

## **Temagruppen Børn og Unge Somatik**



Dato 12-10-2015

Kristine Lindeneg Drejø

Tel. +45 7841 2195

Kristine.drejoe@stab.rm.dk

Side 1

### **Referat fra møde i Temagruppen om børn og unge somatik**

**Tid:** Onsdag d. 7. oktober kl. 13.00 – 16.00

**Sted:** Salen - Favrskov Sundhedscenter, Hovvej 76, Hadsten.

Deltagere: Birgitte Holm Andersen, Eva Sejersdal Knudsen, Karen Stenstrup, Susanne Hede, Gurli Wolf, Marie Rosbjerg, Nina Søndergaard, Peter Seebach, Pernille Vieth, Marianne Brix Hvillum, Tina Bak-Møller (ref.), Kristine Lindeneg Drejø (ref.).

Afbud: Bodil Lauridsen, Poula Stensgaard, Lars G. Hansen, Jens Buchhave.

#### **1. Sundhedsaftalen og organisering af sundhedssamarbejdet**

Formandskabet vil præsentere Sundhedsaftalekomplekset og samarbejdsstrukturen omkring det tværsektorielle samarbejde i relation til sundhedsaftalen.

#### *Indstilling*

Til drøftelse

#### **Bilag**

Bilag 1: Samarbejdets administrative organisering

#### **Referat:**

Formandskabet opridsede indhold og organisering i forbindelse med sundhedsaftalearbejdet.

#### **2. Temagruppens arbejde og organisering**

Kort præsentation af temagruppens rolle og opgave i aftaleperioden, samt drøftelse af relation til og samspil med andre temagrupper,

klynge- og sundhedsstyregruppe.

Herunder også en drøftelse af, hvordan Temagruppens arbejde er forankret i de enkelte klyngers samarbejdsstruktur.

Hvad betyder Sundhedsaftalens visioner og værdier for samarbejdet i forhold til børn og unge somatik?

*Indstilling*

Til drøftelse

### **Bilag:**

Bilag 2: Kommissorium

Bilag 3: Opdateret medlemsliste

### **Referat:**

Kristine redegjorde for temagruppens arbejde, og temagruppens relation til andre temagrupper, og repræsentation i forhold til øvrige kommuner i hver klynge blev ligeledes drøftet.

Der var opmærksomhed på vigtigheden af, at hvert medlem i temagruppen har eller får etableret en struktur for, hvordan man forud for og efter temagruppemøder sikrer formidling og koordinering både med andre afdelinger i egen organisation og med resten af klyngen, man er repræsentant for.

Pernille Vieth er opmærksom på, at der er en opgave for hende som PLO-repræsentant i forhold til at involvere praktiserende læger – for eksempel praksiskonsulenterne på børneafdelingerne.

Et punkt på næste temagruppemøde bliver en status på, hvilken repræsentationsstruktur hvert medlem arbejder med; hvordan skabes der indblik i, hvad der rører sig i baglandet/klyngen, og hvordan handles der af forud for temagruppemøderne? – også til inspiration for resten af temagruppen.

Der var tilslutning i temagruppen til en opfordring til, at møderne i temagruppen prioriteres. Af hensyn til gruppens arbejdsdygtighed og relationsdannelse er det en fordel, hvis samme kreds deltager på møderne – men i de tilfælde, hvor det kan lade sig gøre, er det ønskeligt, at en suppleant deltager, hvis det faste medlem er forhindret.

Sekretariatet sender mødeforslag ud for 2016 sammen med tids- og procesplanen.

Kommissoriet blev drøftet (ændringer er indarbejdet i vedhæftede kommissorium).

En vigtig opgave for temagruppen er at være opmærksom på at udbrede viden til og fra klyngerne og på eventuelt skaleringspotentiale af initiativer med god effekt.

### **3. Status – Hvor er vi nu**

Formandskabet for temagruppen orienterer om status for gruppens arbejde samt det fremtidige arbejde i henhold til milepælsplanen.

#### *Indstilling*

Til orientering

#### **Bilag:**

Bilag 4: Milepælsplan

#### **Referat:**

Milepælsplanen blev gennemgået. Sekretariatet udarbejder en tids- og procesplan for gruppens aktiviteter.

De blev aftalt, at næste møde i temagruppen afholdes **fredag d. 15. januar 2016 kl. 12.00 – 15.00**. Mødet afholdes i mødelokale 4 i Kulturhuset InSide i Hammel.

Der afholdes yderligere 2 møder i 2016, som placeres i henhold til tids- og procesplanen.

### **4. Monitorering af overvægtsindsatsen målrettet børn og unge**

I henhold til sundhedsaftalen skal der i aftaleperioden arbejdes med at opbygge en ensartet og systematisk monitorering af indsatser rettet mod behandling af overvægt blandt børn og unge. Den konkrete opgave for temagruppen er at udarbejde et forslag til model for monitorering.

I starten af året blev der nedsat en arbejdsgruppe, der fik til opgave, at komme med et udarbejde et forslag til dette. Der har dog vist sig et behov for at afdække indsatserne mere systematisk og undersøge, hvilke effektmål der er bedst ift. en fælles monitoreringsmodel.

Formandskabet har været i kontakt med KORA og bedt dem udarbejde et tilbud på varetagelse af denne opgave (vedhæftet som bilag).

Den allerede nedsatte arbejdsgruppe vil fortsætte som referencegruppe for KORA i forbindelse med undersøgelsen.

#### *Indstilling*

- at temagruppen drøfter tilbud fra KORA med henblik på kvalificering og fremsendelse af ansøgning, til *Puljen under Nære Sundhedstilbud til samarbejde med kommunerne*, om midler til undersøgelsen.

#### **Bilag:**

Bilag 5: Tilbud fra KORA: *Overvægtige børn og unge: Afdækning af effektmål til monitorering af indsatser – Erfaringer med tværsektorielt samarbejde samt beskrivelse af to indsatser med dokumenteret effekt.*

**Referat:**

Oplægget fra KORA blev drøftet. Der var bred enighed om, at det er et godt oplæg.

Der blev stillet spørgsmål til, om det er hensigtsmæssigt at afgrænse til kun at se på danske indsatser? Samtidig blev det fremhævet, at det er vigtigt, at have for øje, at der, i udarbejdelsen af indsatser overfor overvægt hos børn, arbejdes ud fra to forskellige paradigmer. Det er vigtigt, at begge disse paradigmer repræsenteres i undersøgelsen. Begge input tages med tilbage og drøftes med KORA.

Efterfølgende ansøges der om midler i puljen under Nære Sundhedstilbud til samarbejde med kommunerne.

Referencegruppens medlemmer:

Susanne Hede, Rikke Frederiksen, Marianne Eg, Winnie Munk.

**5. Øget tryghed i ansøgningsprocesser om dækning af udgifter i forbindelse med børn og unge med en kronisk sygdom**

I henhold til Sundhedsaftalen skal der i aftaleperioden arbejdes med at øge trygheden i ansøgningsprocesser om dækning af udgifter i forbindelse med børn og unge med kronisk sygdom.

Som første skridt i dette arbejde ønskes en drøftelse af erfaringer med ansøgningsprocessen i de respektive klynger, samt input til, hvordan man kan øge trygheden i ansøgningsprocesser om dækning af udgifter i forbindelse med børn og unge med kronisk sygdom.

*Indstilling*

Til drøftelse

**Referat:**

Gruppens medlemmer fortalte om organisering, procedure og materialer. Der viser sig at være stor forskel. Der findes standard breve/skemaer for diabetes og Cøliaki.

Der er enighed om, at der er behov for en fælles ramme ift. hvilke oplysninger, hospitalet skal give videre til kommunen.

Der var forslag om afholdelse af tværsektorielle temadage og undervisning ift. ex. ansøgningsprocedurer.

Det blev besluttet at der nedsættes en arbejdsgruppe, der skal udarbejde et udkast til en ramme for ansøgninger. Det er vigtigt, at der er myndighedsrepræsentation i gruppen. Sekretariatet sammensætter en gruppe på baggrund af input på mødet.

Randersklyngen vil gerne afprøve 'rammepapiret' ved at afholde fælles temadag, når det er udarbejdet.

## **6. Evt.**

Til orientering - Kvalitetsgruppen barsler med et initiativ med *Storytelling* I forbindelse med den første opfølgning på sundhedsaftalen.