

1. marts 2021  
/SOLGRA



## Referat

til

**møde i Klyngestyregruppemøde RRA**

**24. februar 2021 kl. 14:00**

**i [meet.rm24@rooms.rm.dk](mailto:meet.rm24@rooms.rm.dk)**

# Indholdsfortegnelse

---

<b>Pkt.</b>	<b>Tekst</b>	<b>Side</b>
1	Mulighed for blodtransfusion i eget hjem ved praksiskoordinator Thomas Clausen	1
2	Vejledning om genoptræningsplaner efter udskrivelse fra Psykiatrien i Region Midtjylland	2
3	Orientering om håndtering ved tvangsisoleringer af ikke behandlingskrævende COVID-19 patienter	4
4	Status på afprøvning af model for fælles forpligtende forløb og handleplan for børn og unge	5
5	Status på sundhedsvisitation i Randersklyngen	7
6	Erfaringer med neurorehabilitering efter omlægning	9
7	Forebyggelse af overvægt i Randersklyngen	10
8	Udpegning/genudpegning af medlemmer til Prioriteringsudvalget for Folkesundhed i Midten 2021	12
9	Skriftlig orientering	12
10	Evt.	13

---

1-52-100-2-20

## 1. Mulighed for blodtransfusion i eget hjem ved praksiskoordinator Thomas Clausen

### Det indstilles,

- at** samarbejdsaftale vedr. blodtransfusion i eget hjem drøftes
- at** det besluttes, om der skal nedsættes en arbejdsgruppe til at afdække muligheder for en samarbejdsaftale om blodtransfusioner i eget hjem i Randersklyngen

### Sagsfremstilling

Praksiskonsulent Thomas Clausen indleder mødet med baggrund i samarbejdsaftale omkring blodtransfusion i eget hjem i Viborg og ønsker en drøftelse af, om Randersklyngen kan indgå en lignende aftale.

Leder af akutteam i Viborg Kommune Grethe Vestergaard Nielsen er inviteret med til mødet, for at kunne fortælle om deres erfaringer.

#### Baggrund

Der er borgerer som ikke kan få blod ambulant på hospitalet pga. fysiske eller psykiske udfordringer, f.eks. demens eller cancer i terminalt stadium.

Hospitalsenheden Midt, Medicinsk afdeling og Akutafdelingen, praktiserende læger og akutteamet i Viborg kommune har indgået en aftale om samarbejdet, så disse borgere kan få blodtransfusion i eget hjem.

Det er de praktiserende læger, som ordinerer blodtransfusion i hjemmet og har det lægefaglige ansvar.

Akutteamet i Viborg Kommune giver blodtransfusion i borgerens eget hjem.

Medicinske læger er back-up for sygeplejerskerne i Akutteamet under blodtransfusion.

Akutafdelingen opbevarer akutkasserne og printer navnetiketter ud på borgere, der skal have blodtransfusion i eget hjem.

Hvis der efter præsentationen fra Viborg fortsat er interesse for en samarbejdsaftale, vil mulighederne blive afdækket og drøftet via en arbejdsgruppe i Randersklyngen.

### Beslutning

Thomas Clausen oplever at patienter i den sidste del af livet, bruger mange kræfter på at komme ind på hospitalet for at modtage blod. En aftale, som den i Viborg, ville være et positivt løft for borgere. Blodprøvetagning før transfusion Bac- test (blodtype og anti-stof test) kan evt. varetages i almen praksis.

Grete Vestergaard Nielsen oplyser at Viborg har gode erfaringer med at give blod i eget hjem. Det er til gavn for de ældre borgere. Ved opstart i 2016 var der 7 patienter, over årene et stigende antal til nu at være 53 i 2020.

I begyndelsen var samarbejdet med autafdelingen, nu er samarbejdsaftalen med medicinsk ambulatorie. Der er henvisninger til blodtransfusion både fra hospitalet og praktiserende læger. Det kræver 4-5 timer pr. transfusion, kommunalt akutteam tager Bac-test dagen før. På dagen hentes blodet på hospitalet. Der er personale til stede under hele infusionen. Aktuelt tilbydes blodtransfusion to gange om ugen. Det kan efter aftale også lade sig gøre andre dage.

Der pågår et arbejde med en økonomisk aftale.

Marianne Jensen oplyser at der også kan være en model med et udkørende team fra medicinsk afdeling.

Der er en bekymring for om akutteam i kommunerne kan varetage opgaven, samtidig med varetagelse af de akutte opgaver. Uanset model, skal der følge økonomi med til opgaven.

Det besluttes at der nedsættes en arbejdsgruppe, hvis formål er at udarbejde et forslag til en model for samarbejdsaftale, der passer i Randersklyngen. Solveig indhenter navne på deltagere fra hver kommune til arbejdsgruppen. Thomas Clausen og deltager fra medicinsk afdeling indgår også i arbejdsgruppen.

## Bilag

- Blodtransfusion i eget hjem ved Akutteamet i Viborg kommune.pdf

1-52-100-2-20

## 2. Vejledning om genoptræningsplaner efter udskrivelse fra Psykiatrien i Region Midtjylland

### Det indstilles,

- at** Klyngestyregruppen drøfter implementering af vejledning om genoptræningsplaner efter udskrivelse fra Psykiatrien i Region Midtjylland
- at** Klyngestyregruppen beslutter, om der skal etableres et tværsektorielt genoptræningsforum og i givet fald i hvilket regi opgaven skal ligge.

### Sagsfremstilling

Sundhedsstyregruppen i Region Midtjylland godkendte den 3. september 2020 fælles vejledning om brug af genoptræningsplaner efter udskrivelse fra Psykiatrien i Region

Midtjylland. Brugen af genoptræningsplaner efter behandling i Psykiatrien i Region Midtjylland skal efter planen evalueres ultimo 2021 i Sundhedsstyregruppen. En genoptræningsplan kan rette sig mod både en somatisk og psykiatrisk problemstilling. Indholdet i genoptræningsplanen er forskelligt, men tilgangen er den samme. Der skal være en lægefaglig begrundelse for udarbejdelsen af en genoptræningsplan, og den skal være ud fra en konkret og individuel vurdering af den enkeltes behov for genoptræning. Hospitalet kan henvise patienter, der udskrives fra psykiatrisk behandling, til ambulant genoptræning i kommunerne. Hospitalet henviser via en genoptræningsplan. Kommunerne udfører og finansierer genoptræningen, der varetages efter Sundhedsloven. En genoptræningsplan kan udarbejdes til både børn, unge og voksne.

### **Baggrund**

Sundhedsstyregruppen igangsatte i november 2018 en prøvehandling i regi af Midtklyngen mhp. at skabe en fælles tilgang til brugen af genoptræningsplaner til borgere, der udskrives fra en psykiatrisk afdeling eller ambulant behandling. Formålet med prøvehandlingen har været at udvikle samarbejdsflader og arbejdsgange, så borgerne oplever forløb, der hænger sammen. I 2019 blev 49 borgere udskrevet fra psykiatrisk behandling med en genoptræningsplan til almen ambulant genoptræning og i 2017 og 2018 var det hhv. 40 og 43 borgere.

Midtklyngen har etableret et fælles genoptræningsforum, der har udarbejdet et forslag til en vejledning om brug af genoptræningsplaner i Psykiatrien i Region Midtjylland. Anbefalinger og vejledning fra Midtklyngen blev drøftet og kvalificeret på en tværsektoriel og tværfaglig workshop den 19. februar 2020. På baggrund af input fra workshoppen er der lavet justeringer i materialet med henblik på, at vejledningen kan fungere som en fælles ramme for brug af genoptræningsplaner efter behandling i Psykiatrien i hele Region Midtjylland. Formålet er, at genoptræningsplanerne skal give terapeuterne et godt arbejdsgrundlag. Som nævnt indledningsvist i punktet er vejledningen efterfølgende godkendt af Sundhedsstyregruppen.

Vejledningen indeholder en anbefaling om, at der i klyngeregion etableres tværsektorielle genoptræningsfora. Erfaringen fra Midtklyngen er, at et fælles forum kan understøtte den tværsektorielle kommunikation om genoptræningsplaner samt kan medvirke til større kendskab til hinanden og mulighederne for genoptræning. Herudover kan et sådant forum give mulighed for at drøfte de forskellige genoptræningsplaner og efter behov tage initiativ til fælles kompetenceudvikling, fx i form af fælles skolebænk el.lign. Implementering i Randersklyngen

På baggrund af ovenstående ønskes en drøftelse af, hvordan implementering af vejledning om genoptræningsplaner efter udskrivelse fra Psykiatrien i Region Midtjylland skal foregå i Randersklyngen, herunder om Randersklyngen vil etablere et tværsektorielt genoptræningsforum, og i givet fald i hvilket regi opgaven skal ligge.

Bilag: Vejledning genoptræningsplaner i Psykiatrien i Region Midtjylland

### **Beslutning**

Der er etableret tværsektorielt genoptræningsgruppe i Randersklyngen. Repræsentanter fra psykiatrien inviteres til at deltage i denne, der har allerede været mailkorrespondance om dette i arbejdsgruppen. Solveig Gram kontakter genoptræningsgruppen med henblik på deltagelse fra psykiatrien.

---

Projektet Motion på recept kan også inddrages i forhold til tilbud efter udskrivelse.

### **Bilag**

- Vejledning-genoptræningsplaner-psykiatrien godkendt sep 2020.pdf

1-52-100-2-20

### **3. Orientering om håndtering ved tvangsisoleringer af ikke behandlingskrævende COVID-19 patienter**

#### **Det indstilles,**

**at** klyngen orienteres om håndtering ved tvangsisolering af ikke behandlingskrævende COVID-19 patienter

#### **Sagsfremstilling**

Claus Graversen giver en kort orientering.

Klinikforum drøftede den 5. februar håndtering af tvangsisolering af COVID-19 patienter og opfordrede hospitalerne og psykiatri til at tage lokale drøftelser med kommunerne om håndtering af eventuelle tvangsisolationer.

Styrelsen for Patientsikkerhed kan påbyde enhver, der er eller formodes at være smittet med COVID-19 at lade sig isolere. Når en borger får påbud om isolation, er det regionen, der har opgaven, hvis borgeren ikke kan være i eget hjem. Det gælder også, hvis borgeren bor på plejehjem eller social institution, og kommunen vurderer, at det ikke er muligt at holde borgeren isoleret. Det vil ligeledes være en tilsvarende udfordring for regionens sociale institutioner, hvis en COVID-smittet beboer skal tvangsisoleres.

Tvangsisolationspladserne (4 pladser som etableres i regionspsykiatrien i Viborg), er kun til borgere, der ikke har behandlingskrævende COVID-19 eller anden sygdom, der kræver hospitalsbehandling. Tvangsisolationspatienter med behandlingskrævende COVID-19 vil som udgangspunkt skulle indlægges på somatisk afdeling.

Egen læge/plejehjems-læge og vagtlægers rolle i forhold til tilsyn med tvangsisolerede borger i eget hjem/plejehjem/social institution skal aftales. Egen læge/plejehjems-læge kender borgeren bedst, men vagtlæge og egen læge tilser ikke COVID-smittede patienter fysisk. I stedet kan vurderes over telefon eller video. Sundhedsplanlægning skal udarbejde en procedurebeskrivelse for tvangsisolation til vagtlæger.

---

Region Midt og kommunerne har en fælles forståelse af, at det er bedst for borgerne så vidt muligt at være isoleret i eget hjem eller på kommunale isolationspladser, men at det kan blive nødvendigt med tvangsisolation - vurderingen er, at det især kan blive nødvendigt ved hjemløse med stoftrang.

På klinikforum blev følgende behandlet:

- at det kan være relevant for primær sektor at kontakte Styrelsen for Patientsikkerhed, hvis en borger ikke opretholder selvisolation. Styrelsen har på baggrund af epedimi lovgivning efter en konkret vurdering, mulighed for at give påbud om isolation.
- at man skal kontakte Styrelsen for Patientsikkerheds beredskabstelefon ved behov for stillingstagen til evt. tvangsisolation, hvorefter styrelsen vil behandle sagen.
- når Styrelsen for Patientsikkerhed giver et påbud om tvangsisolation til en borger, ringer de til AMK. AMK-vagt centralen ringer herefter til psykiatrien mhp at tvangisolere borgeren.

## **Beslutning**

Claus Graversen orienterer om at Randersklyngen har været i situationen, hvor der har været påbud om tvangsisolation via politiet. Politiet varetager de tvangsmæssige foranstaltninger.

Orienteringen tages til efterretning.

1-52-100-2-20

#### **4. Status på afprøvning af model for fælles forpligtende forløb og handleplan for børn og unge**

### **Det indstilles,**

**at** Klyngestyregruppen beslutter, hvordan samarbejdsmodellen for Fælles forpligtende handleplan for børn og unge kan afprøves

### **Sagsfremstilling**

Punktet indledes af Poul Kraghede.

---

Poul Kraghede indleder punktet på baggrund af, at Børn og Kultur fra Favrskov Kommune har meddelt Alliancen for den nære psykiatri, at de ikke kan løfte opgaven med afprøvning.

### **Baggrund**

I perioden september til oktober måned 2019 har en laboratoriegruppe arbejdet intensivt med at skabe en model for "Fælles forpligtende forløb og handleplan mellem kommuner, almen praksis, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling, somatisk Børn- og Unge afdelinger og pårørende". Indsatsområdet er en del af Sundhedsaftalen 2019-23. Resultatet af laboratoriegruppens arbejde præsenteres i vedhæftet rapport.

Målgruppen er børn og unge, som enten kortvarigt eller længerevarigt er i psyksisk mistrivsel. Modellen er en forpligtende samarbejdsmodel, som forventes at lette patientens vej og de 3 sektorers arbejdsområde.

Formålet med modellen er, at skabe

- bedre sammenhæng på tværs af områder og sektorgrænser
- fælles viden om barnets forløb
- øget tryghed for barn og familie
- fagprofessionelles mulighed for sparring med andre fagprofessionelle
- kvalificering af eventuelle henvisninger til Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling

Styregruppen i Alliancen for den nære psykiatri har godkendt afprøvningen af modellen. Da det er afgørende med en aktiv deltagelse og involvering i afprøvning fra almen praksis, blev det besluttet at Favrskov Kommune skulle afprøve i småskala, hvor laboratoriegruppens repræsentant fra almen praksis indgår i et lægefællesskab.

### **Beslutning**

Poul Kraghede påpeger at projektet er et væsentligt initiativ, hvor der var meget momentum. Det kunne gøre en forskel for samarbejdet mellem alle parter. Projektet er universielt og kan bruges i flere kommuner. PLOM ser frem til at få det afprøvet.

Favrskov har aktuelt ikke muligheden for at varetage opgaven.

Randers har aktuelt ikke ressourcer til at indgå i projektet.

Syddjurs vil undersøge muligheden for at afprøve modellen. Ingelise Juhl melder tilbage til Solveig Gram.

Norddjurs undersøger også muligheden for at afprøve modellen. Karina Kreutzfelt melder tilbage til Solveig Gram.

### **Bilag**

- Fælles forpligtende forløb og handleplan\_projektbeskrivelse.pdf



---

1-52-100-2-20

## 5. Status på sundhedsvisitation i Randersklyngen

### Det indstilles,

- at** klyngestyregruppen drøfter erfaringerne med sundhedsvisitationen på Regionshospitalet Randers
- at** klyngestyregruppen beslutter, om der i klyngen skal gennemføres en audit i forhold til sundhedsvisitationen

### Sagsfremstilling

Region Midtjylland, kommuner og almen praksis har i foråret 2020 tiltrådt en samarbejdsaftale om sundhedsvisitationer i alle klynger. På mødet drøftes erfaringerne med sundhedsvisitationen på Regionshospitalet Randers.

Sundhedsvisitationen skal sikre bedre overblik og enkle indgange til eksisterende akutt tilbud i klyngen og er en del af i hospitalsvisitationen på hospitalet.

Sundhedsvisitationen er primært et tilbud til praktiserende læger, vagtlæger og læger i præhospitalet og skal kunne:

- Visitere til akutte indlæggelser
- Orienter om, tilbyde og visitere til subakutte tider indenfor alle specialer
- Formidle adgang til specialistrådgivning, fx gennem konferencekald ind i hospitalet
- Vejlede om og formidle kontakt til kommunale tilbud vedrørende somatisk og psykisk sygdom.

Randersklyngen har også før samarbejdsaftalen arbejdet med at skabe et fælles overblik og enkle indgange til akutt tilbud i klyngen. Det er primært sket via laboratorium 8: Hvordan sikrer vi den bedste visitation af den akut syge patient? og laboratorium 14: Bedre indsats for borgere med psykiske problemstillinger - forebyggelse af akutte indlæggelser. Samarbejdsaftalen er udarbejdet blandt andet på baggrund af erfaringerne fra Randersklyngen.

I samarbejdsaftalen lægges der også op til, at en eller flere klynger gennemfører tværsektorielle journalaudit på et antal patientforløb med fokus på om dette tilbud er valgt. Der skal således tages stilling til, om Randersklyngen vil gennemføre en audit i forhold til samarbejdsaftalen.

### Baggrund

Etablering af sundhedsvisitationer indgår som en del af udmøntningen af det prioriterede indsatsområde "Sammen om ældre – først med fokus på akutte indlæggelser" i Sund-

hedsaftalen 2019-2023. Sundhedsvisitationer er også et prioriteret initiativ i Alliancen om den nære psykiatri.

Etablering af sundhedsvisitationen indebærer:

- at regionen sikrer, at de rette kompetencer i forhold til visitation og tværsektorielt samarbejde er tilstede og vedligeholdes i hospitalsvisitationerne, og indretter sig med ensartede tilbud i forhold til subakutte tider og udgående funktioner fra hospitalerne.
- at kommunerne skal give oplysninger til hospitalsvisitationerne om relevante tilbud og sikre enkle indgange til akuttilbud i kommunerne.

Klyngestyregruppen i den enkelte klynge har ansvaret for at implementere samarbejdsaftalen.

## Beslutning

Sundhedsvisitationen fungerer rigtig godt. Claus Graversen oplever at det fungerer godt i Randersklyngen på psykiatiområdet.

Akutfdelingen har lavet en opgørelse på registreringer fra medio september (17/09) til primo december (04/12)- i alt 170 registreringer.

170 samtaler i hospitalsvisitationen med praktiserende læger. 32 % førte til et alternativ til indlæggelse.

Indlæggelser	Råd til PL/afsluttet	Forslag til andet forløb
116	21	33
68%		54
		32%

Der ønskes en opgørelse på, i hvilket omfang der er vejledt til kommunalt akuttilbud. Akutfdelingen vil prøve at gennemgå, om der kan kategoriseres på opgørelsen. Herefter kan der tages stilling til en evt. supplerende audit.

## Bilag

- Samarbejdsaftale om sundhedsvisitationer i alle klynger

1-52-100-2-20

## 6. Erfaringer med neurorehabilitering efter omlægning

### Det indstilles,

- at** klyngestyregruppen drøfter erfaringer med det tværsektorielle samarbejde om neurorehabilitering efter 1. august 2020 med henblik på, at det kan indgå i evaluering og videreudvikling af området
- at** klyngestyregruppen giver input til arbejdet med en ny samarbejdsftale om voksne med erhvervet hjerneskade

### Sagsfremstilling

Regionsrådet vedtog i november 2019 en plan for neurologien og neurorehabilitering. Neurologi er det lægelige speciale, der beskæftiger sig med sygdomme i centralnervesystemet (hjerne og rygmarg) samt nerver og nervebaner i kroppen.

Som led i planen er visitationssamarbejdet mellem hospitalerne og Regionshospitalet Hammel Neurocenter pr. 1. august 2020 udbygget.

Siden 1. august 2020 har fællesvisitationen på Hammel Neurocenter også dækket neurorehabiliteringssengene på hovedfunktionsniveau. Disse senge er i samme ombæring blevet samlet i tilknytning til neurologien. Konkret betyder det, at i alt 10 neurorehabiliteringssenge på hovedfunktionsniveau, der før var placeret på henholdsvis Regionshospitalet Randers og Regionshospitalet Horsens, nu er flyttet til Neurologi på Aarhus Universitetshospital. Der er således ikke længere senge til neurorehabilitering på Regionshospitalet Randers.

Udbygningen og omorganiseringen på neurologiområdet skal være med til at give et bedre patientflow i form af færre ventedage og færre overgange og dermed kortere liggetid. Udbygningen af samarbejdet skal blandt andet sikre, at patienter med behov for hospitalsbaseret neurorehabilitering ikke udskrives til primær sektor, mens de venter på et hospitalsbaseret neurorehabiliteringstilbud. Dette har været en af præmisserne for arbejdet.

Udbygningen og omorganiseringen var oprindeligt tænkt til at ske pr. 1. april 2020, men blev udskudt pga. corona-situationen. Det er aftalt, at kommunerne inddrages med henblik på at sikre, at samarbejdet mellem hospitaler og kommuner fortsat fungerer og med henblik på en eventuel tilretning af visitationssamarbejdet, da dette også omhandler en stillingtagen til udskrivelse. Efter aftale med bl.a. Chefforum for Sundheds- og Ældrechefer i juni 2020 sker den kommunale inddragelse i klyngeregi - velvidende at planen for neurologien og neurorehabiliteringsområdet har påvirket klyngerne på forskellig vis, og velvidende at corona-situationen også kan have indvirket på denne del af samarbejdet mellem kommunerne og hospitalerne.

Inputtet fra drøftelserne i klyngerne vil blive formidlet videre til den faglige følgegruppe for visitationssamarbejdet og vil derudover tilgå Hjerneskadesamrådet for voksne og

indgå i den kommende revision af samarbejdsaftalen for voksne med en erhvervet hjerneskade. Sundhedsstyregruppen godkendte i september 2020 et kommissorium for dette arbejde. De regionale og kommunale medlemmer af arbejdsgruppen blev udpeget inden årsskiftet, og arbejdet ventes snarest indledt.

Givet det forestående fokus på det tværsektorielle arbejde om voksne med erhvervet hjerneskade ønskes der ligeledes en drøftelse af eventuelt yderligere input hertil fx i form af gode erfaringer eller lokale prøvehandling, der med fordel kan inddrages i arbejdet.

Den nuværende samarbejdsaftale om voksne med erhvervet hjerneskade, som er ved at blive revideret, kan findes i værktøjskassen for sundhedsaftalen: <https://www.sundhedsaftalen.rm.dk/siteassets/samarbejde-med-kommunerne/hjerneskadesamradet/sundhedsaftale---voksne---til-sundhedskoordinationsudvalget-version-2.pdf>

## Beslutning

Marianne Jensen er formand for den regionale følgegruppe for visitation til Neurorehabilitering og deltager i Hjerneskadesamrådet.

Der er stadig udfordringer i overgange. Der har været flere komplekse sager i Syddjurs. Norddjurs tilslutter sig Syddjurs, men det er primært oplevelser fra Hammel. Favrskov har en oplevelse af, at der udskrives tidligere fra Hammel neurocenter. Randers oplever de samme udfordringer som tidligere, der kan fortsat udvikles på samarbejdet. Tidligere kom personalet fra Regionshospitalet Randers ud til opfølgning i hjemmet ved borgere, fra Aarhus Universitetshospital foregår opfølgning via telefon. Der er en god dialog med AUH.

Klyngestyregruppen drøfter emnet igen om 1/2 år.

1-52-100-2-20

## 7. Forebyggelse af overvægt i Randersklyngen

### Det indstilles,

at indsats og tiltag for forebyggelse af overvægt drøftes

### Sagsfremstilling

---

I Sundhedsaftalen 2019-2023 er der prioriteret tre indsatsområder, *Fælles investering i forebyggelse, Sammen om den ældre borger og Den nære psykiatri.*

I forhold til forebyggelse har der været fokus på at nedbringe antallet af rygere. Næste prioritering er tværsektorielle indsatser i forhold til forebyggelse af overvægt.

Der ønskes et overblik over hvilke tiltag der er iværksat i Randersklyngen, samt hvilke tværsektorielle indsatser der kan sætte fokus på forebyggelse af overvægt fremadrettet.

## **Beslutning**

Udfordring med overvægt er ikke blevet mindre med COVID situationen. Det er ikke tabu at spørge ind til rygevaner, men der er fortsat tilbageholdende med at tale omkring overvægt og motion. Alkohol området er styrket via fremskudt rusmiddelbehandlere, så der bliver spurgt ind til alkoholforbrug og rådgivet/henvist til behandling.

Fra Favrskov blev der peget på, at der i regi af Sundhedskoordinationsudvalget er igangsat et arbejde med overvægt. Der skal udarbejdes et intentionspapir, hvor den politiske retning sættes. Til dette udarbejdes et baggrundsnotat blandt andet i samarbejde med DEFACTUM og Steno Diabetescenter Aarhus. Processen omkring arbejdet er dog skubbet til medio 2021 pga. covid-19 situationen. Herefter igangsættes konkrete udviklingsprojekter i klyngerne.

Randers har flere indsatser i gang både for børn og voksne. Overvægtsklinik på børneområdet udsprang af et tværsektorielt samarbejde udfra Holbækmodellen med børneafdelingen, som fortsat henviser til overvægtsklinikken. Randers er med i forskningsprojekt, COVID gør, at det er svært at få deltagere.

Syddjurs støtter op om, at vi arbejder på tværs omkring forebyggende tiltag for overvægt.

Norrdjurs og Favrskov har tiltag med Liva-app. En app som man kobles op på og der igennem kan komme i kontakt med en medarbejder fra sundhedsskolen. I appen kan der oprettes kostregistreringer og træningsprogram. Norrdjurs er gået i samarbejde med SOC omkring deres botilbud og vil udbrede det. Der kan også oprettes grupper til medarbejdere. Se mere om app [www.liva-app.dk](http://www.liva-app.dk).

Solveig Gram skriver ud til alle kommuner, om der er interesse for, at oprette en gruppe omkring tværsektorielt tiltag for overvægt.

1-52-100-2-20

## **8. Udpegnings/genudpegnings af medlemmer til Prioriteringsudvalget for Folkesundhed i Midten 2021**

---

**Det indstilles,**

**at** der udpeges/genudpeges medlem og suppleant til Prioriteringsudvalget for Folkesundhed i Midten 2021

**Sagsfremstilling**

Det er nu tid til at udpege og/eller genudpege repræsentanter fra klyngerne til Prioriteringsudvalget for Folkesundhed i Midten.

Christina Breddam, Sundhedschef Randers Kommune og Birgitte Holm Andersen, Sundhedschef Favrskov Kommune(suppleant) repræsenterer Randersklyngen.

Christina vil gerne fortsætte som medlem.

**Beslutning**

Det besluttes at Christina Breddam fortsætter som medlem og Birgitte Holm Andersen som suppleant til Prioriteringsudvalget for Folkesundhed i Midten 2021.

1-52-100-2-20

**9. Skriftlig orientering****Det indstilles,**

**at** skriftlig orientering tages til efterretning

**Sagsfremstilling**

- **Ansættelse af socialsygeplejerske på Regionshospitalet Randers**

Hospitalet har ansat socialsygeplejerske Mia Lindgaard fra 1. marts til at understøtte behandlingsforløb for socialt udsatte patienter.

Socialsygeplejersken vil i samarbejde med relevante parter på hospitalet, herunder psykiatri og fremskudte rusmiddelbehandlere koordinere forløb for socialt udsatte eksempelvis fra akutmodtagelsen til indlæggelse i somatisk afdeling, ovetgange til psykiatri, ambulante forløb eller kommunalt regi med fokus på kontinuitet og medinddragelse af patienten.

- **Prøvehandling for virtuelle udskrivelser med Norddjurs- og Syddjurs kommune**

---

Der er iværsat prøvehandlinger med virtuelle udskrivelser fra ortopædkirurgisk afdeling til Norddjurs- og Syddjurs kommune. Der har været tre og det er gået fint. Evaluering af prøvehandlinger foretages i marts og der vil blive taget stilling til udvidelse af tiltaget.

- **Arbejdsgruppen for datadeling**

Arbejdsgruppen arbejder på at færdiggøre en datarapport, der kan understøtte det tværsektorielle samarbejde ud fra eksisterende data. Datarapporten præsenteres på næste Klyngestyregruppemøde.

- **Audit på forebyggelige indlæggelser**

Der er i marts måned planlagt ialt 4 virtuelle audit omkring patienter med hyppige forebyggelige indlæggelser. En for hver kommune, med deltagelse af kommunal sundhedsfaglig medarbejder, praksiskonsulent og afdelingssygeplejerske.

Det er hver kommune der udvælger hvilke forløb, der skal auditeres på. Resultatet fra audt præsenteres på næste Klyngestyregruppemøde.

## **Beslutning**

Orientering tages til efterretning.

1-52-100-2-20

## **10. Evt.**

## **Det indstilles,**

Punkt til næste møde

## **Beslutning**

Commotio forskningsprojekt tages på som punkt til næste møde den 05.05.2021