

REFERAT Strategisk Sundhedsstyregruppe d. 03-04-2025

Mødedato Torsdag d. 03. april 2025 kl. 14:00

Mødested Regionshuset, Vejle, mødelokale 6

Indholdsfortegnelse

Temadrøftelse - Unges misbrug af opioider.....	3
Fortsat drøftelse af implementering af sundhedsreformen.....	5
Drøftelse af indsatser i regi af de bilaterale samarbejder i Nyborg og Middelfart Kommuner.....	7
Drøftelse om anbefaling om anvendelse af skrøbelighedsskalaen i både regionalt og kommunalt reg	9
Godkendelse af revideret Forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom.....	12
Godkendelse af Samarbejdsaftale om gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet og Familieamtl	14
Status på implementeringen af IPS i Region Syddanmark og orientering om Ungeløftet.....	17
Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 19. maj 2025.....	20
Godkendelse af sager til det kommende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 4. juni 2025....	22
Øvrig gensidig orientering.....	24
Skriftlig orientering om formandskabsgodkendte sager.....	26
Skriftlig orientering om Fælles Telemedicin i Syd.....	28

Punkt 1: Temadrøftelse - Unges misbrug af opioider

Beslutning

Temadrøftelsen blev indledt med en personlig fortælling fra en ung, der har oplevet af være afhængig af opioider. Fortællingen blev modereret af Jens Jacob Herrche Pedersen, cheflæge på Børne- og ungeafdelingen ved Esbjerg Sygehus. Den unge pointerede, at der i mange tilfælde kan være behov for en mere forebyggende tilgang i forhold til at reducere unges misbrug af opioider, at der fx ses på ordinationsstørrelse og lægefaglig opfølgning ved ordination af opioider.

Herefter var der et oplæg ved chef for Sundhedscenteret Birgit Klockmann Jørgensen og konsulent Ane Maria Ballegaard Lauridsen fra Esbjerg Kommune, som præsenterede deres igangværende arbejde med at analysere opioidproblematikken blandt unge med det formål at kunne udvikle konkrete anbefalinger til håndtering blandt både politikere, fagpersoner og civilsamfund. Oplægget er vedhæftet referatet.

Oplæggene blev efterfulgt af en drøftelse af, hvordan misbruget kan håndteres. Her blev det bl.a. fremhævet, at der arbejdes aktivt på at reducere udskrivningen af opioider i både almen praksis og på sygehusene samt at tandlægerne også kan være en målgruppe. Samtidig er det dog væsentligt at notere sig, at smertedækning er nødvendigt, og at opioider kan være den mulighed for smertedækning, der er. Der opfordres dog til, at ordinationen sker med øje for patientens generelle tilstand.

Bilag

Oplæg om Forebyggelse af opioider v. Esbjerg Kommune PDF.pdf

Temadrøftelse - Unges misbrug af opioider

Sagsnr.: 24/13378

RESUMÉ

På møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 30. oktober 2024 blev der stillet forslag om en temadrøftelse vedr. bedre tværsektoriel forebyggelse af brug af opioider blandt unge. Begrundelsen herfor var bl.a., at der såvel nationalt som regionalt og lokalt er fokus på, at forbruget af opioider skal nedbringes samt at flere og flere unge er begyndt at bruge rusmidler i kategorien opioider. Opioidforbruget og fokus på at nedbringe dette taler blandt andet ind i Sundhedsaftalen 2024-27, hvor fokus er på at samarbejde om at fremme unges mentale trivsel samt på flere sunde leveår via sundhedsfremme og forebyggelse.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Flere og flere unge anvender opioider som rusmiddel. Dette skyldes blandt andet, at pillerne er relativt lette at anskaffe og at mange unge betragter det som ufarlig medicin, der lukker ned for følelserne, tager toppen af nervøsiteten, virker afslappende, euforiserende samt præstationsfremmende. Der er således ikke alene tale om, at opioiderne anvendes som smertedækkende, men også som et præparat, der kan dulme mistrivsel og følelse af ubehag, hvorfor det er relevant at drøfte emnet i lyset af såvel et trivsels- som et forebyggelsesfokus.

Sundhedsstyrelsen har i maj 2024 gennemført en undersøgelse blandt 1000 unge i alderen 18- 25 år med henblik på at få et billede af, hvor mange unge, der bruger opioider og benzodiazepiner. Undersøgelsen viser, at omkring 2,7 % af unge i aldersgruppen har prøvet opioider og benzodiazepiner, og at 1,4 % har prøvet det inden for det seneste år. Det svarer til cirka 7.300 unge, som har prøvet det inden for det seneste år.

Proces

Til at belyse området nærmere deltager Jens Jakob Herrche Pedersen, Cheflæge på Børne- og ungeafdelingen ved Esbjerg Sygehus med et oplæg som indeholder konkrete cases og interview med en ung kvinde som har haft et misbrug af opioider. Derudover deltager chef for Sundhedscenter Birgit Klockmann Jørgensen og konsulent Ane Maria Ballegaard Lauridsen fra Esbjerg Kommune, som informerer om deres arbejde med afdækning af unges misbrug af opioider.

INDSTILLING

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsstyregruppe:

- Drøfter det fremadrettede tværsektorielle forebyggelsesarbejde i forhold til unges misbrug af opioider.
-

Punkt 2: Fortsat drøftelse af implementering af sundhedsreformen

Beslutning

Kurt Espersen orienterede om de møder, der har været afholdt mellem region og kommuner både i klyngeregi og bilateralt, hvor der generelt har været god dialog om den forestående opgave. Som opfølgning på møderne i klyngeregi er sygehusene blevet bedt om at skabe videre dialog med kommunerne i deres område med henblik på at få en fælles vision for det fremadrettede samarbejde samt blive klogere på, hvad det er for en opgave, der skal løses fremadrettet. Der er fortsat behov for at mødes.

Herudover orienterede Kurt Espersen om det regionale implementeringsarbejde, hvor de fire styregrupper, der har været nedsat, er ved at være færdige med deres arbejde. De fire styregrupper har arbejdet med henholdsvis ny styrelsesvedtægt, forberedelse af ligestilling af psykiatri og somatik, forslag til ny finansieringsmodel samt forberedelse af fremtidigt samspil og styring af de almenmedicinske tilbud og den øvrige praksissektor.

Fra kommunal side blev det understreget, at der er et stort behov for administrativ og evt. politisk koordinering på tværs af sundhedsrådene. Kurt Espersen påpegede i den sammenhæng, at der fortsat vil være behov for at tale sammen tværsektorielt på administrativt niveau på tværs af sundhedsråd, men at der i den nye organisering ikke lægges op til et forum à la Strategisk Sundhedsstyregruppe.

Der skal desuden findes en ny model for tværsektoriel dialog med almen praksis, da de ikke bliver en del af sundhedsrådene.

Det blev fra såvel regional som kommunal side påpeget, at der fortsat vil være behov for fælles koordinering om et antal regionsdækkende tværsektorielle samarbejdsaftaler, der hvor tværsektorielle patient/borgerforløb kræver et vist niveau af ensartethed på tværs af sundhedsrådene.

Kurt Espersen orienterede endvidere om, at sekretariatsbetjeningen af sundhedsrådene vil ske i et samarbejde mellem sygehusenes stabe og Regionshuset. Ved tværsektorielle punkter skal regionen sikre en dialog med kommunerne og praksisområdet.

Fortsat drøftelse af implementering af sundhedsreformen

Sagsnr.: 24/53740

RESUMÉ

Den fælles implementering af sundhedsreformen drøftet løbende i Strategisk Sundhedsstyregruppe. På mødet gives seneste nyt fra henholdsvis region og kommuner i forhold til implementeringsopgaven.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Implementeringen af sundhedsreformen har været drøftet på de seneste møder i Strategisk Sundhedsstyregruppe, hvor der har været enighed om gennemsigtighed i hinandens processer, og at relevant information deles med hinanden.

På det seneste møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 29. januar 2025 orienterede Kurt Espersen om, at der er nedsat fire styregrupper til at arbejde med implementering af sundhedsreformen. Det blev på mødet aftalt, at Kurt Espersen i regi af Strategisk Sundhedsstyregruppe løbende orienterer om det, man når frem til i de forskellige arbejdsgrupper. Kurt Espersen giver derfor seneste status på styregruppernes arbejde på nærværende møde.

På mødet den 29. januar 2025 blev regionens ønske om at afholde 1-1 møder med kommunerne også drøftet, og der blev orienteret om, at Kommunaldirektørkredsen i Syddanmark (K22) har besluttet, at der i første omgang afholdes klyngevis møder i regi af sundhedsklyngernes geografiske område. Alle kommunerne har naturligvis også mulighed for at afholde 1-1 møder med regionen, når de finder behov for det. På mødet giver Kurt Espersen en status på planlægningen af møderne samt hvordan det er gået med de møder, der har været afholdt. Han suppleres af de af medlemmerne i SSS, der også har deltaget på de afholdte møder.

Derudover orienterer formandskabet om seneste nyt fra henholdsvis 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 dagsordenssættes derfor på hvert møde.

INDSTILLING

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Drøfter implementeringen af sundhedsreformen
-

Punkt 3: Drøftelse af indsatser i regi af de bilaterale samarbejder i Nyborg og Middelfart Kommuner

Beslutning

Punktet blev indledt med to oplæg. Det første oplæg omhandlede Middelfart Nærhospital og blev afholdt af Kirsten Frost Lorenzen, teamleder for Enhed for tværsektorielt samarbejde på Sygehus Lillebælt og Mathias Hornbæk, chef for kvalitet og sammenhæng i Middelfart Kommune. Det andet oplæg omhandlede samarbejdet omkring Nyborg Sundhedshus og Nyborg Sygehus og blev afholdt af Anders Vestergaard Fournaise, områdeleder for sundhed i Nyborg Kommune og Anette Tanderup, cheflæge på Geriatrisk Afdeling på Svendborg Sygehus.

Oplæggene blev efterfulgt af drøftelser omkring de forskellige tilbud og hvordan de kan bidrage til omstillingen af sundhedsvæsenet. Oplæggene er vedhæftet referatet.

Bilag

Oplæg om Middelfart Nærhospital - PDF.pdf

Oplæg om Nyborg Sundhedshus - Sundhedshus Strategisk sundhedsstyregruppe PDF.pdf

Drøftelse af indsatser i regi af de bilaterale samarbejder i Nyborg og Middelfart Kommuner

Sagsnr.: 22/42588

RESUMÉ

Indeværende punkt indeholder oplæg og efterfølgende drøftelse af perspektiverne for indsatser i de bilaterale samarbejder i Nyborg og Middelfart Kommune, med fokus på hhv. Middelfart Nærhospital samt samarbejdet omkring Nyborg Sundhedshus og Nyborg Sygehus.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Der har gennem de seneste år været iværksat flere indsatser i regi af de bilaterale samarbejde på sundhedsområdet mellem hhv. Middelfart Kommune, Nyborg Kommune og Region Syddanmark. På seneste møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe blev der efterspurgt en drøftelse om det bilaterale samarbejde med fokus på indsatser der er forankret på Middelfart Nærhospital og Nyborg Sundhedshus samt Nyborg Sygehus.

Til indeværende møde vil der være oplæg om Middelfart Nærhospital, som vil blive afholdt af Irene Ravn Rossavik, social- og sundhedsdirektør i Middelfart Kommune, samt Kirsten Frost Lorenzen, teamleder ved Sygehus Lillebælt. Der vil ligeledes være oplæg fra samarbejdet om Nyborg Sundhedshus og Nyborg Sygehus som vil blive afholdt af Anette Tanderup, cheflæge på Geriatrisk afdeling på Svendborg Sygehus og Anders Fournaise, områdeleder for Sundhed i Nyborg Kommune.

Indsatserne i de to samarbejder taler generelt godt ind i sundhedsreformens intentioner, blandt andet i forhold til hvordan sygehusene kan arbejde mere udadvendt, og hvordan man tilrettelægger mere behandling og opfølgning i nærmiljøet.

Efter de to oplæg, lægges der op til en strategisk drøftelse af perspektiverne for de pågældende indsatser i de to samarbejder. Formålet med drøftelsen er at udveksle erfaringer og identificere indsatser med udviklingsmuligheder. Derudover kan det drøftes om og hvordan relevante indsatser kan skaleres og forankres på tværs af sektorer.

INDSTILLING

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsstyregruppe:

- Drøfter perspektiver i relation til indsatser i de bilaterale samarbejder om Middelfart Nærhospital og Nyborg Sundhedshus/Sygehus

Punkt 4: Drøftelse om anbefaling om anvendelse af skrøbelighedsskalaen i både regionalt og kommunalt regi

Beslutning

Punktet blev indledt med et faktuel oplæg om skrøbelighedsskalaen ved Anders Vestergaard Fournaise, områdeleder for sundhed i Nyborg Kommune. Herefter blev baggrunden for sagen præsenteret af arbejdsgruppens formandskab Anni Kjærgaard Sørensen, chef for sygeplejen i Esbjerg Kommune og Helle Overgaard, chefsygeplejerske i FAM på Sygehus Sønderjylland. Oplæggene er vedhæftet referatet.

Strategisk Sundhedsstyregruppe kunne ikke godkende indstillingerne. Det skyldes primært, at der anvendes en anden skrøbelighedsscore i kommunernes Fælles Sprog III, og at flere kommuner på nuværende tidspunkt ikke har mulighed for at indføre en ny score, som ikke taler sammen med deres IT-systemer. Det blev besluttet, at der via KKR-sekretariatet rettes henvendelse til KL med opfordring til, at skrøbelighedsskalaen indarbejdes i Fælles Sprog III, da der netop er et vindue til at rette i Fælles Sprog III i forbindelse med implementeringen af ældreformen.

Det blev besluttet, at den fremadrettede drøftelse herom med fordel kan tages op på et administrativt niveau i de kommende sundhedsråd.

Bilag

Notat om skrøbelighedsskalaen marts 2025.docx

Oplæg om Skrøbelighedsskalen - Ander Fournaise - PDF.pdf

Oplæg skrøbelighedsskalen - Akutarbejdsgruppen v. Helle og Anni.pdf

Anbefaling om udbredelse af skrøbelighedsskalaen

Sagsnr.: 24/11627

RESUMÉ

Den tværsektorielle arbejdsgruppe for akutområdet har i 2024 arbejdet med skrøbelighedsskalaen i form af en prøvehandling mellem Sønderborg Kommune og FAM i Sygehus Sønderjylland. Erfaringerne herfra er, at anvendelsen af skrøbelighedsskalaen kræver ressourcer særligt i form af oplæring i brugen af skalaen, men derefter er nem at anvende. Brugen af skrøbelighedsskalaen i både kommuner og region sikrer kommunikation på tværs af sektorer om borgerens tilstand, hvilket samlet set skaber stor værdi i borgerens forløb.

På baggrund af erfaringer fra prøvehandlingen og med udgangspunkt i den tilgængelige viden om anvendelsen af skrøbelighedsskalaen anbefaler arbejdsgruppen derfor, at skrøbelighedsskalaen udbredes til de syddanske kommuner, og at almen praksis og regionen arbejder sammen om implementeringen.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

I Region Syddanmarks akutplan er der formuleret en indsats om udvikling af fælles værktøjer til beskrivelse af patientens tilstand og funktionsniveau. Her nævnes Clinical Frailty Scale (skrøbelighedsskalaen) som et eksempel på et hjælpeværktøj, der på tværs af sektorer kan anvendes til vurdering af borgeres (+65-årige) skrøbelighed i det tværsektorielle samarbejde. Den tværsektorielle arbejdsgruppe for akutområdet igangsatte derfor pr. 1. december 2023 en prøvehandling med anvendelse af skrøbelighedsskalaen i et samarbejde mellem FAM Aabenraa, Sønderborg Kommunes akutteam og Præhospitalet Syd.

Arbejdsgruppen har udarbejdet et notat om skrøbelighedsskalaen, herunder også en beskrivelse af prøvehandlingen i det sønderjyske, se bilag. Prøvehandlingen viser, at det er nemt at foretage scoringen. Brugen af skrøbelighedsscoren i både region og kommuner har i prøvehandlingen på tværs af sektorer givet et fælles sprog omkring borgerens tilstand. Det vurderer de involverede aktører er til stor gavn for borgeren. Notatet beskriver også de forhold der bør være opmærksomhed på for at opnå en succesfuld implementering.

Sideløbende med de lokale tværsektorielle prøvehandling i det syddanske er der nationalt fra regionernes kliniske kvalitetsudviklingsprogram (RKKP) i foråret 2024 kommet en anbefaling om, at patienter på 80 år og derover screenes for skrøbelighed. Det skal gøres gennem en udrulning af skrøbelighedsskalaen på alle relevante hospitalsafdelinger. Sygehusene i Region Syddanmark er således allerede påbegyndt implementeringen af skrøbelighedsskalaen.

Arbejdsgruppen anbefaler på baggrund af ovenstående, at alle kommuner i Region Syddanmark implementerer brugen af skrøbelighedsscoren, og at det sker i et samarbejde med almen praksis og Præhospitalet Syd. Arbejdsgruppen anbefaler, at skrøbelighedsskalaen anvendes til vurdering af + 65 årige borgeres skrøbelighed for den optimale effekt. Alternativt kan implementeringen i første omgang afgrænses til +80-årige borgere.

Proces

Det er afgørende, at der findes en digital og automatiseret løsning for udveksling af skrøbelighedsscoren på tværs af sektorer – både fra sygehus til kommune og omvendt. Arbejdsgruppen anbefaler, at den tværsektorielle rådgivende SAM:BO-arbejdsgruppe kvalificerer løsningen, hvis sagen godkendes i Strategisk Sundhedsstyregruppe.

Anders Vestergaard Fournaise, områdeleder for Sundhed, Nyborg Kommune deltager på mødet med et oplæg om skrøbelighedsskalaen. Arbejdsgruppens formandskab Anni Kjærgaard Sørensen, chef for sygeplejen, Esbjerg Kommune og Helle Overgaard, chefsygeplejerske, FAM, Sygehus Sønderjylland deltager også under punktet.

INDSTILLING

Arbejdsgruppen for tværsektoriel implementering af akutplanen anbefaler, at Strategisk Sundhedsstyregruppe:

- godkender, at kommuner, almen praksis og region i Region Syddanmark arbejder sammen om implementering af skrøbelighedsscoren til vurdering af borgeres skrøbelighed.
- tager stilling til, om skrøbelighedsscoren implementeres for borgere fra +65 år eller fra +80 år.

BILAG

- Notat om anbefaling om udbredelse af skrøbelighedsskalaen – den tværsektorielle arbejdsgruppe for akutområdet.

Punkt 5: Godkendelse af revideret Forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom

Beslutning

Strategisk Sundhedsstyregruppe godkendte det reviderede forløbsprogram.

Bilag

Forløbsprogram for patienter m hjertesygdom_mar2025.pdf

Godkendelse af revideret Forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom

Sagsnr.: 24/37718

RESUMÉ

Nærværende sag orienterer om afslutning på arbejdet med revidering af Forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom og lægger op til, at Strategisk Sundhedsstyregruppe godkender det reviderede forløbsprogram.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Den 11. december 2024 orienteredes Strategisk Sundhedsstyregruppe om, at arbejdet med revidering af Forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom var igangsat. Strategisk Sundhedsstyregruppe var, ligesom Arbejdsgruppen for Nye Rammer for Kronisk Syge, opmærksomme på, at der i 2029 etableres kronikerpakker for mennesker med hjertesygdom. Dog vurderedes at være et aktuelt behov for opdatering af det tværsektorielle forløbsprogram, hvorfor arbejdet med dette blev igangsat.

En tværsektoriel arbejdsgruppe har hen over de sidste måneder lavet en *spor 2* revidering af forløbsprogrammet. Dette indebærer en 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. På baggrund af tidligere henvendelser vedr. afsnittet om ernæringsindsats og diætbehandling har arbejdsgruppen haft særligt fokus på dette afsnit. Det er, ligesom de andre afsnit, nu justeret til efter faglige anbefalinger og nuværende praksis. 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.

Proces

Arbejdsgruppen er opmærksom på, at forløbsprogrammet forventeligt skal tilpasses i forbindelse med Sundhedsreformens ikrafttræden samt ved udgivelse af kronikerpakken for hjerteområdet.

Forløbsprogrammet mangler i sin nuværende form den endelige korrekturgennemlæsning og endelige grafiske opsætning. Når dette er tilendebragt, forventes forløbsprogrammet at blive publiceret på regionens hjemmeside, ligesom der vil blive sendt information til relevante sygehusafdelinger, almen praksis og kommunerne om opdateringen.

INDSTILLING

Arbejdsgruppen for Nye rammer for kronisk syge indstiller, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Godkender det reviderede Forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom

BILAG

- Forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom

Punkt 6: Godkendelse af Samarbejdsaftale om gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet og Familieambulatoriet Plus

Beslutning

Strategisk Sundhedsstyregruppe godkendte samarbejdsaftalen samt implementeringsplanen for samarbejdsaftalen.

Bilag

Samarbejdsaftale om gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet og Familieambulatoriet Plus_endelig-korrektur.docx

Håndtering af høringssvar til samarbejdsaftale om gravide og børn tilknyttet fam.amb.(plus).docx

Implementeringsplan - samarbejdsaftale om gravide og børn tilknyttet fam.amb.(plus).docx

Godkendelse af Samarbejdsaftale om gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet og Familieambulatoriet Plus

Sagsnr.: 24/7494

RESUMÉ

De to tidligere samarbejdsaftaler "Samarbejdsaftale vedrørende sårbare gravide" og "Samarbejdsaftale omkring gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet Plus i Region Syddanmark" er skrevet sammen til én samarbejdsaftale, der nu forelægges til godkendelse i Strategisk Sundhedsstyregruppe sammen med en implementeringsplan.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

En arbejdsgruppe under den tidligere Følgegruppe for forebyggelse har foretaget 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 ønske fra bl.a. Fødeplanudvalget og Følgegruppen for Forebyggelse, der i forbindelse med, at der er blevet gjort status på implementeringen af de to samarbejdsaftaler, har peget på behovet for en opdatering af det faglige indhold samt en forenkling af materialet.

Arbejdsgruppen refererer nu til Tovholderfunktionen for samarbejdsaftaler vedr. børn og unge, som eksisterer i regi af Sundhedsaftalen 2024-2027.

Høring

Samarbejdsaftalen har været i høring fra 14. august 2024 til 28. oktober 2024. Der kom 13 høringssvar fra kommuner, sygehuse, Socialdirektørforum og PLO. Samarbejdsaftalen er blevet rettet til på baggrund af høringssvarene, og behandlingen heraf fremgår af vedhæftede bilag.

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.

Samarbejdsaftalen er struktureret sådan, at den første del omhandler principper for samarbejdet samt ansvar og opgaver, der er fælles for alle samarbejdsaftalens aktører. Anden del af aftalen specificerer opgaver og ansvar for de enkelte aktører i hver sektor.

Da formålet med sammenskrivningen af aftalerne var at forenkle og opdatere det faglige indhold, er det meste indhold allerede gældende i dag. 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 bl.a. med reference til de forskellige værktøjer, der bruges i hver sektor til at tilrettelægge de rette indsatser for samarbejdsaftalens målgruppe. Derudover indeholder aftalen også på side 11 en række anbefalinger til at skabe dialog og fælles sprog i forbindelse med underretninger.

Implementeringsplan

Der er udarbejdet en implementeringsplan til implementering af samarbejdsaftalen. Arbejdsgruppen anbefaler, at der afholdes et kick-off arrangement i form af en halv temadag for at sætte fornyet fokus på området. Temadagen foreslås at have et todelt program, hvor første del foregår i plenum f.eks. med oplæg om barnets lov, inspirationsoplæg til det gode samarbejde mm., mens anden del er drøftelser med egne samarbejdspartnere omkring hvordan man ønsker at gribe samarbejdet om implementeringen an lokalt.

Implementeringen af samarbejdsaftalen afhænger i høj grad af et godt samarbejde lokalt. Arbejdsgruppen anbefaler derfor også, at selve implementeringen sker i et lokalt samarbejde mellem de relevante aktører i kommunen, på sygehuset og i almen praksis f.eks. gennem strukturerede netværks-/samarbejds møder mellem relevante fagpersoner. Der bør være ledelsesmæssigt fokus på samarbejdet på området og på at mødes på tværs af aktører for at skabe god dialog og fælles sprog. Aktører omkring samarbejdsaftalen kan desuden tage initiativ til at mødes årligt på tværs af hele regionen omkring fagligt relevante oplæg.

Samarbejdsaftalen implementeres i regi af sundhedsklyngerne, og her er det vigtigt at have for øje, at aftalens aktører ikke er repræsenteret ved sundhedsklyngernes ordinære deltagere. Der er derfor behov for at invitere de rette aktører med på de møder, hvor aftalen og emnet behandles. Det bør afklares lokalt, hvem der er behov for at invitere med.

Proces

Såfremt Strategisk Sundhedsstyregruppe godkender samarbejdsaftalen og implementeringsplanen, sættes aftalen op grafisk og sendes til implementering via sundhedsklynger, sygehuse og den enkelte kommune, og arbejdet med at arrangere den halve temadag påbegynder.

INDSTILLING

Tovholderfunktionen for samarbejdsaftaler vedr. børn og unge indstiller, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Godkender samarbejdsaftalen om gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet og Familieambulatoriet Plus
- Godkender implementeringsplanen for samarbejdsaftalen, herunder at der arrangeres en halv temadag som kick-off for samarbejdsaftalen

BILAG

- Samarbejdsaftale om gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet og Familieambulatoriet Plus
- Håndtering af hørings svar til samarbejdsaftale om gravide og børn tilknyttet fam.amb.(plus)
- Implementeringsplan - samarbejdsaftale om gravide og børn tilknyttet fam.amb.(plus)

Punkt 7: Status på implementeringen af IPS i Region Syddanmark og orientering om Ungeløftet

Beslutning

Grundet tidspres nåede Strategisk Sundhedsstyregruppe ikke dette punkt. Det blev aftalt, at der i stedet sendes nedenstående skriftlige orientering med ud i referatet.

Som følge af ”Aftale om Ungeløftet – flere unge i arbejde og forpligtende fællesskaber” har regionerne haft mulighed for at søge midler til en videreførelse og udvidelse af IPS-ambassadørkorpset i perioden 2025 – 2028. De fem regioner har sendt en fælles ansøgning til Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering (STAR), hvor de blandt andet søgte om midler til ansættelse af en IPS-faglig såkaldt Regional IPS-trainer i hver region, hvis primære opgaver relaterer sig til uddannelse og opkvalificering af de kommunale IPS-konsulenter m.fl. i IPS-metoden. Efter mødet i SSS har regionerne fået positivt tilsagn fra STAR på ansøgningen til puljen og der vil derfor snarest blive ansat en Regional IPS-trainer i Region Syddanmark som supplement til den nuværende IPS-ambassadør.

Kommunerne har lige nu også mulighed for at søge om midler til IPS og Flere unge skal med som følge af ”Aftale om Ungeløftet – flere unge i arbejde og forpligtende fællesskaber. Formålet med initiativet er at udbrede IPS-indsatsen og Flere unge skal med-indsatsen, så flere af de 43.000 unge med psykiske lidelser og andre udfordringer ud over ledighed, der er uden job eller uddannelse, kan blive hjulpet videre til et mere aktivt liv med job eller uddannelse. Der er afsat 519,1 mio. kr. til initiativet i perioden 2025 – 2028 og ansøgningsfristen er 15. maj 2025.

Kommunerne er meget velkomne til at rette henvendelse til Maja Kolstrup Hansen, der er IPS-ambassadør i Psykiatrien i Region Syddanmark, hvis de har spørgsmål til IPS.

Status på implementeringen af IPS i Region Syddanmark og orientering om Ungeløftet

Sagsnr.: 18/22248

RESUMÉ

Strategisk Sundhedsstyregruppe orienteres om status på implementeringen af IPS i Region Syddanmark samt seneste nye tiltag som led i Aftale om Ungeløftet. Punktet indledes af en repræsentant fra psykiatrisygehuset, og der lægges op til en drøftelse af, hvordan implementeringen af IPS-metoden kan udbredes og understøttes yderligere.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Med Sundhedsaftalen 2024-2027 har de syddanske kommuner, regionen og PLO aftalt at samarbejde om at afsøge, udvikle og forbedre sammenhængen og integrationen af beskæftigelsesområdet i kommunerne med den psykiatriske behandling. Det betyder, at der blandt andet er opstillet et konkret mål om, at andelen af borgere med psykisk sygdom, der er tilknyttet arbejdsmarkedet øges. I et forsøg på at nå dette mål har Psykiatrien i Region Syddanmark i samarbejde med kommunerne arbejdet aktivt på at understøtte implementeringen af IPS (Individuelt Planlagt Job med Støtte) siden 2021.

IPS er en evidensbaseret metode til at hjælpe mennesker med svær psykiske sygdom i job eller uddannelse. Metoden beror på et tæt tværsektorielt samarbejde mellem de kommunale jobcentre og den regionale behandlingspsykiatri. I de senere år er IPS dog blevet udvidet til også at omfatte mennesker i mistrivsel, der er tilknyttet den kommunale socialpsykiatri mv.

Der er pt. indgået IPS-samarbejder mellem Psykiatrien i Region Syddanmark og følgende 13 kommuner: Varde, Tønder, Aabenraa, Haderslev, Kolding, Billund, Vejle, Fredericia, Middelfart, Assens, Odense, Faaborg-Midtfyn og Svendborg Kommune. Samarbejderne varierer både i omfang og indhold.

Landsdækkende IPS-ambassadørkorps og Aftale om Ungeløftet

I perioden 2023-2026 får alle fem regioner midler fra Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering (STAR) til etablering af et landsdækkende IPS-ambassadørkorps, der skal understøtte udbredelsen af IPS og sikre en fælles faglig standard for IPS gennem implementeringsunderstøttelse, undervisning mv. I januar 2025 blev der slået en ny pulje på 26 mio. kr. op til en videreførelse og udvidelse af IPS-ambassadørkorpsen i perioden 2025-2028. Midlerne er afsat som led i Aftale om Ungeløftet – flere unge i arbejde og forpligtende fællesskaber og kan søges af de fem regioner. De fem regioner forventes at gå sammen om fælles ansøgning på tværs af de fem regioner med fokus på at styrke det eksisterende ambassadørkorps med en række metodefaglige profiler. Ansøgningsfristen til puljen er den 21. marts 2025.

Som et led i "Aftale om Ungeløftet – flere unge i arbejde og forpligtende fællesskaber", blev der i marts 2025 også offentliggjort en pulje under navnet "Ungeløftets initiativ for unge med psykiske lidelser og unge med udfordringer ud over ledighed" til udbredelse af IPS og Flere unge-indsatsen skal med, som kommunerne har mulighed for at søge.

Formålet med puljen er at udbrede IPS-indsatsen og Flere skal med-indsatsen, så flere af de 43.000 unge, der er uden job eller uddannelse, kan blive hjulpet videre til et mere aktivt liv med job

eller uddannelse gennem koordinerede forløb på tværs af beskæftigelses-, uddannelses, social- og sundhedsområdet til unge i alderen 15 – 29 år. Puljen er på 519,1 mio. kr. i perioden 2025 – 2028. Ansøgningsfristen til puljen er 15. maj 2025.

Proces

Under punktet vil der være repræsentation af Psykiatrien i Region Syddanmark, som vil uddybe udbredelsen af IPS og ovennævnte pulje.

INDSTILLING

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Drøfter hvordan IPS-metoden kan udbredes således, at borgernes/patienternes mulighed i mindre grad er geografisk bestemt
 - Drøfter hvorvidt der er brug for yderligere fælles tiltag, ud over midlerne Aftale om Ungeløft
-

Punkt 8: Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 19. maj 2025

Beslutning

Strategisk Sundhedsstyregruppe godkendte indstillingen.

Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 19. maj 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 19. maj 2025.

SAGSFREMSTILLING

Diskussionspunkter

- Temadrøftelse: valgt på mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget den 26. marts 2025
- Drøftelse af den forestående sundhedsreform
- Oplæg om status på arbejdet i Fælles telemedicin Syd samt efterfølgende drøftelse af det pågående arbejde (udskudt fra mødet den 26. marts 2025)

Orienteringspunkter

- Gensidig orientering fra sundhedsklyngerne – sundhedsklynge Lillebælt har ansvaret for på dette møde at udvælge ét eller flere emner til præsentation, som de har særligt fokus på i deres sundhedsklynge
- Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 26. september 2025
- Skriftlig orientering: Godkendelse af revideret aftale om telemedicinsk sårvurdering
- Skriftlig orientering: Godkendelse af case-kataloget vedr. behandlingsredskaber og hjælpemidler
- Skriftlig orientering: Godkendelse af Forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom
- Skriftlig orientering: Godkendelse af samarbejdsaftale om gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet og Familieambulatoriet Plus

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Godkender, at punkterne dagsordenssættes på møde Sundhedssamarbejdsudvalget den 19. maj 2025
-

Punkt 9: Godkendelse af sager til det kommende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 4. juni 2025

Beslutning

Strategisk Sundhedsstyregruppe godkendte indstillingen.

Godkendelse af sager til det kommende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 4. juni 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 4. juni 2025.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Følgende punkter foreslås dagsordenssat til møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 4. juni 2025:

Strategiske sager

- Fortsat drøftelse af implementeringen af sundhedsreformen
- Drøftelse af overgangen til ny organisering og beslutning om videreførelse af regionalt dækkende samarbejdsaftaler

Enkeltsager

- Godkendelse af revidering af forløbsprogrammer (sag fra arbejdsgruppen for nye rammer for kronisk syge)
- Drøftelse/Godkendelse af implementering af nationale forløbsbeskrivelser for mennesker med psykoselidelser (sag fra tovholderfunktionen for overgange, gruppe 2)
- Godkendelse af case-kataloget vedr. behandlingsredskaber og hjælpemidler (sag fra arbejdsgruppe for behandlingsredskaber og hjælpemidler).
- Godkendelse af revideret aftale om telemedicinsk sårvurdering
- Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 26. september 2025
- Godkendelse af sager til det kommende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 22. oktober 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 4. juni 2025

Punkt 10: Øvrig gensidig orientering

Beslutning

Grundet tidspres var der ikke tid til øvrig gensidig orientering. Der sendes derfor en skriftlig orientering til kommunerne vedr. kapacitet på vederlagsfri fysioterapi. Der blev opfordret til at rette henvendelse, hvis orienteringen giver anledning til spørgsmål.

Øvrig gensidig orientering

Sagsnr.: 24/1151

Har Strategisk Sundhedsstyregruppe punkter til øvrig gensidig orientering?

Punkt 11: Skriftlig orientering om formandskabsgodkendte sager

Skriftlig orientering om formandsgodkendte sager

Sagsnr.: xx

RESUMÉ

Orientering om at formandsskabet for Strategisk Sundhedsstyrelse ikke har behandlet nogle sager siden mødet den 29. januar 2025

SAGSFREMSTILLING

Formandsskabet for Strategisk Sundhedsstyrelse har siden mødet den 29. januar 2025 ikke behandlet nogle sager.

INDSTILLING

Det indstilles indstiller, at den Strategiske Sundhedsstyrelse

- Tager orienteringen om formandsgodkendte sager til efterretning

Punkt 12: Skriftlig orientering om Fælles Telemedicin i Syd

Skriftlig orientering om Fælles Telemedicin i Syd

Sagsnr.: 22/950

RESUMÉ

Der er fortsat fremgang i antal inkluderede borgere på TeleKOL. På TeleHjerte vil alle organisationer være i gang fra april 2025.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

TeleKOL

Inklusion af nye borgere med KOL til indsatsen er fortsat stigende i Syddanmark, og i slutningen af februar var der 287 borgere tilknyttet TeleKOL. Sekretariatet har fokus på den løbende inklusion i tæt samarbejde med sygehusene og kommunerne.

Næste læringsnetværksmøder for de monitoreringsansvarlige sygeplejersker afholdes i maj og i juni 2025.

TeleHjerte

Det såkaldte "rul 2" efter pilotdriften gik i gang i februar 2025. Rul 2 består af de fynske kommuner undtagen Middelfart. Tredje og sidste rul består af Middelfart og de jyske kommuner og sygehuse. De går i gang i april 2025. I slutningen af februar var der 39 borgere tilknyttet TeleHjerte, dog stadig primært i pilotorganisationerne.

Som på TeleKOL vil Fælles Telemedicin i Syd facilitere læringsnetværk for de monitoreringsansvarlige på TeleHjerte med henblik på at sikre god videns- og erfaringsdeling, når TeleHjerte er i drift.

Fælles Telemedicin i Syd er kommet med input til opdatering af Forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom, så TeleHjerte-indsatsen også indskrives her.

Generelt

Nationalt er der med baggrund i "aftalen om mere behandling i eget hjem" fra 2023 taget initiativ til at lave en ny governance for hjemmebehandling. Resultatet er blevet en samling af digitalt understøttede hjemmebehandlingsinitiativer under én fælles styregruppe for hjemmebehandling, for at sikre en sammenhængende tilgang til tekniske og sundhedsfaglige opgaver på tværs af hjemmebehandlingsinitiativer.

National PRO-styregruppe, landsdelsprogrammerne (herunder FTS) og anvenderløsninger-FUT (pt. kun Telma) får et direkte ophæng til Styregruppen for Hjemmebehandling.

FTS får derfor fremadrettet en opgave med at afrapportere fremdrift til styregruppen.

Under styregruppen er også nedsat et antal arbejdsgrupper, bl.a. en der har fokus på at udtænke en 'masterplan' og herunder de næste fokusområder for hjemmebehandling.

INDSTILLING

Fælles Telemedicin i Syd indstiller, at den Strategiske Sundhedsstyregruppe

- Tager status til efterretning.