

REFERAT Sundhedsklynge Fyn - Fagligt strategisk niveau d. 12-09-2024

Mødedato Torsdag d. 12. september 2024 kl. 13:00

Mødested OUH, Lokale 14, Klørvænget 8, Indgang 101, 1. sal, 5000 Odense C

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Drøftelse: Udkast til høringsvar vedr. ny SAM:BO-aftale kl. 13.05.....	4
Drøftelse: Fælles fynsk forebyggelse kl. 13.20.....	5
Drøftelse: Praksisplan 2025-2028 kl. 13.35.....	7
Drøftelse: Dagsorden til politisk møde 7. oktober 2024 kl. 13.50.....	9
Oplæg om analyse af det fremtidige behov for midlertidige pladser i Odense Kommune kl. 14.05....	10
Drøftelse: Håndtering af LEAD-rollen på alkoholområdet kl. 14.20.....	11
Oplæg v. hold 2 i Det Nationale Ledelsesprogram kl. 14.30.....	13
Skriftlig orientering: Høring af Samarbejdsaftale om gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet	14
Skriftlig orientering: Fælles ledelse.....	16
Gensidig orientering kl. 14.55.....	17
Eventuelt.....	18

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsklynge Fyn – Fagligt Strategisk Niveau

- Godkender dagsordenen til herværende møde

Beslutning

Dagsordenen blev godkendt.

Punkt 2: Drøftelse: Udkast til hørings svar vedr. ny SAM:BO-aftale kl. 13.05

På møde i Sundhedsklynge Fyn – Fagligt Strategisk Niveau den 21. august var der en orientering om høringsprocessen af den tværsektorielle SAM:BO-aftale, samt et oplæg fra SAM:BO-revisionsgruppen omkring ændringerne i aftalen.

På baggrund af oplægget blev der drøftet konkrete input til det fælles hørings svar – bl.a. i forhold til udskrivelser i weekender og på helligdage, behovet for telefonisk henvendelse til kommuner, monitorering af aktivitetsniveau (udskrivelser i weekender), udskrivelse af psykiatriske patienter, kommunalt beredskab og svartider i weekender, udfordringer omkring socialpsykiatrien mv. Generelt blev der kvitteret for en god aftale og for den positive indsats for at sikre bedre overgange.

Koordineringsforum har udarbejdet et udkast til et fælles hørings svar fra Sundhedsklynge Fyn til den nye SAM:BO-aftale. Udkast til hørings svar er vedhæftet denne sag, og høringsfristen er den 8. oktober 2024.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsklynge Fyn – Fagligt Strategisk Niveau

- Drøfter og godkender det fælles hørings svar fra Sundhedsklynge Fyn

Beslutning

Der var ros til Koordineringsforum for arbejdet med hørings svaret. FSN har følgende bemærkninger, som Klyngesekretariatet blev bedt om at indarbejde i hørings svaret:

Sætningen ”Samlet set betyder disse ændringer i SAM:BO, at en række af de fynske kommuner har svært ved at se selv i aftalen i sin nuværende form.” skal præciseres så det bliver tydeligt, at det er delelementer i aftalen, og ikke hele aftalen, som ikke kan tiltrædes af nogle af kommunerne.

Udfordringerne knytter sig særligt til teksten vedr. udskrivelser i weekend/helligdage, hvor der er flere forhold, som nogle af de fynske kommuner ikke kan leve op til. Der er en bevidsthed om, at der fortsat hjemtages patienter i weekenden, og det er heller ikke en udfordring for kommunerne, såfremt udskrivelserne er planlagt og varslet kl. 12 fredag. Det handler ikke kun om modtageparathed, men også for sygehusene om at tænke langsigtet og planlægge udskrivelser. Uanset god og langsigtet planlægning, vil der dog fortsat være patienter, der efter fredag kl. 12 vurderes klar til udskrivelse i weekenden.

Det er et omfattende organisatorisk set up, som skal stå standby i kommunerne, og det er ikke muligt for alle kommuner at sikre visitation og bemanning med vagtplaner, og kørsel af AVP-hjælpemidler i weekenden.

Der blev ligeledes rejst en opmærksomhed på vigtigheden af at præcisere begreber som ”rettidig”, ”hvis muligt”, ”større eller mindre” og lignende.

Borger- og patientperspektivet skal fremgå tydeligere af hørings svaret, ligesom det skal fremgå at udskrivelser – også fremadrettet – skal være dialogbaserede.

Parterne på Fyn ønsker en model, som alle kan se sig ind i, for at sikre det gode samarbejde i sektorovergangene.

Hørings svaret godkendes med de faldne bemærkninger, og der var enighed om at sende aftalen retur til arbejdsgruppen mhp. ændring af ovenstående rammer for samarbejdet.

Bilag

Udkast_SAMBO hørings svar_Sundhedsklynge Fyn.docx

Punkt 3: Drøftelse: Fælles fynsk forebyggelse kl. 13.20

Med denne sag følges der op på punktet om en fælles forebyggelsesindsats fra sidste møde. Nedenfor ses udkast til politisk sag.

Sundhedsklynge Fyn besluttede på det politiske møde i april 2024 at bede Fagligt Strategisk Niveau (FSN) i klyngen om at præsentere konkrete forslag til, hvordan vi i Sundhedsklynge Fyn kan arbejde videre med forebyggelsesområdet.

På baggrund af sundhedsprofilens data (se bilag) og viden fra bl.a. Sundhedsstyrelsen om nikotin- og alkoholforbrugets konsekvenser anbefaler FSN, at fokus i det videre arbejde afgrænses til disse problemstillinger.

Alle parter i Sundhedsklynge Fyn arbejder allerede i større eller mindre grad med forebyggelse af nikotin- og alkoholforbrug hver især, og de indsats skal selvfølgelig fortsætte. Formålet med dette forslag er, at vi på Fyn samlet bakker op om en stærk indsats på tværs af sektorgrænser med visionen om at reducere forbruget af nikotin og alkohol blandt unge mennesker og i andre arenaer som arbejdspladser mv. På den måde arbejder vi i samme retning, men vejen dertil kan være forskellig fra part til part.

Der arbejdes videre med eksisterende og planlagte forebyggelsesindsatser i Sundhedsklynge Fyn – herunder indsats i medfør af Sundhedsaftalen 2024-2027. Det gælder fx Forløbsprogram for mennesker med lænderyg smerter samt udvikling af metode til opsporing af og henvisning til tilbud vedr. alkoholmisbrug. Se bilag om udvalgte risikofaktorer.

Nikotin- og alkoholforbrug blandt unge udgør en væsentlig folkesundhedsmæssig udfordring. Begge stoffer er stærkt afhængighedsskabende og har alvorlige konsekvenser for hjernens udvikling, herunder nedsat koncentrationsevne og forringede kognitive funktioner. Langvarigt forbrug øger også risikoen for psykiske lidelser som angst og depression. Selvom røgfri nikotinprodukter anses for at være mindre skadelige end traditionel rygning, medfører de stadig betydelige sundhedsrisici. Alkoholforbrug er ydermere forbundet med øget risikoadfærd, hvilket kan skade både individet selv og dets omgivelser.

Behandlingen af sundhedsskader forårsaget af nikotin- og alkoholforbrug medfører store omkostninger for sundhedsvæsenet og samfundet. Disse omkostninger indeholder både direkte udgifter til sygdomsbehandling og indirekte omkostninger som tabt produktivitet. En investering i forebyggelse vil på lang sigt føre til økonomiske besparelser. Effekten af forebyggelse afhænger dog af mange faktorer som bl.a. implementeringskvalitet, ressourcer og endda kulturelle holdninger. Derfor er det vigtigt omhyggeligt at planlægge og fastholde forebyggelsesindsatser for at sikre et positivt afkast.

En effektiv forebyggelse kræver partnerskaber og netværk. Kombinationen af forskellige strategier på både individ- og samfundsniveau er ofte den mest effektive tilgang for at opnå varige sundhedsforbedringer. Derfor foreslås det, at en kommende indsats i Sundhedsklynge Fyn omfatter en fælles, koordineret indsats på tværs af region, kommuner, praksissektoren, organisationer og andre aktører på Fyn og øerne, hvor det politiske niveau involveres aktivt i samspillet med lokale aktører.

Forebyggelse kan gribes an på flere måder. Sundhedsklynge Fyn kan arbejde med eksempelvis:

- Strukturel forebyggelse, som f.eks. nikotin- og alkoholfrie miljøer (her er hjælp på vej med lovforslag L 123 Forslag til lov om ændring af lov om tobaksvarer m.v. og forskellige andre love)
- Primær forebyggelse gennem sundhedsfremmende kampagner
- Uddannelse og adfærdsændring, herunder ryge- og nikotinstopprogrammer samt alkoholrådgivning - fx Sundhedsstyrelsen og TrykFondens nye forebyggelseskoncept, hvor samarbejde mellem kommuner, lokale aktører og forældre skal skabe rammerne for et godt ungeliv uden rusmidler
- Samfundsbaseede interventioner via alliancer, der arbejder mod samme mål - fx Kræftens Bekæmpelse eller Røgfri fremtid i Region Syddanmark, som kan bistå med viden og sparring

FSN foreslår konkret, at der indgås en politisk forpligtende aftale om at rette særligt fokus på forebyggelse af nikotin- og alkoholforbrug, samt at der etableres et ligeledes forpligtende samarbejde om at arbejde fælles med implementering af Forløbsprogram for mennesker med lænderyg smerter.

Såfremt der er politisk opbakning til at arbejde videre i denne retning, vil en projektbeskrivelse blive forelagt til godkendelse på det førstkommende møde i 2025.

Sekretariatet foreslår, at punktet på det politiske møde indledes med et oplæg fra en eller to repræsentanter fra FSN.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsklynge Fyn – Fagligt Strategisk Niveau

- Drøfter udkastet til den politiske sag samt kvalificerer og godkender rammen for den politiske drøftelse

Beslutning

Formålet med denne sag er at starte et indledende forløb, dvs. at politikerne skal godkende, at FSN sætter gang i et undersøgende arbejde bl.a. hos fx uddannelsesinstitutioner, arbejdspladser, foreninger osv. på Fyn, og ligeledes i egen organisation. Dialogen skal omhandle, hvordan parterne kan se sig ind i et fælles forebyggelsesarbejde. Den nærmere beskrivelse af ”alliancen” beskrives til næste politiske møde. Dette skal præciseres i sagen.

Det er vurderingen, at interessen nok skal være der, men den rette ramme og form er afgørende. Hver repræsentant i FSN skal tilbage til eget bagland og forventningsafstemme hvad sagen handler om, og hvad der skal drøftes til det politiske møde, således at politikerne kender konteksten på forhånd. Det skal nævnes, at der allerede pågår mange indsatser, men forskellen bliver at det nu løftes som en politisk sag.

Der skal ikke være et oplæg til det politiske niveau, men formandskabet indleder og motiverer sagen.

Det skal være tydeligt i sagen hvilken tilgang der er til de to områder, nikotin/alkohol og lænderyg, herunder også en beskrivelse af hvilke former for forebyggelse der skal arbejdes med.

Bilag

Data fra Sundhedsprofilen.docx

Oversigt over udvalgte risikofaktorer (udvalgt data).docx

Punkt 4: Drøftelse: Praksisplan 2025-2028 kl. 13.35

Arbejdet med ny ”Praksisplan for almen praksis”, der kan gælde for perioden 2025 – 2028, er i gang. Praksisplanen træder i kraft pr. 1. januar 2025. Med denne sag får Sundhedsklynge Fyn mulighed for at drøfte og give input til praksisplanen, og samtidig bruge dette punkt som anledning til en generel drøftelse af samarbejdet mellem parterne i Sundhedsklynge Fyn. En officiel høring sendes til alle parter senere.

Det er regionsrådet, der under inddragelse af almen praksis og kommunerne i regionen, udarbejder praksisplanen. Der er i foråret 2024 udsendt brev til samtlige kommuner og almen praksis med invitation til at indsende bidrag til praksisplanen.

Praksisplanen skal sikre forudsætningerne for, at almen praksis kan indgå i den udvikling af det tværsektorielle samarbejde som beskrives i Sundhedsaftalen.

Udvalget for det nære sundhedsvæsen i Region Syddanmark har udarbejdet et udkast til en den kommende praksisplan for almen praksis. Udkastet omfatter ”lægedækning” (kapacitet) og ”udvikling af almen praksis”. Udkastet til praksisplan er vedlagt som bilag.

Lægedækning

Praksisplanen skal medvirke til at tilvejebringe den nødvendige almen medicinske kapacitet i forhold til befolkningens behov i alle dele af regionen. Ved vurdering af behovet for lægekapacitet skal der tages højde for udvikling i demografi og befolkningsudvikling, samt eventuelle ønsker til udviklingen af opgaveløsningen i almen praksis som følge af Sundhedsaftalen. Udvalget for det nære sundhedsvæsen har opsat følgende målsætning for lægedækningen:

- Der skal sikres relevant og tilstrækkelig lægedækning i hele regionen
- Der er særligt fokus på at sikre adgang til en læge for de patienter, der er mest syge og dermed har det største behov for en læge tæt på. For at sikre dette, skal det gøres mere attraktivt at nedsætte sig som læge i de lægedækningstruede områder

I udkastet til praksisplan uddybes målsætningen for lægedækning, herunder redskaber til sikring af lægedækningen.

Udvikling af almen praksis

Praksisplanen for almen praksis skal beskrive den fortsatte udvikling af almen praksis for at styrke almen praksis' opgavevaretagelse i takt med udviklingen i det øvrige sundhedsvæsen. Der tages udgangspunkt i patientgrupper og/eller indsatser fra sundhedsaftalen. Målsætningen for udvikling af almen praksis er:

- Der skal sikres et relevant og tilgængeligt behandlingstilbud i almen praksis, der understøtter udviklingen af det nære, primære sundhedsvæsen
- Under hensyn til det forventede øgede antal læger og fortsat mere praksispersonale i almen praksis, arbejdes der for en fortsat og relevant udvikling af opgaveporteføljen i almen praksis. Herunder i forhold til arbejdsdeling mellem almen praksis, sygehusene og kommunerne, men også mellem aktørerne i praksissektoren
- Hensigten er at skabe et relevant og nært sundhedstilbud for borgerne og et attraktivt og udviklende arbejdsklima i almen praksis

I det vedlagte udkast til praksisplan uddybes målsætningerne for udvikling, samt de prioriterede udviklingsområder i praksisplanen. Udkastet er i september blevet behandlet i Udvalget for det nære sundhedsvæsen, der har udtrykt ønske om en større synlighed af almen praksis rolle i forhold til ulighed i sundhed, og en tydeliggørelse af vigtigheden af tilgængelighed i almen praksis. Praksisplanen vil blive tilrettet dette. På mødet blev fastsættelsen af ”skal”-områder i forhold til lægedækning udsendt til udvalgets møde i oktober.

Handleplaner og idékatalog

Målsætningerne i praksisplanen understøttes af handleplaner for lægedækning og for overdragelse af opgaver til almen praksis. Handleplanerne forventes udarbejdet i løbet af efteråret og vinteren i regi af ”Styregruppen for overenskomst og praksisplan for almen praksis” hvor både sygehuse, almen praksis og kommunerne er repræsenteret. Herudover udarbejdes der et idékatalog over mulige indsatser i planperioden. Idekataloget bliver baseret på de input til praksisplanen, som kommuner og almen praksis har indsendt i foråret.

Proces

Sundhedssamarbejdsudvalget vil blive forelagt den endelige praksisplan på møde i november 2024.

Inden endelig godkendelse i regionsrådet i december 2024 skal Praksisplanen forelægges Sundhedsstyrelsen til rådgivning om den endelige udformning. Sideløbende med Sundhedsstyrelsens behandling af planen vil praksisplanen

være i offentlig høring fra medio oktober til medio november 2024 med blandt andet almen praksis, kommuner og interesseorganisationer som høringsparter. Høringsfristen er den 15. november, og materialet fremsendes forventeligt den 10. oktober.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsklynge Fyn – Fagligt Strategisk Niveau drøfter udkast til Praksisplan med udgangspunkt i de lokale forhold i Sundhedsklynge Fyn, med det sigte at:

- Give input til det videre arbejde og
- Rammesætte den politiske drøftelse af Praksisplan den 7. oktober

Beslutning

Udfordringerne, eller mangel på samme, på Fyn blev drøftet. Lægedækningssituationen er et midlertidigt problem, som der også arbejdes med på flere fronter – dels i den nye overenskomst og dels nationalt med uddannelse af flere læger.

Til den politiske sag skal der kun fokuseres på det fynske, og dermed ikke komplicere yderligere. Der skal planlægges et kort oplæg med relevante data for Fyn, og vigtigst skal der præsenteres relevante elementer for Fyn fra udviklingsdelen af praksisplanen.

FSN-Fyn foreslår at præcisere begreber i praksisplanen som eksempelvis ”tilstrækkelig” lægedækning, og tilsvarende målsætning. Hvornår er ”tilstrækkelig” opfyldt?

Til orientering er der netop landet en PLO-overenskomstaftale for 2025, hvor almen praksis tilføres midler. Den økonomiske ramme hæves allerede i år. Der er blandt andet fokus på læger, som er tilknyttet bosteder, ligesom det kendes fra plejehjem. Denne aftale skal bygge bro til kommende forhandlinger, hvor det primære sundhedsvæsen fortsat skal prioriteres.

Sekretariatet indarbejder input fra mødet i sagen til det kommende politiske klyngemøde.

Bilag

Udkast kapacitet -Praksisplan for almen praksis 2025_Sagsnr_23-54780_Dokid_415719-24_v1.pdf

Udkast udvikling -Praksisplan for almen praksis 2025.docx_Sagsnr_23-54780_Dokid_309109-24_v5.pdf

Figur_Lægekapacitet Sundhedsklynge Fyn.docx

Punkt 5: Drøftelse: Dagsorden til politisk møde 7. oktober 2024 kl. 13.50

Med dette punkt lægges der op til en yderligere kvalificering af punkterne til det politiske møde den 7. oktober. Nedenfor fremgår listen over punkter:

1. Udspil sundhedsreform
2. Fælles fynsk forebyggelse- Punkt 3 videreføres, evt. med oplæg fra udvalgte medlemmer af FSN?
3. Benamputationer – med fokus på tilrettelæggelse af forebyggende tilbud. Sagen skal belyse problematikken omkring benamputationer, samt tydeliggøre mulighederne for forebyggelse heraf. Sagen skal på den måde danne grundlag for en politisk drøftelse om prioritering og finansiering af superviseret gangtræning som tilbud. *Bilag forventes læst til sagens behandling.*
4. Drøftelse af den kommende praksisplan og lokale udfordringer - Punkt 4 videreføres

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsklynge Fyn – Fagligt Strategisk Niveau

- Drøfter indholdet til det politiske møde i oktober og godkender punkterne som listet

Beslutning

Punkterne godkendes med faldne bemærkninger under de pågældende punkter.

I forhold til sagen vedr. benamputation skal det tydeliggøres i sagen, at indsatsen er et klassisk eksempel på en case, hvor kommunerne gør noget mere (noget der koster ressourcer og økonomi), og indsatsen kan betale sig for sygehusene i form af besparelser på fx operationer. Indsatsen vil dog ikke udelukkende medføre en ny udgift for kommunerne, da færre benamputationer vil medføre færre udgifter til hjælpemidler og hjælp i hjemmet. Det handler derfor i mange forløb om, at der ikke gøres mere end i dag, men at der bliver gjort noget andet.

Sagen skal indledes med borgerperspektivet og et ønske om at hjælpe denne population i fællesskab, ligesom den også skal indeholde udfordringer som struktur og finansiering.

Det skal ikke være en sag, hvor borgmestrene skal godkende at igangsætte superviseret gangtræning, men en sag hvor de kan drøfte dilemmaet som beskrevet ovenfor og dermed være en strategisk sag.

Hvis sagen skal have et oplæg, skal det være på direktorniveau og ikke et fagligt oplæg.

Bilag

Benamputation_udkast til politisk sag.docx

Punkt 6: Oplæg om analyse af det fremtidige behov for midlertidige pladser i Odense Kommune kl. 14.05

Odense Kommune har gennemført en analyse af det fremtidige behov for midlertidige pladser i kommunen – dels for at sikre den fremtidige kapacitet, men også for at undersøge, hvordan kommunen udnytter kapaciteten bedst muligt.

Det handler både om udviklingen i opgavefordeling mellem sektorerne, men også om en vurdering af, hvorvidt det er de rigtige pladser, kommunen har, om de anvendes til de rette borgere, eller om der er alternativer til midlertidige pladser.

Som supplement til analysen er der foretaget en analyse af den sundhedsfaglige og organisatoriske udvikling af midlertidige pladser i Odense Kommune (Lysningen). De to analyser indgår i det samlede analysedokument, der er vedlagt som bilag til sagen. Der er ligeledes udarbejdet en pixiudgave af analysen med de vigtigste pointer, der også er vedlagt som bilag (materialet forventes ikke læst til mødet).

Den sundhedsfaglige og organisatoriske udvikling på Lysningen (Odense Kommunes rehabiliteringspladser) er blevet gennemført af det eksterne bureau *PS!mprove*, der er en konsulentvirksomhed under Dansk Selskab for Patientsikkerhed, i tæt samarbejde med personalet på Lysningen.

Analysen af den sundhedsfaglige og organisatoriske udvikling omhandler organisering af nuværende borgere-/patientforløb på Lysningen samt samarbejdet med borgere, pårørende, egen læge, sygehus og de involverede enheder i Odense Kommune. Som en del af dette er der lavet en vurdering af det faglige tilbud på Lysningen samt på potentielle patient- og borgerusikre aspekter ved et forløb, som det er tilrettelagt i dag.

Helene Bækmark vil på mødet præsentere ovenstående analyse, som kan danne baggrund for en efterfølgende drøftelse af udvikling og behov for midlertidige pladser generelt i Sundhedsklynge Fyn.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsklynge Fyn – Fagligt Strategisk Niveau

- Tager oplægget til efterretning og drøfter udviklingen i opgavefordelingen mellem kommuner og region

Beslutning

Punktet udskydes til næstkommende møde.

Bilag

Analyse af det fremtidige kapacitetsbehov samt den sundhedsfaglige udvikling på Lysningen i Odense Kommune.pdf

Pixiudgave af analyse af Lysningen.pdf

Punkt 7: Drøftelse: Håndtering af LEAD-rolle på alkoholområdet kl. 14.20

Sundhedsklynge Fyn er LEAD på indsatsen: Udvikle VBA-lignende metode til opsporing af borgere med alkoholmisbrug. I forbindelse med implementeringsplanen for Sundhedsaftalen 2024-27 er det vedtaget, at man som LEAD-klynge har ansvaret for at udvikle en indsats med henblik på senere udbredelse til de øvrige klynger i Region Syddanmark (såfremt det vurderes fordelagtigt). Som LEAD-klynge er vi forpligtet til at anvende vedhæftede notat i udviklingen, evalueringen og udbredelsen af indsatsen. Notatet beskriver rammerne for udarbejdelse af projektbeskrivelse, evalueringsdesign samt for vurderingen af udbredelsespotentialer.

I arbejdet med LEAD-indsatsen har vi mulighed for gratis sparring og rådgivning fra [Det Sektorfrie Forebyggelseslaboratorium](#). De vil kunne bistå med råd og vejledning til netop projektbeskrivelsen, evalueringsdesign og udbredelse af indsatsen. Desuden foreligger der et [evalueringsværktøj fra Sund By Netværket](#), som anbefales anvendt.

Såfremt vi ønsker at tænke forskning ind i indsatsen, stiller [Tværsektorielt Forskningscenter](#) sig til rådighed.

Det Sektorfrie Forebyggelseslaboratorium har også været involveret i projekter vedr. VBA og alkohol på Sygehus Lillebælt samt i [Region Hovedstaden](#), og det er derfor oplagt at inddrage erfaringerne herfra.

I god tråd med LEAD-indsatsen er der også i Sundhedsklynge Fyn i forbindelse med Det Nationale Ledelsesprogram oprettet en gruppe, der skal arbejde med ”Forebyggelse – tidlig opsporing af alkoholforbrug” med Mogens Bak Hansen som kontaktdirektør. I det kommende arbejde med LEAD-indsatsen bør denne gruppe også udgøre en vigtig part. Gruppen består af følgende medlemmer:

- Leder af Sundhed og Forebyggelse, Trine Ulf Enslev, Nyborg Kommune
- Chef for Sundhedsfremme i Sundhedsforvaltningen, Kristine Kolberg Madsen, Odense Kommune
- Leder af Sundhedshuset, Jesper Eilsø, Svendborg Kommune
- Oversygeplejerske, Pernille Ahl-Lassen, M/FAM, Svendborg Sygehus, OUH

Almen praksis bør også involveres i det kommende arbejde. Ydermere stiller Praksisafdelingen i regionen sig også til rådighed ad hoc i udviklingen af projektet, da de har erfaring med implementering af VBA-metoden i klinikker i Syddanmark.

Arbejdet skal bygge videre på de erfaringer, der er gjort med anvendelsen af VBA på tobaksområdet, ligesom projekterne i Sygehus Lillebælt og Region Hovedstaden også skal danne grundlag for indsatsen i Sundhedsklynge Fyn og dermed modellen for en fælles løsning for hele Region Syddanmark.

Der ligger et betydeligt arbejde i at udforme et projekt herom, og ligeledes udførelsen af det. Med afsæt i ovenstående opfordres FSN derfor til at drøfte hvordan ressourcer allokeres til håndtering af denne LEAD-rolle.

Gruppen i Det Nationale Ledelsesprogram har taget hul på de indledende drøftelser omkring opgaven, og disse vil blive præsenteret på mødet.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsklynge Fyn – Fagligt Strategisk Niveau

- Drøfter opgavens ramme samt beslutter hvordan arbejdet skal organiseres

Beslutning

Programgruppen for initiativet ”opsporing og henvisning vedrørende overforbrug af alkohol” i Det Nationale Ledelsesprogram håndterer denne LEAD-indsats på vegne af klyngen. Gruppen får dog behov for noget sekretariatsunderstøttelse grundet de krav til dokumentation, som ligger i at være LEAD (jf. bilag).

Programgruppen har taget hul på det indledende arbejde med formål og undersøgelser.

FSN skal følge denne tæt for at sikre opgavens organisatoriske ramme, både fagligt og strategisk.

Mogens Bak Hansen er kontaktdirektør. Sekretariatet understøtter et møde mellem ham og programgruppen mhp. præcisering af opgaven og dialog om ønsker og forventninger til gruppens arbejde.

Bilag

Punkt 8: Oplæg v. hold 2 i Det Nationale Ledelsesprogram kl. 14.30

I foråret 2023 blev der igangsat to tværsektorielle forbedringsinitiativer under Sundhedsklynge Fyn som led i Det Nationale Ledelsesprogram på sundhedsområdet. Grupperne afsluttede programmet i juni 2024 og Repræsentanter fra de to grupper vil under punktet præsentere problemstillinger, resultater, muligheder ift. forankring og udbredelse mv.

Overgange og sammenhæng mellem kommune, sygehus og almen praksis i det enkelte borgerforløb v. Jesper Rasmussen, Cheflæge Arbejds- og Miljømedicinsk Klinik, OUH

Fælles kvalitetsudvikling, herunder brug af data v. Forbedringskonsulent Charlotte Højstrup, OUH samt projektleder, David Michael Borgstrøm, Assens Kommune

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsklynge Fyn – Fagligt Strategisk Niveau

- Drøfter perspektiverne i de to forbedringsinitiativer

Beslutning

Oplæggene tages til efterretning.

FSN ønsker at høre nærmere fra gruppen, når de har afholdt workshop i november og der er nyt på området. Herunder opfølgning fra gruppen vedr. medicin håndtering under 72 timers behandlingsansvar.

Arbejdet fra det nationale ledelsesprogram rækker videre end blot selve forløbet, og det er afgørende at det der virker føres videre.

Som afslutning på workshop i forbindelse med “fælles kvalitetsudvikling, herunder brug af data” afholdes der en virtuel Report OUT, hvor resultaterne præsenteres på 15 min. FSN modtager en invitation til at deltage.

Oplæggene er vedhæftet som bilag.

Bilag

240911 Oplæg Sundhedsklynge Fyn 12 september.pptx

Poster - Team 13.pdf

Det nationale ledelsesprogram Hold 2 - STATUS 120624 oplæg den 12.9.24.docx

Punkt 9: Skriftlig orientering: Høring af Samarbejdsaftale om gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet og Familieambulatoriet Plus i Region Syddanmark

Samarbejdsaftale om gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet og Familieambulatoriet Plus i Region Syddanmark er sendt i høring. Formandskabet for Fagligt Strategisk Niveau har besluttet at koordineringsforum drøfter høringssudkastet og kommer med et bud på høringssvar. De enkelte sektorer er også høringssvarter, og derfor skal K-forum fokusere på det, der går på tværs i aftalen.

Baggrund

I regi af Sundhedsaftalen 2019-2023 igangsatte den tidligere Følgegruppe for forebyggelse et arbejde med at revidere og sammenskrive samarbejdsaftalerne (kan findes på [Region Syddanmarks hjemmeside](#)):

- Samarbejdsaftale vedrørende sårbare gravide
- Samarbejdsaftale omkring gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet Plus i Region Syddanmark.

Sammenskrivningen er sket på baggrund af et ønske om opdatering af det faglige indhold samt en forenkling af materialet. En arbejdsgruppe bestående af repræsentanter fra alle relevante sektorer og områder har nu skrevet samarbejdsaftalerne sammen til én aftale, som er sendt i høring.

Høringsmaterialet er godkendt af kontaktdirektørerne for tovholderfunktionen for børn og unge, som er en del af den administrative organisering omkring Sundhedsaftalen 2024-2027.

Aftalens indhold

Samarbejdsaftalen rammesætter det tværsektorielle samarbejde om gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet og Familieambulatoriet Plus i Region Syddanmark. Formålet er at sikre bedst mulige sammenhængende, koordinerede og tværsektorielle indsatser af høj kvalitet til sårbare gravide og deres nyfødte, herunder også i tilfælde, hvor den gravide har forbrug af afhængighedsskabende medicin, alkohol og/eller andre rusmidler.

Meget af indholdet fra de eksisterende samarbejdsaftaler er videreført. Det nye i samarbejdsaftalen er, at aftalen er opdateret i forhold til barnets lov, og arbejdsgruppen har desuden udarbejdet et fælles måleredskab til at skabe fælles sprog om bekymringsniveau og mulige indsatser. Måleredskabet er tænkt som en guide til samarbejdet og er særligt aktuelt, når der er tale om underretninger. Målet med redskabet er, at de forskellige aktører kan få en fælles referenceramme og dermed et stærkere samarbejde omkring familierne, uanset hvilken sektor eller forvaltning, man befinder sig i.

Formålet med drøftelsen i sundhedsklyngen

Samarbejdsaftalens høringssvarter inkluderer blandt andre både de enkelte sygehuse og kommuner samt de fire sundhedsklynger. Sundhedsklyngerne er høringssvarter på samarbejdsaftalen, fordi den endelige aftale skal implementeres i regi af klyngerne. Derudover beskriver aftalen både opgaver og ansvar for de enkelte aktører samt fælles opgaver og ansvar. Det vil derfor give ekstra værdi til høringen af samarbejdsaftalen, at de fælles opgaver og ansvar drøftes i sundhedsklyngerne med henblik på afgivelse af et fælles høringssvar.

Der er en høj grad af faglighed i samarbejdsaftalen, og derfor anbefaler arbejdsgruppen, at høringssudkastet drøftes på de koordinerende niveauer i sundhedsklyngerne, hvor de relevante fagchefer/afdelingschefer fra henholdsvis kommuner og sygehuse inviteres med.

Proces

Høringssudkastet drøftes på møde i K-forum den 25. september 2024. Høringssvarperioden løber indtil den 28. oktober. Herefter vil arbejdsgruppen rette samarbejdsaftalen til på baggrund af de indkomne høringssvar. Samarbejdsaftalen forventes endeligt godkendt på møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe i januar 2025. Herefter skal aftalen implementeres i regi af sundhedsklyngerne, og arbejdsgruppen arbejder i efteråret på at udarbejde en implementeringsplan herfor.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsklynge Fyn – Fagligt Strategisk Niveau

- Tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning.

Bilag

Høringsbrev.pdf

Høringsliste.pdf

Høringsversion_Samarbejdsaftale om gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet og F-Plus.pdf

Punkt 10: Skriftlig orientering: Fælles ledelse

I Det Nationale Ledelsesprogram på Sundhedsområdet er der fokus på det tværsektorielle samarbejde, og ledelsesprogrammet er med til at understøtte at ledere i kommuner, sygehuse og på praksisområdet kan lede organisationerne frem mod fremtidens krav og forventninger. Dette gøres bl.a. ved at medvirke til udvikling af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Ud over ledelsesprogrammet sker udviklingen desuden gennem en lang række lokale indsatser samt centrale lederudviklingsforløb.

I den forbindelse har HR Ledelsesakademiet i Region Syddanmark, som er programansvarlige for Det Nationale Ledelsesprogram, opnået væsentlig viden, som er skabt i koblingen mellem evidensbaseret teori og løsning af konkrete praktiske udfordringer, som ledere står med. Denne viden er omsat til konkrete modeller og værktøjer, som der er erfaring for, kan være hjælpsomme i arbejdet med tværsektoriel ledelse.

Det medsendte arbejdshæfte er tænkt som inspirationskilde til arbejdet med at videreudvikle det tværsektorielle samarbejde, både i lyset af Det Nationale Ledelsesprogram og generelt.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsklynge Fyn – Fagligt Strategisk Niveau

- Tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning.

Bilag

Ledelse af tværsektorielt arbejde.pdf

Punkt 11: Gensidig orientering kl. 14.55

Beslutning

Intet til punktet.

Punkt 12: Eventuelt

Beslutning

Der er anvendt klyngemidler på Kom Trygt Hjem og projektet vedr. HjertePRO.

Det aftales, at hver organisation skal undersøge, hvad status er på klyngemidlerne i egen organisation. Sekretariatet sender overblik ud pr. mail, og hver organisation vender retur med skriftligt svar på status.