



31. oktober 2023

REFERAT KLYNGESTYREGRUPPEMØDE MIDTKLYNGEN

Tidspunkt: Den 27. oktober 2023 kl. 08:30 – 11.30
Form: Fysisk møde med mulighed for virtuel Teams-deltagelse (link i mødebookingen)
Mødelokale M5 (5. sal)
Viborg Rådhus, Prinsens Allé 5, 8800 Viborg

Katrine Gimm
tlf. 7844 1416
katgim@rm.dk
Mette Kvist
tlf. 2942 9271
mkvi@viborg.dk

Teamslink fremgår af mødebooking

Mødeleder: Mette Andreassen

Referent: Katrine Gimm

Inviterede: Hospitalsenhed Midt
Mette Fjord Nielsen, sygeplejefaglig direktør (medformand)
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, chefkonsulent

Silkeborg Kommune
Lauge Clemmensen, koncerndirektør
Malene Herbsleb, sundheds- og omsorgschef
Kirsten Slumstrup, Sektionsleder Social, psykiatri og rusmiddelsektionen
Helena Vendelin Aebeloe, udviklingskonsulent

Skive Kommune
Lars Harder, social- og arbejdsmarkedsdirektør
Trine Brøcker, sundhedschef
Jan Bendix Jensen, chef for omsorg og pleje
Helle Trangbæk, familiechef
Pia Ladefoged, udviklingskonsulent

Viborg Kommune



Mette Andreassen, direktør (medformand)
Kristine Stange, sundhedschef
Mette Kvist, specialkonsulent

Almen praksis

Poul Oluf Olesen, praksiskoordinator
Jane Gregersen, PLO Midt

Patient – og pårørenderepræsentanter

Trine Frøstrup, Scleroseforeningen, Danske Patienter
Ralph Jørgensen, Bedre Psykiatri, Danske Patienter

Afbud: Kirsten Slumstrup, Sektionsleder Social, psykiatri og rusmiddelsektionen
Karen Rabens Kudsk, cheflæge
Trine Frøstrup, Scleroseforeningen, Danske Patienter
Ralph Jørgensen, Bedre Psykiatri, Danske Patienter
Malene Herbsleb, sundheds- og omsorgschef
Jens Peter Nielsen, cheflæge

Gæster, punkt 2: Lotte Sejr Kiring, ledende overlæge og geriater, Diagnostisk Center, Regionshospitalet Silkeborg
Hanne Kirial, sundhedsfaglig leder, Silkeborg Kommune
Bente Christensen, leder af Akutteam og Rehabiliteringscenter Viborg, Viborg Kommune

REFERAT

1. Velkomst, præsentationsrunde og godkendelse af dagsorden (kl. 08:30-08:40)

Indstilling

- At Klyngestyregruppen godkender dagsordenen

Beskrivelse af sagen

Godkendelse af dagsordenen og punkter til eventuelt.

Det bemærkes, at dagens møde er Poul Oluf Olesens sidste klyngestyregruppemøde, idet praksiskoordinatorfunktionen fra 1. november 2023 varetages af praktiserende læge Jonas Hald.

REFERAT



Der blev budt velkommen og gensidigt takket for et rigtig godt samarbejde med den afgående praksiskoordinator Poul Oluf Olesen.

Der er blevet ansat en ny praksiskoordinator Jonas Hald, som også tidligere er kendt i klynge-styregrupperegii fra sin rolle som PLO-M repræsentant.

2. Afrapportering fra Midtklyngens forbedringsteam på hold 1 på det Nationale Ledelsesprogram på Sundhedsområdet vedr. fald (kl. 8:40-9:20)

Indstilling

- at Klyngestyregruppen tager afrapporteringen til efterretning
- at Klyngestyregruppen drøfter forbedringsteamets anbefalinger og giver opmærksomhedspunkter ift. det videre arbejde i Midtklyngen
- at Klyngestyregruppen beder temagruppen for voksne arbejde videre med udbredelse af anbefalingerne
- at Klyngestyregruppen giver overordnet input til tilrettelæggelse af Midtklyngens proces for udpegning af temaer og eventuelle deltagere til hold 3

Beskrivelse af sagen

Forløbet for hold 1 i det nationale ledelsesprogram på sundhedsområdet er afsluttet, bl.a. med en afsluttende konference på fængslet i Horsens den 8. juni 2023.

Fra Midtklyngen har deltaget et forbedringsteam, som har arbejdet med at styrke samarbejdet om faldindsatsen for sårbare ældre i Midtklyngen. Deltagerne har været Lotte Sejr Karring, ledende overlæge og geriatr, Diagnostisk Center, Regionshospitalet Silkeborg, Hanne Kirial, sundhedsfaglig leder, Silkeborg Kommune, Bente Christensen, leder af Akutteam og Rehabiliteringscenter Viborg, Viborg Kommune samt Estrid Muff, praktiserende læge (deltager ikke på mødet).

Deltagerne har arbejdet med et initiativ, der har haft til hensigt at optimere allerede eksisterende arbejds gange i samarbejdet på tværs af 3 kommuner. Initiativet har bl.a. omhandlet at understøtte en mere tværfaglig tilgang, samt fagligt kvalificere indsatsen umiddelbart efter en borgers fald. Deltagernes hovedfokus har været på at lede et tværsektorielt forbedringsinitiativ.

På mødet præsenterer deltagerne erfaringer og resultater fra arbejdet. Der præsenteres dels resultater og erfaringer med tværsektoriel ledelse af forbedringsarbejde, og dels resultater og erfaringer fra arbejdet med at styrke faldindsatsen for sårbare ældre. Derudover præsenterer 'teamet' sine perspektiver på, hvordan Midtklyngen bedst muligt sikrer læring af de erfaringer, NLPS-deltagerne opnår i forløbet.

Status ift. hold 2 og hold 3 i det Nationale Ledelsesprogram for Sundhedsvæsenet

Til orientering bemærkes i øvrigt, at Midtklyngen deltager i 2 forbedringsteams på hold 2, henholdsvis '*Optimering af det tværsektorielle samarbejde omkring patienter med rygsmerter*' og '*Borgere med kronisk sygdom/akutområdet*'.

Udpegning af deltagere til hold 3 igangsættes i løbet af kort tid, og der er deadline for tilmelding til hold 3 den 30. april 2024. Det planlægges, at klyngestyregruppen skal behandle et punkt herom på klyngestyregruppemødet i december.



Vedr. hold 2 var processen i Midtklyngen tilrettelagt således, at klyngestyregruppen besluttede indholdsmæssige temaer for forbedringsteamsenes arbejde, nemlig de to fokusområder som er udpeget af den politiske sundhedsklynge. Efterfølgende afsøgning og koordinering af mulige deltagere blev varetaget af temagrupperne. Samtidig viste der sig undervejs en fælles interesse for rygområdet, og der blev etableret et forbedringsteam om dette emne.

Bilag

- Præsentationsposter
- Referat slides punkt 2 NLP

REFERAT

Se vedlagte slides.

Hold 1 fra Midtklyngen var et af de få hold, som havde deltagere fra både hospital, kommune og almen praksis. Indledningsvist gik der noget tid med at få afklaret rammer og talt ind i hvilket forbedringstiltag, der skulle arbejdes med. Derfor er det positivt, at klyngestyregruppen sidenhen har godkendt et rammepapir, som beskriver nogle rammer og vilkår for Midtklyngens deltagelse i det nationale ledelsesprogram. Rammepapiret bygger bl.a. på erfaringerne fra hold 1.

Desværre var deltager fra Skive Kommune undervejs nødt til at træde ud af det nationale ledelsesprogram, men Skive Kommune har deltaget i arbejdet med forbedringsinitiativet.

Valget af forbedringsinitiativ 'Fald hos skrøbelige ældre' skete på baggrund af ønsket om at finde et "fælles incitament" med et passende omfang. Det tog udgangspunkt i afsøgning af indsatser i egen organisation og vidensdeling og på den baggrund være nysgerrig på hvad hospitalet og almen praksis havde af ønsker ift. hvad der kunne gøres tættere på borgeren. Derefter blev der afholdt workshop for interesserede i at afprøve en strakshandling. Fokus var på forenkling af og forbedring af dokumentation (og dialog) til brug for særligt almen praksis.

Formålet med indsatsen er, at man med en tidlig sygeplejefaglig indsats mindsker funktionsevnetab i dagene efter fald og dermed mindsker risiko for indlæggelse.

Strakshandlingen har været gennemført med stor succes og det har betydet ændrede arbejdsgange og kompetenceudvikling. Ændringen består bl.a. i hurtig måling af TOBS værdier, systolisk blodtryk og urininfektion. Der foreligger ikke mange data, men tilbagemeldingerne fra alle involverede parter har været meget positive, og det opleves som en meningsfuld ændring af indsatsen.

Der er lavet en stikprøvegennemgang af 10 forløb. Her havde 9 fået lavet en strakshandling og 1 havde ikke. Det var kun borger, som ikke havde fået lavet strakshandling, der efterfølgende blev indlagt som følge af faldet.

Hold 1 havde følgende anbefalinger, jf. slides

- Hold 1 fortsætter arbejdet
 - Opfølgning på forbedringsinitiativ



- Nyt spor med større fokus på samarbejdet om skrøbelige patienter og fald ift. praktiserende læger
- Evt. nyt projekt på sigt: Subakut geriatri til borgerne i HE Midt

- Anbefalinger ift. ledelsesfokus
 - Understøttelse af 'movement' i selve organisationen
 - Modtagelse af ideer og deltager på hold 1 understøtter i hverdagen...
 - Netværk/Teaming > < Teams
 - Netværk på tværs af deltagere fra NLPS – inkl. kommissorium?
 - Forpligtigende samarbejde for alle i Sundhedstrekanten
 - Kontinuerligt fokus på udfordringen omkring Praktiserende lægers organisering ift. tværsektorielt arbejde
 - Implementeringsplan fremadrettet

Klyngestyregruppen havde følgende opmærksomhedspunkter

- Skal vi være mere ambitiøse og lave bedre dataopsamling/evalueringsgrundlag ift. udbredelse. Der er muligheder for at gøre noget i KUF regi og eller Folkesundhed i Midten.
- evt. politisk orienteringssag
- evt. andre temagrupper kan lade sig inspirere af måde at arbejde på og fokus for arbejde med at kvalificere dialog med almen praksis (uden merarbejde)
- Interesse for at følge resultater af forbedringsinitiativ i klyngestyregruppen. Der er formentlig stort potentiale i tidlig opsporing af funktionsevnetab
- Det er både resultater af det konkrete forbedringstiltag og brug af de nye ledelsesmæssige kompetencer, som er interessante ift. det videre arbejde.

Beslutning

- Klyngestyregruppen tog afrapporteringen til efterretning.
- Klyngestyregruppen beder Voksentemagruppen for somatik om at arbejde videre med anbefalingerne fra hold 1, herunder inddragelse af fx Akutafdeling og Medicinsk Afdeling samt klyngestyregruppens opmærksomhedspunkter, jf. ovenfor
- Punkt vedr. overodnet input til tilrettelæggelse af Midtklynges proces for udpegning af temaer og evt. deltagere til hold 3 udskydes til næste møde,

3. Orientering om mødet i den politiske sundhedsklynge den 9. oktober 2023 v. klyngeformandskabet (kl. 9:20-09:30)

Indstilling

- at Klyngestyregruppen tager orienteringen til efterretning
- at klyngestyregruppe drøfter om der er opmærksomhedspunkter ift. møderne i den politiske sundhedsklyngegruppe.

Beskrivelse af sagen

Den politiske sundhedsklyngegruppe i Midtklyngen afholder 2 årlige møder, og seneste møde blev afviklet den 9. oktober 2023.



Klyngeformandskabet har fra mødet noteret nedenstående opmærksomhedspunkter på sundhedsklyngemødet, som uddybes på mødet.

- Interesse for- og opbakning til det videre arbejde med FACT. Sundhedsklyngen havde en opmærksomhed på at der arbejdes med effektmål, også på kort sigt.
- Opbakning til det videre arbejde med klyngens 3 prioriterede indsatser indenfor fokusområdet 'Forebyggelse af akutte indlæggelser af borgere med flere kroniske sygdomme'. Der var en opmærksomhed på, at erfaringerne med etablering af et satellitdepot med mindre hjælpemidler på hospitalet bør følges mhp. evt. spredning, samt at klyngen skal have fokus på hvordan effektfulde indsatser kan videreføres, når klyngemidlerne ophører.
- Opbakning til prioritering af kommunale midler fra stomi-aftalen til 'Hospitalsbehandling i eget hjem'. Under punktet bemærkede PLO, at lægevagten i nogle geografiske områder oplever, at kommunale akutteams afviser opgaver fra lægevagten.
- Orienteringen om en fælles model for patientinddragelse i de politiske klynger.
- Godkendelse af mødeplan for 2024: 19. april og 23. september.

Bilag

Referat fra mødet i sundhedsklyngen den 9. oktober 2023 kan se her fra uge 43: [Forside - dagsordener og referater \(rm.dk\)](#)

REFERAT

Klyngestyregruppen drøftede følgende opmærksomhedspunkter ift. møderne i den politiske sundhedsklyngegruppe

- Der var stor opbakning fra det politiske niveau til projekterne finansieret af sundhedsklyngemidler. Herunder var man nysgerrig på evt. muligheder for udbredelse af model for satellitdepot med hjælpemidler til øvrige kommuner (i Midtklyngen) og om der er andre områder som kan lade sig inspirere af tiltaget.
- Der var også stor interesse og opbakning til FACT samarbejdet i Midtklyngen (i Skive en modificeret model – bl.a. pga. lavere patientvolumen) og videreudvikling heraf med midler fra Novo Nordiskfonden. I forlængelse heraf opfordrede sundhedsklyngen til, at der også arbejdes med økonomiske indikatorer og effektmål således, at virkningen af indsatsen kan følges.

Beslutning

- Klyngestyregruppen tog orienteringen til efterretning.
- Klyngestyregruppens opmærksomhedspunkter tages med i det videre arbejde.

4. Omsætning af Sundhedssamarbejdets anbefalinger til fælles indsatser målrettet mental sundhed og forebyggelse af psykisk mistrivsel hos børn og unge (kl. 9:30-9:55)

Indstilling



- At orienteringen fra henholdsvis Sundhedssamarbejdsudvalget den 29. september 2023 og sundhedsklyngen den 9. oktober 2023 tages til efterretning
- At Klyngestyregruppen drøfter anbefalingerne fra Sundhedssamarbejdsudvalget og sundhedsklyngen
- At Klyngestyregruppen beslutter, hvordan anbefalingerne skal omsættes i Midtklyngen og sætter retning for det videre arbejde hermed

Beskrivelse af sagen

Sundhedssamarbejdsudvalget behandlede på deres møde den 29. september 2023 anbefalinger til fælles indsatser målrettet mental sundhed og forebyggelse af psykisk mistrivsel hos børn og unge.

Sundhedssamarbejdsudvalget besluttede:

- Sundhedssamarbejdsudvalget godkender, at der skal udarbejdes en regionsdækkende samarbejdsaftale om indsatse for børn og unge i risikogrupper
- Udvalget anbefaler sundhedsklyngerne at følge Sundhedsstyrelsens anbefalinger i forhold til henholdsvis sundhedsplejen og skærmbrug.
- Sundhedssamarbejdsudvalget beder det administrative niveau udarbejde et oplæg til drøftelse på et kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget indeholdende bud på de bedste virkningsfulde forebyggende og lettere behandlende indsatser til børn og unge i psykisk mistrivsel - med henblik på at udvalget kan drøfte muligheden for en mere fælles retning på tværs af sundhedsklyngerne.

Anbefalingen om, at sundhedsklyngerne skal følge Sundhedsstyrelsens anbefalinger i forhold til henholdsvis sundhedsplejen og skærmbrug, er efterfølgende drøftet i den politiske sundhedsklynge den 9. oktober 2023.

Formandskabet orienterer om Sundhedssamarbejdsudvalgets og sundhedsklyngens beslutning og drøftelser – se også vedlagte referater fra møderne.

I den sammenhæng bemærkes det, at den politiske sundhedsklyngegruppe i Midtklyngen den 6. marts 2023 besluttede, at der skal afvikles en temadrøftelse om digitale medier og mental sundhed.

Med afsæt i ovenstående lægges op til en drøftelse af, hvordan anbefalingerne til sundhedsklyngerne skal omsættes i Midtklyngen, samt hvordan det skal arbejdes videre hermed.

Bilag

- Referat af mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget den 29. september 2023 punkt 3, kan ses her [Sundhedssamarbejdsudvalget - Videomøde - meet.rm23@rooms.rm.dk](https://meet.rm23@rooms.rm.dk)
- Referat af møde i sundhedsklyngen den 9. oktober 2023 punkt 3, kan ses her fra uge 43 [Forside - dagsordener og referater \(rm.dk\)](https://www.rm.dk)

REFERAT

Der var en drøftelse af, at emnet omkring skærmbrug og sundhedspleje som udgangspunkt er en kommunal opgave, hvorfor det er særligt vigtigt med en irammesætte af en drøftelse af emnet i tværsektoriel regi.

Samtidig har den politiske sundhedsklynge besluttet at afholde en temadrøftelse ift. digitale medier og mental sundhed blandt børn og unge.



Der er faktorer i forbindelse med digitale medier og mistrivsel, som kan have indflydelse på søvn og fysisk aktivitet som er relevante ift. fx behandling af overvægt andre fysiske symptomer som almen praksis, Børn og Unge og psykiatri skal være opmærksomme på. Derfor kan det være hensigtsmæssig med viden ift. andre instansers indsatser på området og evt. drøftelse af en fælles kurs.

Der var en drøftelse af afsættet, formålet og deltagerkredsen på den kommende temadrøftelse. Der blev peget på, at det er vigtigt at tage afsæt i og få præsenteret eksisterende indsatser. Endvidere kunne det være relevant at invitere formandskaberne for relevante kommunale fagudvalg.

Beslutning

- Klyngestyregruppen tog orienteringen fra Sundhedssamarbejdsudvalget den 29. september 2023 og den politiske sundhedsklynge den 9. oktober 2023 til efterretning.
- Klyngestyregruppen blev enige om, at en politisk temadrøftelse af digitale medier og unges mentale sundhed med fordel kan have fokus på eksisterende indsatser, samt en præsentation af den faglige viden på området.
- At sekretariatet for den politiske sundhedsklyngegruppe udarbejder forslag til ramme for oplæg til temadrøftelse som godkendes af direktørkredsen (Mette Kvist og Sandra Bjerre Nielsen er tovholdere).
Oplægget skal tage udgangspunkt i det som allerede gøres og deltagerkreds til temadrøftelse kunne ud over den politiske sundhedsklynge være formandskaber i de kommunale fagudvalg på børne/familieområdet.

5. Status på Midtlyngens arbejde med en samarbejdsmodel for børn og unge i psykisk mistrivsel v. Helle Trangbæk (kl. 9:55-10:05)

Indstilling

- At status på arbejdet tages til efterretning
- At Klyngestyregruppen drøfter opmærksomhedspunkter ift. det videre arbejde

Den politiske sundhedsklynge har udpeget psykisk mistrivsel blandt børn og unge som et fokusområde i Midtklyngen. Med afsæt heri er der nedsat en arbejdsgruppe i Midtklyngen, som arbejder med at etablere en tværsektoriel samarbejdsmodel, bl.a. med afsæt i den regionsdækkende samarbejdsaftale om børn og unge i psykisk mistrivsel.

Der er i 2023-2024 prioriteret 1.214 mio. kr. af de øremærkede klyngemidler til arbejdet, og der er ansat en tværsektoriel projektleder, som organisatorisk er forankret i Silkeborg Kommune.

Arbejdet er forankret i Midtlyngens temagruppe børn, unge og familien. På mødet giver medformand i temagruppen, Familiechef Helle Trangbæk, Skive Kommune, en status på arbejdet.

Bilag:

Skriftlig status fra projektlederen pr. september 2023



REFERAT

Se vedlagte slides.

Det er temagruppen for børn, unge, familie som er styregruppe for projektet. Dette vurderes at være en stor fordel ligesom prioriteringen af en koordinatorfunktion som er forankret i ny-ansat projektleder er vigtig, da der ligger et betydeligt arbejde i at få skabt samarbejdsrelationer på området. Det er en kompleks opgave der er tale om, men der bliver taget små, men vigtige skridt ift. at etablere en samarbejdsmodel. Det har været særligt udfordrende, at almen praksis er organiseret anderledes end øvrige organisationer/samarbejdspartnere.

Styregruppen er endvidere opmærksomme på vigtigheden af patient-og pårørende perspektivet, men er endnu ikke kommet til, hvordan det inddrages i udviklingen af modellen.

Claus Graversen orienterede om, at Sundhedsstyrelsens og Bolig- og Socialstyrelsens faglige oplæg til en ramme for et lettilgængeligt kommunalt tilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel i regi af 10-årsplanen pt. er i høring. Den nedsatte nationale arbejdsgruppe holder sidste møde den 1. november.

Klyngestyregruppen havde følgende opmærksomhedspunkter

- Det var positivt med fokus på ensartet indgang i kommunerne for Børn og Ungeafdelingen, Børne- og ungdomspsykiatrien.
- At der med fordel kunne udarbejdes enslydende status på arbejdet til de kommunale fagudvalg (godkendes i direktørkredsen), når man er kommet længere hen i projektet.
- At det i projektet bør være muligt at afsætte midler til nødvendig inddragelse af almen praksis
- At der gives en ny status i klyngestyregruppen i løbet af 2024.

Beslutning

- Klyngestyregruppen tog status på arbejdet til efterretning.

6. Styrkelse af FACT-projektet – samarbejdsprojekt mellem de 3 klyngekommuner og Regionspsykiatrien, Midt (kl. 10:05-10:20)

Indstilling

- At klyngestyregruppen drøfter oplægget til en styrkelse af FACT-projektet mhp. godkendelse

Beskrivelse af sagen

Regionspsykiatrien Midt og de 3 klyngekommuner har siden 2020 samarbejdet om at udvikle og implementere en integreret samarbejdsmodel for borgere med svær psykisk sygdom og komplekse sociale problemstillinger. Dette med afsæt i metoden FACT – Flexible Assertive Community Treatment, som er udviklet i Holland. Indsatsen har frem til marts 2023 modtaget støtte fra EU kommissionens strukturreform støtteprogram.

Mhp. at kunne videreudvikle og forankre indsatsen har direktørkredsen i Midtklyngen bedt FACT-styregruppen udarbejde et oplæg hertil. Dette med afsæt i, at der – såfremt oplægget



godkendes – kan tilføres 1,2. mio. kr. fra de øremærkede sundhedsklyngemidler til FACT-ind-satsen i 2023-2024.

Chefsygeplejerske, Yrsa Bro, Regionspsykiatrien Midt og Direktør Mette Andreassen, Viborg Kommune præsenterer indledningsvist FACT-styregruppens oplæg.

Bilag

- Oplæg vedr. FACT

REFERAT

Som tidligere drøftet er det vigtigt, at der også laves en vurdering ift. økonomiske effektmål, jf. også effektmål 13 i oplægget, jf. bilag.

Beslutning

- Klyngestyregruppen godkendte oplægget, og at der prioriteres 1,2 mio. kr. af de øremærkede klyngemidler til FACT-projektet.
- Klyngestyregruppen beder styregruppen for FACT om at have fokus på økonomiske effektmål.
- Klyngesekretariatet tager initiativ til, at der udarbejdes et detaljeret budget, og at økonomistyring- og opfølgning sker efter samme model som de øvrige projekter, der er finansieret af de øremærkede sundhedsklyngemidler.

7. Status og foreløbige erfaringer med 72-timers udvidet lægefagligt behandlingsansvar (kl. 10:20-10:35)

Indstilling

- at Klyngestyregruppen tager orienteringen til efterretning
- At Klyngestyregruppen drøfter eventuelle aktuelle opmærksomhedspunkter i samarbejdet om at implementere 72 timers udvidet lægefagligt behandlingsansvar
- At Klyngestyregruppen godkender, at det tværsektorielle samarbejde om implementering af 72 timers udvidet lægefagligt behandlingsansvar fra årsskiftet forankres i Tema-gruppen for voksne (somatik)

Beskrivelse af sagen

Punktet indledes med en orientering om status fra HE Midt v. sygeplejefaglig direktør Mette Fjord Nielsen.

Regionsrådet godkendte den 21. juni 2023 'Model for 72 timers udvidet lægefagligt behandlingsansvar efter hospitalsindlæggelse.'

Målgruppen for det udvidede behandlingsansvar er færdigbehandlede patienter, som udskrives fra en somatisk afdeling, har været indlagt i over 24 timer og som udskrives med behov for kommunal sygepleje.

Implementering af modellen sker i 2 trin:



- 15. september 2023 indføres 72 timers behandlingsansvar for patienter, der udskrives til kommunal sygepleje på kommunale akutpladser/midlertidige pladser og plejehjem
- 1. november 2023 indføres 72 timers behandlingsansvar for patienter, der udskrives til kommunal sygepleje i eget hjem, herunder patienter fra botilbud.

Klyngerne er ansvarlige for at implementere modellen.

I Midtklyngen er der nedsat en tværfaglig implementeringsgruppe internt i HE Midt, hvortil der er tilknyttet en kommunal kontaktperson fra hver af de 3 klyngekommuner.

Der har været afholdt en række implementeringsmøder og 2 informationsmøder i hhv. RH Silkeborg og RH Viborg rettet mod afdelinger og centres nøglepersoner (lokale nøglepersoner ift. implementering), hvor det også har været muligt for kommunale deltagere at deltage virtuelt.

Hver kommune har hver udpeget en kommunal nøgleperson som udgangspunkt deltager den sidste halve time møderne i HE Midts implementeringsgruppe.

Aktuelt planlægges der med, at implementeringsgruppen nedlægges ved årsskiftet. Det foreslås, at det tværsektorielle samarbejde om implementering af 72 timers udvidet lægefagligt behandlingsansvar herefter forankres i Voksen-temagruppen for somatik.

Derudover er der etableret et regionsdækkende implementeringsnetværk, hvor konsulent Katrine Gimm, HE Midt er behjælpelig med at melde hospitalsrelaterede ting ind fra Midtklyngen. Midtklyngens kommunale repræsentant i det regionsdækkende implementeringsnetværk er chef for Omsorg og Pleje Jan Bendix Jensen, Skive Kommune

Bilag/link

<https://www.sundhedsaftalen.rm.dk/sundhedsaftalen-2019-2022/samarbejdsaftaler/72-timers-be-handlingsansvar/>

[Link til Model for 72 timers udvidet lægefagligt behandlingsansvar efter hospitalsindlæggelse](#) (administrativt opdateret den 12.09.2023)

REFERAT

Den tværsektorielle implementeringsgruppe ønsker at fortsætte i 2024. Derudover er der audit af 72 timers udvidet lægefagligt behandlingsansvar i uge 4 i 2024.

Beslutning

- Klyngestyregruppen tog status til efterretning.
- Klyngestyregruppen besluttede, efter ønske fra den tværsektorielle implementeringsgruppe, at denne fortsætter i 2024, og at der ved behov for ledelsesmæssig afklaring tages kontakt til voksentemagruppen for somatik.
- Klyngestyregruppen besluttede, at der skal en status på implementeringen på dagsorden i klyngestyregruppen efter evalueringen i 1. kvartal 2024.



8. Robusthedskommissionens afrapportering v. Mette Fjord Nielsen og Mette Andreassen (kl. 10:35-10:45)

Indstilling

- at Klyngestyregruppen tager orienteringen til efterretning
- at Klyngestyregruppe drøfter eventuelle opmærksomhedspunkter ift. det fremadrettede samarbejde

Beskrivelse af sagen

Kommissionen for robusthed i sundhedsvæsenet blev nedsat af den daværende regering i august 2022 i forlængelse af den politiske aftale af 20. maj 2022 om en sundhedsreform.

Kommissionen fik til opgave at komme med anbefalinger til, hvordan der kan sikres mere personale med mere tid til kerneopgaven og anbefalinger til smartere opgaveløsning gennem systemer og teknologier, der nedbringer bureaukrati og giver mere tid og bedre rum til at løse kerneopgaven. Robusthedskommissionen er i september 2023 kommet med 20 anbefalinger under 3 hovedoverskrifter.

En del af disse anbefalinger er rettet mod driften, men til trods for dette kalder de fleste anbefalinger også på lovgivning, regelændring eller anden form for koordinering/samordning på tværs af sektorer. De anbefalinger som primært er relevante ift. snitfladerne i det tværsektorielle samarbejde er under overskriften "stærkere prioritering og klogere opgaveløsning".

Det drejer sig om anbefaling 2-5:

- **Anbefaling 2: Uhensigtsmæssig behandling skal nedbringes gennem stærkere faglig prioritering**
Er der behov for forventningsafstemning på tværs – behandling/tilbud med mindst værdi skal erstattes af behandling/træning/undervisning med højere værdi.
- **Anbefaling 3: Prioritering skal styrkes gennem fælles beslutningstagen, differentierede tilbud og øget egenomsorg.**
Er der behov for koordinering på tværs af sektorer? Er der tiltag som skal laves i fællesskab?
- **Anbefaling 4: Uhensigtsmæssig dokumentation skal nedbringes.**
Er der dokumentation som kan minimeres på tværs af sektorer?
- **Anbefaling 5: Kompetencer skal bruges på tværs af geografi og sektorer**
Er der særlige oplagte områder, hvor der evt. kan laves en prøvehandling?

Derudover har det i udfordringen med fuldtidspolitik – og at få flere til at gå op i tid været drøftet i klyngestyregrupperegi (anbefaling 10).

Bilag

<https://sum.dk/publikationer-sundhed/2023/september/robusthedskommissionens-anbefalinger>

REFERAT

Der var en kort drøftelse af, at Midtklyngen er i fuld gang med at arbejde med anbefalingerne. Kommunerne oplever i stigende grad vigtigheden af, at samarbejdsparter ikke kommer til at skabe bestemte eller høje forventninger til det kommunale tilbud fx i forbindelse med sygepleje (ikke hjemmesygepleje) eller genoptræning.



Kommunerne har sammen med Ortopædkirurgi og Center for Planlagt Kirurgi undersøgt, hvordan man kan optimere ressourceforbruget hvilket har givet anledning til et internt arbejde i HE Midt, bl.a. ved at skærpe opmærksomheden på fælles beslutningstagning ift. henvisning til kommunal genoptræning. Arbejdet har dog været udfordret i HE Midt af hhv. spareplaner i Region Midtjylland, hvor HE Midt er særlig berørt og sygemeldinger blandt nøglepersoner.

Forslag

- Klyngestyregruppen opfordrer til, at der kommer et orienteringspunkt på møde den 13. november med cheflæger og praksiskonsulenter vedr. mulighed for hospitalet til at henvise direkte til privatpraktiserende fysioterapi i de tilfælde, hvor patient ikke er berettiget til en kommunal genoptræningsplan. Dette med henblik på, at HE Midt skærper opmærksomhed på at denne mulighed bliver benyttet, hvor det er relevant.
- Det blev foreslået, at Robusthedskommissionens anbefalinger evt. kan være afsættet for hold 3 på det Nationale Ledelsesprogram

9. Orientering om besøg af Sundhedsstrukturkommissionen v. Mette Fjord Nielsen (kl. 10:45-10.55)

Indstilling

- At klyngestyregruppen tager orienteringen til efterretning
- At klyngestyregruppen drøfter eventuelle opmærksomhedspunkter ift. besøget

Beskrivelse af sagen

Sundhedsstrukturkommissionen har efterspurgt et besøg på HE Midt med henblik på at høre mere om Midtklyngens erfaringer ift. hvor vi lykkes i det tværsektorielle samarbejde og hvorfor/hvordan vi lykkes.

I forberedelserne til besøget har Viborg Kommune deltaget som repræsentant for Midtklyngens kommuner, og til selve besøget vil der være oplæg og deltagere fra både hospital, psykiatri, kommune og almen praksis i løbet af dagen.

Som det ses af vedhæftede program, indeholder dagen følgende indslag

- Generelt ift. Midtklyngen
- Sundhedsvisitationen
- Det kommunale akutområde
- Tværsektoriel hospitalsbehandling i eget hjem
- Tværsektorielt samarbejde om de mest udsatte vært psykisk syge borgere (FACT),
- Projekt Livets afslutning
- Samarbejde om hurtig og målrettet træning af udvalgte fod og ankel lidelser.

Bilag

Program for besøg af Sundhedsstrukturkommissionen

REFERAT



Mette Fjord Nielsen redegjorde kort for, at besøget er kommet i stand efter en henvendelse fra Sundhedsstrukturkommissionen til HE Midt, da man har indtryk af, at man i Midtklyngen er kommet langt i det tværsektorielle samarbejde. Det ønskede fokus for oplæg og dialog er hvad vi lykkedes med og hvordan. Der vil være et indledende oplæg generelt om Midtklyngen. I dette oplæg vil der være fokus på de fælles tiltag og karakteristika for samarbejdet, men der vil også blive nævnt eksempler på bilaterale samarbejder mellem hospitalet og kommunerne fx Skive Sundhedshus, Psykiatriens Hus i Silkeborg og Animationsstrategi sammen med Viborg Kommune.

Derudover var der enighed om, at nævne de gode erfaringer med at sætte hold til det Nationale ledelsesprogram 2.

10. Gensidig orientering om budget 2024 v. alle (kl. 10:55-11:05)

Indstilling

- at Klyngestyregruppen tager orienteringerne til efterretning
- at Klyngestyregruppen drøfter evt. forventede konsekvenser af budget 2024 for det tværsektorielle samarbejde.

Beskrivelse af sagen

Budgettet for 2024 står aktuelt overfor endelig vedtagelse i kommunerne og regionen. Der ønskes en drøftelse af evt. forventede afledte konsekvenser af budget 2024 for samarbejdet og om der fælles opmærksomhedspunkter.

Drøftelsen indledes med en kort status fra de enkelte organisationer.

REFERAT

Der var en gensidig orientering om budgetsituationen. Fra kommunernes side forventes budget 2024 ikke at afføde særlige konsekvenser for det tværsektorielle sundhedssamarbejde.

Mette Fjord orienterede om, at det regionale budget i princippet også vedtaget, men Regionsrådet mangler stadig at vedtage en spareplan på knap 240 mio. kr. spredt på 7 overordnede temaer. Spareplanen kommer i høring den 6.-20. november og beslutning træffes først den 20. december 2023. Såfremt det fulde sparepotentiale bliver vedtaget vil HE Midt blive væsentlig berørt.

Claus Graversen orienterede om, at psykiatrien ved budgetforliget blev styrket med 20 mio. kr., men at man nu afventer spareplanen, og om denne giver anledning til ændring. Han orienterede endvidere om, at de såkaldt 'særlige pladser' i 2024 omdannet til 100 % regionale pladser, men til samme målgruppe. Dette forventes at fordrer en budgettilpasning.

Bilag:

[Link til politisk sparekatalog 2024](#)



11. Orientering fra øvrige mødefora (kl. 11:05-11:15)

Indstilling

- At Klyngestyregruppen tager orienteringen fra Sundhedsstyregruppen til efterretning, og at Temagruppen for voksne følger op på beslutningen under punkt 8
- At Klyngestyregruppen tager orienteringen fra Sundhedssamarbejdsudvalget til efterretning,
- At deltagerne kort orienterer hinanden om arbejdet i øvrige aktuelle tværsektorielle fora og arbejdsgrupper, såfremt der er opmærksomhedspunkter ift. arbejdet i Midtklyngen
- At klyngestyregruppen beslutter, om orienteringerne giver anledning til opfølgning.

Beskrivelse af sagen

Formandskabet orienterer om:

- Udvalgte punkter fra mødet i Sundhedsstyregruppen den 15. september:
Referat:
 - [Pkt. 8 Tværsektorielt samarbejde vedrørende opsporing og reaktion på truende karsygdom](#)
- Udvalgte punkter fra møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 29. september:
 - Punkt 2: Behandling af hørings svar til Sundhedsaftalen 2024-2027
 - Punkt 4: Praksis og muligheder ift. bevilling af kompressionsstrømper
 - Punkt 9: Samarbejdsaftale om børn og unge der lever med overvægt

Bilag

Referat af møde i Sundhedsstyregruppen den 15. september 2023: [Dagsordner og referater fra Sundhedsstyregruppen - Sundhedsaftalen \(rm.dk\)](#)

Referat af møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 29. september 2023: [Sundhedssamarbejdsudvalget - Videomøde - meet.rm23@rooms.rm.dk](#)

REFERAT

Mette Andreassen orienterede fra Sundhedsstyregruppen og Sundhedssamarbejdsudvalget.

Beslutning

- Orienteringen blev taget til efterretning.

12. Mødeplan 2024 (kl. 11.15-11:20)

Indstilling

- At Klyngestyregruppen godkender mødeplanen for 2024

Beskrivelse af sagen

Mødeplanen for klyngestyregruppen har afventet godkendelse af mødeplanen for den politiske sundhedsklynge, som blev godkendt på mødet den 9.10.2023.



I planlægningen af mødeplanen for klyngestyregruppen er der så vidt muligt taget hensyn til at mødet skal ligge efter mødet i den politiske sundhedsklynge og til deltagelse af direktørerne.

Møderne i klyngestyregruppen er for en sikkerheds skyld booket. Ved behov for ændringer vil mødeinvitationerne blive opdateret.

Mødeplan 2024 klyngestyregruppen

- Fredag den 23. februar 2024, M5 Viborg Rådhus
- *Til orientering - møde i den politiske sundhedsklynge fredag den 19. april 2024*
- Fredag den 3. maj 2024, mødelokale 22 Regionshospitalet Viborg
- *Til orientering - møde i den politiske sundhedsklynge mandag den 23. september 2024*
- Fredag den 27. september 2024, M5 Viborg Rådhus
- Fredag den 29. november 2024, mødelokale 22, Regionshospitalet Viborg

REFERAT

Der er afbud fra Yrsa Bro den 23.2.2024

Beslutning

- Klyngestyregruppen godkendte mødeplan for 2024.

13. Punkter til kommende klyngestyregruppemøder v. alle (kl. 11:20-11:25)

Indstilling

- At Klyngestyregruppen drøfter punkter til kommende klyngestyregruppemøder og ønskede resultater heraf

Beskrivelse af sagen

I 2023 afholdes Klyngestyregruppemøder:

- 8. marts (På HE Midt)
- 7. juni (På HE Midt)
- 27. oktober (På Rådhuset, Viborg)
- 8. december (På Rådhuset, Viborg)

Der er noteret en række emner til kommende dagsordener. Klyngestyregruppen bedes kvalificere de foreslåede punkter samt drøfte, om der er andre emner til kommende møder.

Punkter til næste møde i klyngestyregruppen

- Ny Sundhedsaftale 2024-2027
- Temadrøftelse om transformation
- Godkendelse af rev. Kommissorium for samarbejdet i Midtklyngen (pkt. Fra KSG møde i juni 2023)
- Opfølgning på IV-aftalen

Punkter til et kommende møde i klyngestyregruppen



- Forebyggelse af hoftenære brud og eventuel weekendeffekt (jf. møde i KSG dec. 2020) I foråret/sommer 2022 er der risikobaseret tilsyn vedr. hoftenærefrakturer (hospital, kommune og almen praksis) – Behandles først i voksentemagruppen, hvorefter resultat evt. kan behandles i Klyngestyregruppen. *Forslås pauseret:
Der arbejdes internt i HEM med opstart af ortogeriatrien herunder også implementering og monitorering af nye RKKP indikatorer ift. hoftenære lårbensbrud. Det vil først være relevant med evaluering af dette før emnet evt. drøftes igen tværsektorielt.*
- Tematisere erfaringer med forebyggelse af indlæggelser, input fra projekter om fx indsats fra præhospitalet eller PRO—data (*kan Klyngestyregruppen hjælpe med input?*)
- Kost og ernæring - hvordan samarbejder vi i Midtklyngen om patienter/borgere i ernæringsmæssig risiko?
Evt. Oplæg vedr. HE Midts Kost og ernæringsorganisation med efterfølgende skitse og drøftelse af hvilket kommunalt setup og behov der er for tværsektoriel opfølgning eller koordination.
- Inddragelse af psykiatri/socialområdet i 'Aftale om Den gode indlæggelse og udskrivelse' (er på vej)
- Datapakker og arbejde med data/indikatorer i Midtklyngen *Skal en vinkel på/oplæg*

REFERAT

Der var forslag om

- Status fra de øvrige projekter som har fået tildelt sundhedsklyngemidler (undtaget Tværsektoriel hospitalsbehandling i efter hjem)
- Drøftelse af Præhospitalets rolle (evt. inviteres med ad hoc)
- Kost og ernæring kan være et relevant emne, men i givet fald foreslås det, at der det tager udgangspunkt i vidensdeling – hvad gør man allerede i de forskellige organisationer - og kan vi gøre noget fælles. Det kan evt. starte i voksentemagruppen for somatik og efter behov kan det tages op i klyngestyregruppen. Der opleves nogle gange problemer med sektorovergange ift. dysfagipatienter, hvor det ikke er tilstrækkelig tydeligt hvilken problematik der udskrives med til kommunen.
- At sammenkoble hoftenærefrakturer med data/indikatorer i Midtklyngen og evt. opfølgning på indsats vedr. tidlig indsats ift. fald
- Udvide deltagerkreds til behandling af punkt vedr. udvidelse af samarbejdsaftale om den gode indlæggelse og udskrivelse til psykiatri og socialområdet.
- Til temadrøftelse om tilpasning til fremtiden – OBS på at inspirere hinanden med gode tiltag. fx tiltag omkring hurtigere og mere målrettet hjælp til patienter med udvalgte fod ankellidelser. Det forventes en drøftelse på ca. 45 min. hvor hver organisation fortæller om hvordan de arbejder med tilpasning til fremtiden.
- jf. også evt. nedenfor

14. Eventuelt (kl. 11:25-11.30)

REFERAT

- Jane Gregersen spurgte ind til muligheder og erfaringer med videokonferencer mellem hjemmepleje og almen praksis og det er noget forskelligt fra kommune til kommune -



også ift. hvordan almen praksis ser behov/værdi af videokonferencer. Emnet noteres på listen over emner til klyngestyregruppen.

- Stillingen som hospitalsdirektør i HE Midt er i oplag. Stillingen forventes besat pr. 1. februar 2024.
- Der blev orienteret om, at med godkendelsen af styrkelsen af FACT-indsatsen, er alle sundhedsklyngemidler disponeret, jf. skriftligt orientering og rev. økonomi notat som eftersendes, jf. vedlagte bilag
- Der har været en henvendelse fra politiet omkring tilknytning til det tværsektorielle samarbejde. Det er besluttet, at politiet deltager ad hos i Voksentemagruppen for psykiatri, men OBS på at samarbejde med politiet også kan være relevant for somatikken.

Bilag

- Rev. økonominotat m. bilag
Se Bilag Notat økonomimodel for en hurtigt overblik.

15. Skriftlige orienteringspunkter

Notat vedr. økonomistyring af de politisk prioriterede klyngeprojekter

Midtklyngen har i 2022 og 2023 samlet set modtaget 6,251 mio. Kr. I forbindelse med etableringen af de nye politiske sundhedsklynger (en del af økonomiaftalerne for 2022 og 2023). Den politiske klynge har på møde den 30.11.2022 besluttet, at midlerne i Midtklyngen udmøntes på administrativt niveau på baggrund af drøftelser og prioriteringer på mødet.

Der er fra politisk hold udpeget 2 fokusområder, hvor direktørkredsen har godkendt de foreløbige budgetter til de 4 projekter, som er udvalgt af klyngestyregruppen:

Fokusområde: Forebyggelse af akutte indlæggelser for borgere med flere kroniske sygdomme (multisyge)

- Styrket samarbejde ved udskrivelser – udskrivningsterapeuter i Akutafdelingen
- Udbygning med 'fast track' i forskningsprojektet Hospitalsbehandling i eget hjem
- Fælles forberedelse af Tele-KOL

Fokusområde: Forebyggelse af psykisk mistrivsel blandt børn og unge

- Samarbejdsmodel om børn og unge i psykisk mistrivsel

Der er godkendt en økonomistyringsmodel, som er beskrevet i vedlagte notat.

Notatet vil blive opdateret, når ansøgning og tilhørende budget for et sidste og femte tiltag vedr. FACT-projekt på det psykiatriske område er godkendt, jf. punkt 6 på dagsorden. Dvs. at alle sundhedsklyngemidler på nuværende tidspunkt er disponeret.

LSR på Børn og Unge området nedlægges og samarbejdet forankres entydigt i klyngerne

LSR Børn og Unge har gennem en årrække fungeret som et tværsektorielt mødeforum mellem den regionale børne- og ungdomspsykiatri, lederne af PPR/PPL i de 19 midtjyske kommuner samt to praksiskonsulenter fra henholdsvis den østlige og den vestlige del af regionen. Forummet indgik i en struktur for det tværsektorielle samarbejde i psykiatrien, som blev etableret i 2013.



Psykiatrien er siden blevet en del af det tværsektorielle sundhedssamarbejde i klyngerne, og de øvrige mødefora i samarbejdsstrukturen fra 2013 er efterhånden blevet erstattet af fora i klyngesamarbejdet. I 2022 blev sundhedsklyngernes rolle yderligere styrket med etablering af et politisk lag i samarbejdsstrukturen. Dette har ført til, at flere af klyngerne har gentænkt deres organisering herunder på børn- og ungeområdet.

Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling (BUA) er optaget af at tilgodese interesser fra alle 19 kommuner, herunder talrige afdelinger, diverse faggrupper, praktiserende læger, patient- og pårørende organisationer mm. i det tværsektorielle samarbejde. Sammen står vi over for store opgaver, fx i forhold til implementering af samarbejdsaftalen om børn og unge i psykisk mistrivsel og realisering af 10-års planen for psykiatrien. Derfor er det hensigtsmæssigt, at tværsektorielle drøftelser og beslutninger foregår i en organisering med tydelig fordeling af ansvar og mandat.

På den baggrund er det besluttet, at BUA træder ud af LSR og fremover prioriterer samarbejdet i klyngerne. Det betyder, at LSR Børn og Unge nedlægges.

For Midtklyngen betyder det, at samarbejdet omkring børn- og unge for både somatik og psykiatri nu er forankret i hhv. klyngestyregruppen og klyngetemagrupper omkring børn, unge og familien. Derudover er der etableret en tværsektoriel projektorganisering under klyngestyregruppen omkring det politisk prioriterede initiativ "samarbejdsmodel om børn og unge i psykisk mistrivsel".