

# REFERAT Sundhedssamarbejdsudvalget d. 11-12-2023

**Mødedato** Mandag d. 11. december 2023 kl. 16:00

**Mødested** Mødelokale 7 i Regionshuset

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

## Indholdsfortegnelse

Valg af ny formand for Sundhedssamarbejdsudvalget.....	3
Gensidig orientering fra sundhedsklyngerne.....	4
Temadrøftelse: Udfordringer og muligheder i samarbejdet om behandlingsredskaber og hjælpemidl	5
Valg af emne for temadrøftelse til møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 28.februar 2024.....	8
Godkendelse af, at Region Syddanmark og de 22 syddanske kommuners Sundhedsaftale 2024-27 s	10
Godkendelse af program for politisk opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2024-2027.....	12
Præsentation af Sundhedsprofilen 2025.....	15
Præsentation af kommunikationspakke til understøttelse af det nære sundhedsvæsen og sundhedskl	18
9. Skriftlig orientering: Relevante sager behandlet i Strategisk Sundhedsstyregruppe og af Formand	20
Eventuelt.....	22

# Punkt 1: Valg af ny formand for Sundhedssamarbejdsudvalget

23/487

## Resumé

Da Stephanie Lose er indtrådt i regeringen og dermed fritaget fra sit medlemskab i regionsrådet, skal der vælges en ny formand til Sundhedssamarbejdsudvalget.

## Sagsfremstilling

Jævnfør bekendtgørelse nr. 1248 om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg, sundhedsaftaler og patientinddragelsesudvalg vælger Sundhedssamarbejdsudvalget sin formand blandt regionsrådets repræsentanter i udvalget, mens der vælges en næstformand blandt borgmestrene.

Bo Libergren blev den 27. november 2023 valgt som ny regionsrådsformand i Region Syddanmark, efter at Stephanie Lose er indtrådt i regeringen og dermed er fritaget fra sit medlemskab i regionsrådet.

Da Stephanie Lose hidtil har været formand for Sundhedssamarbejdsudvalget, skal udvalget nu vælge en ny formand blandt regionsrådets repræsentanter.

## 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

- Vælger en ny formand

## Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 11-12-2023

Regionsrådsformand Bo Libergren blev valgt som ny formand for Sundhedssamarbejdsudvalget.

**Fraværende** Mads Skau, V

## **Punkt 2: 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.

Siden seneste møde i Sundhedssamarbejdsudvalget har der været afholdt følgende møder i de politiske niveauer i sundhedsklyngerne:

Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Møde i det politiske niveau d. 5. december 2023

Sundhedsklynge Sønderjylland:

- Møde i det politiske niveau d. 24. november 2023

Sundhedsklynge Lillebælt:

- Møde i det politiske niveau d. 13. oktober 2023

Sundhedsklynge Fyn:

- Møde i det politiske niveau d. 29 september 2023

### **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 11-12-2023**

Orienteringen blev taget til efterretning.

**Fraværende** Mads Skau, V

# Punkt 3: Temadrøftelse: Udfordringer og muligheder i samarbejdet om behandlingsredskaber og hjælpemidler

23/3193

## Resumé

På mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget den 8. maj blev det besluttet, at man ønsker en temadrøftelse i Sundhedssamarbejdsudvalget om behandlingsredskaber og hjælpemidler.

## Sagsfremstilling

### Baggrund

Sundhedssamarbejdsudvalget ønskede en drøftelse af, hvordan praksis for udlevering af hjælpemidler fungerer i dag og hvorvidt den nuværende ordning kan optimeres, så det bliver nemmere for borgerne/patienterne.

### Behandlingsredskaber og hjælpemidler

Region og kommuner har et fælles ansvar for finansiering og udlevering af behandlingsredskaber, hjælpemidler, utensilier (mindre genstande der bruges som redskab eller hjælpemiddel til et bestemt formål, fx som medicinsk udstyr) og andre remedier, som indgår i behandling, pleje og genoptræning af borgerne.

Cirkulæret om afgrænsning af behandlingsredskaber, hvortil udgiften afholdes af sygehusvæsenet præciserer ansvars- og forsyningsforpligtigheden i forhold til begreberne behandlingsredskaber og hjælpemidler. Udlevering af behandlingsredskaber er en regional opgave, mens udlevering af hjælpemidler og træningsredskaber er en kommunal opgave.

Når personalet skal vurdere, hvorvidt et redskab er et behandlingsredskab, et hjælpemiddel eller et træningsredskab er det en vurdering af formålet med anvendelsen af produktet og produktets karakter.

- Et produkt har karakter af et behandlingsredskab, når anvendelsen af produktet alene har et behandlende formål
- Et produkt har karakter af et træningshjælpemiddel, når anvendelsen af produktet alene har et træende formål
- Et produkt har karakter af et hjælpemiddel, når anvendelsen af produktet alene har et afhjælpende formål

Behandlingsredskaber er udstyr som patienter forsynes med som led i behandling på hospitalet, eller som fortsættelse af en iværksat behandling. Formålet med anvendelsen er enten at tilvejebringe forbedring af det resultat, som er opnået ved behandlingen, eller at forhindre forringelse af behandlingsresultatet. Behandlingsredskaber ordineres af en hospitalslæge i henhold til Sundhedsloven § 74.

Træningshjælpemidler/træningsredskaber er produkter, der anvendes som led i et genoptræningsforløb. Formålet med anvendelse af produkterne er gennem træning at forbedre, vedligeholde eller hindre forringelse af det aktuelle funktionsniveau. Træningsredskaber bevilges i henhold til Sundhedsloven §140.

Hjælpemidler bevilges med henblik på at afhjælpe en fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse, når produktet:

i væsentlig grad kan afhjælpe de varige følger af den nedsatte funktionsevne

i væsentlig grad kan lette den daglige tilværelse i hjemmet eller

er nødvendigt for, at den pågældende kan udøve et erhverv.

Hjælpe midler bevilges af kommunen i henhold til Servicelovens § 112 og § 113B.

Overdragelse af forsyningssansvar:

Forsyningsansvaret kan overgå fra regionalt regi til kommunalt regi i situationer, hvor behandlingsredskabet ikke længere tjener til at forbedre eller forhindre forringelse af et behandlingsresultat opnået i sygehusregi. Sygehuset eller speciallægepraksis forestår den lægefaglige vurdering. Forudsætningen for at kommunerne kan overtage forsyningsansvaret er, at der er tale om en varig nedsat funktionsevne. Det er selve den nedsatte funktionsevne, der er afgørende for varighedsbegrebet - ikke diagnosen eller behandlingens længden.

Tilknytningsprincip:

Region Syddanmark og kommunerne i regionen er enige om, at udlevering af behandlingsredskaber, hjælpemidler og træningsredskaber skal løses bedst muligt for patienten/borgeren. Opstår der tvivl om hvilken myndighed, der har ansvaret for udlevering og betaling af et nødvendigt behandlingsredskab, hjælpemiddel og træningsredskaber, er det vigtigt, at tvivlen ikke påvirker borgeren. Det er derfor aftalt, at den myndighed, der på tvivlstidspunktet har tættest kontakt med patienten/borgeren, løser opgaven. Det nødvendige behandlingsredskab, hjælpemiddel og træningsredskaber leveres til patienten/borgeren, og ansvar og betalings spørgsmål afklares efterfølgende mellem sygehus og kommune.

Behandlingsredskaber og hjælpemidler i praksis

Behandlingsredskaber, hjælpemidler og træningsredskaber bevilges under forskellige lovgivninger, og det er derfor også forskellige instanser, der træffer afgørelse omkring hhv. behandlingsredskaber og hjælpemidler. En del af afgørelserne beror på vurderinger af lovgivningen i forhold til om formålet med hjælpemidlet er opfyldt.

Der kan opstå udfordringer i situationen, hvor et behandlingsredskab overgår til et hjælpemiddel. I denne overgang skal borgeren selv ansøge kommunen om hjælpemidlet, og det kan give flere udfordringer. Der kan bl.a. være ventetid og der er også borgere, som ikke har ressourcerne til selv at ansøge kommunen. Der er udfordringer med at få behandlingsredskaber tilbage på sygehusene igen, da borgerne selv er forpligtet til at levere dem tilbage, hvilket ikke alle borgere har ressourcer til. Der er dog flere steder lavet lokale aftaler om, at når kommunen leverer deres hjælpemidler, tager de sygehusets behandlingsredskaber med retur til kommunens depot.

Marianne Thomsen, chefterapeut på Sydvestjysk Sygehus og Robert Elbæk, myndighedsleder i Odense kommune deltager på mødet og præsenterer, hvordan området fungerer i praksis, hvilke udfordringer, der er i hverdagen, og hvordan man løbende forsøger at løse udfordringerne. På mødet præsenteres en aktuel case.

Marianne Thomsen og Robert Elbæk repræsenterer arbejdsgruppen for behandlingsredskaber og hjælpemidler, som er en tværsektoriel arbejdsgruppe under Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering, som har ansvaret for Casekataloget for behandlingsredskaber og hjælpemidler.

Hanne Andersen, sygeplejefaglig direktør på Sygehus Lillebælt, præsenterer i forlængelse heraf kort de aktuelle udfordringer vedrørende bevilling af kompressionsstrømper som hjælpemiddel (se bilag).

## **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 udviklingsmulighederne omkring samarbejdet ift. behandlingsredskaber og hjælpemidler.

## **Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 11-12-2023**

Formand for Sundhedssamarbejdsudvalget, Bo Libergren, indledte punktet med at rammesætte drøftelsen, der har til formål at tydeliggøre, hvilke udfordringer det kan sætte borgeren i, at der juridisk skelnes mellem behandlingsredskaber og hjælpemidler.

Marianne Thomsen, chefterapeut på Sydvestjysk Sygehus, og Robert Elbæk, myndighedsleder i Odense kommune, præsenterede, hvordan området fungerer i praksis, hvilke udfordringer, der er i hverdagen, og hvordan man løbende forsøger at løse udfordringerne.

De fortalte, at samarbejdet mellem kommuner og sygehuse faktisk fungerer rigtig godt, og at parterne finder en pragmatisk vej gennem de lovgivningsmæssige udfordringer. Det er imidlertid en udfordring, at borgeren selv skal ansøge om et hjælpemiddel (digitalt), når borgeren ikke længere har ret til at beholde sit behandlingsredskab. Sagsbehandlingstiden i kommunerne kan variere fra 4-12 uger.

Afslutningsvis præsenterede formand for Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering og sygeplejefaglig direktør for Sygehus Lillebælt, Hanne Andersen, en case om kompressionsstrømper, hvor borgeren kommer i klemme mellem serviceloven og sundhedsloven på baggrund af en principafgørelse. Det betyder konkret, at en stor gruppe af borgere ikke længere kan få bevilliget kompressionsstrømper, som de ud fra et fagligt perspektiv har brug for. Dette skaber ulighed i sundhedsvæsenet, da det påfører denne gruppe af borgere en økonomisk byrde, da de selv skal købe kompressionsstrømperne, når de ikke får dem bevilliget.

I Region Midt har deres Sundhedssamarbejdsudvalg har valgt at sende en henvendelse til Indenrigs- og Sundhedsminister Sophie Løhde og til Bolig- og Socialminister Pernille Rosenkrantz-Theil, hvor de opfordrer ministrene til at forholde sig til konsekvenserne af principafgørelsen.

Man er i Sundhedssamarbejdsudvalget enige om, at man afventer ministrenes svar på henvendelsen fra Sundhedssamarbejdsudvalget i Region Midt, hvorefter Sundhedssamarbejdsudvalget vurderer, om der er behov for at tage initiativ til at sende endnu en henvendelse på tværs af de fem Sundhedssamarbejdsudvalg i landet.

## **Bilag**

Henvendelse til Indenrigs- og Sundhedsministeren og Social- og boligministeren.pdf

**Fraværende** Mads Skau, V

## **Punkt 4: Valg af emne for temadrøftelse til møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 28.februar 2024**

23/3193

### **Resumé**

Sundhedssamarbejdsudvalget drøfter og beslutter, hvilket emne der skal være genstand for temadrøftelsen på møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 28. februar 2024.

### **Sagsfremstilling**

#### **BAGGRUND**

Sundhedssamarbejdsudvalget foreslog på mødet den 8. december 2022 en række emner, som kunne være relevante at dagsordenssætte som temadrøftelser på kommende møder i udvalget.

Det drejer sig om følgende emner:

- Hvordan forebygger vi overvægt blandt befolkningen?
- Hvordan mindsker vi tvang i psykiatrien?
- Hvordan kan vi tværsektorielt samarbejde endnu bedre om akutpladser?
- Hvorfor er det så vanskeligt at skabe gode overgange?
- Hvordan arbejder vi videre på demensområdet?

Afholdte temadrøftelser:

- Hvordan sikrer vi mere hjemmebehandling og hvad skal vi være særligt opmærksomme på i den forbindelse? (Temadrøftelse afholdt på møde den 8. maj 2023)
- Hvad kan vi gøre for at skabe de gode forløb i den sidste tid? (Temadrøftelse afholdt på møde den 6. februar 2023)

Derudover blev det besluttet, at hvis andre emner skulle dukke op undervejs, som man i udvalget vurderer relevante at drøfte, så kan disse også vælges.

#### **PROCES**

Med udgangspunkt i ovenstående emner drøfter Sundhedssamarbejdsudvalget, hvilket emne der skal være genstand for temadrøftelsen på mødet den 28. februar 2024. I forbindelse med drøftelsen uddybes gerne, hvilken vinkling en given drøftelse skal have og hvilke områder man med fordel 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:

- Drøfter, udvælger og vinkler et emne for temadrøftelsen på møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 28. februar 2024.

## **Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 11-12-2023**

Det blev forslået, at temadrøftelsen for det næste møde i Sundhedssamarbejdsudvalget skal være en afdækning af det tværsektorielle samarbejde omkring akutpladser/midlertidige pladser med det formål at drøfte, hvorhenne samarbejdet kan blive bedre.

**Fraværende** Mads Skau, V

# **Punkt 5: Godkendelse af, at Region Syddanmark og de 22 syddanske kommuners Sundhedsaftale 2024-27 sendes til Sundhedsstyrelsen**

22/49926

## **Resumé**

Sundhedssamarbejdsudvalget godkendte den 30. august 2024 Sundhedsaftalen 2024-27. I perioden 1. september til 15. november har aftalen været sendt til godkendelse i de 22 kommunalbestyrelser samt i regionsrådet.

Sundhedsaftalen 2024-27 er derfor endeligt godkendt og på nærværende møde skal Sundhedssamarbejdsudvalget godkende, at den fremsendes til Sundhedsstyrelsen.

## **Sagsfremstilling**

### **Baggrund**

På møde den 30. august 2024 godkendte Sundhedssamarbejdsudvalget Sundhedsaftalen 2024-27. Efterfølgende har aftalen været sendt til godkendelse i de 22 kommunalbestyrelser og i regionsrådet i perioden 1. september til 15. november 2023.

Samtlige parter har godkendt Sundhedsaftalen 2024-27 uden bemærkninger.

### **Proces**

Jf. bekendtgørelse om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg, sundhedsaftaler og patientinddragelsesudvalg skal sundhedsaftalen, når den er endeligt godkendt, fremsendes til Sundhedsstyrelsen til godkendelse.

Sundhedsstyrelsen har herefter 8 uger til at godkende aftalen eller gøre indsigelser.

Sundhedssamarbejdsudvalget vil blive orienteret om Sundhedsstyrelsens tilbagemelding, så snart denne foreligger.

### **Presse og kommunikation**

Der lægges op til, at underskriverne af aftalen på vegne af Sundhedssamarbejdsudvalget udsender en fælles pressemeddelelse om Sundhedsaftalen 2024-27, såfremt Sundhedssamarbejdsudvalget på nærværende møde godkender, at aftalen sendes til Sundhedsstyrelsen.

## **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 Sundhedsaftalen 2024-27 sendes til godkendelse i Sundhedsstyrelsen

## **Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 11-12-2023**

Indstillingen blev tiltrådt.

## **Bilag**

Sundhedsaftalen 2024-27 - godkendt.pdf

**Fraværende** Mads Skau, V

# Punkt 6: Godkendelse af program for politisk opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2024-2027

22/49926

## Resumé

Koordinationsgruppen har udarbejdet et programudkast til politisk opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2024-2027. Arrangementet finder sted den 29. februar 2024. På mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget den 11. december bedes udvalget godkende programmet.

## Sagsfremstilling

Formålet med det politiske opstartsmøde er at markere starten for implementeringen af Sundhedsaftalen for 2024-2027, når Sundhedssamarbejdsudvalget efter planen har godkendt implementeringsplanen for den kommende sundhedsaftale.

Programmet for det politiske opstartsmøde på Sundhedsaftalen starter kl. 14.30 og slutter kl. 18.00 med let forplejning og mulighed for netværk. Målgruppen for opstartsmødet er:

- Politiske medlemmer af Sundhedssamarbejdsudvalget
- Politiske medlemmer fra de fire sundhedsklynger
- Repræsentanter for PLO Syddanmark
- Medlemmer af sundhedsklyngernes faglige strategiske niveau
- Medlemmer af Strategisk Sundhedsstyregruppe
- Repræsentanter fra patient- og pårørendeorganisationer

Forslag til programmet ses nedenfor. Der gøres opmærksom på, at ingen af de foreslåede oplægsholdere er bekræftet endnu, da der afventes en godkendelse af forslagene først.

14:30 Ankomst, registrering, kaffe og kage

15:00 Velkomst og oplæg til dagens drøftelser v. formandskabet for Sundhedssamarbejdsudvalget

15:15 Hvad løser vi i sundhedsklyngerne, og hvad løser vi på tværs af sundhedsklyngerne?

Paneldrøftelse om sundhedsklyngernes rolle i forhold til at indfri sundhedsaftalens visioner. I panelet forventes at deltage to regionale repræsentanter fra sundhedsklyngerne, fire kommunale repræsentanter fra sundhedsklyngerne (en fra hver sundhedsklynge) og PLO-Syddanmarks formand Birgitte Ries Møller.

16:00 Pause

16:15 Oplæg om implementeringsplanen for Sundhedsaftalen 2024-2027 ved formandskabet for Strategisk Sundhedsstyregruppe

Hvordan vil vi arbejde med sundhedsaftalens indsatser ude i klyngerne?

16:35 Drøftelse i grupper sammensat på tværs af sundhedsklyngerne om indsatserne for det Sundhedsaftalen 2024-2027

17:20 Opsamling på gruppedrøftelse v. formandskabet for Sundhedssamarbejdsudvalget

17:55 Tak for i dag v. formandskabet for Sundhedssamarbejdsudvalget

18:00 Let forplejning med mulighed for netværk

## **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 programmet for politisk opstartsmøde den 29. februar 2024

## **Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 11-12-2023**

Indstillingen blev tiltrådt, og det blev besluttet at spørge, om Ulrik Wilbek, der er næstformand i Sundhedssamarbejdsudvalget og borgmester i Viborg Kommune, vil holde et oplæg om deres arbejde i Sundhedssamarbejdsudvalget i Midtjylland.

**Fraværende** Mads Skau, V

# Punkt 7: Præsentation af Sundhedsprofilen 2025

23/53247

## Resumé

I 2025 gennemføres Sundhedsprofilundersøgelsen, Hvordan Har Du Det? for femte gang. Undersøgelsen er den største af sin art og gennemføres samtidigt i hele landet. Undersøgelsen muliggør, at vi kan følge udviklingen i sundhed, trivsel og sygdomme blandt befolkningen på nationalt, regionalt og kommunalt niveau.

Det forberedende arbejde med Sundhedsprofilen 2025 er i gang. I den forbindelse har der været gennemført en evaluering af Sundhedsprofilen 2021 blandt de syddanske kommuner, ligesom der er nedsat en tværsektoriel arbejdsgruppe.

Arbejdet med Sundhedsprofilen fokuserer aktuelt på spørgeskemaet til 2025-undersøgelsen.

På mødet holdes et kort oplæg, hvor de indledende overvejelser om potentielle nye emner i det syddanske spørgeskema præsenteres.

## Sagsfremstilling

### Baggrund

Arbejdet med Sundhedsprofilen baserer sig på en aftale indgået i 2009 mellem Finansministeriet, Sundhedsministeriet, Danske Regioner og KL.

Sundhedsprofilundersøgelsen, Hvordan Har Du Det? er Danmarks største landsdækkende spørgeskemaundersøgelse, som gennemføres hvert 4. år på samme tid i samtlige regioner og kommuner. Spørgeskemaet udsendes til godt 300.000 tilfældigt udvalgte danskere på 16 år og derover fordelt rundt i alle landets kommuner.

Med resultaterne fra Sundhedsprofilerne i 2010, 2013, 2017 og 2021 har vi sammenlignelige data om danskernes sundhedsvaner, trivsel og sygdom. Resultaterne gør det muligt at følge udviklingen i borgernes sundhedstilstand og giver kommuner og regioner mulighed for at prioritere indsatser til gavn for borgerne, hvor der er størst behov for det.

Data fra Sundhedsprofilundersøgelsen udgør en vigtig brik i sundhedsaftalesamarbejdet, idet visioner og indsatsområder i Sundhedsaftalen 2024-2027 blandt andet bygger på data fra Sundhedsprofilen.

Som noget nyt har Sundhedsstyrelsen i samarbejde med Statens Institut for Folkesundhed i foråret 2023 gennemført en ekstra sundhedsprofilundersøgelse. Undersøgelsen er foretaget på en mindre stikprøve på 25.000 borgere. Stikprøvens størrelse muliggør dataopgørelse på nationalt og regionalt niveau, men ikke på kommunalt niveau. Resultaterne offentliggøres i februar 2024.

Næste Sundhedsprofilundersøgelse gennemføres i 2025, og det forberedende arbejde er i gang såvel nationalt som i de enkelte regioner.

Løsning og konsekvenser

Som led i det forberedende arbejde med Sundhedsprofilen 2025 er der foretaget en evaluering af Sundhedsprofilen 2021 blandt kommunerne. Evalueringen gav kommunerne mulighed for at give deres første input til nye emner i Sundhedsprofilen 2025.

Spørgeskemaet til Sundhedsprofilundersøgelsen består både af nationale spørgsmål, som er ens på tværs af undersøgelsens parter, og regionale spørgsmål, som er specifikke for hver enkelt region.

Arbejdet med Sundhedsprofilen 2025 varetages i Region Syddanmark af en tværsektoriel arbejdsgruppe med repræsentation af ni kommuner og to repræsentanter fra Region Syddanmark. Regionen har det overordnede ansvar for undersøgelsen, og arbejdsgruppens formål er at understøtte arbejdet med undersøgelsen. Opgaverne består hovedsageligt i at kvalificere de regionalspecifikke spørgsmål til spørgeskemaet og at tilrettelægge kommunikationsindsatsen i kommunerne i forbindelse med dataindsamlingen og offentliggørelsen af undersøgelsens resultater.

Kommunerne er ligeledes repræsenterede i det nationale arbejde omkring Sundhedsprofilen ved at have en repræsentant med i Det Koordinerende Udvalg, som udgør Sundhedsprofilundersøgelsens styregruppe.

Såvel nationalt som regionalt er arbejdet aktuelt koncentreret om spørgeskemaet til Sundhedsprofilen 2025.

Nationalt er fokus på følgende emner:

- Tobaks- og nikotinprodukter
- Kost
- Mentalt helbred
- Fysisk aktivitet
- Lægebesøg
- Uddannelse

Regionalt tager arbejdet afsæt i de input, der er givet i evalueringen af Sundhedsprofilen 2021 og drøftelser i den tværsektorielle arbejdsgruppe. Fokus er følgende emner:

- Tobaks- og nikotinprodukter
- Sundhedskompetence
- ABC for mental sundhed
- Søvn
- Kvalitet af sociale relationer
- Sociale medier/skærmb brug
- Motivation for adfærdsændring

Mange hensyn gør sig gældende, når spørgeskemaet til Sundhedsprofilen 2025 skal udarbejdes. Det være sig både nationale forpligtigelser, tidsserier og hensyn af mere teknisk karakter i forhold til spørgeskemaet. De mange hensyn

betyder, at det er et stort puslespilsarbejde at sammensætte et velfungerende spørgeskema, hvilket betyder, at ikke alle ønsker til indhold kan indfries.

## Presse og kommunikation

Der nedsættes en national- og en regional kommunikationsgruppe, som tilrettelægger kommunikationsindsatserne for henholdsvis dataindsamling og offentliggørelse af undersøgelsens resultater. Der vil løbende blive kommunikeret om undersøgelsen såvel til politisk niveau som via pressen.

## Proces

Spørgeskemaet til Sundhedsprofilen 2025 skal ligge klar inden sommerferien 2024, undersøgelsen gennemføres i foråret 2025, og resultaterne offentliggøres i foråret 2026.

Lektor Peter Lund Kristensen og projektleder Naja Ramskov Krogh giver et kort oplæg på mødet med fokus på de indledende overvejelser om potentielle nye emner i spørgeskemaet til Sundhedsprofilen 2025.

## Klimavurdering

I forbindelse med de tidligere sundhedsprofilundersøgelser er der udsendt en del fysisk post til de borgere, som er udtrukket til at deltage. Plan for udsendelses- og påmindelsesprocedure tilrettelægges nationalt og skal gøres ens på tværs af undersøgelsens parter. Der vil så vidt muligt være fokus på at begrænse fysisk post, dog under hensyntagen til at fastholde en høj svarprocent.

## Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget

- Tager orienteringen til efterretning.

## Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 11-12-2023

Lektor Peter Lund Kristensen og projektleder Naja Ramskov Krogh præsenterede på mødet de indledende overvejelser om potentielle nye emner i spørgeskemaet til Sundhedsprofilen 2025.

Det blev forslået, at man laver tillægsspørgsmål, hvor man spørger direkte til puff-bars, da det er en stor udfordring blandt de unge.

Det blev derudover også forslået, at man spørger direkte ind til nikotinafhængighed frem for røg og tobak, da det er her, der er en stor udfordring med de unge, ligesom det også bemærkes, at det kunne være relevant at undersøge de unges opioidmisbrug.

Naja Ramskov Krogh og Peter Lund Kristensen tager input med i det videre arbejde. Input skal afstemmes med de øvrige regioner og Sundhedsstyrelsen.

**Fraværende** Mads Skau, V

# Punkt 8: Præsentation af kommunikationspakke til understøttelse af det nære sundhedsvæsen og sundhedsklyngerne

23/487

## Resumé

Direktøren for sundhed.dk, Morten Elbæk Petersen, præsenterer en ny kommunikationspakke, som er udarbejdet i samarbejde med centrale aktører inden for sundhedssektoren. Kommunikationspakken har til formål at stille skarpt på løsninger og muligheder, der kan understøtte tværgående samarbejde inden for det nære sundhedsvæsen og sundhedsklyngerne samt på redskaber og løsninger, som kan tages i brug med det samme.

Ved samme lejlighed vil der blive givet en kort status på Sundhed.dk's arbejde med at udvikle en ny overbliksside for de kommunale sundhedstilbud.

## Sagsfremstilling

### Baggrund

Sundhed.dk's bestyrelse med formand Lars Gaardhøj i spidsen, har i samarbejde med Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Sundhedsdatastyrelsen, MedCom, KL og Danske Regioner udviklet en kommunikationspakke, der sigter mod at styrke det nære sundhedsvæsen og sundhedsklyngerne.

Kommunikationspakken er tiltænkt Sundhedssamarbejdsudvalgene, sundhedsklyngerne og øvrige relevante fora for at stille skarpt på de løsninger og muligheder, sundhedsvæsenet i dag stiller til rådighed, og som sundhedsklyngerne kan få gavn af i det tværgående samarbejde omkring patienterne – redskaber og løsninger, der kan tages i brug med det samme.

### Proces

Ambitionen er i første omgang at informere og gøre de fem Sundhedssamarbejdsudvalg i landet opmærksomme på de eksisterende muligheder gennem lokale præsentationer med mulighed for efterfølgende dialog. Kommunikationspakken er også tiltænkt de 22 sundhedsklynger og præsenteres i første omgang online for sundhedsklyngerne i Region Midt primo december.

Ved samme lejlighed vil der blive givet en kort status på Sundhed.dk's arbejde med at udvikle en ny overbliksside for de kommunale sundhedstilbud. Et sådant overblik har været efterspurgt af flere parter i Region Syddanmark, herunder f.eks. i forbindelse med arbejdet med børne- og ungeområdet.

## 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 de perspektiver, der er i sundhed.dk's præsentation vedr. kommunikationspakken.
- Tager introduktionen til Sundhed.dk's arbejde med at udvikle en ny overbliksside for de kommunale sundhedstilbud til efterretning.

## **Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 11-12-2023**

Præsentationen blev taget til efterretning.

**Fraværende** Mads Skau, V

# Punkt 9: 9. Skriftlig orientering: Relevante sager behandlet i Strategisk Sundhedsstyregruppe og af Formandskabet for Sundhedssamarbejdsudvalget

23/487

## Resumé

Orientering om, hvilke relevante sager Strategisk Sundhedsstyregruppe har behandlet samt hvilke sager der er godkendt af formandskabet for Sundhedssamarbejdsudvalget i siden sidste møde den 30. august.

## Sagsfremstilling

Strategisk Sundhedsstyregruppe har siden seneste møde i Sundhedssamarbejdsudvalget behandlet/godkendt følgende:

- Godkendelse af revideret amme-politik i Region Syddanmark
  - Ammepolitikken er blevet revideret i overensstemmelse med gældende anbefalinger (se bilag). Den reviderede Ammepolitik er formandskabsgodkendt af Strategisk Sundhedsstyregruppe.
- De nationale mål – årsrapport for 2023
  - Statusrapporten for de nationale mål for sundhedsvæsenet 2023 udkom den 10. november 2023. Rapporten og data for henholdsvis alle regioner og kommuner kan findes på [dette link](#). Vedlagte bilag indeholder en afrapportering på de målsætninger i Sundhedsaftalen 2019-2023, som følges op via de nationale mål.

Formandskabet for Sundhedssamarbejdsudvalget har siden seneste møde i udvalget godkendt følgende:

- Godkendelse af revidering af samarbejdsaftalen om IV-behandling
  - Samarbejdsaftalen om IV-behandling i nærmiljøet blev indgået. Aftalen blev godkendt af det daværende Sundhedskordinationsudvalget (forløberer til Sundhedssamarbejdsudvalget) den 21. juni 2021, hvorefter aftalen blev sendt til godkendelse i de 22 syddanske kommuner og regionsrådet. Anvendelsen af aftalen er blevet evalueret, og på baggrund af den evaluering er aftalen blevet revideret (se bilag). Strategisk Sundhedsstyregruppe godkendte den reviderede udgave af aftalen på deres møde den 8. november (se bilag). Finansieringen forbliver uændret (70 pct finansieres af regionen, 30 pct finansieres af kommunen), men der åbnes op for flere muligheder for, hvordan borgeren kan modtage IV-behandling i nærmiljøet.
- Godkendelse af forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær
  - Der er blevet udarbejdet et nyt forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær (se bilag). Forløbsprogrammet markerer et paradigmeskifte inden for feltet, hvor man i højere grad skal tænke i træning, fastholdelse på arbejdsmarkedet og mestring af periodiske smerter frem for operationer og sygemeldinger. Forløbsprogrammet er godkendt i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 20. september 2023 og er sendt til godkendelse i kommunerne med frist den 15. december 2023. Forløbsprogrammet træder i kraft den 1. januar 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 11-12-2023**

Orienteringen blev taget til efterretning.

### **Bilag**

Justeret IV-samarbejdsaftale november 13112023.pdf

Forløbsprogram\_borgere m-lænderygbesvær\_A4 folder\_okt2023.pdf

17874 Ammepolitik A4\_8s\_Webtilg\_Sep.2023\_05.pdf

Afrapportering på de nationale mål 2023 vedr. sundhedsaftalens målsætninger.pdf

**Fraværende** Mads Skau, V

## **Punkt 10: Eventuelt**

23/487

### **Indstilling**

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget

- Drøfter, hvad der måtte være til eventuelt.

### **Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 11-12-2023**

Der var intet under eventuelt.

**Fraværende** Mads Skau, V