelt. Ovenstående mødeplan er tilrettet på baggrund af gruppens beslutning.

## **Punkt 11: Punkter til kommende møder kl. 15.00 – 15.10**

- Evaluering af rammeaftale for infektionshygiejnisk rådgivning samt plan for revidering. leverance 1 og 2. (november)
- Forløbsprogram for mennesker med ryglidelser – tids- og procesplan (november)
- Resultater fra undersøgelse vedr. registrering af henvisninger til kommunale rygestopforløb (november)
- Samarbejdsaftaler ift. sårbare gravide. og amb. PLUS. (november)
- Status på børn som pårørende (november)
- Temadrøftelse om arbejdet på overvægtsområdet (primo 2022)

### **Beslutning**

Følgende punkt blev tilføjet til listen

- Input til evaluering af den regionale røgfri fremtid. Fokus på både røg og snus i fremtiden
- Status på ABC for mental sundhed, herunder tilbagemeldinger fra de lokale SOF (februar).

## **Punkt 12: Eventuelt 15.10 – 15.20**

### Næste møde

23. november 2021 kl. 08.30 til 11.00 – *fysisk*. Vi mødes på Kokholm, Kolding