

REFERAT Strategisk Sundhedsstyregruppe d. 22-03-2023

Mødedato Onsdag d. 22. marts 2023 kl. 14:00

Mødested Mødelokale 4, regionshuset, Damhaven 12, 7100 Vejle

Indholdsfortegnelse

Orientering om møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 6. februar 2023.....	3
Drøftelse af udkast til politisk del af sundhedsaftalen 2024-2027.....	5
Strategisk drøftelse om seksuel sundhed.....	8
Drøftelse og opfølgning vedr. arbejdet vedr. børn og unges mentale sundhed.....	11
Godkendelse af Samarbejdsaftale for børn, unge og gravide med overvægt.....	13
Drøftelse af programudkast til 12-12-seminar i maj 2023.....	16
Opfølgning på og godkendelse af sundhedsfaglige anbefalinger og organisering vedr. telemedicinsk	19
Beslutning vedrørende fremtidig fælles organisering af SSL-enhed for Fælles Telemedicin i Syd.....	23
Godkendelse af kommissorium for revision af Sam:Bo forløb.....	26
Godkendelse af sager til det kommende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe.....	29
Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget.....	31
Øvrig gensidig orientering.....	34
Skriftlig orientering om status fra Fælles Telemedicin i Syd.....	36
Skriftlig orientering om formandsgodkendte sager.....	38

Punkt 1: Orientering om møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 6. februar 2023

Beslutning

Kurt Espersen orienterede om, hvad der var på dagsordenen på møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 6. februar 2023, herunder:

- Drøftelse af udkast til politisk del af Sundhedsaftalen 2024-27 med udgangspunkt i tilbagemeldingerne fra drøftelserne i sundhedsklyngerne i januar 2023.
- Opfølgning på temadrøftelsen vedr. den sidste tid, hvor der blev opfordret til at tage den svære samtale om den sidste tid.
- Kvalificering af temadrøftelser, hvor det blev besluttet, at temaet til det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget er hjemmebehandling.

Strategisk Sundhedsstyregruppe tog orienteringen til efterretning.

Orientering fra mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget den 6. februar 2023

Sagsnr.: 23/487

RESUMÉ

Sundhedssamarbejdsudvalget afholdt sit seneste møde den 6. februar 2023.

Formålet med dette punkt er at orientere om, hvordan mødet forløb, og hvordan Strategisk Sundhedsstyregruppe bedst muligt understøtter arbejdet i Sundhedssamarbejdsudvalget.

SAGSFREMSTILLING

Kurt Espersen og Irene Ravn Rossavik vil give en kort opsamling fra mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget den 6. februar 2023.

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Tager orienteringen til efterretning
- Drøfter om Strategisk Sundhedsstyregruppe kan gøre mere for at understøtte Sundhedssamarbejdsudvalget.

Punkt 2: Drøftelse af udkast til politisk del af sundhedsaftalen 2024-2027

Beslutning

Indledningsvis blev der fremsat et ønske om, at formandskabet for Strategisk Sundhedsstyregruppe samt den nedsatte referencegruppe for den nye sundhedsaftale får mulighed for at se og drøfte udkastet til politisk del af Sundhedsaftalen 2024-27, før det behandles på Sundhedssamarbejdsudvalget den 30. august 2023. Koordinationsgruppen finder et mødetidspunkt, hvor referencegruppen og formandskabet mødes og drøfter de indkomne høringsvar.

Derefter var der en drøftelse af indholdet i det foreliggende høringsudkast med særligt fokus på afsnittet vedr. målsætninger. Af konkrete ændringsønsker kan nævnes:

- Ændring af afsnittet vedr. børn og unges trivsel, hvor der er et ønske om et positivt fokus på at fremme trivsel frem for at nedbringe graden af mistrivsel.
- Konsekvensrettelser af, at alle målsætninger skal indledes med ”vi samarbejder om”.
- Idet der ikke findes data for alle målsætninger, skal der udarbejdes en generel formulering om en årlig afrapportering under flere målsætninger, som lægger vægt på aktørernes aktiviteter på området med henblik på at sikre, at der arbejdes med målsætningerne lokalt.
- For så vidt angår alkohol, skal målsætningen om binge-drinking udgå.

Der var enighed om, at anvendelsen af de 8 nationale mål til opfølgning generelt er problematisk, da data i flere tilfælde er baseret på forældede data. Samtidig er vi dog, jf. udkast til bekendtgørelse og vejledning om sundhedsaftalen, forpligtet på at lade de nationale mål indgå i sundhedsaftalerne.

Bilag

Udkast til høringsversion af politisk Sundhedsaftale 2024-27.pdf

Proces for SA.pptx

Drøftelse af udkast til politisk del af sundhedsaftalen 2024-2207

Sagsnr.: 22/49926

RESUMÉ

Med udgangspunkt i beslutningerne på mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget den 6. februar har Koordinationsgruppen i samarbejde med den nedsatte referencegruppe udarbejdet udkast til den politiske Sundhedsaftale 2024-27. Strategisk Sundhedsstyregruppe skal drøfte udkastet. På mødet præsenterer koordinationsgruppen udkastet.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Sundhedssamarbejdsudvalget har, som en del af udarbejdelsen af Sundhedsaftalen 2024-2027, lavet et udkast til politiske visioner og grundprincipper for samarbejdet. Disse har været til drøftelse på det politiske niveau i sundhedsklyngerne i løbet af januar/februar 2023 og er efterfølgende drøftet på møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 6. februar 2023.

På baggrund af drøftelserne i Sundhedssamarbejdsudvalget og sundhedsklyngerne foreligger nu et høringsudkast til Politisk Sundhedsaftale 2024-27 for Region Syddanmark og de 22 syddanske kommuner.

Visioner og Målsætninger

Visionerne for Sundhedsaftalen er fastlagt af Sundhedssamarbejdsudvalget på mødet den 6. februar 2023.

I perioden siden mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget har Koordinationsgruppen i samarbejde med den nedsatte referencegruppe haft fokus på at færdiggøre et udkast til den politiske Sundhedsaftale 2024-27. Fokus har i særlig grad været på målsætningerne med udgangspunkt i den beslutning, Strategisk Sundhedsstyregruppe på møde den 5. januar 2023 traf om, at målsætningerne skal have fokus på retninger og tendenser, og ikke nødvendigvis konkrete målbare udviklinger. Dette begrundes med, at det kan være vanskeligt at pege på, om en given igangsat indsats er årsag til en udvikling – eller en manglende udvikling – på et område. Ligeledes er der en vis latens-tid fra en indsats igangsættes, til effekterne af denne er målbare. For nogle visioner er der formuleret processuelle mål om, at der igangsættes indsatser med fokus på en given målgruppe, samt at der følges op på disse indsatser løbende i sundhedsklyngerne.

Som aftaleudkastet ligger nu, er der ved nogen målsætninger formuleret to eller flere alternativer i opfølgningen. Der lægges op til, at Strategisk Sundhedsstyregruppe beslutter, hvilken opfølgning der ønskes på den enkelte målsætning.

Grundprincipper for det tværgående samarbejde i Sundhedsaftalen 2024-27

Grundprincipperne er tilrettet på baggrund af de beslutninger, der er truffet i sundhedsklyngerne og i Sundhedssamarbejdsudvalget. Den væsentligste ændring her er, at modellen for planlagt og aftalt opgaveoverdragelse samt nye opgaver er indarbejdet i grundprincippet "Vi skaber et samlet sundhedsvæsen".

Organisering af det tværsektorielle samarbejde

Der er udarbejdet et organisationsdiagram, som beskriver samarbejdet på fagligt strategisk og politisk niveau i henholdsvis sundhedsklyngerne og Sundhedssamarbejdsudvalget. Derudover er det beskrevet, hvad de forskellige nye fora har til opgave samt hvordan de skal samarbejde.

Proces

På nærværende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 22. marts 2023 vil Koordinationsgruppen præsentere indholdet i det foreliggende udkast til politisk del af Sundhedsaftalen 2024-27. Præsentationen vil blive inddelt i de overskrifter, der fremgår af indholdsfortegnelsen og der bliver lejlighed til drøftelser undervejs. Der er dog dele af indholdet, som er politisk besluttet og derfor ikke kan ændres på nuværende tidspunkt.

Efter drøftelserne på mødet vil udkastet blive rettet til og fremsendt til skriftlig kommentering og godkendelse hos Strategisk Sundhedsstyregruppe.

Når udkastet er godkendt af Strategisk Sundhedsstyregruppe, vil det blive opsat grafisk, forud for behandling i Sundhedssamarbejdsudvalget den 8. maj 2023. Såfremt Sundhedssamarbejdsudvalget godkender aftalen uden bemærkninger, sendes aftaleudkastet i høring den 9. maj 2023. Høringsperioden strækker sig i tre måneder frem til 9. august 2023.

Den 31. maj afholdes et politisk årsmøde, hvor Sundhedssamarbejdsudvalget, medlemmerne af det politiske niveau i sundhedsklyngerne samt relevante udvalgsformænd præsenteres for høringsversionen.

Sideløbende igangsættes arbejdet med den administrative del af Sundhedsaftalen 2024-27. Dette indledes med et døgnsseminar den 24. og 25. maj, hvor formålet er at drøfte og beslutte den fremadrettede administrative understøttelse af sundhedsaftalesamarbejdet skal være.

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at den Strategiske Sundhedsstyregruppe

- Drøfter vedlagte udkast til politisk del af Sundhedsaftalen 2024-27
- Beslutter, hvilken opfølgning der ønskes på den enkelte målsætning
- Godkender processen for endelig administrativ godkendelse af Sundhedsaftalen 2024-27

BILAG

- Udkast til høringsversion af den politiske del af Sundhedsaftalen 2024-27
- Proces for tilblivelsen af Sundhedsaftale 2024-27

Punkt 3: Strategisk drøftelse om seksuel sundhed

Beslutning

Punktet indledtes med et oplæg ved Anette Stensgaard fra Odense Kommune, som er chef for Klinik for seksuel sundhed i Odense.

Derefter var der en drøftelse af perspektiverne i et generelt samarbejde om seksuel sundhed mellem Region Syddanmark og de 22 syddanske kommuner.

Fra regional side er der med Budget 2023 lagt op til, at mulighederne for en samlet tværsektoriel plan for forebyggelses- og rådgivningsindsatser i relation til seksuel sundhed afdækkes i samarbejde med de syddanske kommuner. Med en samlet plan vil der være mulighed for at beskrive en mere ensartet løsning og tage højde for geografisk lighed i sundhed.

Fra kommunal side var meldingen på mødet, at såfremt der skal arbejdes med klinikker for seksuel sundhed lokalt, så vil det være op til den enkelte kommunalbestyrelse at beslutte, om det er det, der skal prioriteres at sætte fokus på. For nuværende arbejder alle kommuner med seksuel sundhed i én eller anden form og det skal overvejes, om der skal være en generel tilgang til området i hele regionen.

Strategisk Sundhedsstyregruppe besluttede, at sundhedsklyngerne i første omgang drøfter området med henblik på at afdække lokale ambitioner og ønsker.

Bilag

Klinikker for seksuel sundhed endelig version 14. sep. 2022.pdf_Sagsnr_22-43737_Dokid_474081-22_v1.PDF

Drøftelse af muligheder for tværsektorielt samarbejde om unges seksuelle sundhed og trivsel

Sagsnr.: 23/1722

RESUMÉ

I samarbejde med kommunerne Fredericia, Vejle, Odense, Varde og Esbjerg driver Region Syddanmark aktuelt fem klinikker for seksuel sundhed, hvor formålet er at styrke unges seksuelle sundhed og trivsel. På baggrund af en evaluering, der blev gennemført i efteråret 2022, ønsker regionen at invitere alle kommunerne ind i en drøftelse af, hvordan der fremadrettet kan samarbejdes mellem kommunerne og regionen om unges seksuelle sundhed samtidig med, at der tages højde for kommunernes eksisterende indsatser.

Hertil kommer, at regionerne står overfor at skulle gennemføre et fælles udbud om test for klamydia og gonorré.

Punktet indledes med, at Anette Stensgaard, Odense Kommune, orienterer om klinikkerne, der er etableret i et samarbejde mellem Odense Kommune og Odense Universitetshospital.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Region Syddanmark har sammen med kommunerne Fredericia, Vejle og Odense samt Esbjerg og Varde etableret tilbud til unge om seksuel sundhed. Klinikernes formål er at styrke unges seksuelle sundhed og trivsel, herunder at forebygge uønsket graviditet, aborter og seksuelt overførte sygdomme. Klinikkerne tilbyder tre primære ydelser: rådgivende samtaler, test for kønssygdomme og prævention.

Økonomi: Kommunerne og regionen finansierer klinikkerne i fællesskab. Dog er der til den seneste klinik, som er etableret i samarbejde med Esbjerg og Varde kommuner, givet et tilskud fra Sundhedsstyrelsen til klinikkens drift ind i 2024.

Foreløbige erfaringer: I efteråret 2022 er klinikkerne, der drives i samarbejde med Fredericia, Vejle og Odense kommuner, blevet evalueret. Evalueringen er vedlagt til orientering. Evalueringen peger på, at klinikkerne er med til at forbedre den seksuelle sundhed blandt de unge. Data viser, at de unge træffer valg, der fremmer deres seksuelle sundhed. Overordnet set ses det i evalueringen, at klinikkerne har bidraget til at fremme seksuel sundhed for unge i de tre kommuner. De unge finder klinikkerne og tilbuddene meningsgivende, værdifulde og tryghedsskabende. Klinikkerne er et attraktivt sted, hvor tværfaglighed og en professionel tilgang udgør en vigtig faktor for, at de unge søger tilbuddet og oplever det inkluderende og giver alle unge under 30 år uanset status og økonomi en mulighed for- og adgang til tidssvarende forebyggelse og sundhedsfremme mht. seksuel sundhed.

Løsning og konsekvenser

Regionen ønsker at invitere kommunerne ind i en drøftelse af, hvordan der fremadrettet kan samarbejdes mellem kommunerne og regionen om unges seksuelle sundhed. I de forskellige tilbud er der mindre indbyrdes forskelle, hvad angår målgrupper, ligesom tilbuddene heller ikke er geografisk dækkende. Det formodes desuden, at alle kommunerne i Region Syddanmark har indsatser

målrettet unges seksuelle sundhed. Et eventuelt samarbejde om en fremadrettet indsats bør koordineres hermed.

Hertil kommer, at de fem regioner står over for at skulle gennemføre et fællesregionalt udbud om test for klamydia og gonorré. Det er et initiativ, der er taget i Danske Regioner, og i det regi er det aftalt, at Region Hovedstaden skal stå for et udbud om test. Der forventes et konkret udspil fra Danske Regioner til en aftale efter sommerferien, og det er derfor ikke muligt på nuværende tidspunkt at beskrive indholdet konkret i tilbuddet til de unge.

Proces

På mødet vil Anette Stensgaard, Chef for Mental trivsel og Sundhedsfremme, Odense kommune, fortælle om de to klinikkers formål og tilbud, som er etableret i hhv. Odense centrum og bydelen Vollsmose. Klinikkerne i Odense blev åbnet i april 2021 og afprøves i en tre årig projektperiode. Oplægget vil være afsæt for en bred drøftelse om perspektiver i det videre, fremadrettede tværsektorielle samarbejde om seksuel sundhed, herunder også opsporing og forebyggelse af seksuelle sygdomme. Der lægges op til en lignende drøftelse på møde i Kommunekontaktudvalget den 21. august 2023.

INDSTILLING

Det indstilles, at den Strategiske Sundhedsstyregruppe

- Drøfter perspektiverne for tværsektorielt samarbejde om unges seksuelle sundhed og trivsel

BILAG

- Evalueringsrapport – Klinikker for seksuel sundhed

Punkt 4: Drøftelse og opfølgning vedr. arbejdet vedr. børn og unges mentale sundhed

Beslutning

Reimplementeringsplanen og forslaget til videre proces blev drøftet og godkendt med den opmærksomhed, at de lokale reimplemteringsplaner, som klyngerne udformer, skal undlade at omhandle de områder, hvor der allerede er andre strukturer, herunder fremskudt funktion, som har sin egen styregruppe og en egen fremdrift.

Bilag

Re-implementering af Tværsektoriel aftale på børne- og ungeområdet_8.marts_2023.docx

Opfølgning og videre drøftelse af arbejdet vedr. børn og unges mentale sundhed

Sagsnr.: 22/950

RESUMÉ

Strategisk Sundhedsstyregruppe besluttede på mødet den 25. januar 2023, at der skal udarbejdes en handleplan for trinvis implementering/re-implementering af anbefalingerne i den tværsektorielle samarbejdsaftale på børne- og ungeområdet samt de tre forløbsprogrammer for børn og unge med mistrivsel.

SAGSFREMSTILLING

Strategisk Sundhedsstyregruppe besluttede, at handleplanen skal indeholde en tids- og procesplan for, hvilke anbefalinger, der arbejdes med, hvornår. Der lægges op til, at det videre arbejde fortsat udrulles på tværs af regionen og de 22 kommuner, men med mulighed for lokalt at opprioritere konkrete indsatser.

Vedlagt er en overordnet re-implementeringsplan for den Tværsektorielle aftale på børne- og ungeområdet i Region Syddanmark samt de tre forløbsprogrammer (ADHD, angst/depression og spiseforstyrrelser). I vedlagte bilag er udarbejdet en status på de enkelte anbefalinger samt et forslag til kommende handling.

Derudover lægges der op til, at de enkelte sundhedsklynger udarbejder en lokal implementeringsplan for en implementeringsperiode gældende fra nu og til og med den kommende sundhedsaftaleperiode, dvs. medio 2027.

INDSTILLING

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Godkender den overordnede re-implementeringsplan
- Anmoder sundhedsklyngerne om at sikre en organisering, der kan varetage implementeringen af anbefalingerne i den tværsektorielle samarbejdsaftale på børne- og ungeområdet samt indholdet i de tre forløbsprogrammer
- Anmoder sundhedsklyngerne om, at der udarbejdes en konkretiseret lokal implementeringsplan senest til mødet i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 8. november 2023

BILAG

- Handleplan for videre implementering/re-implementering af samarbejdsaftalen på børne- og ungeområdet i Region Syddanmark

Punkt 5: Godkendelse af Samarbejdsaftale for børn, unge og gravide med overvægt

Beslutning

Strategisk Sundhedsstyregruppe godkendte aftalen.

Bilag

Samarbejdsaftale for børn unge og gravide 280223.docx

Oversigt over høringssvar med bemærkninger overvægt med løsningsforslag 280223.docx

Oversigt over positive bemærkninger - overvægtsaftalen.docx

Godkendelse af ny Samarbejdsaftale for børn, unge og gravide med overvægt

Sagsnr.: 21/53253

RESUMÉ

En tværsektoriel arbejdsgruppe under Følgegruppen for Forebyggelse har udarbejdet udkast til en ny samarbejdsaftale for børn, unge og gravide med overvægt. Samarbejdsaftalen har været sendt i høring i perioden november 2022 – januar 2023, og der er indkommet 13 høringssvar. Arbejdsgruppen har behandlet høringssvarene og justeret samarbejdsaftalen. Følgegruppen for Forebyggelse har på møde den 22. februar 2023 drøftet aftalen og foretaget yderligere justeringer i samarbejde med arbejdsgruppen. Aftalen forelægges nu til godkendelse i Strategisk Sundhedsstyregruppe.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

I februar 2019 var en række fagpersoner fra syddanske kommuner og sygehuse inviteret ind til en drøftelse om hvilke indsatser, der kunne bidrage til at indfri Sundhedsaftalens politiske mål om at reducere overvægt blandt børn og unge. På baggrund heraf foreslog Følgegruppen for Forebyggelse, at der skulle udarbejdes en samarbejdsaftale med fokus på en bred og tidlig indsats målrettet hele familien, hvor alle relevante aktører inddrages.

I juni 2019 godkendte Sundhedskoordinationsudvalget forslaget om en samarbejdsaftale. Efter en række udfordringer med igangsættelse af arbejdet, grundet COVID-19, gik arbejdsgruppen i gang med opgaven i efteråret 2021. Forud for arbejdet blev der i vinteren 2020 gennemført en kortlægning af eksisterende tilbud og indsatser i kommuner, praksis og på sygehuse.

Formål og aftalens indhold

Formålet med samarbejdsaftalen er at styrke de tværsektorielle forløb og det tværgående samarbejde ved at kæde tidlig opsporing, forebyggelsestiltag og behandlingstilbud endnu tættere sammen. Målet er, at flest mulige børn, unge, familier og gravide tilbydes den rette indsats i rette tid. Der er i aftalen lagt særlig vægt på en helhedsorienteret tilgang, hvor såvel kliniske som psykosociale aspekter ved indsatsen er i centrum.

Samarbejdsaftalen skal sikre gennemsigtighed i forhold til henvisningsmuligheder, og den skal hjælpe med at styrke de lokale indsatser. Samarbejdsaftalen er bygget op omkring de situationer, hvor børn, unge og gravide med overvægt er i kontakt med sundhedsvæsenet.

Aftalen understreger, at overvægtsområdet er særdeles komplekst og består af mange aktører og faktorer. Der er sparsom videnskabelig evidens for hvilke indsatser, der virker på lang sigt i forhold til reduktion af vægt og fastholdelse af en sund livsstil. Kompleksiteten betyder, at der i aftalen peges på behovet for en koordineret og sammenhængende indsats, hvor der tages udgangspunkt i det enkelte menneskes behov, ressourcer, relationer og netværk.

Samarbejdsaftalen indeholder en række generelle anbefalinger samt specifikke anbefalinger af indsatser og samarbejde i forhold til de enkelte målgrupper. Her skal det understreges, at anbefalingerne skal ses som forslag til lokale indsatser- ikke forpligtelser.

Den gennemførte høring

Samarbejdsaftalen har været sendt i høring i perioden november 2022 – januar 2023, og der er afgivet 13 høringssvar. Generelt har tilbagemeldingerne på høringsversionen af samarbejdsaftalen været meget positive.

Følgende tematikker var gennemgående i høringssvarene:

- Hvem har ansvar for hvilke opgaver? – Det bør præciseres
- Tovholderrollen – Hvad indebærer det? Det bør præciseres
- Økonomi og ressourcer, herunder opgaveglidning

På baggrund af de indkomne høringssvar er der foretaget justeringer i udkastet til den nye samarbejdsaftale. Der er udarbejdet en samlet oversigt over høringssvarene, hvoraf der fremgår en kort beskrivelse af, hvordan de enkelte høringssvar er håndteret. Det justerede udkast til samarbejdsaftalen og oversigten over håndteringen af høringssvarene fremgår af bilaget (rød: ikke ændret/tilføjet, gul: drøftet og justeret af arbejdsgruppen, grøn: er ændret/tilføjet). De områder, der er justeret efter høringssvarene, er markeret med gult i aftaleteksten.

På møde i Følgegruppen for Forebyggelse den 22. februar 2023 var der fortsat en opmærksomhed på særligt tovholderfunktionen for målgruppen 16-24 årige. Det blev besluttet, at beskrivelsen heraf skulle præciseres yderligere, da det ikke er en ny skal-opgave i kommunerne, men et forslag til en indsats. Desuden er der heller ikke noget krav om, at den skal placeres hos den kommunale sundhedsafdeling.

Følgegruppen havde yderligere ønske om at tydeliggøre forventningerne til aftalens anbefalinger, samt at præcisere områdets kompleksitet og manglende evidens for konkrete interventioner.

Arbejdsgruppen har foretaget ovenstående justeringer på bagkant af Følgegruppens møde. Følgegruppen har pr. mail godkendt den nye version af samarbejdsaftalen, og forelægger den nu til godkendelse. De grønne markeringer i dokumentet er tilføjet på baggrund af følgegruppens drøftelser.

Proces for behandling og implementering af samarbejdsaftalen

Godkendes samarbejdsaftalen af Strategisk Sundhedsstyregruppe, afgør formandskabet for Sundhedssamarbejdsudvalget, hvorvidt sagen skal videre til Sundhedssamarbejdsudvalget. Aftalen sendes efterfølgende til implementering i sundhedsklyngerne. Anbefalinger til implementering er ligeledes indskrevet i samarbejdsaftalen.

INDSTILLING

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Godkender udkast til ny samarbejdsaftale for børn, unge og gravide med overvægt

BILAG

- Samarbejdsaftale for børn, unge og gravide med overvægt
- Oversigt over høringssvar med bemærkninger om løsningsforslag
- Oversigt over positive bemærkninger til høringsudkastet

Punkt 6: Drøftelse af programudkast til 12-12-seminar i maj 2023

Beslutning

Strategisk Sundhedsstyregruppe godkendte programmet for seminaret inkl. den skitserede hjemmeopgave. Strategisk Sundhedsstyregruppe anmoder i den forbindelse følgegrupperne om en status på arbejdet med den nuværende sundhedsaftale, som kan præsenteres som indledning på seminaret.

Bilag

Program 12-12 seminar - 24.-25. maj 2023.docx

Godkendelse af programudkast til 12-12-seminar den 24. og 25. maj 2023

Sagsnr.: 23/487

RESUMÉ

Strategisk Sundhedsstyregruppe har tidligere besluttet at afholde et 12-12-seminar i foråret 2023 med det formål at få drøftet og besluttet den administrative organisering i forhold til Sundhedsaftalen 2024-2027.

Udkast til program for seminaret fremlægges her til drøftelse og godkendelse.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

I forbindelse med det årlige møde mellem Strategisk Sundhedsstyregruppe, følgegrupper og kompetencegrupper der blev afholdt på Munkebjerg den 21. september 2022, besluttede Strategisk Sundhedsstyregruppe, at der skulle afholdes et 12-12-seminar i foråret 2023, hvor formålet var at fastlægge den administrative organisering for den nye sundhedsaftale.

Løsning og konsekvenser

Konsulentfirmaet Delendorff Advisory, der tidligere har bistået os i en række arrangementer og møder, medvirker i tilrettelæggelsen og faciliterer drøftelserne på seminaret.

Programmet er opbygget med udgangspunkt i en status på den nuværende sundhedsaftale, som formandskaberne for de enkelte følgegrupper præsenterer på dagen. Såfremt de nationale måltal er offentliggjort forud for seminaret, vil også disse indgå i præsentationen. Formålet hermed er, at vi således får et fælles forståelse og billede af opgaven, inden vi går i gang med drøftelser af en mulig ny organisering.

Formandskabet for Strategisk Sundhedsstyregruppe har tidligere besluttet, at deltagerne i seminaret får forud for seminaret en lille hjemmeopgave. Formålet er, at vi får input fra egen organisation i forhold til fremtidige muligheder.

Hjemmeopgaven

Hver deltager drøfter forud for seminaret følgende spørgsmål med mindst 2 medarbejdere i egen organisation: *"Hvad kan vi på tværs af sektorgrænser om 4-5 år som vi ikke kan i dag?"*

Samtalen kan klares på 10-15 min. Deltageren noterer kort de vigtigste pointer ned og sender sine input til Koordinationsgruppen senest den 10. maj.

Delendorff Advisory skal bruge disse i udvikling af et værktøj, der skal anvendes på seminaret for at sikre en effektiv udviklingsproces mod en ny organisering.

Udkast til program er vedhæftet som bilag.

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Drøfter og godkender programmet for seminaret, herunder den skitserede hjemmeopgave

- Anmoder følgegrupperne om en status på arbejdet med den nuværende sundhedsaftale, som kan præsenteres på seminaret

BILAG

- Programudkast til seminar

Punkt 7: Opfølgning på og godkendelse af sundhedsfaglige anbefalinger og organisering vedr. telemedicinsk hjemmemonitorering af borgere med hjertesvigt

Beslutning

PLO-Syd fremførte på mødet de bemærkninger, som også er angivet i sagsfremstillingen, herunder at almen praksis ikke er forpligtet til at orientere sig i data medmindre patienten medbringer disse ved konsultation eller årskontroller. Dette var der opbakning til på mødet.

PLO-Syd mener endvidere, at patienten skal kunne mestre teknik, opfølgning og forståelse af egne data for at blive inkluderet. Det bør være sådan, at såvel egen læge som hjertesvigtsklinikken skal godkende patienten til telemonitorering. Til dette forslag var tilbagemeldingen på mødet, at det er vurderingen, at det vil pålægge de praktiserende læger en unødigt ekstra arbejdsopgave, hvorfor forslaget ikke er taget til efterretning.

Strategisk Sundhedsstyregruppe godkendte beslutningsoplægget vedr. det sundhedsfaglige indhold og organiseringen for hjertesvigt på baggrund af de nye justeringer.

PLO-Syd forholdt sig dog fortsat uenige i dele af indholdet i de sundhedsfaglige anbefalinger.

Bilag

Telemedicin til hjertesvigt.docx

Godkendelse af sundhedsfaglige anbefalinger og organisering vedr. telemedicinsk hjemmemonitorering af borgere med hjertesvigt

Sagsnr.: 22/950

RESUMÉ

I økonomiaftalerne for 2016 og 2018 har regioner og kommuner i fællesskab forpligtet sig til at implementere telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL og hjertesvigt. Indsatsen til borgere med hjertesvigt skal implementeres i starten af 2024. Derfor har en klinisk arbejdsgruppe arbejdet med det sundhedsfaglige indhold og organiseringen siden foråret 2022.

På seneste møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 25. januar 2023 blev det besluttet, at oplægget skulle strammes op med hensyn til tilbuddets varighed samt inklusions- og eksklusionskriterier. Den kliniske sundhedsfaglige arbejdsgruppe har derfor været samlet og drøftet justeringer af de sundhedsfaglige anbefalinger. Ligeledes er der i programstyregruppen blevet behandlet en henvendelse fra PLO vedrørende bemærkninger til de sundhedsfaglige anbefalinger.

De sundhedsfaglige anbefalinger afventer nu endelig godkendelse i Strategisk Sundhedsstyregruppe.

På mødet deltager projektleder Kuno Kudajewski med et kort oplæg.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

I økonomiaftalerne for 2016 og 2018 har regioner og kommuner i fællesskab forpligtet sig til at implementere telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL og hjertesvigt, som er de første diagnoser, der skal implementeres i det tværsektorielle samarbejde. Programmet har ophæng til sundhedsaftaleorganiseringen.

Visionen for anvendelse af telemedicinsk hjemmemonitorering er, at borgere med kroniske sygdomme skal inddrages aktivt i eget behandlingsforløb og mestre egen sundhed, så de opnår øget tryghed og fleksibilitet samtidig med, at kvaliteten og sammenhængen i behandlingen forbedres, og forventeligt reducerer indlæggelser og ambulante kontroller. Dette gøres bl.a. ved at patienten foretager egne målinger, der monitoreres af sundhedsfagligt personale.

Det er planen at telemedicin til borgere med hjertesvigt skal implementeres i 2024.

Godkendelse af sundhedsfagligt indhold og organisering for hjertesvigt

Den tværsektorielle programstyregruppe for Fælles Telemedicin i Syd godkendte den 2. februar 2022 kommissorium for projektspejlet vedr. sundhedsfagligt indhold og organisering.

Med baggrund i kommissoriet blev der nedsat en arbejdsgruppe bestående af repræsentanter fra region, kommuner og almen praksis. Opdraget for arbejdsgruppen fremgår af afsnit 4 i beslutningsoplægget (rapporten).

Justeringer på baggrund af mødet den 25. januar 2023

På seneste møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 25. januar blev det besluttet, at de sundhedsfaglige anbefalinger skulle strammes op i forhold til særligt inklusions- og eksklusionskriterier.

Arbejdsgruppen har derfor været samlet og præsenterer nu et nyt forslag til det sundhedsfaglige indhold efter revidering.

Arbejdsgruppen for det sundhedsfaglige spor har justeret oplægget jævnfør nedenstående:

- Det anbefales, at tilbuddet kun gælder for borgere, som er klassificeret i NYHA-grupperne 2-4. Dette vil formentlig nedbringe antallet af borgere der modtager tilbuddet med ca. 15-20 %.
- Det anbefales, at der bliver foretaget evaluering af borgerens deltagelse i tilbuddet mindst hvert halve år af de monitoreringsansvarlige og mindst en gang om året af den praktiserende læge. Her tages der konkret stilling til, om borgeren fortsat har gavn af deltagelse i tilbuddet. Det er dermed forventningen, at tilbuddet ikke bliver livslangt for størstedelen af borgerne.

Der er ikke udarbejdet nogen selvstændig samarbejdsaftale, idet anbefalingerne fra projektsportet vedr. sundhedsfagligt indhold og organisering - efter godkendelse – skal indarbejdes i det tværsektorielle forløbsprogram vedr. hjertesvigt i Region Syddanmark.

Bemærkninger fra PLO

Efter mødet i Strategisk sundhedsstyregruppe den 25. januar er der modtaget en henvendelse fra PLO- Syd vedrørende bemærkninger til de sundhedsfaglige anbefalinger. Disse punkter er blevet drøftet og behandlet i Programstyregruppen for Fælles Telemedicin i Syd den 8. februar 2023.

Henvendelsen fra PLO omhandlede følgende:

1. Vi (PLO) ønsker tydeligt indskrevet, at almen praksis ikke er ansvarlig over for monitoreringsdata, og at almen praksis ikke er forpligtet til at orientere sig i data medmindre patienten medbringer disse ved konsultation eller årskontroller.
2. PLO-Syd mener endvidere, at patienten skal kunne mestre teknik, opfølgning og forståelse af egne data. Det bør være sådan, at såvel egen læge som hjertesvigtsklinikken skal godkende patienten til telemonitorering.
3. Projektet bør evalueres af SDU efter 1, 3 og 5 år med henblik på at se på, om der skal indføres en tidsbegrænsning for deltagelse i projektet og for at se, hvilke borgere der har gavn af indsatsen.

I forhold til bemærkning 1 var der i Programstyregruppen enighed om, at almen praksis ikke har et monitoreringsansvar og ikke er forpligtet til at orientere sig i data i indsatsen. Almen praksis kan orientere sig i data ved konsultation eller årskontroller, men det er ikke et krav.

Med hensyn til bemærkning 2 drøftede Programstyregruppen, at det vil være en ekstra belastning/opgave for almen praksis, hvis de hver gang en borger bliver henvist til telemedicin af Hjertesvigt-klinikken, skal godkende henvisningen fra sygehuslægen. Oplægget er derfor ikke justeret på baggrund af bemærkning 2.

I forhold til bemærkning 3 drøftede Programstyregruppen, at der både på nationalt plan og i de enkelte landsdele foregår evalueringstiltag, som skal belyse parametre blandt andet i forhold til borgernære effekter af indsatsen. SDU bliver for nuværende ikke involveret i yderligere evalueringstiltag.

Efter Programstyregruppens behandling og justering af de sundhedsfaglige anbefalinger udestår nu alene Strategisk sundhedsstyregruppes godkendelse, hvilket er formålet med nuværende sagsfremstilling.

På baggrund af det godkendte beslutningsoplæg skal der udarbejdes en række instrukser i forhold til henvisning, grænseværdier, instruktion af borgerne, uddannelse af personale, samtaler med borgerne, monitoreringsansvar m.m. Opgaven vedr. udarbejdelse af instrukser vil skulle finde sted i foråret 2023, hvorfor der skal udpeges medlemmer fra den nuværende arbejdsgruppe til at videreføre dette arbejde.

INDSTILLING

Programstyregruppen indstiller, at Strategisk Sundhedsstyregruppe:

- Godkender beslutningsoplægget vedr. det sundhedsfaglige indhold og organiseringen for hjertesvigt på baggrund af de nye justeringer

BILAG

- Rapport/beslutningsoplæg: Telemedicin til hjertesvigt

Punkt 8: Beslutning vedrørende fremtidig fælles organisering af SSL-enhed for Fælles Telemedicin i Syd

Beslutning

Strategisk Sundhedsstyregruppe godkendte, at det er model 2 der arbejdes videre med i forhold til den fremtidige placering og organisering af Service-, support og logistikopgaven.

På sigt kan det afsøges, om der også her kan være et samarbejde med Region Midt.

Esbjerg og Fanø har deres egen model for SSL.

Beslutning vedrørende fremtidig fælles organisering af SSL-enhed for Fælles Telemedicin i Syd

Sagsnr.: 22/950

RESUMÉ

Programstyregruppen for Fælles Telemedicin i Syd har, på baggrund af en gennemført analyse, besluttet at anbefale en model for den fremtidige organisering af SSL-indsatsen i Syddanmark, der samler både SSL samt den tilhørende SPOC-funktion i et organiseret samarbejde og samtidig gennemføre et udbud af logistikopgaven.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

I forbindelse med implementeringen af TeleKOL, og efterfølgende Telehjerte samt kommende diagnoseområder, er det essentielt at have en plan for de service-, support- og logistikopgaver (SSL), der knytter sig til de telemedicinske indsatser i det Syddanske Landsdelsprogram. Den oprindelige aftale fra 2018 vedr. SSL var, at logistik skulle løses decentralt, og service og support skulle løses i klyngesamarbejdet. Efterfølgende er der blevet rejst spørgsmål om, hvorvidt det er en mulighed at orientere sig mod Region Midt og deres Fælles Servicecenter eller at etablere en ny fælles organisation i Syd. Da kun 18 kommuner har tilkendegivet, at de ønsker mulighed for at deltage i udbuddet vedrørende service og logistik hos Fælles Servicecenter Midt, er den første mulighed dog på forhånd udelukket i et fælles syddansk samarbejde.

På Strategisk Sundhedsstyregruppemøde den 17. november 2022 blev det besluttet, at der skal arbejdes frem mod en fælles løsning for SSL for Syddanmark, dog har Esbjerg og Fanø kommuner valgt at stå uden for dette samarbejde. Fælles Telemedicin i Syd fik til opgave at analysere mulighederne for en kommende fælles organisering i Syddanmark.

Endvidere blev det besluttet af Strategisk Sundhedsstyregruppe, at Programstyregruppen fik mandat til at afklare placering og finansiering af en fælles Single Point Of Contact-funktion (SPOC-funktion), der har kontakten til Telma (forvaltning for medarbejder- og borgerløsning) for hele Syddanmark.

Programstyregruppen for Telemedicin i Syd har, på baggrund af den gennemførte analyse, enstemmigt besluttet, at anbefale en model for den fremtidige organisering af SSL-indsatsen i Syddanmark, der samler både SSL samt den tilhørende SPOC-funktion i et organiseret samarbejde og samtidig gennemfører et udbud af logistikopgaven. Det er hensynet til de forventede synergieffekter, der ligger til grund for at placere SSL-enheden og SPOC-funktionen samme sted.

I pilotfasen for KOL fastholdes, som tidligere aftalt, det allerede besluttede klynge set-up ift. SSL, for at skabe ro om piloten og den efterfølgende implementering.

I pilotfasen for KOL fastholdes samtidigt det tidligere besluttede set-up ift. SPOC, hvor Odense Kommune håndterer opgaven i en midlertidig overgangsfase.

Løsning og konsekvenser

Arbejdsgruppen har i analysefasen undersøgt forskellige muligheder for en samarbejdsstruktur i Syddanmark, der er beskrevet i 3 nedenstående modeller:

Model 1: SS(L)-enhed + decentral logistik: Der indgås en samarbejdsaftale ift. service- og supportopgaver, og én organisation påtager sig rollen som "SS(L)-enhed". Logistik håndteres individuelt af kommunerne og regionen.

Model 2: SS(L)-enhed + logistikudbud: Der indgås en samarbejdsaftale ift. service- og supportopgaver, og én organisation påtager sig rollen som "SS(L)-enhed". S(SL)-enheden foretager et udbud af logistikopgaver og indgår samarbejdskontrakt for fællesskabet.

Model 3: Fælles Service Center SYD: Kommunerne og regionen i Syddanmark etablerer en forening, der foretager et udbud af service, support og logistik.

Alle de 3 ovenstående modeller anses for mulige, dog med forskellige implikationer og meget forskelligt tidsperspektiv. Programsekretariatet har undervejs i analysefasen løbende været i kontakt med jurister fra både Odense Kommune og fra regionen, der bekræfter, at alle 3 modeller rent juridisk er gangbare. Det er dog en forudsætning for både model 1 og 2, at organiseringen og økonomien skal hvile i sig selv, forstået sådan at den organisation, der påtager sig opgaven, ikke må profitere økonomisk på opgaven i forhold til fællesskabet.

I forbindelse med afholdelse af et ekstraordinært programstyregruppemøde i Programstyregruppen for Fælles Telemedicin i Syd den 2. marts 2023, blev det enstemmigt besluttet at anbefale Model 2.

Programstyregruppen anbefaler desuden, at samarbejdsaftalen og de økonomiske forudsætninger, der skal regulere arbejdet, godkendes i Strategisk Sundhedsstyregruppe, inden aftalen sendes til underskrift hos de implicerede parter. Det anbefales endvidere, at samarbejdsaftalen evalueres løbende.

Regionen har påtaget sig rollen som værtsorganisation for den kommende SSL-enhed efter aftale i Programstyregruppen.

INDSTILLING

Programstyregruppen for Fælles Telemedicin i Syd indstiller, at den Strategiske Sundhedsstyregruppe

- Godkender Programstyregruppens anbefaling af Model 2 for den fremtidige placering og organisering af SSL.
-

Punkt 9: Godkendelse af kommissorium for revision af Sam:Bo forløb

Beslutning

Strategisk Sundhedsstyregruppe godkendte kommissorium med en opfordring til, at der sættes fokus på reimplementeringsopgaven.

I forhold til udpegningsprocessen blev det besluttet, at der rettes henvendelse til Fælleskommunalt Sundhedssekretariat med henblik på udpegning af en kommunal repræsentant fra det socialpsykiatriske område. De øvrige repræsentanter i revisionsgruppen er gengangere fra den mindre arbejdsgruppe (evalueringsgruppen).

Bilag

Kommissorium for Revisionsgruppen.docx

Notat om evaluering af SAMBO (vers. 2. nov).docx

Revision af SAM:BO-forløbene 0-5: Godkendelse af kommissorium for revisionsgruppen

Sagsnr.: 23/4580

RESUMÉ

Den tværsektorielle rådgivende SAM:BO-arbejdsgruppe har udarbejdet udkast til kommissorium for en arbejdsgruppe, som skal forestå revision af SAM:BO-aftalens forløb 0-5. Følgegruppen for behandling og pleje har godkendt udkast til kommissorium, der hermed forelægges til godkendelse i Strategisk Sundhedsstyregruppe.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Den tværsektorielle rådgivende SAM:BO-arbejdsgruppe iværksatte i foråret 2022 en evaluering af SAM:BO-forløbene 0-5 med inddragelse af de daværende samordningsfora. Resultatet af evalueringen er samlet i "Notat om evaluering af SAM:BO-forløb 0-5", der er vedhæftet som bilag.

Opfølgning på evalueringen og den videre proces, er drøftet og godkendt i den rådgivende SAM:BO-arbejdsgruppe og i Følgegruppen for behandling og pleje. En arbejdsgruppe bestående af fem repræsentanter fra den rådgivende SAM:BO-arbejdsgruppe har gennemgået SAM:BO-aftalens forløb 0-5 i forhold til de mindre justeringer og præciseringer, som umiddelbart kunne gennemføres. Ændringerne implementeres i nærmeste fremtid og kan betegnes som første led i revisionen.

Andet led i revisionen af forløb 0-5 er et større arbejde, svarende til model 3 i den nyligt vedtagne model for revidering af fælles tværsektorielle dokumenter, som Strategisk Sundhedsstyregruppe godkendte på mødet den 25. januar 2023. Arbejdet, forventes at vare knap et år og kræver en ikke ubetydelig involvering af kolleger fra driften.

Sagsfremstilling

Følgegruppen for behandling og pleje har på møde den 31. januar 2023 godkendt nogle mindre justeringer og præciseringer bl.a. vedrørende bolig- og adgangsforhold, ændringer som følge af bortfald af tryghedskassen samt en række sproglige præciseringer. Endelig har følgegruppen godkendt, at udkast til kommissorium for revisionsgruppen videresendes til godkendelse i Strategisk Sundhedsstyregruppe.

Revisionsgruppens sammensætning

Kommissoriet lægger op til, at revisionsgruppen består af følgende fagligheder:

- En kommunal repræsentant med indgående kendskab til SAM:BO-aftalen inden for somatikken
- En kommunal repræsentant med indgående kendskab til SAM:BO-aftalen inden for socialpsykiatrien
- En regional repræsentant med indgående kendskab til SAM:BO-aftalen inden for somatikken
- En regional repræsentant med indgående kendskab til SAM:BO-aftalen inden for psykiatrien
- En regional repræsentant med indgående kendskab til MedCom standarderne
- En regional sekretær

- En kommunal sekretær

De indmeldte repræsentanter skal have indgående faglig viden og erfaring i forhold til anvendelse af SAM:BO-aftalen. Revisionsgruppen har desuden mulighed for løbende at inddrage ad hoc kompetencer til kvalificering af arbejdet.

Arbejdsgruppens sammensætning adskiller sig væsentligt fra tidligere nedsatte arbejdsgrupper, hvor der har været tradition for at sikre såvel kommunal som regional repræsentation fra samtlige samordningsfora. Desuden er der ikke lagt op til, at arbejdsgruppen har et formandskab, idet den rådgivende SAM:BO-arbejdsgruppe forventes at kunne fungere som en slags referencegruppe for revisionsgruppen.

Der er med andre ord tale om en ret smal arbejdsgruppe af hensyn til en mere agil proces. Det betyder til gengæld, at de repræsentanter, der involveres i gruppen forventes at kunne afse ressourcer til at løfte arbejdet – ikke blot ved tilstedeværelse på møderne - men også i det udredende arbejde, der skal foregå mellem møderne.

Proces

Udpegningen til revisionsgruppen følger den sædvanlige proces med indmelding via Fælleskommunalt Sundhedssekretariat f.s.v.a. de kommunale repræsentanter og via henvendelse til sygehuseenes hovedpostkasser f.s.v.a. de regionale repræsentanter.

Arbejdet igangsættes så snart repræsentanterne er udpeget.

INDSTILLING

Følgegruppen for behandling og pleje indstiller, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Godkender kommissorium for Revisionsgruppen samt proces for udpegning

BILAG

- Kommissorium for Revisionsgruppen
- Notat om evaluering af SAM:BO-forløb 0-5

Punkt 10: Godkendelse af sager til det kommende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe

Beslutning

Strategisk Sundhedsstyregruppe godkendte sagerne til det kommende virtuelle møde med den beslutning, at sagen vedr. drøftelse af ny platform til casekataloget (behandlingsredskaber og hjælpemidler) udskydes til det fysiske møde den 20. september 2023.

Derudover forbeholder formandskabet sig retten til at udskyde yderligere punkter, såfremt det bliver nødvendigt, idet der kun er afsat en time til mødet.

Godkendelse af sager til det kommende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe (formentligt virtuelt i juni 2023)

Sagsnr.: 23/493

RESUMÉ

Idet Strategisk Sundhedsstyregruppe har besluttet at konvertere det ordinære møde den 24. maj 2023 til et 12-12-seminar, arbejdes der pt. på at afvikle et virtuelt møde af ca. en times varighed i løbet af juni måned, hvor de sager, der efter planen skulle behandles i maj, kan dagsordenssættes.

Nedenfor følger en oversigt over de punkter, der forventes at skulle behandles på dette møde.

SAGSFREMSTILLING

Følgende punkter forventes dagordenssat på mødet i Strategisk Sundhedsstyregruppe i juni måned:

- Opsamling på møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 8. maj 2023
- Opsamling på 12-12 seminar i Strategisk Sundhedsstyregruppe vedr. den fremtidige organisering på sundhedsaftaleområdet
- Status på Sundhedsaftalen 2019-2023 i forhold til de nationale mål inklusiv opsamling på årsmøde mellem følgegrupper, kompetencegrupper og Strategisk Sundhedsstyregruppe (hvis det ikke dagsordenssættes på 12-12-seminaret)
- Godkendelse af Forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær
- Evaluering af tværsektoriel samarbejdsaftale vedr. forebyggelse af mistrivsel blandt børn og unge
- Drøftelse af ny platform for casekataloget (behandlingsredskaber og hjælpemidler)
- Godkendelse af sager til det kommende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe
- Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget
- Øvrig gensidig orientering
- Skriftlig orientering om status fra Fælles Telemedicin i Syd
- Skriftlig orientering om formandsgodkendte sager

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Godkender, at punkterne dagsordenssættes på et virtuelt møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe i juni 2023

Punkt 11: Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget

Beslutning

Strategisk Sundhedsstyregruppe godkendte sagerne til det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 8. maj 2023.

Derefter var der en kort drøftelse af input til Sundhedssamarbejdsudvalgets kommende drøftelse om hjemmebehandling, herunder at der med fordel kan være et patientperspektiv i sagen, f.eks. et besøg fra en patient, som modtager hjemmebehandling. Endvidere blev det pointeret, at hjemmebehandling også kan være behandling, der ikke finder sted på et sygehus eller i hjemmet, men f.eks. på en kommunal sygeplejeklinik. Og slutteligt var der opbakning til, at punktet også indeholder en forsknings-/faktavinkel på området.

Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 8. maj 2023

Sagsnr.: 23/493

RESUMÉ

Punktet indeholder en liste over de sager, der forventes at skulle behandles på det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 8. maj 2023.

SAGSFREMSTILLING

Følgende punkter forventes dagordenssat på mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget den 8. maj 2023:

1. Godkendelse af høringsversionen af Sundhedsaftalen 2024-2027
2. Gensidig orientering fra sundhedsklyngerne
3. Temadrøftelse om hjemmebehandling*
4. Godkendelse af samarbejdsaftale for børn, unge og gravide med overvægt
5. Skriftlig orientering om hørings svar fra Sundhedssamarbejdsudvalget til regionens forslag til omorganisering af børne- og ungdomspsykiatrien
6. Øvrig gensidig orientering

**uddybende forslag til temadrøftelsen om hjemmebehandling*

Hvad gør vi allerede på området? Har vi en samarbejdsaftale?	Hvad er de væsentligste udfordringer?	Relevante oplægsholdere
I Syddanmark har vi en del aftaler om hjemmebehandling, blandt andet: <ul style="list-style-type: none">• Peritonealdialyse i eget hjem• Behandling af patienter med lavpotent kemoterapi i eget hjem• Blodprøvetagning i eget hjem• IV-behandling i nærområdet	Flere og flere borgere behandles i eget hjem. Dette sker både som svar på et ønske fra borgerne selv, men det sker også i høj grad som en del af den nationale tendens, hvor man ønsker at flytte behandlingen fra sygehus til hjem. I takt med, at der bliver færre sengepladser og behandlingsformerne bliver mere avancerede, er det en nødvendighed, at flere behandles i eget hjem. Gevinsterne er, at det kan skabe mere bedre og mere trygge rammer for patienten, og at der kan frigives plads på sygehusene. Ulemperne kan være, at det skaber det modsatte, hvis ikke behandlingen i eget hjem er gennemtænkt, og hvis ikke der er afsat de rette ressourcer og kompetencer til at håndtere opgaven.	Patientperspektivet: ved at invitere formand for Danske Patienter med ind. Det kunne også være relevant at invitere vores egne patient- og pårørenderepræsentanter med ind på mødet til den drøftelse. Forskningsvinkel: medforfattere af den videnskabelige udgivelse: "Når hospitalet flytter hjem: en undersøgelse af patienters oplevelse af at være indlagt i eget hjem", Gitte Sylvester Jensen, Michala Eckhardt (UCSyd) Oplæg med perspektiver fra de tre sektorer (kommuner, sygehuse og almen praksis) med udgangspunkt i en af de samarbejdsaftaler, vi har i Syddanmark.

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Drøfter indhold til den kommende temadrøftelse om hjemmebehandling

- Godkender, at ovenstående punkter dagsordenssættes på mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget den 8. maj 2023

Punkt 12: Øvrig gensidig orientering

Beslutning

Hanne Andersen, sygeplejefaglig direktør på Sygehus Lillebælt, orienterede om, at der med regeringens Akutplan er sat fokus på arbejdet med indførelsen af 72 timers behandlingsansvar og at der stilles krav om, hvordan og hvornår tiltaget skal udbredes. Dette betyder, at den planlagte proces i Region Syddanmark nu bliver overhalet af den nationalt tilrettelagte proces for implementering af de 72 timers behandlingsansvar. Der pågår pt. et arbejde med at tilpasse den nedsatte arbejdsgruppes tids- og procesplan.

Derudover orienterede Trine Malling Lungskov om den nye aftale om dosispakket medicin. Oplæg herom er vedlagt referatet.

Øvrig gensidig orientering

Sagsnr.: 23/493

SAGSFREMSTILLING

Har Strategisk Sundhedsstyrelse bemærkninger til de skriftlige orienteringer?

Har Strategisk Sundhedsstyrelse i øvrigt bemærkninger?

BESLUTNING

Punkt 13: Skriftlig orientering om status fra Fælles Telemedicin i Syd

Beslutning

Strategisk Sundhedsstyregruppe tog orienteringen til efterretning.

Skriftlig orientering fra Fælles Telemedicin i Syd om landsdelsprogrammerne for KOL og hjerte

Sagsnr.: 22/950

RESUMÉ

Der gives en kort skriftlig status for de to landsdelsprogrammer samt det fælles udbud af telemedicin (FUT).

SAGSFREMSTILLING

KOL-indsatsen – Pilot

Pilottesten starter i Varde, Esbjerg, Nordfyn, Faaborg-Midtfyn og Odense kommuner samt på SVS og OUH i marts 2023. Der har siden levering af medarbejder- og borgerløsningerne, primo januar 2023, været et øget fokus på de tekniske elementer inden de første borgere kan inkluderes til indsatsen. De første borgere forventes henvist til indsatsen omkring uge 9.

I pilotfasen er der løbende og tæt kontakt mellem de 7 pilotorganisationer og sekretariatet, så vi sikrer den bedst mulige opstart og hurtigt kan lære af hinandens erfaringer. Det gøres bl.a. ved at mødes fast engang ugentligt, ligesom der er ekstra intensiv support og støtte via telefonen i faste tidsrum.

Hjertesvigtsindsatsen

De sundhedsfaglige anbefalinger vedr. indsatsen til borgere med hjertesvigt optræder som et selvstændigt punkt på dagens møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe, hvorfor der henvises til denne sagsfremstilling.

FUT 2.0

FUT 2.0 har i januar 2023 gennemført undervisning af de monitoreringsansvarlige i de 7 pilotorganisationer i medarbejder- og borgerløsningen. Programledelsen har tæt kontakt til både FUT-projektet og Telma forvaltning, der har ansvaret for at forvalte løsningerne. Formålet er, at vi løbende sikrer de bedste arbejdsbetingelser for de monitoreringsansvarlige og at løsningerne løbende bliver tilpasset med flere funktioner.

Det nationale FUT 2.0 projekt afsluttes i marts 2023, hvorefter ansvaret overgår til Forvaltningen i Nordjylland (Telma).

INDSTILLING

Programstyregruppen indstiller, at Strategisk Sundhedsstyregruppe:

- Tager orienteringen til efterretning.
-

Punkt 14: Skriftlig orientering om formandsgodkendte sager

Beslutning

Strategisk Sundhedsstyregruppe tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Samarbejdsaftale om subkutan kemoterapi i eget hjem 230123.pdf

samarbejdsaftale_retspsykiatriske-patienter 250123.pdf

Høringsudkast samarbejdsaftale vedr. voksne med erhvervet hjerneskade.pdf

Kommissorium for forundersøgelse vedr. forebyggelse af benamputationer.docx

Skriftlig orientering om formandskabsgodkendte sager

Sagsnr.: 23/493

RESUMÉ

Formandskabet for Sundhedsstrategisk Styregruppe har siden mødet den 25. januar 2023 behandlet og godkendt følgende sag.

SAGSFREMSTILLING

Formandskabet for Sundhedsstrategisk Styregruppe har siden mødet den 25. januar 2023 behandlet følgende:

- Godkendt kommissorium for arbejdsgruppe til forundersøgelse vedr. forebyggelse af benamputationer
- Godkendt revideret samarbejdsaftale om retspsykiatriske patienter
- Godkendt revideret samarbejdsaftale om subkutan kemoterapi i eget hjem
- Godkendt høringsudkast til Samarbejdsaftale vedr. voksne med erhvervet hjerneskade

De to reviderede samarbejdsaftaler er revideret efter spor 2 jf. model for revidering af fælles tværsektorielle dokumenter.

INDSTILLING

Det indstilles, at den Strategiske Sundhedsstyregruppe

- Tager orientering om formandskabsgodkendte sager til efterretning
-

BILAG

- Kommissorium for arbejdsgruppe til forundersøgelse vedr. forebyggelse af benamputationer
- Samarbejdsaftale om retspsykiatriske patienter
- Samarbejdsaftale for subkutan kemoterapi i eget hjem
- Høringsudkast til Samarbejdsaftale vedr. voksne med erhvervet hjerneskade