

# REFERAT Sundhedssamarbejdsudvalget d. 30-08-2023

**Mødedato** Onsdag d. 30. august 2023 kl. 16:00

**Mødested** Mødelokale 7

**Mødedeltagere** Stephanie Lose, Steen Wrist, A (Fravær), Stephanie Storbak, V, Mads Skau, V, Tommy Hummelmoose, C (Fravær), Poul-Erik Svendsen, A (Fravær), Bo Libergren, V, Anne Skau Styrihave, B (Fravær), Mette With Hagensen, A (Fravær), Annette Blynel, SF, Michael Haslund, PLO, Birgitte Ries-Møller, PLO

## Indholdsfortegnelse

|                                                                                                     |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Godkendelse af Sundhedsaftalen 2024-2027.....                                                       | 3  |
| Gensidig orientering fra sundhedsklyngerne.....                                                     | 6  |
| Temadrøftelse om behandlingsredskaber og hjælpemidler.....                                          | 8  |
| Orientering om slutstatus for Sundhedsaftalen 2019-2023.....                                        | 11 |
| Orientering om formandsskabsgodkendelse af samarbejdsaftaler for telemedicinske indsatser.....      | 13 |
| Forespørgsel fra Sundhedsklynge Sønderjylland om fælles henvendelse til Sundhedsministeriet om      | 15 |
| Valg af emne for temadrøftelse til møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 11. december 2023.....     | 17 |
| Ny digitaliseringsstrategi for Region Syddanmark 2025-2027.....                                     | 19 |
| Skriftlig orientering om administrativt godkendte samarbejdsaftaler i regi af Sundhedsaftalen 2019- | 21 |
| Eventuelt.....                                                                                      | 22 |

# Punkt 1: Godkendelse af Sundhedsaftalen 2024-2027

22/49926

## Resumé

Sundhedsaftalen 2024-2027 har nu været i høring, og de 43 indkomne høringssvar er drøftet og bearbejdet administrativt samt indarbejdet der, hvor det er vurderet relevant. Sundhedssamarbejdsudvalget skal nu godkende den endelige sundhedsaftale og sende den til godkendelse i de 22 kommuner og regionsrådet.

## Sagsfremstilling

Sundhedsaftalen 2024-2027 har været i høring fra den 9. maj 2023 til den 9. august 2023, og der er i perioden indkommet 43 høringssvar. Høringssvarene er kommet fra kommuner, region og interesseorganisationer. Listen over høringssvar er vedlagt punktet som bilag 3).

Af høringssvarene fremgår det, at der generelt er stor tilfredshed med den inddragende proces, som har ligget til grund for udarbejdelsen af høringsudkastet til Sundhedsaftalen 2024-27 samt de overordnede visioner og fokusområder.

En del af høringssvarene kommer med ønske om, at organiseringen under sundhedsaftalen tydeliggøres, ligesom en del af dem også ønsker specifikke indsatsområder og/eller målgrupper nævnt i sundhedsaftalen.

Nogle høringssvar indeholder forslag til, hvordan det sundhedsfaglige personale i kommunerne og på sygehusene samt de praktiserende læger kan aflastes af andre faggrupper. Dette kan ikke indarbejdes i Sundhedsaftalen 2024-27, men der kan ligge en interessant temadrøftelse heraf i fremtiden.

En del af høringssvarene efterspørger også en tydeliggørelse af organiseringen under sundhedsaftalen. Det er tanken, at Sundhedsaftalen 2024-2027 skal være en politisk aftale og ikke et administrativt dokument. Den administrative organisering, der har til formål at implementere aftalen, vil derfor fremgå af Det Administrative Tillæg, som udarbejdes sideløbende med Sundhedsaftalen 2024-2027. Det Administrative Tillægs funktion er netop at beskrive, hvordan målene i sundhedsaftalen skal indfries, herunder hvilken organisering, der skal understøtte det, så disse informationer kan undlades i den politiske aftale.

I den sammenhæng har der været en række høringssvar med ønske om at sende Det Administrative Tillæg til sundhedsaftalen i høring. Da Det Administrative Tillæg netop er et administrativt dokument, der skal rumme en vis fleksibilitet og fungere som et ”åbent arbejdsdokument”, hvor der løbende kan ske justeringer i organisering og indsatser, vurderes det uhensigtsmæssigt at sende tillægget i høring.

I høringssvarene bliver der ligeledes gjort opmærksom på, at der ud over sundhedsaftalearbejdet pågår en række andre initiativer, som vi i dette samarbejde har en forpligtelse til at tænke ind i det kommende arbejde med Sundhedsaftalen 2024-2027, f.eks. 10 års planen for psykiatrien, de kommende kommunale kvalitetsstandarder m.v.

I Sundhedsaftalen 2024-27 er der ikke fokus på konkrete indsatsområder og diagnosespecifikke målgrupper. De forskellige målgrupper udelukkes således ikke i sundhedsaftalen, da der er fokus på nogle overordnede målgrupper (fx kronikere som helhed), men de fremhæves heller ikke særskilt (fx diabetikere eller kræftpatienter), da sundhedsaftalen er en overordnet aftale for det tværsektorielle sundhedssamarbejde i Syddanmark.

Der har dog været et ønske fra flere høringsparter om, at børn og unge fremhæves som en målgruppe, der bør være et særligt fokus på, under visionsområdet omkring sundhedsfremme og forebyggelse. Strategisk Sundhedsstyregruppe anmoder Sundhedssamarbejdsudvalget om aktivt at forholde sig til dette ændringsforslag, da det vil ændre på vægtningen af målgrupper under dette visionsområde.

Derudover er der på baggrund af de øvrige høringssvar foretaget en række mindre justeringer.

Ændringsforslagene er indarbejdet i den endelige version af Sundhedsaftalen 2024-27 (bilag 1) og markeret med rødt.

Slutteligt udtrykker en række høringsparter i deres fremsendte høringssvar ønske om at indgå i et tættere tværsektorielt samarbejde med henblik på at løse nogle af de udfordringer, vi står over for. Der henvises her til det fulde overblik over høringssvar på regionens hjemmeside: <https://hoering.rsyd.dk/Webpublicering/Publicering?hoeringid=61687630-f3fc-4ef3-838f-aa0c9a00b929>

Som bilag 2 er vedlagt en oversigt over behandling af alle indkomne høringssvar. Mange af disse vil blive adresseret i Det Administrative Tillæg og i det videre arbejde med sundhedsaftaleområdet.

## Proces

Efter Sundhedssamarbejdsudvalgets godkendelse af aftalen fremsendes på vegne af Sundhedssamarbejdsudvalget en kvittering for afgivne høringssvar til alle, der har afgivet høringssvar. Sundhedsaftalen 2024-27 sendes til endelig politisk godkendelse i de 22 kommuner og regionsrådet med frist den 15. november. Sundhedssamarbejdsudvalget godkender Sundhedsaftalen 2024-27 endeligt på møde den 11. december 2023, hvorefter aftalen fremsendes til Sundhedsstyrelsen.

## Klimavurdering

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

## Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget

- Godkender, at børn og unge skal fremhæves som en målgruppe, der er særligt fokus på, under visionsområdet omkring sundhedsfremme og forebyggelse (fremgår af bilag 1, side 9)
- Godkender Sundhedsaftalen 2024-2027 og sender den til godkendelse i de 22 kommuner og regionsrådet.

## Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 30-08-2023

Kurt Espersen, Koncerndirektør i Region Syddanmark, præsenterede på mødet arbejdet med de indkomne høringssvar til Sundhedsaftalen 2024-27.

Den tilrettede version af Sundhedsaftalen blev derefter godkendt og indstillingerne tiltrådt med opbakning til de indarbejdede ændringer. Det blev dog besluttet, at teksten under visionsområdet om flere sunde leveår skal ændres, således at "særligt fokus på børn og unge" tilføjes i visionsteksten og fjernes i de tre underliggende fokusområder.

Formuleringen af visionen bliver således:

Vi samarbejder om flere sunde leveår via sundhedsfremme og forebyggelse med særligt fokus på børn og unge i forhold til:

- Et tobaks- og nikotinfrit Syddanmark
- Sund alkoholkultur
- Vægt og fysisk aktivitet

Idet Det Administrative Tillæg ikke skal i høring, blev der orienteret om, at Det Administrative Tillæg skal behandles på det kommunale sundhedsdirektørkredsmøde i oktober 2024 med henblik på at sikre, at alle 22 Syddanske kommuner kan komme med bemærkninger til indholdet.

Slutteligt blev det drøftet, hvorvidt Praktiserende Lægers Organisation vil være medunderskriver på Sundhedsaftalen 2024-27, som det er tilfældet i flere andre regioner. Praktiserende Lægers Organisation tilkendegav, at de har været involveret i sundhedsaftalens udarbejdelse og kan stå inde for indholdet, men i og med at de ikke er formelle aftaleparter, vil de gerne have mulighed for at drøfte dette internt og vende tilbage med en endelig tilbagemelding til formandskabet for Sundhedssamarbejdsudvalget snarest muligt.

## **Bilag**

Bilag 1, pkt. 1 Sundhedsaftalen 2024-2027.pdf

Bilag 2, pkt. 1 håndtering af høringssvar, SA 2024-27.docx

Bilag 3, pkt. 1\_Liste over afgivne høringssvar.docx

Sundhedsaftale 2024-27 med markeringer

**Fraværende** Steen Wrist, A, Tommy Hummellose, C, Poul-Erik Svendsen, A,  
Anne Skau Styrisshave, B, Mette With Hagensen, A

## Punkt 2: Gensidig orientering fra sundhedsklyngerne

23/487

### Resumé

Der gives en kort status fra hver sundhedsklynge i forhold arbejdet i sundhedsklyngernes politiske niveau.

### Sagsfremstilling

Med henblik på gensidig inspiration og vidensdeling lægges der op til, at klyngeformandskaberne giver en kort status om hvilke initiativer, sundhedsklyngerne arbejder med, herunder hvorledes man vil anvende midlerne til fælles indsatser.

Siden seneste møde i Sundhedssamarbejdsudvalget har der været afholdt følgende møder i de politiske niveauer i sundhedsklyngerne:

Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Møde i det politiske niveau d. 17. maj 2023

Sundhedsklynge Sønderjylland:

- Møde i det politiske niveau d. 26. juni 2023

Sundhedsklynge Lillebælt:

- Møde i det politiske niveau d. 30. maj 2023

Sundhedsklynge Fyn:

- Møde i det politiske niveau d. 11. april 2023 (dermed har der ikke været afholdt politiske møder i Sundhedsklynge Fyn siden seneste møde i Sundhedssamarbejdsudvalget)

### Klimavurdering

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

### Indstilling

Det indstilles at Sundhedssamarbejdsudvalget

- Tager orienteringen til efterretning

### Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 30-08-2023

Punktet udgik.

**Fraværende** Steen Wrist, A, Tommy Hummelmoose, C, Poul-Erik Svendsen, A,  
Anne Skau Styrihave, B, Mette With Hagensen, A

## Punkt 3: Temadrøftelse om behandlingsredskaber og hjælpemidler

23/3193

### Resumé

På mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget den 8. maj blev det besluttet, at temadrøftelsen i Sundhedssamarbejdsudvalget den 30. august skal handle om behandlingsredskaber og hjælpemidler.

### Sagsfremstilling

#### Baggrund

Sundhedssamarbejdsudvalget ønskede en drøftelse af, hvordan praksis for udlevering af hjælpemidler fungerer i dag og hvorvidt den nuværende ordning kan optimeres, så det bliver nemmere for borgerne/patienterne.

#### Behandlingsredskaber og hjælpemidler

Region og kommuner har et fælles ansvar for finansiering og udlevering af behandlingsredskaber, hjælpemidler, utensilier (mindre genstande der bruges som redskab eller hjælpemiddel til et bestemt formål, fx som medicinsk udstyr) og andre remedier, som indgår i behandling, pleje og genoptræning af borgerne.

Cirkulæret om afgrænsning af behandlingsredskaber, hvortil udgiften afholdes af sygehusvæsenet præciserer ansvars- og forsyningsforpligtigelsen i forhold til begreberne behandlingsredskaber og hjælpemidler. Udlevering af behandlingsredskaber er en regional opgave, mens udlevering af hjælpemidler og træningsredskaber er en kommunal opgave.

Når personalet skal vurdere, hvorvidt et redskab er et behandlingsredskab, et hjælpemiddel eller et træningsredskab er det en vurdering af formålet med anvendelsen af produktet og produktets karakter.

- Et produkt har karakter af et behandlingsredskab, når anvendelsen af produktet alene har et behandlende formål
- Et produkt har karakter af et træningshjælpemiddel, når anvendelsen af produktet alene har et træende formål
- Et produkt har karakter af et hjælpemiddel, når anvendelsen af produktet alene har et afhjælpende formål

Behandlingsredskaber er udstyr som patienter forsynes med som led i behandling på hospitalet, eller som fortsættelse af en iværksat behandling. Formålet med anvendelsen er enten at tilvejebringe forbedring af det resultat, som er opnået ved behandlingen, eller at forhindre forringelse af behandlingsresultatet. Behandlingsredskaber ordineres af en hospitalslæge i henhold til Sundhedsloven § 74.

Træningshjælpemidler/træningsredskaber er produkter, der anvendes som led i et genoptræningsforløb. Formålet med anvendelse af produkterne er gennem træning at forbedre, vedligeholde eller hindre forringelse af det aktuelle funktionsniveau. Træningsredskaber bevilges i henhold til Sundhedsloven §140.

Hjælpemidler bevilges med henblik på at afhjælpe en fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse, når produktet:

- i væsentlig grad kan afhjælpe de varige følger af den nedsatte funktionsevne
- i væsentlig grad kan lette den daglige tilværelse i hjemmet eller
- er nødvendigt for, at den pågældende kan udøve et erhverv.

Hjælpe midler bevilges af kommunen i henhold til Servicelovens § 112 og § 113B.

Overdragelse af forsyningssansvar:

Forsyningsansvaret kan overgå fra regionalt regi til kommunalt regi i situationer, hvor behandlingsredskabet ikke længere tjener til at forbedre eller forhindre forringelse af et behandlingsresultat opnået i sygehusregi. Sygehuset eller speciallægepraksis forestår den lægefaglige vurdering. Forudsætningen for at kommunerne kan overtage forsyningsansvaret er, at der er tale om en varig nedsat funktionsevne. Det er selve den nedsatte funktionsevne, der er afgørende for varighedsbegrebet - ikke diagnosen eller behandlingslængden.

Tilknytningsprincip:

Region Syddanmark og kommunerne i regionen er enige om, at udlevering af behandlingsredskaber, hjælpemidler og træningsredskaber skal løses bedst muligt for patienten/borgeren. Opstår der tvivl om hvilken myndighed, der har ansvaret for udlevering og betaling af et nødvendigt behandlingsredskab, hjælpemiddel og træningsredskaber, er det vigtigt, at tvivlen ikke påvirker borgeren. Det er derfor aftalt, at den myndighed, der på tvivlstidspunktet har tættest kontakt med patienten/borgeren, løser opgaven. Det nødvendige behandlingsredskab, hjælpemiddel og træningsredskaber leveres til patienten/borgeren, og ansvar og betalings spørgsmål afklares efterfølgende mellem sygehus og kommune.

Behandlingsredskaber og hjælpemidler i praksis

Behandlingsredskaber, hjælpemidler og træningsredskaber bevilges under forskellige lovgivninger, og det er derfor også forskellige instanser, der træffer afgørelse omkring hhv. behandlingsredskaber og hjælpemidler. En del af afgørelserne beror på vurderinger af lovgivningen i forhold til om formålet med hjælpemidlet er opfyldt.

Der kan opstå udfordringer i situationen, hvor et behandlingsredskab overgår til et hjælpemiddel. I denne overgang skal borgeren selv ansøge kommunen om hjælpemidlet, og det kan give flere udfordringer. Der kan bl.a. være ventetid og der er også borgere, som ikke har ressourcerne til selv at ansøge kommunen. Der er udfordringer med at få behandlingsredskaber tilbage på sygehusene igen, da borgerne selv er forpligtet til at levere dem tilbage, hvilket ikke alle borgere har ressourcer til. Der er dog flere steder lavet lokale aftaler om, at når kommunen leverer deres hjælpemidler, tager de sygehusets behandlingsredskaber med retur til kommunens depot.

Marianne Thomsen, chefterapeut på Sydvestjysk Sygehus og Robert Elbæk, myndighedsleder i Odense kommune deltager på mødet og præsenterer, hvordan området fungerer i praksis, hvilke udfordringer, der er i hverdagen, og hvordan man løbende forsøger at løse udfordringerne. På mødet præsenteres en aktuel case.

Marianne Thomsen og Robert Elbæk repræsenterer arbejdsgruppen for behandlingsredskaber og hjælpemidler, som er en tværsektoriel arbejdsgruppe under Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering, som har ansvaret for Casekataloget for behandlingsredskaber og hjælpemidler.

## **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 udviklingsmulighederne omkring samarbejdet ift. behandlingsredskaber og hjælpemidler.

## **Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 30-08-2023**

Punktet blev udskudt til den 11. december 2023.

**Fraværende** Steen Wrist, A, Tommy Hummelrose, C, Poul-Erik Svendsen, A,  
Anne Skau Styrihave, B, Mette With Hagensen, A

## **Punkt 4: Orientering om slutstatus for Sundhedsaftalen 2019-2023**

20/21219

### **Resumé**

Der er udarbejdet en slutstatus for Sundhedsaftalen 2019-2023. Slutstatus viser, at målsætningerne har givet retning for samarbejdet, og at det tværsektorielle samarbejde er blevet styrket, men at der fortsat er behov for at implementere igangsatte indsatser og forankre aftaler i den kommende sundhedsaftale. Slutstatus er godkendt af Formandskabet i Sundhedssamarbejdsudvalget og sendt til Sundhedsstyrelsen den 30. juni 2023.

### **Sagsfremstilling**

Det fremgår af Bekendtgørelsen nr. 1248 af 5/9 2022 paragraf 22 stk. 1 om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg, sundhedsaftaler og patientinddragelsesudvalg, at der inden sundhedsaftalens udløb (senest et halvt år før), skal sendes en afsluttende status til Sundhedsstyrelsen på aftalens resultater.

På den baggrund er der blevet udarbejdet en slutstatus for Sundhedsaftalen 2019-2023 i Region Syddanmark, da Sundhedsaftalen 2019-23 udløber den 31. december 2023. Slutstatus er udarbejdet i en inddragende proces, hvor blandt andre følgegrupperne har bidraget med input (se bilag).

Overordnet konkluderes der i den foreliggende slutstatus, at det tværsektorielle samarbejde i Region Syddanmark er kommet styrket igennem sundhedsaftaleperioden og har et solidt grundlag for yderligere udvikling. Der er frem over behov for at sætte øget fokus på implementeringen af igangsatte indsatser, samtidig med at man udviser tilbageholdenhed med at igangsætte mange nye tiltag. Derfor er et fokus i den kommende sundhedsaftale, at man her er omhyggelige med at forankre aftaler og indsatser.

Af slutstatus fremgår det, at de enkelte måltal og beskrivelser af hvilke målgrupper indsatsen henvender sig til, har givet god retning for samarbejdet omkring indsatserne.

Dog har det været udfordrende at levere årlige opdateringer på, hvordan arbejdet med sundhedsaftalen er skredet frem i forhold til de fastsatte målsætninger, da de nationale mål har været væsentligt forsinkede – og i et enkelt år er udeblevet (pga. COVID-19). Dette betyder, at der i slutstatus udelukkende er fulgt op på de målsætninger, der er udarbejdet med baggrund i data fra Sundhedsprofilen 2021 og Børnedatabasen.

### **Proces**

Formandskabet i Sundhedssamarbejdsudvalget har godkendt slutstatus, som er blevet fremsendt til Sundhedsstyrelsen den 30. juni 2023. Til orientering forelægges Strategisk Sundhedsstyregruppe sagen til orientering på deres næstkommende møde i september.

### **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

- Tager orienteringen til efterretning.

## **Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 30-08-2023**

Punktet blev taget til skriftlig orientering.

### **Bilag**

Bilag til pkt. 4 vedr. Slutstatus for Sundhedsaftalen 2019-2023 i Region Syddanmark.pdf

**Fraværende** Steen Wrist, A, Tommy Hummelose, C, Poul-Erik Svendsen, A,  
Anne Skau Styrihave, B, Mette With Hagensen, A

## **Punkt 5: Orientering om formandsskabsgodkendelse af samarbejdsaftaler for telemedicinske indsatser**

22/950

### **Resumé**

Sundhedssamarbejdsudvalget orienteres hermed om, at formandsskabet for Sundhedssamarbejdsudvalget har godkendt budgettet for service, support og logistik opgaverne, single point of contact-funktionen (SPOC) samt den tilhørende samarbejdsaftale i forbindelse med de telemedicinske indsatser omkring hjemmemonitorering af borgere.

### **Sagsfremstilling**

Telemedicinsk hjemmemonitorering til bl.a. borgere med KOL skal udbredes i hele landet. Udbredelsen er organiseret i fem landsdelsprogrammer – svarende til et landsdelsprogram i hver region.

Det er aftalt i kommunernes og regionernes økonomaftale med staten for 2016, at telemedicinsk hjemmemonitorering skal være et tilbud til borgere med KOL. Efterfølgende har vi i en senere økonomaftale fået en tilsvarende opgave i.f.t. Telehjerte – og flere diagnoseområder, herunder diabetes, vil følge i de kommende år.

Der er nedsat en tværsektoriel programstyregruppe for landsdelsprogrammet i Syd.

?Service, support og logistik (SSL)

Det telemedicinske tilbud skal understøttes af en række funktioner – bl.a. udbringning af udstyr til borgere, oplæring af borgere og den løbende service og support, hvis det telemedicinske udstyr går i stykker.

I Region Syddanmark har regionen samt 20 af de 22 kommuner valgt at gå sammen om en fælles løsning for service, support og logistik-understøttelse af det telemedicinske tilbud.

SSL-enheden skal også løse opgaver, der knytter sig til udbud og kontraktstyring.

SPOC-funktion (single point of contact-funktionen)

SPOC er et begreb, der beskriver en målsætning om at samle alt indgående kommunikation fra brugere ét sted. Hensigten er at skabe et centralt knudepunkt, f.eks. i form af en servicedesk, for hele organisationen.

SPOC-funktionen skal løse opgaver, der knytter sig til den nationale brugergruppe. SPOC-funktionen skal desuden håndtere ændringsønsker og være kontaktpunkt for alle henvendelser til og fra den lokale brugergruppe.

Proces

Der er udarbejdet samarbejdsaftaler vedr. organisering og finansiering af henholdsvis SSL og SPOC-funktionen. Samarbejdsaftalerne er efter indstilling fra Programstyregruppen godkendt af Strategisk Sundhedsstyregruppe på mødet den 20. 2023 juni samt efterfølgende af formandsskabet for Sundhedssamarbejdsudvalget.

Samarbejdsaftalerne med tilhørende buget er ultimo juni sendt til de enkelte kommuner og til regionen til underskrift.

### **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

- Tager orienteringen til efterretning

## **Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 30-08-2023**

Punktet blev taget til skriftlig orientering.

## **Bilag**

Bilag 2 til pkt. 5 SSL og SPOC for telemedicin.docx

**Fraværende** Steen Wrist, A, Tommy Hummellose, C, Poul-Erik Svendsen, A,  
Anne Skau Styrishave, B, Mette With Hagensen, A

# **Punkt 6: Forespørgsel fra Sundhedsklynge Sønderjylland om fælles henvendelse til Sundhedsministeriet om fortsættelse af klyngemidler efter 2023**

22/30183

## **Resumé**

I forbindelse med etablering af Sundhedsklyngerne d. 1. juli 2022, blev der med økonomiaftalerne for hhv. regioner og kommuner for 2022 og 2023 afsat midler til sundhedsklyngerne, som skulle styrke sammenhæng, nærhed og omstilling. Der er ikke afsat midler fra 2024 og frem, og Sundhedsklynge Sønderjylland indstiller, at Sundhedssamarbejdsudvalget retter henvendelse til Sundhedsministeriet på vegne af Sundhedssamarbejdsudvalget og Sundhedsklyngerne i Region Syddanmark med anmodning om, at der afsættes varige klyngemidler fra 2024.

## **Sagsfremstilling**

### **BAGGRUND**

Der blev med etablering af Sundhedsklyngerne d. 1. juli 2022 nationalt afsat 40 mio. kr. årligt (80 mio. kr. samlet) i økonomiaftalerne for hhv. regionerne og kommunerne for 2022 og 2023. Disse midler blev afsat med henblik på at styrke sammenhæng, nærhed og omstilling. Andelen af de samlede klyngemidler for 2022 og 2023 var i Region Syddanmark 16.923.353 kr. (8.365.698 kr. kommunalt og 8.557.655 kr. regionalt).

Der er fra national side ikke udmeldt nye klyngemidler for 2024 og frem.

På møde i Sundhedsklynge Sønderjylland den 26. juni 2023 fremkom ønske om, at Sundhedssamarbejdsudvalget drøfter muligheden for at rette en fælles henvendelse på vegne af Sundhedssamarbejdsudvalget og Sundhedsklyngerne i Region Syddanmark til Sundhedsministeriet om fortsættelse af klyngemidler efter 2023.

Sundhedssamarbejdsudvalgets henvendelse til Sundhedsministeriet vil skulle indeholde en opfordring til, at der afsættes varige klyngemidler for 2024 og frem. Det vil give Sundhedsklyngerne et bedre grundlag for at kunne fortsætte det udviklingsarbejde, der er igangsat. Derudover vil det bidrage til at kunne afprøve flere innovative løsninger til at omstille og imødekomme de fælles udfordringer, det nære sundhedsvæsen står overfor i fremtiden til gavn for borgere, der har forløb på tværs af sektorerne.

Sundhedsklyngerne har i perioden 2022 og 2023 brugt mange kræfter på at etablere og afklare en organisering af det tværsektorielle samarbejde omkring Sundhedsklyngerne og har fået prioriteret de projekter, som finansieres af klyngemidlerne. Det er en organisering, der skal sikre tværsektoriel forankring og implementering af projekterne.

En fortsættelse af klyngemidler vil kunne bygge videre på det samarbejde og den udvikling, som er opstartet omkring Sundhedsklyngerne, og det vil styrke den fælles udvikling og omstilling af det nære sundhedsvæsen.

### **PROCES**

Ved tilslutning til forslaget, udarbejdes der en fælles henvendelse til Sundhedsministeriet som godkendes af formandskabet for Sundhedssamarbejdsudvalget.

## **Klimavurdering**

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

## **Indstilling**

Sundhedsklynge Sønderjylland indstiller, at Sundhedssamarbejdsudvalget

- Godkender forslaget om, at der rettes en fælles henvendelse til Sundhedsministeriet fra Sundhedssamarbejdsudvalget i Region Syddanmark med anmodning om, at der afsættes varige klyngemidler fra 2024.

## **Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 30-08-2023**

Sundhedssamarbejdsudvalget drøftede forespørgslen fra Sundhedsklynge Sønderjylland, og det blev besluttet, at der er opbakning til at rette henvendelse til Sundhedsministeriet med en opfordring til, at der afsættes ekstra midler til kommuner og regioner målrettet samarbejdet i sundhedsklyngerne.

Det er pt. ved at blive afdækket, om de øvrige regioner og kommuner kunne have interesse i en fælles henvendelse til Sundhedsministeriet.

**Fraværende** Steen Wrist, A, Tommy Hummellose, C, Poul-Erik Svendsen, A,  
Anne Skau Styris have, B, Mette With Hagensen, A

## **Punkt 7: Valg af emne for temadrøftelse til møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 11. december 2023**

23/3193

### **Resumé**

Sundhedssamarbejdsudvalget drøfter og beslutter, hvilket emne der skal være genstand for temadrøftelsen på møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 11. december 2023.

### **Sagsfremstilling**

#### **Baggrund**

Sundhedssamarbejdsudvalget foreslog på mødet den 8. december 2022 en række emner, som kunne være relevante at dagsordenssætte som temadrøftelser på kommende møder i udvalget.

Det drejer sig om følgende emner:

- Hvordan forebygger vi overvægt blandt befolkningen?
- Hvordan mindsker vi tvang i psykiatrien?
- Hvordan kan vi tværsektorielt samarbejde endnu bedre om akutpladser?
- Hvorfor er det så vanskeligt at skabe gode overgange?
- Hvordan sikrer vi mere hjemmebehandling og hvad skal vi være særligt opmærksomme på i den forbindelse? (Temadrøftelse afholdt på møde den 8. maj 2023)
- Hvordan arbejder vi videre på demensområdet?
- Hvad kan vi gøre for at skabe de gode forløb i den sidste tid? (Temadrøftelse afholdt på møde den 6. februar 2023)

Derudover blev det besluttet, at hvis andre emner skulle dukke op undervejs, som man i udvalget vurderer relevante at drøfte, så kan disse også vælges.

#### **PROCES**

Med udgangspunkt i ovenstående emner drøfter Sundhedssamarbejdsudvalget, hvilket emne der skal være genstand for temadrøftelsen på mødet i december 2023. 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 11. december 2023.

### **Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 30-08-2023**

Punktet blev udskudt til mødet den 11. december 2023.

**Fraværende** Steen Wrist, A, Tommy Hummelmoose, C, Poul-Erik Svendsen, A,  
Anne Skau Styrishave, B, Mette With Hagensen, A

## **Punkt 8: Ny digitaliseringsstrategi for Region Syddanmark 2025-2027**

23/11174

### **Resumé**

Sundhedssamarbejdsudvalget orienteres med denne sag om, at Region Syddanmark er i gang med at udarbejde en digitaliseringsstrategi for 2025-2027. Som en del af processen bliver der d. 4. december 2023 afholdt en konference, hvor bl.a. medlemmer af Sundhedssamarbejdsudvalget bliver inviteret til at deltage

### **Sagsfremstilling**

Den nuværende digitaliseringsstrategi for Region Syddanmark udløber med udgangen af 2024. Regionsrådet har derfor igangsat en proces med at udarbejde en ny digitaliseringsstrategi, som forventeligt træder i kraft den 1. januar 2025.

Region Syddanmark ønsker at inddrage bredt i arbejdet med digitaliseringsstrategien, og afholder derfor en konference den 4. december 2023. Formålet med konferencen er samle input til digitaliseringsstrategien via en kombination af inspirationsoplæg og gruppedrøftelser mellem deltagerne.

Medlemmerne af Sundhedssamarbejdsudvalget bliver inviteret til at deltage i konferencen. Desuden vil deltagerkredsen på konferencen omfatte repræsentanter fra regionens enheder, medlemmer af Regionsrådet og medlemmer af en række samarbejdsudvalg og –råd bl.a. på tværs af sektorerne.

Informationsblad vedr. konferencen er vedlagt til orientering, og invitationerne med link til tilmelding udsendes i september.

IT-direktør Morten Lundgaard, Region Syddanmark deltager i punktet.

### **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

- Tager orienteringen til efterretning

### **Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 30-08-2023**

Punktet blev taget til skriftlig orientering og invitationen til opstartskonferencen om den nye digitaliseringsstrategi, der afholdes den 4. december 2023, rundsendes til Sundhedssamarbejdsudvalget.

### **Bilag**

Bilag, pkt. 8\_Invitation\_digitaliseringskonference\_.PDF

**Fraværende** Steen Wrist, A, Tommy Hummelmoose, C, Poul-Erik Svendsen, A,  
Anne Skau Styrihave, B, Mette With Hagensen, A

## **Punkt 9: Skriftlig orientering om administrativt godkendte samarbejdsaftaler i regi af Sundhedsaftalen 2019-2023**

21/29729

### **Resumé**

Strategisk Sundhedsstyregruppe har i perioden mellem sidste møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 8. maj og dette møde, godkendt en samarbejdsaftale.

Strategisk Sundhedsstyregruppe godkendte den 20. juni 2023 den reviderede samarbejdsaftale om voksne med erhvervet senhjerneskade.

### **Sagsfremstilling**

Den reviderede samarbejdsaftale om voksne med erhvervet senhjerneskade, der har været i høring frem til 27. marts 2023, er i vid udstrækning en opdatering af den hidtidigt gældende samarbejdsaftale samt et forsøg på at samle alle de retningsgivende dokumenter inden for området.

Høringsudkastet har været i høring hos myndigheder og organisationer, herunder i de 22 syddanske kommuner og Praktiserende Lægers Organisation (PLO). Flere kommuner har indsendt særskilte høringssvar. Fælleskommunalt Sundhedssekretariat har indsendt et fælles høringssvar på vegne af de 22 kommuner i Syddanmark.

Høringssvarene kan tilgås på dette link: <https://regionsyddanmark.dk/politik/horinger-og-afgorelser/horinger/horing-af-samarbejdsaftale-vedr-voksne-med-erhvervet-hjerneskade>

### **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

- Tager orienteringen til efterretning

### **Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 30-08-2023**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Bilag til pkt. 9\_Samarbejdsaftale vedr. voksne med erhvervet hjerneskade.pdf

**Fraværende** Steen Wrist, A, Tommy Hummellose, C, Poul-Erik Svendsen, A,  
Anne Skau Styrishave, B, Mette With Hagensen, A

## **Punkt 10: Eventuelt**

23/487

### **Indstilling**

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget

- Drøfter, hvad der måtte være til eventuelt.

### **Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 30-08-2023**

Ingen bemærkninger.

### **Fraværende**

Steen Wrist, A, Tommy Hummelose, C, Poul-Erik Svendsen, A,  
Anne Skau Styrishave, B, Mette With Hagensen, A