

# REFERAT Sundhedsklynge Lillebælt d. 30-05-2023

**Mødedato**           Tirsdag d. 30. maj 2023 kl. 09:00

**Mødested**           Sygehus Lillebælt, Ortopæd.kirl. konferencerum

**Mødedeltagere**   Stephanie Lose, V (orlov) (Fravær), Bo Libergren, V, Mette Bossen  
Linnert, V, Jette Damsø Henriksen, A, Johannes Lundsryd, Middelfart  
Kommune, Jens Ejner Christensen, Vejle Kommune, Steen Wrist,  
Fredericia Kommune, Knud Erik Langhoff. Kolding Kommune, Frank  
Schmidt-Hansen, Vejen Kommune, Birgitte Ries Møller, PLO  
(Fravær), Rebekka Reinert, PLO

## Indholdsfortegnelse

Velkomst.....	3
Tema om akutområdet.....	4
Rundvisning på Fælles Akutmodtagelse, Sygehus Lillebælt.....	5
Samarbejdet på akutområdet.....	6
Anvendelse af klyngemidler for 2022 og 2023: Det somatiske område.....	8
Punkter til næste møde.....	13
Eventuelt.....	14
Skriftlig orientering: Status på kommunernes overblik til almen praksis vedr. trivsels- /sundhedstilb	15
Skriftlig orientering: Status på klyngemidler til kompetenceudvikling på børne- og ungeområdet.....	16

## **Punkt 1: Velkomst**

22/43575

### **Sagsfremstilling**

Velkomst ved formandskabet.

Bo Libergren er indtrådt som ny regional formand i Sundhedsklynge Lillebælt, grundet Stephanie Loses orlov.

### **Beslutning i Sundhedsklynge Lillebælt den 30-05-2023**

Afbud fra Birgitte Ries Møller. Derudover ingen bemærkninger

**Fraværende** Stephanie Lose, V (orlov), Birgitte Ries Møller, PLO

## **Punkt 2: Tema om akutområdet**

22/43575

### **Resumé**

Det politiske niveau introduceres kort til akutområdet, der er tema for en del af dagens møde.

### **Sagsfremstilling**

Akutområdet er kendetegnet ved, at borgerne kan få behov for hjælp på alle tider af døgnet, og at behovet kan opstå hvor som helst i regionen. Funktionerne på akutområdet går på tværs af både region, kommuner og almen praksis, og omfatter blandt andet den borgerrettede visitation, lægevagten, det præhospitale beredskab, akutfunktioner på sygehuse samt kommunale akutfunktioner.

Akutområdet og samarbejdet mellem parterne på området er i høj grad i fokus fra både national, regional og lokal side, og det er derfor relevant, at sundhedsklyngerne beskæftiger sig med området. Baggrundsnotat om aktuelle tiltag og fokusområder på akutområdet medsendes til orientering.

Hanne Andersen, Sygeplejefaglig direktør, Sygehus Lillebælt indleder dagens tema med en kort introduktion til akutområdet, det tværsektorielle samarbejde på akutområdet og til Kolding Sygehus Fælles Akutmodtagelse (FAM) på Kolding Sygehus.

### **Indstilling**

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt – Politisk niveau:

Tager orienteringen til efterretning

### **Beslutning i Sundhedsklynge Lillebælt den 30-05-2023**

Præsentationen blev taget til efterretning. Præsentationen er vedhæftet.

### **Bilag**

Baggrundsnotat - Tiltag på akutområdet

Akutplan - punkt 2

**Fraværende** Stephanie Lose, V (orlov), Birgitte Ries Møller, PLO

## **Punkt 3: Rundvisning på Fælles Akutmodtagelse, Sygehus Lillebælt**

22/43575

### **Resumé**

Rundvisning på Fælles Akutmodtagelse (FAM), Sygehus Lillebælt i Kolding.

### **Sagsfremstilling**

FAM på Sygehus Lillebælt er for personer, som har en henvisning fra egen læge, vagtlæge, Region Syddanmarks skade- og lægevagtsvisitation, eller kommer med ambulance, hvor der er ringet 1-1-2.

På FAM bliver patienter med mindre, større skader og akut opstået sygdom tilset. Patienterne bliver modtaget, undersøgt, plejet og behandlet. Fra FAM kan man blive udskrevet eller overflyttet til relevant specialafdeling.

Udvalgte medarbejdere i FAM vil stå for en rundvisning af Sundhedsklynge Lillebælts Politiske niveau. Rundvisningen vil have fokus på tværsektorielle elementer i samarbejdet på akutområdet og forløbet for den akutte patient.

### **Indstilling**

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt – Politisk niveau:

- Tager rundvisningen og fortællingerne til efterretning

### **Beslutning i Sundhedsklynge Lillebælt den 30-05-2023**

Rundvisning og fortælling blev taget til efterretning.

**Fraværende** Stephanie Lose, V (orlov), Birgitte Ries Møller, PLO

## Punkt 4: Samarbejdet på akutområdet

22/43575

### Resumé

Det politiske niveau bliver præsenteret for patient- og pårørendeperspektiver i forbindelse med forløb i sundhedsvæsenet. Oplægget danner udgangspunkt for en efterfølgende paneldrøftelse og fælles dialog om snitflader og opgaver i samarbejdet.

### Sagsfremstilling

Bedre overgange og sammenhæng i behandlingsforløb er en fælles vision i sundhedsaftalerne, og vigtigt for både borgere og sundhedsaktører på akutområdet. I dette drøftelsespunkt kobles derfor borger- og patientperspektiver med perspektiver og input fra aktørerne på området.

#### Oplæg

Punktet indledes med et oplæg om patient- og pårørendeperspektiver fra projektet På FORKANT i syd. Projektet handler om akut syge ældre og barrierer i tværsektorielle behandlingsforløb. Oplægget vil have fokus på perspektiver fra henholdsvis sundhedsprofessionelle, borgere og pårørende samt barrierer i behandlingsforløb.

#### Paneldrøftelse

Repræsentanter fra Fagligt Strategisk Niveau drøfter samarbejde og potentialer på akutområdet, med udgangspunkt i rundvisningen på FAM, oplægget om patient- og pårørendeperspektiver, samt egne perspektiver på det tværsektorielle samarbejde på akutområdet.

Sundhedsklynge Lillebælts politiske niveau opfordres til at stille spørgsmål og bidrage til dialogen.

#### Paneldeltagere:

- Hanne Andersen, Sygeplejefaglig Direktør, Sygehus Lillebælt
- Irene Rossavik, Social- og Sundhedsdirektør, Middelfart Kommune
- Anette Lund, Senior-, Sundheds- og Fritidsdirektør, Kolding Kommune
- Charlotte Josefsen, Administrerende direktør, Psykiatrien i Region Syddanmark
- Birgitte Ries Møller, Formand i PLO Syd
- John Arne Sørensen, Patient- og pårørenderepræsentant i Sundhedsklynge Lillebælt, Næstformand i Diabetesforeningen

Paneldrøftelsen faciliteres af Kurt Espersen, Koncerndirektør, Region Syddanmark.

### Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt – Politisk niveau:

- Tager oplægget til efterretning
- Drøfter samarbejdet på akutområdet i Sundhedsklynge Lillebælt med udgangspunkt i paneldrøftelsen

## **Beslutning i Sundhedsklynge Lillebælt den 30-05-2023**

Oplægget blev taget til efterretning. Præsentationen er vedhæftet.

Samarbejdet på akutområdet blev drøftet. Der blev blandt andet drøftet følgende temaer:

- Deling af data på tværs af sektorer
- Tryghed for patienten i forbindelse med udskrivning fra sygehuset
- Inddragelse af pårørende og civilsamfund
- Lovgivningens muligheder og begrænsninger

### **Bilag**

PÅ FORKANT - punkt 4

**Fraværende** Stephanie Lose, V (orlov), Birgitte Ries Møller, PLO

# Punkt 5: Anvendelse af klyngemidler for 2022 og 2023: Det somatiske område

22/43575

## Resumé

Det er besluttet, at en andel af Sundhedsklynge Lillebælts klyngemidler skal anvendes på akutområdet, men ikke hvordan midlerne konkret skal anvendes. I denne sag skal Sundhedsklynge Lillebælts politiske niveau tage stilling til, at en andel af klyngemidlerne for 2022 og 2023 anvendes til at forlænge og dermed styrke afprøvningen af et modelprojekt, der aktuelt afprøves i Middelfart.

Projektet præsenteres på mødet af praktiserende læge i Middelfart, Jonas Strunge.

## Sagsfremstilling

Der blev i økonomiaftalerne for hhv. regionerne og kommunerne for 2022 og 2023 afsat 40 mio. kr. (samlet set 80 mio. kr.) årligt i 2022 og 2023 til opstart af arbejdet i sundhedsklyngerne med henblik på styrket sammenhæng, nærhed og omstilling. Midlerne skal understøtte klyngerne som en drivende kraft for styrket forebyggelse, kvalitet og omstilling til det nære sundhedsvæsen gennem bl.a. udvikling og afprøvning af konkrete indsatser eller samarbejdsmodeller, men ikke til drift. Der er ikke hjemmel i lovgivningen til fælles beslutningstagen om økonomi. Sundhedsklyngerne samarbejder derfor om fælles koordinerede indsatser (Afrapportering for arbejdsgruppen for sundhedsklyngeøkonomi, Sundhedsministeriet, 2022).

Sundhedsklynge Lillebælts politiske niveau har tidligere besluttet, at størstedelen af klyngens midler for 2022 og 2023 skal bruges på kompetenceudvikling på børne- og ungeområdet. Arbejdet med at prioritere og tilrettelægge dette, herunder afklare hvor mange midler dette kalder på, er i proces (jf status i punkt 9). Det er ligeledes tidligere besluttet, at de resterende midler anvendes til akutområdet. Med denne sag forelægges et konkret forslag til anvendelse af midler på akutområdet.

### Styrket afprøvning af samarbejdsmodel i Middelfart

Fagligt strategisk niveau anbefaler, at en andel af de resterende klyngemidler anvendes til at forlænge, og dermed styrke et modelprojekt, der aktuelt kører i Middelfart Kommune i samarbejde mellem akutsygeplejen, almen praksis og Sygehus Lillebælt.

### Projektets formål

Projektets overordnede formål er at forebygge indlæggelser. Projektet har desuden til formål at:

- Give bedre behandlingsforløb for de borgere i Middelfart kommune, der kan undgå en indlæggelse
- Øge kvaliteten og hastigheden af vurderingen af den akutte patient
- Opspore sygdom før og begynde behandling tidligere
- Sikre hensigtsmæssige arbejdsgange

### Samarbejdsmodel

Projektets samarbejdsmodel består af en række elementer, der beskrives i overskrifter nedenfor. En detaljeret beskrivelse og følgedokumenter findes i bilagene.

- Akutsygeplejen får udvidede beføjelser til at tage blodprøver, vurdere prøvesvar og behov for videre behandling – dermed kan sygeplejen agere hurtigt og borgere der ikke har behov for yderligere kan afsluttes.
- Almen praksis inddrages, når akutsygeplejen vurderer at der er behov og efter gældende aftaler og kliniske retningslinjer – Almen praksis inddrages kun når akutsygeplejen vurderer at der er behov herfor.
- Sygehus og almen praksis kan igangsætte intravenøs behandling med væske eller antibiotika i borgerens eget hjem – kun borgere med behov for indlæggelse bliver indlagt

#### Projektets potentialer

Projektet har en række positive perspektiver.

#### Borgerperspektiver

- Borgeren hjælpes hurtigt – blodprøver, vurdering og opstart af behandling kan ske hurtigt
- Tryghed – undersøgelse og behandling, der ikke kræver indlæggelse, kan ske i hjemmet.
- Undgået indlæggelse – for nogle borgergrupper kan sygehusindlæggelse medføre tabt funktionsniveau og forværring af tilstanden herunder øget sygelighed og dødelighed

#### Ressourceperspektiver

- Optimerede arbejdsgange - tidsbesparende for både almen praksis og akutsygepleje
- Forebyggede indlæggelser – kun borgere med behov for indlæggelse, indlægges.

#### Erfaringer fra nuværende projektperiode

I den indledende projektperiode fra oktober 2022 – februar 2023 i Middelfart Kommune er det fundet at:

- 30 % indlæggelser kan forebygges af akutsygeplejen
- 50 % af akutsygeplejerskernes besøg afsluttes uden yderligere behandling ved almen praksis eller i hospitalsregi
- Patienterne/borgerne er tilfredse med og trygge ved at blive vurderet af den kommunale akutsygepleje
- Bedre visitering til sygehusene
- Kompetenceløft af akutsygeplejen

#### Anvendelse af klyngemidler

Det foreslås, at der anvendes 707.782 kr. af Sundhedsklynge Lillebælts klyngemidler fra 2022 og 2023 til at styrke afprøvningen i Middelfart, med henblik på at skabe et stærkere erfarings- og evalueringsgrundlag fra projektet.

Det kræver en forlænget projektperiode (3. og 4. kvartal 2023 og 1. og 2. kvartal 2024), fortsat projektledelse, udbygget og forbedret dataindsamling og databearbejdning med henblik på solid evaluering.

Klyngemidlerne anvendes konkret til:

- Projektleder
- Projektsygeplejerske
- Akutsygeplejerske – timeforbrug i relation til projektet

Øvrige (drifts)omkostninger, herunder udgifter til blodprøveanalyser og IV dækkes af henholdsvis Sygehus Lillebælt og Middelfart Kommune. Se budgetoverblik i projektdokument.

Anvendelsen af klyngemidler til afprøvningen i Middelfart lever op til formålet med klyngemidlerne på følgende punkter (jf. Notat om Sundhedsklyngeøkonomi for 2023, SM 2022):

- Bidrager til at udvikle en konkret indsats
- Projektet er et udviklingsinitiativ
- Projektet er målrettet fælles patienter og patientforløb, der går på tværs af sygehuse, almen praksis og kommune
- Projektet handler om afprøvning på akutområdet

Fælles klyngemidler – fælles erfaringer

Udfordringerne på sundhedsområdet kalder på at det samlede sundhedsvæsen afprøver nye veje og løsninger. Flere af Sundhedsklynge Lillebælts kommuner afprøver sammen med de øvrige aktører nye samarbejdsformer forskellige steder i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Erfaringer og anbefalinger herfra deles løbende. Projektet i Middelfart er endnu en brik, der er med til at udbygge de fælles erfaringer, og kan danne grundlag for nye veje i det samlede sundhedsvæsen. Investeringer af de fælles klyngemidler i projektafprøvningen i Middelfart, er derfor en investering i erfaringer, der kommer hele klyngen til gode.

Økonomiske konsekvenser

Klyngemidlerne for 2022 og 2023 er udmøntet til de enkelte kommuner og regionen gennem det generelle tilskudssystem. Midlerne er fordelt med udgangspunkt i indbyggertal. Det foreslås at parterne på samme vis bidrager til nærværende projekt baseret på indbyggertal. Nedenstående vises forslag til finansieringsfordeling. Beløbene skal valideres og kan efterfølgende godkendes i Fagligt Strategisk Niveau.

	Udmøntede klynge- midler i 2022 & 2023	Andel af de samlede klyngemidler	Finansiering til afprøvning i Middelfart
Sundhedsklynge Lillebælt	8.261.546 kr.	100%	
Region Syddanmark	4.123.340 kr.	49,91%	353.254 kr
Kommunale klyngemidler	4.138.206 kr.	50,01%	
- Fredericia	702.920 kr**	8,5%	58.038 kr

- Kolding	1.274.154 kr**	15,4%	108.998 kr
- Middelfart	539.428 kr**	6,5%	46.006 kr
- Vejle	1.621.704 kr**	19,6%	138.725 kr
- Vejen	-	0*	
- Billund	-	0*	

\* Vejen og Billund kommuner er repræsenteret i to klynger, men deres klyngemidler går til Sydvestjysk klynge.

\*\* Overslag for samlet beløb i 2022 og 2023 baseret på oplyst beløb i 2022.

Det foreslås, at Fagligt Strategisk niveau får til opgave at udarbejde en endelig økonomisk model samt at der udarbejdes projektregnskab, der kan indgå eventuel regional opfølgning på anvendelse af klyngemidlerne.

Projektet præsenteres på mødet af praktiserende læge i Middelfart, Jonas Strunge.

## Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt – Politisk niveau:

- Drøfter perspektiver i projektet
- Godkender, at der afsættes klyngemidler til at forlænge afprøvningsperioden i Middelfart samt styrke data og erfaringsgrundlag.
- Godkender, at Fagligt Strategisk Niveau har til opgave at udarbejde en endelig økonomisk model for parternes bidrag til projektet, samt udarbejdelse af projektregnskab.

## Beslutning i Sundhedsklynge Lillebælt den 30-05-2023

Projektet blev drøftet, og det blev godkendt, at der afsættes klyngemidler til at forlænge afprøvningsperioden i Middelfart. Det blev desuden godkendt, at Fagligt Strategisk Niveau udarbejder en endelig økonomisk model for parternes bidrag til projektet.

Det blev fremhævet, at det i sagsfremstillingen fejlagtigt fremgår, at ”Sygehus og almen praksis kan igangsætte behandling med væske eller antibiotika i borgerens eget hjem.” Dette og evt. tilsvarende uklare formuleringer konsekvensrettes i projektbilagene, så det tydeligt fremgår, at det er Fælles Akutmodtagelse ved Sygehus Lillebælt, der iværksætter intravenøs behandling og ikke almen praksis.

I forbindelse med punktet, blev det drøftet, at der er behov for at anskue projektet i en større kontekst, der omhandler økonomiske inticamentsstrukturer, såfremt projektet på sigt skal implementeres bredere. Der blev derfor udtrykt ønske om, at der på det næste møde i det politiske niveau for Sundhedsklynge Lillebælt dagsordenssættes et punkt om opgaveoverdragelse.

## Bilag

Projektresumé

Tilrettet samarbejdsaftale FAM, almen praksis og Middelfart Kommune

Projektbeskrivelse og rammedelegation

Klyngemiddel projekt - punkt 5

**Fraværende** Stephanie Lose, V (orlov), Birgitte Ries Møller, PLO

## **Punkt 6: Punkter til næste møde**

22/43575

### **Resumé**

Det politiske niveau i Sundhedsklynge Lillebælt beslutter punkter til behandling på næste møde.

### **Sagsfremstilling**

Næste møde er fredag den 13. oktober kl. 12.00-15.00. Mødet afholdes på Kolding Sundhedshus.

Forslag:

- Tema om sundhedsfremme af mental trivsel
- Inddragelse af patient- og pårørendeperspektiver – ønsker og input fra det politiske niveau
- Status på klyngemidler.

### **Indstilling**

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt – Politisk niveau:

- Drøfter og beslutter punkter til næste møde i sundhedsklyngen

### **Beslutning i Sundhedsklynge Lillebælt den 30-05-2023**

Det blev besluttet, at følgende to opgaver dagsordenssættes til det næste møde i Sundhedsklynge Lillebælt:

- Drøftelse vedr. opgaveoverdragelse i sundhedsvæsenet, jf. punkt 5 i dette referat.
- Drøftelse vedr. udvidelse af deltagerkredsen på det politiske niveau, så der eksempelvis kan deltage en repræsentant fra kommunernes sundhedsudvalg.

**Fraværende** Stephanie Lose, V (orlov), Birgitte Ries Møller, PLO

## **Punkt 7: Eventuelt**

22/43575

### **Beslutning i Sundhedsklynge Lillebælt den 30-05-2023**

Ingen bemærkninger.

**Fraværende** Stephanie Lose, V (orlov), Birgitte Ries Møller, PLO

## **Punkt 8: Skriftlig orientering: Status på kommunernes overblik til almen praksis vedr. trivsels- /sundhedstilbud til børn og unge**

22/43575

### **Sagsfremstilling**

#### Baggrund

I forbindelse med drøftelser vedrørende børn og unges trivsel i Sundhedssamarbejdsudvalget (SSU), samt implementering af den tværsektorielle børne- og ungeaftale, opfordrede SSU sundhedsklyngerne til at sikre, at der er overblik over de kommunale tilbud til børn og unge i mistrivsel.

#### Status

I Sundhedsklynge Lillebælt har fagligt strategisk niveau besluttet, at dette overblik sikres i den enkelte kommune, og sker i dialog med kommunens læger. Der igangsættes således ikke en afdækning på klyngeniveau. Kommunerne opfordres i stedet til at drøfte sagen på de lokale kommunalt lægelige udvalg for at sikre lokal dialog og forankring og for at afdække behovet for viden om kommunikationsveje til kommunens tilbud til børn og unge.

### **Beslutning i Sundhedsklynge Lillebælt den 30-05-2023**

-

**Fraværende** Stephanie Lose, V (orlov), Birgitte Ries Møller, PLO

## **Punkt 9: Skriftlig orientering: Status på klyngemidler til kompetenceudvikling på børne- og ungeområdet**

22/43575

### **Sagsfremstilling**

#### Baggrund

Sundhedsklynge Lillebælts politiske niveau har besluttet, at en stor andel af klyngemidlerne anvendes til kompetenceudvikling med fokus på Børn og unges mentale trivsel.

#### Status

Der er nedsat en arbejdsgruppe, som har til opgave at:

- Afdække, hvor behovet for kompetenceudvikling er størst.
- Udarbejde et oplæg til rammerne for kompetenceudviklingen, herunder omfang, målgruppe, indhold mv.
- Opstille konkrete succeskriterier for kompetenceudviklingen set fra et borgerperspektiv.
- Udarbejde et udkast til den økonomiske ramme for kompetenceudviklingen.

Gruppen holdte sit første møde d. 15. maj og er hermed gået i gang med opgaven.

### **Beslutning i Sundhedsklynge Lillebælt den 30-05-2023**

-

**Fraværende** Stephanie Lose, V (orlov), Birgitte Ries Møller, PLO