

# **REFERAT Sundhedsklynge Lillebælt - Fagligt strategisk niveau d. 01-09-2022**

**Mødedato** Torsdag d. 01. september 2022 kl. 18:00

**Mødested** Sygehus Lillebælt, Kolding - Direktionens mødelokale

## Indholdsfortegnelse

Velkomst og præsentation v. Hanne Andersen (18.00-18:15).....	3
Gennemgang af kommissorium for det fagligt strategiske niveau v. Hanne Andersen (18.15-18.30).	4
Konstituering v. Hanne Andersen (18.30-18.35).....	6
Indledende drøftelse vedrørende implementeringsstruktur v. Mette Heidemann (18.35-18:55).....	7
Pause (18.55-19.00).....	9
Dagsordenspunkter til møde i den politiske klynge v. Hanne Andersen (19.00-19.10).....	11
Patient- og pårørendeinddragelse i sundhedsklyngerne v. Hanne Andersen (19.10-19.20).....	12
Sundhed og sundhedslandskab i Lillebæltklyngen v. Mette Heidemann (19.20-19.35).....	13
Drøftelse af fælles midler til klyngen v. Hanne Andersen (19.35-19.50).....	15
TeleKOL v. Kristina Lagoni (19.50-19:55).....	17
Eventuelt (19.55-20.00).....	19

## **Punkt 1: Velkomst og præsentation v. Hanne Andersen (18.00-18:15)**

Da dette møde er et opstartsmøde, er der afsat ekstra tid til velkomst og præsentation. Derudover vil der under punktet blive drøftet hvilke forventninger og ønsker medlemmerne har til samarbejdet fremadrettet.

### **Beslutning**

Der ses frem mod et spændende arbejde i klyngen med en bred repræsentation.

Thomas Foged fra Billund kommune sender fast stedfortræder Pia Mejbørn til møderne fremadrettet.

## **Punkt 2: Gennemgang af kommissorium for det fagligt strategiske niveau v. Hanne Andersen (18.15-18.30)**

### *Baggrund*

På mødet i Det Administrative Kontaktforum d. 19. maj 2022 blev det besluttet, at der skulle udarbejdes generiske kommissorier for det politiske niveau og det fagligt strategiske niveau i sundhedsklyngerne.

Kommissorierne er skrevet på baggrund af lovtæst og lovbemærkninger samt de aftaler om sammensætningen af niveauerne, som er indgået i Det Administrative Kontaktforum og Sundhedskoordinationsudvalget. Kommissorierne fungerer som en overordnet ramme for det politiske niveau og det fagligt strategiske niveau i sundhedsklyngerne, som kan udbygges efter behov i den pågældende sundhedsklynge. Kommissorierne vil blive endeligt tilrettet endeligt i overensstemmelse med bekendtgørelsen om sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg, når den foreligger 1. september.

### *Sagsfremstilling*

Det Administrative Kontaktforum godkendte kommissoriet for det fagligt strategiske niveau i sundhedsklyngerne den 23. juni 2022. De fagligt strategiske klyngefora tager herefter stilling til om der er behov for lokale tilpasninger og præciseringer af kommissoriet for klyngens fagligt strategiske niveau.

### *Indstilling*

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau

- Drøfter behovet for lokale tilpasninger og præciseringer i forhold til kommissoriet, herunder eksempelvis:
  - Antal møder om året og type af møder
  - Placering af møder, herunder skiftende værtskab, virtuelle møder
  - Mulighed for at inddrage andre relevante repræsentanter
  - Struktur og opbygning af dagsordenen herunder gentagende punkter til dagsordenen (fx behovet for ”gensidig orientering”)
- Godkender, at beslutninger vedrørende ovenstående tilføjes Lillebælt-klyngens kommissorium for det fagligt strategiske niveau.

## **Beslutning**

### **Drøftelse:**

Det er vigtigt, at komme godt i gang og se, i hvilken retning klyngen udvikler sig.

Af respekt for pårørende- og patientmedlemmerne til fagligt strategisk niveau som endnu ikke er udpeget, skal ikke alt være afgjort på forhånd, inden de når at komme med.

Der skal ikke holdes møder for at holde møder. Det er et stort system, der skal afløses, så der ligger en stor opgave i at gøre dette håndterbart og agilt med fokus på tiltag, der skal gøre en forskel for borgerne. Her har formandskabet for fagligt strategisk niveau et ansvar for at vurdere, om der er nok indhold til at afholde møde fra gang til gang.

Hvis et medlem fra somatisk eller psykiatrisk sygehus er forhindret i at deltage, vil de bestræbe sig på at sende en anden direktør. De kommunale medlemmer vil ved afbud først og fremmest søge at spare med hinanden forud for mødet.

### **Beslutning:**

Fagligt strategisk niveau godkender kommissoriet med følgende kommentarer:

- Kommissoriet beholdes som det er, men genbesøges om et år i forhold til varige ændringer / tilføjelser. Lokale løsninger, der blev besluttet på mødet, er skrevet ind i kommissoriet med kursiv.

- Datoerne i 2022 beholdes og der planlægges fire møder i 2023 med hhv. to møder i foråret og to møder i efteråret.
- Møderne planlægges som udgangspunkt med fysisk fremmøde og med skiftende værtskab mellem medlemmerne. Der kan i særtilfælde være virtuel deltagelse.
- Jævnfør kommissoriet er det muligt at udpege en suppleant til mødet, hvis medlemmet selv er forhindret i at deltage, dette er dog undtagelsesvist for fagligt strategisk niveau. Der er enighed om at prioritere møderne.
- Det er muligt at inddrage andre relevante repræsentanter under specifikke drøftelser.

## **Bilag**

Generisk kommissorium for det fagligt strategiske niveau i de syddanske sundhedsklynger.pdf

Organisatorisk overblik \_ Lillebælt klyngen - 2022-08-25.docx

## **Punkt 3: Konstituering v. Hanne Andersen (18.30-18.35)**

### *Sagsfremstilling*

Jævnfør kommissoriet for det fagligt strategiske niveau i de syddanske sundhedsklynger skal: *formandskabet for det fagligt strategiske niveau deles mellem kommune og region og aftales konkret på udvalgets første møde.*

### *Indstilling*

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau

- Godkender formandskabet med én repræsentant fra kommune og region.

## **Beslutning**

### **Beslutning:**

- Formandsstrukturen på fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Lillebælt følger udpegningen på politisk niveau, hvorfor Mette Heidemann er valgt som kommunal formand.
- Hanne Andersen blev valgt som regional formand.

## **Bilag**

Generisk kommissorium for det fagligt strategiske niveau i de syddanske sundhedsklynger.pdf

## **Punkt 4: Indledende drøftelse vedrørende implementeringsstruktur v. Mette Heidemann (18.35-18:55)**

### *Baggrund*

Sundhedsklyngerne understøttes jf. organisationsopbygningen af et implementeringsniveau som fastsættes lokalt i den enkelte sundhedsklynge.

Det er op til den enkelte klynge at beslutte en struktur for implementeringsniveauet ud fra de lokale forhold, der gør sig gældende i forhold til at skabe den mest hensigtsmæssige organisering herfor. I overensstemmelse med princippet om *effektivitet, sammenhæng og implementeringskraft* forpligter klyngerne sig til at skabe en struktur, hvor der sikres en effektiv implementering af de beslutninger, der træffes på det fagligt strategiske niveau.

Den nye organisering betyder bl.a. at

- Direktører får en afgørende rolle i at videreformidle information og beslutninger taget i det fagligt strategiske niveau, til chefer og ledere i egen organisation
- Chefer og ledere har en afgørende rolle i at klæde egne direktører på i forhold til sager, der har relevans for det tværsektorielle samarbejde
- Implementeringsgrupperne, som vi kender dem, fortsætter indtil videre, og måske til den nuværende Sundhedsaftale udløber i slutningen af 2023.

SOF og PSOF har frem til nu varetaget en lang række tværsektorielle opgaver, der både har ophæng i den eksisterende Sundhedsaftale, den tidligere Sundhedsaftale, samt indsatser der er udsprunget af lokale behov, og er lokalt forankret, f.eks. *Kom Trygt Hjem* samt afprøvning af Den Syddanske Forbedringsmodel i tværsektorielt regi.

I Lillebælt er der på formandsmøde d 29. juni 2022 truffet beslutning om at SOF og PSOF nedlægges pr. 1. juli 2022, samtidig med at klyngestrukturen trådte i kraft. Med denne beslutning opstår et behov for forankring og håndtering af igangværende indsatser, der indtil nu har været håndteret og forankret i SOF og PSOF. Derudover kræver det en drøftelse af, hvordan cheflaget i kommuner og på sygehuse inddrages rettidigt i det fremadrettede implementeringsarbejde, for både at sikre ledelsesopbakning og skabe overblik og gode overgange mellem beslutnings- og implementeringslag.

Der er i regi af det tidligere SOF og PSOF booket lokaler til en fælles temadag d. 3. november på Scandic Kolding. Temadagen kan anvendes i forbindelse med etablering og opstart af klyngerne. Der er i den forbindelse brug for at tage stilling til deltagerkaren for en temadag med henblik på kalenderreservationer og invitation, samt formål med dagen i forhold til opstart af planlægning.

### *Sagsfremstilling*

Forslag til implementeringsmodel

Sekretariatet har udarbejdet et rammeforslag til implementeringslaget, der kan anvendes som inspiration i forhold til drøftelsen.

### *Indstilling*

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau

- Drøfter implementeringsstrukturen ift.:
  - Den organisatoriske opbygning af implementeringsstrukturen i Lillebælt klyngen herunder repræsentantsammensætning (chefer/ledere)
- Beslutning om den videre proces i forhold til implementeringsstrukturen
- Drøfter anvendelse af temadagen 3. november 2022.

## **Beslutning**

### **Drøftelse:**

Repræsentanterne drøftede muligheden for at nedsætte arbejdsgrupper til specifik opgaveløsning, frem for stående implementeringsgrupper. Det er vigtigt at være skarp på deltagerkredsen i den enkelte arbejdsgruppe, således at der kun anvendes ressourcer, der er nødvendige for at kunne løse den pågældende opgave. Der vil ikke nødvendigvis være repræsentanter fra alle tre sektorer i alle arbejdsgrupper. I forhold til PLO's deltagelse i arbejdsgrupperne foreslås det at gøre brug af de praksiskonsulenter, der er ansat både i kommunalt og regionalt regi. Der er enighed om at bruge erfaringer og elementer fra den syddanske forbedringsmodel, bl.a. ved at indsætte en "sponsor" i de tilfælde, der ikke er mulighed for deltagelse i arbejdsgruppen. Derudover lægges der vægt på, at der udarbejdes et kommissorium, så opgaven beskrives tydeligt, og at arbejdsgruppen skal nedlægges, når opgaven er løst. Der er et ønske om at begrænse monitorering ud over den, der varetages som en del af den daglige dokumentation.

## **Beslutning:**

Fagligt strategisk niveau beslutter, at

- Der fremadrettet nedsættes midlertidige arbejdsgrupper.
- Der udarbejdes et kommissorie for de enkelte arbejdsgrupper, som godkendes på fagligt strategisk niveau.
- De nuværende implementeringsgrupper udarbejder et overblik over igangværende opgaver og underarbejdsgrupper, en status på opgaverne samt forventning om afslutning eller fortsat behov for opmærksomhed. Derudover bedes implementeringsgrupperne tilkendegive, hvordan de ser deres videre arbejde. Sekretariatet udarbejder udkast til henvendelse til implementeringsgrupperne.
- Den planlagte temadag d. 3/11 udskydes, forventeligt til foråret 2023, indtil politikerne har haft mulighed for at fastlægge deres prioriteringer for arbejdet i klyngen. Sekretariatet udarbejder udkast til udsættelse til de inviterede repræsentanter.

## **Bilag**

Forslag til implementering Lillebælt eksempel.pptx

**Punkt 5: Pause (18.55-19.00)**



## **Punkt 6: Dagsordenspunkter til møde i den politiske klynge v. Hanne Andersen (19.00-19.10)**

### *Baggrund*

Det første møde i det politiske klyngeniveau i Lillebælt afholdes d. 26. september. Jævnfør kommissoriet har Fagligt strategisk niveau til opgave at forberede møder i de politiske klynger.

### *Sagsfremstilling*

Til møde i den politiske klynge den 26. september 2022 kan følgende punkter dagsordenssættes. Punkter og indhold drøftes og vedtages af det politiske formandskab primo september.

1. Velkommen og præsentation
2. Godkendelse af kommissorium for sundhedsklyngens politiske niveau
  1. Mødekadence
  2. Udpegning af suppleanter
3. Patient- og pårørendeinddragelse i sundhedsklyngerne
4. Sundhedslandskabet i Lillebælt klyngen
5. Økonomi – drøftelse af klyngemidler (generisk punkt, udarbejdes af regionshuset)

### *Indstilling*

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau

- Drøfter dagsordenspunkter til det kommende møde i det politiske klyngeniveau.
- Godkender, at punkterne dagsordenssættes på mødet i det strategiske klyngeniveau d. 26. september 2022.

## **Beslutning**

### **Drøftelse:**

Det fagligt, strategiske niveau skal, jf. kommissoriet, indstille sager til det politiske niveau i sundhedsklyngerne.

PLO har inviteret alle borgmestrene ud for at se, hvordan almen praksis fungerer, og hvordan praktiserende læger arbejder til hverdag. Næsten halvdelen har accepteret.

### **Beslutning:**

- Fagligt strategisk niveau vurderer, at det er en fin dagsorden, men den mangler et punkt om konstituering. Derudover skal der lægges op til en politisk drøftelse af, hvad det politiske niveau vil med klyngerne, samt hvilken værdi de kan skabe for borgerne. Generelt skal der bruges mindre tid på de generiske punkter, fx bekendtgørelse og kommissorium. I stedet skal der bruges tid på det relationelle og faglige.
- Fagligt strategisk niveau vurderer, at der skal afsættes god tid til, at deltagerne på det politiske niveau kan komme ordentligt ind i den her nye organisering.
- Fagligt strategisk niveau beslutter, at sundhedslandskabet skal have et andet, mere retvisende navn, deltagerne ved, hvad punktet omhandler. Det fungerer godt i sin funktion til at klæde deltagerne på til sundhedsvæsenet og det samarbejde på tværs, der finder sted i Region Syddanmark. Deltagerne på det politiske niveau skal tilmed have tid til at drøfte, hvad data viser, og hvad det giver anledning til at arbejde videre med.
- Fagligt strategisk niveau beslutter, at patient- og pårørendeperspektivet skal fylde mere på dagsordenen. Der skal lægges op til en drøftelse af, hvordan det politiske niveau får involveret patient- og pårørende repræsentanter.

# Punkt 7: Patient- og pårørendeinddragelse i sundhedsklyngerne v. Hanne Andersen (19.10-19.20)

## *Baggrund*

I juni 2021 indgik regeringen, KL og Danske Regioner en aftale med titlen "Nærhed og sammenhæng", som betyder etableringen af sundhedsklynger ved de 21 akuthospitaler i Danmark. Aftalen er udmøntet i en ændring af sundhedsloven, som forventes tredjebehandlet i Folketinget den 9. juni 2022 og at træde i kraft 1. juli 2022. Nærværende sagsfremstilling bygger på lovforslaget og bemærkningerne hertil.

Patientinddragelsesudvalget bibeholdes i den nye struktur, og det fremgår af bemærkningerne til lovforslaget, at de har en vigtig funktion i forhold til de foreslåede sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalget. De foreslåede sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalget skal i højere grad end de eksisterende sundhedskoordinationsudvalg og praksisplanudvalg inddrage patientinddragelsesudvalget i deres drøftelser.

## *Sagsfremstilling*

I relation til sundhedsklyngerne fremgår det af lovforslag og bemærkninger:

- At sundhedsklyngerne inviterer repræsentanter for patientinddragelsesudvalget til dialogmøde med sundhedsklyngernes politiske niveau om konkrete emner.
- At sundhedsklyngerne inviterer repræsentanter for patientinddragelsesudvalget ind i eventuelle relevante arbejdsgrupper og udviklingsprojekter.
- At sundhedsklyngerne eventuelt udarbejder en plan for inddragelse.

Udpegningen af de to faste repræsentanter for patienter og pårørende til det administrative niveau i sundhedsklyngerne varsles med denne sag, mens den konkrete udpegning forventes foretaget af patientinddragelsesudvalget. Det skal hertil bemærkes, at der på nuværende tidspunkt ikke foreligger bekendtgørelse og vejledning til hverken sundhedssamarbejdsudvalget og sundhedsklyngerne eller til patientinddragelsesudvalget.

## *Indstilling*

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau

- Drøfter hvordan klyngen sikrer involveringen af repræsentanter fra patientinddragelsesudvalget på fagligt strategiske niveau.
- Drøfter hvordan klyngen sikrer involveringen af patientinddragelsesudvalget på politisk niveau.
- Godkender, at punktet "Patient- og pårørendeinddragelse i sundhedsklyngerne" dagsordenssættes på mødet i det politiske klyngeniveau d. 26. september 2022.

## **Beslutning**

### **Drøftelse:**

Bekendtgørelse og vejledning afventes fortsat, og udpegning sker først derefter. Patientinddragelsesudvalget forventes at udpege de to medlemmer. Fra SSU er der anbefaling om at lave et fælles onboarding forløb til de udpegede repræsentanter til alle klyngerne, og det er aftalt at Stephanie Lose og Mads Skau indgår i dette med et indledende møde med repræsentanterne. Det forventes, at repræsentanterne er udpeget og kan inviteres med på næste fagligt strategiske møde. Den nærmere drøftelse bør derfor afvente deres deltagelse, så repræsentanterne kan indgå heri.

Når der er sket en udpegning, vurderer klyngen desuden behovet for velkomst/onboarding til denne specifikke klynge, ud over det fælles onboarding tilbud. Formandskabet kan evt. indgå heri.

# Punkt 8: Sundhed og sundhedslandskab i Lillebæltklyngen v. Mette Heidemann (19.20-19.35)

## *Baggrund*

Det politiske niveau i Sundhedsklynge Lillebælt præsenteres på første møde d. 26. september 2022 for et indledende overblik over sundhedslandskabet og sundhedsstilstanden i klyngen. Med udgangspunkt i tilgængeligt data, drøfter og forbereder det fagligt strategiske niveau præsentationens fokus, omfang og indhold.

## *Sagsfremstilling*

Sundhedsklynge Lillebælts politiske niveau mødes første gang d. 26. september. Som en del af det første møde, indgår en præsentation med overblik over nøgleparametre for sundhedsvæsen, sundhed og eksisterende arbejde i klyngen.

Følgende datatyper kan indgå i præsentationen

1. Deskriptive data for sundhedslandskabet i klyngen, demografi og anvendelse af sundhedsydelse
2. Klyngespecifikke data fra den nationale sundhedsprofil "Hvordan har du det"
3. En klyngespecifik status for sundhedsaftalens målsætninger
4. Oversigt over somatiske sygehuse, psykiatrien, sundhedshuse og almen praksis i klyngen

Sundhedsstyrelsen og Sundhedsdatastyrelsen har udarbejdet udkast til klyngespecifikke datapakker, som kan anvendes til belysning af punkt 1. Datapakkerne indeholder en række udvalgte nøgletal på tværs af kommune, almen praksis og hospital. Sekretariatet og Regionshuset har indsendt kommentarer til Sundhedsdatastyrelsen med henblik på kvalificering og fejlretning af den tilsendte datapakke og afventer et revideret udkast.

Regionshusets afdeling for Tværsektorielt samarbejde udarbejder ensartede klyngespecifikke fremstillinger af data fra den nationale sundhedsprofil (punkt 2). Det er usikkert, hvorvidt sekretariatet når at modtage de fulde datasæt rettidigt forud for det politiske møde, men der vil være mulighed for at præsentere udvalgt data, som så kan suppleres på senere møder. Der er indledningsvist udarbejdet en oversigt over nøgledata for Lillebæltklyngen (punkt 1) og en status for sundhedsaftalen (punkt 3). Derudover er der udarbejdet en oversigt over somatiske sygehuse, psykiatrien, sundhedshuse og almen praksis for at give et overordnet billede af sundhedslandskabet i Lillebælt klyngen (punkt 4).

## *Indstilling*

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau

- Drøfter hvilke data og emner, der skal indgå i den indledende præsentation for det politiske klyngeniveau herunder omfang og fokus.
- Drøfter vinkler og formål for den politiske drøftelse
- Godkender, at punktet "Sundhed og sundhedslandskab i Lillebæltklyngen" dagsordenssættes i det politiske klyngeniveau på mødet d. 26. september.

## **Beslutning**

### **Drøftelse:**

Præsentation blev gennemgået på mødet. Mange er overraskede over, hvor mange mennesker, der er/kommer i kontakt med Sygehus Lillebælt.

Til møde på det politiske niveau skal præsentationen holdes simpel.

### **Beslutning:**

Fagligt strategisk niveau beslutter, at

- Der skal tilføjes data fra sundhedsprofilen om sundhedsadfærd og mentalt helbred, data fra psykiatrien om børn/unge, samt en oversigt over, hvad kommunerne leverer, fx PPR, tandpleje, sundhedspleje, sundhedsfremme og forebyggelse.
- Der skal tilføjes et slide omkring perspektiverende emner, som deltagerne på det politiske niveau kan arbejde videre med.
- Målene for Sundhedsaftalen tages ud af præsentationen.

- PLO leverer data til, hvor det tværsektorielle samarbejde halter – hvor borgeren lander mellem to stole, grundet sektorovergang.
- Der til næste møde på fagligt, strategisk niveau af sekretariatet indhentes data med demografi og socioøkonomisk status. Regional Udvikling i Regionshuset kan hjælpe med datatræk.
- Det med udgangspunkt i ovenstående godkendes at punktet dagsordensættes til det politiske klyngeniveau 26. september.

## **Bilag**

Status på indsatser sundhedsaftalen 2019-2023.xlsx

Datapakke Lillebælt klyngen (1. september 2022 - endelig).pptx

## Punkt 9: Drøftelse af fælles midler til klyngen v. Hanne Andersen (19.35-19.50)

### Baggrund

Med ændringen af sundhedsloven og etableringen af sundhedsklyngerne er der lagt op til, at sundhedsklyngerne samarbejder om fælles koordinerende indsatser. Samtidig er der i 2022 afsat i alt 80 mio. kr. i centrale midler med henblik på styrket sammenhæng, nærhed og omstilling. Sundhedsministeriet, KL og Danske Regioner har i samarbejde udarbejdet et notat, som sætter rammerne for, hvordan midlerne i indeværende år (2022) skal anvendes.

I Lillebælt klyngen er fordelingen af midlerne som følger:

Kommune	Region	I alt
2.069.103	2.061.670	4.130.773

Der er ikke hjemmel i lovgivningen til fælles beslutningstagen om økonomi. Midlerne for 2022 er udmøntet gennem det generelle tilskudssystem for kommunerne og regionerne, hvorfor det vil være nødvendigt, at den enkelte kommune og regionen lokalt behandler en sag vedr. allokering af det konkrete beløb for den enkelte kommune (region) til klyngesamarbejdet. Derudover vil den enkelte kommune og regionen også skulle godkende, at midlerne anvendes til et konkret udviklingsperspektiv. Der lægges endvidere op til, at uforbrugte klyngemidler kan videreføres til 2023, hvis henholdsvis region og kommuner forpligter sig på at sikre et tilsvarende råderum inden for det samlede regionale/kommunale udgiftsloft for 2023, således at det teknisk bliver muligt.

### Retning og governance i forhold til de fælles midler

KL, Danske Regioner og Sundhedsministeriet er enige om, at midlerne skal anvendes til udviklingsinitiativer og ikke generel sekretariatsbetjening eller drift. Der lægges op til, at klyngernes arbejde i 2022 skal fokusere på konkrete indsatser målrettet de fælles patienter og patientforløb, hvor det foregår på tværs af sygehuse, almen praksis og kommuner.

Eksempler på fælles projekter er:

- Samarbejde om borgere med kroniske sygdomme
- Afprøvning af modeller på akutområdet
- Afprøvning af modeller til at undgå forværring i tilstanden hos borgere med psykiske lidelser og på den måde undgå indlæggelser
- Fælles kompetenceudviklingstiltag og videndeling i forhold til unge med mental mistrivsel
- Tættere samarbejde om de sårbare ældre

Sundhedssamarbejdsudvalget drøftede på møde den 16. august 2022 rammerne for anvendelsen af klyngemidlerne, hvor det blev besluttet, at klyngerne selv råder over midlerne, og at det ikke skal bestemmes centralt, hvad pengene skal bruges på. Fra regionen nævntes der tre forslag til, hvad man eventuelt kunne bruge pengene til:

- Arbejdet med den tværsektorielle del af akutplanen
- Psykiatri og mental trivsel (fx ved at give Fremskudt Funktion et boost)
- Udbredelse af veldokumenterede projekter som fx "Kom trygt hjem", der handler om den trygge overgang fra sygehus til fx plejehjem.

### Indstilling

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau

- Drøfter anvendelse af klyngemidler i 2022
- Drøfter anbefalinger vedrørende klyngemidler til det politiske klyngeniveau
- Godkender, at punktet "Fælles midler til klyngerne" dagsordenssættes på mødet i det politiske klyngeniveau d. 26. september 2022.

## **Beslutning**

### **Drøftelse:**

Faglig strategisk niveau drøftede rammer og perspektiver i de fælles midler. Beslutning om anvendelse skal godkendes både i regionsråd og kommunalbestyrelser, hvilket giver en lang formel proces, og selv uden denne formelle proces vil det være svært at nå at anvende midlerne i indeværende år.

### **Beslutning:**

- Fagligt strategisk niveau anbefaler derfor at midlerne overføres til 2023, og puljes med de midler som forventes i 2023.
- Fagligt strategisk niveau indstiller til politisk niveau at pege på relevante/ønskede temaer eller retninger for anvendelse af midlerne.
- Fagligt strategisk niveau godkender punktet til møde i det politiske klyngeniveau den 26. september.

## Punkt 10: TeleKOL v. Kristina Lagoni (19.50-19:55)

### *Baggrund*

Telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL er under udrulning i hele Danmark. Udbredelsen er organiseret i fem landsdelsprogrammer.

KOL- og hjertesvigtsprogrammet i Region Syddanmark har en tværsektoriel styregruppe, og programstyregruppen betjenes af et programsekretariat med en regional og en kommunal programleder.

### *Sagsfremstilling*

Formålet med TeleKOL er:

- At tilbyde borger en indsats i eget hjem
- At sikre, at de sundhedsfaglige har samlet adgang til borgerens løbende opsamling af data
- At borgeren efter aftale har kontakt med monitoreringssygeplejerske
- At borgerne ved akut forværring tager kontakt til praktiserende læge eller sygehus

Arbejdet med de telemedicinske indsatser til både KOL og hjertesvigt er godt undervejs i Region Syddanmark, og programstyregruppen er nu ansvarlig for indsatserne til flere diagnoser. Trifork (løsningsleverandør) og Fælles Udvikling af Telemedicins (FUT) udarbejdelse af løsninger til både medarbejdere og borgere skrider planmæssigt frem, og både infrastruktur og administrativt modul er færdigudviklet og overleveret til systemforvaltningen i Region Midtjylland. Både i Region Syddanmark og nationalt er der godt gang i flere arbejdsgrupper, så alle bliver klar til opstart af pilotafprøvninger i 2023 for KOL. I Region Syddanmark afvikles pilotafprøvningen i marts 2023.

Pilotfasen i Syd:

Formål med pilot: At teste indsatsen og den tekniske belastning

Tidspunkt for opstart KOL: primo 2023

Deltagere (5 kommuner og to somatiske sygehuse): Nordfyns kommune, Faaborg-Midtfyn kommune, Odense kommune, Varde kommune og Esbjerg kommune, samt Sydvestjysk sygehus og Odense universitets hospital.

I løbet af 2023 implementeres indsatsen med telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL i alle kommuner og sygehuse i hele Danmark. Til dette skal der etableres et antal fælles organiseringer omkring service og support på det udstyr, borgeren skal have udleveret.

Opgaven med etablering af disse enheder er i Syddanmark lagt ud til de fire somatiske SOF'er. Dermed får vi i Syddanmark fire service- og supportsamarbejder. I Lillebælt området er det fortsat ikke endeligt besluttet, hvor service- og support enheden skal placeres, men der pågår et arbejde på Sygehus Lillebælt herom. Organiseringen omkring service og support skal derfor være klar her til september 2023, da implementering af KOL indsatsen sættes i gang her.

Anbefalingen fra programstyregruppen er at opstarte arbejdet med service og support senest februar 2023.

SOF har tidligere nedsat en arbejdsgruppe vedr. TeleKOL. Der har siden deres sidste møde i februar 2020 været en del udskiftning i gruppen, hvorfor der er behov for genetablering af gruppen. Det er væsentligt, at de deltagende repræsentanter har beslutningskompetence, da der vil være behov for beslutningstagen inden for en overskuelig tidshorisont.

En opmærksomhed på fremtidigt samarbejde på hele de telemedicinske område og synergier og ensretninger både i Lillebælt og på regionalt niveau.

### *Indstilling*

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau

- Drøfter og beslutter behovet for at få afstemt forberedelsen af implementeringen i forhold det tidligere arbejde, herunder evt. nedsættelse af arbejdsgruppe.

## **Beslutning**

### **Drøftelse:**

Programstyregruppen har taget beslutning om at opgaven vedr. Service, Support og Logistik (SSL) placeres i klyngerne – dvs. fire i Region Syd. Styregruppen har derudover besluttet rammer, der sikrer ensartethed på tværs af klyngerne. Sygehus Lillebælt har afsøgt erfaringer på OUH, og barsler med en SSL løsning til Lillebælt området. Fælles Servicecenter i Region Midtjylland har henvendt sig, og vil gerne fortælle om, hvilken løsning de kan tilbyde ift. Service og support. Derudover bliver der stillet forslag om at genbesøge beslutningen om fire centre i Region Syd – med forslag om at løsningen med ét fælles center vil være en mulighed med henblik på fælles SSL setup, men fortsat med lokal ”apparatuddeling”.

### **Beslutning:**

- Fagligt strategisk niveau vurderer, at opgaven har brug for yderligere drøftelse inden endelig beslutning vedr. nedsættelse af arbejdsgruppe.
- Fagligt strategisk niveau beslutter, at Hanne Andersen og Irene Ravn Rossavik drøfter muligheder og løsningsforslag d. 7/9.

## **Bilag**

Kol telemedicin\_kommissorium\_SOF\_udk.docx

Oplæg fra DAK telekol.pdf

Referat fra implemteringsgruppe under SOF.docx

Status på SSL - Telemedicin i Syd - Juni 2022\_endelig.pptx

Tidsplan telekol.PNG

**Punkt 11: Eventuelt (19.55-20.00)**

