

REFERAT Direktørforum Sundhedsklynge Midt d. 15-05-2024

Mødedato Onsdag d. 15. maj 2024 kl. 14:30

Mødested Mødelokale D, Regionshuset

Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	5
Status for Handleplanens indsatser.....	7
Opfølgning på Fremtidsværkstedet.....	10
Udfordringer ifm. ledsagelse under konsultation ved almen praksis.....	12
Dagsorden til politisk niveau.....	14
Orientering om inddragelse af Apotekerforeningen.....	16
Afrapportering af indsats 2 - Henvisningsanalyse.....	18
Eventuelt.....	20

Punkt 1: Deltagere

Beslutning

Afbud fra:

Hanne Madsen

Torben Krogh Kjeldgaard

Direktørforum:

Eva Sejersdal Knudsen, Direktør i Region Nordjylland (medformand)
Bente Graversen, Direktør i Aalborg Kommune (medformand)
Rikke Petersen Ravn, Sygeplejefaglig direktør i Psykiatrien
Lisbeth Lagoni, Sygeplejefaglig direktør, Aalborg Universitetshospital
Hanne Madsen, Direktør i Jammerbugt Kommune

Chefforum

Daniel Kjærsgaard Simonsen, Kontorchef i Region Nordjylland
Torben Krogh Kjeldgaard, Sundhedschef i Aalborg Kommune
Henrik Ravn, Sundheds- og Seniorchef i Jammerbugt Kommune

Sekretariat

Dorte Rosendal Meier, Jammerbugt Kommune
Maja Lynderup Behrmann, Region Nordjylland
Bibi Bording Pedersen, Aalborg Kommune

Ordstyrer: Eva Sejersdal Knudsen

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Dagsordenen blev godkendt.

Sagsfremstilling

Det indstilles, at Direktørforum:

1. Godkender dagsordenen

Punkt 3: Status for Handleplanens indsatser

Beslutning

Daniel Simonsen præsenterede den nuværende status for Direktørforum, og de forskellige indsatser blev diskuteret løbende. Når status opdateres, forud for mødet på politisk niveau, vil den blive sendt til Direktørforum til orientering, idet der lægges vægt på, at status er så aktuel som muligt ved præsentationen på politisk niveau.

Direktørforum besluttede at kombinere IPS-indsatsen med indsats 3, hvilket medfører, at sidstnævnte ophører som en selvstændig indsats i handleplanen. Det blev samtidig godkendt at afslutte indsats 4, da denne er overgået til almindelig drift. Indsats 4 nedlægges derfor i regi af Handleplanen.

Bilag

Statusoversigt marts 2024

Sagsfremstilling

Punktet indledes med en opdatering af status for de individuelle indsatser v/formænd for Chefforum.

Handleplanen for Sundhedsklynge Midt blev vedtaget i marts 2023. Efterfølgende påbegyndtes udpegningen og konkretiseringen af indsatserne. De indsatser, der omfatter direkte borgerrettede tiltag, påbegyndte indtagelsen af borgere fra september/oktober 2023.

Politisk Niveau og Fagligt-Strategisk niveau i Sundhedsklynge Midt modtog senest en statusopdatering vedrørende Handleplanen i 4. kvartal 2023. Sekretariatet har indhentet en ny statusopdatering fra indsatsgrupperne i forbindelse med møde i politisk niveau i marts 2024. I det møde blev aflyst, flyttes statusopdateringen til møde i Politisk Niveau juni 2024. Statusopdateringen suppleres, hvis der er væsentlige ændringer forud for det politiske møde og fremsendes til Direktørforum til orientering.

Statusrapporten fra marts præsenteres hermed for Direktørforum. Generelt er der en positiv fremdrift i indsatserne. Med overgangen fra planlægning til drift af indsatserne er der opnået nye erfaringer, og der er, i en del af indsatserne, foretaget justeringer i forhold til det planlagte. Eventuelle afvigelser i forhold til forventninger vedrørende økonomi, borgerindtagelse eller tidsramme, vil blive belyst i oplægget, men her fremhæves særligt:

- Indsats 3, Færdigbehandlede unge med brug for socialpædagogisk støtte i Jammerbugt Kommune. Indsatsen har ikke kunnet gennemføres som tiltænkt, men tænkes i stedet sammen med IPS indsatsen. Chefforum anbefaler at indsatsen sammenskrives med IPS indsatsen og dermed, at indsats 3 nedlægges i regi af Handleplanen.
- Indsats 4, Unge som tilbydes forløb i Aalborg Kommune ved afvisning i Psykiatrien. Indsatsen var oprindeligt baseret på henvisninger fra psykiatrien efter faglig vurdering, men grundet ændringer i henvisningskriterierne i psykiatrien, var der ikke den nødvendige volumen til at gennemføre indsatsen – trods forsøg med at udvide målgruppen. Imidlertid henviser Almen praksis i stedet direkte til Center for Mental sundhed, hvilket betyder at borgerne får tilbuddet alligevel. Chefforum anbefaler at indsatsen nedlægges i regi af handleplanen, da den ikke længere har karakter af prøvehandling vedrørende henvisningssamarbejde med Psykiatrien, men håndteres på anden vis.

Klyngeøkonomi

Chefforum sætter nu processen i gang med at få udarbejdet opgørelse over økonomien for 1. kvartal og 2. kvartal 2024 - herunder opgørelse fra Jammerbugt Kommune omkring behov for overførsel af klyngemidler efter egne klyngemidler i Jammerbugt Kommune er opbrugt. På baggrund af sidstnævnte igangsættes udbetaling jf. beslutning om fordeling af klyngemidler i klyngen. Forud for dette vil Direktørforum modtage en oversigt til mailgodkendelse.

Det indstilles, at Direktørforum

1. Drøfter status for handleplanens indsatser

2. Beslutter om indsats 3 skal sammenskrives med IPS indsatsen og nedlægges i regi af Handleplanen
3. Beslutter om indsats 4 skal nedlægges i regi af Handleplanen.

Bilag: Statusoversigt marts 2024

Punkt 4: Opfølgning på Fremtidsværkstedet

Beslutning

Karen Melchior Jensen indledte punktet med en opsummering af Fremtidsværkstedet i Klynge Midt, samt en præsentation af de forslag som fremkom gennem dagens arbejde i grupperne. Tidsrammen for de forslag som efterfølgende skal afprøves er, at de skal være afsluttede i slutningen af 2025.

De følgende 4 tematikker blev udvundet af Fremtidsværkstedet:

- Virtuel konsultation mellem plejepersonale og almen praksis. Virtuel konsultation kunne indgå som et supplement til de eksisterende kontaktformer, og på den måde give mulighed for hurtigere at komme i kontakt med lægen i de akutte/subakutte situationer, hvor der er behov for kamera i vurderingen af patientens tilstand.
- Virtuel kommunikation mellem hospital og plejehjemslæge, eller borgerens praktiserende læge, så lægen har mulighed for faglig støtte og målinger til vurdering af plejehjemsbeboer ift. diagnosticering og ift. vurdering af behovet for indlæggelse. På Fremtidsværkstedet blev Odense Kommune nævnt som eksempel, man kunne lade sig inspirere af.
- Fælles overblik over igangværende indsatser på tværs af sektorgrænser, således den enkelte medarbejder ud fra sit behov kan tilgå data, der er relevant for patientforløbet evt. via brug af Sundhedsjournalen.
- Anvendelse af PRO-skema ved indflytningssamtale på plejehjem ift. afklaring af behandlingsniveau, genoplivning, livsforlængende behandling mv. og med efterfølgende mulighed for deling af data med alle relevante parter i patientforløbet. Der er netop åbnet op for, at sundhedsfaglige kan tilgå PRO-data via Sundhed.dk.

Angående den 3. tematik blev det bemærket, at kendskabet til adgangen til Sundhedsjournalen og brugen af denne mulighed er lav, og at det i høj grad er et spørgsmål om at få dette kommunikeret i større grad til alle relevante sundhedsprofessionelle. Den 4. tematik adresseres i Samarbejdsaftalen for Indlæggelse og Udskrivning. Det er således de to første tematikker som er i spil, og disse vendes i de respektive direktørers bagland inden der træffes endelig beslutning om, hvilken der prioriteres til det videre arbejde.

Sagsfremstilling

På mødet fremlægger projektleder Karen Melchior Jensen fra Det Nordjyske eSundhedsvæsen en status med konkrete de forslag fra fremtidsværkstedet i klynge Midt.

Med baggrund i en bevilling fra Region Nordjyllands innovationspulje afvikles i perioden 22. april - 2. maj 2024 et fremtidsværksted i hver sundhedsklynge med det formål at pege på en række forslag til mulige pilotprojekter om eSundhed inden for den enkelte klynges valgte tema.

D. 2. maj 2024 blev der afviklet fremtidsværksted i Klynge Midt med temaet 'Forebyggelse af fysiske hospitalskontakter fra beboere på plejehjem'.

Det Nordjyske eSundhedsvæsen giver nye muligheder for samarbejde omkring nordjyske patienter og borgere på tværs af sektorer. Den digitale kontakt mellem sundhedsvæsenet og borgerne skal gøres til det naturlige førstevalg. Kontakten skal i høj grad forandres fra en høj grad af fysisk tilstedeværelse til større grad af virtuel tilstedeværelse. eSundhed er en ny model for levering af sundhedstilbud tæt på borgeren, der hvor borgeren bor og lever.

Fremtidsværkstedet var baseret på metoden 'designspil' og faciliteret af dels projektleder i Det Nordjyske eSundhedsvæsen Karen Melchior Jensen og dels et forskerteam fra Institut for Bæredygtighed og Planlægning på Aalborg Universitet.

Deltagerne fra kommuner og region samt borgerrepræsentanter og repræsentanter fra almen praksis var opdelt i grupper omkring hver sin fiktive person (persona) med en sygdomshistorie med en tværsektoriel indsats. Alle personaer var tilpasset klyngens tema.

Grupperne afdækkede i første omgang personaens vej gennem sundhedsvæsenet som det ser ud nu med en række udfordringer, særligt i sektorovergangene. Derefter arbejdede grupperne med at finde løsninger ved hjælp af virtuelle og teknologiske metoder, som kan bruges til at forbedre vejen. Løsningsforslagene blev afslutningsvis scoret i grupperne i forhold til værdi for borgere, medarbejdere og organisationer samt en vurdering af skalerbarheden.

Hver klynge har på den baggrund en række forslag, der kan vælges imellem, og klyngen kan benytte det forslag, de finder mest anvendeligt som pilotprojekt i Fase 0 i Det Nordjyske eSundhedsvæsen.

Det indstilles, at Direktørforum

1. Beslutter hvilket forslag, der skal arbejdes videre med som pilotprojekt i klyngen.

Punkt 5: Udfordringer ifm. ledsagelse under konsultation ved almen praksis

Beslutning

Drøftelserne mundede ud i en enighed om, at hver sektor undersøger hvor omfattende denne problematik er, samt overvejer om Social Sundhed kan inddrages til at løse problemstillingen. Punktet tages op på næste møde i Direktørforum, med gensidig orientering om hvordan, og i hvilket omfang, problematikken opleves i den enkelte sektor.

Sagsfremstilling

Begrænsninger i lovgivningen medfører en gråzoneproblematik for sårbare borgere, der har behov for hjælp i forbindelse med lægebesøg i almen praksis (praktiserende læge eller speciallægepraksis). Det drejer sig bl.a. om borgere, der har svært ved at forstå, kommunikere og agere ud fra hvad der drøftes og aftales ved et lægebesøg.

De lovmæssige rammer betyder, at kommunen (fx en bostøtte fra institutionen, SSA eller lignende) jf. Servicelovens bestemmelser skal ledsage borgeren til behandling i praksissektoren, men eftersom selve konsultationen er en ydelse under Sundhedsloven, må den kommunale medarbejder udelukkende assistere ifm. transport samt i venteværelset. Såfremt der er tale om behandling på sygehuset, har regionen jf. Sundhedsloven en forpligtelse til at levere nødvendig støtte under selve behandlingen.

I en konkret afgørelse fra 2022 har Ankestyrelsen givet en kommune medhold i, at støtte ved lægebesøg i praksissektoren, ikke kan dækkes af Servicelovens bestemmelser om socialpædagogisk støtte. Tilbage i 2010 har Indenrigs- og Sundhedsministeriet udmeldt, at der ikke efter Sundhedsloven kan ydes støtte til en hjælper i forbindelse med behandling i praksissektoren. Regionen har således ikke hjemmel til at afholde udgiften jf. Sundhedsloven, medmindre det er nødvendigt for at gennemføre den behandling, som foregår på sygehuset. Jf. Socialministeriet er der visse muligheder for at yde hjælp efter Serviceloven jf. §85 (socialpædagogisk bistand), § 97 (ledsagerordning) og §96 (borgerstyret personlig assistance, BPA). Det er imidlertid ikke alle, som vil kunne komme i betragtning til at modtage hjælp efter disse bestemmelser.

Ovenstående kan potentielt give udfordringer for udsatte borgere med såvel fysiske som psykiske begrænsninger, der kan have svært ved at omsætte den viden de får med fra lægebesøget, hvilket i sidste ende kan medføre ulighed i sundhed. Region Nordjylland har rettet henvendelse til både Danske Regioner samt de øvrige regioner. Hverken Danske Regioner eller de øvrige regioner kender til lignende udfordringer i deres region.

Sagen har tidligere været drøftet i Netværksgruppen for Hjælpemidler og Behandlingsredskaber, hvor det blev aftalt, at sagen skulle bringes ind i klyngesamarbejdet.

Chefforum drøftede sagen på deres sidste [møde](#), hvor der var enighed om, at det er vigtigt at arbejde på at finde løsninger hver gang der opstår en sag. Det er en gråzoneproblematik og det blev drøftet, om der kan laves en generisk løsning på hvordan det skal håndteres. Der er dog en lovgivningsmæssig udfordring på området, som ikke lader sig løse i driften. Det blev aftalt, at sagen lægges på Direktørniveau mhp. at afklare, om der som klynge kan lægges et fælles pres på en opmærksomhed på problematikken.

Det indstilles, at Direktørforum

1. Drøfter omfanget af gråzoneproblematikken samt hvordan sager af denne karakter fremadrettet kan håndteres

Punkt 6: Dagsorden til politisk niveau

Beslutning

Det kommende mødet i politisk niveau afholdes i stedet i Sundhedshuset i Brovst, og temamødet hos Center for Velfærdsteknologi vedr. hjælpemidler flyttes til efterårsmødet.

Sagsfremstilling

Chefforum anbefaler følgende dagsordenspunkter til mødet i Politisk Niveau d. 4. juni 2024:

- Status på handleplanen
- Sammenhæng mellem Sundhedsaftalen 2024-2027 og Sundhedsklyngens Handleplan
- Afrapportering fra indsats 2 Henvisningsanalysen
- Fremtidsværkstedet - Opsamling og videre forløb
- Orientering om nyt kommissorium for Driftsfora
- Tema: Hjælpemiddelsområdet med fokus på muligheder for fælles udbud og brugernes oplevelser af sammenhæng

I Sundhedsklynge Midt er det besluttet at de politiske møder skal indledes med et aktuelt tema/temabesøg. På næste møde planlægges besøg i Sundhedshuset i Brovst.

Det indstilles, at Direktørforum

1. Drøfter og beslutter hvilke dagsordenspunkter som skal på dagsordenen til næste møde i Politisk Niveau

Punkt 7: Orientering om inddragelse af Apotekerforeningen

Beslutning

Direktørforum tog orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Danske Regioner og KL har sendt en henvendelse til Sundhedsklyngerne hvor de opfordrer Sundhedsklyngerne til at inddrage apotekerne i klyngernes arbejde.

Apotekerne er ikke nævnt i lovgivningen som deltagere på fagligt-strategisk niveau. Der er imidlertid ikke noget som forhindrer, at de inviteres ind i drøftelserne ad hoc når det er relevant. Chefforum drøftede den [25. april 2024](#) denne mulighed og var enige i inddrage apotekerne, når det vurderes hensigtsmæssigt og relevant. Inddragelsen vil blive på det fagligt-strategiske niveau i Chefforum.

Det indstilles, at Direktørforum

1. Tager orienteringen til efterretning

Punkt 8: Afrapportering af indsats 2 - Henvisningsanalyse

Beslutning

Søren Valgren Knudsen indledte punktet med en præsentation af rapportens hovedpunkter. Rapportens konklusioner blev drøftet. Det blev aftalt, at Driftsforum for Børne- og Ungdomspsykiatri skal drøfte rapporten mhp. at anbefale hvilke initiativer, der skal arbejdes videre med.

Sagsfremstilling

I marts 2023 blev der af Politisk Niveau i Sundhedsklynge Midt godkendt 15 initiativer, som udgør den operative del af klyngens Handleplan. Et af disse initiativer er Indsats 2, kaldet "Ressourceforbrug ved henvisninger", der indebærer en tværsektoriel analyse af ressourceoptimering i forbindelse med henvisningsprocesser mellem primærsektoren og Børne- og Ungdomspsykiatrien. Analysen har været forankret i en styregruppe og det tværsektorielle arbejde i Driftsforum for Børne- og Ungdomspsykiatri.

Den pågældende henvisningsanalyse er nu blevet gennemført, og resultaterne heraf præsenteres for Direktørforum af læge og Sociolog Søren Valgren Knudsen, der fungerer som lægefaglig konsulent for Region Nordjylland, og som er forfatter til rapporten.

Det indstilles, at Direktørforum

1. Drøfter rapportens konklusioner

Bilag: Rapporten "Henvisningsanalyse - Tværsektoriel analyse af ressourceoptimering ved henvisningsforløb mellem primærsektor og Børne- og Ungdomspsykiatrien".

Punkt 9: Eventuelt

Beslutning

Ingen bemærkninger.

Sagsfremstilling