

REFERAT Sundhedssamarbejdsudvalget d. 03-10-2025

Mødedato Fredag d. 03. oktober 2025 kl. 11:00

Mødested Skriftlig godkendelse

Indholdsfortegnelse

Godkendelse ift. videreførelse af samarbejdsaftaler.....	3
Godkendelse af forslag til fremtidig håndtering af Samblik, Folkesundhed i Midten og Programsek	4
Status på implementeringen af den midtjyske samarbejdsmodel.....	6
Orientering om midtvejsstatus for Sundhedsaftalen 2024 – 2027.....	7

Punkt 1: Godkendelse ift. videreførelse af samarbejdsaftaler

1-30-72-103-19

Indstilling

Sundhedsstyregruppen indstiller,

at alle samarbejdsaftalerne i udgangspunktet bevares og fastholdes i den kommende periode, indtil en ny "aftalemodel" med afsæt i nærsundhedsplanerne er udviklet og kan træde i stedet.

at aftalen vedr. traumatiserede flygtninge og aftalen vedr. systematisk test for Covid arkiveres, da de ikke længere er relevante.

Sagsfremstilling

I forbindelse med det igangværende arbejde med implementering af Sundhedsreformen og overgangen til de nye sundhedsråd har Sundhedsstyregruppen besluttet at gennemgå alle samarbejdsaftaler med henblik på at vurdere, om de skal videreføres, ændres eller ophøre.

Ud over samarbejdsaftalerne er det også relevant at forholde sig til, hvad der skal ske i forhold til en række øvrige tværsektorielle samarbejder. Dette spørgsmål behandles i en selvstændig sag.

Samarbejdsaftalerne i regi af Sundhedsaftalen udgør et værdifuldt og solidt aftalefundament for borgernes og patienternes oplevelse af sammenhængende patientforløb og for det tværsektorielle samarbejde i klyngerne. Dette gælder både ift. at skabe en fælles faglig tilgang til indsatsen og de konkrete målgrupper, men også ift. mere driftsnære aftaler for samarbejdet, f.eks. om den tværsektorielle kommunikation.

For mange af samarbejdsaftalerne er der behov for en opdatering, og derfor kan der opstå aktuelle forhold, hvor det i den kommende periode bliver nødvendigt at tage stilling til konkrete, afgrænsede aftalemæssige forhold. Det anbefales, at dette i så fald håndteres løbende. Aftalen vedr. traumatiserede flygtninge og aftalen vedr. systematisk test for Covid er ikke længere relevante, og foreslås derfor arkiveret.

Proces – høring af klyngerne

Sundhedsaftalesekretariatet har i foråret 2025 udarbejdet en foreløbig oversigt over samarbejdsaftalerne, hvoraf det fremgår, hvilke aftaler der kalder på en revidering i forbindelse med strukturreformen, og hvilke der umiddelbart ikke vurderes at være ændringer til.

Oversigten er sendt til klyngerne med anmodning om at få deres kommentarer hertil og er efterfølgende opdateret.

Tre klynger har i den forbindelse bemærket, at de synes, det er svært at komme med den rette feedback på aftalerne, når vi endnu ikke kender alle aspekter af, hvordan reformen kommer til at udspille sig, og hvordan det har indvirkning på samarbejdsaftalerne. De påpeger derfor, at det først vil være relevant at foretage en egentlig gennemgang på et senere tidspunkt.

Mulighed for videreførelse af aftaler

Selv om de nuværende sundhedsaftaler ophæves med virkning fra den 1. januar 2026, er der mulighed for, at de eksisterende aftaler under sundhedsaftalen kan videreføres i regi af sundhedsrådene. En videreførelse - med hensyntagen til de ændringer sundhedsreformen medfører - ligger i god tråd med hele reformens formål om at skabe et mere sammenhængende og effektivt sundhedsvæsen, hvor samarbejde netop er nøglen til succes.

Beslutning

Godkendt som indstillet.

Bilag

Overblik over samarbejdsaftaler_ver 22.08.25

Punkt 2: Godkendelse af forslag til fremtidig håndtering af Samblik, Folkesundhed i Midten og Programsekretariatet for Tværsektoriel Telemedicin

1-30-72-103-19

Indstilling

Sundhedsstyregruppen indstiller,

at Sundhedssamarbejdsudvalget godkender forslagene til fremtidig håndtering af Samblik, Folkesundhed i Midten og Programsekretariatet for Tværsektoriel Telemedicin.

Sagsfremstilling

I forbindelse med det igangværende arbejde med implementering af Sundhedsreformen og overgangen til de nye sundhedsråd har Sundhedsstyregruppen besluttet at gennemgå alle samarbejdsaftaler og tværsektorielle samarbejder med henblik på at vurdere, om de skal videreføres, ændres eller ophøre.

Samarbejdsaftalerne behandles i en selvstændig sag.

Der findes i den midtjyske region en række forskellige tværsektorielle samarbejder, hvoraf nogle er forankret i Sundhedsstyregruppen og Sundhedssamarbejdsudvalget, mens andre har ophæng i andre fora.

Nogle af de tværsektorielle samarbejder indbefatter tillige aktører fra øvrige regioner samt andre organisationer i regionen.

Formålet med gennemgangen er at kortlægge hvilke tværsektorielle samarbejder der er og definere det organisatoriske ophæng for at sikre involvering af relevante aktører i den videre proces.

I det medfølgende bilag gennemgås de relevante tværsektorielle samarbejder ud fra følgende spørgsmål:

- Hvad er formålet med samarbejdet?
- Hvornår er aftalen indgået?
- Hvem har truffet beslutningen?
- Hvordan er samarbejdet finansieret?

I oversigten er til orientering medtaget to tværsektorielle samarbejder, Fælles Servicecenter for Telesundhed og Human First, hvis videreførelse besluttet i andre tværsektorielle fora. De fremgår alene af oversigten for fuldstændighedens skyld.

Samblik

Samblik er en digital løsning, som skal give de sundhedsfaglige et bedre fælles overblik ved behandling af diabetes og KOL. Sundhedsstyregruppen har i 2024 besluttet, at de skulle have en status på projektet i 2. kvartal af 2025 med henblik på en afklaring af den fremtidige drift. Det anbefales derfor, at Sundhedsstyregruppen drøfter den fremtidige drift af Samblik på mødet den 14. november 2025.

Folkesundhed i Midten

Formålet med Folkesundhed i Midten er at fremme og støtte tværsektorielle forsknings- og udviklingsaktiviteter inden for sundhedsområdet i Region Midtjylland. Folkesundhed i Midten finansieres i fællesskab mellem Region Midtjylland og de deltagende kommuner.

Det anbefales, at samarbejdet videreføres og at samarbejdets genstandsfelt opdateres, så det flugter med intentionerne i Sundhedsreformen.

Programsekretariatet for Tværsektoriel Telemedicin

Programsekretariatet for Tværsektoriel Telemedicin understøtter ledelse og styring af de tværsektorielle telemedicinske indsatser i Midtjylland. Det anbefales, at Programsekretariatet for Tværsektoriel Telemedicin i Midtjylland videreføres, så længe der findes en tværsektoriel telemedicinsk opgave.

Beslutning

Godkendt som indstillet.

Bilag

Overblik over øvrige tværsektorielle samarbejder_ver 22.08.25

Punkt 3: Status på implementeringen af den midtjyske samarbejdsmodel

1-01-72-107-21

Indstilling

Sundhedsstyrelsen indstiller,

at Sundhedssamarbejdsudvalget orienteres om status på implementeringen af den midtjyske samarbejdsmodel

at Sundhedssamarbejdsudvalget godkender forlængelse af den fælles implementeringsgruppe for den midtjyske samarbejdsmodel

Sagsfremstilling

I september 2024 godkendte Sundhedsstyrelsen den midtjyske samarbejdsmodel for fælles implementering af det lettilgængelige kommunale behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel. Der blev i den forbindelse nedsat en implementeringsgruppe med repræsentation fra alle 19 kommuner, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling (BUA), de somatiske børneafdelinger og almen praksis til at understøtte implementeringen af den midtjyske samarbejdsmodel.

Status på implementeringen af den midtjyske samarbejdsmodel

I Midtjylland arbejder alle 19 kommuner på at implementere lettilgængelige behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel. I den forbindelse indgår alle 19 kommuner i implementeringsgruppen. Implementeringsgruppen drøfter de faglige og organisatoriske problemstillinger, der opstår i forbindelse med implementeringen af det kommunale behandlingstilbud.

Alle kommuner har lettilgængelige behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel. Størstedelen af kommunerne har valgt at implementere STIME som en del af deres tilbud. Det er valgfrit, om kommunerne indgår i STIME.

STIME er et tværsektorielt samarbejde, hvor rollerne er tydeligt fordelt: Kommunerne varetager indsatser i form af tidlig opsporing, manualiserede behandlingsforløb og støtte i læringsmiljøet. BUA står for undervisning, supervision og rådgivning af kommunale STIME-behandlere. Til at understøtte implementeringen af STIME er der nedsat et partnerskab med BUA og de kommuner, der arbejder med STIME.

Samarbejdet

Implementeringen af den midtjyske samarbejdsmodel bygger på et bredt samarbejde mellem region, kommuner og almen praksis. Samarbejdet har bidraget til at skabe fælles løsninger på tværs af sektorer og styrker indsatsen for børn og unge med psykisk mistrivsel i hele regionen.

Fremadrettede fokusområder

Arbejdet i implementeringsgruppen vil i den kommende tid blandt andet handle om:

- Målgruppe for det lettilgængelige behandlingstilbud og henvisninger til BUA
- Afklaring af BUA's generelle vejlednings- og sparringsforpligtelse til det lettilgængelige behandlingstilbud
- Udvidelsen af det lettilgængelige behandlingstilbud i overensstemmelse med 10-årsplanen for psykiatrien
- Konsolidering af partnerskabet om STIME, herunder samarbejdet om implementeringen af flere STIME-spor
- Forankring af arbejdet med tidlig opsporing af psykisk mistrivsel blandt børn og unge i særlige risikogrupper i den midtjyske samarbejdsmodel
- Kommunikation og kommunikationsmateriale om det lettilgængelige behandlingstilbud.

Det videre forløb

De igangværende indsatser og samarbejder forventes at fortsætte til udgangen af 2026, hvor der med 10-årsplanen for psykiatrien skal ske en udvidelse af det lettilgængelige behandlingstilbud. De nærmere betingelser for denne udvidelse kendes ikke endnu, men det forventes, at der fortsat er behov for et tæt tværsektorielt samarbejde til at få den implementeret. For at sikre den fortsatte implementering anbefales det, at implementeringsgruppen videreføres til udgangen af 2026.

Beslutning

Godkendt som indstillet.

Punkt 4: Orientering om midtvejsstatus for Sundhedsaftalen 2024 – 2027

1-01-72-107-21

Indstilling

Sundhedsstyrelsen indstiller,

at Sundhedssamarbejdsudvalget orienteres om midtvejsstatus for Sundhedsaftalen 2024-2027

Sagsfremstilling

Jf. bekendtgørelse om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg, sundhedsaftaler og patientinddragelsesudvalg skal hvert sundhedsaftaleområde, senest to år efter indsendelse af sundhedsaftalen, udarbejde en midtvejsstatus. For at imødegå dette har sundhedsaftalesekretariatet udarbejdet og indsendt vedhæftede midtvejsstatus.

Sundhedsstyrelsen kvitterede således for modtagelsen af midtvejsstatus for Sundhedsaftalen 2024-2027 Midtjylland den 4. juli 2025.

Midtvejsstatus for Sundhedsaftalen 2024-2027 Midtjylland gør status på tre hovedområder af Sundhedsaftalen 2024-2027:

- Psykiatri og trivsel – med fokus på børn og unges trivsel samt personer med svær psykisk sygdom.
- Sammenhæng for borgere med kronisk sygdom – med fokus på dem med størst behov og kompleksitet.
- Velfærdsteknologi, digitalisering og datadeling – med fokus på hjemmemonitorering, digitale konsultationer og platforme samt datadeling.

Beslutning

Orienteringen er taget til efterretning.

Bilag

Bilag pkt. om midtvejsstatus