

REFERAT Faglig Sundhedsklynge Nord d. 16-12-2024

Mødedato Mandag d. 16. december 2024 kl. 14:00

Mødested Hjørring Rådhus Lokale 122

Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Opfølgning på Politisk Sundhedsklynge d. 19. november.....	4
Overgang til sundhedsråd.....	5
Pilotprojekt i Det Nordjyske eSundhedsvæsen.....	6
Administration af fælles sundhedsklyngemidler.....	8
Færdigbehandlingsdage og færdigmeldinger.....	9
Eventuelt og gensidig orientering.....	11
Kommende møde(r).....	13

Punkt 0: Deltagere

Fra kommunerne

Mikkel Grimmeshave, direktør og kommunal medformand, Hjørring Kommune (afbud, Lone Iversen, Sundheds-ældrechef deltager i stedet)

Rikke Albrechtsen, direktør, Frederikshavn Kommune

Henrik Aarup-Kristensen, direktør, Brønderslev Kommune

Helle Carlsson Kunckel Christensen, chef, Læsø Kommune

Fra Region Nordjylland

Charlotte Fuglesang, plejefaglig direktør og regional medformand, Regionshospital Nordjylland (mødeleder)

Frank Skriver Mikkelsen, direktør, Regionshospital Nordjylland

Rikke Petersen Ravn, sygeplejefaglig direktør, Psykiatrien

Jan Mainz, direktør, Psykiatrien (afbud)

Eva Sejersdal Knudsen, direktør, Fællesadministrationen

Fra almen praksis

Dinah Høngaard, næstformand, PLO-Nord

Søren Olsson, formand, PLO-K Frederikshavn (afbud)

Annette Engsig, Nord-KAP

Fra Patientinddragelsesudvalget

Kristina Valentin, Landsforeningen Autisme

Ulla Ringgren Nielsen, UlykkesPatientForeningen

Sekretariat

Nadia Flyvholm Bak, Hjørring Kommune

Asbjørn Fynbo Toftelund, Regionshospital Nordjylland

Mia Østergaard Møller Pedersen, Regionshospital Nordjylland

Beslutning

Der var derudover afbud fra Frank Skriver Mikkelsen og Ulla Ringgren.

Punkt 1: Opfølgning på Politisk Sundhedsklynge d. 19. november

Sagsfremstilling

Faglig Sundhedsklynge følger op på seneste møde i Politisk Sundhedsklynge, der blev afholdt på Brønderslev Rådhus d. 19/11.

Restmidler

Politisk sundhedsklynge Nord besluttede, at ikke forbrugte midler overføres til 2025.

Heraf er 743.000 kr. frie midler.

Politisk Sundhedsklynge Nord besluttede, at man på et kommende møde ønsker at få forelagt et overblik over relevante indsatser, som de frie midler potentielt kan finansiere. Der blev konkret henvist til, at man vil forelægges indsatser, der med succes, er afprøvet i andre klynger, men at der også er åbenhed for at blive forelagt beslutningsoplæg vedr. uafprøvede projekter.

Sundhedsreformen

Politisk Sundhedsklynges drøftelse vedr. Sundhedsreformen indikerede en generel opbakning til, at Sundhedsklyngen påbegynder forberedelserne til Sundhedsråd, med afsæt i, at parterne i Sundhedsklynge Nord, stort set overføres til Sundhedsrådet Vendsyssel.

Politisk Sundhedsklynge Nord gav mandat til, at der administrativt kan arbejdes med en plan for det forberedende arbejde.

Politisk Sundhedsklynge udtrykte desuden, at der bør findes en model for at sikre løbende dialog med centrale aktører såsom PLO og patientforeninger, samt at der bør etableres en anden samarbejdsform end kontaktudvalgene, mellem borgmestere og regionsrådsformanden.

Indstilling

Det indstilles at Faglig Sundhedsklynge Nord

- Følger op på de administrative processer, der følger af drøftelser og beslutninger i Politisk Sundhedsklynge Nord.

Beslutning

Eva Sejersdal orienterer, at de fra regionens side vil udarbejde den ønskede oversigt over projekter, andre klynger har gode erfaringer med, som Faglig Sundhedsklynge kan tage udgangspunkt i.

Lone Iversen orienterer, at Driftsforum Somatik arbejder på et projekt omkring fælles brug af POCT-udstyr (patientnære tests og målinger) og målinger herfra. Driftsforum går efter at kunne præsentere noget for Faglig Sundhedsklynge i marts.

Det drøftes, at velbeskrevne projekter med evidens også kan implementeres uden brug af klyngemidler. Derudover skal man forholde sig til, hvilke ressourcer der er til rådighed, da mange af de samme medarbejdere også skal løfte opgaver omkring de kommende reformer.

Punkt 2: Overgang til sundhedsråd

Sagsfremstilling

Den 15. november præsenterede regeringen Sundhedsreformen 2024, der bl.a. har til formål at styrke det nære sundhedsvæsen og flytte sundhedsvæsnets tættere på borgeren. Med aftalen ændres der på bl.a. strukturen, opgavefordelingen og økonomien i sundhedsvæsenet. Et centralt element i reformen bliver etableringen af 17 nye sundhedsråd, der skal drive udviklingen af et mere nært sundhedsvæsen, heraf to i Nordjylland; Limfjorden og Vendsyssel. Sundhedsrådet Vendsyssel vil omfatte de kommuner, der i dag er en del af Sundhedsklynge Nord. Som følge af oprettelsen af de nye sundhedsråd nedlægges de nuværende sundhedsklynger.

Politisk Sundhedsklynge Nord besluttede d. 19. november, at man som udgangspunkt vil opretholde samarbejdet i Sundhedsklynge Nord i perioden frem til Sundhedsrådet Vendsyssels ikrafttrædelse.

Som opfølgning til dette, lægges op til en drøftelse i Faglig Sundhedsklynge om hvordan man på fagligt strategisk niveau ønsker samarbejdet i sundhedsklyngen.

Herunder vil det bl.a. være relevant at drøfte:

- Fremtidig mødekadence
- Indhold på møder - herunder perspektiver ift. langsigtede og kortsigtede strategiske drøftelser.
- Understøttelse af politiske ønsker til overgangsperiode

Indstilling

Det indstilles at Sundhedsklynge Nord

- drøfter ønsker til samarbejdet i Faglig Sundhedsklynge Nord frem mod overgangen til Sundhedsråd Vendsyssel.

Beslutning

Der er enighed om, at det er hensigtsmæssigt at fortsætte samarbejdet i interimsperioden, når det er de samme parter og samme opgaver, der fortsætter i den nye struktur.

Opgaverne vedr. forberedelse af sundhedsråd kan med fordel integreres i klyngens arbejde.

De to driftsforas arbejde fremhæves som noget, der med fordel kan fortsætte. Driftsforum Somatik og Psykiatri orienteres om dette.

Det aftales, at der på de kommende møder reserveres tid til at drøfte de nye opgaver og strukturer.

Punkt 3: Pilotprojekt i Det Nordjyske eSundhedsvæsen

Sagsfremstilling

Sundhedsklynge Nord skal ligesom de øvrige klynger i regionen arbejde med et pilotprojekt i regi af Det Nordjyske eSundhedsvæsen.

Siden status på forrige møde i Faglig Sundhedsklynge har Læsø Kommune valgt at træde ud af pilotprojektet for at fokusere på andre digitaliseringsindsatser. Hjørring Kommune og Regionshospitalet har derfor med udgangspunkt i vedhæftede kommissorium udarbejdet et forslag til pilotprojekt. Projektbeskrivelsen er under udarbejdelse og eftersendes.

Projektet handler overordnet om;

- at styrke samarbejdet omkring TeleCare Nord borgere
- at udvide anvendelsen af TeleCare Nord kuffertens udstyr og digitale løsninger

Målgruppen er ældre borgere med KOL, der er i målgruppen til TeleCare Nord, og som opspores i akutmodtagelsen på hospitalet og på kommunale ældrecentre i projektperioden.

Områdeleder Charlotte Færch og afdelingsleder Lene Baier, Hjørring Kommune, der har været med til at udarbejde forslaget til projektbeskrivelse deltager på mødet og præsenterer forslaget.

Indstilling

Det indstilles, at Faglig Sundhedsklynge Nord:

- drøfter og godkender forslag til klyngens pilotprojekt.

Beslutning

Punktet blev rykket op som punkt 1.

Lene Baier og Charlotte Færch, Hjørring Kommune, præsenterer projektet, der overordnet handler om at styrke samarbejdet omkring telemedicin. Audit fra sygehuset viser, at der er mange indlæggelser af borgere med KOL, særligt fra ældrecentre.

Forventningen er, at man ved hjælp af den tidlige opsporing vil kunne reducere borgers kontakter til sundhedsvæsenet, styrke borgers egenomsorg samt styrke de organisatoriske sundhedskompetencer og lighed i sundhed.

I pilotprojektet kører 2 spor – ét hvor hospitalet identificerer borgere i modtagelsen, og ét hvor kommunen opsporer borgere på ældrecentre.

I TeleCare Nord kufferten er diverse måleudstyr (puls, iltmætning, vægt osv.), men borgers mentale helbred er også en del af vurderingen. Samlet kan det pege på, om der er sket en forværring hos borger. Projektet skal derudover arbejde med, hvordan den data, der genereres, kan bruges bedre.

Gruppen bag pilotprojektet vurderer, at der kan opspores flere borgere, som godt kan rummes i det nuværende set-up. Data fra borgers målinger kan (på sigt) genbruges – fx til at vurdere, om det er relevant med ambulatoriebesøg.

Projektet bruges også til at danne erfaringer med at bruge én skærm til flere løsninger.

Pilotprojektets fokus drøftes, og der er ønske om, at arbejdet med sundhedskompetencer forstørres samt at det tydeliggøres, hvad der er nyt.

Dinah Høngaard opfordrer til, at man er opmærksom på, at det ikke for alle ældrecenterbeboere med KOL vil være relevant med den tætte opfølgning, projektet lægger op til.

Arbejdsgruppen opfordres derudover til at høre TeleCare Nord sekretariatet, hvordan der arbejdes med målgruppen i andre kommuner/klynger samt følge op på forskning på området.

Det aftales, at projektbeskrivelsen revideres med en tydeliggørelse af hvad det nye i projektet er, samt hvordan der arbejdes med skærmløsningen. Derudover genbesøges målgruppen. Den reviderede projektbeskrivelse sendes til skriftlig godkendelse i Faglig Sundhedsklynge med henblik på godkendelse senest ved udgangen af januar

Bilag

Kommissorium Sundhedsklynge Nords pilotprojekt eSundhedsvæsen.docx

Sundhedsklynge Nords eSundhedsvæsen pilotprojekt - projektbeskrivelse.pdf

Punkt 4: Administration af fælles sundhedsklyngemidler

Sagsfremstilling

Det påhviler Sundhedsklyngen at holde regnskab med de fælles sundhedsklyngemidler. Sekretariatet udarbejder en oversigt over, hvordan midlerne er fordelt imellem organisationerne, hvor mange midler, der resterer, samt hvordan midlerne er udmøntet til de besluttede projekter/indsatser.

Vedlagte bilag beskriver hhv. Politisk udmøntede midler (fane 1) og forbrugte/bogførte midler (fane 2). Fane 2 er opdateret på baggrund af de foreløbige tilbagemeldinger, der er kommet fra organisationerne vedr. forbrugte midler. Det er en forudsætning for de enkelte organisationers overførsel af restmidler, at dokumentet er ajour i indværende år.

Mhp. at understøtte korrekt administration, vil sekretariatet på mødet præsentere indholdet i bilaget. Det er op til den/de udførende organisation(er) af projekterne/indsatserne at fakturere de øvrige ud fra den aftalte fordelingsnøgle.

Politisk Sundhedsklynge besluttede på møde den 19/11, at resterende uforbrugte midler overføres til 2025. Det er op til de enkelte organisationer at sikre denne overførsel finder sted.

Indstilling

Det indstilles, at Faglig Sundhedsklynge Nord:

- tager orienteringen til efterretning, og drøfter om den giver anledning til fælles handling.
- godkender opgørelsen af forbrugte klyngemidler.

Beslutning

Asbjørn Toftelund gennemgår bilaget og baggrunden for den nuværende fordeling af midler.

Der kvitteres for sekretariatets arbejde med klyngemidlerne.

Brønderslev er ved at undersøge, om de mangler at fakturere regionshospitalet. Det vigtigste er, at eventuelt resterende midler, når alle projekter er afsluttet, skal fordeles mellem organisationerne, så de samlede udgifter fordeles som det fremgår af bilaget.

Bilag

Afrapportering fælles midler Sundhedsklynge Nord.xlsx

Punkt 5: Færdigbehandlingsdage og færdigmeldinger

Sagsfremstilling

Fælles Forretningsudvalg i Region Nordjylland fremsender pr. 30. januar 2024 kvartalsvise dataoverblik på færdigbehandlingsdage og færdigmeldinger i både psykiatri og somatik. Seneste dataoverblik blev fremsendt den 7. oktober og fremgår af bilaget.

I det følgende ses en oversigt over data for Sundhedsklynge Nord:

Sundhedsklynge Nord	Antal færdigbehandlede patienter		Antal færdigbehandlingsdage	
	2023	2024	2023	2024
Psykiatri				
Brønderslev Kommune	3	4	8	244
Frederikshavn Kommune	14	3	141	49
Hjørring Kommune	1	6	121	179
Læsø Kommune	1		1	
Somatik				
Brønderslev Kommune	16	23	25	50
Frederikshavn Kommune	80	52	297	138
Hjørring Kommune	25	50	35	113
Læsø Kommune	5		10	

Der lægges op til en drøftelse af data for færdigbehandlingsdage og færdigmeldinger i Sundhedsklynge Nord, med særlig opmærksomhed på det psykiatriske område.

Indstilling

Det indstilles, at Faglig Sundhedsklynge Nord:

1. Drøfter færdigbehandlingsdage og færdigmeldinger i Sundhedsklynge Nord.

Beslutning

Rikke Petersen Ravn indleder med, at psykiatrien oplever, at udskrivelser kan trække ud i forbindelse med tværgående kontakter, når der skal etableres et nyt set-up omkring borgeren i forbindelse med udskrivelse. Rikke vurderer, at tallene vil være relevante at drøfte i driftsforumregi.

Kommunerne melder tilbage, at mange færdigbehandlingsdage primært skyldes enkeltstager, hvor det tager tid at finde det rette tilbud til borgeren.

Kristina Valentin gør opmærksom på, at færdigbehandlede tager plads fra andre, der har behov for at være indlagt.

Rikke Petersen Ravn opfordrer til, at man overvejer, om der er en type tilbud, der mangler i regionen eller noget i det forebyggende arbejde, der kan styrkes.

Lone Iversen opfordrer til, at det behandles i både Driftsforum Somatik og Psykiatri, hvis antallet af færdigbehandlingsdage også påvirkes af ældrepsykiatriske patienter.

På det somatiske område er der en gensidig oplevelse af, at kommunikationen omkring indsigelser er forbedret.

Bilag

Bilag - dataoverblik på færdigbehandlingsdage og færdigmeldinger.pdf

Punkt 6: Eventuelt og gensidig orientering

Beslutning

Henrik Aarup-Kristensen orienterede indledningsvist, at han har rollen som kommunal medformand, indtil der er ansat en ny direktør i Hjørring Kommune.

Henrik orienterer også om, at regionen skal se Brønderslev Kommunes aflastningspladser med henblik på at blive klædt på til nye opgaver i forbindelse med Sundhedsreformen.

Punkt 7: Kommende møde(r)

Næste møde er ikke fastlagt. Forslag til foreløbige punkter:

- Oplæg om og drøftelse af klyngeperspektiver ift. uddannelsesområdet
- Kompetencecenter for sund aldring

Beslutning

Ikke drøftet.