

21. september 2022

**REFERAT KLYNGESTYREGRUPPEMØDE MIDTKLYNGEN**

Tidspunkt: 16. september 2022 kl. 08:00 – 10.15  
Form: Fysisk møde med mulighed for virtuel deltagelse, jf. mødebooking  
RH Viborg, Mødelokale 22, etage 3

Katrine Gimm  
tlf. 7844 1416  
[katrine.gimm@midt.rm.dk](mailto:katrine.gimm@midt.rm.dk)  
Ellen Høstrup  
tlf. 2124 6411  
[ellen.hostrup@silkeborg.dk](mailto:ellen.hostrup@silkeborg.dk)

Mødeleder: Thomas Balle Kristensen  
Referenter: Katrine Gimm  
Ellen Høstrup

Inviterede: Hospitalsenhed Midt  
Thomas Balle Kristensen, hospitalsdirektør (medformand)  
Mette Fjord Nielsen, sygeplejefaglig direktør  
Claus Brøckner Nielsen, lægefaglig direktør  
Jens Peter Nielsen, cheflæge  
Anne Dorthe Bjerrum, chefsygeplejerske  
Nikolai Hoffman-Petersen, cheflæge  
Karen Rabens Kudsk, cheflæge  
Leif P. Christensen, økonomi- og planchef  
Katrine Gimm, specialkonsulent

Regionspsykiatrien  
Claus Graversen, sygeplejefaglig direktør  
Yrsa Bro, chefsygeplejerske  
Anja Skaarup, specialkonsulent

Silkeborg Kommune  
Lauge Clemmensen, koncerndirektør (medformand)  
Malene Herbsleb, sundheds- og omsorgschef  
Anita Jensen, beskæftigelseschef  
Ellen Høstrup, sygeplejefaglig konsulent

Skive Kommune  
Lars Harder, social- og arbejdsmarkedsdirektør  
Trine Brøcker, sundhedschef  
Lars Olesen, pleje- og visitationschef  
Samantha Drejer Thomsen, udviklingskonsulent

Viborg Kommune  
Mette Andreassen, direktør  
Mette Kierkgaard, familie- og rådgivningschef  
Kristine Stange, sundhedschef  
Morten Kurth, konst. socialchef

Mette Kvist, specialkonsulent

Almen praksis

Poul Oluf Olesen, praksiskoordinator

Jane Gregersen, PLO Midt

Afbud:

Mette Fjord Nielsen, sygeplejefaglig direktør

Claus Brøckner Nielsen, lægefaglig direktør

Nikolai Hoffman-Petersen, cheflæge

Claus Graversen, sygeplejefaglig direktør

Yrsa Bro, chefsygeplejerske

Malene Herbsleb, sundheds- og omsorgschef

Anita Jensen, beskæftigelseschef

Mette Kierkgaard, familie- og rådgivningschef

Bilag:

- Punkt 2: Notat fra Sundhedsministeriet, Afrapportering for arbejdsgruppen for sundhedsklyngeøkonomi, august 2022
- Punkt 3: Kommissorium for Midtklyngens sundhedssamarbejde
- Punkt 3: Bekendtgørelse om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg, sundhedsaftaler, praksisplan for almen praksis og patientinddragelsesudvalg, Sundhedsministeriet 24. juni 2022

## **UDKAST REFERAT**

### **1. Velkomst og godkendelse af dagsorden (kl. 08:00- 08:10)**

#### **Indstilling**

- At Klyngestyregruppen godkender dagsordenen

#### **Beskrivelse af sagen**

Godkendelse af dagsordenen og punkter til eventuelt.

#### **REFERAT**

Der var en kort præsentationsrunde, idet det var første gang udviklingskonsulent Samantha Drejer Thomasen deltog fysisk i klyngestyregruppemødet.

Dagsorden blev godkendt med bemærkning om at flere deltagere fra Viborg Kommune bliver nødt til at gå kl. 9.30.

## 2. Status på Sundhedsklynger (kl. 08:10-8.25) v/ Lauge Clemmensen og Mette Andreassen

### Indstilling

- At klyngestyregruppen tager orientering til efterretning.
- At Klyngestyregruppen drøfter opmærksomhedspunkter.

### Beskrivelse af sagen

Arbejdet med de nye sundhedsklynger skrider fremad. I forhold til den politiske sundhedsklynge blev der d. 17. august afviklet sættemøde i Midtklyngen, hvor processer for dagsordener, referater, forretningsorden og udarbejdelse af mødeplan 2023 blev aftalt.

Det første møde i den politiske sundhedsklynge finder sted 30. november 2022.

I Klyngestyregruppens formandskab er der opmærksomhed på koordinering mellem Klyngestyregruppen og den politiske sundhedsklynge.

De nye sundhedsklynger har fået tildelt midler til etablering. Formålet er at styrke forebyggelse, kvalitet og omstilling til det nære sundhedsvæsen. Midlerne er øremærket udviklingsinitiativer med konkrete indsatser, der er målrettet de fælles patienter og patientforløb, der går på tværs af sygehuse, almen praksis og kommune. Midlerne kan altså ikke anvendes på sekretariatsbetjening eller drift.

Der tildeles i 2022 40 mio. kr. til henholdsvis kommunerne og regionerne, og de fordeles efter indbyggertal. Sundhedssamarbejdsudvalget er forpligtet til at følge op på anvendelsen af midlerne.

Nedenstående fordeling af midler til sundhedsklyngerne er fra [Økonomiportalen, 2.4 Økonomi-model for sundhedsklyngerne](#)

### Skøn over fordeling af midler til sundhedsklyngerne i 2022 (mio. kr., 22-pl)

<b>Region Midtjylland</b>	<b>9.138,7</b>	<b>8.645,2</b>	<b>17.783,8</b>
<i>Randers Klyngen</i>	1.555,4	1.471,4	3.026,8
<i>Vest Klyngen</i>	1.948,3	1.843,1	3.791,3
<i>Midtklyngen</i>	1.629,6	1.541,6	3.171,3
<i>Aarhusklyngen</i>	2.444,6	2.312,6	4.757,3
<i>Horsens Klyngen</i>	1.560,7	1.476,4	3.037,1

**Note:** KL tager forbehold for ændringer i skønnet over fordelingen af midlerne.

For også at understøtte sundhedsklyngernes arbejde i 2023 er parterne desuden enige om at prioritere i alt 80 mio. kr. i kommuner og regioner. Midlerne udmøntes via bloktilskuddet. Fordelingen af midlerne til sundhedsklyngerne i 2023 aftales nærmere mellem parterne.

**Bilag:** Notat fra Sundhedsministeriet, Afrapportering for arbejdsgruppen for sundhedsklynge-økonomi, august 2022

## REFERAT

Mette Andreassen orienterede om at der har været afholdt de første møder i sundhedssamarbejdsudvalg og at det tyder på, at udvalget har store ambitioner. Umiddelbart er man optaget af at, være et eksekverende udvalg. Dette kan få betydning for hvordan klyngestyregruppen skal arbejde.

Der har også været afholdt administrative sættemøder i alle klynger og indtil videre kan man se, at de to årlige politiske sundhedsklyngemøder afføder en lang række af andre møder, som skal sikre koordinering på forskellige planer. Det finder forhåbentligt et mere naturligt leje, når man er kommet godt i gang.

Der er flere opmærksomhedspunkter

- Behov for koordinering ift. at klæde borgmestre på både ift. at kunne give et lokalt og fælles billede af Midtklyngen. I Skive Kommune planlægges drøftelser i politisk udvalg forud for møde i den politiske sundhedsklynge.
- Sundhedssamarbejdsudvalget, og sundhedsstyregruppen forventes at være 4 årlige møder, imens der i den politiske sundhedsklynge er 2 årlige møder.
- Mette Andreassen er med i Sundhedssamarbejdsudvalget, imens både Mette Andreassen og Thomas Balle er med i Sundhedsstyregruppen.

### **3. Revision af kommissorium for Midtklyngens sundhedssamarbejde (kl. 8:25-8:45) V/ Thomas**

#### **Indstilling**

- At Klyngestyregruppen tager orientering, om at det kommunale medformandskab overdrages fra Lauge Clemmensen til Mette Andreassen efter klyngestyregruppemødet d. 16. september, til efterretning.
- At Klyngestyregruppen godkender, at rullet for det kommunale medformandskab i Klyngestyregruppen følger det kommunale medformandskab i den politiske sundhedsklynge.
- At Klyngestyregruppen tager orientering om anbefalet patient-/pårørendeinddragelse til efterretning.
- At Klyngestyregruppen drøfter input og opmærksomhedspunkter til revision af kommissoriet.

#### **Beskrivelse af sagen**

Der er behov for at tilpasse Kommissorium for Midtklyngens sundhedssamarbejde til det nye samarbejde i sundhedsklyngen.

Formandskabet anbefaler, at det kommunale formandskab i Klyngestyregruppen fremadrettet følger den kommune, der har medformandskabet i den politiske sundhedsklynge i den 4-årige periode. Af samme grund ønskes der, at medformandskabet overgår fra Lauge Clemmensen til Mette Andreassen allerede umiddelbart efter Klyngestyregruppens møde 16. september 2022.

Der er krav om at patient-/pårørende er repræsenteret i de fagligt strategiske sundhedsklyn-

ger. Patient-/pårørenderepræsentanterne i de enkelte sundhedsklynger udpeges af patientinddragelsesudvalget, der giver klyngerne mulighed for at komme med anbefalinger. På vegne af Klyngestyregruppen i Midtklyngen har direktørkredsen anbefalet, at der udvælges både patienter/pårørende med psykiatriske og somatiske kroniske sygdomme, og at de modtager kommunale sundhedsydelse.

Der ønskes input og opmærksomhedspunkter til revision af kommissorium, som vil blive drøftet i direktørkredsen forud for næste møde i Klyngestyregruppen.

#### **Bilag:**

- Kommissorium for Midtklyngens sundhedssamarbejde
- Bekendtgørelse om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg, sundhedsaftaler, praksisplan for almen praksis og patientinddragelsesudvalg, Sundhedsministeriet 24. juni 2022.

#### REFERAT

Klyngestyregruppen tog til orientering at det kommunale formandskab skifter pr. dags dato og at det fremadrettet følger formandsskabet i den politiske sundhedsklynge. Kommissoriet konsekvensrettes og sendes med referatet ud.

Det kommunale medformandsskab i temagrupperne skifter som planlagt ved årsskiftet og så tages der senere stilling til varighed.

Der skal afholdes et direktørmøde hvor forslag til kommissorium og sammensætning skal drøftes forud for behandling på et klyngestyregruppemøde i 1. halvår 2023.

Direktørkredsen har anmodet Patientinddragelsesudvalget om at være behjælpelig med at finde patientpårende til klyngestyregruppen med aktuelle patientforløb. Vi afventer tilbagemelding.

Der var en kort drøftelse af øvrige opmærksomhedspunkter:

- varighed/rul af kommunal medformandsskab i temagrupperne
- fordele/ulempes ved forskellige type af patient/pårørende repræsentation i klyngestyregruppen

#### **4. Bemandingssituationen, herunder hvordan covid-19 forventes at påvirke sundhedsvæsenet i efteråret/vinteren. (kl. 8:45-9:15-) v/ Thomas**

#### **Indstilling**

- at klyngestyregruppen drøfter bemandingssituationen med udgangspunkt i kort orientering fra hver organisation

#### **Beskrivelse af sagen**

Klyngestyregruppen har tidligere drøftet bemandsituationen på sundhedsområdet, som fortsat er under pres.

Perioden med covid-19 har medvirket til et ekstra pres på sundhedsområdet, og der kan forventes øget smitte hen over efteråret og vinteren

Sundheds- og Ældreministeriet har udarbejdet "Strategi for håndtering af covid-19 frem til foråret 2023" med 8 fokusområder. Formålet er bl.a. at beskytte ældre og sårbare samt at undgå overbelastning af sygehusene. Strategien indeholder overordnet plan for både aktuelt niveau af epidemihåndtering og for eskalation af epidemihåndtering.

For at forebygge alvorlig sygdom, indlæggelse og død iværksættes booster-vaccination af personer over 50 år (1. oktober), gravide samt særligt udsatte under 50 år og deres pårørende (medio september). Som noget nyt tilbyde vaccination også personale i sundheds- og plejesektoren samt dele af socialområdet med tæt kontakt til patienter i øget risiko.

I Kommunerne anbefaler Sundhedsstyrelsen at fast personale på plejehjem og i hjemmeplejen fra 15. august får PCR-test hver 14. dag.

Der ønskes en kort orientering fra hver organisation om status i forhold til den generelle bemandsituation og initiativer.

## REFERAT

Generelt er sommeren gået bedre end forventet/frygtet.

### *Kommunerne*

Kommunerne har dog haft flere udbrud af Covid på plejecentre og der kommer en stor opgave i at kontakte borgere ift. covid-vaccination, jf. nedenfor vedr. Almen Praksis.

Bemandsituationen i kommunerne er generelt OK ift. sygeplejersker, men der er mangel på social- og sundhedsassistenter.

Opfølgingspunkt til HE Midt ift. at stramme op omkring test før udskrivning til kommune (der sendes en venlig reminder til alle sengeafdelinger).

### *Almen Praksis*

Planlægning af vaccination af covid og influenza er i gang og egen læge har også mulighed for at vaccinere i hjemmet.

Måske der kan samarbejdes med kommunen omkring dette, når de skal ringe til borgere som ikke har booket tid til covid-vaccination (Viborg Kommune tager det med hjem til Maila Tandrup, som er kommunal repræsentant i national gruppe vedr. vaccination).

Det er efterfølgende blevet oplyst at

*Alle borgere får besked i e-boks ift tilbud om vaccination mod COVID.*

*Efter 3-4 uger får kommunerne ringelister, der indeholder borgere i målgruppen, som endnu ikke har booket tid.*

*Kommunerne er forpligtet til at ringe til borgerne en gang, understøtte booking og sørge for transport til og fra vaccinationsstedet.*

*De praktiserende læger opfordrer til, at kommunerne ved opkaldet til borgeren oplyser om, at der udover vaccinationscenter også er mulighed for at blive vaccineret ved egen læge.*

Der var en kort drøftelse af om der stadig er patienter som ikke ses i praksis pga. fare for covid-smitte. Da almen praksis er selvstændig erhvervsdrivende er det svært at sige noget generelt. Men indtrykket er umiddelbart, at alle typer patienter ses i almen praksis, selvom der kan være varierende grad af forholdsregler som masker, test forud for besøg, eller ventetid i egen bil eller lign. Det er dog ikke noget som fylder særlig meget i øjeblikket.

#### *Psykiatrien*

Der er stor mangel på både sygeplejersker og læger og der er proces i gang med at afsøge mulighed for at rekruttere udenlandske.

#### *HE Midt*

Hospitalet er generelt udfordret af mangel på sygeplejersker, men har i øjeblikket ca. samme sengekapaletet som før pandemien. Hvis et hospital i Region Midtjylland er meget udfordret på kapaciteten er de øvrige hospitaler i Region Midtjylland forpligtet til at forsøge at hjælpe. Det betyder også, at der er en afsmittende effekt ift. at RH Gødstrup har stor mangel på sygeplejersker, hvorfor HE Midt af og til modtager patienter fra RH Gødstrups optageområde.

RS virus er begyndt at røre på sig, men er til at håndtere indtil videre.

Afslutningsvis var der en kort drøftelse af udvikling i sygefraværet og her kunne Skive Kommune oplyse stor succes med inspiration fra Silkeborg Kommune med meget systematisk opfølgning på sygefravær.

### **Pause kl. (10 min) 9.15-9.25**

(ingen pause)

### **5. Budget 2023 – Afledte forventede konsekvenser for samarbejdet (kl. 9.25-9.45) V/Thomas Balle Kristensen**

#### **Indstilling**

- At Klyngestyregruppen drøfter evt. forventede afledte konsekvenser for samarbejdet.

#### **Beskrivelse af sagen**

Der pågår nuværende arbejde med budget 2023 i kommunerne og regionen.

Der ønskes en drøftelse af evt. forventede afledte konsekvenser for samarbejdet. Kan vi i klynge-samarbejdet gøre noget for at imødegå disse konsekvenser?

#### REFERAT

#### *Viborg Kommune*

Der er indgået budgetforlig i Viborg Kommune.

Pga. demografi tilføres ældre og sundhed midler. Der er store budget udfordringer på socialområdet og endelig er der besluttet at spare på administrationen, herunder også på centrale administration.

Der er fokus på at forhindre opgaveglidning og opgaveflytning og satse på effektiviseringer og opgavefravalg.

På nuværende tidspunkt forventes det ikke at få væsentlig indflydelse på samarbejdet i Midtklyngen.

#### *Silkeborg Kommune*

Udgangspunktet for B2023 er at kommunen skal reducere merforbrug i 2022, og det forventes at skulle ske en intern omfordeling i 2023, herunder ressourcer på ældreområdet og administration med det formål at opnå budgetbalance.

Der er endnu ikke indgået forlig, men der er fokus på at antallet midlertidige pladser nok er for lavt.

#### *Skive Kommune*

Der er indgået budgetforlig.

Som vanligt en lille intern omfordeling, og en lille vækst i budget som skal ses i lyset af vækst i opgaver. Herunder er der givet lidt midler til søvnapnø og claudicatio.

#### *HE Midt*

Der er indgået budgetforlig.

Der er blevet givet midler til psykiatrien og demografisk udvikling/lokale udfordringer. Det er dog ikke så meget ift. de opgavernes størrelse.

Anlægsbudgettet er meget stramt.

Hospitalet har i øjeblikket ikke balance i driftsøkonomien – bl.a. grundet stort forbrug på drift/vikarer.

## **6. Punkter til kommende klyngestyregruppemøder (kl. 9.45-9.55)**

### **Indstilling**

- At Klyngestyregruppen drøfter punkter til kommende klyngestyregruppemøder

### **Beskrivelse af sagen**

På nuværende tidspunkt er der følgende emner til kommende dagsordener:

- Forebyggelse af hoftenære brud og eventuel weekendeffekt (jf. møde i KSG dec. 2020) I foråret/sommer 2022 er der risikobaseret tilsyn vedr. hoftenærefrakturet (hospital, kommune og almen praksis) – Behandles først i voksentemagruppen, hvorefter resultat evt. kan behandles i Klyngestyregruppen.
- Drøftelse af behov for opfølgning af allerede igangsatte initiativer? Oversigt eller skriftlig orientering fra voksentemagrupperne?
- Sundhedsreform og Sundhedsklynger – betydning for Midtklyngesamarbejdet
- Modernisering af lægevagten





- Tematisere erfaringer med forebyggelse af indlæggelser, input fra projekter om fx indsatser fra præhospitalet eller PRO—data.
- Revideret rammeaftale om anvendelse af korrespondancebreve. Aftalen omfatter også det kommunale socialområde samt det regionale socialområde og almen praksis
- Inddragelse af psykiatri i 'Aftale om Den gode indlæggelse og udskrivelse'
- Implementering af Samarbejdsaftale om børn og unge i psykisk mistrivsel
- Datapakker

#### REFERAT

Forslag til (det) kommende klyngestyregruppemøde

- Temadrøftelse af datapakker og indikatorer
- oversigt over allerede igangsatte initiativer, evt. med fokus på om der er mangler ift. implementering.
- Klyngestyregruppemøder og brugen af disse ift. evt. at koordinere input til den politiske sundhedsklynge.
- Input til politisk sundhedsklynge ift. udmøntning af sundhedsklyngemidler. Hvilket mandat får Klyngestyregruppen?
- Fast punkt til fremtidige møder vedr. sidste/kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget, den politiske Sundhedsklynge mv.

#### 7. Eventuelt (kl. 9.55-10.15)

- **herunder gensidig orientering**

#### REFERAT

Danske regioners udvalg for det nære sundhedsvæsen kommer på besøg i Viborg Kommune og HE Midt den 28.10.2022.

Mette Kvist og Katrine Gimm koordinerer ift. Sundhedsplanlægning mv.