

REFERAT Sundhedsklynge Sønderjylland d. 23-10-2024

Mødedato Onsdag d. 23. oktober 2024 kl. 14:30

Mødested Tønder Sygehus

Mødedeltagere Bo Libergren, V, Pernelle Jensen, V, Mette Bossen Linnet, V, Jette Damsø Henriksen, A, Mads Skau, Haderslev Kommune, Jan Riber Jakobsen, Aabenraa Kommune (Fravær), Jørgen Popp Petersen, Tønder Kommune, Erik Lauritzen, Sønderborg Kommune (Fravær), Michael Haslund, PLO (Fravær), Kim Agerholm Brogaard, PLO

Indholdsfortegnelse

Rundvisning på Samdrift Tønder og oplæg om tværsektorielle samarbejde og kommunale og region	3
Godkendelse af dagsorden.....	5
Det tværsektorielle samarbejde om mennesker med demens (15.30-16.30).....	6
Lægedækning i Sønderjylland (16.30-16.45).....	9
Drøftelse af Praksisplan 2025-2028 (16.45-17.15).....	11
Godkendelse af punkter og lokation for politisk møde den 12. maj 2025 i Sundhedsklynge Sønderj	13
Beslutning om fælles kommunikation(17.20-17.25).....	14
Evt. og gensidig orientering(17.25-17.30).....	15

Punkt 1: Rundvisning på Samdrift Tønder og oplæg om tværsektorielle samarbejde og kommunale og regionale funktioner under samme tag (14.30-15.30)

23/1493

Resumé

Mødet afholdes på Tønder Sygehus, som danner rammerne for Samdrift Tønder, der er et bilaterale sundhedssamarbejde mellem Tønder Kommune og Region Syddanmark. Formålet er, at Sundhedsklynge Sønderjyllands Politiske Niveau ser og hører om opgaver i Samdrift Tønder. (14.30-15.30)

Sagsfremstilling

Sagsfremstilling

Mødet afholdes på Tønder Sygehus, som danner rammerne for Samdrift Tønder, der er et bilaterale sundhedssamarbejde mellem Tønder Kommune og Region Syddanmark. Formålet er, at Sundhedsklynge Sønderjyllands Politiske Niveau ser og hører om opgaver i Samdrift Tønder.

Vicekommunaldirektør i Tønder Kommune Keld I. Hansen og Sygeplejefaglig direktør Sygehus Sønderjylland Eva Nielsen indleder punktet med at lave et oplæg om Samdrift Tønder. Herefter gives der en rundvisning på Tønder Sygehus med fokus på sygehusets forskellige funktioner og det tværsektorielle samarbejde.

Om Samdrift Tønder

Det overordnede formål med Samdrift Tønder er at udvikle og styrke det nære og sammenhængende sundhedsvæsen på tværs af kommune, psykiatri og somatik.

Siden 2018 har Tønder Kommune og Region Syddanmark samarbejdet om at udvikle samdrift mellem to kommunale og to regionale funktioner:

- Samdrift mellem kommunal akutfunktion (korttidscenter) og regionalt medicinsk daghospital.
- Samdrift mellem kommunal sygeplejeklinik og den regionale skadeklinik.

Udviklingen af samarbejdet følges i regi af en politisk styregruppe, og siden er samarbejdet videreudviklet med planlægning og igangsættelse af en række initiativer indenfor eksempelvis forebyggelse af indlæggelser, telemedicin og bedre overgange.

I 2023 blev samarbejdet udvidet, således det psykiatriske område også indgår. Dette er med henblik på at skabe et endnu stærkere fundament for udvikling af indsatser på tværs af det regionale og kommunale somatiske og psykiatriske område.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsklynge Sønderjylland-politisk niveau:

- tager rundvisningen og orienteringen til efterretning.

Beslutning i Sundhedsklynge Sønderjylland den 23-10-2024

Vicekommunaldirektør i Tønder Kommune Keld I. Hansen og Sygeplejefaglig direktør

Sygehus Sønderjylland Eva Nielsen indledte med oplæg om Samdrift Tønder og viste efterfølgende rundt.

Fraværende Jan Riber Jakobsen, Aabenraa Kommune, Erik Lauritzen, Sønderborg

Kommune, Michael Haslund, PLO

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

23/1493

Sagsfremstilling

Sagsfremstilling

Regionsrådsformand Bo Libergren vil som mødeleder byde velkommen.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsklynge Sønderjylland-politisk niveau:

- Godkender dagsorden.

Beslutning i Sundhedsklynge Sønderjylland den 23-10-2024

Mads Skau var mødeleder.

Afbud fra:

Jan Riber Jakobsen, Borgmester Aabenraa

Erik Lauritzen, Borgmester Sønderborg

Michael Haslund, PLO

Didde Lauritzen, fmd for Sundhedsudvalget, Sønderborg deltog som stedfortræder for Borgmester Erik Lauritzen.

Dagsorden godkendt.

Fraværende Jan Riber Jakobsen, Aabenraa Kommune, Erik Lauritzen, Sønderborg Kommune, Michael Haslund, PLO

Punkt 3: Det tværsektorielle samarbejde om mennesker med demens (15.30-16.30)

23/1493

Resumé

I Danmark får et stigende antal mennesker demens som følge af den voksende ældrebefolkning. Langt de fleste diagnosticeres med demens, efter de er fyldt 80 år, og 80% af alle plejehjemsbeboere har demens.

Da demensområdet generelt er kendetegnet ved komplekse forløb, som kræver høj grad af koordineret tværsektorielt samarbejde, er der på nærværende møde dagsordenssat en drøftelse af, hvad der politisk kan arbejdes med i forhold til at skabe bedre forløb for borgere med demens, herunder forebyggelsen af indlæggelser blandt demente borgere på plejecentre.

Sagsfremstilling

Baggrund for drøftelsen i Sundhedsklynge Sønderjylland-Politisk Niveau

Med Sundhedsaftalen 2024-2027 er der et særligt fokus på at skabe gode overgange for ældre borgere, borgere med kronisk sygdom samt borgere med psykiske lidelser. Sundhedssamarbejdsudvalget (SSU) havde den 11. september 2024 en temadrøftelse om demensområdet og besluttede, at sundhedsklyngerne opfordres til at dagsordenssætte en drøftelse om demensområdet.

Demensområdet

I Danmark anslår man, at godt 96.000 mennesker på 65 år eller derover lever med demens. Antallet forventes at vokse til mere end 134.000 mennesker i 2035 som følge af en stigende ældrebefolkning.

Blandt personer på 65 år og derover er der ca. 8.000 til 8.700 nye registrerede tilfælde af demens om året. Det svarer til ca. 22 til 24 nye tilfælde per dag året rundt.

Ifølge beregninger udført af Statens Institut for Folkesundhed, Syddansk Universitet i 2023, er der ekstra omkostninger i sundhedsvæsenet på ca. 570 mio. kr. årligt til behandling, pleje og medicin til personer med demens i forhold til personer uden demens, der har samme køn, alder, uddannelse og sygelighed (fraset demens). Beløbet er et årligt gennemsnit for perioden 2017-2018.

Ekstra omkostninger til hjemmehjælp udgør størstedelen af de samlede omkostninger i sundhedsvæsenet (491 mio. årligt). Herefter følger ekstra omkostninger til medicin (52,6 mio.) og praksissektoren (15,4 mio.), mens ekstra omkostninger til sygehussektoren (10,5 mio.) udgør den mindste del af de samlede ekstra omkostninger i sundhedsvæsenet.

I Sønderjylland er der 2.475 personer med diagnosen demens fordelt med 800 i Sønderborg kommune, 650 i Haderslev Kommune, 600 i Aabenraa Kommune og 425 i Tønder Kommune. Med en incidens på 425 årlige nye sygdomstilfælde samlet set i de fire kommuner, 2014 data fra Sundhedsdatastyrelsen, vil der i 2035 være mere end 7.000 borgere med demens.

Oplæg vedr. demensområdet

Nyhedsfladerne har hen over sommeren 2024 været fyldte med historier om demensområdet, herunder særligt ventetid på udredning og forbruget af antipsykotika. Det vil blandt andre også være de områder oplægget forud for den politiske drøftelse vil have fokus på.

På mødet vil der være oplæg af Sygehus Sønderjyllands demenskonsulent Ditte Marie Madsen, Haderslev Kommunes demenskoordinator, Gitte Grønborg Kirkegaard samt praktiserende læge Kim Agerholm Brogaard

Oplægget vil have hovedvægt på eksempler på det gode i det tværsektorielle samarbejde på demensområdet og på udfordringer i samarbejdet. Begge dele vil være med særligt fokus på forhold i udredningen, kommunikationen mellem sektorerne, brugen af antipsykotisk medicin og alternativet hertil.

Fakta blad

Udredningen for demens i Sønderjylland

Ifølge seneste årsrapport fra Dansk Klinisk Kvalitetsdatabase for Demens, RKKP, er udredningstiden for demens – opgjort som medianværdi – steget fra 48 dage i 2021 til 62 dage i 2022.

Antallet af udredningsenheder var 32 i 2022 mod 37 i både 2020 og 2021. Målsætningen i Den Nationale Demenshandleplan 2025 er, at demensudredning samles på færre og større tværfaglige udrednings- og behandlingsenheder med mindst 500 patientforløb årligt.

I april 2024 blev udredningen for demens i Sønderjylland blevet samlet i én demensklínik på Sygehus Sønderjyllands Hjerne- og Nervesygdomme. Ved at samle alle forløb vil man kunne lavet nogle hurtigere forløb, og der er i etableringen af klinikken blevet inddraget flere uddannelsessøgende læger og indledt samarbejdet med geriatri og psykiatri, hvilket munder ud i flere ressourcer til udredningen af demenspatienter.

I august 2024 var ventetiden til demensudredning i Sønderjylland på 3 uger, i oktober 2024 er ventetiden, grundet stor efterspørgsel, frit sygehusvalg, fra hele landet for demensudredning, steget til 17 uger.

Forbrug af antipsykotisk medicin i Sønderjylland

I 2016 blev et stor flertal i Folketinget enige om en demens-handlingsplan, hvor et af målene var at halvere forbruget af antipsykotisk medicin inden 2025. Dengang i 2016 fik knap 20 procent af personer med demens i Danmark medicinen, i 2023 var antallet uændret, viser tal fra Sundhedsdatastyrelsen.

I 2023 fik knap 27% af de sønderjyske borgere med demens antipsykotisk medicin. Andelen samlet set for Region Syddanmark var, at 19,5% af borgerne i region Syddanmark med demens antipsykotisk medicin

39% af borgere med demens, der bor på plejehjem og 20% af borgere med demens, der bor i eget hjem i Sønderjylland fik i 2023 demens antipsykotisk medicin. Tallene for samlet set for Region Syddanmark var 28% for plejehjemsborgere og 14% for borgere i eget hjem.

I Region Syddanmark er det næsten lige fordelt mellem egen læge (49%) og hospitalslæger (44%) ift. hvem der opstarter antipsykotisk medicin.

Sundhedsstyrelsen anbefaler, at førstevalgsbehandling af BPSD, behavioral and psychological symptoms of dementia, er nonfarmakologisk. Dette dækker over en bred vifte af interventionsmetoder, der tilpasses individuelt til den enkelte person.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsklynge Sønderjylland - politisk niveau:

- drøfter hvad der politisk kan arbejdes videre med i forhold til at skabe bedre forløb for borgere med demens herunder, om der er konkrete indsatser til forebyggelsen af indlæggelser blandt demente borgere på plejecentre, der kan spredes til de sønderjyske kommuner eller om der skal aftales prøvehandlinger som alternativer til brugen af antipsykotisk medicin.

Beslutning i Sundhedsklynge Sønderjylland den 23-10-2024

Ditte Marie Madsen demenskonsulent på Sygehus Sønderjylland, demensfaglig leder i Haderslev Kommune og formand for demenskoordinatorer i Danmark Gitte Grønborg Kirkegaard samt praktiserende læge Kim Agerholm Brogaard præsenterede et oplæg om det tværsæktorielle samarbejde på demensområdet, og om udfordringerne, der er i samarbejdet. Der var dels fokus på forhold i udredning af demens, kommunikationen mellem sektorerne, brugen af antipsykotisk medicin og pårørendefokus mv.

Sundhedsklynge Sønderjylland besluttede, at der igangsættes en indsats om samarbejdet på demensområdet, samt at have fokus på at nedbringe brugen af anti-psykotisk medicin til demente.

Der var ønske om et særligt fokus på forebyggelse, kommunikation på tværs af sektorer, opsporing, samt pårørende kompetencer og samarbejde. Der var ligeledes et ønske om, at de initiativer der igangsættes, dækker alle faser fra udredning til diagnosticering.

Fagligt Strategisk Niveau får til opgave at beskrive et beslutningsoplæg om en fælles indsats af demensområdet, som indstilles til politisk godkendelse på et ekstraordinært onlinemøde.

Fraværende Jan Riber Jakobsen, Aabenraa Kommune, Erik Lauritzen, Sønderborg Kommune, Michael Haslund, PLO

Punkt 4: Lægedækning i Sønderjylland (16.30-16.45)

23/1493

Resumé

Politisk Niveau orienteres om arbejdet i styregruppen for tværsektoriel understøttelse af lægedækningen for alment praktiserende læger i Sønderjylland, herunder de valgte indsatser og udpegningen til lægerekrutteringsnetværket.

Efter orienteringen fra styregruppen, vil afdelingschef for Praksis Trine Malling Lungskov, give en mere generel status på lægedækningen i Sønderjylland, og hvad der sker på området omkring lægedækning.

Sagsfremstilling

På mødet den 4. april 2024 besluttede Sundhedsklynge Sønderjylland – Politisk Niveau at arbejde videre med to centrale indsatser vedrørende lægedækning i Sønderjylland:

1. Etablering af Lægerekrutteringsnetværk Sønderjylland.
2. Udvikling af et forløb, der styrker tilknytningen til Sønderjylland ved synliggørelse af ”det gode uddannelses-, læge- og familieliv i Sønderjylland” for medicinstuderende.

På mødet den 19. juni 2024 godkendte Sundhedsklynge Sønderjylland – Politisk Niveau kommissoriet for styregruppen for tværsektoriel understøttelse af lægedækning af alment praktiserende læger i Sønderjylland. Ligeledes blev det godkendt, at der anvendes 300.000 kr. af klyngemidlerne til opstart af samarbejdet om lægedækning.

Styregruppen har afholdt styregruppemøde den 16. august og den 26. september.

Styregruppen har godkendt kommissoriet for indsatsen "Etablering af lægerekrutteringsnetværk Sønderjylland", samt udpeget repræsentanter til netværket.

Lægerekrutteringsnetværket har afholdt sit første møde den 9. oktober.

Derudover har styregruppen udvalgt fire hovedindsatser, som udgør den samlede indsats for "Udvikling af et forløb der styrker tilknytningen til Sønderjylland ved synliggørelse af ”det gode uddannelses-, læge- og familieliv i Sønderjylland” for medicinstuderende":

1. Kommunikationsindsats:
Der udvikles en fælles strategi for at synliggøre fordelene ved at bo og arbejde som almen praktiserende læge i Sønderjylland. Kommunikationsmaterialet kan udformes på forskellige måder, herunder gennem digitale og trykte medier, og skal formidle Sønderjyllands styrker over for målgruppen af medicinstuderende og læger.
2. Bosætningsindsats:
Der igangsættes en koordineret indsats på tværs af de sønderjyske kommuner for at lette bosætningen for medicinstuderende og nye læger. Målet er at sikre, at der tilbydes attraktive boligløsninger, som kan hjælpe med at fastholde medicinstuderende og alment praktiserende læger i Sønderjylland.
3. Uddannelsesindsats:
For at skabe et mere attraktivt studiemiljø fokuseres der på at forbedre de uddannelsesmæssige rammer for medicinstuderende i Sønderjylland. Indsatsen omfatter blandt andet tilpasning af uddannelsesforløb og øget fleksibilitet i karrieremuligheder for at tiltrække flere medicinstuderende til Sønderjylland.
4. Handlingsorienteret vejledning:
Der udarbejdes en instruks, der sikrer, at potentielle tilflyttere, både medicinstuderende og praktiserende læger, får nem adgang til information om bosætning, kulturtilbud og andre relevante emner. Formålet er at gøre overgangen til en karriere og et liv i Sønderjylland gnidningsfri og tiltalende.

Formandskabet for styregruppen, bestående af Nicolai D. Heidemann, direktør for Børn, Uddannelse og Sundhed i Sønderborg Kommune, og Trine Malling Lungskov, afdelingschef for Praksisafdelingen i Region Syddanmark, vil sammen med Kim Agerholm Brogaard fra PLO Syd præsentere en status på styregruppens arbejde.

Som overgang til det næste punkt vedr. Praksisplan 2025-2028 vil afdelingschef for Praksis Trine Malling Lungskov, give en mere generel status på lægedækningen i Sønderjylland, samt nyeste udviklinger og tiltag på lægedækningsområdet, herunder:

- Ny overenskomst for almen praksis

- Fordeling af studiepladser og uddannelsesstillinger på lægeområdet i Region Syddanmark
- Regerings udspil om sundhedsstrukturereform med fokus på lægedækning i Sønderjylland

Regionens Praksisplan (som behandles på efterfølgende punkt)

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsklynge Sønderjylland – Politisk Niveau:

- Drøfter status på arbejdet med at fremme lægedækning i Sønderjylland.

Beslutning i Sundhedsklynge Sønderjylland den 23-10-2024

Nicolai D. Heidemann, direktør for Børn, Uddannelse og Sundhed i Sønderborg Kommune præsenterede en status på styregruppens arbejde om lægedækning.

Udover igangsatte initiativer, vil styregruppen arbejde med at søge Fonden for Almen Praksis. Her kan søges til projekter der søger at fremme forsøg med innovative rekrutterings- og fastholdelsestiltag. Dette afventer at Overenskomsten for almen praksis stemmes igennem.

I forbindelse med punktet demens og dette punkt blev der drøftet plejehjemsfunktionen. Dækning med plejehjemsleger i Region Syddanmark er 83,3 %. Fordelingen på kommunerne i klyngen er:

Tønder: $4/9 = 44\%$ (9 er inkl. et privat plejehjem)

Aabenraa $11/11 = 100\%$

Sønderborg $10/10 = 100\%$

Haderslev $8/9 = 89\%$.

Fraværende Jan Riber Jakobsen, Aabenraa Kommune, Erik Lauritzen, Sønderborg Kommune, Michael Haslund, PLO

Punkt 5: Drøftelse af Praksisplan 2025-2028 (16.45-17.15)

23/1493

Resumé

Arbejdet med ny ”Praksisplan for almen praksis”, der kan gælde for perioden 2025 – 2028, er i gang. Praksisplanen træder i kraft pr. 1. januar 2025. Med denne sag får Sundhedsklynge Sønderjylland mulighed for at drøfte og give input til praksisplanen.

Trine Malling Lungskov, afdelingschef for Praksisafdelingen i Region Syddanmark vil præsentere punktet, og facilitere drøftelsen om input til Praksisplanen.

Sagsfremstilling

Det er regionsrådet, der med inddragelse af almen praksis og kommunerne i regionen, udarbejder praksisplanen. Der er i foråret 2024 udsendt brev til samtlige kommuner og almen praksis med invitation til at indsende bidrag til praksisplanen. Sønderborg, Aabenraa og Haderslev gav her input til praksisplanen (se de i enkelte kommuners input vedhæftet i bilag 1).

Praksisplanen skal sikre forudsætningerne for, at almen praksis kan indgå i den udvikling af det tværsektorielle samarbejde, som beskrives i Sundhedsaftalen.

Udvalget for det nære sundhedsvæsen i Region Syddanmark har udarbejdet et udkast til en den kommende praksisplan for almen praksis. Udkastet omfatter ”lægedækning” (kapacitet- bilag 2) og ”udvikling af almen praksis”. Udkastet til praksisplan er vedlagt som bilag 3.

Lægedækning

Praksisplanen skal medvirke til at tilvejebringe den nødvendige almen medicinske kapacitet i forhold til befolkningens behov i alle dele af regionen. Ved vurdering af behovet for lægekapacitet skal der tages højde for udvikling i demografi og befolkningsudvikling, samt eventuelle ønsker til udviklingen af opgaveløsningen i almen praksis som følge af Sundhedsaftalen. Udvalget for det nære sundhedsvæsen har opsat følgende målsætning for lægedækningen:

- Der skal sikres relevant og tilstrækkelig lægedækning i hele regionen
- Der er særligt fokus på at sikre adgang til en læge for de patienter, der er mest syge og dermed har det største behov for en læge tæt på. For at sikre dette, skal det gøres mere attraktivt at nedsætte sig som læge i de lægedækningstruede områder

I udkastet til praksisplan uddybes målsætningen for lægedækning, herunder redskaber til sikring af lægedækningen.

Udvikling af almen praksis

Praksisplanen for almen praksis skal beskrive den fortsatte udvikling af almen praksis for at styrke almen praksis' opgavevaretagelse i takt med udviklingen i det øvrige sundhedsvæsen. Der tages udgangspunkt i patientgrupper og/eller indsatser fra sundhedsaftalen.

Målsætningen for udvikling af almen praksis er:

- Der skal sikres et relevant og tilgængeligt behandlingstilbud i almen praksis, der understøtter udviklingen af det nære, primære sundhedsvæsen
- Under hensyn til det forventede øgede antal læger og fortsat mere praksispersonale i almen praksis, arbejdes der for en fortsat og relevant udvikling af opgaveporteføljen i almen praksis. Herunder i forhold til arbejdsdeling mellem almen praksis, sygehusene og kommunerne, men også mellem aktørerne i praksissektoren
- Hensigten er at skabe et relevant og nært sundhedstilbud for borgerne og et attraktivt og udviklende arbejdsklima i almen praksis

I det vedlagte udkast til praksisplan uddybes målsætningerne for udvikling, samt de prioriterede udviklingsområder i praksisplanen.

Handleplaner og idékatalog

Målsætningerne i praksisplanen understøttes af handleplaner for lægedækning og for overdragelse af opgaver til almen praksis. Handleplanerne forventes udarbejdet i løbet af efteråret og vinteren i regi af ”Styregruppen for overenskomst og praksisplan for almen praksis” hvor både sygehuse, almen praksis og kommunerne er repræsenteret. Herudover er udarbejdet et idékatalog over mulige indsatser i planperioden. Idekataloget er baseret på de input til praksisplanen, som kommuner og almen praksis har indsendt i foråret.

Proces

Sundhedssamarbejdsudvalget vil blive forelagt den endelige praksisplan på møde i november 2024.

Inden endelig godkendelse i regionsrådet i december 2024 skal Praksisplanen forelægges Sundhedsstyrelsen til rådgivning om den endelige udformning. Sideløbende med Sundhedsstyrelsens behandling af planen vil praksisplanen være i offentlig høring fra medio oktober til medio november 2024 med blandt andet almen praksis, kommuner og interesseorganisationer som høringsparter. Høringsfristen er den 15. november, og materialet fremsendes forventeligt den 10. oktober.

Trine Malling Lungskov, afdelingschef for Praksisafdelingen i Region Syddanmark vil præsentere punktet, og facilitere drøftelsen om input til Praksisplanen.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsklynge Sønderjylland – Politisk Niveau:

- Drøfter udkast til Praksisplan med udgangspunkt i de lokale forhold i Sundhedsklynge Sønderjylland
- Give input til det videre arbejde med praksisplanen.

Beslutning i Sundhedsklynge Sønderjylland den 23-10-2024

Afdelingschef for Praksisafdelingen Trine Malling Lungskov gav en status på lægedækning og en præsenterede Praksisplanen.

Lægedækning blev drøftet generelt.

Bilag

Bilag 1_Kommunale input til praksisplan

Bilag 2_Udkast kapacitet -Praksisplan for almen praksis 2025

Bilag 3_Udkast udvikling -Praksisplan for almen praksis 2025

Bilag 4_Idekatalog - Praksisplan for almen praksis

Fraværende Jan Riber Jakobsen, Aabenraa Kommune, Erik Lauritzen, Sønderborg Kommune, Michael Haslund, PLO

Punkt 6: Godkendelse af punkter og lokation for politisk møde den 12. maj 2025 i Sundhedsklynge Sønderjylland (17.15-17.20)

23/1493

Sagsfremstilling

Det næste møde på politisk niveau i Sundhedsklynge Sønderjylland er den 12. maj 2025 fra 13.00-16.00. Det er tidligere besluttet, at det politiske møde altid starter med en rundvisning og en fortælling om opgaver og samarbejdet på tværs af sektorer. Besøgene går på skift så det politiske niveau kommer rundt i alle organisationer.

Nedenfor er der givet to forslag til lokation samt forslag til dagsordenspunkter til maj - mødet. Det politiske niveau i Sundhedsklynge Sønderjylland bedes godkende ét af de fremstillede forslag til lokation.

Forslag 1: Besøg på Den Blå Oase, Blå kors i Aabenraa, hvor der er et tværsektorielt samarbejde mellem kommunal og regional socialsygeplejersker med fokus på ulighed i Sundhed. Møde afholdes i Folkets Hus.

Forslag 2: Prøverummet i Sønderborg Kommune, som er kommunens udstillings- og showroom, der viser nogle eksempler på hverdagsteknologier og hjælpemidler. Velfærdsteknologi er teknologiske redskaber, værktøjer eller hjælpemidler, der kan understøtte og hjælpe borgere med at klare sig i sit eget hjem længst muligt.

Uanset valg af lokation stilles der forslag om, at det politiske møde i maj bruges på en temadrøftelse om ny Sundhedsreform og relevante opgaver, der kan være forbundet hermed samt de faste dagsordenspunkter, som er:

- Fremdrift på arbejdet med lægedækning
- Fremdrift på klyngeprojekter
- Godkendelse af punkter og lokation for næste møde i Sundhedsklynge Sønderjylland
- Beslutning om fælles kommunikation
- Gensidig orientering
- Evt.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsklynge Sønderjylland - politiske niveau:

- Godkender ét af de to forslag til lokation for næstkommende møde i det politiske niveau i Sundhedsklynge Sønderjylland.
- Godkender at der afholdes en temadrøftelse om ny sundhedsreform
- Godkender de faste dagsordenspunkter til mødet.
- Tilføjer øvrige dagsordenspunkter som skal behandles.

Beslutning i Sundhedsklynge Sønderjylland den 23-10-2024

Sundhedsklynge Sønderjylland besluttede, at Den Blå Oase, Blå kors i Aabenraa er vært for det politiske møde den 12. maj 2025. Her vil der være fokus på det tværsektorielle samarbejde mellem kommunal og regional socialsygeplejersker med fokus på lighed i Sundhed.

Sundhedsklynge Sønderjylland godkendte desuden, at der afholdes en temadrøftelse om ny sundhedsreform samt de faste dagsordenspunkter til mødet i maj.

Fraværende Jan Riber Jakobsen, Aabenraa Kommune, Erik Lauritzen, Sønderborg Kommune, Michael Haslund, PLO

Punkt 7: Beslutning om fælles kommunikation(17.20-17.25)

23/1493

Sagsfremstilling

Sundhedsklyngen har ønsket mere fokus på fælles kommunikation fra Sundhedsklyngen. Derfor bedes det politiske niveau beslutte, om der er sager, der ønskes særlig kommunikativ fokus på.

Indstilling

Det indstilles, at det politiske niveau i Sundhedsklynge Sønderjylland:

- Beslutter om der er behov for fælles kommunikation fra Sundhedsklyngen.
- Beslutter hvem der er tovholder på en evt. kommunikationsindsat

Beslutning i Sundhedsklynge Sønderjylland den 23-10-2024

Sundhedsklynge Sønderjylland besluttede, at der sendes en pressemeddelelse vedr. Sundhedsklyngens henvendelse til Ministeriet om lægedækningen i Sønderjylland, og om Sundhedsklynge Sønderjyllands arbejde med lægedækning i Sønderjylland. Klyngesekretariatet er tovholder på opgaven med at få færdiggjort og udsendt pressemeddelelsen.

Når Sundhedsklynge Sønderjylland har godkendt Fagligt Strategisk Niveaus forslag til en indsats vedr. samarbejdet om demensområdet, kan der sendes endnu en pressemeddelelse fra Sundhedsklynge Sønderjylland.

Fraværende Jan Riber Jakobsen, Aabenraa Kommune, Erik Lauritzen, Sønderborg Kommune, Michael Haslund, PLO

Punkt 8: Evt. og gensidig orientering(17.25-17.30)

23/1493

Sagsfremstilling

Under dette punkt kan det politiske niveau orientere hinanden om forhold, der vedrører det tværsektorielle samarbejde.

Indstilling

Det indstilles, at det politiske niveau i Sundhedsklynge Sønderjylland:

- Ved behov orienterer hinanden

Beslutning i Sundhedsklynge Sønderjylland den 23-10-2024

Mette Bossen Linnert medlem af Psykiatri- og socialudvalget i Regionen orienterede kort om de afholdte dialogmøder vedr. Psykiatriplanen i sundhedsklyngerne, og at der afholdes en temadag den 13. januar 2025.

Fraværende Jan Riber Jakobsen, Aabenraa Kommune, Erik Lauritzen, Sønderborg Kommune, Michael Haslund, PLO