

# REFERAT Sundhedskoordinationsudvalget d. 11-06-2021

**Mødedato** Fredag d. 11. juni 2021 kl. 10:00

**Mødested** Regionshuset Viborg, Konference 1

## Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Tema: Mental sundhed hos børn og unge.....	4
Afrapportering på indikatorer i Sundhedsaftalen og nationale mål.....	5
Midtvejsstatus på sundhedsaftalen og fremadrettet fokus i det tværsektorielle samarbejde.....	6
Program til konference om status på sundhedsaftalen og samarbejde om overvægt.....	8
Pandemiplan for Region Midtjylland.....	9
Status på monitorering af samarbejdsaftalen om IV-behandling i nærområdet.....	10
Status på samarbejdet om håndtering af COVID-19.....	11
Eventuelt.....	12

# Punkt 1: Mødedeltagere

1-01-72-31-17

## Sagsfremstilling

Region Midtjylland, Regionsrådet  
Henrik Fjeldgaard (formand)  
Annette Roed  
Birgit Marie Christensen  
Ib Bjerregaard  
Christian Møller-Nielsen

Kommunekontaktrådet  
Ib Lauritsen (næstformand)  
Nils Borring  
Lone Langballe  
Tage Nielsen  
Jens Kristian Hedegaard

PLO-Midtjylland  
Henrik Kise  
Bruno Melgaard Jensen

Administrative repræsentanter  
Flemming Storgaard, Ikast-Brande Kommune  
Lone Rasmussen, Skanderborg Kommune  
Lone Becker Kjærgaard, Holstebro Kommune  
Maria Eeg Smidt, Fælleskommunalt Social- og Sundhedssekretariat i Midtjylland  
Jonna Holm-Pedersen, KKR-sekretariatet  
Pernille Blach Hansen, Region Midtjylland  
Dorthe Klith, Region Midtjylland  
Helene Bech Rosenbrandt, Region Midtjylland

## Beslutning

Der var afbud fra Ib Bjerregaard, Christian Møller-Nielsen, Lone Langballe, Jens Kristian Hedegaard, Bruno Melgaard Jensen, Flemming Storgaard, Lone Rasmussen og Lone Becker Kjærgaard.

## **Punkt 2: Tema: Mental sundhed hos børn og unge**

1-01-72-31-17

### **Indstilling**

at Sundhedskoordinationsudvalget på baggrund af oplæggene deler viden og perspektiver på temaet.

### **Sagsfremstilling**

I Sundhedsaftalen 2019-2023 er ét af tre prioriterede indsatsområder udvikling af den nære psykiatri med en målsætning om at forbedre den mentale sundhed og mindske mistrivsel hos børn og unge i Region Midtjylland. Baggrund for indsatsområdet er bl.a., at 'Hvordan har du det'-undersøgelsen fra 2017 viser en markant stigning i andelen af unge med dårlig mental sundhed i form af svær ensomhed, højt stressniveau, angst og anspændthed. Et år med coronarestriktioner, nedlukning og hjemmeundervisning har forventeligt kun bidraget til at øge mistrivlsen.

Mistrivsel og dårlig mentalt sundhed tidligt i livet kan have alvorlige konsekvenser for den enkelte og for omgivelserne på både kort og lang sigt. Der er derfor som del af sundhedsaftalen igangsat en række initiativer, der handler om at finde fælles løsninger til at hjælpe børn og unge i mistrivsel og forebygge, at psykisk sygdom opstår og udvikler sig. En vigtig del af indsatsen for at forbedre mental sundhed og mindske mistrivsel blandt børn og unge finder sted i kommunerne. Regionens Udvalg for nære sundhedstilbud har ønsket et oplæg om emnet, med henblik på at Sundhedskoordinationsudvalget får et fælles indblik i de kommunale indsatser på området.

På mødet vil Sundhedskoordinationsudvalget få en præsentation af kommunale indsatser og tilbud til børn og unge i mistrivsel med henblik på vidensopbygning i udvalget. Til at præsentere de kommunale indsatser deltager Børne- og familiechef Anton Rasmussen, Ikast-Brande Kommune og Chef for Børn og Forebyggelse Grethe Wilmoes, Herning Kommune. De vil desuden kort fortælle om den generelle udvikling i diagnoser, og om hvordan man i kommunerne oplever, at det seneste år med Covid-19 har påvirket trivlsen blandt børn og unge.

### **Beslutning**

Oplæg er vedlagt.

### **Bilag**

SKU 110621 mental sundhed

# Punkt 3: Afrapportering på indikatorer i Sundhedsaftalen og nationale mål

1-01-72-30-17

## Indstilling

- at Sundhedskoordinationsudvalget orienteres om status på indikatorer i Sundhedsaftalen 2019-2023 og de nationale mål.
- at Sundhedskoordinationsudvalget drøfter, om resultaterne i afrapporteringen giver anledning til opmærksomheder/handlinger, herunder særligt set i relation til midtvejsevalueringen og fokus for anden halvdel af aftaleperioden.

## Sagsfremstilling

Som led i midtvejsevalueringen af sundhedsaftalen er der udarbejdet vedlagte afrapportering på indikatorer i sundhedsaftalen og de nationale mål. Grundet overgangen til nyt landspatientregister (LPR3), er det stadig et begrænset antal indikatorer, som er færdigvaliderede og/eller der er opdaterede data på.

Vedlagte afrapportering viser udviklingen i følgende indikatorer fra sundhedsaftalen og de nationale mål:

- Samarbejde mellem hospitalerne og hjemmepleje/hjemmesygepleje omkring udskrivelse af patienter (LUP)
  - Akutte indlæggelser blandt ældre (65+)
  - Forebyggelige indlæggelser blandt ældre (65+)
  - Akutte somatiske genindlæggelser blandt ældre (65+)
  - Tvangsindlæggelser blandt unge og voksne (16+)
  - Akutte genindlæggelser i psykiatri og somatik
- 
- Færdigbehandlingsdage i psykiatri og somatik.

Som det ses af overblikket, ligger udviklingen stabilt inden for flere områder. Det gælder f.eks. for akutte indlæggelser blandt ældre, færdigbehandlingsdage samt tvangsindlæggelser blandt voksne og unge. Det skal dog bemærkes, at data for tvangsindlæggelser viser, at der set over en længere periode (5-6 år), er sket en stigning i antallet af tvangsindlæggelser blandt voksne og unge. Data viser endvidere, at en meget stor andel af de tvangsindlagte er unge kvinder, og at mange af dem har flere tvangsindlæggelser.

På et enkelt område er der sket en klar negativ udvikling hen over den seneste periode. Dette gælder for andelen af akutte somatiske genindlæggelser for ældre borgere hvor der ses en tydelig stigning. Nærmere analyser viser, at dette mønster også gælder når aktivitet relateret til COVID-19 frasorteres.

På den positive side, er der sket et tydeligt fald i antallet af forebyggelige indlæggelser blandt ældre. Faldet i forebyggelige indlæggelser sker stort set udelukkende inden for gruppen af patienter, der indlægges med influenza, som ikke har været ret udbredt i perioden med nedlukning af samfundet. Dertil kommer, at en betydelig større del af den ældre befolkning er blevet vaccineret mod influenza end i de tidligere år.

Med afsæt i afrapporteringen, samt en indledende præsentation ved Koncern Kvalitet, bedes Sundhedskoordinationsudvalget drøfte, om resultaterne giver anledning til opmærksomheder/handlinger, herunder særligt set i relation til midtvejsevalueringen og fokus for anden halvdel af aftaleperioden.

## Beslutning

Oplæg er vedlagt.

Sundhedskoordinationsudvalget ønsker, at administrationen kigger nærmere på data om akutte genindlæggelser.

## Bilag

Afrapportering på indikatorer i Sundhedsaftale og de nationale mål

SKU 110621 oplæg om afrapportering

## Punkt 4: Midtvejsstatus på sundhedsaftalen og fremadrettet fokus i det tværsektorielle samarbejde

1-30-72-73-17

### Indstilling

- at Sundhedskoordinationsudvalget godkender, at midtvejsstatus på Sundhedsaftalen 2019-2023 sendes til Sundhedsstyrelsen og
- at Sundhedskoordinationsudvalget godkender notat om prioritering for anden halvdel af sundhedsaftaleperioden, samt at notatet sendes til Sundhedsstyrelsen.

### Sagsfremstilling

#### *Midtvejsstatus*

Administrationen har udarbejdet en status på Sundhedsaftalen 2019-2023. Som det fremgår af vedlagte midtvejsstatus, er vi i det midtjyske sundhedssamarbejde langt med samarbejdsaftaler om indsatser inden for de tre prioriterede områder under sundhedsaftalen såvel som øvrige områder, der er vurderet relevante i samarbejdet.

Sundhedskoordinationsudvalget godkendte i perioden op til Covid-19 pandemien en lang række initiativer i samarbejdet, som var planlagt til at skulle implementeres i klyngerne i 2020-2021. Mange indsatser blev dog pauseret eller udskudt grundet Covid-19 og behovet for at rette fokus i det tværsektorielle samarbejde mod håndtering af pandemien. Vedlagte oversigt over initiativer under Sundhedsaftalen giver et overblik over, hvad der er sat i gang, herunder hvad der er udskudt, og hvor der er behov for yderligere implementering. Som det fremgår af oversigten, har Sundhedskoordinationsudvalget godkendt følgende aftaler under Sundhedsaftalen:

- Samarbejdsaftale om rygestop
- Hensigtserklæring om øget fokus på rygestop i almen praksis
- Partnerskab om tobaksfrie ungdomsuddannelser
- Samarbejdsaftale om sundhedsvisitationer i alle klynger
- Samarbejdsaftale om kommunale akutfunktioner
- Influenzavaccinations-kampagne
- Samarbejdsaftale om udgående regionale teams i psykiatrien
- Samarbejdsaftale om stomi
- Samarbejdsaftale om IV-behandling i nærområdet
- Samarbejdsaftale om kræftrehabilitering
- Samarbejdsaftale om palliative indsatser
- Samarbejdsaftale om den gode indlæggelse og udskrivelse
- Udbredelse af medicinposen.

I Sundhedsstyregruppen er det oplevelsen, at det har været nødvendigt at pausere indsatser og rette fokus mod håndtering af Covid-19 pandemien, og at samarbejdet under pandemien har fungeret godt. Under pandemien er der administrativt og strategisk blevet samarbejdet via de fora, der allerede var etableret i det tværsektorielle samarbejde, men med en meget intensiveret mødekadance. Både i Sundhedsstyregruppen og i klyngerne. Status viser, at der er mange indsatser, som ikke er fuldt ud implementerede i alle klynger på nuværende tidspunkt. Ligeledes har der på administrativt niveau været truffet beslutninger om det videre arbejde inden for en række områder, som siden er blevet pauseret eller udskudt pga. Covid-19.

Et enkelt prioriteret indsatsområde i sundhedsaftalen, nemlig forebyggelse af overvægt, er der ikke taget hul på endnu. Emnet er drøftet af flere omgange i regi af Sundhedskoordinationsudvalget og senest blev det besluttet, at der er behov for en konference med bredere politisk deltagelse i forbindelse med at prioritere målgruppe for indsatsen. Denne konference finder sted den 27. september 2021. Se mere under dagsordenens punkt 5. Det indstilles, at Sundhedskoordinationsudvalget godkender udkast til midtvejsstatus på Sundhedsaftalen 2019-2023.

Udkast til midtvejsstatus er udarbejdet af administrationen med inddragelse af klyngesekretariaterne. Status er udarbejdet på baggrund af Sundhedsstyrelsens orientering om processen (se vedhæftede). Sundhedsstyregruppen har på seneste møde den 10. maj 2021 drøftet og godkendt midtvejsstatus.

Det indstilles, at Sundhedskoordinationsudvalget godkender, at midtvejsstatus for Sundhedsaftalen sendes til Sundhedsstyrelsen.  
Midtvejsstatus skal fremsendes til Sundhedsstyrelsen senest 1. juli 2021.

### *Notat om det fremtidige samarbejde i regi af Sundhedsaftalen*

Sundhedsstyregruppen har i forlængelse af drøftelser om midtvejsstatus også drøftet prioriteringer for samarbejdet i anden halvdel af sundhedsaftaleperioden. Hvor midtvejsstatus er bagudskuende og ser på, hvad vi har nået i det tværsektorielle samarbejde, er notatet om prioritering fremadskuende.

På baggrund af disse drøftelser har Sundhedsstyregruppen en række anbefalinger til Sundhedskoordinationsudvalget i forhold til, hvordan samarbejdet i regi af sundhedsaftalen kan prioriteres i den resterende del af sundhedsaftaleperioden i lyset af den betydning, Covid-19 har haft for indsatserne under Sundhedsaftalen:

- Øget fokus på indsatser relateret til indikatoren akutte forebyggelige genindlæggelser blandt +65 årige
- Igangsætning af nye udviklingsindsatser:
  - Forebyggelse af overvægt: Det er aftalt på Sundhedskoordinationsudvalgets møde i december 2020, at der skal afholdes konference om overvægt med henblik på, at der skabes et bredt politisk ejerskab til området. Det anbefales, at den politiske prioritering sker i andet halvår 2021, og at udviklingsarbejdet i klyngerne først sker i første halvår 2022
  - Infektionshygiejne: På baggrund af erfaringer under Covid-19 anbefales det, at Samarbejdsaftale om infektionshygiejne fra 2018 opdateres
  - Høreområdet: Der igangsættes et arbejde med henblik på at skabe bedre forløb på tværs af sektorer for borgere med høretab (igangsat af Sundhedskoordinationsudvalget den 26. april 2021)
- Det anbefales, at der prioriteres ressourcer til nødvendig implementering og konsolidering af allerede indgåede aftaler, hvor implementering er blevet udsat eller forsinket som følge af Covid-19:
  - Samarbejdsaftalen om rygestopindsatsen, herunder også hensigtserklæring om øget fokus på rygestop i almen praksis
  - Indsatser i regi af Alliancen om den nære psykiatri
  - Samarbejdsaftale om palliation
  - Samarbejdsaftale om indlæggelse og udskrivelse
  - Samarbejdsaftale om IV-behandling i eget hjem
  - Handleplan om bedre brug af de samlede ressourcer på akutområdet. Det foreslås, at der laves en revision af og prioritering af handleplanen i 2022. Samtidig anbefales det, at handleplanen tænkes sammen med projekter i forhold til den ældre medicinske patient.

Det indstilles, at Sundhedskoordinationsudvalget godkender anbefalinger i forhold til prioritering for anden halvdel af sundhedsaftaleperioden, samt at notat om det fremtidige samarbejde medsendes til Sundhedsstyrelsen 1. juli 2021 (opsættes grafisk inden).

### *Slutstatus på Sundhedsaftalen*

Sundhedskoordinationsudvalget skal i øvrigt udarbejde en slutstatus til Sundhedsstyrelsen, som skal fremsendes senest et halvt år, før Sundhedsaftalen udløber. Denne vil således blive udarbejdet i andet halvår 2022.

## **Beslutning**

Indstilling godkendt.

## **Bilag**

Midtvejsstatus sundhedsaftalen til SKU.docx

Notat prioritering SA til SKU

Oversigt over initiativer under sundhedsaftalen 2019-2023

SKU 110621 midtvejsstatus

## **Punkt 5: Program til konference om status på sundhedsaftalen og samarbejde om overvægt**

1-30-72-73-17

### **Indstilling**

at Sundhedskoordinationsudvalget godkender program for konference om midtvejsstatus på sundhedsaftalen og indsats vedrørende forebyggelse af overvægt.

### **Sagsfremstilling**

Sundhedskoordinationsudvalget besluttede på møde den 9. december 2021, at der skal afholdes en politisk konference om henholdsvis status på sundhedsaftalen og det forestående samarbejde om forebyggelse af overvægt.

Der er inviteret en bred kreds af kommunale udvalgsformænd fra de midtjyske kommuners udvalg på sundhedsområdet, psykiatri- og socialområdet samt børne-unge området. Herudover er regionsrådet, Patientinddragelsesudvalget i Region Midtjylland, Praksisplanudvalget samt PLO-Midtjylland inviteret.

Konferencen er todelt. Første halvdel omhandler status på Sundhedsaftalen 2019-2023. Formålet med denne del er at gøre status på, hvor langt vi er i det midtjyske sundhedssamarbejde samt udveksle gode erfaringer fra samarbejdet på tværs af klynger.

Anden halvdel omhandler samarbejdet om forebyggelse af overvægt. Formålet med denne del er dels at skabe et bredt politisk ejerskab til indsatsen på området. Herudover er formålet, at Sundhedskoordinationsudvalget får input til prioritering af målgruppe for indsatsen.

Konferencen finder sted på Golf Hotel Viborg den 27. september kl. 13-17 (med ankomst og frokost fra kl. 12.30).

Der planlægges følgende program:

- Ankomst og frokost
- Velkomst v/ formandsskabet for Sundhedskoordinationsudvalget
- Oplæg om status på Sundhedsaftalen 2019-2023 v/ formandsskabet for Sundhedsstyregruppen
- Oplæg om det tværsektorielle samarbejde - hvad kræver det for at lykkes? v/ Sidsel Vinge, tidligere projektchef i Vive
- Workshop om forebyggelse af overvægt:
  - Oplæg fra Steno Diabetes Center Aarhus om målgrupper og indsatser i forbindelse med forebyggelse af overvægt
  - Politisk drøftelse i grupper og plenum af vigtigste målgrupper i indsatsen i forbindelse med forebyggelse af overvægt
- Opsamling og afrunding

Umiddelbart efter konferencen er det planlagt, at Sundhedskoordinationsudvalget holder møde. På dette møde skal udvalget træffe beslutning om hvilken målgruppe, der skal være fokus for indsatsen vedrørende forebyggelse af overvægt.

### **Beslutning**

Indstilling godkendt.

# Punkt 6: Pandemiplan for Region Midtjylland

1-31-72-571-20

## Resume

Der er udarbejdet et udkast til regional pandemiplan, som fremlægges med henblik på bemærkninger. Planen skal fungere som en værktøjskasse og en tjekliste i forbindelse med en fremtidig epidemi/pandemi. Snitfladerne mellem region, kommuner og almen praksis er beskrevet flere steder i planen, og planen gør således opmærksom på de opgaver, der er, så det kan vurderes, om der behov for at lave aftaler i den konkrete situation.

## Indstilling

at Sundhedskoordinationsudvalget kommer med bemærkninger til udkastet til pandemiplan.

## Sagsfremstilling

Region Midtjylland har udarbejdet et udkast til regional pandemiplan, som fremlægges med henblik på bemærkninger. Planudkastet er vedhæftet.

Udkastet til pandemiplan er udarbejdet ud fra Sundhedsstyrelsens vejledning "Beredskab for pandemisk influenza, del II: Vejledning til regioner og kommuner". Retningslinjen fra Sundhedsstyrelsen "COVID-19: Generelle retningslinjer for planlægning af aktivitet og forebyggelse af smittespredning i sundhedsvæsenet" har desuden indgået i arbejdet.

Udkastet til pandemiplan er opbygget efter de seks faser i Sundhedsstyrelsens vejledning. I hver fase beskrives opgaver og organisering. Opdelingen i faser indebærer ikke, at de nødvendigvis følges kronologisk; epidemien - og dermed håndteringen af den - kan bevæge sig frem og tilbage. Efter faserne er der en række afsnit, der uddyber de emner, der går på tværs af faserne, f.eks. vaccinationsindsats og testområdet. Disse emner er afhængige af adgangen til vacciner/test frem for, hvilket stadie epidemien befinder sig i.

Pandemiplanen skal fungere som en værktøjskasse og en tjekliste i forbindelse med en fremtidig pandemi/epidemi.

### Tværasektorielle snitflader i pandemiplanen

Snitfladerne mellem region og kommuner samt almen praksis er beskrevet flere steder i planen. Formålet er en opmærksomhed på, hvilke opgaver der er, samt at det i den konkrete situation vurderes, om der er behov for at lave aftaler i tilfælde af en ny epidemi. Blandt andet er det under hver fase beskrevet, hvordan udskrivelse til kommunal pleje som udgangspunkt foregår. Aftalerne, der er indgået i forbindelse med COVID-19, vedlægges som bilag til planen og kan tjene som inspiration til eventuelt nye aftaler, der måtte være behov for at indgå.

Det er gennemgående, at samarbejdet som udgangspunkt foregår i de sædvanlige fora.

### Videre proces

Udkastet til pandemiplan fremlægges ligeledes med henblik på bemærkninger i Praksisplanudvalget. Derefter vil planen blive fremlagt til godkendelse i regionsrådet.

Det bemærkes, at udkastet til pandemiplan har været sendt til bemærkninger hos de øvrige regioner og de tre politikredse i regionen samt Sundhedsstyrelsen. Regionen afventer fortsat tilbagemelding fra styrelsen.

## Beslutning

Der var ingen bemærkninger til planen.

## Bilag

RM Pandemiplan\_0206021

## **Punkt 7: Status på monitorering af samarbejdsaftalen om IV-behandling i nærområdet**

1-30-72-222-18

### **Indstilling**

at status på monitorering af IV-aftale tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

#### **Monitorering af samarbejdsaftale om IV-behandling i nærområdet**

Sundhedskoordinationsudvalget blev på møde 26. april 2021 præsenteret for foreløbige data på forbruget af aftalen. Udvalget bemærkede, at data er svære at sammenligne på tværs af fx kommuner.

Data hentes fra regionens økonomisystem og er baseret på fakturaer fra kommuner til region. Der arbejdes fortsat på at få fakturering og afregning automatiseret alle steder samt på at sikre månedlig afregning, så data er tidstro. Sundhedsaftalesekretariatet er i gang med at afsøge mulighed for meningsfulde fremstillinger af data, der kan bidrage til sammenligning og forklaring af variation på tværs af kommuner og hospitaler.

Udfordringer med at sikre tidstro og automatiseret fakturering og afregning gør, at det fortsat er vanskeligt at drage konklusioner på baggrund af forbruget i 2021. Nye monitoreringsdata fremlægges derfor først på næste møde i udvalget.

Ultimo 2021 udarbejdes der en samlet evaluering af aftalen baseret på blandt andet data fra regionens økonomisystem og en undersøgelse af den borgeroplevede kvalitet.

### **Beslutning**

Indstilling godkendt.

## **Punkt 8: Status på samarbejdet om håndtering af COVID-19**

1-31-72-369-20

### **Indstilling**

at orientering om samarbejdet om håndtering af COVID-19 tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

På mødet giver administrationen en status på det aktuelle arbejde med og samarbejde om håndtering af COVID-19.

### **Beslutning**

Incidensen i Region Midtjylland er aktuelt 77 med få indlagte, og hospitalerne er gået tilbage til normalt beredskab. Mere end 40 % af borgerne i Region Midtjylland har fået første vaccinstik. Der forventes lidt lavere vaccineleverance hen over sommeren, hvorfor vaccinationer ventes at foregå til udgangen af september. Der er dialog med kommunerne om faciliteter.

Ift. test afventes en plan fra Sundhedsstyrelsen ift. nedskalering.

## **Punkt 9: Eventuelt**

1-01-72-31-17

### **Beslutning**

Intet under dette punkt.