

REFERAT Sundhedsklynge Sønderjylland - Fagligt strategisk niveau d. 02-06-2025

Mødedato Mandag d. 02. juni 2025 kl. 14:00

Mødested Konferencerum 58.018 i Psykiatrisygehuset-Aabenraa

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Samarbejde med Forskningscenteret (30 min).....	4
Afrapportering fra Nationalt Ledelsesprogram hold 3 (50 min).....	6
Drøftelse af det forberedende arbejde med Sundhedsreform (40 min.).....	8
Eventuelt.....	9
Save the date: Faglig temadag om infektionshygiejne for ansatte i kommuner og på sygehuse i Regi	10
Orientering om indsatser i den samlede 10-årsplan.....	11
Årets Innovations-projekt 2024.....	13

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

SAGSFREMSTILLING

Sundhedsklynge Sønderjyllands-Fagligt Strategisk Niveau skal i denne sag godkende dagsordenen til mødet.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Sønderjylland-Fagligt Strategisk Niveau:

- Godkender dagsordenen til mødet den 2. juni 2025

Beslutning

Sundhedsklynge Sønderjylland - Fagligt strategisk niveau godkendte dagsordenen uden bemærkninger.

Punkt 2: Samarbejde med Forskningscenteret (30 min)

RESUMÉ

Sundhedsklynge Sønderjylland-D

SAGSFREMSTILLING

Tværasektorielt Forskningscenter Region Syddanmark vil på nærværende møde præsentere følgende projekter:

- Status på projektet Kommunikation og information på tværs af sektorer på børn- og ungeområdet (5. minutter)

Præsentation ved Maria Klitgaard

Børn og unge samt deres forældre med kontakter på tværs af sektorer kan møde et komplekst sundhedsvæsen med mange aktører og uklar ansvarsfordeling. Manglende systematisk kommunikation kan skabe utryghed, ineffektive forløb og øget belastning for familier og fagpersoner. Dette forskningsprojekt udspringer af LEAD-indsatsen hos Sundhedsklynge Sønderjylland og skal kortlægge og styrke kommunikations- og informationsveje for at sikre mere sammenhængende og koordinerede indsatser for børn og unge i Region Syddanmark.

Projektet består af 4 arbejdsplaner der samlet vil: 1) kortlægge eksisterende tværasektorielle og tværfaglige kommunikationsveje, 2) beskrive børn og unges demografi og sundhedskontakter, 3) afdække forældres perspektiver på tværasektoriel kommunikation og information og 4) udvikle og afprøve redskaber til kommunikation og information på tværs af sektorer.

- Status på arbejdsplan 1, præsentation af cases
- Status på arbejdsplan 2, datakilder og muligheder for finansiering
- Ekstern funding - arbejdsplan 3 + 4

- Præsentation af Hospital at Home (15. minutter)

Præsentation ved Kristina Kock Hansen

Hospital-at-Home (HaH) kan mindske belastningen på hospitaler og samtidig give en tryk behandling i eget hjem af høj kvalitet. Udvidelse af HaH er dermed en mulighed for at imødekomme udfordringerne i et presset sundhedsvæsen. På trods af et stort potentiale er indsatsen i Skandinavien fragmenteret pga. forskelle i organisering, patientudvælgelse og i brugen af teknologi. Tværasektorielt Forskningscenter har i et bredt samarbejde undersøgt organisering, interventioner og patientkarakteristik af HaH i Skandinavien.

- Præsentation af Hospital at Home
- Organisering af Hospital at Home i Skandinavien.
- Interventioner og patientkarakteristik af Hospital at Home i Skandinavien.
- Status: Hospital at Home i Danmark

Der vil, de sidste 10 minutter, være mulighed for spørgsmål og fælles drøftelser.

Projektportefølje vedr. fælles projekter med Tværasektorielt Forskningscenter; overblik, status og tidsplan maj 2025 er vedhæftet som bilag til punktet..

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Sønderjylland-Fagligt Strategisk Niveau:

- Drøfter orienteringen fra Tværasektorielt Forskningscenter Region Syddanmark

Beslutning

Maria Klitgaard præsenterede status på LEAD-projektet *Kommunikation og information på tværs af sektorer på børn- og ungeområdet*. Kompetencegruppen for økonomi og data er inddraget i den tværasektorielle dataindsamling.

Kristina Kock Hansen præsenterede "Hospital at Home", herunder de kommende indsatser i projektet omkring inddragelse af både borgerperspektivet og de fagprofessionelles perspektiv.

Sundhedsklynge Sønderjylland - Fagligt strategisk niveau drøftede orienteringen og særligt, at "Hospital at Home" taler ind i nogle af elementerne i Sundhedsreformen og i projekt, Bliv trygt hjemme.

Bilag

Projektportefølje samarbejdsprojekter - Sundhedsklynge Sønderjylland maj 2025.pdf

Punkt 3: Afrapportering fra Nationalt Ledelsesprogram hold 3 (50 min)

RESUMÉ

Den 4. marts 2024 godkendte Sundhedsklynge Sønderjylland følgende forbedringsinitiativer til Hold 3:

1. Introduktion inden for psykiatri/socialpsykiatri og beskæftigelsesområdet – et fælles introduktionsprogram
2. Tværsektorielle samarbejde omkring benamputation.

Hold 3, løber fra september 2024 til juni 2025.

SAGSFREMSTILLING

På nærværende møde præsenteres resultatet af arbejdet med de to forbedrings-initiativer.

Tværsektoriel forståelse for fælles sprog og rammer vedrørende borgerforløb indenfor psykiatri og beskæftigelsesområdet

Sundhedsklynge Sønderjylland har stillet en opgave til en udpeget gruppe ledere fra kommune og region med det formål, at deltagerne opnår forståelse for fælles sprog og rammer for arbejdet med at sikre de bedst mulige borgerforløb inden for psykiatri og beskæftigelsesområdet.

Baggrunden er, at der har været et arbejde med at implementere Individuelt Planlagt job/uddannelse med Støtte (IPS) på tværs af de regionale lokalpsykiatrier og de kommunale beskæftigelsesområder, hvor der var et ønske om at følge op på erfaringer fra hold 2 i Det Nationale Ledelsesprogram og følge op på fælles sprog på tværs af den regionale psykiatri og den kommunale socialpsykiatri.

På hold 3, i projektgruppen, bygges der således videre på arbejdet med at implementere IPS på tværs af de regionale lokalpsykiatrier og de kommunale beskæftigelsesområder samt følge op på erfaringer fra hold 2 i Det Nationale Ledelsesprogram, omkring fælles sprog på tværs af den regionale psykiatri og kommunale socialpsykiatri.

Gruppens arbejde har afdækket følgende:

- Flere mødefora kan kvalificeres ved hjælp af bedre kendskab til hinandens anvendelse af begreber/sprog
- Nogle mødefora er personafhængige, hvilket gør dem sårbare
- Der savnes bæredygtige mødefora med rammer, der er personuafhængige
- Empiri viser at for mange ledere går til for mange møder uden at opleve udbytte

Gruppens bidrag

- Kvalificering af et eksisterende tværsektorielt møde i Aabenraa Kommune, hvor Jobcenteret er blevet en del af mødefora.
- Skabelse af et nyt mødeforum i Sønderborg kommune på tværs af kommune og region med operationelle ledere.
- I Tønder er der afholdt første møde, for højest operationelle niveau, med udgangspunkt i idé-generering og identificering af udfordringer og behov.
- Indsigt i strukturelle og organisatoriske forskelligheder i kommunerne og regionerne samt kommunerne imellem. Fx hvordan titler og ledelsesniveauer er meget forskellige
- Indsigt i egen organisation. Fx ift. mødefora der allerede eksisterer/ikke eksisterer
- En relation og netværksdannelse ledere imellem samt brugbar metodisk viden fra oplæg i Det Nationale Ledelsesprogram.

Forebyggelse af benamputationer – et tværsektorielt løft

Sundhedsklyngen har stillet en opgave til en udpeget gruppe ledere med det formål at undersøge, hvordan forebyggelsen af benamputationer kan styrkes gennem forbedret samarbejde på tværs af sektorer. Baggrunden er en rapport fra Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP), som i 2022 pegede på en bekymrende stigning i antallet af benamputationer i Danmark.

Som led i opgaveløsningen afholdte ledergruppen en workshop i januar 2025 med deltagelse af repræsentanter fra kommuner, region og private aktører. Workshopen havde til formål at afdække udfordringer og identificere muligheder for mere effektive og sammenhængende forebyggende indsatser.

Arbejdet har afdækket to hovedproblemer:

- **Begrænset henvisning til forebyggende kommunale tilbud:** Der henvises sjældent fra kommunale sårsygeplejersker og ambulatorier. Der henvises i et vidt omfang fra praktiserende læger og aldrig fra autoriserede fodterapeuter.
- **Positiv effekt af prøvehandling:** En omskrevet version af VBA-metoden (Very Brief Advice) har i prøvehandling medført en stigning i relevante henvisninger til forebyggelsestilbud.

Der lægges hermed op til en drøftelse af, hvordan den nuværende viden og de afprøvede metoder kan implementeres bredere med henblik på at forbedre borgernes sundhed og reducere behovet for indgribende behandlinger som benamputation.

Det foreslås, at resultaterne og anbefalingerne fra ledergruppen drøftes politisk med henblik på videre implementering og mulig skalering af indsatsen.

INDSTILLING

1. Implementeringsgruppen Uddannelse og Beskæftigelse indstiller, at

- Afrapporteringen tages til efterretning og der drøftes, hvordan den opnåede viden kan bidrage til videre initiativer og implementering med henblik på at forbedre fælles sprog og møder på tværs mellem region og kommune

2. Det indstilles, at Sundhedsklynge Sønderjylland-Fagligt Strategisk Niveau:

- Drøfter hvordan den nuværende viden og de afprøvede metoder kan implementeres bredere med henblik på at forbedre borgernes sundhed og reducere behovet for indgribende behandlinger som benamputation

Beslutning

Klaus Müller orienterede om forandringsinitiativet *Introduktion af nyansatte medarbejdere*.

Ledelsesholdet havde haft svært ved at komme fra start og ændrede også indsats undervejs til *Tværspektoriel forståelse for fælles sprog og rammer vedrørende borgerforløb indenfor psykiatri og beskæftigelsesområdet*.

Med udgangspunkt i implementeringen af Individuelt Planlagt job/uddannelse med Støtte (IPS) har arbejdsgruppen således afdækket behovet for fælles sprog ift. de enkelte mødefora, der er på tværs af de regionale lokalpsykiatrier og de kommunale beskæftigelsesområder.

Ledelsesholdet fortsætter arbejdet efter afslutningen og kommer tilbage med en status på et senere møde i Sundhedsklynge Sønderjylland - Fagligt strategisk niveau.

Afdelingsleder, Janni Mikkelsen Fovsing fra Haderslev Kommune, oversygeplejerske i Sårambulatoriet, Lone Bojsen og oversygeplejerske i Diabetes, Helle Jacobsen orienterede om forandringsinitiativet, *Forebyggelse af benamputationer – et tværspektorielt løft*.

Ledelsesholdet har arbejdet med afgrænsning af området og har haft fokus på at undersøge, hvorfor der ikke henvises til forebyggende kommunale tilbud for borgere med type 2 diabetes, og om man ved hjælp af en omskrevet version af VBA-metoden (Very Brief Advice) kunne øge henvisningsgraden.

Ledelsesholdet arbejder videre efter afslutningen af Det Nationale Ledelsesprogram, Hold 3, og Sundhedsklynge Sønderjylland - Fagligt strategisk niveau vil gerne følge op på den direkte henvisning fra fodterapeuter til sygehuset.

Punkt 4: Drøftelse af det forberedende arbejde med Sundhedsreform (40 min.)

RESUMÉ

I denne sag skal Fagligt Strategisk Niveau drøfte status på det forberedende arbejde med Sundhedsreformen.

Formandskabet for Fagligt Strategisk Niveau, Eva Nielsen og Trine Kragelund Jensen, fremlægger status og faciliterer den efterfølgende drøftelse.

SAGSFREMSTILLING

Fagligt Strategisk Niveau besluttede den 2. december 2024 at afholde uformelle forberedelsesmøder forud for etablering af sundhedsråd, som da sundhedsklyngerne skulle etableres.

Det forberedende arbejde i Sønderjylland er godt i gang. Der har blandt andet været afholdt dialogmøde med Dansk Sygeplejeråd, og der planlægges dialogmøder med de øvrige faglige organisationer den 17. juni og med Almen Praksis efter sommerferien. Endvidere er der formuleret en fælles vision for det forberedende arbejde, som vil foregå i såkaldte opgavespor.

Formandskabet for Fagligt Strategisk Niveau vil på mødet give en status på det forberedende arbejde som afsæt for drøftelsen på mødet.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Sønderjylland-Fagligt Strategisk Niveau:

- Drøfter status på det forberedende arbejde med Sundhedsreform

Beslutning

Den Tværsektorielle Direktørkreds orienterede om det tværsektorielle samarbejde ifm. forberedelsen af implementeringen af Sundhedsreformens enkelte elementer, herunder udformningen af et fælles arbejdsgrundlag (vision).

Den Tværsektorielle Direktørkreds orienterede også om etableringen af arbejdsgrupper omkring de opgaver, der skal overgå fra kommunerne til sygehuset, Omsorgs- og sundhedspladser, Akutsygepleje, Patientrettet forebyggelse samt Specialiseret genoptræning og rehabilitering. Herudover har der været nedsat en arbejdsgruppe, der skal arbejde i et HR-spor.

Den 17. juni er arbejdsgruppernes medlemmer indkaldt til en gennemgang af kommissoriet. Samme dag er de faglige organisationer, udover DSR, som på et møde i marts havde besøg af Den Tværsektorielle Direktørkreds, inviteret til en orientering om det forberedende samarbejde.

Under den efterfølgende dialog noterede Den Tværsektorielle Direktørkreds sig, at PLO er meget interesserede i også at blive involveret i processerne. Dertil blev der orienteret om, at De praktiserende læger i Sønderjylland, efter sommerferien/i efteråret, vil blive inviteret til et orienteringsmøde/temamøde.

Borgerens stemme blev også efterlyst nu hvor der ikke skal være brugerrepræsentanter i Sundhedsrådet. Til dette blev der lovet, at Den Tværsektorielle Direktørkreds ikke glemmer brugerne af sundhedsvæsenet, og at der er fokus på fælles beslutningstagning og at finde gode lokale løsninger for borgerne i Sønderjylland.

Oplægget medsendes referatet.

Punkt 5: Eventuelt

SAGSFREMSTILLING

Sundhedsklynge Sønderjyllands-Fagligt strategiske niveau drøfter ved behov sager.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Sønderjylland-Fagligt Strategisk Niveau:

- Ved behov drøfter sager

Beslutning

Ikke noget at referere.

Punkt 6: Save the date: Faglig temadag om infektionshygiejne for ansatte i kommuner og på sygehuse i Region Syddanmark

SAGSFREMSTILLING

Save the date-orientering om afholdelsen af en faglig temadag om infektionshygiejne for ansatte i kommuner og på sygehuse i Region Syddanmark den 2. oktober 2025 i Messe C, Vestre Ringvej 101, 7000 Fredericia.

Det officielle program begynder kl. 9.30.

Formålet med dagen er, at skabe en fælles faglig dag for interesserede i infektionshygiejne i det syddanske sundhedsvæsen.

Der bliver fokus på vidensdeling, erfaringsudveksling og faglig sparring på tværs af sektorer, interesser og kompetencer.

Temadagen henvender sig til ansatte i de syddanske kommuner eller på sygehusene i Region Syddanmark, herunder hygiejnenøglepersoner og -koordinatorer samt andre, der interesserer sig for infektionshygiejne.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Sønderjylland-Fagligt Strategisk Niveau

- tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Sundhedsklynge Sønderjylland - Fagligt strategisk niveau tager orienteringen til efterretning.

Bilag

Save-the-date_temadag_Infektionshygiejne-i-en-foranderlig-struktur.pdf

Punkt 7: Orientering om indsatser i den samlede 10-årsplan

RESUMÉ

Regeringen og Folketingets partier har den 19. maj 2025 indgået en aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien. Aftalen bygger videre på tidligere politiske aftaler og tilføjer psykiatrien et varigt løft frem mod 2030. Den samlede plan indeholder en lang række indsatser, der skal styrke behandlingspsykiatrien og sikre tidligere, bedre og mere sammenhængende hjælp til mennesker med psykiske lidelser.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Den nye samlede 10-årsplan samler og videreudvikler initiativer fra:

- Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed (2022),
- Aftale om en bedre psykiatri (2023), og
- Handlingsplan for forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg (2024).

Med aftalen fra maj 2025 er psykiatrien løftet varigt med 4,6 mia. kr. årligt i 2030 sammenlignet med 2019, svarende til et samlet løft på 35 %.

Hovedmål med aftalen

1. Flere skal behandles tidligt og tættere på.
2. Behandlingskvaliteten skal løftes, og ventetiderne nedbringes.
3. Patienterne skal opleve mere sammenhængende forløb.
4. Psykiatrien skal være en tryk og attraktiv arbejdsplads.

Udvalgte indsatser i aftalen

Indsatserne i aftalen spænder bredt og omfatter både regionale og kommunale områder samt civilsamfundet. Blandt de væsentligste initiativer kan nævnes:

Indsatser i aftalen, som er målrettet behandlingspsykiatrien:

- **Bedre hjælp til ADHD og autisme**
Sundhedsstyrelsen skal udarbejde et fagligt oplæg til en tværfaglig og ensartet indsats på tværs af landet. Fokus er på bedre udredning, behandling og opfølgning, herunder opgaveglidning og involvering af flere faggrupper.
- **Massiv investering i psykiatrien**
Aftalen tilføjer 4,6 mia. kr. varigt løft frem mod 2030. Investeringen skal øge kapacitet, sikre langsigtet planlægning og forbedre rekruttering og fastholdelse.
- **Sammenhængende patientrettighed i børne- og ungdomspsykiatrien**
En ny rettighed indføres fra 2026: Udredning skal være påbegyndt inden 30 dage og behandlingen startet senest 60 dage efter henvisning.
- **Markant løft af de udgående teams**
Udbygning af bl.a. F-ACT, OPUS og andre tværfaglige teams, med henblik på bedre støtte til patienter i eget hjem og tættere på hverdagsliv.
- **Mere sammenhængende forløb for mennesker med svære psykiske lidelser**
Sundhedsstyrelsen skal udarbejde nye faglige beskrivelser for forløb for mennesker med svær psykisk sygdom, og der lægges op til national implementering.
- **Nyt dobbeltdiagnosetilbud for børn og unge (fra 2026)**
Der etableres et regionalt behandlingstilbud målrettet børn og unge med samtidig psykisk lidelse og misbrug.
- **Ensartet kvalitet på tværs af landet**
Udbredelse af DMPG'er, systematisk implementering af nationale retningslinjer samt øget forskningsindsats skal sikre lige adgang til behandling uanset geografi.
- **En sikker og tryk psykiatri med mindre indgribende tvang**
Aftalen lægger op til indsatser, der reducerer anvendelsen af tvang og skaber tryggere og mere værdige rammer for behandling.

Indsatser i aftalen med indvirkning på behandlingspsykiatrien:

- **Markant udvidelse af det lettilgængelige behandlingstilbud**
Gælder børn og unge med let til moderat mistrivsel. Tilbuddet udbygges med nye midler og evalueres nationalt i 2026. Potentiel udvidelse til også at omfatte 0–5-årige.
- **Ret til hurtig behandling for unge med angst og depression**
18–24-årige får fra 2026 ret til behandling inden 30 dage. Hvis regionen ikke kan levere behandling i tide, gives adgang til privat behandling som alternativ.
- **Et nyt sprog for trivsel og mental sundhed**
Trivselskommissionens anbefalinger følges op med oplysningskampagner og begrebsafklaring, så almindelig mistrivsel ikke sygeliggøres.
- **Mere viden om konsekvenserne ved det stigende antal diagnoser på børne- og ungeområdet**
Der nedsættes en ekspertgruppe, som skal analysere årsager og effekter – særligt ift. specialpædagogik og kommunale tildelingskriterier.
- **Civilsamfundet som nøglespiller**
Pulje på 30 mio. kr. årligt kan søges af organisationer, der støtter indsatser efter udskrivelse, pårørende, børn som pårørende og peer-støtte.
- **Mere hjælp og støtte til pårørende**
Landsdækkende psykoedukative støtteforløb forankres varigt i regi af Bedre Psykiatri. Der etableres desuden et nyt forløb målrettet forældre til børn med psykiske lidelser.
- **Bedre brug af offentligt tilskud**
Sygesikringsgruppe 2 afskaffes fra 2027, så offentlige tilskud målrettes fælles ventelister og speciallæger under offentligt system.
- **Retvisende ventetider hos praktiserende psykiatere**
Fremover vises faktisk erfarede ventetider i stedet for estimerede. Skal give bedre overblik for patienter og reducere bureaukrati.
- **Flere sociale akuttstilbud og afklaringspladser**
Udvikling af akutte og midlertidige sociale tilbud, der kan fungere som alternativ til indlæggelse.
- **Justering af færdigbehandlingstakster**
Skal understøtte hurtigere overgange og mere relevant udskrivning fra psykiatrien.
- **Mere opsøgende gadeplansarbejde**
Fokus på støtte til de mest udsatte borgere, som ikke selv opsøger hjælp – fx gennem mobile indsatser.
- **Bedre tilbud til børn og unge i udsatte positioner**
Der udvikles mere specialiserede sociale tilbud og styrkelse af kerneopgaver i PPR.
- **Center for Kunst og Mental Sundhed**
Etableres som nationalt center med fokus på kunstbaseret rehabilitering og deltagelse.
- **Strategisk uddannelsesløft i socialpsykiatrien**
Bedre kompetenceudvikling og rekruttering i kommunale tilbud.
- **Bedre viden og mere fleksibel datadeling**
Fokus på øget koordinering og systemunderstøttelse af samarbejde på tværs af sektorer og organisationer.

Midler og udmøntning

Midlerne til de nye indsatser vil blive udmøntet løbende og gennem konkrete udmøntningsaftaler med KL og Danske Regioner. Der lægges op til, at Psykiatrirådet får en central rolle i opfølgningen og sikringen af implementeringen af planens målsætninger.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Sønderjylland – Fagligt Strategisk Niveau:

- Orienteres om den samlede 10-årsplan for psykiatrien, herunder bl.a. centrale mål og planlagte indsatser.

Beslutning

Sundhedsklynge Sønderjylland - Fagligt strategisk niveau tager orienteringen til efterretning.

Bilag

Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien-2025.pdf

Punkt 8: Årets Innovations-projekt 2024.

SAGSFREMSTILLING

Et nyt digitalt sundhedskoncept skal gøre det lettere og trygt for ældre borgere at komme hjem fra hospitalet efter en operation. Nu har projektet vundet prisen som Årets Innovationsprojekt 2024 – og Sygehus Sønderjylland er en af kræfterne bag.

Hvordan kan digital teknologi aflaste sundhedsvæsenet – og samtidig give borgerne mere tryghed og bedre pleje?

Det spørgsmål satte Sygehus Sønderjylland og de fire sønderjyske kommuner sig for at besvare sammen med Teknologisk Institut og to teknologivirksomheder. Svaret blev et nyt digitalt sundhedskoncept, der netop har vundet prisen som **Årets Innovations-projekt 2024**.

Projektet “Monitorering af borgere og patienter i eget hjem” er udviklet i samarbejde mellem Sygehus Sønderjylland, kommunerne Aabenraa, Haderslev, Sønderborg og Tønder, Teknologisk Institut samt virksomhederne Teton.ai og WARD 24/7.

Fra manuelle besøg til digital overvågning

Projektet tager udgangspunkt i det eksisterende tilbud “Kom Trygt Hjem”, som henvender sig til ældre borgere, der er udskrevet efter hoftenære brud. Her oplevede sundhedspersonale store udfordringer med ressourcer og koordinering.

Gennem workshops og tæt brugerinvolvering blev der udviklet en ny digital løsning, hvor patientens vitale parametre, søvn og mobilitet overvåges i hjemmet ved hjælp af avanceret teknologi. Det giver sundhedspersonalet adgang til relevante data – og reducerer behovet for fysiske hjemmebesøg.

- Det har været en meget givende proces, hvor vi har fået indblik i fageksperternes arbejde på tværs af sektorerne. Projektet er toprelevant, og vi er nu på vej med at tage de første innovative skridt mod kravene i den nye sundhedsreform, hvor vi vil blive tvunget ud i nye relationer og strukturer på tværs af hospital og kommuner, siger Lone Boysen Lauritzen, lærings-og projektkonsulent, Sygehus Sønderjylland.

Potentiale for hele landet

Udover at give borgerne mere tryghed, har konceptet også potentiale til at frigøre tid og ressourcer i både hjemmepleje og hospital. Samtidig styrker det samarbejdet mellem region og kommuner gennem bedre datadeling.

- Det her er ikke bare et teknologiprojekt. Det handler om at skabe en ny måde at arbejde sammen på i sundhedsvæsenet – med borgeren i centrum, siger projektpartnerne i en fælles udmelding.

Løsningen skal nu afprøves i en prøvehandling, men projektet har allerede affødt etableringen af et nyt sønderjysk netværk for velfærds- og sundhedsteknologi. Målet er at sikre, at erfaringerne forankres lokalt og videreudvikles.

National anerkendelse

Prisen blev overrakt på Danish Life Science Clusters generalforsamling og årsmøde den 29. april. Juryen fremhævede det stærke samarbejde og det store potentiale for skalering.

Se eventuelt mere på: <https://sygehussonderjylland.dk/afdelinger-og-afsnit/1/laerings-og-forskningshuset/innovation/innovative-projekter/igangvaerende-projekter/tryghedsskabende-og-faldforebyggende-intelligent-monitorering-pa-sengestuer> og/eller i bilaget.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Sønderjylland-Fagligt Strategisk Niveau

- Tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Sundhedsklynge Sønderjylland - Fagligt strategisk niveau tager orienteringen til efterretning.

Bilag

Hvordan kan digital teknologi aflaste sundhedsvæsenet – og samtidig give borgerne mere tryghed og bedre pleje, Poster 2025.pdf