

# REFERAT Sundhedsdirektørkredsen d. 17-11-2022

**Mødedato** Torsdag d. 17. november 2022 kl. 09:00

**Mødested** Vejle Center Hotel, Willy Sørensens Plads 3, Vejle

## **Indholdsfortegnelse**

Drøftelse af udkast til politiske visioner for Sundhedsaftalen 2024-27.....	3
Fælles Telemedicin i Syd om landsdelsprogrammerne for KOL og hjerte.....	7
Ny fælleskommunal mødestruktur.....	12
Eventuelt.....	14
Mødeplan for 2023.....	16

# Punkt 1: Drøftelse af udkast til politiske visioner for Sundhedsaftalen 2024-27

## Beslutning

Punktet blev indledt med et oplæg ved formanden, Irene Ravn Rossavik, hvor den administrative og politiske tidslinje for udarbejdelsen af Sundhedsaftalen 2024-27 blev fremlagt, sammen med de politiske visioner for Sundhedsaftalen som Sundhedssamarbejdsudvalget har besluttet, skal danne baggrund for den kommende Sundhedsaftale.

Punktet blev herefter faciliteret af eksterne konsulenter fra Delendorff. Drøftelsen tog udgangspunkt i de kommunale perspektiver på de politiske visioner for Sundhedsaftalen og i hvad Sundhedsdirektørkredsen forestillede sig at deres politikere ønsker at lykkedes med.

Der var en bred drøftelse, og der var enighed om at der var behov for at fremhæve de aktuelle problemer sundhedsvæsenet står i, og kommer til at stå i – både på kort sigt og på den anden side af sundhedsaftaleperioden, sådan at disse afspejles i de fire politiske visioner. Derudover ønsker Sundhedsdirektørkredsen at de fire visioner skal formuleres så de tager udgangspunkt i borgerne.

Slutteligt blev det besluttet at der er behov for et ekstraordinært møde i Sundhedsdirektørkredsen, muligvis sammen med regionen, hvor man drøfter hvad man i fællesskab skal stå sammen om på sundhedsområdet i Syddanmark. Derudover skal det også drøftes hvad vi fremover skal være fælles om og hvad der giver mere mening at håndtere på andre niveauer, set i lyset af de nye sundhedsklynger.

Det blev besluttet at holde et 12-12 seminar i slutningen af januar. *Da formandskabet efterfølgende var til møde Strategisk Sundhedsstyregruppe, blev man dog her enige om at afholde et ekstraordinært møde i denne kreds i starten af januar, hvor man skal drøfte målsætningerne for Sundhedsaftalen. Derfor har Formandskabet for Sundhedsdirektørkredsen valgt at udskyde mødet i sundhedsdirektørkredsen til et senere tidspunkt. Sundhedsdirektørkredsen er orienteret herom på mail.*

Målsætningerne, som også var indstillet til drøftelse, blev ikke behandlet, men der var enighed om at der er behov for en smal Sundhedsaftale, med færre målsætninger og indsatser.

# Drøftelse af udkast til politiske visioner for Sundhedsaftalen 2024-2027

---

## Referat

Punktet blev indledt med et oplæg ved formanden, Irene Ravn Rossavik, hvor den administrative og politiske tidslinje for udarbejdelsen af Sundhedsaftalen 2024-27 blev fremlagt, sammen med de politiske visioner for Sundhedsaftalen som Sundhedssamarbejdsudvalget har besluttet, skal danne baggrund for den kommende Sundhedsaftale.

Punktet blev herefter faciliteret af eksterne konsulenter fra Delendorff. Drøftelsen tog udgangspunkt i de kommunale perspektiver på de politiske visioner for Sundhedsaftalen og i hvad Sundhedsdirektørkredsen forestillede sig at deres politikere ønsker at lykkedes med.

Der var en bred drøftelse, og der var enighed om at der var behov for at fremhæve de aktuelle problemer sundhedsvæsenet står i, og kommer til at stå i – både på kort sigt og på den anden side af sundhedsaftaleperioden, sådan at disse afspejles i de fire politiske visioner. Derudover ønsker Sundhedsdirektørkredsen at de fire visioner skal formuleres så de tager udgangspunkt i borgerne.

Slutteligt blev det besluttet at der er behov for et ekstraordinært møde i Sundhedsdirektørkredsen, muligvis sammen med regionen, hvor man drøfter hvad man i fællesskab skal stå sammen om på sundhedsområdet i Syddanmark. Derudover skal det også drøftes hvad vi fremover skal være fælles om og hvad der giver mere mening at håndtere på andre niveauer, set i lyset af de nye sundhedsklynger.

Det blev besluttet at holde et 12-12 seminar i slutningen af januar. *Da formandskabet efterfølgende var til møde Strategisk Sundhedsstyregruppe, blev man dog her enige om at afholde et ekstraordinært møde i denne kreds i starten af januar, hvor man skal drøfte målsætningerne for Sundhedsaftalen. Derfor har Formandskabet for Sundhedsdirektørkredsen valgt at udskyde mødet i sundhedsdirektørkredsen til et senere tidspunkt. Sundhedsdirektørkredsen er orienteret herom på mail.*

Målsætningerne, som også var indstillet til drøftelse, blev ikke behandlet, men der var enighed om at der er behov for en smal Sundhedsaftale, med færre målsætninger og indsatser.

## RESUMÉ

Sundhedssamarbejdsudvalget har udvalgt fire centrale visioner for Sundhedsaftalen 2024-2027. Sundhedsdirektørkredsen skal med udgangspunkt i disse, drøfte de kommunale perspektiver som formandskabet kan viderebringe i drøftelsen med Strategisk Sundhedsstyregruppe.

## INDSTILLING

Formandskabet for Sundhedsdirektørkredsen indstiller, at Sundhedsdirektørkredsen

- Drøfter, de kommunale perspektiver på politiske visioner for Sundhedsaftalen 2024-2027, så formandskabet kan viderebringe pointerne fra drøftelsen i Strategisk Sundhedsstyregruppe

## SAGSFREMSTILLING

## Baggrund

Sundhedssamarbejdsudvalget har til opgave at udarbejde et udkast til Sundhedsaftalen, der, jf. Sundhedslovens § 205, skal indgås mellem regionsrådet og de enkelte kommunalbestyrelser i regionen.

Udarbejdelsen af Sundhedsaftalen 2024-2027 blev derfor indledt den 9. september 2022, med et politisk opstartsmøde. Her deltog regionale og kommunale politikere, samt repræsentanter fra almen praksis og Patient- og pårørendeinddragelsesudvalget. På opstartsmødet drøftede deltagerne ønsker til temaer for Sundhedsaftalen. Temaerne blev efterfølgende samlet i et notat og præsenteret for Sundhedssamarbejdsudvalget den 14. oktober 2022, som herudfra udvalgte de centrale visioner for Sundhedsaftalen 2024-2027.

Sundhedssamarbejdsudvalget besluttede, at følgende fire visioner skal være centrale i Sundhedsaftalen 2024-2027:

- Børn og unge i mental trivsel
- Forebyggelse og tidlig indsats
- Mere sammenhæng
- Bedre overgange

Herudover blev det besluttet, at **lighed i sundhed** skal være et overordnet element for sundhedsaftalens visioner.

I tillæg til ovenstående beslutninger lagde Sundhedssamarbejdsudvalget vægt på, at store dele af den nuværende sundhedsaftale videreføres til den nye aftale, og at Sundhedsaftalen afspejler populationsansvaret i regionen som helhed og i de lokale sundhedsklynger.

## Det videre arbejde

På næstkommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget, den 8. december 2022, præsenteres et uddybende udkast til de politiske visioner for Sundhedsaftalen 2024-2027, med udgangspunkt i de fire ovenstående udvalgte visioner. I forlængelse heraf skal Sundhedssamarbejdsudvalget ligeledes drøfte målsætningerne for de udvalgte visionsområder.

Strategisk sundhedsstyregruppe skal den 17. november, forud for mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget, drøfte visionernes fokus med baggrund i politikernes beslutninger, ligesom målsætningerne også skal drøftes.

På nærværende møde i Sundhedsdirektørkredsen, er der derfor behov for en fælleskommunal drøftelse af de kommunale perspektiver som formandskabet kan viderebringe i drøftelsen med Strategisk Sundhedsstyregruppe. Derudover en drøftelse af hvordan man fra administrativ side, kan understøtte politikerne i at opnå de ønskede mål med Sundhedsaftalen 2024-2027, med baggrund i de udvalgte visioner.

## Rammerne for drøftelsen

Der er afsat to timer til drøftelse og drøftelsen faciliteres af en ekstern konsulent, Jacob Høj Jørgensen, fra konsulentvirksomheden Delendorff. Jacob faciliterede også det politiske årsmøde den 9. september, så han har et godt indblik i processen og politikernes ønsker og mål for Sundhedsaftalen.

Hvis man ønsker at se punktet der bliver drøftet på mødet i Strategisk Sundhedsstyregruppe, kan det læses her: [dagsordener-referater.regionsyddanmark.dk](https://dagsordener-referater.regionsyddanmark.dk).

---

Bilag tre til punktet i Strategisk Sundhedsstyregruppe, er en detaljeret uddybning af udkast til de politiske visioner for Sundhedsaftalen 2024-2027. Bilag tre kan ses her: [dagsordener-referater.regionyddanmark.dk/vis/pdf/bilag](https://dagsordener-referater.regionyddanmark.dk/vis/pdf/bilag).

---

## **Punkt 2: Fælles Telemedicin i Syd om landsdelsprogrammerne for KOL og hjerte**

### **Beslutning**

René Lorenz, projektansvarlig for styregruppen deltog på mødet med et kort oplæg og mulighed for svar på spørgsmål.

Der var opbakning til en fælles Service, support og logistik løsning fra 20 kommuner.

Der var opbakning til en fælles SPOC-løsning fra alle kommuner.

# Drøftelse af én fælles løsning for samarbejde omkring Service, Support og Logistik for Telemedicin

---

## Referat

René Lorenz, projektansvarlig for styregruppen deltog på mødet med et kort oplæg og mulighed for svar på spørgsmål.

Der var opbakning til en fælles Service, support og logistik løsning fra 20 kommuner.

Der var opbakning til en fælles SPOC-løsning fra alle kommuner.

## RESUMÉ

Flere sundhedsklynger har ønsket, at mulighederne for at lave en fælles løsning i Syddanmark for samarbejde omkring Service, Support og Logistik for Telemedicin afsøges. Programstyregruppen har derfor adspurgt alle kommuner i Syddanmark, om de vil være interesseret i sådan en fælles løsning. 20 ud af 22 kommuner har tilkendegivet, at de er interesseret i en fælles løsning for hele Syddanmark.

Punktet vil på mødet blive præsenteret af René Lorenz, stabschef i Odense Kommune, der er kommunal formand for Programstyregruppen for Telemedicin i Syd.

## KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Formandskabet for Sundhedsdirektørkredsen bringer pointerne fra drøftelsen med videres til det efterfølgende møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe.

## INDSTILLING

Formandskabet for Sundhedsdirektørkredsen indstiller, at Sundhedsdirektørkredsen

- drøfter, hvordan kommunerne forholder sig til forslaget om at lave én fælles løsning for samarbejde omkring Service, Support og Logistik i Syddanmark

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

#### *SSL-samarbejdet*

Service, Support og Logistik (SSL) er en vigtig del af det telemedicinske arbejde.

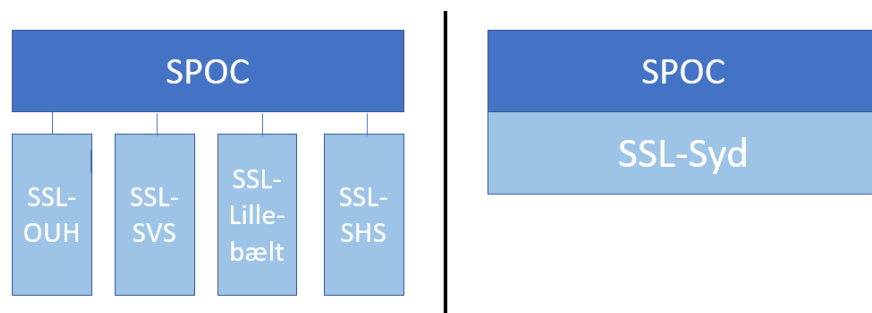
Som det fremgår af tabel 1, omhandler SSL-opgaverne det praktiske omkring at få telemedicinsk hardware, som fx tablets, indkøbt og klargjort til borgeren. Det indebærer også sikring af, at softwaren virker, og at der ydes support til borgere og sundhedsfaglige medarbejdere.

Tabel 1: SSL-opgaver ift. telemedicin

Opgaver SSL	Support	Service	Logistik	Andet
Borger henvises				X
Indkøb af udstyr			X	
Installation af app		X		
Udlevering af udstyr			X	
Opsætning af udstyr			X	
Support	X			
Udskiftning af udstyr			X	
Reparation af udstyr			X	
Opdateringer		X		
Nedtagning af udstyr			X	
Rengøring af udstyr			X	
Lagerstyring			X	

FTS og Sundhedsstrategisk Forum (SSF) har tidligere besluttet, at opgaverne vedrørende SSL skulle løses i de 4 Samordningsfora – nu svarende til sundhedsklyngerne.

Figur 1: Overlæggende SPOC-funktion og sammenhæng til enten de fire SSL-enheder eller én fælles SSL-enhed



Mange faktorer har ændret sig siden beslutningen, og der er derfor fra flere sundhedsklynger udtrykt ønske om at undersøge, om det fortsat er den rigtige beslutning.

Programstyregruppen har behandlet punktet den 1. november 2022, og der var enighed om, at et fælles SSL kan være den rigtige løsning.

Pilotorganisationerne bør dog som planlagt starte op fra primo 2023 med de allerede aftalte SSL-setup for pilotdrift, uanset udfaldet af en beslutning om fremtidigt SSL-samarbejde.

Følgende er blevet overvejet af Programstyregruppen ift. fælles SSL:

- **Enighed blandt kommunerne om fælles SSL:** I tilbagemeldingerne fra kommunerne er der kun 2 kommuner, der har udtrykt, at de ikke ønsker SSL-arbejdet samlet i én enhed.
- **Region Syddanmark ønsker fælles SSL:** Fra Region Syddanmark har der fra start været interesse i at løse SSL-opgaverne i fællesskab i landsdelen.
- **Volumen er lav i landsdelen, og derfor endnu lavere i klyngerne:** Der vil i hver sundhedsklynge være lille volumen, dvs. relativt få borgere, ift. at opbygge ekspertise omkring SSL.

- **Hensyn til "grænsekommuner"**: Der er flere kommuner, hvis borgere orienterer sig mod forskellige hospitaler, og både borgere og medarbejdere risikerer at komme i klemme, hvis ikke der er fokus på fælles løsninger og samarbejde.
- **Flere diagnoser på vej**: Tilbuddet til borgere med KOL vil snart blive fulgt af et tilbud ift. borgere med hjertesvigt, der vil stille krav om ny specialistviden, også ift. SSL.
- **SPOC-samarbejdet**: Såfremt der er 4 SSL-enheder, skal de hver især have et set-up, der understøtter samarbejdet med en fælles landsdels-SPOC.
- **Jura og økonomi**: Der er behov for juridiske og økonomiske afklaringer ift. samarbejds-konstruktionen uanset hvilken retning Strategisk Sundhedsstyrelse vælger for det frem-tidige SSL-samarbejde. Disse afklaringer kan dog være igangsat eller afsluttede ift. KOL-indsatsen i de enkelte klynger, hvorimod de ikke er det i forhold til et landsdelssamarbejde eller ift. til kommende diagnoser som fx hjertesvigt, diabetes m.m..

## Løsning og konsekvenser

### *SSL-samarbejdet*

Der foreligger ikke en beskrivelse af konsekvenserne ved henholdsvis fælles SSL og et klynge-baseret SSL, men FTS vurderer, at der kan være flere fordele ved et fælles SSL fremfor 4 klynge-baserede SSL-enheder – jf. overvejelserne ovenfor.

Programstyrelsen for FTS ønsker derfor at igangsætte en undersøgelse af mulighederne for at etablere et fælles SSL for hele Syddanmark. Alternativet er at fastholde, at SSL-samarbejdet skal etableres i de 4 sundhedsklynger.

Den ønskede undersøgelse vil bl.a. omfatte undersøgelse af de juridiske muligheder, fx ift. udbud, og fastsættelse af en finansieringsmodel.

### *SPOC for hele Syddanmark*

Der er behov for en SPOC-funktion for hele landsdelen. SPOC'en er bindeleddet til bl.a. system-forvaltningerne i det nationale samarbejde, og handler derfor om medarbejder- og borgerløsnin-gerne (dvs. de nationale apps). Odense Kommune har påtaget sig varetagelsen af SPOC'en, men kun i etablerings- og pilotfasen.

Programstyrelsen for FTS ønsker at undersøge placering og finansiering af SPOC-funktionen som en del af arbejdet med at undersøge mulighederne for en fælles SSL-enhed.

Hvis Strategisk Sundhedsstyrelse beslutter, at der skal være 4 SSL-enheder, ønsker Pro-gramstyrelsen mandat til at undersøge, om der er en eksisterende organisation, der kan vare-tage SPOC-funktionen for landsdelen.

Det forventes ikke at have forskellige økonomiske konsekvenser, hvilken løsning der vælges ift. SPOC-funktion. Økonomien omkring SPOC'en forventes i begge løsninger at være 0,60-0,75 mio. kroner for 2023. For 2024 og frem forventes dette at stige ifm. understøttelse af flere diagnoser.

## Proces

### *Processen ift. SSL-samarbejdet*

Programstyrelsen foreslår følgende proces:

- Strategisk Sundhedsstyrelse giver FTS mandat til at nedsætte en arbejdsgrup-pe og udarbejde et oplæg til fælles SSL-enhed.
- FTS udarbejder et oplæg på udformning og finansiering af SSL-enheden.
- Oplægget udformes som et beslutningsoplæg til Strategisk Sundhedsstyrelse til møde primo 2023.

Hvis Strategisk Sundhedsstyrelse alternativt ønsker at fastholde, at der etableres SSL-enheder i hver sundhedsklynge, melder Programstyrelsen tilbage til klyngerne, at arbejdet med udformning af SSL-enhederne fortsat er deres.

*Processen ift. SPOC for hele Syddanmark*

Programstyrelsen for FTS foreslår i forlængelse af forslaget om en undersøgelse af en fælles SSL-enhed denne proces ift. SPOC for hele Syddanmark:

- FTS indarbejder forslag omkring placering og finansiering af SPOC-funktion i oplægget omkring fælles SSL-enhed.
- Forslag omkring SPOC besluttet af Strategisk Sundhedsstyrelse.

Hvis SSS vælger SOF ift. SSL-arbejdet, er der behov for at placere SPOC-funktionen hos en organisation. FTS foreslår i denne situation denne proces:

- FTS vil undersøge, hvilken organisation og udarbejde forslag til finansiering.
- Undersøgelsen udformes som et beslutningsoplæg til SSS.

## **Punkt 3: Ny fælleskommunal mødestruktur**

### **Beslutning**

Der var opbakning til en ændret mødestruktur, hvor temadrøftelser og strategiske tværkommunale drøftelser skal fylde mere på møderne i Sundhedsdirektørkredsen, og punkter til mødet i Strategisk Sundhedsstyregruppe kun drøftes i sundhedsdirektørkredsen hvis formandskabet vurderer dem relevante til behandling i den brede Sundhedsdirektørkreds. Sundhedsdirektørkredsen har som nu, mulighed for at orientere sig i dagsordenen til Sundhedsstrategisk Styregruppe og kan forud for mødet indgive bemærkninger til Fælleskommunalt Sundhedssekretariat, som vil bære dem videre til formandskabet.

### **Bilag**

Visionspapir for det tværkommunale samarbejde.pdf

# Ny fælleskommunal mødestruktur

---

## Referat

Der var opbakning til en ændret mødestruktur, hvor temadrøftelser og strategiske tværkommunale drøftelser skal fylde mere på møderne i Sundhedsdirektørkredsen, og punkter til mødet i Strategisk Sundhedsstyregruppe kun drøftes i sundhedsdirektørkredsen hvis formandskabet vurderer dem relevante til behandling i den brede Sundhedsdirektørkreds. Sundhedsdirektørkredsen har som nu, mulighed for at orientere sig i dagsordenen til Sundhedsstrategisk Styregruppe og kan forud for mødet indgive bemærkninger til Fælleskommunalt Sundhedssekretariat, som vil bære dem videre til Irene og Rolf.

## RESUMÉ

I forlængelse af etableringen af Sundhedsdirektørkredsen, er der behov for at drøfte, hvordan mødeformen fremadrettet skal være i kredsen.

De to formænd for henholdsvis Sundhedsdirektørforum og Strategisk Sundhedsstyregruppe, Irene Ravn Rossavik og Rolf Dalsgaard Johansen vil indlede punktet med deres oplæg til en fremtidig mødestruktur.

## INDSTILLING

Formandskabet for Sundhedsdirektørkredsen indstiller, at Sundhedsdirektørkredsen

- Drøfter fremtidig mødeafvikling for og indhold på møderne i Sundhedsdirektørkredsen

## SAGSFREMSTILLING

Sundhedsdirektørkredsen blev formelt etableret i sommeren 2022 efter en proces henover foråret, hvor kredsen mødtes og drøftede etableringen af sundhedsklyngerne, og hvad udviklingen i sundhedsvæsenet kaldte på af fælleskommunal organisering.

Formandskabet for det daværende Sundhedsstrategiske Forum igangsatte en proces, hvor sundhedsdirektørerne i Syddanmark mødtes og drøftede de overordnede strategiske linjer for det fælleskommunale sundhedssamarbejde. Det mundede ud i et visionspapir for de 22 kommuner, der blev godkendt af de 22 sundhedsdirektører i Syddanmark (bilag 1). Den 2. juni 2022 godkendte K22, at Sundhedsstrategisk Forum blev erstattet af Sundhedsdirektørkredsen.

Formålet med dette punkt er at følge op på beslutningen om at etablere et forum for de 22 sundhedsdirektører i Syddanmark ved at afsøge, hvilke indholdsmæssige forventninger og ønsker der er til dagsordenerne i Sundhedsdirektørkredsen. Sundhedsdirektørkredsen inviteres derfor til at komme med bud på, hvordan den fremtidige mødestruktur bør være, både hvad angår form (klassiske dagsordenspunkter, oplæg udefra, workshops) og indhold (temaer).

---

## BILAG

- Visionspapir for Sundhedsdirektørkredsen

## **Punkt 4: Eventuelt**

### **Beslutning**

Ingen bemærkninger

## Eventuelt

---

### Referat

Ingen bemærkninger

- Eventuelle øvrige bemærkninger til de resterende punkter på mødet i Strategisk Sundhedsstyregruppe? (Dagsordenen kan tilgås her: <https://dagsordener-referater.regionsyddanmark.dk/vis?id=fc3b7b52-ec9b-474d-a756-85759860cf54>).
- Eventuelle bemærkninger til skriftlige orienteringer?
- Andet?

## **Punkt 5: Mødeplan for 2023**

### **Beslutning**

Ingen bemærkninger.

# Mødeplan for møder i Sundhedsdirektørkredsen 2023

---

## Referat

Ingen bemærkninger.

## RESUMÉ

Møderne for Sundhedsdirektørkredsen i 2023 er nu fastlagt.

## INDSTILLING

Formandskabet for Sundhedsdirektørkredsen indstiller, at Sundhedsdirektørkredsen

- Tager orienteringen til efterretning

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

Møderne i Sundhedsdirektørkredsen 2023 er nu fastlagt og der er sendt kalenderinvitation til deltagerkredsen. Møderne afholdes som fysiske møder i trekantområdet. Nærmere detaljer vedrørende lokation og andet vil fremgå af mødeindkaldelserne.

Møderne afholdes forud for møderne i Strategisk Sundhedsstyregruppe.

### Møder i Sundhedsdirektørkredsen 2023:

- Den 25. januar 2023, kl. 12.00-14.30
- Den 22. marts 2023, kl. 11.00-13.30
- Den 24. maj 2023, kl. 11.00-13.30
- Den 12. oktober 2023, kl. 12.00-14.30
- Den 8. november 2023, kl. 11.00-13.30

Foruden de ordinære møder, planlægger sekretariatet et fælles møde med Socialdirektørforum, hvor relevante temaer som går på tværs af social- og sundhedsområdet kan drøftes.

---