

REFERAT Sundhedsklynge Syd Fagligt Strategisk Niveau d. 14-12-2023

Mødedato Torsdag d. 14. december 2023 kl. 14:00

Mødested Mødelokale C Aalborg Universitetshospital, Hobro; Stolbjergvej 8, 9500
Hobro

Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden - 2 min.....	4
Orientering fra driftsgruppen - 5 min.....	5
Afrapportering fra arbejdsgruppe omkring autisme - 15 min.....	6
Status fra arbejdsgruppen misbrug - 20 min.....	7
Forslag om fællesmøde - 15 min.....	9
Nyt hold til Det Nationale Ledelsesprogram - 15 min.....	10
Virtuel Borgeroplæring - 20 min.....	11
Drøftelse af ydelse 0123 Sundhedstjek til borgere på botilbud - 20 min.....	12
Gensidig orientering - 5 min.....	14
Evt. - 3 min.....	15

Punkt 1: Deltagere

Deltagere

Faste deltagere:

Lisbeth Kjær Lagoni, Sygeplejefaglig direktør Aalborg Universitetshospital

Eva Sejersdal Knudsen, Afdelingsdirektør Region Nordjylland

Charlotte Larsen, Direktør Rebild Kommune

Anne Krøjer, Direktør Vesthimmerlands Kommune

Søren Aalund, Direktør Mariagerfjord Kommune - **Mødeleder**

Jan Mainz, Direktør Psykiatrien

Jan Nybo, Chef for Det Nære Sundhedsvæsen Aalborg Universitetshospital

Daniel Kjærgaard Simonsen, Kontorchef Region Nordjylland

Torben Pedersen, Repræsentant Patientinddragelsesudvalget

Lisbeth Larsen, Repræsentant Patientinddragelsesudvalget

Andreas K. Toft, Repræsentant for PLO-Nordjylland - deltager online

Anne Wigh, Repræsentant for PLO-Nordjylland

Anne Marie Lundgaard, Nord-KAP

Lise Søndergaard, Leder af Sund Info og Regional sekretær

Inge Kjær Andersen, Specialkonsulent og Kommunal sekretær

Observatør:

Gæster:

Beslutning

Afbud fra Anne Wigh og Jan Mainz.

Maj Skårhøj deltog som gæst under punkt 1-4

Lotte Worup deltog som gæst under punkt 1-3

Oliver Lindegaard Berggren deltog som gæst under punkt 8

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden - 2 min

Godkendelse af dagsorden - 2 min

Det indstilles, at:

1. Dagsorden godkendes.

Beslutning

Dagsorden blev godkendt.

Punkt 3: Orientering fra driftsgruppen - 5 min

Orientering fra driftsgruppen - 5 min

Det indstilles, at:

1. Orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Lotte Holt Worup gav en kort orientering og kom ind på følgende punkter:

- Seneste møde var et godt møde, hvor der var en bred dagsorden.
- I forhold til ledelsesprogrammet opfordres til at de udpegede sendes afsted med et meget konkret tema - og at der er stor opmærksomhed på ressourcetræk.
- Emnet ældrepsykiatri blev drøftet og gruppen fik et godt fælles vidensgrundlag. Det powerpoints som blev anvendt på driftsgruppens møde findes under øvrige materialer.
- VIA Family blev drøftet og der var enighed om, at det ikke kun er en opgave for PPR, men en opgave for alle.

Punkt 4: Afrapportering fra arbejdsgruppe omkring autisme - 15 min

Afrapportering fra arbejdsgruppe omkring autisme - 15 min

Arbejdsgruppen omkring autisme har afsluttet sit korte, intensive arbejde, og præsenterer afrapporteringen.

Der er i forbindelse med arbejdet identificeret tre målgrupper og dertilhørende kortlægning samt anbefaling af tiltag. Tiltagene hænger ret godt sammen på tværs af målgrupper, men der kan naturligvis prioriteres blandt de tiltag, der fremlægges af gruppen.

Afrapporteringen har været drøftet i Driftsgruppen, som har godkendt at afrapporteringen fremsendes til Sundhedsklynge Syd Fagligt Strategisk Niveau, hvor første opgave, der prioriteres, er den 'visuelle dagsorden og målsætning'.

Punktet indledes af Maj Skårhøj.

Det indstilles, at:

1. Indsatserne prioriteres.
2. Det videre arbejde for målgruppen godkendes.

Bilag:

Kommissorium

Afrapportering

Beslutning

Maj Skårhøj gav en kort orientering og præsentation af arbejdet.

Der blev spurgt ind til om det er muligt at måle en effekt. Det blev oplyst, at det vil være muligt, men det vil kræve en indsats med systematisk opfølgning. Der var stor tilfredshed med produktet og stor ros til arbejdsgruppen.

Begge indstillinger blev godkendt.

Der ønskes løbende tilbagemeldinger til SSFSN.

Bilag

Kommissorium - arbejdsgruppe tværsektorielt fokus på autismeområdet _klynge syd_ -vs 3.pdf

Autisme arbejdsgruppe - opsamling 15 11 2023.pdf

Punkt 5: Status fra arbejdsgruppen misbrug - 20 min

Status fra arbejdsgruppen misbrug - 20 min

Misbrugsområdet var et af temaerne på seminaret i Sundhedsklynge Syd Faglig Strategisk Niveau den 17. august 2023. Emnet blev på de efterfølgende møder i SSFSN drøftet videre. På seneste møde blev der nedsat en arbejdsgruppe, der skal konkretisere opgaven tværsektorielt.

Arbejdsgruppen med Jan Nybo som formand, repræsentanter fra hver af de tre kommuner samt medlemmer i SSFSN fra Nordkap og PLO tilknyttede arbejdsgruppen. Arbejdsgruppen har arbejdet med nedenstående opgaver i forhold til målgruppen af misbrugere, der går på tværs af sektorer og gentagende er i kontakt med sundhedsvæsnet:

1. Udarbejdet en oversigt med tilbud i henholdsvis hospital, almen praksis og kommuner herunder rammerne og kontaktpunkter. (Se bilag)

2. Arbejdsgruppen har drøftet indholdet i oversigten og vurderet at der er behov for at hjælpe hinanden med patientforløbene i forhold til kommunikation og samarbejde på tværs.

3. Arbejdsgruppen finder et forbedringspotentiale i forhold samarbejdet:

a) Præcise kontaktpunkter for såvel sundhedsfaglige som borger/misbruger:

- Hospitalet kan blive udfordret i forhold til opfølgning, da der skal udvikles nye arbejdsgange som erstatning for Brobyggersygeplejerske funktionen.
- Kommunerne har forskellige ansvarlige ift. til den interne koordinering, som kan være uklare som ekstern samarbejdspart. Eksempelvis koordinerer socialsygeplejersken fra én kommune alt i forbindelse med udskrivelsen. Andre kræver kontakt fra hospital til flere hvis der er mere end misbrug som skal håndteres.
- Der er forskel på hvordan almen praksis håndterer behandlingsansvaret for medicinsk behandling (Campral).

b) Der skal ses på muligheder for at kommunen kan rekvirere blodprøver (WebReg) i forbindelse med at den kommunale misbrugsenhed opstarter medicinsk behandling med samtidig samtaleforløb.

c) Opdatere forløbsprogram for misbrug, hvis det er almen praksis, der henviser til misbrugsbehandling, således det aftales, at det er almen praksis, der rekvirerer blodprøverne. (Blodprøve pakke skal beskrives).

d) Der er forskel i kommunerne på om misbrugeren selv skal betale medicin ifm. Misbrugsbehandling – afhænger af fortolkning af retningslinjer.

e) Det er ofte komplekse patient/borgerforløb, hvor det er sjældent at opgaven kun handler om håndtering af misbrug, da patient/borger ofte har flere sammenfaldende lidelser som misbrug, psykisk- og/eller somatisk sygdom samt sociale problemstilling.

Jan Nybo indleder punktet sammen med repræsentanter fra arbejdsgruppen: Anne Lund Krarup, Forskningsansvarlig overlæge Akut og Traume Centeret, Aalborg Universitetshospital og Jens Skov Jørgensen, Konstitueret leder misbrugsområdet, Rebild Kommune samt repræsentanter fra almen praksis, som er medlemmer af SSFSN.

Det indstilles, at:

1. SSFSN på baggrund af oplægget fra arbejdsgruppen, drøfter forskelligheder f.eks. ventetid på opstart/opfølgning på afslutning ved kommunale læge, betaling af medicin og ventetider. Yderlig overdragelse af behandlingsansvar mellem hospitals-, praksis- og kommunal læge.
2. Drøfte om kommunerne kan løse opgaver tvær-kommunalt i forhold til fælles opgaver.
3. Vurdere hvad og hvordan, der skal arbejdes videre med misbrugsområdet på tværs af sektorer.
4. Beslutte om der skal arbejdes videre med emnet i regi af Det Nationale ledelsesprogram 2024-2025.

Beslutning

Søren Aalund havde på forhånd bedt om at punktet alene blev drøftet i gruppen uden oplæg fra arbejdsgruppen. Der blev redegjort for den kommunale forventning til bestillingen. Emnet blev drøftet.

Indstilling 1 blev ikke fulgt

Indstilling 2 blev ikke drøftet

Indstilling 3 blev ikke fulgt.

Indstilling 4 blev ikke fulgt

Det blev aftalt at gruppen skal beskrive forskellige patienttyper/målgrupper og så skal det beskrives hvilken indgang, der er for samarbejdspartnere til kontakt til henholdsvis kommuner, almen praksis og hospitalet for den beskrevne målgruppe. Det blev anbefalet at det samme skema som autismegruppen kan anvendes benyttes. Hvis der i arbejdet viser sig gode ideer til samarbejde eller ændrede metoder skal de alene beskrives og medtages hvis det kan gennemføres indenfor de eksisterende økonomiske rammer. Den nedsatte gruppe fortsætter arbejdet jf. ovenstående. (Rebild Kommune har efterfølgende foretaget en ændring i deres udpegning).

Bilag

Bilag Tabel 1 _ 05 12 2024.docx

Punkt 6: Forslag om fællesmøde - 15 min

Forslag om fællesmøde - 15 min

De tre himmerlandske kommuner foreslår, at der afholdes et fælles klyngemøde med alle de praktiserende læger.

De tre kommuner har drøftet konklusionerne af første delrapport udsendt af Behandlingsrådet vedrørende ulighed i somatisk behandling af patienter med psykiske lidelse. Rapportens resultater understreger, at der er tale om en omfattende ulighedsproblematik, der ikke kun er begrænset til nogle få specifikke psykiske lidelser. Litteraturgennemgangen peger på flere steder i mødet med sundhedsvæsenet, hvor uligheder i behandlingen af patienter med psykisk lidelse potentielt opstår. Ulighederne optræder således blandt andet i forbindelse med patienternes aktivering af sundhedsvæsenet ved akutte henvendelser samt i forbindelse med diagnosticering, undersøgelser og den behandling, som patienterne modtager hos egen læge eller på hospitalet, og i forbindelse med patienternes efterlevelse af behandlingen. I alle disse faser af patientforløbet gælder, at forklaringerne på de observerede uligheder kan være både patientrelaterede, relateret til sundhedsvæsenet (sundhedsprofessionelle og organisatorisk niveau) eller relateret til et samspil mellem disse.

Derfor foreslår de tre kommuner, at der afholdes et fælles klyngemøde for alle de praktiserende læger, hvor en speciallæge holder oplæg. Mødet skal arrangeres i fællesskab mellem regionen, kommunerne og PLO. Mødet kan eksempelvis afholdes i foråret 2024.

Punktet blev drøftet på senete møde, hvor følgende blev skrevet til referat:

Emnet blev drøftet. PLO's repræsentant tror ikke, at alle læger vil deltage i et sådant møde og opfordrer til, at det i stedet bliver lægerne i KLU'erne og praksiskonsulenterne.

Det blev besluttet at beslutningen udsættes til næste møde. Kit Borup inviteres med til næste møde evt. sammen med en læge fra Mariagerfjord Kommune.

Et evt. møde skal have fokus på, hvad man kan gøre og hvad man får ud af det?

Punktet indledes af Søren Aalund og Kit Borup.

Det indstilles, at:

1. Det drøftes, om der er opbakning til et fællesmøde.
2. Der nedsættes en gruppe til at arbejde videre med afholdelsen af et evt. fællesmøde.

Beslutning

Søren Aalund indledte punktet og emnet blev drøftet.

Indstilling 1 blev ikke fulgt - det blev aftalt, at der skal arbejdes videre med ideer til form, indhold og succeskriterier.

Indstilling 2 blev delvist fulgt. Der blev nedsat en arbejdsgruppe bestående af Daniel Kjærgaard Simonsen, Jan Nybo, Anne Marie Lundgaard og Søren Aalund. Arbejdsgruppen skal arbejde videre med overvejelserne og input fra mødet. Der forventes en tilbagemelding til SSFSN's møde i maj. Inge Kjær Andersen bliver sekretær for gruppen.

Punkt 7: Nyt hold til Det Nationale Ledelsesprogram - 15 min

Nyt hold til Det Nationale Ledelsesprogram - 15 min

Hold 3 starter i september 2024. Der er deadline for indmeldelse af initiativer og deltagere 30. april 2024.

Emnet blev drøftet på seneste møde, hvor følgende blev ført til referat:

Daniel Simonsen lover at undersøge, om PLO og NordKaps deltagere bliver honoreret af programmet for at deltage. Der var enighed om, at alle skal overveje til næste møde, hvor vi i klyngen reelt har behov for forbedringer. Da det er vigtigt at vi kun deltager hvis det er relevant. Det blev aftalt at Driftsgruppen spørges om de har forslag. Der var enighed om at eventuelle forslag skal være indenfor klyngens politiske handleplan.

Som opfølgning på ovenstående, er der taget kontakt til Region Nordjyllands konsulent ind i programgruppen for Det Nationale Ledelsesprogram. Tilbagemeldingen på ovenstående er følgende:

- Ledelsesprogrammet har en budgetpost med midler til honorering af deltagere fra Almen praksis/PLO. Projektkontoen administreres af programsekretariatet.
- Almen praktiserende læger kan deltage på to måder; 1) I hele programmet. 2) Enkelt timer/dage. Der er udarbejdet kontrakter til begge deltageformer.
- Personale fra almen praksis kan ikke deltage i programmet.

Ovenstående er gældende for hele landet. Hvis et projekt i Nordjylland har brug for midlerne til at aflønne en almen praksisende læge, skal der rettes kontakt til Region Nordjyllands kontaktpunkt.

Emnet har været drøftet i driftsgruppen, hvor følgende blev ført til referat:

Anbefaling af emne til det nationale ledelsesprogram:

Der skal være gennemført et forarbejde, som afsæt for den gruppe, der evt. skal deltage. Emnet/opgaven skal være meget konkret for den gruppe, der skal deltage i det nationale ledelsesprogram.

Punktet indledes af Søren Aalund

Det indstilles, at:

1. Emnet drøftes med henblik på at aftale proces for valg af initiativer og deltagere.

Beslutning

Søren Aalund indledte punktet og emnet blev drøftet.

Indstillingen blev fulgt. Det blev aftalt, at klyngen ikke skal deltage, får en hver pris, kun hvis det giver mening.

Der var enighed om, at det kunne give mening at knytte fremtidsværksted for eSundhedsvæsen sammen med ledelsesprogrammet, sådan at emnet bliver det samme. Søren Aalund tager ideen med til fælles forretningsudvalg og driftsgruppen bedes overveje relevant temaet på næste møde.

Punkt 8: Virtuel Borgeroplæring - 20 min

Virtuel Borgeroplæring - 20 min

Orientering om status på projekt Virtuel Borgeruddannelse herunder formål, tids- og procesplan, projektorganisering og økonomi - se bilag 1.

Søren Aalund indleder punktet.

Det indstilles, at:

1. Orienteringerne tages til efterretning

Beslutning

Oliver Lindegaard Berggren gav en kort orientering om status. Den anvendte præsentation findes under øvrige materialer.

Oplægget blev drøftet. Der ønskes opmærksomhed på at få indsamlet kvantitative data.

Indstillingen blev fulgt.

Bilag

Sagsfremstilling - Virtuel Borgeruddannelse_pol.docx

Punkt 9: Drøftelse af ydelse 0123 Sundhedstjek til borgere på botilbud - 20 min

Drøftelse af ydelse 0123 Sundhedstjek til borgere på botilbud - 20 min

Ydelsen blev indført i den nyeste overenskomst for almen praksis - indsat herunder:

Sundhedstjek til borgere på botilbud (0123) (NY)

Den praktiserende læge skal tilbyde sundhedstjek til personer på botilbud inden for målgruppen.

Forud for først sundhedstjek til en borger, vil det som udgangspunkt være bostedet der tager kontakt til patientens egen læge, men den praktiserende læge kan også tage initiativet til et sundhedstjek. Der aftales ved første sundhedstjek, hvordan efterfølgende sundhedstjek koordineres. Når den praktiserende læge har ydet sundhedstjek en gang, bør lægen benytte dette som grundlag for sin opsøgende indsats fremover.

Sundhedstjekket gennemføres hvert andet år, men kan dog under særlige omstændigheder ved komplicerede forløb, fx hvor patienten har mange kontakter med det øvrige sundhedsvæsen, fx mange (gen) indlæggelser, benyttes en gang årligt.

Sundhedstjekket ydes på botilbuddet, så det kan gennemføres i forhold til personens behov og således, at det er muligt at sikre involvering af pårørende samt personalet på botilbuddet. Lægen har typisk forud for første sundhedstjek en kommunikation med personalet på botilbuddet og/eller pårørende om forhold, det kan være hensigtsmæssigt at inddrage under sundhedstjekket.

Sundhedstjekket omfatter bl.a. følgende elementer:

- *Afdækning af patientens forhold og*

introduktion af praksis som tovholder for patientens samlede behandling og behandlingsforløb. Herunder for samarbejde med pårørende og professionelle aktører, fx personale i hjemmesygepleje/botilbud.

- *Helbredsundersøgelse og -vurdering mhp. afdækning af somatisk sygdom, herunder om relevant ved brug af laboratoriefyndelser.*
 - *Status på evt. eksisterende behandling og tilpasning heraf, herunder ajourføring og gennemgang af medicin samt vurdering af compliance.*
 - *Udarbejdelse af en aftale/plan med patienten og pårørende/personale m.v., om indsatsen, så disse er bedre rustet til egen hånd at hjælpe patienten. Aftalen/planen kan omfatte en forebyggende indsats, en eller flere konkrete behandlingsindsatser eller henvisning m.v.*
 - *Relevante pårørende/personale m.v. orienteres om planen.*
- *Hvis det er relevant, aftales opfølgende kontakt og/eller faste kontroller.*

Den del af sundhedstjekket, som omfatter egentlige helbredsundersøgelse og -vurdering samt gennemgang af eksisterende behandling sker ved lægen, men oftest vil den samlede indsats under ydelsen sundhedstjek blive ydet i et samarbejde med involvering af klinikpersonale, da ydelsen indeholder en vis koordinerende indsats.

Målgruppe: Sundhedstjek tilbydes til personer på 18 år og derover, der opholder sig på botilbud, jf. servicelovens §§ 107-108 og botilbud efter almenboligloven med støtte efter Servicelovens § 85, dvs. personer som opholder sig på botilbud på grund af betydelig nedsat fysisk, psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.

I Sundhedsklynge Midt har man arbejdet med at få udbredt dette, da det giver god mening sundhedsmæssigt at have fokus på sårbare borgere. Ifølge overenskomsten står der, at "forud for først sundhedstjek til en borger, vil det som udgangspunkt være bostedet der tager kontakt til patientens egen læge", hvilket almen praksis sjældent oplever. I bilag ses data fra Aalborg Kommune.

Der ønskes en dialog om, hvordan vi bedst muligt får udbredt dette?

Andreas Kakulidis Toft indleder punktet

Det indstilles, at:

1. Emnet drøftes.

Bilag:

Forberedelseskema

Pjece sundhedstjek

Beslutning

Punktet blev udsat til næste møde. Regionalt bilag om antal sundhedstjek på boformer udsendes med dagsorden til næste møde, hvor punktet skal behandles.

Bilag

Forberedelseskema, marts 2023.docx

Pjece - Sundhedstjek maj 2023.pdf

Punkt 10: Gensidig orientering - 5 min

Gensidig orientering - 10 min

- Dagsorden til mødet i Politisk Sundhedsklynge Syd den 19. december 2023.
- Afslutning på forløb i Det Nationale Ledelsesprogram 2022-2023 - tema om BED
Der er vedhæftet en status som bilag 1. I bilag 2 er de seneste forskningsresultater fra Sund Info, Aalborg UH, hvor projektet er gennemført i samarbejde med Psykiatrien omhandlende "Prevalence of eating disorder symptomatology among outpatients referred to health promotion from somatic hospital departments"

Det indstilles, at:

1. Orienteringerne tages til efterretning.

Beslutning

Daniel Kjærgaard Simonsen orienterede om at der arbejdes på oprettelse af regionsklinik pr. 1/5 -2024 med to kapaciteter i Mariagerfjord Kommune.

Lise Søndergaard fortalte kort, at AUH og Aalborg kommune sammen har arbejdet med et projekt omkring demens og sårbarhed, som de ønsker udbredt til andre klynger. Der har været taget kontakt til kommunerne. Emnet drøftes på næste møde i driftsgruppen. Powerpoints hvor der kan læses mere om projektet findes under øvrige materialer.

Bilag

Status BED DET NATIONALE LEDELSESPROGRAM_ 04 12 2023.pdf

BED PRevalence of eating disorder symptomatologi among .. 2023.pdf

Punkt 11: Evt. - 3 min

Evt. - 3 min

Beslutning

Intet til referat