

Fokusgruppen Sundhed & Beskæftigelse

Psykiatri- og Handicapchef, Allan Kjær Hansen og Arbejdsmarkeds- og

Borgerservicechef, Charlotte Gye Sørensen, Ikast-Brande

Arbejdsmarkedschef, Søren Landkildehus og Sundhedschef, Jens Bejer Damgaard,
Holstebro

Centerchef Anette Jul Mortensen og Centerchef for Handicap, Social og psykiatri, Lene
Hornstrup, Struer

Psykiatri- og handicapchef Kirsten Bundgaard og Chef for beskæftigelse, Carsten
Lagoni, Herning

Leder af Sundhedscenter Vest Ulla Svendsen og Beskæftigelseschef, Kim U.
Christensen, RKS

Job- og borgerservicechef, Frank Rud Jensen, Lemvig

Ledende oversygeplejerske, Betina Funder Jeppesen, Regionspsykiatrien Vest
Praktiserende læge, Dorte H Navntoft,

Overlæge Dorte Balle Rubæk, KSR, Ledende oversygeplejerske Birgitte E. Jacobsen,
Neurologisk, Ergo- og Fysioterapi, Ledende oversygeplejerske, Lone Geertsen,
Ortopædkirurgisk, Ledende overlæge, Ole Carstensen, Arbejdsmedicinsk klinik samt
Konsulent for det tværsektorielle samarbejde, Lene W Antonsen, Hospitalsenheden
Vest (sekr)

Hospitalsenheden Vest
Holstebro
Staben • Kvalitet og Udvikling
Lægårdvej 12
DK-7500 Holstebro
Tel. +45 7843 8700
kvalitetogudvikling@vest.rm.dk
www.vest.rm.dk



Dato: 23.05.19

Lene W. Antonsen

Mail: lenant@rm.dk

Mobil: +45 5173 2858

Side 1/7

Referat

Mødetid: Mandag d 4. juni 2019 kl. 8.30-11.30

Mødested: Sjællandsgade 6, 7430 Ikast. Lokale 515

Mødeleder: Allan Kjær Hansen

Afbud: Søren Landkildehus, Jens Bejer Damgaard, Carsten Lagoni, Karin
Dahl Lassen (forlader gruppen), Lene Hornstrup, Frank Rud Jensen,
Lene W Antonsen og Dorte Balle Rubæk.

Gæst: Ann Fogsgaard kl 8.40- 9.10

1. Velkomst, præsentation samt pkt'er til evt

Ole Carstensen, ny regional medformand

Velkommen til Birgitte E Jacobsen, ny ledende

oversygeplejerske Neurologisk, Fys-Ergo.

Velkommen til Kirsten Bundgaard, ny handicap- og
psykiatrichef, Herning

2. Godkendelse af dagsorden

Indstilling:

At gruppen godkender dagsordenen.

Referat: Dagsorden godkendt

3. Projekt Gravid på job i HEV – mundtlig orientering, v. Ann Fogsgaard

Indstilling:

At gruppen tager den mundtlige orientering til efterretning,
samt drøfter om orienteringen giver anledning til initiativer
i kommunale organisationer.

Sagsfremstilling:

Chefjordemoder Ann Fogsgaard, Hospitalsenheden Vest,

orienterer om projektet Gravid i job.

Hospitalsenheden Vest har iværksat et projekt omkring gravide ansatte i HEV og forebyggelse af fravær via samtale med en jordemoder og en fysioterapeut.

I 2017 havde Hospitalsenheden Vest 321 gravide medarbejdere med gennemsnitligt 9,78 graviditetsbetingede sygedage.

Årsagerne til højt sygefravær blandt gravide kan næppe forklares alene ud fra komplikationer i graviditeten. Erfaringer fra især Norge viser, at en indsats med fokus på dels at forebygge risici, belastninger og skadelige arbejdssituationer, dels at fremme trivsel og tryghed blandt gravide kan medvirke til at reducere graviditets-sygemeldinger. Det er her en væsentlig pointe, at indsatsen foregår som et samspil mellem den gravide og arbejdspladsen, og at virksomhederne har mulighed for at trække på jordemødre i indsatserne.

I forlængelse af en workshop er HEV landet på fem indsatsområder, som skal afprøves i 2019. De fem områder er:

1. Tidlige individuelle gravidsamtaler (jordemoder).
2. Mulighed for fysioterapeutbehandling (åbent hus) 1 gang om ugen á 1 time i henholdsvis Herning og Holstebro
3. 1-2 trekantssamtaler mellem den gravide, lederen og jordemoder. Foregår i den gravides afdeling.
4. Gravidteamet har fælles chat-plattform for de gravide medarbejdere
5. HEV's gravidpolitik tilrettes, skema rettes til, og der udarbejdes en lille pjece, som informerer om tilbuddet til alle afsnit.

Referat:

Det er en vigtig opmærksomhed, at der skabes nødvendig fleksibilitet på arbejdspladserne, så det er muligt for gravide med skånehensyn at varetage opgaver i graviditeten, der matcher individuelle hensyn. Dette for at forebygge sygemelding, samt sikre at flere evt. kan være delvist raskmeldt i graviditetsperioden.

Gravide kan have behov for en jordemor-samtale tidlig i graviditeten til dialog og afklaring af hensigtsmæssig arbejdsadfærd. Dette behov opleves på et tidspunkt, hvor den gravide endnu ikke har orienteret arbejdsgiver om graviditeten. Ny forskning om gravide og nattevagter peger på 30 % øget risiko for spontan abort fra 8-21 uge ved 2 eller flere ugentlige nattevagter i ugen før aborten. HEV arbejder på at gravide max har en nattevagt om ugen, men personlige forhold kan også spille ind ved planlægning.

Der efterlyses informationsmateriale fra professionelle læge/jordemoder, som kan deles på arbejdspladser (også kommunale og private), med henblik på kolleger opnår nødvendig forståelse for gravides særlige arbejdsbehov i graviditeten.

Psykiatrien oplever særlige bekymringer og angst blandt gravide medarbejdere i forhold til at arbejde med psykiatriske brugere.

Der kan være mulighed for et stort forskningsprojekt på området, såfremt erfaringerne fra det nuværende pilotprojekt i regionen giver grundlag for det. Der er i fokusgruppen stor interesse for at følge projektets resultater.

Bilag:

Gravid i arbejde – projektbeskrivelse – oplæg fra Ann

4. Opfølgning på seminaret

Indstilling: At gruppen kort drøfter udbyttet fra seminaret 7. marts 2019.

Sagsfremstilling:

Seminarer gav anledning til fælles drøftelser – dels i fokusgruppen, men også på tværs mellem fokusgrupper og klyngestyregruppen.

Temadrøftelserne lagde op til at Fokusgrupperne skulle drøfte mulige initiativer indenfor eget område – og med afsæt i at fokusgruppens skulle tage ansvar for initiativerne. Fokusgruppen Sundhed & Beskæftigelse drøftede med afsæt i "Sundhedsløsninger tæt på borgeren" samt "Mere sundhed for pengene".

Referat:

Opmærksomhed på forskellig opfattelse af hvor godt fokusgruppen fungerer, samt at det er vigtigt at igangsætte konkrete initiativer, der kan arbejdes med mellem møderne og som kan følges op på møderne for at sikre fremdrift. Det er vigtigt, at vi er realistiske omkring de projekter og initiativer vi følger og iværksætter. Enighed om at et punkt til næste møde er, at gruppen får defineret de største fælles udfordringer i relation til gruppens kommissorium. Samt får prioriteret de initiativer, der kan igangsættes for særlige målgrupper eller til styrkelse af samarbejdet på udvalgte områder. Der er forståelse for, at gruppen kan få tildelt opgaver af klyngestyregruppen, samt kan iværksætte egne initiativer.

Sammen med referatet udsendes en opfordring til at de enkelte medlemmer af fokusgruppen forberede ideer til at skabe et overblik over potentielle indsatsområder.

Bilag:

Temadrøftelserne fra Seminar 2019

5. Kommissorium

Indstilling: At gruppen drøfter kommissorium for Fokusgruppen sundhed & Beskæftigelse

Sagsfremstilling:

Seminarer gav anledning til en drøftelse af Fokusgruppens opgaver. Fokusgruppen sundhed & Beskæftigelse har været igennem en del udskiftninger i deltagerkaren – der er derfor et ønske om at kommissoriet genbesøges med henblik på en fælles drøftelse af Sundhedsaftale-samarbejdet i dette tværsektorielle felt.

Referat:

Der er forslag om at udvide fokusgruppen med medarbejdere/teamledere fra det operationelle niveau, som kan supplere gruppen med konkrete opmærksomheder på særlige udfordringer på gruppens handleområder. Konkret drøftes muligheden for at udvide med en repræsentant fra regionspsykiatrien for at sikre det bredere perspektiv. Forslaget om udvidelse af fokusgruppen præsenteres for de to andre fokusgrupper. Mulighederne for ændring af bemanning beskrevet i kommissoriet undersøges.

Det vil være en kvalitet og give retning for fokusgruppen, hvis behovet for forskning på området psykiatri og beskæftigelse defineres.

Der er et perspektiv i at få defineret sammenhæng og snitfalder mellem fokusgruppernes opgaver.

Bilag:

Kommissorium for Fokusgruppen Sundhed & Beskæftigelse
Seminar – samarbejde

6. Status fra gruppen Datadrevet psykiatri

Indstilling:

At gruppen drøfter status for pilotprojektet Datadrevet psykiatri
At gruppen beslutter videre proces for pilotprojektet.

Sagsfremstilling:

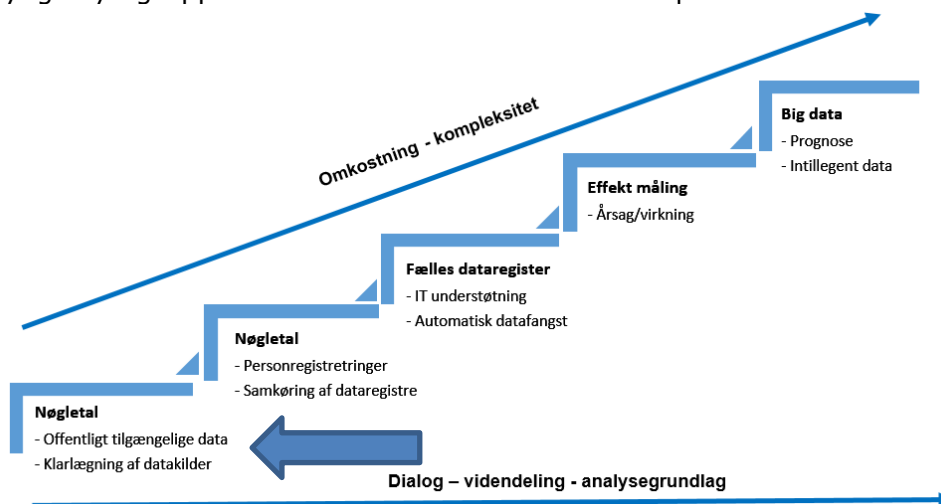
Der var i Klyngestyregruppen i Vestklyngen enighed om, at forsøge at skabe et fælles datagrundlag omkring psykiatrien. Et datagrundlag som kan være med til at give et fælles udgangspunkt for forslag til styrket samarbejde mellem psykiatrien, praksissektoren og kommunerne.

Der var et ønske om at data skal belyse antallet af patienter som færdig-behandles, antallet af patienter som kommer tilbage til systemet, samt et ønske om opmærksomhed på de unge.

Klyngestyregruppen har behandlet ønsket ved flere lejligheder og Fokusgruppen Sundhed og Beskæftigelse fik med den nye organisering af samarbejdet om Sundhedsaftalen i Vestklyngen til opgave, at udarbejde et oplæg til Klynge-styregruppen om, hvordan opgaven organiseres. Fokusgruppen skulle sikre, at relevante interessenter inddrages, herunder særligt Fokusgruppen Sundhed for børn og unge. En arbejdsgruppe i regi af Sundhed & Beskæftigelse blev etableret og mødtes forår/sommer 2018.

I august 2018 besluttede Klyngestyregruppen på baggrund af arbejdsgruppens oplæg at der skulle arbejdes videre med et pilotprojekt. Ambitionsniveau skulle være praksisnært. Gert Christensen/Regionspsykiatrien ville lægge halvdelen af udgifterne, 125.000 kr. Det drejer sig om medarbejdertimer, så Klyngestyregruppen nikker til, at resten af udgifterne også kan findes.

Nedenstående model viser de mulige ambitionsniveauer i pilotprojekter – Klyngestyregruppen anbefalede at fokus fastholdes på nederste trin.



Pilotprojektet anbefales at sættes iværk i et samarbejde mellem Herning kommune, Ikast-Brande kommune samt Regionspsykiatrien Vest. Det anbefales at arbejdsgruppen genoptager opgaven – inkl. udarbejder en tidsplan for processen med henblik på afrapportering til Klyngestyregruppen ultimo 2019.

Referat:

Det har været forsøgt at afdække hvor fra og hvordan vi får og indsamler data på psykiatriområdet bredt set. Der er behov for viden om hvilke oplysninger vi kan indhente og dele i forhold til GDPR, samt behov for at afdække hvilke data vi ønsker skal være tilgængelige. Inspireret af Psykiatriens Hus i Silkeborg har kommunerne i Nordvest iværksat et forsøg omkring de fælles pladser i psykiatrien, hvor data registreres i NEXUS, som styres af Holstebro kommune. Fokusgruppen oplever at Nordvest kommunerne evt. er godt på vej med at løse dele af udfordringen omkring Datadrevet psykiatri. Der er enighed i fokusgruppen om at undersøge om der kan tages afsæt i erfaringerne fra Nordvest, i forhold til fremadrettede aftaler om det videre arbejde med Datadrevet psykiatri. Det undersøges om NordVest kommunernes fælles dataprojekt kan præsenteres på næste møde, med henblik på planlægning af fokusgruppens næste skridt. Det kan også være relevant at få præsenteret selve projektet.

Bilag:

Sammentælling af analyse af 100 forløb
Anbefaling til Klyngestyregruppen

7. Differentieret pensionsalder v Ole Carstensen

Indstilling: En fælles drøftelse af hvilke muligheder der allerede i dag eksisterer, samt drøfter hvilke behov en differentieret pensionsalder kan kalde på.

Sagsfremstilling:

Sundhedspolitisk drøftes den differentierede pensionsalder. Er der særlige forhold som gælder for særlige faggrupper? Hvilke forebyggelsesindsatser er allerede i dag i brug – eller kunne i endnu højere grad ibrugtages?

I hvor høj grad anvendes fx praktikpladser med henblik på afdækning af fysiske jobmuligheder på trods af slidskader?

Referat:

Forskellige perspektiver på differentieret pensionsalder drøftes. Det kan evt. blive en opgave for fokusgruppen at finde den gode fælles løsning på udfordringerne og mulighederne, når vi kender indholdet af en evt. politisk aftale efter valget.

8. Initiativer for de mest udsatte borgere/patienter

Indstilling: At fokusgruppen "Sundhed og beskæftigelse" drøfter målgruppen "de mest udsatte borgere/patienter" med henblik på en præcisering af denne.

At Fokusgruppen foreslår medlemmer til en fælles arbejdsgruppe mellem Fokusgrupperne Sundhed for voksne og Sundhed og Beskæftigelse om initiativer for de mest udsatte borgere/patienter.

At formandskaberne i de to fokusgrupper i fællesskab udpeger arbejdsgruppen
At arbejdsgruppen refererer til begge fokusgrupper.

Sagsfremstilling:

Styregruppen for alliancen om den nære psykiatri har responderet på Klynge-styregruppens fremsendte tilkendegivelse af at arbejde med "initiativer for de mest udsatte borgere/patienter" – det 8. initiativ beskrevet i bilaget "Samlede initiativer" (Fælles beslutning på seminaret i marts).

Initiativet forankres i både Midtklyngen, Randersklyngen og Vestklyngen. Første afrapportering ligger allerede i november – det vil derfor være vigtigt med en agil og hurtig proces.

Alliancen for den nære psykiatri vil sikre etablering af læringsfællesskaber på tværs af klyngerne samt en afrapporteringsskandence fra de involverede parter – første gang november 2019.

I regi af Alliancen for den nære psykiatri har en arbejdsgruppe udviklet en samarbejdsmodel – målrettet voksne borgere med svær psykisk sygdom.

Formålet med modellen er at sikre et tættere samarbejde omkring de mest

udsatte borgere/patienter og/eller de borgere/patienter, der udfordrer det tværsektorielle samarbejde.

Klyngestyregruppen foreslår, at der bliver tale om et fælles emne for Fokusgrupperne 'Sundhed for voksne' og 'Sundhed og beskæftigelse', samt at opgaven med at udpege arbejdsgruppen forankres hos formandskabet i de to fokusgrupper. Der gøres i forbindelse med udpegningen opmærksom på, at medlemmerne gerne må være nogle, som ikke sidder i fokusgrupperne. Det er først og fremmest vigtigt, at det er nogle, der er i berøring med målgruppen i det daglige.

Nedsættelsen af arbejdsgruppen kræver således, at fokusgrupperne først præciserer målgruppen "de mest udsatte borgere/patienter". Det skal i den forbindelse bemærkes, at der ikke kommer en fælles målgruppedefinition fra Alliancen.

Referat:

Fokusgruppen drøfter forståelse af målgruppen "de mest udsatte borgere/patienter" og har følgende bud.

- Patienter med mange genindlæggelser (obs. på at genindlæggelser kan være del af behandling på psykiatriområdet)
- Dobbelt diagnose misbrug-psykiatri
- Selvskadende adfærd (Erfaringer for tværfaglig indsats på området kan afprøves som metode på en bredere målgruppe)
- Personer der er i risiko for at miste tilknytningen til arbejdsmarkedet
- Borgere som ikke har en sammenhængende plan (brobyggerfunktion fra udskrivning til kommunal indsats)

Almen praksis mangler i flowdiagrammet for tværsektorielle samarbejder.

Formandskabet orienterer formandskabet for Sundhed og Voksne om drøftelserne med henblik på deres drøftelse i den kommende uge.

Arbejdsgruppe: Der peges på repræsentanter fra følgende områder:

Almen praksis

Socialpsykiatrien (Ledelse og udfører)

Regionspsykiatrien (Ledelse og læge eller socialrådgiver)

Arbejdsmarkedsområdet (afhængig af det endelige valg af tema)

Når endelig tema er besluttet bemandes arbejdsgruppen konkret, der skrives ud efter koordinering med Fokusgruppen for Sundhed for Voksne for udpegning af medlemmer til arbejdsgruppen. Udpegningen skal ske før sommerferien.

Bilag:

Opsamlings-setup til klyngerne

Samlede initiativer

Samarbejdsmodel

9. Evt.

Der opfordres til at fokusgruppens medlemmer opdaterer deres "blå bog" og især med vægt på kontaktoplysninger og billede. Begge informationer kan sendes til Lene W. Antonsen.

10. Mødeevaluering

Indstilling:

At gruppen kort evaluerer mødet – form, indhold samt udbytte som gives videre i egne organisationer.

Referat: Det generelle indtryk er at det har været et godt møde også selvom der har været en del afbud til mødet.