

REFERAT Strategisk Sundhedsstyregruppe d. 04-06-2025

Mødedato Onsdag d. 04. juni 2025 kl. 12:00

Mødested Mødelokale 4 regionshuset

Indholdsfortegnelse

Fortsat drøftelse af implementering af sundhedsreformen.....	3
Overgang fra nuværende til ny organisering på det tværsektorielle område.....	5
Orientering om status vedr. tværsektorielle indkøb af produkter til hjemmebehandling.....	8
Godkendelse af revideret aftale om telemedicinsk sårvurdering.....	10
Godkendelse af revideret casekatalog for behandlingsredskaber og hjælpemidler.....	13
Godkendelse af fornyet Tværsektoriel Samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidig	16
Godkendelse af implementering af nationale forløbsbeskrivelser for mennesker med psykoselidelse	19
Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 26. september 20	22
Godkendelse af sager til det kommende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 22. oktober 20	24
Øvrig gensidig orientering.....	26
Skriftlig orientering om formandskabsgodkendte sager.....	28
Skriftlig orientering om Fælles Telemedicin i Syd.....	30

Punkt 1: Fortsat drøftelse af implementering af sundhedsreformen

Beslutning

Kurt Espersen orienterede om status på arbejdet med hvordan regionen forbereder implementeringen af sundhedsreformen, herunder at den interne organisering i Region Syddanmark nu er ved at falde på plads. I den forbindelse foreligger en række notater til politisk godkendelse på regionsrådsmøde den 23. juni 2025 vedr. ny styrelsesvedtægt, forberedelse af ligestilling og integration af psykiatri og somatik, forslag til ny intern finansieringsmodel samt forberedelse af fremtidigt samspil og styring af de almenmedicinske tilbud og den øvrige praksissektor.

Det næste skridt er processen vedr. overdragelsen af myndighedsansvaret for akutsygeplejen, sundheds- og omsorgspladserne, den patientrettede forebyggelse og den specialiserede genoptræning og rehabilitering. I den forbindelse er sygehusene i gang med mødeplanlægning med kommunerne med det formål at få et overblik over indholdet i de opgaver, der skal flyttes forud for arbejdet med delingsaftalerne. Jf. Forårsaftalen skal kommunerne aflevere delingsaftaler senest 1. maj 2026, men fra regionens side ville der blive sat pris på, at indholdet af disse aftaler drøftes løbende allerede i løbet af efteråret 2025.

Kurt Espersen orienterede endvidere om, at regionen ønsker at varetage driften af både sundheds- og omsorgspladser og akutsygeplejeområdet, idet man ser stort potentiale i at samtænke disse med de øvrige sygehusfunktioner, samtidig med at der er stor opmærksomhed på sammenhængen til den almene sygepleje og andre kommunale snitflader. For så vidt angår reformens intentioner ift. patientrettet forebyggelse vil dette kræve en tæt lokal dialog mellem sygehuset og den enkelte kommune og regionen vil være åbne for at diskutere hvordan man kan samarbejde om driften.

Sygehusdirektørerne kunne sammen med de kommunale direktører på mødet supplere med, at der lokalt er godt gang i dialogen på forskellig vis. I nogle tilfælde afholdes workshops på fagligt og/eller strategisk niveau, i andre tilfælde er møder berammet til drøftelse af de "virkelighedsbeskrivelser", som kommunerne er anmodet om at hjælpe sygehusene med at tilvejebringe. Derudover er der berammet visionseminarer, samt besøg på de omkringliggende kommuners midlertidige pladser.

I Sønderjylland er der, udover fokus på "virkelighedsbeskrivelser" og visioner for disse, nedsat en arbejdsgruppe, som ser ind i planlægningen af den forestående personaleproces. Derudover har der i marts måned været afholdt et møde mellem sygehusdirektionen, de kommunale direktører, TR og fagforeninger, ligesom der om en måneds tid er planlagt endnu et lignende dialogmøde med de øvrige faglige organisationer. Endvidere er planen, at der følges op med endnu et møde i løbet af efteråret.

Irene Ravn Rossavik kunne i den forbindelse orientere om, at der blandt det kommunale personale i akutsygeplejen ifølge Dansk Sygeplejeråd opleves usikkerhed i forhold til den kommende proces og om, hvor de skal forventes indplaceret i relation til sygehusenes driftsområder.

Fra kommunal side blev efterlyst en regional flytteplan, som kan betrygge de omfattede medarbejdere i, hvad der kommer til at ske. Kurt Espersen tilkendegav i den forbindelse, at koncerndirektionen og sygehusdirektionerne meget gerne stiller op til møder med medarbejderne for at sikre en rolig og god proces for nogle meget vigtige personalegrupper.

Odense Kommune stillede sig til rådighed i forhold til planlægning af dialogmøder med de faglige organisationer og kommunikation af forskellige kommunikationskanaler som f.eks. fagblade og lignende.

Derudover efterlyste Helene Bækmark fra Odense Kommune en drøftelse på et kommende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe vedr. geografisk lighed og de tanker man gør sig om at sikre dette.

Der er dog en forventning om, at meget af dette vil blive defineret fra nationalt hold.

Kurt Espersen orienterede slutteligt om, at den fremtidige nationale fordelingsmodel vedr. de praktiserende læger er helt skæv for Region Syddanmark. Region Syddanmark vil udarbejde et høringssvar som input til Danske Regioners samlede høringssvar og derudover vil der blive udformet et særskilt Region Syddanmark-høringssvar.

Beslutning:

Det blev besluttet, at der er behov for at indtænke kommunikationsstrategier i det igangværende arbejde, særligt med hensyntagen til de medarbejdere som er berørte af den fremtidige omorganisering. Sygehusene tilvejebringer en plan herfor og sikrer den nødvendige dialog.

Fortsat drøftelse af implementering af sundhedsreformen

Sagsnr.: 24/53740

RESUMÉ

Den fælles implementering af sundhedsreformen drøftes løbende i Strategisk Sundhedsstyrelsegruppe. På mødet gives seneste nyt fra henholdsvis region og kommuner i forhold til implementeringsopgaven.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Implementeringen af sundhedsreformen har været drøftet på de seneste møder i Strategisk Sundhedsstyrelsegruppe, hvor der har været enighed om gennemsigtighed i hinandens processer, og at relevant information deles med hinanden.

På det seneste møde i Strategisk Sundhedsstyrelsegruppe den 3. april 2025 orienterede Kurt Espersen om de møder, der har været afholdt mellem region og kommuner både i klyngeregion og bilateralt. Som opfølgning på møderne i klyngeregion er sygehusene blevet bedt om at skabe videre dialog med kommunerne i deres område med henblik på at få en fælles vision for det fremadrettede samarbejde samt blive klogere på, hvad det er for en opgave, der skal løses fremadrettet.

Herudover orienterede Kurt Espersen om det regionale implementeringsarbejde, hvor de fire styrelsegrupper, der har været nedsat, er ved at være færdige med deres arbejde. De fire styrelsegrupper har arbejdet med henholdsvis ny styrelsesvedtægt, forberedelse af ligestilling af psykiatri og somatik, forslag til ny finansieringsmodel samt forberedelse af fremtidigt samspil og styring af de almenmedicinske tilbud og den øvrige praksissektor.

På dette møde orienterer formandskabet om seneste nyt fra henholdsvis region og kommuner i forhold til implementeringsopgaven og eventuelt nyt fra nationalt hold.

Proces

Den fælles implementering af sundhedsreformen drøftes løbende i Strategisk Sundhedsstyrelsegruppe og dagsordenssættes derfor på hvert møde.

INDSTILLING

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsstyrelsegruppe

- Drøfter implementeringen af sundhedsreformen

Punkt 2: Overgang fra nuværende til ny organisering på det tværsektorielle område

Beslutning

Beslutning:

Der var tilslutning til den i sagsfremstillingen skitserede fremgangsmåde. Derudover blev det besluttet, at der skal tilføjes et kriterium vedr. aftalens ”grad af modenhed” forstået på den måde, at aftaler, som bygger på områder, hvor vi gennem mange år har samarbejdet, i højere grad kan overgå til retningslinjer på sigt, idet der gennem mange års samarbejde og tætte relationer er skabt enighed om de præmisser, samarbejdet ift. et givent område bygger på.

Koordinationsgruppen udsender en bestilling til Kontaktdirektører og tovholdere for samarbejdsaftalerne med forventet behandling af tilbagemeldinger på mødet i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 22. oktober 2025.

Bilag

Bilag til punkt 2 vedr. ny tværsektoriel organisering.xlsx

Drøftelse af overgang fra nuværende til ny tværsektoriel organisering

Sagsnr.: 24/13378

RESUMÉ

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

I forbindelse med det igangværende arbejde med implementering af Sundhedsreformen 2024 er der flere områder i det eksisterende tværsektorielle samarbejde under sundhedsaftalen, som er relevante at drøfte, herunder de mange samarbejdsaftaler, som er indgået siden 2007.

I lovudkast og bemærkninger til regionsloven fremgår følgende vedr. Sundhedsaftalen:

Forslaget vil yderligere indebære, at ophævelse af bestemmelsen om sundhedsaftaler skal træde i kraft den 1. januar 2026. De nuværende sundhedsaftaler er indgået for perioden 2024-2027, hvorefter de ikke skal fornyes. De nuværende aftaler kan fortsat bestå med hjemmel i sundhedslovens § 203, stk. 1.

Der er således en mulighed for, at de eksisterende aftaler under sundhedsaftalen kan videreføres i regi af sundhedsrådene. For så vidt angår de aftaler, man ønsker videreført, gælder det, at de fremover skal finde hjemmel i Sundhedslovens § 203, stk. 1, hvor der står, at *regionsrådet og kommunalbestyrelserne i regionen samarbejder om indsatsen på sundhedsområdet og om indsatsen for sammenhæng mellem sundhedssektoren og de tilgrænsende sektorer*. Det vil således kræve en administrativ tilpasning af aftalerne, hvis de skal videreføres.

Sundhedsaftalen 2024-27 samt de underliggende aftaler

Strategisk Sundhedsstyregruppe drøftede i efteråret 2023, hvilke af de på daværende tidspunkt eksisterende samarbejdsaftaler, man ønskede at videreføre ind i den nye sundhedsaftaleperiode fra 2024-27. På daværende tidspunkt videreførtes 37 samarbejdsaftaler/forløbsprogrammer (se vedlagte bilag). Vurderingen var, at aftalerne anvendes på daglig basis og sikrer et smidigt og ensartet tværsektorielt samarbejde om borgere/patienter. Ligeledes er aftalerne afgørende for, at der er en klar og tydelig arbejdsdeling mellem sektorer og faggrupper, som er afgørende for, at patienterne kan være i centrum og at det ikke er debatterne om, hvem der skal gøre hvad, hvornår, der optager de sundhedsfaglige medarbejders tid. Det vil derfor få væsentlig betydning for de sundhedsfaglige medarbejders arbejdsgange hvis aftalerne ophører, men også for patienternes oplevelse af sammenhængende patientforløb på tværs af sektorerne.

Idet vi nu står overfor en reform og deraf følgende omorganisering af sundhedsområdet, er det nærliggende, at Strategisk Sundhedsstyregruppe drøfter, hvilke af de eksisterende samarbejdsaftaler der kan videreføres i den nye organisering, såfremt de kommende sundhedsråd ønsker dette, og evt. hvilke aftaler, det giver mening at ophæve. For så vidt angår aftaler, der ønskes ophævet, skal det overvejes, om det er med den begrundelse, at der ikke længere er behov for aftalerne, eller om det skyldes et ønske om, at aftalerne med fordel indgås lokalt i regi af sundhedsrådene. I forhold til de aftaler, som foreløbigt ønskes videreført, skal disse tilrettes, således at de finder hjemmel i Sundhedslovens § 203, stk. 1.

Proces

Med henblik på at få foretaget en vurdering af de eksisterende aftaler stilles der forslag om, at denne opgave lægges ud til de respektive tovholdere og kontaktdirektører. Disse kan, frem mod næstkommende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 22. oktober 2025, gennemgå aftalerne, der er i deres portefølje og forelægge et forslag til videre proces for den enkelte aftale.

Idet det ikke på nuværende tidspunkt er helt klart, hvordan snitfladerne aftales mellem kommuner og sygehuse, kan der med fordel udpeges opmærksomhedspunkter, som kan bidrage til arbejdet med at vurdere aftalernes fortsatte relevans og om de skal være regionale eller lokale.

Principperne kunne f.eks. være:

- **Økonomi:**
Er det aftaler, som indeholder økonomi? Hvis ja, kan det så tænkes at give udfordringer, hvis de henlægges til sundhedsrådene, hvor der kunne tænkes at opstå lokale forhandlinger og eventuelle konflikter på tværs af sundhedsrådene?
- **Forløb, der går på tværs af akutsygehuse:**
Omfatter aftalerne forløb, der går på tværs af sygehusene, og hvor det for sygehuse, kommuner og borgere er en fordel, at aftalerne er de samme uafhængigt af, hvilken kommune, der er hjemkommune og hvilket sygehus, man bliver udskrevet fra?
- **Opgaveflyt:**
Kan der allerede på nuværende tidspunkt være en klar indikation i forhold til, at de opgaver, som aftalen omfatter, bliver monosektorielle med reformens implementering?

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Drøfter forslag til proces for håndtering af de eksisterende samarbejdsaftaler under Sundhedsaftalen 2024-27, herunder forslag til principperne for vurdering af aftalerne.

BILAG

- Oversigt over aftaler under Sundhedsaftalen 2024-27 og fordeling af disse under tovholderfunktioner/kontaktdirektører.

Punkt 3: Orientering om status vedr. tværsektorielle indkøb af produkter til hjemmebehandling

Beslutning

Cecilie Schwarz Førby indledte punktet med et oplæg om status på det fælles udbudsarbejde, herunder at udbuddet af indkøb af urologiprodukter er annulleret med henblik på genudbud.

Det fælles udbud blev oprindeligt sat i gang med henblik på at gøre det bedre for borgeren og her viser det sig, at borgerne er trygge ved og tilfredse med, at produkterne er de samme trods overgange fra en sektor til den anden. Der er dog ikke i alle tilfælde de økonomiske gevinster at høste, som indledningsvis forventet, men dette arbejdes der fortsat på. Se vedlagte slides.

Fra regional side er det et væsentligt opmærksomhedspunkt, at regionen ikke stilles dårligere økonomisk efter et fælles udbud på et givent område.

Bilag

Strategisk Sundhedsstyregruppe_04.06.2025_Endelig.pptx

Orientering om status vedr. tværsektorielle indkøb af produkter til hjemmebehandling

Sagsnr.: 23/54277

RESUMÉ

Strategisk Sundhedsstyrelse forelægges resultaterne af det gennemførte tværsektorielle udbud af urologiprodukter samt orienteres om arbejdet med tværsektorielle indkøb.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Tværsektorielt udbud af urologi – gevinstberegning og udligning

Den 29. januar 2024 godkendte Strategisk Sundhedsstyrelse et loft på 12 mio. kr. for den udligning, der skal ske mellem Region Syddanmark og de syddanske kommuner i forbindelse med det tværsektorielle udbud af urologiprodukter. Udbuddet er nu gennemført. Sagen bliver forelagt Strategisk Sundhedsstyrelse for at orientere om det økonomiske resultat af det gennemførte udbud, herunder gevinstberegning samt faktisk størrelse og fordeling af udligning.

Efter evaluering af tilbuddene på det tværsektorielle udbud af urologiprodukter, har Styrelsen for Tværsektorielle Indkøb vurderet, at der ikke er en overordnet positiv business case. Til orientering er udbuddet annulleret. Der bliver iværksat en markedsdialog mhp. at afdække, om der er grundlag for at gennemføre et genudbud. Kommunerne vil blive informeret snarest muligt om resultatet af denne afdækning og evt. ny tidsplan herfor.

Til at fremlægge udbuddets resultat deltager Cecilie Schwarz Førby, næstformand i styrelsen for Tværsektorielle Indkøb og Udbuds- og kontraktchef i Odense Kommune.

Overordnet oplæg om arbejdet med de tværsektorielle indkøb

På mødet den 29. januar 2025 efterspurgte Strategisk Sundhedsstyrelse en generel sag vedr. arbejdet med det fælles tværsektorielle udbud. Cecilie Schwarz Førby giver derfor også på mødet en overordnet status på arbejdet med de tværsektorielle indkøb.

INDSTILLING

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsstyrelse

- Tager orienteringen om annullering af det tværsektorielle udbud af urologiprodukter til orientering.
 - Tager orienteringen om arbejdet med de tværsektorielle indkøb til efterretning.
-

BILAG

Punkt 4: Godkendelse af revideret aftale om telemedicinsk sårvurdering

Beslutning

Aftalen blev godkendt og det blev ligeledes godkendt, at der igangsættes et arbejde med udarbejdelse af en implementeringsplan.

Bilag

Kommissorium for Tværsektoriel arbejdsgruppe omkring henvisningsmulighed fra kommunal sårsygeplejerske+deltagere.pdf

Notat_Oversigt over antal kommunale sårsygeplejersker.pdf

Ny_Telemedicinsk Sårvurdering, Samarbejdsaftale (19.5.25).pdf

Godkendelse af revideret Samarbejdsaftale om telemedicinsk sår- vurdering

Sagsnr.: 18/9975

RESUMÉ

Samarbejdsaftale om telemedicinsk sårvurdering er blevet revideret af en tværsektoriel arbejdsgruppe. Arbejdsgruppen anbefaler, at samarbejdsaftalen understøtter henvisning fra kommunale sårsygeplejersker til sygehusenes sårambulatorier, og at samarbejdsaftalen i øvrigt opdateres for at afspejle det eksisterende og fremadrettede samarbejde på området.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

17. april 2024 besluttede Sundhedsstrategisk Styregruppe, at der nedsættes en tværsektoriel arbejdsgruppe omkring henvisningsmulighed fra kommunal sårsygeplejerske til sygehusbehandling. Kontaktdirektørerne for Tovholderfunktionen vedr. overgange gruppe 1 har efterfølgende godkendt kommissorium for arbejdsgruppen (se vedhæftede kommissorium og arbejdsgruppens medlemmer).

Baggrunden for at opstarte arbejdet var en rapport fra Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram fra 2022 om udviklingen i antallet af amputationer og amputationsforebyggende indgreb i Danmark fra 2016 til 2021. Her viste rapporten 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.

For at sikre hurtig diagnose og behandling af alvorlige sår, der ville kunne udvikle sig til amputationer, har arbejdsgruppen arbejdet med at beskrive, hvor kommunale sårsygeplejersker kan få adgang til at henvise patienter direkte til sygehuset via PlejeNet. PlejeNet, udviklet af Dansk Telemedicin, er den online løsning, der anvendes til telemedicinsk sårvurdering, og understøtter den tværsektorielle kommunikation, herunder sikker overførsel af billeder fra telefon til PlejeNet. Mange kommunale sygeplejersker er i dag bekendt med løsningen.

I dag sker henvisning fra kommunale sårsygeplejersker via den praktiserede læge. Ved revision af samarbejdsaftalen i 2023 blev det muligt for statsautoriserede fodterapeuter at henvise direkte til sygehuset uden om praktiserende læge. Erfaringerne her, har vist sig gode. Denne revision har til formål at sikre samme adgang til direkte henvisning for kommunale sårsygeplejersker.

Anbefalinger fra arbejdsgruppen

Overordnet anbefaler arbejdsgruppen, at de kommunale sårsygeplejersker gives adgang til at henvise direkte til sygehusambulatorierne.

For at understøtte dette foreslås følgende ændringer i Samarbejdsaftale om telemedicinsk sårvurdering:

- At de kommunale sårsygeplejersker, skal kunne henvise direkte, via PlejeNet, til sårambulatorierne, udenom almen praksis.
- At henvisningsmulighederne ved akut og ikke-akut behov for vurdering er beskrevet.
- At regionen (sårambulatorierne) vil stille telefonisk specialistrådgivning til rådighed for kommunale sårsygeplejersker.

- At brugen af PlejeNet skal understøttes med arbejdsgange i alle organisationer (særligt på sygehusene), som sikrer aftalt kommunikation og svartider.
- At arbejdsgruppen anbefaler et fortsat fokus på implementering af eksisterende aftale, herunder anbefalingen om, at "Kommunerne jf. de nationale kliniske retningslinjer, som minimum skal have én sårsygeplejerske med diplomuddannelse i sår pr. 15.000 borgere eller eksempelvis én sårsygeplejerske med diplomuddannelse i sår pr. delområde i kommunen."
 - Det er vedlagt bilag med oversigt over kommunale sårsygeplejersker.
- Generelt fokus på kompetenceudvikling, her en præcisering af kursusindhold og "Den gode henvisning".
- Afholdelse af en årlig tværsektoriel kompetenceudviklingsdag.

Anbefalinger om organiseringen af det videre arbejde omkring telemedicinsk sårvurdering:

- At der som overbygning til det eksisterende tværsektorielle Netværk for Telemedicin i Region Syddanmark suppleres med et ledelsesforum, der mere strategisk kan udvikle området. Evt. med årligt møde, hvor netværksgruppen også involveres.
- At god implementering af samarbejdsaftalen, kræver efterlevelse af implementeringsplanen.
- Fokus på at samarbejdsaftalen efter Sundhedsreformen organisatorisk forankres i et tvær-regionalt forum.

Proces

Ved godkendelse af den reviderede samarbejdsaftale om telemedicinsk sårvurdering vil arbejdsgruppen udarbejde en implementeringsplan med inddragelse af Netværk for Telemedicin i Region Syddanmark, som godkendes af Kontaktdirektørerne for Tovholderfunktionen vedr. overgange gruppe 1. Herefter placeres den videre implementering ved sundhedsklyngerne og de enkelte kommuner og sygehuse.

Der er i samarbejdsaftalen lagt op til, at denne revideres, når der er afgørende ændrede vilkår for opgaven. Videre har Netværk for Telemedicin i Region Syddanmark opgaven med at overvåge samarbejdet omkring samarbejdsaftalen, herunder om samarbejdsaftalen implementeres planmæssigt.

INDSTILLING

Tovholderfunktionen vedr. overgange 1 indstiller, at Sundhedsstrategisk Styregruppe:

- Godkender den reviderede Samarbejdsaftale om telemedicinsk sårvurdering – herunder mulighed for at henvise direkte til sygehuset for kommunale sårsygeplejersker.
 - Godkender at der igangsættes udarbejdelse af implementeringsplan.
-

BILAG

- Udkast til den reviderede Samarbejdsaftale om telemedicinsk sårvurdering
- Kommissorium for Tværsektoriel arbejdsgruppe omkring henvisningsmulighed fra kommunal sårsygeplejerske til sygehusbehandling, samt liste over arbejdsgruppens deltagere.
- Notat_Oversigt over antal kommunale sårsygeplejersker

Punkt 5: Godkendelse af revideret casekatalog for behandlingsredskaber og hjælpemidler

Beslutning

Punktet indledtes med et oplæg ved Robert Elbæk Jull, der er kommunal medformand for den arbejdsgruppe, der har forestået arbejdet. Se vedlagte slides herom.

Robert Elbæk Jull påpegede at arbejdsgruppen har haft en særlig opmærksomhed på casene om kompressionsprodukter/apparatur. Grundet områdets store kompleksitet, anbefales det, at casene udelukkende henviser til gældende lovgivning og ankestyrelsens principafgørelser.

Strategisk Sundhedsstyregruppe godkendte derefter det reviderede casekatalog.

Bilag

Casekatalog (version til godkendelse på SSS).pdf

Punkt 5 - casekatalog - Slides til SSS.pdf

Godkendelse af revideret casekatalog for behandlingsredskaber og hjælpemidler

Sagsnr.: 25/22230

RESUMÉ

Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering godkendte i september 2022, at casekataloget for behandlingsredskaber og hjælpemidler skulle opdateres og revideres. Med det afsæt har Arbejdsgruppen for Behandlingsredskaber og Hjælpemidler udarbejdet udkast til revideret casekatalog for behandlingsredskaber og hjælpemidler, som i denne sag forelægges til godkendelse i Sundhedsstrategisk Styregruppe.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Den overordnede ansvarsfordeling mellem region og kommuner i forhold til behandlingsredskaber og hjælpemidler er beskrevet i "Afgøringscirkulæret" (Cirkulære om afgøringsning af behandlingsredskaber, hvortil udgiften afholdes af sygehusvæsenet, (CIR nr. 9079 af 22/02/2013)).

Siden 2007 har der i regi af Sundhedsaftalerne i Region Syddanmark været udarbejdet et casekatalog for behandlingsredskaber og hjælpemidler, der er et værktøj, der skal hjælpe de sundhedsprofessionelle i henholdsvis region og kommuner med at tolke afgøringscirkulæret. Casekataloget indgår også i Sundhedsaftalen 2024-27.

Dentværssektorielle arbejdsgruppe for Behandlingsredskaber og Hjælpemidler, har til opgave at ajourføre casekataloget med relevante principielle cases, som kan hjælpe til daglig afklaring af ansvaret imellem kommunerne og regionen.

Revidering af casekataloget

I september 2022 godkendte Følgegruppen for Genoptræning og Rehabilitering at opdatere og revidere casekataloget. Arbejdsgruppen for Behandlingsredskaber og Hjælpemidler fik til opgave til foretage denne revidering, og der foreligger nu et endeligt udkast til revideret casekatalog til videre godkendelse i Sundhedsstrategisk Styregruppe.

I forbindelse med revideringen har der været fokus på at forenkle kataloget, sortere cases fra, der ikke længere er aktuelle samt at opdatere og kvalitetssikre de tilbageværende cases.

Såfremt Strategisk Sundhedsstyregruppe kan godkende det reviderede casekatalog, formidles den nye version til relevante parter via Sundhedsklyngerne. Kataloget vil ligeledes gøres tilgængeligt på Region Syddanmarks hjemmeside.

Opmærksomhed vedr. sundhedsreform

I forbindelse med Sundhedsreformen er der enighed blandt aftaleparterne om, at der skal udvikles en konkret model, der, for udvalgte sygdomsområder og specifikke produkter, skal sikre tydelighed om, hvilken myndighed, der er ansvarlig for udlevering og finansiering. Det fremgår af aftalen, at modellen skal indebære en ændring af lovgivningen på området, herunder ophævelse af det gældende afgøringscirkulære.

Der er for nuværende ingen nærmere afklaring af denne model, og hvad den kommer til at have af betydning for casekataloget og samarbejdet på området generelt.

Regional kontaktdirektør for arbejdsgruppen for behandlingsredskaber og hjælpemidler ved Hanne Andersen, sygeplejefaglig direktør på Sygehus Lillebælt og kommunal medformand for arbejdsgruppen Robert Elbæk Jull, myndighedsleder, Odense Kommune, indleder punktet.

INDSTILLING

Arbejdsgruppen for Behandlingsredskaber og hjælpemidler indstiller, at Strategisk Sundhedsstyringsgruppe

- Godkender det reviderede casekatalog
-

BILAG

- Udkast til revideret casekatalog

Punkt 6: Godkendelse af fornyet Tværsektoriel Samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidig rusmiddelproblematik

Beslutning

Punktet indledtes med et kort oplæg ved Psykiatridirektør Anne Mette Vind, hvorefter aftalen blev drøftet. Fra kommunal side blev der gjort opmærksom på, at aftalen ligeledes henhører under Socialdirektørforum.

Fra såvel regional som kommunal side var der opfordring til at sikre, at området bliver løbende monitoreret, så det sikres, at borgerne tilses i den rette sektor.

Herefter blev alle indstillinger tiltrådt.

Bilag

Bilag - Samarbejdsaftale_borgere m-psykisk lidelse og rusmiddelproblematik_A4 folder_maj2025_03.pdf

Godkendelse af fornyet Tværsektoriel Samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidig rusmiddelproblematik

Sagsnr.: 22/52324

RESUMÉ

I maj 2023 indgik Regeringen med Danske Regioner og KL en økonomiaftale om et regionalt integreret dobbeltdiagnosetilbud for at sikre en mere sammenhængende og helhedsorienteret behandling for mennesker, der har brug for behandling af både psykisk lidelse og rusmiddelbrug (doppeltdiagnose). Det betyder en ændret opgavefordeling mellem kommuner og region for udvalgte borgere med rusmiddelbrug og psykiatrisk lidelse, som skal afspejles i den tværsektorielle aftale "Samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidig rusmiddelproblematik". I forbindelse med implementering af målgruppe 2 pr. 1. juli 2025 er samarbejdsaftalen blevet revideret og sendes hermed til godkendelse i Strategisk Sundhedsstyregruppe.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

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 (doppeltdiagnose). Der er således indgået aftale om et regionalt integreret dobbeltdiagnosetilbud med trinvis ibrugtagning fra 1. september 2024 med følgende indfasningsplan:

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

Målgruppen er ved fuld indfasning estimeret til 9.245 personer på landsplan.

I forbindelse med implementering af målgruppe 2 har den tværsektorielle referencegruppe revideret samarbejdsaftalen. De væsentligste ændringer er følgende:

- Ordbrug ændret fra "misbrug" til "rusmiddelbrug"/"rusmiddelproblematik".
 - Ordbrug er ændret, da misbrug i visse tilfælde kan føle stigmatiserende, og det er individuelt om et rusmiddelbrug er et misbrug.
- Moderat til svær psykisk lidelse er tilføjet.
 - Tilføjet for at præcisere målgruppen for behandling af psykiske lidelser i psykiatrien.
- Oprettelse af lokale samarbejdsfora mellem lokalpsykiatrien og rusmiddelcentrene.
 - Fokus er det fortsatte gode samarbejde: Samarbejds møder har eksisteret i flere år, og samarbejdet udvides til at indeholde integreret dobbeltdiagnosetilbud. Det er

præciseret i samarbejdsaftalen for at få endnu mere fokus på samarbejdet og nødvendigheden af den tætte dialog i forbindelse med behandling af borgeren og især ved evt. overgange mellem koordineret behandlingsforløb og integreret dobbeltdiagnosetilbud.

-
- Link til Psykiatriens målgruppebeskrivelse tilføjet.
 - Denne er tilføjet for at dele viden omkring psykiatriens målgruppe med kommuner og praksislæger, og som kan anvendes i forbindelse med, om den enkelte borger kan henvises til integreret dobbeltdiagnosetilbud.
- Monitorering.
 - Dette er tilføjet grundet vigtigheden i at få viden omkring forløbene samt til den årlige opfølgning.

Formændene i Tværsektoriel referencegruppe opfordrer til, at kommunerne orienterer Kommunalt Lægelige Udvalg omkring den reviderede samarbejdsaftale.

Til orientering er der fra 1. september 2024 og til 24. april 2025 i Psykiatrien i Region Syddanmark registreret 416 patienter i opstartet integreret dobbeltdiagnosebehandlingsforløb, hvoraf 35 af disse patienter er afsluttet. Integreret dobbeltdiagnosetilbud er dermed godt i gang med at blive implementeret.

Anne Mette Vind, konstitueret administrerende sygehusdirektør i Psykiatrien i Region Syddanmark, indleder punktet med en kort præsentation af den reviderede samarbejdsaftale og næste skridt.

INDSTILLING

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsstyregruppe:

- godkender den reviderede Samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidig rusmiddelproblematik.
 - beslutter, at den reviderede Samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidig rusmiddelproblematik ikke skal godkendes politisk, og at den reviderede udgave sendes til skriftlig orientering i Sundhedssamarbejdsudvalget samt Forretningsudvalget til Socialdirektørforum, efter at Strategisk Sundhedsstyregruppe har godkendt den.
 - anbefaler, at samarbejdsaftalen dagsordenssættes i sundhedsklyngerne med henblik på drøftelse af, hvorvidt aftalen giver anledning til øget tværsektoriel dialog og behov for tværgående fokus på implementering.
-

BILAG

- Samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidig rusmiddelproblematik

Punkt 7: Godkendelse af implementering af nationale forløbsbeskrivelser for mennesker med psykoselidelser

Beslutning

Psykiatridirektør Anne Mette Vind indledte punktet med at gøre opmærksom på, at de nationale forløbsbeskrivelser er udarbejdet med henblik på at sikre ensartethed på området. Derudover er aldersgruppe og målgruppe for et mere intensivt tilbud udvidet.

Der er foretaget en vurdering af forløbsbeskrivelserne og på den baggrund var der forslag om, at forløbsbeskrivelserne blot sendes til implementering.

Michael Haslund, PLO, gjorde opmærksom på, at der er diskrepans mellem indholdet i forløbet vedr. børn og unge og det, der er nedfældet i Barnets lov. Jf. Barnets lov kan et barn over 13 år nægte at lade sig indlægge, men i forløbsbeskrivelsen står det, at dette gælder hos børn over 15 år.

Det blev besluttet, at Psykiatriadministrationen udarbejder en opmærksomhedsskrivelse til Sundhedsstyrelsen herom, og at Strategisk Sundhedsstyregruppe er afsender af denne.

Herefter blev indstillingerne tiltrådt.

Bilag

Forløbsbeskrivelse for voksne med psykoselidelser.pdf

Forløbsbeskrivelse for børn og unge med psykoselidelser.pdf

Godkendelse af anbefaling om håndtering af implementeringen af nationale forløbsbeskrivelser for mennesker med psykoselidelser

Sagsnr.: 25/24116

RESUMÉ

Strategisk Sundhedsstyregruppe anmodede på møde d. 30. oktober 2024 Tovholderfunktion for Overgange 2 om at se nærmere på indholdet i Nationale forløbsbeskrivelser for mennesker med psykoselidelser og komme med en vurdering af behovet for tværsektoriel implementering heraf. Tovholderfunktion for Overgang 2 har undersøgt behovet, og Strategisk Sundhedsstyregruppe forelægges på nærværende møde tovholderfunktionens forslag til håndtering af implementeringen af forløbsbeskrivelserne med henblik på godkendelse.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Sundhedsstyrelsen offentliggjorde d. 18. juni 2024 "Fælles rammer for forløb for mennesker med psykoselidelser". De fælles rammer på tværs af sektorer er udarbejdet som led i 10-årsplanen for psykiatrien. I det faglige oplæg til en 10-årsplan for mental sundhed og psykiske lidelser, blev det anbefalet at løfte kvaliteten af det samlede forløb for mennesker med psykiske lidelser gennem udarbejdelse af tværsektorielle beskrivelser af forløb for børn/unge og voksne. De to beskrivelser indeholder anbefalinger til indsatser for målgrupperne og tydeliggør, hvilke fagpersoner der er ansvarlige undervejs i forløbet.

Forløbsbeskrivelserne giver nye rammer for et eksisterende samarbejde på området. På den baggrund drøftede Strategisk Sundhedsstyregruppe på møde d. 30. oktober 2024 håndteringen af implementeringen af forløbsbeskrivelserne. Strategisk Sundhedsstyregruppe besluttede på mødet at anmode Tovholderfunktion for Overgange 2 om at se nærmere på indholdet i forløbsbeskrivelserne og komme med et forslag til implementering af disse.

Behandling i Tovholderfunktion for Overgange 2

Behandlingen af anmodningen fra Strategisk Sundhedsstyregruppe er forløbet i to spor:

- Involvering af Socialdirektørforum i forhold til kommunale ønsker til en fælles implementeringsproces
- Afklaring i Psykiatrien i forhold til behov for tværsektoriel implementering af forløbsbeskrivelserne

Socialdirektørforum drøftede på møde d. 13. december 2024 kommunale ønsker til en fælles implementeringsproces. Tilbagemeldingen fra Socialdirektørforum er, at det er vigtigt, at implementeringen holdes enkel med fokus på det lokale samspil.

I Psykiatrien har der været nedsat en faglig arbejdsgruppe, som har vurderet behovet for tværsektoriel implementering af forløbsbeskrivelserne. Psykiatrien vurderer, at forløbsbeskrivelserne er så klare og tydelige i forhold til opgaver og ansvarsfordeling mellem kommuner og Psykiatrien, at der ikke er behov for yderligere præcisering af dette. Uoverensstemmelser, uklarheder og lignende kan med fordel håndteres lokalt.

Anbefaling til håndtering af implementering af forløbsbeskrivelserne

På baggrund af faglige tilbagemeldinger fra hhv. kommuner og Psykiatrien vurderer Tovholderfunktion for Overgange 2, at der ikke er behov for igangsættelse af et tværsektorielt implementeringsar-

bejde på tværs i regionen, men derimod at implementeringen håndteres lokalt. Tovholderfunktion for Overgange 2 opfordrer til lokal dialog i forhold til f.eks.

- Opmærksomhed på snitflader i forløbsbeskrivelserne
- Koordinering og viden om, hvem man kan række ud til lokalt
- Særlige lokale opmærksomhedspunkter

Proces

Når Tovholderfunktionens anbefaling i forhold til håndtering af implementeringen af nationale forløbsbeskrivelser for mennesker med psykoselidelser er godkendt, dagsordenssættes forløbsbeskrivelserne i sundhedsklyngerne med henblik på orientering om beskrivelserne og drøftelse af lokale opmærksomhedspunkter.

INDSTILLING

Tovholderfunktion for Overgange 2 indstiller, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Godkender anbefalingen om håndtering af implementering af de nationale forløbsbeskrivelser for mennesker med psykoselidelser
- Godkender, at sagen dagsordenssættes i sundhedsklyngerne til orientering og drøftelse om lokal håndtering

BILAG

- Forløbsbeskrivelserne for hhv. børn og unge og voksne

Punkt 8: Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 26. september 2025

Beslutning

Fra kommunal side blev der gjort opmærksom på, at de lettilgængelige behandlingstilbud, der er dagsordenssat som temadrøftelse, først skal være fuldt implementerede pr. 1. januar 2026. Det vil derfor blot være erfaringer indtil nu, som kan bringes i spil under temadrøftelsen.

Derudover blev Koordinationsgruppen bedt om at udarbejde et oplæg til indholdet i det overleveringspapir, som skal udarbejdes fra Sundhedssamarbejdsudvalget til de kommende Sundhedsråd. Strategisk Sundhedsstyregruppe påpegede, at et overleveringspapir har til formål at give input til sundhedsrådenes indledende arbejde.

Derefter blev indstillingen tiltrådt.

Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 26. september 2025

Sagsnr.: 24/1151

RESUMÉ

Punktet indeholder en liste over de sager, der forventes at skulle behandles på det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 26. september 2025.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Følgende punkter foreslås dagsordenssat til møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 26. september 2025:

Diskussionspunkter

- Temadrøftelse om lettilgængelige behandlingstilbud (børne- og ungeområdet)
- Fortsat drøftelse af implementeringen af sundhedsreformen
- Drøftelse af overleveringspapir til de kommende sundhedsråd

Orienteringspunkter

- Gensidig orientering fra sundhedsklyngerne – sundhedsklynge Sydvestjylland har ansvaret for på dette møde at udvælge ét eller flere emner til præsentation, som de har særligt fokus på i deres sundhedsklynge

Input til kommende møder

- Valg af temadrøftelse til møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 27. november 2025
- Eventuelt

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Godkender, at punkterne dagsordenssættes på møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 26. september 2025

Punkt 9: Godkendelse af sager til det kommende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 22. oktober 2025

Beslutning

Det blev besluttet, at der også skal et punkt vedr. fremtidig håndtering af 10 års planen for psykiatrien.

Derefter blev indstillingen tiltrådt.

Godkendelse af sager til det kommende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 22. oktober 2025

Sagsnr.: 24/1151

RESUMÉ

Punktet indeholder en liste over de sager, der forventes at skulle behandles på det kommende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 22. oktober 2025.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Følgende punkter foreslås dagsordenssat til møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 22. oktober 2025:

Strategiske sager

- Fortsat drøftelse af implementeringen af sundhedsreformen
- Opfølgning på igangsat arbejde vedr. overvejelser om videreførelse af regionalt dækkende samarbejdsaftaler

Enkeltsager

- Godkendelse af midtvejsstatus for Sundhedsaftalen 2024-2027
- Drøftelse af høringsversion af den tværsektorielle samarbejdsaftale for børne- og ungeområdet i Region Syddanmark og udkast til implementeringsplan
- Orientering om og evt. drøftelse af de erfaringer, der er gjort i Region Syddanmark ift. forebyggelse af nikotin som opfølgning på drøftelse om forebyggelse af nikotinanvendelse på Strategisk Sundhedsstyregruppe den 30. oktober 2024
- Orientering om Sundhedsklynge Lillebælts LEAD-indsats "Bliv Trygt Hjemme"
- Orientering om Sundhedsklynge Fyns resultater af LEAD projekt om udvikling af VBA-lignende metode til opsporing af borgere med alkoholoverforbrug
- Orientering om revision af forløbsprogrammerne efter spor 1
- Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 27. november 2025
- Godkendelse af sager til det kommende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 9. december 2025
- Eventuelt

Skriftlige orienteringer

- Skriftlig orientering om formandskabsgodkendte sager
- Skriftlig orientering om Fælles Telemedicin i Syd

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Godkender, at punkterne dagsordenssættes på møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 22. oktober 2025

Punkt 10: Øvrig gensidig orientering

Beslutning

Der var ikke noget til øvrig gensidig orientering.

Øvrig gensidig orientering

Sagsnr.: 24/1151

SAGSFREMSTILLING

Har Strategisk Sundhedsstyrelse bemærkninger til de skriftlige orienteringer?

Har Strategisk Sundhedsstyrelse i øvrigt bemærkninger?

Punkt 11: Skriftlig orientering om formandskabsgodkendte sager

Beslutning

Indstilling tiltrådt.

Bilag

Beslutning om nedlukning af arbejdsgruppe vedr. kompetenceudvikling for voksne med erhvervet hjerneskade.docx

Sagsfremstilling - Revideret tids- og procesplan for revision af børne- og ungeaftalen.docx

Bilag- Tids- og procesplan for revision af den tværsektorielle Børn og Unge samarbejdsaftale i Region Syddanmark.pdf

Bilag - Oversigt over bemanning af arbejdsgruppen for revision af børne- og ungeaftalen.pdf

Skriftlig orientering om formandskabsgodkendte sager

Sagsnr.: 24/1151

RESUMÉ

Orientering om hvilke sager formandskabet for Strategisk Sundhedsstyrelse har behandlet siden mødet den 3. april 2025.

SAGSFREMSTILLING

Formandskabet for Sundhedsstrategisk Styrelse har siden mødet den 3. april 2025 behandlet følgende:

- Beslutning om nedlukning af arbejdsgruppe vedr. kompetenceudvikling for voksne med erhvervet hjerneskade
- Revideret tids- og procesplan for revision af børne- og ungeaftalen

INDSTILLING

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsstyrelse

- Tager orientering om formandskabsgodkendte sager til efterretning
-

BILAG

- Beslutning om nedlukning af arbejdsgruppe vedr. kompetenceudvikling for voksne med erhvervet hjerneskade
- Revideret tids- og procesplan for revision af børne- og ungeaftalen
 - Tids- og procesplan for revision af børne- og ungeaftale (revideret maj 2025)
 - Oversigt over bemanning af arbejdsgruppen for revision af børne- og ungeaftalen

Punkt 12: Skriftlig orientering om Fælles Telemedicin i Syd

Beslutning

Status taget til efterretning.

Status på arbejdet i regi af Fælles Telemedicin i Syd

Sagsnr.: 22/950

RESUMÉ

Både TeleKOL og TeleHjerte er nu udbredt til alle kommuner og sygehuse i Syddanmark, og inklusionen til indsatserne går fremad. TeleHjerte-indsatsen er nu indskrevet i forløbsprogrammet for mennesker med hjertesygdom. TeleKOL-indsatsen forventes at blive indskrevet snarest.

Der er netop foretaget en national analyse af udbredelsen af TeleKOL, og der er blevet udarbejdet anbefalinger med 8 forskellige temaer.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

TeleKOL

Over de sidste måneder har Sundhedsdatastyrelsen været i spidsen for en national analyse af udbredelsen af TeleKOL-indsatsen. Analysen bygger på 40 interviews gennemført af en ekstern konsulent. Analysens resultater og anbefalinger præsenteres for hhv. landsdelsprogrammerne og programstyregruppen for Fælles Telemedicin i Syd ultimo maj, hvorefter der skal lægges en plan for, hvordan der – både på nationalt niveau og lokalt i Syddanmark - skal arbejdes videre med anbefalingerne.

TeleHjerte

Pr. 28. april 2025 er alle organisationer i Syddanmark oplært og klar til TeleHjerte-indsatsen. Og vi ser allerede de første borgere blive henvist til indsatsen. I skrivende stund er vi rundet 50 borgere på indsatsen.

TeleHjerte-indsatsen fremhæves som rigtig givtig på flere parametre – både ift. borgernes tryghed og egenmestring, og også ift. mulighed for at optimere borgernes forløb på sygehuset, så det kan nås på den tid, de nationale guidelines foreskriver, og som ellers kan være svær at nå. Dertil kommer, at de sundhedsfaglige har adgang til data på borgeren gør, at samtaler og konsultationer derfor bliver mere velforberedt.

Den opdaterede udgave af Forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom er netop blevet offentliggjort, og TeleHjerte er nu officielt en del af forløbsprogrammet.

Generelt

I maj deltager programledelsen for Fælles Telemedicin i Syd på SSU sammen med en TeleKOL-monitoreringsansvarlige fra Odense Kommune. Her fremlægges det syddanske arbejde med hjemmemonitorering og de to indsatser set fra både klinikernes og patienternes synspunkt.

INDSTILLING

Fælles Telemedicin i Syd indstiller, at den Strategiske Sundhedsstyregruppe

- Tager status til efterretning.
-