

REFERAT Sundhedsklynge Sønderjylland d. 19-06-2024

Mødedato Onsdag d. 19. juni 2024 kl. 17:30

Mødested Videomøde

Mødedeltagere Bo Libergren, V, Pernelle Jensen, V, Mette Bossen Linnet, V, Jette Damsø Henriksen, A, Mads Skau, Haderslev Kommune, Jan Riber Jakobsen, Aabenraa Kommune (Fravær), Jørgen Popp Petersen, Tønder Kommune, Erik Lauritzen, Sønderborg Kommune, Michael Haslund, PLO, Kim Agerholm Brogaard, PLO

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af kommissorium for styregruppe for tværsektoriel understøttelse af lægedækning af æ	3
Godkendelse af målgruppen til LEAD-indsatsen.....	5
Godkendelse af forslag til anvendelse af resterende klyngemidler - Skalering af indsatsen Ulighed i	6
Kommunikation.....	9

Punkt 1: Godkendelse af kommissorium for styregruppe for tværsektoriel understøttelse af lægedækning af alment praktiserende læger i Sønderjylland

23/1493

Resumé

Der er udarbejdet udkast til kommissorium for styregruppen for tværsektoriel understøttelse af lægedækning af alment praktiserende læger i Sønderjylland til godkendelse.

Sagen vil blive præsenteret af direktør Nicolai D. Heidemann, Sønderborg Kommune, praktiserende læge Kim Brogaard og afdelingschef for Praksis, Trine M. Lungskov.

Sagsfremstilling

Sundhedsklynge Sønderjylland – Politisk Niveau besluttede på møde den 4. april 2024, at der skulle arbejdes videre med de to anbefalede indsatser vedrørende lægedækning (se bilag 1):

- Etablering af lægerekrutteringsnetværk Sønderjylland.
- Udvikle et forløb der styrker tilknytningen til Sønderjylland ved synliggørelse af ”det gode uddannelses-, læge- og familieliv i Sønderjylland” for medicinstuderende.

Videre blev det besluttet, at der nedsættes en styregruppe, som skal besidde nødvendig beslutningskompetence til at sikre fremdrift i de igangsatte aktiviteter.

Fagligt Strategisk Niveau har udarbejdet udkast til kommissorium (se bilag 2). Sønderborg Kommune og Tværsektoriel Samarbejde har været tovholder på processen.

Vedrørende kommissoriet

Repræsentanter:

Der er i kommissoriet peget på 1-2 kommunale repræsentanter – dette for at gøre plads til både en repræsentant for sundhedsområdet og et område der knytter sig til bosætning/rekruttering/erhvervsfremme.

Finansiering:

Der afsættes 300.000 kr. af klyngemidlerne til at finansiere samarbejdet om lægedækning af alment praktiserende læger.

Tidsplan:

Sundhedsklynge Sønderjyllands-Politisk Niveau vil på møde den 23. oktober, få præsenteret en implementeringsplan og gennemførte leverancer.

Styregruppen vil fortsætte indtil leverancer er gennemført, hvilket forventes at være ved udgangen af 2026.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget klimavurdering.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsklynge Sønderjylland - Politisk Niveau:

- Godkender, at kommissorium for styregruppen for tværsektoriel understøttelse af lægedækning af alment praktiserende læger i Sønderjylland.
- Godkender, at der anvendes 300.000 kr. af klyngemidlerne til opstart og udvikling af samarbejdet om at understøtte lægedækning af alment praktiserende læger i Sønderjylland.

Beslutning i Sundhedsklynge Sønderjylland den 19-06-2024

Det politiske niveau godkendte kommissoriet for styregruppen for tværsektoriel understøttelse af lægedækning af alment praktiserende læger i Sønderjylland.

Det politiske niveau godkendte ligeledes, at der anvendes 300.000 kr. af klyngemidlerne til opstart af samarbejdet om lægedækning.

Bilag

Indsatser vedr. lægedækning sønderjylland.pdf

Kommisorium_Styregruppe for tværsektoriel understøttelse af lægedækning i Sønderjylland

Fraværende Jan Riber Jakobsen, Aabenraa Kommune

Punkt 2: Godkendelse af målgruppen til LEAD-indsatsen

23/1493

Resumé

Formandskabet for Implementeringsgruppen for forebyggelse & Børn og unge gennemgår forslag til målgruppen for LEAD-indsatsen ”Afprøve redskaber til kommunikation og information på tværs af sektorer med fokus på børn- og ungeområdet”.

Sagsfremstilling

Af implementeringsplanen for Sundhedsaftalen 2024-2027 fremgår en række såkaldte LEAD-indsatser. En LEAD-indsats er en indsats, hvor én sundhedsklynge har ansvaret for at udvikle en indsats med henblik på senere udbredelse til de øvrige klynger i Region Syddanmark. Udbredelsen sker hvis LEAD-klyngen vurderer, at indsatsen viser den ønskede effekt, og at den med fordel kan udbredes til andre sundhedsklynger.

I Sundhedsklynge Sønderjylland har politisk niveau den 4. april 2024 peget på LEAD-indsatsen ”Afprøve redskaber til kommunikation og information på tværs af sektorer med fokus på børn- og ungeområdet”. På baggrund af den politiske beslutning er der udarbejdet en beskrivelse af målgruppen for LEAD-indsatsen.

Beskrivelsen er lavet ud fra en dialog med interessenter fra forskellige sektorer. De involverede parter har peget på, at sundhedsplejen med fordel kan have en central rolle i indsatsen, fordi at sundhedsplejen jf. Sundhedsloven i forvejen er et sundheds- og trivselstilbud til børn og unge fra 0 år indtil kommunernes undervisningspligt ophører. Sundhedsplejen følger således familien og er et universelt, sundhedsfremmende og forebyggende kommunalt tilbud målrettet kommende forældre, børn og unge, der skal sikre den bedste start på livet.

Sundhedsklynge Sønderjylland-Fagligt strategisk niveau godkendte, på deres ekstraordinære møde den 10. juni, at sende målgruppe-beskrivelsen til godkendelse i politisk niveau.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget klimavurdering.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsklynge Sønderjylland - Politisk Niveau:

- Godkender målgruppen for LEAD-indsatsen, ”Afprøve redskaber til kommunikation og information på tværs af sektorer med fokus på børn- og ungeområdet”.

Beslutning i Sundhedsklynge Sønderjylland den 19-06-2024

Det politiske niveau godkendte målgruppen for LEAD-indsatsen.

Bilag

LEAD Sundhedsklynge Sønderjylland- Målgruppebeskrivelse juni 2024

Fraværende Jan Riber Jakobsen, Aabenraa Kommune

Punkt 3: Godkendelse af forslag til anvendelse af resterende klyngemidler - Skalering af indsatsen Ulighed i Sundhed

23/1493

Resumé

På møde i Sundhedsklynge Sønderjylland den 4. april 2024 blev det besluttet at afholde et ekstraordinært online møde for Sundhedsklynge Sønderjylland inden sommerferien, hvor bl.a. godkendelse af forslag om anvendelse af resterende del af klyngemidler skulle dagsordenssættes.

Her præsenteres forslag om anvendelse af 1,350 mio. kr. af klyngemidlerne til projektet 'Ulighed i Sundhed'.

Sagsfremstilling

Ulighed i sundhed er betegnelsen for det faktum, at levevilkår, sundhed og sygdom er systematisk skævt fordelt i samfundet: Jo dårligere borgerne er stillet socialt set, jo højere sygelighed og dødelighed har de statistisk set.

For det første ses den som en gradvis ulighed i befolkningen, der betyder, at udsathed for sundhedsrisici og sygdom i befolkningen stiger gradvis i takt med, at den sociale position bliver mere udsat. Nogle af de faktorer, som har betydning for den sociale ulighed i sundhed er uddannelseslængde, indkomst, beskæftigelsesforhold, boligforhold og etnicitet.

For det andet kommer den til udtryk som ulighed i forhold til særligt udsatte grupper som fx narkomaner, hjemløse og prostituerede. For disse grupper er der tale om, at deres udsathed for sundhedsrisici og sygdom er markant højere end for andre i befolkningen.

Det projekt, der beskrives nedenfor, har til formål at mindske ulighed i sundhed for særligt udsatte grupper.

Erfaring fra Aabenraa Kommune

Aabenraa Kommune har siden september 2021 haft et tilbud, der har til formål at mindske den sociale ulighed for særligt udsatte grupper. Tilbuddet startede i forlængelse af dialoger i Det Kommunalt Lægelige Udvalg (KLU), hvor der var et fælles ønske hos de praktiserende læger og kommunen om at få en bedre kontakt til en række af de borgere, der sjældent eller aldrig får behandling i sundhedsvæsenet. Der blev derfor lavet en lokal aftale om at etablere en "walk-in-sygeplejeklinik", hvor borgerne ikke behøver at bestille tid eller og kan få rådgivning, vejledning og lettere behandling anonymt. Kommissoriet for klinikken er vedlagt som bilag. Klinikken er placeret i Den Blå Oase, et værested drevet af Blå Kors.

I starten var sygeplejeklinikken alene bemandet af kommunale medarbejdere fra henholdsvis sygeplejen og socialpsykiatrien. Fra primo 2023 har en socialsygeplejerske fra den fælles akutmodtagelse (FAM) på Sygehus Sønderjylland desuden haft fremmøde i klinikkenes åbningstid.

Aabenraa Kommunes erfaring er, at det har været afgørende vigtigt, at sundhedstilbuddet blev oprettet i tilknytning til et eksisterende tilbud, som målgruppen havde tillid til, i form af værestedet Den Blå Oase. Derudover er det erfaringen, at den nuværende sammensætning af medarbejdere fungerer godt, idet det giver borgerne mulighed for indgange både i det nære sundhedsvæsen og i sygehusvæsenet.

Forslag om at udbrede tilbuddet til Haderslev, Sønderborg og Tønder kommuner
Sundhedsklynge Sønderjylland-Fagligt Strategisk Niveau har den 10. juni 2024 drøftet et forslag om at anvende klyngemidler til at udbrede det fælles kommunale og regionale tilbud om 'social sygepleje' til særligt udsatte borgere i

Aabenraa Kommune, så særligt udsatte borgere i Haderslev, Tønder og Sønderborg kommuner får adgang til et styrket sundhedstilbud, der har til formål at forbedre deres adgang til sundhedsvæsenet.

I forslaget estimeres udgiften til etablering og drift pr. social sygeplejeklinik til 400.000 kr. pr. sygeplejeklinik i Haderslev, Sønderborg og Tønder kommuner og samt 150.000 kr. i Aabenraa Kommune under forudsætning af at der skal ske afprøvning af en udvidelse af åbningstiden eller etablering af en satellitklinik i den sydlige del af kommunen.

Samlet set vurderer Implementeringsgruppen for Uddannelse & Beskæftigelse, at der er behov for 1,350 mio. kr.

Fagligt Strategisk Niveau besluttede at bakke op om at anvende klyngemidler til en skalering af et sundhedstilbud til særligt udsatte. Fagligt Strategisk Niveau besluttede desuden, at klyngeprojektet gennemføres over en 2-årig periode for at få mere data, og at dette kan betyde en mere begrænset åbningstid eller en begrænsning af en eventuel udekørende funktion.

Implementeringsgruppen for Uddannelse & Beskæftigelse foreslår, at de enkelte parter overvejer om, og i givet fald hvordan, noget af den tid og de ressourcer, der allerede i dag anvendes på målgruppen, kan anvendes inden for rammerne af dette projekt.

Organisering af klyngeprojektet

Det foreslås, at ansvaret for projektledelse af klyngeprojektet placeres i Implementeringsgruppen for Uddannelse & Beskæftigelse, på samme måde som ansvaret for klyngeprojektet Kom trygt hjem har været placeret i Implementeringsgruppen for Behandling & Pleje og ansvaret for klyngeprojektet Lettilgængelige gruppeforløb for børn og unge i mistrivsel er placeret i Implementeringsgruppen for Forebyggelse & Børn og unge.

Projektperioden forventes at være 1. november 2024 til og med 31. oktober 2026.

Implementeringsgruppen for Uddannelse & Beskæftigelse vil udarbejde succeskriterier for projektet inden opstarten. Der vil blive fulgt op på, i hvor høj grad disse succeskriterier nås et år efter projektets opstart og afslutningsvis efter to år.

Succeskriterierne forventes at vedrøre, i hvor høj grad det lykkes at etablere og fastholde kontakt til særligt udsatte borgere, på en måde, der betyder, at de i højere grad end før modtager den hjælp fra sundhedsvæsenet – såvel det nære sundhedsvæsen som det regionale sundhedsvæsen – som de har behov for, set fra en sundhedsfaglig synsvinkel.

Succeskriterierne forventes ikke at vedrøre, om det at stille et sundhedstilbud til rådighed, der er målrettet særligt udsatte borgere, vil indebære en økonomisk gevinst for de deltagende parter, da dette ikke er formålet med indsatsen.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget klimavurdering.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsklynge Sønderjylland – politisk niveau:

- Godkender, at der anvendes 1.350.000 kr. af klyngemidlerne til projektet Ulighed i sundhed.

Beslutning i Sundhedsklynge Sønderjylland den 19-06-2024

Det politiske niveau godkendte, at de resterende klyngemidler på 1.350.000 kr. anvendes på projekt Ulighed i Sundhed.

Bilag

Kommissorium for den sociale sygeplejeklinik i Aabenraa Kommune

Fraværende Jan Riber Jakobsen, Aabenraa Kommune

Punkt 4: Kommunikation

23/1493

Sagsfremstilling

På mødet den 4. april besluttede Sundhedsklyngen at udsætte punktet fælles kommunikation fra Sundhedsklyngen til det ekstraordinære møde i juni, hvor det politiske niveau for sundhedsklyngen beslutter, hvordan de resterende klyngemidler bringes i anvendelse.

Det politiske niveau bedes beslutte om der ønskes særlig kommunikativ fx med fokus på samarbejdet om lægedækning af alment praktiserende læger og igangsættelse skalering af projektet ”Ulighed i Sundhed”.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsklynge Sønderjylland - Politisk Niveau:

- Beslutter om der skal laves fælles kommunikation fra Sundhedsklyngen vedr. samarbejdet om lægedækning af alment praktiserende læger og igangsættelse skalering af projektet ”Ulighed i Sundhed”.
- Beslutter hvem der er tovholder på hver af de to kommunikationsindsatser.

Beslutning i Sundhedsklynge Sønderjylland den 19-06-2024

Det politiske niveau besluttede, at der skal laves fælles kommunikation om samarbejdet om lægedækning af alment praktiserende læger og igangsættelse skalering af projektet ”Ulighed i Sundhed”.

I forhold til initiativet vedrørende lægedækning af alment praktiserende læger, så er Praksisafdelingen og Sønderborg Kommune tovholder på kommunikationsopgaven. De øvrige kommuner bidrager i den fælles kommunikationsindsats. Der skal være fokus på, at det er unikt at mange alle tværsektorielle aktører går sammen om at ville samarbejde om lægedækningsudfordringen.

I forhold til initiativet projekt Ulighed i Sundhed vedrørende socialsygeplejeklinik blev det besluttet, at Aabenraa Kommune er tovholder på kommunikationsopgaven, og som kommuner og Sygehus Sønderjylland også indgår i.

For begge kommunikationsindsatser skal timingen vurderes, samt om indsatserne kan knyttes sammen med mediedagsordner, som er relevante for emnerne, lægedækning og ulighed i sundhed.

Fraværende Jan Riber Jakobsen, Aabenraa Kommune