

REFERAT Sundhedsklynge Sønderjylland - Fagligt strategisk niveau d. 27-02-2025

Mødedato Torsdag d. 27. februar 2025 kl. 14:00

Mødested Mødelokale 204, 2. sal, Tønder Rådhus, Wegners Plads 2, 6270 Tønder.

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Drøftelse af samarbejdet i Implementeringsgruppen uddannelse og beskæftigelse (30 min).....	4
Evaluering af tværsektorielle gruppeforløb med lettere behandling til børn og unge i mistrivsel (30 min).....	5
Opsamling på 12-12 seminar den 23.-24. januar 2025 (10 min).....	6
Aftale om 10-års plan for psykiatrien og mental sundhed samt Aftale om en bedre psykiatri (30 min).....	8
Styrkelse af samarbejde mellem psykiatrisygehuset og civilsamfundet (20 min).....	10
Det Nationale Ledelsesprogram på Sundhedsområdet, Hold 4 (5 min).....	11
Drøftelse af ansøgning om midler fra Lægedækningspuljen (15 min).....	13
Dagsorden til det politiske møde Sundhedsklynge Sønderjylland den 12. maj 2025 (10 min).....	15
Eventuelt.....	16
Organisering og implementering af SAM:BO-aftalen.....	17
Orientering om prøvebehandlingen under INCIDIA-projektet.....	18
Orientering fra Tværsektoriel Forskningscenter, RSD.....	19

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

SAGSFREMSTILLING

Sundhedsklynge Sønderjyllands-Fagligt Strategisk Niveau skal i denne sag godkende dagsordenen til mødet

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Sønderjylland-Fagligt Strategisk Niveau:

- Godkender dagsordenen til mødet den 27. februar 2025

Beslutning

Sundhedsklynge Sønderjylland-Fagligt Strategisk Niveau godkendte dagsordenen.

Punkt 2: Drøftelse af samarbejdet i Implementeringsgruppen uddannelse og beskæftigelse (30 min)

SAGSFREMSTILLING

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

Formandskabet for Implementeringsgruppen (IPG) Uddannelse og Beskæftigelse er inviteret med denne gang for at give en status på, hvordan det går med samarbejdet i IPG'en.

IPG-formandskabet vil præsentere en status på udvalgte indsatser, som IPG'en er implementeringsansvarlige for, herunder en status på klyngeprojektet Ulighed i sundhed. Endvidere har IPG-formandskabet mulighed for at drøfte det generelle samarbejde i IPG'en med FSN.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Sønderjylland - Fagligt Strategisk Niveau:

- drøfter status fra IPG Uddannelse og Beskæftigelse

Beslutning

Formandskabet for Implementeringsgruppen-Uddannelse og beskæftigelse deltog på mødet og fremlagde særligt en status på klyngeprojektet, *Ulighed i Sundhed*.

IPG'en har særligt arbejdet med udrulning af Aabenraa modellen til de andre tre kommuner og kommunerne har udarbejdet en række succeskriterier for udrulningen. I Aabenraa kommune udvides åbningstiden med 6 timer, i det eksisterende tilbud.

Oplægget sendes ud med referatet.

Under drøftelsen kom FSN ind på IPG'ernes arbejde generelt og særligt om et fokus på ikke at have for mange fora og grupper, hvor de samme emner bliver drøftede. En opmærksomhed i organiseringen omkring det kommende Sundhedsråd Sønderjylland.

FSN tog status til efterretning.

Punkt 3: Evaluering af tværsektorielle gruppeforløb med lettere behandling til børn og unge i mistrivsel (30 min)

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Der er over den seneste årrække sket en stor stigning i antallet af børn og unge, der mistrives, og i antallet af børn og unge, der henvises til psykiatrien. For at imødekomme den fælles udfordring, og det øgede pres som både opleves i børne- og ungdomspsykiatrien og i kommunerne, er det afgørende at styrke samarbejdet endnu mere på tværs.

Klyngeprojektet

Med klyngeprojektet "lettilgængelige tværsektorielle gruppeforløb til børn og unge i mistrivsel" ønskede Sundhedsklynge Sønderjylland at udvikle og afprøve et fælles koncept for gruppeforløb til børn og unge, hvor udfordringer med at regulere egne følelser og indgå i sociale relationer har en sværhedsgrad, der gør, at de mistrives og har brug for en struktureret indsats.

Projektet muliggør et tilbud til disse børn og unge om et lettilgængeligt gruppeforløb, der trækker på fælles kompetencer fra både kommune og børne- og ungdomspsykiatrien.

For at understøtte implementeringen af Klyngeprojektet, 'Lettilgængeligt tilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel', er der, under IPG Forebyggelse og Børn & Unge, etableret en faglig følgegruppe.

Medlemmerne i den faglige følgegruppe er PPR-lederne fra de fire sønderjyske kommuner og Thorsten Schumann, ledende overlæge, Psykiatrien i Region Syddanmark - Børne- og Ungdomspsykiatri Syddanmark.

Evalueringen præsenteres på Fagligt Strategisk Niveau i Sundhedsklyngen ved daglig leder i PPR og medlem af den faglige følgegruppe for Tønder Kommune, Joan Schmidt. Evalueringsrapporten er vedlagt som bilag og er godkendt i den faglige referencegruppe, hvor der sidder en leder fra PPR fra alle fire kommuner.

INDSTILLING

Implementeringsgruppen for Forebyggelse & Børn og Unge indstiller, at Sundhedsklynge Sønderjylland - Fagligt Strategisk Niveau:

- drøfter den fremlagte evaluering, og
- godkender, at evalueringen præsenteres for det politiske niveau på deres førstkommende møde.

Beslutning

Daglig leder i PPR og medlem af den faglige følgegruppe for Tønder Kommune, Joan Schmidt, fremlagde evalueringen.

FSN havde stor ros og anerkendelse til gruppen og med den hurtighed, hvorpå projektet er kørt af sted, og ser frem til, at erfaringerne implementeres i etableringen af de fremtidige lettilgængelige behandlingstilbud.

FSN lader det være op til IPG-forebyggelse & Børn og unge at beslutte, om der skal følges op efter 6 måneder mm.

Man opfordrede til at man i den enkelte KLU tager en drøftelse omkring, hvordan de praktiserende læger generelt kan kommunikere med PPR og Psykiatrien ift. målgruppen.

FSN drøftede evalueringen og godkendte at den præsenteres for det politiske niveau med den bemærkning, at det skal være mere tydeligt, hvor psykiatrien har været inde over projektet, og hvilken rolle psykiatrien skal spille fremadrettet.

Oplægget sendes ud med referatet.

Bilag

Evalueringsrapport - Fælles gruppeforløb i Sønderjylland.pdf

Punkt 4: Opsamling på 12-12 seminar den 23.-24. januar 2025 (10 min)

RESUMÉ

Der blev afholdt seminar i Sundhedsklyngens Fagligt Strategiske Niveau den 23.-24. januar 2025 med temaet sundhedsreform den første dag og tværsektorielt samarbejde om børn og unge dag 2.

Sekretariatet har samlet op på de to dage, og stiller forslag om processen for det videre arbejde, som Fagligt Strategisk Niveau bedes godkende.

SAGSFREMSTILLING

Nedenfor fremgår en kort opsamling fra FSN-seminaret samt forslag til proces for det videre arbejde.

Aftale om Sundhedsreform

I både forberedelsesåret 2025 og implementeringsåret 2026 vil kommunerne og regionen arbejde i forskellige tempi, og det er der forståelse for. Sundhedsklynge Sønderjylland står på et stærkt samarbejde, som er et godt fundament for de kommende år frem til og efter 1. januar 2027, hvor de nye sundhedsråd etableres. FSN er enige om at fastholde en løbende dialog med gensidig orientering fra organisationerne, hvor åbenhed og inddragelse er vigtigt for alle parter.

Selvom der på nuværende tidspunkt ikke er en afklaring af, hvem der er leverandør på opgaven med de kommende kronikerpakker, lod FSN sig inspirere af ”En God Start med Type 2-diabetes” i forhold til arbejdet med de kommende kronikerpakker, som fx den struktur og gennemsigtighed diabetesforløbene giver til borgerne. FSN var enige om, at kronikerpakker bør have balance mellem struktur og give plads til individualitet og ser, at kronikerpakkerne har potentiale for at bygge bro til civilsamfundet.

På både sygehus og i kommunerne bliver der arbejdet med både egenomsorg og sundhedskompetencer, som kan være et grundlag at starte på, når sundhedsrådene skal løfte det fælles arbejde om kronikerpakkerne.

Et styrket tværsektorielt samarbejde om børn og unge

Alle oplever generelt et godt tværsektorielt samarbejde om børn og unge, og der er mange gode initiativer i gang, som kan styrkes, og der er ikke behov for at sætte nye ting i gang. Det eksisterende samarbejde i fx Sundhedsklynge Sønderjylland og øvrige netværk er værdifulde, men der er også potentiale for at styrke det samarbejde for at sikre kontinuitet og effektivitet, så børn og unge oplever at blive mødt med den hjælp og støtte, de har brug for i rette tid. Sundhedsklynge Sønderjylland spiller en afgørende rolle i at facilitere samarbejdet mellem forskellige sektorer, og en yderligere styrkelse af samarbejdet vil understøtte en mere effektiv platform for samarbejdet om børn og unge.

På seminaret blev det tydeligt, at viden om de enkelte organisationers indsatser for børn og unge har en stor betydning for samarbejdet og koordinering på tværs. Der var fx forslag om at opdatere oversigten med organisationernes indsatser og samarbejder, så den viden kan blive formidlet ud i organisationerne til sagsbehandlere, fagprofessionelle og almen praksis, som alle er afgørende for et styrket samarbejde om børn og unge. IPG-formandskabet påtog sig ansvaret for at få opdateret oversigten til et kommende møde i FSN.

Kommunikation blev på seminaret gentaget som et grundelement for et godt samarbejde. Relationer, kendskab og vidensdeling mellem fagprofessionelle har en stor værdi i både formelle og uformelle netværk. Der var enighed om, at Sundhedsklyngens LEAD-indsats vil skulle bidrage med en styrkelse af det.

På seminaret gav kommunerne udtryk for, at der nogle gange kan være behov for et styrket samarbejde om den mere specialiserede indsats om børn og unge fx selvsikade og spiseforstyrrelser. Der var forslag om, at kommunikere tydeligt og direkte om muligheden for kommunerne til at bruge den telefoniske specialistsparring med Psykiatrien samt internetpsykiatri. Generelt ser FSN for sig, at 10-årsplanen for Psykiatrien, med mange nye indsatser, vil styrke samarbejdet om det mere specialiserede børn- og ungeområde.

Forslag til videre proces

På baggrund af drøftelsen på FSN-seminaret om Aftale om Sundhedsreform foreslår klyngesekretariatet, at der er et fast punkt på Fagligt Strategisk Niveau om "Status på organisationernes arbejde med sundhedsreform", og i forhold til det videre arbejde med kronikerpakker kan næste step være, at FSN drøfter erfaringer og deler viden om kommunernes nuværende tilbud og medarbejdernes kompetencer i forhold til at arbejde med borgernes egenomsorg og sundhedskompetencer, når kronisk sygdom rammer.

I forhold til FSN's drøftelse af et styrket samarbejde om børn og unge vil IPG-formandskabet for Forebyggelse & Børn og Unge sørge for at opdatere oversigten med de enkelte organisationers indsatser for børn og unge. Det foreslås endvidere, at IPG Forebyggelse & Børn og Unge sikrer, at lavthængende frugter som telefonisk specialistsparring til kommuner, og mulighed for brug af internetpsykiatri kommunikeres ud til de enkelte organisationer. FSN drøfter indsatsoversigten på et kommende møde og følger op på kommunernes mulighed for at få specialistsparring.

Desuden foreslås det, at FSN afventer de prioriterede indsatser i 10-årsplanen for Psykiatrien for at vurdere, om de, sammen med de øvrige initiativer seminaret har initieret, vil kunne dække kommunernes behov for et tættere samarbejde om de specialiserede indsatser på børn- og ungeområdet.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Sønderjylland - Fagligt strategisk niveau:

- Godkender den videre proces

Beslutning

FSN fandt opsamlingen fyldestgørende og godkendte, at der på de kommende møder er et fast punkt om Sundhedsreformen, med vægt på intentionerne og de nye snitflader.

Punkt 5: Aftale om 10-års plan for psykiatrien og mental sundhed samt Aftale om en bedre psykiatri (30 min)

RESUMÉ

Med aftale mellem Kommunernes Landsforening og Danske Regioner om udmøntning, implementering og opfølgning på *Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed* (2022) og *Aftale om en bedre psykiatri* (2023) er der en række områder, hvor regionen og kommunerne forventes at løfte nye opgaver.

SAGSFREMSTILLING

Regeringen indgik den 2. april 2024 en aftale med Kommunernes Landsforening og Danske Regioner om udmøntning, implementering og opfølgning på *Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed* (2022) og *Aftale om en bedre psykiatri* (2023).

Nedenfor er en foreløbig oversigt over de hovedoverskrifter, som angiver de områder, hvor regioner og kommuner forventes at skulle løfte nye opgaver – enten alene eller i et samspil:

- Lettilgængelig tilbud i kommuner
- Implementering forløbsbeskrivelser for voksne og børn og unge med psykose
- Botilbudsteams
- Kvalitetsgrupper
- Udbygning af kvalitetsdatabaser på psykiatriområdet
- Styrket digitalt behandlingstilbud
- Tryghedspakke til medarbejdere i psykiatrien
- Højere kvalitet i indsatsen til børn og unge med autisme
- Hurtig opstart af behandling i børne- og ungdomspsykiatrien
- Opfølgning efter endt forløb i børne- og ungdomspsykiatrien
- Styrket hjælp til mennesker med spiseforstyrrelser og selvskadende adfærd
- Nedbringelse af tvang
- Handleplan for forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg.

Med aftalen udmøntes samlet 726,6 mio. kr. til kommuner og regioner i 2024, 667,3 mio. kr. i 2025, 673,1 mio. kr. fra 2026 og frem. Udmøntningen er beskrevet i vedlagte bilag.

Ud over de ovennævnte initiativer er yderligere tre initiativer, som afventer færdiggørelse af faglige arbejder eller politisk forhandling, på vej:

- Styrket psykosocial indsats ved beredskabshændelser
- National psykiatrisk akuttelefon og styrkelse af akutte psykiatriske behandlingstilbud
- Forløbsbeskrivelse for børn og unge med autisme

I Region Syddanmark drøftes oplæg omkring politisk udmøntning i september måned 2024. Da Region Syddanmarks Psykiatriplan 2020-2024 udløber med udgangen af 2024 drøfter Psykiatri- og Socialudvalget en proces for en ny psykiatriplan, herunder sammenhæng til de nationale initiativer. Region Syddanmark har inviteret kommunernes fagudvalg med relation til psykiatrien, til en politisk drøftelse om udfordringsbilledet for psykiatrien, implementering af regeringens 10 års plan for psykiatrien, samt det tværsektorielle samarbejde om eksisterende initiativer i psykiatrien. Mødet blev afholdt den 21. oktober 2024.

Anne Mette Vind giver på nærværende møde en kort status på udvalgte initiativer under 10-årsplanen med fokus på de tværsektorielle opgaver.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Sønderjylland - Fagligt strategisk niveau:

1. Drøfter input og perspektiver til initiativer til 10 årsplanen til det videre arbejde for de tværsektorielle indsatser
2. Drøfter input til hvad der er behov for at psykiatrien kan bidrage med ind i de kommende botilbudsteams

Beslutning

Anne Mette Vind holdt et oplæg om status på 10-årsplanen, herunder dens kobling til den kommende Psykiatriplan i Region Syddanmark, der skal ses som en regional implementeringsplan for 10-årsplanen.

I forhold til etablering af botilbudsteam, så har psykiatrien hen over efteråret og vinteren 2024 arbejdet med dette og inddrager kommunerne i foråret – maj 2025.

FSN opfordrede til, at drage de erfaringer der er, f.eks. med F-ACT team i Haderslev, *Botilbuddet Hertughaven i Sønderborg Kommune*, mm., med ind i planlægningen af de kommende botilbud.

FSN tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Bilag 1 Økonomioversigt over fordelingen på initiativer og sektorer.pdf

Faglige rammer botilbudsteams.pdf

Punkt 6: Styrkelse af samarbejde mellem psykiatrisygehuset og civilsamfundet (20 min)

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.

Tilbud og aktiviteter i regi af civilsamfundet kan indgå som en aktiv del af patienternes recovery og forebygge behov for kontakt med psykiatrien.

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 Sundhedsklynge Sønderjylland fagligt strategisk niveau:

- Tager orientering om Regionsrådets bevilling til psykiatrisygehusets frivillighedsindsats til efterretning.
- 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 orienterede om Psykiatrisygehusets frivillighedsindsats.

Kommunerne er imødekomme over for en henvendelse fra frivillighedskoordinator og gør opmærksom på, at der allerede er etableret et forum mellem de enkelte frivillighedskoordinatore i både kommunerne og sygehuse.

Der er desuden et ønske om, at der også er fokus på en koordinering af indsatser.

Det er meget forskelligt, hvordan kommunerne er organiseret på frivillighedsområdet. Man er derfor velkommen til at kontakte en klyngesekretær, for at finde ”den rigtige vej ind”.

FSN tog orienteringen til efterretning

Punkt 7: Det Nationale Ledelsesprogram på Sundhedsområdet, Hold 4 (5 min)

SAGSFREMSTILLING

Det Nationale Ledelsesprogram, Sundhedsområdet hold 4, løber fra september 2025 til juni 2026.

Sundhedsklyngerne har til opgave at udvælge 1-3 relevante forbedringsinitiativer pr. klynge.

Sundhedsklynge Sønderjylland-Implementeringsniveau, Koordineringsforum kommer på nærværende møde med forslag til forbedringsinitiativer og anbefaling til udpegning af ledelseshold.

I udvælgelsen til hold 2 og 3 var udgangspunktet, at de, i klyngen, udvalgte forbedringsinitiativer skulle være knyttet op på indsats, der, i det tværsektorielle samarbejde, allerede var fokus på. Dette er Koordineringsforummet enige i også at anbefale som udgangspunktet i udvælgelsen af forbedringsinitiativerne til hold 4.

Med udgangspunkt i ovenstående udvælgelseskriterier og drøftelsen i Koordineringsforum den 29. januar 2025 foreslås følgende forbedringsinitiativer:

1. Tværsektorielt samarbejde om at sikre at flest mulige ældre borgere dør i overensstemmelse med deres ønsker om, hvor og hvordan de vil dø.

Formålet med forbedringsinitiativet

Hensigten med initiativet er, at ældre borgere, der opholder sig i eget hjem (herunder plejehjem) eller på sygehus oplever tryghed og livskvalitet i den sidste tid ved at have mulighed for at dø i overensstemmelse med deres ønsker om, hvor de skal dø og dermed også uden at være genstand for flytning frem og tilbage mellem egen bolig og sygehus

Indhold i forbedringsinitiativet

Undersøgelse af:

- hvilke ændringer og forbedringer, af det tværsektorielle samarbejde om tilbud til ældre døende borgere, der skal til, for at imødekomme borgers ønsker ved egen død
- hvorledes forløbet har været for ældre borgere, den sidste tid og om forløbet har været i overensstemmelse med borgerens og evt. pårørendes ønske
- hvilke indsats der skal til for at optimere forløbene

Det er op til ledelsesholdet at afgrænse målgruppen og vælge metode for afdækning.

Understøttende implementeringsgruppe (IPG)

Implementeringsgruppen (IPG) behandling og pleje

2. Lænderygbesvær – Støttet egenhåndtering

Formålet med forbedringsinitiativet

Formålet er, at de mennesker, der oplever lænderygbesvær, bliver vejledt og støttet i håndteringen af egne smerter samt har en oplevelse af, at de fagpersoner de møder, taler samme sprog og ved hvem, der kan hjælpe videre, hvis der er brug for det.

Målene med støttet egenhåndtering er at give borgerne større livskvalitet, et mere aktivt liv, færre sygedage samt færre kontakter til primærsektoren, sygehus og kommune.

Indholdet i forbedringsinitiativet, herunder målgruppen

Forbedringsinitiativet skal understøtte implementeringen af de nye tilgange til behandling af lænderygbesvær gennem støttet egenhåndtering (jf. Forløbsprogram for lænderygbesvær)).

Forbedringsinitiativet vil specifikt omhandle formidling af de nye metodiske tilgange og den udvidede målgruppe samt medvirke til at styrke samspillet mellem kommuner, region, privatpraktiserende fysioterapeuter, kiropraktorer og almen praksis.

Udbredelse de nye tilgange indenfor behandling af lænderygbesvær kan implementeres i de eksisterende organisatoriske enheder og eksisterende tilbud, men det forudsætter, at der sker en udbredelse af kendskabet til støttet egenhåndtering som

grundlæggende og bærende tilgang til mennesker med lænderygbesvær og samarbejdspartnerne i mellem.

Det ses også som en væsentlig faktor at øge samspillet med civilsamfundet og muligheder for bl.a. træningsfællesskaber i borgers nærområde.

Målgruppen for støttet egenhåndtering er borgere over 18 år med lænderygbesvær med eller uden udstråling til ben, som i deres hverdag er påvirket af det i en eller anden grad.

Borgere med lænderygbesvær kan overordnet opdeles i følgende kategorier:

- Lænderygbesvær som har en kendt specifik årsag.
- Uspecifik lænderygbesvær

Understøttende IPG

IPG Genoptræning og Rehabilitering

Udpegningen af ledelsesholdene

Koordineringsforum anbefaler, at ledelsesholdene, som minimum, bliver sammensat med følgende ledelsesrepræsentanter:

- én fra hver kommune
- én fra somatikken
- to fra psykiatrisygehuset (hvis relevant én fra børn og én fra voksne områderne)
- én fra praksis
- eventuelt andre relevante privatpraktiserende sundhedsprofessionelle

Der er deadline, for indsendelse af initiativer og navne på deltagere i Det Nationale Ledelsesprogram, hold 4, den 30. april 2025

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Sønderjylland-Fagligt Strategisk Niveau:

- Godkender de foreslåede forbedringsinitiativer
- Godkender igangsættelsen af udpegningen til ledelsesholdene til Det Nationale Ledelsesprogram, Sundhedsområdet hold 4.

Beslutning

FSN besluttede, at sende forbedringsinitiativet: *Tværasektorielt samarbejde om at sikre at flest mulige ældre borgere dør i overensstemmelse med deres ønsker om, hvor og hvordan de vil dø*, til, en meget hurtig, kvalificering hos formandskabet IPG-behandling og pleje, herunder særligt en afgrænsning og snitfladen til klyngeprojektet *Den sidste tid*. Udpegningsprocessen afventer denne kvalificering.

FSN godkendte forbedringsinitiativet omkring *Lænderygbesvær-Støttet egenhåndtering*. FSN havde en bemærkning om, at der i Hold 4 skal være opmærksomhed på, at lænderygområdet bliver genstandsområde, for en af de første kronikerpakker i regi af Sundhedsreformen. Udpegningsprocessen kan sættes i gang via IPG-Genoptræning og rehabilitering.

Bilag

Bilag National ledelsesprogram Hold 4 - Klynge vejledning 2025 - 2026.pptx

Punkt 8: Drøftelse af ansøgning om midler fra Lægedækningspuljen (15 min)

Sagsfremstilling

Baggrund:

Overenskomst om almen praksis 2025 indeholder en aftale om, at der på landsplan afsættes 20 mio. kr. til gennemførelse af projekter, der skal understøtte lægedækning og rekruttering til de lægedækningstruede områder. Midlerne administreres af Fonden for almen praksis. Overenskomstparterne har nu udmeldt de overordnede rammer for ansøgning af midlerne.

Der er ansøgningsfrist d. 1. april 2025 og midlerne skal fortrinsvis anvendes i 2025, evt. i 2026.

Den, af Sundhedsklyngen nedsatte styregruppe vedr. lægedækning i Sønderjylland, vil udarbejde en projektansøgning, som tager udgangspunkt i deres eksisterende arbejde.

Ramme for midlerne

Formålet med lægedækningspuljen er via medfinansiering at fremme forsøg med innovative rekrutterings- og fastholdelsestiltag, der skal gøre det fagligt og socialt attraktivt for læger at nedsætte sig/fastholde læger i områder, hvor lægedækning er en udfordring. Derudover kan puljen også understøtte, at der er attraktive uddannelsesforløb i almen praksis for kommende speciallæger i almen medicin. Eksemplerne på mulige projekter i puljebeskrivelsen spænder bredt fra forsøg med tværfaglige indsatser i almen praksis til gode rammer for bosætning for lægerne og deres familie. Se vedlagte beskrivelse for uddybning.

Da der er tale om projektmidler, der gives én gang, kan der med fordel tænkes i projekter, der kan videreføres uden tilskud efterfølgende. Ligeledes skal projekterne kunne iværksættes snarligt. Det betyder, at midlerne skal udmøntes i 2025, men projektet skal ikke nødvendigvis være afsluttet og evalueret i 2025.

Puljen kan søges af de fem regioner, eventuelt sammen med relevante samarbejdspartnere, f.eks. kommuner og PLO R. I bedømmelsen af ansøgningerne lægges der vægt på lokalt samarbejde og forankring af projekterne.

I Region Syddanmark lægges der op til at Sundhedsklynge Sydvestjylland og Sundhedsklynge Sønderjylland søger midler fra puljen, da det er i disse områder, der opleves de største udfordringer med at sikre lægedækningen. Herudover påtænker regionen at søge tilskud til et projekt i regi af SydKIP, der skal understøtte almen praksis i at skabe gode ledelsesmæssige rammer for uddannelseslægerne.

Styregruppen for lægedækning i Sønderjylland har igangsat en proces, herunder nedsat et arbejdsspor der skal forberede en projektansøgning der kan være klar 1.april.

Ansøgningsproces

På grund af den korte ansøgningsfrist lægges der op til en hurtig proces.

Arbejdssporet har afholdt møde i uge 6, og afholder igen møde den 10.marts, hvor projektforslag udarbejdes og kvalificeres i fremsendte projektskabelon (se vedhæftet).

Beskrivelserne skal omfatte indhold i projektet, forventet økonomi, herunder ønsket tilskudsbeløb og egen medfinansiering, samt forslag til evaluering af projektet.

Praksisafdelingen i Regionshuset bidrager med vurdering og sparring om projektansøgningen, og modtager gerne en status på ansøgning den 13.marts fra arbejdssporet. Klyngesekretariatet uddyber herefter forslag, hvorefter projektansøgningerne indsendes til Fonden for almen praksis.

Da Sundhedsklynge Sønderjylland allerede har bevilliget 300.000 kr. i klyngemidler til anvendelse på lægedækning. Kan det drøftes om del af disse 300.000 kr. kan indskrives i projektansøgningen som medfinansiering.

Der er mulighed for at ansøge mere end et projekt, hvorfor det i Fagligt Strategisk niveau kan drøftes om der er flere projekter, ud over de som Styregruppen for lægedækningen allerede arbejder med.

Efter eventuel kvalificering af projektforslagene bliver de indkomne forslag vurderet og prioriteret af formandskabet for Fagligt strategisk niveau i sundhedsklyngen i dialog med formandskabet for Styregruppen vedr. lægedækningsforslag.

Den kommunale formand for lægedækningsstyregruppen, Direktør Nikolai D. Heidemann vil give en kort status på proces ift. styregruppens arbejde ift. ansøgning om midler fra Lægedækningspuljen.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsklynge Sønderjylland-Fagligt Strategisk Niveau:

- Godkender at de allerede bevilligede 300.000 kr. klyngemidler, alle eller delvist, kan indgå som medfinansiering til projektansøgningen.
- Drøfter om der er flere lægedækningsinitiativer, ud over de som Styregruppen for lægedækningen allerede arbejder med, der skal ansøges.

Beslutning

FSN godkendte, at de allerede bevilligede 300.000 kr. klyngemidler, alle eller delvist, kan indgå som medfinansiering til projektansøgningen.

Bilag

Ansøgningsskema til lægedækningspulje 2025 under fonden for Almen Praksis - til publicering.docx

Ansøgning til lægedækningspulje 2025 under Fonden for almen praksis.pdf

Punkt 9: Dagsorden til det politiske møde Sundhedsklynge Sønderjylland den 12. maj 2025 (10 min)

RESUMÉ

Fagligt Strategisk Niveau skal med denne sag drøfte dagordenspunkterne til det politiske møde den 12. maj 2025. Drøftelsen skal afspejle det politiske ønske om flere beslutnings- og godkendelsessager.

Fagligt Strategisk Niveau bedes ligeledes stille forslag til lokation for det politiske møde i den 28. november 2025, som godkendes på det kommende møde den 12. maj. Det kan evt. afstedkomme en afklaring i egne organisationer forud for Fagligt Strategisk Niveau den 27. februar.

SAGSFREMSTILLING

Følgende nedenstående punkter foreslås sættes på dagsordenen til det kommende møde i Sundhedsklynge Sønderjylland – Politisk niveau den 12. maj 2025, som afholdes Aabenraa Kommune.

1. Rundvisning og besøg på Den Blå Oase, Blå kors i Aabenraa, hvor der er et tværsektorielt samarbejde mellem kommunal og regional socialsygeplejersker (60 min)
2. Temadrøftelse om Aftale om Sundhedsreform (60 min)
3. Fremdrift på arbejdet med lægedækning og de politisk igangsatte klyngeprojekter (30 min)
4. Godkendelse af punkter og lokation for næste møde i Sundhedsklynge Sønderjylland
5. Beslutning om fælles kommunikation
6. Gensidig orientering
7. Evt.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Sønderjylland - Fagligt Strategisk Niveau:

- Drøfter dagsordenspunkterne til Politisk Niveau den 12. maj 2025 med afsæt i det politiske ønske om flere godkendelses- og beslutningssager
- Rammesætter temadrøftelsen om Aftale om Sundhedsreform
- Beslutter lokation for det politiske møde den 28. november 2025

Beslutning

FSN godkendte udkast til dagsorden til det politiske møde den 12. maj med følgende ønsker:

- Overvejelse om besøget på Blå Oase og punkter omkring Sundhedsreformen, hver skal tage 60 minutter
- Der ønskes mere tid til status/afrapporteringen af klyngeprojekterne
- Klyngeprojekterne skal have hver deres sagsfremstilling
- Godkendelse af punkter og lokation til kommende møde i politisk niveau afventer næste møde i FSN

Punkt 10: Eventuelt

SAGSFREMSTILLING

Sundhedsklynge Sønderjyllands-Fagligt strategiske niveau drøfter ved behov sager

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Sønderjylland-Fagligt Strategisk Niveau:

- Ved behov drøfter sager

Beslutning

Ikke noget til eventuelt.

Punkt 11: Organisering og implementering af SAM:BO-aftalen

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Sundhedsklyngerne modtog i starten af juli et høringsforslag til en ny version af SAM:BO-aftalen. Strategisk Sundhedsstyrelse har på mødet den 30. oktober drøftet bearbejdningen af hørings svarene. Herefter der har været en proces i Sundhedsdirektørkredsen med henblik på at afklare, om der kunne opnås enighed omkring scenarie 1 eller scenarie 2 omkring anvendelse af plejeforløbsplaner i weekenden.

Sideløbende har Revisionsgruppen arbejdet med en implementeringsplan, som skal sikre, at den nye aftale bliver solidt implementeret, og at vi fastholder fokus på den løbende understøttelse af aftalen. Implementeringsplanen udsendes, når den er godkendt af formandskabet for Strategisk Sundhedsstyrelse.

Den endelige version af en ny SAM:BO-aftale samt implementeringsplanen blev godkendt på mødet i Strategisk Sundhedsstyrelse den 29. januar 2025.

Kompetenceudvikling

For at indlede kompetenceudviklingen afholder Revisionsgruppen en tværsektoriel undervisningsseance for udvalgte medarbejdere og ledere i hver af de fire sundhedsklynger i ugerne 13, 14 og 15 i 2025.

Revisionsgruppen har reserveret en række forskellige datoer, som kan bookes til undervisningen, der foregår i tidsrummet fra 9:00 – 14:00. Der er reserveret undervisning for medarbejdere og ledere af Sundhedsklynge Sønderjylland d. 25. marts og 7. april 2025.

Revisionsgruppen er i gang med at beskrive en drejebog for dagen. Rammerne for undervisningen vil være et oplæg om den nye aftale og herefter god tid til spørgsmål samt gruppearbejde med udgangspunkt i en række cases. Det vil bidrage til at sikre, at deltagerne kan få en praktisk tilgang til den nye aftale, ligesom det kan være med til at styrke samarbejdsrelationen.

Det næste skridt i kompetenceudviklingen er, at sundhedsklyngerne og de enkelte organisationer selv skal kunne varetage den videre undervisning af medarbejderne.

Revisionsgruppen stiller undervisningsmateriale til rådighed for opgaven, herunder PowerPoint og cases.

I den overordnede tidsplan for implementeringen af SAM:BO-aftalen er der lagt op til, at den nye SAM:BO-aftale tages i brug af alle d. 19. maj 2025. Dette for at sikre, at relevante medarbejdere har taget aftalen i brug, inden de går på sommerferie.

Organisering af SAM:BO-samarbejdet i sundhedsklyngen

I Sundhedsklynge Sønderjylland er SAM:BO-aftalen forankret i implementeringsgruppen Behandling og Pleje. IPG Behandling og Pleje er tovholdere på koordineringen af undervisning, og IPG'en har sendt information om tilmelding til undervisning ud til IPG-medlemmerne med henblik på videreformidling i egen organisation. IPG Behandling og Pleje følger løbende op på undervisning og implementeringen af aftalen.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Sønderjylland – Fagligt Strategiske Niveau:

- Tager orienteringen om organisering og implementering af SAM:BO-aftalen til efterretning

Punkt 12: Orientering om prøvehandlingen under INCIDIA-projektet

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Den 2. oktober 2023 behandlede Sundhedsklynge Sønderjylland - Fagligt Strategisk Niveau en henvendelse fra en forskergruppe under Syddansk Universitet og Steno Diabetescenter - Aarhus. Henvendelsen var en forespørgsel om, hvorvidt Sundhedsklynge Sønderjylland eller dele heraf var interesseret i at deltage i forskningsprojektet INCIDIA. Efterfølgende besluttede Sygehus Sønderjylland, Aabenraa Kommune, Haderslev Kommune samt almen praksis fra de to kommuner, at de ville deltage i forskningsprojektet.

Projektets har haft til formål er at udvikle og afprøve to nye incitamentsmodeller. Incitamentsmodellerne er blevet samskabt i en proces med borgere, behandlere og beslutningstagere. Herefter har projektdeltagerne besluttet at arbejde videre med den ene incitamentsmodel som en prøvehandling. Modellen hedder "*Styrket henvisning af borgere til kommunal patientuddannelse*".

Prøvehandlingen "*Styrket henvisning af borgere til kommunal patientuddannelse*"

Prøvehandlingen har til formål at afprøve en nye incitamentsmodel for samarbejdet mellem almen praksis og kommunale sundhedscentre om borgere, som lever med type 2-diabetes. Incitamentsmodellen vil:

1. understøtte systematisk henvisning til kommunalt patientuddannelse
2. styrke det tværsektorielle samarbejde gennem forbedret koordination og informationsdeling.

Incitamentsmodellen tager afsæt i ansvarsfordelingen i patientforløbsprogrammet for type 2-diabetes og vil understøtte centrale elementer i sundhedsreformen, herunder målet om differentierede sundhedstilbud og sammenhængende kronikerpakkeforløb i det nære sundhedsvæsen. Selvom ansvaret for den patientrettede forebyggelse i fremtiden placeres hos regionen, kan kommunale sundhedscentre fortsat spille en nøglerolle som leverandør, og prøvehandlingen giver mulighed for at teste nye modeller for det fremtidige samarbejde.

Prøvehandlingen henvender sig primært til borgere, som ikke tidligere har deltaget i et patientuddannelsesforløb for type 2-diabetes og borgere, som sundhedsfagligt vurderes at have nytte af tilbuddet enten på baggrund af motiverende faktorer eller særlige behov/sårbarhed hos patienten.

Prøvehandlingen introducerer en målrettet honorering af almen praksis, der dels vil få et delhonorar for vurdering af, om en borger i målgruppen vil have gavn af en kommunal patientuddannelse samt henvisning af borgere, dels vil få et delhonorar for at opdatere patientens behandlingsplan efter tilbagemelding fra kommunen om patientforløbet.

Prøvehandlingen er finansieret gennem forskningsprojektet INCIDIA.

Forventningen til resultatet af prøvehandlingen er på kort sigt en forbedret patientoplevelt kvalitet, styrket tværsektoriel koordinering og sammenhæng og mere effektiv ressourceudnyttelse af de kommunale tilbud. På længere sigt forventes bedre sygdomsregulering, færre diabetes relaterede komplikationer og reducerede sundhedsudgifter.

Prøvehandlingen afprøves fra den 1. april 2025 til og med den 31. maj 2026. Der forventes at foreligge en evaluering af prøvehandlingen ultimo 2026.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Sønderjylland - Fagligt Strategisk Niveau:

- Tager orienteringen om prøvehandlingen under INCIDIA-projektet til efterretning.

Bilag

Aktivitets- og tidsplan - INCIDIA Steno Diabetes Center (WT).pdf

Forslag til prøvehandling - INCIDIA Steno Diabetes Center (WT).pdf

Punkt 13: Orientering fra Tværsektoriel Forskningscenter, RSD

SAGSFREMSTILLING

Orientering fra Tværsektoriel Forskningscenter, RSD

I akutforskningsenheden på Sygehus Sønderjylland har man, under et tidligere godkendt projekt (under På forkant i Syd), et projekt, hvor man i løbet af marts/april påbegynder dataindsamlingen.

Projektet undersøger **implementering** af udvidet koordinering med videomøder i en **spørgeskemaundersøgelse**,

Forskningsprojektet

Der gennemføres i Sundhedsklynge Sønderjylland 10 videomøder. De sundhedsprofessionelle aktører (kommune/sygehus/almen praksis) inviteres efterfølgende til at besvare et anerkendt og valideret spørgeskema om accept af videomøder. Spørgeskemaet består af 7 komponenter: holdning, byrde, etik, opfattelse af effektivitet, sammenhæng i interventionen, tillid til egne evner og mulige omkostninger.

Spørgeskemaet sendes via mail, det er frivilligt at besvare dette og det tage max 10 minutter at udfylde. Der indhentes ved koordinering af mødet samtykke og mailadresser. Spørgeskemaet sendes ca. 1 – 2 uger efter gennemført videomøde.

- Kommunalt: 10 – 20 kommunalt ansatte fordelt på hele klyngen vil modtage et spørgeskema.
- Almen praksis: 10 praktiserende læger vil få tilsendt et spørgeskema
- Sygehus: Ca. 20 ansatte på sygehuset vil få tilsendt et spørgeskema

Projektet gennemføres også i Sundhedsklynge Lillebælt.

Udvidet koordinering med videomøder

For at styrke samarbejdet mellem hospital, kommune og øvrige aktører implementer vi *Udvidet Koordinering med Videomøder*. Formålet er at skabe en fælles platform for vidensdeling og koordinering, der sikrer trygge overgange og forebygger genindlæggelser. Videomøderne fokuserer på både pleje- og behandlingsindsatser. Deltagerne er patienten, pårørende, praktiserende læge, kommunale medarbejdere samt relevante fagpersoner fra sygehuset. Målet er, at alle involverede parter er opdaterede og arbejder mod fælles mål til gavn for patienten. De udvidede koordineringsvideomøder henvender sig primært til patienter med komplekse forløb, der kræver tæt tværsektoriel koordinering. Målgruppen er afgrænset ud fra SAM:BO-aftalen og inkluderer patienter, der:

- Har behov for kommunal støtte før og efter indlæggelse.
- Lever med kroniske eller alvorlige sygdomme og har hyppig kontakt med sundhedsvæsenet.
- Er i palliative forløb (end-of-life care).
- Har længerevarende indlæggelser eller kontakt til flere specialer
- Bor alene og har begrænset netværk, hvilket kræver ekstra planlægning og opfølgning.

Lægmandsresumeet er med som bilag.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Sønderjylland - Fagligt Strategisk Niveau:

- Tager orienteringen til efterretning

Bilag

Lægmandsresume projekt Implementering af tværsektorielle videomøder ved akutte patienter med skrøbelighed.pdf