

REFERAT:	Klyngestyregruppemøde	Dato: 16. juni 2020
Tidspunkt:	Fredag den 12. juni 2020 kl. 08.00-10.40	Katrine Gimm / 7844 1416 katrine.gimm@midt.rm.dk
Sted:	Mødelokale 22, Indgang C, Etage 4, Heibergs Alle 4 Regionshospitalet Viborg, jf. vedlagte kort	Helena R. Pedersen / 2083 8142 helpe@skivekommune.dk
Forplejning:	Kaffe/te/vand + morgenbrød og madbrød til frokost	
Mødeleder:	Lars Harder	
Referenter:	Helena Rahbek Pedersen og Katrine Gimm	
Mødedeltagere:	<u>Hospitalsenhed Midt</u> Hospitalsdirektør Thomas Balle Kristensen (medformand) Sygeplejefaglig direktør Mette Fjord Nielsen Oversygeplejerske Trine Agerskov (suppleant for Jacob Stouby) Oversygeplejerske Anne Dorthe Bjerrum, Medicinsk Afdeling Oversygeplejerske Knirke Hartmann Thomsen, Diagnostisk Center Oversygeplejerske Lotte Niebur, Kvindesygdomme og Fødsler Økonomi & Planchef Leif P. Christensen Økonomi- og plankonsulent Katrine Gimm <u>Regionspsykiatrien</u> Ledende overlæge Kirsten Gøtzsche-Larsen (indtil kl. 9.45) <u>Silkeborg Kommune</u> Koncerndirektør Lauge Clemmensen Sundheds- og omsorgschef Annette Secher Specialkonsulent Birthe Thoft Knudsen <u>Skive Kommune</u> Social- og arbejdsmarkedsdirektør Lars Harder (medformand) Sundhedschef Trine Brøcker Udviklingskonsulent Helena Rahbek Pedersen <u>Viborg Kommune</u> Direktør Mette Andreassen Sundhedschef Peter Borup Sørensen Specialkonsulent Jónas Thor Björnsson <u>Almen praksis</u> Praksiskoordinator Poul Oluf Olesen Praksiskonsulent, PLO-M, Jonas Hald	
Gæster:	Projektleder, Kathrine Hald	

AC-fuldmægtig, Anders Damgaard Møller Schlüsen

Afbud: Pleje- og visitationschef Lars Olesen, Skive Kommune
Sygeplejefaglig direktør Claus Graversen, Psykiatrien
Ledende overlæge Jacob Stouby Mortensen, Akutafdelingen
Sektionsleder for Familie og børnehandicap Lone Baggersgaard Pedersen
Lægefaglig direktør Claus Brøckner Nielsen, Hospitalsenhed Midt

REFERAT

1. Velkomst, præsentation og godkendelse af dagsordenen (kl. 08.00-08.10)

v/formandskabet

Indstilling:

At klyngestyregruppen godkender dagsordenen.

Sagsfremstilling:

-

Referat

Dagsorden blev godkendt med nogle få ændringer i rækkefølgen.

2. Viden og forskning i Midtklyngen (kl. 08.10-08.20) *v/Thomas Balle Kristensen*

Indstilling:

At klyngestyregruppen godkender forslag om samarbejde med Per Kallestrup.

Sagsfremstilling:

Hospitalsenhed Midt har været i dialog med professor, forskningsleder ved Institut for Folkesundhed og praktiserende læge, Per Kallestrup, om et muligt forskningssamarbejde i Midtklyngens Videns- og Forskningsfællesskab.

Silkeborg og Viborg kommuner bakker op om, at HE Midt søger midler til Midtklyngens Videns- og Forskningsfællesskab som et 2-årigt pilotprojekt, og Skive Kommune er indforstået hermed. Derfor giver det god mening at begynde en dialog med en praksisnær forskningskapacitet om at understøtte igangværende og nye udviklingsaktiviteter vedr. tværgående patientforløb i klyngen med forskningsunderstøttet viden.

Formandsskabet vil derfor gerne invitere Per til fremover at deltage i klyngestyregruppemøderne som observatør og inspirator for at styrke hans indsigt i klyngens arbejde, og for at Midtklyngen kan få inspiration til at gøre vores indsatser mere videns baserede.

Det foreslås, at Per kan tage kontakt til almen praksis kvalitetsklynger i Midtklyngens område for at få dialog om de mest påtrængende udviklingsområder for at få deres bud på at indgå i fælles, videns baseret forbedring – herunder måske at indgå i instituttets praksis-panel.

For nuværende er der umiddelbart tre diabetesrelaterede, mulige fokusområder for et fælles forskningsprojekt med Institut for Folkesundhed som primær partner

1. Fysisk aktivitet som forebyggelse og delvis behandling bl.a. for diabetes 2.
2. Livsstilsindsats for borgere af anden etnisk herkomst (her er allerede lavet noget i samarbejde med Silkeborg Kommune, der måske kan bygges videre på).
3. Børn, livsstil og alternativer til at sidde foran en skærm (har vi tidligere talt med Steno Diabetes Center Aarhus om).

Det bør bl.a. undersøges, om ovenstående kan bidrage til noget af indsatsen i Midtklyngens satspuljeprosjekt på diabetesområdet.

Referat

Der var en drøftelse af forskellige perspektiver i et samarbejde med Per Kallestrup, herunder behovet for evt. at koordinere ansøgninger/forskningsprojekter yderligere i fremtiden. Selvom der kunne peges på mange fordele ved et samarbejde, var der samtidig en bekymring for bl.a. at etablere parallelle forskningsorganisationer.

I første omgang er der kun tale om at Per Kallestrup skal deltage som observatør og inspirator.

Det blev aftalt at

- Per Kallestrup inviteres med til næste Styregruppemøde i Midtklyngen den 11. september 2020.
- der skal afholdes et møde forud for næste klyngestyregruppemøde, hvor der forventningsafstemmes med Per.
- Såfremt man er interesseret i at deltage, kan hver organisation melde 1 deltager indt til sekretariatet (svarfrist 1. juli 2020)

3. Resultater og perspektiver fra 'fleksible indlæggelser' (kl. 08.20-08.50)

v/AC-fuldmægtig, Anders Damgaard Møller Schlüsen

Indstilling:

At klyngestyregruppen:

- Tager erfaringer og resultater til efterretning
- Drøfter, hvad resultaterne tegner af perspektiver, og om de kan overføres til andre områder.

Sagsfremstilling

Forskningsprojektet 'Fleksible indlæggelser' har givet udvalgte og kendte patienter med akut forværring af kroniske sygdom, kommunalt personale og almen praksis en nem og enkel vej til rette kontakt/specialistbehandling på hospitalet.

De fleksible indlæggelser betyder helt konkret, at hospitalet kan kontaktes 24/7/365. Kontakten går til en sygeplejerske, der oftest allerede kender patienten. Sygeplejersken har ud fra dialogen forskellige muligheder for et gradueret tilbud, som helt afhænger af

patientens aktuelle tilstand. Sygeplejersken har desuden altid mulighed for at konferere med en læge.

For en del patienters vedkommende, sender sygeplejersken på hospitalet det kommunale akutteam ud til patienten. Akutteamet vurderer patientens tilstand og iværksætter eventuelle tiltag (justering af medicin, ekstra tilsyn, straksvurdering i afdelingen osv.). Kommer en patient til straksvurdering modtages denne direkte i afdelingen (som patienter med åben indlæggelse). Dog afsluttes flere efter et ambulante besøg på et par timer.

Forskningsprojektet er nu afsluttet. Anders giver på mødet en status på erfaringer og resultater fra projektet.

Pba. af orientering ønskes en drøftelse af, hvad erfaringerne og resultaterne tegner af perspektiver, og om de kan overføres til andre områder.

Referat

Anders holdt et spændende oplæg og der blev stillet mange spørgsmål.

I forhold til resultaterne blev der bl.a. bemærket følgende:

- Studie er forsøgt afgrænset til sammenlignelige kronikergrupper i Region Midtjylland.
- Der er intet i studiet, som indikerer problemer med fejlvisitering.
- Data fra kommunerne skal tages med forbehold. Skive kommune bemærkede, at man hellere så at tal/resultater vedr. meget usikre data bliver udeladt i en offentliggørelse/kommunikation af resultater end at de bliver offentliggjort sammen med forbehold. Dette af bekymring for at de usikre tal hurtigt kan føre til en beslutning, imens alle forbeholdene bliver glemt.
- KOL –gruppen er stratificeret og det afgørende er, om man har haft en indlæggelse eller ikke. Det tyder således på, at der kun er en positiv effekt af tiltagene, hvis patienterne er kendt på sengeafdeling.
- Det er kun en mindre andel af patienterne på sengeafdeling, som har ambulante forløb på hospital – hvis der skal gøres noget, som virkelig batter, skal man understøtte de patientgrupper, hvor behandlingsansvaret er i Praksis.
- Alt andet lige vil tiltag give flere ambulante besøg og det skal vi huske at få med, når der skal kigges på det generelle mål om reduktion af ambulante besøg.

Oplægget vedlægges referatet.

4. Rekruttering af ekstra sygeplejersker (kl. 08.50-09.05) v/Mette Fjord Nielsen

Indstilling:

At klyngestyregruppen drøfter hvordan vi kan gribe opgaven an, så vi så vidt muligt undgår at komme i en konkurrencesituation

Sagsfremstilling:

Regeringen og Danske Regioner indgik for nylig en aftale, der skal sikre 1000 ekstra sygeplejersker på de danske sygehuse. For Region Midtjylland betyder aftalen, at antallet af sygeplejerskestillinger på regionens hospitaler skal øges med 108 stillinger i 2020 og 107 stillinger i 2021, så det samlede tal bliver 215. Tiltaget skal medvirke til at

sikre bedre forhold på landets sygehuse for både ansatte og patienter. Det er imidlertid en udfordring at finde så mange nye sygeplejersker, da ledigheden er meget lav.

Der ønskes derfor en gensidig videndeling om, hvordan vi hver især griber opgaven an og hvordan vi undgår at komme i en konkurrencesituation – bør vi fx lave en fælles rekrutteringsplan mellem hospital og kommuner?

Der ønskes derfor en gensidig videndeling om, hvordan vi hver især griber opgaven an og hvordan vi undgår at komme i en konkurrencesituation.

Referat

Der var en drøftelse af status og hvad de forskellige tiltag og tilgange til opgaven er i de forskellige sektorer.

Flere oplever, at der ikke er den store interesse i at gå op i tid eller arbejde på andre tider af døgnnet. Det kan være nyttigt, at man har den samme opfattelse af dette hos arbejdsgiver og de faglige organisationer.

Det er ikke sikkert, at det er relevant med fælles strategi, men nærmere en fælles opmærksomhed på, hvad man fx kan gøre for at motivere sygeplejersker og SOSU til at gå op i tid. Samtidig kan det for arbejdsgiver være svært at udnytte de sidste timer ordentligt.

Der var bl.a. følgende forslag til overvejelse:

- Ændre organisering/opgaveflytning mellem sygeplejersker og andre faggrupper
- Mulighed for afspadsning af særydelser (særlig vigtig ift. pensionsopsparring)
- Kan der indgås samarbejde på tværs, således medarbejder primært er ansat et sted, men bijobber i en anden sektor indenfor interessefelt?
- Arbejdsmiljø/arbejdstilrettelæggelse – er der noget der kan gøres, så arbejdet bliver mere varieret – fx reducere mange tunge løft mv.
- Når der rekrutteres, kan det være en idé at slå forskellige stillinger op samtidigt, så den enkelte ansøger har større mulighed for at lande i den stilling, der matcher ansøgers profil

5. Demensvenlig klynge (kl. 09.05-09.20) v/Mette Fjord Nielsen

Indstilling:

- at orienteringen tages til efterretning, og
- at klyngestyregruppen drøfte mulighederne for at blive demensvenlig klynge og hvad næste skridt i så fald skal være.

Sagsfremstilling:

Tre sygehusafdelinger i Viborg, Svendborg og Nykøbing F. blev i 2017 udpeget til at være med i en forsøgsordning med demensvenlige sygehuse. Ordningen er ét af de 23 konkrete initiativer, der er igangsat i forbindelse med den nationale demenshandlingsplan 2025.

Over de seneste to år har afdelingerne Neurologi og Akut på Regionshospitalet Viborg (foruden geriatrik bistand fra Medicinsk Afdeling) deltaget i den nationale forsøgsordning med demensvenlige sygehuse. For at gøre hospitalet demensvenligt har en bred sammensætning af tiltag været afprøvet:

- Tjekliste for at identificere pt's kognitive funktion

- Markering i Klinisk Logistik
- Prioriterede forløb
- E-learning
- "Hvem er jeg" – skema
- Kit-boks og aktivitetskasse
- Demensvenlig skiltning

Resultaterne af forsøgsordningen har blandt andet været et mere patientvenligt hospital, hvor skiltningen er ændret for at gøre det lettere at finde rundt, hvor kontinuerlig screening hjælper med at forebygge delir og sikrer en mere kvalificeret behandling, og hvor patienten og de pårørende i højere grad er en del af behandlingen.

I Region Syddanmark har flere hospitaler allerede grebet teten fra OUH Svendborg og er begyndt at implementere demensvenlige tiltag, og Sydvestjysk Sygehus er gået skridtet videre og har selvstændigt finansieret at blive demensvenligt for at tilpasse sig de omkringliggende kommuner, der alle er demensvenlige.

På Hospitalsenhed Midt har Neurologi været i dialog med neurologien i Holstebro og Aarhus om udvikling af et differentieret e-learning program, der kan bruges til et kompetenceløft. Hospitalsenhed Midt er samtidig ved at afsøge mulighederne for at få del i Nationalt Videnscenter for Demens' pulje til kompetenceløft, hvor der på forhånd er givet udtryk for, at mulighederne skulle være gode for at komme i betragtning. Dette vil kræve at demensvenligt Hospital spredes til hele hospitalet.

Referat

Der bliver også arbejdet med Demensvenlige kommuner. Der er formentlig ikke grund til at starte noget nyt op, men i stedet bør man se på, hvor det giver mening at gøre noget på tværs. Der er dog også mulighed for at søge om eksterne midler, hvis det bliver relevant.

Der var enighed om

- at vi i Midtklyngen gerne vil være demensvenlig klynge
- at der skal nedsættes en arbejdsgruppe, som skal kigge på perspektiver
 - Kan info i "Hvem er jeg" videreformidles på tværs af sektorer
 - Kan kommune få oplysninger om patienter med nyopdaget kognitiv svækkelse (hvilke muligheder er der for videregivelse og hvordan)
 - Hvordan kan vi arbejde sammen om at undgå indlæggelser eller mere skånsomme patientforløb, fx hospitalsbehandling i eget hjem
- Kommuner/Øvrige bedes melde deltagere til arbejdsgruppen ind til sekretariatet (senest 1. juli 2020)

6. Status på satspuljeprosjektet "Type 2 diabetes i Midtklyngen" (kl. 09.20-09.35) v/ Kathrine Hald.

Indstilling

At klyngestyregruppen tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Projektleder Kathrine Hald giver en kort status på satspuljeprosjektet "Type 2 diabetes i Midtklyngen", som er et samarbejdsprojekt mellem Midtklyngen, Hospitalsenheden Midt og Almen praksis. Formålet med projektet er at udvikle og implementere en samarbejdsmodel, der bygger på princippet om et 'populationsansvar' på tværs af

sektorer, og som understøtter sammenhæng i de sundhedsfaglige indsatser i det tværsektorielle samarbejde om og med borgere med Type 2 diabetes i Midtklyngen.

Referat

Kathrine holdt et spændende oplæg og der blev redegjort for processen indtil nu og for de 4 tiltag, der skal arbejdes videre med.

Projektet er indtil videre blevet forlænget indtil september 2021, men pga. covid-19 håbes der på forlængelse indtil udgangen af 2021.

Der vil være en opstartstutorial 1. september 2020 inden implementering af de 4 konkrete indsatser.

Oplægget er vedlagt referatet.

7. Orientering omkring IV-samarbejdsaftalen (09.35-09.55) v/Mette Andreassen

Indstilling

At klyngestyregruppen tager orienteringen til efterretning.

At klyngestyregruppen beslutter om der skal nedsættes en implementeringsgruppe og evt. drøfter sammensætningen heraf.

Sagsfremstilling

IV-behandling i de midtjyske kommuner har hidtil været baseret på bilaterale aftaler mellem den enkelte kommune og hospitalet. For at sikre ensartethed i behandlingen af borgere på tværs af Region Midtjylland, besluttede Sundhedskoordinationsudvalget i april 2019 at igangsætte arbejdet med en samarbejdsaftale om IV-behandling med væske og antibiotika. Samarbejdsaftalen har været til politisk godkendelse i alle kommunerne i Region Midtjylland, og den er blevet godkendt i alle kommunerne i Midtklyngen, jf. evt. bilag.

På mødet vil der blive givet en orientering om, hvordan samarbejdsaftalen blev udarbejdet. Herudover vil det blive drøftet, hvilke tanker kommunerne har gjort sig i forhold til implementeringen af aftalen samt hvilke muligheder og udfordringer implementeringen kan give.

Referat

Den nye IV samarbejdsaftale og evt. behov for implementeringsgruppe på klyngniveau blev drøftet, herunder hensynstagen til mange forskellige aspekter.

Det er ikke sikkert, at der er behov for et særligt stort set-up, således kan der være tale om et enkelt møde, hvor man kort gør status, og ellers finder ud af hvem man skal have fat i, hvis der opstår udfordringer.

Det er vigtigt at evt. udfordringer ikke opleves i klinikken/det udførende led, men så vidt muligt tages på administrativt/ledelsesniveau.

Der var bred enighed om at man skal følge de faglige retningslinjer og anbefalinger.

Derudover kan det være en god ide at se på, om det er den samme aftale der skal være for andre IV-behandlinger, da aftalen ikke dækker samtlige IV behandlinger.

Det blev besluttet at:

- Der skal nedsættes 3 fora
 - Administrativ/økonomi

- Faglig gruppe
- Strategisk (aftale niveau)

- kommuner melder deltagere ind til sekretariatet, hurtigst muligt og senest den 1. juli 2020

HE Midt har efterfølgende oplyst, at der har været afholdt internt møde, hvor der har vist sig behov for at få bekræftet, skæringsdato hvor når man ønsker at gå over på ny samarbejdsaftale.

Det er vigtigt at evt. nye tillægsaftaler er besluttet forud herfor.

Der er sendt særskilt mail til Viborg og Silkeborg kommune herom.

Viborg kommune har bekræftet at man fortsætter gammel aftale vedr. antal administrationer i døgnet og type af utensilier foreløbigt indtil 1. september.

Silkeborg kommune har tilkendegivet at man ønsker at følge den nye samarbejdsaftale så hurtigt som muligt.

8. Status og læring i forbindelse med COVID-19 (9.55-10.25) v/formandsskabet

Indstilling:

At klyngestyregruppen tager orienteringen til efterretning, og at klyngestyregruppen drøfter hvilken læring vi kan tage med fra covid-beredskab og samarbejdet mellem sektorerne.

Sagsfremstilling:

Der gives en kort orientering om status på Covid-19 arbejdet og beredskabet i HE Midt og i kommunerne.

Derudover ønskes der også en drøftelse af hvad vi har lært under covid ift. samarbejdet og evt. nye måder at gøre tingene på og om det giver anledning til at ændre/justere.

- Har der været tilstrækkelig information og vidensdeling mellem sektorerne?
- Hvad har fungeret godt?
- Hvad kunne gøres bedre?
- Giver det anledning til ændringer og i så fald hvad er næste skridt?

Referat

Der var en drøftelse af, at der stadig er en stor risiko for opblussen og at det mest realistiske formentlig er udbrud på fx plejehjem eller lign. hvorfor det er afgørende at kunne handle hurtigt.

HE Midt vil gerne kvittere for den fleksibilitet, som kommuner har udvist, bl.a. mht. villighed til at udlåne sygeplejerske med intensivkompetencer.

Der er umiddelbart følgende læringspunkter

- Generelt har det tværsektorielle samarbejde fungeret godt
- psykiatriske patienter og brug af værnemidler er ikke en god kombination
- Det er vigtigt at vi alle bliver ved med at følge de infektionshygiejniske retningslinjer
- Der har manglet synkronisering af information til praktiserende læger (sekretariat videregiver info til Sundhedsplanlægning)
- Der har manglet kommunikation og forventningsafstemning af teststrategi (sekretariat videregiver info til Sundhedsplanlægning)

- Der er erfaring med at nogle operationer bliver overflødige, hvis der går tid/konservativ behandling fx visse hoftepatienter
- Der er behov for skalerbare beredskabsplaner (og værnemidler) i alle sektorer

Det blev besluttet

- at udvalgte læringspunkter videregiver sekretariatet til SUPL
- at sekretariatet efterspørger tilbagemelding fra regionen vedr. behov for hjælp fra kommuner i forbindelse med smitteopsporing (podning ved udbrud)

9. Forslag til emner til kommende klyngestyregruppemøder (kl. 10.25-10.35)

v/formandskabet

Indstilling:

At klyngestyregruppen kommer med eventuelle forslag til emner til kommende møder.

Sagsfremstilling:

Vi har på nuværende tidspunkt følgende emner til kommende dagsordener:

September 2020

- Temadrøftelse om samarbejdsform, organisering mv. i Midtklyngen
- Opfølgning på brugerinddragelse i Midtklyngen
- Implementering af kommende samarbejdsaftale om den gode indlæggelse og udskrivelse: Hvad er det nye? Hvilke overvejelser har vi om implementering og opfølgning? Hvor kan udfordringerne være? Hvad kræver det at arbejde værdibaseret?
- Status på lederudviklingsprojektet LEOS
- Status på indsatser for den akutte ældre borger
- Status på Tele-KOL og drøftelser omkring hjertemonitorering
- Afslutning af projekt livets afslutning
- Status på Midtklyngens initiativer i Alliancen om den nære Psykiatri
- Opfølgning på implementering af regional retningslinje for [Kommunikation om fravalg af livsforlængende behandling og genoplivningsforsøg ved indlæggelse, udskrivelse, ambulante forløb og transport, regional retningslinje](#)
- Drøftelse af kommunernes opfyldelse af indikatoropfyldelse og udvikling siden sidste afrapportering fra Hjerter KomMidt2019, jf. punkt 5 fra møde i Sundhedsstyregruppen den 7. maj 2020 (bilag vedlagt).

Er der andre forslag til emner til det næste klyngestyregruppemøde den 11. september 2020 eller til et senere møde?

Referat

Forslag til øvrige punkter

- Stillingstagen til hjertemonitorering

10. Eventuelt (kl. 10.35-10.40) v/formandskabet

- Status på arbejdsgruppen omkring Beredskabsplan for ekstraordinære situationer med overbelægning

Referat

- Der var en kort drøftelse og forslag om at koordinere udkast til beredskabsplaner på tværs inden de gøres helt færdige.
- Viborg har netop fået ny socialchef som deltager fremadrettet.
- Silkeborg har fået ny beskæftigelseschef som ligeledes deltager fremadrettet.

11. Skriftlige orienteringer

Status på projekt livets afslutning

Projekt Livets afslutning har til formål at styrke mulighederne for, at den enkelte borgers ønsker for livets afslutning kan efterleves, og at det sker i tæt samarbejde med borger, dennes pårørende og det sundhedspersonale, der er involveret undervejs. Projektet er berammet til at tage 2 år, og har sin afslutning i sommeren 2020. Det foreløbige højdepunkt for projektet var stormødet, der blev afholdt den 3. marts 2020. Her blev de 18 prøvehandlinger, som projektet omfatter, præsenteret, hvilket skete mundtligt fra deltagerne fra de 18 prøvehandlinger. Ud fra de 18 prøvehandlinger er der fundet 7 indsatsområder, som der arbejdes videre med.

De 7 indsatsområder er:

1. Samtalen om livets afslutning skal prioriteres.
2. Behandlingsniveau og behandlingstestamente.
3. Fagsystemer – at kunne se dokumentation.
4. Udvikling og implementering af klare retningslinjer.
5. Kompetenceudvikling og implementere kendt viden.
6. Udbrede kendskab til muligheden for våger hos den døende.
7. Pårørendeinddragelse og "lær at tackle" kurser.

Efter planen skulle projektet afsluttes med udgangen af juni 2020. Men der har været behov for at udsætte projektet på grund af Covid19.

Derfor vil formandskabet for Projekt livets afslutning gerne give den endelig afrapportering for projektet på Klyngestyregruppens møde den 11. september 2020.

Afrapportering af indsatser ifm. Udskrivning

Animationsfilmen 'den gode udskrivelse'

Klyngestyregruppen drøftede på mødet den 14. december 2017 temaet omkring animation i Sundhed. Styregruppen drøftede overgangen mellem hospital og kommune, som et emne, der kan bruges til animation. Filmen "den gode udskrivelse" blev taget i brug januar 2019, og har gennem 2019 været forevist for udvalgte patienter. Evalueringen af filmen har ligget i regi af Temagruppen for den voksne patient.

I januar og februar 2020 blev der foretaget en evaluering af brugen af animationsfilmen. Der blev lavet en systematisk opfølgning af effekten på de patienter,

der har set filmen under deres ophold på hospitalet, og derefter brugt den viden filmen gav dem, da de kom hjem til deres hjemkommune. Derfor blev 50 patienter der har set filmen, spurgt om de ville deltage i yderligere interviews i deres hjemkommune. Heraf gav 15 samtykke til at deltage i de yderligere interviews, som blev foretaget af en af de tre kommuner i Midtklyngen.

De 15 interviews viser overordnet, at filmen ikke har haft en udslagsgivende effekt hos de adspurgte. Herudover har patienterne udtrykt, at de allerede får tilstrækkelig viden om udskrivelsen af hospitalets personale.

Der er i temagruppen for den voksne patient enighed om, at filmen skal bruges på en mere indirekte og selvvalgt måde, for at give større værdi for borgerne. Derfor tilstræbes det, at filmen bliver tilgængelig på hospitalets kommende patienttouchskærme, og samtidig vil den blive tilgængelig på hospitalets infokanal. Der er mulighed for at lægge de visitkort, der har været brugt i perioden for denne prøvehandling, i den information patienten får ved indlæggelse.

'Den dårlige udskrivelse'

Pixiudgaven vedrørende kommunal forberedelsestid ved varsling af udskrivelse til Viborg, Skive og Silkeborg kommuner, som Hospitalsenhed Midt og kommunerne i Midtklyngen har udarbejdet i fællesskab, blev ligeledes drøftet på klyngestyregruppens møde den 14. december 2017.

I 2019 har implementeringen af denne pixi udgave været et indsatsområde i Midtklyngen. Temagruppen for den voksne patient har i 2019 haft til ansvar at gennemføre indsatsen, hvor der er kigget på indholdet i udskrivelsen fra hospitalet, når den er modtaget i den kommunale visitation.

På temagruppens møde den 18. maj 2020, blev en evaluering af prøvehandlingen gennemgået. For Viborg Kommune er effekten af indsatsen med pixiudgaven ikke markant, mens der i Silkeborg Kommune er oplevet et fald i uhensigtsmæssigheder med hensyn til medicin relaterede udskrivelser. Der er ligeledes igangsat nye projekter, som f.eks. medicinoptimeringsprojektet, som ligeledes kan have en effekt på de "dårlige udskrivelser". Derfor har temagruppen vedtaget, at der laves en ny evaluering primo 2021.

Temagruppen besluttede ydermere, at navnet på denne indsat "Den dårlige udskrivelse" skal ændres, så ordet dårlig ikke indgår.

Status på Tele-KOL-projektet

I 2017 blev det aftalt mellem staten, KL og Danske Regioner, at der i hele landet skal tilbydes telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL. Det betyder, at kommunerne og regionerne i samarbejde forpligtes til at tilbyde borgere med KOL, mulighed for selv at holde øje med sygdommen i eget hjem via teknologiske løsninger.

Grundet problemer med testningen af IT-løsningen, er det blevet meldt ud fra FUT, at det ikke længere er realistisk at overtage løsningen inden sommerferien, som ellers

forventet. Overtagelsen er derfor udskudt til efter sommerferien, hvilket kan få betydning for den planlagte implementering. Der afventes derfor en ny tidsplan for overtagelsen af IT-løsningen, inden den endelige tidsplan for den fulde implementering i Regions Midtjylland kan fastsættes.

I Region Midtjylland har man valgt en model hvor specialsygeplejersker og speciallæger døgnet rundt holder øje og reagerer, hvis borgerne vælger at måle sig, og tallene er faldet under den fastsatte målingsværdi. Sundhedsstyregruppen godkendte på deres møde d. 20. februar, at organisering af vagttidsordningen forankres på Aarhus Universitetshospital. Der vil blive udarbejdet en samarbejdsaftale mellem de 5 hospitalsenheder vedr. organisering og finansiering af vagtdækningen.

Herudover er der sket udskiftninger på to poster; Lone Kjærskov Bekker overtager Anders Kjærullfs plads som formand for programstyregruppen og Annette Secher overtager formandskabet af spor 3.

Opsigelse af lokalaftalen for midlertidige hjælpemidler pr. 1 august 2020

Sundhedsstyregruppen har på møde den 7. maj 2020 besluttet at opsigelse lokalaftalen for midlertidige hjælpemidler pr. 1. august 2020.

Arbejdsgruppen for løbende ajourføring af Afklaringskataloget for hjælpemidler og behandlingsredskaber vurderer ikke, at opsigelsen vil få de store konsekvenser:

For kommunerne: Siden 2010 har kommunerne jf. samarbejdsaftalen udlånt hjælpemidler i en midlertidig periode til borgere med en genoptræningsplan til almindelig ambulans genoptræning og til borgere med en genoptræningsplan til egen træning, som får personlig hjælp fra kommunen. Med opsigelsen af aftalen fortsætter kommunerne med dette. Samtidig overtager kommunerne også vurderingen ift. hospitalets del af samarbejdsaftalen med at udlåne hjælpemidler i en midlertidig periode til borgere uden en genoptræningsplan, og til borgere med en genoptræningsplan til genoptræning på specialiseret niveau.

For hospitalerne: Efter en opsigelse skal hospitalerne ikke længere udlåne midlertidige hjælpemidler til borgere, så de selvstændigt kan udføre basale daglige gøremål i hjemmet. Arbejdsgruppen for løbende ajourføring af Afklaringskataloget for hjælpemidler og behandlingsredskaber gør opmærksom på, at opsigelsen af lokalaftalen ikke har indflydelse på hospitalets forpligtelse til at udlevere regime hjælpemidler og behandlingsredskaber, der anvendes som led i genoptræning på specialiseret niveau, efter forundersøgelse og frem til behandling eller som led i et behandlingsregime.

For samarbejdet: Arbejdsgruppen for løbende ajourføring af Afklaringskataloget for hjælpemidler og behandlingsredskaber anbefaler, at samarbejdet om bestilling og udlevering af hjælpemidler i en tidsbegrænset periode, drøftes lokalt i klyngerne, så borgerne selvstændigt kan udføre basale daglige gøremål.

Vejledning til afklaring af ansvarsfordeling for hjælpemidler og behandlingsredskaber

Arbejdsgruppen til løbende ajourføring af fælles afklaringskatalog om hjælpemidler og behandlingsredskaber har udarbejdet en vejledning til afklaring af ansvarsdelingen for

hjælpemidler og behandlingsredskaber. Vejledningen kan anvendes, når hospital og kommune ikke kan blive enige om, hvem der skal udlevere et givent produkt.

Vejledningen findes her:

<https://www.sundhedsaftalen.rm.dk/varktøjskasse/hjælpemidler-og-behandlingsredskaber/vejledning-til-afklaring-af-ansvarsdeling/>

Vejledningen lægges i e-dok, når der igen åbnes op for, at regionale e-dok retningslinjer kan sendes i faglig høring.

OPFØLGNINGSPUNKTER

Punkt 2

Det blev aftalt at

- Per Kallestrup inviteres med til næste Styregruppemøde i Midtklyngen den 11. september 2020.
- der skal afholdes et møde forud for næste klyngestyregruppemøde, hvor der forventningsafstemmes med Per.
- Såfremt man er interesseret i at deltage, kan hver organisation melde 1 deltager indt til sekretariatet (svarfrist 1. juli 2020)

Punkt 4.

Der var bl.a. følgende forslag til overvejelse:

- Ændre organisering/opgaveflytning
- Mulighed for afspadsering af særydelser (særlig vigtig ift. pensionsopsparing)
- Kan der indgås samarbejde på tværs, således medarbejder primært er ansat et sted, men bijobber i en anden sektor indenfor interessefelt?
- Arbejdsmiljø/arbejdstilrettelæggelse – er der noget der kan gøres, så arbejdet bliver mere varieret – fx reducere mange tunge løft mv. som kan have betydning

Punkt 5

Der var enighed om

- at vi i Midtklyngen gerne vil være demensvenlig klynge
- at der skal nedsættes en arbejdsgruppe, som skal kigge på perspektiver
- Kan info i "Hvem er jeg" viderefremmes på tværs af sektorer
- Kan kommune få oplysninger om patienter med nyopdaget kognitiv svækkelse (hvilke muligheder er der for videregivelse og hvordan)
- Hvordan kan vi arbejde sammen om at undgå indlæggelser eller mere skånsomme patientforløb, fx hospitalsbehandling i eget hjem
- Kommuner/Øvrige bedes melde deltagere til arbejdsgruppen ind til sekretariatet (senest 1. juli 2020)

Punkt 7.

Det blev besluttet at:

- Der skal nedsættes 3 fora

- Administrativ/økonomi
 - Faglig gruppe
 - Strategisk (aftale niveau)
- kommuner melder deltagere ind til sekretariatet, hurtigst muligt og senest den 1. juli 2020

Punkt 8

Det blev besluttet

- at sekretariatet videregiver udvalgte læringspunkter fra covid-beredskabet til SUPL
- at sekretariatet efterspørger tilbagemelding fra regionen vedr. behov for hjælp fra kommuner i forbindelse med smitteopsporing (podning ved udbrud)