

REFERAT Sundhedskoordinationsudvalget 2014-2017 d. 13-08-2015

Mødedato Torsdag d. 13. august 2015 kl. 14:00

Mødested Campus Vejle, mødelokale N107

Mødedeltagere Erik Rosengaard, V (Fravær), Jørgen Skadborg (Fravær)

Indholdsfortegnelse

Trivsel og psykisk sundhed på ungdomsuddannelserne.....	3
Nye rammer om samarbejdet om kronisk sygdom.....	7
Afrapportering af LUP fødende 2014.....	9
Midler til patientnære indsatser (økonomiaftalemidler).....	12
Årshjul for møder i Sundhedskoordinationsudvalget og Det administrative Kontaktforum 2015 og 2016.....	14
Forslag til mødeplan 2016.....	16
Mødeplan.....	18
Eventuelt.....	20

Punkt 1: Trivsel og psykisk sundhed på ungdomsuddannelserne

13/22915

Bilag

150615 Program_trivsel under uddannelse_psykiatrien_A4_web2

Trivsel og psykisk sundhed på ungdomsuddannelserne

RESUMÉ

Mange unge har dårlig mental trivsel og det har betydning for deres tilknytning til både arbejdsmarked og uddannelse. I Region Syddanmark er der sat fokus på mistrivsel blandt unge som en barriere for at gennemføre en ungdomsuddannelse. Der gives en status på indsatsen^{1/2} og en studievejleder fra en ungdomsuddannelse fortæller om sine erfaringer.

Sagsfremstilling

95 % af en ungdomsårgang skal have en ungdomsuddannelse. For den årgang, der i Region Syddanmark forlod 9. klasse i 2012, forventes andelen at være 87 % i 2022 og 93 % i 2037. Region Syddanmark står således fortsat over for udfordringer på uddannelsesområdet. I regi af Syddansk Uddannelsesaftale følger man udviklingen inden for følgende fem fokusområder:

1. De unges nødvendige forudsætninger for at gennemføre en uddannelse
2. Overgangen fra grundskole til ungdomsuddannelse
3. Forløbet på en ungdomsuddannelse
4. Overgangen fra ungdomsuddannelse til videregående uddannelse
5. Forløbet på en videregående uddannelse

Hertil kommer et sjette fokusområde, "Forløbet uden for uddannelsessystemet", der ser på de unge, deres uddannelsesniveau og deres forsørgelsesgrundlag, herunder også dem, der betegnes som restgruppen.

"Forløbet på en ungdomsuddannelse" (fokusområde tre) vedrører forhold, der har betydning for gennemførelse, blandt andet de unges mentale helbred. En betydelig del af de unge har et dårligt mentalt helbred, og det har betydning for deres tilknytning til både arbejdsmarked og uddannelse. Region Syddanmark har derfor sat fokus på mistrivsel blandt unge som en barriere for at gennemføre en ungdomsuddannelse. En analyse af unge med mistrivsel i Region Syddanmark, 2012, udarbejdet af Center for Aktiv Beskæftigelsesindsats (CABI), viste blandt andet, at mellem en fjerdedel og halvdelen af de unge, der falder ud af en ungdomsuddannelse, gør det på grund af mistrivsel.

CABI rapporten har været en del af grundlaget for to følgende indsatser i Region Syddanmark i forhold til unges mentale trivsel:

1. "Professionelle relationer rykker" – et udviklingsprojekt (2013-2015) om udvikling af relationen mellem den professionelle underviser og de sårbare unge under uddannelse. Projektet er forankret i Regional Udvikling.
2. "Trivsel og psykisk sundhed i ungdomsuddannelserne" – et udviklingsprojekt (2013-2016) med fokus på kompetenceudvikling i de unges professionelle netværk. Projektet er forankret i Psykiatrien.

Derudover er "Børn og unge" en af ni specifikke målgrupper i Sundhedsaftalen 2015-2018, og her er mental sundhed hos børn og unge fremhævet som særligt område.

Status på indsatsen

Det konkrete mål i udviklingsarbejdet i "Professionelle relationer rykker" er tilblivelsen af en kagebog med opskrifter på, hvordan den professionelle relation kan være redskab til at støtte den (sårbare) unge i uddannelse. Projektet

slutter juli 2015. I projektet er også udviklet en model til beredskabsplan for mistrivsel blandt unge i uddannelse. Projekt "Trivsel og psykisk sundhed i ungdomsuddannelserne" har seks primære indsatsområder. De har alle til formål at styrke opmærksomhed og kompetencer i de unges professionelle netværk for at øge trivslen blandt de unge for igen derigennem at øge sandsynligheden for, at flere unge gennemfører en ungdomsuddannelse. Indsatserne er rettet mod ungdomsuddannelser, produktionsskoler, ungdomsuddannelsesvejledninger og jobcentrenes ungeteams.

Projektet er planlagt med følgende seks indsatser:

- Undervisning i psykisk sundhed og mestring
- Kompetenceudvikling i Åben Dialog – relations- og netværksarbejde
- Kursus i gruppefacilitering
- Sociale medier som positiv fællesskabsdannende indsats
- Internetpsykiatri og/eller e-learning
- Samarbejdsaftale med psykiatrien

På mødet orienteres om status og en studievejleder fra en ungdomsuddannelse vil fortælle om sine erfaringer med indsatsen Undervisning i psykisk sundhed og mestring.

Den 7. september 2015 holdes konferencen "Trivsel under uddannelse" i Middelfart. Den henvender sig bredt til politikere, ledere, lærere og vejledere på ungdomsuddannelser og produktionsskoler, UU-vejledninger samt ledere i jobcentre og psykiatrien. Program er vedhæftet som bilag.

Perspektiver

Når mistrivsel er årsag til, at unge ikke fuldfører eller kommer i gang med en ungdomsuddannelse, skyldes det som oftest en mistrivsel, som de bringer med sig fra tidligere i deres liv. Undersøgelser viser, at op mod 20 % unge i 9. klasse lider af psykisk mistrivsel – 6-7 % med alvorlige trivselsmæssige problemer. Den første nationale trivselsmåling i folkeskolen er gennemført i perioden 26. januar til 24. marts 2015 og offentliggjort maj 2015. Trivselsmålingen er indført som led i folkeskolereformen og skal give mulighed for at følge op på målet om, at elevernes trivsel skal øges.

Pædagogisk forskning viser, at lærerne er en afgørende faktor for elevernes trivsel og lyst til at lære. Lærernes personlige og relationelle kompetencer og indflydelse øger undervisningens mentale kapital, der har afgørende betydning for elevernes læring og personlige udvikling. Forskning i skoleledelse viser også, at skoleledelsens supervision og deltagelse i lærerens udvikling har signifikant effekt på elevernes udbytte.

Et gennemgående fællestræk for unge, som mistrives, er fravær af ansvarlige og gennemgående voksne, som har de nødvendige forudsætninger og ressourcer til at støtte de unge. Der lægges derfor op til en drøftelse af, hvordan man på tværs af sektorer kan styrke de professionelle voksnes opmærksomhed og færdigheder hvad angår børn og unges mentale trivsel.

INDSTILLING

Til drøftelse.

BESLUTNING I SUNDHEDSKOORDINATIONSUDVALGET DEN 13-08-2015

Udvalget blev orienteret om arbejdet med projekt "Trivsel og psykisk sundhed på ungdomsuddannelserne".

Udvalget drøftede initiativet, herunder spørgsmålet om, hvor stor en andel af de frafaldne på ungdomsuddannelserne, der kan tilskrives mistrivsel. Desuden drøftede udvalget definitionen på trivsel/mistrivsel, og hvordan de er appliceret i initiativet. Desuden drøftedes målsætninger og evaluering.

Udvalget udtrykte interesse for projektet og anerkendelse af metoder og tilgang.

Udvalget efterspurgte en tilbagemelding på et senere tidspunkt i forhold til evaluering af projektet og videre implementering.

Jørgen Skadborg og Erik Rosengaard deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 2: Nye rammer om samarbejdet om kronisk sygdom

14/30202

Bilag

Skabelonmodel for nye rammer med model

Nye rammer om samarbejdet om kronisk sygdom

Sagsfremstilling

Det Administrative Kontaktforum (DAK) nedsatte for et år siden en arbejdsgruppe til at komme med et forslag til nye rammer for samarbejdet om mennesker med kronisk sygdom. Baggrunden for beslutningen er, at der er enighed om på tværs af sektorerne, at de nuværende forløbsprogrammer ikke længere er tidssvarende, og at de bør nyudvikles med fokus på at gøre aftaler om forløb på tværs af sektorgrænser mere forpligtende og enkle, ligesom der var tilslutning til at medinddrage patienterne fra start samt at have et skarpt fokus på den rehabiliterende tilgang.

Det Administrative Kontaktforum har nu godkendt arbejdsgruppens forslag til model (se notatbilaget). Modellen tager udgangspunkt i en rehabiliterende tilgang og anskueliggør, at kommunerne kan have tilbud, som går på tværs af diagnosespecifikke forløb. I notatbilaget er det tydeliggjort, at der inden for hvert program vil være meget forskellige patient(grupp)er, spændende lige fra den ikke særligt syge, velfungerende borger, som ikke har behov for kommunale indsatser, til den komplekse, meget syge (eventuelt multisyge) patient men behov for kommunal støtte og rehabiliteringsindsatser i både sygehus- og kommunalt regi.

Foruden modellen er det besluttet, at igangsætte de målgruppespecifikke dele af samarbejdsaftalen forskudt. Det betyder, at der startes med KOL, og efterfølgende igangsættes arbejdet med de øvrige målgrupper successivt med et halvt års forskydning.

Arbejdsgruppen fortsætter nu arbejdet og forelægger som det første en procesplan for det videre arbejde.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I SUNDHEDSKOORDINATIONSUDVALGET DEN 13-08-2015

Til orientering.

Udvalget blev orienteret om status i forhold til udarbejdelse af nye rammer for kronisk sygdom.

Udvalget ønsker løbende status på anvendelsen af de kommende forløbsprogrammer. Det er vigtigt at følge op på, hvor mange borgere der reelt har gavn af, at der foreligger aftaler for kronikere.

Jøren Skadborg og Erik Rosengaard deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 3: Afrapportering af LUP fødende 2014

15/19383

Bilag

Figur for partnere til fødende, LUP 2014

Figur, fødende kvinder, LUP 2014

Afrapportering af LUP fødende 2014

Sagsfremstilling

Gennem den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP) beder Region Syddanmark hvert år en stor gruppe kvinder deltage i en spørgeskemaundersøgelse omhandlende kvindernes oplevelser med sundhedsvæsenet i forbindelse med graviditeten. Ved hjælp af patienternes feedback kan regionen, fødestederne og primærsektoren følge udviklingen i kvindernes vurderinger af sygehusene og få input til arbejdet med kvalitetsforbedringer.

Lignende undersøgelse gennemføres blandt akut indlagte patienter, planlagt indlagte patienter, planlagt ambulante patienter, fødende kvinder og i 2014 også for partnere til fødende. Patienterne har besøgt et sygehus i perioden fra ca. 1. august til 31. oktober 2014 og resultaterne af undersøgelsen blev offentliggjort den 21. april 2015.

93,1 % af de adspurgte fødende i Region Syddanmark har samlet set haft en positiv oplevelse i forbindelse med fødslen.

Nedenfor er opsummeret graden af tilfredshed ved henholdsvis praktiserende læge, jordemoder, selve fødslen og opholdet på sygehuset efter fødslen:

- 93,3 % havde samlet set en god eller virkelig god oplevelse hos den praktiserende læge i forbindelse med graviditeten
- 94,1 % af de gravide og fødende havde en god eller virkelig god oplevelse hos jordemoderen under graviditeten
- 93,1 % havde samlet set en god eller virkelig god oplevelse af selve fødslen
- 94,1 % havde samlet set en god eller virkelig god oplevelse af opholdet på sygehuset efter fødslen

Niveauet for disse fire områder har været stabilt siden 2012, og ligger, som det også var tilfældet i 2013, på landsgennemsnittet ved tre ud af fire, mens oplevelsen af opholdet på sygehuset efter fødslen, ligesom de tidligere år, også i 2014 ligger over landsgennemsnittet.

Generelt viser resultaterne, at Region Syddanmarks indsats for de fødende er god samt at regionen gør det rigtig godt i forhold til rådgivning om pleje og amning af det nyfødte barn under indlæggelsen. Region Syddanmark ligger også over landsgennemsnittet på såvel tryghed i forbindelse med at skulle hjem som tilfredsheden med længden af perioden fra fødsel til udskrivelse.

Desuden ligger regionen og kommunerne i regionen over gennemsnittet på tilfredshed med tidsperioden fra hjemkomst til besøg af sundhedsplejersken. Dette kan blandt andet skyldes, at der er etableret mulighed for besøg i barselsklinikker ved fødestederne i op til 7 dage efter udskrivelsen samt at den kommunale sundhedspleje ligeledes har tilrettelagt arbejdet således, at sundhedsplejersken kommer indenfor 4-5 dage efter udskrivelsen. I de fleste kommuner kan disse besøg med den nye arbejdstilrettelæggelse også afvikles om lørdagen, hvilket medfører en større grad af smidighed i forhold til de nybagte forældre.

Vedlagt er bilag over regionens resultater på fødeområdet.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I SUNDHEDSKOORDINATIONSUDVALGET DEN 13-08-2015

Til orientering.

Udvalget drøftede, om disse resultater skal suppleres med viden om tilfredsheden i en længere del af

efterfødselsforløbet.

Udvalget drøftede kadencen af undersøgelserne. LUP er vedtaget i Danske Regioners Bestyrelse, og det er i dette forum, at kadencen kan sættes på dagsordenen med henblik på en drøftelse af ændring af kadencen.

Jørgen Skadborg og Erik Rosengaard deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 4: Midler til patientnære indsatser (økonomiaftalemidler)

14/51564

Midler til patientnære indsatser (økonomiaftalemidler)

Sagsfremstilling

Med økonomiaftalerne for både 2014 og 2015 har regionerne allokeret 250 mio. kr. til patientnære indsatser, mens kommunerne samlet har fået et permanent løft på 300 mio. kr. fra 2014 og i årene frem. I 2015 er der til kommunerne yderligere afsat 350 mio. kr.

På et formandsmøde i Det Administrative Kontaktforum i januar godkendtes et årshjul gældende fra 2016 for dialog om udmøntningen af midler, som skal anvendes med henblik på, at der bliver færre

- uhensigtsmæssige genindlæggelser,
- forebyggelige indlæggelser,
- uhensigtsmæssige akutte korttidsindlæggelser, og
- færdigbehandlede patienter, der optager en seng på sygehusene.

Det Administrative Kontaktforum har på mødet i juni taget en første drøftelse af mulige temaer, der bør prioriteres midler til i 2016 i henholdsvis region og kommunerne. Dette sker med henblik på, at der i de respektive budgetprocesser i kommuner og region om næste års økonomi evt. kan tages højde herfor.

I mødet i juni drøftedes konkret patientuddannelse, som et muligt tema. Det blev også aftalt, at foreslå at prioritere ressourcer til udvikling af et fælles måleværktøj til tværsektoriel borger- og patientoplevet kvalitet, som region og kommuner ønsker at samfinansiere.

Det ligger i årshjulet, at Det Administrative Kontaktforum og Sundhedskoordinationsudvalget i november og december måned igen drøfter sagen med henblik på at koordinere prioriteringen af indsatser, herunder beskrives hvilke mål, indsatserne opfylder i sundhedsaftalen, og hvordan indsatserne forventes at have effekter i forhold til målene med midlerne.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I SUNDHEDSKOORDINATIONSUDVALGET DEN 13-08-2015

Til orientering.

Udvalget drøftede præmisser og grundlag for udmøntning af midler til patientnære indsatser. Midlerne er allerede indarbejdet i de kommunale budgetter, hvor midlerne er disponeret. Der er derfor ikke ubrugte midler til rådighed i kommunerne til nye initiativer.

Jørgen Skadborg og Erik Rosengaard deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 5: Årshjul for møder i Sundhedskoordinationsudvalget og Det administrative Kontaktforum 2015 og 2016

15/819

Bilag

Årshjul for SKU og DAK 2015 og 2016

Årshjul for møder i Sundhedskoordinationsudvalget og Det administrative Kontaktforum 2015 og 2016

Sagsfremstilling

På temadagen om sundhedsaftalen i Det administrative Kontaktforum (DAK) i februar 2015 blev den fremtidige arbejdsform blandt andet drøftet. Det blev i den forbindelse nævnt, at arbejdet i DAK med fordel kunne tage udgangspunkt i et prioriteringsbaseret årshjul og at sammenhængen mellem arbejdet i DAK og Sundhedskoordinationsudvalget skulle styrkes gennem et eller flere årlige møder.

For at imødekomme ovenstående ønsker har koordinationsgruppen udarbejdet et forslag til årshjul for møderne i DAK og Sundhedskoordinationsudvalget i 2015 og 2016. Formålet er at sikre, at de væsentligste af sundhedsaftalens temaer løbende bliver dagsordenssat – såvel politisk som administrativt. Herudover lægges der med årshjulet op til større sammenhæng mellem temaer, som drøftes i DAK og i Sundhedskoordinationsudvalget, ligesom der lægges op til et årligt fællesmøde mellem de to fora.

INDSTILLING

Det indstilles:

At Sundhedskoordinationsudvalget godkender årshjulet.

BESLUTNING I SUNDHEDSKOORDINATIONSUDVALGET DEN 13-08-2015

Indstilling tiltrådt.

Jørgen Skadborg og Erik Rosengaard deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 6: Forslag til mødeplan 2016

15/135

Forslag til mødeplan 2016

Sagsfremstilling

Der foreslås følgende mødeplan for 2016 på hhv. tirsdag og onsdage kl. 14.00-16.00:

- Onsdag den 24. februar
- Tirsdag den 10. maj
- Onsdag den 17. august
- Onsdag den 26. oktober
- Onsdag den 21. december

Møderne er koordineret med regionsrådsmøder, forretningsudvalgsmøder og andre udvalgsmøder i 2016.

INDSTILLING

Det indstilles:

At Sundhedskoordinationsudvalget godkender forslag til mødeplan 2016.

BESLUTNING I SUNDHEDSKOORDINATIONSUDVALGET DEN 13-08-2015

Udvalgets medlemmer ønsker en justering af mødedatoerne, så de også tager højde for møder blandt de kommunale repræsentanter i udvalget.

Der er samtidig ønske om, at møderne afholdes tirsdag eftermiddag.

Der er i udvalget enighed om følgende ønsker til ændringer af mødedatoer i 2016:

- Onsdag den 24. februar ændres til tirsdag den 23. februar
- Onsdag den 17. august ændres til tirsdag den 16. august
- Onsdag den 26. oktober ændres til tirsdag den 25. oktober
- Onsdag den 21. december ændres til tirsdag den 20. december

Jørgen Skadborg og Erik Rosengaard deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 7: Mødeplan

Mødeplan

Sagsfremstilling

Mødeplan i Sundhedskordinationsudvalget er besluttet som følger:

- Fredag den 23. oktober 2015 – Almen praksis, Otterup.
- Tirsdag den 22. december 2015 – Fælles psykiatriindsats, Haderslev.

Alle dage er kl. 14.00-17.00.

INDSTILLING

Det indstilles:

At møde i Sundhedskordinationsudvalget den 23. oktober 2015, kl. 14.00-17.00 afholdes i Almen praksis i Otterup.

BESLUTNING I SUNDHEDSKOORDINATIONSUDVALGET DEN 13-08-2015

Indstilling tiltrådt.

Jørgen Skadborg og Erik Rosengaard deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 8: Eventuelt

15/135

Bilag

Spareplan 2015

Eventuelt

Sagsfremstilling

På mødet i Sundhedskoordinationsudvalget den 13. maj 2015 blev der fra kommunal side fremsat ønske om at få et indblik i Region Syddanmarks sparekatalog. Sparekataloget vedlægges til orientering.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I SUNDHEDSKOORDINATIONSUDVALGET DEN 13-08-2015

Udvalget blev orienteret om indholdet i det besluttede sparekatalog for 2015.

Udvalget blev orienteret om status for overvejelser om behovet for besparelser i det regionale sundhedsvæsen i 2016.

Jørgen Skadborg og Erik Rosengaard deltog ikke i sagens behandling.