

REFERAT Chefforum Sundhedsklynge Midt d. 10-10-2024

Mødedato Torsdag d. 10. oktober 2024 kl. 14:00

Mødested Mødelokale B, Regionshuset, Niels Bohrs Vej 30, 9220 Aalborg Ø

Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	5
Ny Sundhedsaftale.....	7
Det sidste halve år med Handleplanen.....	10
Pilotprojekt for eSundhed.....	12
Nyt fra Driftsfora.....	15
Dagsordenspunkter til Direktørforum og Politisk Niveau.....	17
Årshjul og godkendelse af møder.....	19
Eventuelt.....	21

Punkt 1: Deltagere

Beslutning

Afbud fra Carsten Møller Beck, Mia Nicolaisen, Bodil Bech Winther og Birgitte Kvist

Sagsfremstilling

Deltagere

Daniel Kjærgaard Simonsen, Region Nordjylland (medformand)

Torben Krogh Kjeldgaard, Aalborg Kommune (medformand) **Ordstyrer**

Henrik Ravn, Jammerbugt Kommune

Mia Nicolaisen, Jammerbugt Kommune

Carsten Møller Beck, Aalborg Kommune - afbud

Tina Maria Larsen, Aalborg Kommune

Jan Nybo, Aalborg Universitetshospital

Bodil Bech Winther, Psykiatrien

Rikke Svendstrup, PLO

Christian Lonsdale, PLO-K

Marianne Siersbæk, NordKap

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.

Sagsfremstilling

Det indstilles, at Chefforum:

1. Godkender dagsordenen

Punkt 3: Ny Sundhedsaftale

Beslutning

Handleplanen afsluttes med udgangen af 2024, hvorfor der ikke drøftes nye indsatser på nuværende tidspunkt.

Sagsfremstilling

Sundhedsaftalen 2024-2027 godkendt af Sundhedssamarbejdsudvalget den 24. oktober 2023 samt af Regionsrådet og de 11 kommunale byråd i løbet af november og december 2023. Den endeligt godkendte Sundhedsaftale er sendt til Sundhedsstyrelsen og er således trådt i kraft pr. 1. januar 2024.

Sundhedsaftalens vision er: *Nordjyderne bliver sundere og tager medansvar for egen sundhed med hjælp fra et sammenhængende sundhedsvæsen*

Arbejdet med sundhedsaftalen har afsæt i en række bærende principper. De bærende principper sætter retning for udvikling af samarbejdet, når vi i regi af Sundhedsaftalen arbejder sammen om kerneopgaver og udviklingstiltag. Det vil sige, at de bærende principper skal være grundlaget for vores arbejde, når der udvikles tiltag i relation til de enkelte pejlemærker, og når samarbejdsaftaler udvikles eller revideres.

De bærende principper er:

- Mest mulig sundhed for de fælles ressourcer
- Digitale løsninger og velfærdsteknologi
- Sammen med borgerne sikrer vi gode forløb
- Øget lighed i sundhed

Der er fastsat 3 pejlemærker, som skal sætte retning for sundhedsklyngernes arbejde med Sundhedsaftalen. I hvert pejlemærke er opsat en række målsætninger. Målsætningerne skal medvirke til at sikre et sammenhængende sundhedsvæsen og løse de fælles udfordringer. Målsætningerne skal omsættes til handling i det lokale arbejde i sundhedsklyngerne.

Et tilgængeligt og sammenhængende sundhedsvæsen

Målsætningerne er, at:

- Styrke rettidig og sammenhængende indsatser for de ældre medicinske patienter
- Sikre den nødvendige hjælp og støtte til at håndtere livet med kronisk sygdom
- Sikre, at borgere med psykiske lidelser, herunder borgere med samtidigt misbrug, oplever sammenhæng og tilgængelighed mellem den sundhedsmæssige, sociale og beskæftigelsesmæssige indsats

Øget mental sundhed og trivsel

Målsætningerne er, at:

- Øge den mentale trivsel, særligt blandt børn og unge
- Have fokus på den tidlige indsats og opsporing af psykiske lidelser
- Arbejde videre med den nordjyske Tilgængelighedsanalyses anbefalinger og implementere den nationale 10-årsplan for psykiatri og mental sundhed
- Sikre, at flere borgere bevarer tilknytningen til uddannelse og arbejdsmarked trods sygdom

Styrket forebyggelse

Målsætningerne er, at:

- Styrke ligheden i sundhed ved at tilbyde differentierede indsatser målrettet borgere med særlige behov
- Styrke samarbejdet om forebyggelse og sundhedsfremme ift. kost, rygning/nikotin-produkter, alkohol, fysisk aktivitet og svær overvægt
- Styrke nordjydernes sundhedskompetencer og mestring af egen sundhed med henblik på at forebygge sygdom og minimere forværring af sygdom

Det indstilles, at Chefforum

1. Drøfter hvordan Sundhedsklynge Midt kan arbejde med målsætningerne i den ny Sundhedsaftale

Bilag

Sundhedsaftalen 2024-2027

Punkt 4: Det sidste halve år med Handleplanen

Beslutning

Der lægges op til en hurtigere evaluering, end der er lagt op til i sagsfremstillingen, således der på politisk niveau i november kan træffes beslutning om, hvorvidt nogle indsatser skal prioriteres til at blive videreført.

Der indsamles status i to omgange. Først indhentes information fra de indsatser, som har modtaget klyngemidler, mhp. en afklaring af klyngemidlerne. Dernæst indhentes en udvidet status med større fokus på indhold og kvalitet.

Der er bred opbakning til, at der evalueres i indeværende år. Skabelonen forsimples eventuelt, mhp. at svarperioden bliver kortere end først planlagt.

Bilag

Styringsmodel Sundhedsklynge Midt - projektafslutning (1).docx

Sagsfremstilling

Den politisk vedtagne handleplan for Sundhedsklynge Midt er gældende for 2023-2024. Indsatserne i Handleplanen har derfor som udgangspunkt, været berammet til at blive afsluttet ved udgangen af året. Der lægges derfor op til en drøftelse af rammerne for afslutning af indsatserne.

Rammer for afrapportering

I og med, at indsatserne har været berammet til at løbe i 2023 og 2024, lægges der op til, at afrapporteringen sker i januar 2025 og rammer det første møderul i Sundhedsklynge Midt efter årsskiftet. Således indsatserne har mulighed for at fortsætte året ud.

Der udarbejdes en skabelon for afrapportering, som hermed lægges til godkendelse. Skabelonen indeholder emner vedr.:

- Projektets formål – er det opnået? Herunder også antallet af borgere der har modtaget tilbuddet.
- Erfaringer med projektet mhp. om der er noget der kan arbejdes videre med, samt vidensdeling med de øvrige klynger
- Evt. plan for implementering til drift
- Afsluttende økonomiopgørelse

Kort status

Der lægges desuden op til at der vil blive indhentet en kortere status, som der har været gjort tidligere, ifm. det sidste politiske møde i år. I denne status vil der blive bedt om et særligt fokus på indsatsernes anvendelse af midler. Dette fordi det er sidste møderul i år og dermed også sidste chance for at justere på klyngemidlerne, hvis der har været et under- eller overforbrug ift. det forventede.

Det indstilles, at Chefforum

1. Drøfter indholdet i skabelonen til den endelige afrapportering
2. Drøfter tidsrammen for afrapporteringen

Bilag

Skabelon for afrapportering

Punkt 5: Pilotprojekt for eSundhed

Beslutning

1. Projektbeskrivelsen og organiseringen blev drøftet og der blev aftalt en række ændringer og tilføjelser:

- Almen praksis og patienter/pårørende tænkes ind i organiseringen
- Det er vigtigt ikke at indsnævre målgruppen for meget. Inklusionen af patienter kan evt. vendes om, således det er på plejehjemmene der foretages en vurdering af, om en given borger kan have gavn af en virtuel kontakt
- I budgettet fremgår det, at der anvendes midler til vikardækning. Dette er ikke vanlig praksis i det tværsektorielle samarbejde og det tages ud inden Direktørforum
- Midlerne kan evt. anvendes til at sikre den tekniske løsning implementeres på plejehjemmene.

Projektbeskrivelsen og organiseringen revideres på baggrund af ovenstående og lægges til godkendelse i Direktørforum.

Bilag

Foreløbig projektbeskrivelse esundhedsprojekt version 020924.docx

Sagsfremstilling

Punktet indledes med oplæg af regionalt udpegede projektleder Rikke Beckermann

Godkendelse af Foreløbig projektbeskrivelse for eSundhedsprojekt

Virtuelle fremfor fysiske ambulatoriebesøg for plejehjemsbeboere - Pilotprojekt i et samarbejde mellem Aalborg UH og Aalborg og Jammerbugt kommuner.

Baggrund

På baggrund af afholdt fremtidsværksted i Klynge Midt er der nedsat en tværsektoriel projektledelse til afgrænsning af problemstilling. Formålet med projektet er at øge brugen af virtuel kommunikation mellem plejehjemsbeboere og hospital, for at reducere behovet for fysiske transporter. Dette vil lette adgangen til sundhedsydelser og mindske belastningen for både borgere, pårørende og personale, samtidig med at det understøtter principperne i "Retning for det nordjyske eSundhedsvæsen," hvor digitalt førstevalg er i centrum.

Mål og Indsats

Projektet sigter mod at undersøge mulighederne for at omlægge fysiske ambulatoriebesøg til virtuelle konsultationer, hvilket forventes at forbedre borgernes oplevelse, øge personalets effektivitet og skabe en mere sammenhængende og ressourceeffektiv sundhedssektor. Målgruppen er primært plejehjemsbeboere, som ofte har komplekse medicinske behov og for hvem unødvendige transporter til hospitalet kan være særligt belastende.

Beslutningsmuligheder

Chefforum anmodes om at godkende den foreløbige projektbeskrivelse, hvilket vil muliggøre igangsætningen af det videre arbejde med implementering af projektet. Projektet omfatter indledningsvis udvalgte plejehjem og hospitalsambulatorier med potentiale for omlægning til virtuelle kontakter. Yderligere udvidelse til andre relevante enheder kan ske baseret på pilotprojektets resultater.

Økonomiske konsekvenser

Det samlede budget for projektperioden er estimeret til ca. 250.000 kr., som skal dække diverse udgifter til fx projektledelse, seminarer, evt. vikardækning og IT-udstyr. Dette beløb vurderes at være tilstrækkeligt til at understøtte projektets gennemførelse. Hver organisation stiller med relevante deltagere i projektperioden.

Tidsplan

Projektorganisationen forventes at være på plads i anden halvdel af 2024, med første borger i gang ca. marts 2025. Projektet forventes afsluttet i december 2025.

Det indstilles, at Chefforum anbefaler Direktørforum at:

1. Godkende den foreløbige projektbeskrivelse for pilotprojektet "Virtuelle fremfor fysiske ambulatoriebesøg for plejhjemsbeboere."
2. Godkende organiseringen af projektet – herunder nedsættelse af styregruppe.

Bilag

Foreløbig projektbeskrivelse eSundhed

Punkt 6: Nyt fra Driftsfora

Beslutning

Formænd for de tre driftsfora orienterede om, hvad driftsforaene hver især arbejder med lige nu.

Sagsfremstilling

Ifm. opdateringen af kommissoriet for driftsfora blev det besluttet, at formandskaberne for driftsfora inviteres ind i chefforum i en fast kadence. I samarbejde med sekretariatene for driftsfora lægges der op til, at der dagsordenssættes et fast punkt med nyt fra driftsfora, hvor formandskaberne inviteres til at give en mundtlig status på arbejdet i driftsfora, med særligt fokus på overvejelser eller udfordringer der er relevant at bringe ind i Chefforum.

I Sundhedsklynge Midt er der tre driftsfora; Voksen Somatik, Børn- og Unge Somatik samt Voksen Psykiatri.

Opgaver i driftsfora

- Opfølgning på at samarbejdsaftalerne er implementeret i praksis og aftale handling på de forhold, der hindrer dette, herunder også:
 - Udarbejdelse af årshjul for drøftelse af og opfølgning på de enkelte samarbejdsaftaler
 - Gøre Chefforum opmærksom på samarbejdsaftaler, der ikke længere er relevante eller har behov for revision
- Drøftelse af, og opfølgning på, øvrigt driftsmæssigt samarbejde – gerne med et konkret afsæt – herunder også aftale justeringer af praksis til sikring af mest mulige sammenhængende og effektive patientforløb
- I forhold til samarbejdsaftalerne, men også øvrigt samarbejde, skal driftsforummerne så vidt muligt arbejde databaseret, dvs. basere drøftelser på konkret viden om/fra praksis. Alt efter behov og muligheder kan viden tilvejebringes gennem fx cases, audits og kvantitative data
- Inddrage data fra Sundhed på tværs når det er relevant
- Efter konkret anmodning, eller aktualitet, varetage afledte driftsopgaver efter udviklingsprojekter, hvis de har sammenhæng til allerede eksisterende samarbejdsflader og/eller samarbejdsaftaler samt Sundhedsklyngens ansvarsområde i øvrigt
- Identificere og adressere uhensigtsmæssige forløb for borgere med samtidig psykisk og somatisk sygdom til nærmere belysning i den nedsatte undergruppe under Driftsforum Voksenpsykiatri
- Afgive status på opgaver på anmodning fra Chefforum og Strategisk Sundhedsforum

Formandskaberne for driftsfora vil give en mundtlig orientering på arbejdet i de tre driftsfora.

Det indstilles, at Chefforum:

1. Tager orienteringen til efterretning
2. Drøfter om der er noget, som skal gå videre til Direktørforum

Punkt 7: Dagsordenspunkter til Direktørforum og Politisk Niveau

Beslutning

Der er ikke yderligere punkter til Direktørforum

Der er ikke yderligere punkter til Politisk Niveau og temaet fastholdes.

Sagsfremstilling

Her præsenteres de punkter som er i pipeline til næste møde i henholdsvis Direktørforum og Politisk niveau.

Direktørforum 24. oktober

1. Status på handleplanen
2. Status for klyngemidler
3. Drøftelse af afslutningen af handleplanen
4. Orientering om pilotprojekt for e-sundhed
5. Beslutning af indsatser til oplæg til SSU om status for implementering af Sundhedsaftalen

Politisk Niveau 28. november

1. Status på Handleplanen
2. Status for klyngemidler
3. Drøftelse af afslutningen af handleplanen
4. Temaet på det politiske møde er:
Behandlingsredskaber og hjælpemidler – Fokus på muligheder for fælles udbud og brugernes oplevelser af sammenhæng. Besøg i Center For Hjælpemidler.

Tidligere har der også været et ønske om at besøge Psykiatriens Hus, men efter huset er kommet i drift, er det kun muligt at få rundvisninger om fredagen. Dette er indført for at skærme husets brugere.

Det indstilles, at Chefforum

1. Drøfter dagsordenen til Direktørforum
2. Drøfter dagsordenen og temaet til mødet på Politisk Niveau

Punkt 8: Årshjul og godkendelse af møder

Beslutning

Der er enighed om at fortsætte med at mødes med samme kadence som hidtil.

Sagsfremstilling

Det er nu den tid hvor Sundhedsklyngesekretariatet skal planlægge det næste års møder for både Politisk Niveau, Direktørforum og Chefforum.

Set i lyset af Regeringens Sundhedsudspil, og forventede lovforslag, er der imidlertid behov for at genoverveje mødeaktiviteten i Sundhedsklynge Midt, således at sekretariatet kan få planlagt mødeafviklingen efter behov i klyngen. Umiddelbart er der 2 muligheder:

1. Møder i 2025 planlægges så de følger "Bekendtgørelse om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg, sundhedsaftaler og patientinddragelsesudvalg". Heri fremgår det at sundhedsklyngerne er forpligtede til at afholde følgende møder:

§6, stk 2: Det politiske niveau mødes som minimum 2 gange årligt

§13, Det fagligt-strategiske niveau mødes som minimum fire gange om året

2. Møder i 2025 følger den samme skabelon som 2022-24, hvor Politisk niveau mødes tre gange årligt. Direktørforum og Chefforum mødes en gang i kvartalet - det vil sige fire gange årligt.

For at udvise rettidig omhu, så er sekretariatet påbegyndt planlægning og indkald efter det nuværende møde set up - idet det er lettere at aflyse end at presse møder ind senere. Årshjul og øvrig planlægning vil blive udarbejdet når møderækken ligger fast.

Det indstilles, at Chefforum

1. Beslutter hvilken mødefrekvens som skal anbefales til Direktørforum.

Punkt 9: Eventuelt

Beslutning

Ingen bemærkninger.

Sagsfremstilling