

## REFERAT

### Møde den 7. februar i temagruppen for forebyggelse



**Tid og sted:**

7. februar 2014 kl. 10.30-14.30,  
Mødelokale F1, Regionshuset Viborg

Dato 10-02-2014

Bjarke Pedersen

Tel. +4520470414

Bjarke.Pedersen@stab.rm.dk

1-30-72-69-14

**Deltagere:**

Jens Peter Hegelund (Silkeborg Kommune), Birgitte Haahr (Nære Sundhedstilbud), Rikke Fløe Gjellerod (Silkeborg Kommune, kommunal sekretær), Kristine Lindeneg Drejød (Nære Sundhedstilbud, regional sekretær), Bjarke Pedersen (Nære Sundhedstilbud, regional sekretær), Tage Carlsen (Horsens Kommune), Eva Henriksen (Skive Kommune), Susanne Bækgaard (Randers Kommune), Charlotte Fuglsang (Aarhus Universitetshospital), Jette Sejer Jakobsen (Regionshospitalet Randers), Kirsten Fog (Hospitalsenheden Midt), Finn Breinholt Larsen (CFK), Merete Bysted (AUH Risskov), Keld Bertelsen (Ikast-Brande Kommune), Ejvind Mouritsen (PLO-M), Ulla Svendsen (Ringkøbing-Skjern Kommune), Vibeke Brønnum (Aarhus Kommune), Poul Michaelsen (Hospitalsenheden Vest)

Side 1

**Afbud fra:**

Annemarie Zacho-Broe (Aarhus Kommune), Thomas Hahn (Hospitalsenheden Horsens), Henning Vestergaard (Hospitalsenheden Vest), Majbritt Vejse Blohm (Aarhus Kommune)

**Mødeleder:** Birgitte Haahr og Jens Peter Hegelund

**Referent:** Bjarke Pedersen

### Dagsorden:

1. Velkomst
2. Arbejdsform og tidsplan
3. Forventningsafstemning og gennemgang af kommissorium
4. Screening af den nuværende aftale
5. Oplæg ved Finn Breinholt Larsen, CFK
6. Frokost
7. Patientfortællinger med fokus på overgange/forebyggelse i Sundhedssystemet
8. Idégenerering
9. Opsummering og opgavefordeling

### Bilag:

Bilag 1: Powerpoint-plancher fra mødet 070214

Bilag 2: Papkort-opsummering – punkt 8 og 9

### Referat:

Punkt	Drøftelse	Beslutning
1. Velkomst		
2. Arbejdsform og tidsplan	<p>Overskrifterne fra det fælles formandskabsmøde den 19. januar blev kort opsummeret.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- ”kort og lækker” politisk aftale som det politiske sekretariat har ansvaret for at udarbejde</li><li>- Temagruppens første opgave er at levere input til den politiske drøftelse den 20. februar.</li><li>- én sundhedsaftale, hvor det er temagruppernes ansvar at arbejde ud fra de politiske visioner og målsætninger</li><li>- en aftale der målrettes ledere, hvorfor den skal være mere værdi og indsatsorienteret frem for instruksorienteret.</li></ul> <p>Udsendelse af dagsorden og materiale blev drøftet.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- grundet tidplanen med politiske møder meget tæt på efterfølgende frister kan det være svært at efterleve.</li></ul>	<p>Sekretariatet udsender materiale løbende og dagsordner så hurtigt som muligt. Om muligt 10 dage før møde.</p>
3. Forventningsafstemning og gennemgang af kommissorium	<p>De væsentligste pointer fra hhv. bekendtgørelse og vejledning blev gennemgået (jf. bilag 1)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- bekendtgørelse er lov, vejledning er vejledning</li><li>- det er overgangene mellem aktører der er aftalens primære fokus</li><li>- i vejledningen fokuseres på ”borgere med behov”</li></ul>	

	<p>Kommissoriet blev gennemgået med fokus på hhv. temagruppens og de enkelte medlemmers opgaver (jf. bilag 1)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- grundet organiseringen i temagruppen (hvor det enkelte medlem ikke kun repræsenterer sin egen klynge, men i stedet sin organisatoriske placering/faglighed i regionen) er det nødvendigt at de enkelte medlemmer bruger deres faglige netværk på tværs af region/kommuner/klynger <ul style="list-style-type: none"> <li>o Hvis et sådant netværk ikke umiddelbart findes vil sekretariatet være behjælpelig med facilitering</li> </ul> </li> <li>- Det kan forventes at medlemmerne skal bidrage med egne eller sin organisations ressourcer i det fremadrettede arbejde</li> <li>- For at opnå den bedst mulige aftale vil det forventes at medlemmerne afprøver ideer går forrest i implementering af nye indsatsområder</li> </ul>	
<p>4. Screening af den nuværende aftale</p>	<p>Opsummerede mål og resultater fra den nuværende aftale blev præsenteret (jf. bilag 1)</p> <p>Der blev peget på udfordringen i at lave en kort aftale, når man starter med at tage udgangspunkt i passager fra den ”gamle” aftale. Desuden, at det er svært at implementere værdier, frem for, hvis der i stedet laves en konkret aftale med fokus på ”de allermost væsentlige” mål.</p> <p>På baggrund af drøftelsen ”hvad vil vi ikke undvære”, blev udledt følgende udsagn:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fokus på konkrete kvantificerbare målsætninger, samt at der skal måles så tæt på borgeren som muligt</li> <li>- Det skal drøftes hvilke dele af KRAM der skal prioriteres højest og om KRAM skal udvides</li> <li>- De tre indsatsområder er stadig relevante</li> <li>- Respekter at langsigtede mål tager tid – evt. længere tid end én aftaleperiode</li> <li>- Der skal være en klar forventningsafstemning i aftalen om ”at borgeren er i centrum, samtidig med at det er tydeligt, hvem der har ansvaret”</li> </ul>	

5. Oplæg ved Finn Breinholt Larsen	De nyeste tal og tendenser fra hvordan-har-du-det blev præsenteret. Resultaterne offentliggøres officielt den 13. marts.	
7. Patientfortællinger	Carl Mørch Jensen og Katrine Damgaard fortalte om deres oplevelser som borgere med kontakt til sundhedsvæsenet.	
8. og 9. Idégenerering og opsummering	<p>De to grupper drøftede ”hvad er det vigtigste aftalen skal løse” og ”hvilke kritiske udfordringer har vi løst i 2018”</p> <p>I bilag 2 er vedhæftet stikord fra opsummeringen. Der blev formuleret fire overordnede fokusområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Relationel koordinering</li> <li>- Borgerens perspektiv</li> <li>- Det brede sundhedsbegreb</li> <li>- Særlige fokusområder</li> </ul> <p>IT og dataudveksling blev desuden nævnt som en særskilt kritisk udfordring.</p>	<p>Sekretariat og formandskab udarbejder forslag til input til den politiske drøftelse (efter mødet fik vi frist for input tidligt den 12/2 og kommentering er derfor ikke muligt – input ses i bilag 3)</p> <p>Sekretariatet laver notat der mere fyldestgørende følger op på drøftelserne på mødet den 7/2</p>
	I forlængelse af mødet har formandskabet besluttet, at der oprettes en underarbejdsgruppe med fokus på beskrivelse af rådgivningsforpligtigheden.	Der udpeges 3 kommunale og 1 regional repræsentant fra CFK