

REFERAT Sundhedsklynge Sydvestjylland - Fagligt strategisk niveau d. 30-11-2023

Mødedato Torsdag d. 30. november 2023 kl. 08:30

Mødested Mødelokale Store 08, Esbjerg Sygehus, Finsensgade

Indholdsfortegnelse

Velkomst v. Charlotte Mose.....	3
Drøftelse af den sidste tid - 10 min.....	4
Sundhedsklyngernes forberedelse til halvdagsseminar, udarbejdelse af implementeringsplan for Sun	8
Opfølgning på temadrøftelsen vedr. fælles kapacitetsudnyttelse - 10 minutter.....	12
Status på Klyngemidler - 5 minutter.....	13
Evalueringsniveauet i Sundhedsklynge Sydvestjylland - 15 minutter.....	15
Opfølgning på implementering af samarbejdsaftale om sonde- og parenteral ernæring - 5 minutter..	17
Status og beslutning vedr. den videre proces vedr. prøvehandlingen 'Den Mobile Akutmodtagelse' -	18
Afrapportering fra Ad hoc gruppen for SAM:BO - 5 minutter.....	21
Afrapportering fra Ad hoc gruppen for IV-behandling samt status for revideret IV-aftale - 5 minutte	23
Afrapportering fra Ad hoc gruppen Børn og unge - 5 minutter.....	25
Afrapportering fra Ad hoc gruppen for Kom Trygt Hjem - 5 minutter.....	27
Opfølgning på hold 2, Det Nationale Ledelsesprogram, - 15 minutter.....	28
Udvælgelse af initiativer og deltagere til Det Nationale Ledelsesprogram - 5 minutter.....	30
Godkendelse af sager til næste møde på politisk niveau - 5 minutter.....	32
Sager til næste møde på fagligt strategisk niveau - 5 minutter.....	33
Godkendelse af dagsorden til møde i Koordinationsforum - 5 minutter.....	34
Eventuelt - 5 minutter.....	35
Danmarkskort over initiativer i landets sundhedsklynger.....	36
Anbefalinger for tværsektorielle forløb for mennesker med multipel sklerose.....	37
Evalueringsniveauet i tværsektorielle samarbejdsaftale vedr. forebyggelse af mistrivsel blandt børn og u	38
Inspirationsmateriale vedr. Akutplansindsats 3, 7 og 9.....	39
Forløbsprogrammet for mennesker med lænde- og rygbesvær - 5 minutter.....	40
Program for temadrøftelse på politisk niveau den 5. december 2023.....	42

Punkt 1: Velkomst v. Charlotte Mose

Velkommen til Else Zippor, direktør for Voksne, Billund Kommune.

Punkt 2: Drøftelse af den sidste tid - 10 min

Beslutning

Der var enighed om at nedsætte en ad hoc gruppe, som skal arbejde med implementering af aftalen.

Det blev bemærket, at målgruppen med fordel kan udvides, så fokus ikke kun er på den ældre medicinske patient.

Ud over repræsentanter fra organisationerne i sundhedsklyngen skal repræsentant fra hospice samt Røde Kors inviteres til at indgå i ad hoc gruppen.

Sekretariatet udarbejder kommissorium for ad hoc gruppens arbejde, som godkendes af formandskabet for fagligt strategisk niveau.

På et kommende møde på fagligt strategisk niveau præsenteres et overblik over nuværende arbejde inden for emnet.

Bilag

Tværasektorielt samarbejde alvorligt syge og døende, status 2021.docx

sambo-patienter-med-uhelbredelig-livstruende-sygdom-og-forventet-kort-levetid.pdf

Drøftelse vedr. 'den sidste tid'

RESUMÉ

Sundhedssamarbejdsudvalget har i forbindelse med temadrøftelsen om 'den sidste tid' ønsket, at der etableres et endnu tættere samarbejde mellem de tre sektorer. Sundhedssamarbejdsudvalget har opfordret sundhedsklyngerne til at drøfte, hvorledes man lokalt samarbejder om 'den sidste tid', herunder at det afsøges, om der er interesse for at indgå i en tværsektoriel arbejdsgruppe ude i klyngerne med fokus på at få implementeret samarbejdsaftalen om patienter med uhelbredelig livstruende sygdom og kort forventet levetid (jf. bilag).

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Sundhedssamarbejdsudvalget har på mødet den 6. februar 2023 haft en temadrøftelse om 'den sidste tid' – herunder samarbejde og kommunikation mellem fagprofessionelle samt samtalen med den døende og dennes pårørende om 'den sidste tid'. På mødet blev det drøftet, at der er ønske om et endnu tættere samarbejde om 'den sidste tid', og det blev derfor besluttet, at der lægges op til en videre drøftelse i sundhedsklyngerne.

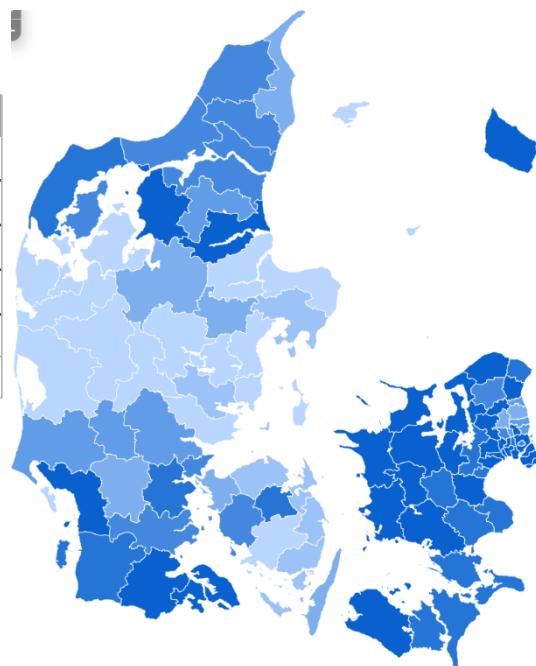
Flere undersøgelser viser, at størstedelen af danskerne ønsker at dø i eget hjem fremfor på sygehuset. Data viser dog, at der fortsat er et flertal af borgerne, som dør på sygehuset.

Sundhedsdatastyrelsen opgør årligt, hvor mange der dør på hhv. sygehus, plejehjem, hospice samt i eget hjem. Som baggrund for drøftelsen i klyngerne præsenteres i dette punkt udviklingen i dødsfald fordelt på dødssted fra 2012-2021 i Region Syddanmark. Tabellerne nedenfor viser de regionale forskelle i 2021 (tabel 1) og udviklingen mellem 2012 og 2021 på regionalt, klynge og kommunalt niveau (tabel 2).

Danmarkskortet fremstiller grafisk andelen af dødsfald på sygehus i 2019, jo mørkere farve jo højere procentvis andel (kilde: Dødsårsagsregisteret, Sundhedsdatastyrelsen).

Region	Sygehus	Plejehjem	Eget hjem	Hospice	Andet	Uoplyst
Landsplan	35%	22%	28%	4%	10%	1%
Region Syd	35%	22%	29%	4%	10%	0%
Region Nord	36%	24%	26%	4%	9%	2%
Region Midt	29%	28%	30%	4%	8%	1%
Region Hovedstad	39%	21%	23%	5%	11%	1%
Region Sjælland	38%	17%	30%	4%	10%	1%

Tabel 1 - Landsplan og regionale forskelle i 2021



Kommune		Sygehus	Plejhjem	Eget hjem	Hospice	Andet	Uoplyst
Region Syd	2021	35%	22%	29%	4%	10%	0%
	2012	39%	15%	22%	4%	7%	14%
Klynge	2021	36%	24%	24%	4%	12%	-
	2012	37%	18%	19%	4%	10%	12%
Esbjerg	2021	42%	18%	27%	6%	8%	-
	2012	44%	13%	19%	8%	4%	12%
Fanø	2021	30%	35%	18%	-	18%	-
	2012	24%	32%	18%	-	26%	-
Varde	2021	36%	26%	27%	3%	12%	-
	2012	35%	21%	22%	3%	8%	15%
Vejen	2021	36%	21%	27%	5%	12%	-
	2012	41%	13%	22%	4%	8%	11%
Billund	2021	36%	24%	24%	4%	11%	-
	2012	43%	14%	13%	4%	6%	21%

Tabel 2 - Regionalt, Sundhedsklynge Sydvestjylland og kommune niveau

I tabel 2 fremgår det, at der i 2012 var 39% af personer med bopæl i Syddanmark, der døde på et sygehus, og at dette frem mod 2021 er faldet til 35%. I samme periode er der sket en stigning i andelen af personer, der er død i eget hjem (fra 22% til 29%) og på plejhjem (en stigning fra 15% til 22%). På trods af denne positive udvikling er der fortsat et væsentligt forbedringspotentiale i forhold til at sikre, at flere dør, hvor de ønsker det.

Ifølge Styrelsen for Patientsikkerhed kan man med de rette indsatser understøtte, at kun 20% dør på sygehuset.

Der pågår overalt i Danmark i sundhedsvæsenet et arbejde med at give døende større indflydelse på deres egen død med det formål, at den døende kan få lov til at dø i ro og fred i deres ønskede omgivelser. Nedenfor beskrives kort noget af det arbejde, der pågår i Region Syddanmark. Derudover perspektiveres til indsatser i Region Midt og Region Nordjylland.

Samarbejdsaftalen om patienter med uhelbredelig livstruende sygdom og kort forventet levetid

I Region Syddanmark er der indgået en tværsektoriel samarbejdsaftale om patienter med uhelbredelig livstruende sygdom og forventet kort levetid (jf. bilag). Aftalen er senest revideret i 2019, og omfatter såvel sygehuse som hospice, kommuner og almen praksis. Samarbejdsaftalen skal sikre, at patienter med livstruende uhelbredelig sygdom og kort forventet levetid uanset diagnose opnår bedst mulig lindring, samt at patienten og de pårørende oplever højst mulig livskvalitet gennem hele forløbet, trods de symptomer og problemer, som sygdommen medfører.

Region Syddanmarks budgetaftaler for 2020 og 2021

Derudover har Region Syddanmark med budgetaftalen for 2020 besluttet, at mulighederne for at imødekomme patienternes ønsker i 'den sidste tid' skal styrkes, og at de sundhedsprofessionelle skal have de nødvendige værktøjer til det. På baggrund af en afdækning af området blev der i 2021 afsat midler til øget fokus på tidlig opsporing af patienternes behov for palliativ støtte og behandling, fokus på en bredere målgruppe, f.eks. patienter med hjerte-/kar-/lunge- eller neurologiske lidelser samt mere inddragelse af og støtte til pårørende og yderligere inddragelse af frivillige.

Projekter i Region Midt og Nordjylland vedr. 'den sidste tid'

I Region Midtjylland pågår *Projekt Livets Afslutning*, som også involverer Dansk Selskab for Patientsikkerhed. Projektet går ud på at implementere gode rutiner for afklaring af behandlingsniveau, ensartede retningslinjer på området og forbedret inddragelse af de pårørende og omfatter plejehjem, praktiserende læger og sygehusafdelinger i Skive, Viborg, Silkeborg og Hospitalsenhed Midt. Ligeledes er også de faste plejehjemslæger og Præhospitalet inddraget for at sikre, at fravalg af behandling indfries hen over sektorgrænser.

I forbindelse med projektet er der gennemført intensiv undervisning om samtaler, praktisk jura, etik og palliation. Ud over medarbejderne er også inddraget præster og lokale palliationseksperter i arbejdet med at udvikle samtaleguides og understøtte samtalen med den døende og dennes pårørende om fravalg af behandling. Projektet bidrager til, at flere dør i eget hjem end på sygehuset. Projekt Livets Afslutning vandt Den Gyldne Tråd på KL's Sundhedskonference i 2022.

I Region Nordjylland arbejdes der ligeledes med området via projektet 'den sidste tid', som omfatter Aalborg Kommune og indbefatter alle plejehjem, tilhørende lægepraksis og hjemmesygeplejedistrikter. Også her er fokus på fælles retningslinjer, procedurer og rutiner.

PROCES

Tidligere lokalt arbejde med 'den sidste tid'

I forbindelse med budgetforliget for 2020 besluttede Region Syddanmark, at der skulle udarbejdes en samlet plan for 'den sidste tid'. Hensigten var at imødekomme patienters ønsker i 'den sidste tid' og give de sundhedsprofessionelle de nødvendige værktøjer til at understøtte dette. På baggrund af dette har Samarbejdsaftalen for patienter med uhelbredelig livstruende sygdom og kort forventet levetid i Region Syddanmark samt den regionale retningslinje for forudgående fravalg af livsforlængende behandling været behandlet i det tidligere SOF-SVS på flere møder i 2020 og 2021.

På baggrund af en temadrøftelse vedr. 'den sidste tid' i DAK d. 20. november 2020 sendte Følgegruppen for behandling og pleje nogle spørgsmål til lokal drøftelse i SOF'erne. På baggrund af disse er der i juni 2021 gjort status på samarbejdet omkring det tværsektorielle samarbejde om alvorligt syge og døende (se bilag¹) med henblik på at afdække daværende forbedrings-/udviklingspotentialer i relation til det tværsektorielle samarbejde omkring målgruppen.

INDSTILLING

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Drøfter samarbejdet om borgerens sidste tid
- Drøfter, om der skal etableres en tværsektoriel arbejdsgruppe i sundhedsklyngen, som skal sikre implementering af samarbejdsaftalen om patienter med uhelbredelig livstruende sygdom og forventet kort levetid
- Drøfter om der i øvrigt er fundament for et tættere samarbejde på området, eventuelt inspireret af arbejdet i Region Midt eller Region Nordjylland

¹ Af ukendte årsager indgår besvarelser fra Varde Kommune ikke i oversigten. Fanø Kommune indsendte få bemærkninger efter deadline. Disse bemærkninger fremgår ikke af oversigten.

Punkt 3: Sundhedsklyngernes forberedelse til halvdagsseminar, udarbejdelse af implementeringsplan for Sundhedsaftalen 2024-2027 -10 minutter

Beslutning

Det var enighed om, at det er vigtigst at komme i gang med følgende visioner i Sundhedsaftalen 2024-2027:

- *Vi samarbejder om børn og unges mentale trivsel*
- *Vi samarbejder om flere sunde leveår via sundhedsfremme og forebyggelse med særligt fokus på børn og unge*

Der var yderligere enighed om, at der ses gode potentialer i, at alle sundhedsklynger arbejder med visionen om mental trivsel samt, at Sundhedsklynge Sydvestjylland gerne vil arbejde med konkrete indsatser under visionen om flere sunde leveår. De konkrete indsatser, der blev foreslået, var nikotinprodukter (herunder puff bars), fysisk aktivitet, overvægt og alkohol.

Esbjerg og Grindsted Sygehus foreslog desuden, at det i relation til visionen *Vi samarbejder om at skabe gode overgange* vil være relevant at arbejde med emnet overdiagnostik. Der var enighed om, at emnet ikke indmeldes til implementeringsplanen for sundhedsaftalen men i stedet dagsordenssættes på kommende møde på fagligt strategisk niveau og eventuelt på politisk niveau efterfølgende med fokus på somatik og psykiatri.

Bilag

Sundhedsaftalen-2024-2027.pdf

administrativt tillæg til sundhedsaftale 2024-2027_ikke endelig godkendt..pdf

RESUMÉ

Sundhedsaftalen 2024-2027 blev godkendt af Sundhedssamarbejdsudvalget den 30. august 2023. Det administrative tillæg godkendes den 14. december 2023 i Strategisk Sundhedsstyregruppe. Implementeringsplanen for aftalen, der løber fra januar 2024 til juni 2027, udarbejdes i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 9. januar 2024. Denne plan vil omfatte forskellige indsatser, der skal tale ind i de politiske fokusområder.

Implementeringsplanen skal ligeledes beskrive hvilke indsatser, der igangsættes og udvikles enten fælles på tværs af hele regionen, individuelt og parallelt i alle sundhedsklynger, eller i én udvalgt sundhedsklynge. Strategisk Sundhedsstyregruppe ønsker input til implementeringsplanen fra de fire sundhedsklyngers fagligt strategiske niveauer forud for udarbejdelsen af implementeringsplanen.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Sundhedsaftalen 2024-2027 (se bilag) blev godkendt af Sundhedssamarbejdsudvalget den 30. august 2023 og er sendt til politisk godkendelse i de 22 syddanske kommuner og regionsrådet, hvorefter den sendes til godkendelse i Sundhedsstyrelsen inden årsskiftet.

Mens sundhedsaftalen beskriver visionerne og målsætninger for aftaleperioden, beskrives selve organiseringen for at indfri sundhedsaftalens visioner og målsætninger i et administrativt tillæg til aftalen (se bilag). Det administrative tillæg forventes godkendt på mødet i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 14. december 2023. Det vedhæftede bilag af det administrative tillæg er således et foreløbigt udkast, som er vedhæftet SSS dagordenen d. 8. november 2023.

I forlængelse af det administrative tillæg skal der udarbejdes en implementeringsplan for indsatser, der taler ind i sundhedsaftalens politiske målsætninger. Implementeringsplanen udarbejdes af Strategisk Sundhedsstyregruppe d. 9. januar 2024 på et seminar, hvor også alle de kommunale sundhedsdirektører er inviteret til at deltage. Nærværende punkt fremsendes til alle fire sundhedsklyngers fagligt strategiske niveauer som forberedelse forud for udarbejdelse af implementeringsplanen.

Udmøntning af sundhedsaftalen

Som det fremgår af udkast til Det administrative tillæg, vil implementeringsplanen være gældende for hele sundhedsaftalens periode (januar 2024 til og med juni 2027), men der vil være mulighed for justeringer undervejs, enten på baggrund af henvendelser fra sundhedsklyngerne, på initiativ fra Sundhedssamarbejdsudvalget eller fra Strategisk Sundhedsstyregruppe.

Af implementeringsplanen skal det fremgå, hvornår i aftaleperioden, der skal arbejdes med de forskellige indsatser. Ligeledes skal det fremgå, på hvilken måde der arbejdes med hver enkelt indsats. Jævnfør Det administrative tillæg kan der arbejdes med indsatser på følgende tre måder:

1. Fælles på tværs af hele regionen
2. Individuelt og parallelt i hver enkelt klynge. Dog med fastsatte rammer som indsatsen udvikles inden for, men med mulighed for lokale tilpasninger
3. I én udvalgt sundhedsklynge med det formål at vurdere, om indsatser bør/kan udbredes til de øvrige sundhedsklynger

Når der laves nye indsatser i forbindelse med sundhedsaftalen, skal indsatserne tænkes sammen med de øvrige tiltag, der er på det pågældende område. Det kan f.eks. være 10 års planen for psy-

kiatrien, lignede nationale initiativer eller eksisterende lokale indsatser i den enkelte sundhedsklynge.

Sundhedsklyngernes input til udarbejdelse af implementeringsplanen

For at sikre det bedst mulige udgangspunkt forud for drøftelse af implementeringsplan for Sundhedsaftalen 2024-2027 d. 9. januar 2024, ønsker Strategisk Sundhedsstyregruppe input fra alle sundhedsklyngernes fagligt strategiske niveauer til, hvordan sundhedsklyngerne foreslår at arbejde med indsatser og hvilke fokusområder, der vurderes vigtigst at komme i gang med først i aftaleperioden. Fokusområderne er beskrevet i Sundhedsaftalen 2024-2027 og er:



Strategisk Sundhedsstyregruppe ønsker, at sundhedsklyngernes fagligt strategiske niveauer drøfter følgende spørgsmål:

- Hvilke visionsområde/fokusområder er vigtigst at komme i gang med først?
- Hvor ser I gode potentialer i at arbejde om fælles indsatser på tværs af alle sundhedsklyngerne i regi af Strategisk Sundhedsstyregruppe?
- Hvor ser I gode potentialer i at arbejde på tværs af klynger gennem skalering af indsatser? Er der nogle fokusområder hvor I i sundhedsklyngen gerne vil være førende ift. at arbejde med en konkret indsats, der sidenhen kan skaleres til de øvrige sundhedsklynger?

PROCES

Overordnet proces

Når sundhedsklyngens fagligt strategiske niveau har drøftet ovennævnte spørgsmål, skal der gives en tilbagemelding til Koordinationsgruppen om drøftelserne. Det foreslås, at de enkelte sundhedsklyngesekretariater giver en skriftlig tilbagemelding på drøftelserne. Deadline for sundhedsklyngernes tilbagemelding til Koordinationsgruppen er d. 13. december 2023.

Herefter vil tilbagemeldingerne blive brugt i planlægningen og som afsæt til de drøftelser, der skal ske på seminaret om implementeringsplanen d. 9. januar 2023.

Sideløbende med drøftelserne i de fagligt strategiske niveauer involveres følgegrupperne og klyn-gesekretariaterne med henblik på at kvalificere en bruttoliste over konkrete indsatser, der ligeledes skal indgå som afsæt for udarbejdelse af implementeringsplanen.

Lokal proces

Sekretariatet sammenskriver input fra drøftelsen på mødet i et notat. Notatet godkendes af for-mandskabet for fagligt strategisk niveau og sendes efterfølgende til orientering på mødet på poli-tisk niveau d. 5. december 2023.

INDSTILLING

Strategisk Sundhedsstyregruppe indstiller, at det fagligt strategiske niveau i Sundhedsklynge Syd-vestjylland:

- Drøfter de tre spørgsmål fra Strategisk Sundhedsstyregruppe, som er oplyst i sagsfremstillingen
- Godkender processen

Punkt 4: Opfølgning på temadrøftelsen vedr. fælles kapacitetsudnyttelse - 10 minutter

RESUMÉ

Den 13. juni 2023 blev der afholdt temadrøftelse om fælles kapacitetsudnyttelse i Sundhedsklynge Sydvestjylland. Punktet er dagsordenssat som opfølgning på temadrøftelsen samt med henblik på at tage stilling til næste skridt vedrørende det videre arbejde med fælles kapacitetsudnyttelse i Sundhedsklynge Sydvestjylland.

SAGSFREMSTILLING

Fagligt strategisk niveau afholdte den 13. juni 2023 en temadrøftelse omkring fælles kapacitetsudnyttelse, hvor repræsentanter fra alle organisationer i klyngen deltog. Temadrøftelsen var opdelt i to dele - del 1 omkring generel kapacitetsudnyttelse og del 2 omkring kapacitetsudnyttelse på akutområdet. Opsamlingen fra temadrøftelsen om fælles kapacitetsudnyttelse er vedhæftet som bilag.

På møde på politisk niveau den 17. maj 2023 var der dagsordenssat en temadrøftelse om akutområdet, hvor repræsentanter fra ad hoc gruppen 'Den akutte patient' deltog for at præsentere de foreløbige ideer til prøvehandlingen på akutområdet. Pointer fra den politiske temadrøftelse om akutområdet samt pointer fra del 2 i temadrøftelsen omkring fælles kapacitetsudnyttelse er videreformidlet til ad hoc gruppen 'Den akutte patient', som har taget dem med i det videre arbejde.

Færdigbehandlingsdage

Generelt er alle organisationer presset på kapacitet, ressourcer og tid, og det kommer til udtryk på forskellig vis. Et eksempel er antallet af færdigbehandlingsdage på sygehuset. Se vedhæftede bilag.

Med udgangspunkt i del 1 omkring generel kapacitetsudnyttelse fra temadrøftelsen den 13. juni 2023 og de generelle kapacitetsudfordringer i alle organisationer lægges der på dette møde op til en drøftelse af, hvorvidt der er anledning til, at der i regi af Sundhedsklynge Sydvestjylland igangsættes fælles indsatser omkring bedre udnyttelse af den fælles kapacitet på øvrige områder end akutområdet.

INDSTILLING

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Drøfter, hvordan der arbejdes videre med den fælles kapacitetsudnyttelse i Sundhedsklynge Sydvestjylland

Beslutning

Der var enighed om, at det er vigtigt fortsat at have fokus på den fælles kapacitet. Færdigbehandlingsdage er et område, hvor der er potentiale for at udnytte den fælles kapacitet bedre. Der var enighed om, at dette kan ske ved et tættere dagligt samarbejde, hvor både psykiatri og somatik indgår.

Esbjerg Sygehus tager kontakt til kommunerne med henblik på at udveksle kontaktoplysninger til relevante kontaktpersoner i kommunerne.

Følgende områder blev nævnt som mulige fremtidige områder i samarbejdet om den fælles kapacitet:

- Hvordan undgår vi indlæggelse i den palliative fase
- Blodprøvetagning i nærmiljøet
- Fokus på MDT-konferencer

Yderligere blev der rejst en opmærksomhed på de umiddelbart modsatrettede strømme, hvor kommunerne arbejder mod, at borgerne modtager ydelser i eksempelvis sygeplejeklinikker, mens sygehuset arbejder mod, at borgerne behandles hjemme.

Bilag

Opsamling - Temadrøftelse om fælles kapacitetsudnyttelse 13.06.23 (003).docx

Færdigbehandlingsdage.docx

Punkt 5: Status på Klyngemidler - 5 minutter

RESUMÉ

På mødet på fagligt strategisk niveau d. 13. september 2023 blev det besluttet, at status på anvendelsen af klyngemidler skal drøftes. Yderligere skal det fremadrettede økonomiske grundlag for sundhedsklyngesamarbejdet drøftes med henblik på finansiering af udviklingsinitiativer, når klyngemidlerne er opbrugt.

SAGSFREMSTILLING

Sundhedsklynge Sydvestjylland har modtaget i alt 6.547.550 kr. i klyngemidler i alt i 2022 og 2023.

Der er udmøntet midler til hhv. 'Kom Trygt Hjem' (1.874.400 kr.) samt 'Akutområdet' (1.944.443 kr.*), hvilket resulterer i et tilbagestående på 2.728.707 kr. fordelt som vist i nedenstående tabel:

Status på klyngemidler	Esbjerg	Fanø	Vejen	Billund	Varde	Region Syddanmark	I alt
Sundhedsklyngemidler 2022	786.328,00 kr.	23.339,00 kr.	290.098,00 kr.	181.369,00 kr.	338.234,00 kr.	1.657.254,00 kr.	3.276.622,00 kr.
Sundhedsklyngemidler 2023	786.328,00 kr.	23.339,00 kr.	290.098,00 kr.	181.369,00 kr.	338.234,00 kr.	1.651.560,00 kr.	3.270.928,00 kr.
Indtægt i alt	1.572.656,00 kr.	46.678,00 kr.	580.196,00 kr.	362.738,00 kr.	676.468,00 kr.	3.308.814,00 kr.	6.547.550,00 kr.
Procentvis fordeling af kommunale klyngemidler	48,6	1,4	17,9	11,2	20,9		

Udmøntede klyngemidler	Godkendelse af budget (politisk niveau)							
Kom Trygt hjem	17. maj 2023	627.851,18 kr.	18.635,25 kr.	231.631,55 kr.	144.815,83 kr.	270.066,20 kr.	581.400,00 kr.	1.874.400,00 kr.
Akutområdet, den 3. vej	Forventes godkendt d. 5. december 2023	27.437,00 kr.	21.712,00 kr.	194.186,00 kr.	122.709,00 kr.	223.706,00 kr.	1.354.693,00 kr.	1.944.443,00 kr.
Mental trivsel, børn og unge		-	-	-	-	-	-	-
Muskel- og skeletlidelser		-	-	-	-	-	-	-
Nærhospitaler		-	-	-	-	-	-	-
Udmøntet i alt		655.288,18 kr.	40.347,25 kr.	425.817,55 kr.	267.524,83 kr.	493.772,20 kr.	1.936.093,00 kr.	3.818.843,00 kr.
Resterende midler		917.367,82 kr.	6.330,75 kr.	154.378,45 kr.	95.213,17 kr.	182.695,80 kr.	1.372.721,00 kr.	2.728.707,00 kr.

Overførsel af midler til 2024

Idet alle klyngemidler ikke kan bringes i anvendelse inden udgangen af 2023, ønskes en drøftelse af, hvorvidt ubrugte klyngemidler overføres til 2024. En sådan overførsel skal foregå lokalt, og vil afhænge af de konkrete arbejds gange hos de enkelte organisationer.

Økonomisk fundament for klyngerne fra 2024

Der er ikke lagt op til, at der udmøntes nationale klyngemidler i 2024. Dette har givet anledning til, at Sundhedssamarbejdsudvalget d. 30. august 2023 drøftede en forespørgsel fra Sundhedsklynge Sønderjylland om fælles henvendelse til Sundhedsministeriet om fortsættelse af klyngemidler efter 2023. Det blev besluttet, at rette henvendelse til Sundhedsministeriet med en opfordring til, at der afsættes ekstra midler til kommuner og regioner målrettet samarbejdet i sundhedsklyngerne. Det er pt. ved at blive afdækket, om de øvrige regioner og kommuner kunne have interesse i en fælles henvendelse til Sundhedsministeriet.

Med afsæt i ovenstående ønskes en drøftelse af muligheden for, at der lokalt afsættes midler til klyngesamarbejdet, såfremt henvendelsen til Sundhedsministeriet ikke resulterer i, at der afsættes yderligere nationale midler. Dette med henblik på anbefalinger til klyngens politiske niveau.

Esbjerg Kommune har en forholdsvis stor andel af uforbrugte klyngemidler og tilbyder i den forbindelse at igangsætte udviklingsinitiativer inden for fokusområdet 'muskul- og skeletlidelser' i relation til det tværsektorielle forløbsprogram for mennesker med lænd- og rygbesvær. De øvrige organisationer i Sundhedsklynge Sydvestjylland vil efterfølgende kunne gøre brug af eventuelle gode erfaringer.

PROCES

Status på udmøntningen af klyngemidler præsenteres på politisk niveau d. 5. december 2023.

Esbjerg Kommune beskriver udviklingsinitiativ og udarbejder budget i relation til fokusområdet 'muskul- og skeletlidelser'.

INDSTILLING

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

1. Godkender status på klyngemidlerne
2. Beslutter, hvorvidt uforbrugte klyngemidler for 2022 og 2023 skal overføres til 2024
3. Beslutter indstillingen til det politiske niveau vedrørende klyngemidler i Sundhedsklynge Sydvestjylland fremadrettet
4. Godkender, at Esbjerg Kommune igangsætter proces med beskrivelse af udviklingsinitiativ indenfor fokusområdet 'muskul- og skeletlidelser'

*Forventet politisk godkendelse d. 5. december 2023

Beslutning

Status blev godkendt.

Der blev ikke taget stilling til uforbrugte midler.

Hvis der fremadrettet ikke udmøntes klyngemidler, skal muligheden for at afsætte midler til udviklingsinitiativer i sundhedsklyngen fremadrettet indgå lokalt i budgetforhandlingerne, og der afsættes således ikke en fælles pulje til initiativer.

Det blev godkendt, at Esbjerg Kommune beskriver et udviklingsinitiativ i relation til muskul- og skeletområdet. Øvrige organisationer i sundhedsklyngen inviteres til at deltage i udarbejdelsen af beskrivelsen, så det sikres, at der er tale om et tværsektorielt initiativ, som flere aktører kan drage læring af.

Beskrivelsen skal ligge klar til præsentation på fagligt, strategisk niveau den 25. januar 2024 med klargøring til godkendelse af budget på politisk niveau den 1. marts 2024.

Der blev gjort opmærksom på, at der endnu ikke er afsat midler til fokusområdet 'børn og unge – mental trivsel'. Det forventes, at der fremlægges budget for denne indsats til mødet på fagligt strategisk niveau d. 25. januar 2024.

Punkt 6: Evaluering af implementeringsniveauet i Sundhedsklynge Sydvestjylland - 15 minutter

RESUME

Det formelle samarbejde mellem kommuner, hospital og almen praksis har siden 1. juli 2022 været etableret i sundhedsklynger omkring akuthospitalerne. Alle sundhedsklynger i Region Syddanmark har lokalt besluttet organiseringen af implementeringsniveauet under klyngens politiske og fagligt strategiske niveau. I Sundhedsklynge Sydvestjylland er implementeringsniveauet organiseret med et koordinationsforum og et fleksibelt antal ad hoc grupper. Med henblik på fortsat at kunne udvikle samarbejdet i positiv retning lægges op til en beslutning om den fremtidige organisering af implementeringsniveauet på baggrund af en drøftelse af fordele og ulemper ved den nuværende organisering.

SAGSFREMSTILLING

Regeringen, KL og Danske Regioner indgik d. 11. juni 2021 en politisk aftale om sammenhæng og nærhed, som bl.a. indebar etablering af sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg. Folketinget vedtog d. 9. juni 2022 et lovforslag om sundhedsklynger, som trådte i kraft d. 1. juli 2022.

Organisering mm. af implementeringsniveauet er efter sundhedsklyngernes ikrafttræden besluttet lokalt i den enkelte sundhedsklynge i overensstemmelse med princippet om effektivitet, sammenhæng og implementeringskraft. Dog har det tidligere DAK besluttet, at der kun deltager direktører på møderne på fagligt, strategisk niveau i klyngerne.

Det fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland besluttede d. 28. november 2022 en model for implementeringsniveauet bestående af et koordinationsforum og et fleksibelt antal ad hoc grupper. Det er fagligt strategisk niveau, som definerer og giver opgaver til Koordinationsforum.

Koordinationsforum skal sikre den overordnede koordinering af opgaver igangsat i relation til gældende sundhedsaftale og opgaver genereret i regi af sundhedsklynge-samarbejdet. Koordinationsforum skal agere bindeled mellem fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland samt organiseringen omkring Sundhedsaftalen og eventuelle underliggende ad hoc grupper.

Hver organisation, det vil sige kommuner, psykiatri, somatik og almen praksis er repræsenteret i Sundhedsklynge Sydvestjylland med 2 pladser i Koordinationsforum. Som udgangspunkt besættes den ene plads med en fast repræsentant, mens den anden plads er fleksibel og kan besættes på baggrund af dagsordenen. Patient- og pårørende-repræsentanter inddrages i implementeringsniveauet i relevant omfang, når det vurderes formålstjenesteligt.

Status på implementeringsniveauet

Koordinationsforum har holdt 1 møde. Øvrige møder har været aflyst på baggrund af beslutning på fagligt strategisk niveau.

Der er pt. nedsat 5 ad hoc grupper.

Med fokus på fortsat at kunne sikre den nødvendige implementering af konkrete initiativer samt at kunne udvikle samarbejdet i sundhedsklyngen som helhed ønskes en mundtlig evaluering af implementeringsniveauet i Sundhedsklynge Sydvestjylland.

PROCES

Fordele og ulemper ved den nuværende organisering af implementeringsniveauet drøftes. På baggrund af drøftelsen træffes beslutning om, hvorvidt implementeringsniveauet skal fortsætte uændret eller, om det skal organiseres anderledes. Hvis der træffes beslutning om, at organisere implementeringsniveauet anderledes, udarbejder sekretariatet forslag til ny organisering, som drøftes på næstkommende møde på fagligt strategisk niveau.

INDSTILLING

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Drøfter fordele og ulemper ved organiseringen af implementeringsniveauet i Sundhedsklynge Sydvestjylland
- Beslutter, hvorvidt implementeringsniveauet skal fortsætte uændret eller, om det skal organiseres anderledes
- *Hvis implementeringsniveauet skal organiseres anderledes, godkender, at sekretariatet udarbejder forslag til ny organisering*

Beslutning

Det blev fra både Regionshus, Psykiatri, Sygehus og kommuner nævnt, at der er uhensigtsmæssigheder i den nuværende organisering af implementeringsniveauet primært relateret til det faktum, at Koordinationsforum udelukkende har mandat til at koordinere.

Det blev nævnt, at andre klynger har gode erfaringer med, at Koordinationsforum har større fagligt ansvar, hvilket eksempelvis kan bidrage med faglig kvalificering af sager til fagligt strategisk niveau. Dette frigiver mere tid til strategiske drøftelser blandt direktørerne i disse klynger, og det bevirker samtidig, at dagsordnerne indeholder markant færre punkter end i Sundhedsklynge Sydvestjylland.

Det blev besluttet, at drøftelsen tages op igen på kommende møde på fagligt strategisk niveau sammen med en status på Strukturkommissionens arbejde samt med eventuel deltagelse fra en af de øvrige klynger.

Punkt 7: Opfølgning på implementering af samarbejdsaftale om sonde- og parenteral ernæring - 5 minutter

RESUMÉ

Samarbejdsaftalen om sonde- og parenteral ernæring blev behandlet på møde på fagligt, strategisk niveau den 9. marts 2023, og det blev aftalt, at Esbjerg Sygehus skulle afklare nærmere, hvordan arbejdsgangene bedst kunne organiseres internt. I sagen redegør Esbjerg Sygehus for den fremadrettede arbejdsgang.

Sagsfremstilling

Samarbejdsaftalen om sonde- og parenteral ernæring blev revideret i løbet af 2022 og blev sendt til implementering i klyngerne i foråret 2023 sammen med en række andre samarbejdsaftaler. Det blev på møde på fagligt, strategisk niveau den 9. marts 2023 besluttet, at der ikke var behov for at sende aftalerne til fælles implementering, men at hver organisation er ansvarlig for at implementere aftalerne lokalt.

Det blev dog besluttet, at aftalen om sonde- og parenteral ernæring afventer implementering, da ændringerne i aftalen indebærer en væsentlig ændring af arbejdsgangene på Esbjerg Sygehus. Esbjerg Sygehus har efterfølgende arbejdet internt med, hvordan de ændrede arbejdsgange i aftalen bedst implementeres.

I de fleste tilfælde er det den kommunale diætist, der i tæt samarbejde med hjemmepleje/plejecenter, varetager opgaven med løbende at vurdere/tilpasse ernæringsplanen. Dette bakker sygehuset op om, da opgaven løses bedst tæt på borgeren. I flere kommuner har diætisterne i lighed med sygehusets diætister også fået uddelegeret opgaven med at skrive og forny ernæringsrecepten. I disse tilfælde kan de kommunale diætister sende en korrespondance til diætisterne på sygehuset jfr. den de i dag sender til e.l. Diætisten på sygehuset vil så kunne ajourføre ny ordination i FMK og ved behov kunne udfærdige en ny recept. Ovenstående gøres på delegation af lægefaglig chef på sygehuset.

INDSTILLING

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Tager sagen til efterretning

Beslutning

Sygehuset arbejder fortsat på at få de interne arbejdsgange fastlagt, så opgaven kan varetages i henhold til samarbejdsaftalerne.

Dato for opstart af de nye arbejdsgange meldes ud i klyngen snarest.

Spørgsmål til aftalen kan rettes til sygehuset gennem sekretariatet.

Det blev besluttet, at der skal nedsættes en ad hoc gruppe, som kan sikre implementering af aftalen.

Sekretariatet udarbejder kommissorium for gruppen, som godkendes i formandskabet for fagligt strategisk niveau.

Punkt 8: Status og beslutning vedr. den videre proces vedr. prøvehandlingen 'Den Mobile Akutmodtagelse' - 15 minutter

RESUMÉ

På mødet på fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland den 9. marts 2023 blev det besluttet at nedsætte en ad hoc gruppe, som skulle beskrive og afgrænse konkrete indsatser inden for samarbejdet om den akutte patient målrettet en eller flere målgrupper. Ad hoc gruppens arbejde er afgrænset til at handle om samarbejdet omkring Den mobile Akutmodtagelse, som har været på dagsordenen på de følgende møder på fagligt, strategisk niveau. Ad hoc gruppen giver i denne sag en status på samarbejdet og forslag til det videre arbejde med henblik på beslutning vedr. den videre proces for prøvehandlingen. Repræsentanter fra Ad hoc gruppen deltager i sagens behandling.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Ad hoc gruppen fremlagde på mødet på fagligt, strategisk niveau den 13. september 2023 budget, indsatsbeskrivelse, evalueringsplan, implementeringsplan mv. Materialet blev efterfølgende revideret og godkendt via mail af alle organisationer. Varde, Vejen, Billund og Fanø godkendte at igangsætte et udvidet samarbejde mellem Den Mobile Akutmodtagelse, hvor akutteamet i kommunerne inddrages, når bilen kører ud. Esbjerg Kommune godkendte at fortsætte samarbejdet, som det havde fungeret i september 2023, hvor bilen startede. De godkendte bilag er vedhæftet sagen.

Den Mobile Akutmodtagelse har i perioden fra 1. september til 10. oktober 2023 haft 93 patientforløb. I 21 patientforløb (23%) blev patienten indlagt i FAM ved første besøg af bilen. Årsagen var primært tilstande, der ikke kunne behandles af Den mobile Akutmodtagelse, f.eks. knoglebrud eller mistanke om hjerneblødning. I 52 patientforløb (56%) er behandlingen afsluttet ved første besøg af bilen. Borgeren har således ikke haft behov for behandling, der kræver opfølgende besøg af Den Mobile Akutmodtagelse eller indlæggelse. Der kan f.eks. være tale om patienter, der ikke har været så syge, som først antaget f.eks. i forbindelse med et fald eller ved behov for tabletbehandling for urinvejsinfektion eller skift af urinvejskateter.

I 20 patientforløb (21%) har borgeren haft mere end et besøg af Den Mobile Akutmodtagelse med henblik på ny lægefaglig vurdering af borgerens tilstand eller af den iværksatte behandling. Det kan f.eks. være tilfælde med behov for behandling med antibiotika via drop. Den Mobile Akutmodtagelse har behandlingsansvaret i hele behandlingsperioden og frem til 72-timer efter sidste besøg. Der er hele døgnet en mulighed for direkte kontakt til en læge i FAM ved behov.

I 9 patientforløb (10%) er patienterne trods gentagende besøg og dages behandling via bilen blevet indlagt i FAM. Dette var f.eks. på grund af en svær infektion.

Den Mobile Akutmodtagelse kører i første omgang ud til borgere på plejecentre og midlertidige pladser i kommunerne. Fra den 1. oktober 2023 har bilen også kørt ud til indlagte patienter på Psykiatrisk Sygehus i Esbjerg med selvskader. Efterfølgende vil samarbejdet med Psykiatrien blive udvidet, så der også kan opstartes NAC-drop direkte på det Psykiatriske Sygehus i Esbjerg.

Udvidelse af målgruppen

FAM foreslår, at målgruppen udvides allerede nu, så bilen også kan køre ud til borgere, som netop er udskrevet, hvor de 72-timers behandlingsansvar indgår samt til borgere på sociale institutioner. Varde og Vejen Kommuner ønsker at indgå i samarbejde om en forsøgsvis udvidelse af målgruppen. Det er vurderingen, at udvidelsen af målgruppen vil kunne ske inden for det godkendte budget. Såfremt denne udvidelse beslutes, skal der være opmærksomhed på, at det kan være nødvendigt med ændringer i evalueringsdesignet.

Fortsættelse af samarbejdet pr. 1. februar 2024

Det er aftalt, at prøvehandlingen i første omgang løber i fire måneder. Prøvehandlingen begyndte den 1. oktober 2023 og perioden udløber derfor den 31. januar 2024. Da det ikke er muligt at præsentere en endelig evaluering til mødet på fagligt strategisk niveau den 25. januar 2024, er der behov for, at det allerede nu drøftes, hvorvidt og i så fald hvordan samarbejdet fortsætter pr. 1. februar 2024, når der ikke længere er allokert klyngemidler til prøvehandlingen.

Det fremgår af evalueringsplanen for Den Mobile Akutmodtagelse, at der løbende skal være opfølgingsmøder i ad hoc gruppen, så det er muligt at justere samarbejdet løbende. Det er derfor gruppens anbefaling, at ad hoc gruppens kommissorium revideres, så gruppen kan fortsætte sit arbejde i 2024.

Proces

Kommissoriet for ad hoc gruppen 'Den akutte patient' revideres, hvis fagligt strategisk niveau godkender, at gruppen skal fortsætte sit arbejde. Det reviderede kommissorium godkendes i formandskabet for fagligt strategisk niveau.

Såfremt det besluttet at udvide målgruppen for prøvehandlingen i hhv. Vejen og Varde Kommuner, og det vurderes, at dette kræver ændringer i evalueringsdesignet, igangsættes en proces for dette.

INDSTILLING

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Tager status til efterretning
- Beslutter hvorvidt, at prøvehandlingen skal udvides, så Den Mobile Akutmodtagelse i Vejen og Varde Kommuner
 - Kan køre ud til borgere, som er udskrevet under 72-timers behandlingsansvaret
 - Kan køre ud til borgere på sociale institutioner
- Beslutter om ad hoc gruppen skal fortsætte, og kommissoriet for gruppen dermed revideres
- Drøfter og beslutter hvordan handlingen fortsætter pr. 1. februar 2024

Beslutning

Ulf Hørlyk, Peter Hansen Jakobsen og Anne-Mette Lange gav en kort status på prøvehandlingerne. Status blev taget til efterretning.

Det blev godkendt at udvide prøvehandlingen så tilbuddet også omfatter borgere på sociale institutioner samt borgere udskrevet under 72-timers behandlingsansvar i Vejen og Varde Kommune. Yderligere gav Fanø Kommune tilkendende, at de ønskede en udvidelse af målgruppen. Dette blev godkendt.

Billund følger erfaringerne tæt, men ønsker ikke at udvide målgruppen på nuværende tidspunkt.

I Esbjerg Kommune er det fortsat model B, der afprøves. Inden for rammen af denne model, tilkendegav Esbjerg Kommune, at der ikke er begrænsninger på den målgruppe, som Den Mobile Akutmodtagelse kan køre til. Samarbejdsaftalen tilrettes.

Der var en opmærksomhed fra øvrige kommuner på, at udvidelsen af målgruppen i Esbjerg Kommune ikke er på bekostning af udvidelsen i Vejen, Varde og Fanø Kommune. Dette blev taget til efterretning.

Det blev besluttet, at ad hoc gruppen skal fortsætte. Sekretariatet opdaterer kommissoriet for gruppen. Kommissoriet godkendes af formandskabet for fagligt strategisk niveau.

Det blev besluttet, at prøvehandlingen fortsætter, indtil evalueringen foreligger, og der kan tages beslutning om eventuel forankring.

Samtidig med opstart af Den Mobile Akutmodtagelse er der fra den præhospitale enheds side opstartet en udkørende Præhospital Visitationseenhed (PHV-bil). De to tilbud ligner hinanden og skaber lidt forvirring både i kommuner og blandt almen praksis. Derudover er der akutlægebilen.

Dokumenterne for indsatsen med Den Mobile Akutmodtagelse skal tilrettes jf. ovenstående udvidelser, og i denne sammenhæng skal der tilføjes en kort beskrivelse af de tre biler, så forskellen fremgår tydeligt. De reviderede dokumenter sendes til skriftlig godkendelse på fagligt strategisk niveau forud for igangsættelse pr. 1 januar 2024.

Ad hoc gruppen kan eventuelt mødes med repræsentanter fra PHV-bilen med henblik på afklaring af forskellen.

Bilag

A. Information til plejecentre og midlertidige pladser vedr. 'Den Mobile Akutmodtagelse' i Sundhedsklynge Sydvestjylland (inkl. kommunale ressourcer) (002) (002).docx

B. Information til plejecentre og midlertidige pladser vedr. 'Den Mobile Akutmodtagelse' i Sundhedsklynge Sydvestjylland (ekskl. kommunale ressourcer).docx

Evalueringsplan for 'Den Mobile Akutmodtagelse' i Sundhedsklynge Sydvestjylland (002).docx

Implementeringsplan for 'Den Mobile Akutmodtagelse' i Sundhedsklynge Sydvestjylland (003).docx

Indsatsbeskrivelse for indsatsen 'Den Mobile Akutmodtagelse' i Sundhedsklynge Sydvestjylland (003).docx

Kopi af A. Flowchart for 'Den Mobile Akutmodtagelse' i Sundhedsklynge Sydvestjylland (inkl. kommunale ressourcer).xlsx

Kopi af B. Flowchart for 'Den Mobile Akutmodtagelse' i Sundhedsklynge Sydvestjylland (ekskl. kommunale ressourcer).xlsx

Samlet budget for 'Den Mobile Akutmodtagelse' (003).docx

Punkt 9: Afrapportering fra Ad hoc gruppen for SAM:BO - 5 minutter

RESUMÉ

På mødet på fagligt strategisk niveau den 9. marts 2023 blev det besluttet at nedsætte en ad hoc gruppe på tværs af somatik, psykiatri og kommuner omkring SAM:BO-aftalen. Formålet med at nedsætte ad hoc gruppen var at få udarbejdet en handleplan for, hvordan samarbejdet omkring SAM:BO-aftalen kan styrkes.

På mødet drøftes ad hoc gruppens afrapportering, og der tages stilling til, om gruppen skal fortsætte som en implementeringsgruppe.

BAGGRUND

På mødet på fagligt strategisk niveau den 9. marts 2023 blev det besluttet at nedsætte en ad hoc gruppe på tværs af somatik, psykiatri og kommuner, som skal arbejde med at styrke samarbejdet omkring SAM:BO.

SAM:BO er en samarbejdsaftale, som via en række områder beskriver samarbejdet omkring patient-/borgerforløb. SAM:BO er afgørende for samarbejdet omkring patient-/borgerforløb mellem kommuner og sygehuse, men der er fortsat behov for fokus på samarbejdet, og en evaluering fra sommeren 2022 viser, at der er potentiale for at sætte fokus på at styrke samarbejdet.

Formålet med ad hoc gruppen har været at komme med forslag til, hvordan samarbejdet omkring SAM:BO kan styrkes. Ad hoc gruppen har desuden selv ønsket at tilføje endnu et formål, som er at styrke implementeringsgraden af SAM:BO-aftalen i Sundhedsklynge Sydvestjylland, bla. ved at implementere den handleplan, som ad hoc gruppen har udarbejdet.

Ad hoc gruppen er bemannet med faglige repræsentanter fra sygehus og kommuner.

Afrapportering fra ad hoc gruppen

Ad hoc gruppen har taget udgangspunkt i følgende;

- Den evaluering, som den Rådgivende SAM:BO-arbejdsgruppe udarbejdede i sommeren 2022. Evalueringen viste en række emner, som ad hoc gruppen har sat fokus på i deres arbejde med handleplanen.
- Forbedringsworkshoppen i efteråret 2022, hvor en række elementer i samarbejdet omkring plejeforløbsplaner blev behandlet.
- Det daglige samarbejde og praksiserfaringerne herfra.

Ad hoc gruppen har udarbejdet en handleplan, som indeholder følgende emner:

- Beskrivelse af patientens funktionsevnevurdering.
- Kommunen sender supplerende oplysninger til sygehuset ved akut indlæggelse.
- Patienter og pårørende inddrages mere i udarbejdelsen af plejeforløbsplaner.
- Styrket implementering.
- Styrket viden om hinandens arbejde på tværs af sektorer.
- Klare aftaler om dosisdispensering ved indlæggelse og udskrivelse.

Handleplanen med uddybende beskrivelser er vedhæftet som bilag.

Proces

Jf. kommissorium for ad hoc gruppen har gruppens arbejde fundet sted i perioden fra medio marts til ultimo december 2023. Med henblik på at kunne målrette opfølgning på implementering af den udarbejdede handleplan samt målrette implementeringen af den nye version af SAM:BO aftalen, som forventes klar omkring 1. juni 2024, ønsker ad hoc gruppen at fortsætte som en implementeringsgruppe i 2024.

Hvis fagligt, strategisk niveau beslutter, at ad hoc gruppen for SAM:BO skal fortsætte, tilpasser sekretariatet kommissoriet. Kommissoriet godkendes af formandskabet for fagligt, strategisk niveau.

INDSTILLING

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland

- Drøfter og godkender handleplanen.
- Beslutter om ad hoc gruppen skal fortsætte som en implementeringsgruppe

Beslutning

Anne Mette Dalgaard gav en kort status fra ad hoc gruppen. Ad hoc gruppen anbefaler, at den fortsætter i 2024 med henblik på den videre udvikling og implementering:

1. halvår - justeringer på baggrund af evalueringen
2. halvår - den store revidering, som den tværsektorielle, regionale arbejdsgruppe arbejder med på nuværende tidspunkt.

Ad hoc gruppens indstillinger blev godkendt, og kommissoriet for gruppen tilrettes og godkendes i formandskabet for fagligt strategisk niveau.

Bilag

Bilag - Handleplan for et styrket samarbejde om SAMBO.docx

Punkt 10: Afrapportering fra Ad hoc gruppen for IV-behandling samt status for revideret IV-aftale - 5 minutter

RESUMÉ

På mødet på fagligt strategisk niveau den 9. marts 2023 blev det besluttet at nedsætte en ad hoc gruppe, som skulle arbejde med IV-behandling i nærmiljøet. På mødet drøftes ad hoc gruppens slutleverance.

På baggrund af en evaluering er IV-aftalen revideret. Den reviderede aftale har været på Sundhedsstrategisk Styregruppe d. 8. november, men den reviderede IV-aftale er endnu ikke godkendt. På mødet idag besluttes det, hvorvidt ad hoc gruppen skal fortsætte med henblik på at sikre implementeringen af den reviderede IV-aftale. Når den reviderede IV-aftale er godkendt og klar til implementering.

SAGSFREMSTILLING

Afrapportering fra ad hoc gruppen

På mødet på fagligt strategisk niveau den 9. marts 2023 blev det besluttet at nedsætte en ad hoc gruppe på tværs af somatik, psykiatri og kommuner, som skal arbejde med at styrke samarbejdet omkring IV-behandling i nærmiljøet.

Jævnfør gruppens kommissorium har formålet for gruppen været: *"Formålet med ad hoc gruppen er at beskrive forslag til, hvordan samarbejdet omkring IV-aftalen kan styrkes."*

Gruppens leverance har jævnfør kommissoriet været: *"Ad hoc gruppen skal udarbejde forslag til, hvordan samarbejdet omkring IV-aftalen kan styrkes. Ad hoc gruppen giver en skriftlig afrapportering til fagligt strategisk niveau på deres møde i juni 2023 og en endelig afrapportering/leverance på mødet i november."*

Den endelige leverance indeholder en status på de forslag, der blev fremlagt i første leverance omkring, hvordan samarbejdet om IV-aftalen kan styrkes (se bilag).

Ad hoc gruppen 'IV-aftalen' har i perioden medio marts til ultimo november 2023 mødtes fire gange, virtuelt af 1,5 times varighed.

På tredje møde i ad hoc gruppen 'IV-aftalen' deltog repræsentanter fra Det Nationale Ledelsesprogram, der også arbejder med implementering af IV-aftalen. På møde tre og fire blev der skabt en sammenhæng mellem Det Nationale Ledelsesprogram og ad hoc gruppens arbejde, hvor ansvarsområder og samarbejde blev udfoldet med henblik på at sikre sammenhæng mellem de to spor inden for implementering af IV-aftalen.

Ad hoc gruppen 'IV-aftalen' har på deres fjerde og sidste møde drøftet gruppens fremtidige eksistens. Med henvisning til gruppens eksisterende kommissorium er gruppen kommet frem til, at der er blevet leveret det, som var defineret i kommissoriet. På den baggrund indstiller gruppen til fagligt strategisk niveau, at gruppen nedlægges eller sættes på standby. Derfor er der ikke planlagt nye møder i gruppen.

Såfremt fagligt strategisk niveau påtænker, at gruppen skal bestå, eksempelvis i forbindelse med implementering af den justerede IV-aftale, da skal kommissorium for gruppen revideres.

Status for revideret IV-aftale

På SSS-mødet den 20. september 2023 blev evalueringen af IV-aftalen godkendt. På SSS-mødet d. 20. sep. 2023 blev det aftalt, at den tilrettede IV-aftale forelægges til behandling på SSS-mødet den 8. november 2023 med henblik på videre godkendelse hos formandskabet for Sundhedssamarbejdsudvalget. På SSS-mødet d. 8. nov blev aftalen ikke endelig godkendt. Den reviderede IV-aftale afventer derfor godkendelse hos SSS og formandskabet for SSU inden den kan sendes til implementering i sundhedsklyngerne.

Der udarbejdes et generisk dagsordenspunkt om IV-aftalen til sundhedsklyngerne, når den reviderede IV-aftale er godkendt hos formandskabet for Sundhedssamarbejdsudvalget.

Proces

Hvis det besluttes, at ad hoc gruppen 'IV-behandling' skal sikre implementering af den reviderede IV-aftale, opdaterer sekretariatet kommissoriet for ad hoc gruppen. Det reviderede kommissorium godkendes i formandskabet for fagligt strategisk niveau.

Status for implementering af den reviderede IV-aftale dagsordenssættes på kommende møde på fagligt strategisk niveau den 25. januar 2024.

INDSTILLING:

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Tager den endelige leverance fra ad hoc gruppen 'IV-aftalen' til efterretning
- Drøfter ad hoc gruppens videre eksistens med udgangspunkt i gruppens betragtning om at have leveret den opgave, der var defineret i kommissorium, og på den baggrund anbefaler, at gruppen nedlægges eller sættes på standby
- Godkender processen, hvis det besluttes, at ad hoc gruppen skal sikre implementering af den reviderede IV-aftale

Beslutning

Leverancen blev godkendt.

Det blev besluttet, at ad hoc gruppen fortsætter, og at kommissoriet tilrettes i forhold til implementering af den reviderede aftale. Kommissoriet godkendes i formandskabet for fagligt strategisk niveau.

Processen blev godkendt.

Det var endvidere enighed om, at den videre afklaring omkring 3 eller 4 gange IV afklares bilateralt mellem sygehus og kommune pr. mail.

Bilag

Leverance Ad hoc grp IV aftale 061123.pdf

Punkt 11: Afrapportering fra Ad hoc gruppen Børn og unge - 5 minutter

RESUMÉ

Ad hoc gruppen 'Styrkelse af det tværsektorielle samarbejde om børn og unge' er på bestilling fra fagligt strategisk niveau ved at udarbejde et forslag til tværsektorielle indsatser om lettilgængelige forebyggende tilbud for børn og unge.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

På mødet på fagligt strategisk niveau den 9. marts 2023 blev det besluttet at nedsætte ad hoc gruppen 'Styrkelse af det tværsektorielle samarbejde om børn og unge' på baggrund af en drøftelse af mulighederne for et styrket samarbejde i forhold til forebyggelse af børn- og unges mentale trivsel. Der var opbakning til dette fra alle organisationer.

Ad hoc gruppen har til formål at komme med et udkast til mulige indsatser, der skal leveres til det faglige strategiske niveau. Målgruppen for indsatserne er børn og unge, og ad hoc gruppen skal have fokus på forebyggende aspekter og lettere behandlingstilbud tværsektorielt, forankret i kommunerne. Ad hoc gruppen er bemanded med faglige repræsentanter fra somatik, psykiatri og kommuner.

På mødet på fagligt strategisk niveau den 1. juni 2023 præsenterede ad hoc gruppen sit foreløbige arbejde. På dette møde blev det besluttet, at den nedsatte ad hoc gruppe arbejder videre ift. at skærpe projektbeskrivelsen, herunder særligt ift. målgruppe, økonomi og indgange til tilbuddet.

Det faglige strategiske niveau påpegede, at der skal være fokus på øget kendskab til eksisterende tilbud og bedre udnyttelse af de eksisterende kompetencer. Der er enighed om, at den eksisterende samlede kompetence skal anvendes frem for at opfinde nye tiltag, og at det på den baggrund er en god ide at udvikle eksisterende kommunale tilbud med psykiatrien som samarbejdspart.

Ad hoc gruppen har siden mødet arbejdet videre med en beskrivelse af indsatsen. Den samlede vurdering fra gruppen er at afvente den nationale ramme for lettilgængelige tilbud, som forventes at komme ud i november måned. Det er vigtigt at sikre koordinering imellem igangværende klyngeinitiativ og den nationale ramme. Der vil derfor blive arbejdet videre med projektbeskrivelsen, når den nationale ramme foreligger og forhåbentlig kan der præsenteres et forslag til projektbeskrivelse til godkendelse til næste møde på fagligt strategisk niveau 25. januar 2024.

Proces

Jf. kommissorium for ad hoc gruppen har gruppens arbejde fundet sted i perioden fra ultimo marts til start juni 2023, hvor gruppen afrapporterede sit foreløbige arbejde. Med henblik på at kunne fortsætte beskrivelsen af indsatsen indtil denne bliver godkendt, ønsker ad hoc gruppen, at kommissoriet for gruppen opdateres, så gruppen fortsætter, indtil opgaven er godkendt. Hvis der træffes beslutning om, at gruppen skal fortsætte revideres kommissoriet. Det reviderede kommissorium godkendes i formandskabet for fagligt strategisk niveau.

INDSTILLING

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Beslutter hvorvidt ad hoc gruppen skal fortsætte som en implementeringsgruppe
- Tager afrapporteringen til efterretning

Beslutning

Afrapporteringen blev taget til efterretning.

Det blev besluttet, at ad hoc gruppen fortsætter. Sekretariatet tilpasser kommissoriet, som godkendes i formandskabet for fagligt strategisk niveau.

Det forventes, at der fremlægges budget for denne indsats til mødet på fagligt strategisk niveau d. 25. januar 2024.
Projektbeskrivelse og budget dagsordenssættes på politisk møde d. 1. marts 2024.

Punkt 12: Afrapportering fra Ad hoc gruppen for Kom Trygt Hjem - 5 minutter

RESUMÉ

På mødet på fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland d. 9. marts 2023 blev det besluttet at nedsætte en ad hoc gruppe, der skal sikre implementeringen af Kom Trygt Hjem – tidlig opsporing og behandling af patienter med hoftenær fraktur udskrevet til kommunen. Kom Trygt Hjem er igangsat i alle klyngens kommuner pr. 1. november 2023. Evalueringen af Kom Trygt Hjem skal gennemføres ultimo 2024.

Der skal på mødet træffes beslutning om, hvorvidt ad hoc gruppen skal fortsætte, indtil evalueringen af Kom Trygt Hjem foreligger.

BAGGRUND

På mødet på fagligt strategisk niveau d. 13. september 2023 blev der truffet beslutning om, at sekretariatet skulle rette henvendelse til Sundhedsklynge Fyn samt Sundhedsklynge Sønderjylland med henblik på at evaluere Kom Trygt Hjem på tværs af klyngerne. På mødet giver sekretariatet en status på henvendelsen.

Jf. kommissoriet for ad hoc gruppen 'Kom Trygt Hjem' finder gruppens arbejde sted i perioden fra medio marts til ultimo december 2023. Ad hoc gruppen er således ikke for nuværende en del af arbejdet med evaluering af Kom Trygt Hjem.

Med henblik på at sikre og koordinere gennemførelsen af evalueringen mellem sundhedsklyngens involverede aktører samt eventuelt Sundhedsklynge Sønderjylland samt Fyn ønskes en beslutning om, hvorvidt ad hoc gruppen skal løse opgaven, eller om den skal løses på anden vis.

Økonomi

Der er udmøntet klyngemidler til implementeringen af Kom Trygt Hjem. Der er afsat 100.000 kr. til evaluering.

Proces

Kommissoriet for ad hoc gruppen 'Kom Trygt Hjem' opdateres, hvis gruppen skal løse opgaven med at sikre gennemførelse og koordinering af evalueringen. Det reviderede kommissorium godkendes i formandskabet for fagligt strategisk niveau.

INDSTILLING

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Beslutter, om ad hoc gruppen for Kom trygt hjem skal fortsætte, indtil indsatsen er evalueret

Beslutning

Det blev besluttet, at ad hoc gruppen fortsætter, til indsatsen er evalueret.

Sekretariatet opdaterer kommissoriet, som godkendes i formandskabet for fagligt strategisk niveau.

Punkt 13: Opfølgning på hold 2, Det Nationale Ledelsesprogram, - 15 minutter

RESUMÉ

Det Nationale Ledelsesprogram er et centralt element i Det Nationale Kvalitetsprogram fra 2015. Programmet skal skabe en bevægelse på hele sundhedsområdet hen imod kontinuerlig dataunderstøttet forbedringsarbejde. Der er udpeget 7 repræsentanter fra Sundhedsklynge Sydvestjylland, som aktuelt deltager i Det Nationale Ledelsesprogram. I sagen lægges op til en drøftelse, hvordan der sikres ledelsesopbakning til deltagerne og sammenhæng til fagligt, strategisk niveau.

Sagsfremstilling

Det Nationale Ledelsesprogram er et centralt element i Det Nationale Kvalitetsprogram fra 2015. Programmet skal skabe en bevægelse på hele sundhedsområdet hen imod kontinuerlig dataunderstøttet forbedringsarbejde.

Målgruppen er ledere og chefer fra kommuner og region samt repræsentanter fra almen praksis med direkte tilknytning til almindelig daglig drift. Administrative ledere fra stabe og forvaltninger på sygehuse og i kommuner kan også deltage. Deltagernes ledere kan også deltage.

Aktuelt er Hold 2 i gang, hvor Sundhedsklynge Sydvestjylland deltager i følgende initiativer:

'IV-aftale': Patienter er igennem flere år udskrevet til IV-behandling i primærsektoren, men siden 2021 er samarbejdet blevet styrket med en ny aftale, som i højere grad forpligter kommunerne til at hjemtage patienterne til denne behandling ([Samarbejde om IV-behandling \(regionsyddanmark.dk\)](https://www.regionsyddanmark.dk)).

På baggrund af lokale input til 1-årsstatus på IV-aftalen er det blevet vurderet, at der er potentiale for endnu bedre implementering af aftalen på en række områder herunder kommunikationen mellem kommuner og sygehus, når en borger sendes hjem med IV-behandling, uhensigtsmæssige ændringer i behandlingsplanen, vurdering af kompetenceudvikling af kommunale akutsygeplejersker, herunder evt. anlæggelse af PVK samt sortiment i de lokale depoter med utensilier til behandlingen.

Forbedringsteamet udgøres af:

Julie Langvad Riis, oversygeplejerske, Lungeafdelingen, Esbjerg Sygehus
Mie A. Juel, ledende overlæge, Medicinsk afdeling for mave, gigt, blod og palliation

'Kom Trygt Hjem': Kom Trygt Hjem har fokus på borgere med hoftenære lårbensbrud, der udskrives fra sygehus til kommune. Indsatsen bidrager til at styrke samarbejdet mellem sygehus og kommune, når borgeren overgår fra en sektor til en anden.

Forbedringsteamet udgøres af:

Vivi Altenburg, Leder af Center for Træning og Rehabilitering, Varde Kommune
Hanne Charlotte Osbæk, Souschef i Sygeplejen, Varde Kommune
Karna Hansen, overfysioterapeut, Terapien, Esbjerg Sygehus
Maiken Lindved, oversygeplejerske, Ortopædkirurgisk afdeling, Esbjerg Sygehus

En del af konceptet for arbejdet med lokale initiativer i Det Nationale Ledelsesprogram er, at de gode erfaringer efterfølgende kan spredes ud til de øvrige organisationer, og det er derfor væsentligt med et ledelsesophæng. Der er derfor behov for en drøftelse af, hvordan det bedst sikres, at deltagerne på Det Nationale Ledelsesprogram kan understøttes. Programansvarlig for Det nationale ledelsesprogram, Lars Bo Stenderup, deltager under sagen.

INDSTILLING

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Drøfter, hvordan der sikres ledelsesopbakning og sammenhæng mellem deltagerne i Det Nationale Ledelsesprogram (nuværende hold 2 og kommende hold 3 og 4) og fagligt strategisk niveau

Beslutning

Lars Bo Stenderup gav en status på klyngens to initiativer, som er godt i gang. Deltagerne efterspørger dog organisatorisk opbakning.

Repræsentanter fra de to hold inviteres til at give en status på deres arbejde på møde på fagligt strategisk niveau d. 25. april 2024.

Det blev besluttet, at den organisatoriske opbakning i første omgang bør ske lokalt med egne ledere.

På kommende møde på fagligt strategisk niveau drøftes opgaver og mandat i Koordinationsforum. I den forbindelse kan beslutningen om den organisatoriske opbakning tages op til revision.

Punkt 14: Udvælgelse af initiativer og deltagere til Det Nationale Ledelsesprogram - 5 minutter

RESUMÉ

Med udgangen af april 2024 skal forbedringsinitiativer og bemanning af Hold 3 i Det Nationale Ledelsesprogram foreligge og indsendes til programsekretariatet for Det Nationale Ledelsesprogram. Syddanmark har 43 pladser på det kommende hold, dvs. 10-11 pladser pr. sundhedsklynge.

Fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland skal på dagens møde træffe beslutning om proces for udvælgelse af projekter og deltagere til bemanning af Hold 3.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Det Nationale Ledelsesprogram er et centralt element i Det Nationale Kvalitetsprogram fra 2015. Programmet skal skabe en bevægelse på hele sundhedsområdet hen imod kontinuerlig dataunderstøttet forbedringsarbejde.

Fra 2022 er programmet drevet af regionerne og kommunerne, og det er nu et 10-måneders forløb med undervisningsmoduler og arbejde med konkrete forbedringsprojekter. Derved træner deltagerne tværsektoriel ledelse via konkrete forbedringsprojekter på tværs af regioner, kommuner og almen praksis med patient og borger i fokus. Samtidig med at lederne således træner ledelse, løser de i samarbejde med deres hjemmeorganisationer strategiske vigtige udfordringer. Hver indsats får tildelt en sparringspartner gennem hele programmet. Deltagerne er afsted syv dage med et mix af inter- og eksternater med et særligt fokus på afprøvning og implementering på tværs af og i egne organisationer. Udbyttet af programmet vil da også blive organisatorisk og ikke kun individuelt.

Se ovenstående sag på dagsordenen for nærmere information om nuværende deltagere i Det Nationale Ledelsesprogram.

Samarbejde om mennesker med psykisk lidelse og samtidigt misbrug har tidligere været foreslået som et muligt initiativ til Det Nationale Ledelsesprogram, men pga. ny lovgivning på området blev det besluttet at afvente med at melde forslaget ind. Der er nu indgået en aftale om nye tilbud til mennesker med psykisk lidelse og samtidigt misbrug, og det kan derfor være relevant at revurdere muligheden for at indmelde samarbejdet som initiativ til Det Nationale Ledelsesprogram.

Med udgangen af april måned 2024 skal projekter og bemanning af Hold 3 foreligge og indsendes til programsekretariatet. Syddanmark har 43 pladser på det kommende hold, dvs. 10-11 pladser pr. sundhedsklynge. Jævnfør målsætningen med ledelsesprogrammet er det optimale, at der deltager tre til seks ledere pr. forbedringsinitiativ, hvilket betyder, at hver sundhedsklynge kan indmelde to til fire forbedringsinitiativer og tilhørende tværsektorielle ledelsesteam. Målgruppen er ledere og chefer fra kommuner og region, samt repræsentanter fra almen praksis med direkte tilknytning til almindelig daglig drift. Administrative ledere fra stabe og forvaltninger i sygehuse og kommuner kan også deltage. Deltagernes ledere kan også deltage.

Økonomi

Det er gratis at deltage i ledelsesprogrammet, inkl. overnatninger og forplejning, mens personale fra almen praksis kan frikøbes for tabt arbejdsfortjeneste.

Proces

Det foreslås, at fagligt strategisk niveau iværksætter nedenstående proces:

1. Forslag til projekter sendes til sekretariatet senest den 14. december 2023, hvorefter formandskabet udvælger, hvilke projekter der skal indstilles til godkendelse i fagligt strategisk niveau
2. Fagligt strategisk niveau beslutter og godkender endeligt på mødet den 25. januar 2024, hvilke projekter og deltagere fra sundhedsklyngen der skal indgå i Hold 3
3. Orientering til politisk niveau i sundhedsklyngen om ledelsesprogrammet, når Hold 2 er afsluttet, sammen med en orientering om Hold 3 efter sommer 2024

INDSTILLING

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Godkender processen

Beslutning

Processen blev godkendt, men deadline rykkes fra 14. december til start januar 2024.

Bilag

Vejledning til klyngerne 2024-2025.potx

Skema - tilmeldte forbedringsinitiativer og deltagere 2024 - 2025.docx

Information til deltagere på Hold 3.potx

Tilmelding_deltagere ikke ansat i Region Midtjylland.pdf

Information til deltagere på Hold 3.potx

Programmets årshjul vers 2

Punkt 15: Godkendelse af sager til næste møde på politisk niveau - 5 minutter

Punkter til det politiske møde d. 1. marts 2024:

- Lægedækning

INDSTILLING

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Drøfter sager til næste møde på politisk niveau d. 1. marts 2024

Beslutning

Der samles punkter op på baggrund af drøftelserne på dagens møde.

Samt:

- Lægedækning
- Procedure for kommunikation

Punkt 16: Sager til næste møde på fagligt strategisk niveau - 5 minutter

Sager til næste møde på fagligt strategisk niveau den 25. januar 2024

Fra PN:

- Opsamling på møde på politisk niveau d. 5. december 2023

Fra SSS:

- Seksuel sundhed
- Implementering af revideret IV-aftale

Fra FSN:

- Udviklingsinitiativ indenfor muskel- og skeletområdet, Esbjerg Kommune
- Status på akutplansindsatsen
- Sundhedsdata på tværs

Øvrigt:

- Status på 'dosisdispensering' som indmeldt emne til LKT

Beslutning

- Overdiagnostik + psykiatrivinkel

Punkt 17: Godkendelse af dagsorden til møde i Koordinationsforum - 5 minutter

RESUMÈ

Fagligt strategisk niveau har ansvar for at godkende dagsorden til møder i Koordinationsforum.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Der afholdes møde i Koordinationsforum den 15. december 2023. Der lægges op til en drøftelse af, hvorvidt sager fra dagens møde skal videre til Koordinationsforum.

Proces

Klyngesekretariatet udarbejder en dagsorden til møde i Koordinationsforum, som godkendes i Formandskabet for fagligt strategisk niveau forud for udsendelse.

Indstilling

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau

- Drøfter punkter til kommende møde i Koordinationsforum

Beslutning

- Opsamling på punkter fra dagens møde.

Punkt 18: Eventuelt - 5 minutter

Andet vigtigt der skal orienteres om eller drøftes på fagligt strategisk niveau.

INDSTILLING

Det indstilles, at fagligt strategisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- Drøfter eventuelt

Beslutning

- TeleKOL – hvis opgaven ikke kan vente til næste møde, ellers sendes det skriftligt til FSN mellem møderne.

Punkt 19: Danmarkskort over initiativer i landets sundhedsklynger

KL har offentliggjort et danmarkskort over initiativer i landets sundhedsklynger: <https://www.kl.dk/sundhed-og-aeldre/sundhedsreform-og-sundhedsklynger/sundhedsklynger/danmarkskort-over-sundhedsklyngeinitiativer>

Kortet skal være med til at understøtte vidensdelingen på tværs af de 22 sundhedsklynger. Kortet viser de initiativer, som klyngerne har udvalgt og iværksat for klyngemidler.

Via kortet er det muligt at filtrere på baggrund af regioner, klynger, målgruppe og/eller tema. Ved at trykke på "læs mere" kan der ses flere informationer om hvert enkelt initiativ.

KL vil meget gerne sørge for at kortet er opdateret med de initiativer, klyngerne har givet klyngemidler til. Nye initiativer bør derfor indberettes via skabelon udsendt til klyngesekretariaterne.

Punkt 20: Anbefalinger for tværsektorielle forløb for mennesker med multipel sklerose

Sundhedsstyrelsen har henvendt sig til Formandskabet for Sundhedssamarbejdsudvalget for at sikre at [Anbefalinger for tværsektorielle forløb for mennesker med multipel sklerose \(sst.dk\)](#) bliver forankret i regi af Sundhedsaftalen (anbefalingerne blev udgivet i 2021). Henvendelsen var på baggrund af undersøgelser, der viste, at der manglende sammenhæng og koordination i forløbene for mennesker med multipel sklerose, og at anbefalingerne ikke er tilstrækkeligt implementeret.

Anbefalingerne er derfor sendt ud til sundhedsklyngerne som et opmærksomhedspunkt for at sikre kendskab til anbefalingerne.

Anbefalingerne blev udarbejdet på baggrund af den tidligere regerings helhedsplan på skleroseområdet ”*Et godt liv med sklerose*”, blandt andet med henblik på at understøtte koordinering af tværsektorielle indsatser. Formålet med anbefalingerne er at sætte fokus på patientgruppen og de tilbud der findes, herunder at understøtte en høj faglig kvalitet i den samlede indsats for mennesker med multipel sklerose på tværs af sygehuse, kommuner og praksisområdet. Dette gøres gennem anbefalinger om udredning, behandling, opfølgning samt genoptræning og rehabilitering. Anbefalingerne skal samtidig adressere hensigtsmæssig opgavevaretagelse, samt en faglig og organisatorisk ensartet praksis på tværs af landet.

Der var i 2022 689 personer med multipel sklerose tilknyttet Esbjerg og Grindsted Sygehus. Fordelt på kommuneniveau er der 410 i Esbjerg, 88 i Billund, 7 på Fanø, 175 i Vejen og 167 i Varde med diagnosen. Se evt. nærmere her: [Microsoft Word - Rapportering Sceleroseregisteret 2023 v1_LP_HJ \(scleroseforeningen.dk\)](#)

Punkt 21: Evaluering af den tværsektorielle samarbejdsaftale vedr. forebyggelse af mistrivsel blandt børn og unge

På møde på fagligt strategisk niveau den 13. september 2023 blev det besluttet at følge ad hoc gruppens anbefaling om, at re-implementeringen af den tværsektorielle samarbejdsaftale foregår lokalt i de enkelte organisationer. Evalueringen kan således bruges som inspiration i forbindelse med den lokale re-implementering.

Bilag

Evaluering af samarbejdsaftalen endelig.pdf

Re-implementering af Tværsektoriel aftale_1.marts_2023 (002).docx

Punkt 22: Inspirationsmateriale vedr. Akutplansindsats 3, 7 og 9

Arbejdsgruppen for tværsektoriel implementering af den regionale akutplan i Region Syddanmark arbejder med at indhente og udbrede gode erfaringer med indsatser inden for akutområdet i kommuner og på sygehuse. Arbejdsgruppen består af repræsentanter fra en række kommuner samt alle sygehusene.

Det meste af arbejdet med akutplanen foregår decentralt og på initiativ af lokale ledelser i kommunen eller på sygehuset. Men det er ikke altid nødvendigt at opfinde fra bunden. Derfor har arbejdsgruppen lavet et inspirationsmateriale, der kort præsenterer nogle af de tværsektorielle indsatser på akutområdet, der i øjeblikket arbejdes med i Syddanmark.

I inspirationsmaterialet fremgår kontaktpersoner for de forskellige lokale indsatser. Hvis man ønsker at arbejde med lignende indsatser eller blive en del af den indsats, der allerede er i gang, kan der tages kontakt til kontaktpersonerne for de forskellige lokale indsatser.

Inspirationsmaterialet behandler indsats 3, 7 og 9 i den regionale akutplan.

Akutplansindsats 3 vedrører etablering af fast samarbejdsstruktur mellem FAM og PAM og med kommunal repræsentation.

Akutplansindsats 7 vedrører etablering af daglig virtuel konference mellem akutafdeling og kommunalt akutteam.

Akutplansindsats 9 vedrører afdækning af erfaringer med effekter af lokale fællesskaber/ fremskudte funktioner på akutsygehuse, hvor kommuner og lægevagt indgår.

Hvis man er særligt nysgerrig på en af de øvrige indsatser i akutplanen, er man meget velkommen til at kontakte formandsskabet eller sekretariatet for arbejdsgruppen for at høre nærmere.

Bilag

Øjebliksbillede implementering af akutplansindsat 3 (22.5.23).docx

Øjebliksbillede implementering af akutplansindsat 7 (22.5.23).docx

Øjebliksbillede implementering af akutplansindsat 9 (22.5.23).docx

Punkt 23: Forløbsprogrammet for mennesker med lænde- og rygbesvær - 5 minutter

En arbejdsgruppe under Følgegruppen for Forebyggelse har udarbejdet et nyt tværsektorielt forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær. Forløbsprogrammet for borgere med lænderygbesvær beskriver den tværfaglige, tværsektorielle og koordinerende sundhedsfaglige indsats, som praksissektoren, kommuner og sygehusene i Region Syddanmark yder i samarbejdet med borgere med lænderygbesvær.

Forløbsprogrammets vigtigste fokus er både aktørernes samarbejde, koordinering og kommunikation og samarbejdet med borgeren og evt. pårørende.

Formålet med dette forløbsprogram er at sikre:

- Høj og ensartet kvalitet af den samlede behandlings-, rehabiliterings- og beskæftigelsesindsats for borgere med lænderygbesvær i Region Syddanmark
- Ensartet forståelse af og kommunikation vedrørende lænderygbesvær
- Sammenhæng i borgerens forløb
- Samarbejde med borgeren og deres pårørende
- En hensigtsmæssig udnyttelse af ressourcerne i Region Syddanmark

Forløbsprogrammet er godkendt af den Strategisk Sundhedsstyregruppe samt af formandsskabet Sundhedssamarbejdsudvalget. Det nye forløbsprogram erstatter fra d. 1. januar 2024 det tidligere patientforløbsprogram for rygområdet i Region Syddanmark, som er tilbage fra 2010.

Siden det syddanske rygforløbsprogram fra 2010 er der sket et paradigmeskifte inden for lænderygbesvær. Det nye rygforløbsprogram tager afsæt i, at lænderygbesvær hos de fleste mennesker er en længerevarende eller episodisk tilstand, hvor smerter af varierende intensitet og varighed kommer og går.

Omdrejningspunktet i forløbsprogrammet for borgere med lænderygbesvær er egenhåndtering og støttet egenhåndtering. Dette er helt i tråd med danske og internationale kliniske retningslinjer. Det nye i dette forløbsprogram er den nye viden om paradigmeskiftet, som skal implementeres hos alle fagprofessionelle, som møder borgere med lænderygbesvær. Det er vigtigt, at borgerne oplever at få samstemmende informationer, uanset hvilken fagperson de møder i deres forløb.

Forløbsprogrammet har været i høring fra 1. februar til 27. marts 2023. I alt er der indkommet 19 høringssvar, hvoraf flere af dem har været lange og omhandlet flere forskellige elementer i høringssudkastet. Det vidner om, at området har stor bevågenhed, men også forskelligt rettede perspektiver. Høringssvarene kan ses på regionens hjemmeside [Høringssvar til tværsektorielt forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær](#).

I høringssvarene var der flere temaer, som gik igen og som nu er udfoldet i det justerede forløbsprogram, eksempler herpå er:

- Ønske om at evidensen omkring forebyggelse, sygdomsmestring, støttet egenhåndtering og fysisk aktivitet uddybes.
- Uddybende beskrivelse af hvorfor ULRUS (udvidet lænderygundersøgelse) ikke er en del af det nye forløbsprogram.
- Ønske om at få uddybet forklaringerne omkring alvorlig patologi, almindelig behandling samt prognose ift. tidsperspektivet.
- Ønske om at få afdækket om forløbsprogrammet forventes at give anledning til en væsentlig stigning i henvisninger til afklarende samtaler i kommunen (Sundhedslovens §119).

Hvad angår forventninger om en mulig stigning af antal henvisninger til afklarende samtaler i kommunerne for borgere med lænderygbesvær, skal bekymringen tages alvorligt. Et større pres på kommunerne kan ikke undgås, men det er tydeliggjort i forløbsprogrammet, at det ikke er en forpligtelse at oprette nye tilbud, og at et forskelligt serviceniveau i kommunerne må accepteres. Opgaven vedrørende § 119 er heller ikke ny med forløbsprogrammet og derfor er det vurderingen, at modellen for opgaveoverdragelse ikke skal anvendes i denne sammenhæng.

Kommunerne har desuden en stor opgave ind i forløbsprogrammet, som er relateret til arbejdsmarkedsområdet. Borgere med lænderygbesvær kan være truet på deres evne til at forblive på arbejdsmarkedet på grund af deres symptomer og den deraf afledte funktionsevnedækkelse. For de borgere, der er sygemeldte, er der en risiko for ikke at komme tilbage i arbejde. Det er derfor vigtigt, at arbejdsmarkedstilknytning er en integreret del af indsatsen for borgere med

lænderygbesvær.

Fælleskommunalt Sundhedssekretariat har henvendt sig til alle kommuner i regionen med henblik på en tilbagemelding på, hvorvidt man ønsker at tilslutte sig til forløbsprogrammet.

Det forventes, at der på kommende møde d. 25. januar 2024 på fagligt strategisk niveau kommer en sag omkring implementering af forløbsprogrammet.

Bilag

Forløbsprogram_borgere m-lænderygbesvær_A4 folder_okt2023.pdf

Punkt 24: Program for temadrøftelse på politisk niveau den 5. december 2023

RESUMÉ

Formålet med temadrøftelsen er at synliggøre potentialet ved brugen af frivillighed og recovery som brobygning i overgangene mellem den regionale og kommunale sektor.

Den frivillige indsats kan bygge bro til civilsamfundet og gøre overgangen fra sygehuset lettere og mere tryk for borgeren.

På mødet gives et indblik i arbejdet med frivillighed og recovery via rundvisning på Psykiatrisk Afdeling og ved oplæg omkring emnet.

SAGSFREMSTILLING

Formålet med temadrøftelsen er ud fra eksempler anvendt i psykiatrien at synliggøre potentialet ved brugen af frivillighed og recovery som brobygning i overgangene mellem den regionale og kommunale sektor.

I 2019 godkendte regionsrådet Region Syddanmarks Politik for Frivillighed og Medborgerskab. Politikken har fem overordnede principper:

1. Det er attraktivt at være frivillig i Region Syddanmark
2. Frivillige indgår som en naturlig del af hverdagen
3. Frivillighed har mange former
4. Frivillige bevæger sig frit på tværs af region og kommuner
5. Frivillighed bidrager til lighed i sundhed

Frivillige tilbud kan ikke erstatte behandlinger, men de kan være med til at give et pusterum for patienterne. Essensen af det frivillige arbejde er nærvær og fællesskab, hvilket er med til at give supplerende støtte under forløbet og mulighed for at fokusere på andet end sygdom.

Indsatsen kan samtidig bygge bro til civilsamfundet, hvor det kan være svært at træde ind i et nyt fællesskab, og dermed gøre overgangen til og fra sygehuset lettere og mere tryk for borgeren. Den frivillige indsats understøtter dermed også borgerens recoveryproces ved at agere en eller flere trædesten for borgerens vej mod forbedring.

I Psykiatrisygehuset defineres personlig recovery som en personlig og relationel proces, der handler om at leve et godt og meningsfuldt liv med eller uden symptomer.

Der lægges op til en temadrøftelse på politisk niveau, hvor Psykiatrien viser rundt på Psykiatrisk afdeling og giver indblik i indsatser fra psykiatrien inden for frivillighed og recovery. Dernæst gives en præsentation af frivillighed som brobygning mellem psykiatri og kommune med fokus på udviklingspotentialer og tværsektorielle indsatser.

Program

Kl. 10.00: Introduktion til Psykiatrisk afdeling, frivillighed og recovery

Kl. 10.10: Rundvisning

Kl. 10.50: Oplæg og fælles drøftelse af frivillighed som brobygning, tværsektorielle indsatser og udviklingspotentialer

INDSTILLING

Det indstilles, at politisk niveau i Sundhedsklynge Sydvestjylland:

- På baggrund af oplæg og rundvisning drøfter eventuelle mulige fremtidige samarbejder og indsatser på frivillighedsområdet i regi af sundhedsklyngen.