

REFERAT Strategisk Sundhedsstyregruppe d. 08-11-2023

Mødedato Onsdag d. 08. november 2023 kl. 14:00

Mødested Mødelokale 7, Regionshuset, Vejle

Indholdsfortegnelse

Drøftelse af kortlægningen vedr. forebyggelse af benamputation.....	3
Godkendelse af program for politisk opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2024-2027.....	6
Drøftelse af perspektiverne for fremtidige brug af Genoptræn.dk som en tværsektoriel løsning.....	9
Drøftelse af program for halvdagsseminar til udarbejdelse af implementeringsplan for Sundhedsaftalen.....	13
Godkendelse af sager til det kommende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe d. 14. december 2023.....	16
Orientering om sager til det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget d. 11 december 2023.....	18
Øvrig gensidig orientering.....	20
Godkendelse af ændringer i IV-aftalen på baggrund af evaluering.....	22
Drøftelse af følgegruppernes anbefalinger vedr. håndtering af samarbejdsaftaler og forløbsprogrammer.....	25
Drøftelse af Det Administrative Tillæg under Sundhedsaftalen 2024-2027, herunder håndtering af sager.....	31
Skriftlig orientering: Fælles Telemedicin i Syd.....	35
Skriftlig orientering om formandskabsgodkendte sager.....	38

Punkt 1: Drøftelse af kortlægningen vedr. forebyggelse af benamputation

Beslutning

Strategisk Sundhedsstyregruppe drøftede kortlægningen. Der var ros til arbejdet.

Strategisk Sundhedsstyregruppe anbefaler, at sundhedsklyngerne drøfter og forholder sig til kortlægningen og anbefalingerne, samt drøfter om man lokalt vil arbejde videre med konkrete tiltag i forhold til forebyggelse af benamputation.

Strategisk Sundhedsstyregruppe anbefaler derudover, at drøftelserne i sundhedsklyngerne bør suppleres med de øvrige kortlægninger, som er under udarbejdelse i den overordnede regionale Taskforce for benamputationer.

Det blev derudover besluttet, at arbejdsgruppens anbefalinger der omhandler de kommunale indsatser, skal omformuleres og modereres, inden de skal drøftes i sundhedsklyngerne.

Bilag

Kortlægning vedr. forebyggelse af benamputation.docx

Notat- dialogmøde 16032023.docx

Besvarelser vedr. kommunernes forebyggende indsatser..docx

Drøftelse af kortlægning vedr. forebyggelse af benamputation

Sagsnr.: 23/4153

RESUMÉ

Den 25. januar 2023 drøftede Strategisk Sundhedsstyregruppe den tværsektorielle håndtering af udfordringerne omkring benamputation. På baggrund af denne drøftelse blev der nedsat en tværsektoriel arbejdsgruppe, der fik til opgave at udarbejde en kortlægning af området, som skal danne baggrund for en drøftelse i Strategisk Sundhedsstyregruppe om, hvorvidt andre eller nye tiltage skal igangsættes på området.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

I 2022 udkom en rapport fra Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP) om udviklingen i antallet af amputationer og amputationsforebyggende indgreb i Danmark fra 2016 til 2021. Rapporten viste en stigende forskel på andelen af benamputationer i regionerne, og resultaterne fra rapporten vidner om, at noget kan gøres bedre, og at antallet af amputationer kan reduceres. De geografiske forskelle betyder samtidig, at vi kan gøre noget bedre, fordi vi kan lære af dem, der gør det godt.

På baggrund af rapporten er der således behov for at arbejde med kvaliteten inden for området og for at arbejde målrettet med at reducere antallet af amputationer. Rapporten har bl.a. skabt fokus på betydningen af forebyggende behandling, idet forebyggelse og tidlig opsporing er væsentlige tiltag til at forebygge amputation.

Den 25. januar 2023 drøftede Strategisk Sundhedsstyregruppe derfor et kommissorium for en tværsektoriel arbejdsgruppe med det formål at afdække mulighederne for et tværsektorielt samarbejde ift. at forebygge benamputationer. På mødet blev det besluttet, at kommissoriet skulle justeres, således at arbejdsgruppens opgave blev at udarbejde en kortlægning af området. Kortlægningen skal danne baggrund for en efterfølgende drøftelse i Strategisk Sundhedsstyregruppe omkring et evt. supplerende tværsektorielt samarbejde om at forebygge benamputation.

Kortlægningen vedr. forebyggelse af benamputation

Kortlægningen viser, at flere aktører har kontakt til personer, som er i risikogruppen for komplikationer, der på sigt kan føre til benamputation. Det gælder personer, der f.eks. har diabetes eller sygdomme i arterierne, hvilket er de hyppigste indikatorer for amputation. Det fremgår af kortlægningen, at sundhedsprofessionelle i mange forskellige arenaer har kontakt med personer, der er i høj risiko for benamputation bl.a. pga. sår.

Kortlægningen viser derudover, at alle sektorer arbejder direkte eller indirekte med forebyggelse af benamputation. Alle kommunerne har ansat sårsygeplejersker, men der er forskel på, hvor mange hver kommune har ansat. Dertil ses en geografisk ulighed ift., antallet af fodbehandlinger til diabetespatienter hos autoriserede fodterapeuter.

Kortlægningen viser også, at der findes forskellige samarbejdsaftaler og projekter, som bidrager til forebyggelse af benamputation. En af disse aftaler er *Samarbejdsaftalen omkring telemedicinsk sårvurdering* fra 2018. Her viser kortlægningen, at der muligvis er nogle kommuner, som ikke lever

op til aftalen ift., hvor mange sårsygeplejersker hver kommune skal have ansat (1 sygeplejerske pr. 15.000 borgere). Ligeledes opleves en skrøbelighed ift., bemanningen af sårsygeplejersker f.eks. under sygdom eller ferie. Der har været eksempler, hvor det ikke har været muligt at lave telemedicinsk sårvurdering, fordi ressourcerne ikke var til stede.

Flere kommuner har implementeret superviseret gangtræning som en indsats til personer med Claudicatio intermittens (CI). Erfaringer og evidens viser, at superviseret gangtræning giver længere gangdistance og øget livskvalitet, men der er ikke faglig enighed omkring effekten af superviseret gangtræning ift. amputationer og den økonomiske gevinst af superviseret gangtræning ift. at reducere antallet af benamputationer.

Anbefalinger

På baggrund af kortlægningen og drøftelser på møderne i arbejdsgruppen, har arbejdsgruppen formuleret følgende opmærksomhedspunkter såfremt det beslutes at arbejde videre med området:

- At der skabes mere fokus på sår og opsporing af sår – og hvordan vi når alle dem, som ikke får hjælp/ kommer i behandling i tide.
- At der sikres hurtigere og nemmere visitation til sygehusbehandling
- At kommunerne får flere henvisninger til forebyggende tilbud.
- At der sættes fokus på manglen på fodterapeuter og den geografiske ulighed ift. fodterapeuterne.
- At der arbejdes med en evaluering og evt. robustgørelse af området omkring kommunale sårsygeplejersker– specielt ift. telemedicinsk sårvurdering, fordi det opleves, at organiseringen er skrøbelig ift. sygdom og fravær – det betyder, at nogle borgere ikke får den rette og nødvendige behandling.
- At det undersøges om og i så fald hvordan der i kommunerne kan etableres evidensbase-rede tilbud, som superviseret gangtræning til borgere med Cladicatio Intermittens, og at der samarbejdes på tværs af kommuner og sygehuse omkring denne målgruppe – det til trods for, at der fagligt er uenigheder omkring effekten af superviseret gangtræning.
- At der arbejdes videre på at lave et kvalitetsprojekt med en prospektiv dataindsamling på kommende amputationsforløb

INDSTILLING

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- drøfter kortlægningens resultater med henblik på behovet for supplerende tværsektorielle indsatser mod at forebygge benamputationer.

BILAG

- Kortlægning vedr. forebyggelse af benamputation
- Notat – dialogmøde 16032023
- Besvarelser vedr. kommunernes forebyggende indsatser

Punkt 2: Godkendelse af program for politisk opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2024-2027

Beslutning

Strategisk Sundhedsstyregruppe drøftede programmet og besluttede at ændre deltagerne i paneldebatten fra nationale politikere til lokale politikere, som er en del af det politiske niveau i sundhedsklyngerne i Syddanmark. Dem, der inviteres til at deltage i debatten bliver derfor en borgmester fra hver sundhedsklynge, en regional politiker fra hver sundhedsklynge og Birgitte Ries Møller fra PLO-Syddanmark.

Godkendelse af program for politisk opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2024-2027

Sagsnr.: 22/49926

RESUMÉ

Koordinationsgruppen har udarbejdet et programudkast til politisk opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2024-2027. Arrangementet finder sted den 29. februar 2024. Strategisk Sundhedsstyregruppe bedes drøfte og godkende programmet, hvorefter programmet sendes til Sundhedssamarbejdsudvalget til godkendelse.

SAGSFREMSTILLING

Formålet med det politiske opstartsmøde er at markere starten for implementeringen af Sundhedsaftalen for 2024-2027, når Sundhedssamarbejdsudvalget efter planen har godkendt den implementeringsplan, som Strategisk Sundhedsstyregruppe udarbejder på halvdagsseminaret den 9. januar 2024.

Programmet for det politiske opstartsmøde på Sundhedsaftalen starter kl. 14.30 og slutter kl. 18.00 med en aftenreception og netværk, hvor der serveres mad og drikke. 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 forslåede 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. Stephanie Lose og Mads Skau, formand og næstformand for Sundhedssamarbejdsudvalget
15:15	<i>Hvad løser vi i sundhedsklyngerne, og hvad løser vi på tværs af sundhedsklyngerne?</i> Paneldrøftelse om sundhedsklyngernes rolle i forhold til at indfri sundhedsaftalens visioner ved fungerende formand for KL's Sundheds- og ældreudvalg, Sisse Marie Velling, formand for Danske Regioners Sundhedsudvalg Karin Friis Bach og PLO's formand Jørgen Skadborg.

16:00	Pause
16:15	Oplæg om implementeringsplanen for Sundhedsaftalen 2024-2027 ved formandskabet for Strategisk Sundhedsstyregruppe
16:35	<i>Hvordan vil vi arbejde med sundhedsaftalens indsatser ude i klyngerne?</i> 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	Aftenreception og netværk

INDSTILLING

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Drøfter og godkender programmet for det politiske opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2024-2027
- Videresender sagen til godkendelse i Sundhedssamarbejdsudvalget

Punkt 3: Drøftelse af perspektiverne for fremtidige brug af Genoptræn.dk som en tværsektoriel løsning

Beslutning

Anna-Britt Krogh fra Syddansk Sundhedsinnovation præsenterede erfaringerne med Genoptræn.dk.

Efterfølgende drøftede Strategisk Sundhedsstyrelse mulighederne for fremtidig brug af løsningen.

Kommunerne orienterede om, at det ikke forventes, at flere kommuner vil tilslutte sig Genoptræn.dk, da de kommuner, som ikke allerede anvender løsningen, anvender en tilsvarende løsning, som de er glade for, og som har flere og andre muligheder end Genoptræn.dk.

Regionen orienterede om, at man på den baggrund vil overveje egen fremadrettede tilslutning til Genoptræn.dk.

Strategisk Sundhedsstyrelse drøftede, at når man i fremtiden går i gang med at udarbejde andre fælles tværsektorielle initiativer, er det vigtigt at sikre bred opbakning om tilslutning fra starten, da en større opbakning giver mere økonomi og dermed mulighed for bedre udvikling og deraf følgende succes.

Ejerkredsen af Genoptræn.dk orienteres om, at der ikke er flere kommuner, som ønsker at tilslutte sig løsningen. Det er ejerkredsen, som tager stilling til, om Genoptræn.dk bibeholdes på baggrund af ovenstående udmeldinger.

Drøftelse af perspektiverne for fremtidige brug af Genoptræn.dk som en tværsektoriel løsning

Sagsnr.: 17/36440

RESUMÉ

Genoptræn.dk er en digital genoptræningsplatform og samtidig en tværsektoriel løsning, der kan forbedre og understøtte genoptræningen i kommuner og på sygehuse.

Ejerkredsen bag Genoptræn.dk ønsker en strategisk, tværsektoriel dialog, der kan afklare den kommunale interesse for fortsat brug og udbredelse af løsningen, som blev præsenteret i Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering den 29. august 2023. Følgegruppen fandt ved denne lejlighed, at videre brug og udbredelse skulle drøftes af Strategisk Sundhedsstyregruppe.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Genoptræn.dk er en digital genoptræningsløsning, som kan anvendes på tværs af sektorer. Løsningen giver sundhedsprofessionelle i kommuner og på sygehusene mulighed for at planlægge og følge borgerens genoptræning via hjemmesiden, mens borgeren kan følge og udføre træningen via en applikation på egen telefon eller tablet.

Applikationen indeholder mere end 850 øvelsesvideoer, hvor sundhedsprofessionelle kan udarbejde et individualiseret genoptræningsprogram til borgeren. Borgeren guides gennem øvelserne ved hjælp af videoer, hvor øvelserne forklares og udføres af sundhedsprofessionelle. Videoerne produceres af Syddansk Sundhedsinnovation i samspil med terapeuter fra kommuner og sygehuse.

Genoptræn.dk er en egenudviklet løsning, der ejes af kommunerne Odense, Nordfyns, Vejen og Sønderborg og Region Syddanmark. Ejerkredsen ønsker at sætte genoptræn.dk på den strategiske dagsorden sammen med kommunerne. Målet med denne dialog er at afklare den kommunale interesse i fortsat brug og udbredelse af genoptræn.dk. Genoptræn.dk blev præsenteret for Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering den 29. august, som herefter besluttede, at den videre brug og udbredelse skulle drøftes af Strategisk Sundhedsstyregruppe.

Genoptræn.dk – en tværsektoriel genoptræningsløsning

Genoptræn.dk er ikke kun en digital genoptræningsplatform, men også en tværsektoriel løsning, der kan forbedre og understøtte genoptræningsprocessen i kommuner og regioner.

Der findes flere lignende platforme på markedet, som tilbyder videobaserede øvelser, mulighed for individualiseret træningsforløb og dialog mellem borger/patient og terapeut.

Genoptræn.dk er herudover karakteriseret ved:

1. **Opsamling af data:** Genoptræn.dk sikrer opsamling af data om borgeren/patientens genoptræningsforløb, som både kan understøtte dialogen i genoptræningsforløbet og sikre, at data på et overordnet niveau kan anvendes til forskning og kvalitetsudvikling.
2. **Sammenhæng og samarbejde:** Genoptræn.dk fremmer samarbejdet mellem sundhedsprofessionelle på sygehuse og i kommunerne. Terapeuter kan se, hvilke øvelser en borger/patient er blevet tildelt af sygehuset og bygge videre på dette program, hvilket sikrer en mere sammenhængende genoptræningsproces.

3. **Et udviklingsfællesskab med kort vej til indflydelse:** Kommuner og sygehuse har en høj grad af indflydelse på såvel drift og videreudvikling af løsningen samt de videoer, der produceres.

En løsning, der ejes af kommuner og region i fællesskab

Ejerkredsen har i fællesskab finansieret og gennemført et udviklingsarbejde, som har resulteret i det digitale værktøj til hjælp for genoptræning af sygehuspatienter og borgere i kommunerne. Ejerkredsen ejer den udviklede løsning og har rettighederne til kildekoden, mens en privat leverandør, MedWare, har udviklet den eksisterende løsning.

Omkostningerne til Genoptræn.dk deles mellem regionen og kommunerne. Forvaltningsbudgettet for 2023 udgør samlet 900.000 kr. Den kommunale andel af løsningens drift og forvaltning har indtil videre udgjort 60 procent af det samlede budget. Fra 2024 bliver fordelingen 50/50. En væsentlig andel af budgettet dækker udgifter til drift, support og vedligehold hos ekstern leverandør. Prisen for kommunerne er under udbudsgrænsen, og derfor giver det ikke hos kommunerne anledning til et udbud. Den enkelte kommune, der bruger Genoptræn.dk, betaler et grundbidrag på 20.000 kr. plus en andel beregnet via en fordelingsnøgle, som tager højde for kommunens indbyggertal.

I dag dækker Genoptræn.dk 30% af Region Syddanmarks indbyggere. Hvis Genoptræn.dk udbredes til at dække ca. 50 % af indbyggerne i Region Syddanmark, vil den nuværende pris for en gennemsnitslig kommune som Vejen Kommune med ca. 43.000 borgere blive halveret (fra ca. 80.000 kr. til ca. 40.000 kr.). Hvis flere kommuner ønsker at benytte genoptræn.dk, indgås der samarbejdsaftale med hver kommune, som herefter kan gøre brug af og deltage i udviklingen af genoptræn.dk.

Drift og vedligehold af genoptræn.dk er underlagt almindelige udbudsregler og grænser for, hvornår konsulentydelse i forbindelse hermed skal i udbud. De årlige udgifter til den leverandør, der varetager drift, vedligehold og support af genoptræn.dk er i dag 350.000 kr.

Hvis alle 22 kommuner tilslutter sig ejerkredsen, vil dette ikke i sig selv give anledning til behov for et udbud, da dette ikke betyder en større stigning i behov for drift, vedligehold og support ved den nuværende leverandør, MedWare. Der er tidligere skiftet leverandør, og det kan man evt. beslutte igen, da drift, vedligehold og support ikke nødvendigvis skal varetages af den samme virksomhed, som har udviklet løsningen. Hertil kommer, at alle tre opgaver er uafhængige og vil kunne varetages af forskellige virksomheder.

En eventuel konkurrenceudsættelse vil kunne finde sted via SKI-aftalen.

Hvis flere kommuner beslutter sig for en overgang til genoptræn.dk, vil det i sagens natur indebære nogle implementeringsudgifter hos de enkelte kommuner. Det er i midlertidig ikke principielt forskelligt fra de merudgifter, som vil knytte sig til overgangen til enhver anden løsning, end den som kommunen anvender pt.

Anna-Britt Krog, IT-projektleder ved Syddansk Sundhedsinnovation deltager under punktet

Indstilling

Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering indstiller, at Strategisk Sundhedsstyrelse

- Drøfter hvilke perspektiver Strategisk Sundhedsstyrelse ser for fremtidig brug af Genoptræn.dk som en tværsektoriel løsning.
-

Punkt 4: Drøftelse af program for halvdagsseminar til udarbejdelse af implementeringsplan for Sundhedsaftalen 2024-27

Beslutning

Henriette Bondo Andersen fra Region Syddanmark, som skal facilitere seminaret, præsenterede programmet.

Programmet blev drøftet, og det blev bemærket, at man med fordel under programpunktet ”hvornår vil vi stå i 2027” også kan drøfte, hvornår en implementering af sundhedsaftalens indsatser er på plads og hvilket fokus der skal være på implementering i den kommende sundhedsaftaleperiode.

Derudover blev det bemærket, at det er vigtigt at drøfte, hvor det giver bedst mening at gøre noget i fællesskab, og hvor det giver bedst mening at gøre noget lokalt i sundhedsklyngerne.

Programmet for halvdagsseminaret blev godkendt.

Bilag

Skemaer til seminar om implementeringsplan.docx

Drøftelse af program for halvdagsseminar til udarbejdelse af implementeringsplan for Sundhedsaftalen 2024-27

Sagsnr.: 22/49926

RESUMÉ

Der holdes et halvdagsseminar den 9. januar 2024 til udarbejdelse af implementeringsplanen for Sundhedsaftalen 2024-27. Strategisk Sundhedsstyregruppe forelægges det foreløbige program til drøftelse.

For at sikre gode drøftelser på halvdagsseminaret, sendes forberedelsesspørgsmål ud til drøftelse på de fagligt strategiske niveauer i sundhedsklyngerne. Strategisk Sundhedsstyregruppe forelægges disse til godkendelse.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

I forlængelse af det administrative tillæg til Sundhedsaftalen 2024-27 skal der udarbejdes en implementeringsplan for indsatser, der taler ind i sundhedsaftalens politiske målsætninger. På mødet i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 20. juni 2023 blev det besluttet, at prioriteringen af indsatserne til at indfri sundhedsaftalens visioner og målsætninger skal ske i Strategisk Sundhedsstyregruppe, og at der skal prioriteres for hele sundhedsaftaleperioden (fremfor at prioritere år for år). Prioriteringen skal munde ud i en implementeringsplan, som herefter skal godkendes i Sundhedssamarbejdsudvalget.

Dette arbejde skal foregå på et halvdagsseminar den 9. januar 2024, hvor Strategisk Sundhedsstyregruppe har inviteret den kommunale sundhedsdirektørkreds til at deltage og bidrage til udarbejdelsen af implementeringsplanen for Sundhedsaftalen 2024-27.

Produktet for halvdagsseminaret er en implementeringsplan, der beskriver, hvilke indsatser, der igangsættes hvornår til indfrielse af de politiske visioner og målsætninger. Den skal derudover beskrive, i hvilke fora, dette arbejde skal foregå – om de igangsættes og udvikles fælles på tværs af hele regionen, i en enkelt sundhedsklynge med henblik på skalering til de øvrige sundhedsklynger, eller om sundhedsklyngerne arbejder med indsatsen på den måde, der passer ind i den enkelte klynges portefølje.

Program for halvdagsseminar

Følgende udkast til program for halvdagsseminaret forelægges til drøftelse i Strategisk Sundhedsstyregruppe.

- **Velkomst v. Rolf og Kurt**
- **Hvor vil vi stå i 2027? (Fish-bowl)**
 - Hvad har vi opnået i fællesskab i sundhedsaftalen 2019-2023?
 - Hvad er vi stolte af?
 - Hvad vil opnå med sundhedsaftalen 2024-2027?
 - Hvor vil vi stå i 2027?

- **Hvornår giver det mening at gøre noget fælles? (I et ressource perspektiv)**
 - Oplæg v. Ulrik Kjær, professor ved SDU (balancen mellem frisættelse og ensartethed)
 - Refleksioner over oplæg – kobling til visioner og fælles principper
- **Gruppearbejde på tværs af klynger**
 - Del 1. Hvilke indsatser skal der arbejdes med i sundhedsaftalen 2024-2027 under hver vision?
 - Skemaøvelse med indsatser - igangværende og nye drøftes
 - Step 1 Hvilke indsatser skal vi være fælles om på tværs af klynger?
 - Step 2 På hvilket niveau skal indsatserne arbejdes med?
 - Del 2. Prioritering af indsatser - hvornår skal vi arbejde med de enkelte indsatser i 2024-2027?

Sundhedsklyngernes forberedelse til halvdagsseminar

På møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 20. september 2023 blev det forespurgt, at der udarbejdes nogle forberedelsesspørgsmål til drøftelse i sundhedsklyngerne, som skal bidrage til at skabe gode drøftelser på halvdagsseminaret den 9. januar.

Koordinationsgruppen foreslår, at sundhedsklyngerne drøfter følgende spørgsmål:

- Hvilke visionsområde/fokusområder er vigtigst at komme i gang med først?
- Hvor ser I gode potentialer i at arbejde om fælles indsatser på tværs af alle sundhedsklyngerne i regi af Strategisk Sundhedsstyregruppe?
- Hvor ser I gode potentialer i at arbejde på tværs af klynger gennem skalering af indsatser?
- Er der nogle fokusområder hvor I i sundhedsklyngen gerne vil være førende ift. at arbejde med en konkret indsats, der sidenhen kan skaleres til de øvrige sundhedsklynger?

Proces

På baggrund af drøftelserne i Strategisk Sundhedsstyregruppe tilpasses programmet for halvdagsseminaret samt forberedelsesspørgsmålene til sundhedsklyngerne.

Strategisk Sundhedsstyregruppe forelægges et endeligt program til godkendelse på møde den 14. december 2023.

Forberedelsesspørgsmålene sendes til drøftelse på møder i de fagligt strategiske niveauer ultimo november/primio december.

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Drøfter første udkast til programmet for halvdagsseminaret til udarbejdelse af implementeringsplanen
- Drøfter og godkender forberedelsesspørgsmålene til sundhedsklyngerne

BILAG:

- Skemaer til seminar om implementeringsplan

Punkt 5: Godkendelse af sager til det kommende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe d. 14. december 2023

Beslutning

Birgitte Ries Møller foreslog, at man på et kommende møde drøfter BDO rapporten: *Afdækning af sundhedsprofessionel elektronisk kommunikation: Præsentation af analysemetode og resultater*. Det var der opbakning til, og rapporten forventes dagsordensat i januar 2024.

Strategisk Sundhedsstyregruppe godkendte sagerne til det kommende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 14. december 2023.

Godkendelse af sager til det kommende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe d. 14. december 2023

Sagsnr.: 23/493

RESUMÉ

Punktet indeholder en liste over de sager, der forventes at skulle behandles på det kommende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 14. december 2023. Mødet afholdes virtuelt (1 time).

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Følgende punkter forventes dagordenssat på mødet i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 14. december 2023:

- Gensidig orientering om væsentligt nyt fra hver sundhedsklynge
- Godkendelse af Det Administrative Tillæg under Sundhedsaftalen 2024-2027
- Forberedelse af temadag d. 9. januar 2024 om udarbejdelse af implementeringsplan
- Afvikling af eventuelt udpegede samarbejdsaftaler
- Godkendelse af sager til det næste møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe d. 29. januar 2024
- Godkendelse af sager til det næste møde i Sundhedssamarbejdsudvalget
- Skriftlig orientering: Fælles Telemedicin i Syd
- Skriftlig orientering om formandsgodkendte sager
- Øvrig gensidig orientering

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at den Strategiske Sundhedsstyregruppe

- Godkender, at punkterne dagsordenssættes på mødet i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 14. december 2023
-

Punkt 6: Orientering om sager til det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget d. 11 december 2023

Beslutning

Strategisk Sundhedsstyregruppe tog orienteringen til efterretning.

Orientering om sager til det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget d. 11. december 2023

Sagsnr.: 23/493

RESUMÉ

Punktet indeholder en liste over de sager, der forventes at skulle behandles på det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget d. 11. december 2023.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Følgende punkter foreslås dagsordenssat til møde i Sundhedssamarbejdsudvalget d. 11. december 2023:

- Gensidig orientering fra sundhedsklyngerne
- Temadrøftelse om hjælpemidler og behandlingsredskaber (udskudt fra SSU-mødet d. 30. august 2023)
- Valg af emne for temadrøftelse til møde i Sundhedssamarbejdsudvalget d. 28. februar 2024
- Præsentation af evalueringen af samarbejdsaftalen om IV-behandling og orientering om formandsgodkendelse af revideret IV-samarbejdsaftale
- Præsentation af de nationale mål for 2022
- Præsentation fra Sundhed.dk om kommunikationspakke til understøttelse af sundhedsklyngerne og Sundhedssamarbejdsudvalg
- Godkendelse af program for politiske opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2024-27 d. 29. februar 2024
- Orientering om godkendelse af Sundhedsaftalen 2024-2027 i regionsråd og byråd i de 22 syddanske kommuner
- Orientering om status på tværsektorielt samarbejde om sundhedsprodukter
- Orientering om godkendelse af forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær
- Eventuelt

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at den Strategiske Sundhedsstyregruppe

- Tager orienteringen om, at punkterne dagsordenssættes på mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget d. 11. december 2023, til efterretning

Punkt 7: Øvrig gensidig orientering

Beslutning

Ingen bemærkninger.

Øvrig gensidig orientering

Sagsnr.: 23/493

Har Strategisk Sundhedsstyrelse bemærkninger til de skriftlige orienteringer?

Har Strategisk Sundhedsstyrelse i øvrigt bemærkninger?

Punkt 8: Godkendelse af ændringer i IV-aftalen på baggrund af evaluering

Beslutning

Strategisk Sundhedsstyregruppe besluttede at godkende forslagene til de tekstmære rettelser i det foreliggende aftaleudkast.

Dog blev det, for så vidt angår behandling med IV fire gange i døgnet, besluttet, at der i aftaleteksten skal stå, at dette afklares bilateralt mellem sygehuset og den enkelte kommune og ikke i sundhedsklyngen, som det står i aftaleudkastet.

Arbejdsgruppen retter henvendelse til Sundhedsstyrelsen vedr. mulighed for opstart af IV behandling ved borgere i eget hjem, som har fået samme IV behandling inden for en kortere periode op til nuværende behandling. Ligeledes adspørges Sundhedsstyrelsen om muligheden for, at opstart på sygehusene kan begrænses til en enkel behandling modsat de to, der i dag står anbefalet.

Indtil Sundhedsstyrelsen har svaret på henvendelsen vedrørende opstart af IV-behandling, fastholdes det for nu i aftalen, at behandlingen starter på sygehuset, og at borgeren ved IV-behandling med antibiotika har modtaget minimum to behandlinger inden udskrivelse og overdragelse til kommunen.

Når der er afklaring fra Sundhedsstyrelsen, drøfter Strategisk Sundhedsstyregruppe igen, om aftalen skal ændres fra to behandlinger på sygehuset til én.

Det blev derudover besluttet, at når IV-aftalen er tilrettet i forhold til de tekstmære ændringer, sender Fælleskommunalt Sundhedssekretariat aftalen til de 22 kommunale sundhedsdirektører med henblik på at afsøge, om der er opbakning til revideringerne. Formandskabet for Strategisk Sundhedsstyregruppe orienteres efterfølgende om tilbagemeldingerne fra kommunerne, og forholder sig til den fremadrettede proces ud fra tilbagemeldingerne.

Bilag

Faktureringsvejledning IV 2023-24.docx

Justeret samarbejdsaftale oktober 24102023.docx

Skabelon til skema til IV-behandling 2024-PL.xlsx

Godkendelse af ændringer i IV-aftalen på baggrund af evaluering

Sagsnr.: 21/44727

RESUMÉ

Strategisk Sundhedsstyregruppe godkendte på mødet den 20. september 2023 evalueringen af IV-aftalen. Strategisk Sundhedsstyregruppe godkendte også anbefalingerne til justeringer af IV-aftalen med nogle enkelte bemærkninger. På dagens møde forelægges som aftalt den tilrettede IV-aftale med tydelig markering af ændringer.

SAGSFREMSTILLING

Den 23. juni 2021 godkendte Sundhedskoordinationsudvalget en ny samarbejdsaftale om IV-behandling i nærmiljøet. IV-aftalen er efterfølgende blevet evalueret og på det seneste møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe (den 20. september 2023) blev IV-evalueringen godkendt. Ligesom det blev godkendt, at IV-aftalen justeres i overensstemmelse med evalueringens anbefalinger med få undtagelser. På mødet i Strategisk Sundhedsstyregruppe blev det præciseret, at følgende formulering skal medtages i justeringen af IV-aftalen.

- CRP-målingen skal foretages på 3. dagen medmindre den på baggrund af en lægefaglig vurdering kan foretages på et andet tidspunkt.

IV-aftalen er nu justeret og er vedlagt som bilag. Justeringen omfatter også en pris- og lønfremskrivning af taksterne til 2024-niveau. Øvrige samarbejdsaftaler med kommunerne indeholdende økonomi pris- og lønfremskrives hvert år med virkning fra 1. januar, og det gør sig også gælde for IV-aftalen fremover. Som opfølgning på IV-evalueringen er der udarbejdet en opdateret fakturavejledning og herunder en fælles skabelon med fakturerings-specifikation til kommunerne, der er vedlagt som bilag.

Sundhedsstyrelsen har 28. september 2023 publiceret den opdateret rapport 'Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner'. Her fremgår det, at det med de nye kvalitetsstandarder bliver obligatorisk for alle kommuner at kunne varetage IV-behandling. I den syddanske IV-aftale er henvisningen til de nationale kvalitetsstandarder på området således også opdateret. Af de nationale kvalitetsstandarder fremgår der dog intet om kapacitetsomfang, økonomi og lignende. Derfor er det de regionale IV-aftaler der er gældende, indtil der laves en national IV-aftale. Det forventes at der på et tidspunkt vil blive udarbejdet en national faglig ramme, som uddyber kvalitetsstandardernes bestemmelser om varetagelsen af IV-behandling, herunder kapacitet. Når denne er tilgængelige, vil den syddanske IV-aftale blive tilpasset så det stemmer overens.

Det blev på mødet i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 20. september ligeledes aftalt, at Følgegruppen for behandling og pleje kontakter Sundhedsstyrelsen for en afklaring af, om det er muligt at kendte borgere, der gentagne gange har været i IV-behandling med antibiotika kan undlade opstart på sygehuset. Der er sendt en forespørgsel til Sundhedsstyrelsen og der gives en status på eventuel tilbagemelding fra Sundhedsstyrelsen.

Formandskabet for den faglige IV-arbejdsgruppe (chefsygeplejerske Marianne Lundegaard, OUH og Anni Kjærgaard Sørensen, Chef for Sygeplejen, Esbjerg Kommune) deltager under punktet og

fremlægger den justerede IV-aftale på baggrund af bemærkninger fra det seneste møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe d. 20. september 2023.

Løsning og proces

Når Strategisk Sundhedsstyregruppe har godkendt den justerede IV-aftale, vil formandskabet for Sundhedssamarbejdsudvalget få den til endelig godkendelse. Sundhedssamarbejdsudvalget vil på et møde den 11. december 2023 blive forelagt evalueringsrapporten og den justerede IV-aftale til orientering.

Sundhedsklyngerne vil herefter blive orienteret om revisionen, samt bedt om at sikre implementeringen af aftalen så de indarbejdede justeringer afspejles i praksis. Den justerede IV-aftale træder i kraft pr. 1. januar 2024.

INDSTILLING

Følgegruppen for behandling og pleje indstiller, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Godkender den justerede IV-aftale med henblik på videre godkendelse hos formandskabet for Sundhedssamarbejdsudvalget.

Punkt 9: Drøftelse af følgegruppernes anbefalinger vedr. håndtering af samarbejdsaftaler og forløbsprogrammer i den kommende sundhedsaftaleperiode

Beslutning

Strategisk Sundhedsstyregruppe godkendte følgegruppernes anbefalinger om, hvilke samarbejdsaftaler der skal afvikles, og hvilke der videreføres. Der var enighed om, at en stor del af aftalerne bliver anvendt både på sygehusene og i kommunerne, og at de derfor har deres berettigelse.

Det blev efterfølgende drøftet og besluttet, at man fremover ikke skal bruge flere ressourcer end højst nødvendigt på at revidere og ”holde øje med” de eksisterende aftaler. Derudover blev det besluttet, at man ved fremtidige aftaler skal være opmærksom på at lave dem så stringente og brugervenlige som muligt. Det betyder at de skal være så korte og letlæselige som muligt. I de tilfælde, hvor aftalernes indhold kræver længere aftaleformuleringer, skal der udarbejdes pixiudgaver.

Slutteligt blev det besluttet, at følgegrupperne nedlægges pr. 1. januar 2024, men at følgegruppeformandskaberne og følgegruppesekretærene vil være fungerende, således at de ved behov kan kontaktes eller håndtere akutte sager, indtil der er sat navne på den nye organisering den 1. marts 2024.

Følgende aftaler blev besluttet afviklet:

- IV-behandling med antibiotika (2017)
- IV-behandling med væske (2017)
- Samarbejdsaftalen om indsatsen for udviklingshæmmede med psykiske lidelser – oligofreniområdet.
- Samarbejdsaftale om traumatiserede flygtninge og krigsveteraner
- Tidsfrister for opstart af genoptræningsplaner (2019)
- Samarbejdsaftale om senfølger efter COVID-19 (2022)

Følgende aftaler blev besluttet videreført:

- Samarbejdsaftale for borgere med PTSD i Region Syddanmark
- Rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft
- Fysioterapeutiske og ergoterapeutiske del af opfølgningsprogrammet CPOP for børn og unge med cerebral parese (2018)
- Samarbejdsaftale på stomiområdet (2022)
- Samarbejdsaftale for voksne med erhvervet hjerneskade (2023)
- Casekatalog med behandlingsredskaber og hjælpemidler i Region Syddanmark (ikke en samarbejdsaftale men et katalog med cases fra praksis)
- Samarbejde på tværs af sektorer omkring genoptræningsplaner til mennesker med en psykisk lidelse (ikke en samarbejdsaftale men anbefalinger til forbedringer på området)
- Forløbsprogram for mennesker med depression (2020)
- Forløbsprogram for mennesker med diabetes (2018)
- Forløbsprogram for mennesker med KOL (2017)
- Forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom (2023)
- Forløbsprogram for mennesker med lænderyglidelser (2023)
- Rameaftale på infektionshygiejnisk rådgivning (2022)
- Samarbejdsaftale om gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet PLUS i Region Syddanmark (2018)
- Samarbejdsaftale om sårbare gravide (2017)
- Tværsektoriel samarbejdsaftale på børne- og ungeområdet (2019)
- Forebyggelse og behandling af livstilssygdomme hos mennesker med sindslidelse (2013)
- Samarbejdsaftale om børn, unge og gravide med overvægt (2023)
- Ammepolitikken (2023)
- SAM:BO (2017)
- Patienter med uheldelig livstruende sygdom og kort forventet levetid (2019)
- Peritonealdialyse i eget hjem (2018)
- Overvågning i eget hjem pga. brug af respiratorisk udstyr (2020)
- Hjælp til kommunikation, personlig hjælp samt ledsagelse i forbindelse med sygehusbehandling (2020)

- Samarbejdsaftaler på psykiatriområdet
 - Samarbejdsaftale for det børne- og ungdomspsykiatriske område
 - Fælles samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidigt stofmisbrug eller alkoholmisbrug (rev. 2018)
 - Samarbejdsaftale på demensområdet (2022)
 - Samarbejdsaftale om retspsykiatriske patienter
 - Koordinerende indsatsplaner
- Utilsigtede hændelser i sektorovergange (2023)
- Telemedicinsk sårvurdering (2018)
- Kateteranlæggelse og -pleje (2018)
- Pasning af dræn
- Bed-side analyser og prøvetagning til mikrobiologiske undersøgelser (2018)
- Behandling af patienter med lavpotent kemoterapi i eget hjem (rev. 2020)
- Blodprøvetagning i eget hjem (2020)
- IV-behandling i nærområdet (2021)
- Parenteral ernæring (2017)
- Sondeernæring (rev. 2022)

Bilag

Anbefalinger om samarbejdsaftaler under Sundhedsaftalen 2024-2027 fra Forebyggelse.xlsx

Anbefalinger om samarbejdsaftaler under Sundhedsaftalen 2024-2027 fra FUA.xlsx

Skema vedr. samarbejdsaftaler i følgegruppen for genoptræning og rehabilitering.xlsx

Viderførelse af samarbejdsaftaler Følgegruppen For Behandling og Pleje.xlsx

Drøftelse af følgegruppernes anbefalinger vedr. håndtering af samarbejdsaftaler og forløbsprogrammer i den kommende sundhedsaftaleperiode

Sagsnr.: 23/26258

RESUMÉ

På seminaret for Strategisk Sundhedsstyregruppe i maj 2023 blev det besluttet, at følgegrupperne skal afgive anbefalinger om, hvilke samarbejdsaftaler under Sundhedsaftalen 2024-2027 de vurderer med fordel kan bibeholdes i den kommende sundhedsaftaleperiode og hvilke, der kan afvikles. Følgegruppernes anbefalinger er vedlagt som bilag og på mødet vil følgegruppernes formandskaber præsentere disse.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

På 12-12 seminaret for Strategisk Sundhedsstyregruppe d. 24. og 25. maj 2023 blev det i forbindelse med drøftelsen om den kommende organisering under Sundhedsaftalen 2024-2027 aftalt, at følgegrupperne hver især skal komme med anbefalinger til, hvorvidt samarbejdsaftaler bør bibeholdes (idet aftalen anvendes og skaber værdi) eller med fordel kan afvikles.

Følgegrupperne har taget udgangspunkt i de enkelte samarbejdsaftaler, der har hørt under den pågældende følgegruppes opgaveportefølje. Et samlet overblik over eksisterende samarbejdsaftaler kan findes via dette link: <https://regionsyddanmark.dk/fagfolk/det-naere-sundhedsvaesens/samarbejdsaftaler>.

Der eksisterer i alt 42 samarbejdsaftaler og forløbsprogrammer, som løbende er indgået mellem de 22 syddanske kommuner og Region Syddanmark siden 2007. Samarbejdsaftalerne har samlet set til formål at sætte rammerne og regulere det tværsektorielle samarbejde, så opgave- og ansvarsfordelingen, samt kommunikation mellem de involverede parter er tydeligt. Samarbejdsaftaler og forløbsprogrammer udgør derfor et vigtigt fundament for sammenhængende patient- og borgerforløb, der går på tværs af sektorer.

Følgegruppernes anbefalinger

Følgegruppen for uddannelse og arbejde anbefaler at:

- Følgende samarbejdsaftaler videreføres:
 - Samarbejdsaftale for borgere med PTSD i Region Syddanmark
 - Rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft
- Følgende samarbejdsaftaler afvikles:
 - Samarbejdsaftale om indsatsen for udviklingshæmmede med psykiske lidelser – oligofrenioområdet (*OBS: Behandling og pleje anbefaler denne videreført*)

Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering anbefaler at:

- Følgende samarbejdsaftaler videreføres:

- Fysioterapeutiske og ergoterapeutiske del af opfølgingsprogrammet CPOP for børn og unge med cerebral parese (2018)
 - Samarbejdsaftale på stomiområdet (2022)
 - Samarbejdsaftale for voksne med erhvervet hjerneskade (2023)
 - Casekatalog med behandlingsredskaber og hjælpemidler i Region Syddanmark (ikke en samarbejdsaftale men et katalog med cases fra praksis)
 - Samarbejde på tværs af sektorer omkring genoptræningsplaner til mennesker med en psykisk lidelse (ikke en samarbejdsaftale men anbefalinger til forbedringer på området)
- Følgende samarbejdsaftaler afvikles:
 - Tidsfrister for opstart af genoptræningsplaner (2019)
 - Samarbejdsaftale om senfølger efter COVID-19 (2022)

Følgegruppen for forebyggelse anbefaler at:

- Følgende samarbejdsaftaler og forløbsprogrammer videreføres:
 - Forløbsprogram for mennesker med depression (2020)
 - Forløbsprogram for mennesker med diabetes (2018)
 - Forløbsprogram for mennesker med KOL (2017)
 - Forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom (2023)
 - Forløbsprogram for mennesker med lænderyglidelser (2023)
 - Rameaftale på infektionshygiejnisk rådgivning (2022)
 - Samarbejdsaftale om gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet PLUS i Region Syddanmark (2018)
 - Samarbejdsaftale om sårbare gravide (2017)
 - Tværsektoriel samarbejdsaftale på børne- og ungeområdet (2019)
 - Forebyggelse og behandling af livstilssygdomme hos mennesker med sindslidelse (2013)
 - Samarbejdsaftale om børn, unge og gravide med overvægt (2023)
 - Ammepolitikken (2023)

Følgegruppen for behandling og pleje anbefaler at:

- Følgende samarbejdsaftaler videreføres:
 - SAM:BO (2017)
 - Patienter med uheldbredelig livstruende sygdom og kort forventet levetid (2019)
 - Peritonealdialyse i eget hjem (2018)
 - Overvågning i eget hjem pga. brug af respiratorisk udstyr (2020)
 - Hjælp til kommunikation, personlig hjælp samt ledsagelse i forbindelse med sygehusbehandling (2020)
 - Samarbejdsaftaler på psykiatriområdet
 - Samarbejdsaftale for det børne- og ungdomspsykiatriske område
 - Fælles samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidigt stofmisbrug eller alkoholmisbrug (rev. 2018)
 - Samarbejdsaftale på demensområdet (2022)
 - Samarbejdsaftale om traumatiserede flygtninge og krigsveteraner
 - Samarbejdsaftale om retspsykiatriske patienter

- Samarbejdsaftale om udviklingshæmmede og oligofrenipatienter (*OBS: Uddannelse og arbejde anbefaler denne afviklet*).
- Koordinerende indsatsplaner
 - Utsigtede hændelser i sektorovergange (2023)
 - Telemedicinsk sårvurdering (2018)
 - Kateteranlæggelse og –pleje (2018)
 - Pasning af dræn
 - Bed-side analyser og prøvetagning til mikrobiologiske undersøgelser (2018)
 - Behandling af patienter med lavpotent kemoterapi i eget hjem (rev. 2020)
 - Blodprøvetagning i eget hjem (2020)
 - IV-behandling med antibiotika (2017)
 - IV-behandling med væske (2017)
 - IV-behandling i nærområdet (2021)
 - Parenteral ernæring (2017)
 - Sondeernæring (rev. 2022)

Tovholderfunktion

Strategisk Sundhedsstyrelse har tidligere godkendt, at der i den nye organisering under Sundhedsaftalen 2024-2027 skal etableres tovholderfunktioner, som skal varetage det løbende vedligehold, fortolkningsspørgsmål og mindre forståelsesmæssige tvister vedrørende samarbejdsaftaler og forløbsprogrammer. Opgaver som i dag fylder en del hos følgegruppesekretærene. Tovholderfunktionen består af en kommunal og en regional repræsentant og refererer fagligt til en kontaktdirektør, der er medlem af Strategisk Sundhedsstyrelse. Funktionsbeskrivelsen for tovholderfunktionen bliver behandlet særskilt på møde i Strategisk Sundhedsstyrelse den 14. december 2023. Her vil Koordinationsgruppen på baggrund af beslutningen under nærværende punkt stille forslag om, hvor mange tovholderfunktioner, der skal etableres og med hvilke porteføljer med henblik på at varetage de samarbejdsaftaler og forløbsprogrammer, som Strategisk Sundhedsstyrelse beslutter skal videreføres i den kommende sundhedsaftaleperiode.

Proces

Under dette punkt vil formandskaberne for følgegrupperne fremlægge de enkelte følgegruppers anbefalinger til samarbejdsaftalerne. Oversigt over samarbejdsaftaler og baggrund for følgegruppernes anbefalinger kan læses i vedhæftede bilag.

Såfremt Strategisk Sundhedsstyrelse beslutter at afvikle én eller flere samarbejdsaftaler, får følgegrupperne til opgave at tilrettelægge en proces herfor forud for mødet i Strategisk Sundhedsstyrelse den 14. december 2023.

INDSTILLING

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsstyrelse

- Beslutter hvilke samarbejdsaftaler, der eventuelt skal afvikles

BILAG

- Anbefalinger om samarbejdsaftaler under Sundhedsaftalen 2024-2027 fra FUA
- Skema vedr. samarbejdsaftaler i følgegruppen for genoptræning og rehabilitering
- Anbefalinger om samarbejdsaftaler under Sundhedsaftalen 2024-2027 fra Forebyggelse

- Videreførelse af samarbejdsaftaler Følgegruppen For Behandling og Pleje

Punkt 10: Drøftelse af Det Administrative Tillæg under Sundhedsaftalen 2024-2027, herunder håndtering af samarbejdsaftaler, forløbsprogrammer og indsatser (under Sundhedsaftalen 2019- 23)

Beslutning

Strategisk Sundhedsstyregruppe godkendte indstillingerne.

I forhold til opgaven til følgegrupperne om at udarbejde et kommissorium med udgangspunkt i kommissorieskabelonen for hver af de videreførte arbejdsgrupper, kontaktes følgegruppesekretærene af koordinationsgruppen med uddybende informationer.

Bilag

Udkast til generisk kommissorium_oktober2023.docx

Det Administrative Tillæg til Sundhedsaftalen 2024-2027_11 .okt. 2023 (003).docx

Drøftelse af udkast til administrativt tillæg for Sundhedsaftalen 2024-2027

Sagsnr.: 22/49926

RESUMÉ

På møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 20. september blev første udkast til det administrative tillæg til Sundhedsaftalen 2024-27 drøftet.

På baggrund af drøftelserne og de deraf følgende beslutninger har Koordinationsgruppen arbejdet videre med det administrative tillæg og det foreligger nu i en revideret version, hvor der blandt andet er sket en lettere tilretning af beskrivelsen af tovholderfunktionen, den generiske kommissorie-skabelon samt en uddybning af almen praksis rolle i forhold til sundhedsaftalen.

Derudover var der et ønske om en nærmere specificering af begrebet *lighed i sundhed*.

Der foreligger nu et nyt udkast til administrativt tillæg, som Strategisk Sundhedsstyregruppe bedes forholde sig til.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Det administrative tillæg uddyber rammerne for det tværsektorielle samarbejde, herunder organisering, arbejdsdeling og opfølgning i forhold til at indfri de politiske visioner og målsætninger for Sundhedsaftalen 2024-2027.

På baggrund af drøftelserne på møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 20. september 2023, er udkastet til det administrative tillæg blevet drøftet af den kommunale sundhedsdirektørkreds samt af regionens koncernledelsesforum (sygehusledelseskredsen).

Det administrative tillæg er derudover tilrettet med følgende:

Tovholderfunktion og arbejdsgrupper:

Her er benævnelsen for de direktører, der tilknyttes en given opgave eller et givent område ændret fra sponsorer til kontaktdirektører. Ligeledes er tilføjet, at man i udpegningen til både tovholderfunktioner og arbejdsgrupper bestræber sig på, at tovholdere og sekretærer udpeges i samme kommune som kontaktdirektøren.

En funktionsbeskrivelse for tovholderne samt et forslag til det endelige antal tovholderfunktioner vil blive forelagt Strategisk Sundhedsstyregruppe på møde den 14. december 2023, da det afhænger af, hvilke samarbejdsaftaler det på nærværende møde bliver besluttet at bibeholde i den kommende sundhedsaftaleperiode. Det vil også afhænge af, hvilke af de tilbageværende samarbejdsaftaler der med fordel kan tilknyttes til de arbejdsgrupper, som Strategisk Sundhedsstyregruppe på september-mødet i 2023 besluttede skulle videreføres til den kommende sundhedsaftaleperiode.

Almen praksis

Idet dele af udviklingsarbejdet i almen praksis fremover vil høre under sundhedsaftalen frem for praksisplanen, blev det på mødet den 20. september 2023 besluttet, at almen praksis skulle skrives mere frem i det administrative tillæg. Den endelige vejledning til såvel sundhedsaftale som praksisplan er på nuværende tidspunkt endnu ikke udsendt. Rettelserne i det administrative tillæg tager derfor udgangspunkt i høringsversionerne til vejledningerne.

Koordinationsgruppen har derudover involveret såvel Praksisafdelingen som PLO Syd-sekretariatet i arbejdet og det foreliggende udkast til administrativt tillæg er derfor tilrettet i samarbejde med disse. Såfremt de endelige vejledninger vil give anledning til tilpasninger, vil dette ske, når de udkommer.

Generisk kommissorieskabelon

Strategisk Sundhedsstyrelse drøftede udkastet til kommissorieskabelonen på mødet i september, og der er på baggrund heraf tilføjet opmærksomhedspunkter i forhold til, hvordan den givne indsats taler ind i alle visionsområder under Sundhedsaftalen 2024-27, hvorvidt det er relevant at inddrage civilsamfundet samt at der, ud over et formandskab til en evt. arbejdsgruppe, også skal udpeges kontaktdirektører fra Strategisk Sundhedsstyrelse.

Såfremt kommissorieskabelonen godkendes, stiller Koordinationsgruppen forslag om, at de eksisterende følgegrupper anmoder de arbejdsgrupper, der skal fortsætte i den nye sundhedsaftaleperiode, om at opdatere deres nuværende kommissorier, med udgangspunkt i kommissorieskabelonen med henblik på, at Strategisk Sundhedsstyrelse godkender disse på møde den 29. januar 2024.

Lighed i sundhed

Strategisk Sundhedsstyrelse besluttede på september-mødet, at der er behov for et fælles billede af, hvordan vi i det tværsektorielle samarbejde skal fremme lighed i sundhed. Koordinationsgruppen foreslår derfor, at der på mødet i Strategisk Sundhedsstyrelse den 29. januar tilrettelægges en drøftelse med det formål at få et fælles billede af, hvad der menes med lighed i sundhed, og hvordan der skal arbejdes i retning af mere lighed i sundhed.

Proces

På mødet i Strategisk Sundhedsstyrelse den 14. december skal det administrative tillæg endeligt godkendes, inklusiv de tilføjelser som besluttet på nærværende møde.

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Strategisk Sundhedsstyrelse

- Godkender de tilrettede afsnit i det administrative tillæg vedr. tovholderfunktion og arbejdsgrupper
- Anmoder Koordinationsgruppen om at komme med forslag til antal tovholderfunktioner og fordeling af eksisterende samarbejdsaftaler under disse til mødet den 14. december 2023
- Godkender ændringerne vedr. almen praksis
- Godkender den generiske kommissorieskabelon og anmoder følgegrupperne om at iværksætte, at der udarbejdes et kommissorium med udgangspunkt i skabelonen for hver af de videreførte arbejdsgrupper
- godkender, at der på mødet den 29. januar 2024 tilrettelægges en drøftelse af lighed i sundhed i det tværsektorielle samarbejde i Region Syddanmark.

BILAG

- Udkast til det administrative tillæg til Sundhedsaftalen 2024-27
- Generisk kommissorieskabelon til igangsættelse af indsatser under Sundhedsaftalen 2024-27

Punkt 11: Skriftlig orientering: Fælles Telemedicin i Syd

Beslutning

Strategisk Sundhedsstyregruppe tog orienteringen til efterretning.

Skriftlig orientering: Fælles Telemedicin i Syd

Sagsnr.: 22/950

RESUMÉ

Piloten for TeleKOL-indsatsen i Syddanmark er nu afsluttet, og evalueringen af forløbet har overvejende været positiv. Undervisningen af monitoreringsansvarlige for de næste kommuner på Fyn er netop overstået, så de er klar til implementeringen i efteråret 2023. De sidste kommuner i landsdelen er nu i gang med forberedelserne frem mod implementering primo 2024. Forberedelserne hos pilotorganisationerne i TeleHjerte løber i gang med opstartsmøde d. 31. oktober 2023.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

KOL-indsatsen

Undervisning af monitoreringsansvarlige sygeplejersker i de næste kommuner på Fyn er netop løbet af stablen. Undervisningen gik godt, og alle fik afprøvet den tekniske løsning og gennemgået de faglige aspekter ved indsatsen i Syd. Der blev lagt vægt på at de monitoreringsansvarlige sygeplejersker skulle have udstyret i hænderne og lære at navigere i det, inden de skal stå med løsningen ude ved borgeren.

Piloten blev officielt afsluttet d. 5. september 2023. Der har efterfølgende været evalueringssmøde med de organisationer der er involverede i piloten, hvor der overordnet lød stor tilfredshed med forløbet og indsatsen samt ros til sekretariatet i Fælles Telemedicin i Syd. Der var stor tilfredshed med den agile tilgang, de har mærket med tilpasninger undervejs i forløbet samt med sekretariatets tilgængelighed, når der var behov for det.

Der har sideløbende med piloten været arbejdet på evaluering af indsatsen på baggrund af piloten. Formålet med evalueringen var at efterprøve det organisatoriske set-up omkring TeleKOL samt sikre at relevante borgere blev inkluderet i indsatsen. For at indsamle viden om dette har der været afholdt evalueringssmøder for de implementerings- og monitoreringsansvarlige, interviews med borgere samt monitorering af data om bl.a. borgertilgangen, henvisninger, 'first-line' support mm. Evalueringen viste generel stor tilfredshed blandt borgerne, der giver udtryk for stor tryghed i at blive fulgt af den monitoreringsansvarlige samt at få bedre kendskab til egen sygdom. De monitoreringsansvarlige har haft en del tekniske udfordringer, og det har taget en del tid for sygehusene at komme på løsningen. De har oplevet nogle uklarheder i samarbejdet mellem kommune, sygehus og almen praksis ift. behandleransvar og i nogle tilfælde mindre kendskab til indsatsen. Der har været stor forskel i kvaliteten af henvisninger fra almen praksis samt en stor divergens i timer i indsatsen og derfor også rekruttering af borgere blandt pilotkommunerne.

Forberedelserne for de sidste 13 organisationer er begyndt og der var opstartsmøde d. 11. september 2023. De forventes at inkludere deres første borgere primo 2024, når undervisningen af monitoreringsansvarlige er overstået og den fælles SSL-enhed er på plads.

Hjertesvigtsindsatsen

Opstart af første pilotborgere på hjertesvigtsindsatsen forventes at være start marts 2024.

I skrivende stund arbejdes der på færdiggørelse af kompetenceudviklingsforløb, instrukser, samt udarbejdelse af de spørgeskemaer, borgerne skal udfylde ifm. indsatsen.

Der er planlagt opstartsmøde 31. oktober 2023 for implementeringsansvarlige i de 3 pilotorganisationer OUH, Odense Kommune og Faaborg-Midtfyn Kommune.

INDSTILLING

Fælles Telemedicin i Syd indstiller, at Strategiske Sundhedsstyregruppe

- Tager status til orientering
-

Punkt 12: Skriftlig orientering om formandsskabsgodkendte sager

Beslutning

Strategisk Sundhedsstyregruppe tog orienteringen til efterretning.

Bilag

18130 Tværsektoriel vejledning-utilsigtede hændelser_A4 enkeltsidet_sept.2023_01.pdf

Skriftlig orientering om formandskabsgodkendte sager

Sagsnr.: 23/493

RESUMÉ

Der gives en orientering om, hvilke sager formandskabet for Sundhedsstrategisk Styregruppe har behandlet siden mødet den 20. september 2023.

INDSTILLING

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Tager orientering om formandskabsgodkendte sager til efterretning

SAGSFREMSTILLING

Formandskabet for Sundhedsstrategisk Styregruppe har siden mødet den 20. september 2023 behandlet følgende:

- Godkendelse af revideret tværsektoriel vejledning om utilsigtede hændelser i sektorovergange
-

BILAG

- Tværsektoriel vejledning om utilsigtede hændelser i sektorovergange