

REFERAT Strategisk Sundhedsstyregruppe d. 25-01-2023

Mødedato Onsdag d. 25. januar 2023 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 7 - Spisestuen

Indholdsfortegnelse

Orientering fra mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget den 8. december 2022.....	3
Udarbejdelse af ny sundhedsaftale 2024-2027: Opfølgning på målsætninger, indikatorer og foreløbi	5
Drøftelse af det videre arbejde vedr. børn og unges mentale sundhed.....	9
Status på indsatsen 'ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelser, FGU og i Esbjerg Kommun	13
Godkendelse af Model for revidering af fælles tværsektorielle dokumenter, herunder processen for	16
Godkendelse af reviderede samarbejdsaftaler om sondeernæring, parenteral ernæring, kateteranlæg	19
Godkendelse af sundhedsfaglige anbefalinger og organisering vedr. telemedicinsk hjemmemonitor	21
Godkendelse af overordnede principper for udligningsmodeller og generel proces for tværsektoriell	24
Godkendelse af kommissorium for tværsektoriel arbejdsgruppe for forundersøgelse vedr. forebygg	28
Orientering om ny lægevagtsaftale i Region Syddanmark.....	31
Godkendelse af sager til det kommende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 22. marts 2023	35
Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedssamar-bejdsudvalget den 6. februar 2023..	37
Øvrig gensidig orientering.....	40
Skriftlig orientering fra Fælles Telemedicin i Syd om landsdelsprogrammerne for KOL og hjerte.....	42
Skriftlig orientering om formandskabsgodkendte sager.....	44
Skriftlig orientering - Opfordring til sygehuse og kommuner vedr. Ankestyrelsens principmeddelels	46

Punkt 1: Orientering fra mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget den 8. december 2022

Beslutning

Kurt Espersen orienterede om mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget den 8. december 2022.

Strategisk Sundhedsstyregruppe tog orienteringen til efterretning.

Orientering fra mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget den 8. december 2022

Sagsnr.: 22/21364

RESUMÉ

Sundhedssamarbejdsudvalget afholdte sit tredje møde den 8. december 2022.

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

SAGSFREMSTILLING

Kurt Espersen og Irene Ravn Rossavik vil give en kort opsamling fra mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget den 8. december 2022.

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Tager orienteringen til efterretning
- Drøfter, hvordan Strategisk Sundhedsstyregruppe bedst muligt kan understøtte Sundhedssamarbejdsudvalget.

Punkt 2: Udarbejdelse af ny sundhedsaftale 2024-2027: Opfølgning på målsætninger, indikatorer og foreløbige visioner

Beslutning

Strategisk Sundhedsstyregruppe drøftede de administrative principper for målsætningerne og indsatserne i Sundhedsaftalen 2024-2027. Der var enighed om formuleringen af tre af principperne, medens Koordinationsgruppen fik til opgave at arbejde videre med en omformulering af de øvrige.

Strategisk Sundhedsstyregruppe drøftede ligeledes de to figurforslag. Det blev besluttet at foreslå Sundhedssamarbejdsudvalget at ændre figurlayoutet fra den cirkelformede figur (figur 1 i bilaget) til den hierarkiske figur (figur 2 i bilaget). Figurens endelige grafiske udtryk tilpasses senere i processen.

Slutteligt drøftede Strategisk Sundhedsstyregruppe formuleringerne af fokusområderne under børn og unges mentale trivsel. Det blev besluttet at foreslå Sundhedssamarbejdsudvalget at ændre fokusområderne til:

Vi samarbejder om børn og unges mentale trivsel gennem

- forebyggelse og tidlig opsporing
- aktivitet, fællesskab og meningsfuldhed

Bilag

Bilag - Sundhedsaftalefigurer .pdf

Udarbejdelse af ny sundhedsaftale 2024-2027: Opfølgning på målsætninger, indikatorer og foreløbige visioner

Sagsnr.: 22/45418

RESUMÉ

Strategisk Sundhedsstyregruppe orienteres om de foreløbige tilbagemeldinger fra sundhedsklyngernes drøftelser om visioner og grundprincipper til ny sundhedsaftale. Derudover er der forslag til konkrete ændringer, på baggrund af drøftelserne på mødet den 5. januar, som Strategisk Sundhedsstyregruppe skal drøfte og forud for endelig godkendelse i Sundhedssamarbejdsudvalget.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Sundhedsaftalen er den formelle overordnede ramme om det tværsektorielle samarbejde i sundhedsvæsenet mellem region, kommuner og almen praksis. Sundhedssamarbejdsudvalget har til opgave at udarbejde et udkast til Sundhedsaftalen. Sundhedsaftalen skal indsendes til godkendelse ved Sundhedsstyrelsen i december 2023.

Visioner og grundprincipper

Sundhedssamarbejdsudvalget har som en del af udarbejdelsen af Sundhedsaftalen 2024-2027 lavet et udkast til politiske visioner og grundprincipper for samarbejdet. Disse er til drøftelse i sundhedsklyngerne i løbet af januar/februar 2023 på politisk niveau, hvor der er mulighed for at komme med inputs og ønsker til visioner for den kommende sundhedsaftaleperiode. På nærværende møde kan en repræsentant fra hver sundhedsklynge, som har afholdt møder, orientere om de væsentligste pointer fra drøftelserne.

Administrative principper for målsætninger og indikatorer i Sundhedsaftalen 2024-2027

Den 5. januar 2023 drøftede Strategisk Sundhedsstyregruppe målsætningerne og indikatorerne for Sundhedsaftalen.

På mødet blev Strategisk Sundhedsstyregruppe enige om følgende fem administrative principper for målsætningerne og indsatserne i Sundhedsaftalen 2024-2027, som der tages udgangspunkt i ved udarbejdelsen af målsætningerne og indikatorerne for Sundhedsaftalen:

1. Grundprincipperne skal sættes i spil
2. Der sættes kun mål og indsatser i gang hvor kausalitetskæden kan forklares
3. Indsatserne skal stå mål med ressourcerne
4. Der skal formuleres få prioriterede målsætninger
5. Vi måler på udviklingsretninger

Det foreslås at disse omformuleres til:

1. Sundhedsaftalens grundprincipper skal sættes i spil, når vi formulerer målsætninger og indsatser

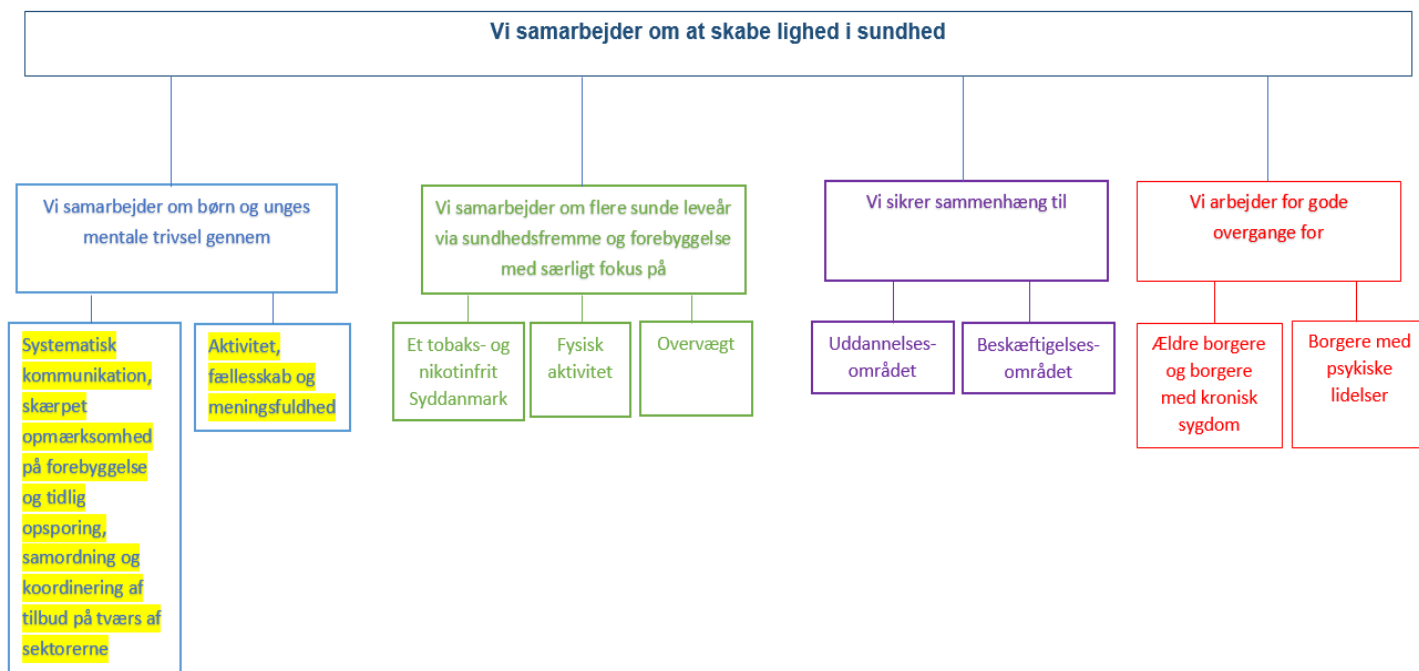
2. Vi sætter kun indsatser i gang, hvis vi kan beskrive en klar sammenhæng mellem målsætningen og de faktorer vi måler på. Å
3. Indsatserne skal stemme overens med de ressourcer vi har til rådighed. Når en indsats planlægges, skal det ske ud fra en vurdering af de forhåndenværende ressourcer og den forventede effekt.
4. Der skal formuleres få prioriterede målsætninger
5. Vi monitorerer på udviklingsretning fremfor konkrete procentsatser

Strategisk Sundhedsstyrelse bedes drøfte og godkende, at det fortsat er disse principper, der skal danne grundlag for udarbejdelse af målsætningerne og indsatserne i Sundhedsaftalen 2024-2027.

Derudover drøftede Strategisk Sundhedsstyrelse den 5. januar 2023, hvilke indsatser der kan tilknyttes under hvert visionsområde. Disse drøftelser inddrages i det videre arbejde med udarbejdelsen af målsætningerne og indsatserne.

Forslag til ændringer

Visionerne og indsatsområderne er på nuværende tidspunkt illustreret i en cirkeludformet figur, efter et indledende ønske fra Sundhedssamarbejdsudvalget. Der har dog været flere tilbagemeldinger på figuren, om at den kan være udfordrende at læse og fortolke.



Strategisk Sundhedsstyrelse bør derfor drøfte om figuren fortsat bør illustreres som en cirkel eller som nedenfor. De to forskellige figurer er vedlagt sagen som bilag.

På mødet den 5. januar berørte Strategisk Sundhedsstyrelse også, at det kan være udfordrende at der under visionen "børn og unges mentale trivsel" på nuværende tidspunkt er nævnt konkrete indsatser som fokusområder, da det kan give et "rodet" overblik. Derfor bør Strategisk Sundhedsstyrelse drøfte, om der skal indstilles et forslag til Sundhedssamarbejdsudvalget om at ændre dette, så der i stedet er beskrevet det overordnede

formål med henholdsvis Børn- og ungeaftalen og ABC for mental sundhed, så det i stedet formuleres således:

Vi samarbejder om børn og unges mentale trivsel gennem

- Systematisk kommunikation, skærpet opmærksomhed på forebyggelse og tidlig opsporing, samordning og koordinering af tilbud på tværs af sektorerne (*formålet med Børn- og Unge aftalen*)
- Aktivitet, fællesskab og meningsfuldhed (*formålet med ABC for mental Sundhed*)

Indsatserne der tilknyttes under disse fokusområder, vil således blive de nuværende formuleringer: Implementering af den tværsektorielle aftale på børne- og ungeområdet i Region Syddanmark og ABC for mental sundhed.

INDSTILLING

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Orienterer om foreløbige drøftelser og tilbagemeldinger fra sundhedsklyngerne om visioner og grundprincipper for Sundhedsaftalen 2024-2027
- Drøfter og godkender principperne for målsætninger og indsatserne for Sundhedsaftalen 2024-2027
- Drøfter hvordan figuren over visionerne og fokusområderne ønskes illustreret og hvis Strategisk Sundhedsstyregruppe ønsker at ændre illustrationen, videresender forslag om dette til Sundhedssamarbejdsudvalget
- Drøfter om formuleringen af fokusområderne under børn og unges mentale trivsel skal ændres, og eventuelt videresender forslag herom til Sundhedssamarbejdsudvalget

BILAG

- Forslag til illustrationer af visionerne og indsatsområderne

Punkt 3: Drøftelse af det videre arbejde vedr. børn og unges mentale sundhed

Beslutning

Alice Skaarup Jepsen, projektleder for det tværsektorielle samarbejde på børne- og ungeområdet, orienterede om status på anbefalingerne i Børne- og ungeaftalen. Overordnet er implementeringen af indsatserne godt på vej, men det foregår i forskellige tempi på tværs af klyngerne.

Det blev besluttet, at der skal udarbejdes en handleplan for trinvis implementering af anbefalingerne. Denne skal indeholde en tids- og procesplan over, hvilke anbefalinger der arbejdes med hvornår. Det videre arbejde skal fortsat udrulles på tværs af regionen og de 22 kommuner, men med mulighed for lokalt at opprioritere konkrete indsatser.

Handleplanen for implementeringen præsenteres på næstkommende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 22. marts 2023.

Bilag

Statusnotat BU januar 2023.docx

Drøftelse af det videre arbejde vedr. børn og unges mentale sundhed

Sagsnr.: 22/19355

RESUMÉ

Formålet med denne sag er at samle op på den drøftelse omkring børn og unges mentale sundhed, der har været i Sundhedssamarbejdsudvalget den 8. december 2022. Sagen giver et overblik over, hvad status er på implementering af den tværsektorielle samarbejdsaftale vedr. forebyggelse og tidlig opsporing af børn og unge med mistrivsel, som også tegner til at blive et centralt element i den kommende sundhedsaftale. På baggrund af overblikket bedes Strategisk Sundhedsstyregruppe drøfte, hvordan man kan skærpe implementeringen af aftalen.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Såvel Sundhedssamarbejdsudvalget som Strategisk Sundhedsstyregruppe og de fire sundhedsklynger har i den forgangne periode haft løbende drøftelser om børn og unges mentale sundhed. Formålet med drøftelserne har været dels at gøre status på området og dels at identificere de indsatser, der med fordel kan iværksættes eller sættes yderligere skub på i det tværsektorielle samarbejde.

Tværsektoriel aftale på børne- og ungeområdet i Region Syddanmark

På møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 8. december 2022 blev udvalget præsenteret for en status på den tværsektorielle samarbejdsaftale vedr. forebyggelse og tidlig opsporing af børn og unge med mistrivsel, som blev vedtaget af Sundhedskoordinationsudvalget i januar 2019 (aftalen kan læses [her](#)).

Aftalen omhandler alle børn og unge i alderen 0-17 år, som er i risiko for at mistrives eller har tegn på mental mistrivsel. Aftalen blev til i en bredt repræsenteret, tværfaglig og tværsektoriel arbejdsgruppe og med inddragelse af forældre og børn i målgruppen. Arbejdsgruppen identificerede en række udfordringer, som aftalen har til formål at imødekomme via at:

- skærpe opmærksomheden på forebyggelse og tidlig opsporing af mental mistrivsel blandt børn og unge i deres nærmiljøer
- sikre systematisk kommunikation mellem almen praksis, sygehuse og kommuner på børne- og ungeområdet
- skabe overblik over eksisterende forebyggende tilbud på området samt sikre samordning og koordinering på tværs af sektorer.

For så vidt angår første dot, så er denne indeholdt i tre forløbsbeskrivelser for børn og unge på de tre overordnede stadier i børne- og ungdomslivet, nemlig før skole, under skole og på ungdomsuddannelser.

Derudover blev der formuleret syv faglige forpligtelser, som aftaleparterne var enige om at arbejde med at indfri. Det drejer sig om skærpet opmærksomhed på:

- Underretninger
- Dagtilbuds- og skolefravær
- Børn og unge i familier med alvorlig somatisk sygdom

- Børn og unge af forældre med psykisk sygdom
- Netværksmøder
- Tovholderrollen
- Systematiseret kommunikation på børne- og ungeområdet

Satspuljeprojekt om samarbejdsaftalen samt forløbsprogrammer for børn og unge med psykiske lidelser

Samarbejdsaftalen har sammen med Sundhedsstyrelsens tre forløbsprogrammer for børn og unge med psykiske lidelser, herunder ADHD, angst/depression og spiseforstyrrelser, udgjort et fælles implementeringsprojekt i perioden 2019-22, som har været finansieret af SATS-puljemidler. Region Syddanmark og de 22 syddanske kommuner har alle været en del af projektet.

Satspuljeprojektet er afsluttet med udgangen af 2022, men Sundhedsstyrelsen har godkendt at forhøje det oprindeligt afsatte beløb til evaluering af projektet, således at der primo 2023 kan foretages en grundig evaluering, som bl.a. belyser de udfordringer, der er med et projekt, som breder sig længere ud end sundhedsområdet. Begrundelsen herfor er, at der i fremtiden vil komme flere projekter og indsatser, som vil gå på tværs af psykiatri og somatik samt på tværs af forvaltninger i kommunen, og i den forbindelse vil den læring, som er opsamlet i dette projekt, være relevant at udbrede til de øvrige kommuner og regioner i Danmark.

Implementeringsarbejdet med forløbsprogrammerne og den tværsektorielle samarbejdsaftale på børne- og ungeområdet

Implementeringsarbejdet med samarbejdsaftalen og de tre forløbsprogrammer blev igangsat i foråret 2019, hvor der blev etableret en implementeringsorganisation for arbejdet, og der blev udarbejdet en plan for implementeringsaktiviteterne.

Undervejs blev arrangementer som netværksdage, kompetenceudvikling og den relationelle koordinering udfordret af nedlukninger og restriktioner som følge af Covid-19. Implementeringsprojektet blev derfor, med Sundhedsstyrelsens godkendelse, forlænget til udgangen af 2022.

Ud over problemstillingerne som følge af Covid-19, har der vist sig at være en række organisatoriske udfordringer, idet samarbejdsaftalen og forløbsprogrammerne bevæger sig mellem forvaltninger, direktørområder og lovgivninger.

Opfølgning fra drøftelser i Sundhedssamarbejdsudvalget

Sundhedssamarbejdsudvalget drøftede som følge af ovenstående samt den mundtlige status på mødet, hvorledes der med fordel kan arbejdes videre henholdsvis politisk og administrativt med implementeringen af aftalen og de tre forløbsprogrammer samt hvilke opgaver, der med fordel kan placeres i klyngerne, og hvad der bør varetages centralt.

Der lægges op til, at Strategisk Sundhedsstyregruppe drøfter, hvorledes der skal arbejdes videre med implementeringen af børne- og ungeaftalen samt de tre forløbsprogrammer set i lyset af, at projektperioden nu er udløbet. Ligeledes skal det tages med i betragtning, at der formentligt vil være et større udbredelsespotentiale på tværs af sundhedsklyngerne i forhold til de prøvehandlinger, der enten er færdiggennemført eller snart vil være det.

Konkret blev peget på følgende indsatser, man fra politisk side ønsker skærpet fokus på:

- indsats i forhold til skolefravær
- forebyggelse ved tidlige tegn på spiseforstyrrelser
- elektronisk kommunikation på børne- og ungeområdet (afprøvning, f.eks. i en klynge)

- ABC for børn i skolealderen

Udeståender i forhold til det samlede arbejde på børne- og ungeområdet

Med udgangspunkt i ovenstående er der forsat en implementeringsopgave i forhold til samarbejdsaftalen vedr. forebyggelse og tidlig opsporing af børn og unge med mistrivsel samt de tre forløbsprogrammer.

For så vidt angår arbejdet med forløbsprogrammerne, tilbagestår en opgave om at skærpe opmærksomheden på ansvar og fokus på det relationelle mellem de forskellige faggrupper og de instanser, der er en del af et barn eller et ungt menneskes liv. Der er i den forbindelse behov for at se nærmere på, hvorledes man kan sikre den organisatoriske sammenhæng både internt i kommunerne og det tværsektorielle samarbejde.

I forhold til ønsket om at skabe et overblik over eksisterende forebyggende tilbud på børne- og ungeområdet, pågår der lokalt i klyngerne og i den enkelte kommune et arbejde hermed. Dette sker på baggrund af Sundhedssamarbejdsudvalgets ønske herom fremsat i august 2022.

Arbejdet med de syv faglige forpligtelser er ligeledes i fuld gang. Noget foregår generelt på tværs af regionen og de 22 kommuner og andet finder sted som udviklingsarbejde eller prøvehandling på klynge- eller bilateralt niveau (se nærmere i vedlagte bilag).

Der tilbagestår således et arbejde med at færdigudvikle og/eller udbrede indsatser som f.eks. skærpet fokus på indhold i underretninger, systemiseret kommunikation, netværksmøder, tovholderrollen og skolefravær. For så vidt angår børn som pårørende, så er i regi af Regionsrådet igangsat et større arbejde hermed. Det kan derfor overvejes, om der skal nedsættes en fælles tværsektoriel implementeringsgruppe på tværs af sundhedsklyngerne, som kan have til formål at sikre udbredelse og koordination.

INDSTILLING

Det indstilles, at den Strategiske Sundhedsstyregruppe

- Drøfter, hvordan der skal følges op på de politisk udvalgte indsatser lokalt, regionalt, administrativt og politisk.
- Drøfter, hvordan og med hvilket øget fokus implementeringen af børne- og ungeaftalen og de tre forløbsprogrammer skal finde sted lokalt, regionalt, administrativt og politisk.

BILAG

- Statusnotat for børn og ungeaftalen

Punkt 4: Status på indsatsen 'ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelser, FGU og i Esbjerg Kommune

Beslutning

Henriette Bondo Andersen, regional projektleder på "ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelser og FGU" gav en status på deltagelse og aktiviteter i indsatsen.

Generelt går det godt med udbredelsen af ABC for mental sundhed, og der er stor interesse for det. Der opleves nogle udfordringer med de unges commitment til de indsatser som ligger uden for skoletiden, så fremover vil der være mere fokus på hvordan der kan arbejdes hermed.

Strategisk Sundhedsstyregruppe drøftede punktet, og var positive over for den gode modtagelse af konceptet. Der var ligeledes planlagt et kommunalt oplæg med eksempler på, hvordan kommunerne arbejder med ABC for mental sundhed, men der var afbud fra oplægsholderen. Der blev i den efterfølgende drøftelse nævnt en række eksempler på kommunale indsatser.

Det blev forslået at involvere kommunernes uddannelsesråd i forhold til at styrke bedre overgange mellem grundskole, FGU og ungdomsuddannelser med udgangspunkt i ABC principperne. I nogle kommuner er uddannelsesrådene dog allerede involveret.

Status på indsatsen 'ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelser, FGU og i Esbjerg Kommune

Sagsnr.: 21/36719

RESUMÉ

I Sundhedsaftalen 2019-23 indgår mental sundhed som et politisk prioriteret visionsområde. Med deltagelse i det nationale partnerskab 'ABC for mental sundhed' er der etableret en fælles ramme på tværs af kommuner og Region for arbejdet med at fremme mental sundhed i Syddanmark. 22 kommuner og Regionen har tilsluttet sig partnerskabet i 2021. Region Syddanmark igangsatte i september 2021 en regional ABC indsats 'ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelser og FGU', for at styrke samarbejdet omkring unges mentale sundhed gennem afprøvning af indsatser, videndeling og netværk i en treårig periode. Alle kommuner, ungdomsuddannelser og Forberedende Grunduddannelser (FGU) i Syddanmark blev inviteret til at deltage i indsatsen marts 2022. 41 uddannelser deltager i december 2022 i indsatsen og flere kommuner støtter op om indsatsen.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Visionen i ABC for mental sundhed er at styrke befolkningens mentale sundhed og trivsel gennem øget individuel modstandskraft og social sammenhængskraft i samfundet. Målet er at tilskynde befolkningen til mere proaktivitet for egen og andres trivsel, eksempelvis gennem kendskab og deltagelse i aktiviteter, der styrker og bevarer den mentale sundhed. Målet er samtidig at sikre de bedste rammer for dette, eksempelvis ved at opbygge samhørighed og samarbejde på tværs af organisationer og fagligheder, der har interesse i at fremme mental sundhed. De tre gennemgående elementer i ABC-tankegangen er:

- A. Gør noget aktivt (Act).
- B. Gør noget sammen (Belong).
- C. Gør noget meningsfuldt (Commit).

Region Syddanmark tilsluttede sig partnerskabet i marts 2021 og 22 kommuner i Syddanmark har ligeledes tilsluttet sig partnerskabet.

Regionsrådet besluttede i december 2020, at der skulle udvikles et regionalt projekt vedr. ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelserne med inspiration fra projektet Røgfri Ungdomsuddannelse. Projektet 'ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelser og FGU' blev godkendt af Regionsrådet i september 2021.

I Syddanmark er der gode erfaringer med at bidrage til at løfte en indsats via et partnerskab. Under arbejdet med Røgfri Fremtid blev der skabt et tæt samarbejde mellem kommuner, Region og uddannelsesinstitutioner i Syddanmark. Organiseringen omkring Røgfri Fremtid viste sig at være et godt fundament til at skabe konkrete indsatser, koordinering af indsatser på tværs af kommuner og Region, vidensdeling og flotte resultater, bl.a. båret af at alle kommuner og Regionen tilmeldte sig partnerskabet. Røgfri Fremtid har derfor været en inspirationskilde til det igangværende projekt om ABC i regionen.

ABC på ungdomsuddannelser og FGU

Efter at Region Syddanmark tilsluttede sig partnerskabet for ABC i marts 2021 og vedtog et projekt vedrørende ABC i september 2021, modtog kommuner, ungdomsuddannelser og FGU (Forberedende Grunduddannelser) i marts måned 2022 en invitation til samarbejdet omkring indsatsen 'ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelser og FGU' af regionsrådsformanden.

Baggrunden herfor er, at dårlig mental trivsel kan påvirke unges chancer for at gennemføre en ungdomsuddannelse eller FGU. Der er derfor god grund til at styrke samarbejdet med ungdomsuddannelserne og FGU omkring unges mentale sundhed, så de unge får de bedste forudsætninger for at komme i gang med en uddannelse, gennemføre en uddannelse og indgå i fællesskaber både i og uden for skolen.

Med indsatsen inviteres kommuner og ungdomsuddannelser til i fællesskab med Regionen at sætte mental sundhed højt på dagsordenen og at arbejde sammen i en koordineret indsats for at bryde den negative tendens med stigning i andelen af unge med dårlig mental trivsel. Formålet er at fremme den mentale sundhed for unge i Syddanmark gennem styrkelse af et fælles sprog, viden- deling, handling og gode rammer.

I projektet stilles en række indsatser og værktøjer til rådighed for ungdomsuddannelser, FGU'er og kommuner. Indsatserne skal være med til at skabe et fælles sprog og opbygge et fællesskab omkring arbejdet med mental sundhed og trivsel på tværs af ungdomsuddannelser, kommuner, lokal- samfund og Region. I dette samarbejde vil der være et særligt fokus på at skabe bedre overgange for de unge mellem grundskole og ungdomsuddannelse. Der arbejdes ligeledes med at skabe sammenhæng mellem igangværende regionale og kommunale indsatser samt lokale indsatser på ungdomsuddannelser. Flere kommuner samarbejder med ungdomsuddannelser, FGU eller grundskolen med udgangspunkt i ABC-principperne og disse erfaringer ønskes udbredt til flere kommuner på lokale eller nationale netværksmøder.

41 uddannelser deltager i december 2022 i indsatsen og flere kommuner støtter op om indsatsen.

Henriette Bondo Andersen, regional projektleder af 'ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelser og FGU' vil give en status på deltagelse og aktiviteter i indsatsen. Fra kommunal side vil Arne Nikolajsen, Direktør for sundhed og omsorg, Esbjerg Kommune, give et indblik i, hvordan der arbejdes med ABC i kommunalt regi.

INDSTILLING

Det indstilles, at Strategiske Sundhedsstyringsgruppe

- drøfter, hvordan der kan arbejdes med at styrke bedre overgange mellem grundskole, FGU og ungdomsuddannelser med udgangspunkt i ABC principperne.
-

Punkt 5: Godkendelse af Model for revidering af fælles tværsektorielle dokumenter, herunder processen for sagsbehandling af reviderede samarbejdsaftaler

Beslutning

Strategisk Sundhedstyregruppe godkendte ”Model for revidering af fælles tværsektorielle dokumenter” og besluttede, at aftaler, som revideres efter modellens spor 2, kan formandsgodkendes.

Bilag

Model for revidering af fælles tværsektorielle dokumenter_UDKAST.docx

Godkendelse af Model for revidering af fælles tværsektorielle dokumenter, herunder processen for sagsbehandling af reviderede samarbejdsaftaler

Sagsnr.: 20/1422

RESUMÉ

Følgegruppen for Forebyggelse har løbende drøftet udfordringer vedr. revidering af eksisterende aftaler samt behovet for en fælles vejledning herom. Efter en inddragende proces omkring udarbejdelse af en Model for revidering af fælles tværsektorielle dokumenter, forelægges denne nu til godkendelse. Formålet med modellen er at flytte fokus fra faste tidspunkter for revidering og i stedet se på det reelle behov for revidering af en given aftale.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Følgegruppen for Forebyggelse har løbende drøftet kriterier og generiske retningslinjer for revidering af tværsektorielle dokumenter, herunder i forbindelse med revidering af forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom.

I de fleste eksisterende aftaler foreligger der et fast tidspunkt for revidering og/eller opfølgning på aftalen. Det resulterer ofte i, at der igangsættes en længere proces for at vurdere og eventuelt revidere en aftale uden behovet egentlig er til stede.

I det tværsektorielle samarbejde arbejder vi hele tiden for at skabe mere ensartethed samt at gøre vores komplekse sager mere overskuelige. Dette har vi tidligere, med god succes, gjort med fælles modeller for en given arbejdsproces.

Løsning og konsekvenser

Følgegruppen for Forebyggelse har derfor igangsat et arbejde som har til formål at beskrive de generiske retningslinjer for, hvornår og hvordan vi skal revidere fælles tværsektorielle dokumenter. Det drejer sig om de samarbejdsaftaler i regi af Sundhedsaftalen, [som findes her](#).

Underudarbejdelse af modellen har de tre andre følegruppesekretariater været involveret, ligesom også sekretariaterne i hvert samordningsfora/klynge har haft mulighed for at give bemærkninger.

Modellen er vedhæftet som bilag, og skitserer forskellige niveauer for revidering, samt hvilken forventet arbejdsproces, der skal igangsættes for de forskellige niveauer. Igangsættelse af revidering vil altid bero på individuelle vurderinger, men modellen beskriver en overordnet ramme, og kan derfor anvendes på tværs af følgegrupperes samarbejdsaftaler, forløbsprogrammer etc.

Modellen kort fortalt:

1. Der kan opstå forskellige anledninger til at en given aftale skal revideres. Disse fremsendes med detaljerede beskrivelser til den gruppe, hvori aftalen er forankret – typisk en følgegruppe.
2. Følgegruppen vurderer ovenstående og placerer revideringen i enten
 - Spor 1: en kort, hurtig og faktuel revidering
 - Spor 2: en faglig revidering fx ud fra opdaterede nationale anbefalinger
 - Spor 3: en omfattende revidering inkl. høringsperiode

Se yderligere i vedhæftede bilag.

Proces

Følgegruppen for Forebyggelse drøftede og godkendte modellen med faldne bemærkninger på mødet i oktober 2022, og fremsender hermed forslaget til endelig godkendelse i Strategisk Sundhedsstyregruppe.

Såfremt Strategisk Sundhedsstyregruppe godkender modellen, anbefales det, at denne model anvendes i det tværsektorielle samarbejde, når der opstår henvendelser vedrørende indholdet i eksisterende aftaler.

Endvidere bedes Strategisk Sundhedsstyregruppe drøfte, hvorledes sagsbehandlingsgangen for reviderede samarbejdsaftaler skal foregå, herunder hvilke sager der f.eks. kan formandskabsgodkendes.

INDSTILLING

Følgegruppen for Forebyggelse indstiller, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Godkender Model for revidering af fælles tværsektorielle dokumenter
- Drøfter hvorvidt aftaler, som revideres efter modellens spor 2 kan formandsgodkendes

BILAG

- Udkast til model for revidering af fælles tværsektorielle dokumenter

Punkt 6: Godkendelse af reviderede samarbejdsaftaler om sondeernæring, parenteral ernæring, kateteranlæggelse og -pleje og pasning af dræn

Beslutning

Strategisk Sundhedstyregruppe godkendte alle fire samarbejdsaftaler. Aftalerne sendes til implementering via sundhedsklyngernes faglig strategiske niveau.

Bilag

samarbejdsaftale om sondeernæring (2017) 241022.pdf

Samarbejdsaftale om parenteral ernæring (2017) 241022.pdf

Revidering af samarbejdsaftale om kateteranlæggelse og -pleje (2018) 281122.pdf

Samarbejdsaftale om pasning af dræn (2018) 281122.pdf

Godkendelse af reviderede samarbejdsaftaler om sondeernæring, parenteral ernæring, kateteranlæggelse og -pleje og pasning af dræn

Sagsnr.: 22/8737

RESUMÉ

Den stående arbejdsgruppe for opgaveoverdragelse og medicinadministration under Følgegruppen for behandling og pleje har revideret samarbejdsaftalerne om sondeernæring, parenteral ernæring, kateteranlæggelse og -pleje og pasning af dræn.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Revisionen af samarbejdsaftalerne blev påbegyndt, fordi flere samordningsfora rettede henvendelse til følgegruppen, grundet misforståelser og uklarheder i samarbejdsaftalerne – særligt i forhold til behandlingsansvaret, hvilket medførte samarbejdsvanskeligheder i praksis.

Arbejdsgruppen påbegyndte arbejdet ved at efterspørge inputs fra alle syddanske kommuner og sygehusafdelinger. Der kom mange inputs til samarbejdsaftalerne, og disse er gennemgået af flere omgange for at være sikker på, at ingen kommentarer blev overset.

Revisionen består hovedsageligt af:

- Renskrivning/forenkling af opsætningen af samarbejdsaftalerne
- Tydeligere beskrevne afsnit om behandlingsansvar - særligt ift. almen praksis
- Tydeligere beskrevne afsnit om hver sektors opgaver og ansvar
- Ændring i afsnit om delegering og opgaveoverdragelse til social- og sundhedsassistenterne

INDSTILLING

Følgegruppen for Behandling og Pleje indstiller, at Strategisk Sundhedsstyregruppe:

- Godkender den reviderede samarbejdsaftale om sondeernæring
 - Godkender den reviderede samarbejdsaftale om parenteral ernæring
 - Godkender den reviderede samarbejdsaftale om kateteranlæggelse og -pleje
 - Godkender den reviderede samarbejdsaftale om pasning af dræn
 - Godkender at de reviderede samarbejdsaftaler sendes ud i sundhedsklyngerne til implementering
-

BILAG

- Samarbejdsaftale om sondeernæring
- Samarbejdsaftale om parenteral ernæring
- Samarbejdsaftale om kateteranlæggelse og -pleje
- Samarbejdsaftale om pasning af dræn

Punkt 7: Godkendelse af sundhedsfaglige anbefalinger og organisering vedr. telemedicinsk hjemmemonitorering af borgere med hjertesvigt

Beslutning

Projektleder Kuno Kudajewski fra SDSI, indledte punktet med et oplæg.

Strategisk Sundhedsstyrelse drøftede anbefalingerne og besluttede ikke at godkende anbefalingerne, idet der er behov for at Programstyrelsen genovervejer en skærpelse af inklusions- og eksklusionskriterierne og hvorvidt der skal være tale om et livslangt tilbud om hjemmemonitorering.

Sagen behandles på ny på næstkommende møde i Strategisk Sundhedsstyrelse den 22. marts 2023. Det blev endvidere aftalt, at data fra Region Nordjyllands evaluering af samme initiativ rundsendes til Strategisk Sundhedsstyrelse. Dette kan tilgås her: [TeleCare Nord - Hjertesvigt by TeleCareNord - Issuu](#).

Bilag

Telemedicin til hjertesvigtpatienter.pdf

Medlemmer sundhedsfaglig arbejdsgruppe.pdf

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

Sagsnr.: 22/950

RESUMÉ

Indsatsen til borgere med hjertesvigt skal implementeres i starten af 2024. Derfor har en klinisk arbejdsgruppe arbejdet med det sundhedsfaglige indhold og organiseringen siden foråret 2022. Dette arbejde har mundet ud i en række sundhedsfaglige anbefalinger der er samlet i vedlagte rapport, som skal godkendes

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

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

Det fremgår desuden af økonomiaftalen for 2021, at hvert landsdelsprogram, som i forvejen har ansvar for udbredelse af telemedicin til borgere med KOL, skal sikre implementering af indsatsen til borgere med hjertesvigt. Eftersom indsatserne er en del af økonomiaftalerne, er der via bloktilskuddet givet finansiering hertil.

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

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

Godkendelse af sundhedsfagligt indhold og organisering for hjertesvigt

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

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

Arbejdsgruppen for det sundhedsfaglige spor fremlægger hermed sit forslag til beslutningsoplæg om sundhedsfagligt indhold og organisering, herunder inklusion og eksklusion, indholdet i tilbudet, kompetencekrav og læringsmål samt rolle- og ansvarsfordeling.

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

I forhold til de konkrete retningslinjer og deraf følgende instrukser vil disse blive udarbejdet i foråret 2023 efter den endelige godkendelse af nærværende beslutningsoplæg.

Høring/kommentering i arbejdsgruppen

Beslutningsoplægget har i oktober 2022 været udsendt til kommentering blandt arbejdsgruppens medlemmer. Programsekretariatet har efterfølgende gennemgået og bearbejdet de indkomne kommentarer, og på baggrund af disse foretaget en række tilpasninger i det udarbejdede beslutningsoplæg.

Kommentarerne bærer præg af, at der blandt arbejdsgruppens medlemmer har været uenighed i forhold til omfanget af indholdet i de henvisninger, der inden opstart i tilbuddet skal udarbejdes af praktiserende læge eller hjertesvigtssklinikken. De praktiserende læger har ikke samme detailkendskab til patienternes hjertesvigtsskilt, som hjertesvigtsskiltene har. Der har derfor været et fælles ønske om, at henvisningen kun skal indeholde de allermest nødvendige informationer.

I forhold til indholdet i det telemedicinske tilbud til patienter med hjertesvigt finder et overvejende flertal i arbejdsgruppen, at det er ønskeligt at der i regi af det telemedicinske tilbud etableres tværsektorielle sparringsmøder mellem kommuner, hospital og almen praksis for at styrke samarbejdet på tværs. Her kan konkrete hjertesvigtssygte borgere på ugentlig basis drøftes, hvorpå hospital og kommune bliver klogere på hinandens organisering og praksis. Formålet er blandt andet at opnå et bedre forløb for borgeren og styrke de sundhedsfaglige kompetencer i kommunen. Herudover kan de tværsektorielle sparringsmøder give hospitalet bedre indsigt i, hvilke indsatser og tilbud borgeren kan tilbydes i kommunen. Egen læge kan også inviteres med til sparringsmøderne, og der foreligger overenskomstfærdige aftaler herom (takster for afregning). De tværsektorielle sparringsmøder kan også anvendes, hvis almen praksis vil konferere en ustabil hjertesvigtssyg patient

Proces

Udkastet til beslutningsoplægget for det sundhedsfaglige indhold blev præsenteret for Programstyregruppen for Fælles Telemedicin i Syd den 1. november 2022, hvorefter det har været i høring blandt medlemmerne og deres respektive bagland. De få kommentarer denne høring udløste er indarbejdet i beslutningsoplægget, og er godkendt pr. 25. november 2022 i sin endelige form.

Efter Programstyregruppens godkendelse udestår nu alene Strategisk Sundhedsstyregruppes godkendelse.

Projektleder Kuno Kudajewski vil i mødet præsentere de sundhedsfaglige anbefalinger vedr. hjertesvigt og besvare eventuelle spørgsmål.

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

INDSTILLING

Programstyregruppen indstiller, at Strategisk Sundhedsstyregruppe:

- Godkender beslutningsoplægget vedr. det sundhedsfaglige indhold og organiseringen for hjertesvigt

BILAG

- Rapport/beslutningsoplæg: Fælles Telemedicin i Syd - Telemedicin til hjertesvigt
- Medlemmer i sundhedsfaglig arbejdsgruppe

Punkt 8: Godkendelse af overordnede principper for udligningsmodeller og generel proces for tværsektorielle udbud af sundhedsartikler

Beslutning

Cecilie Schwartz Førby, udbuds- og kontraktchef fra Odense Kommune og medlem af partnerskabets centrale styregruppe, indledte punktet.

Strategisk Sundhedstyregruppe godkendte de overordnede principper for tværsektorielle udbud. Det blev derudover besluttet at sende sagen til godkendelse i Kommunekontaktudvalget, hvor alle 22 syddanske borgmestre samt regionsrådsformanden er repræsenteret.

Godkendelse af overordnede principper for udligningsmodeller og generel proces for tværsektorielle udbud af sundhedsartikler

Sagsnr.: 23/1900

RESUMÉ

Strategisk Sundhedsstyregruppe anmodes om at godkende overordnede principper i forhold til udligningsmodeller for tværsektorielle indkøb af sundhedsartikler, så der hurtigere kan opnås enighed og udbuddene dermed hurtigere kan blive iværksat.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

I kommunernes og regionernes økonomiaftaler for 2019 blev parterne enige om, at skabe bedre patientforløb ved at etablere tværsektorielle indkøbsaftaler for sundhedsartikler.

Som følge af økonomiaftalen har Region Midtjylland, Region Syddanmark, Aarhus Kommune, Odense Kommune - og i alt 31 tilsluttede kommuner - gennemført det første tværsektorielle udbud af stomiprodukter i 2022.

I forbindelse med udbuddet af stomiprodukter har kommunerne indgået aftale om udligning for merudgifter med Region Midtjylland og Region Syddanmark.

Formål

I de kommende år er det planen at gennemføre flere udbud af sundhedsartikler – bl.a. inden for områderne urologi, sårpleje, diabetes og klinisk ernæring.

På baggrund af erfaringer fra udbuddet af stomiprodukter foreslår partnerne i det tværsektorielle indkøbssamarbejde, at der bliver vedtaget overordnede principper for eventuelle kommende udligningsmodeller. Formålet er at sætte en ramme for kommende udligningsmodeller, med henblik på at de får samme udgangspunkt, så der hurtigere kan opnås enighed om disse, og at udbuddene dermed hurtigere kan blive iværksat.

Overordnede principper for udligningsmodeller

De overordnede principper for udligningsmodeller i det tværsektorielle indkøbssamarbejde er:

- Der bliver udarbejdet oplæg til en udligningsmodel for hvert produktområde. Dette oplæg udarbejdes i analysefasen for hvert udbud. P.t. er det områderne: urologi, sårpleje, diabetes og klinisk ernæring.
- Hvis udbuddet efter gennemførelsen resulterer i en samlet positiv business case reguleret for prisudvikling, så skal ingen tilsluttede regioner og kommuner som udgangspunkt have mérudgifter

Der kan være produktområder, hvor en udligningsmodel ikke er relevant pga. særlige forhold eller hvis der kun er tale om en mérudgift af minimal størrelse. Men det vil under alle omstændigheder blive afklaret, om en udligningsmodel er nødvendig og der vil blive udarbejdet et beslutningsgrundlag.

Baseline for produktudbud er dét forbrug, der bliver meldt ind af kommuner og regioner, når udbudsprocessen begynder. Baseline bliver ikke ændret, selvom en kommune eller region i mellemtiden har opnået bedre priser eller mindre forbrug.

Generel proces for tværsektorielle udbud af sundhedsartikler

For-analyse

Forud for hvert udbud bliver der gennemført en for-analyse af produktområdet. For-analysen vil af-dække forhold som f.eks.:

- Forløbet for patienten/borgeren, som anvender produkterne
- Forbrugsmønstre
- Rådgivning til patienten/borgeren
- Indkøbsmønstre hos professionelle og borgeren
- Forskelle i service/kvalitetsniveau
- Administrative processer og skabeloner
- Tværsektorielle processer
- Kompetencegab
- Samarbejdsaftaler og evt. behov herfor
- Markedsforhold
- Produktforhold, herunder udvikling og sortimentsforskelle hos regioner og kommuner
- Interessenter
- Risici

Formålet er at afdække potentialer for kvalitetsløft og effektiviseringer til gavn for patienter/borgere og samfundsøkonomien.

Business case

For-analysen resulterer i en business case, som beskriver de patient/borger- og forretningsmæssige begrundelser for at iværksætte udbuddet, herunder om der forventes et negativt eller positivt økonomisk udbytte af det kommende udbud.

Udligningsmodel

Sideløbende med for-analysen og med udgangspunkt i ovenstående overordnede principper, bliver der nedsat en arbejdsgruppe, som udarbejder oplæg til relevant udligningsmodel. Udligningsmodellen skal godkendes af alle parter inden produktudbuddet udsendes.

Godkendelse

Inden et tværsektorielt udbud bliver sat i gang, vil businesscasen inkl. oplæg til udligningsmodel på det konkrete produktområde blive indstillet til godkendelse i K22, Sundhedsdirektørkredsen for de 22 syddanske kommuner og Strategiske Sundhedsstyregrupper med henblik på endelig godkendelse i Sundhedssamarbejdsudvalget. En tilsvarende proces køres i Midtjylland.

Udbudsproces

Efter godkendelse af businesscasen designes og gennemføres udbudsprocessen for det konkrete produktområde.

Gevinstberegning

Når resultatet af udbuddet er kendt, vil der blive udarbejdet en gevinstberegning for det samlede udbud, pr. kommune og pr. region. Herefter træffer styregruppen en stop-go-beslutning ift. den samlede business case. Afslutningsvis følger sædvanlige processer for indgåelse af kontrakter og implementering af aftaler.

INDSTILLING

Det indstilles, at den Strategiske Sundhedsstyrelse

- godkender de overordnede principper for udligningsmodeller for tværsektorielle indkøb af sundhedsartikler
-

Punkt 9: Godkendelse af kommissorium for tværsektoriel arbejdsgruppe for forundersøgelse vedr. forebyggelse af benamputationer

Beslutning

Kommunerne efterspurgte en kortlægning af, hvad der allerede gøres i forhold til forebyggelse af benamputationer, før der tages stilling til hvilke handlinger der eventuelt skal igangsættes.

Det blev derfor besluttet, at kommissoriet for arbejdsgruppen skal tilrettes, så opgaven for arbejdsgruppen i første omgang udelukkende indeholder en sådan kortlægning, som, når den er udarbejdet, præsenteres for Strategisk sundhedsstyregruppe. Sidenhen skal det så besluttes, om der er behov for andre eller nye tiltage, der i fællesskab skal igangsættes.

Det blev i den forbindelse aftalt, at tidsplanen for denne arbejdsgruppe tilpasses, således at arbejdet kan finde sted i 1. halvår 2023.

Formandskabet for Strategisk Sundhedsstyregruppe skal godkende det tilrettede kommissorium, så arbejdsgruppen efterfølgende kan igangsætte arbejdet.

Bilag

Kommissorium for forundersøgelse vedr. forebyggelse af benamputationer_kommunerne.docx

Godkendelse af kommissorium for tværsektoriel arbejdsgruppe for forundersøgelse vedr. forebyggelse af benamputationer

Sagsnr.: 23/4153

RESUMÉ

I 2022 viste en rapport fra Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP) udviklingen i antallet af amputationer og amputationsforebyggende indgreb i Danmark fra 2016 til 2021. Rapporten viste en stigende forskel på andelen af benamputationer i regionerne. Resultaterne fra rapporten vidner om, at noget kan gøres bedre og at antallet af amputation kan reduceres.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

I 2022 viste en rapport fra Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP) udviklingen i antallet af amputationer og amputationsforebyggende indgreb i Danmark fra 2016 til 2021. Rapporten viste en stigende forskel på andelen af benamputationer i regionerne.

De geografiske forskelle betyder, at vi kan gøre noget bedre, fordi vi kan lære af dem, der gør det godt. Rapporten har også skabt fokus på betydningen af forebyggende behandling. Forebyggelse og tidlig opsporing er væsentlige tiltag til at forebygge benamputation. Det gælder både de generelle forebyggelsesråd om fokus på rygestop, motion og eventuelt væggtab samt forebyggende indsatser og tidlig opsporing af sår og åreforkalkning. Det er væsentligt, at borgerne er opmærksomme på gangudløste smerter, der kan være det første symptom på åreforkalkning i benene, og søger læge.

Den tidlige opsporing foregår både i primærsektoren, det vil sige i almen praksis, hos de privatpraktiserende fodterapeuter og kommunerne, f.eks. i hjemmeplejen og på plejehjem, og på sygehusene. Der er samtidig evidens for, at superviseret gangtræning kan have samme effekt som karkirurgiske indgreb, hvor superviseret træning kan være det omkostningseffektive redskab sammenlignet med karkirurgi.

Proces

På baggrund af rapportens resultater stilles forslag om, at nedsætte en tværsektoriel arbejdsgruppe, som skal afdække mulighederne for et tværsektorielt samarbejde ift. at forebygge amputationer på tværs af sektorer. Afdækningen skal bestå af en beskrivelse af aktuelle målgrupper, aktører og arenaer, ligesom der skal udarbejdes en beskrivelse af muligheder og udfordringer inden for området omkring forebyggelse af benamputationer.

Arbejdsgruppens afdækning af ovenstående skal udmunde i en drøftelse vedrørende et eventuelt fremtidigt samarbejde og forventes dagsordensat i Strategisk Sundhedsstyregruppen den 22. marts 2023.

INDSTILLING

Det indstilles, at den Strategiske Sundhedsstyregruppe

- Godkender kommissoriet for forundersøgelse vedr. forebyggelse af benamputation og udpegning af medlemmer til arbejdsgruppen.
-

BILAG

- Kommissorium for forundersøgelse vedr. forebyggelse af benamputationer

Punkt 10: Orientering om ny lægevagtsaftale i Region Syddanmark

Beslutning

Strategisk Sundhedsstyregruppe tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Lægevagtsaftale 190123, underskrevet

Bilag til lægevagtsaftale190123, underskrevet

Orientering om ny lægevagtsaftale i Region Syddanmark

Sagsnr.: 22/12747

RESUMÉ

Der blev tirsdag den 17. januar 2023 opnået enighed om en ny lægevagtsaftale i Region Syddanmark under forudsætning af regionsrådets godkendelse. Aftalen rummer bl.a. regionens overtagelse af lægevagten i tidsrummet kl. 23-08 alle dage. I alt 19 konsultationssteder kommer til at indgå i lægevagten. Heraf bemander lægevagten 16 konsultationssteder, og regionen bemander to skadeklinikker samt som nu konsultationen på Ærø Sygehus.

Aftalen træder i kraft den 1. februar 2023 eller hurtigst muligt derefter, når begge parter har godkendt aftalen. Flere elementer i aftalen indføres dog først i løbet af 2023, og regionens overtagelse af natten træder i kraft den 1. februar 2024.

SAGSFREMSTILLING

Der blev tirsdag den 17. januar 2023 opnået enighed om en ny lægevagtsaftale mellem Region Syddanmark og PLO Syddanmark. Aftalen er indgået under forudsætning af regionsrådets og PLO Syddanmarks godkendelse.

Aftalen indeholder følgende hovedelementer:

Konsultationssteder

Der vil fremover være 19 konsultationssteder i Region Syddanmark:

- Heraf bemander PLO Syddanmark senest den 1. februar 2024 i alt 16 konsultationssteder i Odense, Kolding, Esbjerg, Aabenraa, Sønderborg, Vejle, Svendborg, Faaborg, Assens, Nyborg, Middelfart, Fredericia, Haderslev, Varde, Brørup og Rudkøbing. Frem til den fulde indfasning bemander PLO Syddanmark mindst 10 konsultationssteder.
- Lægevagtskonsultationerne i Ribe og Ringe nedlægges og konsultationsstedet på Fanø erstattes med sygebesøg eller konsultation på fastlandet.
- Region Syddanmarks to skadeklinikker i Tønder og Grindsted inddrages i lægevagten. Klinikkerne bemandes af regionale sygeplejersker med lægefaglig back up fra lægevagten.
- Lægevagtskonsultationen på Ærø bemandes som hidtil af læger fra Ærø Sygehus.

Servicemål og bedre muligheder for udvalgte grupper til at komme hurtigt i kontakt med lægevagten i telefonen

Der indføres en akutknap i den telefoniske visitation til lægevagten. Med akutknappen har patienter med akut behov for at komme i kontakt med lægen mulighed for at trykke sig frem i køen. Opkaldene fra 95% af de patienter, der har anvendt akutknappen, skal besvares inden for 2 minutter. Servicemålet forudsætter, at højst 10% af patienterne anvender akutknappen.

Derudover indføres der mulighed for, at udvalgt personale på plejehjem og bosteder kan komme foran i køen til lægevagten. For øvrige patienter gælder, at 90% af opkaldene skal besvares inden for 10 minutter. 90% af sygebesøg og konsultationer skal fortsat være afholdt inden for 3 timer.

Overtagelse af lægevagtsbetjeningen om natten

Med virkning fra den 1. februar 2024 overtager Region Syddanmark alle lægevagts opgaver i tidsrummet kl. 23-08.

Udvidelse af den regionale skadesvisitation

Regionen varetager i dag skadesvisitationen på hverdage frem til kl. 16. Med aftalen overtager regionen skadesvisitation fra kl. 8-23 alle dage.

Mere assistance og flere konsultationsrum

Regionen stiller med aftalen sundhedsfaglig assistance til rådighed for vagtlægerne på alle 16 konsultationssteder betjent af lægevagten. Det sundhedsfaglige personale skal bistå lægen med at foretage visse undersøgelser som fx halspodninger eller urinundersøgelser, rense sår, og måle vitale parametre, før patienten kommer ind til lægen. Hjælpepersonalet skal også hjælpe patienten, fx ved behov for indlæggelse, så patienten oplever et trygt og sammenhængende forløb. Derudover stiller regionen flere konsultationslokaler til rådighed for primært hjælpepersonalet.

Større tilgængelighed i dagtid

Aflastning i vagttid skal modsvares af større tilgængelighed i dagtid. Lægevagten er forbeholdt patienter med behov for akut opstået eller forværret sygdom, som ikke kan afvente egen læge. Med aftalen forpligter de praktiserende læger sig til at have større tilgængelighed i dagtid for patienter med behov for hjælp samme dag.

Kvalitet i lægevagten og udviklingsprojekter

Med aftalen indføres en ramme til kvalitetsudvikling i lægevagten. Rammen skal bl.a. øge kvaliteten i patientens møde med lægevagten og sikre bedre supervision af yngre læger.

Der er desuden aftalt en række udviklingsprojekter i aftalen, som udvikles og iværksættes, når rekrutteringssituationen til lægevagten tillader det. Udviklingsprojekterne omfatter øget samarbejde og integration mellem lægevagten og det øvrige akutberedskab, der iværksættes, når rekrutteringssituationen til lægevagten tillader det, samt bedre forløb for patienter med behov for akut psykiatrisk hjælp og samarbejde med den kommunale akutsygepleje.

Ikrafttræden

Aftalen træder i kraft 1. februar 2023 eller hurtigst muligt derefter, når begge parter har godkendt aftalen. Dele af aftalen indføres dog gradvist frem mod regionens overtagelse af lægevagten om natten den 1. februar 2024. Aftalen har ingen udløb, men kan opsiges af aftaleparterne med 6 måneders varsel.

INDSTILLING

Det indstilles, at den Strategiske Sundhedsstyregruppe

- tager orienteringen til efterretning.
-

BILAG

- Endelig aftale til underskrift, 19.01.23
- Endelig bilagssamling, 19.01.23

Punkt 11: Godkendelse af sager til det kommende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 22. marts 2023

Beslutning

Strategisk Sundhedsstyregruppe godkendte punkterne. Derudover tilføjede de også punkterne:

- Opfølgning på punkt 3, drøftelse af det videre arbejde vedr. børn og unges mentale sundhed
- Opfølgning på punkt 7, godkendelse af sundhedsfaglige anbefalinger og organisering vedr. telemedicinsk hjemmemonitorering af borgere med hjertesvigt
- Opfølgning på punkt 9, godkendelse af kommissorium for tværsektoriel arbejdsgruppe for forundersøgelse vedr. forebyggelse af benamputationer

Godkendelse af sager til det kommende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 22. marts 2023

Sagsnr.: 23/493

RESUMÉ

Punktet indeholder en liste over de sager, der forventes at skulle behandles på det kommende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 22. marts 2023.

SAGSFREMSTILLING

Følgende punkter forventes dagordenssat på mødet i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 22. marts 2023:

- Opsamling på møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 6. februar 2023
- Sundhedsaftalen 2024-2027 – opfølgning på målsætninger og indikatorer
- Strategisk drøftelse om seksuel sundhed
- Status på Sundhedsaftalen 2019-2023 i forhold til de nationale mål inklusiv opsamling på årsmøde mellem følgegrupper, kompetencegrupper og Strategisk Sundhedsstyregruppe
- Drøftelse af programudkast til 12-12-seminar i maj 2023
- Drøftelse af ny platform for casekataloget (behandlingsredskaber og hjælpemidler)
- Godkendelse af Ammepolitikken - høringsudkast
- Orientering om analyse af Implementering af Digital løsning til graviditetsforløb (elektronisk vandrejournal)
- Godkendelse af Samarbejdsaftale om retspsykiatriske
- Godkendelse af sager til det kommende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe
- patienter
- Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget
- Øvrig gensidig orientering
- Skriftlig orientering om status fra Fælles Telemedicin i Syd
- Skriftlig orientering om formandsgodkendte sager

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Godkender, at punkterne dagsordenssættes på mødet i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 22. marts 2023

Punkt 12: Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 6. februar 2023

Beslutning

De kommende dagsordenspunkter til mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget den 6. februar blev godkendt.

De foreslåede temadrøftelser til Sundhedssamarbejdsudvalget blev ikke drøftet.

Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 6. februar 2023

Sagsnr.: 23/493

RESUMÉ

Punktet indeholder en liste over de sager, der forventes at skulle behandles på det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 6. februar 2023.

SAGSFREMSTILLING

Følgende punkter forventes dagordenssat på mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget den 6. februar 2023:

1. Opsamling på drøftelse om visioner for Sundhedsaftalen 2024-2027 i klyngerne
2. Gensidig orientering fra sundhedsklyngerne
3. Temadrøftelse om Den Sidste Tid, herunder med oplæg ved Ove Gaardboe
4. Kvalificering af temadrøftelser for 2023 og godkendelse af temadrøftelse den 8. maj 2023.
Politikerne i Sundhedssamarbejdsudvalget foreslog selv en række temadrøftelser på mødet den 8. december 2022, som kunne være relevante at dagsordenssætte på kommende møder i udvalget. Temaerne er her inddelt efter den nuværende sundhedsaftale, som er gældende til og med 2023:

Vi samarbejder om forebyggelse for <ul style="list-style-type: none">• Et røgfrit Syddanmark• Færre overvægtige• Mental trivsel og sundhed blandt børn og unge	Vi samarbejder for bedre overgange for <ul style="list-style-type: none">• Mennesker med psykiske lidelser• Ældre borgere• Mennesker med kronisk sygdom	Vi sikrer sammenhæng til: <ul style="list-style-type: none">• Uddannelsesområdet• Arbejdsmarkedet
Forebyggelse af overvægt Hvordan mindsker vi tvang i psykiatrien – fx i forhold til selvskadende adfærd	Det tværsektorielle samarbejde om akutpladser Gode overgange – hvorfor er det så svært at skabe den gode overgang for borgerne? Herunder hvordan 72-timers behandlingsansvaret kan bidrage til at skabe de gode overgange og forhindre unødige genindlæggelser. Hjemmebehandling – hvordan kan digitalisering (fx via øget brug af videokonsultation mellem	

	almen praksis og pleje- hjem) Demensindsatser Det tværsektorielle sam- arbejde om akutpladser <i>Den sidste tid</i> <i>(dette er temasat til mø-</i> <i>det den 6. februar)</i>	
--	---	--

Derudover blev følgende temaer nævnt, som ligger uden for den nuværende sundhedsaftales område:

- Rekruttering og fastholdelse, herunder hvilke muligheder der er for ansættelse på tværs af sektorer
- Hvordan bliver vi bedre til at udbrede de gode løsninger på tværs af klynger?

5. Orientering om ny regering og sundhedsudspil
6. Orientering om mulighed for at ansætte psykologer i almen praksis
7. Øvrig gensidig orientering

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Drøfter, hvilke vinkler der kunne være relevante i forhold til de forslåede temadrøftelser under punkt 4.
- Godkender, at ovenstående punkter dagsordenssættes på mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget den 6. februar 2023

Punkt 13: Øvrig gensidig orientering

Beslutning

Ingen bemærkninger.

Øvrig gensidig orientering

Sagsnr.: 22/38517

SAGSFREMSTILLING

Har Strategisk Sundhedsstyrelse bemærkninger til de skriftlige orienteringer?

Har Strategisk Sundhedsstyrelse i øvrigt bemærkninger?

Punkt 14: Skriftlig orientering fra Fælles Telemedicin i Syd om landsdelsprogrammerne for KOL og hjerte

Beslutning

Strategisk Sundhedsstyrelse tog orienteringen til efterretning.

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

Sagsnr.: 22/950

RESUMÉ

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

SAGSFREMSTILLING

KOL-indsatsen – Pilot

Starten af 2023 står i pilotens tegn. Vi starter året med levering af de endelige borger- og medarbejder-systemer, der er udviklet af Trifork. I uge 4 gennemføres der teknisk undervisning i anvendelsen af systemerne. Dette retter sig mod de monitoreringsansvarlige i de 7 pilotorganisationer. Herefter er der i uge 5 tilstedeværelsesundervisning med fokus på den nye indsats til borgere med KOL, der indgår i indsatsen.

Herudover er de første 3 implementeringspakker sendt ud, som skal understøtte pilotorganisationerne forud for pilotstart. I forlængelse heraf er der løbende afholdt virtuelle spørgetimer. Der arbejdes på flere implementeringspakker, som udsendes primo 2023.

Hjertesvigtsindsatsen

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

FUT 2.0

Det er fra FUT 2.0 bekræftet, at løsningerne leveres som aftalt i uge 1 i 2023. Vi har haft lejlighed til at få demonstreret både medarbejder- og borgerløsningerne og er meget fortrøstningsfulde. Både sekretariatet og de klinikere, som har set ned i de foreløbige frigivne systemer, er meget tilfredse med resultatet.

INDSTILLING

Programstyregruppen indstiller, at Strategisk Sundhedsstyregruppe:

- Tager orienteringen til efterretning.
-

Punkt 15: Skriftlig orientering om formandskabsgodkendte sager

Beslutning

Strategisk Sundhedsstyregruppe tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Høringsudkast_Tværasektorielt forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær i Region Syddanmark.docx

Skriftlig orientering om formandskabsgodkendte sager

Sagsnr.: 23/493

RESUMÉ

Formandskabet for Sundhedsstrategisk Styregruppe har siden mødet den 16. november 2022 behandlet og godkendt følgende sag.

SAGSFREMSTILLING

Formandskabet for Sundhedsstrategisk Styregruppe har siden mødet den 17. november 2022 behandlet og godkendt høringsudkast til Tværsektorielt forløbsprogram for borgere med lænderyg besvær i Region Syddanmark
Høringsperioden forventes at være fra 1. februar til den 27. marts 2027.

INDSTILLING

Det indstilles, at den Strategiske Sundhedsstyregruppe

- Tager orientering om formandskabsgodkendte sager til efterretning
-

BILAG

- Høringsudkast til Tværsektorielt forløbsprogram for borgere med lænderyg besvær i Region Syddanmark

Punkt 16: Skriftlig orientering - Opfordring til sygehuse og kommuner vedr. Ankestyrelsens principmeddelelse 20-22 om hjælpemiddel - kompressionsstrømper - afgrænsning –behandlingsredskab”

Beslutning

Strategisk Sundhedsstyregruppe tog orienteringen til efterretning.

Skriftlig orientering - Opfordring til sygehuse og kommuner vedr. Ankestyrelsens principmeddelelse 20-22 om hjælpemiddel - kompressionsstrømper - afgrænsning –behandlingsredskab”

Sagsnr.:20/38897

RESUMÉ

Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering har, afledt af, at Ankestyrelsen den 26. august 2022 har offentliggjort en principmeddelelse: ”Ankestyrelsens principmeddelelse 20-22 om hjælpemiddel - kompressionsstrømper - afgrænsning –behandlingsredskab” udsendt en opfordring til sygehuse og kommuner i Syddanmark.

SAGSFREMSTILLING

Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering har den 15. december 2022 drøftet udfordringerne i det tværsektorielle samarbejde, som er afledt af, at Ankestyrelsen den 26. august 2022 har offentliggjort en principmeddelelse: ”Ankestyrelsens principmeddelelse 20-22 om hjælpemiddel - kompressionsstrømper - afgrænsning –behandlingsredskab”, der vedrører ansøgninger til kompressionsstrømper.

Følgegruppen har på baggrund af de forskellige tolkninger og vurderinger af principafgørelsen valgt at afsende en fælles henvendelse til Ankestyrelsen, med en anmodning om, at få uddybet betydningen og tolkningen af principafgørelsen. Sagen skal også drøftes på et møde mellem bl.a. Ankestyrelsen og KL den 19. januar 2023. Følgegruppen har, for at sikre at ingen borgere kommer i klemme, opfordret sygehuse og kommuner til at fortsætte vanlig praksis ift. bevilling af støttestrømper, indtil at der forhåbentligt er kommet mere afklaring på betydningen af principafgørelsen.

Den 10. februar 2023 følger Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering op på punktet, og vil sende yderligere information ud, når der er klarhed over den fremadrettede praksis.

INDSTILLING

Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering indstiller, at den Strategiske Sundhedsstyregruppe

- Tager orienteringen til efterretning
-