

REFERAT Strategisk Sundhedsstyregruppe d. 29-01-2024

Mødedato Mandag d. 29. januar 2024 kl. 16:00

Mødested Virtuelt

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af implementeringsplan for Sundhedsaftalen 2024-27.....	3
Godkendelse af kommissorier for arbejdsgrupper under SSS samt udpegning af kontaktdirektører ti	7
Udpegning af kontaktdirektører til tovholderfunktioner.....	10
Lukket: Godkendelse af udligningsmodel for fælles udbud samt orientering om status på tværsektor	12
Orientering om Det sektorfri forebyggelseslaboratorium.....	13
Godkendelse af sager til det kommende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe.....	16
Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget.....	18
Øvrig gensidig orientering.....	20
Skriftlig orientering om Fælles Telemedicin i Syd.....	22
Skriftlig orientering om de nationale mål for 2023.....	25
Skriftlig orientering om formandsskabsgodkendte sager.....	27

Punkt 1: Godkendelse af implementeringsplan for Sundhedsaftalen 2024-27

Beslutning

Oplægget til implementeringsplan for Sundhedsaftalen 2024-27 samt forslag til handlinger/næste skridt i det vedlagte notat blev gennemgået og derefter godkendt med følgende bemærkninger og tilpasninger:

Børn og unges mentale sundhed:

Kommissoriet for revision og reimplementering af børne- og ungeaftalen skal godkendes blandt alle medlemmer af Strategisk Sundhedsstyregruppe og ikke kun af formandskabet. Dette kan ske via en skriftlig godkendelse.

I forhold til arbejdet med de lettilgængelige behandlingstilbud blev det pointeret, at indsatsen berører en række kommunale forvaltningsområder, hvorfor det er væsentligt, at arbejdet hermed bliver forankret i det respektive kommunale bagland. De kommunale medlemmer af Strategisk Sundhedsstyregruppe har i den forbindelse en vigtig intern koordineringsopgave.

Gode overgange:

Det blev her besluttet, at den indsats, der omfatter hjælpemiddelområdet, skal omformuleres til: *Afdækning af muligheder for fælles håndtering af hjælpemidler*. Derudover skal det ikke være en LEAD indsats, men en fælles indsats forankret i Strategisk Sundhedsstyregruppe.

Begrundelsen herfor er bl.a., at den nye Ældrelov er lige på trapperne og med al sandsynlighed kommer til at have betydning for hjælpemiddelområdet.

I det forestående afdækningsarbejde skal der derfor ses på lovgivning, formål, målgruppe mv. og opgaven skal være at komme med forslag, der ser på reduktion i ulighed og hvor borgerne oplever, at adgangen til hjælpemidler er let og uproblematisk.

Sundhedsfremme og forebyggelse:

Her blev alle forslag til indsatser i implementeringsplanen og de næste skridt på området godkendt.

Overskriften på indsatsen omkring samarbejde om at fremme børn og unges sundhed og trivsel blev derudover specificeret til *Kommunikation mellem almen praksis og kommuner mhp. at fremme børns trivsel (0-5 år)*, så den matcher den beskrivelse, der er til indsatsen.

Sammenhæng til uddannelse og beskæftigelse:

Her blev alle forslag til indsatser i implementeringsplanen og de næste skridt på området godkendt.

Der var enighed om, at i og med at implementeringen af forløbsprogrammet for borgere med lænderygbesvær netop er indledt, så skal denne indsats markeres med en stjerne, som indikerer, at det er en ny indsats i implementeringsplanen.

LEAD:

Strategisk Sundhedsstyregruppe besluttede derudover, at der er behov for en nærmere drøftelse af, hvad rammerne er for at være LEAD, hvornår en indsats er skaleringsparat og hvad der ligger i, at noget skaleres.

Strategisk Sundhedsstyregruppe skal derfor på mødet den 17. april 2024 drøfte dette, hvorfor sundhedsklyngerne i forbindelse med behandlingen af implementeringsplanen ikke i første omgang skal forholde sig til, om de ønsker at være LEAD på en given indsats. Den del af drøftelsen afventer, at der udformes et papir om LEAD funktionen og rammerne for skalering.

Bilag

Implementeringsplan til udmøntning af Sundhedsaftalen 2024-27.pdf

Godkendelse af implementeringsplan til Sundhedsaftalen 2024-27

Sagsnr.: 24/896

RESUMÉ

Strategisk Sundhedsstyregruppe har sammen med den kommunale sundhedsdirektørkreds udarbejdet en implementeringsplan for Sundhedsaftalen 2024-27 på seminar den 9. januar 2024. Implementeringsplanen forelægges nu til endelig godkendelse i Strategisk Sundhedsstyregruppe, inden den fremsættes til politisk godkendelse i Sundhedssamarbejdsudvalget den 28. februar 2024. Herefter starter arbejdet med at konkretisere og igangsætte indsatserne i implementeringsplanen.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Den 9. januar afholdt Strategisk Sundhedsstyregruppe et halvdagsseminar med det formål at udarbejde en implementeringsplan, der beskriver, hvilke indsatser, der igangsættes hvornår med det formål at indfri de politiske visioner og målsætninger i Sundhedsaftalen 2024-27. Strategisk Sundhedsstyregruppe havde inviteret den kommunale sundhedsdirektørkreds til at deltage og bidrage til udarbejdelsen af implementeringsplanen.

Seminarer mundede ud i en samlet implementeringsplan for sundhedsaftalens kommende to år. Implementeringsplanen er vedlagt som bilag til sagen, som også indeholder en kort beskrivelse af de udvalgte indsatser.

Implementeringsplanen

Det blev besluttet, at der skal udarbejdes en implementeringsplan for de næste to år (2024 og 2025), hvorefter der i sidste halvdel af 2025 følges op på implementeringen hidtil samt udarbejdes en implementeringsplan for den resterende sundhedsaftaleperiode (2026 og 2027). Det var vigtigt for kredsen, at der blev indbygget en mulighed for at stoppe op og vurdere de næste skridt i implementeringen af Sundhedsaftalen. Dette skal bidrage til, at der tages højde for samfundsudviklingen i sundhedssektoren og generelt, så de rigtige prioriteringer kan ske løbende.

På seminaret pegede deltagerkredsen på i alt 20 indsatser, der skal være fokus på i denne sundhedsaftaleperiode. Indsatserne er både igangværende indsatser og nye indsatser. På seminaret blev det understreget, at det er vigtigt, at vi ikke sætter alt for meget nyt i gang men fokuserer på det gode arbejde, vi allerede har igangsat og dermed får sikret en solid implementering af de forskellige indsatser.

Derudover vurderede deltagerkredsen, hvornår indsatserne skal igangsættes, samt på hvilket niveau indsatserne skal placeres. En del af indsatserne er fælles indsatser på tværs af alle de syddanske kommuner, regionen og almen praksis, mens en anden del er indsatser, der udvikles og håndteres i sundhedsklyngerne.

Godkendelse af implementeringsplanen

Såfremt Strategisk Sundhedsstyregruppe godkender implementeringsplanen, fremsættes planen til godkendelse i Sundhedssamarbejdsudvalget den 28. februar 2024. Implementeringsplanen præsenteres herefter på det politiske opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2024-27, som afholdes den 29. februar 2024.

Fordeling af LEAD-indsatser

Herefter er der en opgave i at omsætte implementeringsplanen til konkrete handlinger. For så vidt angår de indsatser, der skal udvikles af en enkelt sundhedsklynge med henblik på skalering (LEAD), er der behov for, at sundhedsklyngerne forud for næste møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 17. april 2024 drøfter i den enkelte klynge, hvilke indsatser, de ønsker at være LEAD på. Der er tale om følgende fem indsatser, som er nærmere beskrevet i bilaget:

- Oprettelse af fælles hjælpemiddeldepot
- Afprøve redskaber til kommunikation og information på tværs af sektorer
- Træning for livet (Lillebælt)
- Udvikling/kortlægning af telemedicinske løsninger til understøttelse af patienternes egenomsorg
- Udvikle VBA-lignende metode til opsporing af borgere med alkoholoverforbrug

Hvis der er indsatser markeret med LEAD, hvor ingen sundhedsklynger melder sig, beslutter Strategisk Sundhedsstyregruppe, om indsatsen i stedet skal forankres i Strategisk Sundhedsstyregruppe, eller om hver sundhedsklynge arbejder frit med indsatsen.

Indsatser forankret i Strategisk Sundhedsstyregruppe

Derudover er der behov for at tilrettelægge processer for, hvad der skal ske i forhold til de indsatser, der går på tværs af kommuner, region og almen praksis og således forankres i Strategisk Sundhedsstyregruppe. Nogle indsatser er allerede i gang og skal dermed følges. Andre indsatser skal igangsættes, hvilket kræver beslutninger om hvordan og i hvilket omfang. På mødet præsenterer Koordinationsgruppen et forslag til næste skridt vedrørende de indsatser, der forankres i Strategisk Sundhedsstyregruppe, og som ikke allerede henhører en arbejdsgruppe.

Det kan blive nødvendigt med formandsgodkendelser i den mellemliggende periode frem mod næste møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 17. april 2024. Dette for at komme i gang med arbejdet, f.eks. i forhold til godkendelse af kommissorier til arbejdsgrupper eller andre beslutninger, der vedrører igangsættelse af indsatserne i implementeringsplanen.

Temadrøftelse om involvering af civilsamfundet

Udover de aktiviteter, der fremgår af implementeringsplanen, blev involvering af civilsamfundet også drøftet på seminaret. Der blev dog ikke truffet konkrete beslutninger herom, og Koordinationsgruppen foreslår derfor, at der i løbet af 2024 afholdes en temadrøftelse i Strategisk Sundhedsstyregruppe om, hvordan vi involverer civilsamfundet i implementeringen af sundhedsaftalens visioner og målsætninger.

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Godkender implementeringsplanen for Sundhedsaftalen 2024-27
- Beder sundhedsklyngerne drøfte, hvilke indsatser, de vil være LEAD på til næste møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 17. april 2024
- Drøfter Koordinationsgruppens forslag til næste skridt vedr. de indsatser, der forankres i Strategisk Sundhedsstyregruppe
- Godkender at der tilrettelægges en temadrøftelse af involvering af civilsamfundet til et kommende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe i 2024

BILAG

- Implementeringsplan til udmøntning af Sundhedsaftalen 2024-27

Punkt 2: Godkendelse af kommissorier for arbejdsgrupper under SSS samt udpegning af kontaktdirektører til udvalgte arbejdsgrupper

Beslutning

Det blev besluttet, at der i kommissoriet for Den stående arbejdsgruppe vedrørende behandling i borgerens nærmiljø skal være 3-4 repræsentanter fra henholdsvis kommunal og regional side. Disse kan med fordel hentes i hver af de fire sundhedsklynger, så alle klynger er repræsenteret i arbejdet.

Derefter blev alle kommissorier godkendt og udpegningen af kontaktdirektører til arbejdsgrupperne blev som følger:

Arbejdsgruppe vedr. Nye rammer for kronisk syge: Mathilde Schmidt-Petersen og Mogens Bak Hansen

Arbejdsgruppe vedr. behandling i borgerens nærmiljø: Eva Nielsen og Irene Ravn Rossavik

Arbejdsgruppe for akutområdet: Charlotte Mose og Arne Nikolajsen

Arbejdsgruppe vedr. behandlingsredskaber og hjælpemidler: Hanne Andersen og Karen Storgaard

Strategisk Sundhedsstyregruppe godkendte slutteligt, at udpegning og nyudpegning af medlemmer til arbejdsgrupperne kan igangsættes.

Bilag

Kommissorium_Arbejdsgruppe vedr. casekatalog for behandlingsredskaber og hjælpemidler_04.01.24.docx

Kommissorium_Arbejdsgruppe vedr. kompetenceudvikling på hjernesgadeområdet_04.01.24 (002).docx

Kommissorium - Behandling i borgerens nærmiljø 2023.docx

Kommissorium Arbejdsgruppen for implementering af MedCom meddelelser AIMM_8. januar 2024.docx

Kommissorium for arbejdsgruppe vedr. sårbare gravide_8. januar 2024.docx

Kommissorium for stående tværsektoriel arbejdsgruppe vedr. akutområdet i RSD_8. januar 2024.docx

Kommissorium for Sundhedsprofilen 2025, december 2023.docx

Kommissorium nye rammer for kronisk syge december 2023_8. januar 2024.docx

Kommissorium, respiration_8. januar 2024.docx

Nyt kommissorium for den rådgivende SAMBO-arbejdsgruppe_8. januar 2024.docx

Nyt kommissorium, arbejdsgruppen vedr. tværsektoriel kvalitetsudvikling af hjerterehabilitering og HjerteSyd_8. januar 2024.docx

Godkendelse af kommissorier for arbejdsgrupper samt udpegning af kontaktdirektører til udvalgte arbejdsgrupper

Sagsnr.: 23/26258

RESUMÉ

Strategisk Sundhedsstyregruppe skal godkende kommissorierne for arbejdsgrupperne som videreføres i den nye sundhedsaftaleperiode, samt udpege kontaktdirektører til de udvalgte arbejdsgrupper.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Godkendelse af kommissorier for arbejdsgrupper

På mødet i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 8. november 2023 fremlagde følgegrupperne et forslag til, hvilke eksisterende og nye arbejdsgrupper de anbefaler skal videreføres i den nye sundhedsaftaleperiode. Strategisk Sundhedsstyregruppe godkendte følgegruppernes anbefalinger.

Følgegrupperne fik på den baggrund til opgave at tilrette kommissorierne for disse arbejdsgrupper med udgangspunkt i den generiske kommissorieskabelon, som ligeledes blev godkendt på mødet.

Vedhæftet er de opdaterede kommissorier for arbejdsgrupperne.

På nærværende møde skal Strategisk Sundhedsstyregruppe godkende kommissorierne for arbejdsgrupperne.

Udpegning af kontaktdirektører til udvalgte arbejdsgrupper

Strategisk Sundhedsstyregruppe har tidligere besluttet, at der udpeges en regional og en kommunal kontaktdirektør for de arbejdsgrupper, hvor det vurderes relevant. Dette kan for eksempel være i de tilfælde, hvor en arbejdsgruppe har en højt prioriteret opgave, som skal løses inden for en kort tidsperiode, og derfor har behov for direktørbevågenhed og hurtig afklaring, eller hvis en arbejdsgruppe har en særlig kompleks opgave, som kan give anledning til større interessekonflikter. Kontaktdirektørerne udvælges blandt medlemmer af Strategisk Sundhedsstyregruppe og fungerer dels som bindeled mellem Strategisk Sundhedsstyregruppe og arbejdsgruppen, og dels som sparringspart/beslutningstager for arbejdsgruppen i tilfælde af tvivl eller tvister.

På mødet i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 14. december 2023 blev et forslag til fordeling af arbejdsgrupper og tilhørende kontaktdirektører præsenteret. Her blev det besluttet at fire af de arbejdsgrupper, som videreføres, skal have tilknyttet kontaktdirektører. Dette drejer sig om følgende arbejdsgrupper:

Overgange:

- Den stående arbejdsgruppe vedr. behandling i borgerens nærmiljø (ny)
- Stående arbejdsgruppe for akutområdet
- Arbejdsgruppe vedr. behandlingsredskaber og hjælpemidler

Genoptræning og rehabilitering:

- Nye rammer for kronisk syge

På nærværende møde skal Strategisk Sundhedsstyregruppe udpege en kommunal og en regional kontaktdirektør til de udvalgte arbejdsgrupperne.

Proces

Under punktet præsenterer formandskabet for Strategisk Sundhedsstyregruppe forslag til udpegning af kontaktdirektører for tovholderfunktionerne.

Når kommissorierne er godkendt og kontaktdirektørerne er udpeget, gives besked herom til arbejdsgruppernes sekretariater og formandskaber. Såfremt der er behov for udpegning eller nyudpegning til grupperne, såvel de, der har tilknyttet kontaktdirektører som de øvrige arbejdsgrupper, igangsættes dette umiddelbart efter mødet med frist 29. februar 2024.

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at den Strategiske Sundhedsstyregruppe

- Godkender kommissorierne for arbejdsgrupperne
- Beslutter, hvem der skal være kontaktdirektører for de udvalgte arbejdsgrupper.
- Godkender, at der, i det omfang, der er behov for det, igangsættes udpegning/nyudpegning på baggrund af de godkendte kommissorier.

BILAG

- Kommissorium for arbejdsgruppen for behandlingsredskaber og hjælpemidler
- Kommissorium for arbejdsgruppen for kompetenceudvikling på hjerneskadeområdet
- Kommissorium for arbejdsgruppe vedr. kvalitetsudvikling af tværsektoriel hjerterehabilitering og HjerteSyd
- Kommissorium for Arbejdsgruppen for udvikling af nye rammer for kronisk sygdom
- Kommissorium for Revidering af "Samarbejdsaftalen vedrørende sårbare gravide" og "Samarbejdsaftale omkring gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet Plus i Region Syddanmark"
- Kommissorium for Arbejdsgruppen vedr. Sundhedsprofilundersøgelsen, "Hvordan Har Du Det?" 2025
- Kommissorium for den stående arbejdsgruppe vedr. behandling i borgerens nærmiljø
- Kommissorium for arbejdsgruppen for implementering af MedCom meddelelser, AIMM
- Kommissorium for stående tværsektoriel arbejdsgruppe vedr. akutområdet i Region Syddanmark
- Kommissorium for arbejdsgruppe vedr. opdatering af samarbejdsaftalen om "Overvågning i eget hjem pga. brug af respiratorisk udstyr"
- Kommissorium for den tværsektorielle rådgivende SAM:BO-arbejdsgruppe

Punkt 3: Udpegning af kontaktdirektører til tovholderfunktioner

Beslutning

Strategisk Sundhedsstyregruppe udpegede følgende kontaktdirektører for tovholderfunktionerne:

Tovholderfunktion for overgange 1: Eva Nielsen og Helene Bækmark

Tovholderfunktion for overgange 2: Charlotte Rosenkrantz Josefsen og Else Zippor

Tovholderfunktion for børne- og ungeområdet: Mathilde Schmidt-Petersen og Irene Ravn Rossavik

Tovholderfunktion for genoptræning og rehabiliteringsområdet: Hanne Andersen og Mogens Bak Hansen

Bilag

Bilag - kontaktdirektører til tovholderfunktioner og arbejdsgrupper.pdf

Udpegning af kontaktdirektører til tovholderfunktioner

Sagsnr.: 23/26258

RESUMÉ

Strategisk Sundhedsstyregruppe skal under punktet udpege kontaktdirektører til tovholderfunktioner under organiseringen for Sundhedsaftalen 2024-2027.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

På det seneste møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 14. december 2023 blev fordeling af tovholderfunktioner under den nye organisering for Sundhedsaftalen 2024-27 aftalt (se bilag).

Der etableres fire tovholderfunktioner med regionalt-kommunalt kontaktdirektørpar der hver især har ansvaret for en række samarbejdsaftaler under et givent område. I understående er der overblik over de fire tovholderfunktioner som der skal være kontaktdirektører for.

Område:	Fire tovholderfunktioner for samarbejdsaftaler med kontaktdirektører
Overgange	1. Samarbejdsaftaler vedr. overgange gruppe 1 2. Samarbejdsaftaler vedr. overgange gruppe 2
Børn og unge	3. Samarbejdsaftaler om børn og unge
Genoptræning og rehabilitering	4. Samarbejdsaftaler om genoptræning og rehabilitering

I alt skal der derfor udpeges hhv. 4 regionale kontaktdirektører og 4 kommunale direktører. Under punktet præsenterer formandskabet for Strategisk Sundhedsstyregruppe forslag til udpegning af kontaktdirektører for tovholderfunktionerne.

Proces

Den nye organisering med kontaktdirektører træder formelt set i kraft fra 1. marts 2024, hvor der også skal være udpeget konsulenter til tovholderfunktionerne.

INDSTILLING

Det indstilles, at den Strategiske Sundhedsstyregruppe

- Udpeger regionale og kommunale kontaktdirektører til de fire tovholderfunktioner

BILAG

- Fordeling af samarbejdsaftaler og forløbsprogrammer samt overblik over arbejdsgrupper.

Punkt 4: Lukket: Godkendelse af udligningsmodel for fælles udbud samt orientering om status på tværsektorielt indkøb af sundhedsprodukter

Punkt 5: Orientering om Det sektorfri forebyggelseslaboratorium

Beslutning

Repræsentanter fra Det sektorfri forebyggelseslaboratorium deltog under punktet og gav et oplæg om arbejdet i det sektorfri forebyggelseslaboratorium (se vedlagte slides herom).

Efterfølgende drøftede Strategisk Sundhedsstyregruppe, hvordan det Sektorfri Forebyggelseslaboratorium kan være en samarbejdspart i det tværsektorielle samarbejde i Region Syddanmark.

Generelt kan Det Sektorfri Forebyggelseslaboratorium være en god indgang, når der sættes nye initiativer i gang. Enten kan de hjælpe med det konkrete projekt, eller også kan de være behjælpelige med at formidle kontakten til de relevante parter. Laboratoriet kan også bidrage til fondsansøgninger og har et bredt netværk af mennesker med viden på en lang række områder.

Der kan læses nærmere om Det Sektorfri Forebyggelseslaboratorium her: www.Forebyggelseslaboratoriet.dk

Strategisk Sundhedsstyregruppe besluttede, at det skal undersøges, om Det Sektorfri Forebyggelseslaboratorium kan være behjælpelige i arbejdet med at definere LEAD-funktion og skalering samt bistå sundhedsklyngerne i eventuelle evalueringsopgaver, når en sundhedsklynge er LEAD på en given indsats.

Medlemmer af Strategisk Sundhedsstyregruppe skal have opmærksomhed på at information om Det Sektorfri Forebyggelseslaboratorium bringes med til sundhedsklyngerne, så der i sundhedsklyngerne er viden om muligheden for at inddrage Det Sektorfri Forebyggelseslaboratorium.

Bilag

FL_ SSS sundhedsklynge_RSYD_FINAL.pdf

Orientering om Det Sektorfri Forebyggelseslaboratorium

Sagsnr.: 24/1151

RESUMÉ

Formålet med denne sag er gøre Strategisk Sundhedsstyregruppe bekendte med Det Sektorfri Forebyggelseslaboratorium (Forebyggelseslaboratoriet), der er et nationalt initiativ med udgangspunkt i regionernes rådgivningsforpligtelse på forebyggelsesområdet. Forebyggelseslaboratoriet fungerer som en ressourcebank af forskere og administrativt personale, som kommuner, regioner og civilsamfund kan få rådgivning og sparring af inden for forskellige områder (dette uddybes længere nede i sagen).

På mødet i Strategisk Sundhedsstyregruppe vil Henriette Bondo Andersen, Konsulent i Tværsektorielt Samarbejde i Region Syddanmark, indlede punktet med et oplæg om Det Sektorfri Forebyggelseslaboratorium.

SAGSFREMSTILLING

Forebyggelseslaboratoriet blev etableret af Danske Regioner i 2018 som et nationalt initiativ med udgangspunkt i regionernes rådgivningsforpligtelse på forebyggelsesområdet jf. Sundhedsloven. I første omgang blev Forebyggelseslaboratoriet etableret i en 4-årig periode, hvorefter Danske Regioner i maj 2021 besluttede at permanentgøre dette.

I 2022 blev igangsat et arbejde for at sikre national udbredelse af Forebyggelseslaboratoriet, da det ses, at regioner, kommuner og civilsamfund uden for Region Hovedstaden kun i begrænset omfang er bekendt med og gør brug af Forebyggelseslaboratoriets tilbud og ressourcer.

Forebyggelseslaboratoriet bidrager til at samle forebyggelsesaktører på tværs af sektorer, inspirere til forebyggelsesindsatser, rådgive om effektive forebyggelsesindsatser og forskningsmetoder, understøtte partnerskabsprojekter og producere viden om effektive forebyggelsesindsatser.

Omdrejningspunktet for Forebyggelseslaboratoriet er tværsektorielt samarbejde samt partnerskaber, hvilket kan bidrage til større sammenhæng, synergi og bæredygtighed forebyggelsesindsatser.

Forebyggelseslaboratoriet fungerer således som ressourcebank af forskere og administrativt personale, som kommuner, regioner og civilsamfund kan få rådgivning og sparring af inden for følgende områder:

- Specialistviden om effektiv forebyggelse og sundhedsfremme.
- Ekspertise inden for forskningsmetoder og evaluering af indsatser.
- Støtte til fundraising til projekter.
- Viden om etablering af partnerskaber og samskabelse.

Følgende grundlæggende principper for projekter i Forebyggelseslaboratoriet skal være opfyldt:

- Projektet skal have flere partnere på tværs af sektorer.
- Evaluering skal tænkes ind fra start.
- Projektet skal bygge bro mellem forskning og praksis.

- Forankring og potentiale for udbredelse skal indtænkes fra start.
- Formidling med fokus på videndeling og gensidig læring skal indgå.

Forebyggelseslaboratoriet har ikke midler til at drive projekter, men kan være samarbejdspartnere på at ansøge om midler hertil.

Strategiske beslutninger vedrørende Forebyggelseslaboratoriet drøftes i den rådgivende styregruppe, som består af repræsentanter fra Forebyggelseslaboratoriet, regionerne, Danske Regioner, Kommunernes Landsforening, Sund By Netværket, Sundhedsstyrelsen og Praktiserende Lægers Organisation. Forebyggelseslaboratoriets strategi kan findes via dette [link](#).

Henriette Bondo Andersen, Konsulent i Tværsektorielt Samarbejde i Region Syddanmark indleder punktet med et oplæg om Det Sektorfri Forebyggelseslaboratorium. Såfremt sundhedsklyngerne allerede nu har projekter som opfylder de grundlæggende principper for projekter som Forebyggelseslaboratoriet kan rådgive om, kan der tages kontakt til Henriette Bondo Andersen hvis der ønskes rådgivning og sparring fra Forebyggelseslaboratoriet.

INDSTILLING

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Tager orienteringen til efterretning.
- Drøfter, hvorledes kendskabet til Forebyggelseslaboratoriet kan udbredes i sundhedsklyngerne

Punkt 6: Godkendelse af sager til det kommende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe

Beslutning

Strategisk Sundhedsstyregruppe godkendte punkterne til det næstkommende møde.

Godkendelse af sager til det kommende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 17. april 2024

Sagsnr.: 24/1151

RESUMÉ

Punktet indeholder en liste over de sager, der forventes at skulle behandles på det kommende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 17. april 2024.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Følgende punkter foreslås dagsordenssat til møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 17. april 2024:

Strategiske sager

- Oplæg om udspil fra Sundhedsstrukturkommissionen, hvis dette foreligger
- Opfølgning på politisk opstartsmøde den 29. februar 2024
- Status på igangsættelse af Sundhedsaftalen 2024-27
- Overblik over aftaler om opfølgning på implementeringsplanen

Enkeltsager

- Oplæg vedr. status på arbejdet i regi af Fælles telemedicin Syd samt efterfølgende drøftelse af det pågående arbejde
- Drøftelse af BDO-rapporten: Afdækning af sundhedsprofessionel elektronisk kommunikation
- Oplæg ved OPEN og Tværsektorielt forskningscenter og efterfølgende drøftelse om tværsektoriel forskning
- Drøftelse af forløbsprogram for artrose
- Godkendelse af kommissorium for revision af børne- og ungeaftalen
- Godkendelse af sager til det kommende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 26. juni 2024
- Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 31. maj 2024
- Eventuelt

Skriftlige orienteringer om formandskabsgodkendte sager

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstilles, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Godkender, at punkterne dagsordenssættes på møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 17. april 2024

Punkt 7: Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget

Beslutning

Det blev besluttet, at den minisundhedsprofil, som offentliggøres den 6. februar 2024, bliver præsenteret på møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 28. februar 2024.

Endvidere blev det besluttet, at den sag, der omhandler Orientering om udligningsmodel for fælles udbud samt orientering om status på tværsektorielt indkøb af sundhedsprodukter, skal dagsordenssættes men omformuleres, så det bliver tydeligt, hvorfor det er relevant for medlemmerne af Sundhedssamarbejdsudvalget at behandle sagen.

Orientering om sager til det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 28. februar 2024

Sagsnr.: 24/1151

RESUMÉ

Punktet indeholder en liste over de sager, der forventes at skulle behandles på det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 28. februar 2024. Listen blev godkendt på seneste møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 14. december 2023.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Følgende punkter dagsordenssættes til møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 28. februar 2024:

- Gensidig orientering fra sundhedsklyngerne
- Temadrøftelse om det tværsektorielle samarbejde om akutpladser/midlertidige pladser
- Valg af temadrøftelse til møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 31. maj 2024
- Drøftelse og godkendelse af Implementeringsplan for Sundhedsaftalen 2024-27
- Orientering om Status over tværsektorielt indkøb af sundhedsprodukter og indstilling om udligning ved urologiudbud
- Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget
- Skriftlige orienteringer

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Tager orienteringen til efterretning

Punkt 8: Øvrig gensidig orientering

Beslutning

Kurt Espersen orienterede om, at regionerne har afsat en mio. kr. til evaluering af 72 timers udvidet behandlingsansvar, som skal foretages af DEFACTUM og den tværsektorielle forskningsenhed i Region Syddanmark. Det forventes, at evalueringen kan præsenteres ultimo 2024.

Hanne Andersen orienterede endvidere om, at projektet med udvidet behandlingsansvar er kommet godt fra start, og at der i arbejdsgruppen ses på muligheden for at udvide inklusionsgruppen. Såfremt der stilles forslag om målgruppeudvidelse, orienteres Strategisk Sundhedsstyrelse herom.

Øvrig gensidig orientering

Sagsnr.: 24/1151

SAGSFREMSTILLING

Har Strategisk Sundhedsstyrelse bemærkninger til de skriftlige orienteringer?

Har Strategisk Sundhedsstyrelse i øvrigt bemærkninger?

Punkt 9: Skriftlig orientering om Fælles Telemedicin i Syd

Beslutning

Ingen bemærkninger.

Skriftlig orientering: Fælles Telemedicin i Syd

Sagsnr.: 22/950

RESUMÉ

Alle fynske kommuner (bortset fra Middelfart Kommune), Varde Kommune, Esbjerg Kommune, OUH/OUH Svendborg og Esbjerg Sygehus er i fuld gang med KOL-indsatsen. Der er i skrivende stund ca. 60 patienter i gang med hjemmemonitorering, der fordeler sig på alle de nævnte kommuner. Der er fortsat stor tilfredshed med indsatsen og den tekniske løsning både hos borgere og monitoreringsansvarlige.

I første kvartal 2024 starter implementering i de resterende kommuner og sygehuse i det jyske. Inden opstart er alle organisationer inviteret til undervisning af monitoreringsansvarlige i uge 5.

Forberedelserne hos pilotorganisationerne i TeleHjerte er i fuld gang og der har været afholdt opstartsmøde med de tre pilotorganisationer d. 31. oktober 2023. Piloten for TeleHjerte indledes med undervisning af de monitoreringsansvarlige i uge 8 og indsatsen starter 4. marts 2024.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

TeleKOL

Alle fynske kommuner (bortset fra Middelfart Kommune), Varde Kommune, Esbjerg Kommune, OUH/OUH Svendborg og Esbjerg Sygehus er i fuld gang med KOL-indsatsen. Der er i skrivende stund ca. 60 patienter i gang med hjemmemonitorering, der fordeler sig på alle de nævnte kommuner. Der er fortsat stor tilfredshed med indsatsen og den tekniske løsning både hos borgere og monitoreringsansvarlige.

Der har hen over efteråret 2023 været afholdt statusmøder med alle igangværende organisationer, hvor der har været fokus på viden- og erfaringsdeling. Da KOL indsatsen er en ny indsats/arbejdsgang for de samarbejdende parter, er de fortsat i gang med, at lære indsatsen at kende og hvad der skal til for at lykkes. Sekretariatet har fortsat stor opmærksomhed på, at følge op på tilpasninger og ændringsønsker til både indsatsen og de tekniske løsninger, men generelt er der stor tilfredshed med det eksisterende.

I første kvartal 2024 starter implementering i de resterende kommuner og sygehuse i det jyske. Inden opstart er alle organisationer inviteret til undervisning af monitoreringsansvarlige i uge 5.

Undervisning af monitoreringsansvarlige sygeplejersker i de jyske kommuner afvikles efter samme koncept som de to foregående undervisningsforløb og med de samme undervisere. De to første undervisningsforløb er løbende evalueret og den kommende undervisning er tilpasset med de konstruktive forslag, der er kommet. Der bliver lagt vægt på at de monitoreringsansvarlige sygeplejersker skal have udstyret i hænderne og lære at navigere i det, inden de skal stå med løsningen ude ved borgeren fra uge 9.

Hjertesvigtsindsatsen

Forberedelserne hos pilotorganisationerne i TeleHjerte er i fuld gang og der har været afholdt opstartsmøde med de tre pilotorganisationer d. 31. oktober 2023. Piloten for TeleHjerte indledes med undervisning af de monitoreringsansvarlige i uge 8 og indsatsen starter 4. marts 2024.

I skrivende stund arbejdes der på færdiggørelse af kompetenceudviklingsforløb, instrukser, samt udarbejdelse af de spørgeskemaer, borgerne skal udfylde ifm. indsatsen. Desuden er der ved at blive lagt sidst hånd på det undervisningsmateriale, der skal anvendes i uge 8. Underviserne i forløbet omkring TeleHjerte er specialister fra kommuner og regionens hjertesvigtsambulatorier.

De 3 pilotorganisationer er: OUH/OUH Svendborg, Odense Kommune og Faaborg-Midtfyn Kommune.

Kort status på national udrulning for TeleKOL og TeleHjerte

Alle landsdelsprogrammer er godt i gang med implementering af TeleKOL indsatsen. Indsatserne ligner hinanden meget på tværs af landet bortset fra Landsdelsprogram Midtjylland, hvor indsatsen primært er regional funderet.

I Syddanmark er vi blandt de første, der har en godkendt sundhedsfaglig indsats. Derfor bliver vi når vi starter piloten for Telehjerte til marts 2024, de første der igangsætter indsatsen på Telma-løsningen.

INDSTILLING

Fælles Telemedicin i Syd indstiller, at den Strategiske Sundhedsstyregruppe

- Tager status til orientering
-

Punkt 10: Skriftlig orientering om de nationale mål for 2023

Beslutning

Ingen bemærkninger.

Bilag

Afreportering på de nationale mål 2023 vedr. sundhedsaftalens målsætninger.pdf

Skriftlig orientering om de nationale mål for 2023

Sagsnr.: 23/46111

RESUMÉ

Vedlagt er en afrapportering på de nationale mål for 2023 vedr. sundhedsaftalens målsætninger.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Statusrapporten for de nationale mål for sundhedsvæsenet 2023 udkom den 10. november 2023. Rapporten og data for henholdsvis alle regioner og kommuner kan findes på [dette link](#).

Vedlagte bilag indeholder en afrapportering på de målsætninger i Sundhedsaftalen 2019-2023, som følges op via de nationale mål.

Bilaget indeholder både en tabel, der viser udviklingen fra 2021-2022 samt en tabel, der sammenholder de nyeste tal med den baseline for 2018, der er skrevet ind i Sundhedsaftalen 2019-23. Tallene viser overordnet, at vi nærmer os målsætningerne på nogle områder (f.eks. målsætningen om at fastholde mennesker med psykisk sygdom på arbejdsmarkedet samt målsætningen om at reducere antallet af forebyggelige sygehusophold for ældre) mens der på andre områder stadig er et stykke vej (f.eks. målsætningerne om at reducere antallet af akutte genindlæggelser for både somatiske og psykiatriske patienter)

Proces

Afrapporteringen var vedlagt dagsordenen til møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 11. december 2023.

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Tager orienteringen til efterretning

BILAG

- Afrapportering på de nationale mål 2023 vedr. sundhedsaftalens målsætninger

Punkt 11: Skriftlig orientering om formandsskabsgodkendte sager

Beslutning

Ingen bemærkninger.

Bilag

Justeret IV-samarbejdsaftale 2024.pdf

Skriftlig orientering om formandskabsgodkendte sager

Sagsnr.: 24/1151

RESUMÉ

Orientering om hvilke sager formandskabet for Strategisk Sundhedsstyrelse har behandlet siden mødet den 14. december 2023.

INDSTILLING

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsstyrelse

- Tager orientering om formandskabsgodkendte sager til efterretning

SAGSFREMSTILLING

Formandskabet for Sundhedsstrategisk Styrelse har siden mødet den 14. december 2023 behandlet følgende:

- Godkendelse af den reviderede Samarbejdsaftale om IV-behandling i nærområdet
IV aftalen er blevet revideret på baggrund af de drøftelser som var på mødet i Strategisk Sundhedsstyrelse den 8. november 2023 (se bilag).

BILAG

- Revideret Samarbejdsaftale om IV-behandling i nærområdet