

## Det Administrative Kontaktforum

### Referat

Mødedato: Onsdag den 15. juni 2016

Mødetidspunkt: 13:00 til 16:00

Mødelokale: Mødelokale 4  
Region Syddanmark  
Damhaven 12  
7100 Vejle

Deltagere: Arne Nikolajsen, (Næstformand), Esbjerg Kommune,  
Irene Ravn Rossavik, Esbjerg Kommune,  
Charlotte Bentsen, Odense Kommune,  
Cæcilie Lumby, Odense Kommune,  
Michael Maaløe, Vejen Kommune,  
Jakob Kyndal, Aabenraa Kommune,  
Mette Heidemann, Middelfart Kommune,  
Sigrid Bolet, KKR-Syddanmark, (vikar for Anne Plougmann Knudsen)  
Christina Trankær Ryborg, Det fælleskommunale Sundhedssekretariat  
Jesper Madsen-Østerbye, Det fælleskommunale Sundhedssekretariat

Susanne Krysiak, Lægeforeningen i Syd

Jens Winther Jensen (formand), Region Syddanmark  
Susanne Lauth, Sydvestjysk Sygehus  
Helle Adolfsen, Sygehus Lillebælt,  
Charlotte Rosenkrantz Josefsen, Psykiatrien i Region Syddanmark  
Birthe Navntoft, Region Syddanmark  
Frank Ingemann Jensen, Region Syddanmark,  
Kurt Æbelø, Region Syddanmark,  
Birthe Mette Pedersen, Region Syddanmark,

Afbud: Gitte Djane Bols Østergaard, Odense Kommune,  
Jørgen Skadborg, Praksisudvalgsformand  
Judith Mølgaard, Odense Universitetshospital  
Grete Kirketerp, Sygehus Sønderjylland,  
Karina Andersen, Region Syddanmark,

## Indholdsfortegnelse

### Punkter på dagsorden

1.	Status fra Følgegruppen for behandling og pleje.....	4
2.	Status fra Følgegruppen for forebyggelse .....	5
3.	Status fra Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering .....	7
4.	Status fra Følgegruppen for opgaveoverdragelse .....	7
5.	Status fra Følgegruppen for økonomi, kvalitet og effekt.....	9
6.	Status fra Følgegruppen for velfærdsteknologi og telemedicin .....	10
7.	Strategi for Velfærdsteknologi og Telemedicin, 1. udkast .....	11
8.	Videreudvikling af Sam:Bo .....	13
9.	Kortlægning af mental sundhed blandt børn og unge .....	14
10.	Rammepapir for rådgivning om forebyggelse .....	15
11.	Kommissorium for programstyregruppen for landsdelsprogram til udbredelse af telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL.....	17
12.	Lokal udmøntning af nye nationale mål for sundhedsvæsenet.....	19
13.	Orientering om invitation til politiske midtvejsmøder vedr. Sundhedsaftalen 2015-2018.....	20
14.	Fællesmøde mellem Sundhedskoordinationsudvalget, Patientinddragelsesudvalget og Praksisplanudvalget .....	21
15.	Status på arbejdet i Praksisplanudvalget.....	21
16.	Projektforslag til Satspuljen 2016-19 "Styrket sammenhæng for de svageste ældre" .....	23
17.	Punkter til kommende møder.....	24
18.	Dagsordenspunkter til Sundhedskoordinationsudvalget .....	25
19.	Øvrig gensidig orientering .....	26

## 1. Status fra Følgegruppen for behandling og pleje

---

### SAGSFREMSTILLING

Følgegruppen har indarbejdet status på de igangværende opgaver i det fælles porteføljestyringsværktøj. Materialet er vedlagt sagsfremstillingen og vil løbende blive opdateret i takt med følgegruppens arbejde.

#### De prioriterede indsatser

- Videreudvikling af Sam:Bo – Følgegruppen har på møde den 14. marts 2016 godkendt et kommissorium for en arbejdsgruppe, der har til formål at se på mulighederne for videreudvikling og udbredelse af Sam:Bo tankegangen. Arbejdsgruppen har afholdt to møder og fremlægger i et særskilt punkt til Det Administrative Kontaktforum et forslag til et første indsatsområde samt en tids- og procesplan herfor. Sundhedskoordinationsudvalget har anmodet følgegruppen om at forelægge en tids- og procesplan på det kommende møde den 16. august 2016.
- Fælles Medicinkort – Det Administrative Kontaktforum har på møde den 29. januar 2016 godkendt kommissorium for den tværsektorielle FMK-gruppe under Følgegruppen for behandling og pleje. Arbejdsgruppen afrapporterer løbende til følgegruppen. Følgegruppen for behandling og pleje er fortsat opmærksom på, at følgegruppen, udover aktiviteterne i den nedsatte FMK-arbejdsgruppe, har en opgave med udarbejdelse af en samarbejdsaftale om FMK.

#### Det videre arbejde i følgegruppen

Følgegruppen for behandling og pleje har derudover fokus på følgende opgaver i 2016:

- Behandling af høringssvar samt godkendelse af reviderede Sam:Bo forløb
- Implementering af nye sygehus-hjemmeplejestandarder
- Udarbejdelse af revideret samarbejdsaftale om fælles hjælperordninger for personer med kronisk respirationsinsufficiens
- Revision af samarbejdsaftalen på demensområdet (afventer national handlingsplan)
- Gennemgang af samarbejdsaftale for det psykiatriske område
- Implementering af elektronisk kommunikation mellem psykiatri og hjemmepleje
- Gennemgang og evt. revision af samarbejdsaftalen om ledsagelse og praktisk hjælp ved sygehusbehandling

### INDSTILLING

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum:

- Godkender status og afrapportering fra Følgegruppen for behandling og pleje

---

### BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 15-06-2016

Status og porteføljeoversigt blev godkendt med justeringer jf. pkt. 8.

## 2. Status fra Følgegruppen for forebyggelse

---

### SAGSFREMSTILLING

#### Følgegruppens status

Følgegruppen har holdt møde den 2. maj 2016. Her blev opgaveporteføljen gennemgået. Følgegruppen har særligt fokus på de prioriterede indsatser "Udvikling af aftale om nye rammer for kronisk sygdom" og "Kortlægning af mental sundhed", samt de opgaver som Det Administrative Kontaktforum gav til følgegruppen på møde den 1. april 2016.

#### Opgaveporteføljen del 1

Følgegruppen har to indsatser indenfor de af Sundhedskoordinationsudvalget prioriterede indsatser. Det drejer sig om;

- **Kortlægning af mental sundhed.** Arbejdet er afsluttet i første kvartal 2016. Det Administrative Kontaktforum præsenteres for følgegruppens anbefalinger i særskilt punkt på dagens møde.
- **Udvikling af aftale om nye rammer for samarbejdet om mennesker med kronisk sygdom.** Arbejdet med udvikling af et nyt forløbsprogram for mennesker med KOL er i fuld gang. Det sker i samarbejde med patienter og pårørende samt professionelle fra både sygehuse, kommuner og almen praksis. Det Administrative Kontaktforum præsenteres for høringsudgaven for et nyt forløbsprogram for mennesker med KOL på mødet den 21. september 2016.

#### Opgaveporteføljen del 2

Følgegruppen har følgende status for øvrige opgaver i porteføljen;

- **Udvikling af aftale vedrørende infektionshygiejnisk rådgivning er i gang.** Aftalen kommer til behandling i Det Administrative Kontaktforum den 23. november 2016.
- **Drift af sundhedsprofilundersøgelsen "Hvordan har du det?".** Profilen gennemføres i 2017, og der forventes offentliggørelse af resultaterne 1. kvartal 2018.
- **Implementering af strategi for livsstilssygdomme hos mennesker med en sindslidelse.** Følgegruppen har nedsat arbejdsgruppen vedrørende monitorering af strategien. Det Administrative Kontaktforum præsenteres i 3. kvartal 2016 for et revideret oplæg til monitorering af strategien. Arbejdsgruppen vedrørende konferencen Lige Sund? d. 10 marts 2016 har afsluttet arbejdet. Projektet 'Livsstilsguide i praksis' følger tidsplanen.
- Følgegruppen drøfter i 4. kvartal 2016 hvorvidt "Strategien for livsstilssygdomme hos mennesker med en sindslidelse" kan fortsætte og i så fald, hvordan der kan arbejdes videre med strategien og monitoreringen.
- **Udarbejdelse af rammepapir for regional rådgivning om forebyggelse til kommuner.** Rammepapiret præsenteres for Det Administrative Kontaktforum i særskilt punkt på dette møde.

- **Udvikling af model for henvisning af patienter med knæartrose.**  
Arbejdsgruppen er under etablering.

### **INDSTILLING**

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum:

- Godkender status og statusoversigt fra Følgegruppen for forebyggelse

---

### **BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 15-06-2016**

Status og porteføljeoversigt blev godkendt med justeringer jf. pkt. 10.

Der blev fremvist en video på mødet omkring arbejdet med patient-/borgerinddragelse og udarbejdelse af forløbsprogram for KOL. Det blev aftalt, at Sundhedskoordinationsudvalget er afsender på videoen. Videoen anvendes i forbindelse med de politiske midtvejsmøder i aug.-sep. og fællesmødet 16. august mellem Sundhedskoordinationsudvalget, Patientinddragelsesudvalget og Praksisplanudvalget.

Det blev bemærket, at man skal have fokus på ulighed i sundhed og multisygdom under arbejdet med de nye rammer for personer med kronisk sygdom.

### **3. Status fra Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering**

---

#### **SAGSFREMSTILLING**

Det seneste møde i Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering fandt sted den 25. april 2016.

Ved denne lejlighed drøftede følgegruppen bl.a. status og det videre arbejde vedr. borgere med psykisk lidelse og samtidigt misbrug, traumatiserede flygtninge og krigsveteraner samt forløbsprogrammet for rehabilitering og palliation på kræftområdet.

Følgegruppen har dermed gennemgået hele sin opgaveportefølje og på baggrund af denne gennemgang er vedlagte porteføljestatus blevet udarbejdet.

#### **INDSTILLING**

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum:

- Godkender status på opgaveporteføljen for Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering.

---

#### **BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 15-06-2016**

Status og porteføljeoversigt blev godkendt.

### **4. Status fra Følgegruppen for opgaveoverdragelse**

---

#### **SAGSFREMSTILLING**

##### Status på opgaver

I vedlagte porteføljestyringsredskab fremgår en kort status for følgegruppens opgaver.

##### Model for planlagt og aftalt opgaveoverdragelse

Det Administrative Kontaktforum har godkendt, at følgegruppen undersøger fire udvalgte opgaver, inden for IV-behandlingsregimet (antibiotika, væske, parenteral ernæring og blodtransfusion), nærmere for deres potentiale for overdragelse. Dette med henblik på at kvalificere de kriterier, som skal indgå i modellen for planlagt og aftalt opgaveoverdragelse. Til det formål har følgegruppen udarbejdet et kommissorium og iværksat udpeging af medlemmer til en arbejdsgruppe, som indledningsvist skal afdække potentialet og kriterier for overdragelse af IV-behandling med antibiotika og væske. Jf. tidligere godkendt procesplan, vil resultatet af arbejdsgruppens arbejde, sammen med erfaringer fra Region Syddanmark og de øvrige regioner, danne grundlag for det første udkast af modellen for planlagt og aftalt opgaveoverdragelse. Det Administrative Kontaktforum præsenteres for første udkast af modellen på mødet d. 23. november 2016.

#### Kommunikation til interessenter

Følgegruppens arbejde indtil nu har vakt både begejstring og bekymring på tværs af sygehuse, kommuner og almen praksis. Følgegruppen ønsker med et kommunikationsskriv (vedlagt) at oplyse og informere interessenter om den planlagte proces og nuværende status for udviklingen af modellen for planlagt og aftalt opgaveoverdragelse, som skal sikre sammenhæng, patientsikkerhed og kvalitet, når det politisk er besluttet, at en opgave skal overdrages fra en sektor til en anden.

#### **INDSTILLING**

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum:

- Godkender følgegruppens status på opgaveportefølje for udviklingen af model for planlagt og aftalt opgaveoverdragelse
- Godkender kommunikationsskrivet til udsendelse.

---

#### **BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 15-06-2016**

Status og porteføljeoversigt blev godkendt.

Bilaget *Kommunikationsskrivet* blev godkendt.

Det blev bekræftet, at samarbejdsaftalen for blodprøvetagning er godkendt jf. beslutning i Sundhedskoordinationsudvalget den 10. maj. efter, at denne havde været til yderligere afklaring og godkendelse på den kommunale banehalvdelen.

Modellen for opgaveoverdragelse blev drøftet. Jf. bilaget skal modellen være med til at sikre sammenhæng, patientsikkerhed og kvalitet, når det politisk besluttet, at en sundhedsopgave skal overdrages fra en aktør til en anden. Der var enighed om at løse enkeltsager i samarbejde, men enkeltsager skaber ikke præcedens for de aftaler, som der bliver lavet på basis af modellen.

Kommunerne efterlyste, at arbejdet med modellen for opgaveoverdragelse blev fremskyndet.

Den nuværende proces er dog svær at fremskynde, så den nuværende tids- og procesplan for arbejdet i Følgegruppen fastholdes.

Kommunerne informerede om, at de enkelte kommuner ved konkrete borgersager, der vedrører opgaveoverdragelse, vil sende et brev til det relevante sygehus. I brevet gøres opmærksom på at den aktuelle aftale ikke kan skabe præcedens



## 5. Status fra Følgegruppen for økonomi, kvalitet og effekt

---

### SAGSFREMSTILLING

Følgegruppen for økonomi, kvalitet og effekt blev nedsat i forbindelse med mødet i Det Administrative Kontaktforum den 29. januar 2016. Gruppen har efterfølgende afholdt 2 møder og har nedsat en underarbejdsgruppe, der arbejder videre med spørgsmålet om indhentelse af data i.f.t. de seks prioriterede indsatsområder.

Følgegruppen skal levere behovsbestemt ledelsesinformation og skal i sit arbejde tage udgangspunkt i de seks prioriterede strategiske indsatser:

- Videreudvikling af SAM: BO
- Nye rammer for samarbejdet om mennesker med kronisk sygdom
- Strategi for velfærdsteknologi og telemedicin
- Model for planlagt og aftalt opgaveoverdragelse
- Samarbejdsaftale om Fælles Medicin Kort
- Kortlægning af mental sundhed

Følgegruppen besluttede i mødet den 19. april 2016, at man, ud over disse seks prioriterede indsatser, også vil følge tre af de nationale mål, der i forvejen monitoreres på:

- Uhensigtsmæssige genindlæggelser
- Forebyggelige indlæggelser
- Færdigbehandlede patienter

Der er nedsat en underarbejdsgruppe, som arbejder videre med spørgsmålet om indhentelse af data i.f.t. de seks prioriterede indsatsområder. I den forbindelse vil man gerne indhente input fra de øvrige følgegrupper. Desuden er der udarbejdet et årshjul for følgegruppens arbejde.

Underarbejdsgruppen afholder møder den 27. maj og 23. juni 2016. Følgegruppen afholder sit næste møde den 30. juni 2016 og forventer at kunne fremlægge sit forslag for Det Administrative Kontaktforum i mødet 21. september 2016.

### INDSTILLING

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum:

- Godkender status på opgaveportefølje

---

### BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 15-06-2016

Status og porteføljeoversigt blev godkendt.

## 6. Status fra Følgegruppen for velfærdsteknologi og telemedicin

---

### SAGSFREMSTILLING

Følgegruppe for Velfærdsteknologi og Telemedicin har udarbejdet første udkast til strategien og udarbejdet kommissorium for interimsekretariat for Landsdelsprogram for telemedicinsk hjemmemonitorering af KOL.

#### Strategi for Velfærdsteknologi og Telemedicin:

Procesplanen for udarbejdelse af Strategi for Velfærdsteknologi og Telemedicin er efter godkendelsen i Det Administrative Kontaktforum den 1. april 2016 revideret, idet der er indlagt en høringsperiode til høringsparter efter mødet i DAK den 15. juni 2016. Revideret procesplan (version 1.2) er vedlagt.

Følgegruppen for Velfærdsteknologi og Telemedicin havde onsdag den 6. april 2016 indbudt de øvrige følgegrupper under Det Administrative Kontaktforum til et dialogmøde i Odense. Formålet med mødet var at få en dialog om de enkelt følgegruppers behov for teknisk understøttelse af de prioriterede områder i Sundhedsaftalen 2015-2018. På mødet foregik en kortlægning på baggrund af oplæg fra følgegrupperne. Kortlægningen viste ikke konkrete projekter, men et klart behov fra alle følgegrupper for at der bliver skabt et samlet driftsunderstøttende fundament (en fælles infrastruktur), der kan bruges til at bygge ovenpå og anvendes i flere sammenhænge i forhold til det tværsektorielle samarbejde. Der var tillige et generelt ønske om flere generiske løsninger samt et forslag til oprettelse af en vidensbank til kortlægning af eksisterende løsninger, der kan tilpasses efter behov.

Første udkast til Strategi for Velfærdsteknologi og Telemedicin er udarbejdet på baggrund af kortlægningen. Udkastet fremstilles på et særskilt dagsordenpunkt på dagens møde.

#### Landsdelsprogram for telemedicinsk hjemmemonitorering af KOL:

- DAK har nedsat et interimsekretariat bestående af Iben Kromann, Region Syddanmark og Irene Ravn Rossavik, Esbjerg Kommune.
- Interimsekretariatet har på vegne af Følgegruppen for Velfærdsteknologi og Telemedicin udarbejdet et kommissorium for arbejdet. Kommissorium fremstilles på et særskilt dagsordenpunkt på mødet.

### INDSTILLING

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum:

- Godkender status.

---

### BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 15-06-2016

Status blev godkendt med justeringer jf. pkt. 7.

Statusoversigten, som skal fremsendes til mødet i Sundhedskoordinationsudvalget den 16. august, skal justeres ift. pkt. 7 på dagsorden.

## 7. Strategi for Velfærdsteknologi og Telemedicin, 1. udkast

---

### SAGSFREMSTILLING

Følgegruppe for Velfærdsteknologi og Telemedicin har udarbejdet et første udkast til Strategi for Velfærdsteknologi og Telemedicin 2015-2018, som hermed forelægges Det Administrative Kontaktforum.

Strategi for Velfærdsteknologi og Telemedicin 2015-2018 bærer præg af, at det med den nye organisering af følgegrupper under Det Administrative Kontaktforum ikke har været muligt for følgegrupperne at pege på specifikke projekter til strategien. Følgegrupperne vil først senere i perioden for Sundhedsaftalen 2015-2018 have mulighed for at definere projekter, hvorfor der i strategien ikke optræder specifikke projekter indenfor alle områder. Det betyder, at indeværende strategi bliver en reflekteret strategi.

Resultatet af kortlægningen på møde med følgegrupperne under Det Administrative Kontaktforum viste ikke behov for konkrete projekter på nuværende tidspunkt, men et klart behov for, at der bliver skabt et samlet driftsunderstøttende fundament, der kan bruges til at bygge ovenpå og anvendes i flere sammenhænge i forhold til det tværsektorielle samarbejde. Der var tillige et generelt ønske om flere generiske løsninger samt et forslag til oprettelse af en vidensbank til kortlægning af eksisterende løsninger, der kan tilpasses efter behov.

Strategien er inddelt på følgende overordnede indsatsområder:

- **Forudsætningsskabende indsatsområder**  
Indeholder dels et spor om videreudvikling af Sam:Bo, etablering af en fælles telemedicinsk infrastruktur, etablering af fælles servicecenter samt etablering af et testsetup.
- **Andre indsatsområder**  
Indeholder overordnet set opgaverne i relation til MedCom samarbejdet, udbredelse og ibrugtagning af FMK, tværsektoriel svangrejournale samt samarbejde om mennesker med kronisk sygdom.
- **Initiativer afledt af sundhedsaftalen**  
Indeholder landsdelsprogrammet for telemedicinsk hjemmemonitorering af borgere med KOL og fælles referenceramme for projektledelse på tværs.

#### Opfølgning og udmøntning:

Den endelige strategi for Velfærdsteknologi og Telemedicin forventes godkendt i Det Administrative Kontaktforum den 21. september 2016 og efterfølgende i sundhedskoordinationsudvalget d. 25. oktober 2016, jf. procesplanen for strategiarbejdet.

De prioriterede indsatser skal følges i aftaleperioden, herunder effekten af indsatserne. Der skal endvidere ske en opfølgning på indsatserne i et samarbejde mellem kommuner og region. Dette skal blandt andet sikre tværgående videndeling.

For at sikre en koordineret opfølgning og udmøntning af Strategien for Velfærdsteknologi og Telemedicin 2015-2018, samt oprettelse af vidensbank til kortlægning

af eksisterende løsninger foreslås, at der indgås en aftale om kommunal medfinansiering svarende til 2 x ½ stilling, gældende for sundhedsaftalens aftaleperiode 2015-2018. Følgegruppen for Velfærdsteknologi og Telemedicin har ansvar for opfølgning af strategien. Der skal tages stilling til hvorvidt der skal oprettes et fælles it-sekretariat til varetagelse af den fremadrettede koordinerende indsats og udmøntning af strategien for aftaleperioden for Sundhedsaftalen 2015-2018.

### **INDSTILLING**

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum:

- Drøfter og godkender 1. udkast af strategi for Velfærdsteknologi og telemedicin, hvorefter strategien sendes i høring.
- Udpeger høringsparter til høring af strategien.
- Træffer beslutning om fælles finansiering af arbejdet med opfølgning og udmøntning af strategien samt placering af et fælles it-sekretariat.

---

### **BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 15-06-2016**

Behovet for en strategi for velfærdsteknologi og telemedicin blev drøftet.

Det Administrative Kontaktforum blev enige om, at der pt. ikke er behov for en strategi, men at der i stedet udarbejdes et statusnotat til det kommende møde i Sundhedskoordinationsudvalget.

Følgegruppen har forsat følgende opgaver:

- Tilrettelæggelse af temadrøftelse i september.
- Opgaven med udrulning af landsdelsprogram til udbredelse af telemedicinsk hjemmemonitorering.
- Behov for it-understøttelse af de andre følgegrupper, når de får behov her for.

Der etableres pt. ikke et fælles it-sekretariat.

## 8. Videreudvikling af Sam:Bo

---

### SAGSFREMSTILLING

Det Administrative Kontaktforum og Sundhedskoordinationsudvalget har som et af seks prioriterede indsatsområder under Sundhedsaftalen 2015-18 peget på Videreudvikling af Sam:Bo. Endvidere har Sundhedskoordinationsudvalget på møde den 23. februar 2016 besluttet, at der på møde den 16. august 2016 skal forelægge en tids- og procesplan for dette arbejde.

Videreudvikling af Sam:Bo er en del af opgaveporteføljen under Følgegruppen for behandling og pleje. Følgegruppen har nedsat en arbejdsgruppe, der har til formål at komme med forslag til, hvorledes videreudviklingen af Sam:Bo skal pågå. Dermed skal det sikres, at Sam:Bo tankegangen videreudvikles, så den rækker ud over sygehus-hjemmeplejesamarbejdet.

Arbejdsgruppen har på sit første møde den 26. april 2016 besluttet at indstille til Det Administrative Kontaktforum og Sundhedskoordinationsudvalget, at der med videreudviklingen af Sam:Bo i første omgang sættes fokus på elektronisk understøttet samarbejde med beskæftigelsesområdet for såvel somatiske som psykiatriske patientforløb.

Af Sundhedsaftalens afsnit 7.2.2 fremgår det, at:

*"Sam:Bo er parternes aftale om borger- og patientforløb og skal fremadrettet tilpasses, så den kan dække både børn- og unge og voksenområdet indenfor såvel somatik som psykiatri.... Det betyder bl.a., at den elektroniske kommunikation også skal understøtte samarbejdet med beskæftigelses-, social- og sundheds-, børne- og ungeforvaltningen."*

Idet aftalen på børne- og ungeområdet afventer at blive prioriteret, foreslår Arbejdsgruppen vedr. videreudvikling af Sam:Bo Det Administrative Kontaktforum og Sundhedskoordinationsudvalget, at fokus i første omgang sættes på beskæftigelsesområdet. Det er endvidere forventningen i gruppen, at samarbejdet og den elektroniske understøttelse, som udvikles i relation til beskæftigelsesområdet, i en udstrækning vil kunne anvendes på børne- og ungeområdet. Dette skyldes, at det i stor grad handler om at få afdækket mulighederne for samarbejde og kommunikation på tværs af forvaltninger og myndighedsområder internt i kommunen samt ikke mindst på tværs af sektorerne.

Arbejdsgruppen har med udgangspunkt i ovenstående udarbejdet et forslag til en tids- og procesplan, som lægger op til, at der i første omgang sættes fokus på at beskrive kommunikation og samarbejdsforløb for følgende områder:

- Sygedagpengeforløb
- Ressourceforløb
- Kontanthjælpsmodtagerforløb

I forbindelse med fire patientkategorier, herunder:

- Kræftpatienter m. fl.
- Bevægeapparatpatienter
- Patienter med hjerneskade
- Psykiatriske patienter

Af vedlagte tids- og procesplan fremgår det, hvorledes arbejdsgruppen foreslår, at arbejdet tilrettelægges.

Ovenstående vil derefter blive forelagt Sundhedskoordinationsudvalget til godkendelse på møde den 16. august 2016.

### **INDSTILLING**

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum:

- Godkender, at der i arbejdet med videreudvikling af Sam:Bo sættes fokus på beskæftigelsesområdet
- Godkender vedlagte tids- og procesplan.

---

### **BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 15-06-2016**

Fokus for videreudvikling af SAM:BO blev drøftet. Det blev besluttet at gå i gang med socialpsykiatrien frem for arbejdsmarkedsområdet, da det forventes at være mindre komplekst.

Der udarbejdes en ny procesplan, hvor der tages udgangspunkt i området for socialpsykiatri. Formandskabet for Det Administrative Kontaktforum kan formandsgodkende denne, når den foreligger.

---

## **9. Kortlægning af mental sundhed blandt børn og unge**

---

### **SAGSFREMSTILLING**

Sundhedskoordinationsudvalget har som led i Sundhedsaftalen 2015-18 prioriteret at få udarbejdet en kortlægning af mental sundhed blandt børn og unge som en særlig vigtig indsats (pkt. 3.1.).

Formålet har været at gennemføre en kortlægning af viden om, omfang af og årsager til, at unge angiver dårligt selvoplevet mental sundhed, herunder sociale faktorer. I aftalen fremgår det, at der på baggrund af kortlægningen, sættes konkrete mål for reduktion i andelen af unge i alderen 16-24 år, der rapporterer dårligt mentalt helbred i 2017. Interessen for kortlægningen udspringer i høj grad af de seneste resultater fra sundhedsprofilen "Hvordan har du det? 2013", der viser en negativ udvikling - særligt blandt de unge kvinder.

Det Administrative Kontaktforum besluttede på møde den 17. juni 2015, at Følgegruppen for forebyggelse varetager opgaven med kortlægningen. Følgegruppen har fået udarbejdet kortlægningen ved en arbejdsgruppe med både kommunal og regional repræsentation og med kompetencer til arbejdet med sundhedsprofilen.

Kortlægningen sammenfatter den tilgængelige viden om omfanget af dårlig mental sundhed blandt børn og unge over tid, ligesom den beskriver de væsentligste risikofaktorer for udvikling af dårlig mental sundhed. Det fremgår bl.a. af kortlægningen, at der gennem de seneste 20 år er sket en negativ udvikling i børn og unges mentale sundhed på en række områder. I kortlægningen inddrages udvalgte eksperter bud på årsager til denne udvikling. Målgruppen for kortlægningen er afgrænset til de 10-24-årige, eftersom den tilgængelige litteratur primært omhandler dette aldersspænd.

Arbejdsgruppen har med kortlægningen afdækket eksisterende viden om omfang af mental sundhed, som er første led i indsatsområdet om mental sundhed, jf. sundhedsaftalens afsnit 4.2.5. Kortlægningen kan med Det Administrative Kontaktforums godkendelse formidles videre til Sundhedskoordinationsudvalget. Følgegruppen for forebyggelse foreslår, at den arbejder videre med opstilling af konkrete mål for en fremtidig indsats i form af en fælles strategi for mental sundhed. I det videre arbejde har følgegruppen drøftet at inddrage både kommunale og tværsektorielle erfaringer med indsatser omkring mental sundhed samt KLs afdækning af forebyggelsespakkeres implementering.

#### **INDSTILLING**

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum:

- Drøfter rapporten om mental sundhed blandt børn og unge, og indstiller den til godkendelse i Sundhedskoordinationsudvalget.
- Beder Følgegruppen for forebyggelse om at igangsætte arbejdet med konkrete mål for en fremtidig indsats.

---

#### **BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 15-06-2016**

Kortlægningen blev drøftet og godkendt. Sundhedskoordinationsudvalget får fremsendt den fremlagte kortlægning til godkendelse. Det Administrative Kontaktforum foreslår, at kortlægningen suppleres med en afdækning af, hvilke tilbud og initiativer, der allerede i dag er i Regionen og kommunerne.

Igangsættelse af arbejdet med konkretet mål for en fremtidig indsats afventer afdækningen.

---

## **10. Rammepapir for rådgivning om forebyggelse**

#### **SAGSFREMSTILLING**

På møde i Det Administrative Kontaktforum den 1. april 2016 blev det besluttet, at følgegruppen for forebyggelse kommer med forslag til et rammepapir for rådgivning om forebyggelse. Rammepapiret er udarbejdet ud fra beslutning i Det Administrative Kontaktforum den 1. april, og beskriver på den baggrund, hvad der er indeholdt i Sundhedslovens § 119, stk. 3, hvad der ligger af muligheder for at få rådgivning i andre sammenhænge, samt hvilke former rådgivningen forventes at kunne have.

Beskrivelsen af, hvad der er indeholdt i Sundhedslovens § 119, stk. omfatter:

- Faglig rådgivning fx om patientrettet forebyggelse og patientuddannelse hos mennesker med en eller flere kroniske sygdomme eller forebyggelsesperspektiver på nye sygdomme og behandlinger.
- Rådgivning om brug af sundhedsprofildata, resultater og gennemførelse af analyser, herunder analyser af sundhedsprofildata individuelt for enkeltkommuner.
- Rådgivning om projektudvikling, fundraising, dialog med forsknings/evalueringsinstitutioner om design og evaluering som en faciliterende part i forsknings og udviklingsprojekter.
- Rådgivning om hygiejne som er vederlagsfri. Der indgås aftale om, hvad der er vederlagsfrit jf. sundhedsaftalens afsnit 7.1.5.
- Nye sygdomme, behandlingsformer og medicin fx forebyggelse af den øgede forekomst af depression og forebyggelsestilbud i den forbindelse eller nye infektionsmedicinske sygdomme.
- Opgaveoverdragelse, som er forebyggelsesrelaterede opgaver fx opgaveoverdragelse indenfor patientuddannelse, træningsområdet, forebyggelse af indlæggelser som relaterer sig til livsstil og risikoadfærd. Det kan også være ved ændringer i behandlingsforløb for fx patienter med knæartrose, ryglidelser eller inden operation, hvor ændringen betyder ændrede opgaver for kommunerne og dermed nye typer af forebyggelsestilbud, træningshold og lign.

Rammepapiret er et udtryk for kompromis mellem kommunale og regionale ønsker.

Følgegruppen for forebyggelse har ved udarbejdelse af rammepapiret erfaret, at der er en tæt snitflade til sundhedsaftalens punkt 6.1.6. om kompetenceudvikling og videndeling. Følgegruppen foreslår derfor, at det videre arbejde med denne aftale sættes i gang. I aftalen beskrives også finansiering og organisering af området som inddrager relevante samarbejdsparter og – institutioner.

## **INDSTILLING**

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum:

- Godkender rammepapir for rådgivning om forebyggelse.
- Beder Følgegruppen for forebyggelse om at udarbejde aftale om kompetenceudvikling og videndeling, som ikke relaterer sig til regionens rådgivning til kommunerne om forebyggelse (§ 119, stk. 3 i Sundhedsloven).

---

## **BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 15-06-2016**

Rammepapiret blev godkendt samt igangsættelse af arbejdet med aftalen for kompetenceudvikling og videndeling. På et senere møde ønskes et samlet billede og en samlet beskrivelse af, hvad der hhv. er infektionshygiejnisk rådgivning, forebyggelse og kompetenceudvikling/vidensoverførsel.



## 11. Kommissorium for programstyregruppen for landsdelsprogram til udbredelse af telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL

---

### SAGSFREMSTILLING

#### Baggrund

På mødet i Det Administrative Kontaktforum den 1. april 2016 blev det besluttet, at følgegruppen for velfærdsteknologi og telemedicin skulle udarbejde et kommissorium for programstyregruppen for landsdelsprogram til udbredelse af telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL. Herunder at komme med forslag til etablering af programsekretariat. Følgegruppen for velfærdsteknologi og telemedicin har på deres møde d. 29. april 2016 godkendt forslag til kommissorium.

#### Programstyregruppens sammensætning

Ved udpegning af medlemmer til programstyregruppen tilstræbes at alle væsentlige interessenter er repræsenteret, herunder fx at alle sygehusområder er repræsenteret fra enten kommunal eller regional side. Ligeledes tilstræbes at væsentlige interessenter i linjeorganisationerne er repræsenteret herunder eksempelvis Afdeling for tværsektorielt samarbejde og Praksisafdelingen.

Ovenstående hensyn taler for en koordineret udpegning af medlemmer mellem region og kommuner.

- 5 kommunale repræsentanter (hvoraf Arne Nicolajsen er udpeget som del af formandsskabet)
- 5 regionale repræsentanter (hvoraf Peder Jest er udpeget som del af formandsskabet)
- 1 repræsentant fra PLO
- Desuden deltager programlederen i programstyregruppens møder.

Programstyregruppen har mulighed for at udvide styregruppen med en repræsentant fra patientforeningen.

Programstyregruppen har til opgave at:

- Sikre at programmets gevinster realiseres i henhold til gevinstrealiseringsplan.
- Sikre ledelsesmæssig forankring og gode rammer for lokal implementering af det nationale landsprogram i kommuner og på sygehuse.
- Sikre fremdrift og kvalitet i programmet, herunder at afgrænse programmet i forhold til eksisterende projekter og ændringsprocesser samt i nødvendigt omfang igangsætte nye.
- Fungere som bindeled til den nationale porteføljestyregruppe og orientere den nationale porteføljestyregruppe om udvikling og udfordringer i projektet.
- Sikre de driftsmæssige forudsætninger for implementering i driften på sygehuse og i kommuner.
- Bidrage til at understøtte og afsøge muligheder for fortsat udvikling af den telemedicinske samarbejdsmodel med udvidelse af anvendelsesmuligheder til andre patientgrupper.
- Afrapportere status til følgegruppen for Velfærdsteknologi og telemedicin om udvikling, muligheder, udfordringer og overgang til drift.

I afklaringsfasen vil der være brug for, at programstyregruppen eksplicit forholder sig til:

- Udarbejdelse af fordelingsnøgle mellem sundhedsaftalens parter på baggrund af omkostningsniveau og gevinstpotentiale. Desuden skal der fremsættes forslag til budget og finansiering for landsdelsprogrammet.
- Fastlæggelse af inklusionskriterier i forhold til målgruppen: borgere med KOL
- Kortlægning af igangværende telemedicinske indsatser i behandlingen af KOL i Region Syddanmark og kommuner, samt opsamling af erfaringer.
- Fastlæggelse af endelig tidsplan for implementering af landsdelsprogrammet.

#### Programsekretariat

Til understøttelse af programstyregruppens arbejde nedsættes der et programsekretariat bestående af en fælles programleder, samt to projektledere, en fra kommunesiden og en fra regionen. Programsekretariatet bistår formandsskabet for programstyregruppen.

Programledelsen skal placeres under hensyntagen til den store tværsektorielle kompleksitet i programmet. Programledelsen skal have indgående kendskab til det tværsektorielle arbejde herunder arbejdet med de forudsætningssskabende projekter.

#### Forventet mødeaktivitet

Programstyregruppen skal som minimum afholde 4 årlige møder i perioden 2016-2019. Der fastlægges en mødeplan for programstyregruppen, når denne er nedsat.

### **INDSTILLING**

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum:

- Drøfter organiseringen af programsekretariatet
- Godkender kommissoriet for programstyregruppen

---

### **BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 15-06-2016**

Organiseringen blev drøftet. Det blev aftalt, at det ikke er nødvendigt med en fælles programleder.

Kommissoriet blev godkendt med den ændring, at der inddrages to borgere i arbejdet. Hhv. Regionen og kommunerne finder hver en borger.

Kommunerne orienterede om, at Formandskabet for Sundhedsstrategisk Forum indtræder i Programstyregruppen. Bemandingen af Programstyregruppen offentliggøres, når Regionen har udpeget sine medlemmer.

PLO vender tilbage med udpegningen af deres medlem til Programstyregruppen.

## 12. Lokal udmøntning af nye nationale mål for sundhedsvæsenet

---

### SAGSFREMSTILLING

Regeringen har i regi af økonomiaftalerne for 2016 aftalt et nyt nationalt kvalitetsprogram med KL og Danske Regioner, som også indeholder nationale mål for sundhedsvæsenet. Formålet er at sætte en tydelig retning for kvaliteten af det danske sundhedsvæsen, dvs. at skabe bedre kvalitet, sammenhæng og geografisk lighed i sundhedsvæsenet. Der er tale om en ny tilgang til kvalitet, hvor der fokuseres på resultater til gavn for den enkelte patient.

Der er opstillet otte konkrete, nationale mål:

1. Bedre sammenhængende patientforløb.
2. Styrket indsats for kronikere og ældre patienter.
3. Forbedret overlevelse og patientsikkerhed.
4. Behandling af høj kvalitet.
5. Hurtig udredning og behandling.
6. Øget patientinddragelse.
7. Flere sunde leveår.
8. Mere effektivt sundhedsvæsen.

De nationale mål skal forankres lokalt i kommuner og regioner. De lokale mål skal adressere konkrete, lokale kvalitetsudfordringer, som skal imødegås med indsatser på sygehuse, plejecentre mv. og i praksissektoren. Det nævnes også i et forståelses-papir mellem regeringen, KL og Danske Regioner, at de nationale mål bør ses i sammenhæng med sundhedsaftalen.

Målene – både de nationale og de konkrete lokale – følges på et antal indikatorer, som opgøres på regions- og kommunalt niveau. Hvert år vil en statusrapport have fokus på udviklingen i indikatorerne, som opgøres for regionen og for hver enkelt kommune i Syddanmark.

### INDSTILLING

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum:

- Drøfter de otte nationale mål i forhold til sundhedsaftalens mål og indsatser.
- Beder Følgegruppen for Økonomi, kvalitet og effekt om at vurdere, hvordan indikatorerne kan indgå i følgegruppens arbejde med et oplæg om ledelsesinformation.
- Beder Følgegruppen for Økonomi, kvalitet og effekt om at komme med et oplæg om, hvilke indsatser i sundhedsaftalen, der understøtter de nationale kvalitetsmål.

---

### BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 15-06-2016

Kommunerne oplyste, at man må konstatere, at man ikke i dag har mange fælles strukturerede data på området.

Indstillingerne blev fulgt. Følgegruppen bedes arbejde videre med, hvordan sundhedsaftalesamarbejdet i Syddanmark kan understøtte de nationale kvalitetsmål.

## **13. Orientering om invitation til politiske midtvejsmøder vedr. Sundhedsaftalen 2015-2018**

---

### **SAGSFREMSTILLING**

Som det Administrative Kontaktforum blev orienteret om på mødet d. 1. april 2016 har Sundhedskoordinationsudvalget inviteret til fire politiske møder, i forbindelse med midtvejsstatus på Sundhedsaftalen 2015-2018.

Møderne afholdes d. 30. august, 1. september, 9. september og 14. september 2016. Der er udsendt invitation til de 22 syddanske kommuner, Sundhedskoordinations-udvalget, Sundhedssamordningsudvalget og PLO. Hver kommune deltager ved ét møde.

Invitationen vedlægges.

### **INDSTILLING**

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum:

- Tager orienteringen til efterretning.

---

### **BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 15-06-2016**

Orienteringen blev taget til efterretning.

## **14. Fællesmøde mellem Sundhedskoordinationsudvalget, Patientinddragelsesudvalget og Praksisplanudvalget**

---

### **SAGSFREMSTILLING**

I sensommeren og efteråret 2016 afholdes en række politiske midtvejsmøder jf. foregående punkt på dagsorden, hvor der gøres status på implementeringen af Sundhedsaftalen 2015-18. Første led heri er, at Sundhedskoordinationsudvalget afholder et fællesmøde med Patientinddragelsesudvalget og Praksisplansudvalget den 16. august 2016 kl. 15-16. Formålet er her at drøfte status på Sundhedsaftalen med fokus på de prioriterede indsatser. Der er udarbejdet et baggrundsnotat om status på de prioriterede indsatser, som, sammen med programmet, sendes til de inviterede udvalg.

### **INDSTILLING**

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum:

- Godkender materiale til fællesmødet

---

### **BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 15-06-2016**

Materialet blev godkendt.

## **15. Status på arbejdet i Praksisplanudvalget**

---

### **SAGSFREMSTILLING**

Praksisplanudvalget skal i henhold til sundhedsloven udmønte Sundhedsaftalen for så vidt angår samarbejdet med almen praksis. Det administrative Kontaktforum orienteres derfor om arbejdet i Praksisplanudvalget.

Forhandlingerne om decentralisering af sygebesøg og samtaleterapi og den underliggende aftale har ligget stille et godt stykke tid på grund af uenighed om rammerne og vilkårene for decentralisering og den underliggende aftale.

Der er nu grundlag for, at der igen kan komme gang i forhandlingerne, da Regionernes Lønnings- og takstnævn (RLTN) og PLO den 21. april 2016 har indgået aftale om implementering af decentraliseringen af ydelserne samtaleterapi og sygebesøg fra den centrale overenskomst. Derudover er de nået til enighed om nogle generelle bestemmelser, som kan indgå i den underliggende aftale mellem PLO regionalt, regionen og kommunerne i regionen.

Overenskomstaftalen om decentralisering af de to ydelser har været et led i implementeringen af Sundhedslovens bestemmelser om, at planlægningen på almenlægeområdet fremover skal foregå i de regionale praksisplanudvalg, og at det dermed forudsættes, at en større del af økonomien på området bliver forhandlet decentralt i det enkelte praksisplanudvalg for at sikre løsninger, som er tilpasset de lokale behov i region og kommuner.

Med den centrale aftale er der nu en ramme for, at praksisplanudvalgene kan genoptage arbejdet med at få decentraliseret sygebesøg og samtaleterapi og indgået aftaler. Indledningsvis skal decentraliseringsaftalerne om sygebesøg og samtaleterapi forhandles.

Indholdet i "Aftalen om implementering af decentralisering af sygebesøg og samtaleterapi" er overordnet:

- En 2-årig aftale med mulighed for 6 måneders opsigelse i tilfælde af særlige omstændigheder
- Aftalerne skal være indgået inden udgangen af 3. kvartal 2016
- Ved opsigelse eller manglende indgåelse af ny aftale sker der en tilbageførsel af midlerne til den centrale ramme og en ikrafttrædelse af de nuværende bestemmelser i Overenskomsten om sygebesøg og samtaleterapi
- Bortfald af decentrale aftaler medfører bortfald af de nye midler fra kommuner og regioner (200 mio kr)

Derudover har RLTN og PLO aftalt nogle generelle bestemmelser om blandt andet tvister og sanktioner, klager, opmand og opsigelse, som parterne kan vælge at benytte i de underliggende aftaler.

Praksisplanudvalget har næste møde den 20. juni 2016.

## **INDSTILLING**

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum:

- Tager orienteringen til efterretning.

---

## **BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 15-06-2016**

Orienteringen blev taget til efterretning.

Der er god dialog i Praksisplanudvalget omkring arbejdet og forhandlingerne. Alle parter synes indstillede på at få det lokale samarbejde til at fungere.

## 16. Projektforslag til Satspuljen 2016-19 "Styrket sammenhæng for de svageste ældre"

---

### SAGSFREMSTILLING

Som del af handlingsplanen for den ældre medicinske patient 2016-19 udmøntes en satspulje på 82,4 mio. kr., heraf 78,5 mio. kr. til projekter målrettet forsøg med konkrete modeller for brug af kompetencer på tværs af sektorer med det formål at sikre styrket sammenhæng i indsatsen for de svageste ældre, der har behov for kontakt til hhv. kommunens hjemme- eller sygepleje, sygehus og almen praksis.

Projekterne skal igangsættes inden udgangen af 2016 og afsluttes inden udgangen af 2019. Sundhedsstyrelsen forventer, at 6-10 større projekter vil blive prioriteret og modtage puljestøtte.

I Syddanmark har Formandskabet for Det Administrative Kontaktforum godkendt en proces, hvor hvert af de lokale samordningsfora indsender max to udkast til projektforslag til Det Administrative Kontaktforum, som herefter kommenterer projektforslagene. Herefter kvalificerer ansøger i henhold til Det Administrative Kontaktforums kommentarer og færdiggør projektbeskrivelserne i overensstemmelse med satspuljens kravsspecifikationer. De færdige ansøgninger indsendes samlet til vurdering hos Sundhedsstyrelsen, som udvælger de projekter, der nationalt skal modtage støtte fra satspuljen.

De lokale samordningsfora har indsendt seks projektforslag, et fra Sygehus Sønderjylland (SHS), et fra Sydvestjysk Sygehus (SVS), to fra Sygehus Lillebælt (SLB) og to fra Odense Universitetshospital (OUH). I det vedhæftede bilag gives et kort resumé af hvert projekt. Projektforslagene i deres fulde længde er tidligere, den 3. maj 2016, fremsendt til medlemmerne af Det Administrative Kontaktforum.

Det Administrative Kontaktforums medlemmer har kommenteret de seks projektforslag, ud fra hvorvidt det enkelte projekt falder indenfor Satspuljens rammer, om projektet er i overensstemmelse med prioriteringen i det tværsektorielle sundheds-samarbejde i Syddanmark og har givet deres strategiske bemærkninger til projektforslagene.

Herudover har flere medlemmer givet en række generelle kommentarer til projektforslagene. Nogle af kommentarerne har haft fokus på processen for udarbejdelsen af ansøgningerne, som vurderes med fordel, at kunne have inkluderet en tættere koordination og samarbejde imellem de lokale samordningsfora. Dette med henblik på at facilitere udarbejdelse af projektforslag på tværs af de lokale samordningsfora. Denne overvejelse noteres og bringes til anvendelse i fremtidige ansøgningsrunder, ligesom den korte tids- og procesplan drøftes med Sundhedsstyrelsen.

Der er overordnet enighed om, at projektforslagene falder indenfor satspuljens rammer og prioriteringen i det tværsektorielle sundhedssamarbejde i Syddanmark. En oversigt over alle kommentarerne findes i vedlagte bilag.

Det Administrative Kontaktforums kommentarer er givet videre til ansøgerne, som har indtil d. 14. juni 2016 til at færdiggøre deres projektbeskrivelser. D. 15. juni sendes de seks projektbeskrivelser samlet afsted til Sundhedsstyrelsen. Medlemmerne af Det Administrative Kontaktforum modtager samtidig med afsendelsen til

Sundhedsstyrelsen en kopi af de endelige projektbeskrivelser. Sundhedsstyrelsen offentliggør deres afgørelse ultimo august og underretter her ansøgerne.

#### **INDSTILLING**

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum:

- Tager orienteringen til efterretning

---

#### **BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 15-06-2016**

Det fælles aftalte procesforløb blev evalueret. På baggrund af evalueringen ønskes en anden proces en anden gang. Orienteringen blev taget til efterretning.

### **17. Punkter til kommende møder**

---

- Temadrøftelse om opgaveoverdragelse (september)
- Temadrøftelse om tværsektorielt sundheds-it (september)
- Status på arbejdet med sundhedsaftalen (september)
- Udkast til patientforløbsprogram for KOL (september)

#### **INDSTILLING**

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum:

- Godkender, at punkterne sættes på det kommende møde

---

#### **BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 15-06-2016**

Det blev besluttet, at Den Syddanske Forbedringsmodel dagsordensættes på et kommende møde i Det administrative Kontaktforum. Temadrøftelsen om opgaveoverdragelse flyttes til november.



## 18. Dagsordenspunkter til Sundhedskordinationsudvalget

---

- Status fra Følgegruppen for behandling og pleje (1)
- Status fra Følgegruppen for forebyggelse (2)
- Status fra Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering (3)
- Status fra Følgegruppen for opgaveoverdragelse (4)
- Status fra Følgegruppen for økonomi, kvalitet og effekt (5)
- Status fra Følgegruppen for velfærdsteknologi og telemedicin (6)
- Videreudvikling af Sam:Bo (8)
- Kortlægning af mental sundhed blandt børn og unge (9)
- Lokal udmøntning af nye nationale mål for sundhedsvæsenet (12)
- Orientering om invitation til politiske midtvejsmøder vedr. Sundhedsaftalen 2015-2018 (13)
- Fællesmøde mellem Sundhedskordinationsudvalget, Patientinddragelsesudvalget og Praksisplanudvalget (14)
- Projektforslag til Satspuljen 2016-19 "Styrket sammenhæng for de svageste ældre (16)
- Betydningen for sundhedsaftalen af den politiske aftale om besparelsen af Region Syddanmarks budget 2016 (direkte til Sundhedskordinationsudvalget)
- Proces og målsætning vedr. landsdelsprogram til udbredelse af telemedicinsk hjemmemonitorering af borgere med KOL (direkte til Sundhedskordinationsudvalget)
- Kræftforløbsprogrambeskrivelser (direkte til Sundhedskordinationsudvalget)

### INDSTILLING

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum:

- Godkender, at punkterne sendes videre til Sundhedskordinationsudvalgets møde den 16. august 2016

---

### BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 15-06-2016

Dagsordenspunkterne til Sundhedskordinationsudvalget blev godkendt.

Afrapporteringerne fra arbejdet i følgegrupperne puljes til et fælles statuspunkt og porteføljeorienteringerne opdateres til mødet i Sundhedskordinationsudvalget.

Sundhedskordinationsudvalget orienteres om de fremsendte projektforslag til Satspuljen 2016-2019 via korte resumeer af de enkelte ansøgninger.

## 19. Øvrig gensidig orientering

---

- Onsdag den 22. juni 2016 afholdes det årlige Round Table-møde i forbindelse med det tværsektorielle kompetenceudviklingsprojekt, som nu hedder Sammen om velfærd (tidl. benævnt Tværsektoriel Kompetenceudvikling).
- Invitation fra Regionen til kommunerne som opfølgning på den politiske aftale om besparelsen af Region Syddanmarks budget 2016

### **INDSTILLING**

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum:

- Tager orienteringen til efterretning

---

### **BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 15-06-2016**

Orienteringen blev taget til efterretning.