

REFERAT

Emne	2. møde i Følgegruppen for det samarbejdende sundhedsvæsen
Mødedato	Onsdag den 31. januar 2007, kl. 14.00-16.00
Sted	Sundhedsstyrelsen
Deltagere	Medlemmer af følgegruppen

Deltagere:

Konstitueret Medicinaldirektør Else Smith, formand
Enhedschef Lone de Neergaard
Kontorchef Birgitte Holm Andersen
Direktør Erik Demant
Ledende oversygeplejerske Merete Dick
Alm. praktiserende læge Michael Dupont
Socialdirektør Alice Faber
Sundhedsdirektør Jesper Fisker
Konsulent Trine Friis
Klinikchef, dr. med. Thomas Gjørup
Koncerndirektør Svend Hartling
Overlæge Marianne Kastrup
Direktør Jane Kraglund
Fysioterapeut, MPA, Johnny Kuhr
Praktiserende læge Roar Maagaard
Direktør Lars Mathiasen
Specialkonsulent Tobias Neergaard
Socialdirektør Jan Nielsen
Souschef Inge Thorup
Udviklingsleder Ingrid Willaing

Fra sekretariatet:

Afdelingslæge Hanne Christensen
Afdelingslæge Jean Hald Jensen
Speciallægekonsulent Svend Juul Jørgensen

Afbud:

Overlæge Erik Kristensen
Afdelingsleder Katrine Egaa Molin
Afdelingschef Erling Friis Poulsen
Forretningsudvalgsmedlem Jan Rishave

19. februar 2007

j.nr. 7-203-02-139/1/DOB

Enhed for Planlægning

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S
Tlf. 72 22 74 00
Fax 72 22 74 05
E-post info@sst.dk

Dir. tlf. 7222 7897

E-post efp@sst.dk

Dagsorden for mødet:

- Punkt 1.** Godkendelse af dagsorden
- Punkt 2.** Godkendelse af referat (Bilag 1/2007)
- Punkt 3.** Meddelelser v/ Else Smith
- Punkt 4.** Projekt *Sundhedsvæsenet og kronisk sygdom*. Præsentation og drøftelse af udkast til forløbsprogram for kronisk sygdom. v/ Jean Hald Jensen (Bilag 2/2007)
- Punkt 5.** Projekt *Patienten med kronisk sygdom*. Præsentation og drøftelse af udkast til rapport. v/ Svend Juul Jørgensen (Bilag 3/2007)
- Punkt 6.** Det medicinske område. Præsentation og drøftelse af høringsudkast til rapporten *Gennemgang af akutberedskabet*. v/Lone de Neergaard (Bilag 4/2007)
- Punkt 7.** Status for sundhedsaftaler
- Punkt 8.** Mødedatoer. De næste møder afholdes d. 12. marts og d. 11. juni 2007. To nye mødedatoer foreslås d. 12. september og d. 11. december 2007. (Bilag 5/2007)
- Punkt 9.** Gensidig orientering
- Punkt 10.** Eventuelt v/ Else Smith

Side 2

19. februar 2007

Sundhedsstyrelsen

Formand, konstitueret medicinaldirektør Else Smith bød velkommen til det andet møde i Følgegruppen for det samarbejdende sundhedsvæsen.

Ad punkt 1.

Dagsorden blev godkendt uden bemærkninger.

Ad punkt 2.

Formanden oplyste, at Sundhedsstyrelsen er opmærksom på evt. revision af kommissorium i 2007. Der var ingen yderligere bemærkninger til referatet.

Godkendt referat og bilag er offentliggjort på Sundhedsstyrelsens hjemmeside.

Ad punkt 3.

Intet under dette punkt

Ad punkt 4.

Jean Hald Jensen indledte med en kort introduktion til projekt *Sundhedsvæsenet og kronisk sygdom*, der skal bidrage til at implementering af anbefalingerne fra Sundhedsstyrelsens rapport fra 2005. *Kronisk sygdom. Patient, sundhedsvæsen og samfund. Forudsætninger for det gode forløb*.

Jean Hald Jensen oplyste herefter, at status for projektet er, at to af tre arbejdsgrupper har afsluttet deres møderække. Der er sendt to rapportudkast i høring af henholdsvis *Forløbsprogram for kronisk sygdom* og *Forløbsprogram for diabetes* med deadline for høringssvar d. 16. februar 2007.

Arbejdsgruppen vedrørende anbefalinger for sundhedsvæsenets organisation har ikke afsluttet møderækken. Det planlægges, at Følgegruppen for det samarbejdende sundhedsvæsen drøfter resultatet af processen på det kommende møde i marts 2007.

Side 3
19. februar 2007
Sundhedsstyrelsen

Der stiles uændret mod, at en samlet rapport publiceres i marts. Der er endvidere planlagt en konference d. 15. marts 2007 med titlen *Kronisk sygdom. En fælles opgave for patient og sundhedsvæsen*, hvor der vil være fokus på implementering af resultater fra de to projekter *Sundhedsvæsenet og kronisk sygdom* samt *Patienten med kronisk sygdom*.

Else Smith efterspurgte herefter generelle kommentarer og opfordrede til at Følgegruppens medlemmer afgav høringssvar.

Følgegruppens medlemmer drøftede de to rapportudkast og den nytænkning de repræsenterer i sundhedsvæsenet. Der var enighed om, at de grundlæggende repræsenterer en tankegang, der fremmer en positiv udvikling, der er nødvendig for opgaveløsningen i fremtiden, herunder særligt i forbindelse med udfordringerne for det kommunale sundhedsvæsen. De to rapportudkast tydeliggør samtidig et behov for at arbejde videre inden for mange af de beskrevne områder.

Lone de Neergaard orienterede om overvejelser vedrørende nationale retningslinier/vejledninger, idet bl.a. forløbsprogrammer forventes at medføre en stigende efterspørgsel, som den nuværende organisation ikke kan efterkomme. Det overvejes i øjeblikket at oprette en koordinerende national gruppe, der er ansvarlig for at rådgive Sundhedsstyrelsen vedrørende krav til metode, prioritering af emneområder og for koordinering af arbejdet mellem flere decentrale arbejdsgrupper, der skal forestå den egentlige udarbejdelse af retningslinier/vejledninger.

Følgegruppens medlemmer efterspurgte, at Sundhedsstyrelsen påtog sig en stærk koordinerende rolle i forhold til udarbejdelse af nationale forløbsprogrammer.

Sekretariatet noterede de mange tilbagemeldinger i detaljer. Else Smith afsluttede med at takke for den positive modtagelse og de mange input.

Ad punkt 5.

Svend Juul Jørgensen præsenterede udkast til rapport *Patienten med kronisk sygdom. Selvmonitorering, egenbehandling og patientuddannelse. Et idé-katalog*, der er resultatet af projekt *Patienten med kronisk sygdom*.

Rapporten har karakter af en udredning, hvor der fremstilles en række ideer. Blandt andet operationaliseres egenomsorgsbegrebet. Forhold vedrørende patientuddannelse uddybes, og der sættes et særligt fokus på den sårbare patient. Rapporten belyser endvidere området medicin, hvor der er en betydelig opgave at gå videre med. Det tydeliggøres endvidere, at der er mange muligheder for at udnytte IT-understøtte bedre, end det sker i dag.

Følgegruppens medlemmer drøftede rapportudkastet. Det blev bl.a. kommenteret, at det psykiatriske område ikke er tydeliggjort i rapporten. Endvidere blev en beskrivelse af betydningen af fysisk aktivitet efterlyst.

Side 4

19. februar 2007

Sundhedsstyrelsen

Svend Juul Jørgensen oplyste, at rapporten planlægges publiceret snarest. Det blev aftalt at betydningen af fysisk aktivitet vil blive nævnt i rapporten i forbindelse med den sidste redigering.

Else Smith takkede for input.

Ad punkt 6.

Lone de Neergaard præsenterede indholdet i udkast til rapporten *Gennemgang af akutberedskabet*, der er i høring med høringsfrist d. 1. marts 2007. Oplæg udsendes med referatet (Bilag 6/2007).

Lone de Neergaard fremhævede, at akut beredskabet har tæt relation til flere af følgegruppens arbejdsområder, jf. kommissorium for følgegruppen, idet det akutte beredskab vedrører såvel sundhedsaftaler, som en styrket indsats ved kronisk sygdom samt det medicinske område. Rapporten vedrører overordnet en bedre og tidligere behandling af patienter. Den afspejler et stigende fokus på kvalitet frem for nærhed, hvilket stiller øgede krav til det præ-hospitale beredskab i fremtiden.

Følgegruppens medlemmer udtrykte samstemmende, at rapporten er positivt modtaget i de forskellige fora, samt at der i høj grad er enighed i rapportens gennemgang af det akutte beredskab og de foreslåede krav og anbefalinger. Det blev oplyst, at der arbejdes mod et fælles høringssvar fra 10 videnskabelige selskaber, der er tæt relateret til den akutte modtagelse på sygehusene. Det blev nævnt, at det er forskel mellem en faglig og en politisk virkelighed, selv om rapporten er positivt modtaget. Rapportens anbefalinger medfører i ø. øgede krav til visitation og det bør have in mente, at det kommunale sundhedsvæsen er under etablering.

Beskrivelse af det psykiatriske område blev efterspurgt. Lone de Neergaard oplyste, at området bliver medtænkt i arbejdet med den fremtidige specialeplanlægning.

Else Smith oplyste, at det medicinske område, som tidligere aftalt, vil blive drøftet ved kommende møder.

Ad punkt 7.

Lone de Neergaard oplyste, at Sundhedsstyrelsen ser frem til at modtage de udarbejdede sundhedsaftaler.

Fra kommunal og regional side blev der samstemmende orienteret om, at der har været en positiv proces omkring udarbejdelsen af sundhedsaftaler. Både i forhold til det generelle og til det specifikke indhold. Det anslås af 9/10 af indholdet er fælles i de interregionale aftaler.

Det blev oplyst, at sundhedsaftaler vurderes at give et godt fundament for samarbejdet mellem sektorer, og at udarbejdelsen overordnet vurderet har medført nye konstruktive samarbejdsrelationer. Der er dog områder, hvor der mangler erfaring eller grundlag for dele af indholdet i aftalerne, eksempelvis

vedrørende genoptræningsområdet og vedrørende indsatsen for kronisk sygdom. Førstegenerationsaftaler tager, hvor det har været muligt, ofte udgangspunkt i eksisterende aftaler.

Der blev opfordret til at Sundhedsstyrelsen er opmærksom på sammenhængen mellem indgåelse af sundhedsaftaler og indgåelse af budgetaftaler ved evt. revision af Sundhedsstyrelsens *Vejledning om sundhedskordinationsudvalg og sundhedsaftaler*.

Else Smith takkede for orienteringen.

Ad punkt 8.

Næste møde holdes d. 12. marts 2007 i Sundhedsstyrelsen.

Ad punkt 9 og 10.

Intet under disse punkter.