

# **REFERAT Sundhedsklynge Sydvestjylland - Fagligt strategisk niveau d. 20-09-2022**

**Mødedato** Tirsdag d. 20. september 2022 kl. 18:00

**Mødested** Video

## Indholdsfortegnelse

Velkomst og præsentation v. Arne Nikolajsen (kl. 18.00-18.15).....	3
Konstituering og godkendelse af kommissorium og forretningsorden for fagligt strategisk niveau i S	4
Drøftelse af organisering af implementeringsniveauet, v. Arne Nikolajsen, Charlotte Mose Hansen o	6
Drøftelse af præsentation af sundhedslandskabet i Sydvestjysk klynge v. Kurt Æbelø (kl. 18.55-19.0	8
Drøftelse af faglige anbefalinger til det politiske niveau om væsentlige fokusområder i sundhedskly	9
Status for Telemedicin i Syd, v. Arne Nikolajsen og Kristina Lagoni (kl. 19.20-19.30).....	11
Drøftelse af fælles midler til Sydvestjysk klynge v. Arne Nikolajsen (kl. 19.30-19.40).....	13
Orientering og drøftelse af nærhospitaler v. Kurt Æbelø (kl. 19.40-19.50).....	15
Godkendelse af sager til møde på politisk niveau i klyngen 4. oktober 2022 v. Arne Nikolajsen (kl.	16
Sager til næste møde på fagligt strategisk niveau 28. november 2022 v. Arne Nikolajsen (kl. 19.55-:	17

## **Punkt 1: Velkomst og præsentation v. Arne Nikolajsen (kl. 18.00-18.15)**

Da dette er det første møde på fagligt strategisk niveau i Sydvestjysk klynge, er der afsat ekstra tid til velkomst og præsentation. Der vil under punktet være en drøftelse af medlemmernes forventninger og ønsker til det fremadrettede samarbejde.

### **Beslutning**

Velkomsten blev efterfulgt af en kort præsentationsrunde.

## **Punkt 2: Konstituering og godkendelse af kommissorium og forretningsorden for fagligt strategisk niveau i Sydvestjysk klynge v. Arne Nikolajsen (kl. 18.15-18.25)**

### **RESUMÉ**

Fagligt strategisk niveau i Sydvestjysk klynge konstituerer sig i sit første møde, godkender kommissorium og træffer beslutning om lokale tilpasninger, som tilføjes kommissoriet i en forretningsorden.

### **SAGSFREMSTILLING**

#### **Baggrund**

1. juli 2022 trådte ændringerne i Sundhedsloven angående sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg i kraft. Bekendtgørelsen om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg, sundhedsaftaler og patientinddragelsesudvalg trådte i kraft 8. september 2022. Denne er vedlagt som bilag.

I forbindelse med den ændrede organisering godkendte Det Administrative Kontaktforum 23. juni 2022 kommissoriet for det fagligt strategiske niveau i sundhedsklyngerne. De fagligt strategiske niveauer i sundhedsklyngerne har herefter mulighed for at lave lokale tilpasninger af kommissoriet for klyngens fagligt strategiske niveau. I Sydvestjysk klynge vil disse tilpasninger foreligge i en forretningsorden som bilag til det generiske kommissorium. Kommissorium for det fagligt strategiske niveau i de syddanske klynger fremgår af bilag.

Koordinationsgruppen tilretter det generiske kommissorium i overensstemmelse med bekendtgørelsen.

#### Konstituering

Som angivet i kommissoriet for det fagligt strategisk niveau i de syddanske sundhedsklynger er formandskabet for det fagligt strategiske niveau delt mellem kommune og region og aftales konkret på udvalgets første møde.

#### Kommissorium og forretningsorden

Jævnfør kommissoriet har det fagligt strategiske niveau til opgave at forberede møder på det politiske niveau og omsætte politiske målsætninger og beslutninger til strategiske satsninger og lokale indsatser. Det fagligt strategiske niveau har som hovedopgave at tage hånd om klyngens borgere med fokus på at sikre konkrete løsninger for bedre sammenhæng, kvalitet og øget nærhed og skal være en drivende kraft for styrket kvalitet og omstilling i det primære sundhedsvæsen.

Det fagligt strategiske niveau består af repræsentanter fra Region Syddanmark, de deltagende kommuner og PLO samt repræsentanter for patienter og pårørende. Der er udarbejdet et organisatorisk overblik over medlemmer og administrativ understøttelse i Sydvestjysk klynge, som fremgår af bilag.

I tillæg til det generiske kommissorium for det fagligt strategiske niveau i de syddanske sundhedsklynger er det relevant at drøfte behovet for en forretningsorden, hvor lokale tilpasninger og præciseringer for det fagligt strategiske niveau i Sydvestjysk klynge fremgår, herunder eksempelvis:

- Mødekadence
- Placering af møder, herunder skiftende værtskab, virtuelle møder
- Sekretariatets handlemuligheder ved mødeindkaldelse
- Struktur og opbygning af dagsorden f.eks.
  - Gentagne punkter til dagsordenen (f.eks. behovet for ”gensidig orientering”)
- Hvordan håndteres orienteringspunkter

#### **Proces**

På baggrund af drøftelser udarbejdes forretningsorden som supplement til det generiske kommissorium for fagligt strategisk niveau. Kommissoriet tilpasses i henhold til bekendtgørelsen. Forretningsorden og kommissorium godkendes skriftligt i formandskabet.

### **INDSTILLING**

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau:

- Konstituerer et formandskab
- Drøfter relevante lokale tilpasninger i forretningsordenen som tillæg til kommissorium

## **BILAG**

- Bekendtgørelse om sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg, sundhedsaftaler og patientinddragelsesudvalg
- Generisk kommissorium for det fagligt strategiske niveau i de syddanske sundhedsklynger
- Organisatorisk overblik over Sydvestjysk klynge

## **Beslutning**

### Konstituering

Charlotte Mose er formand for regionen og Thomas Foged er kommunal formand.

Det er naturligt, at det er Billund, som har formandsposten fra kommunal side, da kommunen har det politiske formandskab. I praksis vil der være fælles formandskab med Arne Nikolajsen fra Esbjerg kommune, hvilket indskrives i en forretningsorden.

Ifm. godkendelse af dagsordener mv. skal det således forbi både Charlotte Mose Hansen, Thomas Foged og Arne Nikolajsen.

### Forretningsorden

Der er ikke ønske om at tilføje lokale tilpasninger til kommissoriet på nuværende tidspunkt. Der er enighed om at se tingene an.

### *Virtuelle/fysiske møder*

Der er ønske om, at der er ca. 50/50-fordeling på fysiske og virtuelle møder, da det relationelle er en vigtig parameter, som det virtuelle format ikke tilgodeser.

Der er enighed om, at hybridmøder ikke er at foretrække, hvorfor det kræver fysisk fremmøde at deltage på de møder, som er planlagt som fysiske møder.

### *Mulighed for suppleanter*

Kommunerne har ønske om at kunne sende en suppleant på chefniveau i de tilfælde, hvor direktøren selv er forhindret i at deltage.

Fra SVS og psykiatri bliver suppleanten på direktørniveau.

Der er enighed om, at hver enkelt deltager prioriterer at deltage i de planlagte møder, men at der er mulighed for at sende en suppleant i særlige tilfælde.

Der er enighed om, at hver organisation så vidt muligt sender en fast suppleant for at sikre kontinuitet.

## **Bilag**

Bekendtgørelse om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg, sundhedsaftaler og patientinddragelsesudvalg.pdf

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

Organisatorisk overblik - medlemmer og administrativ understøttelse i Sydvestjysk klynge (opdateret 05.09.22).docx

## **Punkt 3: Drøftelse af organisering af implementeringsniveauet, v. Arne Nikolajsen, Charlotte Mose Hansen og Anne Mette Vind (kl. 18.25-18.55)**

### **RESUMÉ**

Sundhedsklyngerne understøttes jf. organisationsopbygningen af et implementeringsniveau, der skal fastsættes lokalt i den enkelte sundhedsklynge.

### **SAGSFREMSTILLING**

Det er op til den enkelte sundhedsklynge 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 sundhedsklyngerne sig til at skabe en struktur, hvor der sikres en effektiv implementering af de beslutninger, der træffes på det fagligt strategiske niveau.

På fællesmøde mellem SOF-SVS og PSOF-Vestjylland d. 19. august 2022 blev fordele og ulemper ved forskellige muligheder for organisering drøftet med henblik på at give anbefalinger til det faglige strategiske niveau af Sydvestjysk klynge:

- Det blev vurderet, at der kan være behov for, at relevante fagområder kan indgå i et samlende organ, hvor der både kan være fokus på udvikling og implementering og hvor den nødvendige koordination kan drøftes.
- Det blev overvejet, at der kan være mange overlap, hvis der sker en opdeling i grupper som f.eks. den ældre medicinske patient og patienter/borgere med kroniske sygdomme. Hvis der etableres et samlende organ blev det drøftet, at denne koordinering kan sikres. Herudover blev det drøftet, at alle områder vil være repræsenteret, da arbejdsmarkedet f.eks. ikke indgår i forslaget til temagrupper. Omvendt blev det nævnt, at en fordel ved etablering af grupper er, at der vil være mulighed for koordinering indenfor de enkelte fagområder.
- Det blev drøftet, at selvom der deltager repræsentanter fra alle kommuner i evt. grupper, vil det være svært at sikre den nødvendige viden og indsigt fra alle relevante fagområder i kommunerne, ligesom der er risiko for, at der ikke sker en tilstrækkelig koordinering på tværs af temagrupper, hvis der ikke etableres et samlende organ på tværs.

På baggrund af drøftelserne er udarbejdet fem forslag til, hvordan implementeringsniveauet kan organiseres.

### **Proces**

På baggrund af drøftelser på nærværende møde udarbejder klyngesekretariatet et kommissorium for implementeringsniveauet, som godkendes på næste møde på fagligt strategisk niveau i Sydvestjysk klynge.

### **INDSTILLING**

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau:

- Drøfter organisering af implementeringsniveauet

### **BILAG**

- Forslag til model for implementeringsorganisation

### **Beslutning**

De forskellige modeller blev drøftet. Særligt blev bemandingen af et eventuelt koordineringsforum drøftet i forhold til, hvorvidt der skal sidde direktører i dette forum, samt hvor mange repræsentanter den enkelte organisation kan have.

Der var enighed om, at opgaverne for de enkelte niveauer skal beskrives nærmere.

Der var yderligere enighed om, at der skal være opmærksomhed på ikke at etablere for mange grupper og dertilhørende opgaver.

Med udgangspunkt i model 2 og 5 beskriver sekretariatet en ny model, hvor der er fokus på et smalt koordineringsforum med 1-2 deltagere pr. organisation.

Yderligere skal modellen indeholde en beskrivelse af, hvilke opgaver de enkelte niveauer af organiseringen skal have med henblik på at gøre det mere tydeligt hvilken bemanning, der er behov for på det pågældende niveau.

Modellen eftersendes referatet med henblik på skriftlig godkendelse blandt alle deltagere.

Det blev besluttet, at der på næste møde skal præsenteres en oversigt over eksisterende arbejdsgrupper.

## **Bilag**

Forslag til model for implementeringsorganisation.pptx

## **Punkt 4: Drøftelse af præsentation af sundhedslandskabet i Sydvestjysk klynge v. Kurt Æbelø (kl. 18.55-19.05)**

### **RESUMÉ**

Der er behov for at sikre, at aktørerne i Sydvestjysk klynge har et fælles billede af hinandens organisationer og aktørerne i sundhedsklyngen. Derfor udarbejdes et såkaldt sundhedslandskab, der skal give dette fælles billede.

### **SAGSFREMSTILLING**

#### **Baggrund**

Det politiske niveau i Sydvestjysk klynge præsenteres på første møde d. 4. oktober 2022 for et indledende overblik over sundhedslandskabet i sundhedsklyngen. Sundhedslandskabet skal give et overblik over de centrale aktører i sundhedsklyngen og omfatter både regionale aktører, kommunale aktører og almen praksis. Med udgangspunkt i tilgængelige data, drøfter og forbereder det fagligt strategiske niveau præsentationens fokus, omfang og indhold. Der er udarbejdet udkast til PowerPoint præsentation af sundhedslandskabet, der kan tages udgangspunkt i (se bilag).

### **INDSTILLING**

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau:

- Drøfter hvilke data og emner, der skal indgå i den indledende præsentation af sundhedslandskabet for det politiske niveau i Sydvestjysk klynge, herunder omfang og fokus.

### **BILAG**

- Sundhedslandskab Sundhedsklynge Sydvestjylland

### **Beslutning**

Kurt Æbelø præsenterede baggrunden for oplægget om sundhedslandskabet. Der var enighed om, at det fremsendte oplæg kan være et godt udgangspunkt for en præsentation på politisk niveau. Der er dog behov for at få tydeliggjort det kommunale landskab, fx ift. arbejdsmarked, socialpsykiatri, undervisning/uddannelse, sygepleje. Det skal være på overordnet niveau og i punktform.

Muligheden for ensretning af materialet på tværs af sundhedsklyngerne blev efterspurgt. Kurt undersøger dette.

Der var enighed om, at der ikke skal præsenteres mange data på politisk niveau til det første møde 4. oktober 2022. Der kan henvises til, at relevante data foreligger og kan præsenteres efterhånden, som det bliver nødvendigt ift. specifikke fokusområder.

### **Bilag**

Sundhedslandskab Sundhedsklynge Sydvestjylland.pptx

# **Punkt 5: Drøftelse af faglige anbefalinger til det politiske niveau om væsentlige fokusområder i sundhedsklyngen v. Arne Nikolajsen, Charlotte Mose og Anne Mette Vind (Kl. 19.05-19.20)**

## **RESUMÉ**

I sundhedsklyngernes arbejde med at styrke sammenhæng, forebyggelse, kvalitet og behandlingsforløb på tværs af regioner, kommuner og almen praksis, er der et særligt fokus på brug af data til at understøtte dette arbejde. Der er derfor i regi af Sundhedsdatastyrelsen blevet udviklet et nyt elektronisk system "Sundhedsdata på tværs" (tidligere benævnt Dialogværktøjet til fælles patienter). Fra dette system kan man trække data, der viser de patientgrupper, der lapper over de tre sektorer, med henblik på at få en større og mere specifik viden om patientpopulationerne i hver af sundhedsklyngerne.

I den forbindelse har Sundhedsdatastyrelsen udarbejdet særskilte klyngespecifikke datapakker, som er blevet sendt ud til hver sundhedsklynge (se bilag). Nogle af de vigtigste udfordringer i de respektive klynger er beskrevet i datapakkerne og indeholder en række udvalgte nøgletal på tværs af kommune, almen praksis og hospital. Datapakken er udarbejdet på baggrund af input fra Kommunernes Landsforening, Danske Regioner samt kommunale og regionale repræsentanter.

Kommunernes Landsforening (KL) har ligeledes udarbejdet datapakker, der kan tages udgangspunkt i (se bilag).

## **SAGSFREMSTILLING**

### **Baggrund**

Det tværsektorielle samarbejde i Sundhedsklynge Sydvestjylland etableres blandt andet med afsæt i data på tværs af sektorer om den fælles population. Til dette formål er der under Sundhedsdatastyrelsen derfor oprettet et nyt system, Sundhedsdata på tværs. Sundhedsdata på tværs skal give viden om den fælles population i sundhedsklyngen på tværs af kommuner, regioner og almen praksis, og derved skabe udgangspunkt for dialog på tværs af sektorer med henblik på at lave målrettede indsatser for fælles patientgrupper.

Ligeledes er der i relation til de fire sundhedsklynger i Region Syddanmark udarbejdet fælles data med udgangspunkt i de seneste data fra Sundhedsprofilen. Disse kan løbende bruges i arbejdet med at belyse relevante sundhedsproblemstillinger.

På det seneste fællesmøde mellem SOF-SVS og PSOF-Vestjylland blev forskellige fokusområder for det kommende arbejde i sundhedsklyngen drøftet med henblik på at give anbefalinger til det fagligt strategiske niveau i klyngen. Det foreslås, at der sættes særligt fokus på børn og unge med mentale og psykiske udfordringer samt muskel- og skeletsygdomme. Herudover er der ønske om, at udvikling af nærhospitaler indgår i klyngernes arbejde. Endvidere anbefales det, at der fortsat er fokus på igangværende større initiativer og projekter som "Kom trygt hjem", implementering af akutplanen mv.

På fællesmødet blev endvidere efterspurgt en status over igangværende arbejde i implementeringsgrupperne. Status for dette er vedhæftet.

### **Proces**

På det første møde på politisk niveau i Sydvestjysk klynge d. 4. oktober 2022 lægges der op til en drøftelse om de vigtigste udfordringer i sundhedsklyngen med afsæt i blandt andet data og datapakker. Med afsæt i datapakker (jf. bilag) og anbefalinger fra SOF, skal drøftelserne i det fagligt strategiske niveau munde ud i konkrete faglige anbefalinger til det politiske niveau i sundhedsklyngen om væsentlige fokusområder.

## **INDSTILLING**

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau:

- Drøfter hvilke faglige anbefalinger til væsentlige fokusområder i Sydvestjysk klynge, der skal gives til det politiske niveau i sundhedsklyngen

## **BILAG**

- Datapakke Sundhedsklynge Sydvestjylland - september
- Status fra implementeringsgrupperne

## **Beslutning**

Det blev besluttet, at sekretariatet udarbejder skriftlige oplæg til behandling på politisk niveau på følgende områder:

- Børn og unge, mental mistrivsel
- Muskelskelet sygdomme
- Akutområdet/akutplanen
- Kom trygt hjem
- Nærhospitaler

Oplæggene skal tage udgangspunkt i, hvad vi gør i dag indenfor de enkelte områder samt hvad der foreligger af materialer fra eksempelvis Sundhedsstyrelsen.

Oplæggene sendes ud til godkendelse til medlemmerne af fagligt strategisk niveau.

Grundet den korte frist for udsendelse af dagsordenen til mødet på politisk niveau, som afholdes 4. oktober 2022, vil oplæggene blive eftersendt.

## **Bilag**

Datapakke Sundhedsklynge Sydvestjylland - september.pptx

Status fra implementeringsgrupperne.docx

## **Punkt 6: Status for Telemedicin i Syd, v. Arne Nikolajsen og Kristina Lagoni (kl. 19.20-19.30)**

### **RESUMÉ**

Telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL er under udrulning i hele Danmark. Udbredelsen er organiseret i fem landsdelsprogrammer, hvor det overordnet hører under Fælles Telemedicin i Syd.

Fælles Telemedicin i Syd har en tværsektoriel styregruppe, og programstyregruppen betjenes af et programsekretariat med en regional og en kommunal programleder.

### **SAGSFREMSTILLING**

Formålet med Telemedicin i Syd er:

- At tilbyde borgeren 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 monitoreringssygeplejersken
- At borgeren 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.

#### Pilotfasen i Syd

Formålet med pilotfasen er at teste indsatsen og den tekniske belastning. I Region Syddanmark afvikles pilotafprøvningen i marts 2023.

Nordfyns kommune, Faaborg-Midtfyn kommune, Odense kommune, Varde kommune og Esbjerg kommune, samt Sydvestjysk sygehus og Odense universitetshospital deltager

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.

På mødet vil der blive givet en status på det samlede projekt (v. Kristina Lagoni) samt på den lokale indsats (v. Arne Nikolajsen).

### **INDSTILLING**

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau:

- Tager status til efterretning

## **Beslutning**

Kristina Lagoni gav en kort præsentation af samt status på projektet.

Kristina Lagoni informerede om, at der arbejdes med KOL og hjertesvigt på tværs af kommunerne i regionen. Der er udarbejdet inklusions- og eksklusionskriterier, arbejdsflow mv. for KOL og dette er på vej for hjertesvigt.

Patienterne bliver sendt hjem fra sygehuset med en tablet, hvor de svarer på spørgsmål. Disse svar kan sygeplejersker på sygehuset se, og kan agere herpå. Borgernes egenomsorg skulle gerne styrkes ved denne metode.

7 organisationer – 5 kommuner og 2 sygehuse er med i pilotfasen. Teknikken afprøves, og der udvikles nye løsninger. I starten af 2023 bliver alle kommuner involveret i Telemedicin i Syd.

Nogle af implementeringsopgaverne skal løses på klyngeniveau – specifikt er det ift. support og service.

Esbjerg Kommune efterspurgte på mødet repræsentanter fra de enkelte organisationer, der kan indgå i økonomiske og organisatoriske overvejelser i forhold til at etablere en fælles løsning for support og service i Sundhedsklynge Sydvestjylland. Kontaktoplysninger på repræsentanterne indmeldes til sekretariatet.

## Punkt 7: Drøftelse af fælles midler til Sydvestjysk klynge v. Arne Nikolajsen (kl. 19.30-19.40)

### RESUMÉ

I 2022 er der afsat i alt 80 mio. kr. i centrale midler med henblik på at styrke sammenhæng, nærhed og omstilling. Sundhedsministeriet, KL og Danske Regioner har i fællesskab udarbejdet et notat vedr. rammerne for udmøntning af de fælles midler til klyngerne i 2022.

Fagligt strategisk niveau drøfter, hvad de fælles midler i Sydvestjysk klynge kan udmøntes til.

### SAGSFREMSTILLING

#### Baggrund

Med ændringen af sundhedsloven og etableringen af sundhedsklyngerne er der lagt op til, at sundhedsklyngerne samarbejder om fælles koordinerende indsatser. Foruden de 80 mio. kr. i 2022 til styrket sammenhæng, nærhed og omstilling har henholdsvis kommunerne og regionerne via økonomiaftalerne for 2023 afsat 40 mio. kr. hver til arbejdet i sundhedsklyngerne.

Sundhedsministeriet, KL og Danske Regioner har i samarbejde udarbejdet et notat, som sætter rammerne for, hvordan midlerne i indeværende år (2022) skal anvendes. Der lægges i notatet op til, at der vil blive udarbejdet et nyt notat for 2023-midlerne, hvorfor nedenstående alene gælder for midlerne i 2022 (notatet eftersendes, når det endelige dokument foreligger).

I tabellen nedenfor er andelen og fordelingen af midlerne i de fire sundhedsklynger i Region Syddanmark vist. Sydvestjysk klynge er markeret med gult.

	Kommune	Region	I alt
Region Syddanmark	8.365.698	8.557.655	16.923.353
Klynge Sydvestjylland	1.619.368	1.657.254	3.276.623
Klynge Lillebælt	2.069.103	2.061.670	4.130.773
Klynge Sønderjylland	1.529.579	1.628.090	3.157.669
Klynge Fyn	3.147.647	3.216.985	6.364.632

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 ikke anvendte 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, så 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

#### Sundhedssamarbejdsudvalgets anbefalinger:

På møde i Sundhedssamarbejdsudvalget 16. august 2022 blev ovenstående drøftet, og der var enighed om, at sundhedsklyngerne lokalt skal beslutte, hvad midlerne skal anvendes til. Der blev dog givet en anbefaling om, at man i denne ombæring sætter fokus på ”indsatser, der er evidens for, indsatser, der med god gevinst er afprøvet andre steder eller indsatser, der er mere eller mindre ”grydeklare”. Derudover blev nævnt tre konkrete forslag til, hvad man kunne vælge at anvende midlerne til, herunder:

- Arbejdet med den tværsektorielle del af akutplanen
- Psykiatri og mental trivsel (f.eks. 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 f.eks. plejehjem.

#### Evaluerings af klyngernes indsatser

Der lægges op til, at KL, Danske Regioner og Sundhedsministeriet i samarbejde udarbejder en guide til opfølgning og evaluering af de projekter, der igangsættes i klyngerne. Sundhedssamarbejdsudvalget har mulighed for at udvikle denne guide yderligere. Evaluering og afrapportering forelægges afslutningsvis Sundhedssamarbejdsudvalget, som på den baggrund drøfter og beslutter, om den konkrete indsats skal udbredes.

#### Opfølgning på brugen af klyngemidler

Den konkrete, løbende økonomiopfølgning finder sted i den enkelte klynge. Det er dog Sundhedssamarbejdsudvalget, som har ansvaret for at følge op på de igangsatte indsatser i klyngerne samt på økonomien.

#### **Proces**

Drøftelsen på fagligt strategisk niveau i Sydvestjysk klynge skal munde ud i konkrete anbefalinger til, hvilke initiativer de fælles klyngemidler skal anvendes til i 2022. På det første møde på politisk niveau i Sydvestjysk klynge d. 4. oktober 2022 lægges der op til en drøftelse af de fælles klyngemidler. De konkrete anbefalinger fra fagligt strategisk niveau vil danne baggrund for drøftelsen.

## **INDSTILLING**

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau:

- Drøfter rammerne for anvendelse af klyngemidler i 2022 samt overvejelser om eventuel videreførelse af midler til 2023, såfremt det vurderes at være hensigtsmæssigt.
- Drøfter anbefalinger vedr. de fælles klyngemidler til det politiske niveau i klyngen

## **BILAG**

- Notat vedr. udmøntning af fælles midler i klyngerne i 2022 (eftersendes når det endelige dokument foreligger)

## **Beslutning**

Kurt Æbelø undersøger, hvordan økonomien håndteres.

Der er enighed om at anbefale det politiske niveau, at 2022 midlerne overføres til 2023.

## **Punkt 8: Orientering og drøftelse af nærhospitaler v. Kurt Æbelø (kl. 19.40-19.50)**

### **RESUMÈ**

Puljen vedrørende etablering af nærhospitaler forventes opslået i sidste del af 2022 med ansøgningsfrist i starten af 2023. Puljen har en samlet ramme på 4 mia. kr., der skal søges i fællesskab mellem kommune og region. Der er afsat en særskilt delramme på 500 mio. kr. til IT, teknologi og udstyr til hjemmebehandling.

### **SAGSFREMSTILLING**

#### **Baggrund**

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet et høringsudkast til en faglig ramme for nærhospitaler, der skal understøtte udmøntningen af nærhospitalspuljen (se bilag). Af den faglige ramme fremgår der blandt andet anbefalinger til hvilke regionale og kommunale funktioner, der kan eller bør være i et nærhospital. Da der er tale om et høringsudkast, er det stadig uklart hvilke specifikke krav, der vil være til selve ansøgningen.

Punktet indledes med et oplæg om indholdet i udkastet til den faglige ramme for nærhospitaler ved Kurt Æbelø, afdelingschef i Tværsektorielt Samarbejde, Region Syddanmark.

### **INDSTILLING**

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau:

- Drøfter forventningerne til etableringen og udviklingen af kommende nærhospitaler

### **BILAG**

- Faglig ramme for etablering af nærhospitaler

### **Beslutning**

Der kommer udmelding om puljen i november 2022 med ansøgningsfrist i marts 2023. Regionens tilgang er, at de kommuner, der har ønske om nærhospitaler, samarbejder med regionen om en ansøgning. Det skal drives af lokale behov. Regionen har ikke kigget på, hvor der i forvejen er nærhospitaler mv.

Vejen og Varde er på nuværende tidspunkt i proces ift. nærhospitaler, hvilket der kan orienteres om på det politiske møde 4. oktober 2022.

### **Bilag**

Faglig ramme for etablering af nærhospitaler.pdf

# **Punkt 9: Godkendelse af sager til møde på politisk niveau i klyngen 4. oktober 2022 v. Arne Nikolajsen (kl. 19.50-19.55)**

## **RESUMÉ**

Jævnfør kommissoriet har fagligt strategisk niveau til opgave at forberede møder på politisk niveau i klyngen. Det første møde på politisk niveau i Sydvestjysk klynge afholdes d. 4. oktober 2022.

## **SAGSFREMSTILLING**

Følgende punkter forventes dagsordenssat til første møde på politisk niveau i klyngen.

1. Velkomst og præsentationsrunde
2. Godkendelse af kommissorium og forretningsorden for det politiske niveau i de syddanske sundhedsklynger
  - o Mødekadence
  - o Placering af møder, herunder skriftende værtskab og virtuelle møder
  - o Udpegning af suppleanter
  - o Patient- og pårørendeinddragelse i sundhedsklyngen
  - o Drøftelse af direktørers deltagelse på politisk niveau i klyngen
3. Præsentation af sundhedslandskab i Sydvestjysk klynge
4. Drøftelse af politiske fokusområder i klyngen
5. Drøftelse af klyngemidler (generisk punkt, udarbejdes af Regionshuset)
6. Nærhospitaler
7. Sager til næste møde på politisk niveau

## **Proces**

Punkter og indhold drøftes og vedtages af det politiske formandskab ultimo september.

## **INDSTILLING**

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau

- Drøfter og godkender dagsordenspunkter til det kommende møde på politisk niveau i klyngen
- Beslutter, hvem fra det fagligt strategisk niveau, der præsenterer punktet vedr. sundhedslandskabet i Sydvestjysk klynge til mødet på politisk niveau.

## **Beslutning**

Punkterne blev godkendt.

Punktet om nærhospitaler skal være orienterende og indehold en status fra de enkelte kommuner.

## **Punkt 10: Sager til næste møde på fagligt strategisk niveau 28. november 2022 v. Arne Nikolajsen (kl. 19.55-20.00)**

Sager til næste møde:

- Godkendelse af kommissorium for implementeringsniveauet i klyngerne
- Drøftelse af flowchart for sagsgange i klyngestrukturen (SSS)
- Orientering om Børne- og ungeområdet i psykiatrien