

REFERAT Sundhedsklynge Sydvestjylland - Fagligt strategisk niveau d. 19-12-2024

Mødedato Torsdag d. 19. december 2024 kl. 12:30

Mødested Auditoriet, Bygning d, Haraldsgade, Esbjerg og Grindsted Sygehus

Indholdsfortegnelse

Velkomst v. Else Zippor.....	3
Temadrøftelse om rationel diagnostik/behandling, kl. 12.30-13.00.....	4
Drøftelse af lokale opmærksomhedspunkter i relation til sundhedsreformen, kl. 13.00-13.15.....	6
Evaluering af Den Mobile Akutmodtagelse, kl. 13.15-13.40.....	9
Forsinkelse i evalueringen af Kom trygt hjem, kl. 13.40-13.50.....	11
Godkendelse af rammer for systematiske tværsektorielle følgedage, kl. 13.50-13.55.....	12
PAUSE, kl. 13.55-14.05.....	14
Forberedelse af temadrøftelser på politisk niveau for 2025, kl. 14.05-14.15.....	15
Udvælgelse af initiativer til Det Nationale Ledelsesprogram, kl. 14.15-14.30.....	16
Revideret tværsektoriel samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidigt stofmisbrug	18
Styrkelse af samarbejdet mellem psykiatrisygehuset og civilsamfundet, kl. 14.40-14.50.....	20
Sager til kommende møder i sundhedsklyngen, kl. 14.50-14.55.....	21
Eventuelt, kl. 14.55-15.00.....	22
Skriftlig orientering: Styrket samarbejde på frivillighedsområdet.....	23
Skriftlig orientering: Forsinkelse af leverancer fra ad hoc grupper.....	24
Skriftlig orientering: Anvendelse af hospice.....	25
Skriftlig orientering: Forberedelse af udsendelse af Sundhedsprofil 2025.....	26
Skriftlig orientering: Forventet udvidelse af målgruppen og tidsrammen for udvidet behandlingsans	28
Skriftlig orientering: Status på arbejdet med 'frie indsatser' under Sundhedsaftalen 2024-27.....	29
Skriftlig orientering: Foreløbig dato for undervisningsseance SAM:BO.....	30

Punkt 1: Velkomst v. Else Zippor

Beslutning

Mødet blev indledt med en velkomst, særligt til Michael Bæk, som er ny patient- og pårørende repræsentant i sundhedsklyngen. Sys Melchior orienterede om, at hun træder ud af klyngearbejdet, da hun ikke længere er PLO repræsentant.

Punkt 2: Temadrøftelse om rationel diagnostik/behandling, kl. 12.30-13.00

RESUMÉ

Efter ønske fra fagligt strategisk niveau er der planlagt en temadrøftelse omkring rationel diagnostik/behandling. Anna Marie Bloch Münster fra Esbjerg Grindsted Sygehus giver en introduktion til temaet forud for drøftelsen.

SAGSFREMSTILLING

På baggrund af beslutning på fagligt strategisk niveau d. 25. januar 2024 afholdes en temadrøftelse omkring rationel diagnostik/behandling

Koordinationsforum har efter opfordring fra fagligt strategisk niveau drøftet mulige vinkler og perspektiver på denne temadrøftelse med henblik på at bidrage med faglige input til drøftelsen.

Koordinationsforum havde følgende input, som også blev præsenteret på mødet i januar 2024:

- Der skal skelnes mellem overdiagnostik og overbehandling, da det ikke er det samme, og begge er vigtige
- Muskel-/skeletområdet er et relevant område at sætte fokus på i forbindelse med rationel diagnostik/behandling - opmærksomhed på, hvad der er evidens for
- Demensområdet er et område, hvor der sker en del overbehandling. Den Mobile Akutmodtagelse er et eksempel på en indsats, som kan medvirke til rationel diagnostik, da der forebygges indlæggelse, som automatisk igangsætter en række undersøgelser
- Pårørendeperspektivet er relevant. Ofte er det pårørende, som presser på for mere behandling og flere undersøgelser. Kommunikation til medarbejderne er relevant. Som medarbejder skal man passe på med ikke at opfordre (indirekte eller direkte) til mere behandling
- Almen praksis er en væsentlig part i forhold til rationel diagnostik, da de kan have fokus på ikke at bestille unødige prøver
- På beskæftigelsesområdet er der lovgivning, som kan fordr flere og hurtigere undersøgelser, da der er behov for en diagnose for, at folk kan komme videre "i systemet" Også på hjælpemiddelområdet kan der være lovgivning, som har betydning i forhold til rationel diagnostik
- Der er fokus på rationel diagnostik i flere sammenhænge, f.eks. kan det være relevant at inddrage anbefalinger fra Vælg Klogt (vaelgklogt.dk)

Fagligt strategisk niveau besluttede, at temadrøftelsen kunne tage afsæt i ovenstående emner. Indenfor psykiatriområdet er det også væsentligt at have fokus på rationel diagnostik, men dagens temadrøftelse er afgrænset til det somatiske område. Det er desuden besluttet, at der evt. kan inviteres en ekstern oplægsholder på et senere tidspunkt, men at der i første omgang er behov for en drøftelse på fagligt strategisk niveau.

Administrerende direktør på Esbjerg Grindsted Sygehus, Anna Marie Bloch Münster, indleder drøftelsen med et oplæg omkring rationel diagnostik og behandling.

Drøftelsen kan tage afsæt i følgende spørgsmål:

- Hvilke refleksioner giver oplægget anledning til?
- Har vi allerede tværsektorielle initiativer indenfor rationel diagnostik?
- Er der behov for at igangsætte initiativer?

INDSTILLING

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

1. Drøfter rationel diagnostik/behandling med henblik på beslutning om, hvorvidt der skal sættes initiativer i gang i Sundhedsklynge Sydvestjylland

Beslutning

Anna-Marie Bloch Münster indledte punktet med et oplæg om rationel diagnostik, herunder vigtigheden af ikke at undersøge og behandle unødvendigt, både af hensyn til patienter, ressourceforbrug og reducere af spild.

Anna-Marie introducerede også Vælg Klogt, som er et ligeværdigt samarbejde mellem Danske Patienter og de Lægevidenskabelige Selskaber, der arbejder med rationel diagnostik. Vælg Klogt giver anbefalinger til, hvilke

behandlinger der med fordel kan udelades i sundhedsvæsenet- f.eks. reducere af brugen af urinstiks, som Esbjerg Sygehus har god succes med at implementere. Det blev bemærket, at kommunerne også har succes med at reducere brugen.

Knæartrose blev nævnt som et eksempel på, at der er etableret nye arbejdsgange i tværsektorielt samarbejde, som reducerer antallet af scanninger. Det medfører til gengæld et øget pres på f.eks. de praktiserende læger.

Der er bekymring for, at de øgede patientrettigheder og kronikerpakker, som følger af sundhedsreformen, kan føre til unødvendigt øget forbrug af undersøgelser og behandlinger. Sundhedsreformen medfører også nye, nationale anbefalinger inden for psykiatriområdet, som potentielt kan medføre overbehandling.

Det blev derfor besluttet, at fagligt strategisk niveau ønsker at rette national henvendelse ift. bekymring for eventuelle uhensigtsmæssige følger ved de kommende kronikerpakker.

Relevante input til den nationale henvendelse sendes til sekretariatet snarest muligt og senest d. 20. januar 2025. Sekretariatet udarbejder udkast til den nationale henvendelse, som sendes til skriftlig godkendelse på fagligt strategisk niveau.

På et kommende møde skal der desuden dagsordenssættes en sag, hvor der deles information om arbejdet med rationel diagnostik i kommunerne og almen praksis.

Punkt 3: Drøftelse af lokale opmærksomhedspunkter i relation til sundhedsreformen, kl. 13.00-13.15

RESUMÉ

Medlemmerne af fagligt strategisk niveau drøfter den kommende sundhedsreform med fokus på den forestående proces samt reformens eventuelle betydning for allerede igangsatte eller kommende indsatser i regi af Sundhedsklynge Sydvestjylland.

SAGSFREMSTILLING

Et flertal i Folketinget har indgået en bred politisk aftale om en sundhedsreform, som blev fremlagt på pressemøde d. 15. november 2024.

Den nye sundhedsreform medfører en række ændringer i både struktur, opgavefordeling og økonomi i sundhedsvæsenet. De overordnede ændringer angår følgende elementer:

- National sundhedsplan med strategisk retning for udvikling af sundhedsvæsenet
- Etablering af 17 sundhedsråd
 - Nærsundhedsplaner
 - Løbende sager vedrørende 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 loklrådet om sammenhængende patientforløb
 - Psykiatriske sygehusfunktioner inden for de rammer, der er fastlagt af regionsrådet
- Flytning af opgaveansvar fra kommuner til region
 - 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 digitalisering og data
- Nationalt center for sundhedsinnovation
- Flere læger og mere ligelig fordeling af læger
- Kronikerpakker
- Folkesundhedslov

Frem mod reformens ikrafttræden d. 1. januar 2027 er der følgende overordnede proces:

2025:

- Sundhedsstyrelsen præsenterer for aftalepartierne et fagligt arbejde omkring afgrænsning af de opgaver, der overdrages til regionerne
- Kommunerne tilvejebringer oplysninger til regionerne om, hvordan opgaverne løses i dag og om omkostninger forbundet hermed
- Oktober - Lovforslag om opgaveflytning fremsættes
- November - Kommunal og regionsrådsvalg

2026:

- 1. januar: Forberedende sundhedsråd nedsættes
 - Drøfte og beslutte udmøntning af midler til indsatser, der understøtter udbygningen af det nære sundhedsvæsen fra 2027.
 - Bidrage til forberedelse og beslutning om, hvordan driftsopgaven skal løses.
- 1. april: Regionen skal have indgået aftale med relevante kommuner om de sundhedsopgaver, som kommunerne skal varetage driften af fra 1. januar 2027

- De driftsopgaver, som regionen selv varetager driften af fra 2027, skal der i 2026 ske en deling af aktiver og passiver i forbindelse med opgaveoverdragelsen

2027:

- 1. januar: Ny forvaltningsstruktur træder i kraft

På mødet drøftes opmærksomhedspunkter i den forestående proces. Yderligere drøftes reformens elementer med henblik på en vurdering af, om det har betydning for igangsatte eller kommende indsatser i regi af Sundhedsklynge Sydvestjylland.

I regi af Sundhedsklynge Sydvestjylland er aktuelt nedsat 10 ad hoc grupper inden for følgende emner:

Igangværende grupper:

- **Kom trygt hjem:** Gruppen har sikret implementering af Kom trygt hjem i Sundhedsklynge Sydvestjylland. Gruppens fremtidige arbejde afhænger af beslutning på dagens møde under punkt 5.
- **Den akutte patient:** Prøvehandlingen af Den Mobile Akutmodtagelse er gennemført af gruppen. Gruppens fremtidige arbejde afhænger af beslutning på dagens møde under punkt 4.
- **IV-behandling:** Gruppen sikrer implementering af den reviderede IV-aftale og følger løbende op på udfordringer i samarbejdet.
- **SAM:BO:** Gruppen sikrer systematisk implementering af den lokalt udarbejdede handleplan og har særligt fokus på kvalitet i plejeforløbsplaner og følgedage.
- **Sonde og parenteral ernæring:** Gruppen afventer regional plan for implementering
- **Den sidste tid:** Gruppen har udarbejdet en handleplan for implementering af 'Samarbejdsaftalen om patienter med uhelbredelig sygdom og kort forventet levetid'. Gruppen aflægger status på møde på fagligt strategisk niveau d. 14. maj 2025.

Nye grupper:

- **Telemedicin:** Med henblik på at kunne dedikere ressourcer i sundhedsvæsenet til den gruppe borgere/patienter, som har størst behov for hjælp, støtte og behandling af deres sygdom, gennemføres en afdækning af telemedicinske løsninger. Dette gøres ved at undersøge de 'stærkere patienters' behov, oplevelse og IT-formåen/adfærd. Gruppen mødes første gang d. 29. januar 2025 med henblik på udarbejdelse af en projektbeskrivelse, der fremlægges for fagligt strategisk niveau d. 28. februar 2025.
- **Kompetenceudvikling, B&U:** Formålet med gruppen er at styrke mulighederne for at identificere og støtte børn og unge i mistrivsel, samt forebygge forværring og behov for behandling. Gruppen har deres første møde d. 16. januar 2025, hvor de skal have en dialog om, hvilke kompetenceudviklingsinitiativer der skal igangsættes. Herefter udarbejdes et kommissorium, der mere detaljeret beskriver initiativerne samt økonomi og tidsplan for hver enkelt indsats. Kommissoriet skal godkendes af fagligt strategisk niveau.
- **Vi rykker sammen om borgere i den sidste tid (§2-aftale):** Fælles og styrket indsats på tværs af sektorer med henblik på at sikre tydelige behandlingsplaner, gode pleje- og omsorgsforløb, hvor både borgere og pårørende oplever sig inddraget, og en øget trykthed for både borgere og deres pårørende. Formålet er at øge muligheden for, at den enkelte borger kan forblive i eget hjem i den sidste tid og derved undgå unødige indlæggelser. Gruppen mødes første gang d. 17. december 2024 med henblik på udarbejdelse af en projektbeskrivelse, som godkendes skriftlig af formandskabet for fagligt strategisk niveau.
- **Styrket samarbejde om behandling af borgere med psykiske lidelser i eget hjem:** Formålet med gruppen er at identificere tværsektorielle tiltag under psykiatriplanen, som det giver mening at strukturere et samarbejde omkring med fokus på borgere med psykiske lidelser i eget hjem, ved at styrke koordination og samarbejde for at sikre mere sammenhængende forløb for borgere, som er bosat i eget hjem som har svære psykiske lidelser, komplekse udfordringer samt et psykiatrisk behandlingsbehov. Gruppen har første møde d. 15. januar 2025, hvor fokus er på afdækning af den nuværende situation og samarbejde.

INDSTILLING

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

1. Drøfter den forestående proces
2. Drøfter betydningen af reformen i forhold til igangsatte eller kommende indsatser i regi af sundhedsklyngen

Beslutning

Både igangværende og nye ad hoc grupper blev gennemgået. Der var enighed om, at det er relevant, at alle igangværende grupper fortsætter det planlagte arbejde.

De nye grupper skal også igangsættes, men her kan der være opmærksomhed på, at kommissorierne tilpasses elementer fra Sundhedsreformen i det omfang, hvor det er relevant.

I forhold til processen omkring sundhedsreformen er der i regionen særligt fokus på organisatoriske processer i første halvår af 2025, hvor bl.a. psykiatrien skal integreres med somatikken. I kommunerne er der så småt igangsat beskrivelse af de opgaver, som skal overdrages til regionen. Et opmærksomhedspunkt, som fylder meget, er personalets arbejdsforhold undervejs i processen. Der kommer til at ske ændrede arbejdsvilkår/forhold for mange, og det er vigtigt med fokus på fastholdelse for at sikre udførelsen af de faglige opgaver både før og efter en overdragelse.

Sundhedsreformen skal være et fast punkt på dagsordenen på kommende møder i klyngen. På næstkommende møde skal der være en orientering om processerne i de forskellige organisationer. Der var enighed om, at det er vigtigt med åbenhed omkring arbejdet med reformen fra alle parter.

Punkt 4: Evaluering af Den Mobile Akutmodtagelse, kl. 13.15-13.40

RESUMÉ

Jf. kommissoriet for ad hoc gruppen 'Den akutte patient' præsenteres evaluering af 'Den Mobile Akutmodtagelse'.

SAGSFREMSTILLING

Prøvehandlingen 'Den Mobile Akutmodtagelse' startede op d. 1. oktober 2023.

Målgruppen for prøvehandlingen var borgere på plejecentre og midlertidige pladser samt patienter fra Psykiatrisk afdeling i Esbjerg. I Vejen, Varde, Fanø og Billund Kommuner blev det kommunale personale involveret i indsatsen (model A), og i Esbjerg Kommune blev det kommunale personale ikke involveret i indsatsen (model B).

Jf. beslutning på fagligt strategisk niveau d. 30. november 2023 blev samarbejdet pr. 2. januar 2024 om Den Mobile Akutmodtagelse udvidet til også at gælde borgere udskrevet under 72-timers behandlingsansvar og borgere på sociale institutioner i Vejen, Varde og Fanø kommuner – fortsat med involvering af kommunalt personale. Samarbejdet med Billund Kommune blev udvidet tilsvarende pr. 1. oktober 2024. I Esbjerg Kommune blev samarbejdet pr. 2. januar 2024 udvidet til at gælde alle borgere, fortsat uden involvering af kommunalt personale.

Jf. den godkendte implementerings- og evalueringsplan skulle en stor del af udgifterne til evalueringen finansieres af fondsmidler. Der er af flere omgange søgt fonde med henblik på at kunne gennemføre evalueringen, dog uden held.

På møde d. 26. september 2024 blev dette forelagt fagligt strategisk niveau. Fagligt strategisk niveau besluttede, at der skulle udarbejdes en rammebeskrivelse for evalueringen med udgangspunkt i evalueringsmodel 1 (bilag), samt at resultater og analyser ud fra evalueringsmodel 1 skulle præsenteres på dagens møde. Organisationerne har på baggrund af rammebeskrivelsen rekvireret data, som danner baggrund for de resultater og analyser, som præsenteres på nærværende møde. Evalueringsmodel 1 indeholder en kvalitativ analyse, en sundhedsfaglig analyse samt et økonomisk overblik.

Det blev endvidere besluttet på mødet i september 2024, at det på baggrund af resultaterne skal drøftes og besluttes, om der er behov for yderligere evaluering af Den Mobile Akutmodtagelse, og i så fald, hvordan dette håndteres og finansieres.

På dagens møde skal der træffes beslutning om, hvorvidt den fremlagte evaluering danner tilstrækkeligt grundlag for stillingtagen til, hvorvidt samarbejdet omkring Den Mobile Akutmodtagelse skal fortsætte. Hvis der træffes beslutning om at fortsætte samarbejdet, er der i forbindelse med overgangen fra prøvehandling til almindelig drift behov for at revidere indsatsbeskrivelsen til en egentlig samarbejdsaftale.

Line Terp fra Varde Kommune, FAM-ledelsen og Anders Møllekær fra ad hoc gruppen deltager på dagens møde og præsenterer den sundhedsfaglige evaluering, den kvalitative evaluering samt det økonomiske overblik over prøvehandlingen.

Proces

Ad hoc gruppen 'Den akutte patient' har med evalueringen leveret de aftalte leverancer jf. kommissoriet for gruppen. Hvis der træffes beslutning om at fortsætte samarbejdet om Den Mobile Akutmodtagelse, fortsætter ad hoc gruppen med henblik på at forestå udarbejdelsen af en samarbejdsaftale, som efterfølgende godkendes lokalt i klyngens organisationer. Hvis der træffes beslutning om ikke at fortsætte det tværsektorielle samarbejde, nedlægges ad hoc gruppen, og det fremadrettede samarbejde håndteres bilateralt.

Hvis der træffes beslutning om at fortsætte samarbejdet om Den Mobile Akutmodtagelse, vil drøftelsen om eventuel opbakning til implementering af Bliv Trygt Hjemme (tidligere kaldt 'Middelfartprojektet'), som dagsordenssættes i klyngen til maj 2025, ses i sammenhæng med Den Mobile Akutmodtagelse.

INDSTILLING

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

1. Tager præsentationen af evalueringsresultaterne til efterretning
2. Beslutter, hvorvidt de fremlagte evalueringsresultater danner tilstrækkeligt grundlag for stillingtagen til, hvorvidt samarbejdet omkring Den Mobile Akutmodtagelse skal fortsætte, eller om der er behov for yderligere evaluering af

Den Mobile Akutmodtagelse, og i så fald hvordan dette skal håndteres og finansieres

3. Beslutter, hvorvidt og i hvilken form samarbejdet omkring Den Mobile Akutmodtagelse skal fortsætte

4. Godkender processen

Beslutning

Repræsentanter fra Ad hoc gruppen præsenterede regionale data for Den Mobile Akutmodtagelses kørsler. Der opleves generelt høj borgertilfredshed og medarbejdertilfredshed med bilen.

Esbjerg Kommune vil gerne undersøge om deres akutteam kan inddrages i bilens kørsler i højere grad end i dag, men de har ikke ressourcer til fuldt ud at deltage i model A.

Kommunerne bakker generelt op om Den Mobile Akutmodtagelse, men beslutningsgrundlaget er for spinkelt til, at kommunerne kan tage endelig beslutning om, hvorvidt model A skal fortsætte. Beslutning om, i hvilken grad samarbejdet skal fortsætte, udsættes derfor til næste møde. Indtil da fortsætter den nuværende aftale omkring Den Mobile Akutmodtagelse uændret frem mod fagligt strategisk niveau d. 28. februar 2025, medmindre der foretages lokale tilpasninger.

Det er væsentligt, at evalueringen på mødet den 28. februar 2025 har et tydeligt afsæt i den godkendte rammebeskrivelse for evalueringen.

Bilag

Rammebeskrivelse for evaluering af MAM-bilen 26.11.24.docx

Punkt 5: Forsinkelse i evalueringen af Kom trygt hjem, kl. 13.40-13.50

RESUMÉ

Tværasektorielt Forskningscenter og SDU er tovholdere for en evaluering af Kom Trygt Hjem, som gennemføres på tværs af sundhedsklyngerne Sydvestjylland, Sønderjylland og Fyn.

Evalueringen skulle have været præsenteret på dagens møde, men er af forskellige årsager forsinket.

Der skal derfor træffes beslutning om, hvorvidt Kom Trygt Hjem skal fortsætte, indtil evalueringen kan præsenteres i maj 2025.

SAGSFREMSTILLING

Kom Trygt Hjem er et prioriteret område i Sundhedsklynge Sydvestjylland. Implementeringen påbegyndte d. 1. november 2023.

På møde d. 13. september 2023 blev der godkendt en evalueringsplan for Kom Trygt Hjem, som beskriver, at evalueringen af Kom Trygt Hjem skal forelægge ultimo 2024.

Det blev på mødet d. 13. september 2023 også aftalt, at der skulle arbejdes på en fælles evaluering med Sundhedsklynge Sønderjylland og Sundhedsklynge Fyn, da de påbegyndte implementering af Kom Trygt Hjem på cirka samme tidspunkt.

Der er efterfølgende arbejdet med en fælles evaluering på tværs af klyngerne. Tværasektorielt Forskningscenter og SDU er tovholdere for evalueringen. Arbejdet med at planlægge den fælles evaluering, indhente diverse tilladelser mv., har taget længere tid end forventet, og det er derfor først muligt for Tværasektorielt Forskningscenter og SDU at præsentere en evaluering til mødet på fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland d. 14. maj 2025.

Der er på baggrund af den forsinkede evaluering derfor behov for at drøfte, hvorvidt Kom Trygt Hjem skal fortsætte indtil, der kan træffes beslutning om eventuel forankring af indsatsen på baggrund af evalueringen.

Der er allokeret klyngemidler til Kom Trygt Hjem indtil udgangen af 2024.

Proces

Beslutning fra dagens møde vil blive forelagt for ad hoc gruppen for Kom Trygt Hjem, som vil arbejde videre ud fra beslutningen.

INDSTILLING

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

1. Beslutter, om Kom Trygt Hjem fortsætter, indtil der kan træffes beslutning om forankring på baggrund af evalueringen

Beslutning

Der var enighed om, at Kom trygt hjem fortsætter, indtil evalueringen foreligger.

Punkt 6: Godkendelse af rammer for systematiske tværsektorielle følgedage, kl. 13.50-13.55

RESUMÉ

Fagligt strategisk niveau blev på møde d. 26. september 2024 præsenteret for det igangværende tværsektorielle samarbejde omkring plejeforløbsplaner. På mødet blev det besluttet, at rammer og principper for tværsektorielle følgedage skulle beskrives med henblik på godkendelse på dagens møde. På mødet var der desuden opbakning til, at der etableres rammer for systematisk feedback for samarbejdet om plejeforløbsplaner, og i sagen lægges der op til beslutning om, hvordan dette bedst organiseres.

SAGSFREMSTILLING

På mødet på fagligt strategisk niveau d. 26. september 2024 blev der fremlagt et ønske om, at der etableres rammer for afprøvning af systematisk feedback om plejeforløbsplaner samt en mere struktureret og systematisk form på tværsektorielle følgedage. Ønsket kom fra deltagerne bag samarbejdet om et styrket samarbejde omkring plejeforløbsplaner, som blev opstartet under SOF SVS.

Fagligt strategisk niveau gav opbakning til, at der iværksættes systematisk feedback om plejeforløbsplaner. Det blev herudover besluttet, at der skulle laves rammer og principper for tværsektorielle følgedage.

Der er efterfølgende arbejdet videre med dette, og hermed præsenteres rammer og principper, som bygger på input fra tværsektorielle koordinatore og input fra en kommune.

Rammer og principper for tværsektorielle følgedage

Omfang

Der afsættes cirka 2 timer pr. afdeling pr. besøg. Skal tværsektorielle koordinatore på besøg i to kommuner er det derfor ca. 4 timer, og tilsvarende er kommunerne på besøg 2 timer pr. afdeling. Om muligt deltager der flere medarbejdere på hvert besøg, så der er mulighed for en bredere vidensdeling. Der er pt. 15 tværsektorielle koordinatore og 5 kommuner, og hvis 1 kommune kan varetage et besøg pr. år kan de tværsektorielle koordinatore besøge kommunerne i teams på 3 personer. Kommunale medarbejdere kan i tilsvarende antal deltage i følgedage på sygehuset, og det er op til den enkelte kommune at vurdere både behovet for følgedage samt relevante faggrupper.

Standarddagsorden

Dagsordenen for følgedage tager udgangspunkt i relevante cases. Dette kan eksempelvis være indholdet i en plejeforløbsplan set fra både fra et regionalt og et kommunalt journalsystem.

Planlægning

Planlægning af besøgene systemiseres, hvorved besøgene ikke kun opstår sporadisk hos repræsentanter med en tæt relation. Kommunerne kan byde ind med mulige datoer for besøg, mens de tværsektorielle koordinatore i fællesskab kan byde ind med, hvornår det kan passe med besøg på sygehuset. Forbedringsteamet vil gerne forestå at koordinere besøgene på tværs og sikre systematisk videndeling.

Evaluering

Forbedringsteamet på Esbjerg Sygehus vil følge effekten af følgedagene over tid.

Ramme for systematisk feedback på plejeforløbsplaner

Rammerne for systematisk feedback på plejeforløbsplaner er uafhængig af de tværsektorielle følgedage, og der var opbakning til disse på mødet på fagligt strategisk niveau i september. I forbindelse med beskrivelsen af rammer og principper for følgedagene har gruppen overvejet, hvordan den systematiske feedback på plejeforløbsplaner bedst organiseres. Deltagerne bag samarbejdet 'et styrket samarbejde omkring plejeforløbsplaner' vurderer, at 2 modeller kan være hensigtsmæssige i forhold til den systematiske feedback på plejeforløbsplaner:

1. De 5 kommuner deltager på skift på møder med de tværsektorielle koordinatore, hvilket svarer til, at hver kommune deltager i ét årligt møde á 1 time.
2. De 5 kommuner deltager sammen på møder med de tværsektorielle koordinatore 2 gange årligt á ca. to timer.

I tillæg til møderne efterspørges der løbende skriftlig og mundtlig feedback på problematiske plejeforløbsplaner – ikke kun i UTH-systemet, men i mere direkte dialog mellem de kommunale enheder og de tværsektorielle koordinatore.

Proces

På det seneste møde på fagligt strategisk niveau var der enighed om, at det kan være relevant at samtænke igangsættelse af følgedage med arbejdet i SAM:BO. Implementering af følgedagene bør derfor koordineres med indsatser i ad hoc gruppen for SAM:BO. Konsulenter fra Forbedringsteamet på sygehuset vil igangsætte den systematiske feedback omkring besøg.

INDSTILLING

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

1. Godkender rammerne omkring systematiske følgedage
2. Beslutter hvorvidt model 1 eller 2 er bedst i forhold til systematisk feedback

Beslutning

Rammerne for systematiske følgedage blev godkendt.

Model 2 for systematisk feedback blev godkendt. Kommunerne mødes således samlet med de tværsektorielle koordinatore.

Punkt : PAUSE, kl. 13.55-14.05

Punkt 7: Forberedelse af temadrøftelser på politisk niveau for 2025, kl. 14.05-14.15

RESUMÉ

Det besluttes, hvilke to til tre emner i relation til sundhedsreformen, der anbefales til temadrøftelserne på politisk niveau i klyngen i 2025.

SAGSFREMSTILLING

På møde på politisk niveau d. 11. november 2024 blev det drøftet, hvilke temaer der ønskes dagsordenssat på fremtidige møder. På daværende tidspunkt var sundhedsreformen stadig regeringens udspil. Derfor besluttede politisk niveau, at de ville afvente den endelige sundhedsreform, inden temaer for de fremtidige møder blev besluttet. Det politiske niveau ønsker to temadrøftelser, som er relevante i forhold til den endelige sundhedsreform.

Regeringen har nu indgået en aftale om den endelige sundhedsreform. På baggrund af sundhedsreformen skal det besluttes, hvilke emner der anbefales for de to temadrøftelser på politisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland i 2025.

Til mødet på politisk niveau var der forslag om:

- Mere behandling i eller tæt på eget hjem
- Kronisk sygdom – sammenhængende forløb
- Patientrettet forebyggelse

Afhængig af dagens temadrøftelse om rationel diagnostik kan rationel diagnostik også være et muligt emne.

Proces

Fagligt strategisk niveau anbefaler på nærværende møde to til tre mulige emner for temadrøftelser på politisk niveau i 2025. De to til tre mulige emner for politiske niveau godkendes af det politiske formandskab. Der udarbejdes derefter et program for den politiske temadrøftelse d. 2. april 2024, som forelægges på fagligt strategisk niveau d. 28. februar 2024 med henblik på godkendelse.

INDSTILLING

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

1. Beslutter, hvilke to til tre emner for temadrøftelser i relation til sundhedsreformen fagligt strategisk niveau vil anbefale formandskabet for det politiske niveau

Beslutning

Der ønskes en opfølgning på temadrøftelsen om opioider på politisk niveau. Der var enighed om at behandle dette på kommende møde på fagligt strategisk niveau, og derefter give politisk niveau en tilbagemelding på håndteringen.

Det blev besluttet at foreslå formandskabet for politiske niveau følgende temadrøftelser i 2025:

1. Rationel diagnostik, både somatik og psykiatri – herunder de kommende kronikerpakker
2. Behandling i eget hjem – både for somatik og psykiatri.

Punkt 8: Udvælgelse af initiativer til Det Nationale Ledelsesprogram, kl. 14.15-14.30

RESUMÉ

Med udgangen af april 2025 skal forbedringsinitiativer og bemanning af Hold 4 i Det Nationale Ledelsesprogram foreligge og indsendes til programsekretariatet for Det Nationale Ledelsesprogram. Region Syddanmark har 43 pladser til det kommende hold, hvilket betyder 10-11 pladser pr. sundhedsklynge. Fagligt strategisk niveau skal på dagens møde drøfte mulige emner og godkende den videre proces for udvælgelse og kvalificering af emner.

SAGSFREMSTILLING

Det Nationale Ledelsesprogram er et centralt element i Det Nationale Kvalitetsprogram fra 2015. Programmet skal skabe en bevægelse på hele sundhedsområdet hen imod kontinuerlig dataunderstøttet forbedringsarbejde.

Fra 2022 er programmet drevet af regionerne og kommunerne, og det er nu et 10-måneders forløb med undervisningsmoduler og arbejde med konkrete forbedringsprojekter. Derved træner deltagerne tværsektoriel ledelse via konkrete forbedringsprojekter på tværs af regioner, kommuner og almen praksis med patient og borger i fokus. Samtidig med at lederne således træner ledelse, løser de i samarbejde med deres hjemmeorganisationer strategiske, vigtige udfordringer. Hver indsats får tildelt en sparringspartner gennem hele programmet. Deltagerne er afsted syv dage med en blanding af inter- og eksternater med et særligt fokus på afprøvning og implementering på tværs af og i egne organisationer. Udbyttet af programmet vil blive organisatorisk og ikke kun individuelt.

Med udgangen af april 2025 skal projekter og bemanning af Hold 4 foreligge og indsendes til programsekretariatet. Jævnfør målsætningen med ledelsesprogrammet er det optimale, at der deltager tre til seks ledere pr. forbedringsinitiativ, hvilket betyder, at hver sundhedsklynge kan indmelde to til fire initiativer og tilhørende tværsektorielle ledelsesteam. Målgruppen er ledere og chefer fra kommuner og region, samt repræsentanter fra almen praksis med direkte tilknytning til almindelig drift.

Administrative ledere fra stabe og forvaltninger på sygehuse og i kommuner kan også deltage.

Mulige indsatser

Sundhedsklynge Sydvestjylland har tidligere udvalgt Kom Trygt Hjem og IV-aftalen som projekter i Det Nationale Ledelsesprogram og på dette års hold arbejdes der med dobbeltdiagnosticerede.

Sekretariatet har henvendt sig til Programsekretariatet for Det Nationale Ledelsesprogram med henblik på at få perspektiver og erfaringer, som kan bidrage til at finde mulige indsatser.

Programsekretariatet havde følgende input:

- Det fungerer rigtig godt med en faglig kontaktperson/tovholder for de indmeldte deltagere i programmet
- Der er god erfaring med, at nogle repræsentanter kan være med bilateralt omkring et samarbejde. Det vil sige, at repræsentanterne ikke deltager på undervisningsdagene, men er involveret i arbejdet. På den måde er der fint perspektiv i, at alle kommuner f.eks. ikke deltager i en indsats
- På Sjælland har man erfaring med, at en AC'er/konsulent tilknyttes hver indsats, det hjælper lederne i processen og letter implementeringsarbejdet
- Der kan godt udvælges emner, som der allerede arbejdes med i andet regi i klyngen. I så fald er det blot vigtigt, at deltagerne i Det Nationale Ledelsesprogram deltager i det parallelle arbejde
- Hold 4 bliver en overgangsperiode, og det er formodningen at fremtidige hold herefter vil have fokus på emner, som er relevante i forhold til sundhedsreformens implementering. Der kan også allerede tænkes i snitflader i den sammenhæng til næste års deltagere

Da sundhedsreformen kommer til at kræve en del organisering og planlægning på tværs af organisationer, er det anbefalingen fra formandskabet, at der udvælges emner, som har relevans i forhold til kommende snitflader under reformen.

Økonomi

Det koster ikke noget at deltage i ledelsesprogrammet- ud over arbejdstid-, da det er inkl. overnatninger og forplejning, og personale fra almen praksis kan frikøbes for tabt arbejdsfortjeneste.

Proces

Koordinationsforum uddyber og kvalificerer de emner, som udvælges, så beskrivelserne kan endeligt godkendes på mødet på fagligt, strategisk niveau d. 28. februar 2025. Herefter igangsættes udpegningen.

INDSTILLING

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

1. Drøfter og beslutter mulige emner til næste års Nationale Ledelsesprogram
2. Godkender processen

Beslutning

Det blev aftalt, at Psykiatriområdet skal være hovedoverskriften for emne til det næste initiativ fra klyngen i programmet.

Der blev gjort opmærksom på, at Det Nationale Ledelsesprogram er meget ambitiøst og tidskrævende at melde sig til, og der derfor kan være en barriere for at tilmelde sig.

Psykiatrien undersøger, hvorvidt det er muligt at indgå i programmet, hvilket drøftes på kommende møde i koordinationsforum.

Processen blev godkendt.

Bilag

Hold 4 - Klynge vejledning 2025 - 2026 .pptx

Information til deltagerne hold 4.pptx

Tilmelding.pdf

Punkt 9: Revideret tværsektoriel samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidigt stofmisbrug eller alkoholisbrug, kl. 14.30-14.40

RESUMÉ

Ultimo maj 2023 er der indgået økonomaftale om et regionalt integreret dobbeltdiagnosetilbud. Det betyder en ændret opgavefordeling mellem kommune og region for udvalgte borgere med rusmiddelbrug og psykiatrisk lidelse, som skal afspejles i den tværsektorielle aftale "Fælles samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidigt stofmisbrug eller alkoholisbrug". Aftalen er derfor blevet revideret og godkendt i Strategisk Sundhedsstyregruppe d. 26. juni 2024, og sendes hermed til sundhedsklyngerne med henblik på viderefremstilling samt drøftelse af, hvorvidt den reviderede aftale giver anledning til udfordringer i det tværsektorielle samarbejde samt behov for tværgående fokus på implementering.

SAGSFREMSTILLING

Danske Regioner og KL blev med Økonomaftalen for 2023 enige om, at der er behov for at sikre en mere sammenhængende og helhedsorienteret behandling for mennesker, der har brug for behandling af både psykisk lidelse og samtidigt rusmiddelbrug (dobbeltdiagnose). Der er således indgået aftale om et regionalt integreret dobbeltdiagnosetilbud med trinvis ibrugtagning fra d. 1. september 2024 med følgende indfasningsplan:

- Gruppe 1 visiteres til det regionale tilbud fra d. 1. september 2024. Gruppen består af personer, som kun modtager psykiatrisk behandling, men er registreret med et rusmiddelbrug. Dvs. det er personer, som allerede har et behandlingsforløb i Psykiatrien, men ikke får behandling for deres rusmiddelbrug.
- Gruppe 2 visiteres til det regionale tilbud fra d. 1. juli 2025. Gruppen består af personer, som er i aktuel behandling for både rusmiddelbrug og en psykisk lidelse.
- Gruppe 3 visiteres til det regionale tilbud fra d. 1. juli 2026. Gruppen består af personer, der kun er i rusmiddelbehandling, men er kendt med samtidig psykiatrisk problematik.

Målgruppen er ved fuld indfasning estimeret til 9.245 personer på landsplan.

Sundhedsstyrelsen har d. 8. september 2023 i samarbejde med Social- og Boligstyrelsen offentliggjort den vedlagte faglige visitationsretningslinje, som skal anvendes i forbindelse med den regionale visitation til tilbuddet (vedhæftet som bilag). Folketinget har vedtaget ny lovgivning, som er stadfæstet og offentliggjort som lov nr. 644 af 11. juni 2024: Lov nr. 644 af 11/06/2024.

Den nye lovgivning medfører behov for revidering af Region Syddanmarks tværsektorielle aftale, 'Fælles samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidigt stofmisbrug eller alkoholisbrug'.

Strategisk Sundhedsstyregruppe nedsatte i efteråret 2023 en tværsektoriel referencegruppe til at forestå revisionsarbejdet. Gruppen har til opgave at sikre, at aftalen bliver tilpasset den nye lovgivning på området. Referencegruppen har i første omgang revideret aftalen i forhold til gruppe 1 i indfasningsplanen. Referencegruppen afsluttede arbejdet d. 14. maj 2024, hvorefter den reviderede samarbejdsaftale blev godkendt i henholdsvis Strategisk Sundhedsstyregruppe d. 26. juni 2024 samt i Socialdirektørforum d. 28. juni 2024.

Den reviderede aftale forelægges nu de fire sundhedsklynger i Region Syddanmark med henblik på at formidle den reviderede aftale til alle relevante parter samt drøfte, hvorvidt den reviderede aftale giver anledning til udfordringer i det tværsektorielle samarbejde samt behov for tværgående fokus på implementering. Samarbejdsaftalen er vedhæftet som bilag og er tilgængelig på regionens hjemmeside: [Samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidigt stofmisbrug eller alkoholisbrug \(regionsyddanmark.dk\)](https://regionsyddanmark.dk).

Ændringer i revideret aftale

Den reviderede samarbejdsaftale er sammenskrevet indholdsmæssigt, da der var flere gentagelser. Derudover er aftalen revideret jævnfør ny lovgivning og henviser til den faglige visitationsretningslinje og til henvisnings-/ visitationsmulighederne i forbindelse med implementering af dobbeltdiagnosetilbuddet fra d. 1. september 2024 – 1. juli 2026.

Lokale betragtninger

Den nye lovgivning på dobbeltdiagnoseområdet samt processen for revidering af 'Fælles samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidigt stofmisbrug eller alkoholisbrug' har tidligere været behandlet i Sundhedsklynge Sydvestjylland d. 13. september 2023, hvor lokale opmærksomhedspunkter blev drøftet.

Der er i regi af Sundhedsklynge Sydvestjylland nedsat en gruppe under Det Nationale Ledelsesprogram, hvor initiativet er relateret til denne målgruppe af borgere.

Koordinationsforum har på møde i oktober 2024 drøftet den reviderede samarbejdsaftale i relation til det tværgående fokus på implementering. Det er Koordinationsforums anbefaling, at initiativet i Det Nationale Ledelsesprogram for nuværende er tilstrækkeligt, og at der derfor ikke er behov for at igangsætte yderligere ift. dialog eller implementering.

Proces

Den nedsatte referencegruppe vil følge implementeringen af det nye dobbeltdiagnosetilbud i Region Syddanmark og vil løbende vurdere, om implementeringen af dobbeltdiagnosetilbuddet giver anledning til en fornyet revidering af samarbejdsaftalen mellem de syddanske kommuner og Region Syddanmark.

Den tværsektorielle referencegruppe forholder sig løbende til samarbejdsaftalen med henblik på at tilpasse indholdet til den nye organisering af et regionalt integreret dobbeltdiagnosetilbud frem mod 2027, hvor tilbuddet er fuldt ud indfaset.

Anne Mette Vind indleder punktet med en kort status på arbejdet med dobbeltdiagnoseområdet.

INDSTILLING

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Tager orienteringen om godkendelse af den reviderede "Samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidigt stofmisbrug eller alkoholmisbrug" til efterretning og formidler til relevante parter fra egen organisation
- Drøfter, hvorvidt den reviderede aftale giver anledning til øget tværsektoriel dialog og behov for tværgående fokus på implementering

Beslutning

Anne Mette Vind indledte punktet med en orientering om status på området. Orienteringen blev taget til efterretning.

Der er kommunalt ønske om at få mere viden om tilbuddet, f.eks. medicinudlevering, antal borgere tilknyttet tilbuddene mm.

Det blev bemærket, at der arbejdes med målgruppen i dette års indsats i Det Nationale Ledelsesprogram, hvor Sammen om Psykiatri også indgår. Det blev besluttet, at status på implementering af samarbejdsaftalen dagsordenssættes igen før sommerferien 2025.

Psykiatrien undersøger, om fremlagte data på mødet kan deles. I så fald vedlægges de som bilag til referatet.

Bilag

Samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og misbrug.pdf

Faglig visitationsretningslinje.pdf

Punkt 10: Styrkelse af samarbejdet mellem psykiatrisygehuset og civilsamfundet, kl. 14.40-14.50

RESUMÉ

Regionsrådet i Region Syddanmark har med budgetaftalen for 2025 afsat 1,3 mio. kr. årligt til styrkelse af aktivitets- og kulturtilbud i psykiatrien i samarbejde med civilsamfundet.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Med Psykiatriplan 2020-2024 bevilligede Regionsrådet 5 mio. kr. årligt til udvidelse af meningsfulde aktiviteter i de psykiatriske sengeafsnit med særligt fokus på aktiviteter om aftenen og i weekenden.

Psykiatrisygehuset har sideløbende og i tråd med den regionale frivillighedsstrategi arbejdet systematisk med at udvikle samarbejdet med civilsamfundet.

Civilsamfundet omfatter frivillige sociale foreninger, solo-frivillige, patientforeninger, peer-frivillighed mv. Samarbejdet inkluderer en lang række aktiviteter og minikulturarrangementer for indlagte patienter, samarbejdsprojekter samt brobyggende aktiviteter, hvor patienter og pårørende støttes i at etablere kontakt til organisationer, som kan fortsætte efter en indlæggelse eller ambulans forløb.

Varige midler til samarbejdet i Regionsrådets budgetaftale 2025

For at sikre muligheden for fortsat udvikling af aktiviteter har Regionsrådet i Region Syddanmark besluttet med budgetaftalen for 2025 at afsætte 1,3 mio. kr. årligt til styrkelse af aktivitets- og kulturtilbud i samarbejde med civilsamfundet. Hermed gives yderligere mulighed for at understøtte samspillet med civilsamfundet og muligheder for at indgå i samarbejde med frivillige foreninger fx kulturarrangementer, motionscafé, spisearrangementer mv.

Midlerne afsættes til opnormering af frivillighedsindsatsen igennem ansættelse af en frivillighedskoordinator på psykiatrisygehuset samt til deltagelse i relevante aktiviteter. Psykiatrisygehuset står for udlodning til konkrete projekter.

INDSTILLING

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

1. Drøfter om kommunerne har opmærksomhedspunkter til en styrkelse af samarbejdet eller kunne være interesseret i at samarbejde med psykiatrisygehuset og civilsamfundet ift. frivillighedsindsats

Beslutning

Anne Mette Vind indledte punktet med et oplæg om psykiatriens nuværende frivillighedsindsats.

Billund kommune vil gerne mødes med psykiatriens frivillighedscoordinatorer.

Punkt 11: Sager til kommende møder i sundhedsklyngen, kl. 14.50-14.55

Følgende sager er noteret til behandling på kommende møder i klyngen:

Koordinationsforum d. 27. januar 2025

- Sundhedsreformen - status på proces
- Drøftelse af initiativer til Det Nationale Ledelsesprogram
- Status på implementering af forløbsprogrammet for mennesker med lænde- og rygbesvær

Fagligt strategisk niveau d. 28. februar 2025

- Sundhedsreformen - status på proces
- Tværsektorielt samarbejde omkring plejeforløbsplaner
- Godkendelse af initiativer til Det Nationale Ledelsesprogram
- Samarbejde med Det Tværsektorielle Forskningscenter
- Godkendelse af program for temadrøftelse på politisk niveau d. 2. april 2025

Politisk niveau d. 2. april 2025

- Temadrøftelse om udvalgte emner i relation til sundhedsreformen
- Status på lægedækning

INDSTILLING

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

1. Drøfter, hvorvidt der er yderligere punkter, der skal dagsordenssættes til de kommende møder

Beslutning

De nævnte sager i dagsordenspunktet blev godkendt. Derudover ønskes følgende sager dagsordenssat:

Fagligt strategisk niveau d. 28. februar 2025

- Sundhedsreformen – status på lokale processer i klyngens organisationer
- Opfølgning på temadrøftelsen om opioider på politisk niveau 11. november 2024.
- Beslutning vedr. fremadrettet samarbejde omkring Den Mobile Akutmodtagelse
- Sag med information om arbejdet med rationel diagnostik i kommunerne og almen praksis
- Kvalificering af udkast til nationalt bekymringsbrev vedr. kommende kronikerpakker og one pager vedr. rationel diagnostik til politisk brug

Fagligt strategisk niveau d. 14. maj 2025

- Status på implementering af Tværsektoriel samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidigt stofmisbrug eller alkoholmisbrug

Punkt 12: Eventuelt, kl. 14.55-15.00

Beslutning

- Programstyregruppen for Fælles Telemedicin i Syd (FTS) har anmodet sundhedsklyngerne om en samlet statusrapportering på fremdriften i klyngens organisationer. I 2025 skal statusrapporter afleveres på følgende datoer: D. 12. februar 2025 og d. 3. september 2025. For at nå at levere statusrapporten d. 12. februar anmoder sekretariatet alle organisationer i sundhedsklyngen om status inden det næste møde på fagligt strategisk niveau d. 28. februar.
- IV aftalen - Sygehuset er opmærksom på, at det ikke er sikkert, at alle kommuner er klar på den nye aftale, som blev godkendt på SSS d. 11. december 2024, og som træder i kraft d. 1. januar 2025.
- Psykiatriplanen er fortsat under udarbejdelse. Der er psykiatrikonference d. 13. januar 2025, hvor klyngens organisationer er velkomne til at deltage.
- Esbjerg Sygehus har inviteret til Åbent hus omkring børn og unge i sundhedsvæsenet. Det afholdes 20. januar 2025.

Punkt 13: Skriftlig orientering: Styrket samarbejde på frivillighedsområdet

I det bilaterale samarbejde mellem Vejen Kommune og Region Syddanmark er der udvalgt et prioriteret indsatsområde, der handler om inddragelse af frivillige og civilsamfundet. Under indsatsområdet er det besluttet at nedsætte en gruppe af frivillighedskoordinatorene på tværs af Kolding Sygehus, Esbjerg/Grindsted Sygehus, Psykiatrien i Esbjerg og lokalpsykiatrien i Brørup, samt Træning og Livsstil og Socialpædagogisk Center i Vejen Kommune. I gruppen er der fokus på at dele erfaringer, styrke eksisterende samarbejde, og på muligheder for nyt samarbejde på tværs til gavn for borgerne. Erfaringerne har vist, at det giver god værdi med det nedsatte netværk for de frivillige, og den administrative styregruppe i det bilaterale samarbejde vil gerne gøre Sundhedsklynge Sydvestjylland opmærksom på initiativet til inspiration for de øvrige kommuner i sundhedsklyngen.

Koordinationsforum hørte om samarbejdet på deres seneste møde, og de ser perspektiver i, at der etableres et tættere samarbejde mellem frivillighedskoordinatorene.

Konkret foreslås det, at frivillighedskoordinatorene mødes én gang årligt, hvor de kan videndele, spare mv.

Såfremt der er andre kommuner, som ønsker at være med i netværket, kan der rettes kontakt til klynge sekretariatet, som kan formidle kontakten.

Punkt 14: Skriftlig orientering: Forsinkelse af leverancer fra ad hoc grupper

Efter seneste møde på fagligt strategisk niveau d. 26. september 2024 blev der igangsat en proces med udpegning af repræsentanter til ad hoc grupper, der skal arbejde med følgende:

- Identificering af tværsektorielle tiltag under psykiatriplanen: Styrket samarbejde om behandling af borgere med psykiske lidelser i eget hjem
- Telemedicinske løsninger til understøttelse af patienternes egenomsorg. Området er valgt som LEAD-indsats for Sundhedsklynge Sydvestjylland under Sundhedsaftalen 2024-27
- Samspillet mellem kommuner og almen praksis om borgere med forventet kort levetid - 'Vi rykker sammen om borgere i den sidste tid'
- Kompetenceudvikling på børne- og ungeområdet

Indmeldingen af repræsentanter var dagsordenssat på mødet i Koordinationsforum d. 28. oktober 2024 men grundet længere godkendelsesproces af kommissorier end forventet, har indmeldingen først fundet sted efter mødet. Det har på den baggrund ikke været muligt for ad hoc gruppen vedr. telemedicinske løsninger til understøttelse af patienternes egenomsorg at præsentere den forventede leverance på mødet på fagligt strategisk niveau på dagens møde. Denne dagsordenssættes i stedet på mødet d. 28. februar 2025.

Ad hoc gruppen 'Vi rykker sammen om borgere i den sidste tid' mødes første gang d. 17. december 2024 med henblik på at udarbejde et detaljeret kommissorium for arbejdet, som godkendes skriftligt på fagligt strategisk niveau. Der er endvidere indkaldt til møde i ad hoc gruppen for 'Styrket samarbejde om borgere med psykiske lidelser i eget hjem' d. 15. januar 2025 og i gruppen for 'Kompetenceudvikling på Børne- og Ungeområdet' d. 16. januar 2025.

Punkt 15: Skriftlig orientering: Anvendelse af hospice

I forbindelse med afrapportering fra ad hoc gruppen for den sidste tid blev det på et tidligere møde på fagligt strategisk niveau nævnt, at Hospice anvendes på en anden måde i dag end tidligere. Det blev derfor aftalt, at der var behov for en drøftelse omkring samarbejdet med Hospice.

Vejlen Kommune, som bragte emnet op, har imidlertid ikke længere behovet for at dagsordenssætte emnet til drøftelse. Hvis øvrige organisationer i klyngen ønsker emnet dagsordenssat bedes de kontakte sekretariatet.

Punkt 16: Skriftlig orientering: Forberedelse af udsendelse af Sundhedsprofil 2025

D. 4. februar 2025 sættes Sundhedsprofilundersøgelsen, Hvordan Har Du Det? i gang. Undersøgelsen blev gennemført første gang i 2010 og gentages nu for 5. gang. Undersøgelsen løber frem til og med d. 18. maj 2025.

63.800 tilfældigt udvalgte borgere på 16 år og derover i Region Syddanmark modtager spørgeskemaet.

Borgerne vil møde omtale af undersøgelsen flere steder lokalt, mens undersøgelsen kører. Der iværksættes indsatser både nationalt, regionalt og kommunalt til at gøre borgerne opmærksomme på undersøgelsen og få flest mulige borgere til at besvare spørgeskemaet. Jo flere, som besvarer skemaet, desto bedre bliver datagrundlaget for arbejdet med sundhed og forebyggelse.

Når borgerne har besvaret spørgeskemaet, og data ligger klar i foråret 2026, er det muligt at få indblik i, hvordan sundhedsvaner, trivsel og sygdom har udviklet sig hos de syddanske borgere over de seneste godt 15 år.

Arbejdet med sundhedsprofilen baserer sig på en aftale indgået i 2009 mellem Finansministeriet, Sundhedsministeriet, Danske Regioner og KL.

Sundhedsprofilen, Hvordan har du det? er Danmarks største landsdækkende spørgeskemaundersøgelse, som gennemføres hvert 4. år på samme tid i samtlige regioner og kommuner. Spørgeskemaet udsendes til godt 300.000 tilfældigt udvalgte danskere på 16 år og derover fordelt rundt i alle landets kommuner.

Med resultaterne fra Sundhedsprofilerne i 2010, 2013, 2017, 2021 og nu også i 2025 opnås flere sammenlignelige data om danskernes sundhedsvaner, trivsel og sygdom. Resultaterne gør det muligt at følge udviklingen i borgernes sundhedstilstand og giver kommuner og regioner mulighed for at prioritere indsatser til gavn for borgerne, hvor der er størst behov for det.

Sundhedsprofilundersøgelsen 2025 i Region Syddanmark

Undersøgelsen starter d. 4. februar 2025, hvor 63.800 tilfældigt udvalgte borgere i Region Syddanmark får tilsendt spørgeskemaet. Undersøgelsen løber frem til og med d. 18. maj 2025. Alle henvendelser til borgerne er underskrevet af både regionsrådsformanden og borgmestrene i de syddanske kommuner.

For at kunne følge udviklingen over tid er størstedelen af de spørgsmål, som stilles borgerne i undersøgelsen, de samme som blev stillet ved den seneste undersøgelse i 2021, men spørgeskemaet indeholder også en række nye spørgsmål. Emnerne i spørgeskemaet spænder blandt andre fra fysisk og psykisk sygdom, smerter, rygning og alkoholforbrug til kost, fysisk aktivitet og fællesskaber.

Der sendes løbende påmindelser til de borgere, som ikke har besvaret spørgeskemaet. Dette sker både via digital og fysisk post. At mange borgere vælger at besvare spørgeskemaet er afgørende for et retvisende datagrundlag. Herunder udsendelsesmodel:

Henvendelse	Digitalt spor (4 henv.)	Fysisk spor (3 henv.)
1.	Tirsdag den 4. februar	*Tirsdag den 4. februar
2.	Tirsdag den 18. februar	**Uge 10: den 3. – 9. marts
3.	*Uge 11: den 10. – 16. marts	*Uge 15: den 7. – 13. april
4.	Uge 15: den 7. – 16. april	-

*Fysisk brev med spørgeskema, **Fysisk brev uden spørgeskema

Dataindsamling afsluttes i webskema d. 18. maj og papirskema d. 23. maj

Kommunikation om Sundhedsprofilundersøgelsen 2025 i Region Syddanmark

Regionen samarbejder med de syddanske kommuner om undersøgelsens gennemførelse. Borgerne vil derfor møde omtale af undersøgelsen rundt i kommunerne men også på sygehusene, i lægehuse og på sociale medier. Den lokale annoncering

er tilrettelagt i sammenhæng med den nationale kommunikationskampagne omkring undersøgelsen, som blandt andet rummer en særlig prioritering af den unge målgruppe.

Der er nedsat en tværsektoriel arbejdsgruppe med deltagelse fra Vejen, Ærø og Odense Kommune, der arbejder på udarbejdelse af en kommunikationsstrategi for Region Syddanmark. Derudover vil arbejdsgruppen forberede en kommunikationspakke indeholdende bl.a. presseskabeloner, FAQ – borgerrettet, vejledninger, forskelligt informationsmateriale til videre formidling, som kan tages i anvendelse i kommunerne.

Den enkelte kommune har ansvaret for at tilpasse og implementere kommunikationsindsatsen i egen kommune. Kommunikationspakken forventes fremsendt til alle kommuner i start december til videre foranstaltning, frem mod udsendelse d. 4. februar 2025.

Orienteringsmøde om Sundhedsprofilen d. 20. november

D. 20. november 2024 kl. 13-15 afholdte Region Syddanmark et virtuelt orienteringsmøde, hvor følgende blev præsenteret:

- Spørgeskemaet til Sundhedsprofilundersøgelsen, Hvordan har du det? 2025
- Model for undersøgelsens udsendelse
- Kommunikationsstrategi for dataindsamlingen

Punkt 17: Skriftlig orientering: Forventet udvidelse af målgruppen og tidsrammen for udvidet behandlingsansvar

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.

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). Hvilket er i overensstemmelse med den forventede udvidelse i den nye Sundhedsreform.

Proces

Strategisk Sundhedsstyregruppe er på mødet d. 30. oktober 2024 orienteret om den forventede udvidelse af modellen vedr. målgruppe og tidsramme.

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

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

Punkt 18: Skriftlig orientering: Status på arbejdet med 'frie indsatser' under Sundhedsaftalen 2024-27

På møde d. 26. september 2024 blev fagligt strategisk niveau præsenteret for nuværende erfaringer i klyngens organisationer inden for de tre 'frie indsatser' i Sundhedsaftalen 2024-27.

Der var på mødet enighed om, at der ikke umiddelbart er behov for at iværksætte yderligere initiativer.

Jf. beslutning på mødet d. 26. september 2024 er oversigten over organisationernes indsatser inden for 'frie indsatser' i Sundhedsaftalen blevet kvalificeret yderligere i klyngens organisationer. Den kvalificerede oversigt er vedhæftet som bilag.

Bilag

Overblik frie indsatser.docx

Punkt 19: Skriftlig orientering: Foreløbig dato for undervisningsseance SAM:BO

Med forbehold for at den reviderede SAM:BO aftale godkendes primo 2025 afholdes undervisningsseance for relevante ledere og medarbejdere d. 31. marts 2025. Nærmere information følger.

Beslutning

Der afholdes også en undervisningsseance den 27. marts 2025.