

REFERAT Sundhedsklynge Fyn d. 03-01-2023

Mødedato Tirsdag d. 03. januar 2023 kl. 17:00

Mødested Mødelokale

Mødedeltagere Stephanie Lose, V (Fravær), Ane Jørgensen, PLO (Fravær), Birgitte Ries Møller, PLO, Peter Hansted, Ærø Kommune, Morten Andersen, Nordfyns Kommune, Kenneth Muhs, Nyborg Kommune (Fravær), Tonni Hansen, Langeland Kommune, Bo Hansen, Svendborg Kommune (Fravær), Søren Steen Andersen, Assens Kommune, Hans Stavnsager, Faaborg-Midtfyn Kommune, Tommy Hummelose, Odense Kommune, Anne Skau Styrihave, B, Mette With Hagesen, A (Fravær), Bo Libergren, V, Kasper Ejsing Olsen, Kerteminde Kommune

Indholdsfortegnelse

Velkomst og præsentation.....	3
Drøftelse af udkast til politiske visioner for Sundhedsaftalen 2024-2027.....	4
Beslutning af indsatser under fokusområderne.....	6
Anvendelse af klyngemidler.....	11
Oplæg fra Den Sociale Investeringsfond.....	13
Kommende møder.....	15
Eventuelt.....	16

Punkt 1: Velkomst og præsentation

22/43758

Sagsfremstilling

Velkomst og gensidig præsentation af dagens mødedeltagere, idet punkt 2 er udvidet med kommunale udvalgsformænd med ansvar for sundhedsområdet.

Beslutning i Sundhedsklynge Fyn den 03-01-2023

Velkomst ved Tommy Hummelose.

Fraværende	Svendborg Kommune, Bo Hansen, A, Mette With Hagesen, V, Stephanie Lose, PLO, Ane Jørgensen, Nyborg Kommune, Kenneth Muhs
-------------------	--

Punkt 2: Drøftelse af udkast til politiske visioner for Sundhedsaftalen 2024-2027

22/43758

Sagsfremstilling

Sundhedsaftalen er en politisk aftale, der indgås mellem regionsrådet og alle kommunalbestyrelser i Syddanmark, hvori der fastsættes rammer og målsætninger for samarbejdet mellem region, kommuner og almen praksis for en fireårig periode. Sundhedsaftalen 2024-2027 skal til godkendelse i Sundhedsstyrelsen senest den 31. december 2023. Sundhedssamarbejdsudvalget har udarbejdet et udkast til politiske visioner for Sundhedsaftalen 2024-2027. I nærværende punkt lægges der op til, at Sundhedsklynge Fyn drøfter såvel visioner som fokusområder og grundprincipper i det vedhæftede udkast.

Udarbejdelsen af Sundhedsaftalen 2024-2027 blev indledt den 9. september 2022 med et politisk opstartsmøde. Her deltog regionale og kommunale politikere samt repræsentanter fra almen praksis og Patient- og pårørendeinddragelsesudvalget. Drøftelserne på opstartsmødet er sidenhen indarbejdet i vedhæftede udkast til visioner og grundprincipper for Sundhedsaftalen.

Drøftelserne i nærværende møde i Sundhedsklynge Fyn er et led i processen med udarbejdelsen af Sundhedsaftalen 2024-2027, og resultaterne af drøftelserne inddrages i det videre arbejde mod et høringsudkast til den endelige politiske Sundhedsaftale 2024-27.

Visionerne for Sundhedsaftalen 2024-2027

Visionerne er den overordnede ramme for det tværsektorielle sundhedsaftalesamarbejde. Sundhedssamarbejdsudvalget har en overordnet vision om at skabe mere lighed i sundhed. Derudover foreslår Sundhedssamarbejdsudvalget fire underliggende visioner i Sundhedsaftalen 2024-27. Under visionerne er tilknyttet en række primære fokusområder for hver enkel vision.

Under drøftelsen af visionen for sundhedsfremme og forebyggelse er der et ønske fra Sundhedssamarbejdsudvalget om at få særligt input til ordlyden af visionen og de tilknyttede fokusområder. Sundhedssamarbejdsudvalget fremsender to forslag (alternativ A og B) til denne vision, som Sundhedsklynge Fyn særligt bedes forholde sig til. De to versioner fremgår i vedlagte bilag.

Sundhedssamarbejdsudvalget har en opmærksomhed på, at flere indsatser rækker ud over det primære sundhedsområde og på tværs af forvaltningsområder, herunder indsatser for børn og unge. I sundhedsaftalesamarbejdet er der tradition for et tæt samarbejde på ældre og socialområdet. Det er nyt, at der også lægges op til et bredt samarbejde ind over børne- og ungeområdet. Det er derfor væsentligt, at man er opmærksom på dette i drøftelsen i klyngen.

Proces

På mødet i Sundhedsklynge Fyn præsenteres udkastet til de politiske visioner og grundprincipper. Der lægges op til, at drøftelsen af de politiske visioner og grundprincipper vil ske løbende under præsentationen. Resultatet af disse drøftelser præsenteres efterfølgende på et møde i Sundhedssamarbejdsudvalget, hvorefter eventuelle forslag til ændringer vil blive indarbejdet i den kommende høringsversion af Sundhedsaftalen 2024-2027. Høringsversionen sendes til kommentering i kommuner, region og andre relevante parter, fra maj 2023 til august 2023.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsklynge Fyn drøfter udkast til visioner og grundprincipper for Sundhedsaftalen 2024-2027

Beslutning i Sundhedsklynge Fyn den 03-01-2023

Koncerndirektør i Region Syddanmark, Kurt Espersen holdt oplæg omkring første udkast til visioner for den kommende Sundhedsaftale 2024-27 og den efterfølgende proces for udarbejdelse og godkendelse af SA2024-27. Se bilag.

Sundhedsklynge Fyn drøftede udkastet, og de faldne bemærkninger vil indgå i den videre proces med udarbejdelse af ny sundhedsaftale. Der var en god debat med relevante input vedr. visioner, mål prioriteringer og konkrete indsatser i Sundhedsaftalen. Der var overvejende opbakning til Alternativ B under visionen for sundhedsfremme og forebyggelse.

Bilag

Udkast til visioner for SA 2024-27 og grundprincipper for samarbejdet _version 13. dec. 20221

Oplæg om udkast til visioner for ny sundhedsaftale som grundlag for drøftelse i Sundhedsklynge Fyn

Fraværende Stephanie Lose, PLO, Ane Jørgensen, Nyborg Kommune, Kenneth Muhs, V, Mette With Hagesen, Bo Hansen, Svendborg Kommune, A

Punkt 3: Beslutning af indsatser under fokusområderne

22/43758

Sagsfremstilling

Det fagligt strategiske niveau i Sundhedsklynge Fyn^[1] har på mødet den 6. december 2022 drøftet forslag til, hvordan vi i Sundhedsklynge Fyn kan arbejde videre med de politiske visioner og fokusområder, samt hvilke konkrete tiltag, fokusområderne kalder på.

Med denne sag prioriteres og besluttet konkrete initiativer og indsatser under hver af de politiske fokusområder. Drøftelsen på mødet tager afsæt i indstillingerne fra fagligt strategisk niveau, som præsenteres herunder. Målet er at beslutte de konkrete initiativer, som det fagligt strategiske niveau skal arbejde videre med og herunder koble til klyngemidler frem mod første ordinære klyngemøde i april. Vi ser dog også frem mod en række øvrige opgaver, som dels kommer fra nationalt hold og fra Sundhedssamarbejdsudvalget, og som skal håndteres i Sundhedsklynge Fyn. Det er derfor nødvendigt at prioritere blandt indsatserne i regi af Sundhedsklyngen.

Forebyggelse

Sygdom er den største barriere for at leve det liv, vi drømmer om. Sygdom rammer ofte socialt skævt, og ulighed i sundhed starter tidligt i livet. Alt for mange danske børn og unge har det ikke godt. De mistrives. De unge har europarekord i druk. Alt for mange anvender nikotinproduktor. Og mange unge bevæger sig for lidt. Det er ikke bare et problem for den enkelte. Det er et alvorligt samfundsproblem. Og det betyder, at flere vil rammes af sygdom senere i livet. Sygdom som kunne have været forebygget. Vi kan i Sundhedsklynge Fyn konstatere, at det, vi har gjort indtil nu, ikke har været godt nok. Vi skal sætte langt stærkere ind. Forebyggelse og sundhedsfremme har stor betydning for, at danskerne kan leve flere sunde leveår. Ansvar for folkesundheden er fælles, og forebyggelse og folkesundhed skal også tænkes bredt og på tværs af velfærdsområder.

Der er behov for at arbejde bredt med forebyggelse i Sundhedsklynge Fyn, men fagligt strategisk niveau peger på, at Sundhedsklynge Fyn indledningsvist arbejder videre med følgende:

- Psykiatrien og almen praksis kan samarbejde omkring opsporing af somatiske lidelser hos patienter med psykiske lidelser.

Fagligt strategisk niveau undersøger desuden mulighederne nærmere omkring den brede forebyggelsesindsats.

Med overenskomsten for almen praksis (OK22), som trådte i kraft 1. januar 2022, er der indført et sundhedstjek for borgere på 18 år eller derover, som opholder sig på et bosted. Formålet er at forebygge og eventuelt behandle somatiske sygdomme (al kropslig behandling) blandt disse borgere. Repræsentanterne fra PLO Syd kan evt. give en status herpå på mødet og vurdere, hvordan denne indsats evt. kan tænkes sammen med ovenstående tiltag.

Børn og unges mentale trivsel

Mistrivsel blandt børn og unge er et højt politisk prioriteret område. Området kalder på en tidlig indsats og forebyggelse over for børn og unge. Fagligt strategisk niveau foreslår, at Sundhedsklynge Fyn i første omgang igangsætter en kortlægning af aktuelle tilbud og indsatser for målgruppen med henblik på at almen praksis har et overblik og derved nemmere kan henvise til det rette tilbud. I Sundhedsklynge Fyn har vi en lang række indsatser til målgruppen. Fagligt strategisk niveau foreslår på denne baggrund, at der i Sundhedsklynge Fyn arbejdes videre med følgende:

- Kortlægning af kommunale og regionale tilbud og indsatser igangsættes af sekretariatet efter ønske fra fagligt strategisk niveau
- Arbejde med de konkrete tiltag, der indgår i 10-årsplanen for psykiatrien vedr. mental trivsel blandt børn og unge

Ovenstående flugter samtidig med de drøftelser, der pågår i Sundhedssamarbejdsudvalget omkring børn og unge med mistrivsel – herunder også om implementering af Tværsektoriel samarbejdsaftale om børn og unge i Region Syddanmark.

Overgange mellem kommune, sygehus og almen praksis

Med Sundhedsreformen fra 2022 og i forlængelse heraf en kommende national kvalitetsplan samt nye kvalitetsstandarder stempler kommunerne for alvor ind på sundhedsområdet. Det er vores forventning, at klare kvalitetskrav og anbefalinger vil styrke kvaliteten og medvirke til større sammenhæng og mere ensartethed i indsatsen for borgere med kroniske lidelser såsom KOL, diabetes, hjertekarsygdomme og muskel-skelet-lidelser. Bedre og mere ensartede tilbud om træning, kostomlægning og patientuddannelse skal give bedre redskaber til at håndtere egen sygdom.

I KL og Danske Regioners 12 fælles pejlemærker for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, fremgår det, at både kommune, sygehus og den praktiserende læge i fællesskab skal koordinere patientforløbet for borgerne. I Sundhedsklynge Fyn vil vi arbejde på ét samlet og ligeværdigt sundhedsvæsen, hvor borgeren ikke mærker sektorovergange.

Fagligt strategisk niveau foreslår på denne baggrund, at der i Sundhedsklynge Fyn arbejdes videre med følgende indsatser under fokusområdet ”overgange mellem sektorer”:

- Implementering af projektet Kom trygt hjem i en tilpasset model for Fyn/OUH. Kom trygt hjem er et udbygget samarbejde mellem de somatiske sygehuse, de kommunale akutsygeplejersker og plejepersonalet på kommunernes plejecentre/-hjem. Projektet har ophav i en indsats mellem Sygehus Lillebælt og Fredericia og Kolding kommuner. Resultaterne herfra viser en signifikant stigning i overlevelsen og en signifikant reduktion af genindlæggelser inden for 30 dage. Dertil oplevede borgerne bedre livskvalitet og medarbejderne et bedre samarbejde på tværs af sygehus og kommune. Syddanmarks øvrige somatiske sygehuse arbejder ligeledes med at udbrede indsatsen.
- 72 timers behandlingsansvar understøtter i høj grad også dette politiske fokusområde. Se Sundhedsklynge Fyns særskilte fokus på dette område nedenfor.

Fagligt strategisk niveau foreslår herudover, såfremt der er politisk opbakning, at der kan arbejdes videre med følgende:

- Det kan undersøges om, og hvordan, der kan arbejdes med overgange og sammenhæng i Psykiatrien.
- Et samarbejde på tværs af kommune, sygehus og almen praksis om rehabiliteringspladser (midlertidige kommunale pladser) igangsættes når Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandard for kommunale akutfunktioner udkommer.

Teknologiske løsninger

Brugen af teknologiske løsninger er helt centralt for den omstilling, der er nødvendig for, at et godt sundhedsvæsen kan fastholdes og styrkes. Digitale løsninger kan bringe sundhedsvæsenet tættere på borgeren/patienten, samt bidrage til mere sammenhængende forløb. I Sundhedsklynge Fyn er der et ønske om fortsat forankring og udbredelse af eksisterende løsninger på det teknologiske område, samt at undersøge mulighederne for at arbejde med nye former for teknologier, der særligt skal understøtte det tværsektorielle sundhedssamarbejde i klyngen.

Aktuelt er der gode erfaringer med brug af videoteknologi, der gør det nemmere at mødes flere personer om borgeren/patienten, samtidig med at vedkommende kan blive i trygge rammer i eget hjem. Det drejer sig bl.a. om udskrivningskonferencer og ambulante samtaler, der afholdes virtuelt.

Fagligt strategisk niveau peger på, at der kan arbejdes videre med følgende:

- Teknologiske løsninger i eget hjem – selvmonitorering
- Virtuelle konsultationer (videomøder), der skal bygge videre på de erfaringer, der allerede er gjort mellem Odense Universitetshospital og kommunerne i klyngen.
- Fagligt strategisk niveau har nedsat en arbejdsgruppe, der skal afdække mulighederne for teknologiske løsninger og IT-understøttelse af opgaverne i sundhedssamarbejdet i Sundhedsklynge Fyn.

Psykiatriområdet

Psykiatrien har udviklet sig hastigt de seneste år og der har været et kontinuerligt fokus på at højne kvaliteten i behandlingen, tilfredsheden hos patienter og pårørende og tage favntag med ulighed i sundhed.

Psykisk sygdom rammer både børn, unge og voksne. For nogle medfører det korte sygdomsforløb og andre oplever langvarig sygdom og i nogle tilfælde en invalideret tilværelse. Psykisk sygdom fylder meget i vores samfund og er et sundhedsmæssigt problem på niveau med kræft- og hjertesygdomme. Samtidig er der mange patienter med psykiske lidelser, der lider af andre sygdomme, der, ikke altid bliver opdaget eller tilstrækkeligt behandlet. Udviklingen viser også, at de udfordringer vi har i dag, vil blive større i fremtiden. Længere levetid for befolkningen som helhed, medfører bl.a. at flere ældre skal behandles for demens, og samtidig er der tendens til, at flere unge har problemer med mistrivsel, der kan føre til psykiske lidelser.

Selvom der er sket fremskridt i behandlingen af psykisk sygdom, er det stadig et område præget

af stor ulighed. Det betyder blandt andet, at mennesker med psykiske lidelser lever væsentligt kortere end mennesker uden psykisk lidelse. Samtidig mødes mennesker med psykiske lidelser ofte med fordomme, som både kan forværre deres sygdom og hindre dem i at indgå i sociale sammenhænge. Sundhedsklynge Fyn har valgt at sætte fokus på nogle af de udfordringer, som knytter sig til det psykiatriske område – herunder det fælles arbejde med implementering af den nationale 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed.

- Botilbud-teams – dvs. udgående teams fra psykiatrien i samspil med kommunale medarbejdere.
- Se også forslag om samarbejde omkring opsporing af somatiske lidelser hos patienter med psykiske lidelser under fokusområdet forebyggelse hhv. det videre samarbejde i Sundhedsklynge Fyn i medfør af 10-årsplanen under fokusområdet overgange mellem sektorer.

Konkret foreslår fagligt strategisk niveau, at Psykiatrisygehuset i tæt samarbejde med kommunerne etablerer et fælles udgående botilbudsteam. Teamet skal bestå af medarbejdere fra botilbuddene og Psykiatrisk Afdeling, og kan målrette sig både kommunale eller regionale botilbud. Botilbudsteamet skal bidrage til forebyggelse af tvangs- og genindlæggelser fra botilbuddene ved at sikre gode arbejdsgange på tværs af psykiatrisygehus og botilbud samt støtte de tilknyttede borgere ved indlæggelse, under indlæggelse og ved udskrivelse til botilbud. Det fælles botilbudsteam skal styrke samarbejdet på tværs af behandlings- og socialpsykiatrien med blandt andet gensidig kompetenceudvikling med henblik på bedre koordinering af den samlede indsats til borgere med forløb på tværs af behandlingspsykiatri og botilbud.

Fynsk fokus på 72-timers behandlingsansvar (udvidet behandlingsansvar)

Formålet med et udvidet behandlingsansvar er at sikre høj faglig kvalitet, patientsikkerhed og sammenhæng i forløb for de omfattede borgere. Ordningen skal medvirke til at forebygge genindlæggelser kort tid efter udskrivning fra sygehuset og er inspireret af en lignende model, som Region Hovedstaden har iværksat.

Udvidet behandlingsansvar indebærer, at der tages vare på de patienter, der udskrives fra sygehus - herunder eventuelt uafklarede lægelige behov efter udskrivelse. Der må ikke mangle recepter, remedier, prøvesvar eller være tvivl om, hvad der skal ske i dagene efter udskrivelse. Det vil derfor være et væsentligt fremskridt, at hjemmeplejen og den kommunale akutfunktion fremover ved, hvor de kan henvende sig ved sådanne uafklarede spørgsmål.

En aftale om udvidet behandlingsansvar indebærer, at udskrivende sygehusafdeling påtager sig at håndtere de henvendelser, fx om behandling eller medicin, som sundhedsprofessionelle i kommunen, almen praksis og akuttelefonen sidder inde med efter udskrivelse af en patient til enten et plejehjem/-center, behandling i eget hjem eller på et midlertidigt ophold, der tilbyder rehabilitering.

Der er nedsat en tværsektoriel arbejdsgruppe (se bilag), der skal arbejde med at udforme en fælles model for Syddanmark for at indføre 72 timers behandlingsansvar. Der er fastlagt følgende proces for arbejdsgruppens videre arbejde:

- Arbejdsgruppen nedsættes og igangsætter arbejdet ultimo 2022. Den endelige tidsplan skal afstemmes med arbejdsgruppen.
- Første møde afholdes 2. februar.
- Det forventes, at arbejdsgruppen i 1. kvartal 2023 leverer de indledende overvejelser omkring eksisterende erfaringer og dilemmaer ved at indføre udvidet behandlingsansvar.
- Det forventes, at arbejdsgruppen i 2. kvartal 2023 forelægger forslag til principper for model for udvidet behandlingsansvar til godkendelse.

Det fremgår af gruppens kommissorium, at arbejdsgruppen skal - med udgangspunkt i foreløbige erfaringer fra Region Hovedstaden og erfaringer fra lokale ordninger i Region Syddanmark - beskrive forslag til principper for model for udvidet behandlingsansvar. Arbejdsgruppen skal levere et oplæg til drøftelse om indledende overvejelser, og herefter et konkret forslag til model.

I Sundhedsklynge Fyn er der et politisk ønske om at sikre bedre overgange for borgerne – fx ved udskrivelse fra sygehus til eget hjem eller kommunale tilbud. Klyngemidler kan også målrettes denne indsats. Det konkrete arbejde er forankret i det tværsektorielle projekt med afsæt i det regionale budgetforlig, hvor kommunerne indgår i det konkrete arbejde.

[1] Sundhedsklynge Fyn består jf. [bekendtgørelsen](#) af to niveauer; politisk og fagligt strategisk. I det politiske niveau sidder fire regionsrådsmedlemmer, heriblandt regionsrådsformanden, en borgmester/rådmand fra hver af de ni deltagende kommuner samt to repræsentanter fra Praktiserende Lægers Organisation (PLO). I det fagligt strategiske niveau sidder tre regionale repræsentanter, en direktør med ansvar for sundhedsområdet fra hver af de ni deltagende kommuner, to repræsentanter fra PLO samt to patient- og pårørende repræsentanter.

Indstilling

Det fagligt strategiske niveau indstiller, at det politiske niveau i Sundhedsklynge Fyn beslutter, hvordan de vil arbejde videre med de foreslåede indsatser frem mod klyngemødet i april 2023.

Beslutning i Sundhedsklynge Fyn den 03-01-2023

Sundhedsklynge Fyn drøftede indsatserne under fokusområderne. Særligt indsatserne under fokusområderne børn og unges mistrivsel og teknologiske løsninger skal prioriteres.

Under punktet præsenterede Birgitte Ries Møller, formand for PLO-Syd status på indsatsen Sundhedstjek på bosteder i overenskomsten for almen praksis (OK22). Notat vedhæftet. Det er en indsats under forebyggelsesområdet, som allerede i gang flere steder, men der blev efterspurgt kommunal opbakning til at sikre, at der iværksættes sundhedstjek på alle botilbud – herunder de selvejende.

Generelt er der under forebyggelsesområdet et ønske om at se flere konkrete bud på, hvordan vi arbejder med forebyggelse, herunder også proaktive indsatser i sundhedsvæsenet.

Der er opbakning til arbejde videre med projektet Kom Trygt Hjem, og dertil et forslag om at anvende klyngemidler her, da der er god evidens for effekt.

I arbejdet med overgange er man i Sundhedsklynge Fyn klar til at implementere 72 timers behandlingsansvar, så snart det kan lade sig gøre ift. arbejdet tværregionalt (se bilag). Projektet understøtter i høj grad det politiske fokus i Sundhedsklynge Fyn.

I Sundhedsklynge Fyn ønsker man også, at psykiatriområdet skal fylde mere. Der er opbakning til de nævnte indsatser i punktet, ligesom der er forslag om at se nærmere ind i udskrivning af psykiatriske patienter og den videre opfølgning heraf.

Fagligt strategisk niveau arbejder videre med at konkretisere indsatser samt herunder forslag til finansiering via klyngemidlerne.

Peter Hansted deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Arbejdsgruppens sammensætning

Kommissorium for arbejdsgruppe udvidet behandlingsansvar_280922

Principper for samarbejdet om sundhedstjek på botilbud-endeligversion

Fraværende Svendborg Kommune, Bo Hansen, A, Mette With Hagesen, V,
Stephanie Lose, PLO, Ane Jørgensen, Nyborg Kommune, Kenneth
Muhs

Punkt 4: Anvendelse af klyngemidler

22/43758

Sagsfremstilling

Sundhedsklynge Fyn har valgt at overføre klyngemidlerne fra 2022 til 2023. I 2023 tilføres klyngerne yderligere midler, hvorfor der i 2023 er en total sum på 12.722.498 mio. kr. i Sundhedsklynge Fyn.

Tabel 1. Klyngemidler i Sundhedsklynge Fyn 2022-2023

År	Kommuner	Region	I alt
2022	3.147.647	3.216.985	6.364.632
2023	3.147.647	3.210.2019	6.357.866
I alt			12.722.498

Der er fra KL, Danske Regioner og Sundhedsministeriet udsendt en vejledning til anvendelse af midlerne i 2023, som lægger sig op ad anbefalingerne i vejledningen 2022-midlerne (notat herom er vedhæftet). Der lægges op til, at uforbrugte bidrag til klyngerne for 2023 i den enkelte kommune eller region kan videreføres til 2024.

Særligt i forhold til udmøntning af kommunernes andel af klyngemidler

For så vidt angår kommunernes klyngemidler gælder der særskilte regler for, hvordan udmøntningen af disse finder sted. Som hovedregel skal kommunalbestyrelserne involveres, når midlerne skal frigives. En mulighed, som Sundhedssamarbejdsudvalget har peget på, er, at kommunerne i forbindelse med behandlingen af udmøntningssagerne bemyndiger kommunens administration til at godkende anvendelsen af midlerne inden for de politisk fastlagte rammer. På den måde sikres agiliteten i samarbejdet og klyngemiddelprojekterne kan igangsættes hurtigst muligt.

Indstilling

Det fagligt strategiske niveau indstiller, at det politiske niveau i Sundhedsklynge Fyn beslutter:

1. at klyngemidlerne fordeles under de punkt 3 valgte indsatser
2. at fordelingen af midler afklares frem mod mødet i april, hvor udmøntningen besluttet

Beslutning i Sundhedsklynge Fyn den 03-01-2023

Indstilling godkendt. Fagligt strategisk niveau forelægger forslag hertil på kommende møde.

Peter Hansted deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Notat vedr. udmøntning af sundhedsklyngeøkonomi for 2023

Fraværende Bo Hansen, Svendborg Kommune, A, Mette With Hagesen, Nyborg
Kommune, Stephanie Lose, V, PLO, Ane Jørgensen, Kenneth Muhs

Punkt 5: Oplæg fra Den Sociale Investeringsfond

22/43758

Sagsfremstilling

Investeringschef i Den Sociale Investeringsfond (DSI) Hans Henrik Woltmann vil på mødet komme med eksempler projekter, der har haft stor succes i bl.a. Aarhus, som han tænker, den politiske klynge kan have en interesse i. Det drejer sig bl.a. om en indsats i Aarhus Kommune, der arbejder målrettet med at reducere social ulighed i Sundhed, som DSI valgte at gå ind i som social aktør. Projektet skal medvirke til at skabe en sundere livsstil og forebygge senkomplikationer for borgere med type 2-diabetes i Aarhus Kommune. Den Sociale Investeringsfond og Rådet for Sociale Investeringer har i alt investeret 13,3 millioner kroner i indsatsen, som Steno Diabetes Center Aarhus er en del af.

Derudover vil Hans Henrik Woltmann fortælle om et projekt DSI barsler med omkring muligheder for at nedbringe sygefravær i velfærdsuddannelserne med det formål at løse nogle af rekrutteringsudfordringerne.

Endelig præsenteres de formelle rammer for samarbejdet med DSI med følgende udgangspunkt:

- I et socialt investeringsprogram går en myndighed, en leverandør med faglig ekspertise og en investor sammen om at gennemføre en indsats, der både kan skabe livsforbedringer for den enkelte og på sigt kan skabe gevinster på et offentligt budget.
- Investeringsprogrammet påbegyndes ved, at investoren stiller kapital til rådighed for leverandøren, som kan påbegynde arbejdet med indsatsen.
- Hvis indsatsen har den aftalte effekt og dermed skaber social forandring, betaler myndigheden investoren tilbage plus et afkast. Det er altså investor, der bærer risikoen.

Oplægget er sat til at vare ca. 30 min. og der vil være mulighed for spørgsmål.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsklynge Fyn den 03-01-2023

Oplæg v/Hans Henrik Woltmann. Oplæg er vedhæftet som bilag.

Den Sociale Investeringsfond (DSI) er statslig, og der forhandles for nuværende om nye midler til investering i 2023. I oplægget blev der givet eksempler på projekter, som DSI har investeret i. Det kan både være kommuner enkeltvis eller flere, eller i samarbejde regionen eller almen praksis.

DSI bistår med de komplicerede beregninger i opstarten af et projekt, og har samtidig hovedparten af risikoen. Hvis ikke indsatsen har den ønskede effekt / afkast, skal DSI ikke betales tilbage.

Hver part, eller den samlede sundhedsklynge, er velkomne til at tage kontakt til DSI.

Peter Hansted deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Sociale Investeringer

Fraværende Svendborg Kommune, Bo Hansen, Mette With Hagesen, Nyborg
Kommune, V, Stephanie Lose, PLO, Ane Jørgensen, A, Kenneth Muhs

Punkt 6: Kommende møder

22/43758

Sagsfremstilling

Under nærværende punkt ønskes en drøftelse af konkrete emner (herunder også ønsker til oplæg) til kommende møder for det politiske niveau i Sundhedsklynge Fyn, samt en drøftelse hvor mødet ønskes afholdt.

Mødedatoer 2023

11. april 2023 kl. 16-19.

29. september 2023 kl. 9-12

Indstilling

Det indstilles, at det politiske niveau i Sundhedsklynge Fyn drøfter de kommende møder i 2023

Beslutning i Sundhedsklynge Fyn den 03-01-2023

Godkendt.

Peter Hansted deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende	Kenneth Muhs, Nyborg Kommune, Bo Hansen, A, Mette With Hagesen, V, Stephanie Lose, PLO, Ane Jørgensen, Svendborg Kommune
-------------------	--

Punkt 7: Eventuelt

22/43758

Beslutning i Sundhedsklynge Fyn den 03-01-2023

Ingen bemærkninger.

Peter Hansted deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende A, Mette With Hagesen, V, Stephanie Lose, PLO, Ane Jørgensen,
Nyborg Kommune, Kenneth Muhs, Bo Hansen, Svendborg Kommune