

# **REFERAT Koordineringsforum Sundhedsklynge Fyn d. 15-01-2025**

**Mødedato** Onsdag d. 15. januar 2025 kl. 10:00

**Mødested** Virtuelt

## Indholdsfortegnelse

Velkomst og præsentationsrunde (kl. 10.00).....	3
Status og orienteringer fra de tre samarbejdsfora (Kl. 10.00 - 10.10).....	4
Opfølgning på referat fra seneste møde (Kl. 10.10 - 10.25).....	5
Opgaveoverdragelse af Forløbsprogrammet for borgere med lænderygsbesvær fra Fagligt Strategisk	6
Orientering om Statusrapport for Tele KOL (Kl. 10.35-10.40).....	7
Status over eksisterende og udpegning af indsatser til det kommende Det Nationale Ledelsesprogra	8
Orientering og drøftelse af ny revideret Tværsektoriel samarbejdsaftale for borgere med psykisk lid	10
Orientering om SAM:BO-undervisning (Kl. 11.15-11.20).....	12
Orientering om mulighed om fælles platform til dagsorden og referat (Kl. 11.20-11.25).....	13
Evt. (Kl. 11.25-11.30).....	14

## **Punkt 1: Velkomst og præsenteringsrunde (kl. 10.00)**

*Ved Anne Højmark*

## **Punkt 2: Status og orienteringer fra de tre samarbejdsfora (Kl. 10.00 - 10.10)**

### *Ved formandskaberne*

Dette er et nyt fast punkt hvor formandskabet for de tre samarbejdsfora giver en generel orientering om det pågående arbejde i foræet.

### **Indstilling:**

Det indstilles, at Koordineringsforum

- Tager orienteringen til efterretning.

### **Beslutning**

#### *Samarbejdsforum for behandling og pleje*

For nuværende er det særligt udvidet behandlingsansvar, der fylder, da der pr. dags dato træder nye regler for behandlingsansvar i kraft. Derudover er der etableret et fast mødeforum vedr. tværsektorielle UTH'er med henblik på at snakke om det, der ikke går efter planen. Der er nedsat en arbejdsgruppe til "Den sidste tid", som mangler et kommissorium for deres videre arbejde. Sekretariatet vil udarbejde et kommissorium, og input hertil sendes derfor til sekretariatet. Ift. SAM:BO afventes den nye aftale.

#### *Samarbejdsforum for genoptræning, rehabilitering og kronisk sygdom*

Samarbejdsforummet har på deres sidste møde drøftet fysisk træning og test på tværs ift. håndkraft og rejse-sætte-sig. Regionens chefterapeuter arbejder henimod at gøre det standardiseret. De har samtidigt særligt fokus på lænderyg-området, samt kigger de også ind i området omkring bariatriske patienter og amputationsområdet. De er i gang med at samarbejde med Steno Diabetes Center ift. samarbejde og implementering.

#### *Samarbejdsforum for børn, unge og familier*

Der opleves mange afbud i forummet. Til næste møde i marts er fokus på kropsbevidsthed og vægt, herunder kortlægning af eksisterende praksis, styrker og svagheder ift. sektorovergange, samt overvægt og ligevægt som der arbejdes med i kommunen.

Orienteringerne blev taget til efterretning.

## **Punkt 3: Opfølgning på referat fra seneste møde (Kl. 10.10 - 10.25)**

*Ved Anne Højmark*

På seneste møde i Koordineringsforum blev der under punktet om det tværgående arbejde med socialt udsatte besluttet, at der skal arbejdes videre med konkrete indsatser for styrket samarbejde på området.

Formandskabet forslår at der nedsættes en hurtigt arbejdende gruppe under Samarbejdsforum for Behandling og Pleje ift. at komme med et bud på konkrete indsatser hvor formålet er at styrke det tværgående samarbejde om udsatte borgere som har kontakt både i sygehusregi og i kommunen.

Første skridt er at udarbejde et kommissorium for gruppen, med bl.a. tydelig formålsbeskrivelse, fokusområder, snitfladebeskrivelser mv.

Sekretariatet vil bistå i arbejdet med at facilitere processen med kommissoriet.

Inden mødet bedes deltagerne have gjort sig overvejelser på input til kommissoriet samt undersøge i eget bagland om der er ønske til deltagelse i gruppen. Relevante deltagere er fra både somatik, psykiatri og kommuner, som har viden om hvor samarbejdet kan styrkes.

### **Indstilling:**

Det indstilles, at Koordineringsforum

- Giver input til et kommende kommissorie for arbejdsgruppen.
- Igangsætter udpegningen.

### **Beslutning**

Psykiatrisygehuset har netop fået midler til at ansætte en socialsygeplejerske. Der er særligt behov for ensartethed, da kognitivt svækkede patienter ikke kan acceptere samme tilbud som kognitivt kompetente patienter kan. Der er brug for en afklaring af hvilke muligheder sygehuset har ift. udskrivelse af svækkede patienter til kommunerne, og i denne forbindelse er der behov for en fælles løsning. Der er opmærksomhed på, at dette område vil blive påvirket af sundhedsreformen, da de midlertidige pladser bliver regionale.

Vi har at gøre med en målgruppe, som ikke ønsker at skulle være indlagt, hvorfor der bør afdækkes hvordan vi agerer hurtigt, så behandlingen forbliver kortvarig. Da dette område har mange problemfelter, har vi også brug for en afdækning af problemerne for at kunne finde løsninger på de største udfordringer. Dette vil man hurtigt kunne få dækket ved at spørge socialsygeplejerskerne.

Efter nærværende mødes afholdelse, har formandskabet truffet beslutning om, at denne sag vedr. socialt udsatte bliver foreslået som initiativ til hold 4 i Det Nationale Ledelsesprogram, som kommer på Fagligt Strategisk Niveau (FSN) d. 6. februar. Såfremt FSN beslutter at lade forslaget være en del af programmet, flyttes opgaven fra samarbejdsforummet til gruppen i det kommende hold 4 i Det Nationale Ledelsesprogram.

### **Bilag**

301024\_Referat\_Koordineringsforum.pdf

## **Punkt 4: Opgaveoverdragelse af Forløbsprogrammet for borgere med lænderygsbesvær fra Fagligt Strategisk Niveau (Kl. 10.25 - 10.35)**

*Ved formandskabet*

På mødet i Fagligt Strategisk Niveau (FSN) d. 5. december blev det besluttet at give Samarbejdsforum for behandling, pleje og kronisk sygdom opgaven ift. fælles implementering af Forløbsprogram for borgere med lænderygsbesvær.

Forløbsprogrammets indeholder inspiration til, hvordan sektorerne og de fagprofessionelle sammen kan udvikle fremtidens indsatser og samarbejde for borgere med lænderygsbesvær. Forløbsprogrammets vigtigste fokus er både aktørernes samarbejde, koordinering og kommunikation foruden samarbejdet med borgeren og evt. pårørende. Formålet med Forløbsprogram for borgere med lænderygsbesvær er at sikre:

- Høj og ensartet kvalitet af den samlede behandlings-, rehabiliterings- og beskæftigelsesindsats for borgere med lænderygsbesvær i Region Syddanmark
- Ensartet forståelse af og kommunikation vedrørende lænderygsbesvær
- Sammenhæng i borgerens forløb
- Samarbejde med borgeren og deres pårørende
- En hensigtsmæssig udnyttelse af ressourcerne i Region Syddanmark

Fælles implementering af Forløbsprogram for borgere med lænderygsbesvær har fokus på paradigmeskiftet om at sundhedsvæsenet ikke skal scanne og operere for enhver pris, eller fastholde borgerne i lange og dyre genoptræningsforløb med lille eller ringe effekt, men i stedet fokusere på egenomsorg. Her bør dog være en særlig opmærksomhed på at forebygge ulighed i sundhed, ift. borgerens ressourcer og sundhedskompetencer.

Almen praksis bakker op om beslutningen og ser sig selv med en særlig rolle ift. implementering af forløbsprogrammet og vil gerne inviteres ind i arbejdet fra start ift. planlægningen af fælles implementering af forløbsprogrammet. Desuden opfordrer Fagligt Strategisk Niveau til at det kommunale arbejdsmarkedsområde inddrages i arbejdet.

Samarbejdsforum kan frit lægge sig fast på forskellige spor i opgaven – fx med inddragelse af uddannelsessektoren UCL eller andre relevante aktører. Det er vigtigt, at der ikke opfindes en masse nyt, men at der er fokus på implementering af programmets elementer.

FSN forelægges en tids- og procesplan på et kommende møde, og ellers løbende orientering i FSN/K-forum.

Regionen har d. 10. januar 2024 fremsendt en generisk sag om implementeringstiltag for forløbsprogrammet til sundhedsklyngerne, herunder en oversigt over igangsatte initiativer (se bilag). Det opfordres til, at oversigten inddrages i arbejdet med det lokale implementeringsarbejde på Fyn.

### **Indstilling:**

Det indstilles, at Koordineringsforum

- Overdrager opgaven til Samarbejdsforum for genoptræning, rehabilitering og kronisk sygdom
- At samarbejdsforaret inddrager og inviterer en PLO-repræsentant samt repræsentanter fra det kommunale arbejdsmarkedsområde i arbejdet
- At samarbejdsforaret som noget af det først udarbejder en tids- og procesplan som kan forelægges Fagligt Strategisk Niveau og løbende orientere Koordineringsforum

### **Beslutning**

Opgaven blev overdraget til Samarbejdsforum for genoptræning, rehabilitering og kronisk sygdom. Der er allerede udpeget en PLO-repræsentant, som ønsker at indgå i arbejdet. Forummet har næste møde i marts og vil her producere en proces- og tidsplan, som herefter kan forelægges Fagligt Strategisk Niveau og Koordineringsforum.

### **Bilag**

Forløbsprogrammet for borgere med lænderygsbesvær.pdf

Generisk sag - Sundhedsklyngerne vedr. Forløbsprogrammet for mennesker med lænderygsbesvær.pdf

## Punkt 5: Orientering om Statusrapport for Tele KOL (Kl. 10.35-10.40)

*Ved Marianne Lundegaard*

TeleKOL er nu i drift i hele Syddanmark, og der vil fremadrettet blive fulgt op på fremdriften. Dette indebærer, at sundhedsklyngerne indsender en samlet statusrapportering på fremdriften i klyngens organisationer, samt en afrapportering af de to væsentligste risici ift. fremdrift i hver enkelt klynge. Fælles Telemedicin i Syd (FTS) samler og anvender tilbagemeldingerne til orientering af Programstyregruppen for FTS samt til videre afrapportering til nationale fora (Styregruppen for hjemmebehandling under den Nationale bestyrelse for digitalisering og data).

Tabellen nedenfor viser status pr. 04.12.24 på antallet af patienter inkluderet i Tele KOL fordelt på sundhedsklynger i Region Syddanmark.

Måltal	Inkl.	Mål	Pct.
Lillebælt	63	479	13%
Fyn	114	650	18%
Vestjylland	27	390	7%
Sønderjylland	57	440	13%

I løbet af 2025 vil der blive afleveret to statusrapporter til Programstyregruppen, hhv. d. 12. februar og d. 3. september.

### **Indstilling:**

Det indstilles, at Koordineringsforum

- Tager orienteringen til efterretning.

### **Beslutning**

Orienteringen blev taget til efterretning.

Middelfart Kommune oplyste om, at de i samarbejde med lungemedicinsk afdeling har et TeleKOL-projekt i gang, som skal monitorere borgere ud fra en algoritme. Når der foreligger erfaringer fra samarbejdet, vil dette blive informeret på et kommende møde i Koordineringsforum.

Sekretariatet orienterede om, at kommunerne snart får en forespørgsel ift. data til en statusrapport for sundhedsklynge Fyn.

## **Punkt 6: Status over eksisterende og udpegning af indsatser til det kommende Det Nationale Ledelsesprogram (Kl. 10.40-11.00)**

*Ved Marianne Lundegaard*

Det Nationale Ledelsesprogram (DNLP) er et centralt element i Det Nationale Kvalitetsprogram fra 2015, som blev igangsat af Danske Regioner. Fra 2022 udvikles og drives ledelsesprogrammet af regionerne og kommunerne selv. Formålet er at klæde ledere fra sundhedsområdet på til at lede datainformeret forbedringsarbejde på tværs af organisationer, regioner, kommuner og almen praksis med patient og borger i fokus. Målgruppen er ledere og chefer fra kommuner og region samt repræsentanter fra almen praksis.

Der er pt. tre igangværende forbedringsinitiativer i det Nationale Ledelsesprogram under Sundhedsklynge Fyn (Hold 3). De næste hold i DNLP starter september 2025 og afsluttes i juni 2026. Deltagerne er på læringstræf ni dage med forskellige fokusområder og undervisning. De arbejder desuden med deres forbedringsinitiativ mellem læringstræffene. Derved træner deltagerne tværsektoriel ledelse via konkrete forbedringsprojekter på tværs af region, kommuner og almen praksis. Derudover er det en lejlighed til at egen organisation arbejder med strategisk vigtige udfordringer ift. det tværsektorielle samarbejde.

Hver indsats får tildelt en sparringspartner gennem hele programmet. Udbyttet af programmet er således både organisatorisk og på individ niveau. Det er gratis at deltage i ledelsesprogrammet, inkl. overnatninger og forplejning. Personale fra almen praksis kan frikøbes for tabt arbejdsfortjeneste. Se yderligere detaljer i vedhæftede bilag. Ved udgangen af april 2025 skal forbedringsinitiativer og deltagere til det nye hold 4 indsendes til programsekretariatet. Den 5. december 2024 drøftede Fagligt Strategisk Niveau (FSN) forslag til forbedringsinitiativer til at indgå i programmet med udgangspunkt i følgende inspirations spørgsmål:

- Hvilke forventninger kan vi have til borgerne ift. at tage medansvar for eget helbred?
- Hvordan undgår vi at øge uligheden i sundhed, når vi stiller større krav til borgernes medansvar og evner til egenomsorg?
- Hvordan kan den nye sundhedsreform bruges som afsæt til at forbedre overgange mellem sektorer, så udfordringer ikke blot flyttes?
- Hvordan kan vi udnytte digitale løsninger bedre på tværs af sektorer for at styrke samarbejde og sammenhæng i patientforløb?

FSN kom frem til følgende overskrifter til videreudvikling:

### *Alkohol og lænderyg*

Drøftelserne tog udgangspunkt i det igangværende arbejde med en fælles fynsk forebyggelsesstrategi med særligt fokus på alkohol og lænderyg. Der var fra FSN et særligt fokus på, at de prioriterede indsatser ift. forebyggelse skal tænkes ind i forbedringsinitiativerne i det Nationale Ledelsesprogram. Det kunne eksempelvis dreje sig om de forventninger, vi kan have til borgerne ift. medansvar for eget helbred, og hvordan vi undgår at øge uligheden i sundhed, hvis kravene bliver højere til borgernes egenomsorg. Dette særligt i relation til alkohol eller lænderyg, men også generelt ift. tværsektoriel ledelse ift. Sundhedsreformen (f.eks. akutsygeplejen).

### *Dataudveksling og medicin håndtering*

Der blev også talt om temaerne dataudveksling og medicin håndtering ift. hvad borgerne selv kan samt mestring i relation til temaet om ansvar for eget helbred, og det blev understreget, at der ved alle temaer skal sikres et ledelsesperspektiv.

### *Arbejdsmarkedsområdet*

Endvidere blev der peget på muligheden for at arbejde med et sundhedsfokus på arbejdsmarkedsområdet - fx i relation til lænderyg eller psykiatriområdet. Dvs. Samarbejdsflader, overgang mellem sundhedssystemet og arbejdsmarkedsområdet i kommunerne og fokus på helhedstækning.

På nærværende møde skal Koordineringsforum beskrive og kvalificere forbedringsinitiativer med afsæt i drøftelserne fra FSN. De endelige 2-4 initiativer udvælges på Fagligt Strategisk Niveau den 6. februar 2025. Indmelding af deltagere til hvert initiativ foregår efterfølgende per mail.

I bilag vises initiativerne i de tidligere hold i Det Nationale Ledelsesprogram.

Til nærværende møde orienteres om status over de nuværende initiativer i Det Nationale Ledelsesprogram.

**Indstilling:**

Det indstilles, at Koordineringsforum

- Tager orienteringen til efterretning
- Drøfter og kommer med konkrete forslag til forbedringsinitiativer til Hold 4 i Det Nationale Ledelsesprogram under Sundhedsklynge Fyn

**Beslutning**

I forbindelse med arbejdet omkring reformen, skal vi være opmærksomme på ikke at sætte for meget nyt i gang, men i stedet prioritere vores ressourcer de steder, hvor vi alligevel skal arbejde.

Der blev foreslået følgende indsatser til hold 4 i Det Nationale Ledelsesprogram:

*Indsats om opfølgning efter endt behandlingsforløb*

Dette med inddragelse af Børne- og ungdomspsykiatriens mobilteam.

Baggrunden for forslaget er at der netop er to kommuner, hvor der på dette område er et udviklingspotentiale ift. borgerne under 18 år med bopæl her. Det drejer sig om Assens og Kerteminde Kommune. Emnet er ikke drøftet med de to kommuner men dette er et forslag til et projekt under Det Nationale Ledelsesprogram, hvor Psykiatrisygehuset, Assens og Kerteminde Kommune kan udvikle et ledelsesprogram som vil være gavnligt for mange mennesker. For at kunne konkretisere det yderligere skal de to kommuner involveres. Projektet vil også være muligt med en udvidelse, så det inkluderer somatikken.

*Rehabiliterende indsats om medicin i overgangene*

Medicindosering og -administration er noget af det, der arbejdes mest med og derfor ønskeligt at der arbejdes videre med dette ifm. indlæggelse/udskrivelse.

Supplerende bud og tanker skal indsendes til sekretariatet.

**Bilag**

DNLP initiativer tidligere hold.pdf

Hold 4 - Klynge vejledning 2025 - 2026.pdf

Skema til kvalificering af initiativer til hold 4 i Det Nationale Ledelsesprogram.pdf

# Punkt 7: Orientering og drøftelse af ny revideret Tværsektoriel samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidigt stofmisbrug eller alkoholmisbrug (Kl. 11.00-11.15)

Oplæg ved Rikke Sveistrup

Danske Regioner og KL blev med Økonomiaftalen for 2023 enige om, at der er behov for at sikre en mere sammenhængende og helhedsorienteret behandling for mennesker, der har brug for behandling af både psykisk lidelse og samtidigt rusmiddelbrug (dobbeltdiagnose). Der er således indgået aftale om et regionalt integreret dobbeltdiagnosetilbud med trinvis ibrugtagning fra den 1. september 2024 med følgende indfasningsplan:

- Gruppe 1 visiteres til det regionale tilbud fra den 1. september 2024. Gruppen består af personer, som kun modtager psykiatrisk behandling, men er registreret med et rusmiddelbrug. Dvs. det er personer, som allerede har et behandlingsforløb i Psykiatrien, men ikke får behandling for deres rusmiddelbrug.
- Gruppe 2 visiteres til det regionale tilbud fra den 1. juli 2025. Gruppen består af personer, som er i aktuel behandling for både rusmiddelbrug og en psykisk lidelse.
- Gruppe 3 visiteres til det regionale tilbud fra den 1. juli 2026. Gruppen består af personer, der kun er i rusmiddelbehandling, men er kendt med samtidig psykiatrisk problematik.

Målgruppen er ved fuld indfasning estimeret til 1.940 personer i Region Syddanmark.

Psykiatrisygehuset har udarbejdet et groft estimat på antal dobbeltdiagnosepatienter pr. afdeling, svarende til følgende;

Estimeret antal dobbeltdiagnosepatienter	2024	2025	2026	2027+
Psykiatrisk Afdeling Odense	Ca. 80	Ca. 220	Ca. 350	Ca. 400
Psykiatrisk Afdeling Svendborg	Ca. 30	Ca. 80	Ca. 125	Ca. 140

Den nye lovgivning medfører behov for revidering af Region Syddanmarks tværsektorielle aftale. Strategisk Sundhedsstyregruppe nedsatte i efteråret 2023 en tværsektoriel referencegruppe til at forestå revisionsarbejdet. Gruppen havde til opgave at sikre, at aftalen blev tilpasset den nye lovgivning på området. Referencegruppen har i første omgang revideret aftalen i forhold til gruppe 1 i indfasningsplanen. Referencegruppen afsluttede arbejdet d. 14. maj 2024, hvorefter den reviderede samarbejdsaftale blev godkendt i henholdsvis Strategisk Sundhedsstyregruppe d. 26. juni 2024 samt i Socialdirektørforum d. 28. juni 2024. Samarbejdsaftalen er vedhæftet som bilag og er tilgængelig på regionens hjemmeside.

Den nye lovgivning på dobbeltdiagnoseområdet samt processen for revidering af 'Fælles samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidigt stofmisbrug eller alkoholmisbrug' har tidligere været til orientering i Sundhedsklyngen på Fyn den 7. september 2023.

## Indstilling:

Det indstilles, at Koordineringsforum

- Tager orienteringen om godkendelse af den reviderede samarbejdsaftale til efterretning og formidler til relevante parter fra egen organisation
- Drøfter hvorvidt den reviderede aftale giver anledning til øget tværsektoriel dialog og behov for tværgående fokus på implementering med henblik på at give Fagligt strategisk niveau en anbefaling

## Beslutning

Rikke gav en status på arbejdet og tidsplan ift. indfasning af tilbuddene til de dobbeltdiagnosticerede i psykiatrien. Psykiatrien har fokus på kompetenceudvikling af medarbejdere til den nye opgave. Herunder nye procedure for udredningsforløbet af disse borgere. Der udmøntes midler løbende i psykiatrien bl.a. til nye medarbejdere i henhold til tidsplanen om implementering af grupperne. Der er nye samarbejdsflader mellem sygehus og kommune som der er fokus på.

Orienteringen blev taget til efterretning. Punktet tages op senere igen ift. status. Oplægget er vedhæftet referatet.

## **Bilag**

Samarbejdsaftale-borgere-med-psykisk-lidelse-og-samtidig-stof-eller-alkoholmisbrug-webtilg-godkendt-sss-d-26-juni-2024.pdf

Visitationsretningslinje dobbeltdiagnose.pdf

Koordineringsudvalg jan. 25. dobbeltdiganoger.pdf

## **Punkt 8: Orientering om SAM:BO-undervisning (Kl. 11.15-11.20)**

*Ved Anne Højmark*

Det forventes, at Strategisk Sundhedsstyregruppe d. 29. januar 2025 træffer beslutning vedr. den nye SAM:BO-aftale. I forbindelse med den nye version, tilbyder Revisionsgruppen for SAM:BO undervisningsseancer til sundhedsklyngerne i foråret 2025, hvoraf undervisningen i Sundhedsklynge Fyn sker:

- d. 1. april kl. 9-14
- d. 9. april kl. 9-14.

Undervisningen de to datoer er ens, hvorfor man kun skal deltage én af dagene.

Målgruppen for undervisningen er relevante medarbejdere/ledere og med fokus på dem der underviser andre medarbejdere. Det vil være oplagt at fordele medarbejderne ud på de to datoer, så sygehus og kommuner er fordelt på de to dage.

Opfordring til at I forhåndsreservere jeres medarbejdere d. 1. og 9. april 2025 til SAM:BO-undervisningen, inden den officielle invitation sendes ud.

Indstilling:

Det indstilles, at Koordineringsforum

- Tager orienteringen til efterretning og reserverer medarbejdere til at deltage i undervisningen

### **Beslutning**

Orienteringen blev taget til efterretning.

## **Punkt 9: Orientering om mulighed om fælles platform til dagsorden og referat (Kl. 11.20-11.25)**

*Ved sekretariatet*

Samarbejdsforum for Genoptræning, Rehabilitering og Kronisk Sygdom har drøftet et oplevet behov for at dele dokumenter på tværs af kommuner og region/sygehus i regi af organiseringen under Sundhedsklynge Fyn. Der efterspørges således forslag til, hvordan der kan deles både formelle og arbejdsdokumenter, som ikke er personfølsomme.

Sekretariatet for Koordineringsforum har undersøgt forskellige muligheder for dokumentdeling, og foreslår, at dokumentdeling kan foretages via Plan2Learn-platformen.

En løsning i Plan2Learn vil betyde, at én af organisationerne under Sundhedsklynge Fyn vil være ”ejer og administrator” af materialerne. Denne aktør vil således have ansvaret for at sikre vedligeholdelse, relevante aktørers adgang mm. Denne rolle kunne måske oplagt placeres på OUH set i lyset af bevægelserne med den nye sundhedsreform.

### **Indstilling:**

Det indstilles, at Koordineringsforum

- Tager orienteringen til efterretning

### **Beslutning**

Orienteringen blev taget til efterretning.

## **Punkt 10: Evt. (Kl. 11.25-11.30)**

### **Skiftelig orienteringer:**

#### **Udvidet 96 timers behandlings ansvar**

Regionsrådet har den 16. december 2024 besluttet at ændre målgruppen og tidsrammen for udvidet behandlingsansvar. Formålet er at skabe bedre og mere sammenhængende patientforløb og nedbringe antallet af genindlæggelser. Ændringerne skal implementeres på alle berørte afdelinger på hospitalet per 15. januar 2025.

#### *Hvad ændres helt konkret?*

- Før omfattede udvidet behandlingsansvar alene borgere indlagt over 24 timer. Pr. 15. januar 2025 er det ændret til at omfatte alle borgere, der er færdigbehandlet fra et somatisk sygehus, og som efter endt sygehusbehandling udskrives til kommunal sygepleje.
- I første omgang var udvidet behandlingsansvar indført i 72-timer efter udskrivelse. Pr. 15. januar 2025 udvides tidsrammen for behandlingsansvaret til 96 timer efter udskrivelse

#### **Sundhedsprofilundersøgelse 2025 – kommunikationspakken til kommunerne er udsendt**

Regionen udsendte d. 13. december information til kommunale kontaktpersoner vedr. Sundhedsprofil 2025 med materiale. Der er udarbejdet en kommunikationsplan, som beskriver de forskellige elementer i kommunikationsindsatsen, som har til formål at øge svarprocenten og i det hele taget højne kendskabet til spørgeskemaundersøgelsen "Hvordan har du det?". Kommunikationsplanen beskriver hvem der gør hvad, og hvornår, samt hvilke kommunikationsværktøjer der kan tages i brug i jeres kommune. Kommunikationsmaterialet kan tilgås på: [www.rsyd.dk/sundhedsprofil2025](http://www.rsyd.dk/sundhedsprofil2025)

### **Beslutning**

Ingen yderligere punkter.