

REFERAT Sundhedsklynge Lillebælt - Fagligt strategisk niveau d. 07-12-2023

Mødedato Torsdag d. 07. december 2023 kl. 08:00

Mødested Byrådssalen, Middelfart Rådhus - Nytorv 9, 5500 Middelfart

Indholdsfortegnelse

Velkomst v. Mette Heidemann (kl. 08:00-08:05).....	3
Drøftelsessag: Visioner og strategi i Sundhedsklynge Lillebælt samt input til indsatser i Sundhedsaf	4
Beslutningssag: Visioner på børne- og ungeområdet samt implementering af den tværsektorielle bø	7
Drøftelsessag: Implementering af kommunalt behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel	9
Pause (kl. 09:35-09:45).....	11
Drøftelsessag: Det nationale ledelsesprogram – igangsætning af udvælgelse af forbedringsinitiativ	12
Orientering og beslutningssag: Status på klyngeinitiativer og klyngemidler (09:55-10:05).....	14
Beslutningssag: Forslag til klyngemiddelindsats – tværsektoriel temadag på akutområdet (kl. 10:05	18
Beslutningssag: Arbejdet med plejeforløbsplaner (kl. 10:15-10:25).....	20
Punkter til næste møde i Fagligt strategisk niveau (kl. 10:25-10:40).....	22
Punkter til næste møde i Politisk niveau (kl. 10:40-10:55).....	23
Eventuelt (kl. 10:55-11:00).....	24
SKRIFTLIG ORIENTERING: Ammepolitikken.....	25
SKRIFTLIG ORIENTERING: Forløbsprogram for mennesker med lænderygbesvær.....	26
SKRIFTLIG ORIENTERING: Orientering om slutstatus for Sundhedsaftalen 2019-23 og godkend	28
SKRIFTLIG ORIENTERING: Samarbejdsaftale vedr. voksne med erhvervet hjerneskade.....	30
SKRIFTLIG ORIENTERING: Revideret IV samarbejdsaftale.....	31
SKRIFTLIG ORIENTERING: Det nationale ledelsesprogram: Opfølgning fra Hold 1.....	32
SKRIFTLIG ORIENTERING: Det nationale ledelsesprogram: Deltagelse på hold 2 – ændring i rep	33

Punkt 1: Velkomst v. Mette Heidemann (kl. 08:00-08:05)

Punkt 2: Drøftelsessag: Visioner og strategi i Sundhedsklynge Lillebælt samt input til indsatser i Sundhedsaftalen 2024-2027 (kl. 08:05-08:45)

RESUMÉ

Den 14. november 2023 afholdt Sundhedsklynge Lillebælt – fagligt strategisk niveau 12:20 seminar, hvor anden halvdel af programmet indeholdt en drøftelse af visioner og strategi for klyngen. Denne drøftelse er i tråd med den proces der er i gang omkring den kommende Sundhedsaftale (2024-2027), hvor bl.a. de fremadrettede fokusområder og prioritering heraf skal drøftes af Strategisk Sundhedsstyrelse (SSS) i januar 2024.

Dette punkt indeholder derfor både en opsamling på drøftelsen fra 12:20 seminaret samt en videreførelse af denne drøftelse til prioriteringer for det fremtidige arbejde i klyngen, og input til drøftelsen i SSS.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Strategisk Sundhedsstyrelse (SSS) skal d. 9. januar 2024 drøfte en implementeringsplan og prioritering af indsatser for den kommende sundhedsaftaleperiode (Bilag: Skema til SSS-drøftelse). Som forberedelse har SSS bedt sundhedsklyngernes fagligt strategiske niveauer om at drøfte følgende spørgsmål:

- Hvilke visionsområder / fokusområder i den kommende sundhedsaftale 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 Sundhedsstyrelse?
- Hvor ser I gode potentialer i at arbejde på tværs af klynger gennem skalering af indsatser?
- Er der nogen fokusområder hvor I i sundhedsklyngen gerne vil være førende ift. at arbejde med en konkret indsats, der sidenhen kan skaleres til de øvrige sundhedsklynger?

Disse spørgsmål ligger i tråd med drøftelser og beslutninger på det nyligt afholdte 12-20-seminar (se opsamling fra seminaret i bilag).

SSS har desuden bedt både følgegrupper og sundhedsklynger om at give input til hvilke konkrete indsatser, der skal understøtte indfrielsen af visioner og målsætninger i den kommende sundhedsaftale. Sundhedsklyngerne og Følgegrupper blev i sommer bedt om at indsende forslag til indsatser i den kommende sundhedsaftaleperiode. Det koordinerende niveau indsamlede input fra kommunerne, sygehus Lillebælt og Psykiatrien. De indkomne forslag fremgår som en bruttoliste i bilag. Dette skal ses i sammenhæng med SSSs beslutninger på det seneste møde d. 8. november, vedrørende videreførelse og nedlæggelse af samarbejdsaftaler ved overgangen til den kommende sundhedsaftaleperiode (Se SSS beslutninger vedr. samarbejdsaftaler i bilag).

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt - fagligt strategisk niveau

1. Giver input til besvarelse af de fire spørgsmål fra Strategisk Sundhedsstyrelse, som fremgår af sagsfremstillingen
2. Godkender, at klyngesekretariatet på baggrund af input fra Fagligt Strategisk Niveau udarbejder et udkast til besvarelse, som godkendes af formandskabet i Fagligt Strategisk Niveau inden det sendes til behandling i Strategisk Sundhedsstyrelse.

Bilag

- Opsamling på seminar i Fagligt strategisk niveau
- SSS - beslutning vedr. samarbejdsaftaler og forløbsprogrammer i den kommende sundhedsaftaleperiode
- Skema til SSS-drøftelse: Prioriteringer og implementeringsplan for sundhedsaftalen 2024-27
- Bruttoliste: Input fra Sundhedsklynge Lillebælts koordinerende niveau vedr. indsatser og prioritering i den kommende sundhedsaftale

Beslutning

Drøftelse:

Indstilling 1. Fagligt strategisk niveau sender følgende input til det videre arbejde med det administrative tillæg til sundhedsaftalen:

Visionsområder, det er væsentligt at komme i gang med

- **Vi samarbejder om børn og unges mentale trivsel gennem - Forebyggelse og tidlig opsporing:** Børne- og ungeaftalen er central, men aftalen bør ses i tæt kobling til kommunal implementering af Barnets Lov og ”lettilgængelig behandling”, og implementering af aftalen bør ske med udgangspunkt i konkrete krav i den faglige ramme for lettere behandling og ny lovgivning, der er kommet til siden aftalens tilblivelse. Dette område blev drøftet i både punkt 2 og 3. Se derfor også referat under punkt 3.

Indsatser, hvor der er potentiale i at arbejde på tværs af klynger:

- **Vi samarbejder om gode overgange for ældre borgere, borgere med kronisk sygdom samt borgere med psykiske lidelser:** Der er i indeværende aftaleperiode afprøvet forskellige modeller i det præhospitale og på akutområdet, så der nu findes forskellige tilbud i de fire klynger. I Lillebælt afprøves samarbejdsmodeller mellem almen praksis, fælles akutmodtagelse på sygehuset og kommunernes sygepleje i Kolding og Middelfart. Ligeledes findes PHV-bilen. Det har været positivt at afprøve og skabe erfaringer i lille skala, men der bør fremadrettet arbejdes for at samle erfaringerne, evaluere og skalere på tværs af klyngerne.
- **Vi samarbejder om at skabe sammenhæng til uddannelsesområdet og beskæftigelsesområdet:** Fortsat fokus på implementering af IPS.

Indsatser, der med fordel kan starte i én klynge – og hvor Lillebælt evt. kan være lead?

- **Vi samarbejder om gode overgange for ældre borgere, borgere med kronisk sygdom samt borgere med psykiske lidelser:**
 - Bygge videre på de gode erfaringer med nye modeller for samarbejde mellem det kommunale akutområde, almen praksis og sygehusene (Kolding og Middelfart)
 - Kom Trygt hjem (Hoftebrud)
 - Træning for livet (Hoftebære lårbensbrud)
 - Kom Trygt Videre (benamputation)
- **Vi samarbejder om flere gode leveår via sundhedsfremme og forebyggelse i forhold til tobak, nikotin og sund alkoholkultur:** Implementering af Very Brief Advise (VBA) -metoden – også gerne på alkoholområdet.
- **Vi samarbejder om flere gode leveår via sundhedsfremme og forebyggelse i forhold til vægt og fysisk aktivitet:** Et styrket fokus på de positive og forebyggende effekter af træning – fx hos KOL-patienter.
- **Vi samarbejder om at skabe sammenhæng til uddannelsesområdet og beskæftigelsesområdet:** Styrket og tværsektorielt fokus på funktionelle lidelser. Vejen Kommune har gode erfaringer med dette, og Sygehus Lillebælt er i proces med at udarbejde e-læringsmateriale målrettet fagpersonale.

Fagligt strategisk niveau betoner herudover vigtigheden af et fortsat stort og styrket fokus på implementering af vedtagne aftaler og opgaver.

Indstilling 2. Fagligt strategisk niveau indstiller ikke allerede vedtagne aftaler, som anbefalinger om indsatser til den kommende sundhedsaftale, da det allerede er aftalt i Strategisk Sundhedsstyregruppe (SSS) hvilke aftaler, der tages med ind i den kommende aftaleperiode.

Fagligt strategisk niveau peger på følgende initiativer, som kan have potentiale for yderligere udbredelse. Arbejdet med flere af initiativerne bør dog indledes i en klynge, og derefter udbredes, såfremt erfaringerne er gode.

- **Vi samarbejder om at skabe sammenhæng til uddannelsesområdet og beskæftigelsesområdet:** Fortsat fokus på implementering af IPS (er allerede udbredt til kommuner i hele regionen).
- **Vi samarbejder om gode overgange for ældre borgere, borgere med kronisk sygdom samt borgere med psykiske lidelser:**
 - **Kom Trygt hjem** (Hoftebrud)
 - **Træning for livet** (Hoftebære lårbensbrud)
 - **Kom Trygt Videre** (benamputation)
- **Vi samarbejder om flere gode leveår via sundhedsfremme og forebyggelse i forhold til tobak, nikotin og sund alkoholkultur:** Very Brief Advise (VBA) -metoden.

Herudover bør det nævnes, at det allerede er indskrevet i sundhedsaftalens politiske visioner, at der fortsat skal sættes fokus på implementering af Børne- og ungeaftalen, under visionen ” **Vi samarbejder om børn og unges mentale trivsel**

gennem - Forebyggelse og tidlig opsporing:”. Dette bør dog ske i en revideret form af aftalen, og i tæt kobling til kommunal implementering af Barnets Lov og ”lettilgængelig behandling” (se referat under punkt 2, indstilling 1 og referat under punkt 3)

Det godkendes, at Sekretariatet i samarbejde med formandskabet kvalitetssikrer de ovenstående input og videreformidler til Strategisk Sundhedsstyregruppe.

Bilag

Bruttoliste. Det koordinerende niveaus input til indsatser til sundhedsaftalen august 23.docx

Opsamling på seminar i Fagligt strategisk niveau.docx

SSS - Beslutning vedr samarbejdsaftaler og forløbsprogrammer i den kommende sundhedsaftaleperiode.pdf

Skema til SSS-drøftelse Prioriteringer og implementeringsplan for sundhedsaftalen 2024-27.pdf

Punkt 3: Beslutningssag: Visioner på børne- og ungeområdet samt implementering af den tværsektorielle børne- og ungeaftale (kl. 08:45-09:25)

RESUMÉ

Strategisk Sundhedsstyregruppe (SSS) har besluttet, at Sundhedsklyngerne skal udarbejde lokale planer for fortsat implementering af ”Tværsektoriel aftale på Børne og ungeområdet i Region Syddanmark” samt de tre nationale forløbsprogrammer (ADHD, angst/depression og spiseforstyrrelser) for den kommende sundhedsaftaleperiode. SSS har desuden behandlet en evaluering af delelementer af den tværsektorielle Børne og ungeaftale, med anbefalinger til det videre implementeringsarbejde.

I denne sag fremlægges forslag til implementeringsplan i Sundhedsklynge Lillebælt til drøftelse og videre behandling i SSS d. 29. januar 2024. Implementeringsplanen inddrager desuden aftaler og visioner om samarbejdet på Børne- og Ungeområdet fra drøftelserne på 12-20-seminaret i Sundhedsklynge Lillebælts Fagligt strategiske niveau i november 2023.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Strategisk Sundhedsstyregruppe (SSS) har godkendt en overordnet re-implementeringsplan vedr. den tværsektorielle aftale på børne- og ungeområdet ”Forebyggelse og tidlig opsporing af mental mistrivsel blandt børn og unge” (d. 22. marts 2023). I samme forbindelse besluttede SSS, at klyngerne skal udarbejde lokale implementeringsplaner, som skal dække den kommende sundhedsaftaleperiode, der løber frem til 2027.

I Sundhedsklynge Lillebælt besluttede Det Koordinerende Niveau at nedsætte en mini-arbejdsgruppe, som har udarbejdet en plan med forslag til den videre implementering af aftalen og de tre forløbsprogrammer, herunder anbefalinger for særlige fokusområder og tidsplan.

Oplæg til implementeringsplan

Repræsentanter fra Sygehus Lillebælt, Psykiatrisygehuset og kommunerne har i efteråret 2023 gennemgået den overordnede re-implementeringsplan (gældende for hele Region Syddanmark), samt pointer fra evalueringsrapporten fra Implement (behandlet i SSS. D. 20. sep). På baggrund af det regionale oplæg er der udarbejdet et oplæg til lokal implementeringsplan i Lillebælt.

Forslaget bygger desuden på de principper for samarbejdet, som Fagligt Strategisk Niveau vedtog på 12-20 seminaret i november:

- Vi finder fælles veje
- Vi bruger aktivt hinandens succeser

På mødet præsenteres anbefalinger og hovedpointer i implementeringsplanen af Line Brinch Christensen.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt - fagligt strategiske niveau

1. Drøfter og kvalificerer plan for fortsat implementering af aftalen og de tre forløbsprogrammer i Sundhedsklynge Lillebælt
2. Godkender, at planen videresendes til SSS til behandling primo 2024.

BILAG

- Vedtaget plan og status i region Syddanmark, marts 2023: ”Re-implementering af den Tværsektorielle aftale på børne- og ungeområdet i Region Syddanmark samt forløbsprogrammerne (ADHD, spiseforstyrrelser og angst/depression)”

Beslutning

Drøftelse:

Der blev givet et oplæg vedr. Børne- og ungeaftalen; udviklingen på området siden aftalen trådte i kraft, og sammenhænge til den nye faglige ramme for lettilgængelig behandling. Både udvikling på området, og de konkrete krav til blandt andet elektronisk kommunikation i den faglige ramme medfører væsentlige ændringer i udgangspunktet for den regionale børne- og ungeaftale. På den baggrund besluttede Fagligt strategisk niveau, at implementeringen af Børne- og Ungeaftalen bør ske med udgangspunkt i den nye faglige ramme for lettere behandling.

Beslutning:

1. I forhold til implementering af Børne- og ungeaftalen i den nuværende form bør vi stoppe op, og se aftalen i sammenhæng med den faglige ramme for lettilgængelig behandling. Denne anbefaling gives videre til Strategisk Sundhedsstyregruppe.
2. Sekretariatet sikrer i samarbejde med formandskabet, tilpasning af implementeringsplanen i overensstemmelse med beslutningerne i 1.

Bilag

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

Punkt 4: Drøftelsessag: Implementering af kommunalt behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel i sundhedsklynge Lillebælt (kl. 09:25-09:35)

RESUMÉ

Sundhedsstyrelsen har udsendt ”Faglig ramme for det kommunale behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel”, som skal udvikles, implementeres og træde i kraft i løbet af 2024. Tilbuddet skal forankres i et partnerskab mellem kommunerne og den regionale børne- og ungdomspsykiatri, og kommuner har mulighed for at indgå tværkommunale samarbejder om opgaven.

I denne sag lægges op til en indledende drøftelse af udvikling og implementering af tilbuddet i Sundhedsklynge Lillebælt.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Som en del af Regeringens 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed, er der udmøntet midler til etablering af lettilgængelige kommunale behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel. Tilbuddet skal sikre mulighed for afklaring og behandling uden for behandlingspsykiatrien til børn og unge i psykisk mistrivsel.

Faglig ramme

Den faglige ramme blev udsendt fra Sundhedsstyrelsen d. 29. november, og beskriver;

- Tilbuddet skal være gratis og tilgængeligt i alle kommuner, og børn, unge og forældre skal kunne henvende sig uden henvisning.
- Det nye tilbud skal forkorte tiden fra, at børn og unge oplever symptomer på psykisk mistrivsel, til den rette behandling igangsættes.
- Tilbuddet skal indeholde dokumenteret, manualbaseret behandling på baggrund af en standardiseret afdækning af behandlingsbehov og sværhedsgrad af psykisk mistrivsel, herunder afklaring af, hvor meget barnets/den unges funktionsniveau og livskvalitet er påvirket i dagligdagen.
- Målet er, at alle børn og unge i psykisk mistrivsel får hurtig og ensartet adgang til behandling i forhold til deres individuelle behov, inden den psykiske mistrivsel forværres.
- Behandlingen skal være helhedsorienteret og skal, hvor det er relevant, kobles til barnets/ den unges kontekst (fx skole/ungdomsuddannelse og eventuelle indsatser i familien).

Tværkommunalt og tværsektorielt samarbejde.

Af oplægget fremgår blandt andet:

- **Overvej tværkommunale samarbejder:** Hvis befolkningsgrundlaget er for lille til at etablere manualbaserede indsatser til alle dele af målgruppen, bør tværkommunale samarbejder overvejes og aftales.
- **Etabler kontakt med den regionale børne- og ungdomspsykiatri:** Tilbuddet forankres i en tværsektoriel samarbejdsmodel baseret på et partnerskab mellem regioner og kommuner, som skal samarbejde om indsatsen/ manualerne og monitorering af disse, og der sikres mulighed for sparring omkring det enkelte barn ved behov.

Fagligt strategisk niveau besluttede på seminaret i november 2023 to pejlemærker for samarbejdet, herunder ”Vi finder fælles veje” med udgangspunkt i et ønske om i højere grad at sikre ensartede tilbud på tværs af klyngen.

Tidsplan for implementering

Rammen lægger op til fasevis udvikling og implementering i 2024-2025 og at tilbuddene er i drift fra 2026.

- Opstart og klargøring: Januar-juni 2024
- Initial implementering: Juli-december 2024
- Fuld implementering: Januar-december 2025
- Drift: Fra 2026

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt - fagligt strategiske niveau

1. Drøfter klyngens tilgang til implementering af kommunalt behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel

BILAG

- Faglig ramme for det kommunale behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel, SST 2023
- Faktaark: Etablering af et kommunalt behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel, SST 2023

Beslutning

Drøftelse

Drøftelsen skete i forlængelse af punkt 3. Det er væsentligt, at klyngens parter har mulighed for at drøfte proces, muligheder og tilgang på et kvalificeret grundlag.

Beslutning

1. Punktet blev drøftet. Emnet dagsordensættes på næstkommende møde i Fagligt strategisk niveau, med fokus på at drøfte muligheder og tilgang i udvikling og implementering af det nye tilbud i sundhedsklynge Lillebælt. Der opfordres til at kommunale repræsentanter fra Børne- og Ungeområderne inviteres med til dette møde.

Bilag

Faglig ramme boern og unge psykisk mistrivsel.pdf

Faktaark boern og unge psykisk mistrivsel.pdf

Punkt 5: Pause (kl. 09:35-09:45)

Punkt 6: Drøftelsessag: Det nationale ledelsesprogram – igangsætning af udvælgelse af forbedringsinitiativer til hold 3 (09:45-09:55)

RESUMÉ

Udvælgelsesprocessen omkring initiativer til det nationale ledelsesprogram hold 3 igangsættes nu. I dette punkt drøfter Fagligt strategisk niveau forslag til tværsektorielle initiativer til næste års ledelsesprogram ud fra forslag modtaget fra Psykiatrisygehuset og sygehus Lillebælt.

BAGGRUND

Udvælgelsesprocessen omkring initiativer til det nationale ledelsesprogram hold 3 igangsættes nu. På den baggrund bad sekretariatet d. 1/11 2023 repræsentanterne af Fagligt strategisk niveau om at indsende de initiativer, der ønskes indstillet til ledelsesprogrammet.

Forventet ressourceforbrug

Ledelsesprogrammets sekretariat oplyser, at deltagerne afsætter i alt ca. 70 timer til læringstræf. Derudover påregner deltagerne tid til møder mv. mellem læringstræf. Deltagerne fra hold 1 estimerer et tidsforbrug på ca. ½ dag om ugen på ledelsesprogrammet.

Indkomne forslag:

Tema 1: Eksisterende fælles strategiske målsætninger fra nationale mål, som f.eks. nedbringelse af genindlæggelser

Afsender: Psykiatrien

Begrundelse: Det er væsentligt at der bygges ovenpå eksisterende strategisk prioriterede indsatser og opgaver. Herudover skal de ledere der evt. udvælges inden for ovennævnte temaer, opbygge kompetencer til at omsætte de fælles strategiske mål til det daglige arbejde i praksis - herunder kompetencer inden for ledelse af kultur, struktur og organisation.

Tema 2: Tage afsæt i initiativer, der p.t. foregår i det bilaterale samarbejde med en enkelt kommune – dette med henblik på spredning

Afsender: Psykiatrien

Begrundelse: Det er væsentligt at der bygges ovenpå eksisterende strategisk prioriterede indsatser og opgaver. Herudover skal de ledere der evt. udvælges inden for ovennævnte temaer, opbygge kompetencer til at omsætte de fælles strategiske mål til det daglige arbejde i praksis - herunder kompetencer inden for ledelse af kultur, struktur og organisation.

Tema 3: Optimering af sammenhængende patientforløb for borgere med faldende funktionsniveau

Afsender: sygehus Lillebælt

Begrundelse: Når en skrøbelig ældre patient udskrives fra et sygehus, kræver det en særlig tværfaglig indsats, der involverer mange samarbejdspartnere, som alle har en vigtig rolle i at sikre, at patientforløbet bliver sammenhængende og trygt for borgeren. I løbet af 2024 skal alle sygehuse i Danmark implementere "Clinical Frailty Scale" (CFS), hvor ældre patienter bliver vurderet på deres skrøbelighed, når de har kontakt med sygehuset. Formålet med CFS er, at personale på sygehuset bliver bedre til at vurdere patientens grad af behov for hjælp, når de bliver udskrevet. Denne viden er central for kommunernes videre behandling og pleje af patienterne bl.a. i et genoptrænings- og rehabiliteringsperspektiv. Med en skrøbelighedsvurdering får patienterne bedre forudsætninger for at den tværfaglige indsats lykkes, og hvor fx diætister, ergoterapeuter, fysioterapeuter mm. kommer tidligt ind over, så patienten får bedre forudsætninger for at komme på benene igen og ikke taber yderligere funktionsevne. Indsatsen skal bidrage til, at der kommer et fælles sprog og en ensartet og rettidig kommunikation. Det vurderes, at indsatsen kræver en ledelsesmæssig forankring på tværs af sektorer, hvorfor det vil være givtigt at arbejde videre med emnet i regi af Det Nationale Ledelsesprogram.

Tema 4: Kommunikation i borgerforløbet – borgere med lænderygbesvær

Afsender: sygehus Lillebælt

Begrundelse: Et af rygforløbsprogrammets vigtigste fokusområder er samarbejde, koordinering og kommunikation mellem de sundhedsfaglige aktører. Af hensyn til sammenhæng i borgerens forløb bør der være kommunikation om behandlingsforløbet mellem de involverede aktører, så forløbet og eventuelle ændringer i planen er gennemsigtige for både borgeren og de involverede aktører. I dag er denne kommunikation besværliggjort af forskellige IT-systemer internt i praksissektoren, men også mellem praksissektoren, sygehusene og kommunerne. Relevante aktører har ikke adgang til borgerens journal og prøvesvar, og borgeren ender derfor ofte som budbringer. Dette er ikke hensigtsmæssigt, og det kan give anledning til misforståelser, fejlfortolkninger, manglende viderebringelse af vigtig information og dermed dårligere forløb for borgeren. På den baggrund anbefales det at der arbejdes med kommunikationen omkring forløbene for borgere med lænderygbesvær.

Tema 5: Fælles hjælpemidler

Afsender: sygehus Lillebælt

Begrundelse: På baggrund af den nuværende ansvarsdeling af hjælpemiddelsområdet oplever flere borgere/patienter at skulle aflevere hjælpemidler tilbage til sygehuset, hvorefter kommunen udleverer det selv samme hjælpemiddel. På den baggrund ønskes et tværsektorielt samarbejde omkring hjælpemidler med henblik på, at borgerne oplever sammenhæng på tværs af sektorerne samt at hjælpemidlerne stilles til rådighed når behovet opstår.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt - fagligt strategisk niveau

1. Drøfter de indmeldte initiativer og udpeger to.
2. Sender de valgte initiativer til det koordinerende niveau, med henblik på videre bearbejdning (beskrivelse af sammenhæng til øvrige indsatser, forslag til deltagere, forventet ressourcetræk mm.)

Den endelige beslutning om initiativer til hold 3 forventes at dagsordensættes til mødet i fagligt strategisk niveau i marts 2024.

Beslutning

Drøftelse:

Flere repræsentanter gav udtryk for, at det er svært at prioritere ressourcer til deltagelse i det nationale ledelsesprogram, da driften er presset. Derudover blev timing i at skulle indmelde nye initiativer problematiseret, da hold 2 knapt er kommet i gang, og der er opmærksomhed på, om der afsættes tilstrækkelig tid til reel implementering af igangsatte initiativer.

Middelfart kommune har ikke ressourcer til at indmelde deltagere til hold 3. Kolding, Fredericia og Vejen Kommuner står også gerne over. Der er derfor bekymring for, om der kan samles nok deltagere til hold 3.

I forhold til de indkomne forslag er der fra kommunal side ikke opbakning til et fælles fokus på skrøbelighedsscoren, da kommunerne anvender et tilsvarende system (TOBS). Ligeledes var der ikke opbakning til initiativet omkring hjælpemidler, der dog sættes på et fremtidigt møde i Fagligt strategisk niveau til drøftelse.

Beslutning:

Indstilling 1 og 2: Fagligt strategisk niveau bakker op om at nedenstående indsatser sendes til Det koordinerende niveau med henblik på kvalificering af indsatser og udpegning af deltagere. Det pointeres, at det ledelsesmæssige fokus i indsatserne bør fremskrives, og at sammenhængen til øvrige indsatser og ressourcetræk beskrives:

- Nedbringelse af tvang i psykiatrien. Der kan med fordel tages udgangspunkt i et projekt mellem Psykiatrien og Vejle Kommune med fokus på forebyggelse af tvang. Derudover er der erfaringer fra Sønderjylland.
- Kommunikation i forbindelse med implementering af forløbsprogram på lænderygområdet. Der kan evt. tages udgangspunkt i Kolding Kommunes "fast track" erfaringer. Derudover bør der sikres sammenhæng til Kvalitetsstandarder for personer med kronisk sygdom fra Sundhedsstyrelsen (forventes ultimo 2023).

Punkt 7: Orientering og beslutningssag: Status på klyngeinitiativer og klyngemidler (09:55-10:05)

Beslutning

Referat

1. Orienteringen vedr. Middelfart projektet blev taget til efterretning. På baggrund af de indledende resultater og den (landsdækkende) opmærksomhed, der er omkring projektet, er der brug for at revidere projektbeskrivelsen, med henblik på udbredelse og opskalering til de øvrige kommuner i Sundhedsklynge Lillebælt. Middelfart Kommune gjorde opmærksom på, at projektets påvirkning af den aktivitetsbestemte medfinansiering følges tæt. Derudover er der opbakning til projektet fra almen praksis i Middelfart Kommune. PLO gjorde opmærksomme på, at de ønsker større inddragelse i forbindelse med udbredelse til øvrige kommuner.
2. Taget til efterretning
3. Godkendt. Fagligt strategisk niveaus formandskab orienteres og godkender skriftligt. Det afklares med det politiske formandskab, hvorvidt der er brug for politisk godkendelse, herunder om dette kan ske skriftligt til formandskabet.
4. Foreløbigt godkendt. Det afklares med det politiske formandskab, hvorvidt der er brug for politisk godkendelse, herunder om dette kan ske skriftligt til formandskabet.
5. Taget til efterretning.

RESUMÉ

Punktet giver en opfølgning på de to igangsatte projekter under Sundhedsklynge Lillebælt: Middelfart projektet og kompetenceudvikling på børne- og ungeområdet. I dette punkt skal Fagligt strategisk niveau tage orientering fra de to projekter til efterretning samt godkende at det kommende arbejde i forhold til kompetenceudvikling kan håndteres af Det koordinerende niveau eller skriftligt af Fagligt strategisk niveau. Fagligt strategisk niveau skal desuden godkende, at midler afsat til kompetenceudvikling i 2024 kan overføres til 2025.

SAGSFREMSTILLING

Middelfart projektet

Middelfart projektet forløber planmæssigt. Der har frem til og med november 2023 været inkluderet 335 borgere. Akutsygeplejersken vurderer ved besøgene, om borgeren skal indlægges, behandlingen kan igangsættes i eget hjem (i samarbejde med egen læge eller FAM) eller om borgeren kan afsluttes (til vanlig pleje i eget hjem).

Indlæggelser	21 %
Opstartede behandlinger i eget hjem	29 %
Opfølgning indenfor 24 timer v. akutsygepleje eller kontakt til egen læge på baggrund af prøvesvar	28 %
Afsluttede borgere	32 %
Forebyggede indlæggelse	32 %

OBS: at der er overlap i forhold til borgere, hvor der forebygges indlæggelse og der opstartes behandling i hjemmet

Antal vurderinger

Akutsygeplejen varetager i gennemsnit ca. 2 vurderinger pr. dag (også i weekenden). Antallet af vurderinger varierer mellem 0 og 8 vurderinger pr. dag. Akutsygeplejen bruger ca. 1½ time pr. vurdering inkl. kørsel. Almen praksis visiterer 56 %, hjemmeplejen visiterer 25 % mens de resterende visiteringer er fra lægevagten eller andre. I 89 % af tilfældene er indikationen for henvisning til vurdering infektioner.

Forebyggelige genindlæggelser

Data fra Sygehus Lillebælt har vist et gennemsnitligt fald i genindlæggelser fra Middelfart Kommune på 60%.

72 timers udvidet behandlingsansvar

Middelfart kommune har i samarbejde med almen praksis og FAM indgået en aftale om, at projektet fortsætter i rammerne under 72 timers udvidet behandlingsansvar. Såfremt der opstår spørgsmål i relation til indlæggelsen, herunder hjælpemidler, opdatering af FMK mv. (i regi af 72 timers behandlingsansvar), rettes henvendelse til den udskrivende afdeling. Hvis der i løbet af de første 72 timer efter udskrivelsen opstår nye hændelser, der ikke er knyttet til indlæggelsen, kontaktes almen praksis (eller FAM) som vanligt.

Det videre arbejde

Projektet evalueres planmæssigt i sommeren 2024. Projektgruppen vil i samarbejde med SDU og kvalitetsmedarbejdere i Middelfart Kommune se nærmere på, hvilken effekt projektet formodes at have på antallet af ydelser, borgerne modtager efter en indlæggelse, og dermed estimere hvilke plejeomkostninger der formentlig reduceres når indlæggelser forebygges.

Derudover arbejdes der med at udbrede viden om projektet både regionalt og nationalt, bl.a. via oplæg og artikler.

Der er opmærksomhed på, hvordan indsatsen finansieres fremadrettet, når projektperioden ophører.

Status vedr. kompetenceudvikling på børne- og ungeområdet

Proces

Arbejdsgruppen vedr. kompetenceudvikling har siden mødet i Fagligt Strategisk Nivea d. 27. september og i politisk niveau d. 13. oktober arbejdet videre med de ønsker og forslag til yderligere kompetenceinitiativer og at udvikle forslag til anvendelse af de ekstra midler, som det politiske niveau har givet tilsagn til. Gruppen har desuden fokuseret på den praktiske afvikling af de allerede besluttede og igangsatte kompetenceforløb.

Afviklingen af de planlagte initiativer forløber planmæssigt, dog er et enkelt kursusforløb (vedr. traumer) udskudt til opstart i 2024.

Gruppen er i proces med at udforme yderligere forslag til kompetenceudviklingsinitiativer inden for den forhåndsgodkendte ramme på 1,5 mio. kr. Det forventes, at arbejdsgruppen har brug for godkendelse af konkrete prioriteringer inden næste møde i fagligt strategisk niveau i marts. Det anbefales derfor, at dette som udgangspunkt sker i det koordinerende niveau, og via skriftlig proces til Fagligt Strategisk Niveau. Det afklares ligeledes, hvorvidt der er behov for politisk godkendelse.

Der gives en uddybende status og oplæg vedr. yderligere initiativer, monitorering mv. til det næste møde i fagligt strategisk niveau i marts 2024.

Økonomi

Psykiatrien, der er projektejer på samarbejdet om kompetenceudviklingsinitiativerne, har sendt opkrævninger for 2023 ud jævnfør det godkendte budget.

Arbejdsgruppen er i proces med at udarbejde anbefalinger til anvendelse af de afsatte 1,5 mio. kr. til yderligere initiativer målrettet børn og unges trivsel, herunder kompetenceudvikling. Af hensyn til at skabe en fornuftig balance mellem udviklingsinitiativer og drift, anbefaler arbejdsgruppen, at anvendelsen af disse midler kan strække sig ind i 2025.

Samlet klyngeøkonomi:

Nedenstående tabel giver et overordnet overblik over klyngeøkonomien i Sundhedsklynge Lillebælt med totale indtægter og udgifter.

	Fordeling budget 2023 (inkl. overførsler fra 2022)	Fordelingsnøgle	Forbrug 2023	Restbudget 2023	Budget 2024	Allerede disponeret budget 2024
Kommuner:		49,50%				
Fredericia	750.000	8,96%	86.124	663.876	663.876	62.791
Kolding	1.265.000	15,12%	156.369	1.108.631	1.108.631	0
Middelfart	540.000	6,21%	65.479	474.521	474.521	0
Vejle	1.608.000	19,21%	193.115	1.414.885	1.414.885	134.623
Vejen	0	0,00%	0	0	0	0
Billund	0	0,00%	0	0	0	0
Region:		50,50%				
Sygehus Lillebælt + Psykiatri	4.226.000	50,50%	353.000	3.873.000	3.873.000	0
I alt:	8.389.000	100,00%	854.087	7.534.913	7.534.913	197.414

*der mangler regninger fra Psykiatrien, som vil gøre forbruget i 2023 stiger, når de kommer ultimo 2023.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt - fagligt strategisk niveau

1. Tager orienteringen vedr. Middelfart projektet til efterretning
2. Tager til orienteringen vedr. kompetenceudvikling til efterretning.

3. Godkender, at eventuelle afklaringer i forhold til kompetenceudviklingsinitiativer i perioden frem mod næste møde i Fagligt Strategisk niveau, kan ske i det koordinerende niveau og skriftligt til Fagligt strategisk niveau
4. Godkender, at anvendelsen af de afsatte midler til børn og unges trivsel, herunder kompetenceudvikling, kan planlægges ind i 2025.
5. Tager orienteringen vedr. den samlede status for klyngemidler til efterretning.

Punkt 8: Beslutnings sag: Forslag til klyngemiddelindsats – tværsektoriel temadag på akutområdet (kl. 10:05-10:15)

RESUMÉ

I forbindelse med implementeringen af region Syddanmarks Akutplan er der lagt op til, at der afholdes en tværsektoriel temadag. I den forbindelse har Fælles Akutmodtagelse (FAM) sygehus Lillebælt taget initiativ til afholdelsen af en temadag.

I denne sag præsenteres medlemmerne af Fagligt strategisk niveau for baggrunden og det foreløbige indhold for temadagen. Fagligt strategisk niveau bedes desuden at beslutte, om der kan bruges fælles klyngemidler til temadagen samt udpegningen af repræsentanter fra kommunerne til planlægning af temadagen.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

I 2021 udkom Region Syddanmarks Akutplan, hvor det primære formål er at sikre den nødvendige sammenhæng og kommunikation på tværs af sektorer og fagligheder. En af indsatserne i Akutplanen er ”Udvikling af tværsektorielle undervisningsforløb”, som netop skal være med til at understøtte sammenhængen på tværs. Derudover blev det på det politiske niveau den 16. januar 2023 besluttet, at Sundhedsklynge Lillebælts klyngemidler bl.a. skal anvendes til at ”forebygge indlæggelser og styrke samarbejde i sektorovergange”.

På den baggrund foreslås det, at der i et fællesskab mellem Sygehus Lillebælt og sygehusets optagekommuner planlægges en fælles tværsektoriel temadag, der bl.a. skal præcisere konkrete tværsektorielle indsatser, inspirere sundhedsfagligt personale på tværs af sektorer i deres kliniske arbejde og skabe relationelle bånd, forståelse og respekt.

Det er desuden hensigten, at temadagen skal bidrage til at skabe et fælles sprog og en fælles platform omkring den akutte patient bl.a. gennem oplæg om Clinical Frailty Scale (CFS) – på dansk *Skrøbelighedsscore*, som er en skala, der bl.a. skal være med til at præcisere patientens grad af behov for hjælp. CFS skal benyttes i RKKP databasen ”*Dansk Kvalitetsdatabase for Ældre med Skrøbelighed – DANFRAIL*”, og forventes at blive implementeret som standard på sygehusene i løbet af 2024.

Hensigten er, at sikre det gode patientforløb for den ældre medicinske patient ved at skabe et fælles sprog, knytte relationelle bånd og tværsektoriel forståelse. Netop den ældre, medicinske patient er et fokusområde i Sundhedsklynge Lillebælt – gennem Det nationale ledelsesprogram Hold 2 (*Forebyggelse af indlæggelse af mennesker med demens med fokus på plejehjemsbeboere*) - samt i tråd med Jakob Kjellbergs oplæg på det politiske klyngemøde i Sygehus Lillebælt om de 80+ årige.

Målgruppen

Målgruppen til dagen vil være ledelser, akutsygeplejersker, kommunale sygeplejersker, kommunale udviklings- og sygeplejersker, kliniske sygeplejespecialister, specialeansvarlige sygeplejersker, sygeplejersker med interesse for tværsektorielt samarbejde, udskrivningskoordinatorer, praksiskonsulenter, sygeplejersker fra psykiatrien med fokus på det tværsektorielle, samt relevante repræsentanter fra det præhospitale område.

Proces

Temadagen planlægges til at finde sted i 3. kvartal 2024. Det er ønsket, at der nedsættes en arbejdsgruppe, hvor sygehus Lillebælt er tovholder og derudover består af 2-3 kommunale repræsentanter. Derudover vil der i planlægningen søges input fra praksiskonsulenter og det præhospitale område. Arbejdsgruppen nedsættes for at sikre programmets relevans for alle parter.

Der planlægges med en hel temadag fra kl. 9:00-15:30, som bl.a. vil indeholde oplæg fra alle sektorer i forhold til udbredelse og vidensdeling af de gode projekter. Oplæg om *Præhospital Vurdering (PHV)* og oplæg om Clinical Frailty Scale.

Økonomi

Budgetoverslag for afholdelse af temadag.

Aktivitet	Beløb (kr.)
Kursussted*	97.200
Oplægsholdere	80.000
I alt	177.200

*ved 200 deltagere og en kuvertpris på 486 kr. pr. person (Scandic - med forbehold for eventuelle prisstigninger).

Fordeling af udgifter i Sundhedsklynge Lillebælt.

Organisation	Fordelingsnøgle (%)	Beløb (kr.)
Sygehus Lillebælt + Psykiatrien	50,49	89.468,28
Billund kommune	0	0
Fredericia kommune	8,96	15.877,12
Kolding kommune	15,11	26.774,92
Middelfart kommune	6,23	11.039,56
Vejen kommune	0	0
Vejle kommune	19,21	34.040,12
I alt	100	177.200

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt – fagligt strategisk niveau

1. Drøfter og beslutter, om der skal afholdes tværsektoriel temadag i regi af Sundhedsklynge Lillebælt
2. (hvis godkendelse af punkt 1) Godkender det estimerede budget med indstilling til Det politiske niveau
3. Godkender, at der udpeges 2-3 kommunale kontaktpersoner (fra 2-3 kommuner) til planlægning af den tværsektorielle temadag.

Beslutning

Referat

1. Sundhedsklynge Lillebælt – fagligt strategisk niveau drøftede sagen og besluttede, at der skal afholdes en temadag på akutområdet. Akutområdet er et udvalgt indsatsområde.
2. Budgettet blev godkendt, og det afklares om afsætningen af klyngemidler til temadagen kan godkendes af det politiske formandskab, da beløbet ikke er større.
3. Det godkendes at der udpeges 2-3 kontaktpersoner. Denne udpegnings sker i regi af Det koordinerende niveau.

Punkt 9: Beslutnings sag: Arbejdet med plejeforløbsplaner (kl. 10:15-10:25)

RESUMÉ

I forbindelse med re-implementering af SAM:BO aftalen på sygehus Lillebælt er det kommet frem, at særligt arbejdet omkring plejeforløbsplaner kan forbedres for at understøtte den gode udskrivelse.

I denne sag bedes Fagligt strategisk niveau at godkende etableringen af en tværsektoriel netværksgruppe, som skal være med til at kvalificere dette arbejde.

SAGSFREMSTILLING

På tværs af afdelingerne på Sygehus Lillebælt er der en forskelligartet tilgang til plejeforløbsplaner. Det bevirker, at kommunernes visitatorer stiller spørgsmål, og i nogle tilfælde krav da der ikke er overensstemmelse i, hvordan plejeforløbsplanerne udfyldes. På Sygehus Lillebælt er der igangsat en re-implementering af SAM:BO på tværs af sygehusets afdelinger, med to undervisningsdage i januar 2024. Formålet er en re-implementering af SAM:BO aftalen med fokus på plejeforløbsplaner. På undervisningsdagene er afdelingerne repræsenteret ud fra en Fælles Skolebænk-tankegang, hvor det vil være muligt at få en hurtig afklaring på eventuelle tvivlsspørgsmål.

Med henblik på at undersøge, hvordan Sygehus Lillebælt bedre kan understøtte den gode udskrivelse, har sygehuset taget initiativ til at afholde møder med visitatorer fra Vejle, Kolding, Fredericia, Middelfart, Vejen og Billund kommune. Foreløbigt har der været afholdt møde med Vejle, Kolding og Middelfart kommune, og der er planlagt møde med Vejen. Der afventes svar fra Billund og Fredericia. På de afholdte møder har alle tre visitationer peget på, at ansættelsen af udskrivningskoordinatorene på sygehuset, har understøttet den gode udskrivelse. De peger dog også på nogle områder, hvor der er udviklingspotentiale bl.a. udfyldelsen af ”Funktionsevne niveau” (FEV), som er vigtig for visitatorerne, da meget hjælp til borgeren afgøres ud fra FEV.

Nedsættelse af tværsektoriel netværksgruppe

Visitatorerne peger på, at der i høj grad er en manglende forståelse af hinandens hverdag, og rammer. Der er på tværs af kommunerne enighed om, at det vil være givtigt for udskrivelsesforløbet, at der er en tættere koordinering bl.a. gennem et tværsektorielt netværk. På den baggrund er der udarbejdet forslag til et kommissorium for etablering af et tværsektorielt netværk for det gode udskrivningsforløb. I kommissoriet lægges der op til, at kommunerne deltager med 1-2 visitatorer fra hver kommune og evt. lederne af visitationerne, udskrivningskoordinatore fra sygehuset og 2-3 chefsygeplejersker. Det foreslås, at netværksgruppen mødes to gange om året af 1-2 timers varighed i tidsrummet 13.00-15.00. Møderne kan afholdes virtuelt. Udkast til kommissorium for et tværsektorielt netværk er vedlagt som bilag.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt – fagligt strategisk niveau

1. Tager orienteringen om re-implementeringen af SAM:BO til efterretning.
2. Drøfter og godkender etableringen af et tværsektorielt netværk på tværs af kommuner og sygehus Lillebælt – herunder vedhæftede udkast til kommissorium

Bilag

Udkast til kommissorium for tværsektoriel netværksgruppe for det gode udskrivelsesforløb

Beslutning

Referat

1. Sundhedsklynge Lillebælt – fagligt strategisk niveau tog sagen til efterretning.
2. Fagligt strategisk niveau godkendte etableringen af et tværsektorielt netværk og ønsker, at netværket også tænkes ind i forhold til re-implementeringen af SAM:BO aftalen. Den reviderede udgave forventes til sommer 2024. Derudover er der et ønske om at netværket også er med til at vedligeholde kendskabet til SAM:BO aftalen generelt, fx gennem on boarding af nye medarbejdere.

Bilag

Punkt 10: Punkter til næste møde i Fagligt strategisk niveau (kl. 10:25-10:40)

RESUMÉ

Fagligt strategisk niveau beslutter punkter til behandling på det kommende møde den 6. marts 2024. Mødet holdes på Kolding sygehus.

SAGSFREMSTILLING

Forventede punkter:

- Klyngens tilgang til implementering af lettere behandling i kommunerne
- Ét-årsstatus og evaluering af Det koordinerende niveau ved formandskabet i det koordinerende niveau
- Status vedr. kompetenceudvikling på børne- og ungeområdet
- Sundhedsaftalen 2024-2027
- Temadrøftelse: Byg videre på fælles erfaringer og succeser, herunder evt. ”Træning og KOL” og Kom Trygt hjem i eget hjem.
- Sager til april-møde i Politisk Niveau
- Tværsektorielle implikationer af 10-års plan for Psykiatrien og Finanslov.

Hvis der er nationale udmeldinger:

- Ældreloven.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt - fagligt strategisk niveau

1. Drøfter dagsordenspunkterne.
2. Tilføjer yderligere punkter til behandling.

Beslutning

Referat

Beslutning:

Der afsættes tid til en temadrøftelse med udgangspunkt i ”Faglig ramme for det kommunale behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel” fra Sundhedsstyrelsen. Repræsentanter for børne- og ungeområderne inviteres med.

Punkt 11: Punkter til næste møde i Politisk niveau (kl. 10:40-10:55)

RESUMÉ

Fagligt strategisk niveau drøfter punkter til politisk behandling på det kommende møde i Sundhedsklynge Lillebælts politiske niveau den 26. april 2024. Mødet holdes i Psykiatrien i Vejle.

SAGSFREMSTILLING

Det politiske møde i Sundhedsklynge Lillebælt den 26. april 2024 afholdes på Psykiatrisk Afdeling, Vejle.

Det foreslås, at mødet starter med en rundvisning og en efterfølgende temadrøftelse med fokus på psykiatriområdet. Temadrøftelsen indledes med et oplæg fra Administrerende sygehusdirektør i Psykiatrien i Region Syddanmark, Charlotte Rosenkrantz Josefsen.

Oplægget kan fokusere på både de knaster og gode erfaringer der har været på psykiatriområdet, særligt i relation til det tværsektorielle samarbejde. Endvidere kan oplægget ridse de aktuelle forventninger til de nationale dagsordner op, der vil være med til at sætte rammerne for den fortsatte udvikling af det tværsektorielle samarbejde på psykiatriområdet i Sundhedsklynge Lillebælt.

Vinklingen på temadrøftelsen drøftes af fagligt strategisk niveau, og det drøftes om der er yderligere punkter der skal dagsordensættes.

Øvrige punkter:

- Klyngens arbejde med den nye sundhedsaftale

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt - fagligt strategisk niveau

1. Drøfter dagsordenspunkterne
2. Tilføjer yderligere punkter til behandling
3. Giver input til vinkling af temadrøftelsen omkring psykiatriområdet på det politiske møde i Sundhedsklynge Lillebælt.

Beslutning

Drøftelse

Jf. drøftelsen under punkt 7 er der politisk opmærksomhed på indsatser og udbredelse af disse på akutområdet, særligt med fokus på Sundhedsklynge Lillebælts projekt ”Samarbejde mellem almen praksis, akutsygeplejen og FAM”, der er tildelt klyngemidler. Projektets indledende resultater er lovende, hvorfor der jf. punkt 9 er opmærksomhed på muligheden for at igangsætte spredning af indsatsen til de øvrige kommuner tidligere end først antaget.

Beslutning:

Det politiske møde i april afholdes i Middelfart og ikke i psykiatrien som først planlagt. Der vil være fokus på indsatser i forbindelse med frisættelse af kommunen og foreløbige resultater fra Middelfart projektet. I forbindelse af præsentation af Middelfart-projektet vises ligheder og forskelle med projekter på det akutte område, som Kolding Kommune er engageret i.

Det politiske møde i november afholdes i Psykiatrien. Planlægningen heraf sker i 2024.

Punkt 12: Eventuelt (kl. 10:55-11:00)

Beslutning

Intet til eventuelt.

Punkt 13: SKRIFTLIG ORIENTERING: Ammepolitikken

Den tværsektorielle ammepolitik er blevet revideret i efteråret 2023. Der er alene tale om en opdatering af den tidligere ammepolitik, og der har ikke været principielle problemstillinger i processen.

Ammepolitikken er blevet formandsgodkendt i SSS, hvorefter SSS er blevet orienteret.

Ammepolitikken er vedhæftet sammen med en oversigt over høringssvarene.

Ammepolitikken sendes til implementering i Sundhedsklyngerne.

Bilag:

Ammepolitikken

Oversigt over høringssvar

Bilag

Ammepolitik_endelig_Sep.2023_05.pdf

Håndtering af høringssvar ifm. revision af Ammepolitik 230830.docx

Punkt 14: SKRIFTLIG ORIENTERING: Forløbsprogram for mennesker med lænderygbesvær

RESUMÉ

En arbejdsgruppe under Følgegruppen for Forebyggelse har udarbejdet et nyt tværsektorielt forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær. Strategisk Sundhedsstyregruppe godkendte d. 20/9 2023 forløbsprogrammet samt den videre proces for godkendelse og implementering af forløbsprogrammet. Når forløbsprogrammet er endeligt godkendt, vil det erstatte det nuværende 'Patientforløbsprogram for Rygområdet i Region Syddanmark', fra 2010.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Det Administrative Kontaktforum godkendte den 25. januar 2018 en overordnet tids- og procesplan for arbejdet med de resterende forløbsprogrammer i Syddanmark, hvor forløbsprogrammet for rygsygdom var det næstsidste forløbsprogram, der skulle revideres eller nyudvikles. En arbejdsgruppe under Følgegruppen for Forebyggelse har udarbejdet et nyt tværsektorielt forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær, vedlagt som bilag. Når det nye forløbsprogram er endelig godkendt, vil det erstatte det nuværende 'Patientforløbsprogram for Rygområdet i Region Syddanmark', fra 2010. 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 forskelligrettede perspektiver. Høringssvarene kan ses på regionens hjemmeside [her](#).

Det nye i forløbsprogrammet

Siden udarbejdelsen af 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 det nye forløbsprogram 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.

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).

Der er udarbejdet et skema med en oversigt over høringssvarene og hvordan de enkelte kommentarer er håndteret. Skemaet er vedlagt som bilag.

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. Forløbsprogrammet rummer som udgangspunkt "kun" anbefalinger, men da Sundhedsstyrelsen lancerer kvalitetstandards, der opdeler de kommunale tilbud i "kan" og "skal", bør der være opmærksomhed på, om *den afklarende samtale* (SUL § 119) bliver et "skal-tilbud" til borgere med lænderygbesvær og andre borgergrupper.

Proces for godkendelse og implementering

Den videre proces for godkendelse og implementering af forløbsprogrammet:

- Godkendelse ved formandskabet i Sundhedssamarbejdsudvalget, herunder også forordet
- Godkendelse i de enkelte kommuner og regionsråd
- Kick off arrangement, primo 2024. Link findes [her](#)

Implementering af forløbsprogrammet.

Efter godkendelsesprocessen sendes forløbsprogrammet til de fagligt strategiske niveauer i sundhedsklyngerne med henblik på at drøfte implementeringsprocessen i den enkelte sundhedsklynge. Forløbsprogrammet forventes at træde i kraft 1/1 2024.

I forbindelse med implementeringsprocessen er der opmærksomhed på det forventede ressourcetræk i kommunerne, behov for oprettelse af nye tilbud (dette er ikke et krav i forløbsprogrammet) samt involvering af de lokale KLU'er, med henblik på deres rolle i forløbsprogrammet.

BILAG

- Forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær

Bilag

Forløbsprogram_borgere m-lænderygbesvær_A4 folder_okt2023.pdf

Punkt 15: SKRIFTLIG ORIENTERING: Orientering om slutstatus for Sundhedsaftalen 2019-23 og godkendelse af Sundhedsaftalen 2024-27

RESUMÉ

Punktet orienterer dels om den slutstatus, der er udarbejdet for Sundhedsaftalen 2019-2023, dels om Sundhedssamarbejdsudvalgets godkendelse af den nye sundhedsaftale, som gælder fra 2024-2027.

SAGSFREMSTILLING

Slutstatus for Sundhedsaftalen 2019-23

Der er udarbejdet en slutstatus for Sundhedsaftalen 2019-23 i Region Syddanmark, hvor blandt andre følgegrupperne har bidraget med input (se bilag). Den foreliggende slutstatus er sendt til Sundhedsstyrelsen (i overensstemmelse med Bekendtgørelsen nr. 1248 af 5/9 2022 paragraf 22 stk. 1 om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg, sundhedsaftaler og patientinddragelsesudvalg).

Overordnet konkluderes det, at det tværsektorielle samarbejde i Region Syddanmark er kommet styrket igennem sundhedsaftaleperioden og har et solidt grundlag for yderligere udvikling. Der er frem over behov for at sætte øget fokus på implementeringen af igangsatte indsatser, samtidig med at man udviser tilbageholdenhed med at igangsætte mange nye tiltag. Derfor er det et fokus i Sundhedsaftalen 2024-2027, at man her er omhyggelige med at forankre aftaler og indsatser.

Af slutstatus fremgår det, at de enkelte måltal og beskrivelser af, hvilke målgrupper indsatsen henvender sig til, har givet god retning for samarbejdet omkring indsatserne.

Det har dog været udfordrende at levere årlige opdateringer på, hvordan arbejdet med sundhedsaftalen er skredet frem i forhold til de fastsatte målsætninger, da de nationale mål har været væsentligt forsinkede – og i et enkelt år er udeblevet (pga. COVID-19). Dette betyder, at der i slutstatus udelukkende er fulgt op på de målsætninger, der er udarbejdet med baggrund i data fra Sundhedsprofilen 2021 og Børnedatabasen.

Godkendelse af Sundhedsaftalen 2024-27

Sundhedssamarbejdsudvalget godkendte den 30. august 2023 den endelige version af Sundhedsaftalen 2024-27, som har været i høring fra den 9. maj til den 9. august 2023. Alle høringssvarene kan læses på regionens hjemmeside [her](#), og håndteringen af høringssvarene fremgår som bilag til [dagsordenen](#) for mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget d. 30. august 2023.

Sundhedsaftalen 2024-27 sendes nu til endelig politisk godkendelse i de 22 kommuner og regionsrådet med frist den 15. november, hvorefter aftalen fremsendes til Sundhedsstyrelsen.

En del af høringssvarene efterspørger en tydeliggørelse af organiseringen under sundhedsaftalen. Sundhedsaftalen 2024-2027 er en politisk aftale, og den administrative organisering, der har til formål at implementere aftalen, vil derfor fremgå af det administrative tillæg, som udarbejdes sideløbende med godkendelsen af Sundhedsaftalen 2024-2027. Det administrative tillægs funktion er netop at beskrive, hvordan målene i sundhedsaftalen skal indfries, herunder hvilken organisering, der skal understøtte det. Det administrative tillæg forventes endeligt godkendt på møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe d. 14. december 2024.

Herefter udarbejder Strategisk Sundhedsstyregruppe en implementeringsplan for de konkrete indsatser, der skal tale ind i de politiske målsætninger i Sundhedsaftalen 2024-27, og alle sundhedsklyngerne og de fire følgegrupper er i den forbindelse blevet inddraget i at give input til indsatser under Sundhedsaftalen 2024-27. Implementeringsplanen behandles politisk på møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 28. februar 2024.

INDSTILLING

Det indstilles at sundhedsklynge Lillebælt – fagligt strategisk niveau

1. Tager orienteringen om slutstatus for Sundhedsaftalen 2019-23 til efterretning
2. Tager orienteringen om Sundhedsaftalen 2024-27 til efterretning

BILAG

- Slutstatus for Sundhedsaftalen 2019-2023 i Region Syddanmark
- Sundhedsaftalen 2024-2027

Bilag

Slutstatus for Sundhedsaftalen 2019-2023 i Region Syddanmark.pdf

Sundhedsaftalen 2024-2027_endelig.pdf

Punkt 16: SKRIFTLIG ORIENTERING: Samarbejdsaftale vedr. voksne med erhvervet hjerneskade

RESUMÉ

Da Sundhedsstyrelsen i 2020 udgav nye anbefalinger for tværsektorielle forløb for voksne med erhvervet hjerneskade, besluttede Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering, at de eksisterende syddanske samarbejdsaftaler vedr. tværsektorielle forløb for voksne med erhvervet hjerneskade skulle samles til én aftale og revideres, så de stemmer overens med de nye anbefalinger og praksis.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Sundhedsstyrelsen udgav i 2020: ”Anbefalinger for tværsektorielle forløb for voksne med erhvervet hjerneskade” som er en revidering af den faglige visitationspraksis for genoptræning og rehabilitering af voksne med erhvervet hjerneskade (2014) samt Forløbsprogram for voksne med erhvervet hjerneskade (2011). Formålet med de nye anbefalinger var blandt andet at adressere nogle af udfordringerne i det tværsektorielle samarbejde omkring voksne med erhvervet hjerneskade.

I Region Syddanmark er der løbende udarbejdet forskellige samarbejdsaftaler på hjerneskadeområdet, men der er med tiden sket ændringer i praksis i forhold til de eksisterende syddanske samarbejdsaftaler. Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering besluttede derfor, på baggrund af ændringerne i praksis, de nye anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen og et ønske om at samle de eksisterende aftaler til én, at der skulle udarbejdes en ny samarbejdsaftale for voksne med erhvervet hjerneskade.

En arbejdsgruppe under Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering startede i september 2022 arbejdet med at udarbejde én ny samarbejdsaftale vedr. voksne med erhvervet hjerneskade. Den nye samarbejdsaftale erstatter følgende aftaler:

- ”Tilpasnings- og implementeringsaftale for forløbsprogrammer for personer med erhvervet hjerneskade i kommuner og region i Region Syddanmark” fra 2014
- "Aftale om afgrænsning af målgruppe og tilbud for genoptræningsplaner til rehabilitering på specialiseret niveau" fra 2015

Den nye samarbejdsaftale indeholder yderligere et afsnit vedr. brugerinddragelse samt et afsnit om kompetence- og kvalitetsudvikling. Den nye samarbejdsaftale omhandler kun voksne (fra 18 år) med erhvervet hjerneskade, da anbefalingerne fra Sundhedsstyrelsen er henvendt til denne målgruppe. Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering har undersøgt relevansen af, at udarbejde en samarbejdsaftale der vedrører børn og unge. Konklusionen fra både kommunal og regional praksis er, at det ikke er relevant med en samarbejdsaftale til denne målgruppe, da målgruppen er meget begrænset, og samarbejdet i øvrigt fungerer rigtig godt.

Aftalen var i høring i foråret 2023, og arbejdsgruppen har indarbejdet hørings svarene i den endelige udgave, der hvor det har været relevant.

Strategisk Sundhedsstyregruppe godkendte aftalen i juni 2023, og findes nu på regionens hjemmeside til implementering i Sundhedsklyngerne

BILAG

[Samarbejdsaftale for voksne med erhvervet hjerneskade \(regionsyddanmark.dk\)](https://regionsyddanmark.dk)

Bilag

18144-samarbejdsaftale_voksne-med-hjerneskade_a4-folder_sep2023_webtilg-final-a.pdf

Punkt 17: SKRIFTLIG ORIENTERING: Revideret IV samarbejdsaftale

IV-aftalen, der blev godkendt i juni 2021, er blevet evalueret, og på møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe d. 20. september 2023 blev IV-evalueringen godkendt. IV-aftalen er blevet justeret i overensstemmelse med evalueringens anbefalinger, og den reviderede IV samarbejdsaftale blev godkendt i Strategisk Sundhedsstyregruppe d. 8/11 2023, med indstilling til, at SSU ratificerer den reviderede samarbejdsaftale d. 11/12 2023, med forventning om, at justeringerne træder i kraft 1/1 2024.

Sundhedsstyrelsen har 28. september 2023 publiceret den opdaterede rapport 'Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner'. Her fremgår det, at det med de nye kvalitetsstandarder bliver obligatorisk for alle kommuner at kunne varetage IV-behandling. I den syddanske IV-aftale er henvisningen til de nationale kvalitetsstandarder på området således også opdateret. Af de nationale kvalitetsstandarder fremgår der dog intet om kapacitetsomfang, økonomi og lignende. Derfor er det de regionale IV-aftaler der er gældende, indtil der laves en national IV-aftale. Det forventes at der på et tidspunkt vil blive udarbejdet en national faglig ramme, som uddyber kvalitetsstandardernes bestemmelser om varetagelsen af IV-behandling, herunder kapacitet. Når denne er tilgængelige, vil den syddanske IV-aftale blive tilpasset så det stemmer overens. Følgegruppen for behandling og pleje kontakter Sundhedsstyrelsen for en afklaring af, om det er muligt at kendte borgere, der gentagne gange har været i IV-behandling med antibiotika kan undlade opstart på sygehuset. Der er sendt en forespørgsel til Sundhedsstyrelsen og der gives en status på eventuel tilbagemelding fra Sundhedsstyrelsen.

Sundhedsklynge Lillebælt

I Sundhedsklynge Lillebælt er der nedsat en arbejdsgruppe vedr. IV- samarbejdsaftalen. Arbejdsgruppen referer til det koordinerende niveau. Arbejdsgruppen har modtaget udkastet til den reviderede samarbejdsaftale, med henblik at drøfte:

- Ændringer i aftalen – og hvilke konsekvenser de får?
- Implementering af ændringerne i aftalen – hvad kræver det i det tværsektorielle, og hvordan understøtter vi hinanden
- Har arbejdsgruppen anbefalinger til handlinger i det nye år, f.eks. i forhold til kompetenceløft (hvor, hvordan, fælles.?)

BILAG - den endelige reviderede udgave er ikke godkendt endnu, men bilag eftersendes så snart, de er godkendt i SSU.

Punkt 18: SKRIFTLIG ORIENTERING: Det nationale ledelsesprogram: Opfølgning fra Hold 1

Hold 1, der deltog på det nationale ledelsesprogram 2022/2023, har sendt deres materiale til kommunerne til sekretariatet med henblik på videreformidling. Materialet, der består af en kort beskrivelse af indsatsen samt oplægget Vejen Kommune anvender i forbindelse med undervisning i hverdagsobservationer, er vedhæftet som bilag.

Materialet sendes til Det Koordinerende Niveau mhp. videreformidling til kommunerne.

Punkt 19: SKRIFTLIG ORIENTERING: Det nationale ledelsesprogram: Deltagelse på hold 2 – ændring i repræsentation

I forbindelse med det nuværende hold, der deltager på ledelsesprogrammet, har deltageren fra Vejle Kommune meddelt, at hun ikke længere har mulighed for at fortsætte. Sekretariatet er blevet orienteret om, at der ikke kommer en ny deltager fra Vejle. Da både Fredericia og Kolding kommune er repræsenteret i læringsteamet, har Middelfart Kommune fået mulighed for at sende en deltager til læringsteamet, som kan træde til i stedet for Vejle. Middelfart Kommune har foreslået Julie E. Judge, Områdeleder for plejeboliger, dagcentre og demensteam. Forslaget er formandsgodkendt i fagligt strategisk niveau d. 23/11 2023, og videreformidlet til Det nationale ledelsesprogram mhp. igangsætning.