

REFERAT Sundhedssamarbejdsudvalget d. 27-11-2024

Mødedato Onsdag d. 27. november 2024 kl. 17:00

Mødested Mødelokale 7

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

Indholdsfortegnelse

Forebyggelse af tvang i psykiatrien.....	3
Drøftelse af udkast til ny digitaliseringsstrategi for Region Syddanmark.....	5
Drøftelse af den kommende sundhedsreform.....	7
Praksisplan om almen praksis – kommentering efter høring.....	9
Gensidig orientering fra sundhedsklyngerne.....	12
Sundhedsprofilundersøgelsen, Hvordan har du det? 2025.....	14
Valg af temadrøftelse til møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 26. marts 2025.....	16
Eventuelt.....	17
Skriftlig orientering om forventet udvidelse af målgruppen og tidsrammen for udvidet behandling.....	18

Punkt 1: Forebyggelse af tvang i psykiatrien

24/5124

Resumé

Der har i en årrække været et stærkt nationalt fokus på at reducere tvang i psykiatrien. Flerartede indsatser har givet væsentlige indsigter, men indsatsen er stadig kompleks og utilstrækkelig.

Sundhedssamarbejdsudvalget har på møde den 11. september ønsket at drøfte, hvorledes der kan arbejdes tværsektorielt med forebyggelse af tvang. Med nærværende temadrøftelse lægges op til en drøftelse af, hvor og hvordan der kan arbejdes med at styrke samarbejdet på tværs af sektorer for at kunne forebygge tvang mere effektivt.

Sagsfremstilling

Tilbage i 2014 indgik Region Syddanmark og de øvrige regioner en partnerskabsaftale med Ministeriet for Sundhed og forebyggelse. Aftalens overordnede mål var at halvere brugen af bæltefikseringer i psykiatrien inden 2020 og reducere øvrige former for tvang. Med aftalen blev der sat et markant fokus på at nedbringe brugen af tvang, og der blev udarbejdet ambitiøse milepælsplaner. Trods det intensive fokus lykkedes det dog ikke at opnå en væsentlig forbedring på området.

Borgere, der udsættes for tvang i psykiatrien, har ofte komplekse problemstillinger, som involverer flere sociale og sundhedsfaglige tjenester. Under arbejdet med at indfri den første partnerskabsaftale voksede erkendelsen i psykiatrien af behovet for styrket samarbejde på tværs af psykiatri, somatik, socialpsykiatriske tilbud og primærsektoren. Dette samarbejde anses nu som nødvendigt for at forebygge de akutte forværringer, der fører til tvangsindlæggelser og tvang under indlæggelse.

I marts 2024 indgik regeringen en ny og bredere aftale med Kommunernes Landsforening og Danske Regioner: Partnerskabsaftale om mål for mindre tvang i psykiatrien 2024-2030. Aftalen understreger en politisk ambition om at udvikle sammenhængende indsatser, hvor kommuner og regioner arbejder tæt sammen.

Målsætningen i den nye aftale er, at antallet af episoder med bæltefiksering, fastholdelse og akut beroligende medicin med tvang pr. 100.000 borgere reduceres med 30 pct. inden 2030. Aftalen omfatter også en national undersøgelse, der skal belyse det tværsektorielle samarbejde og generelle forhold i forløb, der fører til tvangsindlæggelse. Undersøgelsen er netop iværksat i regi af Kommunernes Landsforening og Socialstyrelsen.

Erfaringer i Region Syddanmark

I Psykiatrisygehuset i Region Syddanmark er der allerede positive erfaringer med styrket tværgående samarbejde i forhold til at reducere tvang. Temadrøftelsen indledes med et oplæg ved Anne Mette Vind, Sygeplejefaglig direktør på Psykiatrisygehuset. Efterfølgende vil der være et oplæg fra Sønderborg Kommune ved Helle Schultz, Psykiatri og handicapchef, og Psykiatrisk Afdeling Aabenraa ved Lykke Bay Marcussen, Chefsygeplejerske, som samarbejder omkring svært syge, selvskadende patienter.

Psykiatrisygehuset ser desuden et behov for at etablere stærkere samarbejder på tværs af de områder, hvor tvang forekommer hyppigst. En analyse af data i Psykiatrisygehuset identificerer følgende udfordringer:

- Ca. en tredjedel af fysisk tvang rettes mod unge kvinder mellem 16 og 25 år, hvoraf de fleste har selvskadende adfærd.
- En lille gruppe patienter med gentagende tvang, de såkaldte "kritiske forløb," udgør en stor andel af den samlede tvang. Eksempelvis udgør 30 patienter 50% af alle bæltefikseringer i Region Syddanmark.

- Tvangsindlæggelser øger risikoen for yderligere tvang under indlæggelse med op til 40%, hvilket understreger vigtigheden af at undgå tvangsindlæggelser.
- Region Syddanmark har en højere rate af tvangsindlæggelser end landsgennemsnittet (76 voksne pr. 100.000 borgere mod et landsgennemsnit på 66,3).

Det tværsektorielle samarbejde er præget af kompleksitet og udfordringer, primært på grund af forskellige systemer, redskaber og mangel på et fælles fagligt sprog. Lærings- og kvalitetsprojektet ”LKT-tvang” har belyst disse barrierer og samtidig givet værdifuld indsigt og motivation til at styrke det tværsektorielle samarbejde. Der er behov for at undersøge, hvordan der kan skabes en mere sammenhængende sundhedsindsats, som indfrier de politiske målsætninger og sikrer borgerne en bedre behandling.

Klimavurdering

Der vurderes ikke at være klimamæssige konsekvenser af forslaget idet sagen ikke i væsentlig grad bidrager til realisering klimastrategiens målsætninger.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget

- drøfter, hvordan tværsektorielt samarbejde bedst kan styrkes og effektiviseres i Region Syddanmark for at fremme målet om en reduktion af tvang i psykiatrien.

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 27-11-2024

På baggrund af en række afbud til mødet på dagen for mødeafholdelse valgte formandskabet for Sundhedssamarbejdsudvalget at udskyde denne drøftelse til næstkommende møde d. 26. marts 2025.

Fraværende Poul-Erik Svendsen, A, Christian Bro, A, Tommy Hummellose, C,
Anne Skau Styrishave, B, Annette Blynel, SF

Punkt 2: Drøftelse af udkast til ny digitaliseringsstrategi for Region Syddanmark

24/5124

Resumé

Regionsrådet har i april 2023 besluttet at igangsætte arbejdet med en ny digitaliseringsstrategi for Region Syddanmark. Sundhedssamarbejdsudvalget forelægges et udkast til ny digitaliseringsstrategi til drøftelse på mødet med henblik på at bidrage til tværsektorielle perspektiver til strategien. Efter indhentning af bidrag i relevante fora forventes den nye digitaliseringsstrategi at blive godkendt i Regionsrådet i januar 2025.

Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede på mødet den 24. april 2023 at igangsætte arbejdet vedr. ny digitaliseringsstrategi for Region Syddanmark. Digitaliseringsstrategien sætter retningen for udviklingen af det samlede it- og digitaliseringsområde i Region Syddanmark, som i de senere år er kommet til at spille en større og mere selvstændig rolle i udviklingen af sundhedsvæsenet. Nye digitale muligheder ses som en del af løsningen på det pres, som sundhedsvæsenet også i de kommende år forventes at være under, og digitaliseringsstrategien skal derfor understøtte en digital transformation af sundhedsvæsenet i de kommende år, hvor der er fokus på at understøtte både borgere, patienter og medarbejdere i endnu højere grad.

Strategiområder

Digitaliseringsstrategien beskriver overordnet 10 strategiområder, som strategien sætter en overordnet retning for. Strategiområderne vil blive udfoldet under punktet.

De 10 strategiområder er:

- Digital innovation - automatisering og kunstig intelligens
- Borger og patient
- Digitalisering af klinikken - generelt
- Digitalisering af klinikken – digital psykiatri
- Digitalisering af det diagnostiske område
- Digitalisering af kliniske specialer, klinisk service og medicoteknik
- Digitalisering af det administrative område
- Digitalisering af det tekniske område og bygningsstyring
- Cyber- og informationssikkerhed
- It-infrastruktur.

Økonomi

Der er en økonomisk ramme på i alt 450 mio. kr. over de kommende fire år, som delstrategier under de 10 strategiområder skal beskrive anvendelsen af.

Drøftelse og videre proces

Udkast til ny digitaliseringsstrategi sendes i efteråret 2024 til drøftelse i en række regionale politiske udvalg, regionale MED-udvalg samt i Sundhedssamarbejdsudvalget. Tids- og procesplan for inddragelsen fremgår af vedlagt bilag. Sundhedssamarbejdsudvalget involveres med henblik på at give tværsektorielle perspektiver og drøfte, hvordan digitaliseringsstrategien kan understøtte det tværsektorielle samarbejde.

Regionsrådet forventes at behandle udkast til ny digitaliseringsstrategi på mødet den 27. januar 2025.

Regionsdirektør Jane Kraglund præsenterer under punktet det overordnede indhold i digitaliseringsstrategien.

Klimavurdering

Der vurderes ikke at være klimamæssige konsekvenser af forslaget idet sagen ikke i væsentlig grad bidrager til realisering klimastrategiens målsætninger.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget

- Drøfter udkast til ny digitaliseringsstrategi for Region Syddanmark.

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 27-11-2024

Jane Kraglund, Regionsdirektør, præsenterede de overordnede punkter i Region Syddanmarks Digitaliseringsstrategi for medlemmerne af Sundhedssamarbejdsudvalget. Medlemmerne drøftede udkastet, herunder blandt andet problematikken vedrørende gruppen af borgere, der ikke er skarpe på IT-systemer, og dermed ikke kan få glæde af offentlige IT-systemer. I Digitaliseringsstrategien er der opmærksom på denne gruppe, og strategien indeholder forslag til, hvordan denne gruppe kan hjælpes. Derudover blev der drøftet muligheden for at bruge kunstig intelligens til at læse journaler, som ville kunne forkorte læsetiden for en lang række af klinikere.

Bilag

Digitaliseringsstrategi for Region Syddanmark høringsversion 260924_Sagsnr_23-11174_Dokid_485760-24_v1(1).PDF

Bilag 2 It-drift og gevinstrealisering_Sagsnr_23-11174_Dokid_485761-24_v1(1).PDF

Digitaliseringsstrategi tids- og procesplan for høring og godkendelse - til SSU.docx

Præsentation af indhold i digitaliseringsstrategien sep 2024.pptx

Fraværende Poul-Erik Svendsen, A, Christian Bro, A, Tommy Hummellose, C,
Anne Skau Styrishave, B, Annette Blynel, SF

Punkt 3: Drøftelse af den kommende sundhedsreform

24/25777

Resumé

Medlemmerne af Sundhedssamarbejdsudvalget deler på mødet deres perspektiver på den kommende sundhedsreform og drøfter dens betydning for det tværsektorielle samarbejde på både kort og længere sigt.

Sagsfremstilling

Baggrund

Regeringen har indgået en bred politisk aftale om en sundhedsreform, som blev fremlagt på pressemøde den 15. november 2024.

Koncerndirektør i Region Syddanmark, Kurt Espersen og Kommunaldirektør i Haderslev Kommune, Peter Karm, indleder punktet med et oplæg, der opridser de vigtigste elementer i den kommende reform i relation til det tværsektorielle samarbejde.

Sundhedssamarbejdsudvalget deler deres perspektiver på den kommende reform og drøfter dens betydning for det tværsektorielle samarbejde både på kort sigt frem mod reformens ikrafttræden og på længere sigt, når reformen er trådt i kraft.

Klimavurdering

Der vurderes ikke at være klimamæssige konsekvenser af forslaget idet sagen ikke i væsentlig grad bidrager til realisering klimastrategiens målsætninger.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget

- Deler perspektiver på den kommende sundhedsreform.
- Drøfter sundhedsreformens betydning for det tværsektorielle samarbejde frem mod reformens ikrafttræden samt når den er trådt i kraft.

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 27-11-2024

Peter Karm, Kommunaldirektør fra Haderslev Kommune, samt Kurt Espersen, Koncerndirektør fra Region Syddanmark, præsenterede et oplæg om den kommende sundhedsreform for medlemmerne af Sundhedssamarbejdsudvalget.

Medlemmerne drøftede reformen og drøftede blandt andet midlertidige pladser, og hvordan man i fremtiden skal skelne mellem akutpladser og korttidspladser i overgangen fra kommunalt ansvar til regionalt ansvar. Medlemmerne nåede til enighed om, at der i fremtiden skal være en god dialog på dette område og at der skal arbejdes på løsninger, som er hensigtsmæssige for både kommuner og region i overgangen.

Der blev derudover lagt vægt på, at opgaver og overgange ikke vil forsvinde i den kommende sundhedsreform, og at dialogen mellem kommuner, region og almen praksis derfor fortsat vil være relevant. Idet der stadig mangler lovgivning på dette område, er det vanskeligt at pege på, hvilke udvalg og administrative grupper der er behov for i fremtiden, men det tværsektorielle samarbejde bliver ikke mindre vigtigt.

PLO's rolle i fremtidige udvalg er på nuværende tidspunkt også ukendt, men PLO stiller sig til rådighed for samarbejde og rådgivning.

Bilag

Præsentation af sundhedsreform på SSU 27.11.24.pptx

Fraværende Poul-Erik Svendsen, A, Christian Bro, A, Tommy Hummelose, C,
Anne Skau Styrishave, B, Annette Blynel, SF

Punkt 4: Praksisplan om almen praksis – kommentering efter høring

23/54780

Resumé

Ved udarbejdelse af ny Praksisplan om almen praksis, skal planen forelægges Sundhedssamarbejdsudvalget til kommentering og drøftelse med henblik på forslag til, hvordan planen kan fremme sammenhæng mellem sygehuse, praksissektor og kommunale tilbud.

Sagsfremstilling

Baggrund

Region Syddanmark har udarbejdet et forslag til ny Praksisplan for almen praksis 2025-28. Praksisplanen har været i høring i perioden 12. oktober til 11. november 2024 blandt andet i kommuner, sygehuse og almen praksis. Sundhedsklyngerne har været forelagt planen.

Forinden godkendelsen skal udkastet til praksisplan, jf. Sundhedsloven og Sundhedsstyrelsens vejledning om praksisplaner, forelægges for Sundhedssamarbejdsudvalget, der kan komme med forslag til, hvordan planen kan fremme sammenhæng mellem sygehuse, praksissektor og kommunale tilbud.

Indhold i praksisplanen

I praksisplanen opstiller regionen målsætninger for udvikling af almen praksis og for lægedækning. Målsætningen for udvikling af almen praksis skal medvirke til at sikre, at almen praksis har forudsætningerne for at blive en aktiv medspiller i udbygningen af det nære sundhedsvæsen. Målsætningen for lægedækning har fokus på, at borgerne skal have god adgang til almen praksis, uanset hvor regionen de bor. Dog med særligt fokus på at sikre læger til de lægedækningstruede områder og til de patienter, der har størst behov for lægehjælp.

Praksisplanen beskriver derudover lægedækningen i regionen og fastsætter rammerne for regionens sikring af lægedækningen. Herunder fastsættes steder, hvor der skal være lægepraksis.

Region Syddanmark har med denne praksisplan ændret på udpegningen af områder, hvor der ”skal” være lægepraksis i forhold til den tidligere plan.

Der er sket en mindre reduktion i antallet af ”skal-områder”, samt sammenlagt områder som ”og/eller” mellem to steder. Dette er sket for at gøre regionens muligheder for at sikre lægedækningen i områderne mere fleksibel ved ikke at binde placeringen af praksis på et konkret sted.

Implementering

Implementering af praksisplanen vil blive forankret i den administrative Styregruppe for Overenskomst og Praksisplan for almen praksis, samt i Praksisafdelingen i Region Syddanmark.

Handleplanerne vil blive udarbejdet i et administrativt samarbejde mellem regionen, PLO Syddanmark og kommunerne i regionen.

Praksisplanen er yderligere suppleret med et ”idekatalog”, der er baseret på særligt de kommunale bidrag til praksisplanen. Idekataloget indeholder forslag til indsatser, der kan bruges til at understøtte implementeringen af praksisplanen og udvikle det tværsektorielle samarbejde generelt.

Opmærksomhedspunkter til drøftelse

Nedenstående opmærksomhedspunkter er eksempler på emner, der med fordel kan drøftes i Sundhedssamarbejdsudvalget med henblik på at komme med forslag til, hvordan praksisplanen kan fremme sammenhæng mellem sygehus, kommuner og almen praksis:

- Samspillet mellem praksis, kommuner og region i forbindelse med den præhospital indsats.
- Samarbejdet om telemedicin i forhold til, hvordan vi i fællesskab får udviklet samarbejdet. i fællesskab kan styrke forventningen om, at almen praksis benytter digitale og telemedicinske løsninger, som er brugbar for alle parter.
- Fokus på lighed i sundhed kan drøftes med henblik på at diskutere målgruppen. Den nye praksisplan lægger vægt på ældre borgere, udsatte borgere samt borgere med kronisk sygdom, men der kunne også være et tværsektorielt blik for andre målgrupper som f.eks. udsatte børn, unge og familier samt børn og unge i psykisk mistrivsel.

Der kan, udover ovenstående forslag, være en række øvrige områder, som har til hensigt at fremme sammenhængen mellem almen praksis, kommuner og sygehuse, og som med fordel kan drøftes på nærværende møde.

Afdelingschef for Praksis, Trine Malling Lungskov, indleder punktet med et kort oplæg.

Proces

Det vedlagte udkast til Praksisplan om almen praksis 2025-28 forelægges Udvalget for det nære sundhedsvæsen på møde d. 2. december 2024 og for Regionsrådet til godkendelse på møde d. 16. december 2024. Planen forelægges desuden for Patientinddragelsesudvalget til høring på møde d. 9. december 2024.

Praksisplanen forventes at træde i kraft d. 1. januar 2025.

Klimavurdering

Der vurderes ikke at være klimamæssige konsekvenser af forslaget idet sagen ikke i væsentlig grad bidrager til realisering klimastrategiens målsætninger.

Indstilling

Praksisafdelingen i Region Syddanmark indstiller, at Sundhedssamarbejdsudvalget

- Drøfter og kommenterer udkastet til Praksisplan for almen praksis 2025.
- Kommer med forslag til, hvordan planen kan fremme sammenhængen mellem sygehuse, praksissektor og kommunale tilbud.

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 27-11-2024

Kurt Espersen, Koncerndirektør fra Region Syddanmark, fremlagde overordnede pointer fra den nye praksisplan.

Kommunale perspektiver på praksisplanen for almen praksis udgjorde blandt andet opmærksomheden på lægedækning. Med den nye overenskomst for almen praksis vil der i fremtiden komme faste læger på botilbud, men flere kommuner oplever stadig at der mangler faste læger på plejehjem.

Der har derudover været en misforståelse i en tidligere version af udkast til praksisplanen, hvor nogle har troet, at det ville medføre lukninger af klinikker. Det er dog blevet tydeliggjort i den nyeste version, at dette ikke er tilfældet.

Bilag

SSU Idekatalog - Praksisplan for almen praksis.docx_Sagsnr_23-54780_Dokid_309083-24_v3.PDF

SSU Høringsudkast -Praksisplan for almen praksis 2025.docx_Sagsnr_23-54780_Dokid_434402-24_v4.DOCX

SSU Bilag Lægedækning og kapacitet -Praksisplan for almen praksis 2025_Sagsnr_23-54780_Dokid_434397-24_v6.DOCX

SSU 271124

Fraværende Poul-Erik Svendsen, A, Christian Bro, A, Tommy Hummellose, C,
Anne Skau Styrishave, B, Annette Blynel, SF

Punkt 5: Gensidig orientering fra sundhedsklyngerne

23/487

Resumé

Der gives en kort status fra hver sundhedsklynge i forhold til arbejdet i sundhedsklyngernes politiske niveau.

Sagsfremstilling

Baggrund

Med henblik på gensidig inspiration og vidensdeling lægges der op til, at klyngeformandskaberne giver en kort status på initiativer i sundhedsklyngerne samt hvilke politiske fokusområder, der prioriteres.

De seneste møder i sundhedsklyngernes politiske niveau fremgår således:

Sundhedsklynge Lillebælt: 12. november 2024

Sundhedsklynge Sydvestjylland: 11. november 2024

Sundhedsklynge Sønderjylland: 23. oktober 2024

Sundhedsklynge Fyn: 7. oktober 2024

Fremtidig proces for gensidig orientering fra sundhedsklyngerne

Ved seneste møde i Sundhedssamarbejdsudvalget blev det foreslået at sundhedsklyngerne fremover skiftes til at præsentere en lokal udfordring samt håndteringen af denne.

Det blev ligeledes besluttet, at der til næste møde i Sundhedssamarbejdsudvalget (26. marts 2025), startes på ovenstående. Der vil på næste møde ligeledes blive fremlagt et årshjul med, hvilken klynge der til hvilket møde er ansvarlig for at fremlægge en lokal udfordring.

Lokale udfordringer og håndteringer af disse skal give anledning til fælles drøftelser i Sundhedssamarbejdsudvalget, med henblik på videndeling og eventuel udbredelse af gode løsninger.

Klimavurdering

Der vurderes ikke at være klimamæssige konsekvenser af forslaget idet sagen ikke i væsentlig grad bidrager til realisering klimastrategiens målsætninger.

Indstilling

Det indstilles at Sundhedssamarbejdsudvalget

- Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 27-11-2024

Sydvestjylland: Stephanie Storbank orienterede om seneste møde i Sydvestjysk klynge, som indebar en temadrøftelse om opioider, opfølgning på lægedækning, telemedicinske løsninger, samarbejdet mellem kommuner, region og almen praksis samt kompetenceudvikling inden for psykiatrien.

Lillebælt: Bo Libergren orienterede om senest møde i Lillebælt-klyngen, som indebar et besøg ved psykiatrien i Vejle, Bliv trygt hjemme og andre projekter vedr. hjemmebehandling, samarbejde med almen praksis samt forebyggelse af benamputation.

Sønderjylland: Mads Skau orienterede om seneste møde i sønderjysk klynge, som indebar en rundvisning på Tønder Sygehus, samarbejde med kommuner og region, samarbejde om mennesker med demens, antipsykotisk medicin til demente borgere samt lægedækning i Sønderjylland.

Fyn: Her drøftedes regeringens sundhedsreform, samarbejdet med almen praksis, forebyggelsesområdet samt tværsektoriel økonomi i forbindelse med forebyggelsestiltag.

Fraværende Poul-Erik Svendsen, A, Christian Bro, A, Tommy Hummellose, C,
Anne Skau Styrishave, B, Annette Blynel, SF

Punkt 6: Sundhedsprofilundersøgelsen, Hvordan har du det? 2025

23/53247

Resumé

Sundhedsprofilundersøgelsen, Hvordan har du det? gennemføres for 5. gang i perioden 4. februar til 18. maj 2025. Undersøgelsen blev gennemført første gang i 2010. På mødet præsenteres Sundhedssamarbejdsudvalget for indholdet i spørgeskemaet med fokus på spørgeskemaets nye emner.

Sagsfremstilling

Baggrund

Sundhedsprofilundersøgelsen, Hvordan har du det? er en landsdækkende undersøgelse, som gennemføres hvert 4. år på samme tid i samtlige regioner og kommuner. Arbejdet baserer sig på en aftale indgået i 2009 mellem Finansministeriet, Sundhedsministeriet, Danske Regioner og KL. Undersøgelsen blev sidst gennemført i 2021 og er en af de største undersøgelser om borgernes sundhedsvaner, ikke bare i Danmark, men i hele verden. Spørgeskemaet udsendes til godt 300.000 tilfældigt udvalgte danskere fordelt rundt i alle landets kommuner.

Med resultaterne fra Sundhedsprofilerne i 2010, 2013, 2017, 2021 og nu også i 2025 opnås flere sammenlignelige data om danskernes sundhedsvaner, trivsel og sygdom. Resultaterne gør det muligt at følge udviklingen i borgernes sundhedstilstand og give kommuner og regioner mulighed for at prioritere indsatser, hvor der er størst behov for det.

Tværsætorielle arbejdsgrupper

Region Syddanmark samarbejder med de syddanske kommuner om gennemførelsen af Sundhedsprofilundersøgelsen. Kommunerne er en vigtig og aktiv samarbejdspartner i det forberedende arbejde med Sundhedsprofilen 2025. Konkret er der udpeget kontaktpersoner fra samtlige 22 kommuner, og der er nedsat to tværsætorielle arbejdsgrupper. Den ene arbejdsgruppe har til opgave at udarbejde selve spørgeskemaet, mens den anden arbejdsgruppe tilrettelægger den regionale kommunikationskampagne, så der skabes opmærksomhed omkring undersøgelsen og opnås så høj en svarprocent som muligt.

Spørgeskemaets indhold

Spørgeskemaet til Sundhedsprofilen 2025 ligger klar, og arbejdsgruppen omkring spørgeskemaet har besluttet at inkludere en række nye emner. Arbejdsgruppen har derudover fravalgt en række eksisterende spørgsmål dels for at skabe plads til de nye emner, dels for at sikre, at de regionalspecifikke spørgsmål, som indgår i spørgeskemaet, er tidssvarende.

De nye emner i undersøgelsen er:

- Søvnkvalitet
- Ønske om at stoppe brug af e-cigaretter
- Ønske om at stoppe brug af snus og lignende produkter
- Fysisk helbred målrettet 55+-årige
- Afhængighed af sociale medier
- Social- og følelsesmæssig ensomhed
- Manglende kontakt med udvalgte sundhedsaktører grundet økonomi
- Arbejdstilfredshed
- Indtag af energidrik og andre sukkerholdige drikke

Undersøgelsens samlede resultater forventes at ligge klar i marts måned 2026.

Lektor Peter Lund Kristensen og projektleder Naja Ramskov Krogh giver et kort oplæg på mødet med fokus på spørgeskemaets nye emner.

Presse og kommunikation

Fra nationalt hold og på tværs af landets øvrige regioner er det besluttet, at kommunikationen i særlig grad skal fokusere på unge i alderen 16 til 35 år, da erfaringer fra tidligere sundhedsprofilundersøgelser viser, at denne målgruppe har en relativt lav svarprocent. Dette vil også være et fokus i Region Syddanmark.

Mens spørgeundersøgelsen er i gang, vil flere af kommunikationsindsatserne afføde en række opgaver lokalt i kommunerne. Det vil særligt være i form af at skabe opmærksomhed om undersøgelsen og motivere borgerne til at besvare spørgeskemaet. En høj svarprocent har stor betydning for det samlede datagrundlag. Der ligger derfor en vigtig opgave i at få så mange borgere som muligt til at besvare spørgeskemaet.

Det samlede kommunikationsmateriale forventes at ligge klar i december 2024.

Klimavurdering

I forbindelse med de tidligere sundhedsprofilundersøgelser er der udsendt en del fysisk post til de borgere, som er udtrykt til at deltage. I 2025 er udsendelse af invitation og påmindelser tilrettelagt, så fysisk post begrænses til én ud af i alt fire henvendelser. Øvrige henvendelser foregår via Digital Post.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget

- Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 27-11-2024

Naja Ramskov Krogh, projektleder fra Region Syddanmark, fremlagde de overordnede pointer for medlemmerne i Sundhedssamarbejdsudvalget. Medlemmerne betonedede vigtigheden i fortsat at have fokus på ensomhed i undersøgelsen. Medlemmerne af Sundhedssamarbejdsudvalget tog orientering til efterretning.

Bilag

Oplæg_SSU_27.11.24_Sundhedsprofilen 2025

Fraværende Poul-Erik Svendsen, A, Christian Bro, A, Tommy Hummellose, C,
Anne Skau Styrishave, B, Annette Blynel, SF

Punkt 7: Valg af temadrøftelse til møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 26. marts 2025

24/5124

Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalget drøfter og beslutter, hvilket emne der skal være genstand for temadrøftelsen på møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 26. marts 2025.

Sagsfremstilling

Baggrund

Sundhedssamarbejdsudvalget har tidligere rejst forslag til emner for temadrøftelse, som kunne være relevante at dagsordenssætte på kommende møder i udvalget. Såvel demensområdet som tvang i psykiatrien har været drøftet og de tilbageværende emner er følgende:

- Hvordan forebygger vi overvægt blandt befolkningen?
- Hvorfor er det så vanskeligt at skabe gode overgange?

Der er også mulighed for, at medlemmerne af udvalget foreslå andre emner, som er særligt relevante på baggrund af f.eks. drøftelser i sundhedsklyngerne eller set i lyset af den forestående sundhedsreform.

PROCES

Med udgangspunkt i ovenstående drøfter Sundhedssamarbejdsudvalget, hvilket emne der skal være genstand for temadrøftelsen på mødet i marts 2025. I forbindelse med drøftelsen uddybes gerne, hvilken vinkling en given drøftelse skal have og hvilke områder man med fordel vil have belyst i forbindelse hermed.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af den regionale klimastrategi.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget

- Drøfter, udvælger og vinkler et emne for temadrøftelsen på møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 26. marts 2025

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 27-11-2024

Eftersom temadrøftelsen til indeværende møde blev aflyst, vil temadrøftelsen om tvang i psykiatrien overgå til næste møde.

Fraværende Poul-Erik Svendsen, A, Christian Bro, A, Tommy Hummelose, C,
Anne Skau Styrihave, B, Annette Blynel, SF

Punkt 8: Eventuelt

24/5124

Indstilling

Det indstilles at Sundhedssamarbejdsudvalget

- Drøfter hvad der måtte være til eventuelt

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 27-11-2024

Medlemmerne af Sundhedssamarbejdsudvalget havde ingen kommentarer til eventuelt.

Fraværende Poul-Erik Svendsen, A, Christian Bro, A, Tommy Hummellose, C,
Anne Skau Styrishave, B, Annette Blynel, SF

Punkt 9: Skriftlig orientering om forventet udvidelse af målgruppen og tidsrammen for udvidet behandlingsansvar

22/38829

Resumé

Det udvidede behandlingsansvar forventes udvidet til at omfatte alle indlagte borgere, som skal modtage kommunal sygepleje efter udskrivelse fra et somatisk sygehus, ligesom tidsrammen forventes udvidet fra 72 til 96 timer.

Sagsfremstilling

Baggrund

Modellen for udvidet behandlingsansvar i Region Syddanmark trådte i kraft 1. november 2023. Målgruppen er færdigbehandlede borgere, som udskrives fra et somatisk sygehus med behov for kommunal sygepleje (jf. Sundhedslovens § 138), og som udskrives til midlertidig kommunal døgn-plads, plejecenter eller til eget hjem. I dag er borgere, som er indlagt under 24 timer ikke omfattet af det udvidede behandlingsansvar.

Af den regionale budgetaftale for 2024 fremgår det, at aftalepartierne ønsker, at muligheden for at udvide 72-timers udvidet behandlingsansvar til andre målgrupper afsøges, herunder om og hvordan psykiatrien eventuelt kan indgå på længere sigt, når erfaringerne fra implementeringen af ovenstående målgruppe foreligger.

Input fra den tværsektorielle arbejdsgruppe

I Region Syddanmark er der nedsat en arbejdsgruppe med tværsektoriel repræsentation med det formål at bidrage til et godt grundlag for fastlæggelse af model for indfasning af udvidet behandlingsansvar.

Arbejdsgruppen foreslår i første omgang en udvidelse af målgruppen, så den fremadrettet omfatter alle patienter, som har været indlagt på et somatisk sygehus og som udskrives til kommunal sygepleje (førhen kun patienter indlagt mere end 24 timer).

På baggrund af regeringens sundhedsreformudspil, hvor det foreslås at sygehusene skal have behandlingsansvaret i 96 timer efter udskrivelse, foreslås det endvidere, at denne ændring implementeres på samme tid som udvidelsen af målgruppen.

I den nedsatte arbejdsgruppe har kommunerne ønsket, at der lægges en tidsplan for, hvornår vi kan igangsætte arbejdet med at tage stilling til udrulning til Psykiatrisygehuset. Det indgår som en del af regeringens forslag til en ny sundhedsstruktur, at der også implementeres 96 timers behandlingsansvar på det psykiatriske område. Såfremt dette oplæg bliver en del af den godkendte aftale, skal der ses nærmere på, hvordan dette mest hensigtsmæssigt implementeres i praksis.

Proces

Strategisk Sundhedsstyregruppe er på mødet den 30. oktober orienteret om den forventede udvidelse af modellen vedr. målgruppe og tidsramme. Sundhedsklyngerne orienteres herom på møderne i fagligt strategisk niveau i november og december 2024.

Sagen behandles i regionens Sundhedsudvalg den 26. november 2024 og i Psykiatri- og Socialudvalget den 27. november 2024 og forventes herefter godkendt i Regionsrådet den 16. december 2024.

Det forventes, at ændringerne implementeres pr. 15. januar 2025.

Klimavurdering

Der vurderes ikke at være klimamæssige konsekvenser af forslaget, idet sagen ikke i væsentlig grad bidrager til realisering af klimastrategiens målsætninger

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget

- Tager orienteringen om den forventede udvidelse af målgruppen og tidsrammen for det udvidede behandlingsansvar til efterretning.

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 27-11-2024

Medlemmerne af Sundhedssamarbejdsudvalget tog orientering til efterretning.

Fraværende Poul-Erik Svendsen, A, Christian Bro, A, Tommy Hummelose, C,
Anne Skau Styrishave, B, Annette Blynel, SF