

REFERAT Sundhedssamarbejdsudvalget d. 16-08-2022

Mødedato Tirsdag d. 16. august 2022 kl. 17:30

Mødested Mødelokale 7- Spisestuen

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

Indholdsfortegnelse

Konstituering og godkendelse af forretningsorden.....	3
Drøftelse af status på arbejdet med overgangen til sundhedsklynger.....	5
Drøftelse af aftale om sundhedsreformen mellem Regeringen og Folketingets partier.....	7
Drøftelse af fælles midler til klyngerne.....	9
Drøftelse af det tværsektorielle samarbejde på praksisområdet.....	12
Afstemning af ramme for drøftelse af udfordringer og muligheder på psykiatriområdet.....	15
Drøftelse af hvilke sager der fremadrettet skal behandles i Sundhedssamarbejdsudvalget.....	17
Orientering om og drøftelse af patientinddragelse i Sundhedssamarbejdsudvalget og sundhedsklynge	19
Godkendelse af programmerne for Kick-off på sundhedsklyngerne og det politiske opstartsmøde fo	22
Godkendelse af generisk kommissorium for det politiske niveau i de syddanske sundhedsklynger....	24
Godkendelse af prioritering af indsatser fra den tværsektorielle arbejdsgruppe på akutområdet.....	25
Godkendelse af høringsvar fra Sundhedssamarbejdsudvalget vedr. Region Syddanmarks nye sundl	27
Skriftlig orientering om Samarbejdsaftale omkring senfølger efter COVID-19.....	29
Underskriftsside.....	31

Punkt 1: Konstituering og godkendelse af forretningsorden

22/30081

Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalget konstituerer sig i sit første møde og godkender forretningsordenen.

Sagsfremstilling

Konstituering

Den 1. juli 2022 træder ændringerne i Sundhedsloven angående sundhedsklyngerne og sundhedssamarbejdsudvalget i kraft. Lovforslaget blev vedtaget af Folketinget den 9. juni 2022.

På dette første møde skal Sundhedssamarbejdsudvalget vælge en formand og en næstformand.

Sundhedssamarbejdsudvalget skal vælge sin formand blandt regionsrådets repræsentanter i udvalget, medens næstformanden vælges blandt de kommunale repræsentanter i udvalget.

Godkendelse af forretningsorden

Det forlyder, at bekendtgørelse og vejledning til ændringerne i Sundhedsloven er under udarbejdelse. De forventes sendt i høring hen over sommeren. Umiddelbart efter ministeriets fremsendelse af bekendtgørelse og vejledning vil der blive udarbejdet et udkast til forretningsorden for Sundhedssamarbejdsudvalget.

En kommende bekendtgørelse forventes bl.a. at fastlægge følgende:

(Punktet redigeres i forbindelse med udsendelse af den endelige dagsorden.)

- At Sundhedssamarbejdsudvalget selv skal fastsætte sin forretningsorden.
- At Sundhedssamarbejdsudvalget skal afholde mindst fire møder om året
- At Sundhedssamarbejdsudvalget kan nedsætte underudvalg og arbejdsgrupper bl.a. med henblik på faglig rådgivning eller inddragelse af brugersynspunkter
- At Sundhedssamarbejdsudvalget systematisk skal inddrage patient- og pårørenderepræsentanter i drøftelserne af emner, der ligger inden for udvalgets emneområder
- At Sundhedssamarbejdsudvalget sekretariatsbetjenes af region og kommuner i fællesskab

Udkast til forretningsorden for Sundhedssamarbejdsudvalget eftersendes, når vejledning og bekendtgørelse er udsendt.

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

- Vælger formand og næstformand

- Godkender forretningsordenen med forbehold for indholdet i den kommende bekendtgørelse og vejledning om sundhedssamarbejdsudvalg

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 16-08-2022

Sundhedssamarbejdsudvalget peger på Stephanie Lose, regionsrådsformand i Region Syddanmark, som formand for Sundhedssamarbejdsudvalget og Mads Skau, borgmester i Haderslev Kommune, som næstformand i Sundhedssamarbejdsudvalget.

Godkendelse af forretningsordenen afventer at bekendtgørelse og vejledning foreligger.

Punkt 2: Drøftelse af status på arbejdet med overgangen til sundhedsklynger

22/21197

Resumé

Der gives en status fra hver sundhedsklynge på arbejdet med overgangen til de nye sundhedsklynger, og Sundhedssamarbejdsudvalget drøfter herudover indspil til fælles emner til dagsordenen på de første møder i de politiske niveauer i sundhedsklyngerne.

Sagsfremstilling

Status i sundhedsklyngerne

Loven om etablering af sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg blev godkendt i Folketinget d. 9. juni 2022 og trådte i kraft d. 1. juli 2022. Bekendtgørelsen til loven er sendt i høring før sommerferien med høringsfrist den 17. august 2022.

Der gives på den baggrund en kort status på, hvor vi står henne pt. i forhold til lovgivning, bekendtgørelse og vejledning. Derefter lægges der op til en kort runde blandt medlemmerne af Sundhedssamarbejdsudvalget, hvor der gives en opsummering på, hvad status ude i de enkelte klynger er.

Fælles emner til dagsordenen i sundhedsklyngerne

De første møder i de politiske niveauer i sundhedsklyngerne afholdes i løbet af efteråret. For at sikre, at klyngerne kommer godt fra start, lægges der op til, at Sundhedssamarbejdsudvalget drøfter, om der er fælles emner, som alle sundhedsklyngerne skal omkring på deres første møde.

På dagsordenen til de politiske niveauer er der allerede følgende fælles punkter:

- Det generiske kommissorium for de politiske niveauer i sundhedsklyngerne.
- Klyngernes vigtigste udfordringer på baggrund af fælles data (ud fra datapakker, der sendes ud til hver sundhedsklynge fra Sundhedsdatastyrelsen).

Klimavurdering

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

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget

- Giver en status på etableringen af sundhedsklyngerne lokalt
- Drøfter fælles emner til de første møder i de politiske niveauer i sundhedsklyngerne

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 16-08-2022

Planlægningen af de første klyngemøder på politisk niveau er i gang og forventes afholdt i løbet af oktober.

Der er en særlig opmærksomhed på, at der skal kommunikeres om klyngernes formål og arbejdes for at sikre ejerskab i den øvrige organisation og hos borgerne.

I forhold til anden del af indstillingen omhandlende fælles emner til dagsordenen i det politiske niveau i klyngerne var der enighed om at pege på fælles midler, datapakker og patientinddragelse.

Punkt 3: Drøftelse af aftale om sundhedsreformen mellem Regeringen og Folketingets partier

22/30145

Resumé

Et bredt flertal i Folketinget indgik i maj 2022 en aftale om en sundhedsreform, der vil komme til at påvirke det tværsektorielle sundhedssamarbejde.

Sagsfremstilling

Formålet med sundhedsreformen er at løfte indsatsen i det nære sundhedsvæsen og gøre sundhedsvæsenet mere robust, blandt andet ved at styrke sundhedsvæsenets muligheder for at rumme det stigende antal borgere med kroniske sygdomme. Der er herunder aftalt konditionerne for arbejdet med implementeringen af en national kvalitetsplan, der skal sætte rammerne for tilbud til kronikere.

Andre mål i aftalen er en styrkelse af borgernes mestring af egen sygdom og deres muligheder for at udnytte digitale muligheder samt smidiggørelse af borgeres kommunikation med sundhedsvæsenet. Konkret kan indholdet inddeles i følgende hovedoverskrifter:

1. Omstilling til det nære sundhedsvæsen
2. Flere læger til almen praksis og bedre lægedækning
3. Data og digitalisering skal understøtte kvalitet og et fleksibelt og nært sundhedsvæsen
4. Hurtig og mere målrettet indsats i hele landet
5. Sundhedspersonalet i centrum – tid til kerneopgaven gennem god ledelse, bedre organisering og smartere opgaveløsning
6. Mere lighed i sundhed

Regeringen, KL og Danske Regioner har opnået enighed om udmøntningen af den samlede aftalte ramme på 2,4 mia. kr. frem til 2029, og 340 mio. kr. årligt herefter. Aftalen indebærer også etableringen af op til 25 nærhospitalet på landsplan. Der er afsat 4 mia. kr. hertil i perioden 2023 - 2028.

Punktet indledes med et oplæg om indholdet i sundhedsreformen ved Afdelingschef Kurt Æbelø fra Tværsektorielt Samarbejde og Irene Ravn Rossavik, Social- og Sundhedsdirektør ved Middelfart Kommune.

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, hvilke implikationer (perspektiver) indholdet af sundhedsreformen har for det tværsektorielle samarbejde i Sundhedssamarbejdsudvalget og i sundhedsklyngerne

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 16-08-2022

Punktet blev indledt med et oplæg fra Irene Ravn Rossavik og Kurt Æbelø om indholdet i aftalen om sundhedsreformen.

Sundhedssamarbejdsudvalget tog oplægget til efterretning, og fra regional side blev det bemærket, at man ser frem til udmøntningen af nærhospitalerne.

Bilag

Aftale mellem regeringen, Danske Regioner og KL om udmøntning og implementering af en sundhedsreform.pdf

Aftale_Et sammenhængende, nært og stærkt sundhedsvæsen.pdf

Punkt 4: Drøftelse af fælles midler til klyngerne

22/30183

Resumé

Sundhedsministeriet, KL og Danske Regioner har i fællesskab udarbejdet et notat vedr. rammerne for udmøntning af de fælles midler til klyngerne i 2022.

Der lægges hermed op til, at Sundhedssamarbejdsudvalget drøfter rammerne for anvendelse af klyngemidler samt retningen for, hvad midlerne kan udmøntes til.

Sagsfremstilling

Baggrund

Med ændringen af sundhedsloven og etableringen af sundhedsklyngerne er der lagt op til, at sundhedsklyngerne samarbejder om fælles koordinerende indsatser. Samtidig er der i 2022 afsat i alt 80 mio. kr. i centrale midler med henblik på styrket sammenhæng, nærhed og omstilling. Sundhedsministeriet, KL og Danske Regioner har i samarbejde udarbejdet et notat, som sætter rammerne for, hvordan midlerne i indeværende år (2022) skal anvendes.

I Region Syddanmark er andelen og fordelingen af midlerne som følger:

	Kommune	Region	I alt
Region Syddanmark	8.365.698	8.557.655	16.923.353
Klynge Sydvestjylland	1.619.368	1.657.254	3.276.623
Klynge Lillebælt	2.069.103	2.061.670	4.130.773
Klynge Sønderjylland	1.529.579	1.628.090	3.157.669
Klynge Fyn	3.147.647	3.216.985	6.364.632

Der er ikke hjemmel i lovgivningen til fælles beslutningstagen om økonomi. Midlerne for 2022 er udmøntet gennem det generelle tilskudssystem for kommunerne og regionerne, hvorfor det vil være nødvendigt, at den enkelte kommune og regionen lokalt behandler en sag vedr. allokering af det konkrete beløb for den enkelte kommune (region) til klyngesamarbejdet. Derudover vil den enkelte kommune og regionen også skulle godkende, at midlerne anvendes til et konkret udviklingsperspektiv. Der lægges endvidere op til, at uforbrugte klyngemidler kan videreføres til 2023, hvis henholdsvis region og kommuner forpligter sig på at sikre et tilsvarende råderum inden for det samlede regionale/kommunale udgiftsloft for 2023, således at det teknisk bliver muligt.

Retning og governance i forhold til de fælles midler

KL, Danske Regioner og Sundhedsministeriet er enige om, at midlerne skal anvendes til udviklingsinitiativer og ikke generel sekretariatsbetjening eller drift. Der lægges op til, at klyngernes arbejde i 2022 skal fokusere på konkrete indsatser målrettet de fælles patienter og patientforløb, hvor det foregår på tværs af sygehuse, almen praksis og kommuner.

Eksempler på fælles projekter er:

- Samarbejde om borgere med kroniske sygdomme
- Afprøvning af modeller på akutområdet
- Afprøvning af modeller til at undgå forværring i tilstanden hos borgere med psykiske lidelser og på den måde undgå indlæggelser
- Fælles kompetenceudviklingstiltag og videndeling i forhold til unge med mental mistrivsel
- Tættere samarbejde om de sårbare ældre

Sundhedssamarbejdsudvalget kan med fordel sætte yderligere retning for de kommende klyngeprojekter i forhold til f.eks. målgrupper og indsatsområder.

Evaluerings af klyngernes indsatser

Der lægges op til, at KL, Danske Regioner og Sundhedsministeriet i samarbejde udarbejder en guide til opfølgning og evaluering af de projekter, der igangsættes i klyngerne. Sundhedssamarbejdsudvalget har mulighed for at udvikle denne guide yderligere. Evaluering og afrapportering forelægges afslutningsvis Sundhedssamarbejdsudvalget, som på den baggrund drøfter og beslutter, om den konkrete indsats skal udbredes.

Opfølgning på brugen af klyngemidler

Sundhedssamarbejdsudvalget har ansvaret for at følge op på de igangsatte indsatser i klyngerne og derfor også på økonomien. Den konkrete, løbende økonomiopfølgning finder sted i den enkelte klynge.

Notat vedr. udmøntning af fælles midler i klyngerne i 2022 (eftersendes, når det endelige dokument foreligger)

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 rammerne for anvendelse af klyngemidler i 2022

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 16-08-2022

Der er enighed i Sundhedssamarbejdsudvalget om, at klyngerne selv råder over midlerne, og at det ikke skal bestemmes centralt, hvad pengene skal bruges på. Fra regionen nævntes der tre forslag til, hvad man eventuelt kan bruge pengene til:

- Arbejdet med den tværsektorielle del af akutplanen
- Psykiatri og mental trivsel (fx ved at give Fremskudt Funktion et boost)
- Udbredelse af veldokumenterede projekter som fx ”Kom trygt hjem”, der handler om den trygge overgang fra sygehus til fx plejehjem.

Sundhedssamarbejdsudvalget opfordrer dog sundhedsklyngerne til at anvende midlerne i forhold til indsatser, der er evidens for, indsatser, der med god gevinst er afprøvet andre steder eller indsatser, der er mere eller mindre ”grydeklare”.

Bilag

Afrapportering for arbejdsgruppen for sundhedsklyngeøkonomi.docx

Punkt 5: Drøftelse af det tværsektorielle samarbejde på praksisområdet

22/28451

Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalget får på mødet en nærmere introduktion til praksisområdet.

Sagsfremstilling

Baggrund

Denne sagsfremstilling indeholder en overordnet introduktion til praksisområdet. På mødet giver afdelingschef for Praksisafdelingen i Region Syddanmark, Trine Malling Lungskov, en uddybende introduktion til praksisområdet med særligt fokus på det tværsektorielle samarbejde, herunder de udfordringer i det nære sundhedsvæsen, der fylder mest set fra denne vinkel samt overgangen til den nye struktur.

Overordnet introduktion til praksisområdet

Praksisområdet består af praktiserende læger, speciallæger, fysioterapeuter, psykologer, kiropraktorer, fodterapeuter og tandlæger, der alle er selvstændige erhvervsdrivende. Tabel 1 viser, hvor mange behandlere, der er på praksisområdet i Region Syddanmark.

Tabel 1. Antal behandlere på praksisområdet i Region Syddanmark

Behandlergruppe	Antal behandlere	Antal klinikker
Praktiserende almenlæger	838 læger	364 klinikker
Praktiserende fysioterapeuter	396 fysioterapeuter	120 klinikker
Praktiserende tandlæger	336 tandlæger	275 klinikker
Praktiserende fodterapeuter	218 fodterapeuter	140 klinikker
Praktiserende speciallæger	179 speciallæger	157 klinikker
Praktiserende psykologer	169 psykologer	169 klinikker
Praktiserende kiropraktorer	157+ kiropraktorer*	64 klinikker

*I kiropraktorpraksis kan ejerne ansætte kiropraktorer uden tilladelse fra regionen, hvorfor tallet er selvindberettet

Reguleringen af praksisområdet sker i sundhedsloven. Sundhedsloven fastsætter hvilke sundhedsfaglige grupper, regionsrådet yder tilskud til behandling hos og dermed hvilke behandlergrupper, der udgør praksisområdet. Sundhedsloven og de tilhørende bekendtgørelser fastsætter også tilskuddets størrelse.

Behandlingen er vederlagsfri for patienter, når de opsøger alment praktiserende læger og speciallæger. For behandling inden for bestemte diagnoser er det også vederlagsfrit at opsøge fysioterapeuter. For de øvrige behandlergrupper er tilskuddet mellem 18 og 60 procent, og der er krav om henvisning fra den praktiserende læge for at få tilskud. Dette gælder for alle grupper undtagen tandlæger, kiropraktorer, øjenlæger og øre-, næse- og halslæger.

Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN), som består af repræsentanter fra Danske Regioner, KL, Sundhedsministeriet og Finansministeriet, indgår aftale med de respektive faglige organisationer i forhold til:

- hvilke sundhedsydelser de skal kunne levere til patienterne,
- hvilke servicekrav der stilles samt
- hvilket honorar, de får for det.

For tandlægeområdet gælder dog, at det alene er reguleret i sundhedsloven og en bekendtgørelse.

For at kunne praktisere med tilskud fra regionerne skal den enkelte selvstændigt erhvervsdrivende tilslutte sig overenskomsten og bliver dermed tildelt et ydernummer. De omtales derfor også som ydere under overenskomsten.

Praksisområdet baserer sig på et aftalebaseret system, hvilket betyder, at regionerne ikke har nogen ledelsesret over behandlerne på praksisområdet. Det er et tillidsbaseret system, hvor behandlerne forventes at overholde overenskomstens bestemmelser. Det aftalebaserede system er karakteriseret ved, at de faglige organisationer er tæt inddraget i planlægningen og styringen af området.

Regionerne fører løbende kontrol med, at de afregnede ydelser er i overensstemmelse med overenskomstens bestemmelser. Desuden er der nedsat regionale samarbejdsudvalg med regionsrådspolitikere, kommunale politikere og repræsentanter fra de faglige organisationer, som behandler sager vedrørende fortolkningen af overenskomsten, behandlere der overtræder overenskomstens bestemmelser samt klager fra patienter over behandlerne. Tilsvarende er der på nationalt plan et Landsamarbejdsudvalg bestående af overenskomstens parter. Udvalgene er paritetiske, hvorfor de fleste beslutninger kræver enighed mellem parterne.

Praksisplaner

Hvert fjerde år udarbejdes der i fællesskab mellem regionen, kommunerne i regionen og de faglige organisationer en praksisplan inden for hvert praksisområde. Praksisplanerne beskriver kapacitetsplanlægningen på området, dvs. hvor mange behandlere, der er behov for, samt hvor de skal være placeret i regionen for at være så ligeligt fordelt som muligt. Derudover beskriver praksisplanerne konkrete indsatsområder i praksisplanperioden målrettet bestemte målgrupper, med fokus på samarbejdet med det øvrige sundhedsvæsen. For de fleste praksisområder er det samarbejdsudvalget, der udarbejder praksisplanen og regionsrådet, der godkender den. Dette har dog ikke været gældende for praksisplanen for almen praksis, hvilket beskrives nedenfor.

Praksisplanen for almen praksis

Praksisplanen for almen praksis er særlig relevant for Sundhedssamarbejdsudvalget, da indsatserne i den nuværende praksisplan er bundet op på indsatserne i Sundhedsaftalen 2019-2023. Den skal således udmønte den del af Sundhedsaftalen, der omhandler almen praksis. Den nuværende praksisplan er gældende for perioden 2019-2023.

Tidligere har praksisplanen for almen praksis været udarbejdet i Praksisplanudvalget. Med etableringen af sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg pr. 1. juli 2022 nedlægges Praksisplanudvalget, og det fremgår nu af loven om sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg, at det i den nye struktur er Regionsrådet, der med inddragelse af kommunerne og almen praksis i hver valgperiode skal udarbejde en praksisplan vedrørende almen praksis. Praksisplanen skal inden vedtagelsen forelægges for Sundhedssamarbejdsudvalget.

Af bemærkningerne til lovforslaget (og dermed forventet indhold i en kommende bekendtgørelse) fremgår det, at kommende praksisplaner vedrørende almen praksis bl.a. vil kunne adressere spørgsmål om lægedækning, udviklingstiltag,

tilgængelighed, kapacitet og almen praksis' rolle i det samlede sundhedsvæsen.

Det fremgår ligeledes af bemærkningerne, at drøftelser omkring almen praksis' rolle i samarbejdet mellem regioner, kommuner og almen praksis løbende vil skulle foregå i bl.a. Sundhedssamarbejdsudvalget i relation til udformning af sundhedsaftaler. Det vil sandsynligvis betyde, at kommende praksisplaner ikke skal indeholde indsatser, der udmønter sundhedsaftalens indsatser. Dette forventes uddybet i en kommende bekendtgørelse.

Overenskomsten for almen praksis 2022

Der trådte en ny overenskomst for almen praksis i kraft den 1. januar 2022. Overenskomsten har fokus på en række områder, der ligger i tæt forbindelse til indsatsområderne i praksisplanen. Blandt temaerne er:

- ulighed i sundhed, med fokus på mennesker med psykisk sygdom og børn i ressourcetsvage familier
- samarbejdet i det nære sundhedsvæsen, med fokus på samarbejdet mellem almen praksis og kommunale tilbud i form af
 - akutfunktioner
 - plejecentre
 - sundhedsplejen
 - PPR (Pædagogisk Psykologisk Rådgivning).

Derudover bygger overenskomsten videre på nogle af de indførte teknologiske løsninger fra Covid-19-pandemien med obligatorisk tilbud om videokonsultation i almen praksis og lægevagten. Endvidere er der fokus på at indsamle data og gøre data tilgængeligt for den praktiserende læge og på tværs af sektorer til gavn for de sammenhængende patientforløb.

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 perspektiver i det tværsektorielle samarbejde på praksisområdet i relation til den nye struktur med sundhedsklynger og Sundhedssamarbejdsudvalg

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 16-08-2022

Punktet blev indledt med et oplæg fra afdelingsleder af Praksisafdelingen i Region Syddanmark, Trine Malling.

Det blev foreslået, at der dagsordenssættes et punkt på et kommende møde, i forhold til udvalgte områder af tværsektoriel interesse fra overenskomst for almen praksis 2022, herunder bl.a. faste læger på plejehjem, styrket samarbejde med de kommunale akutfunktioner, farvemærkede epikriser ("trafiklys") ved indlæggelse og ambulante forløb samt styrket sundhedsprofessionel kommunikation.

Punkt 6: Afstemning af ramme for drøftelse af udfordringer og muligheder på psykiatriområdet

22/29976

Resumé

På mødet i Sundhedskoordinationsudvalget den 16. maj 2022 drøftede udvalget, på baggrund af en præsentation af det faglige oplæg til 10 års planen for psykiatrien, hvor og hvordan udvalget kan medvirke til, at der iværksættes konkrete handlinger på nogle af de udfordringer, planen beskriver.

Forinden den kommende tematiserede drøftelse er der på dette møde behov for at afstemme, hvilke forventninger og ønsker der er til oplægsholdere, målgruffokus og indhold i punktet. På baggrund af udvalgets tilkendegivelser vil der blive udarbejdet relevant baggrundsmateriale og inviteret oplægsholdere med henblik på at afvikle drøftelsen på møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 14. oktober 2022.

Sagsfremstilling

Baggrund

Sundhedskoordinationsudvalget besluttede på mødet den 16. maj 2022, at der på et kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget skal forlægges en sag, hvor man kigger mere indgående på det tværsektorielle samarbejde på psykiatriområdet. Sagen skal fremlægge udfordringsbilledet på området og give et overblik over allerede igangsatte initiativer og planer om kommende initiativer. Formålet med sagen er at identificere, hvad udvalget med fordel kan skærpe fokus på i det fremadrettede samarbejde på psykiatriområdet.

Oplæg til drøftelsen på mødet den 14. oktober 2022

Almen praksis, kommuner og region har forskellige opgaver på området, men oplever alle stigende udfordringer i forhold til de mange børn, unge og voksne, som mistrives. Dels er der rekrutteringsvanskeligheder i forhold til fagprofessionelt personale og dels er der en stigning i antallet af henviste til psykiatrien. Der lægges derfor op til, at der under punktet på mødet den 14. oktober 2022 afholdes tre oplæg fra henholdsvis en kommunal og en regional repræsentant fra psykiatriområdet samt en repræsentant fra almen praksis. De tre oplægsholdere får mulighed for at præsentere og præcisere de udfordringer, de oplever i deres sektor i øjeblikket. Oplægsholderne vil også blive bedt om at forholde sig til, hvilke udfordringer de forventer, at allerede igangsatte nationale, regionale og lokale initiativer kan bidrage til at løse samt komme med anbefalinger til, hvad vi i det tværsektorielle samarbejde med fordel kan arbejde videre med for at løse de problemstillinger, vi står i.

På baggrund af oplæggene lægges der op til en drøftelse af, hvordan Sundhedssamarbejdsudvalget ønsker at arbejde videre med området.

Forventningsafstemning

Med udgangspunkt i ovenstående beskrivelse af oplæg til den kommende drøftelse bedes udvalget drøfte og forventningsafstemme, hvorvidt ovenstående forslag imødekommer de ønsker, der er til indhold og fokus i det kommende drøftelsespunkt vedr. psykiatriområdet. Er lagt op til den rette vinkel, er det de rette oplægsholdere, og er målgruppen psykiatrien som helhed, eller skal der være fokus på f.eks. børne- og ungespsykiatrien eller voksenpsykiatrien?

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 form og fokus i drøftelsen vedr. psykiatriområdet på møde den 14. oktober 2022.

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 16-08-2022

Der er enighed om at fokusere på børn og unge, der ikke er dårlige nok til at blive behandlet i psykiatrien, men som har store udfordringer med mental trivsel. I drøftelserne kan man bl.a. komme ind på tilbud til målgruppen

Sundhedssamarbejdsudvalget ønsker et oplæg med ovenstående fokus, hvor der præsenteres perspektiver fra alle tre sektorer.

Der opfordres til, at denne drøftelse efterfølgende kan tages op i de enkelte klynger.

Punkt 7: Drøftelse af hvilke sager der fremadrettet skal behandles i Sundhedssamarbejdsudvalget

22/21197

Resumé

Det nye Sundhedssamarbejdsudvalg har til opgave at fastlægge fælles rammer og retning for udviklingen af samarbejdet på tværs af sundhedsklyngerne og understøtte ensartethed og sammenhæng på tværs af sundhedsklyngerne. For at varetage denne opgave bedst muligt, er behov for, at udvalget drøfter hvilke typer af sager, der skal sættes på de kommende dagsordener.

Sagsfremstilling

Baggrund

Sundhedssamarbejdsudvalgets formål er at sikre en fælles retning for sundhedssamarbejdet på tværs af sundhedsklyngerne. Dette skal blandt andet ske gennem den sundhedsaftale, der indgås mellem Region Syddanmark og de 22 syddanske kommuner. Aftalen indgås normalt for en fireårig periode (dog kun 3½ for den kommende sundhedsaftale grundet etableringen af den nye struktur), og Sundhedssamarbejdsudvalget skal være afsender på den kommende aftale, samt følge op på den eksisterende Sundhedsaftale 2019-2023, der er udarbejdet af det tidligere Sundhedskoordinationsudvalg.

Typer af sager på dagsordenen

Udvalget vil få punkter på dagsordenen, der relaterer sig til udarbejdelsen af den kommende sundhedsaftale for 2024-2027 samt opfølgning på den nuværende sundhedsaftale for 2019-2023. Tidligere har sager af følgende karakter været dagsordenssat i Sundhedskoordinationsudvalget:

- Godkendelse af forløbsprogrammer og samarbejdsaftaler under Sundhedsaftalen
- Status på samarbejdsaftaler
- Godkendelse af reviderede forløbsprogrammer og samarbejdsaftaler
- Temadrøftelser af emner udvalgt af Sundhedskoordinationsudvalget (f.eks. ensomhed, fastholdelse og rekruttering på sundhedsuddannelserne, senfølger efter kræft, mental sundhed og mistrivsel blandt børn og unge)

Derudover vil der med etableringen af de nye sundhedsklynger blive mulighed for, at de enkelte klynger kan løfte sager i Sundhedssamarbejdsudvalget med det formål at drøfte muligheden for at udbrede indsatser til de øvrige sundhedsklynger i regionen.

Der lægges op til, at Sundhedssamarbejdsudvalget drøfter hvilke typer sager, der ønskes dagsordenssat fremadrettet i udvalget.

Mødeform

Før Covid-19 var der tradition for, at møderne i Sundhedskoordinationsudvalget blev afholdt på forskellige geografier i regionen afhængig af det emne, der blev drøftet under temadrøftelsen. Sundhedskoordinationsudvalget har f.eks. afholdt et møde hos Syddansk Sundhedsinnovation i Odense, hvor temadrøftelsen på mødet omhandlede sundhedsteknologi.

Der lægges op til, at Sundhedssamarbejdsudvalget drøfter ønsker til mødeformen for møderne i 2023 og frem.

Klimavurdering

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

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget

- Drøfter, hvilke typer af sager udvalget ønsker dagsordenssat fremadrettet
- Drøfter ønsker til mødeformen for udvalgets møder fra 2023 og frem

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 16-08-2022

Sundhedssamarbejdsudvalget skal sætte retningen for i de store drøftelser og give afklaring på, hvordan man kan håndtere sager fx på administrativt niveau. Der er behov for, at politikerne kommer mere med i den forberedende fase og diskuterer principper, som kan give mandat til arbejdet.

Temadrøftelser som fx rekruttering og fastholdelse er en vigtig drøftelse at tage på tværs af alle 22 kommuner og regionen, så vi finder løsninger på medarbejdermanglen.

I forhold til mødeform vurderede Sundhedssamarbejdsudvalget, at udvalget som udgangspunkt afholder sine møder i Regionshuset.

Sundhedssamarbejdsudvalget besluttede at genbesøge indholdet i dette punkt om et år for at evaluere og vurdere, om de sager, der er dagsordenssættes i udvalget, er de rette.

Punkt 8: Orientering om og drøftelse af patientinddragelse i Sundhedssamarbejdsudvalget og sundhedsklyngerne

22/866

Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalget orienteres om den kommende udpegning og organisering af patientinddragelse. Det drøftes, hvorledes man politisk kan inddrage og samarbejde med patient- og pårørende organisationer.

Sagsfremstilling

Den 1. juli 2022 trådte ændringerne i Sundhedsloven angående sundhedsklyngerne og Sundhedssamarbejdsudvalget i kraft. Lovforslaget blev vedtaget af Folketinget den 9. juni 2022 og kan læses via dette link: [L 191 - 2021-22: Forslag til lov om ændring af sundhedsloven. \(Etablering af sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg m.v.\). / Folketinget \(ft.dk\)](#).

Bekendtgørelsen til ændringerne i Sundhedsloven er sendt i høring før sommerferien med høringsfrist den 17. august 2022. De kan ses på høringsportalen: (<https://hoeringsportalen.dk/Hearing/Details/66119>).

Patientinddragelsesudvalget bibeholdes i den nye struktur, og det fremgår af bemærkningerne til lovændringen, at de har en vigtig funktion i forhold til de foreslåede sundhedsklynger og Sundhedssamarbejdsudvalget. De foreslåede sundhedsklynger og Sundhedssamarbejdsudvalget skal i højere grad end de eksisterende sundhedskoordinationsudvalg og praksisplanudvalg inddrage patientinddragelsesudvalget i deres drøftelser.

Patientinddragelse i forhold til Sundhedssamarbejdsudvalget

Lovændringen betyder, at der i hver region etableres et sundhedssamarbejdsudvalg, der skal fastlægge fælles rammer og retning for udviklingen af samarbejdet på tværs af regionens sundhedsklynger. Sundhedssamarbejdsudvalget skal udarbejde et udkast til en sundhedsaftale, og Sundhedssamarbejdsudvalget forventes i Syddanmark at skulle bestå af fem medlemmer fra både region og kommuner, samt to repræsentanter fra almen praksis.

Af lovændringen og lovbemærkningerne fremgår det i forhold til Sundhedssamarbejdsudvalget:

- At Sundhedssamarbejdsudvalget en gang årligt inviterer Patientinddragelsesudvalget, hvor forventninger til samarbejdet kan drøftes, og der er mulighed for at give udtryk for forslag til samarbejdet. På baggrund af drøftelserne skal Sundhedssamarbejdsudvalget tilrettelægge en procedure for den systematiske inddragelse.
- At Sundhedssamarbejdsudvalget skal inddrage repræsentanter for patienter og pårørende i Sundhedssamarbejdsudvalgets drøftelser af relevante dagsordenspunkter.
- At Patientinddragelsesudvalget inddrages i høringer om politiske udspil, fx i forbindelse med udarbejdelsen af sundhedsaftalen.
- At Patientinddragelsesudvalget inviteres, såfremt Sundhedssamarbejdsudvalget nedsætter relevante arbejdsgrupper og udviklingsprojekter.

I forhold til ovennævnte foreslås det, at der i forbindelse med mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget i december afholdes et fællesmøde med Patientinddragelsesudvalget, hvor forventningerne samt forslag til samarbejdet drøftes.

Den konkrete udpegning af patient- og pårørende-repræsentanter afventer den i lovændringen varslede bekendtgørelse i medfør af ministerbemyndigelsesbestemmelsen i Sundhedslovens § 203, stk. 6, samt ændringen af bekendtgørelse nr. 257 af 19. marts 2014 om Patientinddragelsesudvalg, som også fremgår af lovændringen.

Patientinddragelse i forhold til det politiske klyngeniveau

Lovændringen betyder som nævnt etablering af sundhedsklynger omkring akuthospitalerne. I Syddanmark etableres fire sundhedsklynger, som vil skulle løfte populationsansvaret med udgangspunkt i akutsygehusenes optageområder. Sundhedsklyngerne har desuden mulighed for at udvikle, planlægge og iværksætte indsatser målrettet lokale behov og omstilling til det primære sundhedsvæsen.

Sundhedsklyngernes politiske niveau forventes at skulle bestå af fire regionsrådsmedlemmer hver og af borgmestrene fra de pågældende kommuner i klyngerne. Det betyder, at der vil være fra fire til ni borgmestre, samt to repræsentanter fra almen praksis inden for sundhedsklyngens område.

I relation til sundhedsklyngerne fremgår det af lovændringen og bemærkninger:

- At sundhedsklyngerne inviterer repræsentanter for Patientinddragelsesudvalget til dialogmøde med sundhedsklyngernes politiske niveau om konkrete emner.
- At sundhedsklyngerne inviterer repræsentanter for patientinddragelsesudvalget ind i eventuelle relevante arbejdsgrupper og udviklingsprojekter.
- At sundhedsklyngerne eventuelt udarbejder en plan for inddragelse.

Patientinddragelsen drøftes på møder i sundhedsklyngernes politiske niveau, så snart de nye bekendtgørelser og vejledninger foreligger.

Patientinddragelse i forhold til det fagligt strategiske klyngeniveau

Det administrative niveau, det vil sige det faglige strategiske niveau, i sundhedsklyngerne forventes for regionens vedkommende at bestå af deltagere fra koncerndirektion, psykiatridirektionen og direktionen fra det pågældende akutsygehus samt af direktører fra kommunerne i sundhedsklyngens område, repræsentanter fra almen praksis samt to faste repræsentanter for patienter og pårørende.

Udpegningen af de to faste repræsentanter for patienter og pårørende til det administrative niveau i sundhedsklyngerne varsles for Patientinddragelsesudvalget i forbindelse med mødet den 22. juni 2022 i Sundhedsbrugerrådet, medens den konkrete udpegning først forventes foretaget af Patientinddragelsesudvalget, når de nye bekendtgørelser og vejledninger foreligger, jfr. det overfor nævnte.

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 om patient- og pårørendeinddragelse i lovændringen til efterretning
- Drøfter forventninger og ideer til fremtidige samarbejde med patienter og pårørende

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 16-08-2022

Sundhedssamarbejdsudvalget var enige om, at der foruden de faste repræsentanter fra Patientinddragelsesudvalget kan inddrages øvrige repræsentanter, når det giver mening i forhold til de emner, der er dagsordenssat.

Der var enighed om, at formandskabet for Sundhedssamarbejdsudvalget mødes med patient- og pårørenderepræsentanterne, når disse er udpeget for at afstemme forventningerne til samarbejdet.

Punkt 9: Godkendelse af programmerne for Kick-off på sundhedsklyngerne og det politiske opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2024-2027

22/21364

Resumé

Koordinationsgruppen har udarbejdet udkast til programmer for kick-off på sundhedsklyngerne og for politisk opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2024-2027. Begge arrangementer finder sted den 9. september på Comwell i Middelfart. Programmerne forelægges Sundhedssamarbejdsudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

Både for formiddagens og for eftermiddagens program lægges der op til en bred deltagerkreds for at sikre bedst mulige forankring og input. Facilitator på dagen bliver Anne Birgitte Christensen fra Exprove.

Kick-off på arbejdet i sundhedsklyngerne

Formålet med formiddagens program er at skabe et fælles grundlag for arbejdet i sundhedsklyngerne for klyngemedlemmerne og afstemme indbyrdes forventninger. Programmet for Kick-off på sundhedsklyngerne starter kl. 8.30 og slutter kl. 11.45. Herefter er der frokost frem til kl. 12.30. Målgruppen for kick-off arrangementet er:

- Regionsrådsmedlemmer fra klyngerne
- Borgmestre (rådmænd) fra klyngerne
- Repræsentanter fra PLO
- Relevante embedsfolk fra kommuner og region

Deltagerne modtog før sommerferien en invitation til kick-off arrangementet med link til tilmelding.

Udkast til program for formiddagen fremgår af bilag 1.

Politisk opstartsmøde på Sundhedsaftalen 2024-2027

Formålet med eftermiddagens program er at sikre en god start på arbejdet med Sundhedsaftalen for 2024-2027 ved at drøfte de politiske visioner for det syddanske sundhedsvæsen i den kommende sundhedsaftaleperiode.

Programmet for det politiske opstartsmøde på Sundhedsaftalen starter med frokost kl. 11.45 og slutter kl. 15.00. Målgruppen for opstartsmødet er:

- Politiske medlemmer af Sundhedssamarbejdsudvalget og de fire sundhedsklynger
- Borgmestre og formænd for de kommunale politiske udvalg med ansvar for sundhedsaftaleområdet (udvalgsformænd, der dækker områderne sundhed og ældre, beskæftigelse, social og børn- og unge)
- Medlemmer af regionens udvalg for det nære sundhedsvæsen, psykiatri- og socialudvalget samt sundhedsudvalget
- Repræsentanter for PLO Syddanmark
- Relevante embedsfolk fra kommuner, PLO og Region Syddanmark, herunder medlemmer af den Strategiske Sundhedsstyrelse
- Repræsentanter fra patient- og pårørendeorganisationer

Deltagerne modtog før sommerferien en invitation til opstartsmødet med link til tilmelding.

Udkast til program for eftermiddagen fremgår af bilag 2.

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

- Godkender programmet for kick-off på arbejdet i sundhedsklyngerne
- Godkender programmet for det politiske opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2024-2027

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 16-08-2022

Der er et ønske fra kommunerne om at korte ned i programmet med kick-off for sundhedsklyngerne af hensyn til at sikre deltagelse fra så mange borgmestre som muligt.

Programmet afkortes således, at det starter klokken 10 og slutter klokken 11.45. Fokus bliver et inspirationsoplæg, der sætter rammen for, hvad klyngerne kan, suppleret med et efterfølgende perspektiv på et godt tværsektorielt projekt, hvorefter programmet slutter af med en halv times inspirationsdrøftelse af perspektiver på de indledende oplæg.

Bilag

Invitation til politisk opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2024-2027.pdf

Invitation til kick-off for samarbejdet i de syddanske sundhedsklynger.pdf

Punkt 10: Godkendelse af generisk kommissorium for det politiske niveau i de syddanske sundhedsklynger

22/17744

Resumé

Folketinget vedtog d. 9. juni 2022 Forslag til lov om ændring af sundhedsloven (Etablering af sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg mv.) På baggrund af lovttekst og den aftale, der er indgået mellem kommunerne og regionen om sammensætningen af sundhedsklyngerne, er der udarbejdet et generisk kommissorium for det politiske niveau i sundhedsklyngerne.

Sagsfremstilling

Baggrund

Loven og bemærkningerne hertil beskriver bl.a., hvilke opgaver det politiske niveau i sundhedsklyngerne skal løse samt hvordan sammensætningen skal være. På baggrund af lovttekst og den aftale, der er indgået mellem kommunerne og regionen om sammensætningen, er der udarbejdet et generisk kommissorium for det politiske niveau i sundhedsklyngerne. Kommissoriet fungerer som en overordnet ramme, som kan udbygges efter behov i den pågældende sundhedsklynge.

Kommissoriet vil blive tilrettet i overensstemmelse med bekendtgørelsen om sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg, når den foreligger.

Proces

Såfremt Sundhedssamarbejdsudvalget godkender kommissoriet, sendes det videre til de politiske niveauer i sundhedsklyngerne.

Klimavurdering

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

Indstilling

Det Administrative Kontaktforum indstiller, at Sundhedskoordinationsudvalget

- Godkender det generiske kommissorium for det politiske niveau i de syddanske sundhedsklynger med forbehold for indholdet i den kommende bekendtgørelse.

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 16-08-2022

Fra kommunal side er der et ønske om at tilføje en linje om, at klyngerne frit kan iværksætte øvrige tiltag uden for sundhedsaftalens område.

Der er desuden et ønske fra kommunal side om at få skrevet ind i kommissoriet, at der kan sendes en suppleant for de ordinære medlemmer, som har mandat til at træffe beslutninger på vegne af det ordinære medlem.

Begge tilretninger af det generiske kommissorium blev godkendt af Sundhedssamarbejdsudvalget.

Bilag

Generisk kommissorium for det politiske niveau i de syddanske sundhedsklynger_udkast.docx

Punkt 11: Godkendelse af prioritering af indsatser fra den tværsektorielle arbejdsgruppe på akutområdet

21/37529

Resumé

I december 2021 godkendte Regionsrådet en ny akutplan for Region Syddanmark. Akutplanen beskriver indsatser i Region Syddanmark, som skal skabe sammenhæng på tværs af sektorer ved at sikre, at borgere med akut opstået sygdom eller skade får det rette tilbud. Der er dele af planen, som går på tværs af kommuner, region og almen praksis, og som derved skal behandles i en tværsektoriel arbejdsgruppe i regi af sundhedsaftaleorganiseringen. Arbejdsgruppen har lavet et oplæg til prioritering af tværsektorielle indsatser på det akutte område, som indstilles til godkendelse i Sundhedssamarbejdsudvalget.

Sagsfremstilling

I december 2021 godkendte Regionsrådet en ny akutplan for Region Syddanmark. Akutplanen beskriver indsatser i Region Syddanmark, som skal skabe sammenhæng på tværs af sektorer med henblik på at sikre, at borgere med akut opstået sygdom eller skade får det rette tilbud, uanset om det er hjælp til egenomsorg, hjælp fra kommunal akutfunktion, besøg hos eller af egen læge eller vagtlæge, akut ambulant besøg på sygehusene eller indlæggelse. Akutplanen indeholder 32 forslag, som er med til at omsætte Sundhedsstyrelsens nationale anbefalinger til den akutte sundhedsindsats.

Der er nedsat en tværsektoriel arbejdsgruppe i regi af Sundhedsaftalesamarbejdet, som har til opgave at implementere de indsatser på akutområdet, som indgår i Sundhedsaftalen 2019-2023. Arbejdsgruppen har derudover fået til opgave at prioritere og omsætte de indsatser i den regionale akutplan, der er tværsektorielle.

Den nedsatte arbejdsgruppe har prioriteret, hvilke tværsektorielle elementer i den regionale akutplan, der skal igangsættes hvornår. Prioriteringen er sket på baggrund af følgende hensyn:

1. At prioritere det arbejde, der allerede er igangsat i regi af Sundhedsaftalen 2019-2023 vedrørende gentagne indlæggelser, fleksible genindlæggelser og tværsektoriel understøttelse af kommunale akutfunktioner. Arbejdet med disse indsatser overlapper med indsatser i akutplanen, og det bidrager dermed også til implementeringen af akutplanens indsatser.
2. At starte med de indsatser i akutplanen, som er lette at gå til samt at arbejde med de akutplansindsatser, der hænger sammen, og hvor der dermed kan findes løsninger, som kan gå på tværs af flere indsatser på én gang.

Ud over arbejdet med Sundhedsaftalens indsatser på akutområdet, er der også taget hul på arbejdet med andre udvalgte indsatser i akutplanen allerede i 2022. Et eksempel herpå er indsatsen Udarbejdelse af digitalt katalog over relevante tilbud på tværs af sektorer. De øvrige akutplansindsatser behandles først fra 2023 eller 2024. Indsatserne og prioriteringen heraf fremgår af vedlagte bilag.

Der leveres løbende input til Følgegruppen for Behandling og Pleje. Som det fremgår af prioriteringslisten forventes det, at flere af akutplansindsatserne tager mere end ét år at udarbejde løsninger til.

Klimavurdering

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

Indstilling

Følgegruppen for Behandling og Pleje indstiller, at Sundhedssamarbejdsudvalget

- Drøfter og godkender arbejdsgruppens forslag til prioritering af indsatser på akutområdet

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 16-08-2022

Sundhedssamarbejdsudvalget tiltrådte indstillingen.

Bilag

11. Bilag, Forslag til prioritering af tværsektorielle indsatser på akutområdet.pdf

Punkt 12: Godkendelse af høringssvar fra Sundhedssamarbejdsudvalget vedr. Region Syddanmarks nye sundhedsplan

21/49617

Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalget er er høringspart i forhold til den nye sundhedsplan. Der er udarbejdet udkast til høringssvar, som Sundhedssamarbejdsudvalget drøfter og godkender.

Baggrund

På regionsrådsmødet den 20. juni besluttede Regionsrådet i Region Syddanmark at sende udkast til ny sundhedsplan i høring. Høringsperioden er den 27. juni – 15. september 2022.

Den tidligere sundhedsplan for Region Syddanmark har været gældende siden 2017. Udkastet til ny sundhedsplan er en beskrivende plan, der primært er en opdatering af den nuværende sundhedsplan.

Region Syddanmarks sundhedsplan tager udgangspunkt i de 8 pejlemærker, som Regionsrådet vedtog for Region Syddanmark i efteråret 2016. Pejlemærkerne er gældende for regionens samlede virksomhed og går på tværs af de mange politikker, visioner og strategier, som regionen arbejder ud fra. Pejlemærkerne dækker alle aspekter af regionens samlede virksomhed, og derfor også sundhedsområdet. Som en helt grundlæggende forudsætning står, at Region Syddanmark er borgernes og patienternes region samt, at Region Syddanmark stræber efter at gøre det bedste for borgere og patienter

Sagsfremstilling

Den tidligere sundhedsplan for Region Syddanmark har været gældende siden 2017. I forhold til indholdet i udkast til sundhedsplan 2022 - 2026, så har udgangspunktet ifølge kommissoriet været, at der laves en deskriptiv sundhedsplan, der primært er en opdatering af den nuværende sundhedsplan. Den nye sundhedsplan ligner derfor i meget høj grad den tidligere sundhedsplan i sin opbygning.

Helt lavpraktisk er alle afsnit gennemgået i forhold til opdatering af tabeller og figurer med nyere data, samt opdatering af tekst i det omfang, der er sket ændringer.

Afsnittet om samarbejdet med de 22 syddanske kommuner (afsnit 5.7) er rykket frem i planen i forhold til tidligere udgave for at signalere, at det nære og sammenhængende sundhedsvæsen er et vigtigt indsatsområde. Afsnittet er desuden opdateret.

I forhold til øget fokus på det tværsektorielle samarbejde samt nærhed og sammenhæng vil høringssvaret derfor fremhæve, at samarbejdet mellem region og kommuner er uhyre vigtigt, og at det derfor er glædeligt at se, at det i høringssudkastet har fået en mere fremtrædende placering.

Endelig anfører høringssvaret, at Sundhedssamarbejdsudvalget ser frem til at afsnittet bliver opdateret i forhold til det tværsektorielle samarbejde i sundhedsklyngerne.

Proces

Sundhedssamarbejdsudvalget er høringspart i forhold til den nye sundhedsplan. Sundhedssamarbejdsudvalget forventes at godkende udkast til høringssvar på mødet den 16. august 2022.

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

- Godkender udkast til høringssvar vedr. Sundhedsplanen 2022 – 2026

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 16-08-2022

Sundhedssamarbejdsudvalget tiltrådte indstillingen.

Bilag

Høringssvar vedr. Region Syddanmarks sundhedsplan fra SSU.pdf

Udkast til sundhedsplan 2022-2026.pdf

Punkt 13: Skriftlig orientering om Samarbejdsaftale omkring senfølger efter COVID-19

21/38176

Resumé

Det Administrative Kontaktforum godkendte d. 19. maj 2022 en samarbejdsaftale omkring tværsektoriel håndtering af senfølger efter COVID-19. Samarbejdsaftalen skal sikre den nødvendige viden og information om, hvordan forløb for personer med senfølger efter COVID-19, skal håndteres på tværs af sektorer og faggrupper i Syddanmark. Samarbejdsaftalen er udarbejdet med afsæt i Sundhedsstyrelsens anbefalinger på området.

Sagsfremstilling

Baggrund

Samarbejdsaftalen er udarbejdet i regi af Sundhedsaftalen af en tværsektoriel arbejdsgruppe med repræsentation fra almen praksis, kommunerne og regionens senfølgeklinikker.

I Region Syddanmark har der hidtil været etableret to senfølgeklinikker på henholdsvis Odense Universitetshospital og Sygehus Lillebælt i Kolding. Den udredning, der hidtil har foregået på Kolding Sygehus overgik i foråret 2022 til Odense Universitetshospital. Det betyder, at senfølgeklinikken på Kolding Sygehus lukker, og almen praksis vil skulle henvise patienter til Odense Universitetshospital, såfremt de har uventede eller komplekse og langvarige senfølger efter COVID-19.

Løsning og konsekvenser

Samarbejdsaftalen skal medvirke til at sikre geografisk lighed i håndteringen af personer med senfølger efter COVID-19. Fagpersoner, der møder personer med senfølger efter COVID-19, skal kende deres ansvarsområder og henvisningsmuligheder, således at personer med senfølger efter COVID-19 hurtigst mulig kan få den behandling, genoptræning eller støtte, de har behov for.

Samarbejdsaftalen lægger op til at sikre videndeling og kompetenceudvikling af de medarbejdere, der arbejder med personer med senfølger efter COVID-19. Senfølgeklinikken på OUH vil afholde minimum ét videndelingsarrangement årligt. Målgruppen er fagpersoner, der arbejder med mennesker med senfølger efter COVID-19.

Proces

Det Administrative Kontaktforum godkendte samarbejdsaftalen på deres møde d. 19. maj 2022, og den er herefter sendt til implementering på sygehusene og i kommunerne.

Klimavurdering

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

Indstilling

Det Administrative Kontaktforum indstiller, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

- Tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget den 16-08-2022

Sundhedssamarbejdsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Samarbejdsaftale Senfølger efter COVID-19.pdf

Punkt 14: Underskriftsside