

REFERAT Sundhedsklynge Sydvestjylland d. 11-11-2024

Mødedato Mandag d. 11. november 2024 kl. 13:30

Mødested Esbjerg Rådhus, Torvegade 74, 6700 Esbjerg

Mødedeltagere Bo Libergren, V, Mette Bossen Linnet, V, Pernelle Jensen, V, Mette With Hagensen, A, Stephanie Storbak, Billund Kommune, Jesper Frost Rasmussen, Esbjerg Kommune, Frank Schmidt-Hansen, Vejen Kommune, Mads Sørensen, Varde Kommune, Frank Jensen, Fanø Kommune, Birgitte Ries Møller, PLO (Fravær), Sys Melchior, PLO

Indholdsfortegnelse

Velkomst v/ Stephanie Storbank.....	3
Temadrøftelse - Unges misbrug af opioider.....	4
Opfølgning på lægedækning.....	6
Drøftelse af Praksisplan for almen praksis 2025-2028.....	8
Drøftelse af Regeringens udspil til sundhedsreform.....	11
Drøftelse af punkter til kommende møder i 2025.....	14
Eventuelt.....	15
Skriftlig orientering: Status på implementering af "Lettilgængelige behandlingstilbud i kommunern	16
Skriftlig orientering: Udmøntning af klyngemidler godkendt.....	17

Punkt 1: Velkomst v/ Stephanie Storbank

22/43402

Beslutning i Sundhedsklynge Sydvestjylland den 11-11-2024

Velkomst ved Stephanie Storbank.

Fraværende Birgitte Ries Møller, PLO

Punkt 2: Temadrøftelse - Unges misbrug af opioider

22/43402

Resumé

På baggrund af ønske på politisk niveau den 1. marts 2024 er der på dagens møde dagsordenssat en temadrøftelse om unges misbrug af opioider.

Formålet med temadrøftelsen er, at det fremadrettede forebyggelsesarbejde i forhold til unges misbrug af opioider drøftes med udgangspunkt i nyeste viden, data samt fortællinger fra hverdagen.

Sagsfremstilling

På baggrund af ønske på politisk niveau den 1. marts 2024 er der på dagens møde planlagt en temadrøftelse vedr. unges misbrug af opioider.

En bekymrende tendens breder sig blandt unge, idet flere er begyndt at bruge rusmidler i kategorien opioider. Stofferne findes i piller som tramadol, dolol, fentanyl og oxycodon. Pillerne er lette at skaffe, og mange unge betragter det som ufarlig medicin, der lukker ned for følelserne. De kan tage toppen af nervøsitet, virke afslappende, euforiserende og præstationsfremmende.

Sundhedsstyrelsen har i maj 2024 gennemført en undersøgelse blandt 1000 unge i alderen 18-25 år med henblik på at få et billede af, hvor mange unge, der bruger opioider og benzodiazepiner. Undersøgelsen viser, at omkring 2,7 % af unge i aldersgruppen har prøvet opioider og benzodiazepiner, og at 1,4 % har prøvet det inden for det seneste år. Det svarer til cirka 7.300 unge, som har prøvet det inden for det seneste år.

Program for temadrøftelsen:

13.30 Velkomst v. formandskabet.

13.35 Faglige indlæg ved:

- Mads Uffe Pedersen, Professor ved Center for rusmiddelforskning, Aarhus Universitet

samt

- Birgitte Christiansen, Tilbudsleder, Center for Sociale Indsatser, Esbjerg Kommune.

14.15 Fortællinger fra hverdagen v. Jens Jakob Herrche Pedersen, cheflæge på Børne- og Ungeafdelingen, Esbjerg Sygehus, der interviewer en ung mand, der er afhængig/har været afhængig af opioider samt ung kvinde, der har været afhængig af opioider.

Fortællingerne rundes af med mulighed for spørgsmål fra politikerne.

14.45 Drøftelse af det fremadrettede forebyggelsesarbejde i regi af Sundhedsklynge Sydvestjylland på baggrund af følgende spørgsmål:

- Hvad er I blevet optaget af i oplæggene?
- Hvilke faktorer er vigtige – hvad har I hæftet jer ved?
- Hvilke muligheder for initiativer ser I for jer i regi af klyngen ift. emnet?

Indstilling

Det indstilles, at politisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Tager oplæggene til efterretning.
- Drøfter det fremadrettede forebyggelsesarbejde i forhold til unges misbrug af opioider med udgangspunkt i hjælpespørgsmålene.

Beslutning i Sundhedsklynge Sydvestjylland den 11-11-2024

Temadrøftelsen blev indledt af faglige oplæg samt interview med to unge, som har oplevet at være afhængige af opioider. Oplæggene blev taget til efterretning.

Der var efterfølgende en drøftelse med særlig fokus på følgende:

- Opmærksomhed på at adfærd tidligt i børn og unges liv kan være en indikation i forhold til senere udfordringer.
- Det er vigtigt, at der fortsat er fokus på fællesskaber og trivsel allerede fra en tidlig alder, og om der i institutioner og skoler kan gøres andet, end det der allerede bliver gjort i dag.
- Opmærksomhed på den gode dialog med de unge særligt i forhold til sociale medier.

Fraværende Birgitte Ries Møller, PLO

Punkt 3: Opfølgning på lægedækning

22/43402

Resumé

Den 1. marts 2024 blev der på politisk niveau i Sydvestjylland afholdt en temadrøftelse om lægedækning. Temadrøftelsen affødte spørgsmålet om, hvorvidt kommunikation og formidling omkring rekrutteringstiltag kan optimeres, så flere medicinstuderende får kendskab til mulighederne for at blive praktiserende læge på et tidligere tidspunkt. Det blev besluttet, at der skulle følges op på drøftelsen på nærværende møde.

Sagsfremstilling

På politisk niveau i Sundhedsklyngen den 1. marts 2024 blev lægedækning drøftet. Der var på mødet en generel optimisme ift. den fremadrettede lægedækning, idet kandidatuddannelsen er kommet til Esbjerg. Der var enighed om, at der eksisterer en masse gode tiltag fra regionens Rekrutteringsteam og PLO, men at det måske ikke er lykkedes at ramme de medicinstuderende som målgruppe. De eksisterende rekrutteringstiltag fra Region Syddanmark fremgår af bilag 2.

Der er efterfølgende lavet en mindre afdækning blandt de studerende på medicinstudiet i Esbjerg. Afdækningen er lavet for at afklare, om kommunikation om de forskellige tiltag generelt ikke når ud til de studerende, hvilket var oplevelsen efter oplægget ved den studerende på mødet den 1. marts 2024.

Afdækningen viste, at der generelt er flere af tiltagene, som ikke når ud til de studerende, og at der kan være potentiale i at kommunikere og formidle på et tidligere tidspunkt.

Parallelt med afdækningen er der allerede iværksat en række rekrutteringstiltag specifikt i Sydvestjylland (og nogle også for Sønderjylland). Se bilag 1. Siden mødet på politisk niveau den 1. marts 2024, er der sket følgende aktiviteter for at øge medicinstuderende og unge lægers fokus på muligheden for at vælge specialet almen medicin:

- Rekrutteringsteamet har taget kontakt til SDU, studierådet i Esbjerg, og det er aftalt, at der løbende kan inviteres til diverse informationsmøder og temaeftermiddage om almen medicin. SDU vil formidle invitationer på deres interne medier og fora
- Samarbejdet med SAMS (Selskab for almen medicinske studerende) er intensiveret. Den 9. september 2024 blev der sammen med 35 medicinstuderende fra hhv. Odense og Esbjerg afholdt en temadag om almen medicin. De medicinstuderende besøgte Esbjerg Sygehus, en almen praksis på Fanø og en almen praksis i Esbjerg
- Der arbejdes på at involvere og invitere unge medicinstuderende i Esbjerg ind i det faglige/socialt netværk, som allerede er etableret af hoveduddannelseslæger og som rekrutteringsteamet også understøtter
- Der vil i løbet af efteråret blive udarbejdet skriftligt materiale om specialet almen medicin målrettet og formidlet til medicinstuderende
- I september måned har Koncernledelsesforum i Region Syddanmark, sammen med Praksisafdelingen og den Lægelige Videreuddannelse drøftet og fundet det relevant at undersøge nærmere, hvorvidt der kan flyttes 10 hoveduddannelsespladser fra Fyn og fordele dem med fem pladser til Sønderjylland og fem pladser til Sydvestjylland. Årsagen er, at der allerede nu er for stort antal af færdiguddannede almenmedicinere på Fyn set i forhold til læger, som vil ophøre på Fyn. Hvor det modsatte gør sig gældende i Sydvestjylland og Sønderjylland.
- Nationalt er det blevet besluttet at udvide kandidatuddannelsen med 20 pladser, så der fremover vil være plads til 50 medicinstuderende på hver kandidatårgang. Samtidig har regeringen meldt ud, som en del af deres udspil med sundhedsreformen, at de foreslår at Medicinuddannelsen i Esbjerg også får bacheloruddannelsen til byen med 50 studerende pr. årgang.

Punktet indledes med et mundtligt oplæg fra praksisafdelingen og PLO.

Indstilling

Det indstilles, at politisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Tager orienteringen til efterretningen.
- Beslutter om der er behov for en opfølgning i 2025 med vurdering af, om de nye initiativer har den ønskede effekt.

Beslutning i Sundhedsklynge Sydvestjylland den 11-11-2024

Praksisafdelingen indledte punktet med en orientering om arbejdet med lægedækning i Region Syddanmark. Orienteringen blev taget til efterretning.

Politisk niveau ønsker dagsordenssat en opfølgning på lægedækningsindsatserne til kommende møde den 2. april 2025.

Bilag

Rekrutteringsinitiativer i efteråret 2024

Rekrutteringsindsatsen

Fraværende Birgitte Ries Møller, PLO

Punkt 4: Drøftelse af Praksisplan for almen praksis 2025-2028

22/43402

Resumé

Der skal udarbejdes en ny Praksisplan for almen praksis. Praksisplanen skal bidrage til at sikre lægedækning og udvikling af almen praksis i sammenhæng til sundhedsaftalen. Arbejdet med praksisplanen har tidligere været præsenteret i Sundhedssamarbejdsudvalget på møde den 18. juni 2024. Fagligt strategisk niveau har givet input til den kommende praksisplan, som drøftelsen af Praksisplanen på politisk niveau kan tage sit afsæt i. Punktet indledes med et oplæg fra Region Syddanmark, praksisafdelingen.

Sagsfremstilling

Arbejdet med ny ”Praksisplan for almen praksis”, der kan gælde for perioden 2025-2028, er i gang. Praksisplanen træder i kraft pr. 1. januar 2025. Med denne sag får Sundhedsklynge Sydvestjylland mulighed for at drøfte og give input til praksisplanen.

Det er regionsrådet, der under inddragelse af almen praksis og kommunerne i regionen, udarbejder praksisplanen. Der er i foråret 2024 udsendt brev til samtlige kommuner og almen praksis med invitation til at indsende bidrag til praksisplanen. Praksisplanen skal sikre forudsætningerne for, at almen praksis kan indgå i den udvikling af det tværsektorielle samarbejde som beskrives i Sundhedsaftalen.

Udvalget for det nære sundhedsvæsen i Region Syddanmark har udarbejdet et udkast til den kommende praksisplan for almen praksis. Udkastet omfatter ”lægedækning” (kapacitet) og ”udvikling af almen praksis”. Udkastet til praksisplan er vedlagt som hhv. bilag 3 og 4.

Lægedækning

Praksisplanen skal medvirke til at tilvejebringe den nødvendige almen medicinske kapacitet i forhold til befolkningens behov i alle dele af regionen. Ved vurdering af behovet for lægekapacitet skal der tages højde for udvikling i demografi og befolkningsudvikling, samt eventuelle ønsker til udviklingen af opgaveløsningen i almen praksis som følge af Sundhedsaftalen. Udvalget for det nære sundhedsvæsen har opsat følgende målsætning for lægedækningen:

- Der skal sikres relevant og tilstrækkelig lægedækning i hele regionen.
- Der er særligt fokus på at sikre adgang til en læge for de patienter, der er mest syge og dermed har det største behov for en læge tæt på. For at sikre dette, skal det gøres mere attraktivt at nedsætte sig som læge i de lægedækningstruede områder

I udkastet til praksisplan uddybes målsætningen for lægedækning, herunder redskaber til sikring af lægedækningen.

Udvikling af almen praksis

Praksisplanen for almen praksis skal beskrive den fortsatte udvikling af almen praksis for at styrke almen praksis' opgavevaretagelse i takt med udviklingen i det øvrige sundhedsvæsen. Der tages udgangspunkt i patientgrupper og/eller indsatser fra sundhedsaftalen. Målsætningen for udvikling af almen praksis er:

- Der skal sikres et relevant og tilgængeligt behandlingstilbud i almen praksis, der understøtter udviklingen af det nære, primære sundhedsvæsen.
- Under hensyn til det forventede øgede antal læger og fortsat mere praksispersonale i almen praksis, arbejdes der for en fortsat og relevant udvikling af opgaveporteføljen i almen praksis. Herunder i forhold til arbejdsdeling mellem almen praksis, sygehusene og kommunerne, men også mellem aktørerne i praksissektoren.
- Hensigten er at skabe et relevant og nært sundhedstilbud for borgerne og et attraktivt og udviklende arbejdsklima i almen praksis.

I det vedlagte udkast til praksisplan uddybes målsætningerne for udvikling samt de prioriterede udviklingsområder i praksisplanen. Udkastet er i september blevet behandlet i Udvalget for det nære sundhedsvæsen, der har udtrykt ønske om en større synlighed af almen praksis rolle i forhold til ulighed i sundhed og en tydeliggørelse af vigtigheden af tilgængelighed i almen praksis. Praksisplanen vil blive tilrettet dette.

Handleplaner og idékatalog

Målsætningerne i praksisplanen understøttes af handleplaner for lægedækning og for overdragelse af opgaver til almen praksis. Handleplanerne forventes udarbejdet i løbet af efteråret og vinteren i regi af ”Styregruppen for overenskomst og praksisplan for almen praksis”, hvor både sygehuse, almen praksis og kommunerne er repræsenteret. Herudover udarbejdes der et idékatalog over mulige indsatser i planperioden. Idékataloget bliver baseret på de input til praksisplanen, som kommuner og almen praksis har indsendt i foråret.

Lokalt for Sundhedsklynge Sydvestjylland

På fagligt strategisk niveau den 25. april 2024 under punkt 8 - opfølgning på temadrøftelse om lægedækning, blev sundhedsklyngens kommuner enige om at koordinere fælles input til praksisplanen i forhold til den offentlige høring. På dagens møde drøfter politisk niveau udkastet til Praksisplanen med afsæt i de input til praksisplanen, der er fremhævet fra fagligt strategisk niveau (jf. bilag 5) samt et indledningsvist oplæg fra Region Syddanmark, Praksisafdelingen.

Proces

Sundhedssamarbejdsudvalget vil blive forelagt den endelige praksisplan på møde i november 2024.

Inden endelig godkendelse i regionsrådet i december 2024 skal Praksisplanen forelægges Sundhedsstyrelsen til rådgivning om den endelige udformning. Sideløbende med Sundhedsstyrelsens behandling af planen vil praksisplanen være i offentlig høring fra medio oktober til medio november 2024 med blandt andet almen praksis, kommuner og interesseorganisationer som høringsparter. Høringsfristen er den 15. november 2024, og materialet fremsendes forventeligt den 10. oktober 2024.

Punktet indledes med et oplæg fra Region Syddanmark, praksisafdelingen.

Indstilling

Det indstilles, at udkast til Praksisplan drøftes med udgangspunkt i de lokale forhold i Sundhedsklynge Sydvestjylland med det sigte:

- At give input til det videre arbejde

Beslutning i Sundhedsklynge Sydvestjylland den 11-11-2024

Udkastet til Praksisplan for almen praksis 2025-2028 blev drøftet. Praksisafdelingen præsenterede det tilhørende idékatalog til praksisplanen. Idékataloget er vedhæftet referatet.

PLO rejste på mødet tvivl om datagrundlaget i praksisplanen. Regionen gør opmærksom på, at lægedækningsdata i planen er pr. januar 2024. Da der løbende sker ændringer i lægedækningen, bevares dette nedslag i planen. Der er i denne udgave af praksisplanen desuden åbnet for, at bilaget over lægedækningen kan opdateres i planperioden, uafhængigt af den øvrige del af praksisplanen.

Til orientering er der vedlagt en oversigt over den aktuelle lægedækningssituation i Sydvestjylland.

Sydvestjylland

Kommune	Antal sikrede	Samlet kapacitet	Ubesat kapacitet	andel ubesatte kapaciteter	Besat kapacitet	Sikrede pr. samlet kapacitet	Sikrede pr. besat kapacitet
Billund	29.625	21	3	14 %	18	1.411	1.646
Esbjerg	116.046	75	9	12 %	66	1.547	1.758
Fanø	3.135	3	-	0 %	3	1.045	1.045
Varde	51.137	34	6	18 %	28	1.504	1.826
Vejen	40.520	28	2	7 %	26	1.447	1.558
Sydvestjylland -total	240.463	161	20	12 %	141	1.494	1.705
Regionstotal	1.246.268	808	45	6 %	763	1.542	1.633

Bilag

Udkast udvikling - praksisplan for almen praksis 2025

Udkast kapacitet - Praksisplan for almen praksis 2025

Input til praksisplanen fra fagligt strategisk niveau

Fraværende Birgitte Ries Møller, PLO

Punkt 5: Drøftelse af Regeringens udspil til sundhedsreform

22/43402

Resumé

Med afsæt i Regeringens sundhedsreform giver det anledning til en drøftelse i Sundhedsklyngens politiske niveau i forhold til, hvad der fylder i de enkelte organisationer efter reformudspillet samt en drøftelse af Sundhedsklyngens samarbejde og forberedelse frem mod ikrafttrædelse af den nye sundhedsreform primo 2027.

Sagsfremstilling

Onsdag den 18. september 2024 præsenterede regeringen sit bud på en sundhedsreform. Udspillet til sundhedsreformen indeholder fire centrale elementer:

- En lægereform, der skal give alle adgang til en læge tæt på, hvor man bor, og sikre, at der er speciallæger nok, også omkring de mindre sygehuse rundt omkring i landet.
- Nye kronikerpakker, der indfører rettigheder til en individuelt tilpasset indsats for mennesker med kronisk sygdom.
- Flere nære sundhedstilbud, som skal sikre, at behandling rykkes tættere på borgerne.
- Ny struktur for sundhedsvæsenet og en ny opgavefordeling mellem myndighederne. I udspillet del 2 uddybes en række temaer og initiativer, der taler ind i de fire centrale elementer.

Reformen lægger op til grundlæggende ændringer af den politiske og administrative organisering af sundhedsvæsenet med det mål at etablere et fælles ansvar for at opbygge og styrke sundhedsvæsenet tæt på borgerne.

Regionerne får på sundhedsområdet ansvaret for sygehusbehandling, almen medicinske tilbud og øvrig praksissektor samt det præhospitale område. Herudover flyttes følgende områder fra kommunerne til regionerne: Akutsygeplejen, patientrettet forebyggelse, størstedelen af de midlertidige pladser, specialiseret rehabilitering og avanceret genoptræning. Ifølge udspillet svarer ovenstående til en opgaveflytning fra kommunerne til regionerne på op til 5 mia. kr.

Som noget nyt etableres der 17 sundhedsråd som faste udvalg under regionsrådet. Sundhedsrådene har repræsentation fra regionsrådene og kommunerne i rådets geografiske område. Alle kommuner repræsenteres ved deres sundhedsudvalgsformand. Kommuner med over 80.000 indbyggere får to stemmer i rådet. De regionale medlemmer har flertal i sundhedsrådet, og der kan ikke træffes beslutninger, som strider imod beslutninger truffet i regionsrådet. Ethvert af regionsrådets medlemmer i sundhedsrådet kan udøve en såkaldt standsningsret, som betyder, at regionsrådets medlemmer kan indbringe en sag fra sundhedsrådet til behandling i regionsrådet.

Sundhedsrådene skal varetage den umiddelbare forvaltning af regionernes opgaver. Rådene får bl.a. ansvar for:

- Drift af sygehuse inden for klart definerede rammer, herunder omlægge ambulant aktivitet og opbygge og styrke kapaciteten i nære sundhedstilbud.
- Nærsundhedsplan – udarbejde og vedtage, med afsat i national sundhedsplan og regionalrådets planlægning.
- Implementering af omstilling fra sygehuse, styrket nært sundhedsvæsen og lokal implementering af almen medicinske sundhedstilbud.
- Udmønte nye midler og omprioritering af indsatser bl.a. til flere læger.

- Lokal planlægning af almen medicinske tiltag og praksissektor.
- Lokal planlægning af akutsygepleje, sundheds- og omsorgspladser, hjemmebehandlingsteams.

Der kan indgås aftaler med kommunerne om at varetage opgaver tæt på borgerne på vegne af regionen, eller Sundhedsrådene kan oprette tilbuddene selv.

Som følge af ovenstående nedlægges sundhedsklynger, Sundhedssamarbejdsudvalget og der skal ikke længere udarbejdes sundhedsaftaler, som vi kender dem i dag.

Sundhedsrådene tildeles en rolle som investeringsmotor for oprustning af det nære sundhedsvæsen. Med udspillet etableres en samlet økonomisk ramme på 6,4 mia. kr. årligt (2030-niveau).

Ud af rammen vil regeringen foretage en målretning på 4,3 mia. kr. i 2030, som via de nye sundhedsråd skal sikre en bedre balance i vores sundhedsvæsen. Der er frem mod 2030 en stigende profil for investeringerne på 4,3 mia. kr. i de nye sundhedsråd.

Bo Libergren og Stephanie Storbank indleder punktet med hver deres organisatoriske vinkel på Regeringens Sundhedsudspil med udgangspunkt i spørgsmålene:

- Hvad er I mest optagede af?
- Hvad glæder I jer til?
- Hvad er de største udfordringer, set fra hver jeres organisatoriske vinkel?

Indstilling

Det indstilles, at politisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Drøfter hvad der fylder i de enkelte organisationer i forhold til regeringens udspil til sundhedsreform.
- Drøfter Sundhedsklyngens samarbejde og forberedelse frem mod ikrafttrædelse af den nye sundhedsreform primo 2027.

Beslutning i Sundhedsklynge Sydvestjylland den 11-11-2024

Der var på mødet enighed om, at det fortsat er relevant at samarbejde på tværs af kommuner og region uanset sundhedsreformens endelige indhold.

Der er generelt en oplevelse af, at samarbejdet i Region Syddanmark fungerer godt, og at det er muligt at finde pragmatiske løsninger.

Både kommuner og region ser positivt på samarbejdet fremadrettet. Kommunerne ser dog med bekymring på, at medlemmer fra regionen udgør et flertal i det kommende sundhedsråd. Klyngens borgmestre er optagede af nærhed og borgernes mulighed for også i fremtiden at kunne modtage sundhedsydelser tæt på, hvor de bor.

Fra regional side er der fokus på, at den kommende proces ift. overdragelse af opgaver fra kommuner til region og etablering af sundhedsråd forløber åbent og ordentligt.

Fraværende Birgitte Ries Møller, PLO

Punkt 6: Drøftelse af punkter til kommende møder i 2025

22/43402

Resumé

Det drøftes, hvilke punkter, der skal på det kommende møde den 2. april 2025 samt hvilke temaer, der kan dagsordenssættes til drøftelse på de to møder på politisk niveau i 2025.

Sagsfremstilling

For at sikre en fortsat relevant dagsorden, der berører de tværsektorielle udfordringer inden for sundhedsområdet, lægges der op til, at medlemmerne af politisk niveau tager en åben drøftelse om mulige temaer, der ønskes dagsordenssat fremadrettet.

Forslag til kommende temadrøftelser for 2025 kan eksempelvis være:

- Mere behandling i eller tæt på eget hjem.
- Kronisk sygdom – sammenhængende forløb.
- Patientrettet forebyggelse.

Indstilling

Det indstilles, at politisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Drøfter punkter til politisk niveau møde den 2. april 2025
- Drøfter, hvilke temaer, der ønskes dagsordenssat på fremtidige møder.

Beslutning i Sundhedsklynge Sydvestjylland den 11-11-2024

Foruden de nævnte punkter i sagen ønsker politisk niveau, at øvrige relevante temaer i forbindelse med den kommende sundhedsreform dagsordenssættes på kommende møder.

Jf. beslutning under punkt 3 på dagsordenen til dagens møde dagsordenssættes ligeledes en opfølgning på lægedækningsindsatserne til kommende møde på politisk niveau.

Fraværende Birgitte Ries Møller, PLO

Punkt 7: Eventuelt

22/43402

Beslutning i Sundhedsklynge Sydvestjylland den 11-11-2024

Intet at bemærke.

Fraværende Birgitte Ries Møller, PLO

Punkt 8: Skriftlig orientering: Status på implementering af "Lettilgængelige behandlingstilbud i kommunerne til børn og unge i psykisk mistrivsel"

22/43402

Sagsfremstilling

Politisk niveau ønskede på møde den 1. marts 2024, at der på kommende møde præsenteres en status fra klyngens kommuner på implementeringen af "Lettilgængelige behandlingstilbud i kommunerne til børn og unge i psykisk mistrivsel".

Status fra klyngens kommuner

Alle kommuner i klyngen har opstartet arbejde med at implementere lettilgængelige behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel. For flere kommuner er de lettilgængelige tilbud en udbygning og et supplement til eksisterende tilbud. Der er endnu kun få erfaringer med arbejdet.

Forud for kommende møde på politisk niveau den 2. april 2025, når kommunerne har flere erfaringer med det lettilgængelige behandlingstilbud, indhentes der en ny status på implementeringen i kommunerne. Den nye status dagsordenssættes til mødet med henblik på videndeling og inspiration på tværs.

Beslutning i Sundhedsklynge Sydvestjylland den 11-11-2024

Orientering taget til efterretning.

Fraværende Birgitte Ries Møller, PLO

Punkt 9: Skriftlig orientering: Udmøntning af klyngemidler godkendt

22/43402

Sagsfremstilling

Alle medlemmer af politisk niveau i sundhedsklynge Sydvestjylland har godkendt udmøntningen af klyngemidler i henhold til budgetterne i de tre beskrivelser, jf. vedhæftede bilag. Arbejdet med de tre nye klyngeinitiativer igangsættes.

De tre nye klyngeinitiativer er:

- Telemedicinske løsninger til understøttelse af patientens egen omsorg (LEAD-projekt).
- Vi rykker sammen om borgerne i den sidste tid.
- Kompetenceudvikling på Børne- og Ungeområdet.

Beslutning i Sundhedsklynge Sydvestjylland den 11-11-2024

Orientering taget til efterretning.

Bilag

Beskrivelse - "Telemedicinske løsninger til understøttelse af patienternes egenomsorg" 30.08.24

Beskrivelse - "Vi rykker sammen om borgerne i den sidste tid" 30.08.24

Beskrivelse - "Kompetenceudvikling på Børne- og Ungeområdet" 30.08.24

Fraværende Birgitte Ries Møller, PLO