

REFERAT Direktørforum Sundhedsklynge Midt d. 02-10-2023

Mødedato Mandag d. 02. oktober 2023 kl. 09:00

Mødested Mødelokale D, Regionshuset

Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Status for Handleplanen.....	5
Fordeling af Klyngeudgifter.....	7
Tilbage melding vedr. Glukosecensorer.....	9
Drøftelse af Benchmarkrapport om ældres indlæggelsesaktivitet på medicinske afdelinger.....	10
Dagsordenspunkter til Politisk niveau inkl. forslag til temabesøg.....	11
Eventuelt.....	12

Punkt 1: Deltagere

Direktørforum:

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

Chefforum:

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

Sekretariat:

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

Beslutning

Afbud fra:

Jan Mainz, Direktør i Psykiatrien
Lisbeth Lagoni, Sygeplejefaglig direktør, Aalborg Universitetshospital

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

Det indstilles, at Direktørforum

1. Godkender dagsordenen

Beslutning

Dagsorden godkendt

Punkt 3: Status for Handleplanen

Sagsfremstilling

Med godkendelsen af Handleplanen, og de tilhørende indsatser, i marts 2023, blev udpegning til indsatsgrupperne efterfølgende sat igangsat, og grupperne dannet. Hen over sommeren har Chefforum modtaget de første statusopgørelser - i form af udvidede indsatsbeskrivelser - fra indsatsgrupperne. Oversigt over de vigtigste elementer i de udvidede indsatsbeskrivelser kan ses i medfølgende bilag.

Indsatsgrupperne er blevet bedt om at afgrænse deres indsats, angive hvilke data de vil understøtte indsatsen med, inkludere en tidsplan med milepæle - samt angive hvorledes de disponerede midler tænkes anvendt. Desuden skal grupperne også gøre rede for om hvorvidt brugerinddragelse er relevant.

Generelt er indsatsgrupperne godt på vej. I de indsatser, som består af tilbud direkte til borgerne, påbegyndes indtag af borgere fra september/oktober.

Generelt for indsatserne imødeses at de nuværende budgetprocesser kan få betydning i form af f.eks. nedlæggelse af nøglefunktioner, nøglepersoner eller samarbejdende indsatser. Sideløbende meldes der desuden om knappe ressourcer til f.eks. mødeaktivitet, projektledelse, koordinering og sekretariatsbetjening.

Nuværende udfordringer

Der er enkelte indsatser, som har krævet ekstra arbejdstid, eller som er løbet ind i udfordringer:

- **Indsats 1, Tilgængelighedsanalysen**

I driftsforum Børne og unge psykiatri arbejdes der løbende med anbefalingerne i Tilgængelighedsanalysen. Ud over de 250.000 kr. som er udmøntet til IPS for de 15-17 årige, skal det besluttes hvad de resterende 750.000 disponerede klyngemidler skal anvendes til. Dette drøftes mandag d. 25/9 i driftsforum. En mundtlig tilbagemelding gives på mødet i Direktørforum.

- **Indsats 1b. overgange mellem barn og voksne - Autisme**

Udvidet indsatsbeskrivelse afventes.

- **Indsats 3. Færdigbehandlede unge med brug for Socialpædagogisk støtte**

Denne indsats var en del af hold 1 i det Nationale Ledelsesprogram. Der blev imidlertid ikke igangsat en prøvehandling i dette regi, som indsatsen kan bygge videre på. Det skyldes at Jammerbugt Kommune tilhører en anden del af psykiatriens optageområde.

Det skal drøftes om indsatsen fortsat skal iværksættes og i givet fald, hvor den skal forankres.

- **Indsats 10. Systematisk indsats for de ældste borgere**

Indsats 10 er landet på fokus på de ældste borgere, og der arbejdes pt med følgende delindsatser

- Udvidelse af dele- geriater ordningen (sat i bero, da der ikke har været muligt at rekruttere geriater)
- Systematisk indsats i forhold til borgerens sidste tid
- Brug af paramedicinere i Jammerbugt Kommune og den Præhospitale Visitationsenhed i Aalborg Kommune i forhold til diagnostik og behandling i eget hjem
- Styrkelse af forebyggelsestilbuddet hos almen praksis
- Samarbejde mellem APN- sygeplejersker, sygeplejersker i borgernær sygepleje, brobyggerpsygeplejersker og plejhjemslæger (I Regionens budget 2024 nedlægges funktionen)

Betydningen af henholdsvis udfordringerne ift. at rekruttering af geriatriker, samt nedlæggelse af brobyggerpsygeplejerske-funktionen drøftes.

Overførsel af ubrugte klyngemidler til 2024

Indsatserne i Handleplanen når kun at forbruge en mindre del af klyngemidlerne fra 2022 og 2023, i 2023, og der er derfor behov for at Klynge Midt træffer beslutning om, at de ubrugte klyngemidler overføres til 2024, så indsatserne kan fortsætte ind i det nye år.

Handleplan på hjemmesiden

For at sikre bred og tilgængelig information om arbejdet i Sundhedsklynge Midt, foreslår Chefforum at

Handleplanen lægges på hjemmesiden for Klynge Midt på RN.dk

Det indstilles, at Direktørforum

1. drøfter de nuværende udfordringer, som er fremhævet i dasordenen.
2. tager status for Handleplans øvrige indsatser til efterretning
3. beslutter om det skal indstilles til Politisk Niveau at ubrugte klyngemidler overføres til 2024
4. godkender at Handleplanen gøres tilgængelig på hjemmesiden

Bilag: Statusskema

Beslutning

Daniel Simonsen indledte punktet med en gennemgang af status for de respektive indsatser under Handleplanen. Generelt går det efter planen i de fleste indsatser, men enkelte er stødt på udfordringer af forskellig art.

Indsats 1, Tilgængelighedsanalysen

Her skal der træffes beslutning om hvilke indsatser der skal iværksættes for de resterende midler disponeret til implementering af Tilgængelighedsanalysen. Driftsforum for Børn og Unge psykiatri får til opgave at lave et udspil som Direktørforum kan tage stilling til, og efterfølgende præsentere for Politisk Niveau i november.

Indsats 3, Færdigbehandlede unge med behov for socialpædagogisk Støtte

Her blev det besluttet at Eva Sejersdal, Hanne Madsen og Jan Mainz mødes bilateralt med henblik på at finde en løsning angående optageområde.

Indsats 7, Samarbejde med Social Sundhed

Projektgruppen bedes tage en runde mere på om der kan findes en alternativ løsning i Jammerbugt Kommune.

Indsats 10, Systematisk indsats for de ældste borgere

De underliggende indsatser under indsats 10 er fortsat under bearbejdning forud for igangsættelse. Ydermere kan indsats 10 blive påvirket af de nyligt afsluttede budgetprocessor. På denne baggrund får projektgruppen for indsats 10 til opgave at revurdere de underliggende indsatser indenfor det nuværende fokus for indsatsen, samt den nuværende økonomiske ramme.

Slutteligt blev det besluttet, at Hanne Madsen, Bente Graversen og Eva Sejersdal afholder et fællesmøde med Carsten Møller Beck, Jan Nybo og Henrik Ravn når der foreligger en ny indsatsbeskrivelse. Et revideret indsatsgrundlag skal forelægges Politisk Niveau i november.

Klyngemidler

Parterne er enige om at de ubrugte klyngemidler overføres til 2024. Politisk beslutning om samme behandles på Politisk Niveau i november.

Handleplan på Hjemmesiden

Godkendt, Sekretariatet finder ud af i hvilken form.

Bilag

Status for indsatser i Handleplanen september2023.docx

Punkt 4: Fordeling af Klyngeudgifter

Sagsfremstilling

Oplæg til beslutning om fordeling af klyngeudgifter i Sundhedsklynge Midt

De overordnede rammer for Klyngemidler

De overordnede rammer for klyngens midler er, at de er givet som værende fælles midler til Klyngerne, men i praksis udbetalt til den enkelte kommune/region, da Sundhedsklyngerne ikke er selvstændige organisationer som kan modtage midlerne. Formålet med klyngemidlerne er, at de afsættes til fælles projekter uafhængigt af hvor (geografisk) et projekt igangsættes. Det er forudsat at klyngeparterne træffer beslutning om at frigive klyngemidlerne til disponering i klyngerne (dette er sket i Sundhedsklynge Midt i efteråret 2022). Rent praktisk anbefales klyngerne at overføre afholdte udgifter i et projekt mellem parterne via faktura. Klyngemidlerne kan anvendes i meget bred forstand1:

- Gå til ét projekt i én kommune – alle midler overføres til udførende kommune/region i Klyngen
- Gå til et projekt i en anden Sundhedsklynge, hvis der er et projekt hos en anden klynge som man finder værd at investere i – alle midler overføres til udførende kommune/region i anden klynge
- Fordeles internt i klyngen til besluttede indsatser/projekter (Klynge Midt)

Fordeling af klyngeudgifter i Sundhedsklynge Midt

Herunder er indsat en forenklet udgave af budgettet for Sundhedsklynge Midts samlede klyngemidler (2022+2023 klyngemidler = 7.155.143). Da midlerne for 2023 endnu ikke er udskilt fra bloktilskud, så kan dette beløb være plus/minus 100.000 kr.)

Som udgangspunkt, er det tildelte beløb for en indsats, i skemaet sat ind under den sektor som har projektledelsen af den enkelte indsats.

	Jammerbugt	Aalborg	Region Nordjylland	I alt pr indsats
1. Tilgængelighedsanalysen			750.000	750.000
1a. IPS til unge i alderen 15-17 år	250.000			250.000
2. Ressourceforbrug ved henvisninger til Børne og Unge psykiatri			500.000	
5. Henvisning og vedligeholdelse af superviseret gangtræning	269.528	850.000		1.119.528
6. Træning af patienter med kroniske lænde-ryg smerter	578.207	1.418.140		1.996.347
7. Samarbejdsprojekt med Social Sundhed		300.000		300.000
8. Ulighed i den somatiske behandling af patienter med psykiske lidelser			500.000	500.000
10. De ældste patienter			1.000.000	1.000.000

12. HIIT-træning til overvægtige børn	188.000	112.000		300.000
13. E-nærhospital			300.000	300.000
Disponerede beløb	1.285.735	2.680.140	3.050.000	7.015.875
Klyngemidler i 2022 og 2023	565.810	2.965.668	3.624.293	7.155.771
Balance	-719.925	285.528	574.293	139.896

Som det fremgår af ovenstående skema, så er det ikke muligt at finansiere klyngens fælles indsatser uden at overføre midler mellem de tre parter. Og der kan også senere opstå behov for at overføre midler mellem parterne i de enkelte indsatser.

Model til drøftelse og beslutning

For at Jammerbugt Kommune kan deltage på ligeværdig fod i de fælles besluttede klyngeindsatser, overfører Aalborg Kommune og Region Nordjylland henholdsvis 250.000 og 470.000 af det manglende beløb til Jammerbugt Kommune. Fordelingen er lavet ud fra den nuværende balance.

Jammerbugt Kommune fremsender efter beslutning en faktura på de to respektive beløb.

Efter omfordeling af midler, vil der være et mindre restbeløb hos henholdsvis Aalborg Kommune og Region Nordjylland som ikke er disponeret – her tages der i første omgang forbehold for, at der er en mindre usikkerhed om de nøjagtigt beløb der er modtaget i 2023.

Det indstilles, at Direktørforum

1. Drøfter ovenstående model, og træffer beslutning om hvorvidt modellen anvendes.

Beslutning

Fremlagte model godkendt med den kommentar at de respektive parter bruger egne midler, inden overførsel af midler på tværs iværksættes. Der er aftalt kvartalsvis overførsel til indsatserne, hvorfor der ikke er behov for tværsektoriel overførsel på nuværende tidspunkt.

Punkt 5: Tilbage melding vedr. Glukose sensorer

Sagsfremstilling

På møde d. 20. september 2022 på politisk niveau i Sundhedsklynge Midt blev bevilling af glukosesensorer som enten hjælpemiddel eller behandlingsredskab drøftet. Det blev aftalt at drøfte emnet igen efter Behandlingsrådet har færdiggjort deres analyse af området.

Udstyr som sensorbaserede glukosemålere kan både være et hjælpemiddel (bevilliges af kommunen efter Serviceloven) eller et behandlingsredskab (bevilliges af regionen efter Sundhedsloven). Det kræver imidlertid en konkret vurdering og lægelige oplysninger at afgøre spørgsmålet, hvorvidt måleren bevilliges som det ene eller det andet. Bevillingen foregår altså ud fra to forskellige lovgivninger og dette skaber uklarhed ift. om borgeren har ret til en sensorbaseret glukosemåler, og om den i så fald skal bevilliges af hhv. kommune eller region.

Behandlingsrådet har analyseret området og offentliggjorde deres anbefaling ift. anvendelse af patientnær diabetesteknologi i foråret 2023. Behandlingsrådet anbefaler, at sensorbaserede glukosemålere med alarm tilbydes i behandlingen af alle voksne patienter med type 1 diabetes.

Rådet konstaterer, at der på nuværende tidspunkt eksisterer en uensartet praksis i tildelingen af sensorbaserede glukosemålere på tværs af landet, og anbefaler derfor, at sensorbaserede glukosemålere tilbydes i en ensartet national model med henblik på at sikre lige adgang til teknologien. Rådet anbefaler, at implementeringen sker over en 5-årig periode.

Forventningen er, at regionerne implementerer Behandlingsrådets anbefalinger ud fra en følg-eller-forklar-tankegang.

Den samlede anbefaling og analyse kan findes her: [Anvendelse af patientnær diabetesteknologi \(behandlingsraadet.dk\)](#).

Det indstilles, at Direktørforum

1. tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning - Orienteringen sættes på dagsordenen til Politisk Niveau i november

Punkt 6: Drøftelse af Benchmarkrapport om ældres indlæggelsesaktivitet på medicinske afdelinger

Sagsfremstilling

Fælles Forretningsudvalg besluttede i april at Benchmarkingrapporten omkring ældres indlæggelsesaktivitet på medicinske afdelinger skal drøftes i Sundhedsklyngerne - med henblik på fælles drøftelse i Strategisk Sundhedsforum d. 28. september. I Sundhedsklynge Midt har det kun været muligt at nå at drøfte rapporten i Chefforum jf. den planlagte mødeaktivitet. Det er imidlertid stadig relevant at drøfte rapportens resultater i klyngen. Rapport med bilag kan findes her: <https://benchmark.dk/analyser/aeldre-og-sundhed/aeldres-indlaeggelser-paa-medicinske-afdelinger>

Punktet indledes med et oplæg om sundhedsklyngens nøgletal.

Om rapporten

Indenrigs- og Sundhedsministeriets Benchmarkingsenhed har i en ny analyse undersøgt ældres indlæggelsesaktivitet på de medicinske afdelinger i Danmark. I rapporten analyseres udvikling og variation i antallet af indlæggelsesdage på de medicinske afdelinger pr. 1000 ældre på opgjort på regionsniveau, klyngeniveau og kommuneniveau. analysen ser også nærmere på kontaktmønstre i primærsektoren (almen praksis og den kommunale sygepleje) i tiden op til - og i tiden lige efter - akut indlæggelse på en medicinsk afdeling.

Formålet med rapporten er, at understøtte dialogen mellem regioner, kommuner og sundhedsklynger i samarbejdet omkring de ældre medicinske patienter.

Chefforum har på mødet i august drøftet hvilke perspektiver Sundhedsklynge Midt har på rapporten, samt hvilke input der er relevante at videregive til Strategisk Sundhedsforum:

- Man skal være varsom med hvad vi konkluderer ud fra rapporten, men vi kan med fordel se tallene som udtryk for tendenser.
- Rapporten giver mulighed for at sammenligne tal på tværs af landet, men der er ikke nogen "gylden standart", som fortæller noget om hvad det "rigtige tal er".
- Der kan også være forskelle i registreringspraksis på tværs af landet – f.eks. forskelle i praksis for hvornår hospitalerne færdigmelder en borger - hvilket også kan gøre tallene mindre valide.
- Antal af indlæggelsesdage kan i sig selv ikke tolkes isoleret - det vil altid være kontekstafhængigt hvad det er udtryk for. Det samme gælder færdigbehandlingsdage - f.eks. giver sygeplejestyrelsen i 2021 et misvisende billede for Aalborg Kommune. I sundhedsklyngens drøftelser er det derfor afgørende at finde frem til årsagerne bag de tal som stikker ud i analysen.
- Bag tallene er ligger også det man kan kalde en "størekasse effekt" som betyder, at jo flere senge der er tilgængelige, jo flere indlæggelser, vil der være - det samme gælder for en geografisk nærhed til et sygehus, jo tættere en borger bor på et sygehus/hospital, jo større sandsynlighed for en indlæggelse.
- Rapporten understreger, at den demografiske udvikling lægger stort pres på alle sektorer, og samarbejde bliver kun endnu vigtigere fremadrettet. I sundhedsklyngen er det relevant at se på, hvordan opgaven løses bedst muligt i et tværsektorielt perspektiv - hvordan kan vi aflaste hinanden?

I Chefforum er det besluttet at arbejde videre med rapporten, med særligt fokus på at se på aldersgrupperne mere differentieret, idet årsager og løsninger ændrer sig jo ældre patientgruppen er.

Det indstilles, at Direktørforum:

1. Drøfter Benchmarkrapport omkring ældres indlæggelsesaktivitet på medicinske afdelinger

Beslutning

Punktet blev indledt af Jesper Søndergaard Brødløs som præsenterede data fra rapporten, med særligt fokus på Klynge Midt. Rapporten er i sig selv fin til at drøfte udfordringer, men det, at data er fra 2021, gør at konklusionerne måske ikke længere er så aktuelle. Chefforum kigger nærmere på rapportens data, men med kortere alders intervaller for de +80-årige. Data er ligeledes relevant at se nærmere på i forbindelse med interventioner ift. Indsats 10.

Punkt 7: Dagsordenspunkter til Politisk niveau inkl. forslag til temabesøg

Sagsfremstilling

Chefforum anbefaler følgende dagsordenspunkter til mødet i Politisk Niveau d. 15. november 2023. Punkterne er følgende:

- Status for Handleplanen og de respektive indsatser herunder
- Tilbage melding vedr. glukosesensorer
- Forslag til anvendelse af klyngemidler disponeret til Tilgængelighedsanalysen.
- Benchmarkanalysen

I Sundhedsklynge Midt er det besluttet at de politiske møder skal indledes med et aktuelt tema/temabesøg. Ved sidste Politiske møde var det besøg og oplæg vedr. IPS-indsatsen for de 15-17-årige. Næste møde i Politisk Niveau skal således også planlægges med et tema/temabesøg, og her har Chefforum drøftet følgende muligheder:

- Samarbejdsaftale om Indlæggelse og udskrivelse
- Psykiatriens Hus - bør dog først være på et møde i 2024 med hensyn til opstart mv.
- 72 timers behandlingsansvar - hvilke erfaringer har vi nu og relevant data
- Dosispakket medicin

Det indstilles, at Direktørforum

1. drøfter og beslutter hvilke dagsordenspunkter som skal på dagsorden til næste møde i Politisk Niveau
2. drøfter og beslutter hvilket tema/temabesøg som skal indlede næste møde i Politisk Niveau.

Beslutning

Forskellige temaer til det kommende møde i Politisk Niveau blev drøftet, og Region Nordjylland melder tilbage til sekretariatet hvilket tema som er mest relevant og gennemførligt til næste møde. Jammerbugt Kommune overvejer hvilke temaer som kan være relevante til møde i Politisk Niveau primo 2024.

Følgende punkter ønskes på dagsorden til Politisk Niveau:

- Status for Handleplanen og tilhørende indsatser, herunder oplæg til nye indsatser under Indsats 1: Tilgængelighedsanalysen samt revurderet indsats 10: De ældste patienter
- Overførsel af ubrugte klyngemidler til 2024
- Præsentation og Drøftelse af Benchmark analysen

Punkt 8: Eventuelt

Beslutning

Gensidig orientering om partners indgåede budgetter, herunder konsekvenserne for samarbejdet om indsats 10 (se punkt 3)

Desuden oplyste Aalborg Kommune om, at der er afsat en investeringspulje i budgettet på 10 mio. kr. som skal anvendes til udviklingsprojekter - her vil tværgående projekter også kunne komme i betragtning.

