

Horsens, den 24. august 2021
/VIBEKN



Referat

RHH Klyngestyregruppen

18. august 2021 kl. 14:30

i Virtuelt møde: meet.rm09@rooms.rm.dk

Indholdsfortegnelse

Pkt.	Tekst	Side
1	Velkommen 14.30-14.35	1
2	UDVIKLING AF DEN NÆRE PSYKIATRI	2
3	Tilbud til ældre ensomme eller i sorg 14.35-14.45	2
4	RP Horsens oplever et stigende antal unge mennesker med autisme og ko-morbiditet. 14.45-15.00	3
5	SAMMEN OM DE ÆLDRE BORGERE	5
6	Covid-19 videomøder fremadrettet, kl.15.00-15.10	5
7	Strategisk Værksted 2021, 15.10-15.20	6
8	Status implementering af samarbejdsaftalen vedr. IV i nærområdet - Skriftelig orientering 15.20-15.25	7
9	EVT. 15.25-15.30	8

1-00-3-21

1. Velkommen 14.30-14.35

Sagsfremstilling

Mødeleder Lasse Poulsen byder velkommen

Beslutning

Deltagere:

Lasse Poulsen, Praksiskoordinator, (Mødeleder)
Lis Kaastrup, Ældre & Handicapchef, Skanderborg Kommune

Puong le Reisinia, Faglig direktør, Psykiatristaben
Zywia Anna Brouer, Ledende Overlæge Regionspsykiatrien Horsens
Elisabeth Vesterggard, Chefkonsulent, Psykiatristaben (Ref.)

Anne Steenbæk, Sundheds og omsorgschef
, Odder Kommune
Britta Kempel, Social- og Borgerservicechef, Odder Kommune

Christina Bjerking, Leder af Sundhed, Rehab og Pleje, Hedensted Kommune

Charlotte Fønss Gjørup, Sundheds & Ældrechef, Horsens Kommune

Lisbeth Holsteen Jessen, Hospitalsdirektør, Hospitalsledelsen, Regionshospitalet Horsens
Thomas Hahn, Ledende Overlæge, Medicinsk Afdeling, Regionshospitalet Horsens
Hanne Gyldenløve, Oversygeplejerske Medicinsk Afdeling, Regionshospitalet Horsens
Ulf Grue Hørlyk, Ledende overlæge, Akutafdelingen
Mette Ringtved, Oversygeplejerske, Akutafdelingen
Rikke Møller Jensen, Ledende terapeut, Fysio- og Ergoterapien,

Vibeke Duedahl Knudsen, Sundhedsfaglig Konsulent, Regionshospitalet Horsens (ref.)
Anne Kirstine Revsbeck, Kvalitets- og patientsikkerhedskonsulent, Regionshospitalet
Horsens

1-00-3-21

2. UDVIKLING AF DEN NÆRE PSYKIATRI

1-00-3-21

3. Tilbud til ældre ensomme eller i sorg 14.35-14.45

Det indstilles,

at Klyngestyregruppen drøfter hvordan man kan sikre at målgruppen kan hjælpes videre fra regionspsykiatrien og til det rette tilbud

Sagsfremstilling

Ledende overlæge i Regionspsykiatrien Horsens, Zywia Brouer indleder punktet Regionspsykiatrien Horsens ser et stigende antal ældre, som enten er ensomme eller i sorg. Ambulant behandling virker ikke og der er ikke tilstrækkeligt kendskab i regionspsykiatrien til hvilke kommunale forpligtigelser og tilbud, der er ift. målgruppen, således at patienterne kan hjælpes videre til de rette tilbud.

Beslutning

Zywia indledte punktet.

Psykiatrien oplever at flere og flere ældre henvender sig, fordi de har det skidt. De er ude af arbejdsmarkedet, måske er ægtefællen død eller netværket falder fra. Tit er der kommet for meget alkohol ind over og mange har selvmordtanker. De trives rigtig dårligt i deres liv, men det er ikke noget psykiatrien kan hjælpe på. Det er både borgere, der er i kontakt med kommunen, men udfordringen er primært ift. de borgere, som ikke i forvejen er i kontakt med kommunen.

Alle kommunerne har tilbud og opsøgende funktioner ift. ensomme ældre. Men den letteste vej til at få hjælp er at tage kontakt til de kommunale brobyggere eller udskrivningsvisitatorerne.

1-00-3-21

4. RP Horsens oplever et stigende antal unge mennesker med autisme og komorbiditet. 14.45-15.00

Det indstilles,

at klyngestyregruppen drøfter om det er en problemstilling, som klyngestyregruppen skal arbejde videre med og i givet fald på hvilken måde.

Sagsfremstilling

Ledende overlæge i Regionspsykiatrien Horsens, Zywia Brouer indleder punktet Regionspsykiatrien Horsens ser et stigende antal ældre, som enten er ensomme eller i sorg. Ambulant behandling virker
RP Horsens oplever et stigende antal unge med autisme og komorbiditet i form angst, depression, psykoser, selvskade eller misbrug. Vurderingen fra regionspsykiatrien er børn og unge med alvorlig autisme bliver udredt tidligt i børne- og ungdomspsykiatrien og der bliver tidligt sat ind med den nødvendige støttesystemer fra kommunale side. Mens der er en mellemgruppe med autisme i mindre alvorlig grad, som klare sig gennem oftest med forældrenes kompenserende hjælp og derfor ikke bliver udredt eller får den nødvendige støtte. Når de bliver unge voksne bliver kravene for en del for store og de udvikler komorbiditet. Selv om de har udviklet komorbiditet er det fortsat autismen, der fylder. Regionspsykiatrien kan alene udrede autismen, men ikke behandle, da det primært handler om pædagogisk støtte og strukturskabende indsatser.

I almenpraksis genkender man problemstilling, som et voksende problem.

Der er behov for en drøftelse af

- hvordan problemstillingen ser ud fra et kommunalt perspektiv og
- hvorvidt det er en problemstilling, som man i klyngestyregruppen skal arbejde videre med.

Forslag er i første omgang en udvidet og forberedt drøftelse på næste møde
Hvis KSG vil arbejde videre med det, så skal KSG tage stilling til hvad KSG har brug af viden (data, fakta mv.) for at kunne drøfte problemstillingen nærmere på det kommende møde.

Beslutning

Zywia indledte punktet.

I regionspsykiatrien ser de flere og flere unge med autisme og komorbiditet. Antallet har være stigende under corona-krisen. Den ene gruppe er unge som er diagnosticeret og som tidligere har været velfungerende, men pga nedlukningen er de blevet socialt isolerede og deres hverdagsstruktur er brudt sammen. Den anden gruppe er unge, der ikke er diagnosticeret, men som grundet nye og større udfordringer, som de møder i uddan-

nelsessystemet/det tidlige voksenliv udvikler angst eller depression. Ofte bliver de henvist under andre diagnoser. Problemstillingen er generel i hele psykiatrien.

Odder Kommune genkender problemstillingen, men mener at den har været under udvikling de sidste 3 – 4 år. Oplevelse er at de lige pludselig dukker op og de er rigtig dårlige. Det er ofte meget svært at hjælpe dem.

Almenpraksis genkender også problemstilling. Patienterne henvender sig ofte med deres komorbiditet. Almenpraksis kan have meget vanskelig ved at identificere den bagvedliggende problemstilling autismen. Der kan være behov for kompetenceudvikling i almenpraksis ift. autisme. F.eks. i form af et undervisningstilbud i "Den blå cafe"

Konklusion

Vibeke og Elisabeth beskriver nærmere hvad den enkelte kommune skal forberede sig på inden næste møde.

Kommunerne sørger for at de rette repræsentanter fra kommunen er med på mødet. Regionen undersøger hvilke data, der kunne være relevante at præsentere, men regionen har kun data på de patienter, der har været henvist til psykiatrien.

1-00-3-21

5. SAMMEN OM DE ÆLDRE BORGERE

1-00-3-21

6. Covid-19 videomøder fremadrettet, kl.15.00-15.10

Det indstilles,

Klyngestyregruppen drøfter, om beredskabsgruppen, der blev nedsat ved Covid-19 pandemiens start, skal fortsætte og i så fald i hvilken form.

Sagsfremstilling

Ældre og Handicapchef, Lis Kaastrup indleder punktet.

Beredskabet for Klyngestyregruppen, der i starten af covid-19 pandemien blev nedsat, har under hele pandemien haft videomøder af 30 minutters varighed.

I starten af Covid-19 perioden mødtes beredskabet hver uge, hvilket i foråret blev 2021 nedjusteret til en mødekadence svt. hver 14 dag.

I det der nu er en normalisering i driften, er det naturligt at drøfte hvordan, og om, dette mødefora skal fortsætte.

Der ønskes en bred drøftelse i klyngestyregruppen af, om det vil være værdifuldt at fortsætte dette fora, evt. med en udvidelse til hele klyngestyregruppen.

Beslutning

Det besluttet at fastholde dette fora på det somatiske område. Mødekadencen nedjusteres fra hv. 14.dag til 1 gang månedligt.

Regionspsykiatrien Horsens har ikke et behov for fastsatte møder, men ønsker at indkalde Klyngekommunerne til møder ad hoc.

1-00-3-21

7. Strategisk Værksted 2021, 15.10-15.20

Det indstilles,

Klyngestyregruppen drøfter og beslutter om Strategisk værksted 2021 fortsat skal afholdes den 8 december 2021

Klyngestyregruppen, hvis afholdelse fastholdes, udpeger repræsentanter til en planlægningsgruppe til planlægning af værkstedet.

Klyngestyregruppen, hvis afholdelse fastholdes, definerer hvad arbejdsgruppens opgave for planlægningen af værkstedet er.

Sagsfremstilling

Ældre og Handicapchef, Lis Kaastrup indleder punktet.

Klyngestyregruppen besluttede i januar 2020, at pårørende samarbejde skulle være omdrejningspunkt for det dengang planlagte strategiske værksted den 8 december 2020:

Pårørende samarbejde

- Hvordan forholder vi os i Horsensklyngen til de pårørende?
- Hvad er vores forventninger til de pårørendes rolle i et sygdomsforløb?
- Hvordan arbejder vi i Horsensklyngen bedst sammen omkring pårørendeinddragelse?
- Et forslag om at kalde det "Pårørende samarbejde" - lyder bedre.
- Invitere pårørende med ift. at fortælle hvad de oplever som det vigtigste i mødet med de sundhedsprofessionelle.
- Hvordan hjælper vi de pårørende til den terminalt syge patient

Grundet covid blev Strategisk værksted aflyst i 2020.

Klyngestyregruppen besluttede i Maj 2021 at Strategisk værksted skal afholdes den 8 december 2021.

Det overordnede emne for værkstedet fastsættes til at være pårørende inddragelse, med fokus på at indarbejde pårørende inddragelse i de eksisterende indsatser der er i gang – herunder specifikt ift. implementeringen samarbejdsaftalen om den gode indlæggelse og udskrivelse. Det besluttet at drøftelsen omkring værkstedet, herunder nedsættelse af planlægningsgruppe, punktsættes på til formandsmøde i august. Datoen, den 8 december, reserveres i kalenderen, hos medlemmerne af klyngestyregruppen.

Beslutning

Det besluttet at aflyse Strategisk værksted i 2021.

Formandskabet drøfter på næste møde, hvornår dette skal dagsordensættes i 2021.

1-00-3-21

8. Status implementering af samarbejdsaftalen vedr. IV i nærområdet - Skriftelig orientering 15.20-15.25

Det indstilles,

at Klyngestyregruppen tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Horsensklyngen har den 22 juni modtaget nedenstående orientering om evaluering af IV-aftalen, og beskrivelse af de opgaver, der kommer i samme forbindelse.

Samarbejdsaftale om IV-behandling i nærområdet skal evalueres i 2021. IV-styregruppen har udarbejdet vedlagte evalueringsplan. Evalueringsplanen er efterfølgende godkendt af formandskabet for Sundhedsstyregruppen.

Klyngerne orienteres hermed med henblik på, at I er opmærksomme på de opgaver, der kommer kort efter sommerferien ifm. evalueringen:

- alle fakturaer for perioden 1/1-30/9-2021 skal være indsendt fra kommuner til region senest 15/10-2021
- alle fakturaer for perioden 1/1-30/9-2021 skal være kontrolleret og betalt af hospitaler/region senest ved udgangen af oktober 2021
- fakturaer skal indsendes månedsvis; såfremt der er restfakturaer for første halvdel af 2021, bedes de indsendt senest i løbet af august, da der ellers bliver for stor en 'pukkel', der skal håndteres op mod fristen for de sidste fakturaer 15/10-2021
- kommunerne bliver ultimo oktober bedt om at trække data for antal besøg pr. dag pr. forløb og så vidt muligt fordeling mellem borgerens eget hjem eller nærområde
- kommunerne bliver i august-september bedt om at hjælpe med at finde borgere til en spørgeskemaundersøgelse
- klyngerne bliver bedt om at give en generel vurdering af aftalen og eventuelle ønsker til områder/opmærksomhedspunkter, der kan indskrives i evalueringen

Endvidere er hospitalerne i RM bedt om at gennemføre en mindre audit i september 2021.

Beslutning

Klyngestyregruppen tager orienteringen til efterretning.

Bilag

- [Evaluering IV-aftalen 2021 \(210621\).pdf](#)

1-00-3-21

9. EVT. 15.25-15.30

Sagsfremstilling

1. Fælles sundhedsvisitation & Randersmodellen (Meldt ind af Hedensted Kommune)
2. Ventetid på hjerterehabileringspatienter ift. cykeltest (Meldt ind af Odder Kommune):

Beslutning

1. Fælles sundhedsvisitation & Randersmodellen (Meldt ind af Hedensted Kommune):

Hedensted Kommune har fået fremsendt et ønske omkring implementering, af den behandler APP'en der er udviklet i Randers Klyngen. Der ønskes klarhed over om det ikke hører under det arbejde der pågår i regi af klyngeimplementeringsgruppen for fælles sundhedsvisitation.

APP'en udviklet i Randers, kan give et overblik over de kommunale tilbud. I Horsensklyngen afprøves et konferencekaldet kan i samme, som forventes at kunne give et mere sikkert og opdateret overblik end en APP.

Beslutning: Vurderingen og drøftelse af en udbredelse af APP'en udviklet i Randersklyngen, tages med i KIG fælles sundhedsvisitation. Det aftales at Kommunerne kan give dette svar på lignende henvendelser

2. Ventetid på hjerterehabileringspatienter ift. cykeltest (Meldt ind af Odder Kommune):

Der ønskes en drøftelse af den øgede ventetid på cykeltest på Regionshospitalet Horsens.

Den kommunale del af hjerterehabileringen kan ikke påbegyndes før denne cykeltest er lavet.

Der ønskes en afklaring på om klyngekommunerne skal henvise til en cykeltest privat. Beslutning: Dette afklares i regi af den nedsatte klyngeimplementeringsgruppe for hjerterehabilering, på det kommende møde planlagt i september.