

**Referat af møde i temagruppen for forebyggelse den 7. april**

Tid: Torsdag den 7. april 2016 kl. 13.30 – 16.30

Sted: F1, stuen, Regionshuset Viborg

**Deltagere**

Birgitte Haahr

Mette Andreassen

Vibeke Brønnum

Trine Brøcker

Hanne Mark

Ida Götke

Ulla Svendsen

Moana Nielsen

Pernille Bjørnholt Nielsen

Camilla Palmhøj Nielsen (via skype pkt. 5)

Susanne Bækgaard

Sebastian Cristoffanini

Niels E. Kristensen



Dato 18-04-2016

Niels Erik Kristensen/Sebastian

Cristoffanini

Sags nr. 1-01-72-26-15

Tel. +45 7841 2196

**Afbud:**

Tage Carlsen

Thomas Hahn

Jens Laurids Jensen

Henrik Bendix

Ejvind Mouritsen

Side 1

**1. Siden sidst**Referat:

Birgitte Haahr introducerede Mette Andreassen og Niels E. Kristensen som ny medformand og kommunal sekretær.

På Sundhedsstyregruppens nylige døgnsseminar var samarbejdet omkring sundhedsaftalen drøftet, og der var enighed om følgende 3 fokuspunkter;

- Koblingen mellem sundhed og arbejdsmarked,
- Social lighed og
- Skal/kan opgaver.

Der er en fortsatte drøftelse om den fremtidige organisering af arbejdet omkring sundhedsaftalen.

Forløbsprogrammet for type 2 diabetes er nu godkendt administrativt i Sundhedsstyregruppen og politisk i Sundhedskoordinationsudvalget. Programmet er indstillet til endelig politisk godkendelse i Regionsrådet og kommunerne.

## 2. Ungemodtagelser

### Indstilling:

- At temagruppen drøfter de præsenterede erfaringer
- At temagruppen drøfter mulige tiltag for videndeling

### Sagsfremstilling:

I Herning Kommune har man etableret tilbuddet Ung Mod 24-7, som er en gratis og anonym rådgivning til unge i alderen 12 til 25 år. Her kan man bl.a. få rådgivning om prævention og blive testet og behandlet for seks sygdomme.

Under punktet præsenterer overlæge Jane Boris, Hospitalsenheden Vest og socialrådgiver Morten B. Petersen, Herning Kommune erfaringerne med ungemodtagelse i den vestlige del af regionen.

Forsøg med ungemodtagelser er skrevet ind, som en af de indsatses temagrupper for forebyggelse skal følge i aftaleperioden. Temagruppen har en væsentlig rolle ift. at sprede viden til klyngerne om de indsatses, der har potentiale for udbredelse.

### Referat:

Jane Boris, Lise Jensen og Morten Petersen fra Ung Mod 24-7, som er et samarbejde mellem Hospitalsenheden Vest og Herning Kommune, præsenterede tilbuddet (Oplæg vedhæftet), som er bemandede med socialrådgiver, jordemoder, psykolog, sundhedsplejerske og læge.

Nøgleord for tilbuddet er tilgængelighed (væk fra hospital/rådhus), anonymitet, tværfaglighed (de unge skal ikke forlods definere problemets indhold) og tid til den enkelte borger.

Tilbuddet vil blive evalueret efter Triple Aim-metoden. En lignende indsats i Halsnæs Kommune har givet et fald i abortantallet på 30 %.

I temagruppens efterfølgende drøftelser kom man ind på bl.a. mulighederne for spredning af tilbuddet (samarbejde i klyngerne om tilbud), alternativer/supplement i eksisterende kommunale tilbud mv.

Konklusionen blev, at materialet fra Ung Mod 24-7 formidles til inspiration til klyngerne for lokale drøftelser, og at temagruppen, når resultater fra evalueringen foreligger, drøfter emnet igen. Randers Kommune sender derudover projektbeskrivelse for et muligt projekt på området til temagruppens medlemmer.

## 3. Hotline til jobcenter

### Indstilling:

- At erfaringerne fra Viborg Kommune drøftes
- At temagruppen drøfter muligheden for nedsættelse af en arbejdsgruppe

#### Sagsfremstilling:

Af Sundhedsaftalen fremgår det, at der aftaleperioden skal gøres erfaringer med forskellige modeller for 'hotline' til sygedagpengeafdelingen i kommunen. Hotline skal forstås som et nummer, hvor praktiserende læge og regionspsykiatrien kan ringe og få råd og vejledning om hurtig indsats, når en patient vurderes i risiko for at blive langtidssygemeldt.

I Viborg Kommune har man siden 2011 ved besøg i de enkelte lægepraksisser udleveret et "hotline-kort" med kontaktoplysninger til kommunens sygedagpengeafdeling. Ved ordningens start modtog kommunen en del henvendelser, men niveauet har siden været faldende. Erfaringen fra Viborg Kommune er, at mange af henvendelserne på nummeret ikke er relevante, da de praktiserende læge anvender nummeret som en generel indgang til kommunen.

Under punktet vil Viborg Kommune kort præsentere deres erfaringer med ordningen, hvorefter der ønskes en drøftelse af, hvordan der kan arbejdes videre med indsatsen, herunder muligheden for nedsættelse af en arbejdsgruppe der beskriver en model for 'hotline'.

#### Referat:

Ida pegede omkring kontaktveje på behovet for generelt at tænke sin organisation ude fra og ind. Altså i højere grad at sætte sig i brugernes sted fremfor at tage udgangspunkt i den indre organisation.

Moana henviste til psykiatriområdet, hvor man havde arbejdet med en egentlig kortlægning af organisationen i forhold til kontaktvej/typer.

Der var enighed om, at der var brug for at spørge yderligere ind til behovene ved de praktiserende læger. (Hvilke typer kontakter handler det om? Hvilken respons tid er der behov for? Osv.) Herefter kan forslag til løsninger drøftes, herunder mulighederne for at "hot-linen" dækker det fulde tværsektorielle samarbejde mellem læger-kommune-hospital.

Det blev besluttet, at sekretariatet formulerer en henvendelse til PLO-Midtjylland med input fra temagruppen.

#### **4. Samarbejde mellem sygedagpengeafdeling i kommunen og hospital**

##### Indstilling:

- At de præsenterede erfaringer drøftes

##### Sagsfremstilling:

På mødet i temagruppen for forebyggelse i november blev det besluttet, at det var relevant med oplæg om samarbejdet mellem hospital og sygedagpengeafdeling i kommunen.

Under punktet vil Jens Laurids Jensen præsentere de erfaringer og evt. udfordringer, som Silkeborg Kommune har i samarbejdet med hospitalet.

##### Referat:

På grund af afbud fra Jens Laurids Jensen og Thomas Hahn blev punktet udsat.

## 5. Tværsektorielle audits

### Indstilling:

- At temagruppen beslutter en retning for tværsektorielle audits
- At temagruppen drøfter den videre proces

### Sagsfremstilling:

På seneste møde i temagruppen for forebyggelse blev det besluttet, at sekretariatet skulle udarbejde et forslag til et kommissorium for en arbejdsgruppe, der skal beskrive en model for tværsektorielle audits med inddragelse af Thomas Hahn og Vibeke Brønnum.

Sekretariat har modtaget gode og relevant input, og på denne baggrund kan man udlede, at en model for tværsektorielle audits kan have to forskellige udgangspunkter:

- 1) Den ene mulighed er at tage udgangspunkt i de patientforløb, hvor kommunen har modtaget en elektroniske henvisning fra almen praksis eller hospital til et kommunalt sundhedsfremme- og forebyggelsestilbud. Dette er mhp. at undersøge, hvor godt den nye elektroniske henvisningsmulighed fungerer og hvilke barrierer, der måtte være for at få de kendte patienter videre i det rette kommunale tilbud
- 2) Den anden mulighed er at tage afsæt i, om det er de "relevante patienter/borgere, der henvises til det rette tilbud på rette tid og sted". Udgangspunktet er således at identificere de patienter/borgere som ikke henvises, men potentielt kunne være en relevant målgruppe for henvisning til et kommunalt tilbud. Dette er med formål om at hjælpe med at identificere de områder, hvor samarbejdet mellem sektorerne kan bedres og derved medvirke til, at flere relevante borgere henvises kommunale tilbud

Det ønskes, at temagruppen under punktet træffer endelig beslutning om retning for en model for tværsektorielle audits. For at kvalificere drøftelserne deltager Pernille Bjørnholt Nielsen og Ghita Ølsgaard, DEFACTUM, på mødet.

### Referat:

Birgitte indledte med et kort oprids af de udfordringer, som forarbejdet omkring tværsektorielle audits har afdækket. Der er grundlæggende 2 udgangspunkter afhængig af, om audit skal belyse;

- Hvem / Hvem der ikke henvises? eller
- Hvordan er forløbet for de borgere, der henvises?

For sidstnævnte er det endvidere vigtigt at vurdere mulighederne for borgerinddragelse. Med henblik på bistand til at udrede spørgsmålene var De Factum inviteret med dagens møde.

Pernille fra DEFACTUM redegjorde kort for forskellige metoder afhængig af, om det er den ene eller anden problemstilling, som ønskes belyst. Der er metoder – også andet end audits – som vil kunne belyse begge problemstillinger. DEFACTUM har erfaring med audits, hvor man belyser, hvorfor/hvorfor ikke processer lykkes – eksempelvis omkring organdonation og opfølgende hjemmebesøg.

Typisk er case-audits bygget op omkring et forarbejde med indsamling af skriftlige materialer, datatræk og evt. interview borger/pårørende. Dette materiale gennemgås med et samlet panel med de relevante aktører, så processen belyses tværfagligt/tværasektorielt. Erfaringsmæssigt vil paneldeltagerne med stor sikkerhed kunne skelne undtagelser fra mere generelle problemstillinger.

Ida understregede vigtigheden af, at det bestemmes, hvilke område/emne der skal være genstand for audit.

Birgitte bemærkede, at valget af område følger af sundhedsaftalen, hvor der peges på de kommunale KRAM-tilbud.

Det var der enighed om. Der er mål for de respektive KRAM-indsatser, og deraf følger en udfordring i at sikre, at processerne omkring borgernes forløb er tilrettelagt og implementeret, så målene kan nås.

Det blev besluttet at nedsætte en arbejdsgruppe, der skal se på en model for tværasektoriel audit. DEFACTUM vil koordinere arbejdet i gruppen.

Følgende blev udpeget til deltagelse i arbejdsgruppen;  
Vibeke Kjær Jensen, Silkeborg Kommune  
Gunna Andersen, Hospitalsenheden Vest  
Thomas Hahn, Hospitalsenheden Horsens  
1 repræsentant fra praksissektoren  
DEFACTUM

## **6. Milepælsplan**

### Indstilling:

- At den vedlagte milepælsplan godkendes

### Sagsfremstilling:

Med baggrund i arbejdsplanen har sekretariatet udarbejdet et udkast til en milepælsplan for temagruppen. Milepælsplanen udfolder og konkretiserer indsatserne ift. forebyggelse i sundhedsaftalen 2015-2018.

### Bilag:

- Milepælsplan

### Referat:

Milepælsplanen blev godkendt med bemærkningen om, at den løbende bør revideres jf. arbejdet i klyngerne.

## **7. Evt.**

Camilla bemærkede, at arbejdet med "Hvordan har du det?" (2017) er startet, og der udsendt invitation til temadag den 25. maj 2016.