

REFERAT Sundhedskoordinationsudvalget 2018-2021 d. 24-06-2020

Mødedato Onsdag d. 24. juni 2020 kl. 15:00

Mødested Lokale: User lab i bygning G

Mødedeltagere Bo Libergren, V, Marianne Mørk Mathiesen, I, Jørn Lehmann Petersen, A (Fravær), Thies Mathiasen, O, Vibeke Syppli Enrum, Ø (Fravær), Peter Barkholt, Henning Ravn, V, Herdis Hanghøi, V, Reza Javid, Ø, Tina Agergaard Hansen, O, Karsten Meyer Olesen, A (Fravær), Ditte De Churruca-Colon (Fravær)

Indholdsfortegnelse

Strategisk drøftelse i SKU vedr. sundhedsteknologi.....	3
Opsamling på COVID-19 samarbejdet i Region Syddanmark.....	6
Genoptræn.dk som en tværsektoriel genoptræningsløsning.....	9
Godkendelse af revideret samarbejdsaftale om kommunikation, personlig hjælp samt ledsagelse i f.....	11
Opsamling på Kick-off.....	13
Studietur for Sundhedskoordinationsudvalget.....	15
Eventuelt.....	17

Punkt 1: Strategisk drøftelse i SKU vedr. sundhedsteknologi

19/50794

Resumé

Anvendelsen af sundhedsteknologiske løsninger i sundhedsvæsenet, er under Coronakrisen steget markant. Digitale løsninger har med stor fordel kunne anvendes i situationer, hvor der ikke har været mulighed for fysisk fremmøde. Det er væsentligt at bygge videre på de gode erfaringer og drøfte, hvordan vi i sundhedsvæsenet i Syddanmark anvender de digitale løsninger bedst og mest hensigtsmæssigt.

Det er væsentligt, at der er fokus på at både borgere og sundhedspersonalet er rustet til at bruge de forskellige løsninger, så det fortsat sikres, at der ydes høj kvalitet i sundhedssektoren.

Sagsfremstilling

Baggrund

Sundhedsteknologi spiller en væsentlig rolle i nutidens og fremtidens sundhedsvæsen, og giver både borgerne, sundhedspersonalet og samfundet nogle særlige fordele. Samtidig bidrager sundhedsteknologi med bedre og mere fleksible løsninger i sundhedsvæsenet. Sundhedsteknologi vedrører alle sektorer inden for sundhedsområdet, herunder både regionen, kommunerne og almen praksis.

De sundhedsteknologiske løsninger har vist sig at være særdeles anvendelige for både borgere og fagpersonale i særlige sundhedskrisesituationer såsom den aktuelle Coronakrise, hvor det ikke har været muligt for borgerne og sundhedspersonalet at gøre brug af fysisk fremmøde som normalt. Muligheden for de virtuelle konsultationer har i denne periode sikret en fortsat håndtering af patienter i sundhedsvæsenet.

Ved anvendelsen af sundhedsteknologiske løsninger, er man afhængig af, at fagpersonalet har de rette kompetencer og at de er villige til en omstilling af arbejdsgange. Ligeledes vil det også kræve omstillingsparathed og velvillighed fra borgerne i forhold til, hvordan de begår sig i sundhedsvæsenet. Det er derfor relevant at fokusere på, hvordan man i sundhedssektoren kan anvende sundhedsteknologiske løsninger på den mest hensigtsmæssige måde samtidig med, at der fortsat tilbydes høj kvalitet og service i de sundhedsydelser, der gives. Endelig bør det være et mål, at de digitale løsninger anvendes på en måde, hvorpå både borgere og fagpersonale oplever, at de bidrager til bedre resultater og hvor de er meningsfulde at anvende.

Præsentation af oplæg

Videokonsultation i almen praksis

Praktiserende læge Eilif Hedemann, Nyborg vil præsentere Sundhedskoordinationsudvalget for et oplæg om nogle af de virtuelle muligheder, de alment praktiserende læger har.

Oplægget vil indeholde en beskrivelse af de virtuelle muligheder, herunder f.eks. erfaringer med videokonference med plejecentre i kommunen samt tanker om videokonsultationer med patienter i pilotprojekt før COVID-19. Eilif vil desuden fortælle om oplevelser i forbindelse med brugen af videokonsultationer i almen praksis via Min Læge app'en, videokonferencer med plejecentre og i lægevagten via SMS til video under COVID-19. Under oplægget vil en patient ligeledes deltage via videokonference, med det formål at belyse hans oplevelse af brugen af virtuelle konsultationer.

Derudover vil Eilif komme ind på brugen af forskellige løsninger efter COVID-19 i forhold til:

- Hvor giver det mest mening rent fagligt?
- Om det skal gavne kvaliteten og give flere ressourcer i almen praksis, eller skal det være på patienternes præmisser i forhold til tilgængelighed?
- Om det kan være med til at forbedre det nære sundhedsvæsen og gøre sektorovergangene bedre?

Eilif inddrager her sit pilotprojekt ”Videokonference mellem almen praksis og plejecentre”, som var klar til opstart i april, men udskudt til efteråret grundet COVID-19.

”Bliv Digital Kompetent”

Sundhedskoordinationsudvalget bliver derefter præsenteret for et oplæg om projektet ”Bliv Digital Kompetent”, der fokuserer på Digitale kompetencer hos sundhedspersonalet. Oplægget afholdes af den regionale projektleder, Linda Justi. Berit Knold, Klinisk Diætist fra Faaborg-Midtfyn kommune, som har deltaget i kurset, vil ligeledes komme og fortælle om sine erfaringer fra kurset og om udviklingen af en podcast, i samarbejde med Varde kommune.

”Bliv Digital Kompetent” har til formål at styrke de digitale kompetencer hos sundhedsfagligt personale. Projektet har resulteret i et nyt uddannelseskoncept, som anvendes til at uddanne sundhedspersoner med forskellige fagligheder, på tværs af sektorer. Konceptet fokuserer på anvendelse, teknologiforståelse samt formidling og kommunikation. Konceptet har herunder særlig fokus på relationen mellem borgeren og den sundhedsprofessionelle og på samspil på tværs af sektorer.

Tilbage meldingen fra kursisterne er, at de oplever, at kurset har været inspirerende, og at det har afledt konkrete udviklingsprojekter i praksis.

Projektet er finansieret af Sundheds- og Ældreministeriet og medfinansieret af projektparterne; Kerteminde kommune, Odense kommune, Halsnæs kommune, Faaborg-Midtfyn kommune, Svendborg kommune, Varde kommune, Ærø kommune, Kolding kommune og uddannelsesinstitutionerne UC Lillebælt og UC Syd samt Region Syddanmark. Projektet startede i januar 2019 og slutter 30. juni 2020.

Indstilling

Det Administrative Kontaktforum indstiller, at Sundhedskoordinationsudvalget:

- Drøfter såvel udfordringer som fordele i anvendelsen af de digitale løsninger.

Beslutning i Sundhedskoordinationsudvalget den 24-06-2020

Praktiserende læge i Nyborg, Eilif Hedemann, gav indledningsvist et oplæg om anvendelsen af video i almen praksis, herunder den hurtige udbredelse og implementering af telekonsultationer og videokonferencer under COVID-19.

Efterfølgende gav Linda Justi, regional projektleder for Bliv digital kompetent, Syddansk Sundhedsinnovation, og Berit Knold, Diætist, Faaborg-Midtfyn Kommune, et oplæg om projektet Bliv digital kompetent.

Oplægget gav anledning til drøftelser. Det blev besluttet, at der i næste møde drøftes et konkret beslutningsoplæg på det sundhedsteknologiske område.

Bilag

Oplæg - Sundhedsteknologi EH på SKU 240620

Oplæg - Bliv digital kompetent - SKU 240620

Punkt 2: Opsamling på COVID-19 samarbejdet i Region Syddanmark

20/19838

Resumé

Der lægges op til en drøftelse af det tværsektorielle samarbejde i forbindelse med Covid-19-krisen og hvilken læring, der kan uddrages heraf.

Sagsfremstilling

Baggrund

De seneste måneder har hele det danske samfund været præget af Covid-19-

krisen. Krisen har dog givet os en række værdifulde erfaringer, som vi med fordel kan videreføre til de eksisterende mødefora under Sundhedsaftalen.

Løsning og konsekvenser

Covid-19-krisen har på rekordtid medvirket til at realisere ønsket om en styrket sammenhæng mellem sundhedsvæsenets sektorer. Således har krisen frembragt en lang række gode eksempler på øget kontakt mellem region, kommuner og almen praksis.

Kommunerne, almen praksis og regionen har givet udtryk for, at alle har medvirket til at handle hurtigt og effektivt, og det hele er foregået i en god samarbejdsånd mellem parterne. På rekordtid har medarbejdere på tværs af sektorer gjort op med kulturelle barrierer og siloer og fundet sammen i et fælles fodslag med et fælles fokus.

I Region Syddanmark blev der fra den første uge etableret en tværsektoriel taskforce, bestående af formandskaberne for de lokale samordningsfora. Almen praksis deltog også, ligesom en repræsentant for KKR og for kommunaldirektørkredsen efter en uges tid også deltog i møderne, der alle foregik pr videokonference.

I møderne er der udvekslet data om indlagte patienter, både smittede patienter og patienter som var under mistanke for at være smittede med Covid-19. Derudover blev der også udvekslet data om øvrige patienter, som i krisens indledende fase blev udskrevet tidligere end normalt for at give plads til Covid-19 patienter på sygehusene.

Senere i fasen indgik sygehusene og kommunerne en formel aftale om, at sygehusene ikke udskrifter sårbare patienter førend de er symptomfrie, så længe der er kapacitet til at have patienterne indlagt på sygehusene. Denne aftale er et eksempel på det gode samarbejde mellem parterne og et eksempel på hastigheden og handlekraften bag det tværsektorielle samarbejde under Covid-19 krisen.

Derudover blev der også indgået en frivillig aftale mellem Region Syddanmark og kommunerne om, at kommunerne i samarbejde med regionens udkørende podebiler kunne varetage podningen af borgere på fx plejehjem, der er mistænkt for at være smittet med Covid-19.

Tilbagemeldingerne fra parterne er, at der har været virkelig stor opbakning til møderne og at der p.g.a hyppigheden har kunnet trækkes af på beslutninger meget hurtigt.

Mht. til udskrivelser har det vist sig at SAM:BO-aftalen, som vi har i Syddanmark, har været særdeles robust. Den er kun blevet justeret få steder undervejs på grund af nye retningslinjer fra Sundhedsstyrelsen.

I relation til borgere, patienter og pårørende har krisen også givet værdifulde erfaringer ikke mindst i forhold til en øget anvendelse af digitale løsninger som eksempelvis videokonsultationer.

Borgerne har udvist en høj grad af fleksibilitet og velvillighed til at kaste sig ud i brugen af digitale løsninger. Eksempelvis har videokontakt for nogle patienter vist sig at fungere bedre end fysisk fremmøde. Den generelle effekt har været stor, da det har medvirket til at lette det samlede pres på sundhedsvæsenet. Men det har også bevirket, at sundhedsvæsenet i fællesskab med borgerne har taget et kvantespring i brugen af digitale løsninger. Udviklingen er positiv, og mange digitale løsninger vil fremover kunne bruges både som erstatning eller supplement til fysiske møder.

I forhold til det tværsektorielle samarbejde er vigtigheden af et godt samarbejde på hygiejneområdet ligeledes kommet i fokus. Et fokus som parterne gerne vil fastholde efterfølgende. Det samme gælder den positive udvikling i brugen af video og digital kommunikation i den tværsektorielle kommunikation mellem sygehuse, praktiserende læger og kommuner.

I den efterfølgende evaluering af samarbejdet under Covid-19 i Det Administrative Kontaktforum var der enighed om, at de gode erfaringer skal bringes med ind i det fremtidige samarbejde. Mange problemstillinger kan løses, hvis de rigtige parter bringes sammen hurtigst muligt. Nøgleordene er agilitet, fokusering, omstillingsparathed, prioritering og vilje til samarbejde.

Proces

Den 27. maj 2020 drøftede Det Administrative Kontaktforum mulighederne for at udvikle samarbejdet om det nære sundhedsvæsen. Det skete på baggrund af oplæg fra SOF-formandskaberne om det tværsektorielle samarbejde i forbindelse med Covid-19 krisen.

Det Administrative Kontaktforum besluttede, at det gode og agile samarbejde, som er opnået i forbindelse med Covid-19, skal videreføres til de eksisterende mødefora under Sundhedsaftalen. Det blev desuden besluttet at drøfte konkrete forslag til, hvordan de gode erfaringer bringes ind i det videre arbejde på det næstkommende møde i Det Administrative Kontaktforum.

Hensigten er nu, at Sundhedskoordinationsudvalget drøfter erfaringerne fra

Covid-19-krisen og supplerer indholdet, hvorefter Koordinationsgruppen udarbejder et forslag til, hvordan det sikres, at de gode erfaringer bringes ind i det videre arbejde.

Indstilling

Det Administrative Kontaktforum indstiller, at Sundhedskoordinationsudvalget:

- Drøfter mulighederne for at udvikle samarbejdet om det nære sundhedsvæsen.

Beslutning i Sundhedskoordinationsudvalget den 24-06-2020

Et enigt Sundhedskoordinationsudvalg bekræftede hinanden i, at det tværsektorielle samarbejde under COVID-19 er gået godt. Der blev endvidere udtrykt ønske om, at alle de gode erfaringer, man har gjort sig, bliver ført med over i den daglige drift, så der ikke tabes momentum i samarbejdet.

Der er dog flere områder, som under krisen har vist et tydeligt behov for mere fokus, herunder forsyningssikkerhed omkring medicin og værnemidler samt hygiejneområdet.

Derudover blev der efterspurgt en strategisk stillingtagen til, hvilke af de mange videoløsninger, som er opstået under COVID-19, der skal arbejdes med i fremtiden.

Det blev besluttet, at der til næstkommende møde skal udformes et oplæg til drøftelse og beslutning i forhold til, hvilke erfaringer og løsninger, der skal bringes med i det videre tværsektorielle samarbejde.

Punkt 3: Genoptræn.dk som en tværsektoriel genoptræningsløsning

17/36440

Resumé

I dag kan nogle borgere opleve en række udfordringer i deres genoptræningsforløb i forhold til tilgængelighed, fleksibilitet, individualisering og sammenhæng på tværs af sektorer.

Genoptræn.dk er en genoptræningsløsning der imødekommer disse udfordringer, da den gør det muligt for borgerne at træne uafhængig af tid og sted, med øvelser som er målrettet deres individuelle behov og niveau. Derudover understøttes tværsektorielle træningsforløb, hvilket giver mulighed for at skabe øget nærhed og sammenhæng, som sammen med individualiseringen er med til at involvere og motivere borgeren.

Sagsfremstilling

Baggrund

Tilgængelighed og fleksibilitet er begrænsende faktorer i nogle af de nuværende genoptræningstilbud, og kan være en udfordring for både erhvervsaktive borgere, unge under uddannelse, borgere med nedsat mobilitet og med langt til træningsstedet.

Nogle af de borgere, som gennemfører et genoptræningsforløb på tværs af sektorer, oplever, at viden om deres forløb går tabt, medmindre de selv overleverer informationen.

Disse udfordringer står i kontrast til målet om, at borgeren skal opleve nærhed, kvalitet og sammenhæng i behandling og rehabilitering.

Løsning og konsekvenser

Digitalt understøttet genoptræning giver mulighed for delvist at erstatte individuel eller holdbaseret træning med digital hjemmetræning. De positive gevinster ved at anvende digitalt understøttet genoptræning, for både borgere og samfundsøkonomi, er allerede dokumenteret i et effektstudie og en businesscase udarbejdet i et samarbejde mellem KL, Sundheds- og Ældreministeriet og Digitaliseringsstyrelsen (PA, 2014: Analyse af digitalt understøttet genoptræning).

Genoptræn.dk understøtter borgere i at tage ansvar for deres genoptræning. Løsningen fungerer som borgernes digitale træningsmakker, som husker dem på at træne og støtter dem til at udføre øvelserne korrekt. Der er mulighed for at tilpasse træningen til borgerens behov med et stort udvalg af øvelser og tre sværhedsgrader. Det indbyggede beskedsystem muliggør en mere fleksibel kontakt med sundhedsvæsenet.

Tværsektorielle fordele

Med Genoptræn.dk kan borgerne benytte den samme app uanset, hvilken sektor de bevæger sig i. Dette vil være med til at give en større oplevelse af sammenhæng. Det er muligt at give læseadgang eller overdrage en patient, så data fra forløbet er synlige på tværs af sektorer hvilket giver et godt grundlag for behandling og genoptræning.

Genoptræn.dk er den eneste nuværende digitale løsning, der binder genoptrænings-forløbet sammen på tværs af sektorer.

På nuværende tidspunkt benytter 12 kommuner Genoptræn.dk. Det drejer sig om Odense, Sønderborg, Assens, Vejen, Kerteminde, Nordfyns, Tønder, Vejle, Fredericia, Billund, Svendborg og Varde.

Sundhedsdata

Derudover indsamler Genoptræn.dk sundhedsdata. Borgerne får et overblik over træningens resultater, som kan være med til at motivere dem. Løsningen giver de sundhedsprofessionelle mulighed for at se, om borgeren laver sine øvelser og følger planen. Det fælles overblik er et godt udgangspunkt for dialog om genoptræningsforløbet.

Løsningen understøtter ligeledes i dag systematisk indsamling af patientrapporterede oplysninger (PRO) både under træningen og via spørgeskemaer i app'en. Oplysninger, som kan bruges i dialogen med patienten. Når løsningen udbredes på sygehusene i Region Syddanmark og i de Syddanske kommuner, vil mængden af PRO-data øges og på sigt bidrage med evidens på genoptræningsområdet.

Proces

Den 27. maj 2020 blev Det Administrative Kontaktforum orienteret om status for udbredelse af Genoptræn.dk, og kommunerne blev gjort opmærksom på muligheden for at tilslutte sig løsningen.

En plan for regional implementering af Genoptræn.dk på alle sygehuse drøftes i det regionale Udvalg for Sundheds-it den 24. juni 2020. I forbindelse med en regional implementering vil der blive udviklet en integration mellem MitSygehus og Genoptræn.dk.

Der arbejdes ligeledes på at udbrede Genoptræn.dk til de privatpraktiserende fysioterapeuter, der har et ydernummer i regionen, så de tværsektorielle fordele ligeledes kan benyttes i denne del af sundhedssektoren.

Projektleder Anna-Britt Krog fra Syddansk Sundhedsinnovation, vil på mødet afholde et kort oplæg om Genoptræn.dk, hvor hun særligt vil fokusere på løsningens værdi for borgerne.

Indstilling

Det Administrative Kontaktforum indstiller, at Sundhedskoordinationsudvalget:

- Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Sundhedskoordinationsudvalget den 24-06-2020

Anna-Britt Krog, projektleder, Syddansk Sundhedsinnovation gav indledningsvist en kort introduktion til løsningen Genoptræn.dk.

Efterfølgende tog Sundhedskoordinationsudvalget orienteringen til efterretning.

Bilag

Oplæg - SKU_GenoptrænDK 240620

Punkt 4: Godkendelse af revideret samarbejdsaftale om kommunikation, personlig hjælp samt ledsagelse i forbindelse med sygehusbehandling

18/12692

Resumé

Den hidtidige samarbejdsaftale om ledsagelse og praktisk hjælp foreslås revideret, bl.a. for at tydeliggøre regionens og kommunernes finansieringsansvar og for at afspejle gældende retningslinjer og hidtidige erfaringer.

Forslaget til ny aftaletekst præciserer bl.a. målgruppen for samarbejdsaftalen og fastlægger, hvordan henholdsvis akut opståede behandlingsbehov og planlagte behandlingsforløb skal håndteres.

Sagsfremstilling

Baggrund

Som et bilag til sundhedsaftalerne indgik Region Syddanmark og kommunerne i regionen i 2014 en samarbejdsaftale om ledsagelse og praktisk hjælp ved sygehusbehandling.

Formålet med aftalen er at sikre, at borgere med betydeligt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer efter behov får den nødvendige assistance i forbindelse med behandling på sygehuset.

Det Administrative Kontaktforum igangsatte i 2017 en revision af samarbejdsaftalen, som bl.a. skulle tydeliggøre regionernes og kommunernes finansieringsansvar, ligesom den skulle afspejle gældende retningslinjer og hidtidige erfaringer på området.

En tværsektoriel arbejdsgruppe har derfor udarbejdet et forslag til en revideret samarbejdsaftale. For bedre at afspejle målgruppens behov lægger forslaget op til, at aftalen fremover benævnes "Samarbejdsaftale om hjælp til kommunikation, personlig hjælp samt ledsagelse i forbindelse med sygehusbehandling". I selve aftaleteksten bruges "ledsagelse" for nemheds skyld som en samlebetegnelse for kommunikation, personlig hjælp og ledsagelse.

Løsning og konsekvenser

I forhold til den hidtidige aftale er de væsentligste, konkrete ændringer i revisionsforslaget:

- Målgruppen præciseres, så det fremgår, den også omfatter patienter i psykiatrien og i nogle tilfælde børn.
- Ved akut opstået behandlingsbehov vurderer kommunen, om der er behov for ledsagelse, og betaler herfor frem til maksimalt fire timer efter ankomsten til sygehuset. Senest på dette tidspunkt skal sygehuset vurdere det videre behov og i givet fald overtage betalingen herefter.
- Ved planlagte behandlingsforløb vurderer sygehuset ledsagelsesbehovet og betaler for ledsagelse, som er en nødvendig forudsætning for, at behandling kan gennemføres.

- Hvis en borger som led i sit forløb på sygehuset skifter afdeling, overtager den nye afdeling den allerede indgåede aftale om ledsagelse ved fortsat behov.

- Kommunen har ansvaret for at sikre, at det relevante personale har de kompetencer, der skal til for at løse ledsagelsesopgaven.

Proces

Forslaget til revideret aftale har været i høring hos kommunerne og sygehusene i Syddanmark, hvilket har givet anledning til nogle præciseringer og uddybninger i aftaleteksten.

Indstilling

Det Administrative Kontaktforum indstiller, at Sundhedskoordinationsudvalget:

- Godkender forslaget til samarbejdsaftale om hjælp til kommunikation, personlig hjælp samt ledsagelse i forbindelse med sygehusbehandling.

Beslutning i Sundhedskoordinationsudvalget den 24-06-2020

Godkendt.

Bilag

Udkast til samarbejdsaftale - kommunikation personlig hjælp og ledsagelse-280120

Punkt 5: Opsamling på Kick-off

19/50634

Sagsfremstilling

Den 28. januar 2020 blev der afholdt Kick-off for den nye sundhedsaftale med deltagelse af de nedsatte følgegrupper, kompetencegrupper, Koordinationsgruppen samt formandskabet for Sundhedskoordinationsudvalget og formandskabet for Det Administrative Kontaktforum.

Formålet med kick-off var at få fastlagt klare principper og praksisser for samarbejdet internt i følgegrupper og kompetencegrupper samt mellem grupperne og de lokale samordningsfora.

I mødet skulle deltagerne være med til at sætte rammen for samarbejdet og definere samarbejdsformen under Sundhedsaftalen 2019-2023.

Konkret mandede mødet ud i en række ideer, principper og retningslinjer for samarbejdet mellem følgegrupper, kompetencegrupper og lokale samordningsfora.

Overordnet set var fokus på følgende seks hovedområder:

- 1) Behov for tydelig prioritering af opgaver
- 2) Tydelig beskrivelse af kommunikations- og kommandoveje
- 3) Fokus på at få beskrevet og afprøvet samarbejdet mellem følge- og kompetencegrupperne
- 4) Tydeliggørelse af følgegruppernes (følgegruppeformændenes) mandat og rolle
- 5) Tydeliggørelse af Koordinationsgruppens rolle i forhold til at sikre sammenhæng i arbejdet med Sundhedsaftalen 2019-2023
- 6) Opmærksomhed på tydelige principper for sundhedsaftalesamarbejdet

På baggrund af drøftelserne på Kick-off har Det Administrative Kontaktforum på mødet den 27. maj 2020 besluttet, at der udarbejdes en beskrivelse af arbejdsgange og samarbejdsprincipper i regi af Sundhedsaftalen, hvor samarbejdet mellem grupperne og med Koordinationsgruppen er beskrevet. Koordinationsgruppen er i færd med at udarbejde dette materiale.

Opstarten af arbejdet med den nye sundhedsaftale er blevet forsinket grundet situationen omkring Covid19, men arbejdet er nu ved at komme i gang igen og alle følge- og kompetencegrupper er nedsat. Det forventes derfor, at Sundhedskoordinationsudvalget til oktober bliver præsenteret for en samlet oversigt over indsatser, der igangsættes til indfrielse af de politiske målsætninger i Sundhedsaftalen 2019-2023.

Indstilling

Det Administrative Kontaktforum indstiller, at Sundhedskoordinationsudvalget:

- Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Sundhedskoordinationsudvalget den 24-06-2020

Henning Ravn og Bo Libergren deltog begge på Kick-off og kunne på mødet bekræfte, at der var tale om et flot fremmøde og meget engagerede og positive drøftelser om det fremtidige samarbejde.

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 6: Studietur for Sundhedskoordinationsudvalget

20/7489

Resumé

Sundhedskoordinationsudvalget besluttede på møde den 4. marts 2020, at der skulle planlægges en studietur for udvalget til Catalonien, Spanien i efteråret 2020. Få dage efter den beslutning indledtes Corona-krisen, hvor Danmark – og verden – lukkede ned.

Formandskabet for Sundhedskoordinationsudvalget traf på den baggrund beslutning om, at der ikke skulle arbejdes videre med en studietur til Catalonien, da særligt Nordspanien var hårdt ramt og der på daværende tidspunkt ikke var nogen, der kunne forudsige længden af nedlukningen.

I forbindelse med beslutningen om studieturen til Nordspanien var der også præsenteret to andre scenarier for studieture, hvoraf den ene var indenrigs og indeholdt et besøg hos de to jyske regioner. Denne tur besluttede formandskabet, at der skulle arbejdes videre med.

Der gives på mødet i Sundhedskoordinationsudvalget en status på arbejdet med planlægningen af studieturen til Region Nordjylland og evt. også Region Midt.

Sagsfremstilling

Baggrund

Sundhedskoordinationsudvalget besluttede på møde den 4. marts, at udvalgets studietur i indeværende valgperiode skulle gå til Catalonien, og at den skulle afvikles i løbet af efteråret 2020. Grundet Corona-krisen, som opstod medio marts, blev det besluttet, at Sundhedskoordinationsudvalget i stedet skulle på studietur hos de jyske regioner i efteråret 2020.

Det planlægges, at studieturen afvikles som en to-dagstur med besøg i henholdsvis Region Nordjylland og Midtjylland. Formålet med studieturen er at indhente viden og inspiration til den fortsatte udvikling af det tværsektorielle sundhedssamarbejde. Nytteværdien af en studietur skal ses i sammenhæng med arbejdet med den nye Sundhedsaftale for 2019-2023, hvor målsætningerne er ambitiøse og et af virkemidlerne til arbejdet med målsætninger er Tænk Nyt – nye samarbejdsformer.

På en studietur til Region Nordjylland og Midtjylland vil der blive givet et indblik i, hvordan man har organiseret det tværsektorielle samarbejde omkring Sundhedsaftalen i disse regioner, og der vil være mulighed for refleksion og inspiration i forhold til fordele, ulemper og fremadrettet udviklingspotentiale.

Der arbejdes pt. på at finde ledige datoer til studieturen, ligesom der er igangsat en proces med at tilrettelægge et spændende og indholdsrigt program. Sundhedskoordinationsudvalget vil pr. mail blive forelagt et endelige program for studieturen, så snart dette foreligger.

Indstilling

Koordinationsgruppen indstiller, at Sundhedskoordinationsudvalget:

- Godkender, at der arbejdes videre med at finde datoer i efteråret 2020
- Og godkender, at der arbejdes videre med det skitserede indhold.

Beslutning i Sundhedskoordinationsudvalget den 24-06-2020

Drøftet.

Det blev aftalt, at der rundsendes en konkret beskrivelse af en studietur for Sundhedskoordinationsudvalget, som udvalget pr. mail kan tage stilling til.

Der var endvidere ønske om, at der afvikles en fælles dag for de fem sundhedskoordinationsudvalg i løbet af 2021 eller 2022. Såfremt det bliver i 2022, vil der være tale om en ny valgperiode.

Punkt 7: Eventuelt

19/50794

Beslutning i Sundhedskoordinationsudvalget den 24-06-2020

Der var ikke noget til eventuelt.