

# **REFERAT Sundhedsklynge Sydvestjylland - Fagligt strategisk niveau d. 26-09-2024**

**Mødedato**    Torsdag d. 26. september 2024 kl. 09:00

**Mødested**    Esbjerg Sygehus, Finsensgade 35, Bygning J, mødelokaler 5+6

## Indholdsfortegnelse

|                                                                                                                    |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Velkomst v. Charlotte Mose Hansen.....                                                                             | 3  |
| Status på 'Lettilgængelige behandlingstilbud i kommunerne til børn og unge med psykisk mistrivsel'.....            | 5  |
| Drøftelse af praksisplan for almen praksis 2025-2028 (kl. 9.15-9.30).....                                          | 7  |
| Lægedækning (kl. 9.30-9.45).....                                                                                   | 9  |
| Afrapportering fra ad hoc gruppen vedr. Den sidste tid (kl. 9.45-10.05).....                                       | 10 |
| Præsentation af nuværende erfaringer inden for de tre 'frie indsatser' i Sundhedsaftalen, jf. beslutning.....      | 12 |
| Den Mobile Akutmodtagelse, status på evaluering (kl. 10.20-10.35).....                                             | 14 |
| Den Mobile Akutmodtagelse, forslag til udmøntning af resterende regionale klyngemidler (kl. 10.40-10.55).....      | 16 |
| Den Mobile Akutmodtagelse, udvidelse af samarbejdet mellem Den Mobile Akutmodtagelse og Bilmodtagelse.....         | 17 |
| PAUSE (kl. 10.55-11.05).....                                                                                       | 18 |
| Fortsat tværsektorielt samarbejde omkring plejeforløbsplaner (Kl. 11.15-11.25).....                                | 19 |
| Drøftelse af Aftale om 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed samt Aftale om en bedre psykiatri.....         | 21 |
| Understøttelse af implementeringen af TeleKOL og TeleHjerte i Sydvestjylland (kl. 11.40-11.50)....                 | 23 |
| Sager til kommende møder i Sundhedsklynge Sydvestjylland (kl. 11.50-11.55).....                                    | 25 |
| Eventuelt (kl. 11.55-12.00).....                                                                                   | 26 |
| Skriftlig orientering: Formandskabsgodkendt: Implementering af e-læringsmateriale om funktionel kommunikation..... | 27 |
| Skriftlig orientering: Formandskabsgodkendt: Foreløbigt program for temadrøftelse om unges mistrivsel.....         | 29 |
| Skriftlig orientering: Deltagere i Det Nationale Ledelsesprogram.....                                              | 30 |
| Skriftlig orientering: Høring af samarbejdsaftale om gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet.....           | 31 |
| Skriftlig orientering: Brugertilfredshedsundersøgelse af almen praksis (Kl. 11.05-11.15).....                      | 32 |
| Skriftlig orientering: Samarbejde på frivillighedsområdet.....                                                     | 33 |
| Skriftlig orientering: Ændringer i sengekapaciteten på Psykiatrisk Afdeling Esbjerg.....                           | 34 |
| SAM:BO-aftale, godkendelse af høringssvar (11.05-11.15).....                                                       | 35 |

## **Punkt 1: Velkomst v. Charlotte Mose Hansen**

### **Beslutning**

- Sundhedsreformen på dagsordenen til næste møde



## Punkt 2: Status på 'Lettilgængelige behandlingstilbud i kommunerne til børn og unge med psykisk mistrivsel' (kl. 9.00-9.15)

### RESUMÉ

Arbejdet med at etablere kommunale behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel er under opstart. Tilbuddet forankres i en tværsektoriel samarbejdsmodel baseret på et partnerskab mellem regioner og kommuner. Det politiske niveau i sundhedsklyngen ønsker at få en status på etableringen af disse tilbud med henblik på videndeling og inspiration på tværs af sundhedsklyngens kommuner.

Under dette punkt giver kommunerne og psykiatrien derfor en mundtlig status på etableringen af lettere behandling som forberedelse på en mundtlig status til det politiske møde i klyngen d. 11. november 2024.

### SAGSFREMSTILLING

#### Baggrund

Den faglige ramme for det kommunale behandlingstilbud til børn og unge i mistrivsel blev offentliggjort ultimo november 2023 ([www.sst.dk](http://www.sst.dk)). Den nationale faglige ramme beskriver et behandlingstilbud til børn og unge i mistrivsel, som skal være lettilgængeligt og evidens- og manualbaseret. Tilbuddet forankres under Sundhedsloven.

I slut marts indgik regeringen, Danske Regioner og KL en aftale om udmøntning, implementering og opfølgning på Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed (2022) og Aftale om en bedre psykiatri (2023) (vedlagt som bilag). Heri beskrives det lettilgængelige behandlingstilbud i kommunerne til børn og unge med psykisk mistrivsel af ensartet høj kvalitet, hvor fordelingen af midler er som følger:

- 2024 og herefter: 11,4 mio. kr. til regioner og 247,1 mio. kr. til kommunerne.

Parterne er enige om, at kommunerne skal have igangsat tilbuddet, så børn og unge i løbet af 2024 kan modtage behandling i tilbuddet. Parterne er ligeledes enige om, at det lettilgængelige behandlingstilbud er fuldt implementeret inden udgangen af 2025.

I Region Syddanmark har Strategisk Sundhedsstyregruppe besluttet på møde d. 17. april 2024, at implementeringen af de lettilgængelige behandlingstilbud udgår som en selvstændig indsats i implementeringsplanen for Sundhedsaftalen 2024-2027, da de ikke følges i regi af Strategisk Sundhedsstyregruppe.

Når de lettilgængelige behandlingstilbud er udviklet og implementeret i de syddanske kommuner, vil disse indarbejdes i den reviderede udgave af den tværsektorielle aftale på børne- og ungeområdet i Region Syddanmark, som også er en indsats i implementeringsplanen under visionen *Børn og unges mentale sundhed*.

#### Proces

På mødet giver de enkelte kommuner og psykiatrien en mundtlig status på lokal proces i forhold til etablering og opstart af behandlingstilbuddet. Forud for det politiske møde d. 11. november 2024 indhentes en skriftlig status fra hver organisation, som præsenteres mundtligt af formandskabet for fagligt strategisk niveau på mødet på politisk niveau.

### INDSTILLING

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Tager status på etablering og opstart af behandlingstilbuddet til efterretning
- Godkender processen

### Beslutning

- Hver kommune gav en mundtlig status på lokal proces i forhold til etablering og opstart af behandlingstilbuddene. Alle kommuner er godt i gang. Fanø samarbejder med Esbjerg om tilbuddet.
- Psykiatrien tilkendegav, at 20 ud af 22 kommuner i Region Syddanmark har valgt at arbejde med STIME eller dele af det, og at der nu skal opbygges kompetencer og tages stilling til, hvordan der skal arbejdes med STIME i disse

kommuner.

- Drøftelsen mandede ud i en opmærksomhed på lovgivning, udfordringer i praktikken samt den kompleksitet, der opstår, når kommunerne gerne vil opfylde den faglige ramme men f.eks. ikke kan rekruttere de rette fagligheder, eksempelvis psykologer. Er der ting som andre fagligheder kan overtage for at kompensere. Dertil var der også opmærksomhed på at få tænkt normalområdet, og tidlig opsporing af mistrivsel ind i de lettilgængelige behandlingstilbud.
- Processen blev godkendt, og sekretariatet samler på den baggrund en fælles præsentation af status, som formandskabet for fagligt strategisk niveau kan præsentere for politisk niveau d. 11. november 2024.

## **Bilag**

Udmøntningsaftale.pdf

# Punkt 3: Drøftelse af praksisplan for almen praksis 2025-2028 (kl. 9.15-9.30)

## RESUMÉ

Der skal udarbejdes en ny Praksisplan for almen praksis. Praksisplanen skal bidrage til at sikre lægedækning og udvikling af almen praksis i sammenhæng til sundhedsaftalen. Arbejdet med praksisplanen har tidligere været præsenteret i Sundhedssamarbejdsudvalgs møde d. 18. juni 2024 og fagligt strategisk niveau involveres hermed med henblik på at drøfte særlige lokale perspektiver på arbejdet med den kommende praksisplan som forberedelse til drøftelsen af Praksisplanen på politisk niveau d. 11. november 2024.

## SAGSFREMSTILLING

Arbejdet med ny ”Praksisplan for almen praksis”, der kan gælde for perioden 2025 – 2028, er i gang. Praksisplanen træder i kraft pr. 1. januar 2025. Med denne sag får Sundhedsklynge Sydvestjylland mulighed for at drøfte og give input til praksisplanen. Det er regionsrådet, der under inddragelse af almen praksis og kommunerne i regionen, udarbejder praksisplanen. Der er i foråret 2024 udsendt brev til samtlige kommuner og almen praksis med invitation til at indsende bidrag til praksisplanen.

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

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

### Lægedækning

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

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

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

### Udvikling af almen praksis

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

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

I det vedlagte udkast til praksisplan uddybes målsætningerne for udvikling, samt de prioriterede udviklingsområder i praksisplanen. Udkastet er i september blevet behandlet i Udvalget for det nære sundhedsvæsen, der har udtrykt ønske om en større synlighed af almen praksis rolle i forhold til ulighed i sundhed, og en tydeliggørelse af vigtigheden af tilgængelighed i almen praksis. Praksisplanen vil blive tilrettet dette. På mødet blev fastsættelsen af ”skal”-områder i forhold til lægedækning udsendt til udvalgets møde i oktober 2024.

## Handleplaner og idékatalog

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

## Lokalt for Sundhedsklynge Sydvestjylland

På seneste møde på fagligt strategisk niveau d. 25. april 2024 under punkt 8 - *opfølgning på temadrøftelse om lægedækning*, blev sundhedsklyngens kommuner enige om at koordinere fælles input til praksisplanen. På dagens møde drøfter fagligt strategisk niveau udkastet til Praksisplanen med henblik på at rammesætte og beslutte hvorvidt der er særlige lokale fokusområder, der fremhæves i forbindelse med drøftelsen på politisk niveau d. 11. november 2024.

## Proces

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

## INDSTILLING

Det indstilles, fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Drøfter udkast til Praksisplan med udgangspunkt i de lokale forhold i Sundhedsklynge Sydvestjylland med det sigte at:
  - Give input til det videre arbejde og
  - Rammesætte drøftelsen af Praksisplan på politisk niveau den 11. november 2024.

## Beslutning

På mødet var der følgende input til praksisplanen

- - Det er oplagt at medtænke perspektiver fra Regeringens udspil til sundhedsreformen i drøftelsen, da det kobler sig til kommunernes fælles høringssvar til praksisplanen.
  - Repræsentanterne fra PLO gjorde opmærksom på, at der i den videre dialog med politikerne bør være fokus på, at situationen i Sydvestjylland er anderledes end den er på Fyn.
  - Opgaveflytningen til almen praksis kan ses som ambitiøs. Det vil ikke umiddelbart være nemt at flytte flere opgaver til de alment praktiserende læger i Sydvestjylland, da der ikke er mange nye læger lige nu, særligt set i lyset af den nye generation af læger, som f.eks. også vægter deltidsstillinger højt.
  - Flere af de tiltag, som nævnes i forhold til bedring af lægedækningssituationen kræver ekstra hjælp, som der ikke er taget højde for
  - Planen er meget overordnet og ikke særlig konkret.
  - Spørgsmål til regionen: Mener Regionerne at den her plan kan bidrage til at løse udfordringerne på praksisområdet?

Der blev udtrykt ønske om, at der på det kommende møde på politisk niveau d. 11. november 2024 er et oplæg fra Praksisafdelingen om, hvilke konkrete handlinger og resultater, der forventes i det Sydvestjyske område de næste tre år i forhold til den nye praksisplan med henblik på konstruktiv drøftelse af, hvad der kan gøres for at løse nogle af de lokale udfordringer. Konkrete projekter som eksempelvis Middelfart-projektet kan inddrages.

Sekretariatet udarbejder sag til mødet på politisk niveau d. 11. november 2024.

## Bilag

Udkast udvikling -Praksisplan for almen praksis 2025.docx\_Sagsnr\_23-54780\_Dokid\_309109-24\_v5.pdf

Udkast kapacitet -Praksisplan for almen praksis 2025\_Sagsnr\_23-54780\_Dokid\_415719-24\_v1.pdf

## **Punkt 4: Lægedækning (kl. 9.30-9.45)**

Sagen er taget af dagsordenen efter beslutning fra Charlotte Mose.

### **Beslutning**

Sagen blev ikke behandlet på mødet. Sagen bliver sendt til skr. godkendelse på fagligt strategisk niveau inden den bliver sat på dagsordenen for politisk niveau møde d. 11. november 2024.

## **Punkt 5: Afrapportering fra ad hoc gruppen vedr. Den sidste tid (kl. 9.45-10.05)**

### **RESUMÉ**

På seneste møde d. 25. april 2024 på fagligt strategisk niveau afrapporterede ad hoc gruppen 'Den sidste tid' jf. de to bestilte leverancer. Jf. beslutning på mødet er indsatserne i handleplanen prioriteret yderligere ud fra, hvilke der er mest relevante for klyngen. På mødet drøftes handleplanen, og der tages stilling til eventuelt videre arbejde på området.

### **SAGSFREMSTILLING**

På møde på fagligt strategisk niveau d. 30. november 2023 blev det besluttet at nedsætte en ad hoc gruppe på tværs af sygehus, almen praksis, kommuner, hospice og Røde Kors vedr. 'Den sidste tid'. Formålet med at nedsætte ad hoc gruppen var at styrke samarbejdet på tværs og sikre implementering af samarbejdsaftalen om patienter med uhelbredelig livstruende sygdom og kort forventet levetid.

På seneste møde d. 25. april 2024 på fagligt strategisk niveau afrapporterede ad hoc gruppen 'Den sidste tid' jf. de to bestilte leverancer - hhv. et overblik over igangværende arbejde samt en handleplan med forslag til det videre arbejde inden for emnet. Jf. beslutning på aprilmødet er indsatserne i handleplanen prioriteret yderligere ud fra, hvilke der er mest relevante for klyngen.

I den reviderede handleplan er der fremhævet tre anbefalinger, som ad hoc gruppen vurderer, der kan arbejdes videre med i regi af sundhedsklyngen. De tre indsatser er:

- Implementering af det validerede redskab EORTC QLQ-C15-PALskema/PRO Palliation på tværs af sektorer
- Sikre klar forventningsafstemning med de pårørende, og at de er informeret om, hvordan de kan få støtte
- Fælles vejledning og skabelon for ønsker for fremtidig pleje og behandling (FPB)

Foruden de tre tværgående indsatser, er der i handleplanen en række indsatser, som det anbefales, at hver enkelt organisation arbejder videre med lokalt.

Den reviderede handleplan er kvalificeret af Koordinationsforum.

Hanne Josefsen, Sundhedschef i Varde Kommune og tovholder for ad hoc gruppen 'Den sidste tid' deltager i punktet, hvor hun præsenterer den reviderede handleplan vedr. Den sidste tid.

### **Proces**

Jf. kommissoriet for ad hoc gruppen har gruppen med det leverede materiale på dagens møde udført den opgave, som gruppen er blevet stillet. Det skal derfor beslattes, om den reviderede handleplan godkendes, og hvorledes handleplanen skal implementeres. Hvis fagligt strategisk niveau beslutter, at ad hoc gruppen for 'Den sidste tid' skal sikre implementering af de tre anbefalede, tværgående indsatser, opdaterer sekretariatet kommissoriet for ad hoc gruppen. Det reviderede kommissorium godkendes af formandskabet for fagligt strategisk niveau og sættes på som skriftlig orientering til kommende møde på fagligt strategisk niveau.

### **INDSTILLING:**

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Drøfter og beslutter, hvorvidt handleplanen kan godkendes
- Beslutter, hvorvidt ad hoc gruppen skal sikre implementering af de tre tværgående anbefalinger i handleplanen, hvis denne godkendes

### **Beslutning**

Sundhedschef, Hanne Josefsen, fra Varde Kommune indledte punktet med en præsentation af den reviderede handleplan med fokus på tre prioriterede anbefalinger.

Handleplanen blev godkendt med forbehold for, at de tre anbefalinger skal afprøves først, inden der kan tages stilling til endelig implementering. Billund Kommune, Vejen Kommune og PLO afprøver skemaerne som en del af klyngeprojektet 'Vi rykker sammen om borgeren i den sidste tid', såfremt klyngeprojektet godkendes politisk. Ad hoc gruppen får til opgave at indhente erfaringer inden for de tre prioriterede anbefalinger. Ad hoc gruppen præsenterer en status om et halvt år.

De enkelte organisationer havde herudover følgende bemærkninger:

**PLO:** har ikke kendskab til PRO Palliation, og bemærker i den forbindelse, at det skal undersøges, hvor omfattende udfyldelse af skemaet er ift. den kvalitet skemaet bibringer.

**Esbjerg Kommune:** Kan tilslutte sig anbefalingerne og pointerer vigtigheden af, at almen praksis er med

**Billund Kommune:** kan ikke tilslutte sig anbefalingerne, da det ønskes at afprøve skemaerne før en generel implementering heraf kan godkendes. Afprøvningen kan med fordel integreres som en del af klyngeprojektet 'Vi rykker sammen om borgeren i den sidste tid'.

**Vejen Kommune og PLO** bakkede op om at afprøve skemaerne som en del af klyngeprojektet 'Vi rykker sammen om borgeren i den sidste tid'.

**Esbjerg Sygehus:** Kan tilslutte sig anbefalingerne med forståelse for, at kommunerne er forskellige steder ift. afprøvning af redskaberne.

## **Bilag**

Revideret handleplan vedr. Den Sidste Tid - september 2024.docx

## **Punkt 6: Præsentation af nuværende erfaringer inden for de tre 'frie indsatser' i Sundhedsaftalen, jf. beslutning på møde d. 25. april 2024 (kl. 10.05-10.20)**

### **RESUMÉ**

Sundhedsklyngerne i Region Syddanmark har via Sundhedsaftalen for 2024-2027 forpligtet sig på at arbejde med frie indsatser inden for områderne 'Indsatser med formål at forebygge indlæggelser', 'Delestillinger på tværs' og 'Kommunikation mellem almen praksis og kommuner med henblik på at fremme børns trivsel (0-5 år)'. I nærværende sag præsenteres eksisterende indsatser inden for de tre områder med henblik på drøftelse af, hvorvidt der er behov for at igangsætte yderligere indsatser.

### **SAGSFREMSTILLING**

Som en del af implementeringsplanen for Sundhedsaftalen 2024-2027 fremgår det, at hver sundhedsklynge har forpligtet sig på at arbejde med tre områder af frie indsatser. De tre områder af frie indsatser er inden for områderne 'Indsatser med formål at forebygge indlæggelser', 'Delestillinger på tværs' og 'Kommunikation mellem almen praksis og kommuner med henblik på at fremme børns trivsel (0-5 år)'. Det er op til den enkelte sundhedsklynge at bestemme og vurdere, hvilke indsatser under hvert område, der arbejdes med og hvornår under sundhedsaftaleperioden. Strategisk Sundhedsstyrelse vil én gang årligt anmode om en status på disse indsatser.

Med henblik på at kunne vurdere behovet for igangsættelse af indsatser inden for de tre områder besluttede fagligt strategisk niveau d. 25. april 2024, at der skulle gøres status på, hvilke indsatser inden for de tre områder, der allerede eksisterer i en eller flere af organisationerne i Sundhedsklynge Sydvestjylland. Denne status er udarbejdet og viser følgende indsatser inden for de tre områder (se bilag for detaljeret overblik):

#### *Indsatser med formål at forebygge indlæggelser*

- Den Mobile Akutmodtagelse (MAM-bilen)
- Sammen om psykiatri
- Solnedgangskassen
- Akut uddannelse til alle sygeplejersker i kommunerne
- TOBS
- Triage
- Telemedicin
- Kom trygt hjem

#### *Delestillinger på tværs af sektorer*

- Delt sygeplejerske
- Ungeliv- Seksuel sundhed og trivsel hos unge

#### *Kommunikation mellem almen praksis og kommuner med henblik på at fremme børns trivsel (0-5 år)*

- Korrespondance mellem sundhedsplejerske og egen læge
- Samarbejde mellem sundhedsplejerskerne og praktiserende læger

### **Proces**

Såfremt det besluttet, at der er behov for at igangsætte nye indsatser inden for nogle af de tre områder, kan Koordinationsforum anmodes om at komme med forslag til mulige indsatser.

### **INDSTILLING**

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Tager kortlægningen til efterretning
- Beslutter, om de igangværende indsatser inden for de tre områder er tilstrækkelige

## Beslutning

- Der var enighed om, at der ikke umiddelbart er behov for at iværksætte flere initiativer. Kortlægningen med status på, hvilke indsatser inden for de tre områder, der allerede eksisterer i en eller flere af organisationerne i Sundhedsklynge Sydvestjylland, sendes til kvalificering hos alle organisationer i klyngen for at få et retmæssigt billede af status på erfaringerne.
- Den kvalificerede kortlægning drøftes på næste møde i fagligt strategisk niveau, og på den baggrund besluttet det, hvorvidt de igangværende indsatser inden for de tre områder er tilstrækkelige.

## Bilag

Frie indsatser, opdateret 300824.docx

## **Punkt 7: Den Mobile Akutmodtagelse, status på evaluering (kl. 10.20-10.35)**

### **RESUMÉ**

Jf. kommissoriet for Ad hoc gruppen 'Den akutte patient' skal de sidste evalueringsresultater for Den Mobile Akutmodtagelse præsenteres for fagligt strategisk niveau d. 19. december 2024. Da det endnu ikke er lykkedes at skaffe finansiering til evalueringen via fondsmidler, er der behov for stillingtagen til, hvordan evalueringen skal håndteres.

### **SAGSFREMSTILLING**

På møde d. 13. september 2023 godkendte fagligt strategisk niveau prøvehandlingen 'Den Mobile Akutmodtagelse', som skulle forløbe i perioden d. 1. oktober 2023 til d. 31. januar 2024. Målgruppen for prøvehandlingen var borgere på plejecentre og midlertidige pladser samt patienter fra Psykiatrisk afdeling. I Vejen, Varde, Fanø og Billund Kommuner blev det kommunale personale involveret i indsatsen (model A), og i Esbjerg Kommune blev det kommunale personale ikke involveret i indsatsen.

Jf. beslutning på fagligt strategisk niveau d. 30. november 2023 blev samarbejdet pr. 2. januar 2024 om Den Mobile Akutmodtagelse udvidet til også at gælde borgere udskrevet under 72-timers behandlingsansvar og borgere på sociale institutioner – fortsat med involvering af kommunalt personale. I Esbjerg Kommune blev samarbejdet udvidet til at gælde alle borgere, fortsat uden involvering af kommunalt personale. Samarbejdet med Den Mobile Akutmodtagelse har i Billund Kommune indtil nu omfattet den oprindelige målgruppe. Jf. anden sag på dagsordenen til dagens møde ønsker Billund Kommune pr. 1. oktober 2024 at udvide samarbejdet tilsvarende samarbejdet i Vejen, Varde og Fanø Kommuner.

Jf. implementerings- og evalueringsplanen (godkendt på møde på fagligt strategisk niveau d. 13. september 2023) skulle en stor del af udgifterne til evalueringen finansieres af fondsmidler, og de første evalueringsresultater skulle præsenteres for fagligt strategisk niveau primo 2024. Der er af flere omgange søgt fonde med henblik på at kunne gennemføre evalueringen, dog uden held. Der foreligger derfor endnu ikke en samlet evaluering af prøvehandlingen.

Alle klyngens kommuner har fortsat samarbejdet med Den Mobile Akutmodtagelse efter prøveperiodens afslutning og afventer evalueringen, som kan danne grundlag for beslutningstagen ift. hvorvidt samarbejdet med Den Mobile Akutmodtagelse skal forankres som en del af den daglige drift baseret på sundhedsfaglige, kvalitative og økonomiske parametre. På mødet d. 25. januar 2024 på fagligt strategisk niveau godkendte klyngens kommuner at allokere medarbejdertimer til datatræk ifm. evalueringen, ligesom der var enighed om, at evalueringen bør skelne mellem model A og model B.

Jf. kommissoriet for ad hoc gruppen 'Den akutte patient' skal de sidste evalueringsresultater præsenteres for fagligt strategisk niveau d. 19. december 2024. Da det endnu ikke er lykkedes at skaffe finansiering til evalueringen via fondsmidler, er der behov for stillingtagen til den videre proces, herunder hvordan evalueringen skal håndteres.

Da det er uvist om, og i så fald hvornår, det lykkes at få fondsmidler til evalueringen, præsenteres fagligt strategisk niveau for to evalueringsmodeller, som kan danne baggrund for stillingtagen til omfang, indhold og ambitionsniveau i evalueringen samt deadline herfor. Indholdet i de to evalueringsmodeller fremgår af bilaget.

### **INDSTILLING**

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Beslutter, hvordan evalueringen håndteres

### **Beslutning**

Der er fortsat en stor interesse for evalueringen af Den Mobile Akutmodtagelse.

På mødet blev der efterspurgt en beskrivelse af rammen for evalueringen, idet det ikke er tydeligt, hvad forventningen til evalueringen er. Det blev derfor besluttet, at rammen for ressourceanalysen beskrives af formandskabet og kvalificeres af faglige medarbejdere i organisationerne.

Det blev yderligere besluttet, at resultater og analyser fra evalueringsmodel 1 præsenteres på næste møde i fagligt strategisk niveau. På den baggrund skal det drøftes og beslutes, om der er behov for yderligere evaluering af Den Mobile Akutmodtagelse, jf. evalueringsmodel 2, og i så fald hvordan dette håndteres økonomisk.

## **Bilag**

Bilag. Oversigt over evalueringsmodeller.docx

## **Punkt 8: Den Mobile Akutmodtagelse, forslag til udmøntning af resterende regionale klyngemidler (kl. 10.45-10.55)**

Sagen udgår fra mødet.

### **Beslutning**

Udgået fra mødet.

## **Punkt 9: Den Mobile Akutmodtagelse, udvidelse af samarbejdet mellem Den Mobile Akutmodtagelse og Billund Kommune (kl. 10.35-10.45)**

### **RESUMÉ**

Pr. 2. januar 2024 blev prøvehandlingen 'Den Mobile Akutmodtagelse' udvidet i Vejen, Varde og Fanø Kommuner til også at omfatte borgere på sociale institutioner samt borgere udskrevet under 72-timers behandlingsansvar. I Vejen Kommune gælder udvidelsen kun i optageområdet til Esbjerg Sygehus.

Billund Kommune har indtil nu samarbejdet jf. model A om borgere på plejecentre og midlertidige pladser, men ønsker nu at udvide målgruppen til den samme som i Vejen, Varde og Fanø Kommuner. Ønsket om at udvide målgruppen i Billund Kommune forelægges på dagens møde fagligt strategisk niveau med henblik på godkendelse.

### **SAGSFREMSTILLING**

På møde på fagligt strategisk niveau d. 30. november 2023 blev det godkendt at udvide prøvehandlingen 'Den Mobile Akutmodtagelse' i Vejen, Varde og Fanø Kommuner til også at omfatte borgere på sociale institutioner samt borgere udskrevet under 72-timers behandlingsansvar. Udvidelsen trådte i kraft pr. 2. januar 2024. I Vejen Kommune gælder udvidelsen kun i optageområdet til Esbjerg Sygehus.

Esbjerg Kommune ønskede på mødet i november at fortsætte med model B, dog uden begrænsninger på den målgruppe, som Den Mobile Akutmodtagelse kører ud til, og Billund Kommune ønskede at fortsætte samarbejdet i model A om borgere på plejecentre og midlertidige pladser og følge erfaringerne i de øvrige kommuner tæt.

Billund Kommune ønsker pr. 1. oktober 2024 at udvide målgruppen for samarbejdet i Den Mobile Akutmodtagelse, så det også bliver muligt at køre ud til borgere på sociale institutioner og borgere udskrevet under 72-timers behandlingssvar, ligesom det er tilfældet i Vejen, Varde og Fanø Kommuner. Ligesom i Vejen Kommune gælder udvidelsen i Billund Kommune kun i optageområdet til Esbjerg Sygehus.

Indsatsbeskrivelse og information til frontpersonale er revideret og vedhæftet sagen som bilag med henblik på godkendelse.

### **INDSTILLING**

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Godkender, at samarbejdet mellem Den Mobile Akutmodtagelse og Billund Kommune udvides til også at omfatte borgere på sociale institutioner og borgere udskrevet under 72-timers behandlingsansvar
- Godkender de reviderede dokumenter, hhv. indsatsbeskrivelse og information til frontpersonale

### **Beslutning**

Godkendt.

### **Bilag**

Indsatsbeskrivelse for Den mobile akutmodtagelse, 05.09.24.docx

A+ Information til Vejen, Varde, Fanø og Billund om Den Mobile Akutfunktion 05.09.24.docx

## **Punkt 10: PAUSE (kl. 10.55-11.05)**

Der er let forplejning i pausen.

## **Punkt 12: Fortsat tværsektorielt samarbejde omkring plejeforløbsplaner (Kl. 11.15-11.25)**

### **RESUMÉ**

I regi af det tidligere SOF-SVS blev det i 2022 besluttet, at der skulle afholdes en forbedringsworkshop med henblik på at styrke det tværsektorielle samarbejde omkring plejeforløbsplaner. Dette arbejde har pågået gennem det seneste stykke tid, og der er nu ønske om, at samarbejdet videreudvikles, så der bliver mulighed for systematisk feedback og følgedage.

### **SAGSFREMSTILLING**

I regi af det tidligere SOF-SVS blev det besluttet at afholde en Forbedringsworkshop ultimo 2022 med henblik på at styrke det tværsektorielle samarbejde vedr. plejeforløbsplaner. Workshoppen mundede ud i 3-4 anbefalede løsninger til implementering med henblik på styrkelse af fagligheden, koordineringen og samarbejdet af borger- og patientforløbet inden for rammerne af SAM:BO-aftalen.

Opfølgningen viste, at der fortsat var et specifikt problemområde omkring beskrivelsen af borgerens funktionsevne inden udskrivelse fra sygehuset, og i 75 % af tilfældene var det her, kommunerne havde behov for at få uddybet detaljer. Dette medførte risiko for spild, både for patienter/borgere samt medarbejdere på begge sider af sektorgrænsen. Øvrige målsætninger om bl.a. øget inddragelse af patienten inden udskrivelse havde nået et tilfredsstillende niveau.

I foråret 2024 blev der derfor opfølgende afholdt en mini-workshop med deltagelse af 25 fagpersoner fra de fem kommuner og sygehuset.

På ”Mini-Workshoppen” var kvaliteten af funktionsevnebeskrivelserne i fokus, og det blev aftalt, at muligheden for at inddrage terapeuter i udarbejdelsen af funktionsevnebeskrivelserne på sygehuset skal afsøges. Efterspørgslen fra kommunerne er, at borgerens forflytninger og færden beskrives tydeligere.

Et andet fokus er, at der sker en øget relationsdannelse på tværs af sektorgrænser med henblik på øget kendskab til hinandens faglighed og arbejdsgange, for herigennem at styrke kvaliteten af både indhold, herunder funktionsevnebeskrivelser, samt kommunikation og koordinering af borger- og patientforløbene.

### **Ønsker fra deltagerne på mini-workshoppen**

I tråd med høringsversionen af den nye SAM:BO-aftale om både at sikre en løbende dialog og fastholde et tværsektorielt kollegaskab til gavn for borger- og patientforløbet, så ønskes det at etablere rammer for en systematisk metode til at give hinanden feedback på indholdet og kvaliteten af både indlæggelsesrapporter og plejeforløbsplaner. Det foreslås derfor, at kommunerne to gange årligt inviteres til møde på sygehuset sammen med tværsektorielle koordinatore og relevante ledere. Her kan både problematiske og succesfulde forløb drøftes i fællesskab.

I forhold til følgedage er ønsket, at der etableres rammer og aftaler for mere systematisk at have følgedage hos hinanden på tværs af sektorgrænsen. Tanken er, at følgedage med en fast struktur kan bidrage til en øget konstruktiv og produktiv relationsdannelse til gavn for borger- og patientforløb. Der er allerede på nuværende tidspunkt tværsektorielle besøg, men disse er af sporadisk karakter og der er ikke en standard dagsorden, der følges under besøgene. Der er gode erfaringer med de nuværende besøg, men der ses behov for, at rammerne kan blive mere formelle og strukturerede. Følgedage vil selvfølgelig blive planlagt under hensyn til den daglige drift i de relevante afsnit og teams.

Der er tilbage i 2017-2018 i regi af det gamle SOF arbejdet med konceptet ’Din og min verden’, hvor det er anbefalet, at alle organisationer har en ledelsesmæssig opgave i at prioritere muligheden for udveksling hos hinanden. Muligheden for følgedage er derfor i god tråd med denne tidligere beslutning.

### **Proces**

Deltagerne på mini-workshoppen ønsker i fællesskab, at fagligt strategisk niveau tager beslutning om, hvorvidt der kan arbejdes videre med de to forslag. Forbedringsteamet på sygehuset vil gerne varetage tovholderfunktionen i forhold til at planlægge og facilitere afprøvningen af de efterspurgte forbedringsforslag.

### **INDSTILLING**

Deltagerne på mini-workshoppen indstiller, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Godkender, at der etableres rammer for afprøvning af systematisk feedback om plejeforløbsplaner
- Godkender, at der afprøves en mere systematisk og struktureret form på tværsektorielle følgedage

## **Beslutning**

- Opbakning fra Billund, Varde, Fanø, Vejen, Esbjerg kommune og Esbjerg Sygehus til at der etableres rammer for afprøvning af systematisk feedback om plejeforløbsplaner.
- Fokus på at den enkelte organisation har opmærksomhed på, hvor mange ressourcer der bruges på følgedage samt at det er et tilbud og ikke et krav at deltage.
- Kan med fordel tænkes sammen med implementering af en revideret SAM:BO aftale.
- Rammer og principper for tværsektorielle følgedage skal præsenteres og godkendes på fagligt strategisk niveau forud for igangsættelse.

## Punkt 13: Drøftelse af Aftale om 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed samt Aftale om en bedre psykiatri (Kl. 11.25-11.40)

### RESUMÉ

Med aftale med Kommunernes Landsforening og Danske Regioner om udmøntning, implementering og opfølgning på *Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed* (2022) og *Aftale om en bedre psykiatri* (2023) er der en række områder, hvor regionen og kommunerne forventes at løfte nye opgaver. På mødet drøftes input og perspektiver til de tværsektorielle indsatser og besluttet hvorvidt koordinationsforum skal inddrages til en faglig drøftelse af udvalgte initiativer.

### SAGSFREMSTILLING

Regeringen indgik d. 2. april 2024 en aftale med Kommunernes Landsforening og Danske Regioner om udmøntning, implementering og opfølgning på *Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed* (2022) og *Aftale om en bedre psykiatri* (2023).

Nedenfor er en foreløbig oversigt over de hovedoverskrifter, som angiver de områder, hvor regioner og kommuner forventes at skulle løfte nye opgaver – enten alene eller i et samspil:

- Lettilgængelige tilbud i kommuner
- Implementering af forløbsbeskrivelser for voksne, børn og unge med psykose
- Botilbudsteams
- Kvalitetsgrupper
- Udbyggelse af kvalitetsdatabaser på psykiatriområdet
- Styrket digitalt behandlingstilbud
- Tryghedspakke til medarbejdere i psykiatrien
- Højere kvalitet i indsatsen til børn og unge med autisme
- Hurtig opstart af behandling i børne- og ungdomspsykiatrien
- Opfølgning efter endt forløb i børne- og ungdomspsykiatrien
- Styrket hjælp til mennesker med spiseforstyrrelser og selvskadende adfærd
- Nedbringelse af tvang
- Handleplan for forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg.

Med aftalen udmøntes samlet 726,6 mio. kr. til kommuner og regioner i 2024, 667,3 mio. kr. i 2025, 673,1 mio. kr. fra 2026 og frem. Udmøntningen er beskrevet i vedlagte bilag.

Ud over de ovennævnte initiativer er yderligere tre initiativer, som afventer færdiggørelse af faglige arbejder eller politisk forhandling, på vej:

- Styrket psykosocial indsats ved beredskabshændelser
- National psykiatrisk akuttelefon og styrkelse af akutte psykiatriske behandlingstilbud
- Forløbsbeskrivelse for børn og unge med autisme

I Region Syddanmark drøftes oplæg omkring politisk udmøntning i september måned. Da Region Syddanmarks Psykiatriplan 2020-2024 udløber med udgangen af 2024 drøfter Psykiatri- og Socialudvalget en proces for en ny psykiatriplan, herunder sammenhæng til de nationale initiativer. Region Syddanmark har inviteret kommunernes fagudvalg med relation til psykiatrien, til en politisk drøftelse om udfordringsbilledet for psykiatrien, implementering af regeringens 10-årsplan for psykiatrien, samt det tværsektorielle samarbejde om eksisterende initiativer i psykiatrien. Møderne afholdes i Sundhedsklyngernes geografiske område, for Sydvestjylland afholdes mødet d. 21. oktober 2024.

### Proces

Anne Mette Vind giver på nærværende møde en kort status på udvalgte initiativer under 10-årsplanen med henblik på en drøftelse af, hvorvidt implementering af de udvalgte initiativer kræver et tværsektorielt fokus i regi af Sundhedsklyngen og kan sendes til faglig drøftelse i koordinationsforum,

### INDSTILLING

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland

- Drøfter input og perspektiver til initiativer til 10-årsplanen til det videre arbejde for de tværsektorielle indsatser
- Beslutter hvorvidt og evt. hvilke udvalgte initiativer der skal drøftes i koordinationsforum med henblik på en faglig vurdering af, hvorvidt implementeringen af de udvalgte initiativer kræver et tværsektorielt fokus i regi af Sundhedsklyngen

## **Beslutning**

- Anne Mette Vind indledte punktet med en præsentation, som er vedhæftet referatet.
- Der var en drøftelse af forskelle og ligheder mellem kommunernes socialpsykiatri og regionens psykiatri. Der var et ønske om at synkronisere og samarbejde omkring konkrete tiltag under 10års planen for psykiatri med henblik på at finde en fælles kurs på området.
- På den baggrund blev det besluttet at nedsætte en ny ad hocgruppe under psykiatriplanen med formålet at identificere tværsektorielle tiltag under psykiatriplanen, som det giver mening at strukturere et samarbejde omkring. Psykiatrien er tovholder på arbejdsgruppen. PLO ønsker at deltage i arbejdsgruppen.
- På psykiatriområdet hører Billund Kommune til i Vejle. Derfor orienterer kommunen sig i denne retning på dette område.
- Sekretariatet udarbejder et kommissorium for arbejdsgruppen. Kommissoriet sendes til skr. godkendelse på fagligt strategisk niveau forud for nedsættelse af ny ad hocgruppe.

## **Bilag**

Udmøntningsaftale.pdf

## Punkt 14: Understøttelse af implementeringen af TeleKOL og TeleHjerte i Sydvestjylland (kl. 11.40-11.50)

### RESUMÉ

Strategisk sundhedsstyregruppe har på mødet d. 17. april fået en præsentation af status på arbejdet i regi af fælles telemedicin. Der er et behov for at sætte fokus på implementeringen af TeleKOL og få flere borgere på TeleKOL-løsningen. Fælles Telemedicin Syd er klar til at udbyde kompetenceudvikling til monitoreringsansvarlige sygeplejersker. Fagligt Strategisk Niveau skal beslutte, hvordan sundhedsklyngen kan understøtte implementeringen af TeleKOL og TeleHjerte.

### SAGSFREMSTILLING

#### Baggrund

Regeringen, KL og Danske Regioner har i Økonomaftalerne i 2016, 2018 og 2021 aftalt at udbrede telemedicinsk hjemmemonitorering i hele landet. I Syddanmark er den tekniske og organisatoriske organisering i alle 22 kommuner og 4 somatiske enheder nu klar til at understøtte udbredelse af TeleKOL og TeleHjerte til flere borgere.

Strategisk Sundhedsstyregruppe behandlede på møde den 17. april 2024 en status på arbejdet i regi af Fælles Telemedicin Syd vedr. TeleKOL og TeleHjerte. Her var der en opfordring til Sundhedsklyngerne om at have fokus på at understøtte den videre udbredelse og implementering af telemedicinsk hjemmemonitorering.

#### Lokale tal for sundhedsklynge Sydvestjylland

190 borgere er pr. medio august 2024 koblet på TeleKOL-indsatsen i Syddanmark, af disse er der 23 borgere fra Sydvestjylland. Målet for Sydvestjylland er 481 borgere i alt (tal fra den nationale business case).

Målet for udgangen af 2024 er 50% af det fulde måltal, altså 240 borgere i Sydvestjylland på TeleKOL ved udgangen af 2024. Den nuværende tilslutning fremgår af skemaet:

| Kommune | Måltal | Inkluderet pr. 4/9 |
|---------|--------|--------------------|
| Esbjerg | 209    | 3                  |
| Fanø    | 3      | 0                  |
| Varde   | 67     | 6                  |
| Vejen   | 73     | 10                 |
| Billund | 38     | 4                  |

#### Om TeleKOL og organisering

Understøttelse af de syddanske kommuner og sygehuse, tilretning af indsatsen, rapportering til nationalt niveau på måltal mv. varetages fortsat i Fælles Telemedicin i Syd (FTS). FTS driver desuden to læringsnetværk for monitoreringsansvarlige hhv. på Fyn og i Jylland. Selve implementeringen og driften af indsatsen lever i de enkelte organisationer.

Den samlende Syddanske Enhed for service, support og logistik er nu officielt gået i luften. Enheden har fået navnet Telemedicinsk Servicecenter Syd – i daglig tale TSS.

Ifm. Opstart af indsatsen gennemfører FTS et 3-dages kompetenceudviklingsforløb for de monitoreringsansvarlige sygeplejersker. Når denne undervisning er gennemført, bliver den løbende vedligeholdelse af kompetenceniveauet lagt ud således:

- Den sundhedsfaglige indsats understøttes i Sundhedsklyngerne.
- Telemedicinsk Servicecenter Syd kan rekvireres til undervisning i den tekniske løsning (medarbejde og borgerapplikation).

Fire af fem kommuner i Sundhedsklyngen har oprettet en sundhedstilbudsbeskrivelse på Sundhed.dk, hhv.: Billund, Vejen, Varde, Esbjerg.

[Læs her den borgerrettede information om TeleKOL på Sundhed.dk.](#)

### *Understøttelse af implementering*

Inklusionen af flere borgere til telemedicinske hjemmemonitoreringsindsatser går fint. Men som tallene ovenfor indikerer, går det langsomt.

Det er egen læge eller sygehus, der henviser til tilbuddene. For at sætte skub i udbredelse af telemedicinske hjemmemonitoreringsindsatser er der behov for, at gøre både sygehus og almen praksis opmærksom på deres rolle i forhold til indsatsen, som henvisende enhed, samt at der bliver et ledelsesmæssige ophæng af indsatsen i de forskellige organisationer med henblik på at sikre udbredelse og kendskab til tilbuddet.

### **TeleHjerte**

Piloten er officielt skudt i gang i de tre pilotorganisationer pr. 4. marts 2024, og de første 40 borgere er allerede blevet tilkoblet indsatsen. Pilotafprøvningen kører frem til slut september 2024, hvorefter de resterende 23 organisationer bliver sat i gang i to røl. I januar 2025 igangsættes de resterende 7 fynske kommuner. I april 2025 igangsættes de sidste 11 kommuner og sygehuse.

Vi er i Syddanmark den første landsdel til at tage hul på hjertesvigtsindsatsen.

## **INDSTILLING**

Strategisk Sundhedsstyregruppe opfordrer til, at Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Drøfter, hvordan sundhedsklyngen kan understøtte implementeringen af TeleKOL og TeleHjerte

## **Beslutning**

- Det blev nævnt, at det vil være hensigtsmæssigt at rundsende materiale om værdier til almen praktiserende læger ift. TeleKOL, da der mangler afklaring på praktiske forhold
- I Vejen Kommune er der ansat en kommunal lungesygeplejerske, som er med til at fremme visitationen til TeleKOL. Det fungerer godt.
- Esbjerg oplyste at de har ml. 130150 borgere, som fast er på en lokal teleKOL ordning. Borgerne er frivilligt koblet op. Visitationen til den lokale løsning kræver ikke henvisning.
- PLO ønsker en afstemning med lungemedicinerne fra Esbjerg Sygehus om, hvordan visitationen til TeleKOL fungerer bedst. Esbjerg Sygehus tager problemstillingen op på et internt møde og giver tilbagemelding til PLO.
- Når der er afklaring på retningslinjerne vedr. visitationen fra hhv. almen praktiserende læge og lungemedicinerne kan PLO sende materiale om værdier ud til øvrige praktiserende læger i det sydvestjyske område.

## **Punkt 15: Sager til kommende møder i Sundhedsklynge Sydvestjylland (kl. 11.50-11.55)**

Følgende sager er noteret til drøftelse på kommende møder i klyngen.

### **Møde på politisk niveau d. 11. november 2024**

- Temadrøftelse om unges misbrug af opioider og stærkt nikotinholdige produkter
- Status på arbejdet med 'Faglig ramme for det kommunale behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel'
- Opfølgning på lægedækning
- Drøftelse af udkast til praksisplan 2025-2028, jf. brev sendt til kommunerne ifm. input
- Drøftelse af emner for temadrøftelser i 2025

### **Møde på fagligt strategisk niveau d. 19. december 2024**

- Status på implementering af den regionale akutplan
- Forebyggelse af benamputation, status på arbejdet lokalt
- Temadrøftelse om overdiagnostik
- Forberedelse af temadrøftelse til møde på politisk niveau 1. halvår 2025
- Det Nationale Ledelsesprogram, proces vedr. udvælgelse af initiativer
- Drøftelse af anvendelsen af Hospice

### **Koordinationsforum**

- Drøftelse af anvendelsen af data
- Samarbejde på frivillighedsområdet med inspiration fra det bilaterale samarbejde mellem Vejen Kommune og Region Syddanmark, jf. skr. orientering
- Implementering af SAM:BO
- Udpegning af repræsentanter til nye ad hoc grupper
- Drøftelse af Aftale om 10-årsplan for psykiatri og mentalt sundhed
- Understøttelse af implementering af TeleKOL og TeleHjerte

## **INDSTILLING**

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Drøfter, hvorvidt der er yderligere punkter, der skal dagsordenssættes til de kommende møder

## **Beslutning**

- Tilføj en drøftelse af regeringens sundhedsudspil på både politisk niveau 11/1124 og fagligt strategisk niveau 19/12-24. Da sundhedsreformen først står til at træde i kraft pr. 1/1-27 ønskes en drøftelse af, hvordan sundhedsklyngen håndterer perioden frem mod 2027, dertil at foreslå til politisk niveau i overgangsperioden om det kan være hensigtsmæssigt at invitere de politiske udvalgsformænd for sundheds- og omsorgsudvalgene i kommunerne med til de kommende møder på politisk niveau i klyngen.
- Temadrøftelsen på det kommende møde på politisk niveau blev drøftet. Der blev gjort opmærksom på at unge med misbrug af opioider og nikotin er to forskellige målgrupper af unge, hvorfor det kan være hensigtsmæssigt kun at fokusere på den ene målgruppe til det politiske møde. Unges brug af nikotin har været drøftet i kommunerne før, så det blev besluttet at sætte fokus på misbruget af opioider, som er en nyere problematik, som fylder mere og mere blandt de unge og som matcher det oprindelige ønske til en temadrøftelse.

## **Punkt 16: Eventuelt (kl. 11.55-12.00)**

### **Beslutning**

- Ole Slot præsenterede en revideret beskrivelse af arbejdet under det nationale ledelsesprogram ang. målgruppen med dobbeltdiagnoser. Den reviderede beskrivelse blev godkendt af fagligt strategisk niveau.
- Arne Nikolajsen gjorde opmærksom på en problematik angående færdigbehandlingsdage, som kan sættes på dagsordenen på et kommende møde. Der følges op på dette mellem Esbjerg Kommune og Esbjerg Sygehus.

# Punkt 17: Skriftlig orientering: Formandskabsgodkendt: Implementering af e-læringsmateriale om funktionelle lidelser

## RESUMÉ

Der er udarbejdet e-læringsmateriale målrettet sundhedsprofessionelle, der arbejder med mennesker med en funktionel lidelse. I denne sag præsenteres Sundhedsklyngen for sagen med henblik på lokal implementering.

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

I 2021 besluttede den daværende Følgegruppe for Uddannelse og Arbejdsmarked, at der skulle udvikles et e-læringsprogram målrettet sundhedsprofessionelle, der arbejder med mennesker med en funktionel lidelse. Dette, da der på tværs af sektorer vurderes at være behov for et kompetenceløft. Det har resulteret i, at Center for funktionelle lidelser, Sygehus Lillebælt i samarbejde med Region Syddanmarks Koncern HR har udviklet e-læringsprogrammet ”**Basal introduktion til funktionel lidelse**”.

Materialet er godkendt af formandskabet i Strategisk Sundhedsstyregruppe (SSS) til videre implementering.

### Materialet

I e-læringskurset møder man Dorthe, som gennemgår et typisk forløb fra milde symptomer til en funktionel lidelse, der kræver specialiseret behandling. Undervejs møder Dorthe forskellige fagpersoner, som præsenterer basal viden og enkle redskaber, som kan bruges i det daglige arbejde.

Materialet kan findes her:

Dybdelink til e-læringsmaterialet: <https://rsd.plan2learn.dk/scorm/redirect.aspx?g=3864ed20-45f3-47f1-9f08-fbb2283df520>

Trailer til e. læringskurset: <https://play2.qbrick.com/qplayer/index.html?accountId=AccjH5gwd9LEaj5M7owJGgRQ&scenarioId=d306caf7-411f-4255-9286-e2a9f847cc97&configId=58b3c26b-b20e-4ec3-b740-32e402449117>

E-læringsmaterialet kommer desuden til at fremgå af følgende hjemmeside:

[Værktøjer og inspiration \(regionsyddanmark.dk\)](https://regionsyddanmark.dk/Vaerktojer-og-inspiration)

### Implementering

Med implementeringen via Sundhedsklyngerne er det hensigten at få materialet ud til en bred målgruppe i både psykiatrien, de somatiske sygehuse, kommunerne og almen praksis.

**For sygehusene** er materialet relevant for al personale med patientkontakt, men i særlig grad relevant for følgende afdelinger:

- Medicinsk afdeling
- Neurologisk afdeling
- Ortopædkirurgisk afdeling
- Organkirurgisk afdeling
- Gynækologisk afdeling
- Øre-næse-hals afdeling / svimmelhedsklinik
- Psykiatrisk afdeling / lokalpsykiatrien

**I kommunerne** er materialet ligeledes relevant for de fleste afdelinger med borgerkontakt, men særligt følgende områder:

- Jobcenter
- Socialområde
- Genoptræning og rehabilitering
- Sundhedspleje
- PPR
- Familieområdet

E-læringsprogrammet vil blive udbredt til almen praksis, privatpraktiserende ergo- og fysioterapeuter samt psykologer.

Samtidig opfordres til at formidle materialet og drøfte borgergruppen i relevante fora i det lokale samarbejde, eksempelvis i de kommunalt lægelige udvalg.

Konkret lægges der op til, at der i de enkelte Sundhedsklynger er en drøftelse af, hvordan materialet bedst implementeres lokalt. Her kan der med fordel tages udgangspunkt i de koordinerende / implementeringsfora der findes lokalt for at sikre, at materialet bliver udbredt til alle relevante parter i den pågældende Sundhedsklynge (kommuner, sygehuse, psykiatri og almen praksis).

## **INDSTILLING**

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland

- Beder det koordinerende niveau sikre implementering af e-læringsmaterialet såvel tværsektorielt som lokalt.

## **BESLUTNING I FORMANDSKABET FOR FAGLIGT STRATEGISK NIVEAU**

Formandskabet for fagligt strategisk niveau har godkendt, at videreformidle materialet til Koordinationsforum med henblik på at sikre implementering af e-læringsmaterialet.

## **Punkt 18: Skiftlig orientering: Formandsskabsgodkendt: Foreløbigt program for temadrøftelse om unges misbrug af opioider på kommende møde på politisk niveau d. 11. november 2024**

På kommende møde på politisk niveau d. 11. november 2024 skal der på baggrund af ønske fra politisk niveau være en temadrøftelse af 'Unge misbrug af opioider'.

Formandskabet for fagligt strategisk niveau har godkendt rammen for programmet - se bilag.

Eventuelle input til programmet kan sendes til sekretariatet.

Som forberedelse til temadrøftelsen indhenter sekretariatet status på kommunernes forebyggelsesindsatser inden for hhv. opioider og nikotinholdige produkter.

### **Bilag**

Forslag til temadrøftelse om opioider og nikotinholdige produkter, 130924.docx

## **Punkt 19: Skriftlig orientering: Deltagere i Det Nationale Ledelsesprogram**

I Sundhedsklynge Sydvestjylland er det valgt at have fokus på mennesker med psykisk lidelse og samtidigt misbrug i Det Nationale Ledelsesprogram i 2024-2025.

Der er tidligere udpeget repræsentanter til programmet, men da der er sket en udskiftning på nogle af posterne, fremgår her en opdateret oversigt over deltagere i dette års program:

- Tove Andersen, Esbjerg Sygehus
- Britta Petersen, Vejen Kommune
- Lars Rønne Petersen, Psykiatrien
- Palle Walther Petersen, Vejen Kommune
- Selvi Ellekær Pedersen, Vejen Kommune
- Heinrich Schjøth-Kristensen, Vejen Kommune
- Steffen Haaning, Esbjerg Kommune

Der er efterspurgt en repræsentant fra Sundhedsklynge Sydvestjylland, som deltagerne kan sparre med omkring opgaven. Formandsskabet har bedt Vejen Kommune varetage denne rolle, da oplægget til indsatsen oprindeligt kommer fra Vejen Kommune.

Anne-Mette Dalgaard, Sundhedschef i Vejen Kommune, er efterfølgende valgt som sparringspartner for deltagerne.

## **Punkt 20: Skriftlig orientering: Høring af samarbejdsaftale om gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet og Familieambulatoriet Plus**

I regi af Sundhedsaftale 2019-2023 igangsatte den tidligere Følgegruppe for forebyggelse et arbejde med at revidere og sammenskrive samarbejdsaftalerne:

- Samarbejdsaftale vedrørende sårbare gravide
- Samarbejdsaftale omkring gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet Plus i Region Syddanmark.

Sammenskrivningen er sket på baggrund af et ønske om opdatering af det faglige indhold samt en forenkling af materialet.

En arbejdsgruppe bestående af repræsentanter fra alle relevante sektorer og områder har skrevet samarbejdsaftalerne sammen til én aftale, som er sendt i høring i de enkelte organisationer samt i klyngerne frem til d. 7. oktober 2024.

Høringsmaterialet er godkendt af kontaktdirektørerne for tovholderfunktionen for børn og unge, som er en del af den administrative organiseringen omkring Sundhedsaftalen 2024-2027.

### Proces i Sundhedsklynge Sydvestjylland

Alle organisationer i klyngen har haft mulighed for at sende input til et fælles høringssvar fra klyngen (deadline d. 9. september 2024). Da der ikke har været tilstrækkeligt input, er der ikke udarbejdet et fælles høringssvar fra klyngen. Alle organisationer har mulighed for at sende særskilte høringssvar til samarbejdsaftalen.

## **Punkt 21: Skriftlig orientering: Brugertilfredshedsundersøgelse af almen praksis (Kl. 11.05-11.15)**

Resultaterne af den første landsdækkende brugertilfredshedsundersøgelse af almen praksis er blevet offentliggjort. Indenrigs- og Sundhedsministeriet, KL og Danske Regioner står bag undersøgelsen. 53.520 borgere har besvaret spørgeskemaet. Undersøgelsen giver et bredt billede af borgernes tilfredshed med deres alment praktiserende læge herunder:

- Den overordnede tilfredshed med lægen
- Tilfredshed med deres læges empati og kommunikation
- Oplevelse af muligheden for at komme i kontakt med lægen og tilfredshed med åbningstider
- Oplevelse af lægen og tilfredshed hermed for borgere i længerevarende behandlingsforløb
- Årsag til eventuelt lægeskift og hvilke forhold, der har betydning for valg af læge
- Årsag til eventuelt ikke at søge læge

### Resultater af undersøgelsen

Undersøgelsens resultater viser, at tilfredsheden med almen praksis overordnet er høj. De fleste borgere er tilfredse med deres alment praktiserende læge.

Til spørgsmålet 'Hvor tilfreds eller utilfreds er du med lægen generelt?'\* angiver 38 % i Sundhedsklynge Sydvestjylland, at de er tilfredse, og 47 % angiver, at de er meget tilfredse med lægen. Der er således 85 %, som er generelt tilfredse med lægen, hvilket svarer til en gennemsnitlig tilfredshed på 4,3 på en skala fra 1 til 5. Landsgennemsnittet for den samlede tilfredshed er 4,2.

â€œâ€œ<

## **Bilag**

Landsrapport.pdf

Sydvestjysk klynge (Syddanmark).pdf

## **Punkt 22: Skriftlig orientering: Samarbejde på frivillighedsområdet**

I det bilaterale samarbejde mellem Vejen Kommune og Region Syddanmark er der udvalgt et prioriteret indsatsområde, der handler om inddragelse af frivillige og civilsamfundet. Under indsatsområdet er det besluttet at nedsætte en gruppe af frivillighedskoordinators på tværs af Kolding sygehus, Esbjerg/Grindsted Sygehus, Psykiatrien i Esbjerg og lokalpsykiatrien i Brørup, samt Træning og Livsstil og Socialpædagogisk Center i Vejen Kommune. I gruppen er der fokus på at dele erfaringer, styrke eksisterende samarbejde, og på muligheder for nyt samarbejde på tværs til gavn for borgerne.

Erfaringerne har vist, at det giver god værdi med det nedsatte netværk for de frivillige, og den administrative styregruppe i det bilaterale samarbejde vil gerne gøre Sundhedsklyngen opmærksom på initiativet til inspiration for de øvrige kommuner i Sundhedsklynge Sydvestjylland.

Temaet dagsordenssættes på det kommende møde på Koordineringsforum med formålet at drøfte, hvordan der kan arbejdes mod et styrket samarbejde omkring frivillige på tværs af de øvrige kommuner i Sundhedsklynge Sydvestjylland.

## **Punkt 23: Skriftlig orientering: Ændringer i sengekapaciteten på Psykiatrisk Afdeling Esbjerg**

På Psykiatrisk Afdeling Esbjerg har sengekapaciteten indtil d. 1. juli 2024 bestået af 72 almenpsykiatriske senge, 15 retspsykiatriske senge og 17 særlige pladser. I 2023 er der regionalt og nationalt truffet beslutninger med betydning for sengekapaciteten, hvilket nu medfører ændringer i sengekapaciteten på matriklen i Esbjerg.

Ændringer i sengekapaciteten på Psykiatrisk Afdeling Esbjerg medfører:

- en stigning i antallet af retspsykiatriske senge
- omlægning af 17 særlige pladser til 15 længerevarende rehabiliterende senge. På sigt flytter disse til Odense
- antallet af almenpsykiatriske senge fastholdes

I forbindelse med stigningen i antallet af retspsykiatriske senge ombygges et afsnit. De længerevarende rehabiliterende pladser vil derfor være i Esbjerg for en kort periode, indtil ombygningen af afsnittet påbegyndes. Derefter flyttes de længerevarende rehabiliterende senge til Odense i forbindelse med indflytning i det nye OUH.

På Psykiatrisk Afdeling Esbjerg vil sengekapaciteten således bestå af 72 almenpsykiatriske senge og 29 retspsykiatriske efter endt ombygning.

# **Punkt 11: SAM:BO-aftale, godkendelse af høringssvar (11.05-11.15)**

## **RESUMÉ**

Strategisk Sundhedsstyregruppe har på mødet d. 27. juni 2024 godkendt høringsversionen af en ny SAM:BO-aftale. Aftalen er pt. i høring med frist d. 8. oktober 2024. På opfordring fra revisionsgruppen har ad hoc gruppen vedr. 'SAM:BO' på vegne af Sundhedsklynge Sydvestjylland udarbejdet et fælles høringssvar, som behandles på mødet med henblik på godkendelse.

## **SAGSFREMSTILLING**

Strategisk Sundhedsstyregruppe har på mødet d. 27. juni godkendt høringsversionen af en ny SAM:BO-aftale. Strategisk Sundhedsstyregruppe godkendte desuden tids- og procesplanen med bemærkning om, at når aftalen sendes til høring i sundhedsklyngerne, sendes den til klyngesekretariatene med henblik på at involvere de koordinerende fora i de enkelte sundhedsklynger, herunder repræsentanter fra psykiatrien, før høringsversionen dagsordenssættes på fagligt strategisk niveau.

Revisionsgruppen ønsker et fælles høringssvar fra hver af de fire sundhedsklynger og høringsfristen er d. 8. oktober 2024.

På revisionsgruppens opfordring har formandskabet for fagligt strategisk niveau godkendt, at ad hoc gruppen vedr. 'SAM:BO' har udarbejdet et forslag til et fælles høringssvar fra Sundhedsklynge Sydvestjylland (se bilag). Høringssvaret drøftes med henblik på godkendelse.

### **Proces**

Eventuelle bemærkninger til ad hoc gruppens forslag til høringssvar indarbejdes af sekretariatet i samarbejde med ad hoc gruppen, hvorefter høringssvaret sendes til endelig godkendelse i formandskabet for fagligt strategisk niveau.

## **INDSTILLING**

Det indstilles, at fagligt niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Godkender ad hoc gruppens forslag til høringssvar
- Godkender processen

## **Beslutning**

- Ad Hoc Gruppens høringssvar blev godkendt. (Varde var ikke til stede under dette punkt)
- Processen blev godkendt.

## **Bilag**

Høringssvar fra Sundhedsklynge Sydvest til SAMBO-aftalen.docx