

REFERAT Sundhedssamarbejdsudvalget d. 19-05-2025

Mødedato Mandag d. 19. maj 2025 kl. 14:00

Mødested Regionshuset, mødelokale 7

Mødedeltagere Anne Skau Styrihave, B (Fravær), Annette Blynel, SF, Bo Libergren, V (Fravær), Mads Skau, V, Mette With Hagensen, A, Pernelle Jensen, V, Poul-Erik Svendsen, A, Stephanie Storbak, V, Tommy Hummellose, C (Fravær), Michael Haslund, PLO (Fravær), Birgitte Ries-Møller, PLO (Fravær), Christian Bro, A (Fravær)

Indholdsfortegnelse

Temadrøftelse - Hvorfor er det svært at skabe gode overgange?.....	3
Drøftelse af Sundhedsreformen.....	6
Oplæg om status på arbejdet i Fælles telemedicin Syd samt efterfølgende drøftelse af det pågående	8
Orientering om forslag til Psykiatriplan 2026-2032 til offentlig høring.....	11
Præsentation fra Sundhedsklynge Lillebælt og gensidig orientering fra de øvrige sundhedsklynger..	15
Valg af temadrøftelse til møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 26. september 2025.....	17
Skriftlig orientering om administrativ godkendelse af revideret Forløbsprogram for mennesker med	19
Skriftlig orientering om administrativ godkendelse af Samarbejdsaftale om gravide og børn tilknytt	20

Punkt 1: Temadrøftelse - Hvorfor er det svært at skabe gode overgange?

25/23767

Resumé

Denne temadrøftelse sætter fokus på, hvorfor det er vanskeligt at skabe gode overgange mellem sektorer. Temadrøftelsen skal med afsæt i konkrete initiativer i Syddanmark give et fælles billede af, hvad en god overgang indebærer, belyse barriererne og drøfte, hvordan Sundhedssamarbejdsudvalget og kommende sundhedsråd kan skabe politiske rammer, der fremmer arbejdet med at skabe gode overgange.

Sagsfremstilling

Baggrund

En af de fire grundlæggende visioner i Sundhedsaftalen 2024-2027 er et forpligtende samarbejde om at skabe gode overgange. Konkret er målsætningen at sikre gode overgange for ældre borgere, mennesker med kroniske sygdomme og personer med psykiske lidelser.

Overgangsproblemer på tværs af sektorer kan blandt andet vedrøre medicinordination, informationsoverlevering, ansvarsplacering og henvisningsprocedurer.

Gennem både tidligere og den aktuelle sundhedsaftale er der derfor blevet udarbejdet adskillige tværsektorielle regionalt dækkende samarbejdsaftaler og forløbsprogrammer. Aftalernes overordnede formål er at tydeliggøre ansvar for sundhedspersonalet på tværs af sektorer samt at beskrive driftsprocedurer og finansiering af de berørte forløb og derigennem bidrage til gode overgange for patienterne og borgerne.

Ligeledes er der iværksat lokale og regionalt dækkende tværsektorielle initiativer, ligeledes med henblik på gode overgange. Som eksempler kan der nævnes: Kom Trygt Hjem, Bliv Trygt Hjemme og 96-timers udvidet behandlingsansvar.

Løsning og konsekvenser

Hvis kommunikationen eller ansvarsfordelingen omkring patientens behandling og pleje er uklar, kan det få alvorlige konsekvenser: forvekslinger, forsinket eller forkert behandling og øget utryghed hos både borgere / patienter og personale. Der er derfor stærke både økonomiske og menneskelige incitamenter til at arbejde systematisk og ensartet med gode tværsektorielle overgange.

Dette punkt har til formål at bidrage til et fælles billede af hvad en god sektorovergang er, og hvorfor det kan være vanskeligt at etablere dem. Indledningsvist under punktet vil der være oplæg om hhv. "Kom Trygt Hjem - børn og unge" samt "Geriatrisk udkørende funktion", der skal eksemplificere hvordan der lokalt arbejdes med at adressere gode overgange.

Drøftelsen under dette punkt kan også omhandle hvordan Sundhedssamarbejdsudvalget eller de kommende sundhedsråd fra politisk hold kan skabe rammer for at der kan udvikles indsatser eller aftaler der bidrager til gode overgange.

Proces

Indledningsvist under punktet vil der være to oplæg:

- Kom trygt hjem - børn og unge v/ Sygehus Lillebælt og Vejen Kommune

- Geriatrisk udkørende funktion v/ Kristian Buhl, cheflæge, Geriatrisk Afdeling, Odense Universitetshospital.

Indstilling

Det indstilles at Sundhedssamarbejdsudvalget:

- Drøfter hvorfor det er svært at skabe gode overgange, og hvordan der fra politisk hold kan skabes rammer for, at der kan udvikles indsatser eller aftaler der bidrager til gode overgange.

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 19-05-2025

Sundhedssamarbejdsudvalget blev præsenteret for to projekter, som begge har til formål at skabe gode overgange for patienter/borgere på tværs af sektorerne.

Chefsygeplejerske Charlotte Eriksen fra Sygehuse Lillebælt og ledende sundhedsplejerske Ulla Dupont fra Vejle Kommune præsenterede ”Tryk hjemsendelse fra Børne- og ungemodtagelsen”. Indsatsen er et samarbejde mellem Sygehus Lillebælt og Vejle Kommune, som har til formål at øge trygheden for familier med syge børn fra 0-2 år, mindske antallet af genhenvendelser når familier hjemsendes fra Børne- og ungemodtagelsen på Sygehus Lillebælt og styrke samarbejdet mellem sygehuset og kommunen.

Præsentationen er vedlagt referatet.

Derudover præsenterede Kristian Buhl, Cheflæge ved Geriatrisk Afdeling, Odense Universitetshospital ”Geriatrisk udkørende funktion”, som er et samarbejde mellem OUH og Odense Kommune hvor en læge fra geriatrik afdeling besøger Odense Kommunes midlertidige pladser to gange ugentligt, med henblik på at følge op på de patienter der udskrives fra Ældre medicinsk Afdeling som har behov for det. Denne indsats har til formål at reducere genindlæggelser, skabe gode relationer på tværs af sygehuset og kommunens personale, samt skabe bedre muligheder for hurtigere fælles løsninger til gavn for borgerne.

Derudover præsenterede han også Projekt VGOT(Virtuelt Geriatrisk Opfølgnings Tilsyn), som er et projektsamarbejde mellem OUH og Nordfyns Kommune, hvor patienter bosiddende i Nordfyns Kommune (mere end 20 kilometer fra OUH), senest 5 dag efter udskrivning tilbydes virtuel opfølgning, hvis de udskrives fra geriatrik afdeling til aflastningsplads, plejehjem eller eget hjem med behov for kommunal sygepleje.

Oplægget er vedlagt.

Sundhedssamarbejdsudvalget drøftede oplæggene, og der var enighed om, at samarbejdet på tværs af sektorer i nogle tilfælde kan være udfordrende, men at det er vigtigt at blive ved med at arbejde på det, da det er til stor gavn for patienter og medarbejdere.

Det blev pointeret at det er vigtigt, at der også er gode muligheder, såsom ovenstående eksempler, for borgere som bor langt fra sygehuset.

Bilag

Punkt 1. geriatrik udkørende funktion 19. maj 2025.pdf

Oplæg vedr. b&u modtagelsen.pdf

Fraværende Bo Libergren, V, Anne Skau Styrishave, B, Tommy Hummelrose, C,
Christian Bro, A, Birgitte Ries-Møller, PLO, Michael Haslund, PLO

Punkt 2: Drøftelse af Sundhedsreformen

24/25777

Resumé

Medlemmerne af Sundhedssamarbejdsudvalget drøfter på mødet relevante perspektiver vedrørende sundhedsreformen

Sagsfremstilling

Baggrund

På de seneste møder i Sundhedssamarbejdsudvalget er sundhedsreformen blevet drøftet. På det seneste møde den 26. marts 2025 blev det besluttet, at punktet fortsat dagsordenssættes i de kommende møder med henblik på at fortsætte drøftelserne og blive tydelige på de fælles opmærksomhedspunkter, der er i det igangværende arbejde.

Regionalt niveau

På administrativt niveau har der været afholdt møder mellem kommuner, sygehuse og Region Syddanmarks koncerndirektion i regi af den eksisterende klyngegeografi. Region Syddanmark har endvidere inviteret til uformelle bilaterale møder mellem den enkelte kommune og regionen, hvilket flere kommuner allerede har benyttet sig af.

Generelt har der været en god dialog om at forberede implementeringen af sundhedsreformen. Som opfølgning på møderne er sygehusene blevet bedt om at skabe videre dialog med kommunerne i deres optageområde med henblik på at få en fælles vision for det fremadrettede samarbejde samt blive klogere på de opgaver, hvor myndighedsansvaret skal flyttes.

De [fire regionalt nedsatte styregrupper](#), der skal bidrage til arbejdet med at forberede sundhedsreformen, er ved at afslutte deres arbejde, og det er fortsat forventningen, at det forberedende arbejde på grundlag af kommissorierne kan forelægges til endelig politisk vedtagelse i juni 2025.

Punktet indledes af Kurt Espersen, koncerndirektør i Region Syddanmark, der giver en status på de administrative møder samt de regionalt nedsatte styregruppers arbejde.

Ud over at drøfte aktuelle fælles opmærksomhedspunkter, vil det på dette møde være relevant at drøfte, hvordan Sundhedssamarbejdsudvalget kan overlevere det nuværende tværsektorielle samarbejde i regi af sundhedsaftalen til de kommende sundhedsråd, og dermed hvad der skal sættes fokus på på udvalgets møder i efteråret 2025.

Klimavurdering

Der vurderes ikke at være klimamæssige konsekvenser af forslaget idet sagen ikke i væsentlig grad bidrager til realisering klimastrategiens målsætninger.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

- Drøfter fælles opmærksomhedspunkter vedrørende sundhedsreformen og overlevering af det tværsektorielle samarbejde til de kommende sundhedsråd.

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 19-05-2025

Kurt Espersen orienterede om den regionale status på sundhedsreformen.

Sundhedssamarbejdsudvalget drøftede sundhedsreformen, og den igangværende forberedende proces.

Det blev pointeret, at det er vigtigt, at vi fortsætter det gode samarbejde, og den gode dialog som vi har haft under den eksisterende tværsektorielle struktur.

Det er derudover væsentligt at have forståelse for hinandens vilkår i den nuværende organiseringsproces.

Fraværende Bo Libergren, V, Anne Skau Styrishave, B, Tommy Hummelose, C,
Christian Bro, A, Birgitte Ries-Møller, PLO, Michael Haslund, PLO

Punkt 3: Oplæg om status på arbejdet i Fælles telemedicin Syd samt efterfølgende drøftelse af det pågående arbejde

25/23773

Resumé

Programlederne for 'Fælles Telemedicin i Syd' orienterer om status på udbredelsen af de nationalt besluttede telemedicinske hjemmemonitoreringsindsatser for KOL og hjertesvigt i Syddanmark. Derudover vil en monitoreringsansvarlig KOL-sygeplejerske fra Odense Kommune fortælle om samarbejdet med borgerne i hverdagen med hjemmemonitorering. Alle 22 kommuner og fire sygehuse er nu i gang med både TeleKOL- og TeleHjerte-indsatsen.

Sagsfremstilling

De fem landsdelsprogrammer og politisk ophæng

Regioner og kommuner har, med afsæt i 'Det sammenhængende sundhedsvæsen' og gennem økonomiaftalerne, forpligtet sig til i fællesskab at implementere telemedicinsk hjemmemonitorering til patienter med KOL og hjertesvigt. Arbejdet er nationalt organiseret i fem landsdelsprogrammer, der er forankret i sundhedsaftalerne.

I landsdelsprogram Syd skal regionen og de 22 kommuner sammen løfte implementeringsopgaven. Til dette formål er der etableret en tværsektoriel programstyregruppe samt et programsekretariat med en kommunal og en regional programleder under navnet 'Fælles Telemedicin i Syd'.

Telemedicin skal styrke borgernes egenmestring og tryghed

Visionen er, at de telemedicinske indsatser skal sikre, at borgerne aktivt inddrages i deres behandlingsforløb og bliver bedre i stand til at mestre deres egen sundhed. Dette skal skabe øget tryghed og fleksibilitet. Samtidig er der fokus på at forbedre kvaliteten og sammenhængen i behandlingen samt at reducere akutte indlæggelser og ambulante kontroller.

Målsætningen er, at borgerne oplever:

- Et sammenhængende behandlingsforløb.
- Understøttelse fra et samlet og proaktivt sundhedsvæsen.
- Øget tryghed og fleksibilitet i forhold til at mestre egen sygdom og sundhed.
- Tidlig identifikation af sygdomsforværring, så unødvendige indlæggelser og ambulatoriebesøg kan undgås.

Dette opnås blandt andet ved, at borgerne selv foretager målinger via en tablet og måleudstyr, der monitoreres af sundhedsfagligt personale. Borgerne skal foretage målinger 1-2 gange om ugen, for eksempel målinger af puls og vægt, samt besvare spørgsmål digitalt om deres selvvaluerede helbredstilstand.

Fælles IT-løsninger til understøttelse af borgere og medarbejdere

For at sikre en ensartet telemedicinsk løsning i hele Danmark er der udviklet fælles IT-løsninger for alle 98 kommuner og 5 regioner. Set-uppet består af:

- En national dataplatform, som Region Midtjylland forvalter på vegne af hele landet.
- En borger- og medarbejderløsning, som Region Nordjylland forvalter på vegne af hele landet.

Status på udrulning af TeleKOL og TeleHjerte

TeleKOL

Alle 22 kommuner og fire somatiske sygehuse i Syddanmark er nu officielt i gang med KOL-indsatsen. I skrivende stund er omkring 310 borgere tilkoblet TeleKOL-indsatsen.

TeleHjerte

Pilotprojektet for TeleHjerte er nu afsluttet med succes. 40 borgere er koblet på løsningen, og erfaringerne er positive. Fra maj 2025 udbredes løsningen til alle organisationer i Syddanmark, som dermed bliver blandt de første til at implementere hjertesvigtindsatsen.

Telemedicinsk Servicecenter Syd (TSS)

For at understøtte driften af løsningerne og hjælpe sygeplejerskerne, hvis teknikken driller, er der etableret en syddansk enhed for service, support og logistik. Enheden hedder Telemedicinsk Servicecenter Syd (TSS) og er fællesfinansieret af kommunerne og regionen i Syddanmark.

PROCES

Programlederne for 'Fælles Telemedicin i Syd' orienterer under punktet om status på udbredelsen af de nationalt besluttede telemedicinske hjemmemonitoreringsindsatser for KOL og hjertesvigt i Syddanmark.

Klimavurdering

Telemedicinsk hjemmemonitorering øger borgernes tilgængelighed til sundhedsydelser og reducerer behovet for fysisk fremmøde. Dette mindsker transporten for borgerne og kan dermed have en positiv klimaeffekt.

Indstilling

Det indstilles, at den Sundhedssamarbejdsudvalget:

- Drøfter det pågående arbejde med at udbrede TeleHjerte og TeleKOL.

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 19-05-2025

Programlederne for Fælles Telemedicin Syd, Kristina Lagoni og Lise Døj Bendixen, præsenterede status på udbredelsen af både TeleKOL og TeleHjerte.

Derudover deltog Stine Adelhardt, monitoreringsansvarlig sygeplejerske på TeleKOL-indsatsen i Odense Kommune, som gav et indblik i den daglige praksis tæt på borgerne.

Oplægget er vedlagt referatet.

Sundhedssamarbejdsudvalget drøftede arbejdet med at udbrede TeleKOL og TeleHjerte.

Der ses en stigning i antal borgere, som tilknyttes både TeleKOL og Telehjerte. Det blev bemærket, at antallet af henvisninger fra borgernes behandlingsansvarlige læge, er afhængigt af forskellige faktorer såsom årstiden, og om der gøres noget særligt for at øge opmærksomheden på muligheden for Telemedicin.

Bilag

Punkt 3. Telemedicin - Status til SSU, maj 2025.pdf

Fraværende Bo Libergren, V, Anne Skau Styrishave, B, Tommy Hummellose, C,
Christian Bro, A, Birgitte Ries-Møller, PLO, Michael Haslund, PLO

Punkt 4: Orientering om forslag til Psykiatriplan 2026-2032 til offentlig høring

25/13987

Resumé

På mødet 11. september 2024 blev Sundhedssamarbejdsudvalget orienteret om procesplan for regionens kommende psykiatriplan, herunder involvering af kommunerne i arbejdet hen over efteråret 2024. Såfremt regionsrådet godkender forslag til Psykiatriplan 2026-2032 på møde den 28. april 2025, sendes planen i offentlig høring i frem til 24. juni 2025.

På mødet orienteres medlemmerne af Sundhedssamarbejdsudvalget om indholdet i forslaget.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte på mødet den 24. juni 2024 en proces for udarbejdelse af en ny psykiatriplan for Region Syddanmark.

På mødet 11. september 2024 i Sundhedssamarbejdsudvalget blev udvalget orienteret om procesplan for regionens kommende psykiatriplan, herunder involvering af kommunerne i arbejdet hen over efteråret 2024.

Kommuner, patienter og pårørende, praksisområdet, personalet i psykiatrien og øvrige interessenter inden for området psykiatri og mental sundhed har i perioden august '24 - januar '25 været inviteret til i forskellige sammenhænge at drøfte, hvordan vi implementerer indsatserne i 10-årsplanen bedst muligt i Region Syddanmark på tværs af sektorerne.

Konferencen og dialogrunden generelt har vist et stort engagement hos alle parter, en fælles erkendelse af, at vi står over for en kolossal opgave, der kræver omfattende tværgående samarbejde, og en stærk fælles energi til at gå konstruktivt ind i det arbejde, for at løse de mange opgaver. Som det blev sagt på konferencen: "Vi lykkes sammen, ellers lykkes vi ikke med at løse udfordringerne på psykiatriområdet."

Input fra dialogrunden og konferencen er integreret på forskellig vis i det vedlagte høringsudkast til plan, der er sendt til høring hos alle psykiatriens interessenter frem til 24. juni.

Præmisser for planen

Der er en lang række væsentlige præmisser for udarbejdelsen af psykiatriplanen, som er gennemgået detaljeret i vedlagte høringsudkast, men her skal lige kort fremhæves de mest centrale:

- Den nye plan er en "implementeringsplan", der skaber sammenhæng mellem initiativerne i den nationale 10-årsplan for psykiatrien og de regionale initiativer. Og en plan, der forholder sig til forudsætningerne for at skabe denne sammenhæng.

Planperioden forlænges til 2032

- Psykiatrien i Region Syddanmark står overfor store opgaver og forandringer de kommende år, hvilket også afspejler sig i en anbefaling om at udvide planperioden fra fire til seks år for at sikre tid nok til at implementere de anbefalede indsatser i bund.

Sundhedsstrukturen

- Reformen ligestiller og integrerer psykiatri og somatik, og alle regioner skal senest fra 1. januar 2027 etablere sundhedsråd, der skal varetage den umiddelbare politiske forvaltning af regionernes sundhedsopgaver inden for et afgrænset geografisk område på regionsrådets vegne. De psykiatriske afdelinger vil som konsekvens heraf være en del af de fire akutsygehuse i Region Syddanmark. Det betyder, at der i implementeringen af psykiatriplanen skal være et særsomt fokus på koordination og samspil på tværs.

Psykiatriplan 2026-2032

Med forslag til Psykiatriplan 2026-2032 anbefaler Region Syddanmark 39 indsatser, som skal skabe en bedre psykiatri og mental sundhed i Syddanmark. De anbefalede indsatser skal sikre, at regionen når målene og de aftalte elementer i 10-årsplanen og samtidig gør det på en måde, der adresserer de særlige forhold og udfordringer i Region Syddanmark.

Her følger de 39 anbefalede indsatser grupperet under seks temaer i overskriftsform:

Patienter og pårørende

Anbefalede indsatser målrettet patienter

- Styrket oplysnings- og afstigmatiseringsindsats
- Partnerskaber med større civilsamfundsorganisationer.

Anbefalede indsatser målrettet pårørende

- Korps af pårørende-peers udvides i voksenpsykiatrien
- Uddannelsestilbud for forældre til børn og unge med psykiatriske lidelser
- Udvikling af værktøjet "Fælles beslutningstagning" til inddragelse af pårørende
- Udvikling af familiens digitale værktøjskasse.

Lighed i sundhed

- Den nationale plan for selvmordsforebyggelse implementeres
- Sundhedsrådene udbreder forebyggende tilbud ift. kendte risikofaktorer for somatisk sygdom
- Evaluere almen medicin i voksenpsykiatrien og somatisk stuegang på psykiatrisk afdeling.

Sammenhæng og forebyggelse

- Understøtte kommunernes lettilgængelige tilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel
- Med inspiration fra Region Nordjylland vurderes muligheder for etablering af "Familiens team"
- Understøtte kommunernes udbygning af ordningen for Individuelt Planlagt Støtte (IPS)
- Udbygning af regionalt tilbud til mennesker med psykiske lidelser og misbrug, fase 1, 2 og 3 (Dobbeltdiagnosetilbud)
- Analyse af botilbudskonceptet og APU-ordningen (Akut Psykiatrisk Udrykningstjeneste) med henblik på integration af indsatserne
- Koncept for 96-timers behandlingsansvar for patienter i psykiatrien, der får kommunal hjælp
- "Kom godt hjem" koncept for udgående og subakutte indsatser fra psykiatrien
- Løbende dialog med almen praksis om de behov almen praksis har i forhold til psykiatrien.

Kapacitet og organisering

- Tilpasse optageområder til sundhedsrådenes geografi og udnytte kapaciteten på tværs
- Plan for organisering gerontopsykiatrien – tilpasse gerontopsykiatri sundhedsrådenes geografi
- Analyse af oligofreniområdet med henblik på robustgørelse
- Udmøntning af 4-8 ydernumre i speciallægepraksis
- Afsøge muligheder for etablering af ”Psykologklinikker” i takt med ny lovgivning på området
- Etablere ADHD/autisme-klinikker i regionalt regi, der adresserer både børn, unge og voksne
- Permanentgørelse af mobil ernæringsenhed
- Implementering af nationale retningslinjer for kapacitetsopbygning på børne- og ungeområdet
- Implementere nationale retningslinjer for tryk opfølgning i børne- og ungdomspsykiatrien
- Udbygge den fysiske ambulatoriekapacitet på voksenområdet
- Implementering af national aftale om styrket akut psykiatrisk hjælp.

Bedre behandling – forskning kvalitet og udvikling

- Etablere et til to excellence centre for psykiatriske forskning - eller på tværs af somatik og psykiatri
- Psykiatrisk forskning udgør i 2032 3% af den økonomi, der er til psykiatriske afdelinger
- Fokus på forskning i ulighed og i udvikling af forskningsfelter på tværs af somatik og psykiatri
- Implementering af nationale forløbsbeskrivelser, herunder for psykose og autisme
- Styrkede evidensbaserede miljøer, herunder etablering af regionale kvalitetsgrupper
- Styrket digitalt behandlingstilbud - implementere digitale løsninger og styrke internetpsykiatri
- Implementere indsatser i partnerskabsaftalen om forebyggelse og nedbringelse af tvang.

Den gode arbejdsplads – tilknytning, tiltrækning og kompetenceudvikling

- Afprøve ansættelse af sikkerhedsassistenter i psykiatrien
- Udnyttelse af lovbestemte muligheder for sikkerhed, herunder brug af scannere
- Implementering af lægestrategi
- Kompetenceudvikle ledere og medarbejdere.

Alle indsatserne er motiveret i psykiatriplanen. Til hvert tema er knyttet indikatorer, regionen skal anvende til at følge virkningerne af indsatserne, så målene indfries. Indikatorerne er angivet i 10-årsplanen. Det er derfor forventningen, at regionen skal monitorere netop disse indikatorer, når Sundhedsstyrelsens følger op på 10-årsplanen.

Ud over den lange række af nationale udspil og initiativer, der er kommet de seneste år, er der aktuelt fortsat en stor national bevågenhed på psykiatriområdet generelt. Det må derfor forventes, at der i planperioden vil være yderligere nationale initiativer, ikke mindst i forbindelse med de årlige aftaler om udmøntning af 10-årsplanen, som enten vil skulle inkorporeres i nærværende plan eller supplere planen. Den løbende erfaringsopbygning på baggrund af de mange indsatser kan selvsagt også indebære behov for justeringer i løbet af planperioden.

Den videre proces

Udkast til Psykiatriplan 2026-2032 sendes i høring i perioden 29. april – 24. juni 2025 til relevante høringsparter. Det vil være muligt for alle interesserede at komme med bemærkninger til høringsudkastet.

På baggrund af input fra høringen udarbejdes det endelige forslag til Psykiatriplan 2026-2032, der

forventes forelagt til politisk godkendelse i september 2025.

Klimavurdering

Sagen er til orientering. Der udarbejdes derfor ikke klimavurdering.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 19-05-2025

Torben Kyed Larsen, afdelingschef i Grøn Omstilling Region Syddanmark, præsenterede Region Syddanmarks Psykiatriplan.

Sundhedssamarbejdsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Oplægget er vedlagt.

Bilag

Høringsliste, Psykiatriplan

Høringsbrev, Psykiatriplan

Høringsudkast, psykiatriplan

Oplæg vedr psykiatriplan.pdf

Fraværende Bo Libergren, V, Anne Skau Styrishave, B, Tommy Hummelose, C,
Christian Bro, A, Birgitte Ries-Møller, PLO, Michael Haslund, PLO

Punkt 5: Præsentation fra Sundhedsklynge Lillebælt og gensidig orientering fra de øvrige sundhedsklynger

25/13987

Resumé

Der gives i denne sag en præsentation af et lokalt arbejde i Sundhedsklynge Lillebælt under sundhedsklyngens politiske niveau. Efterfølgende giver formandskaberne fra de øvrige sundhedsklynger en kort orientering fra deres egen klynge.

Sagsfremstilling

Med henblik på gensidig inspiration og videndeling, præsenteres en indsats omkring kompetenceudvikling på børne- og ungeområdet i Sygehus Lillebælt. Indsatsen er finansieret af klyngemidler. Mette Heidemann, direktør for Unge, Voksen og Senior i Fredericia Kommune præsenterer indsatsen.

Efter præsentationen fra Sundhedsklynge Lillebælt, tages en kort runde ved formandskaberne for de øvrige sundhedsklynger om, hvad der aktuelt fylder på politisk niveau i den enkelte klynge.

Gensidig orientering fra sundhedsklyngerne

Det er aftalt i Sundhedssamarbejdsudvalget, at sundhedsklyngerne skiftes til at præsentere et lokalt arbejde eller en lokal udfordring og håndtering af denne. Nedenstående viser, hvilken klynge, der er ansvarlig for at præsentere på de kommende møder.

- 26. september 2025: Sundhedsklynge Sydvestjylland
- 27. november 2025: Sundhedsklynge Sønderjylland.

Klimavurdering

Der vurderes ikke at være klimamæssige konsekvenser af sagen idet den ikke i væsentlig grad bidrager til realisering klimastrategiens målsætninger.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

- Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 19-05-2025

Mette Heidemann, direktør for Unge, Voksen og Senior i Fredericia Kommune præsenterede en indsats fra Sundhedsklynge Lillebælt, som har fokus på børn og unges trivsel. Formålet er at klæde basisedarbejdere i kommunerne på til at identificere og støtte børn og unge i mistrivsel, samt at forebygge forværring og behov for behandling i psykiatrien.

Oplægget er vedlagt.

Sundhedssamarbejdsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Oplæg fra Sundhedsklynge Lillebælt.pdf

Fraværende Bo Libergren, V, Anne Skau Styrishave, B, Tommy Hummelrose, C,
Christian Bro, A, Birgitte Ries-Møller, PLO, Michael Haslund, PLO

Punkt 6: Valg af temadrøftelse til møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 26. september 2025

24/5124

Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalget drøfter og beslutter, hvilket emne der skal være genstand for temadrøftelsen på møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 26. september 2025.

Sagsfremstilling

Baggrund

Sundhedssamarbejdsudvalget har siden etableringen haft en temadrøftelse på hvert møde vedr. tværsektorielle problemstillinger og eventuelle løsningsforslag.

Den liste, der hidtil har været genereret af udvalget, er nu udtømt, og der stilles derfor forslag om, at udvalget udpeger et nyt emne som genstand for temadrøftelsen på det kommende møde i september 2025.

Det kunne f.eks. være emner, som er særligt relevante på baggrund af f.eks. drøftelser i sundhedsklyngerne eller set i lyset af den forestående sundhedsreform. Af elementer i sundhedsreformen kan nævnes øget indtænkning af digitalisering i patient-/borgerforløb, mere hjemmebehandling eller overvejelser om, hvordan sygehusene kan "vendes udad".

PROCES

Med udgangspunkt i ovenstående drøfter Sundhedssamarbejdsudvalget, hvilket emne der skal drøftes på mødet i september 2025. I forbindelse med drøftelsen uddybes gerne, hvilken vinkling en given drøftelse skal have og hvilke områder man med fordel vil have belyst i forbindelse hermed.

Klimavurdering

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

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

- Drøfter, udvælger og vinkler et emne for temadrøftelsen på møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 26. september 2025.

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 19-05-2025

Sundhedssamarbejdsudvalget besluttede, at der på næste møde, skal være en temadrøftelse om status på etableringen af de lettilgængelige tilbud til børn og unge i kommunerne.

Det blev bemærket, at kommunernes tilbud er forskellige, og at det derfor kan være svært at lave en overordnet status på, hvordan det går med at etablere tilbuddene. Billund Kommune tilbød at præsentere, hvordan de har valgt at etablere sig.

Det blev derudover bemærket, at drøftelsen med fordel kan indeholde perspektiver fra aktører på tværs af sektorerne.

Fraværende Bo Libergren, V, Anne Skau Styrishave, B, Tommy Hummellose, C,
Christian Bro, A, Birgitte Ries-Møller, PLO, Michael Haslund, PLO

Punkt 7: Skriftlig orientering om administrativ godkendelse af revideret Forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom

24/37718

Resumé

Strategisk Sundhedsstyregruppe godkendte den 3. april 2025 det reviderede Forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom. Med denne sag orienteres Sundhedssamarbejdsudvalget herom.

Sagsfremstilling

En tværsektoriel arbejdsgruppe har hen over de sidste måneder revideret forløbsprogrammet for mennesker med hjertesygdom ved opdatering og tilpasning af alle afsnit i forløbsprogrammet jf. fagligt indhold og nuværende praksis, inkl. opdatering af og tilføjelse af nye referencer. Ydermere er der tilføjet afsnit om TeleHjerte og PRO data. Opdateringen har ikke medført nye/andre arbejdsgange eller flytning af behandlingsansvar. Arbejdsgruppen har valgt at beholde patient/borgerudsagn fra den tidligere udgave af forløbsprogrammet, da de understreger vigtigheden af borgernes/patienternes perspektiver.

Der har i processen været opmærksomhed på, at der i 2029 etableres kronikerpakker for mennesker med hjertesygdom, men det er samtidig vurderet, at der har været et aktuelt behov for opdatering af det tværsektorielle forløbsprogram.

Proces

Strategisk Sundhedsstyregruppe godkendte det reviderede forløbsprogram på deres møde den 3. april 2025. Forløbsprogrammet forventes at skulle tilpasses i forbindelse med Sundhedsreformens ikrafttræden samt ved udgivelse af kronikerpakken for hjerteområdet.

Klimavurdering

Der vurderes ikke at være klimamæssige konsekvenser af forslaget idet sagen ikke i væsentlig grad bidrager til realisering klimastrategiens målsætninger.

Indstilling

Strategisk Sundhedsstyregruppe indstiller, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

- Tager orientering til efterretning.

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 19-05-2025

Sundhedssamarbejdsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Forløbsprogram for patienter m. hjertesygdom - folder april 2025

Fraværende Bo Libergren, V, Anne Skau Styris have, B, Tommy Hummelose, C, Christian Bro, A, Birgitte Ries-Møller, PLO, Michael Haslund, PLO

Punkt 8: Skriftlig orientering om administrativ godkendelse af Samarbejdsaftale om gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet og Familieambulatoriet Plus

25/22907

Resumé

Strategisk Sundhedsstyregruppe godkendte den 3. april 2025 Samarbejdsaftalen om gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet og Familieambulatoriet Plus. Med denne sag orienteres Sundhedssamarbejdsudvalget herom.

Sagsfremstilling

Baggrund

Samarbejdsaftalen om gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet og Familieambulatoriet Plus er en sammenskrivning af samarbejdsaftalerne:

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

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

Høring

Samarbejdsaftalen har været i høring fra den 14. august 2024 til 28. oktober 2024. Der kom 13 høringssvar fra kommuner, sygehuse, Socialdirektørforum og PLO.

Aftalens indhold

Samarbejdsaftalen rammesætter det tværsektorielle samarbejde om gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet og Familieambulatoriet Plus i Region Syddanmark. Den vedrører alle aktører i svangreomsorgen og i forebyggende indsatser for børn og familier, som møder gravide og deres partnere i sårbare positioner. Formålet er at sikre bedst mulige sammenhængende, koordinerede og tværsektorielle indsatser af høj kvalitet til den gravide og familien, herunder også i tilfælde, hvor den gravide eller den gravides partner og/eller medforælder har forbrug af afhængighedsskabende medicin, alkohol og/eller andre rusmidler. Det nye i aftalen er, at den er opdateret i forhold til barnets lov, og at der er kommet et øget fokus på at skabe fælles sprog i samarbejdet.

Proces

Der skal afholdes et kick-off arrangement for relevante aktører i efteråret 2025. Arrangementet skal have form af en halv temadag med det formål at sætte fornyet fokus på området.

Klimavurdering

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

Indstilling

Strategisk Sundhedsstyregruppe indstiller, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

- Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 19-05-2025

Sundhedssamarbejdsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Samarbejdsaftale for gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet (Plus) - webtilgængelig

Fraværende Bo Libergren, V, Anne Skau Styrishave, B, Tommy Hummellose, C,
Christian Bro, A, Birgitte Ries-Møller, PLO, Michael Haslund, PLO