

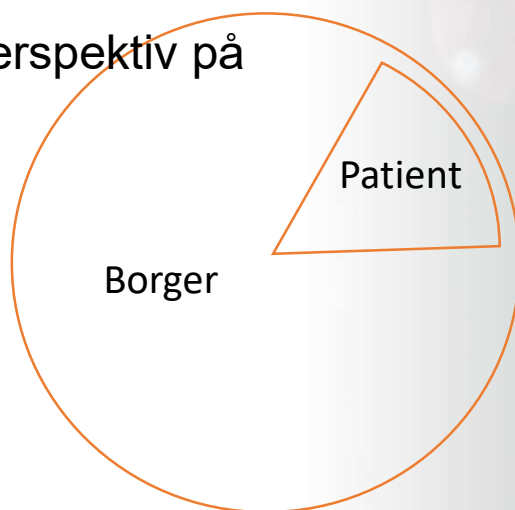
Direktør Irene Rossavik  
Medformand,  
Sundhedsstrategisk Forum

# Ny struktur for samarbejdet om sundhed

Hvordan forbereder vi os?

# Borgeren i et helhedsperspektiv

- Borgerne møder primært sundhedsvæsenet i det nære
- Patient er man for en tid, borger er man hele livet
- Det hele perspektiv på borgerne



# Fem områder i fokus

1

En klar opgavedeling

Hvem gør hvad?  
Og hvor løses  
opgaven bedst til  
størst gavn for  
vores borgere?

2

En model for aftalte  
og planlagte opgaver

Hvilke ressourcer  
kræver det? Hvilke  
kompetencer?  
Hvilken økonomi?

3

Et styrket  
samarbejde med  
almen praksis

Hvordan styrker og  
udbygger vi  
samarbejdet i og  
om det nære?

# Fem områder i fokus

4

Et fortsat fokus på forebyggelse

Hvordan kan vi styrke fokus på forebyggelse, som vi ved har stor betydning for borgernes livskvalitet?

5

Bedre og mere data

Hvad virker? På tværs af kommuner? På tværs af sektorer? Og hvordan gør vi mere af det?

# Fælles notat

## **Vi afstemmer for at være agile**

Vi har brug for en beslutningsstruktur, der gør os agile i samarbejdet, så vi ved, hvad vi vil og kan skabe fremdrift og udvikling.

## **Vi koordinerer for at stå stærkere**

I klyngerne udvikler og påvirker vi lokalt. Den enkelte klynges erfaringer kan gavne det større fællesskab.

Derfor deler vi løbende viden og koordinerer med hinanden. Det gælder især, når nye aftaler har betydning for opgaver og økonomi.

## **Vi forenkler for at fokusere**

Siden den første sundhedsaftale blev skrevet, har vi bygget ovenpå og lagt til. Vi har brug for at fokusere for at nå de mål vi sætter.



- Sundhedsprofilen
- Monitorering
- Ledelsesinformation
- Afrapportering af de 8 nationale mål
- Modellen for planlagt og aftalt opgaveoverdragelse
- Landsdelsprogrammet for KOL i Syddanmark
- Tværsektoriel anvendelse af video

#### Følgegruppen for forebyggelse

Målsætning	Indsats
Vi vil reducere andelen af unge (16-24 år), der ryger til maksimalt 10%.	Implementering af partnerskabsprojektet "Røgfri fremtid"
Vi vil reducere andelen af daglige rygere til maksimalt 13%.	
Vi vil reducere andelen af børn og unge (6-16 år) med overvægt og svært overvægt:	Samarbejdsaftale for børn og unge med overvægt og overvægtige gravide (familieorienteret tilgang)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 6-8 år</li> <li>• 9-13 år</li> <li>• 14-16 år</li> </ul>	
Vi vil reducere andelen af unge og voksne (16 år+) med moderat og svært overvægt til maksimalt 43% for kvinder og 58% for mænd.	
Vi vil reducere andelen af unge (16-24 år) med dårlig mental trivsel til maksimalt 8% for mænd og 16% for kvinder.	Implementering af partnerskabsprojektet "ABC for mental sundhed"

#### Følgegruppen for behandling og pleje

##### Eksisterende indsatser

- Drift og videreudvikling af SAM:BO
- Tværsektoriel FMK arbejdsgruppe
- Samarbejdsaftale om patienter med uheldbreddelig livstruende sygdom og forventet kort levetid i Region Syddanmark
- Revision af samarbejdsaftalen på demensområdet
- Regional vejledning om utilsigtede hændelser i sektorovergange
- Samarbejdsaftale om ledsagelse og praktisk hjælp
- Arbejdsgruppen vedr. nye rammer for kronisk sygdom
- Aftale om dosisdispensering
- Samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidigt stof – eller alkoholmisbrug
- Samarbejdsaftale om peritonealdialyse i eget hjem
- Samarbejdsaftaler for medicinadministration
- Samarbejdsaftale om IV behandling med væske
- Samarbejdsaftale om IV behandling med antibiotika
- Samarbejdsaftale om sondeernæring
- Samarbejdsaftale om parenteral ernæring
- Samarbejdsaftale om akutte bed-side blodprøver og prøvetagning til mikrobiologiske undersøgelser
- Samarbejdsaftale om pasning af dræn
- Samarbejdsaftale om kateteranlæggelse og pleje
- Samarbejdsaftale for blodprøvetagning i eget hjem
- Telemedicinsk sår vurdering
- Samarbejdsaftale om lavpotent kemoterapi
- Samarbejdsaftale for respiration
- Samarbejdsaftale på det retspsykiatriske område

#### Følgegruppen for forebyggelse

##### Eksisterende indsatser

- Tværsektoriel aftale på børne- og ungdområdet
- Aftale om sårbare gravide
- Samarbejdsaftale om gravide med et risikoforbrug af rusmidler og alkohol i regi af familieambulatoriet PLUS
- Ammepolitikken
- Opdatering af den eksisterende regionale samarbejdsaftale for det børne- og ungdomspsykiatriske område
- Regional tværsektoriel aftale om infektionshygiejnisk rådgivning
- Aftale om Regionens rådgivning til kommunerne om forebyggelse

#### Følgegruppen for uddannelse og arbejde

Målsætning	Indsats
Vi vil sikre, at andelen af unge med psykiske lidelser, som er tilknyttet en uddannelse, er steget til minimum xx%.	Samarbejde mellem psykiatrien, uddannelsesområdet og almen praksis – forberedende grunduddannelse (FGU)
Vi vil sikre, at andelen af somatisk syge, som fastholdes på arbejdsmarkedet er øget til 82%.	Forløbsprogram for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft
Vi vil sikre, at andelen af psykisk syge, som fastholdes på arbejdsmarkedet er øget til 51%.	Samarbejde om rehabilitering og recovery vedrørende psykiatrien

#### Følgegruppen for uddannelse og arbejde

##### Eksisterende indsatser

- Samtalestøtte til stressramte og langtidssygemeldte borgere
- Samarbejdsaftale om traumatiserede flygtninge og krigsveteraner

#### Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering

##### Eksisterende indsatser

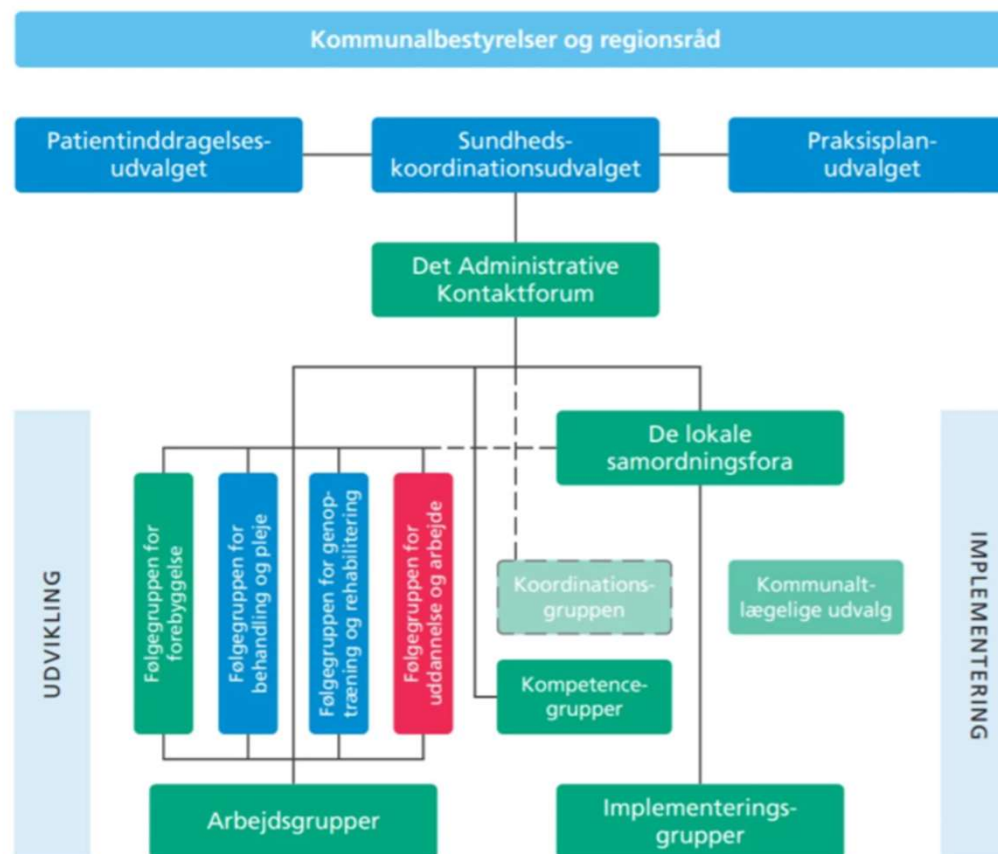
- Casekataloget vedr. behandlingsredsk. og hjælpemidler
- Opfølgning på indgåede aftaler med leverandører af rehabilitering på specialiseret niveau
- Nationalt projekt vedr. brugertilfredshed på hjerneskadeområdet
- Opfølgning på understøttelsen af arbejdet med genoptræningsplaner til psykiatriske patienter
- Tværsektoriel samarbejdsaftale om cerebral parese (CPOP)

#### Følgegruppen for behandling og pleje

Målsætning	Indsats
Vi vil reducere antallet af akutte genindlæggelser inden for 30 dage til maksimalt 15% for psykiatriske patienter.	Tværsektorielle pakkeforløb for borgere med gentagne indlæggelser
Vi vil reducere antallet af færdigbehandlingsdage på sygehusene til 1 dag for psykiatriske patienter.	Tværsektoriel understøttelse af kommunale akutfunktioner
Vi vil reducere antallet af akutte indlæggelser af diabetes type 2-patienter til maksimalt 270 per 1000 diabetes type 2-patienter.	Fleksible indlæggelser
Vi vil reducere antallet af akutte indlæggelser af KOL-patienter til maksimalt 380 per 1000 KOL-patienter.	
Vi vil reducere antallet af akutte genindlæggelser inden for 30 dage til maksimalt 10% for somatiske patienter.	
Vi vil reducere antallet af færdigbehandlingsdage på sygehusene til 1 dag for somatiske patienter.	
Vi vil reducere antallet af forebyggelige indlæggelser af ældre patienter til 35 per 1000 ældre.	
Vi vil reducere overdødeligheden blandt borgere med psykiske lidelser til maksimalt XX%.	Samarbejde om rehabilitering og recovery vedrørende psykiatrien

# Nye mål. Overførte mål. For mange mål?

# Nuværende organisering



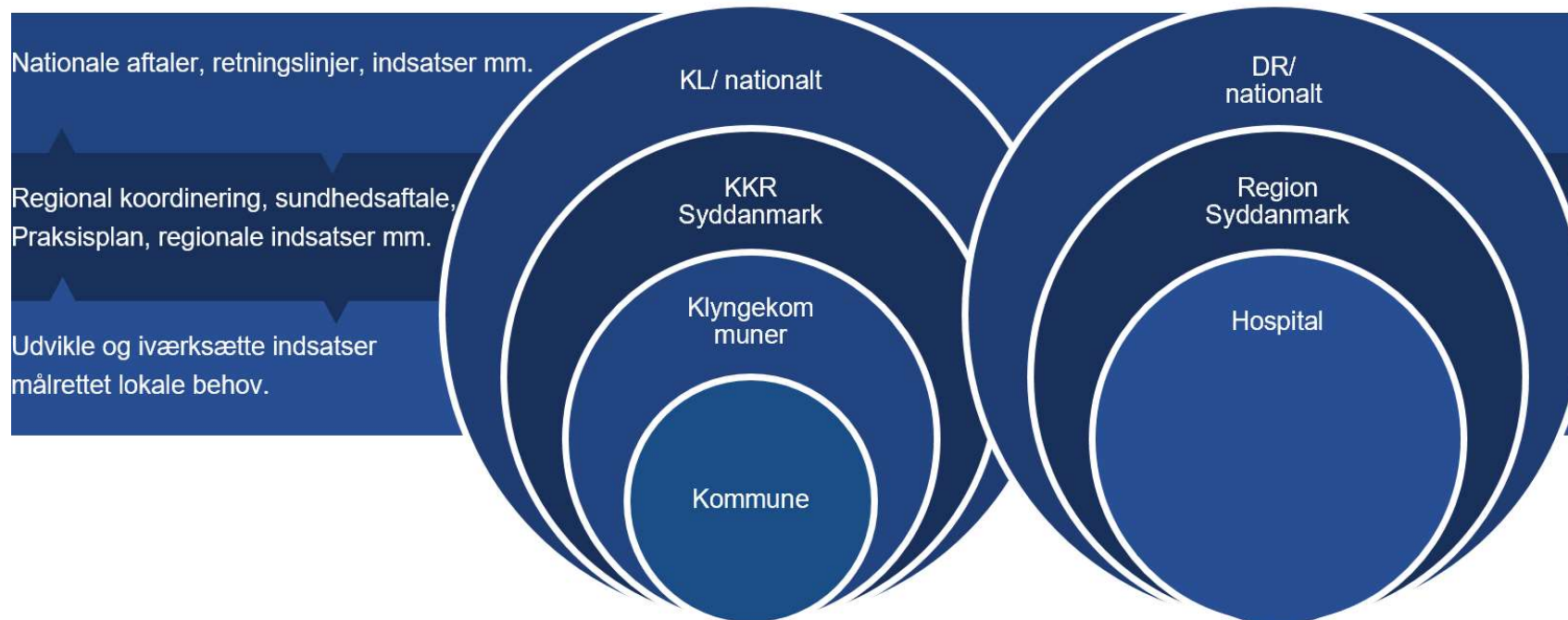
# Struktur for samarbejdet om sundhed

## I det tværsektorielle

Hvad skal ske nationalt? Regionalt? På klyngeniveau?

## I det fælleskommunale

Hvad håndteres i klyngerne? Hvad håndteres i KKR?







# Ny struktur for samarbejdet om sundhed

Hvordan forbereder vi os?