

REFERAT Sundhedssamarbejdsudvalget d. 06-02-2023

Mødedato Mandag d. 06. februar 2023 kl. 16:00

Mødested Mødelokale 7

Mødedeltagere Stephanie Lose, V, Steen Wrist, A, Stephanie Storbæk, V, Mads Skau, V, Tommy Hummelmoose, C, Poul-Erik Svendsen, A, Bo Libergren, V, Anne Skau Styriehave, B, Mette With Hagensen, A, Annette Blynel, SF, Michael Haslund, PLO, Birgitte Ries-Møller, PLO

Indholdsfortegnelse

Opsamling på drøftelser om visioner for Sundhedsaftalen 2024-2027 i sundhedsklyngerne.....	3
Gensidig orientering fra sundhedsklyngerne.....	6
Temadrøftelse om den sidste tid.....	7
Kvalificering af temadrøftelser for 2023 og godkendelse af emnet for temadrøftelsen den 8. maj 2023.....	10
Status på den nye regerings sundhedsudspil.....	12
Tilbud til børn og unge i mistrivsel i almen praksis.....	14
Input til høringssvar fra Sundhedssamarbejdsudvalget vedrørende fremtidig organisering af børne- og ungdomspsykiatri.....	16
Orientering om ny lægevagtsaftale i Region Syddanmark.....	18
Eventuelt.....	21

Punkt 1: Opsamling på drøftelser om visioner for Sundhedsaftalen 2024-2027 i sundhedsklyngerne

22/45418

Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalget orienteres om tilbagemeldingerne fra sundhedsklyngernes drøftelser om visioner og grundprincipper for en ny sundhedsaftale og skal beslutte, hvordan disse skal inddrages i Sundhedsaftalen 2024-2027. Desuden er der forslag til konkrete ændringer til grafikken og formuleringen af fokusområder, som Sundhedssamarbejdsudvalget skal drøfte og godkende.

Sagsfremstilling

Baggrund

Sundhedsaftalen er den formelle overordnede ramme for 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 har været til drøftelse i sundhedsklyngerne i løbet af januar/februar 2023 på politisk niveau, hvor der har været mulighed for at komme med input og ønsker til visioner for den kommende sundhedsaftale.

På mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget præsenterer én til to repræsentanter fra hver sundhedsklynge de væsentligste pointer fra drøftelserne i sundhedsklyngerne, herunder hvordan man har forholdt sig i drøftelserne om forebyggelse/sunde leveår. Herefter beslutter Sundhedssamarbejdsudvalget, hvordan der arbejdes videre med sundhedsklyngernes input.

Forslag til ændringer

Illustration af figur

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

Sundhedssamarbejdsudvalget bør derfor drøfte, om illustrationen skal ændres fra den nuværende cirkelformede figur (se bilag 1 figur 1) til en lineær figur (se bilag 1 figur 2).

Input til visionen vedr. sundhedsfremme og forebyggelse

I materialet, som har været udsendt til drøftelse til det politiske niveau i sundhedsklyngerne, har der været lagt op til, at man særligt skulle drøfte, hvorvidt der var ønske om et fokus på den brede tilgang til forebyggelse i form af sunde leveår (alternativ A), eller om der skulle udvælges konkrete forebyggelsesområder (alternativ B). På mødet gives en særskilt tilbagemelding om udfaldet på denne drøftelse i den enkelte klynge, hvorefter Sundhedssamarbejdsudvalget træffer beslutning om det endelige fokus.

Fokusområder under visionen børn og unges mentale trivsel

Der er ligeledes kommet tilbagemeldinger fra sundhedsklyngerne om, at det kan være udfordrende, at der under visionen ”børn og unges mentale trivsel”, på nuværende tidspunkt er formuleret nogle meget konkrete indsatser som fokusområder, da det kan give et ”rodet” indtryk, idet de øvrige fokusområder er mere generelle indsatser. Sundhedssamarbejdsudvalget bør derfor drøfte, om dette skal ændres, således fokusområdet i stedet beskrives med det overordnede formål i henholdsvis Børne- og ungeaftalen og ABC for mental sundhed. Det kan i stedet formuleres således:

Vi samarbejder om børn og unges mentale trivsel gennem

- Forebyggelse og tidlig opsporing (formålet med Børne- og ungeaftalen)
- Aktivitet, fællesskab og meningsfuldhed (formålet med ABC for mental Sundhed)

Se det konkrete forslag illustreret i bilaget, hvor figur 1 viser de nuværende formuleringer og figur 2 viser forslaget til nye formuleringer.

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.

Proces

På næste møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 8. maj 2023, vil udkast til høringsversionen for Sundhedsaftalen 2024-2027 blive præsenteret til godkendelse. Herefter sendes aftalen i høring. I forbindelse med høringen afholdes et politisk møde den 31. maj 2023, hvor kommunale og regionale udvalgsformænd, patient- og pårørenderepræsentanter og klyngerepræsentanter er inviteret til at deltage.

Klimavurdering

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

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget

- Beslutter hvordan der arbejdes videre med sundhedsklyngernes input i den kommende sundhedsaftale
- Drøfter og beslutter hvordan figuren med visionerne og fokusområderne ønskes illustreret
- Drøfter og beslutter, hvilket fokus visionen vedrørende forebyggelse skal have (alternativ A eller B)
- Drøfter og beslutter om formuleringerne af fokusområderne under børn og unges mentale trivsel skal ændres

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 06-02-2023

Den overordnede tilbagemelding fra klyngerne er, at man bakker op om visionerne. Hvad angår fokusområderne, er der forslag om, at man under visionen ”vi samarbejder om flere sunde leveår via forebyggelse og sundhedsfremme”, vælger en model, hvor der er udvalgt nogle konkrete fokusområder. I forhold til fokusområderne, er der forslag om, at overvægt og fysisk aktivitet slås sammen til ét fokusområde, da disse to fokusområder relaterer sig til hinanden. Derudover er der forslag om at tilføje et nyt fokusområde, der handler om alkoholkultur. Det vil sige, at under visionen ”vi samarbejder om

flere sunde leveår via forebyggelse og sundhedsfremme”, vil der være tre fokusområder: overvægt (herunder fysisk aktivitet), et nikotin- og røgfrit Syddanmark og alkoholkultur.

Der var forslag om, at ordlyden i fokusområdet ”aktivitet, fællesskab og meningsfuldhed” under visionen ”vi samarbejder om børn og unges mentale trivsel” blev ændret til ”Aktiviteter og fællesskaber der fremmer den mentale sundhed”. Dette forslag var der også opbakning til. Der var endvidere opbakning til fokusområdet ”forebyggelse og tidlig opsporing”.

Der var også forslag om at udvide den overordnede vision fra ”Lighed i sundhed” til ”Vi samarbejder om at udvikle det samlede sundhedsvæsen og skabe lighed i sundhed”. Dette forslag var der opbakning til.

Derudover var der ønske fra kommunal side om, at anvendelse af modellen for planlagt og aftalt opgaveoverdragelse tilføjes grundprincipperne.

Visuelt besluttede udvalget sig for en hierarkisk model frem for en cirkulær model.

En tilpasset grafisk opsætning af aftalen udarbejdes i forbindelse den endelige godkendelse.

Bilag

Bilag - Sundhedsaftalefigurer .pdf

Tidsplan - udarbejdelse af sundhedsaftale 2024-2027.pdf

Generisk oplæg om udkast til visioner for ny sundhedsaftale til drøftelse i klyngerne.pptx

Punkt 2: Gensidig orientering fra sundhedsklyngerne

22/21197

Resumé

Der gives en kort status fra hver sundhedsklynge i forhold arbejdet i sundhedsklyngernes politiske niveau.

Sagsfremstilling

Der har nu været afholdt to møder i sundhedsklyngernes politiske niveau. De seneste møder har været afviklet mellem den 3. januar og den 1. februar 2023.

Med henblik på gensidig inspiration og vidensdeling lægges der op til, at hvert klyngeformandskab giver en kort status i forhold til, hvordan arbejdet i sundhedsklyngerne er kommet i gang og hvilke initiativer, klyngerne arbejder med.

Klimavurdering

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

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget

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

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 06-02-2023

Der blev givet en kort status på arbejdet ude i klyngerne fra klyngeformandskaberne.

Punkt 3: Temadrøftelse om den sidste tid

23/3193

Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalget har peget på en række temaer, som udvalget finder særlig relevant at drøfte i 2023. Et af temaerne er, hvordan vi i det tværsektorielle samarbejde kan blive bedre til at arbejde med døende om deres sidste tid, herunder deres ønske for at dø i hjemmet. Sagen vil gennemgå det tværsektorielle samarbejde, der allerede eksisterer i Syddanmark.

På mødet vil der komme en kort oplæg fra de tre sektorer om, hvordan der arbejdes med den borgerens sidste tid på henholdsvis sygehus, i kommune og i almen praksis. Derefter vil der være et inspirationsoplæg fra Ove Gaardboe, Overlæge og Chefkonsulent ved Dansk Selskab for Patientsikkerhed, der er involveret i Projekt Livets Afslutning, der vandt Den Gyldne Tråd på KL's Sundhedskonference 2022.

Sagsfremstilling

Baggrund

Sundhedssamarbejdsudvalget har på møde den 8. december 2022 drøftet og udvalgt en række emner, man i den kommende møderække ønsker at sætte fokus på i udvalgets temadrøftelser. Formandskabet for Sundhedssamarbejdsudvalget har valgt, at der denne gang sættes fokus emnet vedr. den sidste tid, herunder samarbejde og kommunikation mellem de fagprofessionelle samt samtalen med den døende og dennes pårørende om den forestående død og om retten til at vælge, hvor man ønsker at dø.

Tværsektoriel samarbejdsaftale om patienter om patienter med uhelbredelig livstruende sygdom og forventet kort levetid

I Region Syddanmark har vi en Tværsektoriel samarbejdsaftale om patienter med uhelbredelig livstruende sygdom og forventet kort levetid. Aftalen omfatter såvel sygehuse som hospice, kommuner og almen praksis og har til formål at sikre sammenhængende forløb for patientgruppen. Ved hjælp af aftalen er det målet, at patienter med livstruende uhelbredelig sygdom og kort forventet levetid uanset diagnose opnår bedst mulig lindring, samt at patienten og de pårørende oplever højst mulig livskvalitet gennem hele forløbet, trods de symptomer og problemer, som sygdommen medfører.

Region Syddanmarks budgetaftaler for 2020 og 2021

Ligeledes har Region Syddanmark med budgetaftalen for 2020 besluttet, at mulighederne for at imødekomme patienternes ønsker i den sidste tid skal styrkes, og at de sundhedsprofessionelle skal have de nødvendige værktøjer til det. På baggrund af en afdækning af området blev der i 2021 afsat midler til øget fokus på tidlig opsporing af patienternes behov for palliativ støtte og behandling, fokus på en bredere målgruppe, f.eks. patienter med hjerte-/kar-/lunge- eller neurologiske lidelser samt mere inddragelse af og støtte til pårørende og yderligere inddragelse af frivillige.

Projekter i Region Midt og Nordjylland vedr. den sidste tid

Der pågår overalt i Danmark i sundhedsvæsenet et arbejde med at give døende større indflydelse på deres egen død med det formål, at den døende kan få lov til at dø i ro og fred i deres ønskede omgivelser. I Region Midtjylland pågår Projekt Livets Afslutning, som også involverer Dansk Selskab for Patientsikkerhed. Projektet går ud på at implementere gode rutiner for afklaring af behandlingsniveau, ensartede retningslinjer på området og forbedret inddragelse af de pårørende og omfatter plejehjem, praktiserende læger og sygehusafdelinger i Skive, Viborg, Silkeborg og Hospitalsenhed Midt. Ligeledes er også de faste plejehjemslæger og præhospitalet inddraget for at sikre, at fravalg af behandling respekteres hen over sektorgrænser.

I forbindelse med projektet er der gennemført intensiv undervisning om samtaler, praktisk jura, etik og palliation. Ud over medarbejderne er også inddraget præster og lokale palliationseksperter i arbejdet med at udvikle samtaleguides og understøtte samtalen med den døende og dennes pårørende om fravalg af behandling. Med projektet er der flere døende, der siger farvel til livet hjemme end på sygehuset. Projekt Livets Afslutning vandt Den Gyldne Tråd på KL's Sundhedskonference i 2022.

I Region Nordjylland arbejdes der ligeledes med området via projektet Den sidste tid, som omfatter Aalborg Kommune og indbefatter alle plejehjem, tilhørende lægepraksis og hjemmesygeplejedistrikter. Også her er fokus på fælles retningslinjer, procedurer og rutiner.

Ove Gaardboe, Overlæge og Chefkonsulent ved Dansk Selskab for Patientsikkerhed, er involveret i begge disse projekter og arbejder generelt med at sætte fokus på at udvikle området ved hjælp af klassisk sundhedsfaglig etik om, at det ikke alene handler om at helbrede, men også at lindre og trøste. Gennem en samtale om den sidste levetid kan blandt andet behandlingsniveauet afklares, hvilket er til gavn for borgerne, de pårørende og personalet. På den måde bliver borgerens sidste tid mere afklaret og samtidig hjælper det sundhedspersonalet til ikke at udføre unødvendig overbehandling på et menneske, som ikke ønsker det.

Ove Gaardboe opfordrer til, at emnet drøftes i sundhedsklyngerne, da en værdig død kræver et godt, tværsektorielt samarbejde og et fælles fokus. Ligeledes omhandler en værdig død, at borgeren kan få selvbestemmelse i forhold til, om den sidste tid skal være præget af indlæggelser, eller om alle sejl skal sættes ind på en rolig afslutning i hjemlige omgivelser.

Proces

Punktet indledes med et kort oplæg fra henholdsvis kommunal og regional side samt fra almen praksis vedr. arbejdet med den tværsektorielle samarbejdsaftale om patienter med uhelbredelig livstruende sygdom og forventet kort levetid, øvrige tiltag på området samt forhåbninger til det fremadrettede samarbejde. De korte oplæg suppleres med et længere oplæg ved Ove Gaardboe vedr. de igangværende projekter om den sidste tid og samtalen om livets afslutning.

Klimavurdering

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

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget

- Tager oplæggene om den sidste tid til efterretning
- Drøfter, hvilke tiltag der med fordel kan sættes i gang regionalt og lokalt på området

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 06-02-2023

Indledningsvis fortalte Mette Heidemann, Direktør for Beskæftigelse og Velfærd i Fredericia Kommune, om Fredericia Kommunes arbejde med at sikre, at døende borgers ønsker for den sidste tid, indfries. Dernæst fortalte Kurt Æbelø, Afdelingschef for Tværsektorielt Samarbejde i Region Syddanmark, om den tværsektorielle samarbejdsaftale Samarbejde om patienter med uhelbredelig livstruende sygdom og kort forventet levetid i Region Syddanmark samt den øvrige indsats på området. Afslutningsvis holdt Michael Haslund, PLO Syddanmark, et kort oplæg om almen praksis' indsats på området samt ønsker til forbedret samarbejde.

Efter de korte indledende oplæg fra de tre sektorer om, hvad vi har af tiltag i Syddanmark, gav Ove Gaardboe, Overlæge og Chefkonsulent ved Dansk Selskab for Patientsikkerhed, et oplæg om, hvilke erfaringer han har gjort sig inden for området i det projekt, han har deltaget i Region Midt: Projekt Livets Afslutning.

Præsentationerne er vedlagt som bilag til punktet.

Efter oplægget blev det nævnt, at der er ønske om et endnu tættere samarbejde mellem de tre sektorer angående borgerens sidste tid. Det afsøges, om der er interesse for at indgå i en tværsektoriel arbejdsgruppe ude i klyngerne med fokus på at få implementeret samarbejdsaftalen om patienter med uhelbredelig livstruende sygdom og kort forventet levetid.

Det blev nævnt, at det også er vigtigt at have de pårørende for øje, når man snakker om den døendes ønske om at dø hjemme. For nogle pårørende kan det være for stor en belastning, fysisk såvel som mentalt, at den døende skal dø i eget hjem.

Ove Gaardboe nævnte, at det vil være helt oplagt, at der laves fælles tværsektorielle retningslinjer for borgernes ønsker omkring egen død. Erfaringen fra Region Midt viser, at det ikke taget lang tid at udarbejde dem, om end godkendelsesproceduren kan være lang.

Slutteligt blev det besluttet, at der udarbejdes noget fælles materiale (herunder datamateriale) om emnet, der kan danne grundlag for en drøftelse ude i klyngerne om, hvordan man arbejder med Den Sidste Tid lokalt.

Bilag

Slides om den sidste tid - RSD.pptx

Sundhedssamarbejdsudvalget Region Syd, oplæg den sidste tid, Ove Gaardboe.pdf

Slides til oplæg på SSU vedr. livets afslutning, Michael Haslund.pptx

Punkt 4: Kvalificering af temadrøftelser for 2023 og godkendelse af emnet for temadrøftelsen den 8. maj 2023

23/3193

Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalget kvalificerer og forventningsafstemmer de temaer, som tidligere er foreslået og godkender temaet til det kommende møde den 8. maj.

Sagsfremstilling

Baggrund

Sundhedssamarbejdsudvalget foreslog på mødet den 8. december 2022 en række emner, som kunne være relevante at dagsordenssætte som temadrøftelser på kommende møder i udvalget.

Temaerne er her inddelt efter fokusområderne i den nuværende sundhedsaftale, som er gældende til og med 2023:

Vi samarbejder om forebyggelse for

- Et røgfrit Syddanmark
- Færre overvægtige
- Mental trivsel og sundhed blandt børn og unge

Vi samarbejder for bedre overgange for

- Mennesker med psykiske lidelser
- Ældre borgere
- Mennesker med kronisk sygdom

Vi sikrer sammenhæng til:

- 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 plejehjem)

Demensindsatser

Det tværsektorielle samarbejde om
akutpladser

Den sidste tid

(dette er temasat til mødet den 6.
februar)

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 sundhedsklyngerne?

For at forventningsafstemme indhold og vinkel på de kommende temadrøftelser, kan Sundhedssamarbejdsudvalget med fordel sætte lidt flere ord og mere retning på de foreslåede emner.

Klimavurdering

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

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget

- Drøfter, vinkler og prioriterer de foreslåede emner
- Godkender emnet for temadrøftelsen den 8. maj 2023

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 06-02-2023

Det blev fra kommunal side forslået, at den kommende temadrøftelse skal omhandle hjemmebehandling, mens der fra regional side var forslag om en temadrøftelse om nedbringelse af tvang i psykiatrien.

Det blev besluttet, at temadrøftelsen for mødet den 8. maj bliver hjemmebehandling. Det afsøges i den forbindelse, hvilke muligheder der er for et patient-/pårørendeperspektiv på emnet. Temadrøftelsen for mødet den 30. august bliver nedbringelse af tvang i psykiatrien.

Bilag

Bilag_temaer Sundhedssamarbejdsudvalget i 2023.docx

Punkt 5: Status på den nye regerings sundhedsudspil

23/3193

Resumé

Den nuværende SVM-regering blev dannet den 14. december 2022 efter halvanden måneds regeringsforhandlinger. I regeringsgrundlagets sundhedsafsnit er der beskrevet to overordnede spor for regerings arbejde på området samt en række øvrige prioriterede områder. Disse er kort er skitseret i sagen. Sundhedssamarbejdsudvalget kan drøfte, hvordan regeringens linje vil påvirke det arbejde, der sker i udvalget.

Sagsfremstilling

Baggrund

Den 14. december fremlagde SVM-regeringen deres regeringsgrundlag. På sundhedsområdet beskriver regeringen to spor, de vil følge i deres sundhedspolitik: Akutplanen skal gennemføres her og nu, og der skal skabes grundlæggende forandring af organiseringen af sundhedsvæsenet, så det er rustet til fremtidens udfordringer. Sidstnævnte skal ske på baggrund af en strukturkommission, der skal komme med forslag til, 1) hvordan man i sundhedsvæsenet samarbejder bedst muligt på tværs af fagligheder og geografi, 2) hvordan opgavefordelingen skal ske mellem sygehus, almen praksis og kommuner med borgeren i centrum og 3) hvordan uligheden i sundhedsvæsenet nedbringes. Strukturkommissionen vil blive nedsat inden udgangen af 1. kvartal 2023 og skal afrapportere i foråret 2024, så følgelovgivning kan behandles i folketingssamlingen 2024/25.

Derudover er der i regeringsgrundlaget fokus på:

1. Sundhedsfond

Fonden skal finansiere vedligeholdelse og modernisering af sygehuse samt teknologi og digitalisering, som skal afhjælpe udfordringen med arbejdskraftmangel og sikre en nemmere og mere lige adgang til sundhedssystemet for borgerne.

2. Rekruttering af personale og prioritering af opgaver

Kommissionen for robusthed i sundhedsvæsenet, som den tidligere regering nedsatte i maj 2022, skal komme med anbefalinger til, hvordan der sikres mere personale, bedre arbejdsmiljø og mere tid til kerneopgaven.

3. Ny 10-årig psykiatriplan

Regeringen foreslår at prioritere yderligere tre milliarder kroner til indsatser i psykiatriplanen. Derudover skal der ske en modernisering psykologsystemet, så det stigende antal borgere, der lider af angst og depression, kan få hurtig behandling.

4. Bedre trivsel og sundhed blandt børn og unge

Regeringen vil fremlægge en forebyggelsesplan målrettet børn og unge, der skal gå på tværs af blandt anden sundheds-, kultur- og børne- og skoleområdet.

5. Bedre hjælp til mennesker med svær overvægt

Regeringen vil styrke forebyggelsesindsatsen for borgere med svær overvægt.

6. Ny national strategi for personlig medicin og life science

Regeringen vil præsentere en ny national strategi for personlig medicin samt udarbejde en ny life science-strategi

Dertil kommer en række andre initiativer under velfærdsafsnittet, der er tæt forbundet med sundhedsområdet, blandt andet beskriver regeringen, at de ønsker en ”grundlæggende frisættelse af velfærdssamfundet”, hvor man vil starte på ældreområdet med at lave en ny ældrelov.

Den store udfordring med rekruttering af kernemedarbejdere i velfærdsstaten adresseres også i regeringsgrundlaget. Dette vil regeringen gøre ved at invitere arbejdsmarkedets parter til trepartsforhandlinger om udmøntning af en ekstraordinær ramme på 1 mia. kr. i 2024 stigende til 3 mia. kr. i 2030 til løn og arbejdsvilkår i den offentlige velfærd. Rammen skal finansieres af besparelser på kommunernes og regionernes udgifter til administration. Dertil bliver der nævnt, at man vil kigge på muligheder for udvidet brug af løn under uddannelse, særligt for studerende over 25 år og for SOSU-elever.

Regeringsgrundlaget kan læses i vedlagte bilag, og afsnittet om velfærd findes på side 12-27.

Klimavurdering

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

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget

- Tager status på sundhedsudspillet til efterretning og drøfter eventuelle perspektiver på, hvad regeringens udspil kan betyde for arbejdet i Sundhedssamarbejdsudvalget.

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 06-02-2023

Sundhedssamarbejdsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Regeringsgrundlag-2022.pdf

Punkt 6: Tilbud til børn og unge i mistrivsel i almen praksis

22/59110

Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalget drøftede og besluttede på et møde den 14. oktober 2022, at der skulle være en undersøgelse af en eventuel muligheden for oprettelse af gruppebaserede tilbud i almen praksis til børn og unge i mistrivsel eller andre tilbud, som ville kunne varetages af psykologfagligt personale. Hermed en tilbagemelding på dette.

Sagsfremstilling

Baggrund

På Sundhedssamarbejdsudvalgets møde den 14. oktober 2022 drøftede udvalget udfordringerne med øget mistrivsel blandt børn og unge. Det blev i den forbindelse besluttet, at der skulle kigges på f.eks. muligheden for et gruppebaseret tilbud i almen praksis til børn og unge i mistrivsel eller andre tilbud, som ville kunne varetages af psykologfagligt personale. Disse tilbud skulle have til formål at supplere den nuværende mulighed for at udføre samtaleterapi og krisesamtaler i almen praksis.

Siden mødet har Praksisafdelingen i Region Syddanmark afdækket dette og generelt er der et stort politisk fokus på børn og unges trivsel og mange tiltag i pipeline. Nedenfor skitseres en række planlagte tiltag.

Kommende og eksisterende tiltag

I Regeringsgrundlaget fra december 2022 fremgår det, at Regeringen vil nedsætte en kommission for det gode børne- og ungdomsliv, der skal foreslå anbefalinger til, hvordan bl.a. mistrivsel og sårbarhed skal forebygges og afhjælpes.

Der afsættes desuden flere penge til finansieringen af Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed, hvor det bl.a. fremgår, at der skal opbygges et lettilgængeligt kommunalt tilbud til børn og unge med psykisk mistrivsel og symptomer på psykisk lidelse. I forbindelse med udarbejdelsen af de nationale faglige rammer for tilbuddet, vil der bl.a. skulle ske en vurdering af ansvarsfordelingen mellem region og kommune.

Herudover fremgår det af Regeringsgrundlaget, at der skal ske en gennemgribende modernisering af psykologordningen, så den matcher det ændrede sygdomsbillede, hvor flere lider af angst og depression.

I Region Syddanmark er der udarbejdet et forslag til fremtidig organisering af børne- og ungdomspsykiatrien, som skal medvirke til at robustgøre børne- og ungdomspsykiatrien samt sikre bedre balance mellem kapacitet og efterspørgsel efter udredning og behandling. Et element i forslaget er en styrkelse af forebyggelses- og opfølgningsindsatsen i samarbejde med kommunerne. Det foreslås bl.a. at igangsætte drøftelser med kommunerne om at styrke det etablerede samarbejde i Fremskudt Funktion samt at udvikle det tværsektorielle samarbejde med inspiration fra STIME, som er en model for et tværsektorielt samarbejde i Region Hovedstaden, hvor der etableres samarbejde med udvalgte kommuner om børn og unge ud fra en tydelig fordeling af roller og ansvar. Selve indsatsen bliver leveret af kommunerne, der opsporer børn og unge, som har behov for hjælp. Børne- og ungdomspsykiatrien bidrager med specialiseret viden om udvikling af nye indsatser og klæder gennem uddannelse, supervision og løbende rådgivning psykologer i kommunerne på til at kunne levere lettere behandling.

Der er i disse indsatser fokus på, at det er kommunerne, der skal løfte den primære opgave i forhold til indsatsen over for børn og unge i mistrivsel, hvilket følger af lov om social service, hvoraf kommunernes ansvar for at tilbyde forebyggende indsatser til børn og unge med særlige behov fremgår.

Overvejelser om nye tiltag i almen praksis

Med et psykologfagligt tilbud i almen praksis til børn og unge i mistrivsel vil der være et overlap til den opgave, som kommunerne forventes at løfte. Endvidere vil tilbuddet afhænge af, hvorvidt den enkelte lægepraksis vælger at ansætte en psykolog, hvilket vil medføre ulighed i tilbuddet.

Samtidig er der et stort pres og efterspørgsel på psykologhjælp i praksissektoren i øvrigt, og det er svært at få besat alle opslåede ydernumre inden for psykologordningen. Med etableringen af et psykologfagligt tilbud i almen praksis vil der blive lagt et ekstra pres på den i forvejen begrænsende psykologfaglige kapacitet i praksissektoren, som bl.a. skal varetage behandlingen af let til moderat angst og depression vederlagsfrit for de 18-24 årige.

Det vurderes derfor, at de tilgængelige psykologfaglige ressourcer vil blive brugt mest hensigtsmæssigt inden for psykologordningen og i de tilbud, som kommunerne skal udbyde, hvoraf flere vil være i samarbejde med børne- og ungdomspsykiatrien. Der bør i udviklingen af de tværsektorielle samarbejder om børn og unge i mistrivsel samtidig være fokus på almen praksis' deltagelse på baggrund af deres kendskab til barnet eller den unge eller mulighed for henvisning til tilbuddet, men det vurderes ikke, at det på nuværende tidspunkt vil være hensigtsmæssigt at etablere nye tiltag i almen praksis.

Klimavurdering

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

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget

- tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 06-02-2023

Sundhedssamarbejdsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Punkt 7: Input til høringssvar fra Sundhedssamarbejdsudvalget vedrørende fremtidig organisering af børne- og ungdomspsykiatrien

22/33192

Resumé

Regionsrådet vedtog i maj måned 2022 en proces for den fremtidige organisering af børne- og ungdomspsykiatri i Region Syddanmark. Som led i processen har der været afholdt dialogmøder med kommuner, patient- og pårørenderåd, praktiserende lægers organisation (PLO) og psykiatrisk dialogforum. Herudover har der været en række interne drøftelse i psykiatrisygehuset. Efterfølgende har Psykiatri- og Socialudvalget drøftet pejlemærker og retning for arbejdet med løsningsforslag til en fremtidssikring og robustgørelse af børne- og ungdomspsykiatrien.

På baggrund heraf disse drøftelser er der fremlagt høringsudkast til notat med forslag til fremtidig organisering af børne- og ungdomspsykiatrien i Region Syddanmark.

Regionsrådet har på regionsrådets møde den 23. januar 2023 besluttet, at

sende udkast til en fremtidig organisering af børne- og ungdomspsykiatri i Region Syddanmark i bred offentlig høring. Da Sundhedssamarbejdsudvalget er høringspart, bedes udvalget drøfte input til et høringssvar fra udvalget.

Sagsfremstilling

Børne- og ungdomspsykiatrien i Region Syddanmark er udfordret på en række områder - først og fremmest i forhold til stigende efterspørgsel efter udredning og behandling samt mangel på speciallæger. En af konsekvenserne heraf er, at det ikke er muligt at overholde udredningsretten, og der kan også konstateres lange ventetider på behandling.

Den proces som Regionsrådet igangsatte i maj har bl.a. indeholdt en række dialogmøder med kommuner, patientforeninger, patienter og pårørende samt PLO foruden drøftelser internt i psykiatrisygehuset.

Samtidig har der været gennemført dialogmøder internt i psykiatrisygehuset med Fælles Med-udvalget, afdelingsledelseskredsen og speciallægerne i børne- og ungdomspsykiatrien.

Det har været vurderingen, at udfordringerne dels er vedvarende, dels er af en sådan alvorlighed, at der er behov for finde løsninger, der kan robustgøre børne- og ungdomspsykiatrien samt sikre bedre balance mellem kapacitet og efterspørgsel efter udredning og behandling.

Det har også været vurderingen, at løsningerne ikke kan findes inden for den nuværende organisering af børne- og ungdomspsykiatrien. Løsningerne skal findes inden for den samlede psykiatri, herunder i forhold til samspillet mellem voksenpsykiatri og børne- og ungdomspsykiatrien. Herunder et behov for øget fokus på samspillet med kommuner og almen praksis.

Med afsæt i de indspark og synspunkter, der blev fremført på dialogmøderne, i psykiatrisygehusets dialogproces, og efterfølgende politiske drøftelser i psykiatri- og socialudvalget og regionsrådet, fremlægges hermed høringsforslag til håndtering af de aktuelle udfordringer inden for børne- og ungdomspsykiatrien, herunder forslag til ændret organisering af børne- og ungdomspsykiatrien i Region Syddanmark.

Hovedelementerne i forslaget er:

- Ændring af aldersgrænse for børne- og ungdomspsykiatrien fra 19 til 17 år.
- Samling af nuværende børne- og ungdomspsykiatriske sengefunktioner i Esbjerg og Aabenraa til en fremtidig sengefunktion i Aabenraa.
- Akutmodtagelse hele døgnet i Odense og fra 08.00-18.00 i Aabenraa. Det betyder at akutmodtagelsen i Esbjerg flyttes til Aabenraa. Akutmodtagelse for børn varetages som nu i Odense.
- Styrkelse af forebyggelse og opfølgningsindsatsen i samarbejde med kommunerne – herunder forslag om udbygelse af fremskudt funktion og indførelse af STIME (som er en model for et tværsektorielt samarbejde i Region Hovedstaden om børn og unge i mistrivsel).
- Samlet ledelse af børne- og ungdomspsykiatrien i regionen.
- Styrkelse af den ambulante kapacitet.

Med det fremlagte forslag til organisering af børne- og ungdomspsykiatrien vil Region Syddanmark styrke og robustgøre det børne- og ungdomspsykiatriske område fremadrettet ift. de udfordringer, som området er konfronteret med. I notatet er forslaget til robustgørelse af børne- og ungdomspsykiatrien nærmere beskrevet.

Proces

Sundhedssamarbejdsudvalget drøfter i mødet input til et høringssvar. Høringsfristen er den 27. marts 2023. Da Sundhedssamarbejdsudvalgets næste møde afholdes den 8. maj, foreslås det, at høringssvaret godkendes af formandskabet inden afsendelse.

Klimavurdering

Der er ikke fundet relevant at foretage en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af den regionale klimastrategi.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget

- Drøfter notatet om fremtidig organisering af børne- og ungdomspsykiatrien (høringsudkastet) og beslutter hvilke input, der skal medtages i høringssvaret fra udvalget

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 06-02-2023

Sundhedssamarbejdsudvalget var enige om at afgive et kort høringssvar om, at udvalget ser behovet for at gøre noget på området, og at det er vigtigt at have et tæt tværsektorielt samarbejde om målgruppen. Det konkrete indhold i forslaget om omorganiseringen forholder udvalget sig ikke til, da der vil blive udarbejdet særskilte høringssvar både fra kommunerne og øvrige aktører.

Bilag

Høringsbrev, fremtidig organisering af børne- og ungdomspsykiatrien.pdf

Høringsudkast_organisering BU-psykiatrien_RSJD_jan23.pdf

Punkt 8: Orientering om ny lægevagtsaftale i Region Syddanmark

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 skadepoliklinikker 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 skadepoliklinikker 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.

Klimavurdering

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

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget

- tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 06-02-2023

Sundhedssamarbejdsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Lægevagtsaftale, RSD, 190123, underskrevet.pdf

Bilag til lægevagtsaftale, RSD, 190123, underskrevet.pdf

Punkt 9: Eventuelt

23/487

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget

- drøfter, hvad der måtte være til eventuelt.

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 06-02-2023

Der var intet under eventuelt.