

Temagruppen om forebyggelse

Dato 9-04-2014

Referat fra møde i temagruppen om forebyggelse

Side 1

Tid: Fredag den 2. maj 2014 kl. 11.30 – 14.00

Sted: Regionshuset Århus – lokale 4

Deltagere:

Jens Peter Hegelund (Silkeborg Kommune), Birgitte Haahr (Nære Sundhedstilbud), Rikke Fløe Gjellerod /Ref. (Silkeborg Kommune, kommunal sekretær), Kristine Lindeneg Drejød (Nære Sundhedstilbud, regional sekretær), Sebastian Cristoffanini (Nære Sundhedstilbud, regional sekretær), Susanne Bækgaard (Randers Kommune), Jette Sejer Jakobsen (Regionshospitalet Randers), Anja Skaarup (Hospitalsenheden Midt), Finn Breinholt Larsen (CFK), Ulla Svendsen (Ringkøbing-Skjern Kommune), Vibeke Brønnum (Aarhus Kommune), Thomas Pelch (Økonomigruppe), Thomas Hahn (Hospitalsenheden Horsens), Henning Vestergaard (Hospitalsenheden Vest), Britta Aagaard (for Tage Carlsen) (Horsens Kommune), Jens Laurids (arbejdsmarkedsområdet, Silkeborg Kommune), Kirsten Fog (Innovation Midt); Elizabeth Brix Westergaard (Psykiatriplanlægning)

Afbud:

Charlotte Fuglsang (Aarhus Universitetshospital), Eva Henriksen (Skive Kommune), Keld Bertelsen (Ikast-Brande Kommune), Ejvind Mouritzen (PLO)

1. Velkomst og dagsorden

Jens Peter Hegelund bød velkommen, og refererede overordnet fra det seneste møde i Sundhedskoordinationsudvalget (SKU):

2. Overordnede mål for delaftalen

SKU har udarbejdet et visions- og værdipapir, som drøftes på fællesmødet mellem SKU og de kommunale/regionale formænd den 28.april. De politiske mål bliver også behandlet på mødet. Jens Peter Hegelund giver en mundtlig orientering herom. Med baggrund i dette

ønskes en drøftelse og konkretisering af målene for delaftalen omkring forebyggelse.

Bilag:

- Visioner

Referat:

På mødet i koordinationsudvalget blev det nyt udkast til visioner, mål og værdier godkendt. Udkastet er mere konkret for eksempel i forhold til politiske mål. Desuden har psykiatriområdet, arbejdsmarkedsområdet og børn og ungeområdet fået større fokus end i de tidligere udkast.

Jens Peter Hegelund fremlagde de nye politiske mål

Udkastet kommer i høring i den næste måneds tid

Kristine Drejø gennemgik herefter sekretariatets eksempler på, hvordan mål ift. temaområdet Forebyggelse kunne udformes. Sekretariatets eksempler:

- Brugerinddragelse i udvikling af alle forebyggelsesindsatser
- Anvende en anerkendende /involverende tilgang, der understøtter patientens/borgerens egne ressourcer
- Sikre overgange/henvisning af borgere med behov for et forebyggelsestilbud fra almen praksis og hospital til kommune
- Udvikling af og henvisning til differentierede indsatser

Kommentarer til eksemplerne:

Brugerinddragelse

- Eksemplet skal innoveres, men skal have prioritet
- Kan oversættes til, at folk skal tage ansvar for eget helbred
- At anvende en anerkendende/involverede tilgang hænger også sammen med brugerinddragelse

Sikre overgange:

- Sikre overgange fører også fra kommuner og almen praksis til hospitalet (begge veje)

Differentierede indsatser

- Differentierede indsatser er vigtige, og hvad skal der til for at denne pind bliver udfoldet?

Hvad mangler:

- Tidlig indsats i forhold til unge skal nævnes specifikt
- Det arbejdsmarkedsrettede. De unge, der ikke er kommet i gang med uddannelse (lavt eller uuddannede unge)
- Multisyge
- Kort uddannede har størst risiko for at miste deres job i forhold til sygdom. Den tidlige indsats i forhold til sygedagpenge
- KRAM skal i fokus, men mest fokus på samspil
- Fælles viden og fælles opfølgning

Sekretariatet arbejder videre med de overordnede mål i forhold til temaet forebyggelse ud fra overstående inputs og præsenteret et redigeret forslag på næste temagruppemøde

3. Rame for sundhedsaftalen omkring forebyggelse

Fællessekretariatet har udarbejdet en struktur for opbygningen af kapitlerne i aftalen (vedhæftet). Den præsenteres kort. Derudover er der udarbejdet et første udkast til indhold i

aftalen omkring forebyggelse. Sidst i udkastet er der et eksempel på anvendelse af ovennævnte struktur i forhold til indsatsområderne. Under punktet ønskes en drøftelse af det fremsendte udkast.

Bilag:

- Struktur til kapitler i sundhedsaftalen 2015
- Udkast sundhedsaftale for forebyggelse 240414

Referat:

Kristine Drejø fremlagde kort udkastet og foreslog at tilføje et afsnit om borgeren (Hvad kan borgeren forvente? Og hvad forventer vi af borgeren?), hvilket der var opbakning til.

Kommentarer til borgerafsnittet:

Afsnittet vækker anledning til dialog mellem politikere og borgere

Hvad kan man, som borger sige nej til

Evt. også nævne noget om pårørende, foreninger og netværk

Flugter med regeringens sundhedsudspil

Det drejer sig om viden, vilje og eksekvering og vi skal arbejde med alle tre pinde

Tilføj også, hvad vi leverer som sundhedsvæsen

Kommentarer - Mangler der noget i udkastet?:

Særlig indsats i forhold til bevægeapparatsområdet

Arbejdsmarkedsområdet – også ift. de unge og psykisk syge

Hvad kan arbejdspladserne gøre for sig selv? også evt. løsning for mænd

Kønsgradienten har vi ikke med (manderelaterede områder)

Motion fordi det kan kompensere for meget

Eksisterende screeningsprogrammer og tilslutningen til dem. Opfølgning og vaccine,

Psykisk trivsel

Differentierede tilbud skal foldes mere ud. Hvem kan? hvem kan ikke?

Sekretariatet indarbejder de ovenstående inputs i udkastet til sundhedsaftale for forebyggelse

4. Udvikling af indikatorer

Temagruppen for kvalitetsudvikling har udarbejdet et udspil til udvikling af indikatorer i sundhedsaftalen. Udspillet præsenteres kort.

Bilag:

- Konceptbeskrivelse Triple Aim 2014
- Understøttelse til udvikling af indikatorer

Referat:

Sebastian Cristoffanini gennemgik temagruppens udspil

5. Indsatsområder

- En kort tilbagemelding fra tovholderne i underarbejdsgrupperne
- Afklaring af det videre arbejde i grupperne

Referat:

Kommunikationsundergruppen:

Thomas Hahn fremlagde et oplæg

Kommentarer til kommunikation:

Frontpersonalet skal kende aftalerne, transparens på tværs

Fælles ledelse?

Fælles indgang/visitation?
Vigtigt at holde fokus på forebyggelsesområde

Ungeundergruppen:
Vibeke Brønnum fremlagde oplæg

Kommentarer til unge:
Screening og henvisning -kan der være en særlig indsats over for unge
Rygning har samme temaer som unge
Ungeforebyggelse virker kun, hvis der er god forebyggelse i forhold til voksne

Multisygdomundergruppen:
Anja Skaarup og Kirsten Fog fremlagde oplæg

Kommentarer til multisygdom:
Er der evidensbaseret viden på indsatser, som kan afhjælpe problemstillinger?
Fælles medicinkort og opfølgende hjemmebesøg
Hvordan sikres det at patienterne får relevante forebyggelsestilbud??
Pårørende er en stor faktor
Ikke se tilbuddene som adskilt kommunalt og regionalt.
Også tænke apotekerne ind
Fælles auditering

Psykiatriundergruppen:
Elizabeth Brix Westergaard fremlagde oplæg

Kommentarer til psykiatri:
Hvordan får vi patienterne over i nogle tilbud i kommunerne
Mangler sundhedsfaglige tilbud i nogle kommuner. Stor forskel mellem kommunerne i forhold til indsats
Rod i medicinering
Misbrug
Unge psykisk syge i forhold til arbejdsmarkedet
Skånehensyn/udfordringer
Udskrivningskoordinatorer?
Klare aftaler om oplysninger osv.
Tværfaglige og -sektorielle møder

Rygningundergruppen:
Ulla Svendsen fremlagde oplæg

Kommentarer til rygning:
Læner sig op ad ungeindsats
Kan rygning angribes med motion?
Strukturelle indsatser i psykiatrien

Alkohol
Jette Sejer Jacobsen fremlagde oplæg

Kommentarer til alkohol:
Vi skal have viden
Praksislæger og jobcenter er vigtige aktører
Hvorfor kommer informationerne ikke videre?
Vilje – hvordan håndteres det? Tabuer i forhold til dem, der vejleder.
Århus: Alle screenes for alkohol

Kan man lave et epikrisehotel?
Fælles KRAM-kort?
Data følger borgeren?

Undertemagrupper bruger ovenstående inputs i deres videre arbejde og prioriterer inden næste møde 2-3 indsatser, der skal arbejdes videre med inden for hvert indsatsområde. Indsatsskemaet udfyldes og sendes evt. sammen med oplæg til sekretariatet (gerne inden 15. maj)

6. Overvægtsstrategi

Til skriftlig orientering:

Temagruppen om Sundhedsfremme og forebyggelse 2010-14 (forløberen for den nuværende Temagruppen om Forebyggelse) udarbejdede i 2013 en fælles strategi for overvægtsområdet. Denne strategi skal indarbejdes som et af indsatsområderne i sundhedsaftalen 2015-2018. Strategien er vedlagt som bilag til orientering.

Bilag:

- Overvægtsstrategi

Referat

Kristine DrejØ orienterede om overvægtstrategi, som er medtaget som indsatsområde, da det var en del af den gamle aftale, som nu ligger klar.