

REFERAT Sundhedsklynge Lillebælt - Fagligt strategisk niveau d. 26-02-2025

Mødedato Onsdag d. 26. februar 2025 kl. 14:30

Mødested Regionshuset, Damhaven 12 7100 Vejle, Mødelokale 6 - stuen

Indholdsfortegnelse

Velkomst v. Hanne Andersen (kl. 14:30-14:45).....	3
Drøftelsessag: Besøg fra det tværsektorielle forskningscenter (kl. 14.45 – 15:05).....	4
Beslutningspunkt: Implementering af samarbejdsaftale for gravide med overvægt og / eller negativ	5
Drøftelsespunkt: Styrkelse af samarbejde mellem psykiatrisygehuset og civilsamfundet (kl. 15:25 –	7
Beslutningspunkt: Udvælgelse af indsatser til Det nationale ledelsesprogram hold 4 (kl. 15:40 – 15:	8
Pause (kl. 15:45 – 15:55).....	10
Drøftelsespunkt: Samarbejds muligheder med erhvervskandidatuddannelser på SDU (kl. 15:55 – 16	11
Beslutningssag: Klyngemidler; status og beslutning om honorering af almen praksis (kl. 16.15 – 16	13
Beslutningspunkt: Godkendelse af evalueringsplan for klyngemiddelinitiativet Træning og Trivsel i	16
Beslutningspunkt: Tilbage melding vedr. driftsmodel for fælles kompetenceudvikling på børne- og u	18
Gensidigt orienteringspunkt: Sundhedsreformen (kl. 16:45 – 17:05).....	20
Beslutningspunkt: Punkter til næste møde i Politisk Niveau d. 4. april 2025 (kl. 17:05 – 17:15).....	21
Beslutningspunkt: Punkter til næste møde i Fagligt Strategisk Niveau d. 15. maj 2025 (kl. 17:15 – 1	22
Eventuelt (kl. 17:25 – 17:30).....	23
Skriftlig orientering: organisering og implementering af SAM:BO-aftalen.....	24
Skriftlig orientering: Evaluering, tværsektoriel temadag i Sundhedsklynge Lillebælt d. 6. november	26
Skriftlig orientering: Status på implementeringen af det tværsektorielle forløbsprogram for borgere	27

Punkt 1: Velkomst v. Hanne Andersen (kl. 14:30-14:45)

Beslutning

Deltagere:

Hanne Andersen, Mette Heidemann, Kurt Æbelø, Kaj Andersen, Thomas Reintoft, Rasmus Knudsen, Rebekka Reinert, Jens Skov, Charlotte Rosenkrantz Josefsen, Helene Smet

Afbud:

Sofie Plenge, Else Zippor, Anette Lund, Irene Rossavik

Velkommen til nye repræsentanter i Fagligt Strategiske Niveau

- Rasmus Knudsen, PLO-repræsentant,
- Helene Smet, Patient- og pårørenderepræsentant for SIND – Landsforeningen for psykisk sundhed
- Thomas Reintoft, Kommunaldirektør og direktør for Sekretariat & Borgerservice samt Sundhed & Sammenhæng

Punkt 2: Drøftelsessag: Besøg fra det tværsektorielle forskningscenter (kl. 14.45 – 15:05)

RESUMÉ

Repræsentanter fra Tværsektorielt Forskningscenter Region Syddanmark giver et indblik i centerets arbejde og faciliterer en drøftelse af mulige samarbejder mellem Sundhedsklynge Lillebælt og forskningscenteret.

SAGSFREMSTILLING

Regionrådet godkendte den 27. februar 2023 etableringen af Tværsektorielt Forskningscenter Region Syddanmark. Forskningscenteret havde sin officielle åbningsdag den 12. oktober 2023.

Centeret arbejder for at styrke mulighederne for, at sygehuse, kommuner og praktiserende læger kan samarbejde på tværs om patientforløb.

Tværsektorielt Forskningscenter har følgende formål:

- At udvikle, evaluere og tilvejebringe evidens og ny viden om effekt og implementering, metoder samt samarbejdsformer og herigennem sikre et fremtidigt, bæredygtigt og sammenhængende sundhedsvæsen af høj kvalitet.
- Have fokus på forskningsprojekter, der kan være med til at løse de udfordringer, den demografiske udvikling giver.
- Udfordre det sektoropdelte sundhedsvæsen og fokusere på udviklingen af patientforløb, hvor udfordringerne ved overgangene mellem sektorer reduceres.

Forskningscenteret er et regionalt forskningscenter, der fysisk er placeret på Sygehus Sønderjylland, Aabenraa. Forskningscenteret drives og udvikles i tæt samarbejde mellem Region Syddanmark, Syddansk Universitet, Sygehus Sønderjylland, de syddanske kommuner og de praktiserende læger.

Leder af forskningscentret Mette Elkjær samt specialkonsulent Maria K. Christensen præsenterer et oplæg om seneste nyt fra forskningscentret og faciliterer en drøftelse af samarbejdspotentialer mellem Sundhedsklynge Lillebælt og forskningscenteret.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt - Fagligt Strategiske Niveau

1. Drøfter muligheder for samarbejde på baggrund af oplæg fra Tværsektorielt Forskningscenter

Beslutning

Oplægget fra Tværsektorielt Forskningscenter i Region Syddanmark udsendes med referatet.

Fagligt Strategisk Niveau drøftede muligheder for samarbejde med Forskningscentret i en klyngebaseret indsats. Blandt andet påtænker Forskningscentret at planlægge forskning i forbindelse med sundhedsreformen og igangsætte en måling før og efter sundhedsreformens implementering.

Der er på nuværende tidspunkt ikke oplagte indsatser i Sundhedsklynge Lillebælt, hvor Forskningscentret kan inddrages, men Fagligt Strategisk Niveau vil inddrage Forskningscenterets kompetencer, når det er relevant.

Punkt 3: Beslutningspunkt: Implementering af samarbejdsaftale for gravide med overvægt og / eller negativ kropsopfattelse (kl. 15:05 – 15:25)

RESUMÉ

I nærværende sag skal Sundhedsklynge Lillebælt – Fagligt Strategisk Niveau beslutte, om erfaringer fra en lokal afprøvning omkring gravide med overvægt / negativ kropsopfattelse mellem almen praksis, Kolding Kommune og Sygehus Lillebælt skal implementeres til de øvrige kommuner samt almen praksis. Punktet motiveres af Udviklingsjordemoder Inge Berg fra Sygehus Lillebælt, som repræsenterer den arbejdsgruppe, der har arbejdet med afprøvningen.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

1. april 2023 trådte *Samarbejdsaftale for børn, unge og gravide med overvægt* i kraft. Samarbejdsaftalen er en del af en overordnet målsætning om at reducere andelen af børn og unge med moderat og svær overvægt. Dette på baggrund af data fra Sundhedsprofilen der viser, at der i Region Syddanmark er 55,4 % borgere over 16 år, der har moderat til svær overvægt. Derudover er andelen af børn, unge og gravide med moderat og svær overvægt større i Region Syddanmark end i resten af Danmark.

I samarbejdsaftalen er det beskrevet, at implementeringen af anbefalingerne med fordel kan implementeres med en bred koordinering på tværs af kommuner og region.

Lokal afprøvning i Sundhedsklynge Lillebælt

Med afsæt i samarbejdsaftalen har der i Sundhedsklynge Lillebælt pågået arbejde på tværs af Sygehus Lillebælt, kommunerne og almen praksis med at afprøve og implementere anbefalingerne. Konkret har der været nedsat en underarbejdsgruppe, der specifikt har arbejdet med en afprøvning i lille skala mellem Kolding Kommune, Sygehus Lillebælt og Almen Praksis i Kolding, hvor der i foråret 2024 har været afprøvet en tværsektoriel samarbejdsmodel for gravide med overvægt eller forstyrret kropsopfattelse samt en guide til kommunikation på tværs ud fra samarbejdsaftalen.

Formålet med afprøvningen var at:

1. Undersøge hvordan samarbejdet mellem almen praksis, sundhedsplejersker og jordemødre kan højnes ved bl.a. at tilbyde overvægtige gravide / gravide med negativ kropsopfattelse en henvisning til en kommunal sundhedssamtale*, samt sikre, at alle sektorer er informeret om igangsatte indsatser for at hjælpe flere gravide med overvægt / negativ kropsopfattelse og forebygge overvægt hos gravide og børn
2. Binde sundhedsplejersker, jordemødre og Almen Praksis bedre sammen gennem tilgangen Lukket Kommunikationsloop, hvilket indebærer at kommunikation mellem de tre sektorer følges op og bringes videre (se bilag: Flow diagram_endelig version)

**Sundhedssamtalen tilbydes med henblik på at sikre den gravide og familien det rette tilbud / forløb i kommunalt regi.*

Efter afprøvningen er der sendt spørgeskema til de involverede parter. Resultaterne fra afprøvningen viser, at langt de fleste sundhedsplejersker, jordemødre og alment praktiserende læger er positive over for den nye måde at samarbejde omkring de gravide og deres familier på. Desuden oplever størstedelen, at familierne tager positivt imod tilbuddet om en sundhedssamtale. Desuden giver flere adspurgte gravide udtryk for, at de har været glade for at blive tilbudt en sundhedssamtale, og at kommunikationen omkring situationen har været positiv og hensigtsmæssigt.

Den videre implementering

Det koordinerende niveau anbefaler, at der arbejdes videre med implementeringen af højnet samarbejde og Lukket Kommunikationsloop i det tværsektorielle samarbejde med de øvrige kommuner.

Til dette ønskes der at tage udgangspunkt i den underarbejdsgruppe der allerede eksisterer, og som har udviklet modellen for afprøvningen. Arbejdsgruppen vil udarbejde en implementeringsplan, der tager udgangspunkt i de erfaringer, der er gjort i Kolding Kommune og Almen Praksis. Desuden vil Udviklingsjordemoder fra Sygehus Lillebælt gerne varetage tovholderrollen ligesom sygehuset sikrer sekretariatsbetjening af underarbejdsgruppen.

På mødet deltager udviklingsjordemoder Inge Berg fra Sygehus Lillebælt med en beskrivelse af afprøvningen samt motiverer sagsfremstillingen.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt – Fagligt Strategisk Niveau

1. Godkender, at elementerne fra flow-diagrammet implementeres i de øvrige kommuner samt almen praksis.
2. Godkender, at underarbejdsgruppen udarbejder implementeringsplan på baggrund af afprøvning mellem Kolding Kommune, Almen Praksis og Sygehus Lillebælt.
3. Godkender, at der følges op via Det koordinerende niveau én gang årligt, hvor implementeringen følges tæt og evalueres.

Beslutning

1. Godkendt (PLO har nogle forbehold i forhold til arbejdsmængden. Hvis implementeringen medfører en øget belastning for Almen Praksis bør projektet drøftes i Fagligt Strategisk Niveau igen, derudover skal Almen Praksis repræsentanten i arbejdsgruppen belyse mængden af korrespondancer til Almen Praksis i projektet og kommunikere dette videre til kollegaer).
2. Godkendt.
3. Godkendt.

Bilag

Flow diagram_endelig version.pptx

Punkt 4: Drøftelsespunkt: Styrkelse af samarbejde mellem psykiatrisygehuset og civilsamfundet (kl. 15:25 – 15:40)

RESUMÉ

Regionsrådet i Region Syddanmark har med budgetaftalen for 2025 afsat 1,3 mio. kr. årligt til styrkelse af aktivitets- og kulturtilbud i psykiatrien i samarbejde med civilsamfundet.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Med Psykiatriplan 2020-2024 bevilligede Regionsrådet 5 mio. kr. årligt til udvidelse af meningsfulde aktiviteter i de psykiatriske sengeafsnit med særligt fokus på aktiviteter om aftenen og i weekenden.

Psykiatrisygehuset har sideløbende og i tråd med den regionale frivillighedsstrategi arbejdet systematisk med at udvikle samarbejdet med civilsamfundet.

Civilsamfundet omfatter frivillige sociale foreninger, solo-frivillige, patientforeninger, peer-frivillighed mv. Samarbejdet inkluderer en lang række aktiviteter og minikulturarrangementer for indlagte patienter, samarbejdsprojekter samt brobyggende aktiviteter, hvor patienter og pårørende støttes i at etablere kontakt til organisationer, som kan fortsætte efter en indlæggelse eller ambulant forløb.

Tilbud og aktiviteter i regi af civilsamfundet kan indgå som en aktiv del af patienternes recovery og forebygge behov for kontakt med psykiatrien.

Varige midler til samarbejdet i Regionsrådets budgetaftale 2025

For at sikre muligheden for fortsat udvikling af aktiviteter har Regionsrådet i Region Syddanmark besluttet med budgetaftalen for 2025 at afsætte 1,3 mio. kr. årligt til styrkelse af aktivitets- og kulturtilbud i samarbejde med civilsamfundet. Hermed gives yderligere mulighed for at understøtte samspillet med civilsamfundet og muligheder for at indgå i samarbejde med frivillige foreninger fx kulturarrangementer, motionscafé, spisearrangementer mv.

Midlerne afsættes til opnormering af frivillighedsindsatsen igennem ansættelse af en frivillighedskordinator på psykiatrisygehuset samt til deltagelse i relevante aktiviteter. Psykiatrisygehuset står for udlodning til konkrete projekter.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt - Fagligt Strategisk Niveau

1. Tager orientering om Regionsrådets bevilling til psykiatrisygehusets frivillighedsindsats til efterretning.
2. Drøfter om kommunerne har opmærksomhedspunkter til en styrkelse af samarbejdet eller er interesseret i at samarbejde med psykiatrisygehuset og civilsamfundet ift. frivillighedsindsats

Beslutning

Psykiatrien orienterede om Regionsrådets bevilling til psykiatrisygehusets frivillighedsindsats og præsenterede initiativer der er med mellem psykiatrien og civilsamfundsorganisationer i Lillebælt-området og samarbejder, der er undervejs. Eksempelvis er samarbejde på tværs også tænkt ind i forhold til fællesskaber i Middelfart Nærhospital.

Psykiatrien opfordrer til at tænke muligheder for samarbejde på tværs af sektorer og med civilsamfundet samt at kommunerne rækker ud såfremt kommunen kan se et potentiale i et samarbejde. Der er enighed om i Fagligt Strategisk Niveau at det er en god opmærksomhed at have i samarbejdet og i fremtiden.

Punkt 5: Beslutningspunkt: Udvælgelse af indsatser til Det nationale ledelsesprogram hold 4 (kl. 15:40 – 15:45)

RESUMÉ

I nærværende sag præsenteres Fagligt Strategisk Niveau for de to indsatser, som er blevet udpeget af Det koordinerende niveau til det kommende Nationale ledelsesprogram hold 4.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Det Nationale Ledelsesprogram (DNLP) er et centralt element i Det Nationale Kvalitetsprogram fra 2015, som blev igangsat af Danske Regioner. Fra 2022 udvikles og drives ledelsesprogrammet af regionerne og kommunerne selv. Formålet er at klæde ledere fra sundhedsområdet på til at lede datainformeret forbedringsarbejde på tværs af organisationer, regioner, kommuner og almen praksis med patient og borger i fokus. Målgruppen er ledere og chefer fra kommuner og region samt repræsentanter fra almen praksis.

De næste hold i DNLP starter september 2025 og afsluttes i juni 2026. Deltagerne er på læringstræf ni dage med forskellige fokusområder og undervisning. De arbejder desuden med deres forbedringsinitiativ mellem læringstræffene. Derved træner deltagerne tværsektoriel ledelse via konkrete forbedringsprojekter på tværs af region, kommuner og almen praksis. Derudover er det en lejlighed til at egen organisation arbejder med strategisk vigtige udfordringer ift. det tværsektorielle samarbejde.

Hver indsats får tildelt en sparringspartner gennem hele programmet. Udbyttet af programmet er således både organisatorisk og på individ niveau. Det er gratis at deltage.

I november 2024 drøftede Fagligt Strategisk niveau forslag til initiativer, der kan indgå i det kommende ledelsesprogram. På baggrund heraf har Det koordinerende niveau drøftet konkrete indsatser.

Repræsentanterne herfra foreslår følgende to indsatser:

1. Styrkelse af fælles sprog mellem bostøtte, lokalpsykiatri og evt. psykiatrisk sengeafdeling, med fokus på implementering af et fælles værktøj/sprog – GAF
2. Styrkelse af fælles sprog om skrøbelighed hos borgere +65 gennem brug af Clinical Frailty Score (CFS) på tværs af sektorer (sygehus – kommune – almen praksis).

Kort uddybning af indsatser:

1. Styrkelse af fælles sprog mellem bostøtte, lokalpsykiatri og evt. psykiatrisk sengeafdeling, med fokus på implementering af et fælles værktøj/sprog – GAF

Et fælles sprog skaber et større fælles udgangspunkt og fælles forståelse mellem patientens/borgerens behandlere i det tværsektorielle samarbejde. GAF (Global Assessment og Functioning Scale), er en enkel og hurtig metode til at angive en persons psykosociale funktionsniveau. GAF kan, som fælles sprog mellem sektorer, derfor bidrage til at skabe større sammenhæng mellem sektorer og indsatser der igangsættes omkring borgeren. Et fælles sprog kan være med til at forebygge indlæggelser og sikre gode udskrivelser samt koordinering mellem indsatser.

Det koordinerende niveau foreslår at indsende indsatsen til Det Nationale Ledelsesprogram, med repræsentanter fra både den kommunale bostøtte, lokalpsykiatri og evt. psykiatrisk sengeafdeling.

1. Styrkelse af fælles sprog om skrøbelighed hos borgere +65 gennem brug af Clinical Frailty Score (CFS) på tværs af sektorer (sygehus – kommune – almen praksis).

Clinical Frailty Scale er en lettilgængelig metode til at identificere skrøbelighed hos ældre. Ved at identificere borgere med skrøbelighed, vil man kunne iværksætte tiltag der søger at mindske funktionstab og også i forbindelse med akut sygdom.

Ved akut sygdom og indlæggelse på sygehuset er det funktionsevnen 2 uger før indlæggelse, som skrøbeligheden vurderes ud fra. Sygehuset er afhængig af pårørendes eller kommunens viden om borgerens habituelle funktionsniveau. Omvendt kan CFS sige noget om risiko for genindlæggelse, som kan være relevant for kommunen, når hjælpen tilrettelægges.

CFS er desuden med i Dansk Selskab for Almen Medicinsk kliniske vejledning for ”Den ældre skrøbelige patient”.

Det koordinerende niveau foreslår at indsende indsatsen som emne til Det Nationale ledelsesprogram, med repræsentanter fra både kommuner, Sygehus og Almen praksis.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt - Fagligt Strategisk Niveau

1. Godkender de to indsatser
2. Igangsætter udpegning af deltagelse til det nationale ledelsesprogram via Det koordinerende niveau.

BILAG

- Notat: Styrket fælles sprog mellem bostøtte og psykiatri – GAF
- Notat: Clinical Frailty Score

Beslutning

Fagligt Strategisk Niveau kvitterede for Det Koordinerende Niveaus indsats med at beskrive to relevante indsatser til det kommende nationale ledelsesprogram.

Kommunerne gør opmærksomme på, at den kommende Ældrelov lægger et stort tids- og ressourcepres på lederne. Fredericia, Billund og Vejen har bl.a. på den baggrund ikke mulighed for at sende repræsentanter af sted til ledelsesprogrammets hold 4.

Beslutning

Indstilling 1: Godkendes.

Indstilling 2:

GAF indsats: Middelfart Kommune undersøger sammen med psykiatrien mulighed for udpegning af deltagere.

CFS: Fra Vejen Kommune er der opmærksomhed på sammenfaldet mellem CFS og kravet om at skulle lave funktionsevnescoringer, da de to skalaer/scorer ligner hinanden meget, Derfor er der opmærksomhed på oplevelse af meningsfuldhed for personalet, såfremt to funktionsevneskalaer skal anvendes sideløbende. Nationalt er det besluttet at implementere CFS på sygehusene, hvorfor SLB er i gang med implementering.

Sekretariatet undersøger muligheder for deltagelse i Vejle, Kolding og Middelfart kommuner. Hvis der ikke findes opbakning, frafalder indsatsen i regi af Det Nationale Ledelsesprogram.

Bilag

Beskrivelse af indsats - styrket fælles sprog mellem bostøtte og lokalpsykiatri.docx

Clinical Frailty Score (det nationale ledelsesprogram).docx

Punkt : Pause (kl. 15:45 – 15:55)

Punkt 6: Drøftelsespunkt: Samarbejdsmuligheder med erhvervskandidatuddannelser på SDU (kl. 15:55 – 16:15)

RESUMÉ

Syddansk Universitet (SDU) tilbyder en erhvervskandidatuddannelse i Klinisk Sygepleje, som muliggør deltidsarbejde under studiet.

Merete Munk, Uddannelses- og Sekretariatschef fra Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet på SDU vil fortælle om erhvervsuddannelsen, med det formål at Fagligt Strategisk niveau kan drøfte muligheder for samarbejde.

SAGSFREMSTLLING

Baggrund

Erhvervskandidatuddannelsen i Klinisk Sygepleje, som udbydes på Syddansk Universitet (SDU), er tilrettelagt som en fireårig deltidsuddannelse, som muliggør deltidsarbejde under studiet. For arbejdsgiveren betyder dette en mulighed for at rekruttere og fastholde sundhedspersonale og samtidig udvikle kvaliteten af ydelserne på sundhedsområdet.

Se evt. beskrivelse af ordningen på SDU's hjemmeside:

<https://www.sdu.dk/da/uddannelse/erhvervskandidat/klinisksygepleje>

Mulighed for partnerskaber

SDU har indgået partnerskab med flere sygehuse, bl.a. Sydvestjysk Sygehus (SVS), Sygehus Sønderjylland (SHS) og Sjællands Universitetshospital (SUH), så sygeplejersker kan tage en erhvervsuddannelse, samtidig med at de arbejder deltids på hospitalet. Uddannelsesformen giver således arbejdsgiver i form af sygehuse og kommuner mulighed for at rekruttere og fastholde sundhedspersonale og for at udvikle kvaliteten af ydelserne på fx sundhedsområdet, idet der er kort vej mellem ny viden og praksis.

Bilag vedlagt til orientering.

På mødet deltager Merete Munk, Uddannelses- og Sekretariatschef fra Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet på SDU. Merete Munk vil fortælle om erhvervsuddannelsen, med det formål at Fagligt Strategisk niveau kan drøfte muligheder for samarbejde.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt - Fagligt Strategiske Niveau

1. Drøfter muligheder for samarbejde med SDUs sundhedsfaglige erhvervskandidatuddannelser på baggrund af oplægget.

BILAG

- Pressemeldelse fra SDU: Hospital og universitet rykker tættere sammen – og det nyder patienterne godt af – 2024-11-11
- Sundhedsmonitor – Debat. Nej. Universiteterne uddanner ikke sundhedspersonale ud af faget – 2024-05-24

Beslutning

Merete Munks oplæg udsendes med referatet.

Fagligt Strategisk Niveau drøftede muligheder i et klyngebaseret samarbejde med SDU.

Sygehus Lillebælt har flere sygeplejersker, der studerer på uddannelsen, men har ikke indgået en partnerskabsaftale.

Der ses flere positive perspektiver i et fælles og tværsektorielt partnerskab herunder mulighed for fælles studiemiljø og muligheder for at koble forskningsperspektiver på studieprojekter.

Nogle sygehuse har erfaring med at give lønmidler ud over de 25 timers lønnet arbejde, som den studerende er tilknyttet arbejdspladsen på sygehuset. Dette giver mulighed for at den studerende kan stå for undervisning lokalt, så den nye viden spredes på sygehuset.

Der er interesse for samarbejde fra Sygehus Lillebælt, og Psykiatrien ser interessante perspektiver ind i det vi er på vej ind i med det nære sundhedsvæsen. Vejen Kommune deltager i partnerskabet i SydVest – med gode erfaringer - og har derfor ikke interessere i et partnerskab i Lillebælt.

Beslutning

1. Punktet blev drøftet. Der laves ikke konkrete aftaler i dag. Det aftales, at kommunerne internt afsøger interessen for at indgå partnerskab, og vender tilbage ved interesse.

Bilag

Punkt 6 BILAG Pressemedd. Hospital og universitet er rykket tættere sammen – og det nyder patienterne godt af _
Syddansk Universitet 2024-11-11.pdf

PUNKT 6 BILAG Sundhedsmonitor - Debat. Nej. Universiteterne uddanner ikke sundhedspersonale ud af faget - 2024-05-24.pdf

Punkt 7: Beslutningssag: Klyngemidler; status og beslutning om honorering af almen praksis (kl. 16.15 – 16.25)

RESUMÉ

I denne sag gives status vedrørende Sundhedsklynge Lillebælts fælles midler. Fagligt Strategisk Niveau skal desuden tage stilling til honorering af repræsenter for almen praksis i to af klyngens fælles initiativer.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Sundhedsklynge Lillebælt fik ved klyngens etablering tildelt ca. 8 mio. kr. i fælles midler. Klyngen har vedtaget og igangsat i alt seks initiativer, og alle klyngens midler er således bragt i anvendelse.

Status vedr. klyngemidler

Økonomien vedr. de senest igangsatte klyngemiddelprojekter er afstemt, og der er sket opkrævning og udbetaling af midler i forbindelse med alle projekter, så at alle midler var allokeret til de enkelte projekter/udførende klyngeaktører inden udgangen af budgetåret 2024. Overblik over fordelingen af klyngemidler for hvert projekt fremgår af bilag.

Økonomien i de enkelte initiativer følges løbende og opgøres ved afslutning. Der forventes at være klyngemidler til rest indenfor de enkelte projekter, når alle opkrævninger og overførsler er gennemført. Disse beløb opgøres løbende efterhånden som projekterne afsluttes, samt ved udgangen af hvert år.

Et initiativ har anvendt færre midler end afsat (temadag vedr. akutområdet), et andet initiativ forventes ligeledes et mindre forbrug end budgetteret (kompetenceudvikling), mens der i to initiativer er behov for stillingtagen til omkostninger, der ikke indgik i de godkendte projektoplæg (Træning og Trivsel for seniorer og Styrket afprøvning af FLUS).

Herudover opstår der - pga. kommunernes mulighed for at ”løfte positivliste moms af”, når der overføres penge mellem kommuner - et overskud i flere af projekterne, selv om alle aktører har fået de midler, de skal have. Det gælder de tre projekter Træning og Trivsel for Seniorer (TOT), projektet vedr. vold og tvang samt projektet vedr. styrket afprøvning af FLUS. Dette generer et samlet overskud på 91.494kr.

Honorering af almen praksis

Det har i to klyngemiddelinitiativer vist sig relevant at trække på faglighed og understøttelse fra repræsentanter fra almen praksis. Dette indgik ikke som en del af det oprindelige budget for de to initiativer.

Der er derfor behov for at drøfte honorering af repræsentanter fra almen praksis i to initiativer:

- ”Styrket afprøvning af FLUS”: En klyngerepræsentant for almen praksis har været en drivende kraft ift. at understøtte samarbejde med og implementering blandt Vejle Kommunes læger. *Omfanget svarer til 5 timer om måneden i 8 måneder = **42.881,00 kr.***
- Træning og Trivsel for seniorer: En klyngerepræsentant for almen praksis indgår i projektets styregruppe. *Omfanget svarer til 4 møder á 2 timer i perioden 2. halvår 2024 – 1. halvår 2026 = **8576,00 kr.***

Honorering kan finansieres af restmidler fra klyngens projekter, opstået i forbindelse med afløftning af positivliste moms.

Samlet overblik vedr. klyngemidler

Initiativ	Håndtering af projektøkonomi	Status på økonomi
Bliv Trygt Hjemme	Alle midler til initiativet er opkrævet og regnskabet er afsluttet. Middelfart Kommune var ansvarlig for	0

	projektøkonomi.	
Kompetenceudvikling til medarbejdere på børne- og ungeområdet vedr. mistrivsel	Der afvikles fortsat kurser og kompetenceudvikling i 2025. Psykiatrien er ansvarlig for projektøkonomien og har opkrævet alle midler fra kommunerne, så projektøkonomien er samlet. Der forventes et overskud, når de sidste kompetenceforløb er afholdt.	Forventet overskud på ca 90.000. Opgøres endeligt ved udgangen af 2025
Tværspektoriel temadag vedr. samarbejde på akutområdet	Alle midler til initiativet er opkrævet og regnskabet afsluttet. Sygehus Lillebælt var ansvarlig for projektøkonomi. Der er anvendt og opkrævet færre midler end afsat til initiativet.	Restmidler i overskud: I alt 13.297 kr. som ligger hos de enkelte aktører.
Træning og trivsel for seniorer	Vejle Kommune har på vegne af klyngen opkrævet klyngemidler jf fordelingsnøgle hos alle bidragende parter og fordelt midler til de tre deltagende kommuner.	Der er i projektet ca 25.000, som ikke er tildelt de tre kommuner. Fagligt strategisk niveau har godkendt, at midlerne kan anvendes til dækning af deltagerudgifter i projektet. Anvendelsen af midler afhænger af antallet af deltagere. Der genereres et overskud på 57.730 kr i forbindelse med afløftning af positivliste moms. Honorering af almen praksis drøftes.
Forebyggelse af tvang i psykiatrien og vold på bosteder.	Vejle Kommune har på vegne af klyngen opkrævet klyngemidler jf fordelingsnøgle hos alle bidragende parter og fordelt midler til de seks deltagende kommuner.	Der generes et overskud på 28.981 kr i forbindelse med afløftning af positivliste moms
Styrket afprøvning af FLUS	Vejle Kommune har på vegne af klyngen opkrævet klyngemidler jf. fordelingsnøgle hos alle	Der generes et overskud på 4783 kr i forbindelse med afløftning af positivliste moms.

	bidragende parter og fordelt midler til de to deltagende kommuner.	Honorering af almen praksis drøftes.
--	--	--------------------------------------

Proces

Efterhånden som projekterne afsluttes, kan der vise sig at være et samlet restbeløb, som Sundhedsklynge Lillebælt skal beslutte, hvordan skal anvendes. I den forbindelse bemærkes det, at det administrative arbejde i at opkræve og flytte midler på tværs af kommuner og regionale enheder er betragteligt. Der kan derfor arbejdes med en bagatelgrænse ift. anvendelsen af de sidste midler.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt – Fagligt Strategisk Niveau

1. Tager orientering om status for klyngemidlerne til efterretning
2. Godkender honorering af almen praksis på 8576,00 kr. for indsats i Træning og Trivsel
3. Godkender honorering af repræsentant for almen praksis på 42.881,00 kr. for indsats i FLUS

BILAG

- Notat – Status over klyngemidler og klyngemiddelinitiativer

Beslutning

Drøftelser

Billund Kommune spørger til status for projektet om vold og tvang, og forventning om opstart, idet pengene nu er udbetalt. Psykiatrien orienterer om at planen er, at psykiatriens botilbudsteams er klar d.1. maj 2025 og kommunerne bliver kontaktet.

Beslutning

1. Orienteringen blev taget til efterretning.
2. Godkendt.
3. Godkendt.

Bilag

punkt 7. Bilag Notat - Status over klyngemidler og klyngemiddelinitiativer - 2025-feb.docx

Punkt 8: Beslutningspunkt: Godkendelse af evalueringsplan for klyngemiddelinitiativet Træning og Trivsel for seniorer (kl. 16.25 – 16.35)

RESUMÉ

Sundhedsklynge Lillebælt har igangsat klyngemiddelprojektet ”Træning og Trivsel for seniorer”. I denne sag skal Fagligt Strategisk Niveau godkende evalueringsplanen for projektet.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Sundhedsklynge Lillebælts politiske niveau godkendte i september 2024 at anvende 2.454.500 kr. af klyngens fælles midler til projektet ”Træning og trivsel blandt seniorer”. I projektet indgår Vejle, Kolding og Fredericia Kommune, civilsamfund, almen praksis samt Sygehus Lillebælt.

Projektet løber frem mod evaluering og afslutning i marts 2026

Tre projekter i ét

Klyngemiddelprojektet Træning og Trivsel for seniorer (TOT) involverer almen praksis, sygehus Lillebælt og tre kommuner. Det er en del af klyngeprojektets grundessens, at projektelementerne tilpasses vilkår og organisering i den enkelte kommune. Evalueringen skal derfor afspejle, at der er tre TOT-modeller, men også en række gennemgående elementer og krav.

Oplæg til evaluering

Der er udarbejdet et oplæg til samlet evaluering af Træning og Trivsel for seniorer, som sigter mod at indsamle data og erfaringer, jævnfør projektmål og succeskriterier.

Projektets indsats med at opspore borgere i målgruppen og gennemføre træning, forløber over en kort periode fra primo 2025 til primo 2026, og skal i høj grad ses som en prøvehandling, der kan danne grundlag for yderligere udvikling og tilpasning. Evalueringens datagrundlag, tyngde og mulige konklusioner vil afspejle dette.

Evalueringen retter sig mod at besvare tre evalueringsspørgsmål:

1. I hvilket omfang har TOT-hold i hver TOT-kommune opfyldt projektets succeskriterier for de deltagende borgere?
2. Hvordan så borgerflowet ud fra opsporing, henvisning, brobygning, træning og fastholdelse i træning?
3. Hvilke organisatoriske hovedfund har TOT-projektet hhv. i de lokale projekter og på tværs ift.
 - - at understøtte passende faglighed og faciliteter omkring træning i civilsamfundet
 - at understøtte samspil og brobygning mellem kommunale og/eller regionale sundhedstilbud, praktiserende læger og civilsamfund
 - at styrke fastholdelse, så træning bliver regelmæssig

Der er mulighed for at udvide evalueringsfokus og dataindsamling i de tre individuelle projekter, idet der er defineret en række *KAN*-parametre.

Dataindsamlingen er baseret på såvel kvantitative mål og registreringer i form af fysisk tests, spørgeskemaer og registrering af flow-parametre, samt mere kvalitative beskrivelser og erfaringsopsamlinger ift. organisation, rammer og samspil.

Afrapporteringen af de enkelte TOT-projekter sker med udgangspunkt i SundBy-Netværkets videnskabelon, hvor besvarelser for de tre evalueringsspørgsmål indarbejdes.

Evalueringen vil derfor bestå af individuelle vidensopsamlinger fra de tre TOT-projekter, og en tværgående erfaringsopsamling, der sammenfatter fund og fokuspunkter fra det samlede projekt.

Den samlede evaluering forventes således at bidrage med tendenser, erfaringer og evt. anbefalinger til brug for videre udvikling af initiativerne i de tre kommuner, samt evt. udbredelse til andre kommuner.

Proces

Evalueringsens hovedelementer forventes afsluttet og klar til formidling ved projektafslutning i 2. kvartal 2026. Såfremt de enkelte projekter ønsker at gennemføre yderligere evaluering eller analyser kan dette ske individuelt.

Udkast til evaluering, dokumentation og afrapportering fremgår af bilag, sammen med den godkendte projektbeskrivelse, der er vedlagt til orientering.

INDSTILLING

Styregruppen for projekt Træning og Trivsel for seniorer indstiller, at Sundhedsklynge Lillebælt - Fagligt Strategiske Niveau

1. Godkender oplæg til evaluering, dokumentation og afrapportering vedr. klyngemiddelprojektet Træning og Trivsel for Seniorer.

BILAG

- Notat – Evaluering, dokumentation og afrapportering
- Projektbeskrivelse - Træning og Trivsel for seniorer

Beslutning

Der lægges ikke med denne evalueringsplan ikke op til en økonomisk evaluering. Projektet ses som en prøvehandling, der kan bidrage med indsigter og viden, som kan indgå i forbindelse med yderligere udvikling og evt. udbredelse.

Oplægget fremstår flot og gennearbejdet, og der er opbakning til den fremlagte evalueringsplan. Vejle Kommune har skriftligt meddelt, at de bakker op om den fremlagte plan.

Beslutning

1. Godkendt.

Bilag

punkt 8 BILAG Evaluering - dokumentation - afrapportering vedr. TOT - 07.02.25.docx

Projektbeskrivelse - Træning og trivsel for seniorer - 2024-08-27 _ ENDELIG.pdf

Punkt 9: Beslutningspunkt: Tilbagemelding vedr. driftsmodel for fælles kompetenceudvikling på børne- og ungeområderne vedr. mistrivsel (kl. 16:35 – 16:45)

RESUMÉ

Sundhedsklynge Lillebælt har anvendt en andel af de fælles klyngemidler til kompetenceudvikling målrettet medarbejdere, der arbejder med børn, unge og mental mistrivsel.

I denne sag skal Fagligt Strategisk niveau beslutte, hvorvidt der fortsat skal udbydes fælles kompetenceudvikling vedr. børn, unge og mistrivsel i Sundhedsklynge Lillebælt.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Sundhedsklynge Lillebælt har i alt afsat cirka 3,5 mio. kr. til kompetenceudvikling på børne- og ungeområderne med henblik på 1) at styrke opsporing af børn og unge i mistrivsel, eller i risiko for mistrivsel, samt 2) at styrke mulighederne for tidlig indsats til børn og unge og dermed forebygge forværring og senere behov for behandling i den regionale psykiatri. Målgruppen har været potentielt meget bred; fra frontmedarbejdere i skole og dagtilbud, til mere specialiserede medarbejdergrupper i forhold til PPR.

I 2023-2025 afvikles en række kurser og kompetenceforløb finansieret af klyngemidlerne og med deltagelse af klyngens parter. Det er en central opmærksomhed fra Fagligt Strategisk niveau, at klyngemidlerne er éngangsmidler, og udelukkende kan anvendes til udvikling og afprøvning. Kompetenceudvikling skal derfor fremadrettet ske via driften.

Erfaringer fra arbejdsgruppen

En arbejdsgruppe har udbudt kurser inden for en række problemfelter og målgrupper; Traumer, funktionelle lidelser, OCD, spiseforstyrrelser, autistiske vanskeligheder og pædagogiske forståelsesrammer. Kurserne har været meget efterspurgt, og haft meget stor deltagelse. Deltagerne har primært været kommunale medarbejdere, men også medarbejdere fra Fremskudt Funktion, har haft mulighed for at deltage.

Tidligere fremlagte tilbagemeldinger viser, at deltagerne generelt har oplevet godt udbytte af kurserne, og at kompetencerne giver konkret værdi for børn og familier i egen organisation

Arbejdsgruppen har dog oplevet, at planlægning og afvikling af kompetenceforløbene har båret præg af

- Meget omfattende administrative ressourcer i forhold til at afstemme, koordinere og udbyde kurser
- At den korte tidsramme for at igangsætte og udbyde - og samtidig lange beslutningsvej mellem arbejdsgruppe og endelige godkendelser af økonomiske dispositioner på politiske niveau har været svær
- At der er brug for tydelighed og afklaring i forhold til målgrupper og indhold for de enkelte kursusforløb for at sikre godt udbytte.
- Det mulige udbytte ses især, hvis kurserne udbydes på tværs af sektorer, idet de så kan understøtte fælles viden og tilgang i samarbejdet. De udbudte kurser har imidlertid især haft kommunale deltagere.

Disse opmærksomheder skal inddrages, i forhold til at indfri det potentielle udbytte på tværs af kommuner og sektorer.

Anbefalinger

Baseret på arbejdsgruppens tilbagemeldinger har chef- og ledelsesrepræsentanter fra psykiatri og kommuner drøftet ønsker og anbefalinger til fremtidigt samarbejde om kompetenceudvikling.

Denne ledelsesgruppe anbefaler, at der ikke laves en model, hvor der fremadrettet udvikles og udbydes kompetenceudvikling i fællesskab. De væsentligste argumenter for dette er det store ressourcetræk i fælles planlægning og administration.

Gruppen af ledelsesrepræsentanter anbefaler i stedet, at kommuner og psykiatri fremadrettet er opmærksomme på at invitere hinanden med, når én part arrangerer kurser eller forløb, som kan have bredere interesse. Det kræver systematik og fælles fokus at fastholde den praksis, og ledelsesgruppen vil derfor være undersøgende på hvordan dette kan sikres.

Gruppen peger på følgende vigtige punkter for det fremadrettede samarbejde om kompetenceudvikling:

- Langtidsplanlægning er centralt, når flere organisationer skal med.
- Der er stor værdi i at anvende og dele den viden, som findes lokalt i organisationerne
- Kompetenceudvikling kan forstås meget bredt og komme i mange former. Fra korte vidensdelingssessioner, e-læringsmoduler til længere forløb. Alle former giver stor værdi
- To væsentlige udviklingspunkter ligger forude 1) det nye/kommende samarbejde mellem kommuner og psykiatri i regi af lettere behandling / STIME, som i høj grad involvere kompetenceudvikling og med afsmittende effekt fra behandlingstilbuddene til den kommunale organisation. 2) Der forventes en revision af den tværsektorielle børne- og ungeaftale, som skal implementeres lokalt. Her vil fælles forløb på tværs af kommuner og psykiatri være relevante.

Gruppen af ledelsesrepræsentanter anbefaler således

- At der ikke etableres en fast model for fælles kompetenceudvikling på børn, unge, -trivselsområdet i Sundhedsklynge Lillebælt
- At kommuner og region har fælles fokus på at vidensdele og udbyde relevante kompetencetilbud til hinanden.

Gruppen peger desuden på styrkede muligheder for dialog og samarbejdsfora på tværs af kommuner og psykiatri. Kommunerne ønsker mulighed for at mødes på ledelsesniveau med relevante områder af børne- og ungespsykiatrien, eksempelvis fælles visitation og ambulatorier. Dette behov adskiller sig fra nuværende muligheder for at mødes i borgersager i fx Fremskudt Funktion og Fremskudt Koordinering - og er adskilt fra opgaven om at forholde sig til fremadrettet kompetenceudvikling.

INDSTILLING

Ledelsesgruppen indstiller til Sundhedsklynge Lillebælt - Fagligt Strategisk Niveau, at

1. Godkender, at kommuner og psykiatri ikke udarbejder en fælles model for kompetenceudvikling i Sundhedsklynge Lillebælt,
2. Godkende, at kommuner og psykiatri har fremadrettet fokus på at invitere gensidigt til relevant vidensdeling og større kompetenceforløb.

Beslutning

Fagligt Strategisk Niveau ønsker at kvittere for det store arbejde, som arbejdsgruppen bag kompetenceforløbene har leveret.

De udbudte kompetenceforløb og -tilbud har været gode og efterspurgt. Både kommuner og psykiatrien ser nu ind i en årrække, hvor samarbejde og kompetenceudvikling i regi af STIME vil fylde meget og der er ikke kapacitet til mere. Fagligt Strategisk Niveau bakker derfor op om ledelsesgruppens anbefalinger.

Beslutning

1. Godkendt.
2. Godkendt.

Punkt 10: Gensidigt orienteringspunkt: Sundhedsreformen (kl. 16:45 – 17:05)

Med nærværende punkt lægges der op til en åben og gensidig orientering, hvor parterne har mulighed for at orientere om status fra egen organisation. Desuden ønskes der en fælles drøftelse af de ekstraordinære klyngemøder, som der inviteres til i løbet af foråret 2025 med deltagelse af Jane Kraglund og Kurt Espersen samt klyngemedlemmer og andre relevante.

Beslutning

Drøftet.

Punkt 11: Beslutningspunkt: Punkter til næste møde i Politisk Niveau d. 4. april 2025 (kl. 17:05 – 17:15)

RESUMÉ

Punkter til det kommende møde i Sundhedsklynge Lillebælts politiske niveau drøftes og godkendes.

SAGSFREMSTILLING

Det næste møde i Sundhedsklynge Lillebælts politiske niveau afholdes d. 4. april 2025

Følgende punkter forventes til behandling:

Tema: På vej mod en sundhedsreform:

1. Orienteringspunkt: Fælles overblik og kommende opgaver
2. Rundvisning på Middelfart Nærhospital
3. Status vedr. klyngemidler og klyngemiddelinitiativer.
4. Drøftelsespunkt: Lokale erfaringer og samarbejde i Lillebælt
5. Punkter til næste møde
6. Evt.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt – Fagligt Strategisk Niveau

1. Beslutter, om der er yderligere punkter til dagsordenen

Beslutning

Det politiske formandskab har på formøde drøftet og godkendt dagsordensoplægget. Der ændres dog på rækkefølgen af punkterne.

Beslutning

1. Punkterne blev godkendt uden tilføjelser.

Punkt 12: Beslutningspunkt: Punkter til næste møde i Fagligt Strategisk Niveau d. 15. maj 2025 (kl. 17:15 – 17:25)

RESUMÉ

Punkter til det kommende møde i Sundhedsklynge Lillebælts Fagligt Strategiske niveau drøftes og godkendes.

SAGSFREMSTILLING

Det næste møde i Fagligt Strategisk Niveau afholdes d. 15. maj 2025 kl. 11.30-14.00 i Regionshuset.

Følgende punkter forventes til behandling:

- Gensidigt orientering: sundhedsreformen
- Opfølgning på møde i Politisk Niveau
- Orientering om fase 2 ift. delvis overtagelse af misbrugsområdet / dobbeltdiagnosebehandling i psykiatrien.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt – Fagligt Strategisk Niveau

1. Beslutter, om der er yderligere punkter til dagsordenen

Beslutning

Der er udarbejdet en Sundhedsberedskabsplan mellem Kolding, Fredericia, Middelfart, Vejen og Billund kommuner, som de fire kommuner gerne vil dagsordenssætte.

Beslutning

1. De fremlagte punkter blev godkendt. Punktet om sundhedsberedskabsplan tilføjes.

Punkt 13: Eventuelt (kl. 17:25 – 17:30)

Beslutning

Vejen Kommune foreslår at Fagligt Strategisk Niveau genovervejer muligheden for at sende relevante chefer til møder i Fagligt Strategisk Niveau, for at sikre kommunal repræsentation. Ligeledes opfordrer Psykiatrien til at repræsentationen tænkes bredere i forhold til relevante chefer og direktører for samarbejdet.

Formandskabet ønsker en pragmatisk tilgang til ovenstående problemstilling, hvorfor det i de tilfælde, hvor en direktør må melde afbud til møde, er i orden at sende en anden repræsentant. Alternativt ønskes det at man klæder en anden repræsentant fra Fagligt Strategisk Niveau på i forhold til at sikre beslutningskraft på møderne.

Punkt 14: Skriftlig orientering: organisering og implementering af SAM:BO-aftalen

RESUMÉ

I forbindelse med implementeringen af en ny version af SAM:BO-aftalen skal sundhedsklyngerne drøfte, hvorledes man ønsker at organisere sig i forhold til den kommende opgave med at undervise i den nye aftale samt sikre en implementering af aftalen, der løbende understøtter samarbejde, sparring og vidensdeling.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Sundhedsklyngerne modtog i starten af juli et høringsforslag til en ny version af SAM:BO-aftalen. Strategisk Sundhedsstyrelse har på mødet den 30. oktober drøftet bearbejdningen af høringssvarene. Herefter der har været en proces i Sundhedsdirektørkredsen med henblik på at afklare, om der kunne opnås enighed omkring scenarie 1 eller det alternativt beskrevne scenarie 2.

Sideløbende har Revisionsgruppen arbejdet med en implementeringsplan, som skal sikre, at den nye aftale bliver solidt implementeret, og at vi fastholder fokus på den løbende understøttelse af aftalen. Implementeringsplanen udsendes, når den er godkendt af formandskabet for Strategisk Sundhedsstyrelse.

Den endelige version af en ny SAM:BO-aftale samt implementeringsplanen er godkendt på møde i Strategisk Sundhedsstyrelse den 29. januar 2025.

Kompetenceudvikling

For at indlede kompetenceudviklingen afholder Revisionsgruppen en tværsektoriel undervisningsseance for udvalgte medarbejdere og ledere i hver af de fire sundhedsklynger i ugerne 13, 14 og 15 i 2025.

I Sundhedsklynge Lillebælt afholdes disse to undervisningsdage d. 2. april og 10. april.

Revisionsgruppen er i gang med at beskrive en drejebog for disse undervisningsdage. Rammerne for undervisningen vil være et oplæg om den nye aftale og herefter god tid til spørgsmål samt gruppearbejde med udgangspunkt i en række cases. Det vil bidrage til at sikre, at deltagerne kan få en praktisk tilgang til den nye aftale, ligesom det kan være med til at styrke samarbejdsrelationen.

Organiseringen af SAM:BO-samarbejdet i sundhedsklyngen

Det næste skridt i kompetenceudviklingen er, at sundhedsklyngerne og de enkelte organisationer selv skal kunne varetage den videre undervisning af medarbejderne.

Revisionsgruppen stiller undervisningsmateriale til rådighed for opgaven, herunder PowerPoint og cases.

I den forbindelse skal sundhedsklyngerne drøfte, hvilken organisering der er nødvendig, dels for at kunne varetage den pågældende undervisning af relevante medarbejdere forud for implementeringen af den nye aftale, og dels for løbende at kunne undervise nye medarbejdere, så kendskabet og brugen af SAM:BO-aftalen fastholdes på et højt niveau. Som en del af undervisningen kan indgå praksistræning, sparring og videndeling på tværs af sektorerne.

Sundhedsklyngerne skal desuden drøfte, hvordan de vil løbende sikre et forum for den gode dialog i forhold til samarbejdet omkring SAM:BO aftalen.

Følgende spørgsmål kan med fordel overvejes:

- Hvordan vil vi i fællesskab sikre undervisningen af medarbejderne?

Del gerne lokale erfaringer i forhold til hvordan der allerede arbejdes med onboarding og kompetenceudvikling i forhold til SAM:BO.

- Er der behov for udpegning af tovholdere og kulturbærere i de enkelte organisationer?
- Er der behov for etablering af et dialogforum, hvor samarbejdet om aftalen kan drøftes?
- Er det klart, hvem man som leder skal kontakte i situationer, der kræver ledelsesmæssig involvering?

- Ved lederen hvem i egen organisation, der kan løfte generelle emner og spørgsmål om samarbejdet op i sundhedsklyngen?

INDSTILLING OG PROCES

Fagligt strategiske niveau beder det koordinerende niveau sikre implementeringen af den reviderede SAM:BO-aftale, herunder

- Drøfter implementeringen af SAM:BO-aftalen samt hvorledes sundhedsklyngen ønsker at organisere sig for at sikre og fastholde en vedvarende solid implementering.
- drøfte, hvilken organisering af undervisningsopgaven, de vil anbefale
- drøfte, hvorledes man kan sikre det løbende tværsektorielle samarbejde, sparring og vidensdeling, herunder om det kræver oprettelse af nye fora
- drøfte, hvorledes de fremadrettet ønsker at monitorere implementeringen af SAM:BO aftalen.

BILAG

- Mail til sundhedsklyngerne i forhold til den praktiske opgave omkring koordinering af Revisionsgruppens indledende undervisning i sundhedsklyngerne
- Implementeringsplan
- Invitation
- Link til revideret aftale

Bilag

Mail til sundhedsklyngerne vedr. SAMBO.docx

Invitation SAMBO undervisning Sundhedsklynge Lillebælt.docx

godkendt-sambo-aftale-d-29-januar-2025.pdf

Bilag - SAMBO - Tids- og procesplan - centrale nedslag_3 december.docx

Punkt 15: Skriftlig orientering: Evaluering, tværsektoriel temadag i Sundhedsklynge Lillebælt d. 6. november 2024

RESUMÉ

D. 6/11 2024 blev der afholdt en tværsektoriel temadag i Sundhedsklynge Lillebælt. Temadagen blev betalt via klyngemidler. Temadagen, der bød på en afveksling mellem oplæg, marketplace og mulighed for netværk, var overordnet en succes, med 185 deltagere fra forskellige organisationer i Sundhedsklyngens optageområde.

SAGSFREMSTILLING

D. 6/11 2024 afholdt Sundhedsklynge Lillebælt en tværsektoriel temadag. Formålet med temadagen var at styrke gode patientforløb på tværs af sektorgrænser, at dele viden om gode projekter, der findes i klyngen samt at styrke relationer mellem medarbejdere på tværs af sektorerne.

På dagen var der bred repræsentation af i alt 185 deltagere. Deltagerne var sygeplejersker fra kommune og sygehus, læger både fra sygehus og praksis, kommunale visitatorer, ledere, fysio- og ergoterapeuter, forskere, konsulenter, repræsentanter fra det præhospitale område, social- og sundhedsassistenter fra kommune og sygehus.

Temadagen bød på en vekslen mellem oplæg, mulighed for at udforske forskellige tværsektorielle projekter i Marketplace samt drøftelse af cases ved bordene. Der blev lagt stor vægt på at sikre en god fordeling af kommunale og regionale medarbejdere ved bordene for at fremme dialogen på tværs.

Evalueringen af dagen viser, at deltagerne overordnet har været tilfredse med den store afveksling, der var i programmet, og de gode muligheder der var for både ny og konkret viden samt netværk på tværs af organisationer. De nye relationer forventes at styrke samarbejdet, hvilket styrker patientsikkerheden og gode overgange mellem sektorerne. Flere deltagere nævnte i evalueringen, at temadagen bidrog med konkrete ideer og inspiration til at afprøve nye løsninger, især inden for sundhedsfremme, skrøbelighed og samarbejdsprojekter.

Deltagerne gav udtryk for at have fået et bedre indblik i de udfordringer og muligheder, der findes i tværsektorielt samarbejde. Der blev også fremhævet et ønske om bedre koordination og større synlighed af eksisterende projekter for at undgå overlap.

Generelt blev temadagen set som en god anledning til at styrke samarbejdet og udvikle nye ideer til forbedring af patientforløb. Deltagerne gav udtryk for, at der også fremover er brug for en lignende mulighed for en tværsektoriel temadag, hvor relationer styrkes og viden om projekter og indsatser deles.

Evalueringen er desuden uddybet i vedhæftede bilag.

BILAG

- Evaluering af tværsektoriel temadag d. 6/11 2024

Bilag

Bilag, Evaluering, tværsektoriel temadag.docx

Punkt 16: Skriftlig orientering: Status på implementeringen af det tværsektorielle forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær

RESUMÉ

Det tværsektorielle forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær har været gældende siden 1. januar 2024, herefter er implementeringen påbegyndt. Punktet giver et overblik over de implementeringstiltag, som er igangsat.

SAGSFREMSTILLING

Implementeringen af forløbsprogrammet forudsætter, at der arbejdes med både fælles implementeringstiltag, og at hver sektor og faggruppe selvstændigt arbejder med at implementere eget ansvarsområde i forløbsprogrammet.

Derudover skal der i hver sektor være fokus på det tværsektorielle samarbejde i sektorovergangen, så der skabes et sammenhængende borgerforløb.

Den regionale arbejdsgruppe har igangsat en række implementeringstiltag. Disse tiltag henvender sig både til ledelse på alle niveauer i alle sektorer. Tiltagene vedrører både fælles og ensrettet kommunikation til borgerne og fagfolk om forløbsprogrammet, f.eks. via videoer og foldere, men også digitalt tilgængeligt materiale samt information på infoskærme.

Centralt i implementeringen står interventionsudvikling vedrørende egenhåndtering og støttet egenhåndtering i form af udvikling af et uddannelsesprogram rettet mod fysioterapeuter og kiropraktorer samt udarbejdelse af materialer rettet mod borgerne.

Til at understøtte processen og paradigmeskiftet, er Sundhedsfaglig rygkoordinator Lisbeth Hartvigsen ansat som sundhedsfaglige rygkoordinator pr. 1. juni 2024 en dag om ugen. Den sundhedsfaglige rygkoordinators overordnede opgave er at koordinere regionens indsatser på rygområdet og sikre sammenhængskraft mellem praksissektoren, sygehussektoren, kommunerne, rygforskningen/ rygforskerne og regionen

Implementeringstiltagene er uddybet i bilaget.

Lokal implementeringsproces

I Sundhedsklynge Lillebælt er der nedsat en arbejdsgruppe, der sikrer tværsektorielt fokus på implementering af forløbsprogrammet. Arbejdsgruppen består af regionale deltagere fra Rygcenrer Syddanmark / Sygehus Lillebælt, almen praksis, privatpraktiserende fysioterapeuter og kiropraktorer samt kommunale deltagere fra sundheds- og beskæftigelsesområderne. Arbejdsgruppen håndterer de praktiske og detaljerede spørgsmål, der viser sig i implementeringsfasen, og at anbefalinger fra den regionale arbejdsgruppe implementeres lokalt. Arbejdsgruppen har særlig fokus på adfærdsændring i forbindelse med paradigmeskiftet, hvorved det sikres, at borgere og patienter mødes med et fælles sprog og samme tilgang, uanset hvor borgeren/patienten er. Derudover er der fokus på læring og videndeling, særligt på i relation til samarbejdet med praksis. Derved sikres gode patientforløb og ensartet kommunikation.

Derudover har Sundhedsklynge Lillebælt en indsats i regi af Det Nationale Ledelsesprogram, der er med til at sikre den ledelsesmæssige fokus og opbakning til paradigmeskiftet, som følger Lænderygprogrammet.

Da den regionale arbejdsgruppe har planlagt aktiviteter ind i foråret 2025, forventes arbejdsgrupperne tidligst at være i mål med dele af opgaven medio 2025, men det kræver en forståelse af at et paradigmeskifte tager år og kræver vedholdenhed.

INDSTILLING OG PROCES:

Status tages til efterretning og formidles til Det koordinerende niveau.

BILAG

- Generisk punkt – Sundhedsklyngerne vedr. forløbsprogram for mennesker med lænderygbesvær

Bilag

