

# **REFERAT Sundhedsklynge Sønderjylland - Fagligt strategisk niveau d. 02-12-2024**

**Mødedato** Mandag d. 02. december 2024 kl. 14:00

**Mødested** Konferencerum 58.019 i Psykiatrisygehuset i Aabenraa. Kresten Philipsens Vej 15 Indgang B

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsordenen.....	3
Indsatser på demensområdet (25 min).....	4
Drøftelse af samarbejdet i Implementeringsgruppen for Forebyggelse & Børn og Unge (30 min).....	7
Samarbejde med Forskningscenteret (30 min).....	8
Drøftelse af Sundhedsreform 2024 på 12-12 seminaret 2025 (20 min).....	9
Evt.....	12
Skriftlig orientering: Status på udvalgte indsatser i regi af Sundhedsaftalen 2024-2027.....	13
Skriftlig orientering: forventet udvidelse af målgruppen og tidsrammen for udvidet behandlingsansvar.....	14
Skriftlig orientering: implementeringsplanen for revideret samarbejdsaftale vedr. erhvervet hjerneslams sygdom.....	15
Skriftlig orientering: Orientering fra lægedækningsgruppen.....	16
Skriftlig orientering: Status på klyngeprojekt om ulighed i Sundhed.....	18
Skriftlig orientering: Mødeplan 2025.....	20

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsordenen**

## **SAGSFREMSTILLING**

Sundhedsklynge Sønderjyllands-Fagligt Strategisk Niveau bedes godkende dagsordenen til mødet den 7. oktober 2024

## **INDSTILLING**

Det indstilles, at Sundhedsklynge Sønderjylland-Fagligt Strategisk Niveau:

- Godkender dagsordenen til mødet den 2. december 2024

## **Beslutning**

Godkendt

## Punkt 2: Indsatser på demensområdet (25 min)

### SAGSFREMSTILLING

#### Baggrund

Med Sundhedsaftalen 2024-2027 er der et særligt fokus på at skabe gode overgange for ældre borgere, borgere med kronisk sygdom samt borgere med psykiske lidelser.

Sundhedssamarbejdsudvalget (SSU) havde den 11. september 2024 en temadrøftelse om demensområdet og opfordrede, at sundhedsklyngerne dagsordenssatte en drøftelse om demensområdet. Sundhedsklynge Sønderjylland-Politisk Niveau havde, på deres møde den 23. oktober, en drøftelse om demensområdet.

#### Beslutningen på demensområdet

Sundhedsklynge Sønderjylland-Politisk Niveau besluttede på mødet den 23. oktober, at der skal igangsættes en indsats om samarbejdet på demensområdet, samt at have fokus på at nedbringe brugen af anti-psykotisk medicin til demente.

Sundhedsklynge Sønderjylland-Politisk Niveau ønsker et særligt fokus på forebyggelse, kommunikation på tværs af sektorer, opsporing, samt pårørende kompetencer og samarbejde. Der var ligeledes et ønske om, at de initiativer der igangsættes, dækker alle faser fra udredning til diagnosticering.

Fagligt Strategisk Niveau fik til opgave at beskrive et beslutningsoplæg om en fælles indsats af demensområdet, som indstilles til politisk godkendelse på et ekstraordinært onlinemøde.

#### Forslag til indsatser på demensområdet

Formandskabet for Sundhedsklynge Sønderjylland-Fagligt Strategisk Niveau aftalte med en hurtig arbejdende gruppe, bestående af demenskonsulent for Sygehus Sønderjylland, Ditte Marie Madsen, demenskoordinatorer i Haderslev Kommune, Gitte Grønborg Kirkegaard og praktiserende læge Kim Agerholm Brogaard, at der på mødet i FSN den 2. december bliver præsenteret en liste på ca. 5 konkrete indsatser, de mest lavthængende frugter, som FSN kan vælge imellem og gå videre med til politisk niveau.

Der er et ønske om, at mindst én af indsatserne skal handle om en indsats ift. pårørende.

#### Forslag til indsatser

Arbejdsgruppen er, blandt mange flere, kommet frem til følgende mulige indsatser, som Kim Agerholm Brogaard præsenterer på mødet:

Forslag:	Formål/indhold:
Højskole ophold for de pårørende til et menneske med demens.	<ul style="list-style-type: none"><li>• At de pårørende kommer hjemmefra og er sammen med ligesindede. Gerne med 1 overnatning så der er mulighed for at lade batterierne op.</li><li>• Vigtigt at der under opholder er andre der tager sig af borgeren med demens i eget hjem, fx besøg af hjemmepleje, eller støtte af andre pårørende</li></ul>
Daghøjskole for borgere med demens samt deres pårørende	<ul style="list-style-type: none"><li>• At give indsigt og støtte til livet med en demenssygdom. Samtidig bør dagen indeholde aktiviteter som kan medvirke til at forebygge demens.</li><li>• At lave aktiviteter fx CST (kognitiv stimulationsterapi) forløb, motion, musik og fællesnævneren for det hele er social stimuli</li><li>• At fremme trivsel for både borgere med demens og deres pårørende</li></ul>

<b>Aflastningsophold i forbindelse med planlagt ferie</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• At sikre at den pårørende kan få et pusterum fra hverdagen. Med mulighed for at planlægge ferie, weekendture.</li> <li>• At sikre fokus på pårørendes trivsel samt derved forebygge unødige indlæggelser af mennesker med demens.</li> <li>• At systemet tillader at der kan reserveres aflastningsophold i god tid, og at det prioriteres at borgeren med demens godkendes hertil.</li> </ul>
<b>Oprettelse af et miniråd mellem kommuner, almen praksis og sygehus</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• At sikre tidlig opsporing af demens samt forebygge mistrivsel ved løbende fokus på borgernes trivsel og helbred.</li> <li>• At skabe rum for tydelig kommunikation mellem sektorerne, hvor roller og ansvar aftales, herunder sikres sparring og rådgivning for de fagprofessionelle</li> <li>• At gøre informationsvejen kortere og det medvirker til at opgaven mere tilgængelig</li> <li>• At skabe mere overblik mellem sektorer, så der lettere kan navigeres i de mange tilbud der er til borgere med demens og deres pårørende</li> <li>• At danne grobund for refleksioner på tværs ift. uhensigtsmæssige forløb hvor formålet er at lære og blive bedre sammen i forløb omkring mennesker med demens</li> </ul>
<b>Nedbringelse af antipsykotisk behandling</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• At nedbringe forbruget af antipsykotisk medicin ved at have systematisk gennemgang af medicinlister på alle plejecentre. Sikre der forefindes en behandlings- og/eller seponeringsplan ved ordination af antipsykotika.</li> <li>• At sikre kompetenceudvikling af plejepersonale fx via undervisning og simulationstræning omkring adfærdsforstyrrelser</li> <li>• Fokus på demensvenlige miljøer, tilpasning af fysisk miljø for at reducere uro og stress</li> <li>• Faste demenskoordinatorer tilknyttet plejehjem</li> <li>• Øget forebyggende brug af nonfarmakologiske tiltag fx musik og sanseterapi</li> <li>• Pårørende inddragelse fx via kurser/workshops</li> </ul>
<b>Forebyggelse af indlæggelse ved delirøse/adfærdsmæssige udfordringer</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• At beholde borger længst muligt i eget hjem</li> <li>• At sikre fast vagter på tværs af kommuner har særlige kompetencer omkring adfærdsmæssige udfordringer</li> <li>• Mobilt demensteam (fx fra geriatri eller ældrepsyk.)</li> </ul>
<b>Studieturnus</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• At give mulighed for at erfaringsudveksle ved at tilbyde følgedage i hinandens praksis</li> <li>• At styrke samarbejde på tværs, samt se perspektiver på en anden måde.</li> <li>• At skabe større viden og forståelse for samarbejdet på tværs af kommuner, almen</li> </ul>

	praksis samt sygehus.
<b>Kommunikation på tværs af sektorer</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• At få systemerne til at tale sammen, så viden om fx behandlingsniveau, diagnoser mm kommer med ved sygehusindlæggelse, og der derved ikke skal ventes X antal timer på relevante oplysninger</li> <li>• Anvende DanFrail – ”Skrøbelighedsscore” på tværs af sektorer hos kendte borgere.</li> </ul>

### Tidsplanen

Formandskabet for Sundhedsklynge Sønderjylland-Fagligt Strategisk Niveau har et ønske om, at der i slut januar 2025 kan præsenteres et par konkrete indsatser for politisk niveau til godkendelse.

### INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Sønderjylland - Fagligt Strategisk Niveau:

- Drøfter de præsenterede forslag til indsatser
- Beslutter hvilken/hvilke indsatser, der skal udarbejdes en mere detaljeret indsatsbeskrivelse på.

### Beslutning

Fagligt Strategisk Niveau besluttede, at der udarbejdes indsatsbeskrivelser i følgende spor:

1. Nedbringelse af brugen af antipsykotisk medicin med fokus på non-farmakologisk
2. Tilbud og støtte til pårørende og borgere med demens i en form for dagtilbud
3. Forebyggelse af unødvendige indlæggelser ved brug af One Pager (inspiration hentes fra Sygehus Lillebælts ”Borgerens plan – klar til samtalen”) til en styrket kommunikationsindsats

Indsatsbeskrivelserne skal hver især indeholde en beskrivelse af gevinster/effekt og forventet ressourcetræk i form af økonomi og medarbejderressourcer.

Sundhedsstyrelsens vejledninger og anbefalinger bør ligeledes være retningsgivende for indsatserne.

Indsatserne bør forholde sig til eksisterende *Samarbejdsaftale for demensområdet*, samt organiseringen der understøtter samarbejdsaftalen.

Fagligt Strategisk Niveau godkender indsatsbeskrivelserne inden politisk godkendelse i starten af 2025.

## **Punkt 3: Drøftelse af samarbejdet i Implementeringsgruppen for Forebyggelse & Børn og Unge (30 min)**

### **SAGSFREMSTILLING**

På møde i Sundhedsklynge Sønderjylland-Fagligt Strategisk Niveau den 24. juni 2024 blev det besluttet, at der løbende skal være en status fra implementeringsniveauet på FSN-møderne.

På nærværende møde er formandskabet for Implementeringsgruppen for forebyggelse & Børn og unge inviteret med for at give en status på, hvordan det går med samarbejdet i IPG'en.

IPG-formandskabet er blevet bedt om at komme med en konkret status på nogle af de indsatser, som IPG'en er implementerings-ansvarlige for, herunder en status på indholdet i lettilgængelig tilbud (klyngeprojektet).

IPG-formandskabet er desuden blevet bedt om at præsentere eventuelle sten på vejen i samarbejdet, som de ønsker FSN's hjælp til at rydde af vejen.

### **INDSTILLING**

Det indstilles, at Sundhedsklynge Sønderjylland - Fagligt Strategisk Niveau:

- drøfter status

### **Beslutning**

Fagligt Strategisk Niveau tog status til efterretning

Fagligt Strategisk Niveau besluttede, jf. beslutning pkt. 4, at IPG Forebyggelse og Børn og Unge arbejder videre med LEAD-projektet uden forskningsmidler.

## Punkt 4: Samarbejde med Forskningscenteret (30 min)

### SAGSFREMSTILLING

#### Baggrund

Sundhedsklynge Sønderjylland-Fagligt Strategisk Niveau har tidligere aftalt med Tværsektorielt Forskningscenter Region Syddanmark, at de deltager på to årlige møder.

#### Præsentationen den 2. december 2024

Tværsektorielt Forskningscenter Region Syddanmark vil på mødet præsentere status på kom trygt hjem evalueringen, samt delresultaterne fra de tre store forskningsprogrammer, 72- timers udvidet behandlingsansvar, udekørende teams (PHV-bilerne) og Hospital at Home.

#### Drøftelse på mødet

Tværsektorielt Forskningscenter Region Syddanmark ønsker på mødet at drøfte projektet forud for Sundhedsklyngens LEAD-indsats; *Kommunikation og information på tværs af sektorer på børn og ungeområdet*, og muligheden for en igangsætning af kortlægningen, eller dele af den, uden ekstern finansiering, i fald centeret får afslag på ansøgningen til pulje for sundhedstjenesteforskning.

Sundhedsklynge Sønderjylland-Fagligt Strategisk Niveau ønsker desuden på mødet en drøftelse om, og en forventningsafstemning af, processen for, hvordan nye projekter bringes ind til sundhedsklyngen og aftales.

Drøftelsen sker med udgangspunkt i Sundhedsklynge Sønderjyllands model for håndtering af forslag til nye samarbejdsindsatser (vedhæftet som bilag)

Centerleder for Tværsektorielt Forskningscenter Region Syddanmark, Mette Elkjær, deltager på mødet.

### INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Sønderjylland - Fagligt Strategisk Niveau:

- Drøfter status
- Drøfter muligheden for en igangsætning af kortlægningen (ift. LEAD), eller dele af den, uden ekstern finansiering
- Drøfter og forventningsafstemme processen for, hvordan nye projekter bringes i spil i sundhedsklyngen

### Beslutning

Fagligt Strategisk Niveau drøftede status.

Fagligt Strategisk Niveau besluttede, at IPG Forebyggelse og Børn og Unge arbejder videre med LEAD-projektet uden forskningsmidler.

Fagligt Strategisk Niveau besluttede, at alle interessetilkendegivelser til alle typer forskningsinitiativer foregår med afsæt i den gældende procesmodel, så Fagligt Strategisk Niveau bevarer overblikket. Første kontakt er med klyngesekretariatet, som tager hånd om den videre proces.

Er der behov for hurtig respons kan der etableres ad hoc møder online med Fagligt Strategisk Niveau – dette sker også via klyngesekretariatet.

Det blev besluttet, at der laves en porteføljeoversigt, inklusive projekter med andre kommuner, som Fagligt Strategisk Niveau kan orientere sig i løbende.

### Bilag

Sundhedsklynge Sønderjyllands model for håndtering af forslag til nye samarbejdsindsatser godkendt 20 april 2023.pdf

# Punkt 5: Drøftelse af Sundhedsreform 2024 på 12-12 seminaret 2025 (20 min)

## RESUMÉ

Et flertal i Folketinget har fremlagt Sundhedsreform 2024, og der lægges op til, at Fagligt Strategisk Niveau i denne sag indledningsvist drøfter opmærksomhedspunkter for den videre proces. En proces som FSN kan orienterer Strategisk Sundhedsstyregruppe om.

Da Sundhedsformen er et af hovedtemaerne på Fagligt Strategisk Niveaus 12-12 seminar skal Fagligt Strategisk Niveau på dette møde konkretisere indholdet yderligere, og med afsæt heri beslutte hvem, der bedst kan præsentere og facilitere temaet om Sundhedsreform på seminaret.

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

Et flertal i Folketinget har indgået en bred politisk aftale om en sundhedsreform, som blev fremlagt på pressemøde den 15. november 2024. Aftalens indhold afspejler langt hen ad vejen det indhold, som blev præsenteret i forbindelse med regeringens reformudspil i september 2024.

Med den nye reform vil der bl.a. være følgende ændringer:

### - National sundhedsplan med strategisk retning for udvikling af sundhedsvæsenet

- **Etablering af 17 sundhedsråd** som faste udvalg i regionerne med såvel regionale som kommunale repræsentanter, dog altid med regionalt flertal. I Region Syddanmark vil de fire sundhedsråd geografisk erstatte sundhedsklyngerne 1:1 *Sundhedsrådene får bl.a. følgende opgaver:*

- Nærsundhedsplaner
- Løbende sager vedr. drift og udvikling af sygehuse ud fra rammer fastlagt af regionsrådene
- Lokal planlægning af almenmedicinske tilbud og praksissektor inden for nationalt fastsatte rammer
- Udmøntning af økonomiske rammer for nye og udbyggede indsatser i det nære sundhedsvæsen
- Regionens opgaver på socialområdet
- Aftaler med kommuner i lokalområdet om sammenhængende patientforløb
- Psykiatriske sygehusfunktioner inden for de rammer, der er fastlagt af regionsrådet

### - Flytning af opgaveansvaret fra kommuner til regioner fra den 1. januar 2027

- Akutsygeplejen
- Midlertidige ophold til gruppen af borgere med behov for en sundhedsfaglig indsats
- Dele af genoptræning i form af specialiseret rehabilitering og genoptræning på avanceret niveau
- Patientrettet forebyggelse

### - Etablering af samlet organisering og styring af arbejdet med digitalisering og data

### - Nationalt center for sundhedsinnovation

### - Flere læger og mere ligelig fordeling af læger

- Nationalt fastsat opgavebeskrivelse for almen praksis

### - Kronikerpakker

### - Folkesundhedslov

Derudover er det fastlagt i den nye sundhedsreform, at 2026 fremstår som et overgangsår til den nye sundhedsstruktur.

### Sundhedsrådenes konsekvenser for det nuværende tværsektorielle samarbejde

Som følge af etableringen af sundhedsråd vil de nuværende sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalget nedlægges, og arbejdet med sundhedsaftaler ophører i dets nuværende form.

Det vil både få kortsigtede og langsigtede konsekvenser for det tværsektorielle samarbejde i Region Syddanmark, som det

ser ud i dag. På kort sigt ser vi ind i en to-årig periode med 2025 som et udviklingsår og 2026 som et implementeringsår. En periode hvor det er vigtigt, at alt ikke går i stå, men at vi fortsat sikrer ensartede og sammenhængende forløb til gavn for borgerne i Sønderjylland. På længere sigt ser vi ind i en ny struktur, der får betydning for den måde, vi samarbejder på og de ting, vi samarbejder om på tværs af regionen og kommuner.

### **Beslutning fra Strategisk Sundhedsstyregruppe den 30. oktober 2024**

Strategisk Sundhedsstyregruppe drøftede udspillet på deres møde den 30. oktober, og var enige om, at man ønsker at det gode samarbejde skal bevares fremadrettet, og at vi pt. arbejder videre i de spor, vi har lagt med bl.a. Sundhedsaftalen 2024-27 i såvel sundhedsklyngerne som i Strategisk Sundhedsstyregruppe.

Samtidig var der enighed om, at der også efter reformens ikrafttræden er behov for et fælles tværsektorielt forum på strategisk niveau. Nu hvor den endelige politiske aftale foreligger, vil Strategisk Sundhedsstyregruppe se ind i en drøftelse af understøttelsen af implementeringen af de nye sundhedsråd. Strategisk Sundhedsstyregruppe vil til en fremtidig drøftelse kunne fokusere på hvad det fælles strategiske niveau skal kunne, når reformen træder i kraft og formålet med det tværsektorielle samarbejde.

Der var desuden enighed om, at de samarbejdsaftaler, vi har indgået, skal videreføres i det omfang, de fortsat er meningsfulde. Dette vil skulle vurderes undervejs.

Fra kommunal side blev der fremsat et ønske om, at sundhedsrådene sekretariatsbetjenes tværsektorielt, som det er tilfældet med sundhedsklyngerne i dag. Vi har mange gode erfaringer fra det eksisterende samarbejde, som med fordel kan inddrages fremadrettet.

Der blev endvidere fremsat et ønske om en opmærksomhed på de kommuner, der pt. har en plads i to sundhedsklynger, idet den geografiske struktur for sundhedsrådene følger den nuværende sundhedsklyngestruktur. PLO pointerede, at de ønsker at fortsætte det gode samarbejde og meget gerne bidrager i de forestående processer.

### **Sundhedsreform på 12-12 seminar**

Sundhedsreformen er dagsordenssat på Fagligt Strategisk Niveaus 12-12 seminar den 23.-24. januar 2025, hvor den indledningsvis drøftelse fra dette møde, fortsætter. I programmet for seminaret deles temaet om Sundhedsreform op i to:

**1) Først fokus på ny struktur/nyt sundhedsråd (60 min)**, hvor vi dykker ned i den fælles opgave i 2025 og 2026 både det nye og de nuværende opgaver.

Fagligt Strategisk Niveau bedes ved behov konkretisere indholdet for del 1 og beslutte, hvem der evt. eksternt skal inviteres med til at stå for dette punkt.

**2) Dernæst hvordan tager vi fat sammen både strategisk og politisk? (80 min)**, vi bliver mere konkrete på opgaverne, på processen og hvordan vi gør det.

Fagligt Strategisk Niveau bedes ved behov konkretisere indholdet for del 2 og beslutte, hvem der evt. eksternt skal inviteres med til at stå for dette punkt.

### **INDSTILLING**

Det indstilles, at Sundhedsklynge Sønderjylland - Fagligt Strategisk Niveau:

- Drøfter det eventuelle indhold i del 1 og del 2 om sundhedsreformen på 12-12 seminaret
- Beslutter hvem der kan præsentere og facilitere del 1 og del 2 om sundhedsreformen på 12-12 seminaret

### **Beslutning**

Fagligt Strategisk Niveau godkendte programmet for seminaret.

Fagligt Strategisk Niveau besluttede, at der skal være en åben drøftelse om sundhedsreformen. Som afsæt for drøftelsen udarbejdes en procesplan, som visualiserer de processer, der er på nationalt, regionalt og kommunalt niveau de kommende år, hvor alle den 23. januar giver en "vejmelding" på hvordan der arbejdes med reformen i egen organisation. Det giver Fagligt Strategisk Niveau mulighed for at få et fælles billede af opmærksomhedspunkter fra start og i den videre proces.

Der var også forslag om at bringe et fag-fagligt emne med fra sundhedsreformen fx kronikerpakker, hvor opstartspakker fra Steno Diabetescenter kan være inspiration til en ramme for kommende kronikerpakker.

Der var enighed om, at Fagligt Strategisk Niveau afholder uformelle forberedelsesmøder forud for etablering af sundhedsråd, som da sundhedsklyngerne skulle etableres.

## **Bilag**

Bilag\_Program for døgnsseminar den 23.-24. januar 2025.pdf

## **Punkt 6: Evt.**

### **SAGSFREMSTILLING**

Sundhedsklynge Sønderjyllands-Fagligt strategiske niveau drøfter ved behov sager

### **INDSTILLING**

Det indstilles, at Sundhedsklynge Sønderjylland-Fagligt Strategisk Niveau:

- Ved behov drøfter sager

### **Beslutning**

Ingen havde noget til eventuelt.

# Punkt 7: Skriftlig orientering: Status på udvalgte indsatser i regi af Sundhedsaftalen 2024-2027

## SAGSFREMSTILLING

I Det administrative tillæg til Sundhedsaftalen 2024-2027 fremgår det, at der årligt skal følges op på udvalgte målsætninger i Sundhedsaftalen 2024-2027 samt indsatserne i implementeringsplanen.

For så vidt angår målsætningerne i Sundhedsaftalen er der, for en række af dem, angivet, at der følges op årligt gennem aktiviteter i sundhedsklyngerne, som har til formål at fremme den givne målsætning. Dertil indeholder implementeringsplanen en række indsatser, som implementeres i sundhedsklyngerne. Sundhedsaftalen 2024-2027, Det administrative tillæg og Implementeringsplanen kan findes her: <https://regionsyddanmark.dk/fagfolk/det-naere-sundhedsvaesen/sundhedsaftalen-og-organisering>

For at kunne lave denne opfølgning, har Koordinationsgruppen bedt om tilbagemeldinger på, hvad status er på en række indsatser i sundhedsklyngerne.

Opfølgningen er planlagt til mødet i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 11. december 2024, hvorfor deadline for indsendelsen af status var den 8. november.

## Status

De indsatser/indsatsområder, Koordinationsgruppen har bedt om status på er følgende:

### Fra Implementeringsplanen

- Sundhedsklyngens LEAD-indsats
- Kom Trygt Hjem
- Delestillinger på tværs
- Implementering af forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær
- Indsatser med det formål at forebygge indlæggelser

### Målsætninger i Sundhedsaftalen:

- Aktiviteter der har til formål at skabe gode overgange for ældre borgere, borgere med kronisk sygdom samt borgere med psykiske lidelser
- Aktiviteter der har til formål at fremme børn og unges mentale trivsel
- Aktiviteter der har til formål at afsøge, udvikle og forbedre sammenhængen til uddannelses- eller beskæftigelsesområdet

Den ønskede status, vedhæftet som bilag, er udarbejdet af IPG'erne og godkendt af formandskabet for Sundhedsklynge Sønderjylland-Fagligt Strategisk Niveau.

## INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Sønderjylland-Fagligt Strategisk Niveau:

- Tager status til efterretning.

## Bilag

Årlig opfølgning på indsatser i Implementeringsplanen for Sundhedsaftalen 2024-2027 Sundhedsklynge Sønderjylland.docx

## **Punkt 8: Skriftlig orientering: forventet udvidelse af målgruppen og tidsrammen for udvidet behandlingsansvar**

### **RESUMÉ**

Det udvidede behandlingsansvar forventes udvidet til at omfatte alle indlagte borgere, som skal modtage kommunal sygepleje efter udskrivelse, ligesom tidsrammen forventes udvidet fra 72 til 96 timer.

### **SAGSFREMSTILLING**

#### **Baggrund**

Modellen for udvidet behandlingsansvar i Region Syddanmark trådte i kraft 1. november 2023. Målgruppen er færdigbehandlede borgere, som udskrives fra et somatisk sygehus med behov for kommunal sygepleje (jf. Sundhedslovens § 138), og som udskrives til midlertidig kommunal døgn-plads, plejecenter eller til eget hjem. I dag er borgere, som er indlagt under 24 timer ikke omfattet af det udvidede behandlingsansvar.

Af den regionale budgetaftale for 2024 fremgår det, at aftalepartierne ønsker, at muligheden for at udvide 72-timers udvidet behandlingsansvar til andre målgrupper afsøges, herunder om og hvordan psykiatrien eventuelt kan indgå på længere sigt, når erfaringerne fra implementeringen af ovenstående målgruppe foreligger.

#### **Input fra den tværsektorielle arbejdsgruppe**

I Region Syddanmark er der nedsat en arbejdsgruppe med tværsektoriel repræsentation med det formål at bidrage til et godt grundlag for fastlæggelse af model for indfasning af udvidet behandlingsansvar.

Arbejdsgruppen foreslår i første omgang en udvidelse af målgruppen, så den fremadrettet omfatter alle patienter, som har været indlagt på et somatisk sygehus og som udskrives til kommunal sygepleje (førhen kun patienter indlagt mere end 24 timer).

På baggrund af regeringens sundhedsreformudspil, hvor det foreslås at sygehusene skal have behandlingsansvaret i 96 timer efter udskrivelse, foreslås det endvidere, at denne ændring implementeres på samme tid som udvidelsen af målgruppen.

I den nedsatte arbejdsgruppe har kommunerne ønsket, at der lægges en tidsplan for, hvornår vi kan igangsætte arbejdet med at tage stilling til udrulning til Psykiatrisygehuset. Det indgår som en del af regeringens forslag til en ny sundhedsstruktur, at der implementeres 96 timers behandlingsansvar også på det psykiatriske område. Såfremt dette oplæg bliver en del af den godkendte aftale, skal der ses nærmere på, hvordan dette mest hensigtsmæssigt implementeres i praksis.

#### **Proces**

Strategisk Sundhedsstyregruppe er på mødet den 30. oktober orienteret om den forventede udvidelse af modellen vedr. målgruppe og tidsramme.

Sagen behandles i regionens Sundhedsudvalg den 26. november 2024 og i Psykiatri- og Socialudvalget den 27. november 2024 og forventes herefter godkendt i Regionsrådet den 16. december 2024.

Det forventes, at ændringerne implementeres pr. 15. januar 2025.

### **INDSTILLING**

Det indstilles, at Sundhedsklynge Sønderjylland-Fagligt Strategisk Niveau:

- Tager orienteringen af den forventede udvidelse af målgruppen og tidsrammen for det udvidede behandlingsansvar til efterretning.

## **Punkt 9: Skriftlig orientering: implementeringsplanen for revideret samarbejdsaftale vedr. erhvervet hjerneskade**

### **SAGSFREMSTILLING**

En arbejdsgruppe under IPG-Genoptræning og rehabilitering har udarbejdet en implementeringsplan vedr. samarbejdsaftale vedr. erhvervet hjerneskade .

### **INDSTILLING**

Det indstilles, at Sundhedsklynge Sønderjylland-Fagligt Strategisk Niveau

- tager implementeringsplanen til orientering

## **Bilag**

Implementeringsplan i fbm. Samarbejdsaftale for voksne med erhvervet hjerneskade\_24.06.24.pdf

# Punkt 10: Skriftlig orientering: Orientering fra lægedækningsgruppen

## Resumé

Fagligt Strategisk Niveau orienteres om arbejdet i styregruppen for tværsektoriel understøttelse af lægedækningen for alment praktiserende læger i Sønderjylland, herunder de valgte indsatser og udpegningen til lægerekrutteringsnetværket.

## SAGSFREMSTILLING

På mødet den 4. april 2024 besluttede Sundhedsklynge Sønderjylland – Politisk Niveau at arbejde videre med to centrale indsatser vedrørende lægedækning i Sønderjylland:

1. Etablering af Lægerekrutteringsnetværk Sønderjylland.
2. Udvikling af et forløb, der styrker tilknytningen til Sønderjylland ved synliggørelse af ”det gode uddannelses-, læge- og familieliv i Sønderjylland” for medicinstuderende.

På mødet den 19. juni 2024 godkendte Sundhedsklynge Sønderjylland – Politisk Niveau kommissoriet for styregruppen for tværsektoriel understøttelse af lægedækning af alment praktiserende læger i Sønderjylland. Ligeledes blev det godkendt, at der anvendes 300.000 kr. af klyngemidlerne til opstart af samarbejdet om lægedækning.

Styregruppen har afholdt tre styregruppemøder: den 16. august, 26. september og 21. november.

Styregruppen har etableret et lægerekrutteringsnetværk Sønderjylland.

Lægerekrutteringsnetværket har afholdt flere møder, og deltaget i Region Syddanmarks rekrutteringsseminar den 1. november.

Derudover har styregruppen udvalgt fire hovedindsatser, som udgør den samlede indsats for "Udvikling af et forløb der styrker tilknytningen til Sønderjylland ved synliggørelse af ”det gode uddannelses-, læge- og familieliv i Sønderjylland” for medicinstuderende":

1. Kommunikationsindsats:  
Der udvikles en fælles strategi for at synliggøre fordelene ved at bo og arbejde som almen praktiserende læge i Sønderjylland. Kommunikationsmaterialet kan udformes på forskellige måder, herunder gennem digitale og trykte medier, og skal formidle Sønderjyllands styrker over for målgruppen af medicinstuderende og læger.
2. Bosætningsindsats:  
Der igangsættes en koordineret indsats på tværs af de sønderjyske kommuner for at lette bosætningen for medicinstuderende og nye læger. Målet er at sikre, at der tilbydes attraktive boligløsninger, som kan hjælpe med at fastholde medicinstuderende og alment praktiserende læger i Sønderjylland.
3. Uddannelsesindsats:  
For at skabe et mere attraktivt studiemiljø fokuseres der på at synliggøre og forbedre de uddannelsesmæssige rammer for medicinstuderende i Sønderjylland. Indsatsen omfatter blandt andet tilpasning af uddannelsesforløb og øget fleksibilitet i karrieremuligheder for at tiltrække flere medicinstuderende til Sønderjylland.
4. Handlingsorienteret vejledning:  
Der udarbejdes en instruks, der sikrer, at potentielle tilflyttere, både medicinstuderende og praktiserende læger, får nem adgang til information om bosætning, kulturtilbud og andre relevante emner. Formålet er at gøre overgangen til en karriere og et liv i Sønderjylland gnidningsfri og tiltalende.

Som drøftet på seneste møde i Sundhedsklynge Sønderjylland - politisk niveau drøfter styregruppen hvordan der kan arbejdes videre med lægerekrutteringsinitiativer i sønderjylland i lyset af Sundhedsreform og midler knyttet til lægedækning i ny Overenskomst for Almen Praksis, som ligger i Fonden for Almen Praksis.

Styregruppen planlægger, at have en række konkret leverancer klar til møde i Sundhedsklynge Sønderjylland - politisk niveau den 12. maj.

## Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsklynge Sønderjylland – Fagligt strategisk niveau:

- Tager status fra styregruppen for tværsektoriel understøttelse af lægedækningen for alment praktiserende læger i Sønderjylland til efterretning

# Punkt 11: Skriftlig orientering: Status på klyngeprojekt om ulighed i Sundhed

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

Aabenraa Kommune har siden september 2021 haft et tilbud, der har til formål at mindske den sociale ulighed i sundhed for særligt udsatte grupper. Tilbuddet startede i forlængelse af dialoger i Det Kommunalt Lægelige Udvalg (KLU), hvor der var et fælles ønske hos de praktiserende læger og kommunen om at få en bedre kontakt til en række af de borgere, der sjældent eller aldrig får behandling i sundhedsvæsenet. Der blev derfor lavet en lokal aftale om at etablere en ”walk-in-sygeplejeklinik”, hvor borgerne ikke behøver at bestille tid eller og kan få rådgivning, vejledning og lettere behandling anonymt. Klinikken er placeret i Den blå Oase, et værested i Aabenraa drevet af Blå Kors.

Sundhedsklynge Sønderjylland-Fagligt Strategisk Niveau drøftede den 10. juni 2024 et forslag om at anvende klyngemidler til at udbrede det fælles kommunale og regionale tilbud om ’social sygepleje’ til særligt udsatte borgere i Aabenraa Kommune, så særligt udsatte borgere i Haderslev, Tønder og Sønderborg kommuner får adgang til et styrket sundhedstilbud, der har til formål at forbedre deres adgang til sundhedsvæsenet.

De estimerede udgifter til udvidelse af åbningstider i klinikken i Aabenraa Kommune samt til udbredelse af skaleringsopgaven blev godkendt af Fagligt Strategisk Niveau. Ligeså blev det besluttet, at klyngeprojektet gennemføres over en 2-årig periode, hvor projektperioden forventes at være 1. november 2024 til og med 31. oktober 2026. Implementeringsgruppen (IPG) for Uddannelse & Beskæftigelse fik ansvaret for projektledelse af klyngeprojektet og for at udarbejde succeskriterier for projektet inden opstarten.

### Status pr. 20. november 2024

Implementeringsgruppen (IPG) Uddannelse & Beskæftigelse har i juli 2024 skiftet kommunal medformand, hvilket medførte en periode, hvor vedkommendes muligheder for deltagelse i IPG ikke var tilstede pga. sygdom. Drøftelser og beslutninger vedrørende succeskriterier i relation projektet blev startet på møde i oktober 2024 og færdigbehandles på møde i januar 2025 i IPG Uddannelse & Beskæftigelse. Dette mødes indhold er målrettet ”Ulighed i sundhed” og finder sted i Den blå Oase. Succeskriterierne forventes at vedrøre, i hvor høj grad det lykkes at etablere og fastholde kontakt til særligt udsatte borgere på en måde, der betyder, at de i højere grad end før modtager den hjælp fra sundhedsvæsenet – såvel det nære sundhedsvæsen som det regionale sundhedsvæsen – som de har behov for, set fra en sundhedsfaglig synsvinkel.

IPG Uddannelse & Beskæftigelse finder det vigtigt at videregive erfaringen fra Aabenraa Kommune med at sundhedstilbuddet blev oprettet i tilknytning til et eksisterende tilbud, som målgruppen havde tillid til.

I forhold til at skalere en klinik i de tre nævnte kommuner bør der derfor i hver enkelt kommune tages højde for lokale forhold, idet – som nævnt - erfaringerne fra Aabenraa Kommune viser, at det for målgruppen er afgørende, hvor klinikken placeres. Derfor er de tre kommuner, Haderslev, Tønder og Sønderborg opfordret til at finde steder, hvor målgruppen i forvejen er tryk ved at komme.

Kommissoriet for klinikken i Aabenraa er tilgået de tre nævnte kommuner og ligeledes er der indgået aftale om, at IPG-medlemmerne i egen organisation i hhv. Tønder, Haderslev og Sønderborg Kommune formidler, at der skal komme bud tilbage til IPG Uddannelse & Beskæftigelse, senest ved udgangen af december måned, med bud på succeskriterier og bud på effektmål, således at der på januar mødet kan ske koordinering og opsamling til fælles succeskriterier og videre implementering.

Senest ved udgangen af 1.kvartal 2025 skal de tre kommuner udkomme med en plan for lokale initiativer i relation til en social sygesygeplejeklinik.

### Fælles kommunikation

Der foreligger beslutning om at Aabenraa Kommune er ansvarlig for fælles kommunikation om ”Ulighed i sundhed og social sygeplejeklinik. Aabenraa Kommune er opmærksom på at have opgaven. I relation til den sociale sygeplejeklinik i Aabenraa har der været indslag i medierne derom, bl.a. i TV Syd.

Der afventes konkret igangsættelse af projektet i de tre kommuner, før muligheden for at kommunikere noget ud i relation til skalering af en social sygeplejeklinik i de tre øvrige byer: Sønderborg, Haderslev og Tønder. Aktuelt er processen med at få succeskriterier vedtaget i gang og ligeledes at konkretisere beliggenhed for sygeplejeklinikkerne, rammerne derfor og lokale forhold, der spiller ind.

## **INDSTILLING**

Det indstilles, at Sundhedsklynge Sønderjylland-Fagligt Strategisk Niveau:

- Tager status til efterretning

## **Beslutning**

Fagligt Strategisk Niveau ønsker, at aktiviteter i projektet Ulighed i Sundhed præsenteres på næste FSN-møde.

## **Punkt 12: Skriftlig orientering: Mødeplan 2025**

Mødeplan 2025 for Sundhedsklynge Sønderjylland

### **Sundhedsklynge (politisk niveau)**

- 12.maj 2025
- 28.november 2025

### **Sundhedsklynge (fagligt strategisk niveau)**

- 23.- 24.januar 2025 - 12/12 seminar
- 27.februar 2025
- 2.juni 2025
- 5.september 2025
- 4.november 2025

En detaljeret oversigt over møder og deadlines i Sundhedsklynge Sønderjylland er vedhæftet.

#### **INDSTILLING**

Det indstilles, at Sundhedsklynge Sønderjylland - Fagligt Strategisk Niveau:

- Orienteres om mødeplan 2025

#### **Bilag**

Møder og deadlines i Sundhedsklynge Sønderjylland 2025.docx