

REFERAT Strategisk Sundhedsstyregruppe d. 29-01-2025

Mødedato Onsdag d. 29. januar 2025 kl. 15:00

Mødested Virtuelt, Teams

Indholdsfortegnelse

Drøftelse af implementering af sundhedsreformen.....	3
Drøftelse af implementeringsplanen til Sundhedsaftalen 2024-2027 i lyset af sundhedsreformen.....	5
Godkendelse af ny version af SAM:BO-aftalen samt implementeringsplan.....	8
Godkendelse af procesplan for revision af den tværsektorielle aftale på børne- og ungeområdet i Re	12
Godkendelse af kommende sager til det kommende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe d. 3 ap	16
Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget d. 26. marts 2025.....	18
Øvrig gensidig orientering.....	20
Skriftlig orientering om formandskabsgodkendte sager.....	22
Skriftlig orientering om fælles udbud vedrørende sårbehandling.....	24
Skriftlig orientering om Fælles Telemedicin i Syd.....	26
Skriftlig orientering om møder i Strategisk Sundhedsstyregruppe i 2025.....	29

Punkt 1: Drøftelse af implementering af sundhedsreformen

Beslutning

Kurt Espersen orienterede om, at der i regionen er ned sat følgende fire styregrupper:

- Ny styrelsesvedtægt
- Forberedelse af ligestilling og integration af psykiatri og somatik
- Forslag til ny finansieringsmodel
- Forberedelse af fremtidigt samspil og styring af de almenmedicinske tilbud og den øvrige praksissektor

Kommissorier for styregrupperne kan findes her: <https://dagsordener-referater.regionssyddanmark.dk/vis?id=f3782937-1634-47ed-b00e-c6936a1253a5&iframe=true&punktid=26b55b15-992d-406c-a5c3-6983da8c157f>

Det blev aftalt, at Kurt Espersen i regi af Strategisk Sundhedsstyrelse løbende orienterer om det, man når frem til i de forskellige arbejdsgrupper.

I forhold til integrationen af psykiatri og somatik er det berammet til at træde i kraft 1. januar 2026.

I forhold til styregruppen vedr. almenmedicinske tilbud er arbejdet tilrettelagt således, at de forskellige grupper af praktiserende sundhedsfaglige inviteres med ind i møderækken. PLO deltager således på møde den 26. februar 2025.

Der blev fra regional side udtrykt et stort ønske om at afholde én-til-én møder med hver af de 22 syddanske kommuner på administrativt niveau med henblik på at starte den første uformelle snak om de opgaver, hvor myndighedsansvaret flyttes. Formålet er fra regional side at få en bedre indsigt i detaljerne i opgaver samt i fællesskab at få skabt ro og fælles forståelse i forhold til de forestående processer.

På et møde i Kommunaldirektørkredsen i Syddanmark (K22) har ønsket om disse én-til-én møder været drøftet og det er besluttet, at der i første omgang afholdes klyngevis møder i regi af sundhedsklyngernes geografiske område. Alle kommunerne i regionen har naturligvis mulighed for at afholde 1-1 møder med regionen, når de finder behov for det.

Fra kommunal side er der udarbejdet et forslag til en generisk dagsorden for klyngemøderne, som Koordinationsgruppen arbejder videre med og herefter sender ud til klyngesekretærerne med henblik på lokal tilpasning.

Kurt Espersen orienterede endvidere om, at der allerede har været afholdt et én-til-én-møde med Varde Kommune, hvor fokus var på at sikre, at overgangene bliver så veltilrettelagte som muligt, så borgerne ikke oplever huller i forbindelse med implementeringen af reformen.

Arne Nikolajsen efterlyste mere klarhed over, hvilke opgaver og områder sundhedsrådene konkret skal beskæftige sig med, da dette er væsentlig viden i forhold til det forestående valg. Definitionen heraf afventer lovgivning og bekendtgørelse på området og begge parter efterlyser denne information af hensyn til det forestående valg.

Kurt Espersen orienterede afslutningsvis om, at KL og Danske Regioner er på trapperne med seks fælles pejlemærker for arbejdet med implementering af sundhedsreformen. De er efterfølgende offentliggjort og vedhæftet referatet.

Bilag

pejlemærker -KL og DANSKE REG v1.pdf

Drøftelse af implementering af sundhedsreformen

Sagsnr.: 24/53740

RESUMÉ

Sundhedsreformen og dens implementering blev drøftet på seneste møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe, hvor der var enighed om gennemsigtighed i processer og kommunikation mellem regioner og kommuner. Formålet med dette punkt er at bidrage til en fælles forståelse af implementeringsopgaven på både kort og lang sigt.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

På det seneste møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe blev sundhedsreformen og det forestående implementeringsarbejde drøftet. Der var på mødet enighed om at sigte mod mest mulig gennemsigtighed i processer og procesplaner i hhv. region og kommuner. Ligeledes blev det drøftet, at i det omfang det er muligt, bør overordnede procesplaner, for så vidt de angår noget tværsektorielt, kommunikeres til hinanden.

Nærværende punkt har til formål at bidrage til en fælles forståelse om den fælles regional-kommunale implementeringsopgave i forhold til sundhedsreformen, både på kort og på lang sigt.

Punktet indledes med en orientering fra formandskabet om seneste nyt fra hhv. region og kommuner i forhold til implementeringsopgaven og eventuelt nyt fra nationalt hold.

Proces

Den fælles implementering af sundhedsreformen drøftes løbende i Strategisk Sundhedsstyregruppe og dagsordensættes derfor på hvert møde.

INDSTILLING

Det indstilles at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Drøfter implementeringen af sundhedsreformen
-

Punkt 2: Drøftelse af implementeringsplanen til Sundhedsaftalen 2024-2027 i lyset af sundhedsreformen

Beslutning

Strategisk Sundhedsstyregruppe drøftede implementeringsplanen set i lyset af sundhedsreformen og var enige om, at nogle initiativer skal pauseres grundet forventet berøring gennem lovgivning i regi af sundhedsreform, herunder f.eks. hjælpemiddelområdet, og nogle initiativer skal fortsætte. Konkret blev følgende besluttet:

- Der skal ikke sættes nye initiativer i gang i 2025 uagtet, at det tidligere har været planen.
- Der skal ikke udarbejdes en implementeringsplan for 2026 og 2027.
- De initiativer, som vi allerede arbejder med, skal videreføres, herunder f.eks. den igangværende tilretning af forløbsprogrammer, LEAD projekter i regi af klyngerne mv.
- I forhold til IPS skal der ses på en tværsektoriel tilrettelæggelse heraf, da der er fokus på det tværsektorielle samarbejde på området gennem både 10 års planen for Psykiatrien og Ungeløftet.

Bilag

Implementeringsplan til udmøntning af Sundhedsaftalen 2024-27_jan.2025.docx

Pixibilag - Årlig opfølgning på sundhedsaftalen 2024.pptx

Drøftelse af implementeringsplanen til Sundhedsaftalen 2024-2027 i lyset af sundhedsreformen

Sagsnr.: 24/896

RESUMÉ

Strategisk Sundhedsstyrelse drøfter implementeringsplanen til Sundhedsaftalen 2024-2027 i lyset af sundhedsreformen, herunder igangsættelsen af indsatser i 2025 og det forestående arbejde med at udarbejde en implementeringsplan for 2026.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

På seneste møde i Strategisk Sundhedsstyrelse den 11. december 2024 blev det besluttet, at der på næste møde den 29. januar 2025 dagsordensættes et genbesøg af indsatserne i implementeringsplanen under Sundhedsaftalen 2024-2027 med henblik på at drøfte prioritering af disse i lyset af sundhedsreformen.

Implementeringsplanen dækker 2024 og 2025 og blev godkendt i Strategisk Sundhedsstyrelse den 29. januar 2024. Strategisk Sundhedsstyrelse blev den 11. december 2024 præsenteret for en status på de indsatser, der er igangsat i 2024. Både implementeringsplan og den årlige status er vedlagt som bilag.

Indsatser i 2025

Af implementeringsplanen fremgår følgende indsatser, som skal igangsættes i 2025.

- Afdækning af muligheder for fælles håndtering af hjælpemidler.
 - o Der skal ses på lovgivning, formål, målgruppe mv. med det formål at komme med et forslag om, hvordan vi fælles kan håndtere hjælpemidler på en måde, der er med til at reducere ulighed, og hvor borgerne oplever, at det er let og uproblematisk.
 - o Primo 2025 udarbejdes et kommissorium for arbejdet, som godkendes i SSS.
- Konsolidering af IPS
 - o Det næste skridt er, at psykiatrien kommer med et oplæg til drøftelse i SSS af, hvordan man arbejder videre med området, både i forhold til udbredelsen af modellen til de øvrige kommuner, men også i forhold til at videreudvikle på modellen.
- Kommunikation mellem almen praksis og kommuner med henblik på at fremme børns trivsel (0-5 år)
 - o Sundhedsklyngerne arbejder med at fremme børn og unges sundhed og trivsel med udgangspunkt i deres lokale populationsansvar. Gode erfaringer deles løbende med hinanden.
- Genbesøge forløbsprogram for mennesker med depression
 - o Næste skridt er, at arbejdsgruppen vedr. nye rammer for kroniske sygdomme får til opgave at lave en status til SSS på forløbsprogrammet primo 2025 med henblik på, om der er behov for revideringer på baggrund af ændret lovgivning, de forventede kvalitetsstandards for forebyggelse mm.

Der lægges op til, at Strategisk Sundhedsstyregruppe drøfter igangsættelsen af disse indsatser set i lyset af sundhedsreformen.

Implementeringsplan for 2026

Da Strategisk Sundhedsstyregruppe i januar 2024 udarbejdede implementeringsplanen for 2024 og 2025 blev det besluttet, at der i sidste halvdel af 2025 skal udarbejdes en implementeringsplan for 2026 og 2027, som Sundhedssamarbejdsudvalget får til godkendelse i slutningen af 2025.

Formålet med at dele implementeringsplanen op i to var at sikre en dynamisk plan, der kan tage højde for løbende forandringer i samfundet, sundhedssektoren og det tværsektorielle samarbejde. Med sundhedsreformen står vi netop over for sådanne forandringer, hvor bl.a. Sundhedsaftalen ophører pr. 1. januar 2027. Der er derfor behov for, at Strategisk Sundhedsstyregruppe drøfter det forestående arbejde med at udarbejde en implementeringsplan for 2026.

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at den Strategiske Sundhedsstyregruppe

- Drøfter implementeringsplanens indsatser for 2025 set i lyset af sundhedsreformen
- Drøfter det forestående arbejde med at udarbejde en implementeringsplan for 2026 set i lyset af sundhedsreformen

BILAG

- Implementeringsplan til udmøntning af Sundhedsaftalen 2024-27_jan.2025
- Pixibilag - Årlig opfølgning på sundhedsaftalen 2024

Punkt 3: Godkendelse af ny version af SAM:BO-aftalen samt implementeringsplan

Beslutning

Kommunaldirektørkredsen i Syddanmark har på møde den 23. januar 2025 godkendt den reviderede version af SAM:BO scenarie 1, dog således, at de enkelte kommuner, der ikke kan leve op til scenarie 1, kan stå udenfor dette. Strategisk Sundhedsstyregruppe er enige om, at der i de tilfælde skal der være en tæt dialog lokalt med henblik på at finde løsninger for netop den kommune. På den baggrund godkendte Strategisk Sundhedsstyregruppe såvel den reviderede version af SAM:BO som den vedlagte implementeringsplan.

I praksis betyder det, at alle kommuner følger den samme version af SAM:BO og bestræber sig på at leve op til scenarie 1. Hvis en kommune oplever udfordringer med dette, skal det hurtigst muligt tages op med det relevante sygehus og om nødvendigt drøftes på fælles regionalt administrativt niveau.

Bilag

Sag til SSS 29. januar 2025 _bilag 1_ fordele og ulemper.docx

Bilag 2 SSS 29. jan SAMBO med indarbejde ændringer scenarie 1.docx

Bilag 3 SSS 29 jan SAMBO med indarbejde ændringer i fht. scenarie 2.docx

Bilag 4 SSS 29 jan Implementeringsmatrix målrettet sundhedsklyngerne.docx

Bilag 5 SSS 29. jan Tids- og procesplan - centrale nedslag.docx

Godkendelse af ny version af SAM:BO-aftalen samt implementeringsplan

Sagsnr.: 23/49269

RESUMÉ

Strategisk Sundhedsstyrelse anmodes om at godkende den endelige version af en ny SAM:BO-aftale, herunder godkende at gå med scenarie 1.

Strategisk Sundhedsstyrelse anmodes desuden om at godkende den udarbejdede implementeringsplan.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Strategisk Sundhedsstyrelse godkendte på mødet den 26. juni 2024 høringsversionen af den nye SAM:BO-aftale.

Efter høringsperioden gennemgik Revisionsgruppen på mødet den 30. oktober 2024 i Strategisk Sundhedsstyrelse de væsentligste høringssvar. Strategisk Sundhedsstyrelse godkendte ved samme lejlighed Revisionsgruppens forslag til behandling af høringssvarene. Der henvises til materialet fra mødet den 30. oktober.

Der blev på mødet den 30. oktober i Strategisk Sundhedsstyrelse ikke truffet beslutning om scenarie 1 eller 2 i forhold til, hvordan plejeforløbsplaner skal håndteres i weekenden, idet kommunerne ønskede en drøftelse heraf i forbindelse med et seminar i Sundhedsdirektørkredsen den 15. november 2024.

På mødet i Sundhedsdirektørkredsen den 15. november blev det besluttet, at sagen endeligt skal drøftes i K22 med en anbefaling fra Sundhedsdirektørkredsen om at godkende den nye SAM:BO-aftale med scenarie 1. Mødet i K22 afholdes den 23. januar 2025.

Fra regionalt hold har det gennem hele processen været anbefalingen at godkende aftalen med scenarie 1, ligesom det også er Revisionsgruppens klare anbefaling.

Beskrivelse af de to forskellige scenarier

På baggrund af høringssvarene fra sundhedsklyngerne, den efterfølgende proces i kommunernes Sundhedsdirektørforum samt Revisionsgruppens drøftelse med kontaktdirektørerne, fik Revisionsgruppen til opgave at udarbejde to forskellige scenarier i forhold til håndtering af plejeforløbsplaner hen over weekend og helligdage.

Revisionsgruppen ønsker at understrege, at ændringen omkring plejeforløbsplanen dels er en afledt ændring i forhold til, at der ikke længere sondres mellem over og under 48 timer og dels, at det også er en måde at understøtte bedre data i sektorovergange, fordi plejeforløbsplanen er en struktureret og velkendt standard.

For begge scenarier gælder, at kommunerne skal kunne iværksætte indsatser efter Sundhedsloven og Serviceloven alle ugens hverdage. Dette gælder også i perioder med mere end to på hinanden

følgende weekend-/helligdage. I weekenden og på helligdage skal kommunerne kunne iværksætte nødvendige indsatser inden for følgende områder:

- sygeplejefaglige indsatser
- personlig hjælp og pleje
- praktisk hjælp i hjemmet

Levering af hjælpemidler i weekenden og på helligdage afhænger af den enkelte kommunes serviceniveau.

Scenarie 1: Tilrettet scenarie på baggrund af indkomne høringssvar, hvor plejeforløbsplanen anvendes i kommunikationen i både hverdage samt i weekender og helligdage. I forhold til høringsversion er tidsrammen for håndtering af plejeforløbsplanen udvidet, så både sygehus og kommuner har fået mere tid til at afsende og kvittere for plejeforløbsplanen.

- Plejeforløbsplaner, som sygehuset har sendt inden kl. 14.00 kvitterer kommunen for samme dag inden kl. 20.00, både hverdage samt i weekender og på helligdage.
- Plejeforløbsplaner, som sygehuset har sendt efter kl. 14.00, kvitterer kommunen for næstkommende dag:
 - På hverdage inden kl. 10.00
 - I weekender og på helligdage inden kl. 15.00
- Ved borgere, hvor sygehuset først kan sende plejeforløbsplanen efter kl. 14.00, og hvor det ønskes, at kommunen skal håndtere plejeforløbsplanen inden næste kvitteringstidspunkt, kontakter sygehuset kommunen telefonisk og aftale om udskrivelse indgås. Aftalen sendes efterfølgende i en plejeforløbsplan.
- Kommunen kan i kvitteringen stille uddybende spørgsmål til udskrivelsen.
- I weekenden og på helligdage kan kommunen i kvitteringen henvise til, at plejeforløbsplanen først vil blive behandlet næstkommende hverdag, hvis der er brug for at visitationen, grundet kompleksiteten i udskrivelsen, behandler indholdet i plejeforløbsplanen.
- Når kommunen har kvitteret og accepteret plejeforløbsplanen uden yderligere kommentarer, gælder plejeforløbsplanen som aftale om udskrivelse.

Scenarie 2: Scenarie, hvor hverdagene følger samme ramme som scenarie 1, men hvor der i weekenden tages telefonisk kontakt til kommunen og efterfølgende kommunikeres via korrespondance og udskrivningsrapport.

Hverdage:

- Plejeforløbsplaner, som sygehuset har sendt inden kl. 14.00, kvitterer kommunen for samme dag inden kl. 20.00, på hverdage.
- Plejeforløbsplaner, som sygehuset har sendt efter kl. 14.00, kvitterer kommunen for næstkommende hverdag inden kl. 10.00.
- Ved borgere, hvor sygehuset først kan sende plejeforløbsplanen efter kl. 14.00, og hvor det ønskes, at kommunen skal håndtere plejeforløbsplanen inden næste kvitteringstidspunkt, kontakter sygehuset kommunen telefonisk og aftale om udskrivelse indgås. Aftalen sendes efterfølgende i en plejeforløbsplan.
- Kommunen kan i kvitteringen stille uddybende spørgsmål til udskrivelsen.

- Når kommunen har kvitteret og accepteret plejeforløbsplanen uden yderligere kommentarer, gælder plejeforløbsplanen som aftale om udskrivelse.

Weekend og helligdage:

Når planlægning af udskrivelse sker i weekenden eller på helligdage, kan det ske:

- ved en telefonisk opringning til kommunen. Aftaler indgået pr. telefon skal altid dokumenteres i korrespondance eller udskrivningsrapport. I situationer, hvor udskrivningsrapport fremsendes umiddelbart efter den mundtlige aftale, kan sygehus og kommune individuelt aftale, at der alene sendes en udskrivningsrapport.
- via en korrespondance. Kommunen skal acceptere udskrivelsen ved at besvare korrespondancen.

Implementeringsplan

Revisionsgruppen har udarbejdet en implementeringsplan. Implementeringsplanen er bygget op omkring fire trin, som er lancering, kompetenceudvikling, forandringsledelse og virkeliggørelse. Implementeringsplanen er opdelt i tre overordnede målgrupper. Disse er medarbejderne, lederne og sundhedsklyngerne. Implementeringsplanen skal ses som en kort beskrivelse af de aktiviteter, som skal igangsættes i forbindelse med implementeringen af den nye SAM:BO-aftale.

Proces

Umiddelbart efter mødet i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 29. januar 2025 informeres sundhedsklyngerne om godkendelsen af den nye SAM:BO-aftale, ligesom de informeres om, hvordan deres høringssvar er blevet behandlet.

På grund af den udskudte godkendelsesproces og de deraf følgende ændringer i tids- og procesplanen, har det været nødvendigt at videreformidle implementeringsplanen til sundhedsklyngerne allerede i starten af december måned 2024. Det er sket på baggrund af en formandskabsgodkendelse samt med forbehold for endelig godkendelse af planen i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 29. januar 2025.

Sundhedsklyngerne har ligeledes fået fremsendt et generisk dagsordenspunkt med henblik på, at fagligt strategisk niveau på møderne i februar 2025 drøfter implementeringen og klyngernes rolle, herunder at sikre et ledelsesmæssig fokus på implementeringen af den nye samarbejdsaftale.

INDSTILLING

Revisionsgruppen indstiller, at Strategisk Sundhedsstyregruppe:

- Godkender en ny version af SAM:BO-aftalen, der ligeledes inkluderer en godkendelse af scenarie 1
- Godkender implementeringsplanen

BILAG

- Bilag 1: Uddybning af de to scenarier for brug af plejeforløbsplan i hverdage samt weekend og helligdage (fordele og ulemper).
- Bilag 2: Tilrettet version af SAM:BO-aftalen, hvor scenarie 1 er indarbejdet
- Bilag 3: Tilrettet version af SAM:BO-aftalen, hvor scenarie 2 er indarbejdet
- Bilag 4: Implementeringsplan
- Bilag 5: Justeret tids- og procesplan

Punkt 4: Godkendelse af procesplan for revision af den tværsektorielle aftale på børne- og ungeområdet i Region Syddanmark

Beslutning

Strategisk Sundhedsstyregruppe tog status på leverance 1 til efterretning og godkendte, at ”Tværsektoriel aftale på børne- og ungeområdet i Region Syddanmark” og ”Regional samarbejdsaftale for det børne- og ungdomspsykiatriske område” sammenskrives.

For så vidt angår udkastet til tids- og procesplan var det vurderingen, at det udarbejdede forslag hertil er for ambitiøst – særligt set i lyset af, at arbejdsgruppen pt. mangler en kommunal medformand og sekretær.

Det blev derfor besluttet, at en tids- og procesplan for arbejdet først kan godkendes, når formandskabet for arbejdsgruppen er på plads, og der foreligger en tilrettet tids- og procesplan. Tidsplanen forventes atstrække sig ind i 2026.

Formandskabet for Strategisk Sundhedsstyregruppe kan godkende den tilrettede tids- og procesplan, når denne foreligger.

Bilag

Bilag - udkast til tids- og procesplan.pdf

kommissorium.pdf

Godkendelse af procesplan for revision af den tværsektorielle aftale på børne- og ungeområdet i Region Syddanmark

Sagsnr. 24/59666

RESUMÉ

Strategisk Sundhedsstyregruppe besluttede på møde i december 2023, at der skulle nedsættes en arbejdsgruppe, som har til formål at revidere den tværsektorielle aftale på børne- og ungeområdet i Region Syddanmark. Den nuværende aftale blev vedtaget i 2018. Begrundelsen for at revidere aftalen er at sikre, at aftalen stemmer overens med udviklingen på børne- og ungeområdet i forhold til både lovgivning og nye tiltag. Samtidig bidrager revisionen af aftalen til at indfri visionen vedr. fremme af børn og unges trivsel i Sundhedsaftalen 2024-2027. I kommissoriet for arbejdsgruppen vedr. revision af Tværsektoriel samarbejdsaftale på børne- og ungeområdet er der lagt op til, at arbejdsgruppen har tre leverancer frem mod udgangen af 2025, herunder vurdering af revisionsbehov samt udarbejdelse af tids- og procesplan (leverance 1), udarbejde revideret samarbejdsaftale på børne- og ungeområdet i Region Syddanmark (leverance 2) samt implementering af revideret aftale (leverance 3). Arbejdsgruppen har med udgangspunkt i kommissoriets leverance 1 udarbejdet en status på den indledende afdækning og vurdering af revisionens omfang, samt en tids- og procesplan for revisionen.

SAGSFREMSTILLING

Formålet med at igangsætte revisionsarbejdet er at bidrage til at indfri visionen vedr. børn og unges trivsel i Sundhedsaftalen 2024-2027; *Vi samarbejder om børn og unges mentale trivsel gennem: forebyggelse og tidlig opsporing, og aktiviteter og fællesskaber der fremmer den mentale sundhed.* Arbejdet indgår endvidere som en del af sundhedsaftalens implementeringsplan for 2024-2025, hvor det er besluttet, at den tværsektorielle samarbejdsaftale skal genbesøges og revideres, så den stemmer overens med udviklingen på området og den gældende lovgivning. Aftalen skal afspejle ændrede behov, lovgivning og prioriteter på børne- og ungeområdet, herunder øget fokus på forebyggelse, tidlig indsats og en mere helhedsorienteret tilgang til børn og unges trivsel.

I kommissoriet for arbejdsgruppen vedr. revision af Tværsektoriel samarbejdsaftale på børne- og ungeområdet er opstillet tre leverancer frem mod udgangen af 2025. Arbejdsgruppen har på tre møder i efteråret 2024 udarbejdet et udkast til en tid- og procesplan samt foretaget en indledende afdækning og vurdering af revisionens omfang i henhold til kommissoriets leverance 1, jf. bilag 1 om kommissorium for arbejdet.

Status på leverance 1, jf. kommissorium:

Arbejdsgruppens ambition er at udvikle en aftale, der ikke blot imødekommer de faglige og lovgivningsmæssige krav, men også fungerer som et værktøj for aktørerne i daglig praksis. Målet er at sikre en fælles forståelse og et fælles sprog blandt alle involverede parter, herunder kommuner til almen praksis samt somatiske- og psykiatrisygehus. Aftalen

skal understøtte tidlige og forebyggende indsatser, skabe tydelige roller og ansvarsfordelinger samt styrke relationel koordination mellem aktørerne. Derudover lægges vægt på at udvikle en aftale, der fremmer en helhedsorienteret indsats for børn og unge i psykisk mistrivsel og med psykisk sygdom, og skaber klare retningslinjer for samarbejdet på tværs af sektorer. Overordnet set er det arbejdsgruppens ønske at udforme en aftale som er kort, let tilgængelig og brugbar i praksis.

Arbejdsgruppen vurderer, at nærværende aftale bør sammenskrives med Regional samarbejdsaftale for det børne- og ungdomspsykiatriske, og at dette kan ske, uden at det vil få betydning for aftalens størrelse. Sammenskrivningen foretages for at sikre konsistens og overskuelighed.

I opbygningen af den nye aftale har arbejdsgruppen taget udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens indsatstrappe, som aftalen foreslås opbygget efter. Arbejdsgruppen arbejder på nuværende tidspunkt med forslag til niveauangivelser samt Sundhedsstyrelsens overskrifter i parentes:

- Trin 0 (nyt trin), der er gennemgående for alle trin. Det er det almene område, civilsamfundet og det grundlæggende trivselsfundament for alle børn og unge
- Trin 1: Mistrivsel (tidlig indsats)
- Trin 2: Psykisk mistrivsel (uddybende vurdering og indsats)
- Trin 3: Psykisk sygdom (udredning, diagnostik og behandling)
- Trin 4: Opfølgning, der er et gennemgående trin, da der skal foregå opfølgning på alle trin

Arbejdsgruppen vurderer ikke, at der er behov for revision af kommissorium og sammensætning af arbejdsgruppe.

Proces

For at sikre involvering og ejerskab for aftalen tidligt i processen, ønsker arbejdsgruppen dog en bred involvering af repræsentanter fra øvrige kommuner, sygehuse, praktiserende læger samt psykiatri under revisionsprocessen. Arbejdsgruppen planlægger derfor at invitere til en tværsektoriel workshop i april, hvor aftalens foreløbige mål, målgruppe, indhold og form vil blive præsenteret. Workshopen har ligeledes til formål at drøfte et fælles sprog i aftalen samt at understøtte relationel koordinering på tværs af sektorer.

Arbejdsgruppen anbefaler, at tidsplanen for leverance 2 og 3 flyttes til efteråret 2025 og ultimo 2025 da tidsrammen ellers er for optimistisk i forhold til involvering og forankring på tværs af sektorer. Det anbefales, at det endelige aftaleudkast til behandling i Strategisk Sundhedsstyregruppe er færdigt i sensommeren og herefter sendes i høring, og endelig godkendelse i efteråret 2025.

Arbejdsgruppen fastholder at give Strategisk Sundhedsstyregruppe en orientering om fremdriften på mødet i juni 2025.

Frem mod næste status vil der løbende blive arbejdet med at vurdere, hvilke dele af aftalen, der stadig er relevante set i lyset af:

- Ny lovgivning på området (bl.a. barnets lov)
- Faglig ramme for det kommunale behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel
- Fremskudt funktion
- 10 års plan for psykiatrien
- Mental sundhed
- Generel udvikling på området, herunder elektronisk kommunikation
- Behov for aftaletekst og understøttende materiale hos brugerne
- Resultater af det allerede udførte implementeringsarbejde.

Arbejdsgruppens forslag til tids- og procesplan er vedlagt som bilag.

INDSTILLING

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Tager status på leverance 1 til efterretning
 - Godkender arbejdsgruppens anbefaling om, at "Tværsektoriel aftale på børne- og ungeområdet i Region Syddanmark" og "Regional samarbejdsaftale for det børne- og ungdomspsykiatriske område" sammenskrives til én samlet samarbejdsaftale
 - Godkender vedlagte udkast til tids og - procesplan for revision af "Tværsektoriel aftale på børne- og ungeområdet i Region Syddanmark" og "Regional samarbejdsaftale for det børne- og ungdomspsykiatriske område"
-

Punkt 5: Godkendelse af kommende sager til det kommende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe d. 3 april 2025

Beslutning

Idet temadrøftelsen om opioidmisbrug blev udskudt, dagsordenssættes denne til mødet den 3. april 2025. Samtidig udvides temadrøftelsen til også at indeholde et kommunalt perspektiv, som Esbjerg Kommune har tilbudt at byde ind med.

Til et senere møde var der ønske om, at der sættes fokus på de særlige indsatser i regi af samarbejder som f.eks. dem omkring Nyborg Sundhedshus/Sygehus og Middelfart Nærhospital.

Godkendelse af sager til det kommende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 3. april 2025

Sagsnr.: 24/1151

RESUMÉ

Punktet indeholder en liste over de sager, der forventes at skulle behandles på det kommende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 3. april 2025.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Følgende punkter foreslås dagsordenssat til møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 3. april 2025:

Strategiske sager

- Fortsat drøftelse af implementeringen af sundhedsreformen
- Unges misbrug af opioider (udsat fra mødet den 29. januar 2025)

Enkeltsager

- Drøftelse af anbefaling om anvendelse af skrøbelighedsskalaen i både regionalt og kommunalt regi
- Godkendelse af revideret aftale om telemedicinsk sårvurdering
- Godkendelse af case-kataloget
- Godkendelse af Forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom (revideret marts 2025)
- Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 19. maj 2025
- Godkendelse af sager til det kommende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 4. juni 2025
- Eventuelt

Skriftlige orienteringer

- Skriftlig orientering om formandskabsgodkendte sager
- Skriftlig orientering om Fælles Telemedicin i Syd

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Godkender, at punkterne dagsordenssættes på møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 3. april 2025

Punkt 6: Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget d. 26. marts 2025

Beslutning

Forslag til sager på Sundhedssamarbejdsudvalgets møde den 26. marts blev godkendt.

Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 26. marts 2025

Sagsnr.: 24/1151

RESUMÉ

Punktet indeholder en liste over de sager, der forventes at skulle behandles på det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 26. marts 2025.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Følgende punkter blev på seneste møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe aftalt dagsordenssat til mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget den 26. marts 2025:

Diskussionspunkter

- Temadrøftelse: Forebyggelse af tvang i psykiatrien (udskudt fra mødet den 27. november 2024)
- Drøftelse af den forestående sundhedsreform
- Oplæg om status på arbejdet i Fælles telemedicin Syd samt efterfølgende drøftelse af det pågående arbejde

Orienteringspunkter

- Gensidig orientering fra sundhedsklyngerne – sundhedsklynge Fyn har ansvaret for på dette møde at udvælge ét eller flere emner til præsentation, som de har særligt fokus på i deres sundhedsklynge
- Orientering om endelig Praksisplan 2025-28,
- Orientering om status på indsatser under Sundhedsaftalen 2024-2027
- Input til kommende møder i 2025
- Valg af temadrøftelse til møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 19. maj 2025
- Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 19. maj 2025
- Eventuelt

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Godkender, at punkterne dagsordenssættes på møde Sundhedssamarbejdsudvalget den 26. marts 2025

Punkt 7: Øvrig gensidig orientering

Beslutning

Mogens Bach Hansen orienterede om, at der fra kommunal side er udskiftning i bemanningen i Strategisk Sundhedsstyregruppe, herunder at Trine Kragelund Jensen og Peter Karm fra Haderslev Kommune træder ind i gruppen samt at Thomas Reintoft, som er ny kommunaldirektør i Vejen Kommune, ligeledes træder ind i gruppen.

Der blev orienteret om at Irene Ravn Rossavik, social- og sundhedsdirektør i Middelfart Kommune, er ny kommunal medformand i Strategisk Sundhedsstyregruppe.

Charlotte Rosenkrantz Josefsen orienterede om, at der den 29. januar 2025 var indgået en national aftale om mennesker i akutpsykiatrisk krise. Med aftalen udruller regionerne akuttelefonen, hvilket skal ske gradvist i løbet af 2025. Forventningen er, at den psykiatriske akuttelefon er fuldt implementeret i 2026.

Øvrig gensidig orientering

Sagsnr.: 24/1151

Har Strategisk Sundhedsstyregruppe punkter til øvrig gensidig orientering?

Punkt 8: Skriftlig orientering om formandskabsgodkendte sager

Beslutning

Ingen bemærkninger.

Bilag

Revidering af målgruppe - samarbejdsaftale CPOP.pdf

Skriftlig orientering vedr. udvidelse af målgruppe i samarbejdsaftalen for CPOP docx.docx

Skriftlig orientering om formandsgodkendte sager

Sagsnr.: 24/1151

RESUMÉ

Orientering om hvilke sager formandsskabet for Strategisk Sundhedsstyrelse har behandlet siden mødet den 11. december 2024

SAGSFREMSTILLING

Formandsskabet for Strategisk Sundhedsstyrelse har siden mødet den 11. december 2024 behandling følgende:

- Godkendelse af udvidelse af målgruppen i samarbejdsaftalen for den ergoterapeutiske og fysioterapeutiske del af opfølgningsprogrammet CPOP for børn og unge i Region Syddanmark

INDSTILLING

Det indstilles indstiller, at den Strategiske Sundhedsstyrelse

- Tager orienteringen om formandsgodkendte sager til efterretning
-

BILAG

- Skriftlig orientering vedr. udvidelse af målgruppen i samarbejdsaftalen for den ergoterapeutiske og fysioterapeutiske del af opfølgningsprogrammet CPOP for børn og unge i Region Syddanmark
- Samarbejdsaftale mellem Region Syddanmark og de 22 syddanske kommuner om den fysioterapeutiske og ergoterapeutiske del af opfølgningsprogrammet CPOP for børn og unge med cerebral parese

Punkt 9: Skriftlig orientering om fælles udbud vedrørende sårbehandling

Beslutning

I forbindelse med denne sag fremkom et ønske om, at der på et kommende møde dagsordenssættes en drøftelse om arbejdet med det fælles tværsektorielle udbud.

Bilag

Skriftlig orientering_SSS_Tværasekt. foranalyse af sårbehandling_05.12.2024.docx

Foranalyse (sårbehandling)_05.12.2024.pdf

Bilag 1 - Mulige indsatser til forbedring af sårområdet_05.12.2024.pdf

Bilag 2 - Projekt- og brugergruppeoversigt_05.12.2024.pdf

Bilag 4 - Foreløbig business case_05.12.2024.pdf

Bilag 7 - Spørgerammer_05.12.2024.pdf

Bilag 8 - Regional opsummering af interviews_05.12.2024.xlsx

Bilag 9 - Kommunal opsummering af interviews_05.12.2024.pdf

Bilag 10 - Oversigt semistrukturerede kvalitative interviews_05.12.2024.pdf

Bilag 11 - Produktområder_05.12.2024.pdf

Bilag 12 - Foreløbige input vedrørende bæredygtighed_05.12.2024.pdf

Skriftlig orientering om beslutning om ikke at gennemføre fællesudbud af sårbehandlingsprodukter.

Sagsnr.: 23/54277

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

På baggrund af Økonomiaftalen 2019 er der udviklet en tværsektoriel løsning for indkøb af sundhedsprodukter. Første tværsektorielle indkøb er gennemført på stomiområdet. Strategisk Sundhedsstyregruppe blev orienteret om status på tværsektorielt indkøb af urologi- og sårbehandlingsprodukter den 29. januar 2024. Efterfølgende er der igangsat et udbud på urologiprodukter, og der har været foretaget en foranalyse af sårbehandlingsområdet.

Styregruppen for Tværsektorielle indkøb har på baggrund af foranalysen af sårbehandlingsområdet besluttet, at det potentielle udbud af sårbehandlingsprodukter ikke bliver gennemført. Der kan læses mere om årsagen til beslutningen og resultaterne af foranalysen i de vedlagte bilag.

INDSTILLING

Styregruppen for Tværsektorielle Indløb indstiller, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Tager orienteringen til efterretning
-

BILAG

- Skriftlig orientering_SSS_Tværsekt. foranalyse af sårbehandling_05.12.2024
- Foranalyse (sårbehandling)_05.12.2024
- Bilag 1 - Mulige indsatser til forbedring af sårområdet_05.12.2024
- Bilag 2 - Projekt- og brugergruppeoversigt_05.12.2024
- Bilag 4 - Foreløbig business case_05.12.2024
- Bilag 7 - Spørgerammer_05.12.2024
- Bilag 8 - Regional opsummering af interviews_05.12.2024
- Bilag 9 - Kommunal opsummering af interviews_05.12.2024
- Bilag 10 - Oversigt semistrukturerede kvalitative interviews_05.12.2024
- Bilag 11 - Produktområder_05.12.2024
- Bilag 12 - Foreløbige input vedrørende bæredygtighed_05.12.2024

Punkt 10: Skriftlig orientering om Fælles Telemedicin i Syd

Beslutning

Ingen bemærkninger.

Status på arbejdet i regi af Fælles Telemedicin i Syd

Sagsnr.: 22/950

RESUMÉ

Inklusion af nye borger med KOL til indsatsen er støt stigende i hele landsdelen og ved indgangen af december 2024 var der 254 borgere tilknyttet TeleKOL.

I januar 2025 blev de resterende fynske kommuners kommende monitoreringsansvarlige undervist i indsatsen til mennesker med hjertesvigt. Fyn er dermed klar til implementering af indsatsen ultimo januar 2025.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

TeleKOL

I efteråret 2024 blev der afholdt læringsnetværk for de monitoreringsansvarlige sygeplejersker i TeleKOL indsatsen. Sygeplejerskerne er fortsat meget begejstrede for læringsnetværket og deltager aktivt i videns- og erfaringsdelingen på møderne.

Inklusion af nye borger med KOL til indsatsen er støt stigende i hele landsdelen og ved indgangen af december 2024 var der 254 borgere tilknyttet TeleKOL. Sekretariatet har fokus på den løbende inklusion i tæt samarbejde med sygehusene og kommunerne.

TeleHjerte

Piloten sluttede ved udgangen af september 2024, og både de sundhedsfaglige og patienternes tilbagemeldinger har været meget positive. Der har været få ønsker til mindre justeringer i indsatsen, og disse er drøftet med den sundhedsfaglige arbejdsgruppe på 3 arbejds møder hen over efteråret. Samarbejdet med den sundhedsfaglige arbejdsgruppe, der består af klinikere fra regioner, kommuner og almen praksis, førte til mindre tilpasninger, der blev godkendt i programstyregruppen inden jul. Materialerne er tilgængelige på vores hjemmeside.

I januar 2025 blev de resterende fynske kommuners kommende monitoreringsansvarlige undervist. Fyn er dermed klar til implementering af indsatsen ultimo januar 2025. De sundhedsfaglige fortæller samtidigt om stor begejstring blandt de patienter der har været en del af indsatsen.

Generelt

På møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe i april 2024 blev FTS opfordret til at udforme en generisk sag til Sundhedsklyngerne, som skulle understøtte et fokus på den videre udbredelse og implementering af TeleKOL og TeleHjerte. Den generiske sag til Sundhedsklyngerne blev udformet og udsendt til klyngerne før sommerferien 2024. På nuværende tidspunkt har der været dialoger med næsten alle sundhedsklyngerne på baggrund af sagen, men vi har endnu ikke hørt, om det skulle have ført til nogle konkrete tiltag.

INDSTILLING

Fælles Telemedicin i Syd indstiller, at den Strategiske Sundhedsstyregruppe

- Tager status til efterretning.
-

Punkt 11: Skriftlig orientering om møder i Strategisk Sundhedsstyregruppe i 2025

Beslutning

Ingen bemærkninger.

Skriftlig orientering om møder i Strategisk Sundhedsstyregruppe i 2025

Sagsnr.: 24/1151

RESUMÉ

I sagen orienteres om de fastlagte møder i Strategisk Sundhedsstyregruppe i 2025.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Møderne i Strategisk Sundhedsstyregruppe for 2025 er fastlagt. Der afholdes jævnført kommissoriet fem møder årligt, som alle afholdes i Regionshuset i Vejle.

Møder i Strategisk Sundhedsstyregruppe i 2025:

- 29. januar 2025 kl. 14.00 – 17.00
- 3. april 2025 kl. 14.00 – 17.00
- 4. juni 2025 kl. 14.00 – 17.00
- 22. oktober 2025 kl. 13.00 – 16.00
- 9. december 2025 kl. 14.00 – 17.00

INDSTILLING

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsstyregruppe:

- Tager orienteringen til efterretning