

REFERAT Sundhedsklynge Lillebælt - Fagligt strategisk niveau d. 21-02-2023

Mødedato Tirsdag d. 21. februar 2023 kl. 14:00

Mødested Vejle kommune, Skolegade 1 - mødelokale 5

Indholdsfortegnelse

Velkomst v. Hanne Andersen (kl. 14:00-14:05).....	3
Styrkelse af det tværsektorielle samarbejde om børn og unge v. Charlotte Josefsen (kl. 14:05-14:20)	4
Kompetenceudvikling på børne- ungeområdet (klyngemidler) (kl.14:20-14:50).....	6
Overblik til almen praksis vedr. kommunernes tilbud til børn og unge (kl.14:50-14:55).....	8
Vidensdeling og gode eksempler: Særlige tilbud og indsatser på børne- ungeområdet (kl. 14:55-15:00)	10
Pause (15.45-15.50).....	12
Opfølgning på initiativer på akutområdet i regi af det nationale ledelsesprogram (klyngemidler) (kl. 15:50-16:00)	13
Udpegning af projekter og deltagere i hold 2 på Det Nationale Ledelsesprogram på sundhedsområdet	14
Arbejdet i det politiske niveau (kl. 16:20-16:45).....	16
Indledende drøftelse om indhold på 12:12 seminar november 2023 (kl. 16:45-16:55).....	17
Punkter til næste møde i fagligt strategisk niveau (kl. 16.55-17.00).....	18
Eventuelt (kl. 17:00).....	19
SKRIFTLIG ORIENTERING: Revision af Samarbejdsaftalen på demensområdet, herunder evt. nye initiativer	20
SKRIFTLIG ORIENTERING: Lav belægning på De særlige pladser i Psykiatrien i Region Syddanmark	22
SKRIFTLIG ORIENTERING: Model for revidering af fælles tværsektorielle dokumenter.....	23
SKRIFTLIG ORIENTERING: Revision af samarbejdsaftaler under Følgegruppen for Behandling af børn og unge	24
SKRIFTLIG ORIENTERING: Status vedr. implementering af samarbejdsaftale for PTSD og forløbsprogrammer	25
SKRIFTLIG ORIENTERING: Nedsættelse og opstart af Koordinerende niveau.....	26

Punkt 1: Velkomst v. Hanne Andersen (kl. 14:00-14:05)

Beslutning

Der blev budt særligt velkommen til Rebekka Reinert, almen praktiserende læge i Fredericia og ny PLO repræsentant i Fagligt strategisk niveau. Dernæst en kort præsentationsrunde.

Afbud fra Irene (Middelfart), Christian (PLO) og Kaj (ptt. repr.).

Punkt 2: Styrkelse af det tværsektorielle samarbejde om børn og unge v. Charlotte Josefsen (kl. 14:05-14:20)

RESUMÉ

Et tæt tværsektorielt samarbejde omkring børn og unge er et vigtigt område, som også er indtænkt i høringsmaterialet ift. den fremtidige organisering af det børne- og ungdomspsykiatriske område i Region Syddanmark. Et af benene i forslaget er en styrkelse af det forebyggende tværsektorielle samarbejde, som kunne være udviklingen af lettere behandlingstilbud i regi af det allerede etablerede samarbejde i Fremskudt funktion.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Regionsrådet besluttede på sit møde 23. maj 2022 at igangsætte en proces vedrørende udfordringerne i børne- og ungdomspsykiatrien. Processen skal munde ud i forslag til fremtidig organisering af det børne- og ungdomspsykiatriske område i Region Syddanmark.

Psykiatri- og Socialudvalget drøftede den 2. januar 2023 udkast til høringsmateriale som indeholdte følgende:

- Ændring af aldersgrænse for børne- og ungdomspsykiatrien fra 20 til 18 år.
- Samling af nuværende børne- og ungdomspsykiatriske sengefunktioner i Esbjerg og Aabenraa til en fremtidig sengefunktion i Aabenraa.
- Akutmodtagelse hele døgnet i Odense og fra 08.00-18.00 i Aabenraa. Akutmodtagelsen flyttes fra Esbjerg til Aabenraa som følge af ovenstående sammenlægning af sengene i Aabenraa. Akutmodtagelse for børn varetages som nu i Odense.
- Styrkelse af den ambulante behandlingskapacitet i børne- og ungdomspsykiatrien for at sikre kortere ventetid på udredning og behandling.
- Styrkelse af forebyggelse og opfølgningsindsatsen i samarbejde med kommunerne – det kunne handle om udbygning af Fremskudt funktion, flere digitale tilbud og nyt tilbud som STIME ("Styrket Tværsektoriel Indsats for børn og unges Mentale sundhed").
- Samlet ledelse af børne- og ungdomspsykiatrien i regionen.

Materialet blev sendt i høring 24. januar 2023 med høringsfrist 27. marts 2023. Kommunerne er høringspart.

I forhold til en styrkelse af den forebyggende indsats har der på dialogmøderne med kommunerne været udtrykt ønske om mere tværsektorielt samarbejde i forhold til forebyggelse. Det kunne være en fælles udvikling af lettere behandlingsforløb/gruppeforløb i kommunalt regi med inspiration fra det tværsektorielle tilbud "STIME" i Region Hovedstaden. Se bilag for mere information om STIME (pjece).

En udvidelse af det tværsektorielle samarbejde kunne ske i regi af Fremskudt funktion, hvor der allerede er et etableret og velfungerende samarbejde.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt - Fagligt strategisk niveau:

1. drøfter en styrkelse af det tværsektorielle samarbejde på børne- og ungeområdet, herunder hvorvidt kommunerne vil indgå i et samarbejde om styrkelse af Fremskudt funktion og fælles udvikling af lettere behandlingstilbud i kommunalt regi.

Bilag: Pjece om STIME.

Beslutning

Charlotte Josefsen orienterede kort om processen for, hvordan børne- og ungepsykiatrien i Region Syddanmark kan blive mere robust. Dette skal særligt ses i lyset af det stigende antal henvisninger kombineret med manglen på speciallæger,

som pt. udfordrer Psykiatrien. Se vedhæftede oplæg (bilag).

I forbindelse med processen i børne- og ungdomspsykiatrien lægges der blandt andet op til udviklingen af lettere behandlingstilbud i kommunalt regi med inspiration fra det tværsektorielle tilbud "STIME" i Region Hovedstaden.

Beslutning:

1. Kommunerne tilkendegav under drøftelsen på mødet, at de ser positivt på en styrkelse af Fremskudt Funktion og indgåelsen af et samarbejde med Psykiatrien om udviklingen af lettere behandlingstilbud i kommunalt regi. Men inden de kan tage endelig stilling til, hvorvidt de ønsker at indgå et samarbejde om dette, er der behov for en afklaring af følgende spørgsmål:
- Hvor stringent skal implementeringen finde sted i forhold til manualerne fra Region Hovedstaden? Hvilke muligheder er der for at kommunerne kan udvikle deres egne manualer for Region Syddanmark i samarbejde med Psykiatrien?
 - Hvem varetager den lettere behandling i kommunerne? Kan behandlingen varetages af andre end psykologer fra PPR eksempelvis familierådgivere mv.?

Sekretariatet undersøger ovenstående spørgsmål og punktet dagsordensættes igen, når høringsperioden er slut og regionsrådet har truffet en beslutning på mødet den 24. april 2023 om den endelige organisationsmodel på børne- og ungeområdet.

Bilag

Pjece om stime.pdf

Punkt 3: Kompetenceudvikling på børne- ungeområdet (klyngemidler) **(kl.14:20-14:50)**

RESUMÉ

Sundhedsklynge Lillebælt har besluttet at anvende en del af de fælles klyngemidler til kompetenceudvikling til kommunale medarbejdere med henblik på styrke mulighederne for at identificere og støtte børn og unge i mistrivsel, samt til at forebygge forværring og behov for behandling i psykiatrien.

Fagligt strategisk niveau skal i denne sag drøfte hvor det er relevant at prioritere kompetenceudvikling, og hvordan det videre arbejde hermed håndteres.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Sundhedsklynge Lillebælts politiske niveau godkendte på mødet d. 16. januar 2023, at en del af de fælles klyngemidler anvendes til at udvikle og gennemføre kompetenceudvikling for kommunale medarbejdere på børne- og ungeområderne. Fagligt strategisk niveau har til opgave at vurdere hvilke typer af kompetenceudvikling, der skal igangsættes, samt hvilken økonomi det omfatter. Politisk niveau orienteres løbende herom. Det politiske formandskab er givet bemyndigelse til at godkende forslag fra fagligt strategisk niveau, med henblik på at sikre hurtig igangsættelse.

Hvilken kompetenceudvikling er der brug for?

Formålet med kompetenceudviklingen er at

- styrke mulighederne for at identificere og støtte børn og unge i mistrivsel samt
- forebygge forværring og behov for behandling i Psykiatrien.

Der kan være tale om kompetenceudvikling målrettet mistrivsel i bred forstand eller mere specifikke diagnoser og udfordringer, eksempelvis spiseforstyrrelser og selvskade.

For at kunne udvikle og tilbyde relevante kompetenceforløb gives på mødet et overblik over eksisterende kompetenceforløb og –muligheder i Psykiatrien ved Charlotte Josefsen, og kommunerne giver input til hvor der efterspørges kompetenceudvikling fra kommunal side; Inden for hvilke emner, problematikker eller situationer, der er brug for at styrke viden eller kompetencer hos kommunalt personale?

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt - Fagligt strategisk niveau:

1. drøfter de eksisterende muligheder i psykiatrien sammenholdt med kommunernes forslag til kompetenceudvikling
2. drøfter hvordan opgaven med at udvikle og tilrettelægge kompetenceudvikling håndteres fremadrettet.

Beslutning

Charlotte Josefsen orienterede kort om de eksisterende kurser og efteruddannelser i Psykiatrien, herunder de tværsektorielle uddannelsesforløb, der udspringer af Psykiatriplan 2020 – 2024 (anbefaling 21). Psykiatrien åbner gerne op for muligheden for, at der også kan deltage kommunale medarbejdere på de eksisterende kurser og efteruddannelser i Psykiatrien omkring diagnoser, metoder/tilgange mv. men hvad er behovet i kommuner?

Kommunerne gav følgende input til, hvor der er brug for kompetenceudviklingen fra kommunal side med henblik på at styrke mulighederne for at identificere og støtte børn og unge i mistrivsel samt til at forebygge forværring og behov for behandling i Psykiatrien.

- Forstyrret spisning/spiseforstyrrelser
- OCD
- STIME

- Selvskade
- Hvordan støtter vi op efter udskrivelser?
- Selvmordsadfærd
- Angst og skolevægning
- Tegn på mistriksel, herunder hvordan vi spotter de børn/unge som har brug for hjælp

Erfaringer fra tidligere afholdte kompetenceforløb har vist, at det er vigtigt at deltagerne har nogenlunde samme udgangspunkt, for at sikre bedst muligt udbytte for alle. Det er derfor også væsentligt at overveje, om kompetenceudvikling inden for nogen emner, bør udbydes på flere niveauer/til forskellige målgrupper. I sagen lægges op til at kompetenceudviklingen skal medvirke til

- tidlig opsporing og forebyggende håndtering, hvilket kalder på generel strukturel indsats i forhold til at styrke viden og kompetencer hos frontmedarbejdere i børn, unge og familiers hverdag; kunne skelne mellem det almindelige og det bekymrende
- bedre støtte til børn og unge, som oplever mistriksel, hvilket kalder på mere specifikke kompetencer og specialviden hos de medarbejdere, som er tæt på børn i mistriksel.

Det er en opmærksomhed, at der allerede er udviklet meget materiale. Det kan derfor være en væsentlig opgave at sikre overblik over og kendskab til dette.

Beslutning:

1. Ovenstående blev drøftet.

2. Fagligt strategisk niveau besluttede, at det koordinerende niveau i Sundhedsklynge Lillebælt får til opgave at nedsætte en arbejdsgruppe, der skal prioritere i ovenstående input, herunder afdække, hvor behovet for kompetenceudvikling er størst og komme med et oplæg til rammerne for kompetenceudviklingen, herunder omfang, målgruppe, indhold mv.

Det er målet, at kompetenceudviklingen kan finde sted i løbet af efteråret 2023.

Oplægget fra arbejdsgruppen under det koordinerende niveau godkendes af formandskabet i samarbejde med Charlotte Josefsen.

Punkt 4: Overblik til almen praksis vedr. kommunernes tilbud til børn og unge (kl.14:50-14:55)

RESUMÉ

Sundhedssamarbejdsudvalget har opfordret sundhedsklyngerne til at udarbejde et overblik over kommunale tilbud til børn og unge i mistrivsel.

Fagligt strategisk niveau skal i denne sag tage stilling til igangsættelse af arbejdet lokalt i kommunerne.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

På Sundhedssamarbejdsudvalgets møde i oktober 2022 fremlagde henholdsvis almen praksis, psykiatrien og Middelfart Kommune, hvilke udfordringer parterne så i forhold til at løse problematikken med børn og unges mistrivsel.

På baggrund af særlig oplægget fra almen praksis, opfordrede udvalget de enkelte klynger til at lave en kortlægning af de kommunale tilbud, der er for målgruppen. Overblikket kan være en hjælp for den praktiserende læge som bedre kan guide familier, som oplever mistrivsel hos deres barn eller ung i forhold til muligheder i kommunen.

Overblikket kan evt. også bruges til at udveksle viden om effekt af konkrete tilbud og metoder kommunerne imellem.

Opfordringen til at sikre almen praksis et lettilgængeligt overblik over tilbud til børn og unge i mistrivsel skal ses i lyset af tilsvarende hensigter og anbefalinger i den tværsektorielle børne- og ungeaftale. Disse hensigter og anbefalinger har det endnu ikke været muligt at indfri. Dette skyldes blandt andet, at den aktuelle opsætning på Sundhed.dk (hvor kommunerne er forpligtet til at oprette og formidle borgerrettede sundhedstilbud) ikke giver mulighed for at levere et lettilgængeligt overblik over tilbud til børn og unge vedr. mental mistrivsel. Sundhed.dk forventes dog at lancere en ny og mere egnet platform i ultimo 2023. Dermed kan både almen praksis og regionale parter have et samlet og ens overblik over relevante tilbud.

Afdækning af tilbud

Det vil være forskelligt for de enkelte kommuner, hvilket overblik der allerede foreligger, ligesom det vil være forskelligt, om almen praksis i den enkelte kommune oplever et behov for et bedre overblik.

Det foreslås derfor,

- At et overblik over kommunale børne og ungetilbud udarbejdes i den enkelte kommune
- At overblikket over tilbud formidles og drøftes lokalt i de kommunalt lægelige udvalg

Drøftelserne i de kommunalt lægelige udvalg kan evt. suppleres med et mere generelt overblik over aktuelle ”indgange” og kontaktveje for almen praksis til de relevante kommunale børne- og ungeområder.

Den kommende sundhed.dk-platform forventes at basere sig på erfaringer og layout fra Aalborg (sundhedstilbud.aalborg.dk) og København (sundhedstilbud.kk.dk). Flere kommuner herunder Varde (indsatser.vardekommune.dk) og Fredericia (sundhedstilbud.fredericia.dk) har allerede udviklet hjemmesider med udgangspunkt i de meget positive erfaringer fra Aalborg og København.

På baggrund af opsætning og erfaringer fra Fredericia (baseret på Aalborgs hjemmesidemodel og udviklingsarbejde) og forventningerne til sundhed.dks kommune platform foreslås, at kommunerne udarbejder et kortfattet overblik med udgangspunkt i informationerne i bilaget. Hermed sikres en vis sammenlignelighed på tværs af klyngens kommuner, såfremt dette senere bliver relevant.

Det lokale overbliksarbejde som igangsættes i Sundhedsklynge Lillebælts kommuner, kan ses som et internt forarbejde forud for lanceringen af sundhed.dks forventede platform, som samtidig kan give almen praksis et midlertidigt lettilgængeligt overblik.

Leverance og tidsplan

Kortlægningens formål er at bidrage til et lokalt overblik i samarbejdet mellem almen praksis og den enkelte kommune. Kommunernes kortlægning skal ikke indgå i et fælles regionalt overblik eller rapporteres tilbage til Sundhedssamarbejdsudvalget. Sundhedssamarbejdsudvalget forventes dog at efterspørge en status fra klyngerne i løbet af efteråret 2023.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt – Fagligt strategisk niveau:

1. godkender, at udarbejdelsen af lokale overblik over kommunale tilbud til børn og unge i mistrivsel igangsættes lokalt i kommunerne, og med samtidig opfordring til at dagsordenssætte emnet lokalt i det kommunalt lægelige udvalg eller tilsvarende fora.

BILAG:

Skabelon – tilbud og indsatser – Sundhedsklynge Lillebælt.

Beslutning

Formålet med kortlægningen er, at lette almen praksis' mulighed for at finde relevante tilbud til børn og unge i kommunerne. Der er en forventning om, at Sundhed.dk udbygger den etablerede platform, hvorved alle kommunale sundhedsindsatser på sigt optimalt samles der.

Der var i gruppen enighed om, at tilbud ikke behøver at være ens på tværs af kommunegrænser. Dialogen med de lokale kommunalt lægelige udvalg er den primære opgave, hvorved lokale behov afdækkes. Dette hænger sammen med den tværsektorielle samarbejdsaftale på børne- og ungeområdet, der ligeledes pointerer behovet for tydelige henvisningsmuligheder til de kommunale tilbud.

Beslutning:

1. Indstillingen godkendes.

Der igangsættes ikke en afdækning på klyngeniveau. Kommunerne opfordres i stedet til at drøfte sagen på de lokale kommunalt lægelige udvalg, for at sikre lokal dialog og forankring og for at afdække behovet for viden om kommunikationsveje til kommunen tilbud til børn og unge. Der er et ønske om, at ventetid på tilbud bør fremgå af listen (hvis muligt).

Vi afventer fortsat sundhed.dk platformen.

Bilag

Skabelon - Tilbud og indsatser til børn og unge - sundhedsklynge lillebælt.docx

Punkt 5: Vidensdeling og gode eksempler: Særlige tilbud og indsatser på børne- ungeområdet (kl. 14:55-15:45)

RESUMÉ

Sundhedssamarbejdsudvalget har opfordret sundhedsklyngerne til vidensdele og vurdere, om der er særligt værdifulde tiltag, som kan være til inspiration eller rumme potentiale for udbredelse i klyngen. Fagligt strategisk niveau skal i denne sag dele erfaringer og gode eksempler med henblik på gensidig inspiration.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

På mødet i december 2022 drøftede Sundhedssamarbejdsudvalget endnu engang børn og unges mentale trivsel og opfordrede her klyngerne til at vurdere, om der er nogle tilbud ift. børn, unge og trivsel i de enkelte kommuner eller snitflader, der fungerer særligt godt, som kan være inspiration til de øvrige i klyngen.

Videndeling og gode erfaringer

Opfordringen fra Sundhedssamarbejdsudvalget til at dele erfaringer, skal ses i forlængelse af opfordringen i punkt 4, om at sikre et overblik over sundhedstilbud til almen praksis. Men videndelingen om de særligt værdifulde indsatser kan med fordel udvides til også at gælde positive erfaringer, der ikke har direkte relevans for almen praksis arbejde.

Derfor ønskes en videndeling om tilbud, initiativer eller greb, som vurderes at

- gøre en særlig positiv forskel for børn og unges trivsel eller
- have en særlig værdi for børn og unge i mistrivsel.

De kommunale deltagere samt eventuelle andre, bidrager hver med højst ét input, som præsenteres kort på mødet.

Rammer for udvælgelsen af input:

- Det kan være tværsektorielt eller primært er forankret i egen organisation
- Det må meget gerne være velafprøvede initiativer – ideelt set evidensbaseret, databaseret eller evalueret
- Det rummer potentiale for inspiration eller udbredelse/opskalering i klyngen.

Der afsættes 5-7 minutter pr oplæg, hvor initiativet kort ridses op;

- Initiativet kort fortalt: indhold, formål, metode
- Målgruppe
- Hvem står bag/ hvor er det forankret?
- Hvad gør det særlig værdifuldt? Potentiale / effekt

Drøftelser og leverancer

Oplæggenes formål er vidensdeling og åbne drøftelser, og der skal ikke rapporteres tilbage til Sundhedssamarbejdsudvalget.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt – Fagligt strategisk niveau:

1. drøfter, om oplæg og videndeling giver anledning til fælles initiativer
2. drøfter hvordan sundhedsklyngen arbejder videre med temaet børn, unge og trivsel på såvel koordinerende-, fagligt strategisk-, som politisk niveau.

Beslutning

Kommunerne fremlagde et udvalgt eksempel på indsats, der har potentiale til udbredelse:

Vejle: **Lær at tackle angst og depression for unge mellem 15-25 år.** Lær at tackle udbydes via Komiteen for Sundhedsoplysning, hvis primære fokus er mestring og empowerment i gruppebaserede sammenhænge. I tilbuddet anvendes en peer to peer tilgang. For de unge giver det mening at have nogen at spejle sig i, og det opleves, at de danner netværk og fællesskaber med hinanden. Vejle kommune = fællesskaber.

Billund: Her fremhævedes **den kommunale ungeindsats**, der er et tæt samarbejde mellem uddannelsesafdelingen og beskæftigelsesafdelingen. Kommunen har succes med, via fælles løsninger, der støtter op om de unge, at få stort set alle i enten uddannelse eller arbejde. Resultatet på nuværende tidspunkt er, at kun 6,5% står uden arbejde eller uddannelse. Oplæg fremsendes med referatet.

Fredericia: Tilbuddet **Grib livet** har fokus på at opspore børn og unge (0-18 år) i familier med alvorlig sygdom. Dette med henblik på, at børnene holdes i "almindeligt børneliv". Opsporingen foregår via Sundhedsplejen, lærer, lægen m.fl., og sundhedsplejen igangsætter derefter en tværfaglig indsats med relevante faggrupper. Både individ- og gruppebehandlinger. Der er løbende mellem 12-24 familier i gang. Derudover påpeges, at der findes mange andre tilbud til målgruppen. Det er væsentligt at udbrede viden om tilbud, og at arbejdet med mental sundhed foregår mange andre steder end i sundhedssystemet.

Vejle: Her har de været optaget af at sætte struktur til indsatser, og fokus på, hvor faggrupperne supplerer hinandens viden, så en helhedsorienteret hjælp sikres. Konkret har det medført **"Fælles faglige forebyggelsesmøder"**. Møderne foregår daginstitutioner, børnecentre og skoler. Møder er kalenderfaste med faste intervaller. Leder har ansvar for møderne og at indkalde rette personale (faglige) samt familie (og evt. barnet). Alle kan sætte sager på – både individ og grupper. Til møderne tages der udgangspunkt i en indsatsplan/skabelon, der i udfyldt stand udgør et fælles referat. To gange om året evalueres møderne uden sager, med henblik på at identificere mønstre i udviklingen. Fagfolk er tilfredse med konceptet og læringsperspektivet.

Kolding: Herfra fremhævedes tilbuddet **"Mening og mestring"**, der er et samarbejde mellem foreningslivet og kommunen. Formål: borgere med udfordringer bliver gennem fælles aktiviteter bedre til at mestre livet. Målgruppen: 18-29 år. Det etablerede foreningsliv fungerer i indsatsen som "trædesten", hvorved der laves en glidende overgang til foreningerne. Der opleves et tæt, tværgående samarbejde mellem forvaltninger i kommunen og foreninger. De unge er glade for at blive mødt som idrætsudøver, og ikke som "en sag".

Middelfart: **Ungeliv** – et tilbud om åben, anonym rådgivning til unge mellem 13-25 år i Middelfart. I UngeLiv tilbydes 1-5 rådgivningssamtaler på KulturØen, skolen, via telefon eller SMS-rådgivning. Der er ligeledes mulighed for både individuelle behandlingsforløb eller gruppeforløb. I UngeLiv er alle velkomne – uanset problemernes oplevede størrelse. UngeLiv er forankret i Børne- og Ungeforvaltningen.

Opsummering:

Der findes mange, meget forskellige tilbud, både internt i kommunerne samt på tværs af kommunerne. Noget varetages bedst af professionelle, mens peer to peer tilgangen favner andre vikler.

Der er opmærksomhed på, at der foregår meget "knopskydning". Fokus på at skabe overblik, udbrede viden om tilbud og lære af hinandens erfaringer bør styrkes. Derudover er der en opmærksomhed på at differentiere mellem brede forebyggelsesindsatser og hjælp/behandling til de børn/unge, der mistrives.

Center for Ungdomsforskning deltog på et politisk dialogmøde arrangeret af Socialdirektørforum i uge 6. Oplægget lagde vægt på nuancerne i de unges trivsel, og vil måske være relevant for politikerne?

Der var enighed om, at de største gevinster formentlig kan hentes ved at tale sundheden op og normalisere hverdagens udfordringer.

Beslutning

1. Drøftelserne fordrede ikke fælles initiativer, men fokus på vidensdeling fremadrettet. Nuancerne i de unges mistrivsel skal italesættes – også på politisk niveau. Der bør i højere grad være fokus på de børn og unge, som trives og som har et hensigtsmæssigt reaktionsmønster i forhold til de belastninger, de kan opleve.
2. Punktet dagsordensættes til drøftelse på næste møde i Fagligt strategisk niveau, med fokus på forebyggelse og trivsel, herunder f.eks. udbredelse af "Taknemmelighedskampagne", ABC for mental sundhed, mindhelper mv.

Punkt 6: Pause (15.45-15.50)

Punkt 7: Opfølgning på initiativer på akutområdet i regi af det nationale ledelsesprogram (klyngemidler) (kl.15:50-16:05)

RESUMÉ

På møde i Fagligt strategisk niveau d. 7/12 2022 drøftedes indsatser i regi af det nuværende nationale ledelsesprogram på baggrund af oplæg fra repræsentanter på de igangværende hold. Dagens punkt er en opfølgning, hvor Fagligt strategisk niveau skal tage stilling til, om en del af klyngemidlerne kan anvendes til at understøtte indsatser i regi af det nationale ledelsesprogram, f.eks. i form af hjælp til kompetenceudvikling og/eller udvikling af materiale.

SAGSFREMSTILLING:

Baggrund

Fagligt strategisk niveau modtog i december input fra nuværende deltagere på det nationale ledelsesprogram.

Erfaringerne fra de nuværende hold er særdeles positive;

- fælles tilgang til borgerne
- kendskab til hinandens forudsætninger
- styrket relationel koordinering, der styrker samarbejdet på tværs af sektorer til gavn for borgerne

På baggrund af oplæggene, vurderede Fagligt strategisk niveau, at der kan være initiativer fra hold 1, hvor klyngemidler kan anvendes.

Klyngemidler

Hold 1 har via data vist, at der mangler systematik omkring hverdagsobservationer hos borgerne samt systematik ift. anvendelse af TOBS (tidlig opsporing af begyndende sygdom). Ved at styrke fokus på hverdagsobservationer og TOBS, kan der potentielt forebygges uhensigtsmæssige og unødvendige indlæggelser. Dette kræver dog kompetenceudvikling af relevante medarbejdere, f.eks. SOSU'ere. Klyngemidlerne vil kunne anvendes i forbindelse med kompetenceudviklingen, enten i form af frikøb af medarbejdere eller i forbindelse med udvikling af undervisningsmateriale.

Orientering til politisk niveau

På mødet d. 7/12 drøftede Fagligt strategisk niveau ligeledes, hvorvidt politisk niveau skal orienteres om resultaterne fra initiativer i regi af det nationale ledelsesprogram. På bagkant af det politiske møde d. 16/1 2023 har formandskabet for Fagligt strategisk niveau besluttet, at Fagligt strategisk niveau bringer relevante erfaringer og pointer fra ledelsesprogrammet til politisk niveau fremadrettet. Strategisk Sundhedsstyrelse orienteres om fremdrift og resultater i regi af det nationale ledelsesprogram.

INDSTILLING:

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt - Fagligt strategisk niveau:

1. drøfter anvendelse af klyngemidler med henblik på kompetenceudvikling ift. hverdagsobservationer og TOBS hos relevant personale i kommunerne.
2. beder Hold 1 vurdere, hvorvidt anvendelse af klyngemidler er relevant og hvordan de kan anvendes i praksis

Beslutning

1. Fagligt strategisk niveau drøftede anvendelsen af klyngemidler, og besluttede ikke at bruge klyngemidler på kompetenceudvikling ift. hverdagsobservationer og TOBS, da alle kommunerne allerede arbejder med områderne, og der findes forskelligt eksisterende materiale
2. Fagligt strategisk niveau beder Hold 1 færdiggøre og dele materialet, som Hold 1 er i gang med at udarbejde i regi af Det Nationale Ledelsesprogram. Materialet deles med de kommuner, som finder det relevant og brugbart

Punkt 8: Udpegning af projekter og deltagere i hold 2 på Det Nationale Ledelsesprogram på sundhedsområdet (kl. 16.05-16.20)

RESUMÉ

Fagligt strategisk niveau blev på mødet d. 7. december 2022 orienteret om erfaringerne med det nationale ledelsesprogram fra repræsentanter, der aktuelt deltager på hold 1 i programmet. Orienteringen dannede baggrund for de indledende drøftelser om emner, der skal danne ramme for indsatser i regi af det kommende ledelsesprogram.

På dagens møde skal Fagligt strategisk niveau drøfte og beslutte hvilke indsatser der indstilles til hold 2.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund og aktuel status

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

Målgruppen er ledere og chefer fra kommuner og region samt repræsentanter fra almen praksis med direkte tilknytning til almindelig daglig drift. Fra 2022 er programmet drevet af regionerne og kommunerne, og det er nu et 10-måneders forløb, hvor der via konkrete forbedringsprojekter trænes tværsektoriel ledelse samtidig med, at strategisk vigtige udfordringer løses. Udbyttet af programmet vil dermed blive organisatorisk og ikke kun individuelt.

Proces

Udpegning til Hold 2

Med udgangen af marts måned 2023 skal projekter og deltagere til Hold 2 foreligge og indsendes til programsekretariatet.

Udvælgelse af projekt

Sundhedsklynge Lillebælt skal udvælge to til fire projekter; med somatisk hovedfokus og med psykiatrisk hovedfokus.

Der lægges vægt på, at forbedringsinitiativerne/projekterne er tværsektorielle, praksisnære og skaber værdi for borgerne. Samtidig skal der skabes fælles læring i det konkrete projekt, ligesom det vægtes, at ledelsesdelen er central.

Fordele og ulemper ved at lade de nye projekter være i forlængelse af eksisterende projekt kan med fordel drøftes i forbindelse med udpegning af projekter til Hold 2. Da der ikke er mulighed for deltagelse fra alle kommuner i forbindelse med ét projekt, er fuld enstemmighed ikke påkrævet.

Anbefalinger og forslag til kommende indsatser er fremført nedenfor, og kan uddybes på mødet af repræsentanter fra de respektive organisationer. Indsatserne er ligeledes uddybet i bilag 1:

(Tabelforklaring: grønne markeringer = projekter, der omhandler akutplanen; blå markeringer = projekter omhandlende fælles ledelse / medarbejdere; resterende kan ikke puljes, og uddybes på mødet).

Vejen Kommune	Mennesker med dobbeltdiagnoser
Middelfart Kommune	Forebyggelse af indlæggelse gennem tidlig måling af værdier hos borgere – samarbejde mellem FAM, almen praksis og kommunens akutsygepleje
Fredericia Kommune	Samarbejde om indlæggelser i eget hjem; Bedre forløb for borgere med demens – særligt med fokus på forebyggelse af indlæggelser
Sygehus Lillebælt	Styrke TOBS kompetencerne hos kommunerne i en fælles platform/model som dokumenteres i en fælles platform/model på tværs

	af primær sektor og Akutafdelingen / AVA – til en understøttelse af samarbejdet omkring den akutte patient.
Sygehus Lillebælt	Understøtte projekter som ligger i akutplanen
Hold 1	Tværgående indsatser, der kan understøtte arbejdet med akutplanen
Hold 1	Dokumentation – herunder fælles platform
Hold 1	Styrke det kommunalt-regionalt samarbejde med vagtlæge og AMK
Hold 1	Fælles medarbejdere på tværs af sektorgrænser
Hold 1	Fælles specialistfunktioner på tværs af sektorer
Hold 1	Fælles ledelse på tværs af kommune og sygehus
Fagligt strategisk niveau	Elementer af Tværsektoriel aftale på børne- og ungeområdet i Region Syddanmark
Fagligt strategisk niveau	Elementer, der understøtter implementering af akutplanen

Udpegning af deltagere til Hold 2

Syddanmark har i alt 43 pladser på det kommende hold, dvs. 10-11 pladser pr. sundhedsklynge. Det optimale er, at der findes tre til seks deltagere pr. projekt.

Fagligt strategisk niveau fremsender oplysninger på deltagere til de to initiativer til ledelsesprogrammet til klyngesekretariatet senest d. 15/3. Klyngesekretariatet vil herefter sørge for tilmelding af deltagerne.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt - Fagligt strategisk niveau

1. Udpeger to til fire initiativer til det nationale ledelsesprogram, med opstart i efteråret 2023

Beslutning

1. Fagligt strategisk niveau besluttede at udpege 2 initiativer; Somatisk og psykiatrisk hovedfokus.

De udpegede emner er:

- Forebyggelse af indlæggelser af demente med fokus på plejehjemsbeboere – kan evt. udbredes til alle plejehjemsbeboere og ikke kun demente. Derfor bliver involvering af plejehjemslæger væsentlig.
- Udeblivelser i psykiatrien

Indsatserne beskrives nærmere inden endelig udvælgelse af deltagere til ledelsesforløbet. **Deltagere til de to initiativer skal indmeldes senest 15/3.**

Bilag

Bilag 1 Forslag til projekter i forbindelse med Det nationale ledelsesprogram.docx

Punkt 9: Arbejdet i det politiske niveau (kl. 16:20-16:45)

RESUMÉ

Der har været afholdt to møder på politisk niveau i Sundhedsklynge Lillebælt. Faglig strategisk niveau gør status på møderne og erfaringer herfra, herunder samarbejdet mellem de niveauer. Derudover drøfter Fagligt strategisk niveau punkter til kommende møder på politisk niveau.

SAGSFREMSTILLING

Der har været afholdt to møder på politisk niveau i Sundhedsklynge i hhv. september 2022 og januar 2023.

Der er yderligere to politiske møder i kalenderen i 2023:

- Tirsdag d. 30. maj kl 9-12, Kolding Sygehus, FAM
- Fredag d. 13. okt, kl 12-15, lokationen er ikke afklaret.

Klyngesamarbejdet på såvel politisk som fagligt strategisk niveau er nyt, men forventningerne til klyngernes arbejde er store. Fagligt strategisk niveau bør derfor gøre status og drøfte erfaringer fra de første møder, herunder hvordan fagligt strategisk niveau tilrettelægger værdiskabende og relevante møder på politisk niveau.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt - Fagligt strategisk niveau:

1. gør status på det hidtidige samarbejde mellem de to niveauer
2. drøfter, hvordan Fagligt strategisk niveau i endnu højere grad kan bidrage til at skabe politisk relevante møder i Sundhedsklyngen.
3. foreslår punkter til behandling på kommende møder på politisk niveau

Beslutning

1. Fagligt strategisk niveau gjorde status på det hidtidige samarbejde med det politiske niveau i sundhedsklyngen og drøftede erfaringer fra de tidligere afholdte møder.
2. Fagligt strategisk niveau drøftede, hvordan niveauet i endnu højere grad kan bidrage til at skabe politisk relevante møder. Her blev følgende fremhævet:
 - I højere grad tematiserede møder frem for 'dagsordenstunge' møder
 - Det fungerer godt at kombinere en dagsorden med noget 'virkelighed', fx tidligere besøg hos Headspace og TUBA
 - Forkorte længden på dagsordenerne
 - Møderne skal være politiske, så deltagerne får mulighed for at sætte en politisk retning, i stedet for at være af administrativ og faglig karakter
 - Emnerne, der løftes ind på politisk niveau, skal i højere grad være færdige/grydeklare – eller være i den helt spæde opstart af en proces, hvor de orienteres og sætter retning. Det Fagligt strategiske niveau kan bedre bidrage med selve udviklingsperspektivet, herunder inputs til udformning og idégenerering
 - Møderne kan indeholde eksempler på, hvor sektorerne er gensidigt afhængige af hinanden, hvor det tværsektorielle samarbejde fungerer godt, hvor det er svært mv.
 - Det er samtidigt vigtigt at huske på formål og opgaver for det politiske niveau i sundhedsklyngen, jf. bekendtgørelsen (1. sætte retning for sundhedsklyngen, 2. komme med inputs til sundhedsaftale, 3. implementere og komme med inputs til nationale tiltag, og 4. opstille selvstændige mål for arbejdet i klyngen)
3. Fagligt strategisk niveau drøftede og foreslog punkter til kommende møder på politisk niveau. Her blev foreslået:
 - Repetition/genopfriskning af, hvilke opgaver, der hører med til det politiske niveau i sundhedsklyngen, fx ved brug af data
 - Gøre status, herunder hvad deltagerne synes er interessant ved sundhedsklyngearbejdet

Punkt 10: Indledende drøftelse om indhold på 12:12 seminar november 2023 (kl. 16:45-16:55)

RESUMÉ

På mødet i Sundhedsklynge Lillebælt – Fagligt strategisk niveau i oktober 2022, blev det besluttet, at der i 2023 skal afholdes et 12:12 seminar. Fagligt strategisk niveau drøfter indledningsvist rammer og planlægning af døgnet.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Muligheden for at afholde et 12:12 seminar i regi af Sundhedsklynge Lillebælt – Fagligt strategisk niveau blev besluttet på baggrund af en aflyst temadag i efteråret 2022, som var planlagt af det tidligere SOF-Lillebælt.

Formandskabet foreslår følgende hovedfokus for seminaret

- STOP OP (klyngens formål og opgave, erfaringer i klyngens første år, kobling politisk, fagligt-strategisk, koordineringsniveau)
- KIG FREM (strategisk retning og vision i Lillebælt, klyngernes arbejde ift. den nye sundhedsaftale og organisation)
- DYK NED (temadrøftelse – evt. med ekstern oplægsholder)

Sekretariatet har indhentet tilbud fra en række udbydere, som har indkøbsaftale med Regionen. Formandsskabet foreslår, at seminaret holdes på Haraldskær, der oplyser en døgnpris pr person på 1767 kr. Hertil kommer evt. udgifter til eksterne oplægsholdere eller facilitering. Medlemmerne af fagligt strategisk forum betaler for deltagelse af eget budget.

INDSTILLING:

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt - Fagligt strategisk niveau:

1. drøfter og kvalificerer indhold og mulige temaer for seminaret
2. drøfter behov for / forslag til ekstern oplægsholder
3. drøfter facilitering af seminaret, herunder muligheden for at tilkøbe ekstern konsulentbistand
4. drøfter vægtning mellem fagligt og socialt fokus i programmet

Beslutning

Beslutning

1. Fagligt strategisk niveau drøftede og kvalificerede indholdet for seminaret, og kom frem til, at STOP OP sammenholdt med en temadrøftelse af et specifikt emne besluttet som indhold til seminariet
2. Medlemmerne af Fagligt strategisk niveau opfordres til at komme med forslag til både tema og mulige oplægsholdere til sekretariatet
3. Medlemmerne af Fagligt strategisk niveau tilslutter sig den økonomiske ramme, og vil også, hvis nødvendigt kunne tilslutte sig tilkøbet af ekstern konsulent bistand
4. Der er enighed om, at det faglige indhold bør vægte højest jf. pkt. 1, men styrkelsen af den relationelle kapacitet er også et vigtigt element på seminaret.

Punkt 11: Punkter til næste møde i fagligt strategisk niveau (kl. 16.55-17.00)

RESUMÉ

Fagligt strategisk niveau beslutter punkter til behandling på det kommende møde d. 7. juni 2023.

SAGSFREMSTILLING

Følgende punkter forventes på kommende møde:

- Udeblivelser (indstilles af Socialdirektørforum i samarbejde med Psykiatrisygehuset)

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt - Fagligt strategisk niveau:

1. godkender dagsordenspunkter.
2. tilføjer yderligere punkter til behandling.

Beslutning

1. Dagsordenspunktet godkendes
2. Yderligere forslag til dagsordenen er følgende:
 1. Bedre patientforløb – patientens forløb (rød tråd ift. næste punkt).
 2. Nærhospital –
 3. Data – hvad træder særligt frem i denne klynge?
 4. Puljemidler

Punkt 12: Eventuelt (kl. 17:00)

Punkt 13: SKRIFTLIG ORIENTERING: Revision af Samarbejdsaftalen på demensområdet, herunder evt. nedsættelse af en tværsektoriel arbejdsgruppen i Lillebælt

Bilag

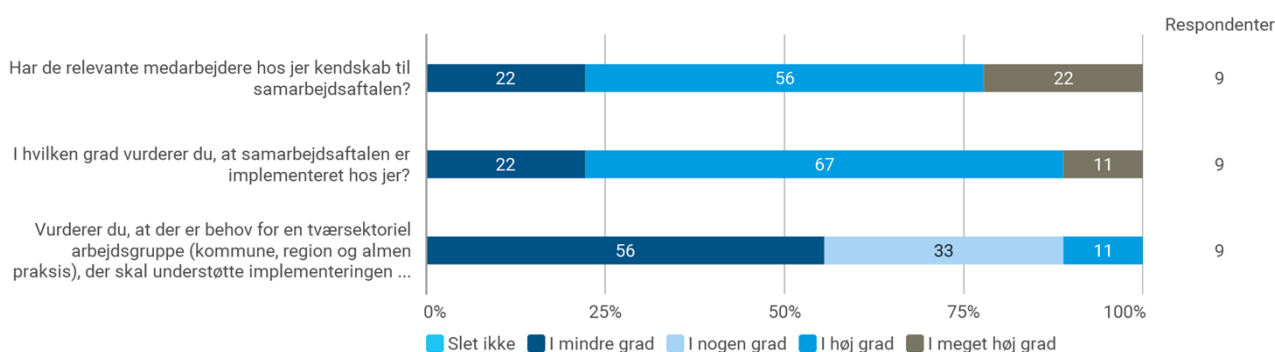
Samarbejdsaftale på demensområdet 2022.pdf

Region Syddanmark og de 22 kommuner i regionen har i samarbejde med andre interessenter revideret samarbejdsaftalen på demensområdet. Samarbejdsaftalen er vedhæftet som bilag til dette dagsordenspunkt.

I forbindelse med revisionen af samarbejdsaftalen blev det foreslået at nedsætte en tværsektoriel arbejdsgruppe, der kan understøtte implementeringen af aftalen i hver af de fire sundhedsklynger. For at afdække behovet for at nedsætte en tværsektoriel arbejdsgruppe i Sundhedsklynge Lillebælt er der gennemført en kort spørgeskemaundersøgelse blandt de ansvarlige for demensområdet i Lillebæltskommunerne, Sygehus Lillebælt, Psykiatrien og almen praksis

Der er 9 respondenter, der har besvaret spørgeskemaet.

Fordelingen af svarkategorier på 3 af de centrale spørgsmål i spørgeskemaet fremgår herunder.



Som det fremgår af overstående, så vurderer 5 ud af 9 respondenter (56 procent), at der slet ikke eller i mindre grad er behov for en tværsektoriel arbejdsgruppe (kommune, region og almen praksis), der skal understøtte implementeringen af samarbejdsaftalen, mens 4 ud af 9 respondenter (44 procent) vurderer, at der i nogen grad eller høj grad er behov for en tværsektoriel arbejdsgruppe. Det bemærkes i den forbindelse, at 3 ud af de 4 respondenter, der vurderer, at der i nogen grad er behov for en tværsektoriel arbejdsgruppe er fra samme organisation (Sygehus Lillebælt).

Besvarelserne fra spørgeskemaundersøgelsen vil blive fremlagt for Det Koordinerende Niveau under Sundhedsklynge Lillebælt med henblik på at beslutte, om der skal nedsættes en tværsektoriel arbejdsgruppe. De ansvarlige for demensområdet i de respektive organisationer opfordres dog allerede på nuværende tidspunkt til at vurdere behovet for implementering af samarbejdsaftalen internt.

BILAG:

Samarbejdsaftale - demens

Punkt 14: SKRIFTLIG ORIENTERING: Lav belægning på De særlige pladser i Psykiatrien i Region Syddanmark

Den 2. juni 2017 blev det politisk besluttet, at der på landsplan skulle oprettes 150 særlige pladser på psykiatriske afdelinger i hele landet. Psykiatrien i Region Syddanmark har siden 2018 haft særlige pladser til en gruppe af særligt udsatte patienter med svære psykiske lidelser og udadreagerende adfærd. De 32 særlige pladser er fordelt med 17 pladser i Esbjerg og 15 pladser i Odense.

Formålet med et ophold på De særlige pladser er at stabilisere borgerens helbred, forbedre borgerens evne til at mestre hverdagen, at få nedbragt mængden af konflikter og voldsepisoder samt at forebygge anvendelse af tvang. Det endelige mål er at forbedre borgerens livskvalitet, og at borgeren kan vende tilbage til en velfungerende hverdag med et mindre indgribende tilbud end pågældende havde ved indskrivning.

De særlige pladser er målrettet patienter, der er fyldt 18 år, som giver informeret samtykke til ophold på de særlige pladser. Der er tale om frivillige ophold for patienter, hvilket betyder, at kommunerne i forbindelse med visitationen ikke kan tvangsvisitere patienterne ind på afdelingerne.

I 2020 blev det muligt at ommærke op til 25 % af de særlige pladser til almen psykiatriske pladser på grund af lav belægning, men der er fortsat ledige pladser på de særlige pladser i Psykiatrien i Region Syddanmark. Aktuell status på de særlige pladser i Region Syddanmark pr. januar 2023 er følgende;

Pladser i alt:	32
Ommærkede pladser	8
Disponible pladser	24
Pladser i brug	8
Ledige pladser	16
Belægning i %	25

Kommunerne har en udgift på uudnyttede pladser, som de ikke modtager ydelser for. De særlige pladser kan miste kompetencer og vitale ressourcer, hvis personalet begynder at søge væk. Borgerne i målgruppen får ikke den hjælp, som pladserne er specialiseret i at yde.

Kommunalt er de særlige pladser forankret i Socialdirektørforum. Socialdirektørforum er repræsenteret i styregruppen for de særlige pladser, og i visitationsforum for de særlige pladser (socialfaglig konsulent udpeget af kommunerne).

Visitationsforum for de særlige pladser vil gerne i dialog med kommunerne i Region Syddanmark om borgere der kunne være i målgruppen for de særlige pladser. Et eksempel kunne være et samarbejde for at opnå borgerens samtykke til et ophold, præsentation af de fysiske rammer for de særlige pladser med de helhedsorienterede tilbud som de særlige pladser har.

Punkt 15: SKRIFTLIG ORIENTERING: Model for revidering af fælles tværsektorielle dokumenter

Følgegruppen for Forebyggelse har løbende drøftet kriterier og generiske retningslinjer for revidering af tværsektorielle dokumenter. I de fleste eksisterende aftaler foreligger der et fast tidspunkt for revidering og/eller opfølgning på aftalen. Dette resulterer ofte i, at der igangsættes en længere proces for at vurdere og eventuelt revidere en samarbejdsaftale uden, at behovet egentlig er til stede.

Følgegruppen for Forebyggelse har derfor udarbejdet en beskrivelse af generiske retningslinjer for, *hvornår* og *hvordan* fælles tværsektorielle dokumenter skal revideres.

Med denne model for revision af aftaler lægges der op til at gå væk fra en tidsbestemt revision og over til en mere hændelsesbestemt revision, idet der løbende er behov for at opdatere og revidere aftalerne ud fra nyeste viden, nationale anbefalinger og eksisterende praksis.

Modellen er vedhæftet som bilag, og den skitserer forskellige niveauer for revidering, samt hvilken forventet arbejdsproces, der skal igangsættes for de forskellige niveauer. Igangsættelse af revidering vil altid bero på individuelle vurderinger, men modellen beskriver en overordnet ramme, og den kan derfor anvendes på tværs af følgegruppernes samarbejdsaftaler, forløbsprogrammer etc.

Modellen kort fortalt:

Der kan opstå anledninger til at en given aftale skal revideres. Disse fremsendes med detaljerede beskrivelser til den gruppe, hvori aftalen er forankret – typisk en følgegruppe. Følgegruppen vurderer ovenstående og placerer revideringen i en af nedenstående spor:

- Spor 1: en kort, hurtig og faktuel revidering
- Spor 2: en faglig revidering fx ud fra opdaterede nationale anbefalinger
- Spor 3: en omfattende revidering inkl. høringsperiode

Modellen er vedhæftet som bilag.

Når der opstår en eller flere anledninger til revidering, skal relevansen og prioriteringen af en revidering drøftes i den følgegruppe, hvor pågældende aftale er forankret. Følgegruppen vil dernæst vurdere, om der skal revideres – og i hvilket spor.

Denne vurdering beror på en beskrivelse af anledningen. Det er ydermere obligatorisk, at der indhentes sparring og viden fra relevante parter som en del af beslutningsgrundlaget. Det vil sige i praksis, at Sundhedsklynge Lillebælt skal have afsøgt, om andre sundhedsklynger bakker op om en eventuel revision, eller om disse har nogle løsningsmuligheder inden, at der kan rettes henvendelse til en følgegruppe mhp. en revision.

Strategisk Sundhedsstyregruppe har godkendt modellen den 25. januar 2023. Modellen forelægges nu til orientering i følgegrupper og sundhedsklyngerne. Modellen vil blive tilgængelig på regionens hjemmeside på følgende link til de fælles aftaler: [Samarbejdsaftaler \(regionsyddanmark.dk\)](https://regionsyddanmark.dk).

Punkt 16: SKRIFTLIG ORIENTERING: Revision af samarbejdsaftaler under Følgegruppen for Behandling og Pleje

Den stående arbejdsgruppe for opgaveoverdragelse og medicinadministration under Følgegruppen for Behandling og Pleje har revideret følgende samarbejdsaftaler:

- Samarbejdsaftale om sondeernæring
- Samarbejdsaftale om parenteral ernæring
- Samarbejdsaftale om pasning af dræn
- Samarbejdsaftale om kateteranlæggelse og -pleje
- Samarbejdsaftale om subkutan kemoterapi

Samarbejdsaftalerne kan findes via følgende link: [Samarbejdsaftaler \(regionsyddanmark.dk\)](https://regionsyddanmark.dk)

Revisionerne blev påbegyndt, fordi flere af de tidligere samarbejdsfora (SOF'er) rettede henvendelse til følgegruppen, grundet misforståelser og samarbejdsvanskeligheder i praksis.

Revisionerne består hovedsageligt af:

- Renskrivning/forenkling af opsætningen af samarbejdsaftalen
- Tydeligere beskrevne afsnit om behandlingsansvar - særligt ift. almen praksis
- Tydeligere beskrevne afsnit om hver sektors opgaver og ansvar
- Ændring i afsnit om delegering og opgaveoverdragelse

Særligt gældende for Samarbejdsaftale om subkutan kemoterapi:

- Navnet er ændret fra "lavpotent" til "subkutan", hvilket skyldes, at lavpotent kemoterapi kun kan gives subkutan. Hvis kemoterapi ikke er lavpotent ville det medføre vævsnekroser at give det subkutan. Så omformuleringen er valgt, fordi den er mere præcis.
- Samarbejdsaftalen er nu generel for subkutan kemoterapi og ikke bundet op på præparatnavne. Denne ændring vil ikke medføre væsentlige ændringer i volumen.

Beslutning

Aftalerne sendes hermed til implementering. Det koordinerende niveau bedes forholde sig til om revisionerne giver anledning til et særligt implementeringsunderstøttelse lokalt eller tværsektorielt.

Punkt 17: SKRIFTLIG ORIENTRING: Status vedr. implementering af samarbejdsaftale for PTSD og forløbsprogram for depression

Der pågår aktuelt to parallelle afdækninger af implementeringen af hhv. forløbsprogram for borgere med depression og samarbejdsaftale om borgere med PTSD. Følgegrupperne for forebyggelse samt Uddannelse og Arbejde står bag afdækningerne. Afdækningerne behandles på følgegruppernes næstkommende møder. Resultaterne fra Sundhedsklynge Lillebælts svar behandles i Det koordinerende niveau, og fremlægges for Fagligt strategisk niveau, hvis der skulle være behov for det.

Punkt 18: SKRIFTLIG ORIENTERING: Nedsættelse og opstart af Koordinerende niveau

Der er udpeget medlemmer til koordinerende niveau, og første møde er afholdt, hvor formandskaberne fra de tidligere implementeringsgrupper overleverede vedr. deres opgaveporteføljer. Det koordinerende niveau har konstitueret sig med et delt formandskab hos Sygehus Lillebælt og Middelfart Kommune.

Det koordinerende niveau mødes fremadrettet ca hver 14. dag på korte virtuelle møder, samt enkelte længere fysisk møder jævnfør kommissoriet.

BILAG

- Kommissorium
- Overblik over medlemmer

Bilag

2023.01.01 Kommissorium for det Koordinerende niveau.docx

Deltagere det koordinerende niveau februar 2023.docx