



Sundhedsaftalen 2024-2027



Region Syddanmark
og de 22 kommuner

Indhold

- 3** Forord
- 4** Visioner og målsætninger
- 11** Grundprincipper for det tværgående samarbejde i Sundhedsaftalen
- 13** Organisering af det tværsektorielle samarbejde
- 15** Opfølgning og samarbejde

Forord

I Syddanmark vil vi sikre, at vores borgere oplever et nært og sammenhængende sundhedsvæsen, som skaber tryghed og lighed for syddanskerne. Vi ser ind i en fremtid, hvor vi bliver flere ældre, hvor flere borgere lever med kroniske sygdomme, og hvor flere borgere har psykiske lidelser.

Dertil kommer, at rekordmange børn og unge oplever mental mistrivsel, og at brugen af alkohol og nikotin er stigende, mens den fysiske aktivitet er faldende og andelen af borgere med svær overvægt er stigende.

Samtidig ser vi ind i en fremtid, hvor vi kommer til at mangle sundhedsprofessionelle i sundhedssektoren. Det kræver nytænkning og udvikling af sundhedsvæsenet, hvor vi i højere grad end nogensinde før tænker os som ét samlet sundhedsvæsen og finder bæredygtige løsninger i fællesskab.

For at håndtere netop de udfordringer, kræver det, at vi i kommuner, regionen og almen praksis arbejder endnu tættere sammen. Det er rammen for Sundhedsaftalen 2024-2027.

I Sundhedssamarbejdsudvalget har vi sat ambitiøse mål for denne sundhedsaftale, der skal adressere det, som presser sig allermost på i sundhedsvæsenet.

Sundhedsaftalen 2024-2027 bygger videre på et stærkt og udviklingsorienteret samarbejde mellem kommuner, region og almen praksis, som har opnået mange gode resultater gennem tidligere sundhedsaftaleperioder. Med udgangspunkt i det gode, eksisterende samarbejde, vil vi fortsætte udviklingen af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, hvor vi samtidig vil fremme lighed i sundhed. Udgangspunktet for vores samarbejde er, at vi respekterer hinandens rammevilkår, og at der skal være en balance i forhold til de økonomiske konsekvenser af de enkelte tiltag for kommuner, sygehuse og almen praksis.

I sundhedsaftalen har vi formuleret visioner for vores samarbejde, hvor der under hver vision er prioriteret konkrete fokusområder.

Vi ser frem til i fællesskab at finde gode løsninger på udfordringerne.

Bo Libergren

Fungerende formand for Sundhedssamarbejdsudvalget og fungerende regionsrådsformand i Syddanmark

Mads Skau

Næstformand for Sundhedssamarbejdsudvalget og borgmester i Haderslev Kommune

Visioner og målsætninger

Sundhedsaftalen er bygget op omkring de politiske visioner, målsætninger og grundprincipper, som vi har valgt at prioritere.

De tydeliggør den overordnede ramme for det tværsektorielle sundhedsaftalesamarbejde, og hvad vi forpligter os selv og hinanden på i aftaleperioden januar 2024 til juni 2027.

Prioriteringen i denne sundhedsaftaleperiode tager sit udspring i de udfordringer, vi står over for og fokus sættes der, hvor vi kan skabe mest værdi for borgeren.

Politiske visioner for Sundhedsaftalen 2024-2027

Sundhedssamarbejdsudvalget har en overordnet vision om at udvikle det samlede sundhedsvæsen og skabe mere lighed i sundhed for hele den syddanske befolkning. Derudover har udvalget peget på fire underliggende visioner i Sundhedsaftalen 2024-2027, der sigter mod at opnå den overordnede vision om at skabe mere lighed i sundhed og en fælles udvikling af sundhedsvæsenet.

De fire underliggende visioner er:

- Vi samarbejder om børn og unges mentale trivsel
- Vi samarbejder om flere sunde leveår via sundhedsfremme og forebyggelse
- Vi samarbejder om at skabe sammenhæng
- Vi samarbejder om at skabe gode overgange

De 8 nationale mål for sundhedsvæsenet sætter en fælles national retning og udgør samtidig en overordnet ramme for Sundhedsaftalen 2024-2027.

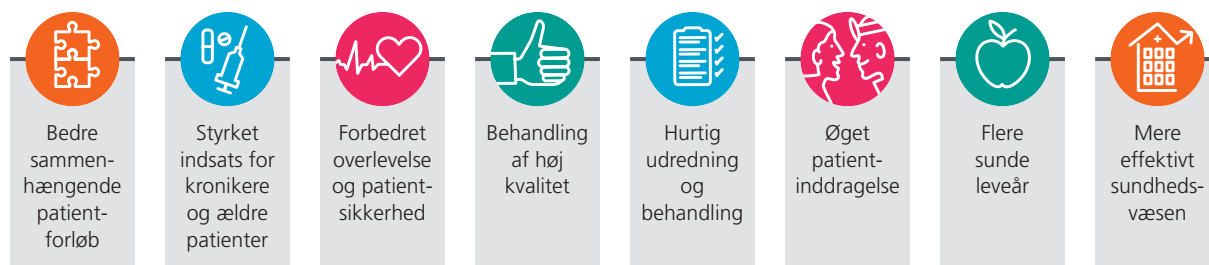
Sundhedsaftalen bidrager til at realisere de 8 nationale mål. Udover de 8 nationale mål er vi enige om, at de fire underliggende visioner sætter en fælles retning for sundhedsvæsenet i Syddanmark.

De indsatser vi igangsætter i det tværsektorielle samarbejde, tager udgangspunkt i visionerne for sundhedsaftalen. Vores fire underliggende visioner har tilhørende fokusområder med fælles forpligtende målsætninger. Til hver målsætning er der udpeget indikatorer med henblik på løbende at kunne følge op på sundhedsaftalen. Indikatorerne er blandt andet valgt med afsæt i eksisterende tilgængelige data og skal ses som udtryk for, om vi bevæger os i den ønskede retning i forhold til de opsatte målsætninger.

Under fokusområderne udarbejdes og implementeres konkrete samarbejdsaftaler, der har til formål at indfri målsætningerne.

NATIONALE MÅL FOR SUNDHEDSVÆSENET

Bedre kvalitet, sammenhæng og geografisk lighed i sundhedsvæsenet



Visioner i Sundhedsaftalen 2024-2027

Vi samarbejder om at udvikle det samlede sundhedsvæsen og skabe lighed i sundhed

Vi samarbejder om børn og unges mentale trivsel gennem:	<ul style="list-style-type: none"> • Forebyggelse og tidlig opsporing • Aktiviteter og fællesskaber der fremmer den mentale sundhed
Vi samarbejder om at skabe gode overgange for:	<ul style="list-style-type: none"> • Ældre borgere, borgere med kronisk sygdom samt borgere med psykiske lidelser
Vi samarbejder om flere sunde leveår via sundhedsfremme og forebyggelse med særligt fokus på:	<ul style="list-style-type: none"> • Et tobaks- og nikotinfrit Syddanmark • Sund alkoholkultur • Vægt og fysisk aktivitet
Vi samarbejder om at skabe sammenhæng til:	<ul style="list-style-type: none"> • Uddannelsesområdet • Beskæftigelsesområdet

MÅLSÆTNINGER UNDER VISIONEN: Vi samarbejder om børn og unges mentale trivsel i Sundhedsaftalen 2024-2027

Målsætning	Opfølgning
Vi vil samarbejde om at øge den mentale trivsel gennem forebyggelse og tidlig opsporing.	Vi måler på, om andelen af børn og unge, der trives, stiger.
Vi vil samarbejde om aktiviteter og fællesskaber, der fremmer den mentale sundhed.	Sundhedsklyngerne og andre relevante aktører på området adspørges én gang årligt, hvad der er igangsat af aktiviteter og fællesskaber med det formål at fremme børn og unges mentale trivsel.

MÅLSÆTNINGER UNDER VISIONEN: Vi samarbejder om at skabe gode overgange i Sundhedsaftalen 2024-2027

Målsætning	Opfølgning
Vi samarbejder om at skabe gode overgange for ældre borgere, borgere med kronisk sygdom samt borgere med psykiske lidelser.	Sundhedsklyngerne og andre relevante aktører på området adspørges én gang årligt, hvad der er igangsat af indsats med det formål at skabe gode overgange for målgruppen.

MÅLSÆTNINGER UNDER VISIONEN: Vi samarbejder om flere sunde leveår via sundhedsfremme og forebyggelse i Sundhedsaftalen 2024-2027

Målsætning	Opfølgning
Vi vil samarbejde om, at flere syddanske borgere bliver fysisk aktive, og at færre har svær overvægt.	Vi måler på, om andelen af syddanske borgere, der er fysisk aktive, øges. Vi måler på, om andelen af syddanske borgere med svær overvægt, bliver mindre.
Vi vil samarbejde om at nedbringe andelen af borgere, der har et højt forbrug af alkohol.	Vi måler på, om andelen af borgere, der drikker mere end 10 genstande om ugen, bliver mindre.
Vi vil samarbejde om at nedbringe syddanske borgeres brug af tobaks- og nikotinprodukter.	Vi måler på, om andelen af borgere, der ryger dagligt, bliver mindre. Vi måler på, om andelen af borgere, der bruger øvrige tobaks- og nikotinprodukter, bliver mindre.

MÅLSÆTNINGER UNDER VISIONEN: Vi samarbejder om at skabe sammenhæng i Sundhedsaftalen 2024-2027

Målsætning	Opfølgning
Vi vil samarbejde om at afsøge, udvikle og forbedre sammenhængen til beskæftigelsesområdet.	Vi måler på, om andelen af borgere med somatisk sygdom, som fastholdes på arbejdsmarkedet, øges. Vi måler på, om andelen af borgere med psykisk sygdom, der er tilknyttet arbejdsmarkedet, øges. Sundhedsklyngerne og andre relevante aktører på området adspørges én gang årligt, hvad der er igangsat af indsatser med det formål at afsøge, udvikle og forbedre sammenhængen til beskæftigelsesområdet.
Vi samarbejder om at skabe god sammenhæng til uddannelsesområdet.	Vi måler på, om andelen af unge med psykiske lidelser, der fuldfører en ungdomsuddannelse, bliver større. Sundhedsklyngerne og andre relevante aktører på området adspørges én gang årligt, hvad der er igangsat af indsatser med det formål at skabe bedre sammenhæng til uddannelsesområdet

Opfølgning på de politiske målsætninger

Indfrielsen af de politiske visioner og målsætninger sker gennem konkrete indsatser. Indsatserne skal have potentiale til at skabe en mærkbar forandring. For den enkelte indsats udarbejdes konkrete implementeringsmål, der følges løbende. Såfremt de enkelte indsatser skaber mærkbar evidens for forandring til det bedre, vurderer Sundhedssamarbejdsudvalget, om de enkelte indsatser skal skaleres.

Vi samarbejder om at udvikle det sammenhængende sundhedsvæsen og skabe mere lighed i sundhed

Den overordnede vision i Sundhedsaftalen 2024-2027 er at udvikle det sammenhængende sundhedsvæsen og skabe mere lighed i sundhed.

Vi ønsker derfor et overordnet fokus på at udbrede og udvikle vores fælles indsatser og muligheder. Samtidig er sundhedsrisici og sygdomme socialt skævt fordelt i samfundet, og vi skal derfor sammen gøre mere for at forebygge ulighed i sundhed ved at sætte ind i forhold til sundhedsadfærden.

Vi samarbejder om børn og unges mentale trivsel

Mental sundhed har afgørende betydning for vores helbred og sundhed, på både kort og lang sigt, og på vores evne til at klare os godt socialt, uddannelsesmæssigt og arbejdsmæssigt.

Sundhedsprofilen for 2021 viser, at andelen af unge (16-24 år), som har et dårligt mentalt helbred, i perioden 2010-2021 er steget fra 16% til 35% for kvinder og fra 8% til 20% for mænd. Det er derfor helt afgørende, at der sættes ind over for denne udvikling i vores tværsektorielle samarbejde.

Mental trivsel gennem forebyggelse og tidlig opsporing

I Syddanmark har vi vedtaget en omfattende tværsektoriel samarbejdsaftale på børn- og ungeområdet, der sigter mod at forebygge og tidligt opspore mental mistrivsel blandt børn og unge. Denne aftale skal være fundamentet for de indsatser, vi arbejder videre med i denne sundhedsaftaleperiode.

Aktiviteter og fællesskaber der fremmer den mentale sundhed

I Syddanmark har vi allerede igangsat initiativer i regi af partnerskabsaftalen ABC for mental sundhed, hvor formålet netop er at forebygge mental mistrivsel ved at sætte fokus på, hvordan aktiviteter og fællesskaber kan modvirke mental mistrivsel. Dette gode arbejde vil vi bygge videre på i denne sundhedsaftaleperiode.

Vi samarbejder om at skabe gode overgange

Vi vil skabe mere sammenhæng, nærhed og kvalitet for borgerne i Syddanmark. Det gør vi ved at sikre bedre overgange for borgere med psykiske lidelser samt for ældre borgere og borgere med kronisk sygdom.

Gode overgange for ældre borgere, borgere med kronisk sygdom samt borgere med psykiske lidelser

I Danmark er næsten 1,5 millioner borgere ramt af en eller flere kroniske sygdomme. De ældre borgere har ofte også en eller flere kroniske sygdomme, stort forbrug af medicin og er i øget risiko for fald og dårlig ernæring. Samtidig er antallet af syddanskere, som kæmper med psykiske lidelser, fortsat stigende, og der er behov for, at denne gruppe af borgere får ekstra støtte til at blive raske eller leve med deres sygdom. Borgere med psykiske lidelser lever i gennemsnit 15 år kortere end borgere uden psykiske lidelser.



Borgere med kroniske sygdomme, ældre borgere og borgere med psykiske lidelser indgår som regel i flere forskellige forebyggelses-, behandlings- og rehabiliteringsforløb, hvor de oplever at skulle navigere i et komplekst system.

Vi vil arbejde for, at vi får et fælles billede af, hvad der ligger i en god overgang, særligt i forhold til borger- og pårørendeperspektivet. Samtidig vil vi sikre, at kompleksiteten håndteres af vores sundhedssystem og ikke af vores borgere, og vi vil tilpasse hjælpen ud fra den enkelte borgers forudsætninger.

Vi samarbejder om flere sunde leveår via sundhedsfremme og forebyggelse

Sundhedsfremme og forebyggelse ser vi som et fælles ansvar i Syddanmark. Vi vil investere i sundhedsfremme og forebyggelse og derigennem skabe flere sunde leveår for de syddanske borgere. Sygehuse, kommuner og almen praksis skal samarbejde om at opspore, henvise til og gennemføre sundhedsfremmende forebyggelsestilbud, så borgerne undgår, at sygdom opstår eller forværres.

Vægt og fysisk aktivitet

Overvægt har både fysiske og psykiske konsekvenser for den enkelte. Tal fra den Nationale Børnedatabase viser, at overvægt og svær overvægt blandt børn og unge i Syddanmark er et stigende problem, mens tal fra Sundhedsprofilen 2021 viser, at antallet af syddanskere, som er moderat eller svært overvægtige, er steget. Med svær overvægt øges risikoen for at udvikle forskellige følgesygdomme samt for tidlig død.

Det kræver derfor en bred, tidlig indsats målrettet både børn, unge, deres familier og øvrige voksne borgere med svær overvægt, hvor fokus også er på årsagen til overvægten.

En af måderne hvorpå overvægt kan forebygges er gennem fysisk aktivitet. Ligeledes fremmer fysisk aktivitet vores mentale sundhed og følelsen af velvære samtidig med, at det mindsker risikoen for en lang række livsstilssygdomme og tilstande, herunder hjerte-kar-sygdomme, type 2-diabetes, flere former for kræft og for tidlig død. Vi vil derfor øge andelen af syddanske borgere, der er fysisk aktive.

Sund alkoholkultur

Jf. Sundhedsstyrelsens udmeldinger fra 2022 kan man minimere sin helbredsrisiko, hvis man højst drikker 10 genstande om ugen.

I Sundhedsaftalen 2024-2027 er det ønsket, at der sættes fokus på at nedbringe andelen af borgere, der drikker ti genstande eller mere i løbet af en uge, da det potentielt har sundhedsskadelig virkning.

Et tobaks- og nikotinfrit Syddanmark

Rygning er fortsat den største enkeltfaktor for tidlig død. Ud over tobak udvikles løbende nye produkter, som dels fastholder et tobaks- og nikotinforbrug hos borgere, der ryger eller har røget og dels starter et forbrug af tobaks- og nikotinprodukter hos borgere, der aldrig har røget. Derfor er der behov for at sætte fokus på hele tobaks- og nikotinområdet.

Tal fra Sundhedsprofilen 2021 viser, at mens andelen af rygere er faldende, er andelen af borgere, der anvender øvrige tobaks- og nikotinprodukter stigende. Der ligger derfor et stort sundhedsfremmende potentiale i at forebygge og nedbringe anvendelsen af disse produkter. Fokus vil derfor være på at fortsætte det gode arbejde i Syddanmark med at nedbringe andelen af dagligrygere samt at nedbringe andelen af borgere, der bruger tobaks- og nikotinprodukter.

Et tobaks- og nikotinfrit Syddanmark afhænger i høj grad af nationale initiativer, og derfor vil vi i Sundhedssamarbejdsudvalget arbejde for at præge den nationale dagsorden på dette område.

Vi samarbejder om at skabe sammenhæng

Vi vil sikre, at helhedsperspektivet er et fast udgangspunkt i alle forløb, sådan at borgerne oplever meningsfuld sammenhæng mellem deres sundhed og øvrige liv. Det er derfor væsentligt, at såvel tilknytning til arbejdsmarked som uddannelse tænkes ind i alle relevante patient- og borgerforløb.

Vi vil samarbejde om at afsøge, udvikle og forbedre sammenhængen til beskæftigelsesområdet

Beskæftigelse er grundlæggende sundhedsfremmende og giver mange afledte positive gevinster, såsom identitetsdannelse og et fast holdepunkt i tilværelsen. Det er forbundet med store personlige og økonomiske omkostninger, når mennesker, på grund af psykisk eller somatisk sygdom, mister tilknytningen til arbejdsmarkedet eller uddannelsessystemet. Vi vil styrke sårbare borgeres mulighed for at opnå eller bevare tilknytningen til arbejdsmarkedet. Vi vil arbejde med indsatser, der kan understøtte borgeren i at mestre eget liv og vende tilbage til arbejdsmarkedet efter en længere sygefraværperiode.

Vi samarbejder om at skabe god sammenhæng til uddannelsesområdet

En god tilknytning til uddannelsessystemet kan være sundhedsfremmende og lette tilknytningen til arbejdsmarkedet på sigt, ligesom uddannelse fremmer lighed i sundhed.

Derfor vil vi arbejde for, at flere unge gennemfører en ungdomsuddannelse og dermed skaber bedre forudsætninger for en varig tilknytning til arbejdsmarkedet.

Grundprincipper for det tværgående samarbejde i Sundhedsaftalen

Sundhedsaftalen fastlægger ikke alene visioner og målsætninger for det fælles samarbejde. Den sætter også retningen for, hvordan vi arbejder sammen om at nå visionerne og målsætningerne. Når vores fælles visioner og målsætninger skal omsættes til konkrete indsatser og initiativer, tager vi udgangspunkt i følgende grundprincipper:

Vi skaber et samlet sundhedsvæsen

Sundhedsvæsenet er presset på ressourcer, særligt i forhold til manglen på sundhedsfagligt personale. Samtidig vil mængden af opgaver på sundhedsområdet i fremtiden være så omfattende, at det vil være umuligt at løse opgaverne på samme vis, som vi gør nu. Derfor er der behov for at se på det samlede forløb og den samlede kapacitet på sundhedsområdet. Vi vil se fordomsfrit på opgaveløsningen og udvikle samarbejdet der, hvor der er sundhedsgevinster at hente for borgeren og tilsvarende effektivisering at hente for kommuner, region og almen praksis.

Såfremt en opgave flytter sektor, eller der opstår nye opgaver, som har til formål at skabe en bedre opgavevaretagelse, skal det ske med klarhed over parternes vilkår, herunder økonomi, i de aftalte indsatser jf. den fælles model for planlagt og aftalt opgaveoverdragelse samt nye opgaver i Region Syddanmark.

Vi udbreder de gode løsninger

Set i lyset af de udfordringer, vi står over for, er det nødvendigt at tænke i nye løsninger. Nye løsninger opstår som oftest der, hvor fagpersoner gennem innovation udvikler nye tilgange og smarte initiativer. Nogle initiativer handler om digitalisering og udvikling af ny teknologi, mens andre omhandler udvikling af det tværsektorielle samarbejde. Nogle initiativer sikrer, at opgaverne kan løses mere effektivt, og dermed frigøre ressourcer til borgerne, mens andre initiativer giver borgerne et bedre og mere sammenhængende forløb.

De initiativer, der viser positive resultater med udgangspunkt i datadreven evaluering, skal vi udbrede enten helt eller delvist, så det giver mening i den konkrete kontekst.

Vi styrker det digitale sundhedsvæsen

Sundhedsvæsenet skal bringes tættere på eller helt ud i borgerens eget hjem. En sådan omstilling er forbundet med udvikling og anvendelse af sundhedsteknologi, digitalisering og telemedicin. Dette kræver kompetenceudvikling, både i forhold til borgerne og af sundhedspersonale på tværs af sektorerne.

Når vi anvender digitale løsninger, har vi altid fokus på, at de skal styrke trygheden for den enkelte borger, ligesom de kan bidrage til at mindske geografisk og social ulighed i sundhed. De digitale løsninger skal være med til at muliggøre, at borgere kan tilbringe mindre tid på sygehusene og mere tid i eget nærmiljø samt medvirke til at styrke den samlede kapacitet på sundhedsområdet.

Vi skaber let tilgængelighed for borgeren

Vi skal gennem samarbejdet i sundhedsklyngerne skabe let tilgængelighed for borgerne. Dette kan ske både ved etablering af nærhospitaler, gennem nytænkning af opgaveløsningen og ved hjælp af digitale løsninger. Med sundhedsklyngerne er der skabt mulighed for, at innovationen og de gode løsninger kan ske i tæt dialog med det sundhedsfaglige personale og med udgangspunkt i borgerens behov og ønsker.



Vi bringer borgerens ressourcer i spil

Vi skal, i samarbejde med borgeren, tilpasse behandling og rehabilitering så det på én gang er tilpasset til og samtidig øger borgerens mestringsevne i eget liv. Det kan give borgerne øget frihed og ansvar for egen sundhed, og det kan understøtte borgerne i at blive mest muligt selvhjulpne.

Vi vil arbejde rehabiliterende i mødet med borgeren og med afsæt i borgerens ressourcer, behov og ansvar for egen sundhed. Borgere og pårørende skal være en medskabende og ligeværdig part i planlægning, beslutninger og målsætninger for egen sundhed og behandling.

Vi skaber mere fælles viden

Vi vil identificere gode indsatser, som kan igangsættes, og systematisk opsamle viden om effekten af indsatserne. Derfor skal vi arbejde med fælles datadeling og systematisk vidensopsamling. Vi skal se på tværsektorielle patientforløb og identificere udfordringer og forbedringsmuligheder samt skabe positive dynamikker mellem primær- og sekundærsektor.

Vi skal dele data i det omfang, vi kan og må. På den måde kan vi sammen skabe relevant viden om den udvikling, som presser sundhedssystemet. Målet er, at vi sammen arbejder målrettet på at forbedre det samlede sundhedsvæsen.

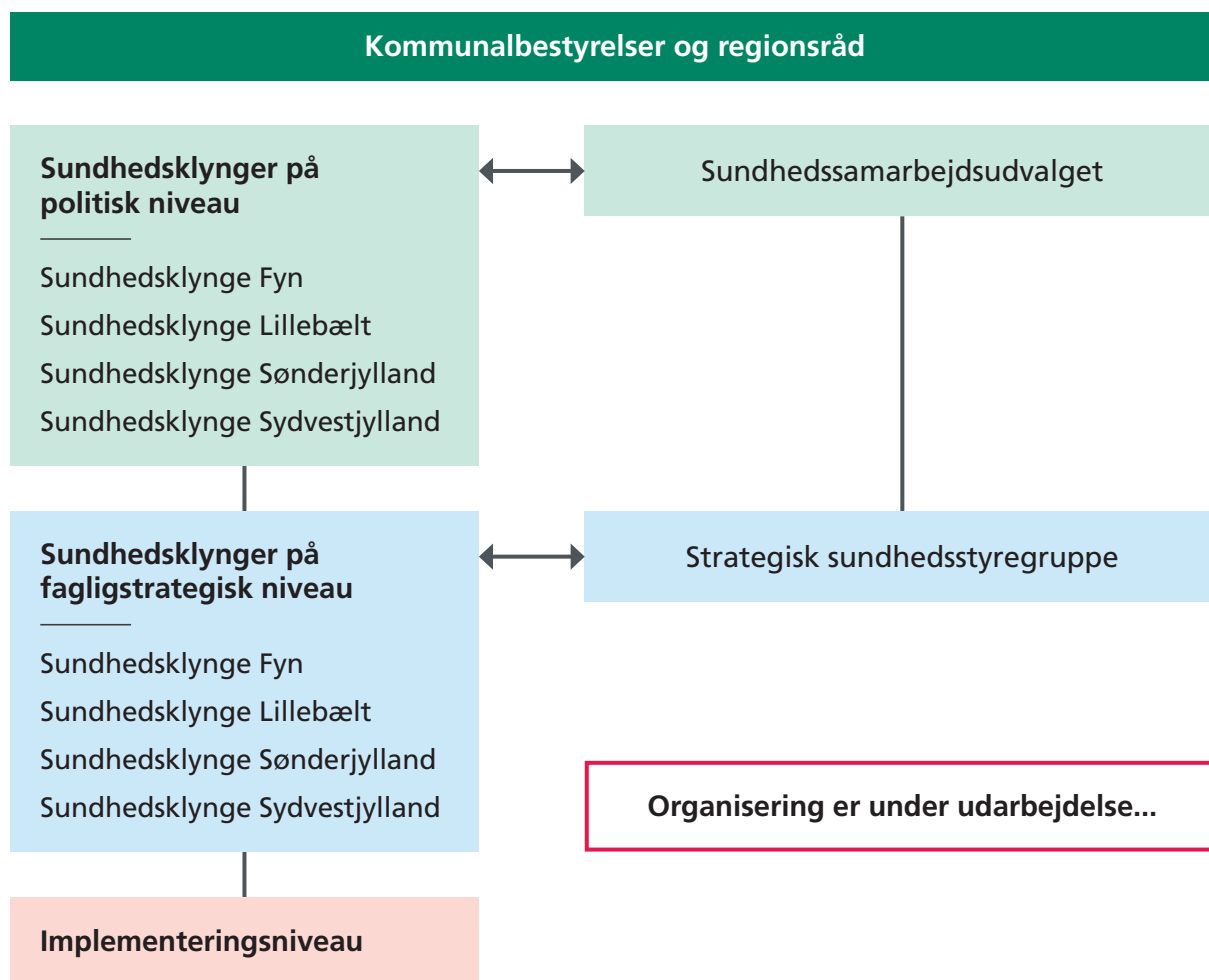
Organisering af det tværsektorielle samarbejde

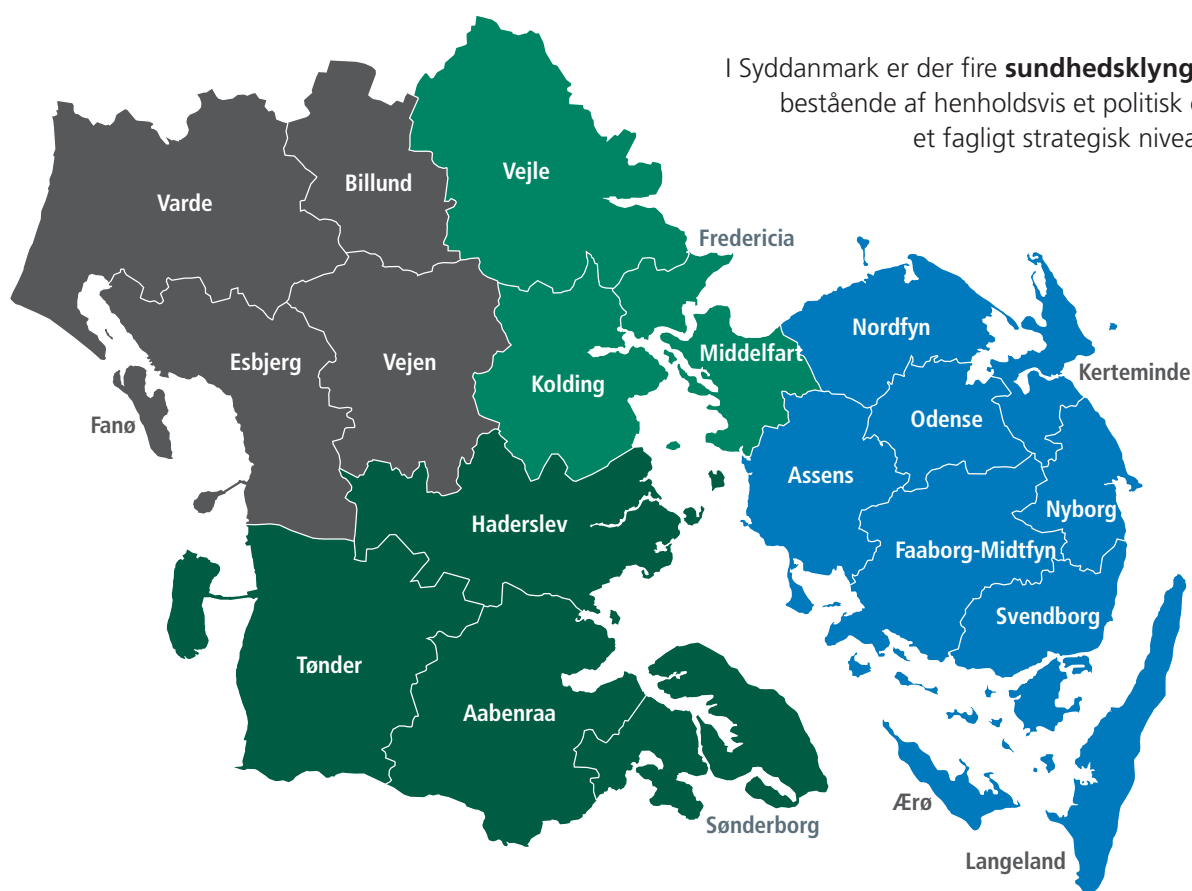
Med afsæt i lov om etablering af sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg fra 9. juni 2022 skitseres nedenfor rolle og opgavefordelingen mellem Sundhedssamarbejdsudvalget og sundhedsklyngerne i Syddanmark.

Sundhedssamarbejdsudvalget er et fælles politisk forum for styrkelse af samarbejdet mellem kommuner, sygehuse og almen praksis. Sundhedssamarbejdsudvalget består af fem repræsentanter udpeget af regionsrådet, herunder regionsrådsformanden, samt borgmestrene fra de fire klyngeformandskabskommuner, en udvalgsformand og to repræsentanter fra Praktiserende Lægers Organisation (PLO-Syddanmark) i Syddanmark.

Sundhedssamarbejdsudvalget koordinerer og sætter retning for arbejdet på tværs af sundhedsklyngerne i Syddanmark. Udvalget udarbejder desuden udkast til sundhedsaftale og følger løbende op på indsatserne. Endelig har de til opgave at understøtte ensartethed på tværs af sundhedsklyngerne med henblik på at skabe mere lighed i sundhed.

Sundhedssamarbejdsudvalgets drøftelser og beslutninger fungerer retningsgivende og som oplæg til sundhedsklyngernes mere patient- og borgernære drøftelser og beslutninger, der tager udgangspunkt i den enkelte sundhedsklynges behov og ønsker.





I Syddanmark er der fire **sundhedsklynger** bestående af henholdsvis et politisk og et fagligt strategisk niveau.

Sundhedsklyngernes politiske niveau skal løfte populationsansvaret med udgangspunkt i akutsygehusenes optageområde og sikre sammenhæng i behandlings- og rehabiliteringsforløb på tværs af sundhedsområdet og i relevant omfang mellem sundhedssektoren og de tilgrænsende sektorer.

Minimum en gang årligt har sundhedsklyngerne til ansvar at følge op på de indsatser, der er i igangsat med henblik på at indfri de politiske målsætninger i Sundhedsaftalen 2024-27. Herefter vurderer sundhedsklyngerne, om der skal ske justeringer på det enkelte område.

Sundhedsklyngernes politiske niveau består af fire regionsrådsmedlemmer, herunder regionsrådsformanden samt borgmestrene (i Odense Kommune rådmanden) fra kommunerne i de enkelte klynger samt to repræsentanter fra PLO-Syddanmark.

Det fagligt strategiske niveau i sundhedsklyngerne er en administrativ struktur, der understøtter det politiske niveau i sundhedsklyngerne. Sygehuse (somatik og psykiatri), kommuner og PLO-Syddanmark arbejder her i fællesskab med at omsætte de politiske målsætninger til handling i den lokale kontekst.

Strategisk Sundhedsstyregruppe sætter på baggrund af de politiske visioner og målsætninger den administrative retning for sundhedsaftalesamarbejdet og implementeringen af sundhedsaftalens indsatser.

Strategisk Sundhedsstyregruppe består af direktører fra region og kommuner med ansvar for sundhedsområdet samt repræsentanter fra PLO-Syddanmark.

Den administrative organisering uddybes i det administrative tillæg.

Opfølgning og samarbejde

Opfølgning på politiske visioner og målsætninger

Målsætningerne i Sundhedsaftalen er koblet til De 8 nationale mål for Sundhedsvæsenet, Sundhedsprofilen og andre nationale databaser.

Sundhedsklyngerne har ansvar for at følge op på de indsatser, der er i igangsat med henblik på at indfri de politiske målsætninger i Sundhedsaftalen 2024-27. Herefter vurderer sundhedsklyngerne, om der skal ske justeringer på det enkelte område.

I arbejdet med at følge op på sundhedsaftalen, vil Sundhedssamarbejdsudvalget en gang årligt blive præsenteret for en status på de politiske visioner og målsætninger. Den årlige status giver mulighed for, at der politisk og administrativt kan justeres og prioriteres i forhold til de igangsatte indsatser.

Sundhedssamarbejdsudvalget har endvidere ansvaret for, at der midtvejs og ved aftalens udløb udarbejdes en status på indfrielse af sundhedsaftalen til Sundhedsstyrelsen.

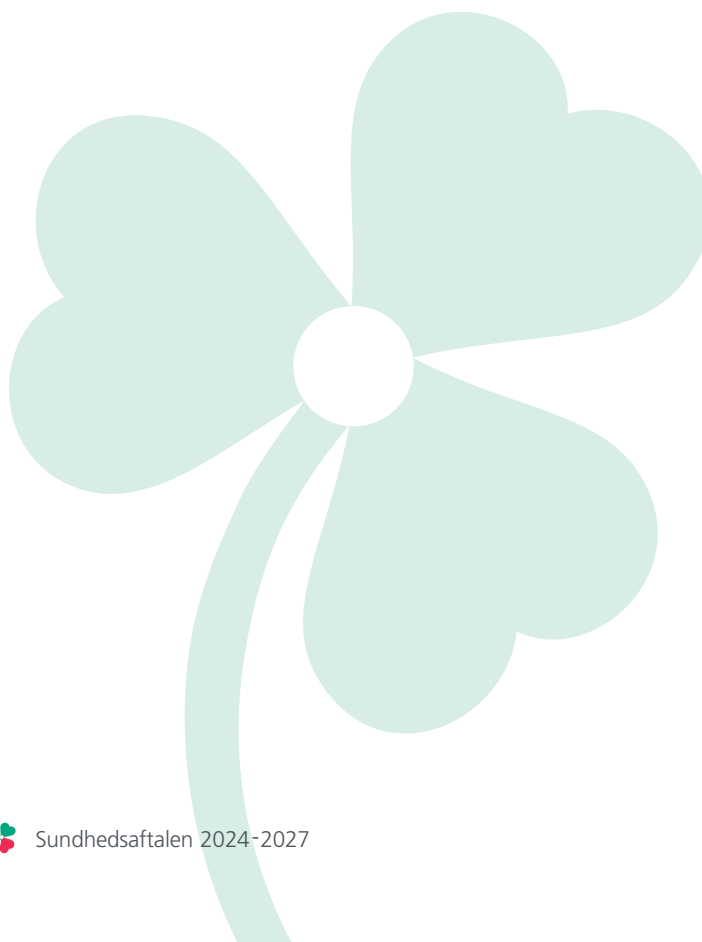
Løbende politisk samarbejde

For at styrke det politiske ejerskab i sundhedsaftalen inviterer Sundhedssamarbejdsudvalget med passende mellemrum repræsentanter fra Patientinddragelsesudvalget til orientering om status på indfrielsen af de politiske visioner og målsætninger.

Sundhedsklyngerne har løbende mulighed for at præsentere lokalt udviklede tiltag for Sundhedssamarbejdsudvalget, med henblik på at drøfte, om det vil være relevant at opfordre til at udbrede tiltagene i de andre sundhedsklynger.

Sundhedssamarbejdsudvalget vil arbejde for at dele viden med Sundhedssamarbejdsudvalgene på tværs af de fem regioner med det formål at inspirere og blive inspireret til udvikling af det tværsektorielle samarbejde.

Vi bygger videre på vores gode erfaringer med systematisk at integrere nationale initiativer i vores sundhedsaftalesamarbejde ved at være fælles om at oversætte indholdet til den syddanske kontekst.





Region Syddanmark
og de 22 kommuner