

# REFERAT Sundhedssamarbejdsudvalget d. 11-09-2024

**Mødedato** Onsdag d. 11. september 2024 kl. 17:00

**Mødested** Mødelokale 7

**Mødedeltagere** Christian Bro, A (Fravær), Stephanie Storbank, V, Mads Skau, V, Tommy Hummellose, C, Poul-Erik Svendsen, A, Bo Libergren, V, Anne Skau Styrishave, B, Mette With Hagensen, A (Fravær), Annette Blynel, SF, Michael Haslund, PLO (Fravær), Birgitte Ries-Møller, PLO, Pernelle Jensen, V

## Indholdsfortegnelse

TemadrÅ,ftelse vedr. tvÅ rsektorielt samarbejde om mennesker med demens.....	3
Orientering om regeringens sundhedsudspil.....	6
DrÅ,ftelse af Sundhedssamarbejdsudvalgets fremtidige fokus.....	7
Gensidig orientering fra sundhedsklyngerne.....	9
Valg af temadrÅ,ftelse til mÅ,de i Sundhedssamarbejdsudvalget den 27. november 2024.....	11
Eventuelt.....	13
Skriftlig orientering om administrativ godkendelse af tvÅ rsektoriel samarbejdsaftale for dobbeltdi	14
Skriftlig orientering om proces for Region Syddanmarks Psykiatriplan 2026-2030.....	16

# Punkt 1: Temadrøftelse vedr. tværsektorielt samarbejde om mennesker med demens

24/5124

## Resumé

Som et led i forbedringsarbejdet i regi af Det Nationale Ledelsesprogram har Sundhedsklynge Lillebælt igangsat et projekt vedr. forebyggelse af indlæggelser blandt mennesker med demens, som bor på plejehjem.

Projektet omhandler et tværsektorielt samarbejde om, at egen læge, hjemmepleje, borger og pårørende får lagt en plan for patientens behandling, mens patienten er stabil – i såkaldt fredstid.

Indlæggelser i hjemmet vurderes at have potentiale til at forebygge sygehusindlæggelser, mindske risiko for fejl og unødige omkostninger, som f.eks. medicin i sektorovergangene samt skabe mere skånsomme forløb for borgeren med demens.

På mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget deltager praktiserende læge, Rebekka Reinert, plejehjemsleder Karina Braagaard Roost samt demenskonsulent på Sygehus Lillebælt, Mette Rostgaard.

## Sagsfremstilling

### Baggrund

Sundhedssamarbejdsudvalget har med Sundhedsaftalen 2024-27 vedtaget, at der i perioden skal være et særligt fokus på at skabe gode overgange for ældre borgere, borgere med kronisk sygdom samt borgere med psykiske lidelser. Ligeledes har Sundhedssamarbejdsudvalget besluttet, at der i det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet blandt andet arbejdes ud fra grundprincipperne om, at ”Vi skaber et samlet sundhedsvæsen” og ”Vi udbreder de gode løsninger”.

Da demensområdet generelt er kendetegnet ved komplekse forløb, som kræver mange ressourcer, besluttede Sundhedssamarbejdsudvalget på møde den 18. juni 2024, at de ønskede en temadrøftelse om, hvad der politisk kan arbejdes med i forhold til at skabe bedre forløb for borgere med demens.

### Løsning og konsekvenser

I Regi af arbejdet med forbedringsinitiativer under Det Nationale Ledelsesprogram har Sundhedsklynge Lillebælt igangsat et arbejde med at forebygge indlæggelser blandt mennesker med demens, som bor på plejehjem.

Da der er store menneskelige omkostninger forbundet med indlæggelser blandt borgere med demens, er fokus i høj grad at kvalificere behovet for indlæggelse, så indlægges undgås, hvor det er muligt.

Gennem et tværsektorielt samarbejde mellem patientens egen læge, den kommunale hjemmepleje, den demente borger og dennes pårørende bliver der i ”fredstid” lagt en plan for, hvilken type behandling borgeren skal modtage – og hvor den skal finde sted – i tilfælde af, at der opstår infektion.

Udviklingsarbejdet understøttes dels af, at der i borgerens omsorgsjournal skabes et overblik over aftaler vedrørende eventuel indlæggelse og behandlingsniveau og dels af, at dialogen mellem egen læge, kommunal hjemmepleje, borgeren

og den pårørende understøttes af et forberedelsesredskab, som hjælper til at komme omkring de svære ting i en vanskelig samtale, herunder den sidste tid og det ønskede behandlingsniveau.

Det er en vigtig pointe for deltagerne i projektet, at mennesker med demens, som bor på plejehjem, og som erhverver en infektion, kan have behov for at blive indlagt. En indlæggelse kan således være det rigtige at gøre afhængigt af situationen.

Indsatsen kan afhængigt af resultaterne udbredes til alle plejhjemsbeboere og ikke kun til borgere med demens. Derfor bliver involvering af plejhjemslæger i projektet væsentligt.

## Proces

På mødet deltager praktiserende læge, Rebekka Reinert, plejhjemsleder Karina Braagaard Roost samt demenskonsulent på Sygehus Lillebælt, Mette Rostgaard, som alle har været aktører i projektet.

Oplægsholderne indleder nærværende punkt med et oplæg om, hvad er demens og hvilke udfordringer giver det for borgeren eller patienten, indholdet i ovennævnte projekt på demensområdet samt de resultater, man umiddelbart er nået frem til i regi af projektet.

Derefter lægges der op til, at Sundhedssamarbejdsudvalget drøfter udfordringerne på demensområdet samt vurderer, om der med udgangspunkt i ovenstående er belæg for at opfordre de øvrige sundhedsklynger til at etablere en lignende indsats på demensområdet.

## Klimavurdering

Der vurderes ikke at være klimamæssige konsekvenser af forslaget idet sagen ikke i væsentlig grad bidrager til realisering klimastrategiens målsætninger.

## Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget

- Drøfter udfordringerne på demensområdet samt diskuterer, om der er grundlag for at opfordre de øvrige sundhedsklynger til at iværksætte en indsats lignende den, der har været gennemført i Sundhedsklynge Lillebælt.

## Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 11-09-2024

Plejhjemsleder Karina Braagaard Roost samt demenskonsulent på Sygehus Lillebælt, Mette Rostgaard holdt indledningsvist et oplæg vedr. det igangværende forbedringsinitiativ under Det Nationale Ledelsesprogram, hvor fokus er på at forebygge indlæggelser blandt mennesker med demens, som bor på plejehjem.

Efterfølgende var der en drøftelse af de hovedpointer, man var nået frem til i projektet. Bl.a. blev det pointeret, at:

- Der er behov for politisk bevågenhed omkring det videre arbejde med at digitalisere behandlingsplanen, således at den kan udveksles digitalt gå på tværs af sektorer. Det er en sandsynlighed, at dette kommer til at ske i forbindelse med implementeringen af ”patientoverblik på tværs”. Dette undersøges nærmere.
- De praktiserende læger, der er tilknyttet plejecentrene, i samarbejde med plejecentrene, borgeren og de pårørende har et ansvar for at få udarbejdet en behandlingsplan ved borgerens indflytning på plejecenter

- Det er væsentligt, at der i det tværsektorielle samarbejde sættes fokus på at forebygge indlæggelser af demente borgere.

Det blev besluttet, at sundhedsklyngerne opfordres til at arbejde videre med udarbejdelse af behandlingsplaner og forebyggelsen af indlæggelser blandt demente borgere på plejecentre.

Derudover blev det besluttet, at Sundhedssamarbejdsudvalget undersøger mulighederne for at påvirke arbejdet med at sikre en implementering af en digital behandlingsplan, der kan gå på tværs af sektorer.

**Fraværende** Christian Bro, A, Mette With Hagensen, A, Michael Haslund, PLO

## Punkt 2: Orientering om regeringens sundhedsudspil

24/25777

### Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalget orienteres om regeringens sundhedsudspil, hvis det er blevet offentliggjort, når mødet afholdes.

### Sagsfremstilling

#### Baggrund

Sundhedsstrukturkommissionen fremlagde den 11. juni 2024 sin rapport, som opstiller og belyser anbefalinger og modeller for den fremtidige organisering af sundhedsvæsenet.

På møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 18. juni 2024 blev der orienteret om indholdet i rapporten. Rapporten har samtidig været i høring indtil den 6. august, og der er afgivet høringssvar fra både Region Syddanmark, de syddanske kommuner og PLO.

I skrivende stund forventes det, at regeringen på baggrund af Sundhedsstrukturkommissionens rapport har fremlagt et udspil til en kommende sundhedsreform, når Sundhedssamarbejdsudvalget mødes den 11. september 2024.

Koncerndirektør i Region Syddanmark, Kurt Espersen og Kommunaldirektør i Haderslev Kommune, Peter Karm, orienterer udvalget med et faktuel oplæg om regeringsudspillet, såfremt det foreligger på tidspunktet for mødets afholdelse.

### Klimavurdering

Der vurderes ikke at være klimamæssige konsekvenser af forslaget idet sagen ikke i væsentlig grad bidrager til realisering klimastrategiens målsætninger.

### Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget

- Tager orienteringen til efterretning

### Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 11-09-2024

Punktet udsættes til næstkommende møde, da der endnu ikke foreligger et politisk sundhedsudspil.

**Fraværende** Christian Bro, A, Mette With Hagensen, A, Michael Haslund, PLO

# Punkt 3: Drøftelse af Sundhedssamarbejdsudvalgets fremtidige fokus

24/5124

## Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalget blev etableret den 1. juli 2022 og havde første møde den 16. august 2022. Idet der nu er gået to år siden etableringen af udvalget, lægges der på nærværende møde op til en drøftelse af samarbejdet i udvalget samt af udvalgets fremadrettede ønsker til samarbejdet i den sundhedsaftaleperiode, der blev påbegyndt i starten af 2024.

Som forberedelse til mødet bedes udvalgsmedlemmerne forholde sig til nogle spørgsmål, som fremgår i sagsfremstillingen.

## Sagsfremstilling

### Baggrund

Som det fremgår af [Vejledning om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg og sundhedsaftaler](#) skal Sundhedssamarbejdsudvalget, overordnet set, koordinere og sætte retning for arbejdet på tværs af sundhedsklyngerne i regionen.

Dertil skal Sundhedssamarbejdsudvalget:

- understøtte ensartethed, høj kvalitet og sammenhæng på tværs af regionen, fastlægge fælles rammer og retning for udviklingen af det tværsektorielle samarbejde og samarbejdet på tværs af regionens sundhedsklynger, f.eks. samarbejdet mellem regioner, kommuner og almen praksis
  - understøtte at nationale handleplaner mv. implementeres på tværs af sundhedsklyngerne i regionen
  - drøfte sundhedsklyngernes udviklingstiltag og evt. indstille veldokumenterede tiltag til udbredelse på tværs af sundhedsklynger eller på nationalt niveau
  - drøfte almen praksis' rolle i samarbejdet mellem regioner, kommuner og almen praksis

Se mere i Sundhedssamarbejdsudvalgets forretningsorden: [Forretningsorden for Sundhedssamarbejdsudvalget](#)

### Spørgsmål til drøftelse

Der lægges op til, at udvalgsmedlemmerne som forberedelse til mødet overvejer følgende spørgsmål:

- Hvad er Sundhedssamarbejdsudvalgets politiske mulighedsrum?
- Hvornår oplever jeg, at Sundhedssamarbejdsudvalget sætter en politisk retning på tværs af sundhedsklyngerne?
- Hvornår oplever jeg møderne i Sundhedssamarbejdsudvalget som relevante og meningsfyldte?
- Hvornår oplever jeg at få noget værdifuldt med fra møderne, som giver mening i forhold til samarbejdet i sundhedsklyngens politiske niveau?
- Hvordan kan arbejdet og drøftelserne i sundhedsklyngernes politiske niveauer bringes ind på møderne i Sundhedssamarbejdsudvalget?

På mødet tages en runde blandt medlemmerne med udgangspunkt i spørgsmålene. Herefter er der en drøftelse af, hvordan møderne fremadrettet kan tilrettelægges så de imødekommer disse ønsker.

Et eksempel på et bedre samspil mellem sundhedsklyngerne og Sundhedssamarbejdsudvalget kunne være, at sundhedsklyngemedlemmerne på Sundhedssamarbejdsudvalgets møde præsenterer de initiativer, de har igangsat for klyngemidlerne med henblik på at dele gode erfaringer.

Et andet eksempel kunne være, at der i højere grad sættes fokus på at omsætte nationale tiltag til det lokale samarbejde.

## **Klimavurdering**

Der vurderes ikke at være klimamæssige konsekvenser af forslaget, idet sagen ikke i væsentlig grad bidrager til realisering klimastrategiens målsætninger.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget

- Drøfter Sundhedssamarbejdsudvalgets fremtidige fokus, med udgangspunkt i ovenstående spørgsmål.

## **Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 11-09-2024**

Udvalget drøftede, hvordan Sundhedssamarbejdsudvalget kan sikre et endnu mere tydeligt politisk aftryk.

Formålet med udvalget er at sætte politisk retning og sikre, at arbejdet i de respektive sundhedsklynger bindes sammen og udbredes til hele regionen og dette skal være tydeligere fremadrettet. Derudover skal udvalget sætte politisk fokus på de områder, hvor der er uhensigtsmæssigheder, herunder f.eks. samarbejdet om behandlingsredskaber og hjælpemidler samt udbredelses- og implementeringsvanskeligheder i forhold til digitale løsninger.

De udfordringer såvel kommuner, region og almen praksis står i, er de samme for alle parter og udvalget vil gerne fremover drøfte fælles problemer og udfordringer i sundhedsvæsenet samt mulige politiske handlemuligheder i den forbindelse.

Der blev stillet forslag om, at Sundhedsklyngerne fremadrettet skiftes til at præsentere en lokal udfordring og håndtering af denne.

**Fraværende** Christian Bro, A, Mette With Hagensen, A, Michael Haslund, PLO

## **Punkt 4: Gensidig orientering fra sundhedsklyngerne**

23/487

### **Resumé**

Der gives en kort status fra hver sundhedsklynge i forhold arbejdet i sundhedsklyngernes politiske niveau.

### **Sagsfremstilling**

Baggrund

Med henblik på gensidig inspiration og vidensdeling lægges der op til, at klyngeformandskaberne giver en kort status på initiativer i sundhedsklyngerne samt hvilke politiske fokusområder, der prioriteres.

Der har i foråret 2024 været afholdt følgende møder i de politiske niveauer i sundhedsklyngerne:

Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Møde i det politiske niveau d. 1. marts 2024

Sundhedsklynge Sønderjylland:

- Møde i det politiske niveau d. 4. april 2024 og 29. juni 2024 (ekstraordinært)

Sundhedsklynge Lillebælt:

- Møde i det politiske niveau d. 26. april 2024

Sundhedsklynge Fyn:

- Møde i det politiske niveau d. 30. april 2024

### **Klimavurdering**

Der vurderes ikke at være klimamæssige konsekvenser af forslaget, idet sagen ikke i væsentlig grad bidrager til realisering klimastrategiens målsætninger.

### **Indstilling**

Det indstilles at Sundhedssamarbejdsudvalget

- Tager orienteringen til efterretning

### **Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 11-09-2024**

Sundhedssamarbejdsudvalget orienterede om, hvad der har været dagsordenssat på de politiske sundhedsklyngemøder, som blev afholdt i foråret 2024, herunder bl.a.:

Sundhedsklynge Sydvestjylland: Lægedækning med udgangspunkt i lægeuddannelsen på Esbjerg Sygehus samt anvendelsen af de resterende klyngemidler.

Sundhedsklynge Sønderjylland: Inspiration om de e-distrikter, man arbejder ud fra i Haderslev Kommune samt lægedækning.

Sundhedsklynge Fyn: Fokus på forebyggelse, herunder bl.a. lænderyg, PRO (patientrapporterede oplysninger) og VBA (very brief advice).

Sundhedsklynge Lillebælt: Oplæg vedr. Bliv trygt hjemme (Middelfart-projektet).

Sundhedssamarbejdsudvalget tog orienteringen til efterretning.

**Fraværende** Christian Bro, A, Mette With Hagensen, A, Michael Haslund, PLO

# Punkt 5: Valg af temadrøftelse til møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 27. november 2024

24/5124

## Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalget drøfter og beslutter, hvilket emne der skal være genstand for temadrøftelsen på møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 27. november 2024.

## Sagsfremstilling

### Baggrund

Sundhedssamarbejdsudvalget har tidligere rejst en række forslag til emner for temadrøftelser, som kunne være relevante at dagsordenssætte på kommende møder i udvalget. Det drejer sig om følgende emner:

- Hvordan forebygger vi overvægt blandt befolkningen?
- Hvordan mindsker vi tvang i psykiatrien?
- Hvorfor er det så vanskeligt at skabe gode overgange?

Derudover kan medlemmerne af udvalget foreslå andre emner, som er særligt relevante på baggrund af f.eks. drøftelser i sundhedsklyngerne eller nationale tiltag, som man i udvalget kan beslutte at drøfte.

Sundhedssamarbejdsudvalget blev på mødet den 18. juni 2024 enige om at sekretariatet laver forslag til temadrøftelser inden for emnerne forebyggelse af overvægt samt tværsektorielt samarbejde på demensområdet.

På nærværende møde er der afholdt temadrøftelse om tværsektorielt samarbejde på demensområdet. Derfor foreslås det at temadrøftelsen den 27. november 2024 omhandler samarbejde om forebyggelse af overvægt. Dette hænger godt sammen med målsætningen i Sundhedsaftalen 2024-2027 om at vi vil samarbejde om, at flere syddanske borgere bliver fysisk aktive, og at færre har svær overvægt.

I forbindelse med valg af temadrøftelse, uddybes gerne, hvilken vinkling temadrøftelsen skal have og hvilke områder Sundhedssamarbejdsudvalget vil have belyst i forbindelse hermed.

## Klimavurdering

Der vurderes ikke at være klimamæssige konsekvenser af forslaget, idet sagen ikke i væsentlig grad bidrager til realisering klimastrategiens målsætninger.

## Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget

- Godkender at temadrøftelsen til mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget den 27. november 2024 omhandler forebyggelse af overvægt
- Drøfter vinklingen af temadrøftelsen den 27. november 2024

## Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 11-09-2024

Sundhedssamarbejdsudvalget besluttede, at temadrøftelsen i november 2024 skal omhandle nedbringelse af tvang i psykiatrien.

Endvidere var der ønske om, at oplægget til temadrøftelsen bl.a. skal belyse:

- Hvad det er for et mønster man ser hos borgere, der ender i situationer med tvang, forud for at tvang bliver nødvendigt?
- Hvor bor borgerne?
- Hvilke diagnoser har borgerne?

Alt dette med det formål at undersøge, om der er noget, vi kan iværksætte tværsektorielt med henblik på at forhindre, at tvang bliver en nødvendighed.

**Fraværende** Christian Bro, A, Mette With Hagensen, A, Michael Haslund, PLO

## **Punkt 6: Eventuelt**

24/5124

### **Indstilling**

Det indstilles at Sundhedssamarbejdsudvalget

- Drøfter hvad der måtte være til eventuelt

### **Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 11-09-2024**

Der var ikke noget til eventuelt.

**Fraværende** Christian Bro, A, Mette With Hagensen, A, Michael Haslund, PLO

# Punkt 7: Skriftlig orientering om administrativ godkendelse af tværsektoriel samarbejdsaftale for dobbeltdiagnoseborgere

24/5124

## Resumé

Danske Regioner og KL blev med Økonomiaftalen 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 (doppeltdiagnose). 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 alkoholmisbrug”. Aftalen er derfor blevet revideret og godkendt i Strategisk Sundhedsstyregruppe d. 26. juni 2024.

## Sagsfremstilling

Ultimo maj 2023 er der indgået økonomiaftale 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.
- 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. 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.

Til at forestå revisionsarbejdet blev der i efteråret 2023 nedsat en tværsektoriel referencegruppe, som havde til opgave at sikre, at aftalen blev tilpasset den nye lovgivning på området.

Referencegruppen afsluttede arbejdet den 14. maj 2024, hvorefter den reviderede samarbejdsaftale blev godkendt i henholdsvis Strategisk Sundhedsstyregruppe den 26. juni samt i Socialdirektørforum den 28. juni 2024.

Den reviderede aftale forelægges nu Sundhedssamarbejdsudvalget til skriftlig orientering.

Den videre 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.

Ligeledes skal referencegruppen tilpasse aftalen til de trinvis ændringer i lovgivningen frem mod 1. juli 2026.

Med nærværende aftale er parterne enige om, at der skal sikres en tæt faglig opfølgning på ordningen gennem en systematisk opsamling, forskning og kvalitetsudvikling inden for dobbeltdiagnosebehandling.

## **Klimavurdering**

Der vurderes ikke at være klimamæssige konsekvenser af forslaget, idet sagen ikke i væsentlig grad bidrager til realisering klimastrategiens målsætninger.

## **Indstilling**

Strategisk Sundhedsstyregruppe indstiller, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

- Orienteres om godkendelse af den reviderede ”Samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidigt stofmisbrug eller alkoholmisbrug”

## **Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 11-09-2024**

Sundhedssamarbejdsudvalget tog orienteringen til efterretning.

## **Bilag**

Samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidigt stofmisbrug eller alkoholmisbrug - Godkendt af SSS d. 26. juni 2024.pdf

Faglig visitationsretningslinje regional integreret dobbeltdiagnosetilbud (8. september 2023).pdf

**Fraværende** Christian Bro, A, Mette With Hagensen, A, Michael Haslund, PLO

# Punkt 8: Skriftlig orientering om proces for Region Syddanmarks Psykiatriplan 2026-2030

24/17782

## Resumé

Med denne sag gives en skriftlig orientering om processen for arbejdet med Region Syddanmarks nye psykiatriplan for 2026-2030. Regionsrådet besluttede på mødet 24. juni 2024, at arbejdet med psykiatriplanen skal have et særligt fokus på, hvordan det tværsektorielle samarbejde indgår, og hvordan de tværsektorielle parter involveres i processen, hvorfor processen tilrettelægges herefter.

## Sagsfremstilling

### Baggrund

Region Syddanmarks Psykiatriplan 2020-2024 udløber med udgangen af 2024. Regionen har afventet, at der forelå et nogenlunde dækkende overblik over de nationale og regionale initiativer på psykiatriområdet i den kommende planperiode, herunder både i forhold til aftalegrundlag og finansiering, før arbejdet med psykiatriplanen kunne starte op. Nu har der dannet sig et nogenlunde overblik og af hensyn til ønsket om en bred involvering i udviklingen af den nye psykiatriplan, er det ikke tidsmæssigt muligt at udvikle en ny psykiatriplan inden årets udgang. Regionsrådet har derfor på mødet 24. juni 2024 besluttet at forlænge den nuværende psykiatriplan til og med 2025.

Psykiatrien i Region Syddanmark står overfor store forandringer de kommende år. Både nationalt og regionalt er der søsat en række politiske initiativer, der tilsammen skal løfte psykiatrien i Danmark. Region Syddanmarks kommende psykiatriplan skal således i høj grad bidrage til at sikre sammenhæng og timing, når de mange politiske tiltag skal implementeres og skabe forandring. Ikke mindst skal psykiatriplanen bidrage til, at de mange nye tiltag tilpasses regionen og de udfordringer og muligheder, der gør sig gældende i psykiatrien i Region Syddanmark.

### Løsning og konsekvenser

Den kommende psykiatriplan opbygges som udgangspunkt omkring de samme temaer som den nuværende psykiatriplan. Temaerne vurderes umiddelbart at være dækkende for de nye initiativer. På den måde kan der trækkes tråde fra Psykiatriplan 2020-2024 til den fremtidige 2026-2030 plan. Der lægges derfor op til, at den nye plan indeholder følgende temaer:

- Patienter og pårørende
- Lighed i sundhed
- Sammenhæng og forebyggelse
- Bedre behandling- forskning, kvalitet og udvikling
- Kapacitet og organisering
- Fastholdelse, rekruttering og kompetencer

Der er de seneste år iværksat en lang række initiativer, som skal styrke og forbedre psykiatrien i regionen. Det drejer sig både om en konsolidering af børne- og ungdomspsykiatrien og senest en robusthedsplan for psykiatrien i regionen, der på en lang række områder skal gøre psykiatrien i stand til at løse de opgaver og udfordringer, området står med. På nationalt plan er der udarbejdet en 10 års plan for psykiatrien, hvor der nu og de kommende år vil blive igangsat en lang række omfattende, vigtige og nye tiltag, der skal løfte psykiatrien i både kommuner og regioner.

Derudover er der initiativer fra den nyligt indgåede Sundhedsaftale mellem de 22 syddanske kommuner, almen praksis og Region Syddanmark samt anbefalinger fra den nuværende psykiatriplan, der fortsat skal gennemføres.

Med de mange regionale og nationale initiativer, der nu igangsættes i psykiatrien, øges bl.a. kravene til et tæt og ambitiøst partnerskab mellem region, kommune og praksisområdet.

Regionsrådet har på den baggrund besluttet, at den kommende psykiatriplan bliver en implementeringsplan, der beskriver implementering af de allerede besluttede nationale og regionale initiativer.

## Proces

Der lægges op til en bred, involverende proces, der bl.a. indeholder politiske regionale temamøder med kommunerne i regi af de fire sundhedsklynger, særskilte møder med andre centrale interessenter, som fx PLO, et medarbejderarrangement og en fælles konference for alle interessenter, herunder repræsentanter for patienter og pårørende.

Følgende elementer har særlig relevans for det tværsektorielle samarbejde:

1. Inddragelse af kommunerne i regi af de fire sundhedsklynger. Der afholdes således fire politiske temamøder i efteråret 2024, der alene handler om udvikling af Psykiatriplan 2026-2030 med bred repræsentation af politikere fra de relevante udvalgsområder i kommunerne, medlemmer af regionens Psykiatri- og socialudvalg og Udvalget for det nære sundhedsvæsen. Møderne vil blive afholdt forud for de ordinære møder i de fire politiske sundhedsklynger i 2. halvår 2024. Der orienteres om de afholdte temamøder på de efterfølgende ordinære sundhedsklyngemøder.

Møderne afholdes som følger:

Klynge	Mødedag	Dato	Tidspunkt
Sundhedsklynge Fyn	Fredag	Den 13. september 2024	Kl. 12-15
Sundhedsklynge Sønderjylland	Onsdag	Den 2. oktober 2024	Kl. 16-19
Sundhedsklynge Sydvestjylland	Mandag	Den 21. oktober 2024	Kl. 15-18
Sundhedsklynge Lillebælt	Tirsdag	Den 5. november 2024	Kl. 15-18

2. Orientering af primærsektor gennem sag på følgende samarbejdsudvalg i september 2024:

- Samarbejdsudvalget for almen praksis
- Samarbejdsudvalget for speciallægehjælp
- Samarbejdsudvalget for psykologbehandling

3. Konference om psykiatriplan 2026-2030 for kommunerne og alle væsentlige interessenter på psykiatriområdet – afholdes 13. januar 2025 i Vingsted Centret

Invitationer til de enkelte møder med dagsorden og bilag er udsendt medio august 2024. Invitation til konferencen 13. januar 2025 kommer senere på efteråret.

## **Klimavurdering**

Der vurderes ikke at være klimamæssige konsekvenser af forslaget idet sagen ikke i væsentlig grad bidrager til realisering klimastrategiens målsætninger.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget

- Tager den skriftlige orientering om proces for ny Psykiatriplan 2026-30 til efterretning.

## **Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 11-09-2024**

Sundhedssamarbejdsudvalget tog orienteringen til efterretning.

## **Bilag**

Oversigt over nationalt og regionalt besluttede indsatser i psykiatrien\_Sagsnr\_24-17782\_Dokid\_377951-24\_v1.PDF

**Fraværende** Christian Bro, A, Mette With Hagensen, A, Michael Haslund, PLO