

REFERAT Sundhedsklynge Vest Fagligt Strategisk Niveau d. 24-06-2025

Mødedato Tirsdag d. 24. juni 2025 kl. 15:30

Mødested Teams

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	5
Status på projekt Indlæggelse Hjemme og beslutning om det videre arbejde.....	7
Proces frem mod Sundhedsråd Limfjorden.....	10
Den fremtidige ældrepsykiatri.....	13
Implementering af regionale botilbudsteams.....	16
Orientering om EU-25 konferencen TOGETHER4HEALTH.....	19

Punkt 1: Mødedeltagere

Beslutning

Mødedeltagere

Formænd:

- Direktør, Randi Sveistrup, Thisted Kommune, randsve@thisted.dk
- Direktør, Lisbeth Kjær Lagoni, l.lagoni@rn.dk

Medlemmer:

- Direktør, Rikke Petersen Ravn, rpr@rn.dk
- Direktør, Torben Gregersen, tg@morsoe.dk
- Direktør, Lars Dahl Pedersen, lars.dahl@rn.dk
- Direktør, Jan Mainz, jan.mainz@rn.dk
- Kontorchef, Daniel Kjærgaard Simonsen, dms@rn.dk
- Chef, Anne Fink, afi@thisted.dk
- PLO-Nordjylland, Dennis Staahltoft, des@dadl.dk
- PLO-K formand i Thisted Kommune, Knut Rønning, knutron1@yahoo.no
- Praksiskonsulent, Egle Kongsøre, abras2001@yahoo.com
- Chef, Charlotte Saaby, Morsø Kommune cs@morsoe.dk
- Chef, Ann Lisbeth Martinussen, ann.l.martinussen@morsoe.dk
- Matrikelchef, Grethe Kirk, grki@rn.dk
- Patientinddragelsesudvalget, Anja Ritter Nielsen, ritter1973@hotmail.com
- Patientinddragelsesudvalget, Flemming Riishøj, flemmingriishoj@me.com

Sekretariat:

- Udviklingskonsulent Michael Hye, mihy@thisted.dk
- Specialkonsulent, Christina Berg Gade, c.gade@rn.dk

Gæster:

- Lone Jensen, lone.jensen@rn.dk

Afbud:

- Torben Gregersen
- Jan Mainz
- Dennis Staahltoft
- Egle Kongsøre

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Godkendt.

Indstilling:

Det indstilles, at faglig strategisk niveau i Sundhedsklynge Vest:

1. Godkender dagsordenen

Punkt 3: Status på projekt Indlæggelse Hjemme og beslutning om det videre arbejde

Beslutning

- 1) Der var enighed om at anbefale, at projektet skal videreføres frem mod Sundhedsråd Limfjorden, Styregruppen for projekt Indlæggelse hjemme skal udarbejde et nyt budget med henblik på, at regionen og kommunerne kan træffe beslutning om tildeling af økonomi fremadrettet. Budgettet skal dække projektperioden frem til 31. december 2026.
- 2) Der var opbakning til at fortsætte den fremlagte skaleringsproces under forudsætning af, at eksisterende udfordringer løses og at regionen og kommunerne godkender budget for 2026. Det bemærkes dog, at det Sundhedsråd Limfjorden træffer endelig beslutning om fortsættelse af Indlæggelse hjemme og udbredelse i Sundhedsråd Limfjorden.
- 3) Beslutningen blev overført til punkt 4: Proces frem mod Sundhedsråd Limfjorden.

Baggrund

Projekt Indlæggelse Hjemme, med forankring i Sundhedsklynge Vest, blev opstartet i 2023, hvor målsætningen var at afprøve et alternativt til traditionel fysisk indlæggelse på hospitalet, ved at dele af hospitalsbehandlingen foregår i et samarbejde med den kommunale hjemmepleje i borgerens eget hjem; som er på et Pleje- eller Afklaringscenter.

For at forankre projektet blev der ansat en tværsektoriel projektleder og nedsat en styregruppe bestående af udvalgte medlemmer fra Faglig Strategisk niveau. Efter et indledende arbejde med udformning af en projektbeskrivelse blev projektet igangsat den 1. marts 2023. På grund af for få hjemme-indlæggelsesforløb blev projektperioden af flere omgange forlænget og deltagende enheder blev udvidet. Den 30. juni 2025 stod projektet overfor en endelig afslutning med anbefalinger til den videre proces, men da indsatsen taler godt ind i intentionerne i den nye Sundhedsreform, er det blevet prioriteret, som et af de projekter der skal videreføres i Sundhedsråd Limfjorden. Målsætningen er, at der arbejdes på en hjemmeindlæggelses-model, som kan udbredes til samtlige Nordjyske kommuner.

Sagsfremstilling

Med afsæt i Styregruppemøde for projekt Indlæggelse Hjemme den 18. juni 2025 er følgende forudsætninger drøftet, da de er væsentlige i forbindelse med videreførelse af projektet frem mod overgangen til Sundhedsråd Limfjorden:

- Økonomi til videreførelse af projektet, herunder projektledelse og indkøb af POCT-kuffert
 - Sundhedsøkonomisk beregning på den korte bane og på den lange bane
 - Den videre proces:
- 1) Videreførelse af projektet i eksisterende set-up med fokus på afklaring af de udfordringer der eksisterer i projektet. Bl.a. i forbindelse med prøvetagning, håndholdte processer, screeninger, korrekt registrering af ude-lagte patienter, tilbud om fysioterapi og videoløsning. Ligeledes mangler drøftelse af nogle principielle beslutninger ift. udgifter til mad og medicin ved hjemmeindlæggelser og patienter der færdigbehandles hjemme
 - 2) Udvide projektet til flere eller samtlige Pleje- og Afklaringscentre på Mors og i Thisted i sidste halvdel af 2025 og første halvdel af 2026
 - 3) Klargøre projektet til udvidelse i resterende kommuner i Sundhedsråd Limfjorden anden halvdel af 2026
 - 4) Indgår som projekt i Sundhedsråd Limfjorden 2027

Økonomi

I nedenstående tabel fremsættes budget for projekt indlæggelse hjemme.

Resterende midler:	Beløb:	Kommentar:
Resterende projektmidler i Projekt <i>Indlæggelse hjemme</i> :	41.715,62 kr.	
Resterende midler i Sundhedsklynge Vest:	332.287,62 kr.	
Sum:	374.003,24 kr.	
Estimerede udgifter ved projektførelse:		
Estimeret løn (01.06.25-31.05.26)	280.000 kr.	Allokering 15 timer ugentligt
Indkøb af epoc	60.000,00 kr.	Indkøb af 1 stk.
Ekstra materialer	10.000,00 kr.	Dropstativ + 1 skærm
Sum	350.000,00 kr.	

Dagsordenspunktet indledes med oplæg.

Indstilling

Det indstilles at Faglig Strategisk Niveau, drøfter og træffer beslutning om:

- 1) Økonomi til videreførelse af projekt Indlæggelse Hjemme
- 2) Tidsplan for det videre arbejde og skalering af projektet frem mod 2027, under forudsætning af at eksisterende udfordringer i projektet kan løses.
- 3) Organisering og projektets ophæng efter 2025

Punkt 4: Proces frem mod Sundhedsråd Limfjorden

Beslutning

1) Sundhedsklynge Vest fortsætter med den aftalte møderække frem til 31. december 2025 jævnfør model 1. Styregruppen for indlæggelse hjemme fortsætter indtil projektet overgives til Sundhedsråd Limfjorden. Der vil, ved behov i 2026, være sponsorer i form af relevante direktører i kommunalt og regionalt regi, som styregruppen for indlæggelse hjemme kan referere til.

2) Der udarbejdes et opsamlingspapir med erfaringer fra Sundhedsklynge Vest. Sekretariatet udarbejder papiret til næste møde den 3. oktober.

Proces frem mod Sundhedsråd Limfjorden

Den 15. november præsenterede regeringen Sundhedsreformen 2024, der bl.a. har til formål at styrke det nære sundhedsvæsen og bringe sundhedsvæsenet tættere på borgeren. Med aftalen ændres bl.a. strukturen, opgavefordelingen og økonomien i sundhedsvæsenet. Et centralt element i reformen er etableringen af 17 nye sundhedsråd, der skal drive udviklingen af et mere nært sundhedsvæsen – heraf to i Nordjylland: Limfjorden og Vendsyssel. Sundhedsrådet Limfjorden vil omfatte de 7 kommuner, der i dag er en del af Sundhedsklynge Vest, Syd og Midt. Sundhedsklyngerne nedlægges ved udgangen af 2025 som følge af sundhedsreformen.

Fællesmøde for klyngerne i det kommende Sundhedsråd Limfjorden

Den 19. maj 2025 afholdt sundhedsklyngerne i det kommende Sundhedsråd Limfjorden et fællesmøde, hvor følgende dagsorden blev drøftet:

- Vision for samarbejdet i overgangsperioden
- Almen praksis
- Fra sundhedsklynge til sundhedsråd
- Beslutning om fællesmøde i det kommende Sundhedsråd Limfjorden

Under punktet 'Fra sundhedsklynge til sundhedsråd' blev følgende besluttet:

Som det ser ud nu, er der ingen nationale midler i 2026 til at understøtte projekterne i det forberedende år frem mod 2027. Derfor var der bred enighed om, at man i fællesskab – også økonomisk – skal sikre, at projekterne kan fortsætte i 2026.

De fagligt-strategiske niveauer i sundhedsklyngerne fik derfor til opgave at gå i dialog herom med henblik på at finde en model for fælles finansiering.

Ligeledes besluttede det fagligt-strategiske niveau i Sundhedsklynge Vest den 12. marts under punkt 6 følgende:

Der igangsættes på nuværende tidspunkt ikke flere projekter. Fokus rettes mod Sundhedsklynge Vests projekt "Indlæggelse hjemme".

Med udgangspunkt i ovenstående beslutninger er der behov for at drøfte den fremtidige model for Sundhedsklynge Vest og arbejdet frem mod, at Sundhedsråd Limfjorden overtager ansvaret for projekt "Indlæggelse hjemme".

Forslag til fremadrettede styringsmodeller

Sekretariatet har udarbejdet to modeller, som kan benyttes i det fremadrettede arbejde mod Sundhedsråd Limfjorden. Der gøres opmærksom på, at beslutningen fra dagsordenspunktet: Status på projekt 'Indlæggelse hjemme' og beslutning om det videre arbejde kan ændre i nedenstående modeller.

Model 1:

Sundhedsklynge Vest lukkes ned pr. 31. december 2025 og fortsætter i uændret med møder i driftsforum, fagligt-strategisk niveau og politisk niveau frem mod nedlukning af Sundhedsklyngerne. Møderne afholdes som allerede planlagt.

Efter den 1. januar 2026 fortsætter projektet som beskrevet i model 2.

Model 2:

Sundhedsklynge Vest lukkes ned pr. 31. december 2025 og fortsætter i følgende format:

- Fagligt-strategisk niveau og driftsforum afholder ikke flere møder i 2025. Der nedsættes en direktørgruppe, som bliver overordnet styregruppe for "Indlæggelse hjemme" i 2025 og 2026, indtil Sundhedsråd Limfjorden overtager. Den nuværende styregruppe for "Indlæggelse hjemme" fortsætter med drift og udvikling af projektet.
- Politisk niveau afholder møde den 28. oktober 2025 jf. beslutning på politisk niveau i Sundhedsklynge Vest den 15. januar 2025 pkt. 5.

Ved behov kan niveauerne indkaldes til møder frem til og med 31. december 2025.

Evaluering af Sundhedsklynge Vest

I forbindelse med nedlæggelsen af sundhedsklynge Vest er det vigtigt at sikre, at de erfaringer og den viden, der er opnået gennem klyngernes arbejde videreføres og anvendes konstruktivt i etableringen af det kommende sundhedsråd. Dette punkt har derfor til formål at drøfte de faglige og strategiske indsigter, som Sundhedsklynge Vest har bidraget med herunder f.eks. samarbejdsformer, initiativer og tværsektorielle løsninger.

Evalueringen skal videregives, således erfaringerne bidrager til fortsat udvikling af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen på sigt.

Med udgangspunkt i ovenstående er der udarbejdet nogle fokusområder og spørgsmål som der kan tages udgangspunkt i:

1. **Tværsektorielt samarbejde:**
 - Hvordan har Sundhedsklynge Vest bidraget til at styrke samarbejdet mellem kommuner, regioner og almen praksis?
 - Hvilke samarbejdsmodeller har vist sig mest effektive?
2. **Faglig koordinering og videndeling:**
 - I hvilken grad har Sundhedsklynge Vest understøttet faglig koordinering på tværs af sektorer?
 - Hvilke mekanismer for videndeling har fungeret bedst?
3. **Strategisk ledelse og governance:**
 - Hvordan har den strategiske ledelse i Sundhedsklynge Vest fungeret?
 - Hvilke erfaringer kan overføres til sundhedsrådets fremtidige organisering?
4. **Innovation og udvikling:**
 - Hvilke innovative tiltag er blevet igangsat i regi af Sundhedsklynge Vest?
5. **Anbefalinger til sundhedsrådet:**
 - Hvilke konkrete anbefalinger kan gives til det kommende sundhedsråd på baggrund af Sundhedsklynge Vest' erfaringer?

Indstilling:

Det indstilles, at det fagligt-strategiske niveau i Sundhedsklynge Vest:

- Beslutter den fremadrettede styringsmodel for Sundhedsklynge Vest.
- Drøfter, hvilke erfaringer det er vigtigt for Sundhedsklynge Vest at give videre til det kommende sundhedsråd

Punkt 5: Den fremtidige ældrepsykiatri

Beslutning

- 1) Taget til efterretning.
- 2) Ingen bemærkninger.

Orientering og drøftelse af den fremtidige Ældrepsykiatri

v. Lone Jensen og Louise Hjortlund Tetsche

Den 15. januar 2025 foretog Ældrepsykiatrien en reducereing af sengepladser (fra 22 sengepladser til 18 sengepladser). Reduceringen i antallet af sengepladser blev besluttet af Regionsrådet og sker med baggrund i en større analyse af sengekapaciteten i Psykiatrien som helhed og i de enkelte afdelinger, herunder Ældrepsykiatrien.

Formålet med analysen har været at sikre et grundlag for, at sengekapaciteten udnyttes bedst muligt. Et andet formål med analysen har været at sikre effektiv anvendelse af ressourcerne på det ambulante område, så der sikres den bedst mulige udnyttelse af kapaciteten. Tal for 2024 viser, at den gennemsnitlige belægningsprocent i Ældrepsykiatrien var på 65%. Hvis reducereingen fra 22 senge til 18 senge allerede var gennemført i 2024, ville den gennemsnitlige belægning (med uændret antal sengedage) have været på 80%.

Reduceringen af sengepladser skal ikke ses som en nedjustering af ressourcer allokeret til Ældrepsykiatrien, men er et led i en prioritering og et forstærket fokus på at optimere forebyggende tiltag og behandling, tættest muligt på patienternes vante rammer.

Ældrepsykiatrien vil derfor have samme ressourcetildeling som tidligere, dog vil den ambulante indsats, herunder de mobile teams i Ældrepsykiatrien, styrkes. Det reducerede antal sengepladser får ikke betydning

for vante arbejdsgange med interne og eksterne samarbejdspartnere. Ældrepsykiatriens prioritering i den ambulante indsats vurderes desuden at være i tråd med sundhedsreformen og ønsket generelt om at give behandling tættere på borgerne og deres hverdagsliv.

Punktet er ligeledes blevet behandlet i Driftsforum i Sundhedsklynge Vest, her blev følgende bemærkninger givet:

- Bekymringer for at borgerne udskrives for hurtigt ift. vurdering af virkning og bivirkning ved ny medicin. Psykiatrien har etableret et Mobilt Team (sammensat af læger og plejepersonale) der vil kunne rykke hurtigt ud i de tilfælde, hvor det måtte være relevant.
- Øget kompleksitet ift. de borgere, der skal behandles i hjemmet. Der er usikkerhed om, hvorvidt kommunerne kan/skal håndtere disse komplekse borgere. Nogle borgere kræver mandsopdækning, og her opleves udfordringer ift. lovgivning om tvang. Balance mellem pårørende, tryghed og 'Længst Muligt i eget Hjem blev drøftet.
- Somatik: Der er ikke en oplevelse af, at de psykiatriske patienter fylder i de Somatiske senge i Thisted.
- Afklaring: Der opfordres til, at man (pårørende, kommunalt personale) skal være gode til at tage snakken tidligere for at afklare, om borgeren skal indlægges eller kan/skal behandles i eget hjem.
- Praktiserende læger: Vigtigt at man involverer de praktiserende læger, plejehjemslægen og vagtlægerne, der ikke altid kender borgeren ift. rettidig indsats og behandling.

Lone Jensen indleder punktet

Indstilling

Det indstilles, at faglig strategisk niveau

1. Tager orientering til efterretning
2. Drøfter det tværsektorielle samarbejde mellem Ældrepsykiatrien og kommunerne

Punkt 6: Implementering af regionale botilbudsteams

Beslutning

- 1) Taget til efterretning.

Orientering: Implementering af regionale botilbudsteams

V. Rikke Ravn Petersen

I 10-årsplanen for psykiatrien og mental sundhed er det en prioriteret indsats at løfte indsatsen for mennesker med svære psykiske lidelser.

Sundhedsstyrelsen har i den forbindelse udarbejdet [Faglige rammer for udgående botilbudsteams i den regionale psykiatri](#) og regionen har fået midler til at etablere botilbudsteams. Den faglige ramme skal være et fælles udgangspunkt for udbredelsen og implementeringen af botilbudsteams i alle regioner.

Botilbudsteams er udgående teams fra den regionale psykiatri, der tager ud til borgere med psykiske lidelser, der bor på et regionalt, kommunalt eller privat botilbud. Deres opgave er at tilbyde en fleksibel ambulant psykiatrisk behandlingsindsats til de beboere, der har svær psykisk sygdom og et behandlingsbehov. Derudover tilbyder botilbudsteams, at medarbejdere på botilbuddene kan få adgang til sundhedsfaglig rådgivning og sparring.

Målgruppen for botilbudsteams er personer på 18 år og derover, som bor på socialpsykiatriske botilbud eller botilbudslignende tilbud, har svære psykiske lidelser, komplekse udfordringer samt behov for samtidig psykiatrisk behandling, socialpsykiatriske indsatser og koordination på tværs af sektorer.

Ud fra "Faglige rammer for udgående botilbudsteams i den regionale psykiatri" har Psykiatrien i Region Nordjylland igangsat et arbejde med implementering af den faglige ramme.

I Region Nordjylland bliver opgaven med botilbudsteams primært forankret i de eksisterende udgående ambulante tilbud på psykoseområdet (F-ACT-teams). Funktionen tilbyder en fleksibel og udgående ambulant psykiatrisk behandlingsindsats, som tilpasses individuelt til den enkelte borger og forholdene på det enkelte botilbud. Derudover vil Ældrepsykiatrisk Afdeling afprøve modellen for botilbudsteams på et demensplejehjem og et botilbud i forhold til deres målgruppe, og Retspsykiatrien vil oprette en rådgivende funktion, med fokus på retslige patienter.

Der vil blive lavet en gradvis implementering. Psykiatrien vil løbende foretage en prioritering og vurdering af hvilke boformer der kan tilbydes botilbudsteams ud fra hvilke botilbud der har flest patienter i kontakt med Psykiatrien, opgavens karakter og den samlede økonomiske ramme.

I første omgang er der peget på implementering af botilbudsteams på 22 botilbud. De fleste er regionale og kommunale botilbud. Psykiatrien vil indenfor de næste måneder kontakte botilbuddene med tilbud om øget samarbejde baseret på den faglige ramme for botilbudsteams. Oversigt over de boformer Psykiatrien planlægger at tilbyde samarbejde i første omgang er fremgår af nedenstående tabel:

Tabel 1: Oversigt over bosteder som Psykiatrien i første omgang vil tilbyde samarbejde

<p>Brønderslev</p> <ul style="list-style-type: none">• Hedebo <p>Frederikshavn</p> <ul style="list-style-type: none">• Socialpsykiatrisk boform Mariested• Botilbuddet Suensonsvej• Bostedet Hjemly• Nordjylland Øst - Knivholtvej og Skovbrynet <p>Hjørring</p> <ul style="list-style-type: none">• Botilbuddet Sjællandsgade• Solsiden (både fra Almenpsykiatrien og Ældrepsykiatrien)• Mosbjergshus <p>Jammerbugt</p> <ul style="list-style-type: none">• Bostedet Brovst• Boform Toftehøj <p>Læsø</p> <p>Ingen forslag</p> <p>Mariagerfjord</p> <ul style="list-style-type: none">• Bostedet Hadsund <p>Morsø</p> <ul style="list-style-type: none">• Bofællesskabet Strandparken• Bostedet Kærvang (eksisterende samarbejde)	<p>Rebild</p> <ul style="list-style-type: none">• Den selvejende institution Svanebo <p>Thisted</p> <ul style="list-style-type: none">• Bofællesskab Grønningen• Dragskilde (eksisterende samarbejde) <p>Vesthimmerlands</p> <ul style="list-style-type: none">• Bostedet Aars• Botilbuddet Aalestrup ApS• Botilbud på Tværs ApS <p>Aalborg</p> <ul style="list-style-type: none">• Enghuset• Botilbuddet Skydebanevej• Botilbuddet Støberiet• VoksenBøgen (Litvadhus)• Ryesgade• Botilbuddet Luneborg• Sirius (Psykiatrisk Plejehjem)• Tornhøjhaven, demens- og gerontopsykiatrisk plejehjem (fra Ældrepsykiatrien)
---	--

Indstilling:

Det indstilles, at faglig strategisk niveau:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Punkt 7: Orientering om EU-25 konferencen TOGETHER4HEALTH

Beslutning

- 1) Taget til efterretning.

Orientering om EU-25 konferencen TOGETHER4HEALTH

V. Lisbeth Kjær Lagoni og Christina Gade

Sagsfremstilling

I forbindelse med det danske EU-formandskab i efteråret 2025 er Region Nordjylland udpeget til at afholde en international high-level sundhedskonference omkring Det Nære Sundhedsvæsen. Innovationsklinikken har i samarbejde med Aalborg Universitetshospital, opgaven med planlægningen og gennemførelse af konferencen i tæt samarbejde med ministerier og Europa-Kommissionen. I den forbindelse er der etableret en projektgruppe på tværs af Innovationsklinikken og AalborgUH, samt nedsat en styregruppe bestående af regional deltagelse, hospitalsledelse fra Aalborg UH og Innovationschefen.

Konferencen afvikles i regi af EU's forsknings- og innovationsprogram, Horizon Europe, og er en del af det officielle danske program under EU-formandskabet. Konferencen sætter fokus på transformation og integration af sundhedsvæsenet på lokalt, regionalt, nationalt og internationalt niveau. Det vil ske ud fra en holistisk 360-graders tilgang, der bringer forskellige lokale, regional, nationale og internationale stakeholders sammen for at finde ny metoder og løsninger på tværs af sektorer og discipliner med fokus på patient/borger.

Konferencen vil skabe en platform for diskussioner, debatter, paneler og workshops inden for temaer som:

- Forebyggelse
- Teknologier
- lighed i sundhed
- kompetencer
- innovation
- regulatoriske barrierer
- innovative indkøb
- bæredygtighed
- nye funding instrumenter

Viden samlet gennem analyse forud for konferencen, samt viden og input fra debatter og præsentationer undervejs i konferencen vil danne grundlag for et White Paper.

Konferencen giver desuden mulig for at fremhæve særlige indsatser og initiativer i det nordjyske indenfor Det Nære Sundhedsvæsen i en international kontekst. Her er projekt Indlæggelse Hjemme bl.a. en af de indsatser, der fremhæves før, under og efter konferencen.

Der forventes bred deltagelse i konferencen fra ind- og udland, og der vil blive mulighed for, at FSN's medlemmer kan tilmelde sig konferencen. Invitationer sendes til medlemmerne, når tilmeldingen åbner. Link til hjemmeside: together4health.rn.dk

Indstilling

Det indstilles, at Faglig Strategisk Niveau tager orienteringen om konferencen til efterretning