

REFERAT Sundhedssamarbejdsudvalget d. 14-10-2022

Mødedato Fredag d. 14. oktober 2022 kl. 12:00

Mødested Mødelokale 5

Mødedeltagere Poul-Erik Svendsen, A, Steen Wrist, A (Fravær), Stephanie Storbank, V, Mads Skau, V, Tommy Hummelose, C, Annette Blynel, SF, Bo Libergren, V, Anne Skau Styrishave, B, Mette With Hagensen, A, Michael Haslund, PLO, Birgitte Ries-Møller, PLO, Stephanie Lose, V

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af forretningsordenen for Sundhedssamarbejdsudvalget.....	3
Drøftelse af hvordan vi i fællesskab kan møde udfordringerne med øget mistriivsel blandt børn og u	4
Gensidig orientering fra sundhedsklyngerne.....	7
Drøftelse af opsamling fra politisk opstartsmøde til Sundhedsaftalen 2024-2027.....	8
Sagsflow mellem sundhedsklyngerne, Sundhedssamarbejdsudvalget og Strategisk Sundhedsstyregr	13
Godkendelse af at der ikke udvikles nye tværsektorielle forløb i forhold til arbejdsmarkedsområdet.	15
Skriftlig orientering om godkendelse af revideret samarbejdsaftale på demensområdet.....	17
Øvrig gensidig orientering.....	19

Punkt 1: Godkendelse af forretningsordenen for Sundhedssamarbejdsudvalget

22/30081

Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalget konstituerede sig i sit første møde den 16. august 2022.

En godkendelse af forretningsordenen for udvalget blev udsat med henblik på vedtagelse af den endelige bekendtgørelse om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg, sundhedsaftaler og patientinddragelsesudvalg.

Sagsfremstilling

Bekendtgørelse om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg, sundhedsaftaler og patientinddragelsesudvalg er udsendt den 7. september og trådte i kraft den 8. september 2022.

Bekendtgørelsen fastlægger bl.a.:

- at Sundhedssamarbejdsudvalget selv skal fastsætte sin forretningsorden
- at Sundhedssamarbejdsudvalget skal afholde mindst fire møder om året
- at funktionsperioden for udvalgets medlemmer følger regionsrådets og kommunalbestyrelsernes valgperiode
- at Sundhedssamarbejdsudvalget kan nedsætte underudvalg og arbejdsgrupper bl.a. med henblik på faglig rådgivning af udvalget
- at Sundhedssamarbejdsudvalget systematisk skal inddrage patienter og pårørende
- at Sundhedssamarbejdsudvalget sekretariatsbetjenes af region og kommuner i fællesskab

Vedhæftede udkast til forretningsordenen er udarbejdet med afsæt i Sundhedslovens § 204, stk. 5 og samt bekendtgørelse nr. 1248 af 5. september 2022 om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg, sundhedsaftaler og patientinddragelsesudvalg.

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

- Godkender udkast til forretningsordenen.

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 14-10-2022

Sundhedssamarbejdsudvalget godkendte indstillingen.

Bilag

Udkast til forretningsordenen SSU

Fraværende A, Steen Wrist

Punkt 2: Drøftelse af hvordan vi i fællesskab kan møde udfordringerne med øget mistrivsel blandt børn og unge?

22/19355

Resumé

Formålet med dette punkt er, via oplæg, at give et billede af, hvilke udfordringer de tre aktører (psykiatrien, almen praksis og kommunerne) oplever i forbindelse med det øgede antal børn og unge i mistrivsel, skabe et overblik over hvilke tiltag, der allerede er lavet på tværs af aktører og sektorer samt komme med perspektiver for fremtidigt samarbejde på området. Alt dette med henblik på at drøfte, hvor vi sammen skal lægge fokus og hvordan vi skal gøre det.

Sagsfremstilling

Baggrund

I de senere år er antallet af børn og unge i mistrivsel steget markant. I almen praksis og i kommunerne er tilgangen af børn og unge i mistrivsel steget, og børne- og ungdomspsykiatrien er udfordret af, at mange af disse børn og unge henvises til psykiatrien med henblik på at blive udredt for en psykiatrisk diagnose. Fælles for almen praksis, kommunerne og psykiatrien er, at ressourcerne er knappe til at løse denne hastigt stigende udfordring. Det er derfor nødvendigt at kigge på, hvilke potentialer der ligger i at løse udfordringen på tværs af de tre sektorer.

Børne- og ungepsykiatrien i Region Syddanmark

Psykiatrien i Region Syddanmark står i øjeblikket over for en række strukturelle udfordringer ift. det børne- og ungdomspsykiatriske område. Her og nu handler det særligt om en kombination af følgende udfordringer:

- Mangel på speciallæger: De seneste år har væsentligt flere forladt de børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger, end der er kommet til. Hertil kommer en manglende ledende overlæge i Børne- og ungdomspsykiatrien i Sydjylland efter flere forgæves forsøg på besættelse af stillingen.
- Flere børn og unge skal udredes og behandles i børne- og ungdomspsykiatrien: ca. 10.600 børn og unge var i behandling i børne- og ungdomspsykiatrien 2021, mod 8.500 personer i 2016. Der er intet, der tyder på, at behovet for udredning og behandling formindskes de kommende år.

Region Syddanmark har med Psykiatriplan 2020-2024 sat retningen for den psykiatriske behandling og klare ambitioner herfor. Målet for Psykiatrien i Region Syddanmark er, at mennesker med psykisk sygdom får det bedst mulige behandlingsforløb, og at den enkelte og dennes pårørende føler sig støttet i sygdomsforløbet.

Igangværende proces vedr. psykiatriområdet i Region Syddanmark

Der pågår pt. en proces igangsat af regionsrådet, som skal munde ud i forslag til fremtidig organisering af det børne- og ungdomspsykiatriske område i Region Syddanmark med henblik på at imødekomme ovenstående udfordringer.

Kommunale perspektiver på det stigende antal børn og unge med mistrivsel og psykiske lidelser

Også fra kommunal side opleves det, at flere og flere mistrives. Samtidig opleves en øget efterspørgsel efter tilbud til både børn og unge og deres familier.

Øget efterspørgsel

Kommunerne oplever, at flere og flere unge borgere har svært ved at håndtere et helt almindeligt liv og gennemføre en uddannelse og fastholde et arbejde. Der er et stigende antal borgere med dobbeltdiagnoser, samtidig psykiatrisk lidelse og misbrugsproblematikker, herunder unge med dobbeltdiagnose.

Indlæggelse og sengedage

Kommunerne oplever borgere, som har komplekse problemer og er vanskelige at stabilisere. Det sætter den støtte, man kan give i socialpsykiatrien, under pres, fordi man står med borgere, der opleves så dårlige, at det kan være vanskeligt at støtte dem tilstrækkeligt i deres hverdag.

Kommunerne oplever også flere (primært unge mænd) der samtidig med en psykisk lidelse også har misbrugsproblemer. Der er disse tilfælde udfordringer med snitfladerne mellem psykiatri og misbrugsbehandling.

Ventetider

Kommunerne oplever, at mange børn og unge henvises til udredning i psykiatrien, hvor der er meget lange ventetider. Børnenes og de unges tilstand bliver i ventetiden forværret. Ligeledes er Pædagogisk Psykologisk Rådgivning (PPR) belastet.

Almen praksis perspektiver på det stigende antal børn og unge med mistriksel og psykiske lidelser

Almen praksis oplever ligesom Psykiatrien og kommunerne i Region Syddanmark en øget tilgang af børn og unge, som mistrives. Fra almen praksis' side efterspørges adgang til kommunale tilbud, herunder f.eks. PPR, idet der ønskes dialog om specifikke børn og unge.

De udfordringer som henholdsvis kommuner, almen praksis og psykiatrien i regionen står overfor i disse år, afspejler en generel national tendens, hvor kommuner såvel som psykiatrien oplever en massiv tilgang i børn og unge, som mistrives.

Proces

Punktet indledes med et oplæg fra henholdsvis almen praksis, Psykiatrien i Region Syddanmark samt én af de syddanske kommuner. På baggrund af oplægget lægges op til en politisk drøftelse af emnet.

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, hvordan man i fællesskab kan løse de udfordringer, der opleves i forhold til børn og unge i mistriksel og med psykiske lidelser.

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 14-10-2022

Der var en gensidig anerkendelse af, at mistrivsel blandt børn og unge er et komplekst område, der dækker over en bred målgruppe. Det vil være hensigtsmæssigt at differentiere mellem børn og unge, der er i mistrivsel, børn og unge med let til moderat psykisk sygdom og børn og unge med svær psykisk sygdom. Målgruppen betyder noget for karakteren af tilbud, der efterspørges og for hvor snitfladerne i det tværsektorielle samarbejde er eller bør være.

Derudover drøftede udvalget, hvilke spørgsmål der er hensigtsmæssige at tage op i Sundhedssamarbejdsudvalget og hvilke spørgsmål, der egner sig bedre til drøftelser ude i sundhedsklyngerne. Spørgsmål vedrørende rammevilkår for almen praksis vil det give mening at drøfte i Sundhedssamarbejdsudvalget, mens et overblik over de kommunale tilbud inden for området, vil være mere hensigtsmæssigt at dagsordenssætte ude i de enkelte klynger. Sundhedssamarbejdsudvalget opfordrer derfor sundhedsklyngerne til at inddrage drøftelsen af muligheden for sådan et overblik, når de drøfter temaet.

Sundhedssamarbejdsudvalget besluttede, at der skal følges op på punktet om øget mistrivsel blandt børn og unge på det næste møde i udvalget den 8. december 2022. Fokus skal være en status på den tværsektorielle samarbejdsaftale om børn og unge fra 2019, hvor der indledningsvis skal være et oplæg om, hvordan det går med at implementere aftalen. Efter oplægget følger en drøftelse af, hvilke aspekter i aftalen, der bør have fornyet politisk opmærksomhed.

Bilag

Bilag 1, Overblik over eksisterende tværsektorielle samarbejder omkring børn og unge i mistrivsel.docx

Fraværende A, Steen Wrist

Punkt 3: Gensidig orientering fra sundhedsklyngerne

22/21197

Resumé

Der gives en kort status fra hver sundhedsklynge i forhold arbejdet i de nye sundhedsklyngers politiske niveau.

Sagsfremstilling

I tre ud af de fire sundhedsklynger har det første møde på politisk niveau været afholdt.

Den fjerde sundhedsklynge har sit første møde på politisk niveau den 25. oktober 2022.

Med henblik på gensidig inspiration og vidensdeling gives en kort status i forhold til etableringen af sundhedsklyngerne samt de første møder på politisk niveau.

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

- Giver en kort status for arbejdet i de enkelte sundhedsklyngers politiske niveau.

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 14-10-2022

Der blev givet en kort status fra alle klyngerne, hvor det blev nævnt, at mistrivsel blandt børn og unge også fylder meget ude i de enkelte sundhedsklynger.

Bilag

Oversigt over medlemmer i klyngerne samt mødedatoer

Fraværende A, Steen Wrist

Punkt 4: Drøftelse af opsamling fra politisk opstartsmøde til Sundhedsaftalen 2024-2027

22/45418

Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalget skal udarbejde et udkast til Sundhedsaftalen 2024-2027 inden udgangen af 2023. I den anledning blev der afholdt politisk opstartsmøde den 9. september 2022, hvor politikere på tværs af de involverede parter bidrog med deres input til den kommende sundhedsaftale.

De udledte bidrag fra opstartsmødet er samlet i vedlagte notat, ligesom de overordnede temaer er oplistet i sagen. På baggrund af dette materiale er det hensigten, at Sundhedssamarbejdsudvalget udvælger hvilke temaer, der skal arbejdes videre med som visioner for Sundhedsaftalen 2024-2027 og vurderer, om nogle temaer kan omsættes til grundprincipper for det tværgående samarbejde.

Sundhedssamarbejdsudvalget vil på næstkommende møde den 8. december 2022 blive præsenteret for et samlet udkast til de politiske visioner for Sundhedsaftalen 2024-2027. Herudover vil der på samme møde blive dagsordensat en drøftelse af målsætninger for de udvalgte visionsområder.

Sagsfremstilling

Baggrund

Sundhedssamarbejdsudvalget har til opgave at udarbejde et udkast til Sundhedsaftalen, der, jf. Sundhedslovens § 205, skal indgås mellem regionsrådet og de enkelte kommunalbestyrelser i regionen. Sundhedsaftalen skal indsendes til godkendelse ved Sundhedsstyrelsen i december 2023.

Det politiske niveau i sundhedsklyngerne inddrages i sundhedsaftalens udarbejdelse og har mulighed for at komme med input til sundhedsaftalen. Dette gælder ligeledes repræsentanter fra Patient- og pårørendeinddragelsesudvalget. Der udarbejdes én aftale i hver region, som omfatter både somatik og psykiatri.

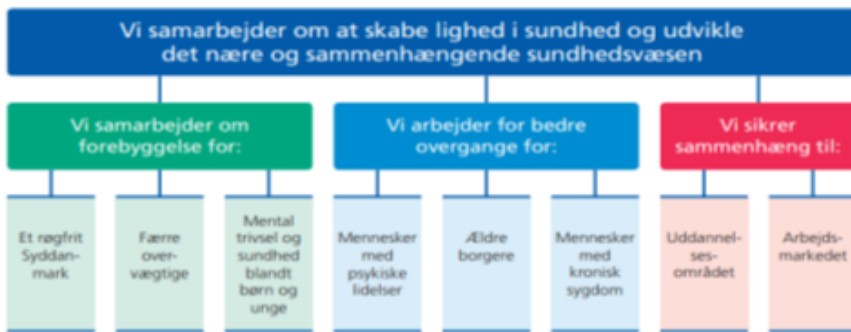
Den 9. september 2022 blev der afholdt politisk opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2024-2027. På opstartsmødet gav såvel kommunale som regionale politikere samt repræsentanter fra henholdsvis Patient- og pårørendeinddragelsesudvalget og Praktiserende Lægers Organisation deres bidrag til visionerne for den nye sundhedsaftale. På mødet deltog endvidere repræsentanter fra sundhedsklyngernes politiske og fagligt strategiske niveauer.

Opsamling på input fra politisk opstartsmøde den 9. september

Sundhedssamarbejdsudvalget skal på dagens møde drøfte de input til Sundhedsaftalen 2024-2027, der er skitseret i sagen, og som endvidere er samlet i en mere detaljeret form i notatet vedlagt sagen.

Omdrejningspunktet for det politiske opstartsmøde den 9. september 2022 var en politisk drøftelse af visioner for Sundhedsaftalen 2024-2027. I grupper drøftede politikerne, på tværs af sektorer, ambitioner for den kommende sundhedsaftale, forbedringer for borgerne og hvilke elementer fra den nuværende sundhedsaftale, der ønskes videreført i Sundhedsaftalen 2024-2027. Grupperne kom tillige omkring nye ønsker til den kommende sundhedsaftale.

Visionerne for Sundhedsaftalen 2019-2023 er illustreret i nedenstående figur.



På opstartsmødet var der et gennemgående fokus på et skærpet tillidsbaseret samarbejde på tværs af sektorer. Endvidere blev der på mødet ytret bredt ønske om at videreføre store dele af den nuværende sundhedsaftale til den nye, dog med tilpasning og i en realistisk form. I tillæg hertil blev det pointeret, at afgrænsning og prioritering er vigtigt i den kommende sundhedsaftale.

Visionerne for Sundhedsaftalen udgør de indholdsmæssige fokusområder og dermed de områder, som prioriteres. På opstartsmødet blev samtlige visioner i den nuværende sundhedsaftale fremhævet som vigtige, og nye visioner blev ligeledes italesat. Herudover blev der på mødet fremført en række perspektiver, som mere har karakter af grundprincipper, der kan danne ramme om det tværsektorielle samarbejde i Sundhedsaftalen 2024-2027. Visionerne for Sundhedsaftalen kan med andre ord beskrives som der, hvor vi gerne vil hen, og grundprincipperne er måder, der kan understøtte, at vi når dertil.

Nedenfor er de overordnede temaer, som er udledt ved gennemgang af materialet fra opstartsmødet, skitseret. Temaerne er opdelt i visioner for Sundhedsaftalen 2024-2027 og potentielle grundprincipper for samarbejdet.

Overordnede temaer – visioner for Sundhedsaftalen 2024-2027

? Vi vil arbejde med forebyggelse i et helhedsorienteret perspektiv, hvor vi har øje for at overvægt, tobak, alkohol og mental mistrivsel påvirker hinanden

? Vi har særligt fokus på børn og unge som selvstændig målgruppe, når vi snakker forebyggelse af tobak, alkohol, overvægt og mental trivsel

? Vi har øget fokus på mental trivsel – særligt blandt børn og unge – herunder videreudvikling og udbredelse af konceptet ”Fremskudt Funktion”

? Vi fokuserer på ældre og borgere med kronisk sygdom – herunder videreudvikling og udbredelse af konceptet ”Kom Trygt Hjem” konceptet

? Vi har blik for, at der er en kobling til uddannelse og arbejdsmarked for at skabe sammenhæng

? Vi vil skabe mere lighed i sundhed og have mod til at behandle borgere forskelligt for at behandle dem lige

? Vi vil i fællesskab skabe gode rammer for kompetenceudvikling af vores medarbejdere i Syddanmark

? Vi samarbejder om rekruttering og fastholdelse på tværs af sektorer, sygehuse og kommunegrænser

Overordnede temaer – potentielle grundprincipper for samarbejdet

? Sammen vil vi arbejde for et fællesskab på tværs af sektorerne, der bygger på respekt og tillid

? Vi vil i fællesskab skabe ét samlet sundhedsvæsen, hvor borgeren ikke mærker sektorovergange

? Vi arbejder for et agilt sundhedsvæsen med hurtige processer i størst muligt omfang, og hvor vi samtidig har blik for kvaliteten

? Vi anerkender, at prioritering er nødvendig for at komme i godt i mål med Sundhedsaftalen

? Vi vil skabe rammer for videreudvikling og udnyttelse af digitale og teknologiske løsninger

? Vi vil sikre let tilgængelighed for borgerne og lydhørhed for den enkelte

? Vi vil have fokus på rettidig involvering af borgere, patienter og pårørende i beslutninger og planlægning

? Vi forpligter os på systematisk at følge op på sundhedsaftalen

? Vi vil sikre lokalt ejerskab til Sundhedsaftalen blandt andet via sundhedsklyngerne

Som det fremgår ovenfor, kan input fra det politiske opstartsmøde grupperes i en række overordnede temaer. Temaerne kan danne afsæt for formulering af visionerne for den kommende sundhedsaftale. Sundhedssamarbejdsudvalget kan overveje, om nogle af temaerne med fordel kan håndteres som grundprincipper for det tværgående samarbejde med henblik på at kunne indfri visionerne.

Med udgangspunkt i tabellens temaer vil der på nærværende møde blive holdt et oplæg med en nærmere præcisering, som skal danne afsæt for udvælgelse af visioner for Sundhedsaftalen 2024-2027 og grundprincipper for det tværgående samarbejde.

Sundhedsstyrelsens Vejledning om Sundhedssamarbejdsudvalg og Sundhedsaftalen 2024-2027 er endnu ikke offentliggjort. Såfremt vejledningen indeholder nye specifikke krav til sundhedsaftalens indhold, kan det blive nødvendigt at foretage en tilpasning på baggrund heraf.

Proces

Sundhedssamarbejdsudvalget vil på næstkommende møde den 8. december 2022 blive præsenteret for et samlet udkast til de politiske visioner for Sundhedsaftalen 2024-2027. I forlængelse heraf drøfter Sundhedssamarbejdsudvalget målsætninger for de udvalgte visionsområder.

Formandsskabet for Sundhedssamarbejdsudvalget besøger i starten af 2023 de politiske sundhedsklynger med henblik på at få yderligere input til de politiske visioner og indholdet i Sundhedsaftalen 2024-2027.

I februar 2023 præsenteres Sundhedssamarbejdsudvalget for første udkast af Sundhedsaftalen 2024-2027.

Godkendelse af høringsversion af Sundhedsaftalen 2024-2027 finder sted i Sundhedssamarbejdsudvalget i april 2023. Høringsperioden løber fra maj til primo august måned 2023.

Den endelige sundhedsaftale godkendes i Sundhedssamarbejdsudvalget i oktober 2023. Godkendelse i Kommunalbestyrelser og Regionsråd finder sted i november og december 2023.

Klimavurdering

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

Indstilling

Strategisk Sundhedsstyregruppe indstiller, at Sundhedssamarbejdsudvalget

- Udvalger hvilke temaer der skal arbejdes videre med som visioner for Sundhedsaftalen 2024-2027

- Drøfter om der er temaer, som kan omsættes til grundprincipper for det tværgående samarbejde
- Eventuelt bidrager med uddybning og supplerende temaer til oversigten over temaer udledt af materialet fra opstartsmødet den 9. september

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 14-10-2022

Der var enighed om, at skelne mellem visioner (målene) og grundprincipper for samarbejdet (midlerne for at nå målene).

Sundhedssamarbejdsudvalget pegede på fire centrale visioner:

- Forebyggelse og tidlig indsats
- Mere sammenhæng
- Bedre overgange
- Børn og unge i trivsel

Derudover blev lighed i sundhed nævnt som en central overligger for de fire ovenstående visioner.

Der var et ønske om, at den nye sundhedsaftale skal afspejle populationsansvaret både i klyngerne og i regionen, og at den skal tale ind i en mere proaktiv tilgang til sundhedssamarbejdet på tværs.

På det kommende møde forelægges Sundhedssamarbejdsudvalget udkastet til de endelige visioner for Sundhedsaftale 2024-2027.

Bilag

Notat vedr. opsamling på politisk opstartsmøde_SA 2024-27 (ny)

Fraværende A, Steen Wrist

Punkt 5: Sagsflow mellem sundhedsklyngerne, Sundhedssamarbejdsudvalget og Strategisk Sundhedsstyregruppe

22/17744

Resumé

Der lægges op til, at Sundhedssamarbejdsudvalget drøfter vedlagte skitser af sagsflows mellem Sundhedssamarbejdsudvalget, sundhedsklyngerne og de administrative fora. Formålet er, at Sundhedssamarbejdsudvalget kvalificerer, hvordan man fra politisk side ønsker, at samspillet mellem de to politiske niveauer og det administrative niveau skal være.

Sagsfremstilling

Baggrund

På møder i det tværsektorielle administrative forum, Strategisk Sundhedsstyregruppe, som består af direktører fra regionshuset, psykiatrien, sygehusene og kommunerne, har man drøftet, hvordan man forestiller sig, at sagsflowet bør være mellem de nye politiske fora, herunder de politiske niveauer i klyngerne og Sundhedssamarbejdsudvalget, og de administrative fora.

Drøftelserne har fundet sted med udgangspunkt i blandt andet vedhæftede diagrammer, og der er på nærværende møde ønske om, at skitserne med sagsflows kvalificeres politisk.

I udgangspunktet er der en klar politisk såvel som administrativ forventning om, at der ikke må gå for lang tid mellem, at indsatserne prioriteres politisk, udvikles, besluttes, implementeres og eventuelt udbredes/skaleres til øvrige klynger.

For at kunne imødekomme ovenstående forventning, lægges der op til, at Sundhedssamarbejdsudvalget drøfter og kvalificerer, hvordan sagerne skal bevæge sig mellem de politiske og administrative niveauer i den nye struktur, herunder hvornår det politiske niveau bør involveres.

Det kan overvejes, om en lignende drøftelse kunne være relevant på det politiske niveau i klyngerne.

Til orientering er det, jf. lovteksten og bekendtgørelsen, således, at Sundhedssamarbejdsudvalget afholder mindst fire årlige møder, mens de politiske klynger afholder mindst to årlige møder. Dette kan være væsentligt at have med i overvejelserne, når sagsflows drøftes.

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

Strategisk Sundhedsstyregruppe indstiller, at Sundhedssamarbejdsudvalget

- Drøfter og kvalificerer de beskrevne sagsflow mellem sundhedsklynger, Sundhedssamarbejdsudvalget og de administrative niveauer
- Drøfter, om de politiske niveauer i klyngerne skal anbefales en lignende drøftelse, særligt i forhold til diagram nr. 2.

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 14-10-2022

Sundhedssamarbejdsudvalget konkluderede, at det ikke giver mening at lave eksempler på sagsflow under de nye udvalg, da processen vil være forskellig fra sag til sag. Der er behov for en rummelighed over for hinanden i de nye samarbejdsfora, hvor man må lære sagsgangene hen ad vejen. Der er også behov for en åbenhed for at justere praksis, hvis den ikke fungerer. Formandskabet stiller sig til rådighed for sparring, hvis man er i tvivl om samspillet mellem sagerne i sundhedsklyngerne og sagerne i Sundhedssamarbejdsudvalget.

Bilag

Sagsflows

Fraværende Steen Wrist, A

Punkt 6: Godkendelse af at der ikke udvikles nye tværsektorielle forløb i forhold til arbejdsmarkedsområdet

21/18077

Resumé

Strategisk Sundhedsstyregruppe godkendte den 8. september 2022, at der ikke skal udvikles nye forløb i samarbejdet om borger/patientforløb (SAM:BO) vedrørende arbejdsmarkedsområdet.

Strategisk Sundhedsstyregruppe foreslog desuden, at det er de enkelte sundhedsklynger og Kommunale Lægelige Udvalg, der skal arbejde videre med at styrke det tværsektorielle samarbejde mellem sygehuse og jobcentre i lokalområderne.

Sundhedssamarbejdsudvalget får sagen til politisk behandling, dels fordi opgaven oprindeligt var politisk bestilt, og dels fordi vi fortsat er i en "overgangsperiode" mellem Sundhedskoordinationsudvalget og det nye Sundhedssamarbejdsudvalg. Strategisk Sundhedsstyregruppe anbefaler, at Sundhedssamarbejdsudvalget godkender, at arbejdet med udvikling af nye SAM:BO-forløb indstilles.

Sagsfremstilling

I den forrige Sundhedsaftale (2015-2018) fremgår det, at Samarbejdsaftalen SAM:BO skal udvikles, så den kan dække både børn, unge- og voksenområdet inden for såvel somatik som psykiatri.

Opgaven blev dog ikke prioriteret på grund af andre højere prioriterede opgaver.

I 2022 kortlagde en arbejdsgruppe behovet for yderligere understøttelse af den tværsektorielle kommunikation i forhold til arbejdsmarkedsområdet. Arbejdsgruppen konkluderede, at der ikke var behov for at understøtte den tværsektorielle kommunikation på arbejdsmarkedsområdet via nye SAM:BO forløb, blandt andet fordi udviklingen er "løbet fra opgaven".

Gruppen konkluderede desuden, at de største udfordringer ses i relation til det psykiatriske område – særligt gruppen af dobbeltdiagnosticerede. Her er der imidlertid et nationalt fokus på en digitalisering af den informationsudveksling, der finder sted mellem jobcentrene og psykiatrien, og der bliver arbejdet på at udvikle af en national standard.

Frem for udvikling af nye forløb under samarbejdsaftalen SAM:BO, har arbejdsgruppen foreslået, at der arbejdes lokalt med en række anbefalinger, som kan styrke det tværsektorielle samarbejde mellem sygehuse, jobcentre og almen praksis.

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

Den Strategiske Sundhedsstyregruppe indstiller, at Sundhedssamarbejdsudvalget

- godkender, at der ikke arbejdes med en videreudvikling af SAM:BO i relation til arbejdsmarkedsområdet
- godkender, at de enkelte sundhedsklynger og Kommunale Lægelige Udvalg arbejder videre med anbefalingerne for området for at styrke det tværsektorielle samarbejde mellem sygehuse og jobcentre i lokalområderne.

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 14-10-2022

Sundhedssamarbejdsudvalget godkendte indstillingen.

Bilag

SSS pkt. 9 - SAMBO arbejdsmarked

Notat om videreudvikling af tværsektoriel kommunikation i forhold til arbejdsmarkedsområdet

Fraværende A, Steen Wrist

Punkt 7: Skriftlig orientering om godkendelse af revideret samarbejdsaftale på demensområdet

21/53639

Resumé

Strategisk Sundhedsstyregruppe godkendte den 8. september 2022 den reviderede samarbejdsaftale for demensområdet. De godkendte desuden forslaget om, at implementeringen af den reviderede samarbejdsaftale drøftes i de enkelte sundhedsklynger på fagligt strategisk niveau.

Den reviderede samarbejdsaftale, der har været i høring frem til 4. marts 2022, er i vid udstrækning en opdatering af den hidtidigt gældende samarbejdsaftale. Høringsudkastet har været i høring hos myndigheder og organisationer, herunder i de 22 syddanske kommuner og Praktiserende Lægers Organisation (PLO). PLO og flere kommuner har indsendt særskilte høringssvar. Fælleskommunalt Sundhedssekretariat har indsendt et fælles høringssvar på vegne af de 22 kommuner i Syddanmark.

Sagsfremstilling

Revideringen af den tværsektorielle samarbejdsaftale på demensområdet er forestået af Den Tværsektorielle Arbejdsgruppe for den Samlede Demensindsats i regionen under Følgegruppen for behandling og pleje.

Revideringen af den hidtidige samarbejdsaftale på demensområdet er dels motiveret af Sundhedsstyrelsens ”Anbefalinger for tværsektorielle forløb for mennesker med demens”, dels af behovet for at få foretaget en række justeringer på baggrund af de seneste 11 års tværfaglige samarbejde og erfaring med demensområdet i Syddanmark.

I den reviderede samarbejdsaftale er der, ud over en række mindre justeringer, foretaget følgende rettelser/tilføjelser i forhold til samarbejdsaftalen fra 2010:

- Afsnit 2.1.2, om de regionale demensklínkernes opgave, er opdateret i overensstemmelse med nuværende praksis.
- Afsnit 7, om øvrig information og viden på området er opdateret i forhold til nyeste informationskilder.
- Bilag 1, om demenskoordinatorfunktionen, er revideret i henhold til de erfaringer, der er gjort med ordningen siden 2010.
- Bilag 2, om målgruppe og henvisningskriterier, er revideret i henhold til anbefalingerne for sengeafsnit/indlæggelse af borgere med demens.
- Bilag 5, om god demensudredningsproces, er tilføjet.
- Bilag 6, om pårørende- og brugerinddragelse, er tilføjet.
- Bilag 7, om anbefalinger til faglige indsatser på demensområdet, er tilføjet. Den bygger på afsnit 6 ”Faglige indsatser” i Sundhedsstyrelsens ”Anbefalinger for tværsektorielle forløb for mennesker med demens 2020”, men er omskrevet med input fra arbejdsgruppen og øvrige aktører på området.
- Definition af demens er tilføjet.

Der er herudover foretaget en række mindre justeringer og tilføjelser på baggrund af høringsprocessen. Som de væsentligste af disse justeringer er det præciseret, at borger- og patientuddannelse ikke alene varetages af kommunerne, men at det kan varetages i samarbejde mellem kommunerne og regionen.

De samlede ændringer i den reviderede samarbejdsaftale har karakter af præciseringer vedrørende allerede eksisterende praksis på området. Derfor vurderes der ikke at være behov for en gennemgribende implementeringsplan, som går på tværs af sundhedsklyngerne. På denne baggrund lægger den tværsektorielle arbejdsgruppe op til, at den reviderede

samarbejdsaftale dagsordenssættes og drøftes i de fire sundhedsklynger på fagligt strategisk niveau med henblik på at vurdere det lokale behov for implementering.

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

- Tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 14-10-2022

Sundhedssamarbejdsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Fraværende Steen Wrist, A

Punkt 8: Øvrig gensidig orientering

22/21364

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget

- drøfter, hvad der måtte være til eventuelt.

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 14-10-2022

Formandskabet orienterede om, at de har modtaget en invitation fra Kræftens Bekæmpelse i Syddanmark om en rundvisning og efterfølgende mødeafholdelse i Kræftpatienternes Hus i Vejle.

Udvalget var enige om, at der takkes nej til at holde møde i Kræftpatienternes Hus, da dette hurtigt kan lukke op for andre henvendelser af samme karakter.

Kræftens Bekæmpelse havde sammen med invitationen også sendt et politisk indspil med forslag til indsatser i en ny sundhedsaftale til formandskabet. Bilaget vedlægges referatet.

Fraværende Steen Wrist, A