

REFERAT Sundhedsklynge Lillebælt - Fagligt strategisk niveau d. 15-05-2025

Mødedato Torsdag d. 15. maj 2025 kl. 11:30

Mødested Regionshuset, Damhaven 12 7100 Vejle, Mødelokale 5 - stuen

Indholdsfortegnelse

Velkomst v. Mette Heidemann (kl. 11:30-11:35).....	3
Beslutningspunkt: Videokonsultation til borgere der bor på plejehjem (kl. 11:35 – 12:00).....	4
Drøftelsessag: Elektronisk kommunikation om børn og unge på tværs af sektorer (kl. 12:00 – 12:40)	6
Beslutningspunkt: Samarbejdsmuligheder med erhvervskandidatuddannelser på SDU (kl. 12:40 – 1	9
Pause (kl. 13:00 – 13:10).....	10
Drøftelsespunkt: Sundhedsreformen (kl. 13:10 – 13:30).....	11
Beslutningspunkt: Punkter til næste møde i Politisk Niveau d. (kl. 13:30 – 13:45).....	13
Beslutningspunkt: Punkter til næste møde i Fagligt Strategisk Niveau d. 2. oktober 2025 (kl. 13:45	14
Eventuelt (kl. 13:50 – 14:00).....	15
Skriftlig orientering: Godkendelse af revideret forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom....	16
Skriftlig orientering: Godkendelse af Samarbejdsaftale om gravide og børn tilknyttet Familieambul	17

Punkt 1: Velkomst v. Mette Heidemann (kl. 11:30-11:35)

Beslutning

Særlig velkomst til Diana Krogstrup fra Vejle Kommune, der deltager som stedfortræder for Sofie Plenge, og Anne-Mette Dalgaard som deltager som stedfortræder for Thomas Reintoft. Irene Rossavik deltager virtuelt under mødets sidste del. Ditte Cramon deltager virtuelt i egenskab af kommende stilling som koordinerende tværkommunal chef i Lillebælt.

Afbud fra Kaj Andersen og Helene Smet. Ligeledes afbud fra Psykiatrien, der resten af året repræsenteres af Hanne Andersen.

Velkommen til Nina Høy Chodkiewicz, som indtræder i sekretariatet som barselsvikar for Anne Marie Burgdorf Haahr.

Hanne Andersen orienterer om, at Heidi Hougaard indtræder i ny stilling som chef for Sundhed og sammenhæng på SLB fra 1.1 2026.

Punkt 2: Beslutningspunkt: Videokonsultation til borgere der bor på plejehjem (kl. 11:35 – 12:00)

RESUMÉ

I denne sag skal Sundhedsklynge Lillebælt – Fagligt Strategisk Niveau drøfte og beslutte muligheden for at udbrede videokonsultation som en mulighed til plejehjemsbeboere.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Svækkede, ældre borgere på plejehjem er én af de patientgrupper, hvor det er mest hensigtsmæssigt at undgå opslidende fysiske besøg på sygehuset. For denne patientgruppe kan videokonsultationer blandt andet være med til at øge fleksibiliteten i hverdagen, at opnå kontinuitet i kontakten til sygehuset samt at undgå unødigt transporttid.

På Odense Universitets Hospital har man gennem længere tid arbejdet med videokonsultationer til plejehjemsbeboere. Videokonsultationerne udbydes i samarbejde med de fynske kommuner i det omfang det er hensigtsmæssigt. Videokonsultation tilbydes i første omgang kun til ambulante patienter.

Videokonsultationer i praksis

Personalet på plejehjemmet hjælper med den tekniske del af løsningen, samtidig med at personalet i kommunerne også kan bidrage med vigtig viden om borgerens helbredstilstand. Tilbage meldingen fra kommunerne på Fyn er, at videokonsultationerne er en stor gevinst i forhold til samarbejdet på tværs af sygehus og kommuner om borgeren, idet videokonsultationerne bidrager til en bedre forståelse og kvalitet i samspillet i det efterfølgende forløb.

På OUH er der udviklet en ”Manatee-robot”, som identificerer patientgruppen ved at matche patientens hjemmeadresse til et plejehjem. Dette kræver at alle plejehjem i samarbejds kommunerne er registreret i systemet (herunder også privat- og friplejehjem). Derudover kræver det dialog med plejehjemmene og akutsygeplejerskerne i forhold til muligheden for videokonsultation så personalet vil kunne hjælpe borgerne med selve opkaldet.

Sygehus Lillebælt ønsker også at implementere samme robotløsning, og dermed give plejehjemsbeboere i vores område samme digitale tilbud. Men for at løsningen kan implementeres fuldt ud kræver det, at der opbakning fra kommunerne til at understøtte selve videokonsultationerne lokalt på plejehjemmene.

På sygehus Lillebælt gøres der allerede brug af Videokonsultationer på alle (relevante) afdelinger, og fra omkring sommerferien 2025 vil det desuden være muligt for patienter at forlange, at en konsultation bliver via video. Erfaringen er, at det fremmer patienttilfredsheden at de kan ”mødes” med sygehuset via video i de tilfælde, hvor der ikke er tale om fysiske undersøgelser. Løsningen er lettilgængelig via en URL, dvs. at der kan logges på video via pc, videosystemer, telefon og tablets.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt – Fagligt Strategisk Niveau

1. Beslutter, om der i Sundhedsklynge Lillebælt skal arbejdes videre med at implementere robotløsningen på tværs af sygehus og kommuner

Beslutning

Drøftelser:

Videokonsultationer har mange fordele, bl.a. undgår borgerne transport og ventetid i forbindelse med kontrol på sygehuset. Løsningen kan desuden bidrage til kompetenceudvikling af medarbejdere og de pårørende kan få en anden mulighed for at deltage i konsultationer. Det er vigtigt at pointere, at løsningen ikke gælder for alle borgere idet der stadig vil være borgere, hvor der er behov for konsultation på sygehuset med fysisk fremmøde. I implementeringen af løsningen er det vigtigt også at tænke de pårørende ind

BESLUTNING:

1. Sundhedsklynge Lillebælt – Fagligt Strategisk Niveau beslutter, at der skal arbejdes videre med at implementere robotløsningen på tværs af sygehus og kommuner. Følgende tilkendegav på mødet at de gerne vil være en del af implementeringen:

Kolding Kommune, Vejle Kommune, Vejen Kommune, Fredericia Kommune, Billund Kommune.

Desuden gav PLO udtryk for, at de også gerne vil tænkes ind i forhold til gøre brug af løsningen sammen med kontaktlægen på det pågældende plejehjem.

Middelfart kommune har efter mødet givet tilsagn om også at være en del af løsningen.

Punkt 3: Drøftelsessag: Elektronisk kommunikation om børn og unge på tværs af sektorer (kl. 12:00 – 12:40)

RESUMÉ

I forbindelse med samarbejde om børn og unge er der behov for at kunne kommunikere elektronisk på tværs af sektorer. Dette emne er centralt i flere samarbejdsaftaler, udviklingsområder og prøvebehandlinger, men der er pt ikke ensartede løsninger og aftaler på området. Med flere nye samarbejdsaftaler og udviklingsopgaver på området, er det væsentligt at sikre sammenhæng på tværs. Med dette punkt ønskes en drøftelse af hvordan Sundhedsklynge Lillebælt ønsker at prioritere området, herunder at sikre sammenhæng og fælles retning i udviklingsopgaver vedr. elektronisk kommunikation på børne- og ungeområdet i Sundhedsklynge Lillebælt.

SAGSFREMSTILLING

Muligheden for at kunne kommunikere sikkert og elektronisk er vigtigt i forbindelse med samarbejde og sammenhæng på tværs af sektorer. På voksenområderne findes eksempelvis SAM:BO-aftalen, der sætter rammen for udveksling af kommunikation på tværs af sektorer, når det gælder behandlingsforløb.

Stort fokus – stor efterspørgsel – kompleks virkelighed

Der er et stort fokus på samarbejde om børn og unge i manglende trivsel. Dette afspejles i sundhedsaftalen i Syddanmark, Sundhedsklyngens indsatser og 10-årsplan for psykiatri og mental trivsel. På børneområdet findes imidlertid ikke tilsvarende brede aftaler for kommunikation, ligesom der ikke er ensartede og sammenhængende systemer og paletten af ”relevante aktører” og lovkraft er mangfoldig. Dette udfordrer mulighederne for at lave nemme, entydige og sikre løsninger for elektronisk kommunikation.

Det vedhæftede bilag viser en skitse-afdækning af de aktuelle kommunikationskanaler, aktører, afprøvninger og kommende opgaver på børne og ungeområdet, og det fremgår her, at der anvendes

Flere forskellige kanaler

- Elektroniske korrespondancer mellem journalsystemer
- Sikker mail
- Underretninger

Mellem mange forskellige aktører – særligt er der mange ”indgange” til kommunen

- Sundhedsplejen
- Familieafdelingen
- Visitation og sygepleje (en indgang jf SAM:BO vedr. behandling af syge børn)
- Rusmiddelområde
- PPR

Det fremgår ligeledes, at der er en mangfoldighed af afprøvninger og aftaler, som omfatter elektronisk kommunikation (ikke-udtømmende liste):

Afprøvninger:

- Projektsamarbejde vedr. børn og unge som pårørende (Sygehus Lillebælt, Kolding og Fredericia Kommuner)
- Tryk hjemsendelse (Afprøvet mellem Sygehus Lillebælt og Vejle Kommune, nu under udbredelse)
- Samarbejdsaftale og afprøvning vedr. gravide med overvægt
- Samarbejdsaftale og afprøvning vedr. børn og unge med overvægt
- Lokale afprøvninger mellem almen praksis og kommunale børne- og ungeaktører

Kommende aftaler, opgaver og tiltag:

- Samarbejdsaftale vedr. gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet og Familieambulatoriet PLUS
- Lettilgængelige behandlingstilbud til børn og unge i mistrivsel
- Revideret tværsektoriel samarbejdsaftale vedr. børn og unge i mistrivsel (forventet)
- Kommunikationsmulighed mellem Psykiatriens Fremskudte funktion og almen praksis

Hertil kommer eksisterende kommunikations- og samarbejdskanaler som underretninger, samarbejde mellem jordemødre, sundhedspleje og fødeafdeling, samt samarbejde mellem eksempelvis PPR og Børne- og Ungepsykiatri.

Behov for koordination og sammenhæng

De mange afprøvninger og kommende opgaver viser et stort behov og efterspørgsel for at lykkes med at gøre kommunikationen på tværs af sektorer mulig og nem. Samtidig giver mangfoldigheden et billede af, at der er brug for en koordineret tilgang og retning på udviklingsarbejdet, for at sikre ensartethed i løsninger.

Der lægges derfor op til en indledende drøftelse af hvordan Sundhedsklynge Lillebælt vil arbejde med området ”elektronisk kommunikation på børne og ungeområderne”.

Proces og anbefalinger

På mødet giver Line Brinch Christensen en indflyvning til punktet med udgangspunkt i det vedhæftede bilag.

Herefter præsenteres kort cases og perspektiver på samarbejds erfaringer, udfordringer og behov for elektronisk kommunikation fra almen praksis, sygehus og kommune.

På baggrund af overbliksoplægget samt de fremlagt cases, faciliterer Line de videre drøftelser om hvordan Sundhedsklynge Lillebælt kan sikre prioritering, udvikling og koordinering af elektronisk kommunikation på børne og ungeområdet. Herunder evt. inddragelse af beslutningstagere fra de kommunale børne og ungeområder.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt - Fagligt Strategiske Niveau

1. drøfter tilgang og sammenhæng i arbejdet med elektronisk kommunikation vedrørende børn og unge, på tværs af sektorer.

Beslutning

Drøftelser:

Line Christensen gav et overbliksoplæg om nuværende prøvehandlinger og praksis vedr. elektronisk kommunikation. Oplægget blev suppleret af eksempler og praksiserfaringer ved Kamilla W. Rost, Praktiserende læge i Kolding, praksiskonsulent ved Sygehus Lillebælt, Rebekka Meldgaard Hammelsvang, klinisk sygeplejespecialist, B&U-afd. Sygehus Lillebælt og Rebekka Reinert, Praktiserende læge i Fredericia.

Oplægget (udsendes med referatet) giver et blik for, at der eksisterer mange forskellige kommunikationsveje og aftaler vedr. elektronisk kommunikation på børne- og ungeområdet.

Væsentlige pointer fra oplæg og erfaringer:

- Udbredelse og implementering af nye kommunikationsaftaler tager tid og kræver løbende dialog.
- Det er vigtigt, at der er faste aftaler om kommunikationsflow og gerne aftalte fraser, så det er tydeligt, hvad man kan forvente, og hvem der har bolden.
- Vigtigt med systematisk tilgang i alle led
- Der er brug for et fælles sprog ift. mistrivsel
- Forskellige tilgange på tværs af kommuner kan være en barriere for sygehus og almen praksis i forhold til kommunikation
- Det er vigtigt at have øje for de juridiske rammer og mulige udfordringer.
- Skriftlig kommunikation letter den efterfølgende dokumentation.
- For psykiatrien er indgangen ind i PPR ikke altid tydelig, ligesom det kan være vanskeligt at vide, hvem der er barnets PPR psykolog eller myndighedsbehandler i kommunerne
- Psykiatrien oplever udfordringer i forhold til kommunikationen til nogle somatiske afsnit, som ikke fremgår af lister i EPJ.

Væsentlige opmærksomhedspunkter i det videre arbejde

- viden fra LEAD-indsatsen i Sønderjylland inddrages
- Der bør være fokus på, hvor der er særligt brug for kommunikationen (hvor foregår meget kommunikation nu, hvor efterspørges kommunikationsmulighed)
- Fremadrettet skal elektronisk kommunikation indtænkes, når der laves aftaler.

BESLUTNING:

1. Fagligt Strategisk Niveau beder Det Koordinerende Niveau bidrage til den videre proces ift. elektronisk kommunikation, og dermed fokusere indsatsen. Der følges op i Fagligt Strategisk Niveau.

Bilag

PKT 2 Bilag Elektronisk kommunikation på børne og ungeområderne.pptx

Punkt 4: Beslutningspunkt: Samarbejdsmuligheder med erhvervskandidatuddannelser på SDU (kl. 12:40 – 13:00)

RESUMÉ

Fagligt strategisk niveau drøftede på mødet i februar 2025 muligheder for samarbejde og partnerskab med Syddansk Universitet erhvervskandidatuddannelse i Klinisk Sygepleje. I denne sag skal Fagligt Strategisk niveau beslutte, om der er fælles interesse for at indgå en klyngebaseret samarbejdsaftale med SDU.

SAGSFREMSTLLING

Baggrund

Merete Munk, Uddannelses- og Sekretariatschef fra Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet på SDU deltog på mødet i Fagligt Strategisk niveau d. 26. februar 2025 for at fortælle om erhvervsuddannelsen og muligheder for samarbejde mellem SDU, Sygehus Lillebælt og kommuner.

Interesse for samarbejde

På mødet i februar tilkendegav Sygehus Lillebælt interesse for et fælles samarbejde, og Psykiatrien gav udtryk for at der interessante perspektiver i forhold til udviklingen i det nære sundhedsvæsen.

På mødet deltog kun to kommuner, og der har derfor været afsøgt interesse blandt kommunerne efterfølgende. Tre kommuner har tilkendegivet at de ikke har interesse i en fælles aftale. Én kommune har meldt forbeholdent tilbage, mens to kommuner ikke har tilkendegivet interesse.

Der lægges derfor op til en fælles afklaring og beslutning vedrørende interesse for samarbejde med SDU.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt – Fagligt Strategisk Niveau

1. beslutter, om der skal arbejdes videre med en fælles samarbejdsaftale i Lillebælt.

Beslutning

Drøftelse:

Der er på nuværende tidspunkt ikke opbakning til en fælles samarbejdsaftale fra kommunerne. Der er enighed om, at perspektiverne er gode, og interesse for samarbejdsmulighederne, men timingen er ikke rigtig grundet det omfattende arbejde med implementering af reformerne i kommunerne. Sygehus Lillebælt er interesseret i en aftale for at understøtte forskning. Kommunerne er interesserede i at koble sig på samarbejde i konkrete tilfælde, og kommunerne opfordres til at rette henvendelse til Sygehus Lillebælt i forbindelse med samarbejde om erhvervskandidater. Det noteres desuden, at SDU er ved at lave informationsmateriale til kommunerne, som vil blive sendt ud inden længe.

BESLUTNING:

1. Der indgås ikke en fælles aftale mellem SDU, Sygehus Lillebælt og Kommunerne. Der er gensidig interesse for samarbejde i konkrete tilfælde, og derfor opfordring til at række ud.

Punkt 5: Pause (kl. 13:00 – 13:10)

Punkt 6: Drøftelsepunkt: Sundhedsreformen (kl. 13:10 – 13:30)

RESUMÉ

Gensidig orientering og drøftelse vedrørende sundhedsreformen.

SAGSFREMSTLLING

Med nærværende punkt lægges der op til en åben og gensidig orientering, hvor parterne har mulighed for at orientere om status fra egen organisation, samt drøfte fremadrettet samarbejde.

Erfaringer og værdier i Sundhedsklynge Lillebælt

På mødet i Sundhedsklynge Lillebælts politiske niveau den 4. april 2025 blev der i høj grad kvitteret politisk for Sundhedsklynge Lillebælts fælles tilgang til udvikling og i anvendelsen af klyngemidlerne. Herunder at Sundhedsklynge Lillebælt er lykket med at skabe stor værdi for de fælles midler. Sundhedsklyngens erfaringer og tilgang er relevante og værdifulde at tage med i det kommende samarbejde.

Politiske opmærksomhedspunkter i sundhedsreformen

På det politiske møde blev tilkendegivet en række nedslagspunkter i forhold til den kommende proces:

- Frivilligområdet bør huskes som en vigtig del af det nye sundhedslandskab.
- PLO deltager gerne i proces og tanker om, hvordan opgaverne i forhold til udvikling og drift af almen praksis
- Bo Libergren noterede, at de vstdanske regioner ønsker at kunne nedsætte Sundhedsråd (ikke blot Forberedende Sundhedsråd) allerede fra 1. januar 2026, så de kan løfte alle de eksisterende opgaver. Nye / øvrige opgaver overflyttes og tilgår fra 1. jan 2027.

Dialog og proces mellem kommuner, sygehus og regionshus

I løbet af foråret 2025 afholdes der bilaterale opfølgingsmøder mellem Kommuner, Sygehus og Region som opfølgning på det Klyngevis-dialogmøde, der blev afholdt den 3. april 2025. På møderne vil der arbejdes med en virkelighedsbeskrivelse.

Møderne fordeler sig således:

12. maj – Kolding Kommune

13. maj – Vejle Kommune

27. maj – Fredericia Kommune

Juni – Middelfart Kommune

Der er desuden indkaldt til visionsmøde blandt direktørerne den 18. august 2025.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt - Fagligt Strategiske Niveau

1. Drøfter det fortsatte samarbejde i regi af implementering af sundhedsreformen.

Beslutning

Drøftelse:

- Både kommuner og region har indsendt indsigelse ift. navnet på Sundhedsrådet til opmanden.
- Regionen tilkendegiver, at myndighedsansvar og drift af akutsygeplejen og de midlertidige pladser flytter fra kommuner til region
- Mulighed for drift af den patientrettede forebyggelse kan drøftes

- Den administrative understøttelse af Sundhedsrådene blev drøftet. Kommunerne udtrykker ønske for at deltage med administrative repræsentanter på Sundhedsrådsmøderne. Som udgangspunkt understøttes Sundhedsrådene kun regionalt
- Almen praksis udtrykte ligeledes ønske om at deltage på et administrativt niveau
- Ønske om at fastholde det gode samarbejde på det fag-faglige niveau.

KONKLUSION:

1. Sygehusdirektører og social- og sundhedsdirektører er inviteret til visionsmøde i august. Der er fortsat fokus på det gode samarbejde i Sundhedsklynge Lillebælt. Lige nu afventes rammer fra national side.

Punkt 7: Beslutningspunkt: Punkter til næste møde i Politisk Niveau d. (kl. 13:30 – 13:45)

RESUMÉ

Punkter til det kommende møde i Sundhedsklynge Lillebælts politiske niveau drøftes og godkendes.

SAGSFREMSTILLING

Det næste møde i Sundhedsklynge Lillebælt – Politisk niveau afholdes den 24. oktober 2025.

Følgende punkter blev godkendt på det politiske møde den 4. april og forventes at blive behandlet på mødet i oktober:

Tema: Forebyggelse i Sundhedsklynge Lillebælt

1. Besøg på Sundhedscenter Kolding og tema om træning og fysisk aktivitet (relateret til sundhedsaftalens mål og klyngemiddelinitiativet Træning og Trivsel for seniorer)
2. Fælles status ved kommunalt behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel og samarbejde med Psykiatrien i Region Syddanmark vedr. STIME
3. Sundhedsreform

Formandskabet foreslår at supplere dagsordenen med et eksternt oplæg om forebyggelse, som basis for politisk drøftelse og fælles indblik i kommende forebyggelsesopgaver og arbejde.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt – Fagligt Strategisk Niveau

1. Drøfter input til dagsordenens punkter
2. Beslutter, om der er yderligere punkter til dagsordenen

Beslutning

BESLUTNING:

1. Punkterne til dagsorden blev godkendt.
2. Følgende punkter blev yderligere forslået til dagsordenen:
 1. Almen praksis
 2. Strukturel forebyggelse og folkesundhedslov, herunder bl.a. fokus på trivsel og mental sundhed

Punkt 8: Beslutningspunkt: Punkter til næste møde i Fagligt Strategisk Niveau d. 2. oktober 2025 (kl. 13:45 – 13:50)

RESUMÉ

Punkter til det kommende møde i Sundhedsklynge Lillebælts Fagligt Strategiske niveau drøftes og godkendes.

SAGSFREMSTILLING

Det næste møde i Sundhedsklynge Lillebælt – Fagligt Strategisk Niveau afholdes den 2. oktober 2025.

Følgende punkter er foreløbigt på listen:

1. Gensidig orientering om Sundhedsreformen
2. Status på klyngemiddelindsatser: ToT og Akutteam PLUS - Lillebælt

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt – Fagligt Strategisk Niveau

1. Beslutter, om der er yderligere punkter til dagsordenen

Beslutning

BESLUTNING:

1. Følgende yderligere punkter ønskes tilføjet til dagsordenen:
 1. Nedbringelse af tvang – men med en opmærksomhed på hvad punktet skal bidrage med, som ikke er blevet drøftet tidligere. Opmærksomhed på koblingen til Botilbudsteams.
 2. Afrapportering af Klyngemiddelindsatsen vedr. nedbringelsen af Tvang
 3. Afrapportering af opstarten af STIME den 1. marts 2025
 4. Status i forhold til psykiatriens dobbeltdiagnosebehandling
 5. Opsamling på visionsmødet i august 2025.

Punkt 9: Eventuelt (kl. 13:50 – 14:00)

Beslutning

Intet til eventuelt.

Punkt 10: Skriftlig orientering: Godkendelse af revideret forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom

RESUMÉ

Forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom har hen over vinteren 2024/2025 gennemgået en spor 2 revidering, og den opdaterede version er nu tilgængelig på Region Syddanmarks hjemmeside.

Baggrund

D. 11. december 2024 orienteredes Strategisk Sundhedsstyrelse om, at arbejdet med revidering af Forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom var igangsat. Strategisk Sundhedsstyrelse var, ligesom Arbejdsgruppen for Nye Rammer for Kronisk Syge opmærksomme på, at der i 2029 etableres kronikerpakker for mennesker med hjertesygdom. Dog vurderedes at være et aktuelt behov for opdatering af det tværsektorielle forløbsprogram, hvorfor arbejdet med dette blev igangsat.

En tværsektoriel arbejdsgruppe har hen over de sidste måneder lavet en *spor 2* revidering af forløbsprogrammet. Dette indebærer en opdatering og tilpasning af alle afsnit i forløbsprogrammet jf. fagligt indhold og nuværende praksis, inkl. opdatering af og tilføjelse af nye referencer. Ydermere er der tilføjet afsnit om TeleHjerte og PRO data. På baggrund af tidligere henvendelser vedr. afsnittet om ernæringsindsats og diætbehandling har arbejdsgruppen haft særlig fokus på dette afsnit. Det er, ligesom de andre afsnit, nu justeret til efter faglige anbefalinger og nuværende praksis.

Opdateringen har ikke medført nye/andre arbejdsgange eller flytning af behandlingsansvar. Arbejdsgruppen har valgt at beholde patient/borgerudsagn fra den tidligere udgave af forløbsprogrammet, da de understreger vigtigheden af borgernes/patienternes perspektiver.

Strategisk Sundhedsstyrelse er af arbejdsgruppen gjort opmærksom på, at forløbsprogrammet forventeligt skal tilpasses i forbindelse med Sundhedsreformens ikrafttræden samt ved udgivelse af kronikerpakken for hjerteområdet.

Forløbsprogrammet blev godkendt af Strategisk Sundhedsstyrelse d. 3/4 2025. Sundhedssamarbejdsudvalget orienteres om revideringen på deres kommende møde i maj 2025. Forløbsprogrammet er publiceret på regionens hjemmeside ([Tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom](#)), ligesom der vil blive sendt information til relevante sygehusafdelinger, almen praksis og kommunerne om opdateringen.

INDSTILLING

Formandskabet for Nye rammer for kronisk syge indstiller, at:

- Fagligt strategiske niveauer videreformidler det reviderede forløbsprogram til relevante parter i det tværsektorielle samarbejde omkring målgruppen.

Beslutning

BESLUTNING:

Godkendt

Punkt 11: Skriftlig orientering: Godkendelse af Samarbejdsaftale om gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet og Familieambulatoriet Plus

RESUMÉ

De to tidligere samarbejdsaftaler ”Samarbejdsaftale vedrørende sårbare gravide” og ”Samarbejdsaftale omkring gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet Plus i Region Syddanmark” er skrevet sammen til én samarbejdsaftale, der nu forelægges til godkendelse i Strategisk Sundhedsstyregruppe sammen med en implementeringsplan.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

En arbejdsgruppe under den tidligere Følgegruppe for forebyggelse har foretaget en sammenskrivning af samarbejdsaftalerne

- ”Samarbejdsaftale vedrørende sårbare gravide”
- ”Samarbejdsaftale omkring gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet Plus i Region Syddanmark”.

Sammenskrivningen er sket på baggrund af et ønske fra bl.a. Fødeplanudvalget og Følgegruppen for Forebyggelse, der i forbindelse med, at der er blevet gjort status på implementeringen af de to samarbejdsaftaler, har peget på behovet for en opdatering af det faglige indhold samt en forenkling af materialet.

Arbejdsgruppen refererer nu til Tovholderfunktionen for samarbejdsaftaler vedr. børn og unge, som eksisterer i regi af Sundhedsaftalen 2024-2027.

Høring

Samarbejdsaftalen har været i høring fra 14. august 2024 til 28. oktober 2024. Der kom 13 høringssvar fra kommuner, sygehuse, Socialdirektørforum og PLO. Samarbejdsaftalen er blevet rettet til på baggrund af høringssvarene, og behandlingen heraf fremgår af vedhæftede bilag.

Aftalens indhold

Samarbejdsaftalen rammesætter det tværsektorielle samarbejde om gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet og Familieambulatoriet Plus i Region Syddanmark. Den vedrører alle aktører i svangreomsorgen og i forebyggende indsatser for børn og familier, som møder gravide og deres partnere i sårbare positioner. Formålet er at sikre bedst mulige sammenhængende, koordinerede og tværsektorielle indsatser af høj kvalitet til den gravide og familien, herunder også i tilfælde, hvor den gravide eller den gravides partner og/eller medforælder har forbrug af afhængighedsskabende medicin, alkohol og/eller andre rusmidler. Samarbejdsaftalen er struktureret sådan, at den første del omhandler principper for samarbejdet samt ansvar og opgaver, der er fælles for alle samarbejdsaftalens aktører. Anden del af aftalen specificerer opgaver og ansvar for de enkelte aktører i hver sektor. Da formålet med sammenskrivningen af aftalerne var at forenkle og opdatere det faglige indhold, er det meste indhold allerede gældende i dag. Det nye i aftalen er, at den er opdateret i forhold til barnets lov, og at der er kommet et øget fokus på at skabe fælles sprog i samarbejdet bl.a. med reference til de forskellige værktøjer, der bruges i hver sektor til at tilrettelægge de rette indsatser for samarbejdsaftalens målgruppe. Derudover indeholder aftalen også på side 11 en række anbefalinger til at skabe dialog og fælles sprog i forbindelse med underretninger.

Implementeringsplan

Der er udarbejdet en implementeringsplan til implementering af samarbejdsaftalen. Arbejdsgruppen anbefaler, at der afholdes et kick-off arrangement i form af en halv temadag for at sætte fornyet fokus på området. Temadagen foreslås at have et todelt program, hvor første del foregår i plenum f.eks. med oplæg om barnets lov, inspirationsoplæg til det gode samarbejde mm., mens anden del er drøftelser med egne samarbejdspartnere omkring hvordan man ønsker at gribe samarbejdet om implementeringen an lokalt. Implementeringen af samarbejdsaftalen afhænger i høj grad af et godt samarbejde lokalt. Arbejdsgruppen anbefaler derfor også, at selve implementeringen sker i et lokalt samarbejde mellem de relevante aktører i kommunen, på sygehuset og i almen praksis f.eks. gennem strukturerede netværks-/samarbejds møder mellem relevante fagpersoner. Der bør være ledelsesmæssigt fokus på samarbejdet på området og på at mødes på tværs af aktører for at skabe god dialog og fælles sprog. Aktører omkring samarbejdsaftalen kan desuden tage initiativ til at mødes årligt på tværs af hele regionen omkring fagligt relevante oplæg. Samarbejdsaftalen implementeres i regi af

sundhedsklyngerne, og her er det vigtigt at have for øje, at aftalens aktører ikke er repræsenteret ved sundhedsklyngernes ordinære deltagere. Der er derfor behov for at invitere de rette aktører med på de møder, hvor aftalen og emnet behandles. Det bør afklares lokalt, hvem der er behov for at invitere med.

INDSTILLING OG PROCES

På møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 3. april 2025 godkendte SSS samarbejdsaftalen samt implementeringsplanen for samarbejdsaftalen.

På baggrund heraf beder Fagligt Strategisk Niveau Det koordinerende niveau om at sikre implementeringen af den godkendte samarbejdsaftale, med særlig opmærksomhed på beslutningen under punkt 2 vedr. elektronisk kommunikation på dette mødes dagsorden.

BILAG

- Samarbejdsaftale om gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet og Familieambulatoriet Plus
- Håndtering af høringssvar til samarbejdsaftale om gravide og børn tilknyttet fam.amb.(plus)
- Implementeringsplan - samarbejdsaftale om gravide og børn tilknyttet fam.amb.(plus)

Beslutning

BESLUTNING:

Samarbejdsaftalen sendes til implementering via Det koordinerende niveau.

Bilag

Håndtering af høringssvar.pdf

Implementeringsplan.pdf

Orientering om samarbejdsaftale for gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet og Familieambulatoriet Plus.docx

Præsentation af samarbejdsaftale_ledelsesniveau.pptx