

# REFERAT Sundhedsklynge Lillebælt - Fagligt strategisk niveau d. 09-04-2024

**Mødedato** Tirsdag d. 09. april 2024 kl. 18:00

**Mødested** Virtuelt - se link i mødeindkaldelsen

## **Indholdsfortegnelse**

Velkomst v. Hanne Andersen (kl. 18.00 – 18.05).....	3
Beslutning om proces for ”Tværsektorielt samarbejde mellem Sygehus Lillebælt, almen praksis og	4
Beslutning om klyngemiddelsinitiativer (kl. 18.30 – 19.00).....	6

## **Punkt 1: Velkomst v. Hanne Andersen (kl. 18.00 – 18.05)**

### **Beslutning**

Hanne Andersen bød velkommen.

Kurt Æbelø orienterede kort om, at medlem af Fagligt Strategisk niveau John Arne Sørensen, kaldet JAS, desværre er gået pludseligt bort. JAS repræsenterede Regionens Syddanmarks patient- og pårørenderåd i klyngens arbejde.

## **Punkt 2: Beslutning om proces for ”Tværsektorielt samarbejde mellem Sygehus Lillebælt, almen praksis og akutsygeplejen Middelfart kommune” (kl. 18.05 – 18.30)**

### **RESUME**

Sundhedsklynge Lillebælt har i via klyngemidler finansieret en udvidet afprøvningsperiode for samarbejdsprojektet ”Tværsektorielt samarbejde mellem Sygehus Lillebælt, almen praksis og akutsygeplejen Middelfart kommune”. Erfaringerne fra samarbejdet er nu samlet. Sundhedsklyngens fagligt strategiske niveau skal tage stilling til den videre proces for samarbejdsmodellen, herunder fremlæggelse for det politiske niveau.

### **SAGSFREMSTILLING**

#### **Baggrund**

Sundhedsklynge Lillebælt har prioriteret at anvende fælles klyngemidler til at forlænge afprøvningsperioden for projekt ”Tværsektorielt samarbejde mellem Sygehus Lillebælt, almen praksis og akutsygeplejen Middelfart kommune”. Projektet er oprindeligt igangsat i Middelfart mellem de tre involverede parter; Sygehus Lillebælts akutmodtagelse (FAM), almen praksis i Middelfart Kommune og Middelfart Kommunes akutsygepleje. Ved at forlænge afprøvningsperioden, kan projektet give et mere robust data- og erfaringsgrundlag, der kan belyse projektets effekt i forhold til indlæggelser og genindlæggelser. Derudover har det været muligt at afprøve den udvidede rammedelegation i mindre skala og effekten heraf for den kommunale akutsygepleje.

Den 7. juni 2023 på møde i Sundhedsklynge Lillebælt – Politisk niveau blev det besluttet, at projektet evalueres med henblik på at samle lokale erfaringer og resultater. Afprøvningen i Middelfart, og evalueringen heraf kan dermed danne beslutningsgrundlag for eventuel videreførelse af samarbejdsmodellen i andre kommuner i Sundhedsklynge Lillebælt.

#### **Beslutning om videreførelse af projektets erfaringer**

Erfaringerne fra projektet ”*Tværsektorielt samarbejde mellem Sygehus Lillebælt, almen praksis og akutsygeplejen Middelfart kommune*” er udformet som et notat. Notatet skal danne baggrund for drøftelser og beslutning i Sundhedsklynge Lillebælts fagligt strategiske niveau vedrørende videreføring af erfaringer og principper fra samarbejdsmodellen i de øvrige kommuner.

I forlængelse heraf, skal Fagligt strategisk niveau desuden drøfte hvordan erfaringsopsamling og videreførelse af projektet skal indstilles til møde i det politiske niveau d. 26. april 2024.

Notat og den oprindelige projektbeskrivelse fremgår som bilag.

### **INDSTILLING**

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt – fagligt strategisk niveau

1. Drøfter hvordan erfaringer og principper fra afprøvningen i Middelfart kan videreføres i de øvrige kommuner.
2. Beslutter hvordan erfaringsopsamlingen og videreførelse af samarbejdsmodellen indstilles til det politiske niveau

#### **Bilag**

- Notat: Tværsektorielt samarbejde mellem Sygehus Lillebælt, almen praksis og akutsygeplejen Middelfart kommune
- Projektbeskrivelse: Tværsektorielt samarbejde mellem Sygehus Lillebælt, almen praksis og akutsygeplejen Middelfart kommune

## **Beslutning**

#### **Drøftelse**

Irene fortalte kort om hovedpointer fra Middelfart-projektet. Det skal ses som en investering i kvalitet i det nære sundhedsvæsen, og at samarbejdsmodellen giver værdi og mening for såvel borgere og medarbejdere. Det bør ikke ses som et bespareelsesprojekt, da de samlede sundhedsfaglige ressourcer på tværs af sektorer, herunder økonomi, fortsat anvendes fuldt.

PLO-Syd bakker op om projektet og den rammedelegation, der er central i samarbejdet. PLO understreger vigtigheden af fortsat dialog mellem alle sektorer, og opfordrer meget til, at praksiskonsulenten, det lokale PLO-K eller KLU er en del af de i de lokale drøftelser og beslutninger om implementering, og lokale arbejdsgange. .

Middelfart projektet har væsentlige sammenfald med FLUS-projektet, der pågår i Kolding (Fokuseret Lunge Ultralyd Scanning). De primære forskelle er rammedelegationen (i Middelfart) og ultralydsscanninger af lunger (i Kolding).

Middelfart projektet evalueres endeligt i 3. kvartal 2024 jf. projektbeskrivelsen, hvorfor nuværende erfaringer er en midtvejsevaluering.

Der er enighed om, at klyngemidlerne ikke bør anvendes til yderligere afprøvning af samarbejdsmodellen fra Middelfart, såfremt andre kommuner ønsker at implementere lokalt. Det blev drøftet, om klyngemidlerne kan finansiere en lokal implementeringsansvarlig/projektleder i de enkelte kommuner, såfremt erfaringerne i Middelfart implementeres i kombination med eksempelvis erfaringerne fra FLUS-projektet i Kolding. Der blev ikke konkluderet samlet på dette.

Kommunerne efterspørger muligheder for at tilpasse indsatsen lokale forhold. Sygehus Lillebælt og Middelfart Kommune anbefaler implementering af alle projektets elementer, for at opnå den fulde, faglige kvalitet, og – fra sygehusvinkel - at sikre ensartethed mellem kommunerne og sygehus Lillebælts mulighed for at navigere sikkert i samarbejdet på tværs af kommunerne. Det videre implementeringsarbejde bør således omfatte intern afklaring i kommunerne i forhold til organisering og investering, og desuden tæt dialog mellem kommune og sygehus, samt kommune og almen praksis.

Middelfart Kommune bidrager gerne med råd, vejledning mv. på alle niveauer, når/hvis andre kommuner beslutter at implementere indsatsen.

Da samarbejdsmodellen fra Middelfartprojektet kan danne præcedens til andre klynger og regioner, er der brug for en række afklaringer i forbindelse med overgangen fra projekt til drift, herunder,

- hvorvidt udgifter til POCT-udstyr, testkits til brug i kommunerne kan finansieres af regionale midler,
- om finansieringsnøglen fra IV-aftalen kan anvendes fremadrettet, idet der er risiko for ulighed mellem behandlingsformer i kommunalt regi, da tabletbehandling (antibiotika) betales af borgeren mens IV-behandling betales af region/kommune
- opbevaring af IV-midler i kommunalt regi

Konkrete problemstillinger, f.eks. mulighed for lokale depoter, håndteres pragmatisk og med erfaringer fra andre lignende indsatser.

Fagligt strategisk niveau ønsker, at bilaget vedr. udgifter forbundet med projektet gennemarbejdes.

### **Beslutning:**

1. Erfaringer og principper fra afprøvningen i Middelfart skal tilpasses de lokale rammer, men det er en væsentlig anbefaling, at kerneelementerne skal være til stede, hvis man skal opnå samme kvalitet i det tværsektorielle, som der er set i Middelfart.
2. I erfaringsopsamlingen til politisk niveau lægges der vægt på, at der er tale om en investering i kvalitet. Emnet dagsordensættes med oplæg om lokalt at drøfte implementering af projektets erfaringer i forbindelse med de kommende kommunale budgetforhandlinger

### **Bilag**

Notat - Middelfart projektet.docx

Projektbeskrivelse og Rammedelegation (v3).docx

## **Punkt 3: Beslutning om klyngemiddelsinitiativer (kl. 18.30 – 19.00)**

### **RESUME**

Sundhedsklynge Lillebælt har fortsat klyngemidler til rådighed, som kan udmøntes efter fælles aftale.

Sundhedsklynge Lillebælt – fagligt strategisk niveau skal i nærværende punkt drøfte input til klyngemiddelsinitiativer og på den baggrund komme med en anbefaling og indstilling til det politiske niveau på deres kommende møde den 26. april 2024.

### **SAGSFREMSTILLING**

#### **Baggrund**

Lillebælt Klyngen har i 2022 og 2023 fået tildelt cirka 8 mio. kr. i fælles klyngemidler. Heraf er cirka 4,7 mio. øremærket til anvendelse (afhængigt af beslutning på Politisk møde den 26. april 2024) til 3 initiativer. Dermed er cirka 3,5 mio. kr. af klyngens fælles midler, endnu ikke øremærket, og kan anvendes til kommende initiativer. Status for klyngens midler fremgår af bilag.

#### **Forslag til initiativer**

Sundhedsklyngens koordinerende niveau har på møde den 22. marts 2022 drøftet indkomne forslag til initiativer, hvor klyngemidlerne kan understøtte udvikling eller afprøvning. Forslagene samt medfølgende bemærkninger fremgår af bilag.

Hovedparten af forslagene er drøftet og prioriteret af det koordinerende niveau, mens enkelte – pga kort tidsfrist – er tilkommet senere.

Forslagene er indstillet på baggrund af de generelle kriterier for anvendelse af klyngemidlerne (udviklingsinitiativer og afprøvning. Ikke til drift), herunder at de kan anvendes til understøttelse og igangsættelse af opgaver i den nye sundhedsaftale.

Forslagene er ledsaget af kommentarer om hvordan forslagene underbygger disse kriterier.

#### **Prioritering af det fagligt strategiske niveau**

Det koordinerende niveau fremlægger i alt 8 forslag for fagligt strategisk niveau. Fagligt strategisk niveau bedes prioritere og evt. begrunde hvilke forslag, der skal fremlægges til behandling for Sundhedsklyngens politiske niveau d. 26. april.

#### **Økonomi**

Der er ikke udarbejdet økonomioverslag på de fremlagte forslag. Der er således udelukkende givet forslag om retning og formål. Økonomiske overslag og budgetter udarbejdes på de politisk udpegede initiativer, og fremlægges i fagligt strategisk niveau til endelig godkendelse.

### **INDSTILLING**

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt – fagligt strategisk niveau

1. Drøfter anbefalinger til klyngemiddelsinitiativer fra Det koordinerende niveau
2. Beslutter hvilke(t) initiativ(er) der skal indstilles til Det politiske niveau

#### **Bilag**

- Klyngemidler – Status og overblik
- Forslag til klyngemiddelindsatser

## **Beslutning**

#### **Drøftelse:**

Repræsentanterne drøftede de fremsendte initiativer. Der var bred opbakning til følgende initiativer:

- Nedbringelse af tvang i psykiatrien gennem samarbejde med inspiration fra botilbudsteams mellem Vejle Kommune og psykiatrien
- ”Træning for livet” samt ”Hård styrketræning til ældre med debut af let hjælp” – gerne samlet under et bredere tema om ”træning”, hvilket taler godt ind i sundhedsaftalens indsatsområder.
- Styrket afprøvning af udvidet udredning i eget hjem i Kolding Kommune (blodprøver + Fokuseret Lunge Ultralyd Scanning (FLUS))

Fagligt strategisk niveau drøftede hvorvidt der bør medsendes økonomiske overslag over de indstillede indsatser. Et sådant overblik kan ikke udarbejdes inden det politiske møde d. 26/4, da tidsrammen er for snæver til at kunne nå at lave et kvalificerede overslag på såvel økonomi, indsats og deltagere.

Da der endnu ikke er resultater fra FLUS-projektet, indstilles dette ikke direkte til politisk niveau, men sættes i forbindelse med den bredere beskrivelse ”forebyggelse af indlæggelser”.

### **Beslutning:**

Fagligt Strategisk Niveau indstiller således over for det politiske niveau, at der anvendes klyngemidler under to overordnede temaer:

1. Træning
2. Nedbringelse af tvang i psykiatrien og forebyggelse af voldsepisoder på botilbud

Herudover kan endnu et tema være relevant fortsat at tage i betragtning:

3. Akutområdet – forebyggelse af indlæggelser

Der lægges op til en fremadrettet proces, hvor Fagligt strategisk niveau i samarbejde med det koordinerende niveau arbejder videre med de forslag, der prioriteres politisk; udarbejder projektbeskrivelser, økonomi og afklarer deltagelse fra klyngens parter i de enkelte initiativer.

### **Bilag**

PUNKT 3 Forslag til klyngemiddelinitiativer.docx

PUNKT 3 Klyngemidler - Status og overblik 2024-03-08.docx