

REFERAT Sundhedsklynge Fyn d. 30-04-2024

Mødedato Tirsdag d. 30. april 2024 kl. 14:00

Mødested Odense Universitetshospital

Mødedeltagere Bo Libergren, V, Pernelle Jensen, V, Mette With Hagesen, A (Fravær), Anne Skau Styrishave, B (Fravær), Tommy Hummelmoose, Odense Kommune (Fravær), Hans Stavnsager, Faaborg-Midtfyn Kommune, Søren Steen Andersen, Assens Kommune, Kasper Ejning Olsen, Kerteminde Kommune (Fravær), Tonni Hansen, Langeland Kommune, Kenneth Muhs, Nyborg Kommune, Bo Hansen, Svendborg Kommune (Fravær), Mette Landtved-Holm, Nordfyns Kommune, Peter Hansted, Ærø Kommune, Birgitte Ries Møller, PLO, Ane Jørgensen, PLO

Indholdsfortegnelse

Velkomst v/formandsskabet.....	3
Inspirationsoplæg om tværsektorielt samarbejde v/Geriatrisk Afdeling Odense.....	4
Videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området.....	6
Drøftelse af politiske visioner og ambitioner i Sundhedsklynge Fyn.....	8
Drøftelse af fælles fynsk forebyggelsesstrategi.....	10
LEAD-indsatser i Sundhedsaftalen og opsamling på kickoff.....	12
Status på implementering af det nye regionale integrerede dobbeltdiagnosetilbud.....	14
Kommende møde.....	16
Eventuelt.....	17

Punkt 1: Velkomst v/formandsskabet

22/43758

Sagsfremstilling

Formandskabet byder velkommen til dagens møde og giver deres perspektiver på dagsordenen.

Desuden velkommen til nyt regionalt medlem af Sundhedsklynge Fyn – Politisk Niveau Pernelle Jensen (V).

Beslutning i Sundhedsklynge Fyn den 30-04-2024

Dagsordenen blev godkendt.

Fraværende	Tommy Hummelose, Odense Kommune, Kasper Ejning Olsen, Kerteminde Kommune, Bo Hansen, Svendborg Kommune, Mette With Hagesen, A, Anne Skau Styrihave, B
-------------------	---

Punkt 2: Inspirationsoplæg om tværsektorielt samarbejde v/Geriatrisk Afdeling Odense

22/43758

Resumé

Ledende overlæge Karen Andersen-Ranberg fra Geriatrisk afdeling i Odense giver et oplæg om samarbejdet med kommunerne og tværsektorielle perspektiver på afdelingens arbejde.

Sagsfremstilling

Som inspiration og optakt til drøftelse under punkt 4 om status på arbejdet i Sundhedsklynge Fyn giver Geriatrisk Afdeling på OUH et oplæg om samarbejdet med kommunerne og tværsektorielle perspektiver på afdelingens arbejde.

Ældremedicinsk / Geriatrisk Afdeling i Odense er en medicinsk afdeling med speciale i sygdomme hos ældre mennesker, både akutte og kroniske, men også med speciale i ældre med færdighedstab som følge af sygdomme og aldersforandringer. I det geriatrike speciale arbejdes der tværfagligt med et nært samarbejde med de praktiserende læger og den kommunale sektor – herunder specielt hjemmeplejen.

Afdelingen har et sengeafsnit med plads til 29 patienter, og hovedparten af patienterne indlægges akut via Fælles Akut Modtagelse (FAM) på OUH.

Afdelingen har et specialiseret ambulatorium med Faldklinik, som undersøger personer med fald og balanceproblemer, et specialiseret ambulatorium for kræftpatienter, samt et ambulatorium der undersøger patienter, som ikke har behov for indlæggelse. De ambulante patienter henvises fra praktiserende læger og sygehusafdelinger.

Kerneopgaven for Geriatrisk Afdeling i Odense er at give patienterne den bedste hjælp og behandling til rette tid i et tæt samarbejde med både patient, pårørende samt kommunen, som mange af patienterne også er tilknyttet.

I oplægget præsenteres konkrete indsatser og projekter, som involverer samarbejde med kommunerne.

På mødet deltager ledende overlæge Karen Andersen-Ranberg.

Indstilling

Det indstilles, at det politiske niveau i Sundhedsklynge Fyn:

? Tager oplægget til efterretning

Beslutning i Sundhedsklynge Fyn den 30-04-2024

Ledende overlæge Karen Andersen-Ranberg gav sammen med cheflæge Kristian Bergholt Buhl (begge fra Geriatrisk afdeling på OUH i Odense) et oplæg om samarbejdet med kommunerne og tværsektorielle perspektiver på afdelingens arbejde.

Oplægget blev taget til efterretning og indgår i drøftelsen vedr. fælles fynsk forebyggelsesstrategi under punkt 5.

Oplæg fra Geriatrisk Afdeling (OUH, Odense) udsendes med referatet.

Fraværende Tommy Hummelose, Odense Kommune, Kasper Ejning Olsen,
Kerteminde Kommune, Bo Hansen, Svendborg Kommune, Mette With
Hagesen, A, Anne Skau Styrishave, B

Punkt 3: Videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området

22/43758

Resumé

Nyborg Kommune og Region Syddanmark har siden 2020 haft et formaliseret samarbejde med en fælles politisk styregruppe om udviklingen af det nære sundhedsvæsen. I samarbejdet er der udarbejdet et rammenotat: Videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området, hvori det er udvalgt fire målgrupper. Med udgangspunkt i dette er der nedsat 6 arbejdsgrupper, der arbejder videre med at konkretisere tværsektorielle muligheder og aktiviteter.

Der har endvidere været afholdt et fælles borgermøde.

Sagsfremstilling

Nyborg Kommune og Region Syddanmark har siden 2020 haft et formaliseret bilateralt samarbejde på sundhedsområdet med en fælles politisk styregruppe for et moderne sundhedshus og udviklingen af det nære sundhedsvæsen i Nyborg Kommune. Det kommende sundhedshus i Nyborg, der tages i brug i oktober 2024, skal bidrage til rammerne for et endnu stærkere samarbejde på tværs af sektorer og organisatoriske skel.

Samtidig er der godkendt en ny profil for Nyborg Sygehus, som vil bidrage til en effektiv kapacitetsudnyttelse og samtidig sikre arealer, som kan anvendes til tværsektorielle aktiviteter.

Det strategiske afsæt for det bilaterale samarbejde er målsætningerne i Sundhedsaftalen, det regionale rammepapir for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen og Nyborg Kommunes Sundhedspolitik.

I regi af ovenstående er der udarbejdet et rammenotat "Videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området", som beskriver retningen for det udvidede sundhedssamarbejde mellem Nyborg Kommune og Region Syddanmark. Med notatet gives bud på konkrete tiltag for videreudviklingen af det nære sundhedsvæsen med udgangspunkt i fire udvalgte målgrupper:

- ? Den ældre medicinske patient
- ? Særligt sårbare borgere med behov for socialpsykiatri og/eller lokalpsykiatriske tilbud
- ? Patienter med hjertesygdom
- ? Borgere med forløb i geronto-psykiatri (dvs. ældre-psykiatri)

De fælles fokuspunkter i forhold til målgrupperne og de beskrevne udviklingsmuligheder vedrører fx fokus på primær forebyggelse, flere nærhedstilbud, koordinerede, sammenhængende og effektive forløb, aktivitet i eller tæt på borgerens hjem mv.

Den 25. oktober 2023 blev der desuden afholdt et fælles kommunalt og regionalt borgermøde, hvor borgerne i Nyborg-området kunne høre om planerne og dele deres oplevelser med det nære sundhedsvæsen, samt give anbefalinger til hvordan sundhedsvæsenet på Østfyn kan styrkes. Disse input er indarbejdet i rammenotatet, som blev godkendt i Nyborg Byråd den 12. december 2023 og i Regionsrådet den 18. december 2023.

På baggrund af rammenotatet er der etableret seks arbejdsgrupper med delt formandskab mellem Nyborg Kommune og OUH/Psykiatrien. Arbejdsgrupperne arbejder med:

1. Medicinsk daghospital
2. Faldforebyggelse
3. Nærhedsbaseret demenstilbud
4. Hjertesygdomme
5. Borgere med forløb i geronto-psykiatrien
6. Særligt sårbare borgere med behov for socialpsykiatri og/eller lokalpsykiatriske tilbud.

Arbejdsgrupperne skal frem mod efteråret 2024 udarbejde en konkret plan for tværsektorielle aktiviteter og muligheder for nærhedsbaserede tilbud, samt en konkret plan for samarbejde og samspil på tværs af sektorer. Arbejdsgrupperne er blevet bedt om at tænke i løsninger og forslag til initiativer, som er generiske. Dette med henblik på at inspirere andre kommuner i Sundhedsklynge Fyn.

Borgmester Kenneth Muhs og vicekommunaldirektør Anders M. Sørensen fra Nyborg Kommune præsenterer sammen med sygeplejefaglig direktør Mathilde Schmidt-Petersen det tværsektorielle samarbejde og de videre perspektiver heri.

Indstilling

Det indstilles, at det politiske niveau i Sundhedsklynge Fyn:

? Drøfter de generelle perspektiver i samarbejdet

Beslutning i Sundhedsklynge Fyn den 30-04-2024

Vicekommunaldirektør i Nyborg Kommune Anders M. Sørensen og sygeplejefaglig direktør på OUH Mathilde Schmidt-Petersen gav et oplæg om det tværsektorielle samarbejde om udvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området – herunder planerne for det kommende sundhedshus i kommunen og fremtidig profil for Nyborg Sygehus.

Borgmester Kenneth Muhs fremhævede det gode tværsektorielle samarbejde og orienterede om de politiske processer.

Oplægget blev taget til efterretning. Det blev understreget, at der i disse samarbejder tages udgangspunkt i de lokale forhold. Hvilket betyder, at indsatserne fra Nyborg Kommune og Nyborg Sygehus ikke kan overføres 1:1 til andre kommuner med større afstande til nærmeste sygehus, men der er inspiration at hente fra samarbejdet, som der kan arbejdes med i de øvrige kommuner.

Oplæg udsendes med referatet.

Fraværende B, Anne Skau Styrihave, A, Mette With Hagesen, Svendborg Kommune, Bo Hansen, Kerteminde Kommune, Kasper Ejning Olsen, Odense Kommune, Tommy Hummelose

Punkt 4: Drøftelse af politiske visioner og ambitioner i Sundhedsklynge Fyn

22/43758

Resumé

Der blev på mødet i september 2023 tilkendegivet et ønske om at få en drøftelse af de politiske visioner og ambitioner i Sundhedsklynge Fyn, således samarbejdet i højere grad foregår på et politisk og strategisk niveau.

Drøftelsen af de politiske visioner og ambitioner i Sundhedsklynge Fyn tager udgangspunkt i status på de initiativer og politiske fokusområder, som blev udvalgt i Sundhedsklynge Fyn i 2022 samt de forandringer, sundhedsområdet fremadrettet stor overfor.

Sagsfremstilling

Der blev på det politiske klyngemøde på Fyn i september 2023 udtrykt ønske om en fælles drøftelse af politiske visioner og ambitioner i klyngen. Dette med henblik på at hæve samarbejdet i klyngen op på et mere politisk og strategisk niveau og i mindre grad omhandle konkrete sundhedsfaglige problemstillinger.

De politiske fokusområder i Sundhedsklynge Fyn blev udpeget på det første møde tilbage i 2022 – bl.a. med afsæt i det administrative visionspapir for sundhedssamarbejdet på Fyn. Der var særligt opbakning til følgende områder:

- ? Mental sundhed blandt børn og unge
- ? Teknologi og nære tilbud
- ? Psykiatriområdet
- ? Den Nationale 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed
- ? Rehabiliteringspladser og overgange (herunder 72-timers behandlingsansvar)
- ? Udbredelse af projektet Kom trygt hjem på Fyn

Herudover var der forslag om at arbejde med tidlig indsats og forebyggelse samt at fokusere på områder, der flytter noget på den lange bane og har en økonomisk gevinst frem for mindre projekter. Endelig blev der med henvisning til arbejdet med den dengang kommende Sundhedsaftale 2024-27 udtrykt ønske om at begrænse antallet af politiske fokusområder i Sundhedsklynge Fyn.

I vedhæftede bilag gives en status på initiativer i Sundhedsklynge Fyn med afsæt i de politiske visioner.

Sundhedsområdet undergår aktuelt store forandringer, som har indflydelse på det politiske arbejde i Sundhedsklynge Fyn; Sundhedsaftalen for 2024-2027 er nu vedtaget, og den indeholder en række nye visioner og indsatsområder, som vi også skal forholde os til i Sundhedsklynge Fyn. Derudover er der en reform på vej på ældreområdet, og der forhandles samtidig om udmøntning af midler til psykiatriområdet. Endelig ser vi frem mod Strukturkommissionens anbefalinger til fremtidens sundhedsvæsen og de efterfølgende politiske forhandlinger herom.

Med dette afsæt lægges der op til en drøftelse af den måde, som det politiske arbejde i Sundhedsklynge Fyn fungerer på – dvs. hvad er det for en opgave og rolle, som det politiske niveau skal varetage, og hvad skal der til for at lykkes med denne opgave i en tid, hvor sundhedsområdet undergår store forandringer?

Indstilling

Det indstilles, at det politiske niveau i Sundhedsklynge Fyn:

? Drøfter fælles politiske visioner og ambitioner i klyngesamarbejdet på Fyn

Beslutning i Sundhedsklynge Fyn den 30-04-2024

Oplæg v/ Mathilde Schmidt-Petersen og Helene Bækmark som oplæg til drøftelse af politiske visioner og ambitioner i Sundhedsklynge Fyn.

Bo Libergren fremhævede lænderyg og psykiatri ud fra et samfundsøkonomisk perspektiv samt dosisdispensering (som dog er en kompleks problemstilling).

Fra kommunal side blev der givet udtryk for, at det som kommuner er vanskeligt at navigere i tværgående indsatser, og at der ikke er så meget politik i sundhedsanbefalinger; det må være det faglige, som er styrende, og her må politikerne støtte sig til fagligheden på området.

Der er stor usikkerhed om fremtidens organisering af sundhedsområdet og herunder klyngesamarbejdet. Der var dog enighed om at arbejde videre inden for de givne rammer på trods af de strukturelle udfordringer i samarbejdet.

Oplægget blev taget til efterretning, og konklusion blev herudover, at Det Faglige Strategiske Niveau i klyngen skal fortsætte det arbejde, der er i gang – herunder arbejdet med nye indsatser i medfør af Sundhedsaftalen 2024-27 – og med samme fokus som hidtil.

Det blev efterspurgt, at det eksplicit fremgår af dagsordenen, hvorvidt et punkt er til orientering, drøftelse eller beslutning.

Oplæg udsendes med referatet.

Bilag

Bilag til punkt 4 Status på initiativer i Sundhedsklynge Fyn

Fraværende Tommy Hummellose, Odense Kommune, Kasper Ejsing Olsen,
Kerteminde Kommune, Bo Hansen, Svendborg Kommune, Mette With
Hagesen, A, Anne Skau Styrishave, B

Punkt 5: Drøftelse af fælles fynsk forebyggelsesstrategi

22/43758

Resumé

På baggrund af drøftelser på Fagligt Strategisk Niveau lægges der med denne sag op til en politisk drøftelse af muligheder for at arbejde med en fælles Fynsk forebyggelsesstrategi som overordnet tema. Et særligt fælles fokus på forebyggelse på Fyn er i tråd med den nye Sundhedsaftales vision om, at vi samarbejder om flere sunde leveår bl.a. via forebyggelse. Forslaget om en fælles Fynsk forebyggelsesstrategi er samtidig et forsøg på at hæve klyngesamarbejdet op over en snæver projektorienteret tilgang, og dermed skabe en fælles politisk retning for det kommende arbejde i Sundhedsklynge Fyn. Det kan vi, fordi vi allerede har gode erfaringer med forebyggelse hos parterne, og fordi vi har et godt samarbejde på tværs af sektorerne.

Sagsfremstilling

De foregående punkter på dagsordenen viser, hvad vi kan i fællesskab i Sundhedsklynge Fyn når vi samarbejder på tværs. I de knap 2 år sundhedsklyngen har eksisteret, har vi allerede nået meget, men det er muligt at hæve ambitionerne og gøre endnu mere sammen.

Sundhedsaftalen 2024 – 2027 lægger op til tæt samspil og koordinering på tværs af sektorer med visionen om, at vi skal samarbejde om flere gode leveår for vores borgere via forebyggelse og sundhedsfremme. Vi er en del af et sundhedsvæsen, som på flere områder er under pres, og dette pres vil stige i årene, der kommer. Vi ser ind i en fremtid, hvor vi bliver flere ældre, flere danskere lever med en kronisk sygdom, rekord mange børn og unge oplever mental mistrivsel, forbruget af alkohol og nikotin er stigende, den fysiske aktivitet er faldende, og andelen af svært overvægtige stiger. Nogle af disse borgere kan blive langtidssygemeldte fra deres arbejde, få tilkendt førtidspension eller ende med at dø af deres sygdom. Mange danskere har derfor hvert år flere kontakter til det danske sundhedsvæsen, og en del af disse kontakter går på tværs af sektorer og organisatoriske enheder.

Vi kender mange af de faktorer, som er afgørende for et sundt liv, og vi kender også de risikofaktorer, der øger sandsynligheden for, at vi udvikler sygdom. Langt hen ad vejen kender vi også de indsatser, som kan gøre en forskel for borgernes sundhed og livsvilkår, men det kræver en stor indsats på tværs af sektorgrænser og en ambition om at løfte opgaven i fællesskab.

En del af løsningen er at øge fokus på forebyggelse. Formålet med forebyggelse er dels at forebygge, at sygdom opstår, men også at minimere forværring af eksisterende sygdom. Omkring 1 million danskere har mindst én kronisk sygdom, og forekomsten er højest blandt de ældste over 80 år. Der er sket en stor stigning i forekomsten af kronisk sygdom – især blandt de ældste og især i forekomsten af multisygdom, og derfor handler forebyggelsesindsatsen også i høj grad om at give borgerne flere gode leveår og øge deres livskvalitet på trods af kronisk sygdom.

Et vigtigt element i forebyggelse er at se på de kendte risikofaktorer, som relaterer sig til sygdom. Lige nu lever næsten halvdelen danskerne over 16 år med to eller flere risikofaktorer. Det er derfor af stor betydning for vores borgere, i hvilken grad vi sætter fokus på forebyggelse. En udfordring ved forebyggelse er, at resultaterne ikke altid kommer i morgen, men på sigt. Det kan derfor være en vanskelig størrelse at arbejde med, men potentialet er stort, og forebyggelse er en vigtig medspiller, hvis målet er at lette presset i sundhedssektoren.

På baggrund af ovenstående har Fagligt Strategisk Niveau drøftet muligheden for en fælles fynsk forebyggelsesstrategi med et tydeligt politisk afsæt, der går på tværs af kommuner, region og almen praksis. Det er ønsket, at vi i Sundhedsklynge Fyn finder en ambitiøs fælles platform for, hvordan vi i årene frem vil forebygge en unødvendig øget efterspørgsel efter sundhedsydelser og dermed aflaste sundhedssystemet i almen praksis, kommuner og region. Specielt da det også har store samfundsøkonomiske konsekvenser.

En tilgang kan være at arbejde målrettet med afgrænsede problemstillinger eller nedslagspunkter – fx med udgangspunkt i, hvor vi på Fyn ser de største udfordringer. Rapporterne “Sygdomsbyrden i Danmark – risikofaktorer” og “Sygdomsbyrden i Danmark” fra Sundhedsstyrelsen beskriver forskellige risikofaktorer og udvalgte sygdomme set på samfundsniveau. Disse rapporter giver en god idé om, hvor skoen trykker, og en mulighed er derfor at arbejde med nogle af disse områder, som adresserer udfordringer, og som vi kan samarbejde om på tværs af sektorerne i Sundhedsklynge Fyn. Her giver bilag “Oversigt over udvalgte risikofaktorer og den samfundsmæssige betydning” en oversigt over, hvad forskellige risikofaktorer og enkelte sygdomme har af økonomiske konsekvenser i samfundet.

Det er ambitionen, at vi på nærværende møde drøfter ideen om en fælles Fynsk forebyggelsesstrategi og i drøftelserne inddrager de udvalgte risikofaktorer i vedhæftede bilag. Tanken er herefter, at der til det politiske møde i september udarbejdes et oplæg, som indeholder specifikke områder, og hvor der indgår lokale data.

Henriette Bondo Andersen fra Tværsektorielt samarbejde og Det Sektorfri Forebyggelseslaboratorium deltager under punktet med et oplæg om forebyggelse på tværs af sektorer.

Indstilling

Det indstilles at Sundhedsklynge Fyn:

- Drøfter samarbejdet om en fælles Fynsk forebyggelsesstrategi som overordnet tema

Beslutning i Sundhedsklynge Fyn den 30-04-2024

Det Sektorfri Forebyggelseslaboratorium gav indledningsvist en introduktion til begrebet forebyggelse – herunder det kendte begreb KRAM (+SSS – dvs. søvn, stress og sociale relationer) – og faciliterede den efterfølgende drøftelse om en fælles forebyggelsesstrategi.

Oplæg fra Det Sektorfri Forebyggelseslaboratorium udsendes med referatet.

Der blev fra flere kommuners side givet udtryk for, at det er vanskeligt at finde økonomi i kommunerne til forebyggelse med langtidseffekt, men også at det er noget, som kommuner hver især arbejder med på forskellig vis.

I det lokale arbejde inddrages bl.a. lokalforeninger og civilsamfundet. Der er andre perspektiver i at arbejde tværsektorielt med fælles tiltag som eksempelvis kræftpakker eller KOL-forløb, hvor der er behov for samarbejde om forløbene.

Det blev besluttet at bede fagligt-strategisk niveau om på det kommende politiske møde at fremsende et konkret forslag til, hvordan der i Sundhedsklynge Fyn kan arbejdes videre med forebyggelse.

Bilag

Bilag til punkt 5. Dataoversigt - risikofaktorer og specifikke problemstillinger

Fraværende	Tommy Hummellose, Odense Kommune, Kasper Ejsing Olsen, Kerteminde Kommune, Bo Hansen, Svendborg Kommune, Mette With Hagesen, A, Anne Skau Styrihave, B
-------------------	--

Punkt 6: LEAD-indsatser i Sundhedsaftalen og opsamling på kickoff

22/43758

Resumé

Den 29. februar 2024 blev der afholdt kickoff på implementeringsplanen for Sundhedsaftalen 2024-2027. På kickoff blev der lagt op til, at hver sundhedsklynge for et ansvar for at udvikle LEAD-indsatser. Fagligt strategisk niveau har peget på, at Sundhedsklynge Fyn skal være LEAD på alkohol.

Sagsfremstilling

Sundhedsaftalen 2024-27 for Region Syddanmark er nu formelt godkendt i Sundhedsstyrelsen, og den 29. februar 2024 blev der afholdt kickoff for implementeringsplanen for Sundhedsaftalen. Med herværende punkt bliver der mulighed for at samle op på drøftelserne på kickoff-mødet og evt. perspektiver i forhold til det fynske klyngesamarbejde.

Som nævnt på kickoff-mødet lægges der op til, at hver klynge får til ansvar at udvikle konkrete indsatser på fire udvalgte områder med henblik på evt. udbredelse af disse til de øvrige klynger, hvis indsatsen vurderes relevant. LEAD-indsatserne fordeles mellem sundhedsklyngerne.

Strategisk Sundhedsstyregruppe (dvs. det administrative niveau på tværs af sektorerne) definerer rammerne for det at være LEAD på deres møde den 17. april 2024. Fra det fynske klyngesamarbejde er der fra Fagligt Strategisk Niveau peget på alkohol, som det område, hvor Sundhedsklyngen kan være LEAD, og dermed er med til at udvikle og afprøve indsatser. Fordelingen af LEAD-indsatser mellem klyngerne besluttet på mødet i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 26. juni 2024.

Indstilling

Det indstilles, at det politiske niveau i Sundhedsklynge Fyn:

- ? Drøfter opsamling på drøftelserne på kickoff-mødet og evt. perspektiver i forhold til det fynske klyngesamarbejde, og
- ? Tager orienteringen om LEAD-indsats på Fyn til efterretning

Beslutning i Sundhedsklynge Fyn den 30-04-2024

Sundhedsaftalen og en implementeringsplan for samme er nu godkendt. En del af implementeringsplanen handler om LEAD-indsatser, som hver af klyngerne skal arbejde med med henblik på at udvikle konceptet. På Fyn er der peget på opsporing af alkoholmisbrug – fx i form af konceptet Very Brief Advice (VBA). Det blev nævnt under det foregående punkt, at Region Hovedstaden hhv. Sygehus Lillebælt har arbejdet med udvikling af VBA på alkohol (se plakat udviklet af Alkohol og Samfund).

Der har været en drøftelse af udbyttet af Kick-off arrangementet for Implementeringsplanen i SSS, og konklusionen blev, dette ikke skal gentages.

Bilag

Bilag punkt 6 - implementeringsplan for sundhedsaftalen 2024 - 2027

Fraværende Tommy Hummellose, Odense Kommune, Kasper Ejsing Olsen,
Kerteminde Kommune, Bo Hansen, Svendborg Kommune, Mette With
Hagesen, A, Anne Skau Styrishave, B

Punkt 7: Status på implementering af det nye regionale integrerede dobbeltdiagnosetilbud

22/43758

Resumé

Med udgangspunkt i økonomiaftale fra maj 2023 skal der oprettes et regionalt integreret dobbeltdiagnosetilbud. Det skal gradvist ibrugtages fra den 1. september 2024. Det forventes, at det regionale tilbud organiseres i alle lokal psykiatrier. Der er nedsat en tværsektoriel referencegruppe, som kommer med et oplæg til en revideret tværsektoriel samarbejdsaftale.

Sagsfremstilling

Denne orientering er fremsendt af Psykiatrien, og punktet har ikke været behandlet administrativt i Sundhedsklynge Fyn – Fagligt Strategisk Niveau forud for herværende møde. Lægefaglig direktør i Psykiatrien Anders Meinert deltager og orienterer på mødet om det kommende regionale integrerede dobbeltdiagnosetilbud.

Ultimo maj 2023 er der indgået økonomiaftale om et regionalt integreret dobbeltdiagnosetilbud med trinvis ibrugtagning fra d. 1. september 2024. Baggrunden er, at mennesker, der har brug for behandling af både en psykisk lidelse og et misbrug, alt for ofte oplever, at hjælpen er usammenhængende og utilstrækkelig. Regeringen, KL og Danske Regioner har derfor indgået en fælles aftale, som er et vigtigt skridt videre mod et samlet dobbeltdiagnosetilbud i regionalt regi med følgende indfasningsplan:

- ? Gruppe 1 visiteres til det regionale tilbud fra d. 1. september 2024. Gruppen består af personer, som kun modtager psykiatrisk behandling, men er registreret med et rusmiddelbrug.
- ? Gruppe 2 visiteres til det regionale tilbud fra d. 1. juli 2025. Gruppen består af personer, som er i aktuel behandling for både rusmiddelbrug og en psykisk lidelse.
- ? Gruppe 3 visiteres til det regionale tilbud fra d. 1. juli 2026. Gruppen består af personer, der kun er i rusmiddelbehandling, men er kendt med samtidig psykiatrisk problematik.

Målgruppen ved fuld indfasning estimeres til 9.200 personer på landsplan.

Sundhedsstyrelsen har den 8. september 2023 i samarbejde med Social- og Boligstyrelsen offentliggjort den vedlagte faglige visitationsretningslinje, som skal anvendes i forbindelse med den regionale visitation til tilbuddet. Nationalt afventes førstebehandling af lovforslag i Folketinget, som forventes fremsat den 2. april 2024.

Regionernes bloktilskud reguleres med 64 mio. kr. i 2024, 178 mio. kr. i 2025, 285 mio. kr. i 2026 og 323 mio. kr. i 2027 og frem, heraf er 64 mio. kr. i 2024 og 161 mio. kr. i 2025 og frem nye statslige midler som følge af den øgede tilgængelighed i tilbuddet. På den baggrund er det estimeret, at tilbuddet ved fuld indfasning omfatter ca. 9.200 personer. Heraf modtager ca. halvdelen ikke behandling for deres rusmiddelbrug i dag. Det er denne gruppe, som indfases først.

Kommunernes bloktilskud reduceres med 17 mio. kr. i 2025 og 124 mio. kr. i 2026 og 162 mio. kr. i 2027 og frem som følge af opgavebortfald svarende til den del af den kommunale rusmiddelbehandling, som overgår til de nye tilbud. Ved fuld indfasning svarer det til omkostningerne til ca. 4.600 personer.

Samarbejde på tværs

Den 20. september 2023 og den 29. september 2023 godkendte henholdsvis Strategisk Sundhedsstyregruppe og Socialdirektørforum vedlagte kommissorium mhp. nedsættelse af en tværsektoriel referencegruppe, som skal komme med oplæg til en revideret tværsektoriel samarbejdsaftale samt sikre løbende kvalificering og sparring til det tværsektorielle strategiske ledelsesniveau. Arbejdet er beskrevet yderligere i baggrundsnotatet.

Tværregionalt samarbejde

Regionerne og KL samarbejder om at beskrive det faglige indhold i behandlingen samt hvad tilbuddet fordrer ift. kompetenceudvikling, standarder/værktøjer og visitation/henvisning.

Forventet regional organisering

Psykiatrien i Region Syddanmark forventer at organisere det ambulante integrerede dobbeltdiagnosetilbud i alle lokalpsykiatrier. Der planlægges kompetenceudvikling i flere trin. Der vil løbende være dialog med de kommunale rusmiddelcentre om opgaven og lokale samarbejdsstrukturer.

Vedlagte baggrundsnotat uddyber ovenstående.

Indstilling

Det indstilles, at det politiske niveau i Sundhedsklynge Fyn:

? Drøfter status på implementeringsprocessen af det regional integrerede dobbeltdiagnosetilbud

Beslutning i Sundhedsklynge Fyn den 30-04-2024

Lægefaglig direktør i Psykiatrien Anders Meinert orienterede om processen og antallet af patienter. Medarbejderne bliver ikke virksomhedsoverdraget, så medarbejderne opfordres til at søge de nye regionale job på området. Kommunerne bliver beskåret økonomisk, og regionerne tilføres penge. Det er komplekse borgere, som ikke alle møder op til tilbud, og som koster rigtig meget.

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

Bilag punkt 7 Kommissorium for tværsektoriel referencegruppe - integreret dobbeltdiagnosetilbud

Bilag punkt 7 Visitationsretningslinje regional integreret dobbeltdiagnosetilbud

Bilag punkt 7 Baggrundsnotat Sundhedsklynge Fyn 30.04.2024

Fraværende Tommy Hummellose, Odense Kommune, Kasper Ejsing Olsen,
Kerteminde Kommune, Bo Hansen, Svendborg Kommune, Mette With
Hagesen, A, Anne Skau Styrihave, B

Punkt 8: Kommende møde

22/43758

Sagsfremstilling

Der er indkaldt til det kommende møde den 7.10.2024, som afholdes i Odense. Mødet afholdes fra kl. 14.30 – 17.30.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsklynge Fyn den 30-04-2024

Mødet afholdes den 7. oktober – evt. i Odense Kommune på Ørbækvej 100 (det vil fremgå tydeligt af mødeindkaldelse samt dagsorden).

Fraværende	Tommy Hummellose, Odense Kommune, Kasper Ejning Olsen, Kerteminde Kommune, Bo Hansen, Svendborg Kommune, Mette With Hagesen, A, Anne Skau Styrihave, B
-------------------	--

Punkt 9: Eventuelt

22/43758

Beslutning i Sundhedsklynge Fyn den 30-04-2024

Intet.

Fraværende Tommy Hummelose, Odense Kommune, Kasper Ejsing Olsen,
Kerteminde Kommune, Bo Hansen, Svendborg Kommune, Mette With
Hagesen, A, Anne Skau Styrishave, B