

# Temadrøftelse om ny organisering under Sundhedsaftalen 2024-2027

---

## RESUMÉ

Temadrøftelsen på dette møde er kommunale perspektiver og opmærksomhedspunkter til en ny organisering under den kommende sundhedsaftale. Sekretariatet vil indlede drøftelsen med forskellige bud på, hvordan en ny organisering kan se ud – herunder hvilke udfordringer og muligheder, der er ved disse – hvorefter kredsens drøfter, hvilke kommunale perspektiver de ser i en ny organisering.

## INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsdirektørkredsen

- Drøfter muligheder og udfordringer for kommunerne ved de forslåede modeller

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

I forbindelse med udarbejdelsen af den kommende sundhedsaftale, skal der vedtages en ny administrativ organisering, der kan sikre målopfyldelse af sundhedsaftalens politiske målsætninger.

Strategisk Sundhedsstyregruppe har løbende det sidste år drøftet den nuværende organiseringen under Sundhedsaftalen 2019-2023, og i september 2022 var følgegrupperne og kompetencegrupperne inviteret til et halvdagsseminar med Strategisk Sundhedsstyregruppe, hvor udfordringerne ved den nuværende organisering blev drøftet. I kølvandet på den drøftelse blev det aftalt, at der skulle arrangeres et 12-12 seminar i foråret 2023 for strategisk Sundhedsstyregruppe, hvor organiseringen under den kommende sundhedsaftale drøftes og beslutes.

### Fokus for drøftelsen

Forud for drøftelsen i Strategisk Sundhedsstyregruppe er der behov for, at kommunerne tager en indledende drøftelse af, hvilke forbehold og ønsker man fra kommunal side har i forhold til en kommende organisering under Sundhedsaftalen 2024-2027.

På mødet vil sekretariatet indlede punktet med en præsentation af forskellige modeller for organisering (med inspiration fra hvordan de har organiseret sig i de øvrige regioner), herunder en tydeliggørelse af fordele og ulemper ved de forskellige modeller

Derefter vil der være en åben drøftelse af, hvad Sundhedsdirektørkredsen ser af muligheder i de præsenterede modeller – og om der eventuelt er andre mulige organiseringer end de skitserede.

---

# Accelererede og ukoordinerede udskrivinger

---

## RESUMÉ

Formandskabet for Sundhedsdirektørkredsen har på seneste møde, drøftet problemstillingen om accelererede og ukoordinerede udskrivinger, som blev rejst i K22 og kort drøftet på det seneste møde i Sundhedsdirektørkredsen.

## INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsdirektørkredsen

- Tager orienteringen til efterretning

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

Kommunerne oplever i højere grad udfordringer med hurtigere og uplanlagte udskrivinger. Konkret ses en øget lukning af sengeafsnit på flere sygehuse og som konsekvens heraf en stigning i udskrivinger. Årsagen til at sygehusene lukker sengeafsnit bunder primært i udfordringerne med at rekruttere relevant arbejdskraft.

For at få et bedre billede af problematikken har de syddanske kommuner givet en tilbagemelding på, om kommunerne oplever accelererede og ukoordinerede udskrivinger fra sygehusene, som afviger fra normalen.

### Tilbagemelding fra kommunerne

De syddanske kommuner har, i en hurtig rundspørge (februar 2023), givet tilbagemeldinger på oplevelser med de accelererede og ukoordinerede udskrivinger. 20 kommuner har meldt tilbage og heraf svarede 18 at de oplever accelererede og ukoordinerede udskrivinger.

Kommunerne beskriver, at der generelt er udfordringer med ukoordinerede og accelererede udskrivinger. Kommunerne oplever at borgerne ikke er færdigbehandledede ved udskriving og at de dermed har brug for mere kommunal hjælp og efterspørger aflastningspladser. Med de accelererede udskrivinger oplever kommunerne også en øget grad af genindlæggelser, fordi borgerne ikke er færdigbehandledede.

Ofte udskrives borgere uden forløbsplaner og uden de nødvendige remedier og medicin. Kommunerne bruger dermed ekstra tid på koordinering med sygehus og almen praksis for at afklare behov og videre forløb.

Kommunerne kan konstatere, at aftaler i SAM:BO i flere tilfælde ikke overholdes. Medarbejdere på sygehusene kender ofte ikke aftalerne i forbindelse med en udskriving. Der er brug for at sikre udbredt viden om SAM:BO hos alle, der udskrives en borger, herunder en sikring af, at man lever op til forpligtelserne i aftalerne inden udskrivingen gennemføres.

Kommunerne oplever typisk følgende udfordringer:

- Borgere udskrives med komplekse eller uklare behov
- Manglende eller mangelfuld behandlingsplan
- Mangelfuld plejeforløbsplan
- Udskrivelsesrapport mangler eller er mangelfuld

- Medicin mangler, og det fælles medicinkort FMK er ikke opdateret
- Udskrivelser med ingen eller kort varsel
- Borger og pårørende får ikke besked om udskrivelse
- Varsling om udskrivelse ændres
- Borgeren er ikke færdigbehandlet med genindlæggelser til følge
- Behandlingsansvaret er uafklaret eller utydeligt

### **Formandskabets drøftelse og beslutning**

Formandskabet for Sundhedsdirektørkredsen har med udgangspunkt i ovenstående tilbagemelding, drøftet hvad den videre proces skal være i forhold til at præsentere problemstillingen for regionen.

Formandskabet drøftede at der mangler et veldokumenteret datagrundlag der viser en stigning i accelererede og ukoordinerede udskrivninger.

Det blev derfor besluttet at sekretariatet skriver en henvendelse til tværsektoriel afdeling i regionen, på vegne af kommunerne, hvor der gøres opmærksom på problemstillingen og efterspørges regionale data, for eksempel antallet af §140 genoptræningsplaner, der kan understøtte den bevægelse, som kommunerne oplever.

Hvis data underbygger den tendens, som kommunerne oplever, inviterer Formandskabet til dialog om en fælles løsning.

Formandskabet holder løbende Sundhedsdirektørkredsen orienteret om dialogen med regionen.

---

# Dialogmøde mellem PLO-Syddanmark og Sundhedsdirektørkredsen

---

## RESUMÉ

På møde i Sundhedsdirektørkredsen den 22. marts 2023 deltager formandskabet for PLO-Syddanmark den sidste halve time.

Formålet er at styrke samarbejdet mellem parterne gennem orientering og drøftelser af for begge relevante emner.

Der er afsat 30 minutter til dialogmødet.

## INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsdirektørkredsen

- Drøfter nedenstående dagsorden med PLO-Syddanmark

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

Formandskabet for PLO-Syddanmark og Sundhedsdirektørkredsen (tidligere Sundhedsstrategisk Forum) har tidligere mødtes og drøftet for begge parter relevante emner. Seneste dialogmøde var den 12. januar 2021. Referat fra sidste dialogmøde er vedhæftet som bilag. Der var enighed om, at der fremadrettet bør være dialogmøder mellem parterne, da samarbejdsfladerne mellem almen praksis og kommunerne fortsat bliver større og det dermed er relevant med et godt kendskab og samarbejde. Derfor deltager PLO-Syddanmark på møde i Sundhedsdirektørkredsen den 22. marts 2023. Der afsat 30 minutter til dialogmødet. Temaerne for dialogmødet er drøftet i Formandskabet for Sundhedsdirektørkredsen og med PLO-Syddanmark.

På mødet deltager følgende fra PLO-Syddanmark:

- Birgitte Ries Møller, formand
- Michael Haslund, næstformand
- Jens Hartvig Skov, Sekretariatschef

### Dagsorden

- Arbejdet med implementering af Regeringens Akutplan for sundhedsvæsenet, herunder 72. timers behandlingsansvar
  - o *Der skal igangsættes et arbejde med at tilpasse Region Hovedstadens model for udvidet behandlingsansvar til den syddanske kontekst.*
- Samarbejde om dosisdispensering
  - o *Den 14. marts 2023 har Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og PLO indgået en aftale om dosisdispensering. Aftalen løber indtil udgangen af 2024, hvor den nuværende overenskomst udløber (aftaletekst vedlagt som bilag).*
- Samarbejdet med kommunens akutfunktioner i dagtid og vagttid

- Anvendelsen af videokonsultationer
- 

## **Bilag**

- Referat fra seneste dialogmøde den 12. januar 2021
- Aftaletekst om dosispakket medicin

# Drøftelse af muligheder for tværsektorielt samarbejde om unges seksuelle sundhed og trivsel (SSS)

---

## RESUMÉ

I samarbejde med kommunerne Fredericia, Vejle, Odense, Varde og Esbjerg driver Region Syddanmark aktuelt fem klinikker for seksuel sundhed, hvor formålet er at styrke unges seksuelle sundhed og trivsel. På baggrund af en evaluering, der blev gennemført i efteråret 2022, ønsker regionen at invitere alle kommunerne ind i en drøftelse af, hvordan der fremadrettet kan samarbejdes mellem kommunerne og regionen om unges seksuelle sundhed samtidig med, at der tages højde for kommunernes eksisterende indsatser.

Hertil kommer, at regionerne står overfor at skulle gennemføre et fælles udbud om test for klamydia og gonorré.

Punktet indledes med, at Anette Stensgaard, Odense Kommune, orienterer om klinikkerne, der er etableret i et samarbejde mellem Odense Kommune og Odense Universitetshospital.

## KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Der har gennem længere tid været et ønske fra regional side om at drøfte en overordnet tværsektoriel tilgang til unges seksuelle trivsel og sundhed da det er et vigtigt tema for Regionens, idet seksuel sundhed er en del af Region Syddanmarks aftale om budget for 2023.

Der er allerede etableret samarbejder med nogle kommuner, og tilbuddene dækker lige nu Sundhedsklynge Fyn, Lillebælt og Sydvestjylland. Da der er tale om tilbud, der skal aftales mellem regionen og den enkelte kommune, ønsker formandskabet for Sundhedsdirektørkredsen at sagen drøftes ude i de enkelte sundhedsklynger på fagligt strategisk niveau, hvor alle kommuner er repræsenteret.

## INDSTILLING

Det indstilles, Sundhedsdirektørkredsen

- Drøfter perspektiverne for tværsektorielt samarbejde om unges seksuelle sundhed og trivsel

---

## INDSTILLING

Det indstilles, at den Strategiske Sundhedsstyregruppe

- Drøfter perspektiverne for tværsektorielt samarbejde om unges seksuelle sundhed og trivsel

## SAGSFREMSTILLING

## **Baggrund**

Region Syddanmark har sammen med kommunerne Fredericia, Vejle og Odense samt Esbjerg og Varde etableret tilbud til unge om seksuel sundhed. Klinikernes formål er at styrke unges seksuelle sundhed og trivsel, herunder at forebygge uønsket graviditet, aborter og seksuelt overførte sygdomme. Klinikkerne tilbyder tre primære ydelser: rådgivende samtaler, test for kønssygdomme og prævention.

*Økonomi:* Kommunerne og regionen finansierer klinikkerne i fællesskab. Dog er der til den seneste klinik, som er etableret i samarbejde med Esbjerg og Varde kommuner, givet et tilskud fra Sundhedsstyrelsen til klinikens drift ind i 2024.

*Foreløbige erfaringer:* I efteråret 2022 er klinikkerne, der drives i samarbejde med Fredericia, Vejle og Odense kommuner, blevet evalueret. Evalueringen er vedlagt til orientering. Evalueringen peger på, at klinikkerne er med til at forbedre den seksuelle sundhed blandt de unge. Data viser, at de unge træffer valg, der fremmer deres seksuelle sundhed. Overordnet set ses det i evalueringen, at klinikkerne har bidraget til at fremme seksuel sundhed for unge i de tre kommuner. De unge finder klinikkerne og tilbuddene meningsgivende, værdifulde og tryghedsskabende. Klinikkerne er et attraktivt sted, hvor tværfaglighed og en professionel tilgang udgør en vigtig faktor for, at de unge søger tilbuddet og oplever det inkluderende og giver alle unge under 30 år uanset status og økonomi en mulighed for- og adgang til tidssvarende forebyggelse og sundhedsfremme mht. seksuel sundhed.

## **Løsning og konsekvenser**

Regionen ønsker at invitere kommunerne ind i en drøftelse af, hvordan der fremadrettet kan samarbejdes mellem kommunerne og regionen om unges seksuelle sundhed. I de forskellige tilbud er der mindre indbyrdes forskelle, hvad angår målgrupper, ligesom tilbuddene heller ikke er geografisk dækkende. Det formodes desuden, at alle kommunerne i Region Syddanmark har indsatser målrettet unges seksuelle sundhed. Et eventuelt samarbejde om en fremadrettet indsats bør koordineres hermed.

Hertil kommer, at de fem regioner står over for at skulle gennemføre et fællesregionalt udbud om test for klamydia og gonorré. Det er et initiativ, der er taget i Danske Regioner, og i det regi er det aftalt, at Region Hovedstaden skal stå for et udbud om test. Der forventes et konkret udspil fra Danske Regioner til en aftale efter sommerferien, og det er derfor ikke muligt på nuværende tidspunkt at beskrive indholdet konkret i tilbuddet til de unge.

## **Proces**

På mødet vil Anette Stensgaard, Chef for Mental trivsel og Sundhedsfremme, Odense kommune, fortælle om de to klinikkers formål og tilbud, som er etableret i hhv. Odense centrum og bydelen Vollsmose. Klinikkerne i Odense blev åbnet i april 2021 og afprøves i en tre årig projektperiode. Oplægget vil være afsæt for en bred drøftelse om perspektiver i det videre, fremadrettede tværsektorielle samarbejde om seksuel sundhed, herunder også opsporing og forebyggelse af seksuelle sygdomme. Der lægges op til en lignende drøftelse på møde i Kommunekontaktudvalget den 21. august 2023.

## **BILAG**

- Evalueringsrapport – Klinikker for seksuel sundhed

# Opfølgning og videre drøftelse af arbejdet vedr. børn og unges mentale sundhed (SSS)

---

## RESUMÉ

Strategisk Sundhedsstyregruppe besluttede på mødet den 25. januar 2023, at der skal udarbejdes en handleplan for trinvis implementering/reimplementering af anbefalingerne i den tværsektorielle samarbejdsaftale på børne- og ungeområdet samt de tre forløbsprogrammer for børn og unge med mistrivsel.

## KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Re-implementeringsplanen beskriver, hvordan en række allerede godkendte indsatser i den tværsektorielle samarbejdsaftale på børne- og ungeområdet kan få fornyet opmærksomhed lokalt.

Det er positivt, at klyngerne bedes om at udarbejde en lokal implementeringsplan for de forskellige indsatser, da det skaber rum for, at klyngerne kan prioritere indsatserne i forskellige tempi, alt efter hvad det giver bedst mening i den enkelte klynge.

Det er vigtigt at have fokus på, at der forsat skal være åbenhed for, at de enkelte kommuner kan have forskellige organiseringer, der kan løse de fælles udfordringer.

I den vedhæftede re-implementeringsplan fastholdes denne tilgang og det vurderes ikke, at planen har økonomiske eller organisatoriske konsekvenser for den enkelte kommune foruden udpegninger af kommunale deltagere til eventuelle arbejdsgrupper (såfremt det besluttet på klyngeniveau at nedsætte disse) samt det sekretariatsarbejde, der ligger i at udarbejde lokaler tidsplaner.

## INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsdirektørkredsen

- drøfter om man fra kommunal side kan bakke op om forslaget til den overordnede re-implementeringsplan

---

## INDSTILLING

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Godkender den overordnede re-implementeringsplan
- Anmoder sundhedsklyngerne om at sikre en organisering, der kan varetage implementeringen af anbefalingerne i den tværsektorielle samarbejdsaftale på børne- og ungeområdet samt indholdet i de tre forløbsprogrammer
- Anmoder sundhedsklyngerne om, at der udarbejdes en konkretiseret lokal implementeringsplan senest til mødet i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 8. november 2023

## SAGSFREMSTILLING

Strategisk Sundhedsstyregruppe besluttede, at handleplanen skal indeholde en tids- og procesplan for, hvilke anbefalinger, der arbejdes med, hvornår. Der lægges op til, at det videre arbejde



fortsat udrulles på tværs af regionen og de 22 kommuner, men med mulighed for lokalt at opprioritere konkrete indsatser.

Vedlagt er en overordnet re- implementeringsplan for den Tværsektorielle aftale på børne- og ungeområdet i Region Syddanmark samt de tre forløbsprogrammer (ADHD, angst/depression og spiseforstyrrelser). I vedlagte bilag er udarbejdet en status på de enkelte anbefalinger samt et forslag til kommende handling.

Derudover lægges der op til, at de enkelte sundhedsklynger udarbejder en lokal implementeringsplan for en implementeringsperiode gældende fra nu og til og med den kommende sundhedsaftaleperiode, dvs. medio 2027.

## **BILAG**

- Plan for implementering/re-implementering af anbefalingerne i den tværsektorielle samarbejdsaftale på børne- og ungeområdet samt de tre forløbsprogrammer for børn og unge med mistroivsel

# Godkendelse af sundhedsfaglige anbefalinger og organisering vedr. telemedicinsk hjemmemonitorering af borgere med hjertesvigt (SSS)

---

## RESUMÉ

I økonomiaftalerne for 2016 og 2018 har regioner og kommuner i fællesskab forpligtet sig til at implementere telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL og hjertesvigt. Indsatsen til borgere med hjertesvigt skal implementeres i starten af 2024. Derfor har en klinisk arbejdsgruppe arbejdet med det sundhedsfaglige indhold og organiseringen siden foråret 2022.

På seneste møde i Strategisk Sundhedsstyringsgruppe den 25. januar 2023 blev det besluttet, at oplægget skulle strammes op med hensyn til tilbuddets varighed samt inklusions- og eksklusionskriterier. Den kliniske sundhedsfaglige arbejdsgruppe har derfor været samlet og drøftet justeringer af de sundhedsfaglige anbefalinger. Ligeledes er der i programstyringsgruppen blevet behandlet en henvendelse fra PLO vedrørende bemærkninger til de sundhedsfaglige anbefalinger.

De sundhedsfaglige anbefalinger afventer nu endelig godkendelse i Strategisk Sundhedsstyringsgruppe.

På mødet deltager projektleder Kuno Kudajewski med et kort oplæg om de justeringer der foretages.

## KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Sekretariatet arbejder på at finde en repræsentant fra Programstyringsgruppen som kan deltage på mødet i Sundhedsdirektørkredsen, for at fremlægge punktet og svare på eventuelle spørgsmål.

## INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsdirektørkredsen

- Drøfter og godkender beslutningsoplægget vedr. det sundhedsfaglige indhold og organiseringen for hjertesvigt på baggrund af de nye justeringer

---

## INDSTILLING

Programstyringsgruppen indstiller, at Strategisk Sundhedsstyringsgruppe

- Godkender beslutningsoplægget vedr. det sundhedsfaglige indhold og organiseringen for hjertesvigt på baggrund af de nye justeringer

## SAGSFREMSTILLING

## **Baggrund**

I økonomiaftalerne for 2016 og 2018 har regioner og kommuner i fællesskab forpligtet sig til at implementere telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL og hjertesvigt, som er de første diagnoser, der skal implementeres i det tværsektorielle samarbejde. Programmet har ophæng til sundhedsaftaleorganiseringen.

Visionen for anvendelse af telemedicinsk hjemmemonitorering er, at borgere med kroniske sygdomme skal inddrages aktivt i eget behandlingsforløb og mestre egen sundhed, så de opnår øget tryghed og fleksibilitet samtidig med, at kvaliteten og sammenhængen i behandlingen forbedres, og forventeligt reducerer indlæggelser og ambulante kontroller. Dette gøres bl.a. ved at patienten foretager egne målinger, der monitoreres af sundhedsfagligt personale.

Det er planen at telemedicin til borgere med hjertesvigt skal implementeres i 2024.

## **Godkendelse af sundhedsfagligt indhold og organisering for hjertesvigt**

Den tværsektorielle programstyregruppe for Fælles Telemedicin i Syd godkendte den 2. februar 2022 kommissorium for projektsporet vedr. sundhedsfagligt indhold og organisering.

Med baggrund i kommissoriet blev der nedsat en arbejdsgruppe bestående af repræsentanter fra region, kommuner og almen praksis. Opdraget for arbejdsgruppen fremgår af afsnit 4 i beslutningsoplægget (rapporten).

## **Justeringer på baggrund af mødet den 25. januar 2023**

På seneste møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 25. januar blev det besluttet, at de sundhedsfaglige anbefalinger skulle strammes op i forhold til særligt inklusions- og eksklusionskriterier. Arbejdsgruppen har derfor været samlet og præsenterer nu et nyt forslag til det sundhedsfaglige indhold efter revidering.

Arbejdsgruppen for det sundhedsfaglige spor har justeret oplægget jævnfør nedenstående:

- Det anbefales, at tilbuddet kun gælder for borgere, som er klassificeret i NYHA-grupperne 2-4. Dette vil formentlig nedbringe antallet af borgere der modtager tilbuddet med ca. 15-20 %.
- Det anbefales, at der bliver foretaget evaluering af borgerens deltagelse i tilbuddet mindst hvert halve år af de monitoreringsansvarlige og mindst en gang om året af den praktiserende læge. Her tages der konkret stilling til, om borgeren fortsat har gavn af deltagelse i tilbuddet. Det er dermed forventningen, at tilbuddet ikke bliver livslangt for størstedelen af borgerne.

Der er ikke udarbejdet nogen selvstændig samarbejdsaftale, idet anbefalingerne fra projektsporet vedr. sundhedsfagligt indhold og organisering - efter godkendelse – skal indarbejdes i det tværsektorielle forløbsprogram vedr. hjertesvigt i Region Syddanmark.

## **Bemærkninger fra PLO**

Efter mødet i Strategisk sundhedsstyregruppe den 25. januar er der modtaget en henvendelse fra PLO- Syd vedrørende bemærkninger til de sundhedsfaglige anbefalinger. Disse punkter er blevet drøftet og behandlet i Programstyregruppen for Fælles Telemedicin i Syd den 8. februar 2023.

Henvendelsen fra PLO omhandlede følgende:

1. Vi (PLO) ønsker tydeligt indskrevet, at almen praksis ikke er ansvarlig over for monitoreringsdata, og at almen praksis ikke er forpligtet til at orientere sig i data medmindre patienten medbringer disse ved konsultation eller årskontroller.
2. PLO-Syd mener endvidere, at patienten skal kunne mestre teknik, opfølgning og forståelse af egne data. Det bør være sådan, at såvel egen læge som hjertesvigtssklinikken skal godkende patienten til telemonitorering.
3. Projektet bør evalueres af SDU efter 1, 3 og 5 år med henblik på at se på, om der skal indføres en tidsbegrænsning for deltagelse i projektet og for at se, hvilke borgere der har gavn af indsatsen.

I forhold til bemærkning 1 var der i Programstyregruppen enighed om, at almen praksis ikke har et monitoreringsansvar og ikke er forpligtet til at orientere sig i data i indsatsen. Almen praksis kan orientere sig i data ved konsultation eller årskontroller, men det er ikke et krav.

Med hensyn til bemærkning 2 drøftede Programstyregruppen, at det vil være en ekstra belastning/opgave for almen praksis, hvis de hver gang en borger bliver henvist til telemedicin af Hjertesvigtssklinikken, skal godkende henvisningen fra sygehuslægen. Oplægget er derfor ikke justeret på baggrund af bemærkning 2.

I forhold til bemærkning 3 drøftede Programstyregruppen, at der både på nationalt plan og i de enkelte landsdele foregår evalueringstiltag, som skal belyse parametre blandt andet i forhold til borgernære effekter af indsatsen. SDU bliver for nuværende ikke involveret i yderligere evalueringstiltag.

Efter Programstyregruppens behandling og justering af de sundhedsfaglige anbefalinger udestår nu alene Strategisk sundhedsstyregruppes godkendelse, hvilket er formålet med nuværende sagsfremstilling.

På baggrund af det godkendte beslutningsoplæg skal der udarbejdes en række instrukser i forhold til henvisning, grænseværdier, instruktion af borgerne, uddannelse af personale, samtaler med borgerne, monitoreringsansvar m.m. Opgaven vedr. udarbejdelse af instrukser vil skulle finde sted i foråret 2023, hvorfor der skal udpeges medlemmer fra den nuværende arbejdsgruppe til at videreføre dette arbejde.

## **BILAG**

- Rapport/beslutningsoplæg: Telemedicin til hjertesvigt

# Beslutning vedrørende fremtidig fælles organisering af SSL-enhed i Fælles Telemedicin i Syd (SSS)

---

## RESUMÉ

Programstyregruppen for Fælles Telemedicin i Syd har, på baggrund af en gennemført analyse, besluttet at anbefale en model for den fremtidige organisering af SSL-indsatsen i Syddanmark, der samler både SSL samt den tilhørende SPOC-funktion i et organiseret samarbejde og samtidig gennemføre et udbud af logistikopgaven.

## KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Efter godkendelse i Strategisk Sundhedsstyrelse af den foreslåede model 2, skal der udarbejdes et udkast til en samarbejdsaftale, der efterfølgende skal godkendes i Programstyregruppen og herefter i Strategisk Sundhedsstyrelse. Efterfølgende skal samarbejdsaftalen underskrives af de implicerede organisationer.

Sekretariatet arbejder på at finde en fra Programstyregruppen som kan deltage på mødet i Sundhedsdirektørkredsen for at svare på eventuelle spørgsmål.

## INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsdirektørkredsen

- Drøfter og godkender Programstyregruppens anbefaling af Model 2 for den fremtidige placering og organisering af SSL

---

## INDSTILLING

Programstyregruppen for Fælles Telemedicin i Syd indstiller, at den Strategiske Sundhedsstyrelse

- Godkender Programstyregruppens anbefaling af Model 2 for den fremtidige placering og organisering af SSL

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

I forbindelse med implementeringen af TeleKOL, og efterfølgende Telehjerte samt kommende diagnoseområder, er det essentielt at have en plan for de service-, support- og logistikopgaver (SSL), der knytter sig til de telemedicinske indsatser i det Syddanske Landsdelsprogram. Den oprindelige aftale fra 2018 vedr. SSL var, at logistik skulle løses decentralt, og service og support skulle løses i klyngesamarbejdet. Efterfølgende er der blevet rejst spørgsmål om, hvorvidt det er en mulighed at orientere sig mod Region Midt og deres Fælles Servicecenter eller at etablere en ny fælles organisation i Syd. Da kun 18 kommuner har tilkendegivet, at de ønsker mulighed for at deltage i udbuddet vedrørende service og logistik hos Fælles Servicecenter Midt, er den første mulighed dog på forhånd udelukket i et fælles syddansk samarbejde.

På Strategisk Sundhedsstyregruppemøde den 17. november 2022 blev det besluttet, at der skal arbejdes frem mod en fælles løsning for SSL for Syddanmark, dog har Esbjerg og Fanø kommuner valgt at stå uden for dette samarbejde. Fælles Telemedicin i Syd fik til opgave at analysere mulighederne for en kommende fælles organisering i Syddanmark.

Endvidere blev det besluttet af Strategisk Sundhedsstyregruppe, at Programstyregruppen fik mandat til at afklare placering og finansiering af en fælles Single Point Of Contact-funktion (SPOC-funktion), der har kontakten til Telma (forvaltning for medarbejder- og borgerløsning) for hele Syddanmark.

Programstyregruppen for Telemedicin i Syd har, på baggrund af den gennemførte analyse, enstemmigt besluttet, at anbefale en model for den fremtidige organisering af SSL-indsatsen i Syddanmark, der samler både SSL samt den tilhørende SPOC-funktion i et organiseret samarbejde og samtidig gennemfører et udbud af logistikopgaven. Det er hensynet til de forventede synergieffekter, der ligger til grund for at placere SSL-enheden og SPOC-funktionen samme sted.

I pilotfasen for KOL fastholdes, som tidligere aftalt, det allerede besluttede klynge set-up ift. SSL, for at skabe ro om piloten og den efterfølgende implementering.

I pilotfasen for KOL fastholdes samtidigt det tidligere besluttede set-up ift. SPOC, hvor Odense Kommune håndterer opgaven i en midlertidig overgangsfase.

### Løsning og konsekvenser

Arbejdsgruppen har i analysefasen undersøgt forskellige muligheder for en samarbejdsstruktur i Syddanmark, der er beskrevet i 3 nedenstående modeller:

**Model 1: SS(L)-enhed + decentral logistik:** Der indgås en samarbejdsaftale ift. service- og supportopgaver, og én organisation påtager sig rollen som "SS(L)-enhed". Logistik håndteres individuelt af kommunerne og regionen.

**Model 2: SS(L)-enhed + logistikudbud:** Der indgås en samarbejdsaftale ift. service- og supportopgaver, og én organisation påtager sig rollen som "SS(L)-enhed". S(SL)-enheden foretager et udbud af logistikopgaver og indgår samarbejdskontrakt for fællesskabet.

**Model 3: Fælles Service Center SYD:** Kommunerne og regionen i Syddanmark etablerer en forening, der foretager et udbud af service, support og logistik.

Alle de 3 ovenstående modeller anses for mulige, dog med forskellige implikationer og meget forskelligt tidsperspektiv. Programsekretariatet har undervejs i analysefasen løbende været i kontakt med jurister fra både Odense Kommune og fra regionen, der bekræfter, at alle 3 modeller rent juridisk er gangbare. Det er dog en forudsætning for både model 1 og 2, at organiseringen og økonomien skal hvile i sig selv, forstået sådan at den organisation, der påtager sig opgaven, ikke må profitere økonomisk på opgaven i forhold til fællesskabet.

I forbindelse med afholdelse af et ekstraordinært programstyregruppemøde i Programstyregruppen for Fælles Telemedicin i Syd den 2. marts 2023, blev det enstemmigt besluttet at anbefale Model 2.

Programstyregruppen anbefaler desuden, at samarbejdsaftalen og de økonomiske forudsætninger, der skal regulere arbejdet, godkendes i Strategisk Sundhedsstyregruppe, inden aftalen sendes til underskrift hos de implicerede parter. Det anbefales endvidere, at samarbejdsaftalen evalueres løbende.

Regionen har påtaget sig rollen som værtsorganisation for den kommende SSL-enhed efter aftale i Programstyregruppen.

---

# Godkendelse af ny Samarbejdsaftale for børn, unge og gravide med overvægt (SSS)

---

## RESUMÉ

En tværsektoriel arbejdsgruppe under Følgegruppen for Forebyggelse har udarbejdet udkast til en ny samarbejdsaftale for børn, unge og gravide med overvægt. Samarbejdsaftalen har været sendt i høring i perioden november 2022 – januar 2023, og der er indkommet 13 høringssvar. Arbejdsgruppen har behandlet høringssvarene og justeret samarbejdsaftalen. Følgegruppen for Forebyggelse har på møde den 22. februar 2023 drøftet aftalen og foretaget yderligere justeringer i samarbejde med arbejdsgruppen. Aftalen forelægges nu til godkendelse i Strategisk Sundhedsstyregruppe.

## KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Arbejdsgruppen har arbejdet med bemærkningerne fra det fælleskommunale høringssvar (vedhæftet som bilag). Samarbejdsaftalen kommer med forslag til nye indsatser og ansvarsområder som tovholderfunktioner til kommunen. Arbejdsgruppen bemærker, at det alene er forslag og at man ikke er forpligtet til at følge anbefalingerne og det er forslag til, hvor tovholderfunktionen kan placeres. Det er blot vigtigt at påpege, at der i samarbejdsaftalen præsenteres indsatser, som vil være nye opgaver. Her kan f.eks. nævnes at lave opsporende tiltag på ungdomsuddannelser for aldersgruppen 16 til 24-årige. Vivi Ovesen, formand i Følgegruppen for forebyggelse deltog på møde i Formandskabet den 6. marts og orienterede om sagen. Hendes oplæg er vedhæftet som bilag.

I samarbejdsaftalen er der tilføjet et afsnit om ressourcetræk hvor det fremgår: "*Disse anbefalinger vil i mange tilfælde kræve konkrete ændringer i mødet, der arbejdes på i dag. Dette kan medføre et øget ressourcetræk i forhold til at løfte overvægtsopgaven fremadrettet*". Det bør bemærkes, at om end samarbejdsaftalen er anbefalinger, vil der være et ressourcetræk til at efterleve anbefalingerne.

Formandskabet bemærker, at skal der igangsættes nye opgaver eller flytning af opgaver, så skal model for opgaveoverdragelse anvendes.

I indstillingen til Strategisk Sundhedsstyregruppe er der en indstilling fra følgegruppen omhandlende, om det ønskes en tværregional gruppe til at følge aftalens implementering. Formandskabets anbefaling er, at implementering og opfølgning skal foregå i sundhedsklyngerne og der dermed ikke er opbakning til en tværregional arbejdsgruppe.

## INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsdirektørkredsen

- Godkender Formandskabets anbefaling om, at samarbejdsaftalen godkendes i Strategisk Sundhedsstyregruppe og anbefalingen om, at der ikke nedsættes en tværregional gruppe til at følge aftalens implementering, men at implementering og opfølgning skal foregå i sundhedsklyngerne.
-



## INDSTILLING

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Godkender udkast til ny samarbejdsaftale for børn, unge og gravide med overvægt
- Drøfter hvorvidt der skal nedsættes en tværregional gruppe til at følge aftalens implementering samt drøfter hvem en eventuel implementeringsgruppe skal referere til

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

I februar 2019 var en række fagpersoner fra syddanske kommuner og sygehuse inviteret ind til en drøftelse om hvilke indsatser, der kunne bidrage til at indfri Sundhedsaftalens politiske mål om at reducere overvægt blandt børn og unge. På baggrund heraf foreslog Følgegruppen for Forebyggelse, at der skulle udarbejdes en samarbejdsaftale med fokus på en bred og tidlig indsats målrettet hele familien, hvor alle relevante aktører inddrages.

I juni 2019 godkendte Sundhedskoordinationsudvalget forslaget om en samarbejdsaftale. Efter en række udfordringer med igangsættelse af arbejdet, grundet COVID-19, gik arbejdsgruppen i gang med opgaven i efteråret 2021. Forud for arbejdet blev der i vinteren 2020 gennemført en kortlægning af eksisterende tilbud og indsatser i kommuner, praksis og på sygehuse.

### Formål og aftalens indhold

Formålet med samarbejdsaftalen er at styrke de tværsektorielle forløb og det tværgående samarbejde ved at kæde tidlig opsporing, forebyggelsestiltag og behandlingstilbud endnu tættere sammen. Målet er, at flest mulige børn, unge, familier og gravide tilbydes den rette indsats i rette tid. Der er i aftalen lagt særlig vægt på en helhedsorienteret tilgang, hvor såvel kliniske som psykosociale aspekter ved indsatsen er i centrum.

Samarbejdsaftalen skal sikre gennemsigtighed i forhold til henvisningsmuligheder, og den skal hjælpe med at styrke de lokale indsatser. Samarbejdsaftalen er bygget op omkring de situationer, hvor børn, unge og gravide med overvægt er i kontakt med sundhedsvæsenet.

Aftalen understreger, at overvægtsområdet er særdeles komplekst og består af mange aktører og faktorer. Der er sparsom videnskabelig evidens for hvilke indsatser, der virker på lang sigt i forhold til reduktion af vægt og fastholdelse af en sund livsstil. Komplexiteten betyder, at der i aftalen peges på behovet for en koordineret og sammenhængende indsats, hvor der tages udgangspunkt i det enkelte menneskes behov, ressourcer, relationer og netværk.

Samarbejdsaftalen indeholder en række generelle anbefalinger samt specifikke anbefalinger af indsatser og samarbejde i forhold til de enkelte målgrupper. Her skal det understreges, at anbefalingerne skal ses som forslag til lokale indsatser- ikke forpligtelser.

### Den gennemførte høring

Samarbejdsaftalen har været sendt i høring i perioden november 2022 – januar 2023, og der er afgivet 13 høringssvar. Generelt har tilbagemeldingerne på høringsversionen af samarbejdsaftalen været meget positive.

Følgende tematikker var gennemgående i høringssvarene:

- Hvem har ansvar for hvilke opgaver? – Det bør præciseres

- Tovholderrollen – Hvad indebærer det? Det bør præciseres
- Økonomi og ressourcer, herunder opgaveglidning

På baggrund af de indkomne høringssvar er der foretaget justeringer i udkastet til den nye samarbejdsaftale. Der er udarbejdet en samlet oversigt over høringssvarene, hvoraf der fremgår en kort beskrivelse af, hvordan de enkelte høringssvar er håndteret. Det justerede udkast til samarbejdsaftalen og oversigten over håndteringen af høringssvarene fremgår af bilaget (rød: ikke ændret/tilføjet, gul: drøftet og justeret af arbejdsgruppen, grøn: er ændret/tilføjet). De områder, der er justeret efter høringssvarene, er markeret med gult i aftaleteksten. De områder, der er justeret efter følgegruppens behandling, er markeret med grønt.

På møde i Følgegruppen for Forebyggelse den 22. februar 2023 var der fortsat en opmærksomhed på særligt tovholderfunktionen for målgruppen 16-24 årige. Det blev besluttet, at beskrivelsen heraf skulle præciseres yderligere, da det ikke er en ny skal-opgave i kommunerne, men et forslag til en indsats. Desuden er der heller ikke noget krav om, at den skal placeres hos den kommunale sundhedsafdeling.

Følgegruppen havde yderligere ønske om at tydeliggøre forventningerne til aftalens anbefalinger, samt at præcisere områdets kompleksitet og manglende evidens for konkrete interventioner.

Arbejdsgruppen har foretaget ovenstående justeringer på bagkant af Følgegruppens møde. Følgegruppen har pr. mail godkendt den nye version af samarbejdsaftalen, og forelægger den nu til godkendelse.

### **Proces for behandling, implementering og opfølgning på samarbejdsaftalen**

Godkendes samarbejdsaftalen, sendes den til behandling i Sundhedssamarbejdsudvalget samt efterfølgende til implementering i sundhedsklyngerne. Anbefalinger til implementering er ligeledes indskrevet i samarbejdsaftalen.

---

## **BILAG**

- Samarbejdsaftale for børn, unge og gravide med overvægt
- Oversigt over høringssvar med bemærkninger om løsningsforslag
- Oversigt over positive bemærkninger til høringsudkastet
- Det fælleskommunale høringssvar
- Oplæg fra den kommunale følgegruppeformand vedr. samarbejdsaftalen

## Eventuelt

---

Eventuelle øvrige punkter?

Eventuelle bemærkninger til skriftlige orienteringer?

# Orientering fra mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget den 6. februar 2023

---

## **RESUMÉ**

Sundhedssamarbejdsudvalget afholdt sit seneste møde den 6. februar 2023.

Formålet med dette punkt er at orientere om, hvordan mødet forløb, og hvordan Strategisk Sundhedsstyregruppe bedst muligt understøtter arbejdet i Sundhedssamarbejdsudvalget.

## **KOMMUNALE BEMÆRKNINGER**

Ingen bemærkninger

## **INDSTILLING**

Det indstilles, at Sundhedsdirektørkredsen

- Tager orienteringen til efterretning

---

## **INDSTILLING**

Koordinationsgruppen indstiller, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Tager orienteringen til efterretning
- Drøfter om Strategisk Sundhedsstyregruppe kan gøre mere for at understøtte Sundhedssamarbejdsudvalget.

## **SAGSFREMSTILLING**

Kurt Espersen og Irene Ravn Rossavik vil give en kort opsamling fra mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget den 6. februar 2023.

# Drøftelse af programudkast til 12-12-seminar for Strategisk Sundhedsstyregruppe i maj 2023 (SSS)

---

## RESUMÉ

Strategisk Sundhedsstyregruppe har tidligere besluttet at afholde et 12-12-seminar i foråret 2023 med det formål at få drøftet og besluttet den administrative organisering i forhold til Sundhedsaftalen 2024-2027.

Udkast til program for seminaret fremlægges her til drøftelse og godkendelse.

## KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Sundhedsdirektørkredsen mødes den 24. maj fra 10:00 til 12:00 forud for seminaret, hvor Steen Dalsgård Jespersen, Vicedirektør i Sundhedsstyrelsen, kommer og holder oplæg om fremtidens sundhedsvæsen i kommunerne.

## INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsdirektørkredsen

- Drøfter programudkast til seminaret og den skitserede hjemmeopgave

---

## INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Drøfter og godkender programmet for seminaret, herunder den skitserede hjemmeopgave
- Anmoder følgegrupperne om en status på arbejdet med den nuværende sundhedsaftale, som kan præsenteres på seminaret

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

I forbindelse med det årlige møde mellem Strategisk Sundhedsstyregruppe, følgegrupper og kompetencegrupper der blev afholdt på Munkebjerg den 21. september 2022, besluttede Strategisk Sundhedsstyregruppe, at der skulle afholdes et 12-12-seminar i foråret 2023, hvor formålet var at fastlægge den administrative organisering for den nye sundhedsaftale.

### Løsning og konsekvenser

Konsulentfirmaet Delendorff Advisory, der tidligere har bistået os i en række arrangementer og møder, medvirker i tilrettelæggelsen og faciliterer drøftelserne på seminaret.

Programmet er opbygget med udgangspunkt i en status på den nuværende sundhedsaftale, som formandskaberne for de enkelte følgegrupper præsenterer på dagen. Såfremt de nationale måltal er offentliggjort forud for seminaret, vil også disse indgå i præsentationen. Formålet hermed er, at vi således får en fælles forståelse og billede af opgaven, inden vi går i gang med drøftelser af en mulig ny organisering.

Formandskabet for Strategisk Sundhedsstyregruppe har tidligere besluttet, at deltagerne i seminaret forud for seminaret får en lille hjemmeopgave. Formålet er, at vi får input fra egen organisation i forhold til fremtidige muligheder.

### **Hjemmeopgaven**

Hver deltager drøfter forud for seminaret følgende spørgsmål med mindst 2 medarbejdere i egen organisation: *"Hvad kan vi på tværs af sektorgrænser om 4-5 år som vi ikke kan i dag?"*

Samtalen kan klares på 10-15 min. Deltageren noterer kort de vigtigste pointer ned og sender sine input til Koordinationsgruppen senest den 10. maj.

Delendorff Advisory skal bruge disse i udvikling af et værktøj, der skal anvendes på seminaret for at sikre en effektiv udviklingsproces mod en ny organisering.

Udkast til program er vedhæftet som bilag.

---

## **BILAG**

- Programudkast til seminar

# Orientering om udkast til politisk del af sundhedsaftalen 2024-2027

---

## RESUMÉ

Med udgangspunkt i beslutningerne på mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget den 6. februar har Koordinationsgruppen i samarbejde med den nedsatte referencegruppe udarbejdet udkast til den politiske Sundhedsaftale 2024-27.

## KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Der er lagt op til en grundig drøftelse af udkastet på mødet i Strategisk Sundhedsstyregruppe. Når udkastet sendes i høring efter mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget den 8. maj 2023, har alle de 22 syddanske kommuner mulighed for at indsende et høringsvar til høringsudkastet.

## INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsdirektørkredsen

- Tager sagen til orientering

---

## INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at den Strategiske Sundhedsstyregruppe

- Drøfter vedlagte udkast til politisk del af Sundhedsaftalen 2024-27
- Beslutter, hvilken opfølgning der ønskes på den enkelte målsætning
- Godkender processen for endelig administrativ godkendelse af Sundhedsaftalen 2024-27

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

Sundhedssamarbejdsudvalget har, som en del af udarbejdelsen af Sundhedsaftalen 2024-2027, lavet et udkast til politiske visioner og grundprincipper for samarbejdet. Disse har været til drøftelse på det politiske niveau i sundhedsklyngerne i løbet af januar/februar 2023 og er efterfølgende drøftet på møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 6. februar 2023.

På baggrund af drøftelserne i Sundhedssamarbejdsudvalget og sundhedsklyngerne foreligger nu et høringsudkast til Politisk Sundhedsaftale 2024-27 for Region Syddanmark og de 22 syddanske kommuner.

### Visioner og Målsætninger

Visionerne for Sundhedsaftalen er fastlagt af Sundhedssamarbejdsudvalget på mødet den 6. februar 2023.

I perioden siden mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget har Koordinationsgruppen i samarbejde med den nedsatte referencegruppe haft fokus på at færdiggøre et udkast til den politiske Sundhedsaftale 2024-27. Fokus har i særlig grad været på målsætningerne med udgangspunkt i den beslutning, Strategisk Sundhedsstyregruppe på møde den 5. januar 2023 traf om, at målsætning-

gerne skal have fokus på retninger og tendenser, og ikke nødvendigvis konkrete målbare udviklinger. Dette begrundes med, at det kan være vanskeligt at pege på, om en given igangsat indsats er årsag til en udvikling – eller en manglende udvikling – på et område. Ligeledes er der en vis latens-tid fra en indsats igangsættes, til effekterne af denne er målbare. For nogle visioner er der formuleret processuelle mål om, at der igangsættes indsatser med fokus på en given målgruppe, samt at der følges op på disse indsatser løbende i sundhedsklyngerne.

Som aftaleudkastet ligger nu, er der ved nogen målsætninger formuleret to eller flere alternativer i opfølgningen. Der lægges op til, at Strategisk Sundhedsstyregruppe beslutter, hvilken opfølgning der ønskes på den enkelte målsætning.

### **Grundprincipper for det tværgående samarbejde i Sundhedsaftalen 2024-27**

Grundprincipperne er tilrettet på baggrund af de beslutninger, der er truffet i sundhedsklyngerne og i Sundhedssamarbejdsudvalget. Den væsentligste ændring her er, at modellen for planlagt og aftalt opgaveoverdragelse samt nye opgaver er indarbejdet i grundprincippet "Vi skaber et samlet sundhedsvæsen".

### **Organisering af det tværsektorielle samarbejde**

Der er udarbejdet et organisationsdiagram, som beskriver samarbejdet på fagligt strategisk og politisk niveau i henholdsvis sundhedsklyngerne og Sundhedssamarbejdsudvalget. Derudover er det beskrevet, hvad de forskellige nye fora har til opgave samt hvordan de skal samarbejde.

### **Proces**

På nærværende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 22. marts 2023 vil Koordinationsgruppen præsentere indholdet i det foreliggende udkast til politisk del af Sundhedsaftalen 2024-27. Præsentationen vil blive inddelt i de overskrifter, der fremgår af indholdsfortegnelsen og der bliver lejlighed til drøftelser undervejs. Der er dog dele af indholdet, som er politisk besluttet og derfor ikke kan ændres på nuværende tidspunkt.

Efter drøftelserne på mødet vil udkastet blive rettet til og fremsendt til skriftlig kommentering og godkendelse hos Strategisk Sundhedsstyregruppe.

Når udkastet er godkendt af Strategisk Sundhedsstyregruppe, vil det blive opsat grafisk, forud for behandling i Sundhedssamarbejdsudvalget den 8. maj 2023. Såfremt Sundhedssamarbejdsudvalget godkender aftalen uden bemærkninger, sendes aftaleudkastet i høring den 9. maj 2023. Høringsperioden strækker sig i tre måneder frem til 9. august 2023.

Den 31. maj afholdes et politisk årsmøde, hvor Sundhedssamarbejdsudvalget, medlemmerne af det politiske niveau i sundhedsklyngerne samt relevante udvalgsformænd præsenteres for høringsversionen.

Sideløbende igangsættes arbejdet med den administrative del af Sundhedsaftalen 2024-27. Dette indledes med et døgnsseminar den 24. og 25. maj, hvor formålet er at drøfte og beslutte den fremadrettede administrative understøttelse af sundhedsaftalesamarbejdet skal være.

---

## **BILAG**

- Udkast til høringsversion af den politiske del af Sundhedsaftalen 2024-27



- Proces for tilblivelsen af Sundhedsaftale 2024-27

# Godkendelse af kommissorium for arbejdsgruppe til revision af SAM:BO-forløbene 0-5 (SSS)

---

## RESUMÉ

Den tværsektorielle rådgivende SAM:BO-arbejdsgruppe har udarbejdet udkast til kommissorium for en arbejdsgruppe, som skal forestå revision af SAM:BO-aftalens forløb 0-5. Følgegruppen for behandling og pleje har godkendt udkast til kommissorium, der hermed forelægges til godkendelse i Strategisk Sundhedsstyregruppe.

## KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Formandskabet godkendte kommissorium for Revisionsgruppen.

Der skal udpeges to faglige repræsentanter fra kommunerne med kendskab til henholdsvis somatikken, socialpsykiatrien og en sekretær.

Karen Storgaard, Aabenraa Kommune, har tilkendegivet at de gerne stiller med en repræsentant.

## INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsdirektørkredsen

- Tager orientering om formandskabsbehandlingen til efterretning

---

## INDSTILLING

Følgegruppen for behandling og pleje indstiller, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Godkender kommissorium for Revisionsgruppen samt proces for udpegning

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

Den tværsektorielle rådgivende SAM:BO-arbejdsgruppe iværksatte i foråret 2022 en evaluering af SAM:BO-forløbene 0-5 med inddragelse af de daværende samordningsfora. Resultatet af evalueringen er samlet i "Notat om evaluering af SAM:BO-forløb 0-5", der er vedhæftet som bilag.

Opfølgning på evalueringen og den videre proces, er drøftet og godkendt i den rådgivende SAM:BO-arbejdsgruppe og i Følgegruppen for behandling og pleje. En arbejdsgruppe bestående af fem repræsentanter fra den rådgivende SAM:BO-arbejdsgruppe har gennemgået SAM:BO-aftalens forløb 0-5 i forhold til de mindre justeringer og præciseringer, som umiddelbart kunne gennemføres. Ændringerne implementeres i nærmeste fremtid og kan betegnes som første led i revisionen.

Andet led i revisionen af forløb 0-5 er et større arbejde, svarende til model 3 i den nyligt vedtagne model for revidering af fælles tværsektorielle dokumenter, som Strategisk Sundhedsstyregruppe godkendte på mødet den 25. januar 2023. Arbejdet, forventes at vare knap et år og kræver en ikke ubetydelig involvering af kolleger fra driften.

## Sagsfremstilling

Følgegruppen for behandling og pleje har på møde den 31. januar 2023 godkendt nogle mindre justeringer og præciseringer bl.a. vedrørende bolig- og adgangsforhold, ændringer som følge af bortfald af tryghedskassen samt en række sproglige præciseringer. Endelig har følgegruppen godkendt, at udkast til kommissorium for revisionsgruppen videresendes til godkendelse i Strategisk Sundhedsstyregruppe.

## Revisionsgruppens sammensætning

Kommissoriet lægger op til, at revisionsgruppen består af følgende fagligheder:

- En kommunal repræsentant med indgående kendskab til SAM:BO-aftalen inden for somatikken
- En kommunal repræsentant med indgående kendskab til SAM:BO-aftalen inden for socialpsykiatrien
- En regional repræsentant med indgående kendskab til SAM:BO-aftalen inden for somatikken
- En regional repræsentant med indgående kendskab til SAM:BO-aftalen inden for psykiatrien
- En regional repræsentant med indgående kendskab til MedCom standarderne
- En regional sekretær
- En kommunal sekretær

De indmeldte repræsentanter skal have indgående faglig viden og erfaring i forhold til anvendelse af SAM:BO-aftalen. Revisionsgruppen har desuden mulighed for løbende at inddrage ad hoc kompetencer til kvalificering af arbejdet.

Arbejdsgruppens sammensætning adskiller sig væsentligt fra tidligere nedsatte arbejdsgrupper, hvor der har været tradition for at sikre såvel kommunal som regional repræsentation fra samtlige samordningsfora. Desuden er der ikke lagt op til, at arbejdsgruppen har et formandskab, idet den rådgivende SAM:BO-arbejdsgruppe forventes at kunne fungere som en slags referencegruppe for revisionsgruppen.

Der er med andre ord tale om en ret smal arbejdsgruppe af hensyn til en mere agil proces. Det betyder til gengæld, at de repræsentanter, der involveres i gruppen forventes at kunne afse ressourcer til at løfte arbejdet – ikke blot ved tilstedeværelse på møderne - men også i det udredende arbejde, der skal foregå mellem møderne.

## Proces

Udpegningen til revisionsgruppen følger den sædvanlige proces med indmelding via Fælleskommunalt Sundhedssekretariat f.s.v.a. de kommunale repræsentanter og via henvendelse til sygehuseenes hovedpostkasser f.s.v.a. de regionale repræsentanter.

Arbejdet igangsættes så snart repræsentanterne er udpeget.

---

## BILAG

- Kommissorium for Revisionsgruppen

- Notat om evaluering af SAM:BO-forløb 0-5

# Godkendelse af sager til det kommende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe (formentligt virtuelt i juni 2023) (SSS)

---

## RESUMÉ

Idet Strategisk Sundhedsstyregruppe har besluttet at konvertere det ordinære møde den 24. maj 2023 til et 12-12-seminar, arbejdes der pt. på at afvikle et virtuelt møde af ca. en times varighed i løbet af juni måned, hvor de sager, der efter planen skulle behandles i maj, kan dagsordenssættes.

Nedenfor følger en oversigt over de punkter, der forventes at skulle behandles på dette møde.

## KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Ingen bemærkninger.

## INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsdirektørkredsen

- Tager sagen til orienteringen

---

## INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Godkender, at punkterne dagsordenssættes på et virtuelt møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe i juni 2023

## SAGSFREMSTILLING

Følgende punkter forventes dagordenssat på mødet i Strategisk Sundhedsstyregruppe i juni måned:

- Opsamling på møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 8. maj 2023
- Opsamling på 12-12 seminar i Strategisk Sundhedsstyregruppe vedr. den fremtidige organisering på sundhedsaftaleområdet
- Status på Sundhedsaftalen 2019-2023 i forhold til de nationale mål inklusiv opsamling på årsmøde mellem følgegrupper, kompetencegrupper og Strategisk Sundhedsstyregruppe (hvis det ikke dagsordenssættes på 12-12-seminaret)
- Drøftelse af ny platform for casekataloget (behandlingsredskaber og hjælpemidler)
- Godkendelse af sager til det kommende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe
- Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget
- Øvrig gensidig orientering
- Skriftlig orientering om status fra Fælles Telemedicin i Syd
- Skriftlig orientering om formandsgodkendte sager

# Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 8. maj 2023 (SSS)

---

## RESUMÉ

Punktet indeholder en liste over de sager, der forventes at skulle behandles på det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 8. maj 2023.

## KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

På det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget er det fastlagt, at temadrøftelsen skal være hjemmebehandling. Denne temadrøftelse har de kommunale medlemmer af Sundhedssamarbejdsudvalget peget på, at de ønskede til drøftelse, og her var det særligt vinklen med opgavelidning, de fandt interessant.

Formandskabet for Sundhedsdirektørkredsen ønsker, at Sundhedssamarbejdsudvalget også drøfter indlæggelse i eget hjem, og hvad Regionen gør sig af overvejelser om behandling i eget hjem, så politikerne kan få en forståelse for hvilken virkelighed, der venter.

## INDSTILLING

Det indstiller, at Sundhedsdirektørkredsen

- Tager sagen til orienteringen

---

## INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Drøfter indhold til den kommende temadrøftelse om hjemmebehandling
- Godkender, at ovenstående punkter dagsordenssættes på mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget den 8. maj 2023

## SAGSFREMSTILLING

Følgende punkter forventes dagordenssat på mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget den 8. maj 2023:

1. Godkendelse af høringsversionen af Sundhedsaftalen 2024-2027
2. Gensidig orientering fra sundhedsklyngerne
3. Temadrøftelse om hjemmebehandling\*
4. Godkendelse af samarbejdsaftale for børn, unge og gravide med overvægt
5. Skriftlig orientering om høringssvar fra Sundhedssamarbejdsudvalget til regionens forslag til omorganisering af børne- og ungdomspsykiatrien
6. Øvrig gensidig orientering

*\*uddybende forslag til temadrøftelsen om hjemmebehandling*

Hvad gør vi allerede på området? Har vi en samarbejdsaftale?	Hvad er de væsentligste udfordringer?	Relevante oplægsholdere
--	---------------------------------------	-------------------------

<p>Syddanmark har vi en del af-taler om hjemmebehandling, blandt andet:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Peritonealdialyse i eget hjem</li> <li>• Behandling af patienter med lavpotent kemoterapi i eget hjem</li> <li>• Blodprøvetagning i eget hjem</li> <li>• IV-behandling i nærområdet</li> </ul>	<p>Flere og flere borgere behandles i eget hjem. Dette sker både som svar på et ønske fra borgerne selv, men det sker også i høj grad som en del af den nationale tendens, hvor man ønsker at flytte behandlingen fra sygehus til hjem.</p> <p>I takt med, at der bliver færre sengepladser og behandlingsformerne bliver mere avanceret, er det en nødvendighed, at flere behandles i eget hjem. Gevinsterne er, at det kan skabe mere bedre og mere trygge rammer for patienten, og at der kan frigives plads på sygehusene. Ulemperne kan være, at det skaber det modsatte, hvis ikke behandlingen i eget hjem er gennemtænkt, og hvis ikke der er afsat de rette ressourcer og kompetencer til at håndtere opgaven</p>	<p>Patientperspektivet: ved at invitere formand for Danske Patienter med ind. Det kunne også være relevant at invitere vores egne patient- og pårørenderepræsentanter med ind på mødet til den drøftelse.</p> <p>Forskningsvinkel: medforfattere af den videnskabelige udgivelse: "Når hospitalet flytter hjem: en undersøgelse af patienters oplevelse af at være indlagt i eget hjem", Gitte Sylvester Jensen, Michala Eckhardt (UCSyd) Oplæg med perspektiver fra de tre sektorer (kommuner, sygehuse og almen praksis) med udgangspunkt i en af de samarbejdsaftaler, vi har i Syddanmark.</p>
---	--	--

# Orientering om besvarelse på Socialstyrelsens Centrale Udmelding om udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelbrug og behov for døgnbehandling

---

## RESUMÉ

I 2019 udsendte Socialstyrelsen en Central Udmelding for målgruppen udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelforbrug og behov for døgnbehandling. De Syddanske kommuner besvarede udmeldingen i 2020. Socialstyrelsen er fortsat af den opfattelse, at målgruppen har en størrelse, der gør det relevant at arbejde videre med den Centrale Udmelding. I efteråret 2022 udsendte Socialstyrelsen en anmodning til alle landets kommuner om en opdateret beskrivelse af aktuelle indsatser og forslag til fremadrettede indsatsmodeller til målgruppen.

Socialdirektørforum har indsendt en besvarelse på Socialstyrelsens anmodning. Konklusionen er, at samarbejdet på tværs er udbygget og virker, målgruppen er fortsat lille, og afdækningen giver ikke anledning til etablering af yderligere døgntilbud.

## INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsdirektørkredsen

- Tager orienteringen til efterretning

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

Socialstyrelsen kan udmelde målgrupper og særlige indsatser, hvis de mener der er behov for øget koordination eller planlægning på tværs af kommuner eller regioner for at sikre det fornødne udbud af højt specialiserede indsatser og tilbud.

I 2019 udsendte Socialstyrelsen en Central Udmelding til landets kommunalbestyrelser, for målgruppen udsatte gravide kvinder med et skadeligt rusmiddelbrug og behov for døgnbehandling. De syddanske kommuner besvarede udmeldingen i 2020. Socialstyrelsen er fortsat af den opfattelse, at målgruppen af udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelforbrug har en størrelse, der gør det relevant at videreføre sagsbehandlingen af den Centrale Udmelding.

Socialstyrelsen har derfor i efteråret 2022 sendt en anmodning til alle landets kommuner om en opdateret beskrivelse af aktuelle indsatser og forslag til fremadrettede indsatsmodeller til målgruppen. Socialstyrelsen har anmodet kommunerne om at beskrive og komme med forslag til følgende to temaer:

1. Beskrivelse af aktuelle indsatser: Hvilke indsatser, der på nuværende tidspunkt anvendes til målgruppen, og som har et tværfagligt og helhedsorienteret perspektiv – herunder relevante tværgående organiseringer og samarbejdsaftaler indenfor og på tværs af regioner
2. Forslag til fremadrettede indsatsmodeller: Hvilke løsninger ser kommunerne på tilrettelæggelsen af fremadrettede højt specialiserede, koordinerede og helhedsorienterede indsatskonstruktioner – med inddragelse af elementer af døgnbehandling – for målgruppen.



Det Fælleskommunale Socialsekretariat har på vegne af Socialdirektørforum koordineret svaret til Socialstyrelsen - på tværs af de 22 kommuner. Socialdirektørforum godkendte svaret på møde den 20. januar 2023. KKR Syddanmark blev den 7. februar 2023 orienteret om svarskrivelsen og tog orienteringen til efterretning.

Kommunerne i Syddanmark har afdækket arbejdet omkring de gravide med misbrug igen, i henhold til Socialstyrelsens anmodning. Konklusionen er, at samarbejdet på tværs er udbygget og virker, målgruppen er fortsat lille, og afdækningen giver ikke anledning til etablering af yderligere døgntilbud.

I Syddanmark er der et velfungerende samarbejde mellem de 22 kommuner og Region Syddanmark igennem samarbejdsaftalerne vedrørende sårbare gravide og omkring gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet Plus.

Det vurderes, at der ikke for nuværende er behov for yderligere samarbejdsaftaler omkring indsatserne for målgruppen. Døgntilbud til gravide anvendes ud fra en individuel vurdering af den gravides situation og behov, i den udstrækning det vurderes at være den bedste løsning. Dette sker under forudsætning af, at den gravide er indstillet på at modtage tilbuddet.

### **Proces**

Såfremt Socialstyrelsen vurderer, at tilbagemeldingen ikke er fagligt tilstrækkelig, kan den give et driftspålæg. Et driftspålæg indebærer, at en kommune eller en region pålægges et driftsansvar for at opretholde eller videreføre et tilbud, og tilbudsstrukturen på området fastlægges dermed af Socialstyrelsen. Formålet er at sikre, at den rette viden og kompetencer er til stede over for bestemte målgrupper.

---

## **BILAG**

- Besvarelse fra kommunerne i Syddanmark på Socialstyrelsens anmodning om beskrivelse af aktuelle indsatser og forslag til fremadrettede indsatsmodeller for udsatte gravide kvinder med skadeligt rusmiddelbrug

# Orientering om fællesmøde mellem Sundhedsdirektørkredsen og Socialdirektørforum den 3. november 2023

---

## RESUMÉ

Sundheds- og socialområdet oplever fortsat en stigende grad af fælles dagsordener i samarbejdet mellem kommunerne og med regionen. Derfor er det nødvendigt at de to fora udvikler og styrker samarbejdet, så kommunernes fælles ønsker og behov bedst imødekommes.

Formålet med dagen er en drøftelse mellem Socialdirektørforum og Sundhedsdirektørkredsen omkring fælles aktuelle emner.

## INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsdirektørkredsen

- Tager orienteringen til efterretning

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

Sundheds- og socialområdet oplever fortsat en stigende grad af fælles dagsordener i samarbejdet mellem kommunerne og med regionen. Derfor er det nødvendigt, at de to fora udvikler og styrker samarbejdet, så kommunernes fælles ønsker og behov bedst imødekommes.

Formålet med dagen er en drøftelse mellem Socialdirektørforum og Sundhedsdirektørkredsen omkring fælles aktuelle emner.

### Indhold på dagen

De to fællessekretariater er i gang med at udforme et program for fællesmødet. Irene Ravn Ros-savik og Lise Willer (formand for Socialdirektørforum) har mødtes og udvekslet ønsker til temaer og emner. Der er enighed om, at dagen skal omhandle hvilken betydning det nye regeringsgrundlag vil få og hvorledes den socialfaglige vinkel sikres i sundhedsklyngerne. Det nye regeringsgrundlag vil have mere form i efteråret og vil forventeligt få betydning for den kommunale forvaltning og betydningen for det specialiserede område og ældreområdet. Det er derfor besluttet, at deltagerne på dagen skal rumme både, sundheds-, social- og ældredirektører.

Christian Harsløf, Direktør i KL kommer og motiverer drøftelsen for arbejdet med regeringsgrundlaget i KL og kommunerne.

### Praktisk info

Fællesmødet afholdes den 3. november 2023 klokken 09:00 til 13:00 et sted i trekantområdet. Der er sendt mødeindkaldelser til medlemmerne i de to fora. Sekretariaterne arbejder på at sikre, at ældredirektører også modtager en invitation til dagen.

---

# Skriftlig orientering fra Fælles Telemedicin i Syd om landsdelsprogrammerne for KOL og hjerte (SSS)

---

## RESUMÉ

Der gives en kort skriftlig status for de to landsdelsprogrammer samt det fælles udbud af telemedicin (FUT).

## KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Ingen bemærkninger.

## INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsdirektørkredsen

- Tager orienteringen til efterretning.

---

## INDSTILLING

Programstyregruppen indstiller, at Strategisk Sundhedsstyregruppe

- Tager orienteringen til efterretning.

## SAGSFREMSTILLING

### KOL-indsatsen – Pilot

Pilottesten starter i Varde, Esbjerg, Nordfyn, Faaborg-Midtfyn og Odense kommuner samt på SVS og OUH i marts 2023. Der har siden levering af medarbejder- og borgerløsningerne, primo januar 2023, været et øget fokus på de tekniske elementer inden de første borgere kan inkluderes til indsatsen. De første borgere forventes henvist til indsatsen omkring uge 9.

I pilotfasen er der løbende og tæt kontakt mellem de 7 pilotorganisationer og sekretariatet, så vi sikrer den bedst mulige opstart og hurtigt kan lære af hinandens erfaringer. Det gøres bl.a. ved at mødes fast engang ugentligt, ligesom der er ekstra intensiv support og støtte via telefonen i faste tidsrum.

### Hjertesvigtsindsatsen

De sundhedsfaglige anbefalinger vedr. indsatsen til borgere med hjertesvigt optræder som et selvstændigt punkt på dagens møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe, hvorfor der henvises til denne sagsfremstilling.

### FUT 2.0

FUT 2.0 har i januar 2023 gennemført undervisning af de monitoreringsansvarlige i de 7 pilotorganisationer i medarbejder- og borgerløsningen. Programledelsen har tæt kontakt til både FUT-projektet og Telma forvaltning, der har ansvaret for at forvalte løsningerne. Formålet er, at vi

løbende sikrer de bedste arbejdsbetingelser for de monitoreringsansvarlige og at løsningerne løbende bliver tilpasset med flere funktioner.

Det nationale FUT 2.0 projekt afsluttes i marts 2023, hvorefter ansvaret overgår til Forvaltningen i Nordjylland (Telma).

---

# Formandskabsgodkendte sager (SSS)

---

## RESUMÉ

Orientering om hvilke sager formandskabet for Sundhedsstrategisk Styregruppe har behandlet siden mødet den 25. januar 2023.

## KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Ingen bemærkninger.

## INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsdirektørkredsen

- Tager orienteringen til efterretning
- 

## INDSTILLING

Det indstilles, at den Strategiske Sundhedsstyregruppe

- Tager orientering om formandskabsgodkendte sager til efterretning

## SAGSFREMSTILLING

Formandskabet for Sundhedsstrategisk Styregruppe har siden mødet den 25. januar 2023 behandlet følgende:

- Godkendt kommissorie for arbejdsgruppe til forundersøgelse vedr. forebyggelse af benamputationer
- Godkendt revideret samarbejdsaftale om retspsykiatriske patienter
- Godkendt revideret samarbejdsaftale om subcutan kemoterapi i eget hjem
- Godkendt høringsudkast til Samarbejdsaftale vedr. voksne med erhvervet hjerneskade

De to reviderede samarbejdsaftaler er revideret efter spor 2 jf. model for revidering af fælles tværsektorielle dokumenter.

---

## BILAG

- Høringsudkast til ny ammepolitik
- Kommissorie for arbejdsgruppe til forundersøgelse vedr. forebyggelse af benamputationer
- Samarbejdsaftale om retspsykiatriske patienter
- Samarbejdsaftale for subcutan kemoterapi i eget hjem
- Høringsudkast til Samarbejdsaftale vedr. Voksne med erhvervet hjerneskade