



Dato: 22-09-2023

Referat

Møde: Møde i arbejdsgruppen vedr. kvalitetsudvikling og HjerteSyd
Tidspunkt: Den 22. september, kl. 9.00-10.00
Sted: Virtuelt på teams

Deltagere: Jesper Foged Eilsø, Leder af Sundhedshuset, Svendborg Kommune (Kommunal formand)
Ann-Dorthe Olsen Zwisler, Overlæge, Professor, OUH og REHPA (Regional formand)

Mødeleder

Birthe Pors, Afdelingsleder, Vejle Kommune
Ann Hall Christensen, Sygeplejerske, Sygehus Sønderjylland
Jeanette Ryan Elbek, Leder af Center for Sundhedsfremme, Varde Kommune
Caroline Kiilerich, Teamleder, Haderslev Kommune
Marianne Mullerup Albertsen, Konsulent, Forskning og Kvalitet, Region Syddanmark
Kristian Korsgaard Thomsen, Overlæge, Sydvestjysk sygehus,
Ann Bovin, sektionsleder for hjerterehabilitering, Sygehus Lillebælt
Lisa Albæk Pedersen, Specialkonsulent, Tværsektorielt samarbejde, Region Syddanmark
Louise Overgaard Nielsen, Strategisk sundhedskonsulent, Fælleskommunalt Sundhedssekretariat

Afbud: Anette Nissen Sørensen, Oversygeplejerske, Sygehus Lillebælt
Jette Sørensen, Leder af center for Sundhed og forebyggelse, Odense Kommune

Overblik over dagsorden:

- 1) Velkomst og runden rundt
- 2) Orientering
- 3) Præsentation af Storskalaafprøvning af PRO-hjerterehabilitering på tværs af OUH – Odense/Svendborg og de fynske kommuner:
- 4) Kompetenceudvikling
- 5) Det kommende møde i arbejdsgruppen
- 6) Eventuelt



1) Velkomst og runden rundt

Orientering om nyt siden sidst.

Nyt fra medlemmerne af arbejdsgruppen - mulighed for videndeling.

Status fra sygehus

Referat:

- Det går godt med samarbejdet vedr. hjerterehabilitering og HjerteSyd mellem kommuner og sygehus omkring SVS. Der er bl.a. fornyeligt afholdt et netværksmøde.
- Samarbejdet i Sønderjylland går også godt. Organiseringen og samarbejdet omkring HjerteSønderjylland er nu oppe og køre, og der er fokus på at forbedre samarbejdet.
- På SHS har der været tvivl om, hvorvidt data blev overført fra sygehuset til RKKP, men det kører som det skal. Sygehus Sønderjylland har udfordring med at nå at indkalde patienterne inden 14-dages fristen, men er opmærksomme på det.
- Sundhedsstyrelsen har netop haft kvalitetsstandarderne for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom i høring. Disse fylder en del i kommunerne lige nu, da de kan få stor betydning for samarbejdet på hjerterehabiliteringsområdet og andre områder fremover.
- Data flyder som det skal på OUH, men også her er der udfordringer med at overholde 14-dages tidsfristen. Derudover oplever sygehuset stadig at det er svært at få hjælp fra RKKP til at bearbejde data. HjerteFyn samarbejdet går godt, og er nu i "drift". Det kan tydeligt ses at det har givet pote at der er arbejdet så struktureret med organiseringen. Der efterspørges, ligesom på sidste møde, at data fra afdelingen Forskning og Kvalitet skal indgå af dagsordensmateriellet på næste møde i arbejdsgruppen.
- Efter sidste møde i arbejdsgruppen har sekretariatet været i dialog med Region Syddanmarks afdeling for Forskning og Kvalitet vedr. hjælp til implementering af de nye indikatorer, men det er den lokale RKKP organisering på sygehuset, der skal hjælpe med dette. Den centrale funktion kan ikke hjælpe med opgaven vedr. den lokale implementering og inddata.
Det blev besluttet at invitere RKKP-folkene fra sygehusenhederne med på mødet den 12. december, hvor repræsentanter fra DHRD og det centrale RKKP også deltager.

2) Orientering

- **Orientering om HjerteSyd:** RKKP havde orienteret om, at de først er klar til at modtage data til de nye indikatorer i august 2023. Den 7. september 2023 var RKKP klar til at modtage data fra HjerteSyd, og nu overføres data dagligt fra HjerteSyd til DHRD

Referat: Nu hvor data overføres dagligt fra HjerteSyd til DHRD, vil der på møderne fremover tilføjes oversigter over data.



- **Orientering om møde i følgegruppen for forebyggelse**

Følgegruppen for forebyggelse drøftede den 31. august 2023 revideringen af forløbsprogrammet.

Følgegruppen vurderer, at der kan være lokale hensyn at tage, både mellem sygehuse og på tværs af kommuner. Der forventes, at Kvalitetsstandarderne fra Sundhedsstyrelsen bidrager til ensretning på udvalgte områder, der skal beskrives i det kommende forløbsprogram. Følgegruppen vurderede på baggrund af drøftelsen, at revidering af forløbsprogrammet igangsættes som skitseret i sagsfremstillingen - [sagsfremstilling](#)

Referat: Formandskabet orienterede kort fra mødet med følgegruppen.

Procesplan for revisionen af forløbsprogrammet, på baggrund af kvalitetsstanderne, blev kort drøftet. Det blev derudover bemærket at de resterende forløbsprogrammer også vil blive påvirket af dette, og at der derfor vil være behov for revidering af flere af forløbsprogrammerne. Der er dog ikke planlagt en revision af disse på nuværende tidspunkt. Det er på nuværende tidspunkt uklart om afdækningen sendes ud til sundhedsklyngerne eller kommunerne.

- **Orientering om ny organisering**

I forbindelse med den nye Sundhedsaftale 2024-2027 er det besluttet, at der pr. 1. januar 2024 skal implementeres en ny organisering under sundhedsaftalen. Det betyder bl.a. at følgegrupperne nedlægges pr. 1. januar 2024.

Referat: Den nye organisering, i regi af sundhedsaftalen, er godkendt og det bliver en organisering uden følgegrupper. Derudover er det besluttet at denne arbejdsgruppe fastholdes og fortsætter i den næste sundhedsaftaleperiode. Der mangler dog at tages stilling til, hvem gruppen referer til. Det bliver formentligt direkte til Strategisk Sundhedsstyregruppe. Arbejdsgruppens kommissorie skal tilrettes i forbindelse med den nye sundhedsaftale og organiseringen herunder.

3) Præsentation af Storskalaafprøvning af PRO-hjerterehabilitering på tværs af OUH – Odense/Svendborg og de fynske kommuner:

Hjerterehabilitering blev i efteråret 2017 udpeget som et af indsatsområderne af styregruppen for det nationale PRO-arbejde, og der blev nedsat en klinisk koordinationsgruppe, der udviklede en PRO-løsning til hjerterehabilitering. PRO-skemaet er målrettet alle voksne patienter/borgere (over 18 år) med iskæmisk hjertesygdom. Formålet med PRO til hjerterehabilitering er dialogstøtte i rehabiliteringsforløbet, så der kan skabes mere individualiserede forløb for patienterne/borgerne. Skemaerne sendes ud til patienterne/borgerne inden opstart, og svarene anvendes aktivt af de sundhedsprofessionelle i opstartssamtalen om rehabiliteringsforløbet.

PRO-spørgeskemaet til hjerterehabilitering blev afprøvet i et pilotprojekt i 2020, hvor bl.a. Odense Universitetshospital og Nordfyns og Odense Kommuner deltog, jvf. nedenfor.

På baggrund af evalueringen af pilotafprøvningen besluttede den nationale bestyrelse for sundheds-it i 2022 at gennemføre en storskala-afprøvning i klyngeregi. Storskala-afprøvningen skal fokusere på organisatorisk implementering, datadeling mellem sektorer samt udvikling og ensretning af informations- og undervisningsmateriale. Storskalaafprøvningen kommer til at foregå i Sundhedsklynge Fyn, hvor formålet er at afprøve anvendelsen af den nationale PRO-løsning for hjerterehabilitering i en bredere tværsektoriel kontekst, hvor PRO-data deles via den nationale PRO-infrastruktur.



Projektbeskrivelse er vedhæftet som bilag.

Referat:

Jesper og Ann Dorthe orienterede om storskalaafprøvningen, bl.a. med det formål at relevant viden herom deles på tværs af de syddanske sundhedsklynger. Kommunerne og sygehusene har til opgave at anvende hjertePRO-skemaet, og i den forbindelse er det vigtigt at det systematiseres, hvornår skemaerne sendes til borgerne og hvilke sektioner borgerne besvarer på tværs af sektorerne, sådan at borgere ikke belastes med flere spørgeskemaer. Der har i en periode været en forsøgsordning, med et samarbejde omkring systematisering af dette, i Nordfyns og Svendborg Kommune samt OUH. HjerteFyn har på den baggrund ønsket at være testområde, for en opskalering af afprøvningen af dette sammen med alle de fynske kommuner.

Det er nødvendigt at projektet skal foregå inden for Sundhedsklyngens samarbejde, da det kræver opbakning fra klyngen at systematisere det og fordi der er behov for sekretariatsbistand. HjerteFyn er derfor nu i dialog med klyngesekretariatene. Jesper og Ann Dorthe skal derfor orientere det politiske niveau i klyngen om projektet på det kommende klyngemøde.

Der skal sikres sammenhæng og videndeling omkring erfaringerne fra afprøvningen til hele regionen, således at man ikke skal starte forfra i hver klynge. Denne arbejdsgruppe kan være et fora som skal sikre denne videndeling, og ligeledes vil Jesper og Ann Dorthe sikre dialog med hele regionen.

I Vejle Kommune har man gennem nogle år arbejdet med PRO igennem MoEva, og der har man arbejdet på at svar sendes i akkrediteringerne kan deles på tværs af sektorer, men ved afprøvningen i sidste uge lykkedes det ikke.

Haderslev Kommune starter med det nationale skema før end at HjerteFyn har afprøvet storskala projektet.

Gatewayen er oppe at køre, men teknologien skal først afprøves.

Det blev besluttet, at der følges op på status for ovenstående på et kommende møde.

4) Kompetenceudvikling

Den 3. oktober afholdes det første af forhåbentlig en række webinarer omkring hjerterehabilitering. Det første webinar handler om træning og testning af mennesker med hjertesygdom med særligt fokus på blodtrykkets respons på træning og fysiske test (watt-max testen).

Der ønskes en drøftelse om det kommende emne omkring screening for angst og depression.

Referat:

Der var opbakning til at det kommende emne for næste webinar er screening for angst og depression.

Forslag til andre kommende emner:

- Den nye hvidbog ift. rehabilitering som bl.a. indeholder ændringer i definitioner. Dette kan evt. tænkes sammen med de nye kvalitetsstandarder.
- De nye diagnosegrupper, der arbejdes med på sygehusene.

5) Det kommende møde i arbejdsgruppen



Møde med DHRD/RKKP den 12. december – skal mødet i arbejdsgruppen den 28. november aflyses?

Referat:

Det blev besluttet at mødet den 28. november omlægges til et kort formandskabsmøde, forud for mødet den 12. december.

6) Eventuelt

Den nationale gruppe skal diskutere hvilke data, der fra PRO bliver overført til DHRD.