

# Broen til Bedre Sundhed

## Opsamling fra workshop: Portefølje 2.0

Fredag den 18. august kl. 11.00-15.00



**Formål:** At skabe et fælles billede af fokus og indhold for Broen til Bedre Sundhed i perioden 2018-2020, som oplæg til Programbestyrelsens møde den 8. september 2017.

**Resultat:** De tre grupper har identificeret og udvalgt otte problemfelter på tværs af de tre indsatsområder, som den udvidede Interventionsstyrgruppe anser for relevante at løse via partnerskabsbaserede aktiviteter i løbet af de kommende år. En af de valgte indsatser indgår allerede i samarbejdsaftalen med TrykFonden.

Overskrifterne er her: (Se desuden yderste kolonne i de følgende skemaer)

- Psykisk sårbare børn og unge (tidlig opsporing, forebyggelse og behandling).
- De nye borgere: Tidlig og systematisk indsats i forhold til kommende forældre.
- Sammenhængende sygdomsforløb: Fokus på at forny organisering, økonomi og incitamenter.
- Akut-teams: Akutteams hos flere aktører bør samtænkes og udvikles lokalt.
- Tidlig opsporing og diagnostik, herunder uddannelse af frontpersonale og brug af ny teknologi.
- Jobs til de svageste unge: Tilbud til de cirka 10% ikke-arbejdsduelige.
- Unge i job i virksomhederne.
- Sundhed på arbejdspladsen.

Der er lagt vægt på problemfelter/aktiviteter som

- skønnes at kunne opnå høj effekt i forhold til programmets overordnede mål,
- adresserer tværgående udfordringer, som vurderes at kunne løses bedst som led i partnerskabet frem for via enkelte aktører eller øvrige eksisterende samarbejdsflader,
- skønnes vigtige i forhold til at løse opgaver som enten er bundne i forhold til ny lovgivning og bekendtgørelser, eller haster i forhold til at løse udfordringer i lokalområdet.

### Deltagere

#### Gruppe 1 - Kronikeromsorg og Hensigtsmæssige akutforløb

Mia Hesselberg (ledende oversygeplejerske, Psykiatrien Syd), Ida Sørensen (Ældre- og sundhedschef, GSK), Grete Breinild (Ældre- og sundhedschef, LK), Pedro Michael (Socialchef, GSK), Lise Aakerman (Primær Sundhed, stedfortræder for Christina Lundgren), (Kristine).

#### Gruppe 2 - Fremtidens voksne

Lis Hamburger (Børn- og Unge chef i GBS), Benny Sell (leder af Folkesundhed, LK), Morten Døring (GUSA leder, GSK), Henrik Andreasen (Distriktschef Skole- og dagpasning, LK), (Annette Palle Andersen).

#### Gruppe 3 - Sundt erhverv

Allan Ruders (socialchef, LK), Mikkel Wesselhoff (direktør, BLF), Else Mortensen (leder af folkesundhed, GSK), Preben Cramon (sundhedsfaglig chef, Region Sjælland), (Peter Bindslev Iversen).

#### Afbud:

Katrine Ersted Sørensen, (centerchef, GBS), Morten Mygind, (vicecenterchef, GBS), Christina Lundgren, (direktør, primær sundhed, RS), erstattes af Lise Aakerman, Jesper Graup, (forskningschef, RS), Peter Wied (PLO), Lotte Christensen, (BU-chef LK), erstattes af Henrik Adreasen, Inge Paameier (Sygehus)

# Fremtidens voksne

## Aktiviteter som er i gang eller planlagt

De enkelte partnere	Broen til Bedre Sundhed	Forslag fra møde i januar	Forslag til portefølje 2.0
<p>Læring og dagtilbud (0-5 årige)</p> <p>Satsning i Guldborgsund på læring, trivsel og sproglig udvikling i dagpasningstilbud.</p>	<p>Tidlig opsporing af alkohol i børnefamilier (TrygFonden spor 1).</p> <p>Tidlig opsporing børn og unge med lette trivselsproblemer (TrygFonden spor 2).</p>	<p>1. Psykisk sårbare børn og unge</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Ressourcestærke unge, der debuterer med sårbarhed i 16-19 års alderen (opsporing, forebyggelse og behandling).</li><li>Curlingbørn.</li><li>Læringsmiljø i Børn og Unge-psykiatrien.</li></ul>	<p>Psykisk sårbare børn og unge, (tidlig opsporing, forebyggelse og behandling):</p> <p>Herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Analyse af problemets omfang og karakter i lokalområdet</li><li>Styrke behandlingsmulighederne i samarbejde med Børn og Unge-psykiatrien m.fl og eventuelt afprøve nye stillingstyper.</li></ul>
<p>Læring og skoler (6-15 årige)</p> <p>Fælleskommunal satsning på børn og unges læring, trivsel og udviklingsmuligheder, uanset social baggrund (KUP).</p> <p>Guldborgsund er godkendt som frikommune.</p>		<p>2. Udsatte børnefamilier</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Helhedsorienteret og systematisk brug af GUSA/Familiedialog, med inspiration af metoder fra Sammen om min vej/helhedsorienteret indsats i Lolland Kommune.</li><li>Forældreuddannelse.</li></ul>	
<p>Udsatte familier</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Frikommuneforsøg i Guldborgsund. Udgangspunkt i børn/familier og ikke regler og organisering.</li><li>Helhedsorienteret indsats for børnefamilier i Lolland.</li><li>GUSA/familiedialog (digital samarbejdsplatform for tidlig opsporing og indsats).</li></ul>		<p>3. Sundhedsfremme i småbørnsfamilier (4-8 årige børn)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Kvalitet i dagtilbud (f.eks. sproglig udvikling, bevægelse mv.).</li></ul>	
<p>Sund Uddannelse</p> <p>Forsat fokus på sundhed og trivsel på alle skoler</p>	<p>Sund Uddannelse er overgået til drift. Monitorering fortsætter.</p>	<p>4. Gravide og nybagte forældre</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Etablering af opsøgende team med specialviden.</li><li>Etablering af rådgivende team, der kan understøtte fagpersoner.</li><li>Forældreuddannelse.</li></ul>	<p>De nye borgere: Tidlig og systematisk indsats i forhold til kommende forældre.</p>
<p>Screeninger (vurderinger)</p> <p>I Guldborgsund foretages sprog- og sansevurderinger på alle børn ved 2 år og 10 år (TRAS/TRASMO). Lolland anvender i sundhedsplejen ADBB som opsporingsmetode.</p>		<p>5. Alkohol og misbrug</p>	

# Kronikeromsorg & Hensigtsmæssige akutindlæggelser

## Aktiviteter som er i gang, planlagt eller foreslået

De enkelte partnere	Broen til Bedre Sundhed	Forslag fra møde i januar	Forslag til portefølje 2.0
<p><b>Aktiv Patientstøtte (Region)</b></p> <p>Indsatsen består af telefonisk støtte og coaching fra en sygeplejerske til borgere med en høj risiko for mange akutte indlæggelser. Indsatsen følges tæt af et forskningsprojekt. Målgruppen er overvejende +70 årige.</p>	<p><b>Sammen om min vej</b></p> <p>Sammen om min vej er et kvalitetsudviklingsprojekt med sigte på at skabe en styrket tværsektoriel og brugercen-treret indsats omkring borgere med et stort ressourcefor-brug på tværs af social- og sundhedssektoren. Målgruppen er 18-70 årige. Slutevaluering marts 2018.</p>	<p><b>Hensigtsmæssige akutforløb</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Fokus på let og lige adgang til akutte sundhedstilbud. Eventuelt én indgang til akutområdet på tværs af region, praksis og kommune.</li> <li>2. Øget kompetence til tidlig opsporing og diagnostik.</li> <li>3. Kulturændringsspor: Vi skal opdrage/informere, alle skal bidrage til at ressourcerne anvendes rigtigt, kendskab til tilbud skal udbredes, eventuelt en fælles platform/app til formidling. Tre konkrete indsatser blev foreslået:</li> </ol> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sammen om min vej til 112-brugere. Afdække brugen af 112, samt identificere alternativer og eventuelt en kampagne.</li> <li>• Vidensafdækning i forhold til akutte patienter i almen praksis, f.eks. via Nakskov Sundhedscenter.</li> <li>• Udbredelse af kendskab til akutte ambulatorietider er fortsat relevant. Der er et issue i forhold til transport til ambulans behandling. Ligesom der er et projekt i støbeskeen om udekørende og visiterende akutlæge.</li> </ul>	<p><b>Sammenhængende sygdomsforløb</b></p> <p>Herunder fokus på at udvikle en ny struktur som passer til målgruppen og ikke omvendt. Fokus på at forny organisering, økonomi og incitamenter.</p> <p><b>Akut-teams</b></p> <p>Aktuelt udvikles akutteams hos flere aktører. Kommunale akutteams med sigte mod at forebygge somatisk indlæggelse og psykiatriske teams som opfølgning på kontakt til behandlingspsykiatri. Bør samtænkes og udvikles lokalt, så den rette behandling og opfølgning iværksættes.</p>
<p><b>Svageste ældre patient (KSS)</b></p> <p>Kvalitetsudvikling af teamsamarbejdet om de svageste ældre, +75 år, finansieret af satspuljemidler. Målgruppen screenes systematisk for skrøbelighed med anvendelse af PRIS-MA+TUG/ganghastighed.</p> <p>På baggrund af en geriatrisk helhedsvurdering laves koordineret og integreret behandlings- og opfølgingsplan. Det slutter ved udgangen af 2019 og følges af et forskningsprojekt.</p>	<p><b>Sammenhængende sygdomsforløb (TrygFonden spor 3)</b></p>		
<p><b>Tidlig opsporing (KSS)</b></p> <p>Indsatsen dækker tre spor:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kommunikation</li> <li>• Tidlig opsporing</li> <li>• Palliation</li> </ul>			
<p><b>Udekørende akutlægeservice</b></p>			

# Kronikeromsorg & Hensigtsmæssige akutindlæggelser

## Del 2

<p><b>Socialmedicinsk enhed (KSS)</b></p> <p>KSS/KSP har aftalt, at forslaget lægges frem i budgetforhandlingerne i april/maj 2018 med henblik på åbning af tilbud til socialt udsatte i januar 2019. Målgruppen er identisk med projekt Sammen om min vej.</p>		<p><b>Kronikeromsorg:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>Der kan bygges videre på skal-opgaver, som optimeres tværgående:<ul style="list-style-type: none"><li>Forløbsprogrammet; De opdaterede programmer for KOL, DM og hjerte-rehab skal overtages af kommunerne i 2017-18. Det er en del af sundhedsaftalen og skal derfor forankres i KSS.</li><li>Sammenhængende sygdomsforløb, hvor der fokuseres på psykiatri.</li><li>Sammen om min vej-skaling, inklusiv fokus på data, PRO i samarbejde med TrygFonden.</li></ul></li></ol>	<p><b>Tidlig opsporing og diagnostik</b></p> <p>Kræver øget kompetence hos frontliniepersonale og der er eventuelt behov for supplerende teknologier. Dertil kommer et civilsamfundsperspektiv i forhold til at styrke lokal-samfundets mulighed for at reagere og agere, når det går skidt.</p> <p>BLF Growth Train kan eventuelt understøtte teknologidelen (mhealth). Det foreslås, at der fokuseres på voksenbefolkningen med henblik på at undgå tidlig død/stort behov for kronikerindsats om 10-20år.</p>
<p><b>Akutteam (Kommuner)</b></p> <p>Der er lovkrav om at et kommunalt akutteam bliver implementeret i 2017, og der skal måles på det fra 2018.</p>			
<p><b>Sundhedsplatform 2017-18 (Region)</b></p>			
<p><b>Projekt Venteværelse (Lolland, Region)</b></p> <p>Fokus på ophold i venteværelset som en del af det gode patientforhold.</p>			

# Lige adgang til sundhedstilbud

## Aktiviteter som er i gang, planlagt eller foreslået

De enkelte partnere	Broen til Bedre Sundhed	Forslag fra møde i januar	Forslag til portefølje 2.0
<p>Rekruttering af læger (Region)</p> <p>Der arbejdes mangefacetteret med at kunne tilbyde attraktive karriereløb og forskningsmuligheder både på sygehus og i almen praksis.</p>	<p>Forskningscenter - social ulighed i landområder.</p>		

# Sundt erhverv

## Aktiviteter som er i gang, planlagt eller foreslået

De enkelte partnere	Broen til Bedre Sundhed	Forslag fra møde i januar	Forslag til portefølje 2.0
<p>Acceleratorforløb fødevarer og sundhed (Business FL)</p> <p>Nyt intensivt acceleratorforløb giver innovative start-ups og virksomheder inden for fødevarer og sundhed mulighed for at sætte en ny dagsorden for egne vækst- og udviklingsmuligheder.</p>		<ul style="list-style-type: none"><li>• Indsats for de 25-30% unge, som ikke får en ungdomsuddannelse. Typisk drenge med flere afbrudte uddannelsesforløb.</li><li>• Lolland og Guldborgsund Kommuner modtager mange ikke-uddannede flygtninge, herunder kvoteflygtninge. Udlændingestyrelsen fordeler flygtninge efter erhvervsstruktur. Det forstærker problematikken med mange uden uddannelse.</li></ul>	<p><b>Jobs til de svageste unge</b></p> <p>Herunder tilbud til de ca.10% "ikke arbejdsduelige unge". Evt. skabe sociale jobs for de svageste unge og/eller oprette socialøkonomiske virksomheder. Eventuelt i samarbejde med den sociale kapitalfond.</p> <p><b>Unge i job i virksomhederne</b></p> <p>International challenge via BLF-netværk. Hurtig metode til at indhente afprøvede ideer fra ind- og udland. Evt. kombineret med et nyt samarbejde med fagforeninger, der kan bringe unge i arbejde. Fokus bør være på de unge under 30 år i samarbejde med de relevante uddannelsesinstitutioner frem mod sundt erhverv.</p> <p><b>Sundhed på arbejdspladsen</b></p> <p>F.eks ambitiøs indsats med mange deltagere i samarbejde med Chris McDonald og TrygFonden. Evt. kombineret med elektronisk understøttede sundhedsservice (conciierge medicine model) med virtuelle konsultationer. F.eks. udvikle læge/service-adgang via app el. lign. for personer i arbejde. Aktiviteter gerne bundet sammen med "sundhed på arbejdspladsen" promoveret af Sund By-netværket.</p>

# Andre pointer

Den udvidede interventionstyregruppe formulerede samtidig et ønske om, at Broen til Bedre Sundhed ved fremtidige indsatser indtænker følgende i planlægning og udførelse:

- Mental sundhed i befolkningen som helhed og i den specifikke målgruppe.
- Driftsperspektiv indtænkes fra start, så udnødvendige gab mellem effektiv projektindsats og forankring i drift undgås.
- Mulighed for synergi med øvrige aftaler/lovkrav og standarder, som påvirker aktørernes ageren og prioritering.
- Brobygningsperspektiv: Det vil sige fortsat at fokusere kræfterne i partnerskabet på aktiviteter hvor partnerskabet kan bidrage med nye muligheder.

Derudover blev det påpeget, at vi aktuelt ser en ny udvikling på sundhedsområdet, hvor kommunerne i stigende grad får en behandlingsrolle og ansvar. Noget som forventes at påvirke de eksisterende samarbejdsflader, og på sigt muligvis organisering, incitament-strukturer og økonomiske rammer.

## Indikation af ambitionsniveau

Den udvidede interventionsstyregruppe blev bedt om at angive et realistisk niveau for antallet af aktiviteter som partnerskabet bør igangsætte i løbet af den kommende periode fra 2018-2020. Der var enighed om, at partnerskabet bør iværksætte op til 2-3 indsatser pr. år, fordelt på tværs af indsatsområderne. For derved at sikre, at arbejdsindsatsen fordeles på tværs af forskellige medarbejdergrupper og at bredden i programmets målsætning samtidig adresseres. Partnerskabet skal iværksætte 4 aktiviteter som del af samarbejdsaftalen med TRYG Fonden i perioden 2017-2019.

## Den videre proces

8.9.2017: Møde i Programbestyrelsen. Forslag til Portefølje 2.0 fremlægges for Programbestyrelsen.

23.10.2017: Møde i Interventionsstyregruppen. Tilbage melding fra Programbestyrelsen på, om der kan arbejdes videre med at udvikle de otte spor i samarbejde med partnerskabet. Herefter fordeling af ansvar til videreudvikling af de valgte aktiviteter i portefølje 2.0. Første korte beskrivelse af forventet retning og indhold for de enkelte aktiviteter forventes klar pr. 7. november. Giver mulighed for intern proces hos og med aktørerne frem til Programbestyrelsens møde.

24.11.2017: Programbestyrelsen godkender overordnet indhold for Portefølje 2.0. Videreudvikling af de enkelte aktiviteter ledes herefter af Interventionsstyregruppen.

# Forventet effekt på fremme af sundhed og trivsel

## Foreløbig indplacering af indsatser og problemområder

		Forventet impact i forhold til sundhed og trivsel	
		Lav impact	Høj impact
Sværhedsgrad i forhold til udførelse	Let		<ul style="list-style-type: none"><li>Unge jobs – international challenge</li><li>De nye borgere- indsats for alle gravide</li><li>Sundhed på arbejdspladsen</li></ul>
	Svær		<ul style="list-style-type: none"><li>Tidlig opsporing og diagnostik</li><li>Sårbare unge i jobs</li><li>Koordineret akutteams</li><li>Psykisk sårbare børn og unge Tidlig opsporing, diagnostik og intervention</li><li>Sammenhængende sygdomsforløb</li></ul>