

# **REFERAT Sundhedsklynge Fyn - Fagligt strategisk niveau d. 19-06-2025**

**Mødedato** Torsdag d. 19. juni 2025 kl. 10:00

**Mødested** Lokale 1.k.11a, Indgang A, Ørbækvej 100. 5220 Odense SØ

## Indholdsfortegnelse

|                                                                                                |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Godkendelse af dagsorden.....                                                                  | 3  |
| Tidlig opsporing redder liv - afrapportering af LEAD-indsatsen.....                            | 4  |
| Fra Sundhedsklynge til Sundhedsråd.....                                                        | 5  |
| Implementering af Forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær.....                           | 7  |
| Godkendelse af næste skridt i projekt Fyn Forebygger.....                                      | 9  |
| Sundhedstjek på botilbud.....                                                                  | 10 |
| Skriftlig orientering: Opfølgning fra workshop vedr. medicin håndtering i sektorovergange..... | 12 |
| Skriftlig orientering: Botilbudsteams i Psykiatrien i Region Syddanmark.....                   | 14 |
| Skriftlig orientering: Ny organisering på OUH.....                                             | 16 |
| Skriftlig orientering: Fælles Fynsk Sundhedssekretariat.....                                   | 18 |
| Gensidig orientering.....                                                                      | 19 |
| Eventuelt.....                                                                                 | 21 |

## **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

### **Beslutning**

Godkendt.

## Punkt 2: Tidlig opsporing redder liv - afrapportering af LEAD-indsatsen

I regi af implementeringsplanen for Sundhedsaftalen 2024-2027 har Sundhedsklynge Fyn valgt at være LEAD på opgaven “udvikle VBA-lignende metode til opsporing af borgere med alkoholoverforbrug”. Opgaven er blevet placeret i en programgruppe i Det Nationale Ledelsesprogram (DNLP), og består af følgende deltagere:

- Leder af Sundhed og Forebyggelse, Trine Ulf Enslev, Nyborg Kommune
- Chef for Sundhedsfremme i Sundhedsforvaltningen, Kristine Kolberg Madsen, Odense Kommune
- Leder af Sundhedshuset, Jesper Eilsø, Svendborg Kommune
- Oversygeplejerske Lone Gerd Nielsen, Medicinsk Mavetarm Ambulatorium, Svendborg /Sygehusenheden Nyborg

Den 4. juni blev der afholdt fælles afslutning i Det Nationale Ledelsesprogram, hvor gruppen præsenterede deres resultater og anbefalinger. På nærværende møde deltager gruppen med samme oplæg og afslutter dermed deres opgave.

Gruppens kontaktdirektør, Mogens Bak Hansen vil indlede og afslutte punktet.

Da dette er en LEAD-indsats i Sundhedsaftale-regi, bliver Strategisk Sundhedsstyregruppe orienteret om resultaterne på deres næstkommende møde.

### Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsklynge Fyn – Fagligt Strategisk Niveau

1. Tager oplægget til efterretning
2. Drøfter forankring og videre implementering af denne indsats

### Beslutning

Programgruppen præsenterede deres arbejde i Det Nationale Ledelsesprogram med at undersøge opsporing og henvisning af patienter med alkoholoverforbrug, samt deres anbefalinger til den videre implementering. Oplæg og materiale er vedlagt.

Det kan virke som en nem metode til at få henvist flere, men implementeringen og opskaleringen heraf er kompleks og kræver vedvarende ledelsesmæssig opbakning.

Fagligt Strategisk Niveau bakker op om indsatsen, og ser stor værdi i at videreføre arbejdet. Det blev i den sammenhæng drøftet om der kan laves en pilotafprøvning i almen praksis også, at tænke indsatsen ind i projektet Fyn Forebygger samt at gøre det til et politisk fokus i det nye sundhedsråd.

Formandskab og sekretariat drøfter mulige implementeringsgreb som præsenteres for Sundhedsklynge Fyn på et kommende møde.

### Bilag

OUH Kommunehenvisninger\_rådata 11. juni 2025.pdf

Diagram\_Udvikling i antallet af kommunehenvisninger fra OUH 2019-2025.docx

Brochure - Fakta om alkohol.pdf

Print\_Fakta om alkohol og sundhed\_27-05-2025.pdf

Lomme kort - alkohol.pdf

VBA alkohol.pptx

## Punkt 3: Fra Sundhedsklynge til Sundhedsråd

På mødet i Sundhedsklynge Fyn den 4. april 2025 blev det besluttet, at der skal udarbejdes en sag til det kommende politiske klyngemøde, der opsummerer klyngens indsatser og generelle arbejde, og som også kan tjene som anbefalinger til det kommende sundhedsråd.

Det politiske niveau blev præsenteret for seneste status på indsatser under de politiske fokusområder i Sundhedsklynge Fyn, samt en beskrivelse af hvordan sundhedsreformen forventeligt virker ind på arbejdet med de konkrete indsatser og fokusområder i fremtiden.

Med afsæt i den politiske sag lægges der op til, at FSN på nærværende møde drøfter nedenstående udkast til et anbefalingspapir fra klynge til råd. Udkastet justeres til ud fra dagens drøftelser og forelægges til godkendelse den 11. september 2025 sammen med en opdateret status på klyngens initiativer og et udkast til en præsentation for politisk niveau.

### Fra klynge til sundhedsråd (udkast til anbefalingspapir)

Sundhedsklyngerne har eksisteret siden efteråret 2022. Udover håndtering af de mange tværgående indsatser fra både regional og national side har Sundhedsklynge Fyn valgt at rette særligt politisk fokus på følgende områder:

- Børn og unges mentale trivsel
- Overgange mellem kommune, almen praksis, sygehus
- Teknologiske løsninger
- Psykiatriområdet
- Forebyggelse

Aftale om sundhedsreform 2024 har tydelige opmærksomheder på også netop disse områder. Derfor anbefales det, at Sundhedsråd Fyn tager stilling til, hvordan de ønsker at arbejde tværsektorielt med de forskellige områder.

Fra arbejdet i klyngen vil særligt erfaringerne fra projekterne Kom Trygt Hjem, Storskalaafprøvningen af HjertePRO samt opsporing og henvisning vedr. alkoholforbrug udgøre et godt grundlag for det videre arbejde under sundhedsrådet.

Derudover har klyngen taget et vigtigt og stort skridt i det fælles forebyggelsesarbejde ved at tage del i et samlet projekt omkring forebyggelse af nikotin og alkohol på Fyn. Elementerne heri taler forventeligt ind i arbejdet med den kommende folkesundhedslov.

De faglige erfaringer og fokusområder kan ligeledes med fordel tænkes ind i den kommende nærsundhedsplan som lokale fokusområder. Det anbefales at arbejde videre ind i nuværende Sundhedsaftale indtil nærsundhedsplanen er på plads.

Udover de konkrete indsatser og faglige erfaringer, har vi som samarbejdspartnere gjort os erfaringer, der tjener til følgende anbefalinger til sundhedsrådet:

- Afsæt god tid til at lære hinandens organisationer at kende, både relationelt og fagligt. Helt fra politisk niveau til implementeringsorganet. Derfor bør de gode elementer fra nuværende organiseringen også videreføres.
- Brug dataværktøjer til at se på behovene i den samlede population, og arbejd herudfra.
- Sæt borgeren og populationen i centrum og tænk på det som et fælles ansvar.

### **Indstilling**

Det indstilles, at Sundhedsklynge Fyn – Fagligt Strategisk Niveau:

1. Drøfter indholdet i papiret 'fra klynge til råd'

### **Beslutning**

Fagligt Strategisk Niveau havde følgende bemærkninger til det foreløbige anbefalingspapir:

- Det blev opfordret at vedlægge det fynske ambitionspapir som blev udarbejdet i fællesskab forud for Sundhedsklyngens igangsættelse
- Beskrivelserne omkring sundhedsreformen bør præciseres, bl.a. med fokus på social og geografisk ulighed i sundhed samt opmærksomheden på ensartet kvalitet.

- Det er afgørende af patient og borgerperspektivet står tydeligere frem.
- Der var forslag om at have fokus på sektoroverskridende UTH'er i de nye mellemrum reformen giver.

## Punkt 4: Implementering af Forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær

Samarbejdsforum for Genoptræning, Rehabilitering og Kronisk Sygdom har den 15. Maj 2025 drøftet fælles implementering af Forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær (2024).

### Status på implementering

Overordnet er der igangsat forskellige indsatser, som kører i regional regi og i praksissektoren omkring forløbsprogrammet. Adfærdsændringer hos 1.600 fagfolk samt hos borgerne tager tid og kræver kommunikation på flere planer. Der er brug for almen viden hos borgerne om, at alle kan have ondt i ryggen jævnligt f.eks. via video og artikel i Sund i Syd. Der er ønske om national borgerkampagne.

Følgende indsatser er iværksat siden seneste status i efteråret 2024:

- Pjece med sammendrag af forløbsprogram er sendt ud til klinikere
- Pjece i de 4 meste anvendte sprog er lavet og uddeles til klinikkerne
- Deltagelse på Praksisdag i Syd for læger (efteruddannelse af praksis)
- KLU i kommunerne drøfter forløbsprogrammet med de praktiserende læger
- KIAP-tilbud omkring lænderyg til klyngerne (lægerne) er udviklet
- Små hjælpemateriale til ”støtte egen håndtering” er udviklet og skal ud at leve i kommunerne, rygcentre + klinikkerne m.m.
- Der arbejdes på en klinikeruddannelse (efteruddannelse omkring støttet egen håndtering) som skal passe ind i kommende kronikerpakke
- Workshop dag med Kommunerne + rygcenter er på trapperne: oplæg om støtte egen håndtering
- Tværsektorielt netværk er dannet på rygområde
- Forløbsprogrammet viser nyeste evidens og forskningsbaseret
- Odense har lavet K-PRO på ryg – kan anvendes af alle andre kommuner

Der blev på mødet talt om, hvordan OUH kan understøtte, at alle fagfolk, der arbejder på rygområdet, opkvalificeres. Kommunerne kan sikre, at borgerne har brug for en ”go to” person – dvs. en fagperson, de er trygge ved i forbindelse med øgede symptomer. Jobcentrenes personale klædes på ift. forløbsprogrammet og støttet egen-håndtering, og kommunerne kan ligeledes invitere kiropaktorerne til dialogmøde.

Der var en opmærksomhed på, at den nye beskæftigelsesreform også kommer til at have betydning for forløbsprogrammet i snitfladen i forhold til jobcentrene. Herudover præsenterede parterne en række lokale initiativer og tilgange til arbejdet med forløbsprogrammet.

### Forslag til videre proces

Samarbejdsforum for Genoptræning, Rehabilitering og Kronisk Sygdom foreslår, at der i første omgang arbejdes videre med følgende på Fyn:

- OUH arbejder videre med at udbrede kendskabet af forløbsprogrammet og støttet egen-håndtering via chefsygeplejerske niveau.
- Motivere de afdelinger på OUH, der har med rygpatienter at gøre, til at sende patienten til afklarende sundhedssamtaler i kommunerne, så kommunerne kan understøtte støttet egen-håndtering hos borgerne.
- Invitere kiropaktorer ind i samarbejdet mellem kommune og praktiserende fysioterapeuter i forhold til forløbsprogrammet.
- Udarbejde et nyhedsbrev fra forum om rygforløbsprogram - hvor man fx kan rekvirere pjece vedr. henvisningsmuligheder.

Forløbsprogrammet drøftes løbende på møderne i samarbejdsforum, hvor rygkoordinator Lisbeth Hartvigsen og praktiserende læge Mikkel Schondel inviteres med.

### **Indstilling**

Det indstilles, at Sundhedsklynge Fyn – Fagligt Strategisk Niveau:

1. Tager orientering om status til efterretning
2. Godkender forslag fra Samarbejdsforum for Genoptræning, Rehabilitering og Kronisk Sygdom til den videre proces for fælles implementering af Forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær

## **Beslutning**

Sundhedsklynge Fyn – Fagligt Strategisk Niveau tog orienteringen til efterretning, og godkendte forslag til videre proces.

## Punkt 5: Godkendelse af næste skridt i projekt Fyn Forebygger

Den 4. april blev det ambitiøse [fynske forebyggelsesprojekt godkendt](#) af politisk niveau.

Ansættelsesprocessen er i gang, med ansøgningsfrist den 22. juni – del derfor gerne [jobopslaget](#) i jeres netværk. Ansættelsesudvalget er i en indledende dialog om at præcisere den brede og ambitiøse projektbeskrivelse til brug for valget af den rette kandidat. Dette skal sikre at initiativerne i projektet prioriteres korrekt. Dette skal ydermere også ske undervejs i projektperioden. Til dette får projektlederen brug for sin projektgruppe samt også øvrige kontaktpersoner hos parterne i projektet. Med godkendelsen til at anvende midler på en projektleder, forpligtede parterne også hinanden på at spille en aktiv rolle i at lykkedes med projektet.

Derfor anmodes sygehus og kommuner om at indmelde en kontaktperson som projektlederen kan bruge undervejs i projektet. Vedkommende skal have indsigt i egen organisations tiltag vedr. nikotin og alkohol.

Derudover skal der sammensættes en projektgruppe. Sekretariatet anbefaler, at lade denne gruppe bestå af få personer, der kan mødes ofte og uden formel dagsorden. I projektbeskrivelsen er anført følgende:

- Gruppen skal bistå projektlederen med rådgivning og opgaveløsning i forbindelse med projektets aktiviteter. Gruppen mødes ofte og har som opgave at følge projektet, bidrage med viden og indgå i den løbende planlægning fx med ideer til kontakt, motivation og incitamenter. Der fastsættes eventuelt korte virtuelle møder i en fast kadence. Dette for at sikre projektets fremdrift og bevågenhed hele tiden. Projektgruppens medlemmer forventes at sikre, at der internt i egen organisation afsættes ressourcer til at støtte projektlederen i løsningen af opgaverne

Projektgruppen bør indledningsvist bestå af repræsentanter fra

- OUH (med henvisning til dagens punkt 2 bør vedkommende have kendskab og fagligt område inden for arbejdet med henvisninger til forebyggelsestilbud)
- Nyborg (vedkommende bør være aktiv i arbejdet med Fælles om Ungelivet)
- 2-3 kommuner mere (repræsentanter, der arbejder aktivt med initiativer målrettet nikotin og alkohol)

Ved behov kan gruppen udvides på sigt, ligesom der kan indhentes repræsentanter ad hoc fra eksempelvis uddannelsesområdet og Det Sektorfri Forebyggelseslaboratorium.

### Proces for udpegninger:

I halen på mødereferatet vil sekretariatet sende en mail med efterspørgsel på kontaktpersoner og repræsentanter til projektgruppen, med frist for tilbagemelding 5. august.

### **Indstilling**

Det indstilles, at Sundhedsklynge Fyn – Fagligt Strategisk Niveau:

1. Godkender proces for udpegning af projektgruppe og kontaktpersoner

### **Beslutning**

Indstilling godkendt.

## Punkt 6: Sundhedstjek på botilbud

Med overenskomsten for almen praksis fra 1. januar 2022, er der indført et sundhedstjek for borgere på 18 år eller derover, der opholder sig på et botilbud mhp. at reducere ulighed i sundhed ved at forebygge og eventuelt behandle somatiske sygdomme blandt disse borgere. Denne indsats har haft et politisk fokus i Sundhedsklynge Fyn med henblik på at reducere ulighed i sundhed. Derfor blev det aftalt på møde i fagligt strategisk niveau i august måned 2024 at tage det op på KLU møder lokalt. Der kan orienteres om dette på mødet.

Følgende tabel viser udviklingen siden 2022 på antallet af sundhedstjek til borgere på botilbud fordelt på kommuneniveau.

|                 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|-----------------|------|------|------|------|
| Assens          | 44   | 62   | 68   | 4    |
| Faaborg Midtfyn | 11   | 51   | 61   | 2    |
| Kerteminde      | 10   | 17   | 22   | 3    |
| Nyborg          | 72   | 5    | 48   | 18   |
| Odense          | 120  | 66   | 116  | 17   |
| Svendborg       | 18   | 53   | 54   | 10   |
| Langeland       | 8    | 1    | 13   | 0    |
| Nordfyns        | 10   | 32   | 17   | 0    |
| Ærø             | 1    | 7    | 6    | 2    |

På mødet i august 2024 blev det drøftet at denne opgave er én blandt mange hos de praktiserende læger, og derfor lykkes det bedst de steder, hvor botilbuddene selv er opsøgende på at få lavet sundhedstjek hos deres borgere.

Med den seneste overenskomst (OK januar 2025) er det tilføjet at en læge kan tilknyttes som fast læge på botilbud, ligesom på plejehjemmene. Det betyder, at lægen yder generel (ikke patientrettet) sundhedsfaglig rådgivning og vejledning til personalet, og at beboerne kan tilknyttes lægen, selv hvis denne ellers har lukket for tilgang af nye patienter (i hvert fald dem på botilbud efter SEL §108). Se yderligere detaljer her: [Aftale om faste botilbudslæger \(OK 2025\)](#).

Indtil videre er det indgået aftale mellem syv bosteder og læger på Fyn. Én i hhv. Odense, Svendborg, Middelfart og Nyborg samt tre i Assens. Der indgår særlige betingelser for at bostederne er omfattet af OK, som ikke stemmer overens med opgørelser på diverse lister, hvormed det ikke kan sige hvor mange aftaler, der potentielt kan indgås på Fyn og øer. I OK 2025 er der fastsat en national ramme på 250 bosteder på landsplan.

Antallet af sundhedstjek på botilbud formodes at stige med udbredelsen af denne nye ordning. Dog vil Udbredelsen af denne nye ordning vil også kræve et systematisk implementeringsarbejde

### Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsklynge Fyn – Fagligt Strategisk Niveau:

1. Drøfter den videre udbredelse af faste læger på botilbud

### Beslutning

PLO orienterede om at sundhedstjek på botilbud som ydelse er drøftet i klyngesamarbejde i almen praksis. Derfor er formodningen at tallene fortsat vil stige. Som almen praktiserende læge er det ikke nemt at vide, at man har en borger på et botilbud, derfor understreger PLO behovet for at botilbuddene er proaktive med at henvende sig. Erfaring viser, at når borgere på et botilbud får sagt ansigt på egen læge, reduceres tærsklen for henvendelse.

Det er enighed om at dette samt udbredelsen af fasttilknyttede læger bør drøftes i KLU'erne.

## Punkt 7: Skriftlig orientering: Opfølgning fra workshop vedr. medicin håndtering i sektorovergange

I foråret 2023 blev der under Sundhedsklynge Fyn igangsat to tværsektorielle forbedringsinitiativer som led i Det Nationale Ledelsesprogram, hold 2. Initiativerne blev afsluttet i juni 2024, og repræsentanter fra begge grupper præsenterede deres arbejde på mødet i FSN den 12. september 2024. Her blev der fremlagt problemstillinger, resultater, samt forslag til forankring og videre udbredelse.

Som opfølgning på forbedringsinitiativet "Overgange og sammenhæng mellem kommune, sygehus og almen praksis i det enkelte borgerforløb" blev der den 21. marts 2025 afholdt en tværsektoriel forbedringsworkshop. Nærværende sag er en afrapportering fra workshoppen, jf. aftale på FSN-mødet den 12. september 2024.

Workshoppen samlede 21 deltagere, herunder medarbejdere og ledere fra:

- Apoteker i Odense Kommune
- Sygehusapotek Fyn
- To fynske kommuner
- OUH (Odense/Svendborg)
- Almen praksis

På forbedringsworkshoppen var der følgende temaer;

- Identifikation af et forbedringspotentiale for patienter/borgere, som udskrives fra sygehuset – særligt omkring håndtering af medicin i sektorovergangen.
- Samarbejdspartnere i sektorovergangen. Der skal ses på hvilke forbedringspotentialer der kan identificeres.

Formål med dagen var:

- At skabe større gensidig forståelse for hinandens arbejdsgange og hvordan disse indgår i et samlet borgerforløb – set fra borgerens perspektiv.
- At identificere udfordringer og potentialer i medicin håndtering på tværs af sektorer med henblik på:
  - Optimering af arbejdsgange
  - Forbedret kvalitet
  - Øget patientsikkerhed

### Den videre proces:

Hold 4 i Det Nationale Ledelsesprogram som igangsættes i august 2025 skal arbejde videre med samme forbedringsinitiativ. Det blev på workshoppen drøftet og aftalt, at det eksisterende materiale og erfaringerne herfra overdrages til det nye hold, herunder kontaktinformationer på workshopdeltagerne. Formålet er at sikre kontinuitet og bygge videre på det solide grundlag, som allerede er skabt.

Gruppen bag initiativet har haft kontakt til en kontaktdirektør på OUH, som er informeret om afholdelsen af workshoppen. Der er enighed om, at den viden og erfaring, som er genereret, bør overleveres til den nye gruppe.

### "Nyt om robot"

Et konkret forbedringsforslag, som blev drøftet, handler om nudging af sundhedspersonale i forbindelse med medicin håndtering ved udskrivelse – inspireret af erfaringer fra Udvidet behandlingsansvar.

Der blev foreslået udvikling af et pop-up vindue i relevante systemer med påmindelser til læger om at:

- Ajourføre FMK ved udskrivelse
- Dokumentere, hvis patienten er omfattet af 96 timers udvidet behandlingsansvar – inkl. kontaktoplysninger
- Sikre, at nødvendige recepter er oprettet

### Status robotløsning

- Psykiatrien: Her er en enkel påmindelsesrobot allerede godkendt og implementeret. Den minder lægen om at tjekke FMK, når der sendes eller godkendes en indlæggelses-epikrise

- Somatikken: En tilsvarende løsning planlægges afprøvet på Geriatrisk Afdeling i Svendborg. Hvis forsøget bliver en succes, kan løsningen udbredes til andre afdelinger.

### **Indstilling**

Det indstilles, at Sundhedsklynge Fyn – Fagligt Strategisk Niveau:

1. Tager orienteringen til efterretning

### **Beslutning**

Sundhedsklynge Fyn – Fagligt Strategisk Niveau tog orienteringen til efterretning.

### **Bilag**

Poster - Det nationale ledelsesprogram hold 2.pdf

## Punkt 8: Skriftlig orientering: Botilbudsteams i Psykiatrien i Region Syddanmark

### Baggrund

Med den politiske Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed er der indgået aftale om implementering af en række initiativer, herunder udbredelse og etablering af botilbudsteams.

Sundhedsstyrelsen har i den forbindelse udarbejdet [Faglige rammer for udgående botilbudsteams i den regionale psykiatri](#) og regionen har fået midler til at etablere botilbudsteams. Den faglige ramme skal være et fælles udgangspunkt for udbredelsen og implementeringen af botilbudsteams i alle regioner.

Udbredelse af botilbudsteams i psykiatrisygehuset har til formål at:

- Løfte behandlingskvaliteten så patienterne bliver mere velbehandlet for deres psykiske lidelser
- Løfte kvaliteten af brobygningen omkring patienter på botilbud
- Reducere magtanvendelse på botilbuddene og tvang i psykiatrien
- Nedbringe antal tvangsindlæggelser og uhensigtsmæssige genindlæggelser
- Mindske medicinsvigt

Botilbudsteams er et intensivt behandlingstilbud i en udgående funktion til udvalgte borgere over 18 år, der er tilknyttet psykiatrien og bor på et regionalt, kommunalt eller privat socialpsykiatrisk botilbud eller et botilbudslignende tilbud.

Målgruppen har svære psykiske lidelser, komplekse udfordringer samt behov for samtidig psykiatrisk behandling, socialpsykiatriske indsatser og koordination på tværs af sektorer. Det, at patienten bor på et botilbud, må ikke begrænse, patientens adgang til andre relevante og mere specialiserede psykiatriske behandlingstilbud.

Botilbudsteamet har til hensigt at styrke samarbejdet mellem psykiatrien og socialpsykiatriske botilbud med henblik på at sikre bedre og mere velkoordinerede forløb og styrke det tværsektorielle samarbejde. Botilbudsteamet tilbyder derudover, at medarbejdere på botilbuddene kan få adgang til sundhedsfaglig rådgivning og sparring.

### Status

Psykiatrien i Region Syddanmark er i gang med implementering af den faglige ramme. Regionen har arbejdet med organiseringen og dimensioneringen af botilbudsteams, udarbejdelse af samarbejdsaftale med kommunerne, sammentænkning af indsatsen med øvrige tilbud i regionen mv.

Der vil være en gradvis implementering af botilbudsteams, hvor der i opstartsfasen er et særligt fokus på at få identificeret og indvisiteret patienter, som har den hyppigste forekomst af genindlæggelser og tvangsindlæggelser i psykiatrien.

De første botilbudsteams er oprettet i maj 2025 på de fem voksenpsykiatriske afdelinger. Her oprettes minimum ét botilbudsteam med faste medarbejdere på Psykiatrisk Afdeling Odense-Svendborg, Psykiatrisk Afdeling Middelfart, Psykiatrisk Afdeling Vejle, Psykiatrisk Afdeling Aabenraa og Psykiatrisk Afdeling Esbjerg.

Afdelingerne har overordnet set rekrutteret medarbejdere til indsatsen og er i proces med identificering af patienter og afvikling af samarbejds møder med kommuner. Psykiatrien er godt i gang med, og vil inden for de næste måneder, løbende tage kontakt til botilbud med invitation til samarbejds møder og indgåelse af skriftlige samarbejdsaftaler mv.

Administrationen er i proces med udbud af fælles kompetenceudviklingstilbud, hvor der i første omgang er udbudt e-læringsmoduler til medarbejdere på botilbud. Derudover tilbydes rådgivning og supervision til medarbejdere på botilbuddene. Næste skridt er identificering af behov for kompetenceudvikling fremadrettet f.eks. fælles temadage.

### Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsklynge Fyn – Fagligt Strategisk Niveau:

1. Tager orienteringen til efterretning

### Beslutning

Sundhedsklynge Fyn – Fagligt Strategisk Niveau tog orienteringen til efterretning.

Denne sag drøftes yderligere på det kommende møde i FSN den 11. september.

## **Bilag**

Faglige rammer botilbudsteams.pdf

## Punkt 9: Skriftlig orientering: Ny organisering på OUH

Sundhedsreformen betyder, at OUH og dermed også OUH's kliniske organisation og stabsorganisation står over for en række ændringer;

- Somatikken og psykiatrien vil blive samlet under samme hospitalsledelse for at styrke samarbejdet, hvilket konkret betyder, at børne- og ungepsykiatri, voksenpsykiatri og digital psykiatri bliver en del af OUH's organisation.
- En række af de kommunale opgaver, der ligger tættere på borgerne, vil blive integreret i regionerne og dermed også i OUH's organisation. Det drejer sig om den akutte sygepleje, om drift af midlertidige ophold på sundheds- og omsorgspladser, om den patientrettede forebyggelse og om opgaver inden for specialiseret genoptræning og rehabilitering.
- Sygehuset påtager sig mere ansvar i forhold til samarbejdet omkring det almenmedicinske tilbud.

OUH får derfor en stor og vigtig opgave med at integrere en række nye, markante opgaver i sygehusets samlede organisation, således at patienter og pårørende oplever de gevinster i deres forløb, som er det politiske ønske bag sundhedsreformen.

Den politiske ramme omkring opgavevaretagelsen ændrer sig også. Med sundhedsreformen opretter regionerne en række nye sundhedsråd, herunder Sundhedsråd Fyn, som OUH får en ny opgave med at understøtte i samarbejde med regionsadministrationen.

Sundhedsreformen skal være i fuld drift med virkning pr. 1. januar 2027 med opstart af de forberedende sundhedsråd pr. 1. januar 2026. Allerede i løbet af 2025 skal en række bagvedliggende støttefunktioner og det forvaltningsmæssige grundskellet være på plads, og den planlagte integration mellem psykiatri og somatik skal ske i løbet af efteråret 2025 med seneste virkning pr. 1. januar 2026. Derfor er OUH blevet bedt om at påbegynde planlægningen af de nødvendige organisationsændringer for at sikre, at hospitalet har den rette organisering og understøttelse af de forventede nye opgaver. Organiseringen ændres på denne baggrund.

### Ny organisering

Med forbehold for den endelige politiske beslutning, er det forventet, at tre afdelinger fra psykiatrien vil blive en del af OUH's organisation:

- Børne- og Ungdomspsykiatri
- Voksenpsykiatri
- Center for Digital Psykiatri

For at løfte opgaverne i sundhedsreformen, vil direktionen derudover oprette to nye kliniske afdelinger: Borgernær Sundhed og Almen Medicin.

**Borgernær Sundhed** skal varetage de nye borgernære opgaver, som overdrages fra kommunerne til regionerne, herunder akut specialiseret sygepleje, patientrettet forebyggelse, specialiseret rehabilitering samt drift af sundheds- og omsorgspladserne. Afdelingen etableres som en klinisk driftsafdeling og vil have en vigtig rolle i at sikre samarbejdet med både de øvrige kliniske afdelinger og med kommunerne. Frem mod 2027 vil afdelingen være i en opbygningsfase, hvor den i tæt samspil med sundhedsstaben og OUH's ledelse skal være med til at planlægge, hvordan de nye opgaver konkret skal løses.

**Almen Medicin** skal bidrage til at styrke dialogen og samarbejdet med det almenmedicinske område, som spiller en helt central rolle i sundhedsreformens ambition om et mere nært og sammenhængende sundhedsvæsen. Opgaven er endnu ikke fuldt ud fastlagt nationalt, men OUH's direktion ønsker at etablere en selvstændig afdeling med lægelig ledelse, så området får den nødvendige ledelsesmæssige opmærksomhed og forankring i organisationen.

Derudover etableres en ny sundhedsstab med en bred, koordinerende rolle, som skal understøtte implementeringen af reformen på tværs af OUH's organisation. Sundhedsstaben vil blive ledet af en sundhedsstabsdirektør, som refererer til direktionen. Staben samler OUH's planlægnings- og udviklingskompetencer og får ansvar for både somatisk og psykiatrisk planlægning og udvikling – herunder specialeplan, 10-årsplan for psykiatrien, planlægning af det nye OUH og samarbejdet med kommunerne og almen praksis. Sundhedsstaben organiseres med to funktionsområder: Planlægning og Udvikling samt Kvalitet og Patientsamarbejde, og vil spille en central rolle i at understøtte Sundhedsrådet samt det udvidede samarbejde med de nye kliniske afdelinger Borgernær Sundhed og Almen Medicin.

I bilaget ses den fremtidige organisering på OUH.

### Beslutningsproces

De kommende ændringer i OUH's organisering er resultatet af en proces, som blev indledt med, at direktionen i marts 2025 præsenterede et samlet forslag til, hvordan OUH bedst kan tilpasse sin organisering til de nye opgaver, reformen medfører. Forslaget har siden været i høring i hele OUH's organisation, og på den baggrund traf direktionen den 5. maj 2025 beslutning om den fremtidige organisering.

Den endelige politiske beslutning om Region Syddanmarks samlede organisering som følge af strukturreformen træffes af regionsrådet den 23. juni 2025. Organisationsændringen forventes herefter at træde i kraft på OUH den 1. august 2025.

### **Indstilling**

Det indstilles, at Sundhedsklynge Fyn – Fagligt Strategisk Niveau:

1. Tager orienteringen til efterretning

### **Beslutning**

Sundhedsklynge Fyn – Fagligt Strategisk Niveau tog orienteringen til efterretning.

### **Bilag**

Ny organisering på OUH som følge af sundhedsreformen.pdf

## Punkt 10: Skriftlig orientering: Fælles Fynsk Sundhedssekretariat

Aftale om sundhedsreform 2024 medfører betydelige strukturelle ændringer på sundhedsområdet for kommunerne, herunder at kommunerne skal overdrage en række sundhedsopgaver til regionerne, ligesom der etableres nye sundhedsråd med både regionale og kommunale folkevalgte repræsentanter.

På Fyn samles Assens, Faaborg-Midtfyn, Svendborg, Langeland, Ærø, Nyborg, Odense, Kerteminde og Nordfyn i Sundhedsråd Fyn. De nye sundhedsråd skal være drivende i omstillingen af sundhedsvæsenet og styrkelsen af det nære sundhedsvæsen. De skal danne rammen om et tæt og forpligtende samarbejde mellem regioner og kommuner om sundhedsopgaverne i et afgrænset geografisk område. Og de fynske kommuner får som repræsentanter med stemmeret i sundhedsrådet medansvar for udviklingen af de samlede sundhedsopgaver i regionen, herunder sygehuse, almenmedicinske tilbud, hjemmebehandlingsteams og de opgaver, som regionen overtager fra kommunerne mv.

Med sundhedsreformen flyttes opgaver, som i dag løses af kommunerne til regionerne. Sundhedsrådene har i den forbindelse et særligt ansvar for samarbejdet på tværs omkring et fortsat stærkt nært sundhedsvæsen. Det medfører et øget behov for samarbejde og koordination mellem de 9 fynske kommuner.

Selve opgaveoverdragelsen fylder meget, men samarbejde om fælles borgere, sammenhængende patientforløb og nye snitflader er måske endnu vigtigere på længere sigt, da den demografiske udvikling blandt de ældste aldersgrupper sætter særligt kommunerne under (økonomisk) pres, ligesom der mangler medarbejdere til at løse opgaverne.

Etableringen af et Fælles Fynsk Sundhedssekretariat skal medvirke til at sikre rammesætning, koordinering af og et kommunalt blik på det tværsektorielle samarbejde og kommunernes samarbejde på sundhedsområdet. Med etablering af Sundhedssekretariatet kan kommunerne på Fyn arbejde i fællesskab med:

- En faglig kompetent samarbejdspart med Region Syddanmark med særligt fokus på Sundhedsrådet og borgernes lige og nære adgang til sundhed på Fyn.
- En samlet og koordineret fynsk kommunal samarbejdspart i de nye sundhedsråd.
- En fælles forståelse af, hvad sundhedsopgaven kræver af kommunerne og bedst varetages.
- Fælles fokus på sektorovergange og gode sammenhænge mellem det regionale og kommunale ansvar, herunder opgaveglidning fx ift. midlertidige pladser og kommunal sygepleje.
- Sammenhæng til og samspil med andre kommunale kerneområder, børn og unge (særligt vedr. mental trivsel og psykiatriens tilbud), den ældre medicinske patient/borger og beskæftigelsesområdet med fokus på borgere langt fra arbejdsmarkedet.
- Løse konkrete opgaver på vegne af de fynske kommuner, som ellers skulle varetages hver for sig.

Der afsættes fælles ressourcer til at sikre den nødvendige tydelighed om arbejdsfordelingen mellem sektorerne på længere sigt – herunder konkret beskrivelse af nye snitflader, ansvar og sundhedssamarbejdet samt faglige oplæg på både børn- og ungeområdet, på ældreområdet, på social- og sundhedsområdet og ikke mindst i forhold til psykiatriområdet, som ligestilles med somatikken - fx via fokus på sundheds- og ældreområdet, hvor den demografiske udvikling særligt forventes at medføre øgede udgifter til kommunerne, eller implementeringen af de tværsektorielle elementer i 10 årsplanen for psykiatriområdet etc. Dvs. områder, hvor det kommende sundhedsråd har et fælles ansvar for opgaveløsning og udvikling.

Fælles Fynsk Sundhedssekretariat refererer til Sundhedsdirektørkredsen på Fyn, som har ansvaret for at definere dagsordener, sætte administrativ retning og prioritere mellem ressourcer og opgaver. Sundhedsdirektørkredsen tager også stilling til, om der er sager, der kræver beslutning i Kommunaldirektørforum Fyn og/eller Borgmesterforum Fyn.

### Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsklynge Fyn – Fagligt Strategisk Niveau:

1. Tager orienteringen til efterretning

### Beslutning

Sundhedsklynge Fyn – Fagligt Strategisk Niveau tog orienteringen til efterretning.

## **Punkt 11: Gensidig orientering**

### **Beslutning**

Ingen bemærkninger.



## **Punkt 12: Eventuelt**

### **Beslutning**

Mathilde orienterer om, at der kommer ny dato til det fælles seminar mellem OUH og den kommunale sundhedsdirektørkreds.

Processen for udvælgelse af repræsentanter til sundhedsrådet blev drøftet. Det forlyder, at KL laver en generisk sagsfremstilling, men det er op til den enkelte kommune at vurdere, hvem der skal indgå i sundhedsrådet. Det drøftes ligeledes på et kommende møde i Borgmesterforum Fyn.