

Faglig Sundhedsklynge Syd

REFERAT

MØDETIDSPUNKT

Den 23. november kl. 15.00 – 17.00

MØDESTED

Byrådssalen, Ishøj Rådhus

DELTAGERE

Region

Birgitte Rav Degenkolv, (formand), Hospitalsdirektør, AHH

Tina Holm Nielsen, Vicedirektør, AHH

Mette Bertelsen Fredsgaard, centerchef, Psykiatrisk Center Glostrup

Henrik Ingemann Andersen, chefsygeplejerske, BUC

Susanne Poulsen, Vicedirektør, Rigshospitalet

Christian Rasmussen, Cheflæge, Akutmodtagelsen, AHH

Lene Guldager, Chefsygeplejerske, Lungemedicinsk og Endokrinologisk Afdeling, AHH

Lotte Hede, Stabschef, Amager og Hvidovre Hospital

Kommuner

Alberte Bryld Burgaard (formand), Velfærdsdirektør, Ishøj Kommune

Mette Odgaard Holck, Centerchef (konstitueret), Hvidovre kommune

Karina Nørby, Sundhedschef, Glostrup Kommune

Henrik Povl Eriksen, Ældre- Sundhedschef, Dragør Kommune

Mette Ødegaard, Ældreschef, Tårnby Kommune

Sine Mutanu Jungersted, Centerchef, Københavns Kommune

Karen Nørskov Toke, Konstitueret Direktør, Københavns Kommune

Klaus Kolberg, Sundhedschef, Brøndby Kommune

Almen Praksis

Niels Dreisler, Praktiserende læge

Lucille Rem, Praktiserende læge

Markus Hahn, Chefkonsulent, PLO-Hovedstaden

Bruger-pårørende repræsentanter

Bergitte Wittus, Bruger- og pårørenderepræsentant

Mads Terman, Bruger- og pårørenderepræsentant

Marianne Helms, Bruger- og pårørenderepræsentant

Carsten Wilken, Bruger- og pårørenderepræsentant (PIU)

Fast gæst

Lene Tokkesdal Dunker, Tværsektoriel konsulent

DELTAGER (forsøgsvis) VIA TEAMS

Annette Hein Sørensen, sundhedschef, Vallensbæk Kommune

AFBUD

Region:

Hallur Thorsteinsson, centerchef, Psykiatrisk Center Amager
Irene Harboe Brandt, enhedschef, Rigshospitalet
Winnie Brandt, chefkonsulent, Center for Sundhed, Region H.
Berit Juhl Schau, enhedschef, Akutfunktionen 1813

Kommuner:

Bo Kristiansen, socialchef, Brøndby Kommune
Bodil Schroll Harboe, teamchef, Høje Taastrup Kommune (konstitueret for Centerchef Ulla Callesen)
Britt Bergstedt, stabschef, borgercenter voksne, socialforvaltningen, Københavns Kommune
Henrik Abildtrup, social- og sundhedsdirektør, Rødovre Kommune
Rikke Blom, områdedirektør (børn, sundhed og velfærd), Albertslund Kommune
Rikke Terslev, afdelingschef for ældre, sundhed og social, Albertslund Kommune
Susan Bjerregaard, Velfærdsdirektør, Hvidovre Kommune
Martin Roed, Direktør, Glostrup Kommune
Anya Krogh Manghezi, Direktør, Høje-Taastrup Kommune
Cecilie Engell, Direktør for social- og sundhedsområdet, Brøndby Kommune
Nina Husfeldt, Enhedschef, Region Hovedstaden
Katrine Pedersen Birk, Forvaltningschef, Tårnby Kommune
Pia Holm Nielsen, Direktør, Dragør Kommune

Almen praksis:

Anders Rask Hansen, praksiskoordinator, Planområde Syd

INDHOLDSLISTE

1. VELKOMST OG GODKENDELSE AF DAGSORDEN

2. BESLUTNING: GODKENDELSE AF FORRETNINGSORDEN FOR FAGLIG SUNDHEDSKLYNGE SYD

3. BESLUTNING: GODKENDELSE AF PLAN FOR TVÆRSEKTORIEL ORGANISERING I SYDKLYNGEN

4. DRØFTELSE: KVALIFICERING AF INDSATSER TIL POLITISK SUNDHEDSKLYNGE SYD

5. DRØFTELSE: ØNSKER TIL RAMMEOPLÆG FOR SUNDHEDSAFTALE 2024 - 2027

6. GODKENDELSE AF MØDEPLAN FOR 2023

7. MEDDELELSER

8. EVT.

1. VELKOMST OG GODKENDELSE AF DAGSORDEN

V/Alberte Bryld Burgaard

Forventet varighed: 10 minutter

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Mødet er det første møde i Faglig sundhedsklynge Syd.

INDSTILLING

Det indstilles:

- **at** Faglig sundhedsklynge Syds medlemmer og sekretariat præsenterer sig.
- **at** Faglig sundhedsklynge Syds medlemmer godkender dagsordenen.

SAGSFREMSTILLING

Mødet er det første i Faglig sundhedsklynge Syd

Mødet indledes med en præsentation af Faglig sundhedsklynge Syds medlemmer og sekretariat.

Dagsordenen godkendes som grundlag for mødets afholdelse. Medlemmerne fremsætter evt. bemærkninger til dagsordenen.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

BILAG

REFERAT

Dagsordenen godkendes.

2. BESLUTNING: GODKENDELSE AF FORRETNINGSORDEN FOR FAGLIG SUNDHEDSKLYNGE SYD

V/ Alberte Bryld Burgaard
Forventet varighed: 10 minutter

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Forslag til forretningsorden for Faglig sundhedsklynge Syd, er vedlagt som bilag 1.

INDSTILLING

Det indstilles:

- **at** Faglig sundhedsklynge Syd godkender forslag til forretningsorden.

SAGSFREMSTILLING

I det vedlagte forslag til forretningsorden er Faglig sundhedsklynge Syds opgaver, sammensætning og mødefrekvens beskrevet ud fra bekendtgørelsen om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg, sundhedsaftaler, og patientinddragelsesudvalg.

Desuden er der indarbejdet forslag til tidsfrister vedr. indmelding af dagsordenspunkter, udsendelse af dagsorden samt mødeprotokol.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

-

BILAG

Bilag 1 - Forslag til Forretningsorden for Faglig sundhedsklynge Syd.

REFERAT

Følgende ønskes tilpasset i den endelige forretningsorden:

Københavns Kommune har mulighed for at have mere end én repræsentant tilknyttet FSK, da både sundhedsområdet og det specialiserede socialområde bør være repræsenteret ad hoc.

Det skal understreges, at beslutningsdygtigheden i FSK skabes gennem konsensus. Markus Hahn PLO fremsender konkret forslag til tekst.

Enkelte specifikke tekstmæssige rettelser.

Der stilles spørgsmål til hhv. faste og ad hoc deltagere (bl.a. om Børne- og Ungepsykiatrien bør have en fast repræsentant). Kredsen af faste deltagere er aftalt for hele regionen. Det er ligeledes aftalt, at der derudover er ad hoc deltagere, der kan deltage, såfremt det er relevant i forhold til punkterne. Både faste og ad hoc deltagere inviteres hver gang.

Forretningsordenen godkendes på med ovenstående ændringer af ovenstående.

3. BESLUTNING: GODKENDELSE AF PLAN FOR TVÆRSEKTORIEL ORGANISERING I SYDKLYNGEN

V/ Lene Tokkesdal Dunker, Tværsektoriel konsulent
Forventet tid: 20 minutter

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

I efteråret 2019 vedtog det tidligere somatiske Samordningsudvalg i Syd en fælles organisations- og samarbejdsstruktur for det tværsektorielle samarbejde i Planområde Syd.

Hensigten med organisations- og samarbejdsstrukturen var at geare samordningsudvalget til at udnytte de rammer og muligheder, der lå i sundhedsaftalen 2019-2024 samt lette samarbejdet om de nære kliniske og driftsrelaterede muligheder og udfordringer.

Som et led i realiseringen af den fælles organisations- og samarbejdsstruktur blev der ansat en tværsektoriel konsulent i Sydklyngen samt nedsat et Forum for Tværsektoriel Sundhed Syd.

Med denne sag fremlægges en opdatering af Organisations- og Samarbejdsstrukturen i Sundhedsklynge Syd, og herunder kommissorium for Forum for Tværsektoriel Sundhed Syd. Med sagen fremlægges også en plan for opdatering af den øvrige samarbejdsstruktur i Sundhedsklynge Syd.

INDSTILLING

Det indstilles:

- **at** Faglig sundhedsklynge Syd godkender opdatering af Organisations- og Samarbejdsstruktur i Sundhedsklynge Syd (heri indgår kommissorium for Forum for Tværsektoriel Sundhed Syd)
- At Faglig sundhedsklynge drøfter og beslutter sammensætningen af Forum for Tværsektoriel Sundhed Syd
- **at** Faglig sundhedsklynge Syd er orienteret om, at den samlede tværsektorielle organisering i Syd opdateres og bringes til godkendelse på et kommende møde

SAGSFREMSTILLING

Opdatering af Organisations- og Samarbejdsstruktur i sundhedsklynge Syd

Relevansen af en fælles organisations- og samarbejdsstruktur er ikke blevet mindre med etableringen af sundhedsklynger og visionerne om sammenhæng og fælles populationsansvar.

Den tværsektorielle organisations- og samarbejdsmodel og herunder kommissoriet for Forum for Tværsektoriel Sundhed Syd er sproglig tilrettet i forhold til Sundhedsklyngestrukturen og indholdsmæssig opdateret på baggrund af erfaringer og anbefalinger fra Forum for forummet både i forhold til opgaver og sammensætning.

Organisations- og Samarbejdsstrukturen har to omdrejningspunkter:

- **Et styrket udviklingsrum i det tværsektorielle samarbejde i klyngen.** Det styrkede samarbejde skal danne grundlag for fagligt velfunderede lokale projekter, der løfter kvaliteten for borgeren/patienten.

- **Agile samarbejdsprocesser.** En smidig samarbejdsstruktur, der kan sikre løbende koordination og nødvendige tilpasninger med henblik på at sikre fremdrift, er afgørende for at samarbejdet om drifts- og implementeringsopgaver kan lykkes.

Den fælles organisations- og samarbejdsstruktur skriver sig med seks værdipolitiske mål ind i arbejdet med sammenhæng og fælles populationsansvar i sundhedsklynger.

De værdipolitiske mål er:

- Hold fast i borgeren/patienten som det fælles mål
- Se på hele forløbet – også når det gælder økonomien
- Tag alle sektorer med på råd fra starten
- Brug tid sammen og byg bro
- Sæt struktur på udviklingsarbejdet
- Én fælles projektkoordinator

Forum for Tværsektoriel Sundhed Syd har givet en platform til at arbejde agilt og udviklingsorienteret med tværsektorielle indsatser, som involverer eller har betydning for flere kommuner i Syd. Det gælder fx implementering af IV behandling i kommunalt regi og 72 timers lægeligt behandlingsansvar.

På baggrund af de hidtidige erfaringer i Forum for Tværsektoriel Sundhed Syd anbefales det, at kommissoriet udvides til at omfatte:

- Større fokus på data i det tværsektorielle samarbejde
- Spredning af viden og sikring af ejerskab til tværsektorielle indsatser

Forum for Tværsektoriel Sundhed Syd er sammensat med forskellige kompetencer, herunder både medarbejdere og driftsledere og ledere i strategiske positioner. Den brede sammensætning af kompetencer er en styrke, når det gælder implementering og løsninger på tværgående indsatser tæt på praksis.

Forum for Tværsektoriel Sundhed Syd består af:

- Stine Mieth-Waldorff, afdelingsleder, Københavns Kommune
- Pernille Bechlund, sundhedskonsulent, Høje Taastrup Kommune
- Marianne Strømsted, centerleder, Brøndby Kommune
- Mette Ødegaard, ældrechef, Tårnby Kommune
- Anders Rask, praktiserende læge, hospitalspraksiskoordinator Amager og Hvidovre Hospital
- Helle Ingmer, chefsygeplejerske, Amager og Hvidovre Hospital
- Louise Søndergaard Ritzau, sektionsleder, Amager og Hvidovre Hospital
- Lotte Hede, stabschef, Amager og Hvidovre Hospital
- Lene Tokkesdal Dunker, tværsektoriel konsulent, Sydklyngen

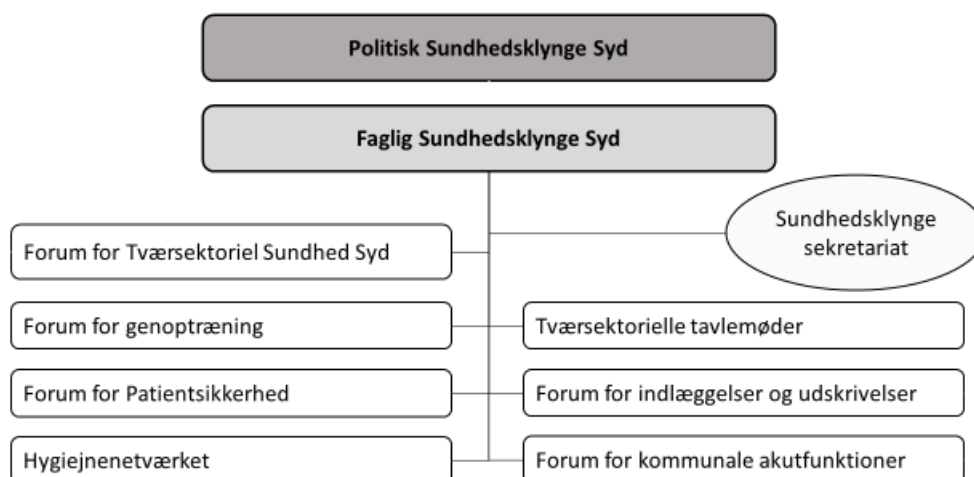
Erfaringen er, at sammensætningen er lidt skrøbelig, og at blot to afbud til et møde kan betyde, at et møde bliver uproduktivt. Samtidig er erfaringen, at den relativ lille gruppe, når alle er repræsenteret, er produktiv og præget af tillid i relationerne.

På den baggrund bedes faglig sundhedsklynge drøfte og beslutte, hvorvidt repræsentationen i Forum for Tværsektoriel Sundhed Syd bør udvides, så flere kommuner får mulighed for at deltage, og dermed gøres mere robust. Det anbefales fortsat, at forskellige faglige profiler og positioner er repræsenteret, og at der er en kobling til den faglige sundhedsklynge, da det giver værdi i forhold til en helhedsorienteret tilgang.

Proces for opdatering af kommissorier for samarbejdsfora i Sundhedsklynge Syd

Forum for Tværsektoriel Sundhed har bidraget til at en revision af den øvrige samarbejdsstruktur under Samordningsudvalget i Sydklyngen. Revisionen skal ses i lyset af, at der med Sundhedsaftalen 2019-2023 forsvandt et krav om lokal spejling af visse regionale fora, men også håndteringen af coronaepidemien har stillet krav til en mere agil tværsektoriel organisering lokalt.

Samarbejdsstrukturen i Syd består af forskellige fora, der på forskellig vis bidrager til den løbende koordination og samarbejde tæt på driften. Nedenfor ses et overblik over organiseringen:



Det foreslås, at Forum for Tværsektoriel Sundhed er tovholder på at få opdateret og tilpasset kommissorier for de øvrige lokale samarbejdsfora i klyngen til efterfølgende drøftelse og godkendelse på mødet den 15. marts 2023 i Faglig sundhedsklynge Syd.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

BILAG

Bilag 2 - Fælles organisations- og samarbejdsstruktur for det tværsektorielle samarbejde i Sundhedsklynge Syd

REFERAT

Oplæg ved tværsektoriel konsulent, Lene Tokkesdal Dunker.

Der efterspørges konkrete eksempler på aktiviteten i den tværsektorielle organisering. Lene Dunker fortæller at Forum for Tværsektoriel Sundhed blandt andet har understøttet implementeringen af:

- 72 timers behandlingsansvar (der er afprøvet forskellige modeller)
- IV samarbejde med apoteker

Derudover fremhæves det at Forum for Tværsektoriel muliggør klinik- og kommunenær sagsbehandling samt at gruppen har viden om/overblik over, hvor man skal spørge efter hvad, grundet bred sammensætning.

Der efterspørges om Tværsektoriel Forum også dækker psykiatrien, hvilket besvares med følgende: Forum for Tværsektoriel Sundhed arbejder med det somatiske område og koordinerer på tværs af kommuner og region. Psykiatrien har særskilte fora (driftsfora), som arbejder med koordinationen og udviklingen på tværs af kommuner og region, hvor brugere/pårørende også er repræsenteret.

Der er ønske om yderligere repræsentation i Forum for Tværsektoriel Sundhed, herunder også fra centerchefkredsen. Der vil blive sendt en invitation ud til FSK-medlemmerne til deltagelse.

Rigshospitalet melder allerede på mødet, at de gerne deltager.

Der efterspørges bruger-/pårørenderepræsentanter, og det konkluderes på den baggrund, at Forum for Tværsektoriel Sundhed i deres arbejde skal være opmærksomme på inddragelse af brugerrepræsentanter, hvor det er relevant.

Det konkluderes desuden, at Forum for Tværsektoriel Sundhed skal have fokus på at kvalificere oplæg til FSK/PSK og dels implementere de beslutninger, der træffes i PSK/FSK.

Indstillingen om nedsættelse af Forum for Tværsektoriel Sundhed godkendes med ovenstående bemærkninger.

4. DRØFTELSE: KVALIFICERING AF INDSATSER TIL POLITISK SUNDHEDSKLYNGE SYD

V/ Alberte Bryld Burgaard, velfærdsdirektør, Ishøj Kommune, Birgitte Rav Degenkov, hospitalsdirektør, Amager og Hvidovre Hospital og Mette Bertelsen Fredsgaard, Centerchef, Psykiatrisk Center Glostrup
Forventet varighed: 60 minutter

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

I Politisk sundhedsklynge Syd blev første møde afholdt d. 28. september 2022. På mødet var der et indledende oplæg, som tog afsæt i centrale data om populationen i sundhedsklynge Syd og havde fokus på væsentlige udfordringer i forhold til klyngens geografiske sammensætning samt sammenhæng i indsatser og borgernes sundhed (bilag 3.) I oplægget blev der også givet eksempler på, hvordan der allerede i dag samarbejdes inden for klyngen om borgere og patienter med somatisk og/eller psykisk sygdom med udgangspunkt i ”Inspirationskatalog til Klynge Syd” (bilag 4).

Politisk sundhedsklynge Syd drøftede herefter, ønsker og behov til samarbejdet, samt forslag til områder, der bør sættes særligt fokus på i klynge syd, på baggrund af konkrete udfordringer i populationen i Sundhedsklynge Syd.

Det blev besluttet at Politisk sundhedsklynge Syd skal forelægges følgende på mødet den 18. januar 2023:

1. En kortlægning af processer i samarbejdet mellem psykiatrien og kommunerne i Syd
2. Kvalificering af tværsektorielle indsatser på baggrund af ovenstående kortlægning på psykiatriområdet.
3. Kvalificering af tværsektorielle indsatser på det somatiske område

Politisk sundhedsklynge Syd godkendte samtidig, at administrationen udarbejder en indstilling om overførsel af klyngemidlerne til 2023 sammen med et forslag til hvilke konkrete indsatser, der med fordel kan løftes i den politiske klynge og prioriteres klyngemidler til som forberedelse til næste møde i Politisk sundhedsklynge Syd den 18. januar 2023.

Der er afsat 80 mio. kr. i centrale midler i 2022 til sundhedsklyngerne. Midlerne for 2022 er udmøntet gennem det generelle tilskudssystem for kommunerne og regionerne. Andelen for Sundhedsklynge Syd er i alt 7.803.439 kr. 3.936.286 kr. til kommunerne og 3.867.153 kr. til regionen

INDSTILLING

Det indstilles:

- **at** Faglig sundhedsklynge Syd drøfter og kvalificerer de, af Politisk sundhedsklynge Syd, nævnte indsatser
- **at** Faglig sundhedsklynge Syd drøfter, hvilke indsatser, der med fordel kan løftes i den politiske klynge, herunder tildeles klyngemidler
- **at** Faglig sundhedsklynge Syd tager orientering, om procesplan for indsatser samt kortlægning på det psykiatriske område, til efterretning.

SAGSFREMSTILLING

Det er forventningen, at politisk sundhedsklynge på det kommende møde d. 18. januar 2023 beslutter, hvilke af nedenstående indsatsområder som skal prioriteres politisk samt tildeles klyngemidler.

Indsatsområder i somatikken

- Dosisdispenseret medicin
- Den gode udskrivning
- 72 timers behandlingsansvar efter indlæggelse
- IV behandling i hjemmet
- Indsats om overvægt
- Fælles ammevejledning

Indsatsområder i psykiatrien

- Børn og unge med mistrivsel, herunder udbredelse af STIME projektet til flere kommuner
- Behandling af psykiatriske patienter
- Læger på botilbud
- 72 timers behandlingsansvar efter hospitalsindlæggelse i psykiatrien
- Den gode udskrivning både ift. de somatiske og psykiatriske patienter
- Selvskade/ spiseforstyrrelser

På baggrund af mødet i PSK Syd er der udarbejdet forslag til konkrete indsatsbeskrivelser for hver af de nævnte indsatser i somatikken (bilag 5).

De foreslåede indsatser under psykiatriområdet, samt kortlægning af samarbejdet mellem kommuner og psykiatri udfoldes i de lokale driftsfora for psykiatrien (bilag 6). Indsatserne vil komme til drøftelse på møde i Politisk sundhedsklynge Syd d. 18. januar 2023.

Som optakt til drøftelsen vil der være et oplæg fra Alberte Bryld Burgaard, velfærdsdirektør, Ishøj Kommune, Birgitte Rav Degenkolv, hospitalsdirektør, Amager og Hvidovre Hospital, og Mette Bertelsen Fredsgaard, centerchef, Psykiatrisk Center Glostrup.

Oplægget vil tage afsæt i centrale data om populationen i sundhedsklynge Syd og have fokus på væsentlige udfordringer i borgernes sundhed. Herudover vil de enkelte indsatser samt procesplan for kortlægning og indsatsbeskrivelser på psykiatriområdet blive præsenteret.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

På mødet i Politisk sundhedsklynge Syd d. 18. januar 2023 besluttet, hvilke somatiske og psykiatriske indsatser som skal prioriteres politisk samt tildeles klyngemidler.

Medlemmerne i Faglig sundhedsklynge Syd orienteres og involveres herefter i den videre proces for de udvalgte indsatser.

BILAG

Bilag 3 – Oplæg fra sættemøde i PSK den 28. september 2022

Bilag 4 – Inspirationskatalog til Sundhedsklynge Syd

Bilag 5 – Indsatsbeskrivelser for somatiske indsatser

Bilag 6 – Procesbeskrivelse for samarbejdet mellem kommuner og psykiatri

REFERAT

Oplæg ved Alberte Bryld Burgaard, Mette Bertelsen Fredsgaard og Tina Holm Nielsen om bl.a. rammer og ansvar i FSK samt behovet for udvikling og koordinering af samordning med psykiatrien.

Gruppevis drøftelse af de seks beskrevne indsatser med opsamling i plenum og følgende highlights:

Økonomi

Der er i 2022 afsat 7,8 mio. kr., som forventeligt overføres til 2023. Sandsynligvis tilføres der yderligere 8 mio. kr. i 2023, der – hvis PSK ønsker det – evt. vil kunne overføres til 2024. I denne sammenhæng er FSK et rådgivende organ, der videregiver anbefalinger vedr. brugen af de afsatte midler til PSK.

IV behandling i hjemmet

Der sættes spørgsmålstegn ved, hvorvidt der skal afsættes klyngemidler til IV, da det er en pågående indsats, der allerede er indgået aftale om. Den succesfulde, ensrettede implementering er dog indtil videre ikke opnået, så der er et tydeligt behov for afdækning og analyse af bl.a. barrierer, lokale forskelle i rammer, strukturer, arbejds gange mv., og ligeledes hvilken effekt, den endelige implementering forventeligt vil kunne medføre.

72 timers behandlingsansvar efter indlæggelse

Det påpeges, at 72 timers behandlingsansvar er fælles for alle fem klynger, hvorfor det med fordel kunne tages op og behandles mere effektivt på et tværgående plan. Implementeringsprocessen opleves meget forskelligt lokalt i kommunerne, så der bør indsamles data, der kan give et samlet billede, før en anbefaling til den videre proces kan gives.

Fælles ammevejledning

Der er bred enighed om, at ammeindsatsen er et fint projekt at arbejde videre med.

Indsats om overvægt

Mht. overvægt og kronisk sygdom er der ligeledes behov for både dataindsamling og en mere overordnet behandling på tværs af klyngerne. Det bør samtidig bredes ud på tværs af fagcentre i kommunerne, da fx skole- og fritidsområderne med fordel vil kunne løse konkrete indsatser. Generelt er der behov for, at indsatsen kører i et højere gear, end det eksisterende forebyggende arbejde, da resultaterne af dette udebliver.

Dosisdispenseret medicin

Det skal afdækkes, hvorvidt incitamentstrukturer og konkrete indsatser understøtter implementeringen bedst muligt. Der er behov for at adressere, hvad der kan gøres lokalt og hvad der ligger på hhv. regionalt og nationalt niveau.

Den gode udskrivning

Den tværsektorielle indsats bør i lige høj grad omhandle overgangene ved indlæggelse som ved udskrivning, også med fokus på akutmodtagelsen.

Overordnet

Det skal kvalificeres yderligere, hvad der skal bringes op på tværs af klyngerne, og hvad der bør være lokalt i Sydklyngen.

Der opfordres til, at man i det videre arbejde har øje for, at sundhedspersonale grundet højt arbejdspress vil have svært ved at indgå i projekter.

Det aftales, at medlemmer af FSK kan eftersende yderligere kommentarer til sekretariatet.

Det er væsentligt, at oplægget til PSK i januar er kvalificeret, da det vil have direkte betydning for de konkrete muligheder for det videre implementeringsarbejder efterfølgende. Derfor opfordres FSK til at bidrage aktivt til det videre arbejde.

Der lægges op til, at Tværsektorielt forum kan bruges til at kvalificere indsatserne, og det aftales, at FSK medlemmer melder til sekretariatet, hvis de ønsker at tage del i det videre arbejde med bl.a. dataindsamling.

5. DRØFTELSE: ØNSKER TIL RAMMEOPLÆG FOR SUNDHEDSAFTALE 2024 - 2027

V/ Tina Holm Nielsen, vicedirektør, Amager og Hvidovre Hospital
Forventet varighed: 15 minutter

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Sundhedsaftalen er den overordnede ramme for det tværsektorielle samarbejde om sundhed. Herunder er aftalen retningsgivende for arbejdet i Sundhedsklyngerne.

I løbet af de kommende måneder skal Sundhedssamarbejdsudvalget udarbejde et første udkast til Sundhedsaftalen for 2024-2027, der udsendes i bred høring i foråret 2023.

Sundhedssamarbejdsudvalget anmoder derfor de fem sundhedsklynger om at drøfte ønsker til aftalen, således at input fra klyngerne kan medtages allerede ved udarbejdelsen af høringsudkastet til den kommende aftale.

Det foreslås, at drøftelserne tager afsæt i det vedlagte rammeoplæg for arbejdet med Sundhedsaftale 2024-2027.

INDSTILLING

Det indstilles:

- At Faglig sundhedsklynge Syd, med afsæt i vedlagte rammeoplæg, drøfter ønsker til Sundhedsaftale 2024-2027 med henblik på, at der afgives input til udarbejdelsen af aftalen.

SAGSFREMSTILLING

Rammeoplægget for arbejdet med Sundhedsaftale 2024-2027

I løbet af 2022 har Sundhedskoordinationsudvalget og efterfølgende Sundhedssamarbejdsudvalget drøftet ønsker og forventninger til den kommende Sundhedsaftale. Drøftelserne har taget afsæt i erfaringer fra arbejdet med den nuværende Sundhedsaftale, der gælder for perioden 2019-2023.

Der har været enighed om, at den nuværende aftale er enkel og samtidig fokuseret på de områder og målgrupper, hvor der også fremover forventes størst behov for udvikling af samarbejdet.

Desuden er det fremhævet, at den nuværende aftale giver mulighed for løbende videreudvikling i forhold til nye mål, målgrupper og/eller konkrete indsatser.

I det vedlagte rammeoplæg er udgangspunktet derfor, at der i høj grad kan bygges videre på en række elementer fra Sundhedsaftale 2019-2023, når udkastet til den kommende Sundhedsaftale skal udarbejdes.

Visioner

Den nuværende sundhedsaftale indeholder fire visioner:

- Mere sammenhæng i borgerens forløb
- Mere lighed i sundhed
- Mere samspil med borgeren
- Mere sundhed for pengene.

Intentionen har været at skabe en ny ramme for bedre fælles løsninger på de udfordringer, som borgere/pårørende, kommuner, region og praksissektor står over for på sundhedsområdet. Det er der fortsat behov for.

I drøftelserne om den kommende aftales visioner har udgangspunktet derfor været, at de fire visioner med fordel kan videreføres. Men der er også fremhævet ønsker om tydeligere markering af det fælles populationsansvar.

I rammeoplægget er populationsansvaret derfor foreslået som en fælles overligger for visions-afsnittet. Det tydeliggør, at aftalen skal fremme en udvikling, hvor kommuner, almen praksis og regionen sammen løfter sundheden. Derudover foreslås, at de nuværende visionsområder bibeholdes.

Fokusområder

I rammeoplægget er foreslået, at de tre fokusområder i den nuværende videreføres i Sundhedsaftalen for 2024-2027:

- Sammen om ældre og borgere med kronisk sygdom
- Sammen om borgere med psykisk sygdom
- Sammen om børn og unges sundhed.

I foråret 2022 kom Sundhedsprofil 2021. Den tegner på mange områder et bekymrende billede af helbredstilstanden blandt borgerne i Region Hovedstaden. Det gælder både den fysiske og mentale sundhed.

Den udvikling kalder på et tættere og bredere tværsektorielt samarbejde om forebyggelse. Samtidig indgår et bredt fokus på forebyggelse som en naturlig del af sundhedsklyngernes opgaver i forhold til det fælles populationsansvar.

I rammeoplægget er derfor foreslået, at forebyggelse bliver omdrejningspunkt for samarbejdet inden for alle tre fokusområder.

Sundhedssamarbejdsudvalget har desuden fremhævet et ønske om, at samarbejdet inden for fokusområdet om børn og unges sundhed målrettes børn og unge i mental mistrivsel.

Principper

I rammeoplægget foreslås, at principperne for samarbejdet videreføres, dog med mindre justeringer, så der sættes mere fokus på behov for datadeling og samarbejde om de aktuelle udfordringer med rekruttering og fastholdelse af medarbejdere på sundheds- og omsorgsområderne. De nuværende principper er:

- Borgerne med fra start
- Helhedssyn
- Samme høje kvalitet
- Effektiv ressourceudnyttelse
- Fælles kompetenceudvikling
- Klar opgave- og ansvarsfordeling
- Sammenhængskraft
- Fælles ansvar for borgernes sundhed.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Faglig klynges ønsker til sundhedsaftalen videregives til Politisk sundhedsklynge Syd, som på mødet den 18. december også skal drøfte ønsker til den nye sundhedsaftale. På baggrund af drøftelserne i Sundhedsklynge Syd, udarbejder sekretariatet et notat med klyngens forslag og bemærkninger til den kommende Sundhedsaftale.

Sundhedssamarbejdsudvalget indhenter også input til Sundhedsaftale 2024-2027 fra patientforeninger og relevante faglige organisationer.

Herefter udarbejdes forslag til høringsudkast til Sundhedsaftale, som forventes udsendt i bred høring i april 2023.

Sundhedssamarbejdsudvalget forventes at godkende det endelige udkast til Sundhedsaftale 2024-2027 på møde i september 2023. Derefter skal aftalen godkendes i Regionsrådet og i alle 29 kommuner i regionen.

Aftalen træder i kraft d.1. januar 2024.

Den samlede tids- og procesplan for udarbejdelsen af Sundhedsaftale 2024-2027 er vedlagt som bilag.

BILAG

Bilag 7 - Tidsplan for sundhedsaftale 2017-2024

Bilag 8 - Rammeoplæg for den kommende sundhedsaftale

REFERAT

Oplæg ved Tina Holm Nielsen

Input til sundhedsaftalen:

Der gøres opmærksom på spørgsmålet om, hvorvidt der er tilstrækkeligt fokus på forebyggelsen. Det foreslås, at forebyggelse generelt bliver omdrejningspunkt for alle indsatser i klyngesamarbejdet, at FSK kigger ind i, hvilke forebyggelsestiltag, man kan gå sammen om, og generelt får konkretiseret, hvordan der tages hul på det.

Der opfordres til, at man i højere grad tænker teknologien ind, der er mange nye virtuelle muligheder (fx virtuelle kontakter på tværs ved 72 timers behandlingsansvar). Mulighederne skal beskrives.

Det bemærkes, at der generelt er store udfordringer med de teknologiske løsninger på alle områder. FSK bør drøfte udfordringerne på et konkret plan, så der kan lægges eksempler på mulige indsatser op til PSK. Udfordringerne gælder både datadeling og teknologiske værktøjer.

Det bemærkes, at psykiatri og somatik i højere grad end nu skal samtænkes.

Der opfordres til, at aftalen øger fokus på det stigende omfang af borgere med komplekse sociale udfordringer og indsatsen overfor denne gruppe. Derudover ønskes et fokus på hjemløse og borgere med samtidig psykisk-og somatisk sygdom.

Den stigende kompleksitet rammer både på kommunal og regional side og kalder på andre løsninger end forløbsprogrammer.

Det aftales, at yderligere pointer kan eftersendes til sekretariatet, og opmærksomhedspunkterne bringes videre til Politisk Klynge til deres behandling af Sundhedsaftalen

6. GODKENDELSE AF MØDEPLAN FOR 2023

V/ Alberte Bryld Burgaard
Forventet varighed: 5 minutter

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Faglig sundhedsklynge Syd skal afholde fire ordinære møder årligt ud fra en på forhånd fastlagt mødeplan.

INDSTILLING

Det indstilles:

- at Faglig sundhedsklynge Syd godkender mødeplan for 2023

SAGSFREMSTILLING

Faglig sundhedsklynge Syd skal afholde fire ordinære møder årligt ud fra en på forhånd fastlagt mødeplan. Derudover kan der ved behov indkaldes til ekstra ordinære møder.

Formandskabet for Faglig sundhedsklynge Syd forslår, at der afholdes møder i klyngen på følgende datoer:

- Den 15. marts 2023 kl. 13.00 - 15.00
- Den 7. juni 2023 kl. 13.00 – 15.00
- Den 9. oktober 2023 kl. 14.00 – 16.00
- Den 15. december kl. 12.00 - 14.00

Møderne afholdes som udgangspunkt på skift hos en kommunal part og hos en regional part.

Ønsker om at afholde et klyngemøde meldes enten til formandskabet eller sekretariatet.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

BILAG

REFERAT

Mødeplanen godkendes.

Det aftales, at sekretariatet fremsender mødeindkaldelserne hurtigst muligt.

7. MEDDELELSER

Meddelelse om kommende sager: Forbedringsinitiativer til det nationale ledelsesprogram i 2023

Faglig sundhedsklynge Syd har igen fået muligheden for at deltage i det nationale ledelsesprogram i 2023 med 1-3 forbedringsinitiativer. Forbedringsinitiativerne kan både være ift. somatik og psykiatri. Sundhedsklynge Syds deltagelse i det nationale ledelsesprogram vil blive drøftet på næste møde i Faglig Sundhedsklynge, den 15. marts 2023, hvor der lægges op til, at forbedringsindsatserne identificeres og deltagere udpeges. Som forberedelse vil sekretariatet udsende materiale vedr. indhold og proces for det nationale ledelsesprogram.

8. EVENTUELT

-