

REFERAT Sundhedsklynge Sydvestjylland - Fagligt strategisk niveau d. 25-01-2024

Mødedato Torsdag d. 25. januar 2024 kl. 10:00

Mødested UC Syd, Degnevej 16, 6705 Esbjerg Ø, mødelokale 6254

Indholdsfortegnelse

Velkomst v. Else Zippor (kl. 10.00-10.05).....	3
Status på evaluering af Den Mobile Akutmodtagelse (fra fagligt strategisk niveau) (kl. 10.05-10.25)	4
Forberedelse af temadrøftelse om lægedækning på politisk niveau (fra politisk niveau) (kl. 10.25-11.00)	7
Godkendelse af proces for implementering af revideret IV-aftale (kl. 11.00-11.05).....	9
Drøftelse af indhold til temadrøftelse til politisk niveau på politiske møder d. 1. marts 2024 og d. 1. april 2024	12
Orientering om godkendelse og tilslutning til nyt tværsektorielt forløbsprogram for borgere med læ	13
Godkendelse af pilotafprøvning inden for muskel- og skeletområdet (kl. 11.20-11.30).....	15
Projektbeskrivelse Børn og Unge (kl. 11.30-11.35).....	17
Evaluering af implementeringsniveauet i Sundhedsklynge Sydvestjylland (kl. 11.35-11.50).....	19
Udvælgelse af forbedringsinitiativer og repræsentanter til Det Nationale Ledelsesprogram Hold 3 (1	22
Drøftelse af indhold til temadrøftelse om overdiagnostik (kl. 12.00-12.10).....	23
Godkendelse af procedure for ekstern kommunikation (kl. 12.10-12.15).....	25
Drøftelse af Ungeliv - seksuel sundhed og trivsel (kl. 12.15-12.30).....	26
Drøftelse af kompetenceudvikling i TeleKOL (kl. 12.30-12.35).....	28
Implementering af Samarbejdsaftale for voksne med erhvervet hjerneskade (kl. 12.35-12.45).....	29
Drøftelse af punkter til kommende møde på fagligt strategisk niveau den 25. april 2024 (kl. 12.45-1	31
Drøftelse af punkter til kommende møde på politisk niveau (kl. 12.50-12.55).....	32
Eventuelt (kl. 12.55-13.00).....	33
Skriftlig orientering: Udfoldelse af forslag til initiativer under Sundhedsaftalen 2024-2027.....	34
Skriftlig orientering: Tilbagemelding på 'dosisdispensering' som emne under LKT.....	35
Skriftlig orientering: Tilpassede kommissorier.....	36
Skriftlig orientering: Kommissorier for nye ad hoc grupper.....	37
Skriftlig orientering: Beskrivelse af Akutlægebilen, Den mobile akutmodtagelse og Den præhospita	38
Skriftlig Orientering: Gratis diabeteskurser fra Steno Diabetes Center Odense.....	39
Skriftlig orientering: Evalueringsplan for Kom trygt hjem.....	40

Punkt 1: Velkomst v. Else Zippor (kl. 10.00-10.05)

Punkt 2: Status på evaluering af Den Mobile Akutmodtagelse (fra fagligt strategisk niveau) (kl. 10.05-10.25)

RESUMÉ

Prøvehandlingen 'Den Mobile Akutmodtagelse' blev igangsat pr. den 1. oktober 2023. Der gives på dagens møde en status på arbejdet med evalueringen af prøvehandlingen.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Den 29. september 2023 godkendte fagligt strategisk niveau evalueringsplanen for prøvehandlingen 'Den Mobile Akutmodtagelse'. Jf. evalueringsplanen (bilag) er den forestående evaluering opdelt i en operationel evaluering, en ressourceanalyse, en kvalitativ analyse og en sundhedsfaglig analyse. Af evalueringsplanen fremgår det, at der forventes fondsmidler til finansiering af dele af evalueringen.

FAM har udarbejdet en fondsansøgning til Region Syddanmarks pulje for Fri- og Strategisk Forskning (se vedhæftet lægmandsresumé af ansøgningen), som skal indsendes senest d. 30. januar 2024. Hvis ansøgningen bliver imødekommet, forventes det muligt at anvende fondsmidlerne til evalueringen i efteråret 2024. Formålet med forskningsprojektet er at undersøge Den Mobile Akutmodtagelses sundhedsfaglige, ressourcemæssige og kvalitative betydning for personale, patienter og pårørende.

I det følgende gives en kort status på de enkelte dele i evalueringen.

Operationel evaluering

I prøveperioden afholdes der løbende møder mellem FAM og de enkelte kommuner med henblik på auditgennemgang. Gennemgangen af relevante audits bidrager til løbende justering af prøvehandlingen. Derudover mødes ad hoc gruppen jævnligt med henblik på drøftelse af relevante udfordringer og potentialer. Der sker således løbende forbedringer i samarbejdet omkring Den Mobile Akutmodtagelse.

Ressourceanalyse

Jf. den godkendte implementeringsplan afholdes der to møder mellem FAM og relevante fagfolk inden for data fra kommunerne. Det første møde har været afholdt. Gruppen arbejder på en udarbejdelse af en model for dataindsamling med henblik på at trække sammenlignelige data i relevante fag- og registreringssystemer på tværs af kommunerne.

Da der i det godkendte budget kun er afsat midler til de to møder i gruppen, og ikke til medarbejdertimer i relation til datatrækkene, er der behov for stillingtagen til, hvorvidt kommunerne ønsker at bidrage med medarbejdertimer, så det bliver muligt at analysere ressourcetrækket i forbindelse med afprøvningen af Den Mobile Akutmodtagelse.

I fondsansøgningen søges der midler til at dække omkostningerne i forbindelse med arbejdet med at trække data. Der er dog for nuværende ikke garanti for, at ansøgningen går igennem.

Forudsat at der nikkes til at bidrage til arbejdet med at trække data, forventes de første resultater fra ressourceanalysen at kunne præsenteres for fagligt strategisk niveau på mødet den 25. april 2024.

Kvalitativ analyse

Der søges om midler til en større kvalitativ analyse i fondsansøgningen. For at få et billede af borgernes, de pårørendes og medarbejdernes oplevelse af Den Mobile Akutmodtagelse udarbejdes der en mindre kvalitativ analyse på baggrund af få, udvalgte spørgsmål, som personalet i Den Mobile Akutmodtagelse stiller i forbindelse med besøg.

Den mindre kvalitative analyse forventes at kunne præsenteres for fagligt strategisk niveau på mødet den 25. april 2024.

Sundhedsfaglig analyse

Der monitoreres løbende på relevante kliniske parametre herunder f.eks. genindlæggelser, typer af patienter, diagnoser, dødelighed mv. i relation til Den Mobile Akutmodtagelse.

Jf. fondsansøgningen søges der fondsmidler til gennemførelsen af den sundhedsfaglige analyse. Med henblik på at undersøge om den forventede positiv effekt af behandlingen af Den Mobile Akutmodtagelse reelt er bedre end en almindelig indlæggelse på sygehuset lægges der i fondsansøgningen op til at foretage randomisering af forløbene i Den Mobile Akutmodtagelse.

Under forudsætning af at fondsansøgningen går igennem og analysen kan gennemføres med fondsmidler forventes den sundhedsfaglige analyse at kunne præsenteres for fagligt strategisk niveau på mødet den 19. december 2024. Sideløbende med den sundhedsfaglige analyse kan der løbende præsenteres data fra forskningsprojektet, som kan bruges i evalueringen af Den Mobile Akutmodtagelse. Såfremt alle kommuner deltager i forskningsprojektet, opnås hurtigere det nødvendige antal borgere i undersøgelsen, og det bliver således muligt hurtigere at præsentrere endelige resultater. Det har således stor betydning for længden af forskningsperioden, at alle kommuner deltager.

På mødet vil Anders Brøns Møllekær, overlæge på FAM på Esbjerg Sygehus, præsentrere elementerne i fondsansøgningen og sætte flere ord på processen i forhold til evaluering.

Proces

Forudsat at fagligt strategisk niveau godkender deltagelse i forskningsprojektet indsendes fondsansøgningen til Region Syddanmark senest den 30. januar 2024. Der forventes svar i sensommeren.

Forudsat at fagligt strategisk niveau godkender at allokere medarbejdertimer til arbejdet med at trække data, igangsættes arbejdet med ressourceanalysen med henblik på at kunne præsentrere resultater på det kommende møde på fagligt strategisk niveau den 25. april 2024.

INDSTILLING

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Tager status på evaluering af Den Mobile Akutmodtagelse til efterretning
- Godkender deltagelse i forskningsprojektet
- Godkender, at der kan allokeres medarbejdertimer til datatræk i forbindelse med ressourceanalysen

Beslutning

Status på evaluering er taget til efterretning.

Deltagelse i forskningsprojekt er godkendt af alle tilstedeværende kommuner.

Der var enighed om, at evalueringen bør skelne mellem model a og model b.

Det godkendes, at der allokeres medarbejdertimer til datatræk.

Kommunerne må gerne melde ind, hvis de har medarbejdere som vil medvirke i forskningsprojektet.

Opfølgning følger med Fanø Kommune.

Alle kommunale repræsentanter sender en mail med CV til anders.broens.moellekaer@rsyd.dk

Bilag

Evalueringsplan for 'Den Mobile Akutmodtagelse' i Sundhedsklynge Sydvestjylland.docx

Resumé af indhold i fondsansøgning.docx

Punkt 3: Forberedelse af temadrøftelse om lægedækning på politisk niveau (fra politisk niveau) (kl. 10.25-11.00)

RESUMÉ

Dette punkt er fagligt strategisk niveau forberedelse til temadrøftelsen den 1. marts 2024 om lægedækning på politisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland. Sagen indeholder tre dele:

1. En præsentation af den aktuelle lægedækningsituation i Sundhedsklynge Sydvestjylland. Oplægget præsenteres af Projektleder Ulla Krogh Jessen fra Praksisafdelingen, rekrutteringsteamet i Region Syddanmark.
2. En kort runde hvor sygehus, kommunerne og PLO præsenterer deres lokale rekrutterings- og fastholdelsesinitiativer inden for lægedækning
3. Et forslag til program for temadrøftelsen på politisk niveau den 1. marts 2024.

Formålet er, at fagligt strategisk niveau drøfter forslag og løsninger til, hvordan man kan styrke samarbejdet om rekruttering og fastholdelse af alment praktiserende læger i Sydvestjylland. Pointer fra drøftelsen kan tages med i den politiske drøftelse af lægedækning.

SAGSFREMSTILLING

Del 1

Præsentation af den aktuelle lægedækningsituation:

Lægedækningen i Region Syddanmark har overordnet set over årene været god. Alligevel har der været, og er der fortsat, en vis geografisk ubalance. De geografisk betingede lægedækningsudfordringer har baggrund i, at:

- For få unge læger søger uddannelse som speciallæger i almen medicin i Sønderjylland og Sydvestjylland (jf. **bilag 1** - Opslåede og besatte uddannelsesstillinger)
- I visse Sydvestjyske kommuner slår det aktuelt igennem på lægedækningsituationen, at der er mangel på færdiguddannede almenmedicinere (jf. **bilag 2** – status på lægedækning i Sundhedsklynge Sydvestjylland)

En bedre balance i lægedækningsituationen kunne skabes, hvis unge, færdiguddannede speciallæger fra Fyn og Lillebælt ville flytte sig til Sønderjyske og Sydvestjyske områder. Derfor arbejdes der på at formidle karrieremuligheder til netop den gruppe.

Fra 2028 vil antallet af unge læger være tilstrækkeligt set i forhold til det nuværende antal af praktiserende læger (kapaciteter) og deres kommende generationsskifte (jf. **bilag 3** - Forventede ophør og kommende læger)

På mødet vil projektleder Ulla Krogh Jessen fra Praksisafdelingen, rekrutteringsteamet i Region Syddanmark præsentere den aktuelle lægedækningsituation, regionens rekrutterings- og fastholdelsesinitiativer og et forslag til, hvordan parterne i sundhedsklyngen kan bidrage til en fremadrettet bedre lægedækning (jf. **bilag 4** - Oplæg til temadrøftelse om samarbejde mellem kommuner, PLO Syddanmark og regionen)

Del 2

Under del 2 giver øvrige medlemmer af fagligt strategisk niveau en kort præsentation af, hvilke lokale rekrutterings- og fastholdelsesinitiativer, som de arbejder med ift. sikring af lægedækning. Hvad bliver der gjort helt konkret for at sikre fremtidens lægedækning? Formålet er at videndele på tværs af sundhedsklyngen og kvalificere den forberedende drøftelse forud for den politiske drøftelse.

Del 3

Forslag til program for temadrøftelsen på politisk niveau den 1. marts 2024 om at styrke samarbejdet omkring lægedækning mellem kommuner, PLO Syddanmark og regionen

Formålet med temadrøftelsen er at styrke fokus på rekruttering og fastholdelse af praktiserende læger i Sydvestjylland.

Forslag til program for temadrøftelse:

1. Rundvisning på den nyetablerede kandidatuddannelse i medicin på SDU i Esbjerg
2. Oplæg fra en kandidatstuderende – Drømme for fremtiden som praktiserende læge
3. Oplæg ved lægelig direktør Anna-Marie Bloch Münster om den tværfaglige og praksisnære vinkel på medicinstudiet i Esbjerg

4. Orientering om den aktuelle lægedækningssituation og oplæg om regionens initiativer for rekruttering og fastholdelse af alment praktiserende læger v/ Projektleder Ulla Krogh Jessen, Praksisafdelingen, Regionshuset
5. Formandskabet for fagligt strategisk niveau præsenterer pointer fra drøftelsen om lægedækning fra mødet på fagligt strategisk niveau den 25. januar 2024
6. Drøftelse af Sundhedsklynge Sydvestjyllands rolle ifm. styrkelse af samarbejdet om rekruttering og fastholdelse af praktiserende læger

INDSTILLING

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Tager orienteringen om den aktuelle lægedækningssituation i Sundhedsklynge Sydvestjylland til efterretning
- Drøfter, som forberedelse til møde på politisk niveau den 1. marts 2024, hvordan region, kommuner og PLO Syddanmark fremover kan samarbejde om at styrke rekruttering og fastholdelse af praktiserende læger i Sydvestjylland
- Godkender forslaget til programmet for temadrøftelsen

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

De forskellige organisationernes initiativer til at styrke rekrutteringen blev kort fremlagt. Der var enighed om, at der i den videre politiske drøftelse bør være fokus på følgende områder:

- Processen for at få yngre læger til området
- Inddragelse af de yngre lægers ønsker, herunder trivsel, familieliv, balance i arbejde/fritid, bekymring for at stå alene

Program for temadrøftelsen blev godkendt med bemærkning om særligt fokus på følgende i drøftelse med politikerne:

- Regionens indsats for udfordringen med lægedækning
- PLOs understøttelse af rekrutteringen
- Fokus på den gode historie
- Oplæg om uddannelsesforløb i almen praksis skal tilføjes programmet
- Under punkt 5 i programmet skal alle organisationers perspektiver kort præsenteres

Formandskabet har ansvaret for at tilpasse programmet.

Bilag

Bilag 1 - Opslåede og besatte uddannelsstillinger.docx

Bilag 2 - Lægedækning i Sydvestjylland.docx

Bilag 3 - Forventede ophør og kommende læger.docx

Bilag 4 - Oplæg til temadrøftelse om samarbejde mellem kommuner, PLO Syddanmark og regionen

Punkt 4: Godkendelse af proces for implementering af revideret IV-aftale (kl. 11.00-11.05)

RESUMÉ

Som en del af 'Samarbejdsaftale for IV-behandling i nærområdet' (herefter benævnt IV-aftalen) blev det fastlagt, at der skulle være en monitorering af aktiviteterne i det første år. IV-aftalen er derfor i 2023 blevet evalueret, og IV-evalueringen blev godkendt på et møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 20. september 2023. IV-evalueringen pegede på, at der stadig er et implementeringspotentiale og et fortsat arbejde med at få udbredt kendskabet til aftalen. På baggrund af IV-evalueringen er IV-aftalen også blevet justeret. Den justerede og godkendte IV-aftale træder i kraft pr. 1. januar 2024. Sundhedsklyngerne skal primo 2024 påbegynde implementeringen af den justerede IV-aftale, så de indarbejdede justeringer afspejles i praksis.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Den 23. juni 2021 godkendte Sundhedskoordinationsudvalget en ny samarbejdsaftale om IV-behandling i nærmiljøet. Som en del af IV-aftalen blev det fastlagt, at der skulle være en tæt monitorering af aktiviteterne i det første år, ligesom det blev aftalt, at der skulle foretages en evaluering af IV-aftalen.

IV-aftalen er i 2023 blevet evalueret og IV-evalueringen blev godkendt på et møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 20. september 2023.

På baggrund af IV-evalueringen og beslutninger i Strategisk Sundhedsstyregruppe er den nuværende IV-aftale blevet justeret. Strategisk Sundhedsstyregruppe har på et møde den 8. november 2023 godkendt den justerede IV-aftale. På mødet blev det besluttet, at de 22 kommunale sundhedsdirektører fik den tilrettede IV-aftale tilsendt med henblik på at afsøge, om der var opbakning til revideringerne. Det er nu gjort og tilbagemeldingen er, at kommunerne bakker op om den reviderede IV-aftale. Formandskabet for Sundhedssamarbejdsudvalget har efterfølgende godkendt den justerede IV-aftale.

IV-evalueringen kan læses her (punkt 5): <https://dagsordener-referater.regionsyddanmark.dk/vis?Referat-Strategisk-Sundhedsstyregruppe-d.20-09-2023-kl.14.30&id=5d056a6d-2354-45b1-8380-a3fd9bcfe3f7&iframe=true>.

Tilbagemeldingerne fra sundhedsklyngerne i forbindelse med IV-evalueringen er overordnet set, at der stadig er et implementeringspotentiale og et fortsat arbejde med at få udbredt kendskabet til aftalen. Det blev samtidig bemærket, at der er sket en positiv udvikling i kendskabet til IV-aftalen sammenlignet med halvårsevalueringen.

Følgedokumenter til sagen kan ses her:

- <https://regionsyddanmark.dk/fagfolk/det-naere-sundhedsvaesen/vaerktojer-og-inspiration/samarbejdsaftale-for-iv-behandling-i-naerområdet>

Implementeringsfokus

I IV-evalueringen anbefales det i forhold til implementeringsarbejdet:

- At der i klyngerne og lokalt i de enkelte enheder arbejdes med udbredelse af kendskab til IV-aftalen – der er udarbejdet en pixiudgave og en tjekliste, der er tilgængelig på regionens IV-hjemmeside.
- At OUH's erfaringer med IV-antibiotika med pumpe spredes til Sygehus Lillebælt, Esbjerg Sygehus og Sygehus Sønderjylland.
- At sygehusene arbejder med en fokuseret indsats for, at behandlingsplanerne lever op til IV-aftalens indhold, hvoraf det fremgår, at behandlingsplanen (både for IV-væske og IV-antibiotika) indeholder en plan **for kontrol, opfølgning og behandlingsafslutning**. Behandlingsplanen skal have fokus på **behandlingsens varighed, anvendelse af pumpe og overgang til tabletbehandling eller selvadministration** samt plan for **evt. måling af vitale værdier**.
- I IV-aftalen er følgende beskrevet: ”Den samlede vurdering beror på en samtale mellem borger, evt. pårørende samt kommunalt og regionalt sundhedspersonale”. I tjeklisten er det uddybet, at lægen **informerer og får samtykke** fra patienten til IV-behandling i nærområdet. Det skal der være opmærksomhed på i udbredelsen af kendskabet til IV-aftalen.
- At sundhedsklyngerne videndeler de løsninger, der findes lokalt for medicinlevering, pakked løsninger og leveringer af utensilier, herunder lokale depoter
- At kendskab til lovgivningen om journalindsigt som part i en aktuel patientbehandling udbredes

Justeringer i IV-aftalen

Følgende præciseringer er foretaget i IV-aftalen gældende fra den 1. januar 2024

- CRP-målingen skal foretages på 3. dagen, og der er tilføjet: ”medmindre den på baggrund af en lægefaglig vurdering kan foretages på et andet tidspunkt”
- Det er tilføjet, at der arbejdes trinvis frem mod muligheden for, at IV-aftalen bliver udvidet til fire gange IV-behandling i nærmiljøet. Første trin er, at der lokalt mellem sygehuset og den enkelte kommune aftales nærmere omkring mulighederne for IV-behandling fire gange og hvilken patientvolumen den enkelte kommune har kapacitet til at håndtere. Det betyder, at det lokale samarbejde skal udvikles i et gensidigt og aftalt tempo.
- Henvisningen til de nationale kvalitetsstandarder er opdateret i henhold til de nye kvalitetsstandarder fra efteråret 2023. Hvoraf det fremgår, at det er obligatorisk for alle kommuner at kunne varetage IV-behandling (af de nationale kvalitetsstandarder fremgår der dog intet om kapacitetsomfang, økonomi og lignende)
- ”Sygehuset skal sikre, at der vælges en velfungerende og **holdbar IV-adgang og den mest optimale ud fra patientens behov.**”
- Vedrørende affald er der tilføjet: ”Hvis der udelukkende er rester af væsker (sterilt vand, isotonisk natriumklorid eller glukose) i infusionsslanger etc., så skal det ikke i risikoaffald. Når et infusionssæt er skyllet igennem for medicinrester med saltvand, kan det bortskaffes som almindeligt husholdningsaffald.”
- Den nuværende tekst i IV-aftalen: ”At foretage en lægefaglig vurdering af, om patienten kan behandles i kommunalt regi og tage stilling til om patienten kan forlades under infusionen (Forudsætter at patienten kan komme i kontakt med behandlingsansvarlig sygeplejerske)” er ændret til: ”At foretage en lægefaglig vurdering af, om patienten kan samarbejde om at blive behandlet i nærområdet”.
- Flere steder er ’eget hjem’ ændret til ”nærområdet”

Ændringer i takster

- For alle taksterne er der sket en pris- og lønfremskrivning til 2024-niveau. Aftalen pris- og lønfremskrives fremover hvert år med virkning fra den 1. januar.
- Der er tilføjet fire nye takster:
 - Forløb med IV-antibiotika med pumpe 1.543 kr. pr. påbegyndt måned (30 dage) – i den tidligere IV-aftale var taksten 1400 kr. uanset længde
 - Forløb med IV-væske 1.102 kr. pr. påbegyndt måned (30 dage) - i den tidligere IV-aftale var taksten 1000 kr. uanset længde
 - Forløb med IV-antibiotika med pumpe 4 gange i døgnet 2.057 kr.
 - Forløb med IV-antibiotika uden pumpe 4 gange i døgnet 10.285 kr.
- Der er udarbejdet en opdateret fakturavejledning og herunder en fælles skabelon med faktureringsspecifikation til kommunerne.

I forbindelse med evalueringen og justeringen af IV-aftalen har der været rejst spørgsmål om, hvorvidt opstart af IV-antibiotika på sygehuset/af Den mobile akutmodtagelse kan begrænses til én enkelt behandling modsat de to, der er kravet i IV-aftalen i dag. Beslutningen i Strategisk Sundhedsstyregruppe er, at indtil dette er afklaret med Sundhedsstyrelsen fastholdes det for nu i aftalen, at behandlingen starter på sygehuset/af Den mobile akutmodtagelse, og at borgeren ved IV-behandling med antibiotika har modtaget minimum to behandlinger inden udskrivelse og overdragelse til kommunen. Når der er en afklaring fra Sundhedsstyrelsen, drøfter Strategisk Sundhedsstyregruppe igen, om aftalen skal ændres fra to behandlinger på sygehuset til én i sygehusregi.

Proces

Sundhedsklyngerne skal med primo 2024 påbegynde implementeringen af den justerede IV-aftale, så de indarbejdede justeringer afspejles i praksis. Derudover ligger der et fortsat arbejde med at udbrede kendskabet til indholdet i IV-aftalen, som det er peget på i IV-evalueringen jf. ovenstående fokusområder.

På mødet på fagligt strategisk niveau den 30. november 2023 blev det besluttet, at den reviderede aftale skal implementeres i regi af ad hoc gruppen 'IV-behandling'. Kommissoriet for ad hoc gruppen er revideret, så gruppen kan udføre denne opgave. Sekretariatet formidler det reviderede kommissorium og opgaven vedr. implementering af IV-aftalen til ad hoc gruppen 'IV-behandling'.

INDSTILLING

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Tager orienteringen til efterretning
- Godkender processen

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning

Processen blev godkendt

Punkt 5: Drøftelse af indhold til temadrøftelse til politisk niveau på politiske møder d. 1. marts 2024 og d. 11. november 2024 (kl. 11.05-11.15)

RESUMÈ

På politisk niveau møde den 5. december 2023 blev der drøftet, hvilke emner der skal være for kommende politiske temadrøftelser i 2024. Ud over 'lægedækning' er 'brugen af opioider hos unge' valgt som emne. Indhold til temadrøftelsen drøftes på mødet.

SAGSFREMSTILLING

Det ønskes fra politisk niveau, at brugen af opioider hos unge skal på som temadrøftelse på politisk niveau den 11. november 2024. På den baggrund skal der foretages en drøftelse af, hvad denne temadrøftelse skal indeholde og bestå af. I den forbindelse kan det nævnes, at SSP-samrådet har foretaget en kortlægning af misbruget af opioider blandt børn og unge i landets kommuner medio 2023. Sundhedsstyrelsen har dertil udarbejdet et følgenotat. Det bemærkes fra Indenrigs- og sundhedministeriet, at hverken kortlægning eller følgenotat kan stå alene, men skal ses samlet. Begge dokumenter er vedhæftet dagsordenen. se vedhæftet bilag. Nedenfor ses et uddrag fra sundhedsstyrelsens følgenotat:

Sundhedsstyrelsens samlede vurdering:

Selvom det er en bekymrende udvikling med stigning i en del af kommunerne, meldes der dog om få henvendelser omhandlende børn og unge med opioidmisbrug, og da vi samtidig ved fra andre datakilder, at det er relativt få unge, der misbruger opioiderne, giver kortlægning ikke i sig selv anledning til aktuelt at revurdere den generelle vurdering fra Sundhedsstyrelsen. Samlet set er det derfor fortsat Sundhedsstyrelsens vurdering, at omfanget af misbrug af opioider hos unge ikke er et problem i kraftig vækst på nationalt plan. Der ses dog lokale ophobninger af unge, som bruger opioiderne, og der kan være bekymring om en øget tilgængelighed af illegale opioider. På grund af stor usikkerhed omkring udviklingen i omfanget af misbruget i kommunerne, henstiller Sundhedsstyrelsen til, at situationen følges tæt.

INDSTILLING

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Drøfter vinklingen på temadrøftelsen om opioider til politisk niveau d. 11. november 2024.

Beslutning

Der var følgende input til temadrøftelsen til november:

- Invitere unge, og evt. forældre, til at deltage og fortælle deres historie
- Behandlere fra kommunalt misbrugscenter som fortæller deres perspektiv, herunder hvordan opioider skaffes
- Data fra Sundhedsstyrelsen præsenteres
- Overvejelse om at udvide drøftelsen til også at omhandle alkohol og rusmiddelproblematikker
- Retningslinjer om sygehuses og almen praksis udskrivelse af opioider nævnes kort
- Indflyvning til temaet ift. forebyggelsesperspektivet og tidlig opsporing

Bilag

Unge og opioider - Sundhedsstyrelsen 2023.pdf

Punkt 6: Orientering om godkendelse og tilslutning til nyt tværsektorielt forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær samt den fremadrettede implementering (kl. 11.15-11.20)

RESUME

Region Syddanmark og de syddanske kommuner har godkendt et nyt tværsektorielt forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær. Forløbsprogrammet er godkendt af den Strategisk Sundhedsstyregruppe samt af Formandskabet for Sundhedssamarbejdsudvalget.

Det nye forløbsprogram erstatter fra den 1. januar 2024 det tidligere patientforløbsprogram for rygområdet i Region Syddanmark, som er fra 2010.

SAGSFREMSTILLING

Godkendelse og tilslutning

Region Syddanmark og de syddanske kommuner har godkendt et nyt tværsektorielt forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær. Forløbsprogrammet er godkendt af den Strategisk Sundhedsstyregruppe samt af Formandskabet for Sundhedssamarbejdsudvalget.

Forløbsprogrammet er godkendt i 20 ud af de 22 syddanske kommuner. De sidste to kommuner afventer godkendelse og forventes også at tilslutte sig forløbsprogrammet (status d. 8. januar. 2024).

Det nye forløbsprogram erstatter fra den 1. januar 2024 det tidligere patientforløbsprogram for rygområdet i Region Syddanmark, som er fra 2010.

Forløbsprogrammet for borgere med lænderygbesvær beskriver den tværfaglige, tværsektorielle og koordinerende sundhedsfaglige indsats, som praksissektoren, kommuner og sygehusene i Region Syddanmark yder i samarbejdet med borgere med lænderygbesvær. Forløbsprogrammets vigtigste fokus er både aktørernes samarbejde, koordinering og kommunikation og samarbejdet med borgeren og eventuelt pårørende.

Målgruppen i forløbsprogrammet er syddanske borgere over 18 år med lænderygbesvær med eller uden udstråling til ben, som i deres hverdag er påvirket af det i en eller anden grad.

Forløbsprogrammet kan findes på Region Syddanmarks hjemmeside [Tværsektorielt forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær – samarbejde og kommunikation \(regionsyddanmark.dk\)](#). Der er udarbejdet en sammenfatning af forløbsprogrammet for lænderygbesvær. Den er vedhæftet som bilag til dette dagsordenspunkt.

Implementering

Det grundlæggende princip for implementeringen af forløbsprogrammet er, at implementeringen skal foregå på alle niveauer i samarbejdet mellem praksissektoren, sygehusene, kommunerne og borgerne. Implementeringen af forløbsprogrammet forudsætter, at der arbejdes med både fælles implementeringstiltag, og at hver sektor og faggruppe selvstændigt arbejder med at implementere eget ansvarsområde i forløbsprogrammet. Derudover skal der i hver sektor være fokus på det tværsektorielle samarbejde i sektorovergangen, så der skabes et sammenhængende borgerforløb.

- Ledelse på alle niveauer i alle sektorer: Ledere på alle niveauer har et ansvar for at sikre at anbefalingerne i forløbsprogrammet for lænderygbesvær efterleves. Det anbefales, at implementeringen af forløbsprogrammet dagsordensættes i relevante tværsektorielle samarbejdsfora som sundhedsklyngerne, de Kommunalt Lægelige Udvalg (KLU-møder) og samarbejdsudvalgene for fysioterapi og kiropraktik. Der er via fælleskommunalt sundhedssekretariat udsendt et generisk dagsordenspunkt til kommunerne til brug i KLU.
- Der er d. 24. januar 2024 afholdt en kick-off dag med deltagelse af 250 fagpersoner fordelt mellem kommuner, region og praksissektoren.
- Fælles og ensrettet kommunikation omkring forløbsprogrammet til borgerne: En central del af implementeringen vil være løbende borgeroplysning og kampagner. Det anbefales, at der gennemføres en bred kampagne i fx Sund i Syd, brug af infoskærme, Facebook og andre relevante virkemidler med identificerbart indhold til borgerne. Arbejdsgruppen bag forløbsprogrammet arbejder på en informationskampagne målrettet borgerne i Region Syddanmark.
- Fælles og ensrettet kommunikation omkring forløbsprogrammet til fagfolk: Som en hjælp til implementeringen udarbejder arbejdsgruppen bag forløbsprogrammet materiale, som kan bruges til at udbrede kendskabet til forløbsprogrammet for lænderygbesvær.

- En kort sammenfatning af forløbsprogrammet med særligt fokus på paradigmeskiftet.
 - Diasshow som kan bruges til at formidle forløbsprogrammet for lænderygbesvær på personalemøder, faglige møder samt i forbindelse med møder i tværsektorielle samarbejdsfora. Arbejdsgruppen bag forløbsprogrammet arbejder på at udarbejde dette.
 - Herudover kan andet materiale løbende blive udviklet.
- Fælles skolebæk: Fælles skolebæk for fagprofessionelle i 2024 og 2025. Kompetenceudvikling med fokus på paradigmeskiftet, hvor omdrejningspunktet er nye anbefalinger til behandlingen af lænderygbesvær samt et større fokus på sygdomsmestring, støttet egenhåndtering og arbejdsfastholdelse. Arbejdsgruppen bag forløbsprogrammet er ved at undersøge mulighederne for fælles skolebæk om emnet.

I forbindelse med udarbejdelsen af forløbsprogrammet for lænderygbesvær er det desuden blevet tydeligt, at der med fordel kan igangsættes flere udviklingstiltag, som vil styrke implementeringen af anbefalingerne i forløbsprogrammet. Arbejdsgruppen bag forløbsprogrammet arbejder med at klarlægge hvilke af udviklingstiltagene, som kan igangsættes. Arbejdsgruppen arbejder ligeledes på at skabe et overblik over økonomien i udviklingstiltagene. Udviklingstiltagene er følgende:

- Pilotprojekt om forløb af støttet egenhåndtering
- Bedre kvalitet i formidlingen af resultater fra billeddiagnostik
- Kommunikation i borgerforløbet
- Sundhedsfaglig rygkoordinator
- Digitale støtteværktøjer til borgere med lænderygbesvær

INDSTILLING

Arbejdsgruppen for nye rammer for kronisk sygdom indstiller, at fagligt strategisk niveau i sundhedsklynge sydvestjylland:

- tager orienteringen om kommunernes tilslutning til det tværsektorielle forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær til efterretning
- tager orienteringen om de implementeringstiltag som er igangsat eller påtænkes igangsat til efterretning
- drøfter, hvordan det sikres at ledere på alle niveauer har et ansvar for at sikre, at anbefalingerne i forløbsprogrammet for lænderygbesvær efterleves samt om der lokalt kan igangsættes implementeringstiltag.
 - drøfter den lokale proces for implementering i sundhedsklynge sydvestjylland

Beslutning

Orienteringen tages til efterretning ift. kommunernes tilslutning

Orienteringen tages til efterretning ift. implementeringstiltag

Ift. den lokale proces for implementering blev drøftet:

- Vidensdeling og fælles skolebæk i klyngen, men ellers fokus på den lokale implementering herunder involvering af private kiropraktorer og fysioterapeuter

- Eventuel inddragelse af erfaringer fra samarbejdet på diabetesområdet

Bilag

Sammenfatning_forløbsprogram_lænderygbesvær.pdf

Punkt 7: Godkendelse af pilotafprøvning inden for muskel- og skeletområdet (kl. 11.20-11.30)

RESUMÉ

Fagligt strategisk niveau godkendte den 30. november 2023, at der i regi af Sundhedsklynge Sydvestjylland udarbejdes en beskrivelse af et udviklingsinitiativ inden for muskel- og skeletområdet, der er et prioriteret fokusområde i sundhedsklyngen.

I et samarbejde med øvrige organisationer i Sundhedsklynge Sydvestjylland har Esbjerg Kommune med afsæt i 'Tværsektorielt forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær i Region Syddanmark' udarbejdet en beskrivelse af et udviklingsinitiativ, der har fokus på samskabelse, vidensdeling og mestring.

SAGSFREMSTILLING

Primo 2024 sendes Tværsektorielt forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær i Region Syddanmark til implementering i region og kommuner.

Udover implementering af forløbsprogrammets anbefalinger ønsker Esbjerg kommune at igangsætte et udviklingsinitiativ, der har fokus på områderne samskabelse, vidensdeling og mestring.

På baggrund af beslutning på mødet på fagligt strategisk niveau den 30. november 2023 har Esbjerg Kommune inviteret til 2 møder med repræsentanter fra klyngens øvrige medlemmer. Her er et oplæg til beskrivelse af udviklingsinitiativet blevet drøftet. Beskrivelsen er tilrettet på baggrund af input på møderne (se bilag).

Formålet med udviklingsinitiativet er at gøre sig erfaringer inden for ovenstående områder med fokus på forbyggende indsatser til den store gruppe af borgere med lænderygbesvær, der bygger på vidensdeling blandt medarbejdere, involvering af, - og samskabelse med civilsamfundet samt borgerens egen mestringsevne.

Incitamentet til initiativerne er, at borgeren med lænderygbesvær får viden og støtte til at mestre hverdagen og leve et aktivt liv, samt at færre borgere vil opleve behov for gentagne kontakter til sundhedsvæsnet.

Udviklingsinitiativet gennemføres i 2024 som et pilotprojekt i Esbjerg Kommune, og erfaringer og resultater herfra vil kunne bringes ind i det eventuelle videre arbejde med muskel- og skeletområdet i Sundhedsklynge Sydvestjylland.

Data

I Danmark lever 970.268 personer med lænderygmerter. Lænderygmerter har udover omkostninger for den enkelte i form af tab af gode leveår også store samfundsøkonomiske omkostninger.

Det estimeres, at personer med lænderygmerter i Danmark har ca. 2.9 mio. ekstra sygedage, og at de samlede udgifter i sundhedsvæsnet udgør ca. 7.13 mio. ekstra kroner til årlige behandlinger, pleje og medicin sammenlignet med personer uden lænderygmerter^[1].

Økonomi

Budgettet for udviklingsinitiativet er følgende:

Temaeftermiddage inkl. oplægsholder, lokaler og annoncering	100.000 kr.
Etablering og afvikling af patientuddannelse	250.000 kr.
Samskabelse med civilsamfund, - fritidsliv, patientforeninger, private aktører	150.000 kr.
Videndeling medarbejdere, - udvikling af materialer, løn etc.	100.000 kr.

Total

600.000 kr.

Udviklingsinitiativet finansieres af klyngemidler fra Esbjerg Kommune.

Proces

Der nedsættes en ad hoc gruppe bestående af repræsentanter fra de af klyngens organisationer, der ønsker at deltage. Ad hoc gruppen arbejder videre med uddybende beskrivelser af initiativerne inden for de 3 spor, der overordnet er nævnt i vedhæftede beskrivelse, forud for, at initiativerne pilotafprøves i Esbjerg Kommune.

Vedhæftede beskrivelse af udviklingsinitiativet samt budget sendes til godkendelse på politisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland den 1. marts 2024.

INDSTILLING

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Godkender beskrivelse af udviklingsinitiativ
- Godkender udviklingsinitiativets budget
- Godkender processen

[1] Sundhedsstyrelsen 2022, Sygdomsbyrden i Danmark <https://www.sst.dk/da/udgivelser/2023/sygdomsbyrden-i-danmark>

Beslutning

Beskrivelse af udviklingsinitiativet blev drøftet.

Der var enighed om, at projektet er godt og har mange positive aspekter og vinkler.

Der var dog ikke opbakning til pilotprojektet pga. manglende fokus på det tværsektorielle samarbejde.

Esbjerg Kommune fortsætter projektet uden for klyngens regi og der anvendes ikke klyngemidler til det.

Bilag

Udviklingsinitiativ muskelskeletområdet- lænderygbesvær.docx

Punkt 8: Projektbeskrivelse Børn og Unge (kl. 11.30-11.35)

RESUMÉ

På mødet på fagligt strategisk niveau den 9. marts 2023 blev det besluttet at nedsætte ad hoc gruppen 'Styrkelse af det tværsektorielle samarbejde om børn og unge' på baggrund af en drøftelse af mulighederne for et styrket samarbejde i forhold til forebyggelse af børn- og unges mentale trivsel.

Ad hoc gruppen har til formål at komme med et udkast til mulige indsatser, der skal leveres til det faglige strategiske niveau. Målgruppen for indsatserne er børn og unge, og ad hoc gruppen skal have fokus på forebyggende aspekter og lettere behandlingstilbud tværsektorielt, forankret i kommunerne.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

I løbet af efterår og vinter 2023 har ad hoc gruppen arbejdet med at udarbejde en projektbeskrivelse med formålet at udvikle lettilgængelige tværsektorielle gruppeforløb til børn og unge i mistrivsel.

På seneste faglige strategiske møde i Sundhedsklyngen 30.11.23 blev det besluttet, at ad hoc gruppen skulle afvente Sundhedsstyrelsens udgivelse af den faglige ramme for det kommunale behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel. Denne udkom ultimo november og ad hoc gruppen har afholdt møde i start januar for at drøfte den nationale ramme, de forpligtelser der ligger heri, og hvordan det kan samtænkes med de tanker, der forinden var gjort sig i gruppen.

Ad hoc gruppens vurdering er, at siden gruppen påbegyndte sit arbejde, har konteksten ændret sig med udgivelsen af den faglige ramme. De kommende kommunale behandlingstilbud for børn og unge i mistrivsel kommer til at løfte det behov, det politiske niveau i klyngen udpegede som særligt fokusområde.

Ad hoc gruppen vurderer, at det er afgørende at ressourcerne i den kommende periode bruges til at etablere de kommende behandlingstilbud i samarbejde mellem kommunerne og regionen. Det er en stor opgave, der har behov for det nødvendige fokus, og det vurderes derfor ikke hensigtsmæssigt at etablere et andet tilbud i regi af klyngen.

Der er afsat varige midler til kommunerne og psykiatrien til etablering af de kommunale behandlingstilbud, og det vurderes derfor ikke at være relevant at anvende klyngemidler til opgaven.

Faglig ramme for det kommunale behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel

Som en del af den politiske aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed skal der etableres et lettilgængeligt behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel i kommunerne, som skal sikre mulighed for afklaring og behandling uden for behandlingspsykiatrien til børn og unge i psykisk mistrivsel.

- Det nye tilbud skal forkorte tiden fra, at børn og unge oplever symptomer på psykisk mistrivsel, til den rette behandling igangsættes.
- Tilbuddet skal indeholde evidens- og manualbaseret behandling på baggrund af en standardiseret afdækning af behandlingsbehov og sværhedsgrad af psykisk mistrivsel, herunder afklaring af, hvor meget barnets/den unges funktionsniveau og livskvalitet er påvirket i dagligdagen.
- Målet er, at alle børn og unge i psykisk mistrivsel får hurtig og ensartet adgang til behandling i forhold til deres individuelle behov, inden den psykiske mistrivsel forværres.
- Behandlingen skal være helhedsorienteret og skal, hvor det er relevant, kobles til barnets/ den unges kontekst (fx skole/ungdomsuddannelse og eventuelle indsatser i familien).

De kommunale behandlingstilbud skal være klar til at behandle de første børn og unge d.1. juli 2024 og være fuldt implementeret med udgangen af 2025.

Øvrige kommende indsatser

Regeringen har i samarbejde med de øvrige partier den 24. november 2023 indgået aftale om 'En bedre psykiatri – hurtigere behandling til børn og unge, bedre akut hjælp og større tryghed for medarbejderne'.

I aftalen fremhæves bedre hjælp til børn og unge som et ud af fire prioriterede indsatsområder i Finansloven for 2024:

Børn og unge i psykisk mistrivsel skal gribes langt tidligere end i dag, og inden mistrivsel udvikler sig til en psykisk lidelse. Samtidig skal vi sørge for, at de børn og unge, der har brug for hjælp i børne- og ungdomspsykiatrien, får det hurtigt, og at behandlingen er sammenhængende og af høj kvalitet. Og så skal der ske en tæt opfølgning, så ingen føler sig overladt til sig selv, hvis der igen opstår behov for hjælp.

INDSTILLING

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Godkender ad hoc gruppens vurdering af, at det politisk prioriterede fokusområde om børn og unge bliver løftet af den faglige ramme for det kommunale behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel
- Godkender, at ad hoc gruppen 'Styrkelse af det tværsektorielle samarbejde om børn og unge' nedlægges idet der ikke udarbejdes en projektbeskrivelse til godkendelse på politisk niveau

Beslutning

Ad hoc gruppens indstilling blev godkendt.

Det blev godkendt at nedlægge ad hoc gruppen.

Bilag

Faktaark boern og unge psykisk mistrivsel.pdf

Punkt 9: Evaluering af implementeringsniveauet i Sundhedsklynge Sydvestjylland (kl. 11.35-11.50)

9RESUMÉ

På baggrund af beslutning på mødet på fagligt strategisk niveau d. 30. november 2023 drøftes implementeringsniveauet i Sundhedsklynge Sydvestjylland som opfølgning på tidligere drøftelse.

SAGSFREMSTILLING

På mødet på fagligt strategisk niveau den 30. november 2023 var en indledende drøftelse af organiseringen af implementeringsniveauet i klyngen. Der var en fælles oplevelse af, at der er uhensigtsmæssigheder i den nuværende organisering af implementeringsniveauet primært relateret til det faktum, at Koordinationsforum udelukkende har mandat til at koordinere. Det blev aftalt, at der skulle være en opfølgende drøftelse på nærværende møde, hvor de øvrige klyngers organisering kunne indgå til inspiration.

På mødet den 30. november 2023 blev det endvidere aftalt, at status på strukturkommissionens arbejde skulle drøftes i sammenhæng med evalueringen af implementeringsniveauet, ligesom den organisatoriske opbakning til deltagerne i Det Nationale Ledelsesprogram kunne indgå i drøftelsen. Den organisatoriske opbakning til deltagerne i Det Nationale Ledelsesprogram drøftes under dagsordenspunkt XX.

De øvrige klyngers implementeringsniveau

Sundhedsklynge Lillebælt

Det koordinerende niveau er organiseret med én repræsentant fra hver kommune, én fra psykiatri og én fra somatik med fælles formandskab mellem kommune og region.

Det koordinerende niveau skal:

- Sikre implementering af nye indsatser i Sundhedsaftalen samt sikre fortsat implementering af de eksisterende indsatser
- Indstille aftaler og relevante samarbejdsprojekter til godkendelse på fagligt strategisk niveau
- Håndtere praktiske udfordringer og muligheder i Sundhedsklynge Lillebælt
- Sikre vidensindsamling, kommunikation, implementering og opfølgning både på tværs af organisationer og i egen organisation
- Orienterer fagligt strategisk niveau om status på indsatser og implementering af aftaler for at give overblik over fremdriften i opgaver – én gang om året med fysisk fremmøde og halvårligt med en skriftlig status

Arbejdsgrupper:

Det koordinerende niveau nedsætter ad hoc arbejdsgrupper til implementering.

En repræsentant fra det koordinerende niveau er tovholder for nedsatte arbejdsgrupper. Dette betyder, at repræsentanten skal bidrage til fremdrift i arbejdsgruppen samt bringe eventuelle problematikker frem for det koordinerende niveau.

Det koordinerende niveau understøttes af Sundhedsklynge Lillebælts sekretariatet. Sekretariatet bistår med at sikre overblik over indsatser, understøtter opstarten af arbejdsgrupper, og sikrer kontinuitet i opgaveløsningen.

Det koordinerende niveau mødes som udgangspunkt til korte møder én til to gange om måneden, for at sikre et agilt sagsflow. Møderne er fortrinsvis virtuelle, men med fysisk fremmøde to gange om året, hvor der gives status for alle arbejdsgrupper, den kommende periode planlægges og nye større initiativer igangsættes.

Sundhedsklynge Sønderjylland

Klyngen er aktuelt ved at evaluere deres implementeringsniveau. Klyngen har indtil nu haft et 'Koordinationsforum for implementeringsgrupperne (herefter IPG) bestående af de otte formænd for de fire stående implementeringsgrupper, som de har fortsat med fra den tidligere organisering (IPG Forebyggelse, IPG Behandling og pleje, IPG Genoptræning og rehabilitering, IPG Uddannelse og arbejde). Herudover har de enkelte ad hoc grupper. Formandskabet for koordineringsforummet består af en kommunal medformand, en medformand fra psykiatrien og en medformand fra somatikken.

Sundhedsklynge Fyn

Klyngen har netop revideret deres implementeringsniveau efter det første års erfaringer og har valgt følgende model for deres implementeringsniveau:

Koordineringsforum udgør en del af implementeringsniveauet i Sundhedsklynge Fyn. Implementeringsniveauet består desuden af tre samarbejdsfora med forskellige faglige fokusområder.

Koordineringsforum har inden for de givne rammer et ledelsesrum til at:

- Træffe beslutninger, konkretisere, koordinere og implementere i forhold til fælles opgaver og inden for rammerne af de eksisterende samarbejdsaftaler
- Være tovholder/anker for fælles udviklingsprojekter
- Implementere opgaver i egen organisation
- Understøtte afklaringen og afgørelser ift. udfordringer i driftssamarbejdet, herunder være sparringspartner for formandskaberne for de tre samarbejdsfora
- Rådgive fagligt strategisk niveau i forhold til innovation og fælles faglige udviklingstendenser på sundhedsområdet og dermed selv rejse konkrete sager i klyngesamarbejdet

Koordineringsforum har et delt regionalt/kommunalt formandskab. Medlemmerne sammensættes af én repræsentant fra PLO, én repræsentant fra hver kommune og tilsvarende antal regionale repræsentanter fra somatik og psykiatri. Medlemmerne er på chefniveau og dækker på tværs af sektorer og faglighed i forhold til at imødekomme hele opgavefeltet.

Klyngesekretariatet sekretariatsbetjener Koordineringsforum, og har blandt andet ansvar for udarbejdelse af dagsordener og referater.

Der afholdes som udgangspunkt 6 møder årligt i Koordineringsforum, og der veksles mellem fysiske og virtuelle møder.

Koordineringsforum har mulighed for at nedsætte tidsafgrænsede arbejdsgrupper, som har til formål at afdække og undersøge særlige, faglige, ofte specialiserede, afgrænsede problemstillinger.

Der er under Koordineringsforum etableret tre stående samarbejdsfora, som Koordineringsforum kan sende opgaver til samt indhente faglig rådgivning fra:

- Samarbejdsforum Behandling og pleje
- Samarbejdsforum Børn, Unge og Familie
- Samarbejdsforum Genoptræning, rehabilitering og kronisk sygdom

Strukturkommissionens arbejde

Strukturkommissionen har udgivet 4 analyser omhandlende udfordringerne i sundhedsvæsenet (<https://sum.dk/temaer/sundhedsstrukturkommissionen/sundhedstopmoedet-2023>), men der foreligger pt. ikke anbefalinger til eventuelle ændringer i organiseringen af sundhedsvæsenet.

Det er tidligere meldt ud, at anbefalingerne kommer i løbet af foråret 2024. Herefter vil der være en politisk håndtering af anbefalingerne, og der kan derfor ikke forventes en endelig beslutning foreløbigt.

INDSTILLING

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Drøfter fordele og ulemper ved organiseringen af implementeringsniveauet i Sundhedsklynge Sydvestjylland
- Beslutter, hvorvidt implementeringsniveauet skal fortsætte uændret eller, om det skal organiseres anderledes
- Hvis implementeringsniveauet skal organiseres anderledes, godkender, at sekretariatet udarbejder forslag til ny organisering

Beslutning

Fordele og ulemper blev drøftet med følgende bemærkninger:

- Mange punkter på dagsordenen som giver mindre tid til drøftelse af punkterne
- Koordinationsforum anvendes i mindre grad i denne sundhedsklynge

Det blev besluttet at kigge på strukturen, opgaver og sammensætning, både på fagligt, strategisk niveau og implementeringsniveauet. Sekretariatet går videre med denne opgave og involverer koordinationsforum.

Det blev besluttet at udvide møderne på fagligt strategisk niveau fra 2 til 3 timer.

Bilag

231205. Kommissorium Koordineringsforum endeligt OUH.pdf

2023.03.02 Tillæg til kommissorium for Koordinerende niveau Lillebælt.docx

UDKAST Kommissorium for Koordinerende niveau Lillebælt.docx

Punkt 10: Udvælgelse af forbedringsinitiativer og repræsentanter til Det Nationale Ledelsesprogram Hold 3 (kl. 11.50-12.00)

RESUMÈ

Med udgangen af april 2024 skal projekter og bemanding af Hold 3 i Det Nationale Ledelsesprogram foreligge og indsendes til programsekretariatet. Region Syddanmark har 43 pladser på det kommende hold, dvs. 10-11 pladser pr. sundhedsklynge.

På baggrund af indkomne forslag til forbedringsinitiativer skal fagligt strategisk niveau træffe beslutning om, hvilke forbedringsinitiativer der ønskes indmeldt til Det Nationale Ledelsesprogram Hold 3.

SAGSFREMSTILLING

Følgende forslag til forbedringsinitiativer er identificeret i Sundhedsklynge Sydvestjylland som mulige, relevante emner at arbejde med i regi af Det Nationale Ledelsesprogram:

- Børn og unges mentale trivsel - i sammenhæng med ad hoc gruppens arbejde
- Samarbejde om mennesker med psykisk lidelse og samtidigt misbrug

Målgruppen er ledere og chefer fra kommuner og region, samt repræsentanter fra almen praksis med direkte tilknytning til almindelig daglig drift. Administrative ledere fra stabe og forvaltninger på sygehuse og i kommuner kan også deltage, ligesom deltagerne ledere også kan deltage. Det anbefales, at arbejdet med forbedringsinitiativerne sker tværsektorielt, hvorfor der som udgangspunkt skal indmeldes repræsentanter fra to eller flere sektorer til hvert forbedringsinitiativ. Det anbefales, at der deltager tre til seks ledere pr. forbedringsinitiativ, hvilket betyder, at hver sundhedsklynge kan indmelde to til fire forbedringsinitiativer og tilhørende tværsektorielle ledelsesteams.

På baggrund af beslutning på mødet d. 30. november 2023 skal den organisatoriske opbakning til deltagerne i Det Nationale Ledelsesprogram drøftes.

Proces

På mødet på fagligt strategisk niveau den 30. november 2023 blev det besluttet, at alle organisationer kunne indmelde forslag til forbedringsinitiativer til Det Nationale Ledelsesprogram til klyngesekretariatet med deadline den 8. januar 2024. Ovenstående forslag til forbedringsinitiativer er indkommet i den forbindelse.

Hvis fagligt strategisk niveau godkender et eller flere initiativer, indmeldes kontaktoplysninger på ledelsesrepræsentanter til klyngesekretariatet.

Klyngesekretariatet sender de valgte forbedringsinitiativer og bemanding af Hold 3 til programsekretariatet.

INDSTILLING

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Drøfter indkomne forslag til forbedringsinitiativer
- Beslutter, hvilke forbedringsinitiativer der ønskes indmeldt til Det Nationale Ledelsesprogram Hold 3
- Drøfter den organisatoriske opbakning til deltagerne i Det Nationale Ledelsesprogram

Beslutning

Det blev besluttet at gå videre med forbedringsinitiativer:

- Samarbejde om mennesker med psykisk lidelse og samtidigt misbrug
- Samarbejde om implementering af dosisdispenseret medicin

Organisationerne giver tilbagemelding til sekretariatet om deltagere til forbedringsinitiativerne senest 9. februar.

Det blev besluttet, at de nuværende deltagere i Det Nationale Ledelsesprogram inviteres til at fortælle om deres indsats for fagligt, strategisk niveau på næste møde. Kommende deltagere inviteres som udgangspunkt til at deltage på et møde på fagligt, strategisk niveau 6-8 måneder efter opstart.

Punkt 11: Drøftelse af indhold til temadrøftelse om overdiagnostik (kl. 12.00-12.10)

RESUMÉ

På mødet på fagligt strategisk niveau den 30. november 2023 blev det aftalt, at der skal være en temadrøftelse om overdiagnostik på et kommende møde på fagligt strategisk niveau.

I sagen lægges der op til en drøftelse af perspektiver og ønsker til denne drøftelse.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Fagligt strategisk niveau ønsker en temadrøftelse om overdiagnostik.

Koordinationsforum har efter opfordring fra fagligt strategisk niveau drøftet mulige vinkler og perspektiver på denne temadrøftelse med henblik på at bidrage med faglige input til drøftelsen.

Koordinationsforum har følgende input:

- Der skal skelnes mellem overdiagnostik og overbehandling, da det ikke er det samme og begge er vigtige
- Muskel-/skeletområdet er et relevant område at sætte fokus på i forbindelse med overdiagnostik og overbehandling - opmærksomhed på, hvad der er evidens for
- Demensområdet er et område, hvor der sker en del overbehandling.
- Den Mobile Akutmodtagelse er et eksempel på en indsats, som kan modvirke overbehandling og overdiagnostik, da der forebygges indlæggelse, som automatisk igangsætter en række undersøgelser
- Pårørendeperspektivet er relevant. Ofte er det pårørende, som presser på for mere behandling og flere undersøgelser
- Kommunikation til medarbejderne er relevant. Som medarbejder skal man passe på med ikke at opfordre (indirekte eller direkte) til mere behandling
- Almen praksis er en væsentlig part i forhold til overdiagnostik; herunder bestilling af diverse prøver
- På beskæftigelsesområdet er der lovgivning, som kan fordre flere og hurtigere undersøgelser, da der er behov for en diagnose, for at folk kan komme videre "i systemet"
- Også på hjælpemiddelområdet kan der være lovgivning, som indirekte påvirker overdiagnostik og overbehandling.

Der er fokus på overdiagnostik i flere sammenhænge, f.eks. kan det være relevant at inddrage Vælg Klogets anbefalinger: [Vælg Kloget \(vaelgklogt.dk\)](http://vaelgklogt.dk)

Psykiatrien deltog ikke på mødet i Koordinationsforum, hvor drøftelsen fandt sted. Input fra Psykiatrien gives på mødet.

Proces

Sekretariatet planlægger på baggrund af pointer fra drøftelsen på dagens møde en temadrøftelse om overdiagnostik til et kommende møde og inviterer relevante oplægsholdere, hvis det vurderes relevant.

INDSTILLING

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Drøfter perspektiver og ønsker til indhold til temadrøftelsen om overdiagnostik
- Beslutter, hvorvidt der skal inviteres eksterne oplægsholdere til temadrøftelsen
- Godkender processen

Beslutning

Input fra Koordinationsgruppen blev taget til efterretning.

Drøftelsen er også aktuel for psykiatrien.

Opbakning til prioritering af emnet.

Der kan inviteres ekstern oplægsholder med - efter en første drøftelse på fagligt strategisk niveau.

Punkt 12: Godkendelse af procedure for ekstern kommunikation (kl. 12.10-12.15)

RESUMÈ

På politisk niveau i sundhedsklynge Sydvestjylland d. 17. maj blev det besluttet, at der skal udarbejdes en procedure for kommunikation i forbindelse med igangsættelse af nye indsatser i sundhedsklyngen. Proceduren for ekstern kommunikation var på Fagligt strategisk niveau d. 13. september 2023 til drøftelse, og nu sendes proceduren til godkendelse på fagligt strategisk niveau.

SAGSFREMSTILLING

Proceduren for ekstern kommunikation er tilpasset ud fra kommentarer ved fagligt strategisk niveau d. 13. september 2023 samt ud fra de praktiske erfaringer ved udsendelse af pressemeddelelse om igangsættelse af Kom Trygt Hjem d. 3. november 2023.

Proces:

Proceduren sendes hermed til godkendelse på fagligt strategisk niveau.

INDSTILLING

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- godkender proceduren for ekstern kommunikation

Beslutning

Proceduren blev godkendt

Bilag

Procedure for ekstern kommunikation.docx

Punkt 13: Drøftelse af UngeLiv - seksuel sundhed og trivsel (kl. 12.15-12.30)

RESUMÉ

UngeLiv er et projekt etableret i et samarbejde mellem Varde og Esbjerg Kommune samt Esbjerg og Grindsted Sygehus. Projektet er startet i 2022 og er delvist finansieret af midler fra Sundhedsstyrelsen.

UngeLiv er et lavtærskeltilbud, der skal medvirke til at øge sundhed og trivsel med særlig fokus på den seksuelle sundhed blandt unge i alderen 12 til 25 år.

Projektet afsluttes ved udgangen af 2024.

SAGSFREMSTILLING

I starten af 2022 ansøgte Varde og Esbjerg Kommune sammen med Esbjerg og Grindsted Sygehus Sundhedsstyrelsens pulje til etablering af ungdomsmotagelser. Samarbejdet opstod efter en drøftelse i det tidligere SOF-SVS. Øvrige kommuner ønskede på daværende tidspunkt ikke at indgå i ansøgningen men gav udtryk for gerne at ville inddrages senere, hvis projektet blev realiseret.

Den 1. oktober 2022 åbnede UngeLiv som et lavtærskeltilbud, der tilbyder:

- Anonym, individuel rådgivning (kønsidentitet, grænsesætning, prævention mv.)
- Test for seksuelt overførte infektioner og graviditet
- Prævention
- Oplysning i folkeskolernes 6. og 7. klasse

Projektet afsluttes ved udgangen af 2024. Inden projektets afslutning skal projektets styregruppe træffe beslutning om, hvorvidt UngeLiv skal forsøges forankret samt i så fald i hvilken form. Styregruppen er sammensat af:

- Claus Fjeldgaard, direktør Social og Sundhed, Varde Kommune
- Arne Nikolajsen, direktør Fritid, Sundhed og Omsorg, Esbjerg Kommune
- Charlotte Mose Hansen, sygeplejefaglig direktør, Esbjerg og Grindsted Sygehus
- Sidsel Elisabeth Bøggild Ipsen, cheflæge Kvindesygdomme og fødsler, Esbjerg og Grindsted Sygehus

Forud for styregruppens drøftelser omkring UngeLivs eventuelle forankring, ønskes en drøftelse med øvrige organisationer i Sundhedsklynge Sydvestjylland med henblik på en tilkendegivelse af, om der er interesse for at være en del af UngeLiv efter 2024. Hvis en eller flere organisationer har ønske om dette, vil det indgå i styregruppens videre drøftelser og overvejelser.

Data

UngeLiv har ca. 115 henvendelser pr. måned. Henvendelserne fordeler sig på følgende måde:

- Ca. 34 % modtager 'anonym rådgivning'
- Ca. 18 % modtager p-piller, p-stav eller spiral
- Ca. 70 % testes for seksuelt overførte infektioner (ca. 21 % af de, der testes for klamydia testes positive)
- Ca. 25 % testes for graviditet (heraf ca. 50 % i forbindelse med oplægning af spiral)

COWI er ansvarlig for fremstilling af data samt evaluering af UngeLiv sammen med projekter i hhv. Hvidovre Kommune og Bornholms Kommune, som også har fået tildelt puljemidler. Dataene har været tilgængelige fra den 1. september 2023.

Økonomi

Økonomien i UngeLiv efter 2024 afhænger af, om UngeLiv videreføres i sin nuværende eller i en tilpasset form.

De primære udgifter i den nuværende form at UngeLiv er:

- Løn til sygeplejerske/jordemoder - 37 timer pr. uge
- Løn til læge - 3 timer pr. uge
- Analyse af test - 235 kr. pr. test
- Prævention - gennemsnitlig udgift pr. henvendelse ca. 115 kr.

I tillæg til ovenstående har der i projektperioden været en række udgifter, der ikke forventes at være fremadrettet. Dette drejer sig blandt andet om udgifter til projektledelse og etablering.

Proces

På mødet giver projektleder Tina Riegels-Jakobsen en orientering og status på projektet.

Hvis øvrige organisationer har ønske om at indgå i UngeLiv efter 2024, vil UngeLivs projektgruppe udarbejde oplæg til forskellige modeller for forankring, som præsenteres for fagligt strategisk niveau den 25. april 2024.

INDSTILLING

Styregruppen for UngeLiv indstiller, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Tager orientering og status til efterretning
- Modtager en tilkendegivelse fra de organisationer, der har interesse i at være en del af UngeLivs eventuelle forankring

Beslutning

Kort orientering og status blev taget til efterretning.

Tilkendegivelser eller spørgsmål om projektet kan rettes til Tina Riegels fra sekretariatet.

Punkt 14: Drøftelse af kompetenceudvikling i TeleKOL (kl. 12.30-12.35)

RESUMÉ

Programsekretariatet for TeleKOL har bedt alle klyngerne drøfte, hvordan videnniveauet om TeleKOL opretholdes. Dette drøftes på mødet.

SAGSFREMSTILLING

TeleKOL er pilottestet og skal nu udbredes i resten af regionen på sygehuse og kommuner. I den forbindelse sker der undervisning af monitoreringsansvarlige i januar og februar 2024. Denne undervisning sker centralt og er organiseret i regi af Programsekretariatet for TeleKOL.

Sundhedsklyngerne har på baggrund af en beslutning i programstyregruppen i 2019 fået ansvar for at sikre, at vidensniveauet opretholdes på tværs af de underliggende organisationer. Når der f.eks. kommer nye monitoreringsansvarlige i de enkelte kommuner/sygehuse, er det klyngens opgave at understøtte oplæringen af disse.

Der er to elementer, klyngerne skal sikre viden om:

1. Den faglige viden om KOL (Her er det nationale e-læringsmateriale et element, der evt. kan bruges)
2. Selve indsatsen i Syddanmark (det sundhedsfaglige indhold, instrukserne, arbejdsgange, planerne osv. – nyeste indhold kan altid findes på [FTS-hjemmeside](#)).

Der kommer i starten af det nye år et kommissorium til godkendelse i programstyregruppen for Fælles Telemedicin i Syd omhandlende læringsnetværk, der skal understøtte viden- og erfaringsdeling mellem de monitoreringsansvarlige i de forskellige organisationer. Dette netværk vil kunne understøtte arbejdet i klyngerne, men det er op til den enkelte klynge, hvordan det sikres, at nye monitoreringsansvarlige oplæres.

Proces

Resultatet af drøftelsen formidles internt i organisationerne.

INDSTILLING

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Drøfter, hvordan klyngen sikrer, at vidensniveauet om TeleKOL opretholdes på tværs af de underliggende organisationer

Beslutning

Det blev besluttet at, opgaven kan løftes selv i egen organisation og ellers hjælpes på tværs ved behov.

Punkt 15: Implementering af Samarbejdsaftale for voksne med erhvervet hjerneskade (kl. 12.35-12.45)

RESUMÉ

Strategisk Sundhedsstyregruppe har medio 2023 godkendt ”Samarbejdsaftalen for voksne med erhvervet hjerneskade”. Samarbejdsaftalen ligger klar til lokal implementering.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

I 2020 udgav Sundhedsstyrelsen "Anbefalinger for tværsektorielle forløb for voksne med erhvervet hjerneskade. I regi af Sundhedsaftalen er der i Syddanmark gennem årene udarbejdet forskellige samarbejdsaftaler vedr. hjerneskadeområdet, og i forbindelse med de nye anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen var der behov for at vurdere, om de eksisterende aftaler var i overensstemmelse med anbefalingerne og praksis. Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering har på baggrund af en grundig vurdering af, om der var behov for en revidering af de eksisterende syddanske samarbejdsaftaler, nedsat en arbejdsgruppe til at udarbejde én ny samarbejdsaftale på hjerneskadeområdet.

Samarbejdsaftalen

Den nye samarbejdsaftale omhandler voksne (fra 18 år) med erhvervet hjerneskade (jf. bilag - samarbejdsaftale - voksne med hjerneskade), da behandlingen og forløb for hhv. børn og voksne er så forskellige, at det ikke giver mening med én samarbejdsaftale, samtidig omhandler de nye nationale anbefalinger kun voksne. Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering har, på baggrund af vurderinger fra fagpersoner på området, besluttet, at det ikke er relevant med en aftale vedr. børn og unge, da samarbejdet er velfungerende og målgruppen meget begrænset.

Den nye samarbejdsaftale på voksenområdet erstatter følgende aftaler:

- ”Tilpasnings- og implementeringsaftale for forløbsprogrammer for personer med erhvervet hjerneskade i kommuner og region i Region Syddanmark” fra 2014
- "Aftale om afgrænsning af målgruppe og tilbud for genoptræningsplaner til rehabilitering på specialiseret niveau" fra 2015

Baggrunden for opdateringen var dels ønsket om at samle de retningsgivende dokumenter for det syddanske samarbejde på hjerneskadeområdet, dels at Sundhedsstyrelsen (og Socialstyrelsen) har opdateret deres anbefalinger og forløbsprogrammer:

- ”Anbefalinger for tværsektorielle forløb for voksne med erhvervet hjerneskade”, Sundhedsstyrelsen september 2020
- ”Anbefalinger til nationale redskaber til vurdering af funktionsevne”, Sundhedsstyrelsen, september 2020
- ”Rehabilitering af voksne med kompleks erhvervet hjerneskade”, Socialstyrelsen, november 2021.

Den nye samarbejdsaftale indeholder yderligere et afsnit vedr. brugerinddragelse samt et afsnit om kompetence- og kvalitetsudvikling. I regi af samarbejdsaftalen vil en arbejdsgruppe arbejde videre med at udvikle og undersøge, hvordan der tværsektorielt kan arbejdes videre med kompetenceudvikling. Arbejdsgruppens opgaver er ikke afsluttet, men de foreløbige anbefalinger er, at kompetenceudvikling med fordel startes op lokalt evt. i sundhedsklyngerne, med fokus på at:

- Besøge hinanden/være i praktik hos hinanden
- Udbrede kendskabet til de kommunale tilbud og muligheder
- Fremme relationel koordinering

Arbejdsgruppen anbefaler ligeledes større viden, indsigt og kendskab til allerede eksisterende netværk, kompetenceudviklingstilbud og erfa-grupper, og derfor etableres der en underside på regionens hjemmeside, hvor sådanne informationer vil fremgå.

Arbejdsgruppen er sammensat af repræsentanter fra sygehuse og kommuner fra hver sundhedsklynge.

INDSTILLING

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i sundhedsklynge Sydvestjylland

- Tager samarbejdsaftalen til efterretning
- Drøfter hvorvidt der skal igangsættes fælles implementeringsinitiativer i regi af Sundhedsklynge Sydvestjylland

Beslutning

Samarbejdsaftalen blev taget til efterretning

Det blev besluttet, at der ikke igangsættes yderligere ift. fælles implementeringsinitiativer på klyngeniveau.

Bilag

Samarbejdsaftale_voksne med hjerneskade.pdf

Punkt 16: Drøftelse af punkter til kommende møde på fagligt strategisk niveau den 25. april 2024 (kl. 12.45-12.50)

Fra Politisk niveau:

- Opsamling på møde på politisk niveau

Fra Strategisk Sundhedsstyregruppe:

- Forebyggelse af benamputation

Fra Fagligt strategisk niveau:

- Status på akutplansindsatsen
- Drøftelse af anvendelsen af data

INDSTILLING

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Drøfter sager til næste møde på fagligt strategisk niveau d. 25. april 2024

Beslutning

Følgende sager skal tilføjes dagsordenen:

- Status på evaluering af den mobile akutmodtagelse
- Temadrøftelse om overdiagnostik
- Deltagelse af deltagere i Det nationale ledelsesprogram
- Forslag til revideret beskrivelse af implementeringsniveau

Punkt 17: Drøftelse af punkter til kommende møde på politisk niveau (kl. 12.50-12.55)

Punkter til det politiske møde d. 1. marts 2024:

- Lægedækning, temadrøftelse
- Procedure for ekstern kommunikation

Fagligt strategisk niveau vurderer om der skal forelægge en status for de udvalgte fokusområder til politisk niveau d. 1. marts:

- Den akutte patient
- Kom Trygt Hjem
- Muskel Skelet
- Børn og unge

INDSTILLING

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Drøfter sager til næste møde på politisk niveau d. 1. marts 2024

Beslutning

Procedure for ekstern kommunikation skal på som skriftlig orientering.

Status på alle fokusområder skal med.

Punkt 18: Eventuelt (kl. 12.55-13.00)

Beslutning

Charlotte Mose orienterede om, at der er ledige tider i LAKK (Laboratorium for Kliniske og Kommunikative Færdigheder) på sygehuset, som kommunerne gerne må anvende, hvis de har ønsker om det. Ret i så fald henvendelse til Christina Ryborg, som vil formidle kontakt til relevante personer på sygehuset.

Punkt 19: Skriftlig orientering: Udfoldelse af forslag til initiativer under Sundhedsaftalen 2024-2027

Der er indsendt input fra Vejen og Varde Kommuner ift. forslag til initiativer under Sundhedsaftalen 2024-2027. Inputtene er efterfølgende blevet uddybet og er vedhæftet som bilag.

Bilag

Beskrivelser af indsatser til Sundhedsklynge Sydvest.docx

Punkt 20: Skriftlig orientering: Tilbage melding på 'dosisdispensering' som emne under LKT

Sekretariatet har modtaget afslag på klyngens indmelding om 'dosisdispensering' som emne under LKT (Lærings og Kvalitets Team).

Herunder følger bemærkninger fra behandlingen af indstillingen, som kan skabe baggrund for, hvordan der fremadrettet kan arbejdes med indsatsen i indstillingen, såfremt det ønskes at indstille indsatsen i en senere indstillingsrunde:

- Dosispakket medicin vedrører en stor gruppe borgere, sandsynligvis en voksende gruppe borgere.
- Der er en række uafklarede elementer i forbindelse med dosispakket medicin på tværs af alle nødvendige aktører. Der er behov for afklaring af disse, før et LKT kan igangsættes, hvor der er fokus på, gennem vidensdeling og –spredning, at udbrede bedst practice på området på landsplan.
- Der er beskrevet en række indsatser, som kræver aktion fra mange aktører og bl.a. derfor vurderes projektet komplekst. Indstillingen kan med fordel udfolde yderligere, hvordan forbedringsprojektet med involvering af alle nødvendige aktører kan blive succesfuldt.

Punkt 21: Skriftlig orientering: Tilpassede kommissorier

På møde på fagligt strategisk niveau den 30. november 2023 blev det besluttet at forlænge arbejdet i de nedsatte ad hoc grupper; 'Den akutte patient', 'Kom Trygt Hjem', 'Styrkelse af det tværsektorielle samarbejde om børn og unge', 'IV-behandling' og 'Styrket samarbejde omkring SAM:BO'. På denne baggrund er kommissorierne for ad hoc grupperne revideret. De reviderede kommissorier er godkendt af formandskabet for fagligt strategisk niveau og er vedhæftet som bilag.

Bilag

Kommissorium - ad hoc gruppe 'Kom Trygt Hjem', opdateret d. 12. december 2023

Kommissorium - ad hoc gruppe 'Styrkelse af det tværsektorielle samarbejde om børn og unge'

Kommissorium - ad hoc gruppen 'Den akutte patient'_revideret december 2023.docx

Kommissorium - ad hoc gruppe for SAMBO med ændringer dec 23.docx

Kommissorium- ad hoc gruppe 'Styrket samarbejde om IV-behandling'.docx rev.docx

Punkt 22: Skriftlig orientering: Kommissorier for nye ad hoc grupper

Det blev på mødet på fagligt, strategisk niveau den 30. november aftalt, at der skulle etableres to nye ad hoc grupper. En ad hoc gruppe for Den sidste tid og en ad hoc gruppe for sonde- og parenteral ernæring. Sekretariatet har udarbejdet to kommissorier for grupperne, som er godkendt af formandskabet for fagligt strategisk niveau.

Bilag

Kommissorium - ad hoc gruppe for parenteral- og sondeernæring (002).docx

Kommissorium - ad hoc gruppe for Den sidste tid (002).docx

Punkt 23: Skriftlig orientering: Beskrivelse af Akutlægebilen, Den mobile akutmodtagelse og Den præhospitale bil

Som opfølgning på fagligt strategisk niveau den 30. november 2023 - punkt 8 - Status og beslutning vedr. den videre proces vedr. prøvehandlingen "Den mobile akutmodtagelse" vedhæftes her en beskrivelse af Akutlægebilen, Den Præhospitale Visitationsenhed og Den Mobile Akutmodtagelse. Beskrivelsen skal være med til at give et overblik over forskellen på de tre biler, og kan aktivt bruges i formidlingen mellem kommune, region og PLO. Beskrivelsen er udarbejdet af Regionshuset.

Beskrivelsen sendes videre til ad hoc gruppen for den mobile akutmodtagelse.

Bilag

Beskrivelse af Akutlægebil PHV og Mobil akutmodtagelse.docx

Punkt 24: Skriftlig Orientering: Gratis diabeteskurser fra Steno Diabetes Center Odense

Steno Diabetes Center Odense tilbyder i samarbejde med Partnersygehuse i Region Syddanmark kompetenceudvikling, kurser og efteruddannelse. Underviserne er alle erfarne specialister på hver deres område.

Katalogerne er vedhæftet som pdf men kan også findes online på via nedenstående links:

<https://sdco.dk/arbejdet-med-diabetes/kurser/kurser-til-almen-praksis>

<https://sdco.dk/arbejdet-med-diabetes/kurser/kurser-til-kommuner>

<https://sdco.dk/arbejdet-med-diabetes/kurser/kurser-til-regionen>

Bilag

Kursuskatalog_praksis F24 online.pdf

Kursuskatalog_region F24 online.pdf

Kursuskatalog_kommune F24 online.pdf

Punkt 25: Skriftlig orientering: Evalueringsplan for Kom trygt hjem

Den overordnede koordinering af evalueringen for Kom trygt hjem vil blive varetaget af Regionshuset, da evalueringen skal gå på tværs af sundhedsklynger. Beskrivelsen af evalueringen er under udarbejdelse i samarbejde med SDU og det tværsektorielle forskningscenter.

Sagen sendes hurtigst muligt til behandling i klyngerne med henblik på, at evalueringen kan opstartes hurtigst muligt.