

## REFERAT

**Emne** 3. møde i Følgegruppen for det samarbejdende sundhedsvæsen.

**Mødedato** Mandag den 25. juni 2007 kl. 13.30 – 16.30

**Sted** Lægemiddelstyrelsen

**Deltagere** Adm. direktør Jesper Fisker  
Enhedschef Lone de Neergaard  
Forretningsudvalgsmedlem Jan Rishave  
Socialdirektør Alice Faber  
Chefkonsulent Helle Schnedler  
Overlæge Morten Birket Smidt  
Socialdirektør Jesper Zwisler  
Fysioterapeut, MPA, Johnny Kuhr  
Sundhedspolitisk konsulent Thomas Jensen  
Afdelingsleder Katrine Egaa Molin  
Ledende oversygeplejerske Merete Dick  
Professionschef, MPA, Trine Holgersen  
Afdelingschef Eva Sejersdal Knudsen  
Direktør Per Kristiansen  
Chefsygeplejerske Bente Drachmann  
Klinikchef, dr.med. Thomas Gjørup  
Afdelingschef Vagn Nielsen  
Prakt. læge Michael Dupont  
Prakt. læge Roar Maagaard

**Fra sekretariatet:**

Jean Hald Jensen  
Martin Grønberg Johansen  
Bente Møller

**Afbud** Koncern direktør Svend Hartling  
Plan og Udviklingsdirektør Pernille Slebsager  
Direktør Jane Kraglund  
Afdelingschef Peter Simonsen  
Socialdirektør Jan Nielsen  
Socialdirektør Claus Brandt  
Direktør Erik Demant  
Senior- og Sundhedsdirektør Carsten Tromborg  
1. reservelæge Mette Worsøe  
1. reservelæge Klaus Klausen

**6. juli 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 19  
E-post info@sst.dk

Dir. tlf.

E-post efp@sst.dk

## Dagsorden

- Pkt. 1 Godkendelse af dagsorden
- Pkt. 2 Godkendelse af referat fra 2. møde den 31. januar 2007. (Bilag 6)
- Pkt. 3 Meddelelser v/Jesper Fisker
- Pkt. 5 Sundhedsaftaler - Orientering
- Pkt. 6 Forløbsprogrammer for kronisk sygdom - Orientering (Bilag 7 og 8)
- Pkt. 7 Videnscenter for kronisk sygdom – Drøftelse (Bilag 9)
- Pkt. 8 Vederlagsfri fysioterapi - Orientering (Bilag 10)
- Pkt. 9 Akutberedskabet – orientering

Pkt. 10 Gensidig orientering  
Pkt. 11 Forlag til emner for kommende møder  
Pkt. 12 Eventuelt

Side 2  
6. juli 2007  
**Sundhedsstyrelsen**

Adm. direktør Jesper Fisker bød velkommen til det tredje møde i Følgegruppen for det samarbejdende sundhedsvæsen.

**Ad punkt 1.**

Dagsorden blev godkendt uden bemærkninger

**Ad punkt 2.**

Referatet blev godkendt uden bemærkninger

**Ad punkt 3.**

Jesper Fisker ser frem til, som administrerende direktør for Sundhedsstyrelsen, at varetage formandskabet for gruppen.

**Ad punkt 5.**

Jesper Fisker roste de enkelte kommuner og regioner omkring arbejdet med sundhedsaftalerne og at man nåede det trods den korte tidsfrist.

Lone de Neergaard orienterede om udarbejdelsen af vejledningen og at den samme vejledning ligger til grund for de reviderede aftaler i 2008. Herefter vil SST vurdere behovet for en revision af vejledningen.

Jean Hald Jensen orienterede om godkendelsesprocessen. SST havde taget udgangspunkt i bekendtgørelsen og den tilhørende vejledning og havde ud fra de enkelte delkrav vurderet om kravet var opfyldt. Der havde været nedsat fem vurderingsgrupper med deltagere fra Enhed for Planlægning og fra Center for Forebyggelse samt fra embedslægerne. Den enkelte vurderingsgruppe havde primært taget sig af en enkelt region, men havde også haft aftaler fra andre regioner for at sikre kalibreringen på tværs. Derudover havde der været afholdt en række kalibreringsmøder for alle vurderingsgrupperne. Jean Hald Jensen orienterede desuden om, at specielt opfølgningen på sundhedsaftalerne er mangelfuldt beskrevet i de enkelte aftaler.

Jesper Fisker orienterede om, at der efterfølgende har været afholdt flere opfølgende møder, herunder et møde mellem SST og KL omkring, hvordan vi kommer videre. I forbindelse med dette var det aftalt, at tidsfristen for at indsende de reviderede aftaler udskydes til 1. oktober 2008. Sundhedsstyrelsen vil udsende et brev til alle kommuner og regioner, som bl.a. skal indeholde en beskrivelse af, hvad Sundhedsstyrelsen lægger vægt på ved godkendelsen af de nye aftaler. Jesper Fisker orienterede desuden om, at Sundhedsstyrelsen vil udarbejde et inspirationsmateriale mhp de kommende aftaler.

Per Kristiansen orienterede om Region Nordjyllands særstatus, idet deres aftaler ikke er vurderet. Regionen vil indsende nye aftaler allerede i 2007. Je-

sper Fisker orienterede om, at Sundhedsstyrelsens database udskydes til aftalerne i Region Nordjylland er afklaret.

Jesper Zwisler bemærkede, at der nu er en meget stor koordinationsopgave med udfoldningen af aftalerne. Der er behov for tålmodighed og koordinati- on kommunerne imellem, således at ikke alle bruger ressourcer på at opfinde de samme ting. Specielt er psykiatrien et meget stort område.

Johnny Kuhr bemærkede, at der er behov for specialeplanlægning på genop- trænings- og rehabiliteringsområdet, således at patienterne møder en terapeut med de rigtige kompetencer.

Alice Faber spurgte til, om aftalerne skal beskrive alle kommunens tilbud indenfor patientrettet forebyggelse.

Katrine Molin bemærkede, at genoptræningsplanerne fortsat er mangelfulde.

Jan Rishave bemærkede, at selvom der er godkendte aftaler, så fungerer det endnu ikke godt nok. Gav derudover udtryk for et ønske om, at kørsel blev omfattet af aftalerne.

#### **Ad punkt 6.**

Jean Hald Jensen orienterede om, at den generiske model for forløbspro- grammer for kronisk sygdom nu har været ude i to høringsrunder. Det ende- lige rapportudkast er sendt til departementet.

Fra flere sider blev der udtrykt ros til rapporten.

Trine Hølgersen gav udtryk for, at der er behov for en koordinering af de en- kelte forløbsprogrammer.

Michael Dupont gav udtryk for, at de praktiserende læger gerne påtager sig tovholderrollen, men at det i nogle tilfælde kan være relevant at andre over- tager den.

Lone de Neergaard orienterede om, at kliniske retningslinier fremover for- mentlig vil blive udarbejdet i en mindre omfattende form end tidligere. SST vil tage ansvar for at der bliver udarbejdet en række retningslinier, men vil ikke kunne udarbejde dem alle. SST vil etablere en styregruppe, hvori indgår regioner, faggrupper m.m.. I alle tilfælde skal det beskrives, hvilke kompe- tencer der er nødvendige for at løse opgaven.

#### **Ad punkt 7.**

Helle Schnedler orienterede om et forslag fra KL om et videnscenter for kro- niske sygdomme. Videnscentret skal etableres som en samarbejdsorganisati- on mellem KL, Danske Regioner, SST og Indenrigs- og sundhedsministeriet. Det primære formål skal være at samle og skabe overblik over eksisterende viden og dokumentation, for så vidt angår indsats, metoder og organisering på kronikerområdet. Der er søgt midler fra moms-fonden til etablering af centret.

Fra flere sider blev det bemærket, at videnscentret bør forankres i eksiste- rende organisation og tænkes sammen med de nye professionshøjskoler.

KL, DR, SST og IM drøfter forslaget videre, når der kommer svar på ansøg- ningen om midler.

### **Ad punkt 8.**

Jean Hald Jensen orienterede om, at myndighedsansvaret for den vederlagsfrie fysioterapi og muligvis den almindelige fysioterapi flytter til kommunerne pr. 1. januar 2008. Derudover er det aftalt, at der bliver mulighed for vederlagsfri fysioterapi - som udgangspunkt holdtræning - for personer med funktionsevnededsættelse som følge af progressiv sygdom. Der er nedsat en arbejdsgruppe i ministeriet, som arbejder med området.

### **Ad punkt 9**

Jesper Fisker orienterede om, at Sundhedsstyrelsen nu udsender rapporten om akutberedskabet.

Lone de Neergaard orienterede om, at der har været en høringsfase som har resulteret i en revision af rapporten. Der er dog ikke foretaget drastiske ændringer. Det nye er, at der er mere fokus på "det nære tilbud", herunder styrkelse af almen praksis og af det præhospitale beredskab. SST forventer en implementeringsperiode på 5-10 år.

Bente Drachmann spurgte til samarbejdet mellem praktiserende læger, vagtlæger og skadepoliklinikker.

Michael Dupont bemærkede, at den lægelige visitation til lægevagten er nødvendig, da der ellers vil komme for mange igennem.

### **Ad punkt 10.**

Merete Dick spurgte til papir vedr. organisering af sundhedsvæsenet i forbindelse med kroniske patienter.

Lone de Neergaard svarede, at det er komplekst og at der er behov for yderligere afklaring. Derfor arbejder vi videre med opgaven.

### **Ad punkt 11.**

*Genoptræning og rehabilitering.* Tages op på et senere møde i følgegruppen. Skal dog afvente konklusionerne fra Følgegruppen vedr. genoptræning.

*Taskforce vedr. hvordan vi bedst udnytter sundhedsvæsenets ressourcer.* Tages på ved mødet i september.

*Den danske kvalitetsmodel – hvilke udfordringer giver den på tværs.* Tages på mødet i december.

### **Ad punkt 12.**

KL går nu aktivt ind i sundhed.dk

Kommende møder er planlagt til den 12. september og 11. december 2007.