



13. juni 2023

**Referat KLYNGESTYREGRUPPEMØDE MIDTKLYNGEN**

Tidspunkt: Den 7. juni 2023 kl. 08:30 – 11.30  
Form: Fysisk møde med mulighed for virtuel deltagelse, jf. mødebooking  
Mødelokale 303+304, Indgang M, Lilla trappe Etage 3, Toldbodgade 12M, Viborg, Regionshospitalet Viborg

Katrine Gimm  
tlf. 7844 1416  
[katgim@.rm.dk](mailto:katgim@.rm.dk)  
Mette Kvist  
tlf. 2942 9271  
[mkvi@viborg.dk](mailto:mkvi@viborg.dk)

Virtuel mødeadresse fremgår af mødebooking

Mødeleder: Mette Andreassen

Referenter: Mette Kvist

Inviterede: Hospitalsenhed Midt  
Jonas Dahl, konst. 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, chefkonsulent

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

Skive Kommune  
Lars Harder, social- og arbejdsmarkedsdirektør  
Trine Brøcker, sundhedschef  
Jan Bendix Jensen, chef for Pleje og Omsorg  
Helle Trangbæk, familiechef  
Helena Vendelin Aebeloe, udviklingskonsulent



Viborg Kommune

Mette Andreassen, direktør (medformand)  
Kristine Stange, sundhedschef  
Morten Kurth, socialchef  
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:

Claus Brøckner Nielsen, lægefaglig direktør  
Lauge Clemmensen, koncerndirektør  
Anja Skaarup, chefkonsulent

## DAGSORDEN

### **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.

Særlig velkommen til Jonas Dahl konst. Hospitalsdirektør i HE Midt, Jan Bendix Jensen, ny chef for Pleje- og Omsorg i Skive Kommune og velkommen tilbage til konsulent Helena Vendelin Aebleoe, Skive Kommune, som er tilbage efter barselsorlov.

#### Referat

Der var en præsentationsrunde, og dagsorden blev godkendt.

### **2. Status på de 4 initiativer i regi af de politisk prioriterede fokusområder i Midt-klyngen v. Mette Andreassen samt formandskaber for initiativer (kl. kl. 8:40-9:05)**

#### **Indstilling**

- at klyngestyregruppen tager orienteringen til efterretning,



- at klyngestyregruppen giver input til det videre arbejde med patient/pårørende perspektivet i initiativerne
- at klyngestyregruppen godkender, at klyngesekretariatet udarbejder forslag til en model for økonomistyring, som godkendes af klyngeformandskabet.

### Beskrivelse af sagen

Direktørkredsen godkendte på møde den 24. april de foreløbige budgetter for de 4 politisk prioriterede initiativer i Midtklyngen.

De foreløbige budgetter kan ses i nedenstående oversigt, hvoraf det også fremgår, at der forventes at være overskydende midler, idet Midtklyngen har fået 6,348 mio. kr.

Tabel 1. Godkendte foreløbige budgetter – forventet fordeling på budgetår beløb i 1.000,-

Initiativ	2023	2024	I alt
Styrket samarbejde om udskrivelser – udskrivningsterapeuter i Akutafdelingen	623	646	1.269
Fragile fast track – Hospitalsbehandling i eget hjem	139	248	387
Forberedelse af implementering af Tele- KOL	1.267	733	2.000
Etablering af samarbejdsmodel om børn og unge i psykisk mistrivsel	375	839	1.214
I alt	2.402	2.466	4.870

Overstående oversigt er baseret på de vedlagte bilag, der er fra medio april, og som lå til grund for direktørkredsens godkendelser af de foreløbige budgetrammer.

Initiativerne har fået indtil den 14. juni at melde opdaterede budgetter ind til fællessekretariatet, hvorefter der udarbejdes en model for økonomistyring som godkendes af formandsskabet. Det er forventningen, at økonomistyringsmodellen vil tage udgangspunkt i at de økonomiansvarlige bliver de organisationer som har den største økonomiske aktie et givent initiativ.

Formandskabet for hvert af de 4 initiativer giver en kort status med vægt fremdrift, tidsplan, og eventuelle overvejelser ift. inddragelse af patient- og pårørende perspektiv.

### Bilag

- Foreløbig Styrket samarbejde udskrivningsterapeuter april 2023
- Foreløbig Fast track april 2023
- Foreløbig Implementering af TeleKOL
- Foreløbig Samarbejdsmodel april 2023

### Referat

Der blev givet en orientering om status på de enkelte initiativer jf. nedenstående:



Karen Kudsk vedr. udskrivningsterapeuter i Akutafdelingen

Den 1. juni startede to terapeuter i Akutafdelingen. De skal bl.a. bidrage til at styrke fokus på hjælpemidler og den beskrivelse af borgerens funktionsniveau, som fremsendes til kommune ved udskrivelse. Der er planlagt audits, opfølgning via kontrolgruppe samt stikprøver af den borgeroplevede kvalitet.

Der blev opfordret til at være opmærksom på kommunernes input ift. at identificere behov og forbedringspotentialer ift. udskrivelser, så fokus er på det samlede udskrivningsforløb.

Karen Kudsk vedr. fragile fast track

Oprindeligt var det planen, at Akutafdelingen tilknyttedes en geriater, men idet dette har vist sig ikke at være muligt, arbejdes der på at tilknytte læge fra andet medicinsk speciale.

Tiltaget er integreret i forskningsprojektet vedr. hospitalsbehandling i eget hjem og er omfattet af projektets evalueringsdesign, herunder borgerevaluering.

Trine Brøcker vedr. forberedelse af implementering af Tele-KOL

Organiseringen i Midtklyngen er blevet justeret og strømlinet, og det forventes, at der pr. 1. august tiltræder en projektleder i en 1-årig stilling. Forberedelsesfasen vil have fokus på opdatering af den foreliggende samarbejdsaftale, herunder arbejdsgange m.v., og at klæde personalet på til at håndtere Tele-KOL. Udarbejdelse af borgerinformation er også et centralt element i initiativet, og her vil borgere blive involveret.

Ift. det anslåede budget vil midler fra 2023 skulle overføres til 2024.

Helle Trangbæk vedr. samarbejdsmodel om børn og unge i psykisk mistrivsel

Der er etableret en styregruppe, og projektleder forventes at tiltræde 1. august. Der er planlagt en workshop den 11. august med fokus på samarbejdsaftalen om børn og unge i psykisk mistrivsel.

Der blev opfordret til, at arbejdet også indtænker foreninger og øvrigt civilsamfund.

Trine Frøstrup og Ralph Jørgensen stillede sig generelt til rådighed ift. borger-/patientperspektivet, også ift. at formidle kontakter til deres bagland og øvrige netværk.

Der var en kort drøftelse af budgetter og økonomistyring i de 4 klynge-projekter, herunder at der skal etableres så simpel en model som muligt. Sekretariatet indhenter relevant sparring herpå.

Beslutning:

- Orienteringerne og input til det videre arbejde med patient/pårørende perspektivet i initiativerne blev taget til efterretning
- Sekretariatet udarbejder forslag til en model for økonomistyring til godkendelse i formandskabet.



### 3. Foreløbige erfaringer med det nye politiske niveau i Midtklyngen – den politiske klyngegruppe (kl. 9:05-09:20)

#### Indstilling

- Klyngestyregruppen drøfter de foreløbige erfaringer og opmærksomhedspunkter ift. at understøtte den politiske klyngegruppe i Midtklyngen

#### Beskrivelse af sagen

Ved klyngestyregruppens tidligere drøftelser af behovet for en opdatering af Midtklyngens kommissorium, blev det besluttet at afvente de indledende erfaringer med det nye politiske niveau – den politiske klyngegruppe - i Midtklyngen. Dette mhp. at kunne vurdere behovet for eventuelle justeringer ift. at understøtte samspillet mellem den politiske klyngegruppe og klyngens administrative fora bedst muligt.

Der er nu afviklet 2 møder i den politiske klyngegruppe i Midtklyngen, hhv. den 30. november 2022 og den 6. marts 2023. Næste møde afvikles den 9. oktober 2023.

Direktør Mette Andreassen giver en kort indledende orientering mhp. at klyngestyregruppen drøfter:

- Hvilke opmærksomhedspunkter ses med afsæt i de 2 møder, som er afviklet? – hvad er vi lykkedes med? Hvad skal vi have fokus på at styrke fremadrettet?
- Opleves det, at etableringen af den politiske klyngegruppe har ændret rammer og vilkår for klyngestyregruppen og dens opgaver? – i så fald hvordan, og hvilke opmærksomhedspunkter bør vi have?
- Hvordan kan vi i klyngen bedst understøtte, at relevante emner og udfordringer i klyngen dagsordenssættes i den politiske klyngegruppe?

Formål, opgaver og sekretariatsbetjening af den politiske klyngegruppe og klyngens administrative fora er beskrevet i udkast til opdateret kommissorium jf. bilag til punkt 4.

Endvidere er der herunder linket til referaterne fra de afholdte møder i den politiske klyngegruppe.

#### Bilag/links

Referat fra møderne i den politiske sundhedsklynge, Midtklyngen:

- Den 6. marts 2023 [Midtklyngen - Multisalen, Rådhuset, Prinsens Alle 5, 8800 Viborg \(rm.dk\)](#)
- Den 30. november 2022: [Midtklyngen - Viborg Kommune \(rm.dk\)](#)

#### Referat

Mette Andreassen indledte med bemærkning om, at de 2 afviklede møder i den politiske klyngegruppe er forløbet positivt, og at udvalget ønsker at være eksekverende. De er i særlig grad optaget af børn og unges trivsel, ligesom der var stor opbakning til de 4 iværksatte initiativer jf. punkt 3.



Mette Andreassen opfordrede til, at inspirationskataloget over virkningsfulde indsatser til børn og unge i psykisk mistrivsel, anvendes i klyngen. I den sammenhæng orienterede Claus Graversen fra et møde i Sundhedsstyrelsen vedr. 10 årsplanen på psykiatriområdet om, at lovgrundlaget for etablering af 'et let tilgængeligt kommunalt tilbud' forventes at være på plads i løbet af 2023.

Der var en efterfølgende drøftelse af de foreløbige erfaringer med den politiske sundhedsklynge, hvor der opsummerende blev peget på:

- Det er for nogle aktører meget mærkbart, at der er kommet 'en ny bestiller' - etableringsfasen vedr. de 4 klyngeinitiativer var komprimeret. Dette fordrer en skærpet opmærksomhed på prioritering og forventningsafstemning med politikerne om tempo/eksekveringshastighed i det tværsektorielle sundhedssamarbejde.
- Processen viste, at det vanlige 'set-up' med temagrupperne ikke var tilstrækkelig agilt, og der blev i perioden opbygget et parallelt system.
- Relationerne i Midtklyngen er stærke, og på den baggrund kan meget håndteres ad-hoc. Omvendt er dette ressourcekrævende, og bør ikke være 'normalen'.
- Andre gav udtryk for, at det politiske niveau kun i begrænset omfang har indvirket på opgaver/aktivitet.
- En konstatering af forskelligheden på tværs af kommune og hospital ift. hvor tæt ledelsesaktørerne er på det politiske niveau.
- Fra kommunerne blev fremført, at det nye politiske niveau har affødt behov for koordinering/involvering på tværs af fagudvalg og borgmester.

#### **4. Godkendelse af opdateret kommissorium for Midtklyngen (kl. 09:20-09:35) v. formandskabet**

##### **Indstilling**

- At Klyngestyregruppen drøfter opdateret kommissorium mhp. godkendelse, herunder:
  - at deltagerkredsen i klyngestyregruppen justeres således at:
    - HE Midt deltager med 1 direktør fra hospitalsledelsen (ikke hele hospitalsledelsen)
    - Den fælleskommunale repræsentation af hhv. socialområdet og beskæftigelsesområdet udgår
  - at deltagerkredsen i Temagrupperne Børn, Unge og Familien reduceres, så temagrupperne fremadrettet har deltagelse af: 1 Familiechef fra hver kommune, 1-2 chef/ledelsesrepræsentanter fra HE Midt og 1 chef/ledelsesrepræsentant fra Børne- og Ungdomspsykiatrien
  - at klyngestyregruppen tager stilling til, om den kommunale medformandskabsperiode i de 3 temagrupper skal være 2 år eller 4 år



### Beskrivelse af sagen

I sammenhæng med opstart af de politiske sundhedsklynger drøftede klyngestyregruppen den 16. september 2022 og den 16. december 2022 behovet for en opdatering af kommissoriet for Midtklyngen. Det blev besluttet, at det kommunale medformandskab for klyngestyregruppen d.d. blev overdraget fra Silkeborg Kommune v. Lauge Clemmensen til Viborg Kommune v. Mette Andreassen, og at perioden for det kommunale medformandskab i klyngestyregruppen udvides fra 2 til 4 år. Dette mhp. at spejle det kommunale medformandskab og valgperioden i den politiske sundhedsklynge.

Derudover blev det besluttet, at vurderingen af behovet for en revision af kommissoriet skulle afvente erfaringerne fra de to første møder i den nye politiske klyngegruppe.

Fokus i drøftelserne i klyngestyregruppen har især været på at sikre den rette understøttelse og mødeforberedelse af det nye politiske niveau, herunder klyngestyregruppens rolle og sammensætning ift. dette. Der har ikke været lagt op til en større revision af samarbejdsstrukturen i Midtklyngen.

Med afsæt i ovenstående, samt sekretariatets indhentning af status og erfaring fra de øvrige klynger, blev der den 24. april 2023 afholdt møde i direktørkredsen i Midtklyngen. På den baggrund er der udarbejdet forlag til et opdateret kommissorium – vedlagt.

Overordnet er der foretaget følgende opdatering:

- Sundhedsaftalen samt den politiske og administrative ramme, som Midtklyngen arbejder indenfor, er beskrevet
- Klyngestyregruppens formål og opgaver er opdateret i henhold til den nye bekendtgørelse. Opgavebeskrivelsen for klyngestyregruppen er endvidere justeret med vægt på strategiske ledelse og styring af det tværsektorielle sundhedssamarbejde, idet rammer og den retning sættes af den politiske klyngegruppe, sundhedsaftalen m.v.
- Mindre justering af deltagerkredsen i klyngestyregruppen:
  - HE Midt deltager med 1 direktør fra hospitalsledelsen (ikke hele hospitalsledelsen)
  - Den fælleskommunale repræsentation af hhv. socialområdet og beskæftigelsesområdet udgår
- Enkelte, mindre præciseringer i de 3 temagrupperes opgaver
- Deltagerkredsen i temagruppen børn, unge og familien reduceres efter ønske fra Temagruppen, så temagruppen fremover har deltagelse af: 1 Familiechef fra hver kommune, 1-2 chef/ledelsesrepræsentanter fra HE Midt og 1 chef/ledelsesrepræsentant fra Børne- og Ungdomspsykiatrien.
- Oversigt over plan for rotation i de kommunale medformandskaber er udbygget til og med 2029. Planen tager afsæt i, at de kommunale medformandskaber i tema-



grupperne fastholdes som 2-årige. Dette opdateres, såfremt det besluttes, at de skal være 4-årige jf. markeringer med gult i udkast til opdateret kommissorium.

#### *Perioden for de kommunale medformandskaber i temagrupperne*

De kommunale medformandskaber i temagrupperne er aktuelt 2-årige, dog således at indeværende periode er udvidet til 3 år mhp. at der næste gang rokeres, på samme tid som i klynge-styregruppen.

Klyngestyregruppen bedes tage stilling til, om de kommunale medformandskaber i de 3 tema-grupper fremadrettet skal fastholdes som 2-årige, eller om de i lighed med det kommunale medformandskab i klyngestyregruppen, skal være 4-årige. Hensynet til dette vil være et ens-artet rotationsprincip. Omvendt vil det medføre et øget ressourcetræk på det aktuelle chefom-råde i den kommune, som varetager medformandskabsposten. Sekretariatet vurderer, at begge modeller kan håndteres ift. at sikre kontinuitet og sammenhæng i og mellem fora.

#### **Bilag**

- Udkast til opdateret kommissorium for Midtklyngen

#### Referat

Mette Andreassen indledte med en opsummering af de opdaterede elementer i udkastet til kommissorium jf. sagsfremstillingen.

Der var en bred drøftelse af deltagernes vurderinger af det organisatoriske set-up, opgave-håndtering og sagsgange i Midtklyngen. Følgende blev fremført:

- Snitfladen mellem klyngestyregruppen/klyngeformandskab og voksentemagrupperne er ikke entydig. Det opleves, at sagsgang og håndtering mellem disse fora kan være 'tung', og at emner/opgaver 'kører frem og tilbage' flere gange. En mulighed kunne være at have et bærende fora, som så nedsætter grupper ad-hoc ift. konkrete opgaver.
- Det opleves, at voksentemagrupperne somatik har en meget stor opgaveportefølje og skal favne meget bredt. Formandskabet kan en gang imellem have en oplevelse af at være 'ekspeditionskontor'.
- Deltagerkredsen i voksentemagrupperne somatik er stor – hvilket har fordele og ulemper.
- Klyngestyregruppen kunne med fordel løftes til at være et mere strategisk forum og fokusere på det retningsgivende. Og lade temagrupperne være operationelle/beslutnings-tagende.
- Rep. fra temagrupperne kunne involveres mere aktivt og systematisk i mødeforbere-delse af punkter til klyngestyregruppen.
- Det opleves, at voksentemagrupperne psykiatri er velfungerende, også set relativt til an-dre klynger. Møderne placeres efter klyngestyregruppemøder, så det kan følges op. En medvirkende årsag kan være en relativ lille deltagerkreds med stor beslutningskraft.
- De relativt mange faste møder og store deltagerkredse i både klyngestyregruppen og voksentemagrupperne somatik kan synes 'tungt' – omvendt medvirker det til at under-støtte det relationelle mellem deltagerne.
- Nogle klynger har reduceret i deltagerkredsen på strategisk niveau, og har færre lag.
- Patient- og pårørende repræsentanterne bemærkede, at de også gerne står til rådighed for temagrupperne og ad-hoc grupper.





- Fra sekretariatet blev fremført, at mange ting søges håndteret/afklaret imellem møderne, og at det ofte ikke er entydigt om forespørgsler/opgaver skal håndteres på klynge- styregruppe-niveau eller temagruppe-niveau.

Mette Andreassen afrundede drøftelsen og konkluderede, at behovet for eventuelle justeringer centrerer sig om voksentemagruppen somatik, herunder temagruppens samspil og snitflade til klyngestyregruppen, og at dette bør drøftes videre i voksentemagruppen somatik.

**Beslutning:**

- Kommissoriet blev godkendt
- Drøftelserne fra dette punkt videreføres i voksentemagruppen for somatik mhp. at temagruppen kommer med en anbefaling til eventuelle justeringer vedrørende voksentemagruppen somatik, herunder temagruppens samspil og snitflade til klyngestyregruppen. Anbefalingerne forelægges efterfølgende den samlede direktørkreds.
- Den kommunale medformandskabsperiode i temagrupperne fastholdes som 2-årig.

**PAUSE 10 min.**

**5. Arbejdet med forbedringsinitiativer i regi af det Nationale Ledelsesprogram på Sundhedsområdet (NLPS) i Midtklyngen v. formandskabet (kl. 09:45-10:05)**

**Indstilling**

- At Klyngestyregruppen tager orienteringen om Midtklyngens deltagere og forbedringsinitiativer til hold 2 til efterretning
- At Klyngestyregruppen drøfter notatet 'Ramme for arbejdet med forbedringsinitiativer i regi af det Nationale Ledelsesprogram på Sundhedsområdet (NLPS) i Midtklyngen' med henblik på godkendelse
- At Klyngestyregruppen godkender, at der nedsættes et formandskab for hvert af de to forbedringsteams på hold 2, jf. vedhæftede forslag til rammenotat

**Beskrivelse af sagen**

Med afsæt i klyngestyregruppens drøftelser den 16. december 2022 er der nu udpeget deltagere fra Midtklyngen til hold 2 på Nationale Ledelsesprogram på Sundhedsområdet:

*Optimering af det tværsektorielle samarbejde omkring patienter med rygsmerter*

Susan Ringskær Christensen	Overlæge fra Diagnostisk Center	Diagnostisk Center	Hospitalsenhed Midt
Mette Krag Svendsen	Ledende terapeut	Diagnostisk Center	Hospitalsenhed Midt
Kim Pedersen	Praktiserende læge	Brande	Gødstrupklyngen
Poul Schmidt	Leder af Genoptræning		Viborg Kommune



Charlotte Klitnæs	Leder af sundhed og træning		Norddjurs Kommune
-------------------	-----------------------------	--	-------------------

*'Borgere med kronisk sygdom/akutområdet: Forebyggelse af indlæggelse blandt borgere med flere kroniske sygdomme (multisyge)*

Tue Linderoth	Sektionsleder	Udvikling og Administration	Skive Kommune
Pia Toft Jepsen	Sektionsleder	Pleje & Visitation - Visitation	Skive Kommune
Lotte Skytte	Funktionsleder Sundhedshuset	Tværgående Sundhed	Silkeborg Kommune
Lisbet Lynggaard-Jensen.	Leder for Sygeplejersker	Borger Eget Hjem - Kjellerup	Silkeborg Kommune

Hold 2 skal deltage i første læringstræf den 4.-5. september 2023, og ledelsesprogrammet løber frem til juni 2024.

Cheflæge Nikolai Hoffman-Petersen og Sundhedschef Kristine Stange, giver en kort orientering om de foreløbige overvejelser vedrørende forbedringsinitiativet *'Optimering af det tværsektorielle samarbejde omkring patienter med rygsmerter'*.

Sundhedschef Malene Herbsleb og Pleje- og Visitationschef Jan Bendixen giver en kort orientering om de foreløbige overvejelser vedrørende forbedringsinitiativet *'Borgere med kronisk sygdom/akutområdet: Forebyggelse af indlæggelse blandt borgere med flere kroniske sygdomme (multisyge)*.

*Ramme for arbejdet med forbedringsinitiativer i regi af det Nationale Ledelsesprogram på Sundhedsområdet (NLPS) i Midtklyngen*

Med afsæt i NLPS-programsekretariatets anbefalinger og erfaringer fra Hold 1, har klyngesekretariatet udarbejdet et notat, som beskriver rammen for arbejdet med forbedringsinitiativer i regi af NLPS i Midtklyngen. Notatet beskriver følgende forhold:

- Udpegning af tema og/eller forbedringsinitiativ (anbefalet 1-3 initiativer)
- Udpegning af deltagere
- Opstart af forbedringsteamet
- Organisatorisk forankring og mandat, herunder udpegning af et formandskab for forbedringsteamet
- Administrativ understøttelse
- Øvrig økonomi
- Afrapportering i klyngen



### Bilag

- Notat vedr. ramme for arbejdet med forbedringsinitiativer i regi af det Nationale Ledelsesprogram på Sundhedsområdet (NLPS) i Midtklyngen

### Referat

Der var en kort orientering om de 2 forbedringsteams, som deltager i NLPS Hold 2.

#### *Nikolai Hoffmann-Petersen vedr. rygområdet*

Indsatsen for rygpatienter er et centralt tværsektorielt samarbejdsfelt. Det er store individuelle og samfundsøkonomiske omkostninger forbundet med rygsmerter, og samtidig er det et felt, hvor sektorerne ikke har implementeret de nationale anbefalinger, som foreligger. Teamet har endnu ikke fastlagt fokus for arbejdet.

#### *Malene Herbsleb vedr. forebyggelse af akutte indlæggelser af multisyge*

Teamet er etableret med afsæt i drøftelser i voksentemagruppen somatik. Teamet mødes den 27. juni og indkredser et tema.

Efterfølgende gav Kristine Stange en kort orientering om udkast til rammenotat. Der var opbakning til notatet med bemærkninger om, at det er positivt at få et systematisk fokus på afrapportering. Erfaringen fra Hold 1 er, at arbejdet har vist et potentiale for at forbedre fald-indsatsen, og det er vigtigt, at klyngen forholder sig til dette. Endvidere blev det bemærket, at der generelt skal være en opmærksomhed på organisatorisk forankring og deltagernes mandat, da de ikke er udpeget, men selv har meldt sig.

### Beslutning:

- Klyngestyregruppen tog orienteringen til efterretning og godkendte rammenotatet.
- Nikolai Hoffmann-Petersen og Kristine Stange varetager formandskabet for forbedringsteamet vedr. rygområdet.
- Malene Herbsleb varetager, i samarbejde med ledelsesrep. fra Skive kommune, formandskab for forbedringsteamet vedr. forebyggelse af akutte indlæggelser af multisyge.

## **6. 72-timers behandlingsansvar v. Joans Dahl og Mette Fjord Nielsen (kl. 10:05-10:20)**

### Indstilling

- at klyngestyregruppen tager orienteringen til efterretning,
- at klyngestyregruppe drøfter om der er yderligere input/opmærksomhedspunkter til implementeringsgruppen, og
- at Klyngestyregruppen drøfter og beslutter om der på nuværende tidspunkt er behov for yderligere tiltag.

### Beskrivelse af sagen

Region Midtjylland og de 19 kommuner er i den sidste del af forberedelsesfasen ift. Udarbejdelse af en model for 72 timers udvidet behandlingsansvar efter udskrivelse.



Målgruppen for det udvidede behandlingsansvar er færdigbehandlede somatiske patienter, som har været indlagt i over 24 timer og får kommunal pleje.

Processen for nedsættelse af arbejdsgruppe og udarbejdelse til model har været usædvanlig og ganske kort.

Udkast til model er blevet behandlet på møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 8. maj og i Hospitalsudvalget den 26. maj 2023.

Modellen forventes politisk godkendt af Regionsrådet den 21. juni 2023 med forventet implementering 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.

Hver kommune har hver udpeget en kommunal nøgleperson som ad hoc deltager i HE Midts implementeringsgruppe, der har første møde den 31. maj 2023.

#### Deltagere HE Midt – Implementeringsgruppe

- Medformand, deltager i regional arbejdsgruppe: ledende overlæge, Lotte Kirring - Diagnostisk Center
- Medformand, cheflæge Uffe Schou Løve – Kirurgi
- Chefsygelejer, Maria Brinck Krogh - Center for Planlagt Kirurgi
- Udskrivningskoordinator, Kirstine Ommen – sygeplejerske i Neurologi
- Oversygeplejerske - Rikke Thuesen Østergaard – Medicinsk Afdeling
- Ledende lægesekretær, Lene Hovmøller Albertsen – Medicinsk Afdeling
- Lægesekretær, Lena Brønlund Jacobsen – Akutafdelingen
- Sundheds-it konsulent, Morten Sode
- Sekretariatsbetjening, Katrine Gimm - Økonomi og Plankonsulent
- Kvalitetskonsulent (ad hoc), Betty Bie Mikkelsen

#### Kommunale ad hoc deltagere

- Chef for Omsorg og Pleje Jan Bendix Jensen, Skive Kommune
- Distriktsleder – Henriette Siv Holm Kristensen, Viborg Kommune
- Sundhedsfaglig leder Hanne Kirial, Silkeborg Kommune

Derudover etableres der en regional implementeringsnetværk, hvor klyngerne kan melde 1-3 deltagere ind.

Midtklyngens kommunale repræsentant i det regionale implementeringsnetværk er Jan Bendix Jensen.

Jan Bendix supplerer mundtligt med evt. øvrige opmærksomhedspunkter fra mødet den 31. maj.



## **Bilag/link**

[Udkast model 72 timers udvidet behandlingsansvar v.17.5.2023](#)

### Referat

Mette Fjord orienterede kort om, at alle regioner skal implementere 72 timers behandlingsansvar inden udgangen af 2023, og at modellen således er udarbejdet i en komprimeret proces. Modellen er nu godkendt i Region Midtjyllands hospitalsudvalg og forventes godkendt i regionsrådet den 22. juni.

Implementering skal ske via klyngerne og i to 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.

HE Midt har nedsat en intern implementeringsgruppe, og der er ligeledes udpeget 1 ledelsesrep. fra hver kommune til at deltage på møder med implementeringsgruppen.

Fra kommunerne blev der peget på, at det er en vigtig erfaring fra andre regioner, at en tværsektoriel gruppe følger implementeringen. Der blev således opfordret til at have fokus på involvering af kommunerne, og særligt hyppigt i opstartsfasen, mhp. at få den bedst mulige forberedelse og opstart.

Der blev spurgt til, hvorvidt de praktiserende læge bør indgå i implementeringsgruppen. Jane Gregersen tilkendegav, at hun vil afklare, hvorvidt dette er relevant og give en tilbagemelding til Katrine Gimm herom.

Der blev endvidere spurgt til, hvorvidt borgere på botilbud er omfattet af aftalen. *(sekretariatet har efterfølgende afklaret, at botilbud er omfattet af 'borgere i eget hjem' med opstart 1. november)*

Beslutning:

- Orienteringen blev taget til efterretning med ovenstående opmærksomhedspunkter. HE Midt vurderer, om dette giver anledning til justering af implementeringsplanen.

## **7. Den akutte natordning v. Jonas Dahl og Mette Fjord Nielsen (kl. 10:20-10:35)**

### **Indstilling**

- At klyngestyregruppen tager orienteringen til efterretning, og
- At klyngestyregruppen drøfter om der er noget i snitfladen vi skal være særligt opmærksomme på ift. at undgå afledte konsekvenser som øget antal indlæggelser i Akutafdelingen

### **Beskrivelse af sagen**



Regionsrådet godkendte den 25. januar 2023 en ny lægevagtsaftale. Region Midtjylland skal som følge af den nye aftale overtage opgaven med at sikre borgere i regionen med akut ikke-livstruende sygdom eller skade, der ikke kan vente til næstkommende dag, adgang til relevant rådgivning og hjælp i nattetimerne (kl. 23-08). Opgaveovertagelsen skal ske fra den 1. marts 2024.

Regionsrådet traf den 24. maj træffe beslutning omkring opgavevaretagelsen og løsningsmodel for Region Midtjyllands akutte natordning.

Der blev valgt en model med Telefonkonsultation / Videokonsultation / Visitation med almen medicinere, 2 fysiske konsultationer samt sygebesøg med tre kørende biler.

Der etableres to fysiske konsultationer bemandede med speciallæger i almen medicin. Sygebesøg varetages af tre biler med regionalt ansatte paramedicinere, erfarent ambulancepersonale eller erfarne sygeplejersker, der har lægefaglig backup via telefon/video. Der udnyttes to eksisterende biler, der p.t. kun anvendes om dagen, og anskaffes en ny bil. I spidsbelastningssituationer anvendes eksisterende præhospitale beredskaber som buffer.

Arbejdet med implementering igangsættes med det samme.

#### Risikovurdering:

Der er generelt udfordringer med rekruttering af relevant personale i sundhedssektoren, herunder specifikt de personalegrupper, som skal bruges for at implementere modellen. Særligt vanskeligt forventes det at blive at rekruttere det ønskede antal speciallæger i almen medicin samt personale til bemanning af sygebesøgsbiler.

Akuthospitalerne er derfor forespurgt om muligheden for at etablere fysiske vurderingsspor i akutafdelingerne, bemandede af akutafdelingspersonale, som tilbagefaldsmodel ved rekrutteringsvanskeligheder. Akuthospitalerne vurderer, det er vigtigt, at organiseringen af den akutte natordning i videst muligt omfang sikrer, at der ikke kommer flere patienter ind i akutafdelingerne om natten, end der gør i forvejen. Hvis akutafdelingerne skal kunne håndtere flere uafklarede patienter i et vurderingsspor, vil det kræve et større set-up, fordi modtagelse og vurdering af en patient i hospitalsregi er helt forskellig fra vurdering af en speciallæge i almen medicin i lægevagtsregi. Da der samtidig forudses udfordringer med at ansætte folk i rene vagtfunktioner under hensyn til gældende overenskomster mv. vil bemanning af vurderingsspor om natten kræve bred ansættelse af nyt personale, der også skal have funktioner i dagtid. Etablering af vurderingsspor er derfor alene medtaget som en tilbagefaldsmodel, idet det vurderes at ville blive en dyr løsning med ineffektiv udnyttelse af begrænsede personalemæssige ressourcer.

Jonas Dahl og Mette Fjord Nielsen orienterer på mødet om status for den akutte natordning i Region Midtjylland.

#### **Bilag/link**

[Beslutning om Region Midtjyllands akutte natordning](#)

#### Referat

Mette Fjord orienterede kort om aftalen. Der blev fra flere parter anført opmærksomhedspunkter ift. den nye model: dels en rekrutteringsudfordring, dels en bekymring for et visi-



tationsskred og deraf et stigende antal patienter – også børn - i akutafdelingerne og heraf afledt pres på øvrige afdelinger, det lægefaglige ansvar ved tvangsindlæggelser på 'røde papirer', og fra kommunerne en opmærksomhed på mulige afledte konsekvenser for akut-sygeplejen.

Jane Gregersen bemærkede, at PLO understøtter rekrutteringsprocessen, og at der ser ud til at være en vis interesse blandt praktiserende læger for at tage vagter i natordningen.

Claus Graversen bemærkede, at aftalen om natordning ift. psykiatriske patienter henviser til den samlede lægevagtsaftale, hvor der er aftalt et tværsektorielt udviklingsspor vedr. psykiatri. Det står dog pt. uklart, hvad dette omfatter.

Aftale om Region Midtjyllands akutte natordning se punkt 4: [regionsrådet - Regionsrådsalen, Regionshuset Viborg, Skottenborg 26, 8800 Viborg \(rm.dk\)](#)

Den samlede lægevagtsaftale: [aftale-om-laegevagten-i-region-midtjylland.pdf \(laeger.dk\)](#)

Beslutning:

- Orienteringen blev taget til efterretning med ovenstående opmærksomhedspunkter.

## **8. Sundhedsaftalen i høring v. formandsskabet (10:35-10:45)**

### **Indstilling**

- At klyngestyregruppen gensidigt orienterer hinanden om eventuelle opmærksomhedspunkter ift. høring af forslag til sundhedsaftale 2024-2027

### **Beskrivelse af sagen**

Sundhedssamarbejdsudvalget har sendt et forslag til sundhedsaftale 2024-2024 i høring. Høringsperioden løber frem til 25. august.

Sundhedsaftalen sætter den fælles politiske retning for udviklingen af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen i den kommende periode 2024-2027. Aftalen indeholder visioner, indsatsområder med tilhørende målsætninger samt bærende principper for samarbejdet. Aftalen lægger op til at videreføre Psykiatri og trivsel samt indsatsen for borgere med kronisk sygdom, som prioriterede indsatsområder. Som noget nyt indgår 'velfærds-teknologi, digitalisering og datadeling' som et prioriteret indsatsområde.

### **Bilag/link**

Høringsbrev Sundhedsaftalen 2024-2027

Høringsparter Sundhedsaftalen 2024-2027

Høringsversion Sundhedsaftalen 2024-2027

Dagsordenspunkt Sundhedssamarbejdsudvalget 8. maj 2023: [Pkt. 3 Godkendelse af høringsversion ny sundhedsaftale](#)

[Referat](#)





Der var enkelte bemærkninger til den del af udkastet, som vedrører psykiatri samt børn, unge: Dels at der med fordel kunne have være mere fokus på forebyggelse ift. børn og unge. Og dels en opmærksomhed på, at børn og unges trivsel pt. står højt på dagsordenen alle steder, men at det er afgørende også at fastholde en prioritering af indsatsen for borgere med psykisk sygdom, som et helt centralt samarbejdsfelt.

## 9. Orientering fra øvrige mødefora (kl. 10:45-10:55)

### Indstilling

- At Klyngestyregruppen tager orienteringen 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 21. april:  
Referat [Dagsordner og referater fra Sundhedsstyregruppen - Sundhedsaftalen \(rm.dk\)](#)  
Referat [Sundhedsstyregruppen 21. april 2023 \(Tillægsdagsorden\) \(rm.dk\)](#)
  - [Pkt. 3 Tværsektoriel handleplan på akutområdet: Godkendelse af potentialer for et styrket samarbejde på akutområdet og det fælles ambitionsniveau for handleplanen](#)
  - [Pkt. 4. Orientering om status og ny retning i arbejdsgruppe vedr. samarbejde mellem Præhospitalet og kommunale akutfunktioner](#)
- Udvalgte punkter fra møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 8. maj:  
Referat [Dagsorden og referat fra Sundhedssamarbejdsudvalget](#)
  - [Pkt. 2 Tema: Børn og unge i psykisk mistrivsel](#)
  - [Pkt. 4. Godkendelse af slutstatus for Sundhedsaftalen 2019-2023](#)
  - [Pkt. 6 Prøvehandling om skinner til børn med cerebral parese](#)

### Referat

Mette Andreassen orienterede kort fra ovenstående møder.

Arbejdet med en tværsektoriel handleplan har haft fokus på data, og næste skridt er nu at udarbejde en handleplan. Her vil det bl.a. skulle afklares, hvad de 19 kommuner i fællesskab kan forpligte sig på i samarbejdet med hospitaler og praksis.

Et samarbejdsprojekt med Præhospitalet – hvor Viborg og Hosens kommune deltager – er pt. sat på 'stand-by' grundet vakante chefstillinger i kommunerne.





Sundhedssamarbejdsudvalget har besluttet at igangsætte en prøvehandling, hvor administrationen af skinner til børn med cerebral parese forenkles betydeligt. Det juridiske grundlag for prøvehandlingen er pt. uafklaret, og der er sendt ansøgning til relevante ministerier.

Orienteringen gav anledning til en mere generel drøftelse af hjælpemiddelområdet. Klyngeinitiativet vedr. udskrivningsterapeuter har fokus på et mere smidigt samarbejde om hjælpemidler, bl.a. etablering af et satellitdepot. Erfaringerne herfra skal følges tæt.

Kristine Stange orienterede kort om arbejdsgruppen vedr. overvægt, hvor der pt. arbejdes på et udkast til en samarbejdsaftale.

## **10. Punkter til kommende klyngestyregruppemøder (kl. 10:55-11:05)**

### **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.

- Tematisere erfaringer med forebyggelse af indlæggelser, input fra projekter om fx indsatser fra præhospitalet eller PRO—data.
- Kost og ernæring - hvordan samarbejder vi i Midtklyngen om patienter/borgere i ernæringsmæssig risiko?
- Inddragelse af psykiatri i 'Aftale om Den gode indlæggelse og udskrivelse'
- Implementering af Samarbejdsaftale om børn og unge i psykisk mistrivsel
- Datapakker og arbejde med data/indikatorer i Midtklyngen

### Referat

Der blev foreslået en temadrøftelse med fokus på 'transformation' – bl.a. jf. Region Midts transformationsdagsorden.

## **8. Eventuelt (11:05-11:15)**



Referat

HE Midt gjorde opmærksom på nedenstående invitation vedr. KUF workshop og opfordrede til deltagelse.

**9. Skriftlige orienteringspunkter**

**KUF workshop - Tværsektorielle forløb med Tværfaglige løsninger den 13. juni i Skive**



Tilmelding på mail til [kuf.tvaersektoriel@midt.rm.dk](mailto:kuf.tvaersektoriel@midt.rm.dk)

Senest den 1.juni. OBS begrænset antal pladser, som tildeles efter først til mølle princippet.

Program for eftermiddagen den 13. juni 2023, Kedelhuset - Kompagnigade 11, 7800 Skive

Fra kl.	til kl.	Program
15:30	16:00	Indtjek/ankomst og forfriskning
<b>16:00</b>	16:10	<b>Velkomst</b>
16.10	17:10	Oplæg/input til drøftelser ift. social udsatte og arbejdet i de forskellige sektorer, samt input/forslag til hvordan vi i fællesskab kan skabe mere lighed i Sundhed.  Oplægsholdere bl.a. Mette Bach Larsen, seniorforsker - Afdeling for Folkesundhed Lotte Bolding, socialsygeplejerske - HE Midt Rie Andersen, souschef Socialafdelingen - Viborg Kommune
17:10	17:20	PAUSE - forfriskning
17:20	18:05	Drøftelse ved. borde/grupper
18:05	18:20	Opsamling i plenum
18:20	18:30	Næste skridt
18:30	<b>19:00</b>	<b>Tak for i dag + spising</b>

**Folkesundhed i Midten**

Der er åbnet for ansøgninger til Folkesundhed i Midten: [Opslag af tværsektorielle forskningsmidler for 2023 - Sundhed Fagperson \(rm.dk\)](#)



Der kan søges om midler til forskningsprojekter (A) og ph.d.-protokoller (B). Midlerne kan anvendes fra 1. januar 2024.

Ansøgningsrunden åbnes i efond onsdag den 12. april 2023 og lukkes igen tirsdag den 5. september 2023 kl. 12.00.

Der kan søges om midler, der falder indenfor et eller flere af følgende temaområder fra sundhedsaftalens strategiske spor:

- Mere lighed i sundhed – socialt og geografisk
- På borgerens præmisser
- Sundhedsløsninger tæt på borgeren
- Mere sundhed for pengene

Prioriteringsudvalget ser også gerne ansøgninger med fokus på borgernes mistrivsel, mentale sundhed, psykisk sårbarhed og psykisk sygdom.

### **Implementering af revideret 'Aftale om anvendelse af korrespondancebrevet mellem hospitaler, det regionale socialområde, kommuner og almen praksis i Region Midtjylland'**

Aftale om anvendelse af korrespondancebreve beskriver de overordnede rammer for "den gode elektroniske korrespondance" mellem hospitaler, kommuner og almen praksis. Aftalen har hidtil alene omfattet hospitaler, kommunernes sundheds- og ældreområde samt almen praksis. I november 2022 godkendte Sundhedsstyregruppen en revideret aftale om anvendelse af korrespondancebreve. Det nye i den reviderede aftale er, at det kommunale socialområde og det regionale socialområde også forpligter sig på at anvende korrespondance-meddelelser til digital kommunikation med hospitaler og almen praksis.

Klyngerne har fået til opgave at implementere den reviderede aftale i løbet af 2023. Midtklyngen har derfor nedsat en implementeringsgruppe med deltagere fra kommuner, hospitaler (psykiatri og somatik) samt almen praksis. Socialchef fra Viborg Kommune, Morten Kurth, er formand for implementeringsgruppen. Det regionale socialområde er i første omgang ikke en del af klyngeimplementeringsarbejdet. Dels fordi området ikke er en del af Midtklyngen og dels fordi det ikke for nuværende er teknisk muligt for hospitalerne (både psykiatri og somatik) at sende korrespondancer til området. Der vil derfor skulle ske en særskilt implementering i forhold til det regionale socialområde – for hospitalernes vedkommende først, når der åbnes op for kommunikation mellem MidtEPJ og socialområdets fagsystem.

Vurderingen er, at det kommende implementeringsarbejde hovedsageligt ligger i kommunernes socialområde, hvor der i nogle kommuner skal skabes tekniske muligheder for at anvende elektroniske korrespondancer og etableres arbejdsgange for modtagelse af korrespondancebreve. For hospitalerne vil den reviderede aftale ikke betyde store ændringer, da kriterierne for anvendelse af korrespondancebreve er de samme, som man kender fra elektronisk kommunikation med kommunernes sundheds- og ældreområde samt almen praksis. Dog er det anderledes, at det ikke er muligt at sende udskrivningsrapporter og pleje-



forløbsplaner (eksisterende MED-COM standarder) til socialområdet. Hospitalerne skal derfor bruge korrespondancebreve i stedet.

De hovedopgaver, der ligger i Midtklyngens implementeringsgruppe er hovedsageligt:

- At undersøge, hvor langt de enkelte organisationer er ift. at kunne implementere aftalen
- At aftale hvornår kommunerne teknisk åbner for, at hospitalerne og almen praksis kan anvende korrespondancebreve til socialområdet, herunder at etablere arbejdsgange, der sikrer, at korrespondancerne bliver læst og håndteret
- At synliggøre hvilke lokationsnumre hospitalerne og almen praksis skal anvende.

### **Samarbejdsaftale om børn og unge i mistrivsel**

Samarbejdsaftalen om børn og unge i psykisk mistrivsel er nu godkendt af alle parter og trådt i kraft pr. 1. maj 2023. Aftalen kan findes på sundhedsaftalehjemmesiden her:

<https://www.sundhedsaftalen.rm.dk/sundhedsaftalen-2019-2022/samarbejdsaftaler/born-og-unge-i-psykisk-mistrivsel/>

Implementering:

Aftalen er en ramme for det fælles samarbejde, som skal forankres i de politiske klynger. Yderligere konkretisering af aftalen vil således indgås i regi af den enkelte klynge. 2023 afsættes til et implementeringsår. Den første administrative opfølgning til Sundhedsstyregruppen vil være 2./3. kvartal 2024. Herefter vil der blive udarbejdet en administrativ status på samarbejdet hvert 2. år, som ligeledes fremlægges for Sundhedsstyregruppen.

Implementering af aftalen samt erfaringer fra øvrige projekter indenfor området vil blive fulgt tæt, da der forventes at være et forbedringspotentiale.

Som en forudsætning for at samarbejdsaftalen om børn og unge i psykisk mistrivsel kan implementeres, er [Aftale om anvendelse af korrespondancebrevet mellem hospitaler, det regionale socialområde, kommuner og almen praksis i Region Midtjylland](#) revideret og trådt i kraft pr. 10. november 2022.

Inspiration til implementering

Til arbejdet med at implementere samarbejdsaftalen kan der hentes inspiration i erfaringerne fra Syddjurs Kommunes afprøvning af modellen *fælles forpligtende forløb og handleplan*. Erfaringerne er omsat til nogle anbefalinger bl.a., at samarbejdet mellem sektorer og internt i kommunerne bør styrkes, herunder at der udpeges en indsatsansvarlig, at indgangen til kommunerne ensrettes, og at man fastsætter milepæle i barnets forløb, samt udarbejder en handleplan med realistiske mål. Der er særligt en opmærksomhed på, at man bør sikre overensstemmelse mellem ønsket serviceniveau og ressourcer. Se [afrapportering på fælles forpligtende forløb og handleplan](#) samt bilag, fra Sundhedsstyregruppens møde 21. april 2023 for uddybende evaluering og anbefalinger.

I Midtklyngen arbejdes der med implementering af nærværende samarbejdsaftale i det ene af de politisk prioriterede initiativer, jf. punkt 2 på dagsordenen.