

REFERAT Chefforum Sundhedsklynge Midt d. 27-11-2023

Mødedato Mandag d. 27. november 2023 kl. 14:00

Mødested Mødelokale B i Regionshuset, Niels Bohrs Vej 30, 9220 Aalborg Øst

Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	5
Modeller til organisering.....	7
Omprioritering af klyngemidler.....	11
Orientering om møde på politisk niveau 15. november.....	14
Punkter til næste møde i Direktørforum.....	16
Mødeplan 2024.....	18
Akutplanen - opfølgning på data.....	20
Eventuelt.....	22

Punkt 1: Deltagere

Sagsfremstilling

Deltagere

Daniel Kjærgaard Simonsen, Region Nordjylland (medformand)

Torben Krogh Kjeldgaard, Aalborg Kommune (medformand)

Henrik Ravn, Jammerbugt Kommune

Mia Nicolaisen, Jammerbugt Kommune

Carsten Møller Beck, Aalborg Kommune

Tina Maria Larsen, Aalborg Kommune

Jan Nybo, Aalborg Universitetshospital (afbud)

Maj Skårhøj, Psykiatrien

Rikke Svendstrup, PLO

Christine Houe, PLO-K Aalborg Kommune

Birgitte Kvist, Patientinddragelsesudvalget

Anni Olesen, Patientinddragelsesudvalget

Sekretariat

Dorte Rosendal-Meier, Jammerbugt Kommune

Bibi Bording Pedersen, Aalborg Kommune

Maja Lynderup Behrmann, Region Nordjylland

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Dagsordenen blev godkendt efter en præsentationsrunde i forbindelse med at Torben Kjeldgaard er tiltrådt som ny Sundheds- og Forebyggelseschef i Aalborg Kommune, og hermed nyt medlem af Chefforum.

Sagsfremstilling

Det indstilles, at Chefforum:

1. Godkender dagsordenen

Punkt 3: Modeller til organisering

Beslutning

De tre modeller blev gennemgået. Der er fordele og ulemper ved alle modellerne. Der var dog enighed om at have fokus på at styrke den eksisterende organisering, og dermed tage udgangspunkt i model 1, som sigter mod at tilpasse den eksisterende organisering. Der kom følgende tilføjelser:

- Driftsforum for Somatik og Psykiatri skal koordinere med hinanden
- Formandskabet for de tre driftsfora skal inviteres med i Chefforum med en fast kadence
- Der skal være fokus på at bruge eskalationsprincippet aktivt
- Opgaverne i de tredriftsfora skal tydeliggøres
- Patientinddragelse skal tænkes ind som en fast del af driftsforas arbejde.

Kommissorierne tilrettes og fremlægges på næste møde i Chefforum. Ændring af organiseringen skal godkendes i direktørforum og derefter på politisk niveau. Efter de nye kommissorier er godkendt, er der mulighed for at ændre i udpegningerne til de forskellige fora. Her skal det overvejes, hvordan det imødekommes, at Jammerbugt Kommune er delt i forskellige optageområder for hospitalerne.

Derudover blev det drøftet, om der skal etableres et regionsdækkende forum for Børnesomatik-området, i stedet for, at dette forum kun dækker Sundhedsklynge Midt. Denne beslutning løftes ind i Strategisk Sundhedsforum.

Sagsfremstilling

På Chefforums halvdagsseminar i august blev punktet ”sammenhæng mellem de 3(4) Driftsfora samt organisering” drøftet. Baggrunden for punktet var at der, i den politisk godkendte organisationsbeskrivelse ”Organisering af Sundhedsklynge Midt”, i afsnittet Driftsfora, står følgende:

Det foreslås, at de nuværende driftsfora i Klynge Midt fortsætter indtil videre, men at der afsøges muligheder for at optimere organiseringen i forhold til hvad der giver bedst mening i den nye struktur.

Samtidig betyder den nye lovgivning for sundhedsklynger også, at kommissorierne for de 3 driftsfora skal opdateres med den nye lovtekst – sidst men ikke mindst er der et tydeligt behov for mere sammenhæng og kommunikation mellem Driftsfora og det Fagligt-strategiske niveau.

På mødet blev der drøftet en række områder, som er relevante at forholde sig til når nye muligheder for at optimere organiseringen skal afsøges:

- Bedre sammenhæng mellem Direktørforum, Chefforum og Driftsfora
- Sammenhængen skal sikres både oppefra og ned, samt nedefra og op
- Sammenhæng mellem somatik og psykiatri (gode erfaringer med sammenlægning i driftsfora i andre klynger)
- Sammenhæng til det regionsdækkende driftsforum for Børn og unge psykiatri
- Kommissorier for driftsfora skal være dækkende ift. den opgave de skal løfte, jf. lovgivningen for sundhedsklynger.
- Vidensdeling med de andre sundhedsklynger
- Forslag om omlæggelse af eksisterende fora og i stedet arbejde med nedsættelse af midlertidige arbejdsgrupper.
- Sikring af, at det er den rette repræsentation, der er til stede i de forskellige fora
- Arbejdsdeling mellem Chefforum og driftsfora
- En revidering af organiseringen skal være administrativt arbejdskraftbesparende

I tilgift til dette skal der, i arbejdet med mulige modeller, også være opmærksomhed på de respektive foras arbejdsdeling i organiseringen:

Chefforum

Formålet med etableringen af Chefforum er, på baggrund af erfaringsopsamling fra den oprindelige klyngeorganisering, at imødekomme behovet for operationelle drøftelser på chefniveau, herunder sikre samspil og inddragelse af driftsniveau. Chefforum har hovedansvaret for at drifte arbejdet i klyngen, herunder at forberede og kvalificere dagsordner til Direktørniveau og Politisk Niveau, samt iværksætte og følge op på beslutninger fra begge fora.

Den faglige ledelse af klyngesekretariatet er samtidig tilknyttet medformændene i Chefforum.

Driftsfora

Formålet med Driftsfora er at drøfte og løse driftsnære udfordringer på frontniveau som løbende opstår i det tværgående samarbejde. Det er også her den praktiske omsætning af samarbejdsaftalerne under Sundhedsaftalen drøftes og følges. Samtidig skal møderne i driftsfora sikre gensidig viden om hinandens arbejdsgange, vilkår og organisering. En vigtig del af driftsfora er også at skabe relationer på tværs, som gør det lettere at kontakte hinanden på tværs af sektor og løse udfordringer i hverdagen.

Det blev aftalt, at formandskabet for Chefforum, på baggrund af ovenstående, skal udarbejde forslag til hvordan en revideret organisering kan se ud. Ændringer i forhold til den nuværende organisering skal godkendes i henholdsvis Direktørforum og Politisk Niveau.

Tre modeller

Chefforum har drøftet 3 modeller er skitseret herunder. Her er taget udgangspunkt at imødekomme udvalgte forudsætninger:

- behov for sammenhæng mellem driftsfora og Chefforum i begge retninger og en klar arbejdsdeling
- Sikre rette repræsentation i de forskellige fora
- Organiseringen skal være administrativt arbejdskraftsbesparende
- Kommissorier skal afspejle gældende lovgivning og være dækkende for den opgave som de pågældende fora skal udføre.

Model 1	
<p>Den nuværende model bibeholdes. Kommissorier tilpasses lovgivning, samt nye behov, så som muligheden for at placere udviklingsopgaver i Driftsfora. I forbindelse med nye kommissorier er der mulighed for at genudpege til de forskellige driftsfora fra de enkelte organisationer.</p> <p>Der vil blive indført et "eskaleringsprincip", det vil sige at Chefforum vil kunne sende udviklingsopgaver/problemstillinger til Driftsfora til kvalificering – og Driftsfora vil kunne sende komplekse problemer/konflikter til behandling/beslutning i Chefforum.</p>	
Fordele ved modellen	Ulemper ved modellen
<p>Strukturen og møde-setup omkring revidering af samarbejdsaftalerne bibeholdes</p> <p>Den nuværende relations opbygning bibeholdes og den lette kontakt i hverdagen fortsættes.</p> <p>Fordel at der er genganger i flere fora som kan bringe informationer mellem....</p>	<p>Der skal stadig arbejdes på at sikre en bedre sammenhæng mellem driftsfora og Chefforum. Altså "hvordan gør vi rent praktisk"</p> <p>Der vil fortsat være "gengangere" altså medlemmer som er en del af både driftsfora og Chefforum – men det vil en eventuel genudpegning på baggrund af de reviderende kommissorier kunne afhjælpe.</p>

Model 2
<p>Antallet af Driftsfora tilpasses via sammenlægning. Det kunne enten være i et nyt "Voksen Somatik og Psykiatri", et nyt "Børne- og voksen Somatik eller et regionalt børn og unge psykiatri og somatik". Nye kommissorier udarbejdes. I forbindelse med nye kommissorier er der mulighed for at genudpege til de forskellige driftsfora fra de enkelte organisationer</p> <p>Der vil blive indført et "eskaleringsprincip", det vil sige, at Chefforum vil kunne sende udviklingsopgaver til Driftsfora til kvalificering – og Driftsfora vil kunne sende komplekse problemer/konflikter til drøftelse/beslutning i Chefforum.</p>

Fordele ved modellen	Ulemper ved modellen
<p>Sparer sekretariatsressourcer</p> <p>Sikrer sammenhæng mellem psykiatri og somatik, eller børne og voksenområdet.</p>	<p>Det vil blive ret store fora, også selv om der vil være få gengangere. Det vil svække de relationelle bånd, og dagsordenspunkterne vil ikke være lige relevant for alle deltagere.</p>

Model 3

Driftsfora med færre deltagere kombineres med ad hoc grupper. F.eks. at revideringen af samarbejdsaftaler varetages af ad hoc grupper bestående af fag/emnespecifikke udpegninger, mens daglige problemstillinger og udviklingsopgaver varetages af et fast mindre driftsfora.

Der vil blive indført et "eskaleringsprincip", det vil sige, at Chefforum vil kunne sende udviklingsopgaver til Driftsfora til kvalificering – og Driftsfora vil kunne sende komplekse problemer/konflikter til drøftelse/beslutning i Chefforum.

Fordele ved modellen	Ulemper ved modellen
<p>Denne model sparer ressourcer i forhold til fast mødedeltagelse på de fagspecifikke områder hvor der er få sager på dagsordenen.</p>	<p>Der vil til gengæld være en del arbejde driftsforum i forhold til at få udpeget til og at indkalde til ad hoc møder frem for at kunne planlægge møder på forhånd.</p> <p>Der vil løbende skulle udarbejdes kommissorier til arbejdsgrupper.</p> <p>Det er svært at oparbejde og vedligeholde relationer og viden om hinandens rammer og organisering i ad hoc grupper</p> <p>Der vil skulle udarbejdes en model til at sikre gensidig kommunikation mellem driftsfora, ad hoc grupper og Chefforum</p>

Formandskabet for Chefforum indstiller,

1. At Chefforum drøfter de tre modeller

Punkt 4: Omprioritering af klyngemidler

Beslutning

Der var enighed om at lægge op til en omprioritering af de overskydende midler disponeret til Tilgængelighedsanalysen. Der skal ikke sættes nye indsatser i gang, men midlerne skal allokere til de andre indsatser. Der var enighed om at det ville være relevant at omprioritere midlerne til enten indsats 5, 6, 7, 8 eller 10.

Der var enighed om at bibeholde midlerne disponeret til E-sundhedsvæsnet. Der har netop været afholdt en workshop og der pågår et arbejde i regi af Strategisk Sundhedsforum med at definere den fælles indsats på området. Der afventes derfor indtil foråret 2024, om der kommer en indsats på området.

Bilag

Status for indsatser i Handleplanen oktober 2023.docx

Sagsfremstilling

På sidste møde i Chefforum havde indsatserne leveret deres udvidede indsatsgrundlag. Der er dog sket nogle opdateringer, hvorfor et opdateret statusskema vedhæftes som bilag.

Indsatserne er i gang med at anvende de klyngemidler, som er blevet disponeret til dem. Der er dog 2 indsats, som ikke har haft mulighed for at anvende klyngemidlerne.

Tilgængelighedsanalysen

Der er disponeret 750.000 til understøttelse af Tilgængelighedsanalysen. Mange af indsatserne i Tilgængelighedsanalysen er dog endnu ikke hverken endeligt vedtaget eller beskrevet, hvorfor det ikke på nuværende tidspunkt er muligt at sætte beløb på.

Jævnfør handleplan for Tilgængelighedsanalysen har Driftsforum for Børne- og Ungdomspsykiatri en rolle i implementeringen af en lang række af analysens 25 anbefalinger. 8 af anbefalingerne har Driftsforum allerede taget fat på – det drejer sig om:

1. Anbefaling 3 – Permanentgøre og udvide den nuværende regionale fremskudte funktion (TUT).
2. Anbefaling 7 – Inddragelse af brugere og pårørende
3. Anbefaling 8 – Påbegynde årlige audits af tilbagehenvisninger til kommunerne med henblik på at optimere henvisnings- og visitationspraksis.
4. Anbefaling 16 – Udvikling af samarbejdet i sektorovergangen fra barn til voksen (samarbejde med driftsfora på voksenområdet).
5. Anbefaling 19 – Opfølgning på underretninger.
6. Anbefaling 21 og 22 – Implementering af kontaktdokument og henvisningsskabelon.
7. Anbefaling 24 – Den videre indsats med tilgængelighedsanalysen forankres i Driftsforum Børn og Unge Psykiatri

For nuværende anses arbejdet med de fleste af disse anbefalinger ikke som indebærende nye udgifter udover de personaleressourcer der bruges til udviklings-/implementeringsarbejde. Eneste undtagelse er, at der i forbindelse med anbefaling 3 om TUT er lagt op til årlige fællesmøder for fagfolk; dette estimeres at koste ca. 50.000 kr. årligt. Det første arrangement af denne type blev afholdt 22. september med angst og depression som tema (ca. 140 fagfolk deltog); en evaluering af temadagen, og herunder beslutning om fremadrettet afholdelse af temadagen, er under behandling i Driftsforum.

Yderligere lægger handleplanen for tilgængelighedsanalysen op til, at Driftsforum kan få ansvar for implementeringen af yderligere anbefalinger afhængig af beslutning i øvrige fora. Det drejer sig om følgende 8 anbefalinger:

1. Anbefaling 1 – Udvikling og implementering af Familiens team
2. Anbefaling 4 – Videreudvikling og udbredelse af Samrådsmodellen
3. Anbefaling 5 – Målrettet psykoedukation til barnet/den unge og deres pårørende i et samarbejde mellem kommune og Børne- og Ungdomspsykiatri
4. Anbefaling 15 – Øget digitalisering
5. Anbefaling 17 – Kommunal inddragelse af almen praksis
6. Anbefaling 18 – Almen praksis søger samarbejde med PPR/kommunen ved mistanke om udviklingsforstyrrelser
7. Anbefaling 20 – Øget samarbejde om uddannelse og beskæftigelse
8. Anbefaling 25 – Inddragelse af anbefalinger i 10-årsplan for psykiatrien i det tværsektorielle samarbejde

Det er vanskeligt at sige noget nærmere om udgifter til disse indsatser, da de endnu ikke er nærmere beskrevet og vedtaget. Ift. anbefaling 5 om målrettet psykoedukation kan dog bemærkes, at Driftsforum har arbejdet på et beslutningsoplæg om videobaseret målrettet psykoedukation med udgangspunkt i et allerede igangværende arbejde i Region Hovedstaden. Et forsigtigt estimat lyder, at et samarbejde med Hovedstaden omkring denne videobaserede psykoedukation vil koste ca. 170.000 kr. (hertil kan komme efterfølgende udgifter til at udvide/vedligeholde indsatsen).

Samlet set estimeres eventuel fortsættelse af årlige temadage (anbefaling 3) at koste ca. 50.000 kr. årligt, mens etablering af videobaseret målrettet psykoedukation estimeres at koste ca. 170.000 kr. i engangsudgift samt løbende (mindre) udgifter til udvidelse/vedligeholdelse. De øvrige anbefalinger er for nuværende kun forbundet med personaleressourcer til udvikling/implementering, eller er på et så tidligt stadie, så de hverken er endeligt vedtaget eller tilstrækkeligt velbeskrevne til at estimere økonomien.

Der lægges op til en drøftelse af, om nogle af de disponerede midler til denne indsats skal omprioritere.

E-hospital/e-sundhed

Der er disponeret 300.000 til understøttelse etablering af et e-hospital. Indsatsen er ikke igangsat på nuværende tidspunkt.

D. 21. november afholdes temaaften/workshop som skal bidrage med inspirerende oplæg og rum for gode drøftelser mellem sundhedsvæsnets partner om hvad der skal definere et eSundhedsvæsen.

Til workshoppen deltager medlemmerne af Strategisk Sundhedsforum, Forretningsudvalget for TeleCare Nord (som har fået ansvaret for at udvikle eSundhed i Nordjylland), hospitals-ledelserne for somatik og psykiatri (udover de repræsentanter som sidder i de deltagende fora) og Fagligt Rådgivningsforum (som skal rådgive og understøtte Forretningsudvalget).

Der gives en mundtlig orientering om drøftelserne på workshoppen.

Der lægges op til en drøftelse af, om de disponerede midler til indsatsen skal fastholdes eller omprioriteres.

Det indstilles, at Chefforum:

1. Drøfter om midlerne til Tilgængelighedsanalysen skal omprioriteres
2. Drøfter om midlerne til e-hospitalet skal omprioriteres

Punkt 5: Orientering om møde på politisk niveau 15. november

Beslutning

Der blev orienteret om drøftelserne på det politiske møde. Orienteringen blev taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Der var møde på Politisk Niveau i Sundhedsklynge Midt d. 15. november. På mødet var følgende punkter dagsordenssat:

- Status for handleplan
- Overførsel af ubrugte midler til 2024
- Præsentation og drøftelse af Benchmarkanalysen
- Orientering om glukosecensorer
- Godkendelse af mødedatoer for 2024
- Tema: Akutområdet

På mødet i Chefforum vil der blive en kort orientering om drøftelser og beslutninger på det politiske niveau, som er relevant for det videre arbejde i Chefforum.

Referatet fra det politiske møde kan tilgås via [hjemmesiden for dagsordener og referater](#), når det er frigivet.

Det indstilles, at Chefforum:

1. Tager orienteringen til efterretning

Punkt 6: Punkter til næste møde i Direktørforum

Beslutning

Der var enighed om de fremlagte punkter, samt forslagene til temaer for de politiske møder i 2024. Der skal desuden fremlægges en plan for disponering af de overskydende klyngemidler.

Sagsfremstilling

Der afholdes møde i Direktørforum d. 18. december. Følgende punkter er i pipeline til dagsordenen:

- Drøftelse af temamøder på Politisk Niveau i 2024
Forslag:
 - Psykiatriens Hus (åbner 1. februar, politisk møde 14. marts)
 - Sundhedshuset i Brovst med fokus på træningsindsatserne i klyngen
 - Det fælles hjælpemiddel og velfærdsteknologicenter (politisk ønske at have fokus på hjælpemiddelområdet)
- Oplæg om Tilgængelighedsanalysen v. formandskabet for driftsforum for børne- og ungdomspsykiatri
- Overskydende klyngemidler fra indsats 1 om Tilgængelighedsanalysen
- Mødeplanlægning 2024

Der er ikke et politisk møde i dette "rul".

Det indstilles, at Chefforum

1. Drøfter punkter til det kommende møde i Direktørforum

Punkt 7: Mødeplan 2024

Beslutning

Møderne blev godkendt. Der var et ønske om, at Chefforum og Direktørforum også får mulighed for at holde møder de steder, hvor de politiske temaer skal finde sted.

Sagsfremstilling

Der er indkaldt til møder i henholdsvis Chefforum, Direktørforum og Politisk Niveau i 2024

Chefforum	15. januar	25. april	4. september	10. oktober
Direktørforum	8. februar	15. maj	26. september	1. november
Politisk Niveau	14. marts	4. juni		28. november

Møderne på politisk niveau blev godkendt på det politiske møde d. 15. november.

Det indstilles, at Chefforum:

1. Godkender møderne i Chefforum 2024

Punkt 8: Akutplanen - opfølgning på data

Beslutning

Data blev gennemgået og orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

Akutpakken - Bilag.docx

Sagsfremstilling

På møde i chefgruppen d. 30. august blev det besluttet at følge data i relation til akutplanen på hvert møde. Akutplanen blev vedtaget i 2022 og løber frem til 2024. Data følges derfor også i 2024 på chefforum. Akutplanen kan tilgås [her](#).

Der er 5 områder, hvor data følges i tværsektorielt regi:

- 72 timers udvidet lægefagligt behandlingsansvar
- Faste plejehjemslæger
- Forebyggelige hospitalsophold
- Dosisdispensering
- Færdigbehandlingsdage

Opdaterede data på de fem områder fremgår af bilaget.

Det indstilles, at Chefforum:

1. Tager orienteringen til efterretning

Punkt 9: Eventuelt

Beslutning

Ingen bemærkninger.

Sagsfremstilling