



Faglig operationel gruppe Børn & unge – somatik/psykiatri, Gødstrup-klyngen

Mødetid: Onsdag d 1. marts 2023 kl 13.00-15.00

Mødested: Regionshospitalet Gødstrup, Fløj F, F048

Mødeleder: Grethe Wilmoes

Deltagere: Louise Raunkjær, Grethe Wilmoes, Eigil Jensen (video til og med pkt 3), Jeanette Enevoldsen (video), Anton Rasmussen, Jane Boelskifte, Hanne Lise Lorentzen, Christina Madsen, Lene W Antonsen

Afbud: Charlotte Søndergaard, Camilla Havsteen, Anne Trine Larsen, Peter Fogde Mikkelsen

Dato: 08.03.23

Lene Antonsen

Mail: lenant@rm.dk

Mobil: +45 5173 2858

Side 1/11

Referat - 1. møde i ny organisering

1. Velkomst og godkendelse af dagsorden

Præsentationsrunde – gruppen er desværre ramt af en del afbud. Dagsorden godkendt med kommentarer om, at den er ambitiøs ift tidsrammen.

2. Gennemgang af Forretningsorden herunder konstituering

Indstilling:

At gruppens kommunale deltagere vælger kommunal medformand

At Forretningsorden godkendes.

Sagsfremstilling:

Jvf forretningsordenen er den kommunale medformandspost 4-årig og sikrer samtidig sekretariatsbetjening til gruppen.

Gruppen drøftede kort mulighederne for konstituering ifm klyngeseminar d 3. februar. Forslag fra Louise Ravnkjær at Grethe Willemoes/Herning kommune fortsætter i medformandsstolen.

Bilag:

Udkast til forretningsorden

Referat:

Gruppen besluttede et kommunalt medformandskab i to-årig perioder i udgangspunktet er rækkefølgen Herning, Holstebro, Struer, RKSK, Ikast-Brande, Lemvig. Forretningsordenen rettes til.

Grethe Wilmoes vælges enstemmigt som kommunal medformand for 2023 og 2024.

3. Task force psykiatri – opgave fra Faglig strategisk gruppe

Indstilling:

At gruppen drøfter oplæg fra Task force psykiatri

At gruppen beslutter fremadrettet proces mhp at udfolde de tre udpegede områder.

At gruppen godkender proces- og tidsplan – herunder etablering af arbejdsgruppe.

Sagsfremstilling:

I Faglig strategisk gruppe blev det aftalt, at task force psykiatri skulle afdække og fremlægge de største udfordringer på henholdsvis voksenområdet og børne- og ungeområdet. Gruppens arbejde og overvejelser er uddybet i vedhæftede notat. Desuden er de forslag til løsninger som undervejs er dukket op i drøftelserne vedhæftet med henblik på, at de operationelle grupper kan bruge dette i det videre arbejde. I løsningen på udfordringerne skal både kommune, region og almen praksis tænkes ind.

Task forcen opfordrer til, at man i fællesskab forsøger at ramme den rette balance mellem ensartethed i kommunerne og muligheden for lokale løsninger. Eksempelvis via fælles faglige tilgange og principper og ved flere tværkommunale samarbejder, som skaber volumen for at sikre tilstrækkelig kvalitet.

Task force har peget på og prioriteret nedenstående udfordringer:

1. Stigende mistrivsel og øget kontakt i begge sektorer

Vi skal i forebyggelsesøjemed finde en model for, hvordan bliver vi bedre til at samarbejde og finde løsninger ift. at hjælpe hurtigere, så børn og unge (og deres familier) ikke kommer i klemme (prioriteret).

2. Rette indsats på rette tidspunkt

Vi skal blive bedre til at hjælpe hinanden med at tilbyde den rette indsats på det rette tidspunkt. Bl.a. ved at øge koblingen og sammen være mere

nysgerrige på, hvad handler "sygeligheden" om og hvordan kan vi hjælpe borgere.

3. Skole og uddannelse

Vi får ikke altid grebet tidligt nok ind. Vi skal derfor være afsøgende på emnet i et forebyggelsesperspektiv, herunder blive skarpere på, hvordan og hvornår tager vi kontakt til hinanden.

De tre emner på børne- og ungeområdet smelter sammen med et omdrejningspunkt om tidligere indsats og der er behov for en yderligere konkretisering fra Faglig operationel gruppe. Det kan forventes, at det vil være nyt at skulle samarbejde så tæt i det tværsektorielle på dette område.

Vedr. skoleværing er der erfaringer fra et tidligere satspuljeprojekt.

Med 10-årsplanen forventes også midler til arbejdet at fremme børn og unges trivsel.

Der er en forventning om at Faglig operationel gruppe Børn & unge prioriterer indsatserne på de tre områder – herunder skitserer en tids- og procesplan som kan forelægges for politisk klyngegruppe på mødet 12. april. I prioriteringen skal lægges et blik på det fælles populationsansvar – den politiske klyngegruppe har en særlig opmærksomhed på mistrivsel blandt børn & unge.

Der er fra både administrativ og politisk side en klar forventning om en vis fremdrift i opgaven – det kan med fordel overvejes at etablere en arbejdsgruppe – ad hoc frem til næste møde i Faglig operationel gruppe for Børn & unge. Husk at overveje hvad skal være bevidst-fælles og hvad kan være bevidst-forskelligt?

Forslag til tidsplan:

Dato	Aktivitet	Bemærkning
3. marts	Deadline for deltagere i arbejdsgruppe	Navn og mail sendes til Lene W Antonsen lenant@rm.dk
10. marts kl 9.00-12.00	1. arbejdsgr.-møde	Prioriteret indsats drøftes og beskrives
17. marts kl 9.00-12.00	2. arbejdsgr.-møde	Indsats og målbeskrivelse Proces for øvrige to områder

29. marts	Oplæg sendes til og godkendes af formandskab i Fagl. operationel Børn & Unge	
31. marts	Oplæg sendes til fagl strategisk gr's formandskab mhp politisk klyngemøde	
12. april	Politisk klyngemøde	Kan der formuleres en fælles politisk målsætning?

Bilag:

Notat fra task force psykiatri
Inspiration – samarbejdsmodel om børn og unge i psykisk mistrivsel

Referat:

Der var desværre ikke fremmøde af Task force-medlemmer – og umiddelbart kunne de tre foreslåede temaer ses som tæt forbundne. Af respekt for udbyttet af Task force gruppens arbejde vurderes tidsplanen for bearbejdelsen ikke at være realistisk. Task Force gruppens overvejelser samt løsningsforslag er meget overordnede, hvilket kalder på tid til en grundlagsdrøftelse og deraf afledt bearbejdning.

I Faglig Operationel gruppe er der enighed om, at de udfordringer som Task force gruppen peger på hænger uløseligt sammen. Øget mistrivsel blandt børn og unge er en global problemstilling, som blandt andet kalder på politiske reformer mm. Den faglige operationelle gruppe kan ikke løse udfordringen, men vi kan undersøge, hvordan vi konkret i den daglige drift bliver bedre til at arbejde med børns og unges mistrivsel. Det vil derfor hænge sammen med tema 2: "Rette indsats på rette tidspunkt". Generelt skal temaerne ses som tandhjul, der påvirker hinanden. Gruppen ser det som særligt relevant at blive klogere på hinandens praksis, således at vi kan optimere vores respons på de indsatser, vi hver især foretager os i de enkelte sager. Dvs. arbejdet med overgange og forståelsen af vores gensidighed, herunder kommunikation, ses som relevante undertemaer.

Ift. tema 3 vedr. forebyggelsesperspektivet i skole og uddannelses-regi blev det i gruppen drøftet, hvorvidt det reelt er mest hensigtsmæssigt at arbejde med forebyggelse frem for tidlig opsporing (inspiration fra Social Styrelsens model for tidlig opsporing). Når der tages udgangspunkt i tidlig opsporing, er det

realistisk at forestille sig, at der kan laves en systematik, der kan anbefales alle kommuner at bruge. I dette perspektiv smelter tema 3 endnu mere sammen med tema 2. Det er ikke realistisk, at gruppen vil kunne udarbejde gennemgribende løsningsforslag til, hvad der bør gøres lokalt på skolerne med henblik på en kalkuleret indsats, der skal bidrage til færre psykiatriske patienter.

I operationaliseringen af udfordringerne, herunder måden hvorpå det kan undersøges, blev det drøftet, at eksisterende helhedsorienterede indsatser i kommunerne bør medtænkes. Bl.a. vil det være relevant at inddrage KUI (Kommunal Ungeindsats) og HOI-indsatsen (Helhedsorienteret Indsats).

Konklusion til faglig strategisk gruppe:

På baggrund af drøftelse af task force gruppens oplæg er der i Faglig Operationel gruppe enighed om, at handling kræver fokus, og det er grunden til, at gruppen retter fokus på temaet vedr. rette indsats på rette tidspunkt – med det for øje, at de øvrige temaer vil inddrages. Samtidigt skal det ses i lyset af, at vi venter på en 10-årige psykiatriplan, Børnene Først samt erfaringer fra samarbejdsaftalen, som er på vej rundt til godkendelse i kommunerne.

På kommende møde i Faglig Operationel gruppe (juni 2023), vil Anton Rasmussen kort fremlægge et oplæg mhp. en grundlagsdrøftelse i gruppen, der skal bidrage til, at der på mødet, eller kort efter, kan udarbejdes et kommissorium og udpeges en arbejdsgruppe, som kan dykke ned i problemstillingen. Det kunne f.eks. være interessant at undersøge løsningsmuligheder i form af en digital meddelelsesbog for barnet på tværs af regionale og kommunale indsatser (som man allerede kender på skoleområdet). Dette med henblik på "det gode patient-/borgerforløb". Det vil måske kunne skabe større indsigt fagprofessionelt, regionalt og kommunalt, samt bidrage til stærkere, hurtigere og mere effektive kommunikationskanaler.

De praktiserende læger har fået sværere ved at være tovholdere på patientforløbene. Det er svært for de praktiserende læger at ramme korrekt og rettidigt i alle de mange "kasser". Eksisterende prøvehandler/erfaringer bør i den sammenhæng undersøges af den arbejdsgruppe, som nedsættes.

4. Implementering af tværsektorielle videokonferencer

Indstilling:

At gruppen drøfter og beslutter, hvordan vi i fællesskab skal implementere tværsektorielle videokonferencer.

Sagsfremstilling:

Sundhedsstyregruppen godkendte på deres møde 10. november 2022 en række anbefalinger om implementering af tværsektorielle videokonferencer.

Anbefalingerne er drøftet i Faglig strategisk gruppe som nu beder de fagligt operationelle grupper afdække i hvilke situationer tværsektorielle videokonferencer allerede anvendes – men også hvor de med fordel kan tænkes ind.

Baggrunden er, at overenskomsten for almen praksis for 2022 åbnede for, at almen praksis kan deltage i tværsektorielle videokonferencer med bl.a. hospitaler og kommuner om patientforløb.

De områder, hvor Sundhedsstyregruppen beder klyngerne implementere tværsektorielle videokonferencer, er:

1. Gravidteam møder, hvor praktiserende læge deltager via videokonferencer - *videokonferencer anvendes i et vist omfang, men ikke systematisk – RHG inviterer altid AP, men forskelligt hvordan det prioriteres (Parrets netværk inviteres også virtuelt).*
2. Rundbordssamtaler - Begrebet "rundbordssamtaler" kan anvendes i flere sammenhænge Sundhedsaftalesekretariatet beskriver at det i denne sammenhæng har afsæt i overenskomst for almen praksis – "Socialmedicinsk samarbejde mellem egen læge og kommune" – der er tale om situationer hvor der både er medicinske problemstillinger og sociale og det skønnes gavnligt at egen læge deltager således at borgeren/patienten ikke skal være budbringer mellem aktørerne - *videokonference anvendes i et vist omfang, men ikke systematisk i alle kommuner. RHG oplever kun yderst sjældent at AP deltager i rundbordssamtaler – mere relevant at jobcentre deltager*
3. Afsluttende samtaler eller udskrivningssamtaler, efter længere psykiatriske ambulante forløb
4. Videokonference mellem hjemmepleje og almen praksis, med deltagelse af patienten – *anbefaling at kommunen inviterer AP ind v relevante forløb – dette opleves ikke i dag*

Se den vedhæftede rapport for yderligere detaljer

Bilag:

Rapport om tværsektorielle videokonferencer

Referat:

Almen praksis oplever svingende antal invitation.

Der er fokus på deltagelse og alle sektorer oplever, at der er deltagelse, når det ønskes. Hastighederne på indlæggelsesforløb er så

højt at videokonferencer ifm udskrivelser i somatikken med deltagelse af Almen praksis sjældent er planlægningsmæssigt muligt. Almen praksis tager gerne imod invitationer til videokonferencer i Børne-ungepsykiatrien. Gruppen mangler konkrete data på tilfælde hvor det ikke lykkes at få inviterede læger fra Almen Praksis med til møderne.

Punktet følges på kommende møder.

5. Anvendelsen af korrespondancebreve mellem hospital, det regionale socialområde, kommune og Almen praksis

Indstilling:

At Fagligt operationel gruppe for Børn & unge – somatik/psykiatri drøfter og godkender proces for implementering af korrespondancebreve ml hospital, regionalt social område, kommune og Almen praksis.

Sagsfremstilling:

Sundhedsstyregruppen har den 10. november 2022 revideret og godkendt aftale om anvendelse af korrespondancebreve indenfor psykiatriområdet. 2023 er afsat som implementeringsperiode.

Aftalen betyder, at Psykiatrien, det kommunale socialområde og det regionale socialområde i Midtjylland også forpligter sig på at anvende korrespondance-meddelelser til digital kommunikation. Der vil blive fulgt op på aftalen og status for implementering i starten af 2024.

Med henblik på en beskrivelse af fremadrettet proces vil vi til mødet fremlægge nuværende anvendelse af korrespondancebrev – fra/til. (Nedenstående overblik fuldendes til mødet.)

Organisation	Sender til	Modtager fra
RHG B&U		
Sundhedsplejen		
Kommunale institutioner		
Almen praksis		
BUA		

Referat:

Når den praktiserende læge sender en korrespondance til en kommune, f.eks. til sundhedsplejen eller til PPR, så lander den hos den fagperson, som har sagen/barnet. Almen praksis fremlægger ønsket om svar på beskeden (ikke blot automatsvar for kvittering). Kommunerne pointerer, at det jo ikke er en underretning. Der er et krav om, at korrespondancebrevene læses minimum 1 gang om dagen, men hvis der ikke er noget at handle på/svare på, vil det ikke give mening at indføre krav om personligt svar. Retningslinjer for anvendelse af korrespondancebreve fremgår af samarbejdsaftalen.

Der er usikkerhed om, hvor meget og hvilken information der er sendt til kommunerne om, at de er forpligtede på at anvende korrespondancebrevene på det kommunale socialområde. Dette vil kommunerne undersøge til næste møde.

6. Bedre sundhed for småbørn

Indstilling:

At gruppen drøfter oplæg til prøvehandling mellem Sundhedsplejen Herning kommune og Almen Praksis, Vildbjerg.

Sagsfremstilling:

Et tidligere ønske om øget samarbejde mellem Almen Praksis og sundhedsplejen er nu genoptaget.

Lægegruppen i Vildbjerg, Herning kommune vil alle gerne deltage i projektet, og de foreslår at brede det ud til at indeholde hele børnegruppen fra 0-18 år, og med fokus på alle trivselsproblemer. (Oprindeligt var det kun planlagt til at indeholde småbørnsgruppen, ikke nærmere defineret i projektbeskrivelsen)

Nu håber lægegruppen at sundhedsplejen i Herning kan afse ressourcer til at deltage.

Det var oprindeligt planlagt at prøvehandlingen skulle løbe over 1 år, fra september til september med 10 møder i lægehuset mellem læger og sundhedsplejersker af 45-60 minutters varighed. Møderne skulle ligge første torsdag i måneden om eftermiddagen (kl ca 14). Denne struktur vil fortsat fungere fint for lægerne i Vildbjerg.

Bilag:

Projektbeskrivelse

Referat:

Opbakning til projektet og Grethe opfordrer Jane til at tage kontakt til ledende sundhedsplejerske, Louise Falk Lauritsen.

7. Data og populationsansvar

Indstilling:

At gruppen drøfter hvilke datakilder, vi har til rådighed mhp at beskrive det fælles populationsansvar.

Sagsfremstilling:

På voksenområdet er der på nuværende tidspunkt en del data fra Sundhedsdatastyrelsen.

Hvordan sikrer vi data fra børne-unge området for Gødstrupklyngen?

Levendefødte efter barnets køn, område og tid

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Drenge									
Herning	423	483	467	493	517	461	448	484	478
Holstebro	312	295	334	379	339	315	323	331	305
Ikast-Brande	208	232	183	222	205	215	232	198	212
Lemvig	76	75	68	67	91	91	69	81	77
Ringkøbing-Skjern	239	279	265	288	297	263	264	257	284
Skive	204	177	203	234	214	196	212	203	196
Struer	96	82	88	81	104	94	86	86	81
Piger									
Herning	457	410	417	451	467	468	455	450	448
Holstebro	269	300	286	347	316	348	296	313	314
Ikast-Brande	197	198	210	200	204	196	200	197	239
Lemvig	71	62	80	87	81	73	77	72	80
Ringkøbing-Skjern	266	249	251	284	256	253	258	252	269
Skive	198	214	184	190	198	176	165	182	174
Struer	80	59	76	92	91	82	63	69	87

Antal fødte i 2017 er rettet med 125 flere fødte den 21. februar 2018.

Danmarks statistik

Referat:

Punktet kvalificeres til næste møde.

Herning kommune forbereder punktet med en beskrivelse af hvilke muligheder vi har for fælles data.

8. Leveregler – skriftlig orientering

Indstilling:

At gruppen tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling:

Sundhedsstyregruppen har defineret seks leveregler som dels skal være afsæt for arbejdet i Sundhedsstyregruppen men også for det øvrige tværsektorielle samarbejde i Region Midtjylland – herunder Gødstrup-klyngen.

Levereglerne lyder:

1. Vi arbejder for at skabe værdi, sammenhæng og sundhed for borgeren – og vi tør gøre ting på nye måder
2. Vi arbejder for at gøre borgeren så uafhængig af os som muligt
3. Vi forpligter os selv og hinanden – også når vi ikke er enige
4. Vi har tillid til hinanden og åbenhed i vores kommunikation
5. Vi sætter retning og giver mandat til hinanden for at sikre fremdrift
6. Vi forpligter os på at styrke vores gensidige kendskab og relationer

Referat:

Levereglerne blev taget til efterretning.

9. Henvendelse til Ankestyrelsen – kort orientering v Anton

Rasmussen

Indstilling:

At gruppen tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling:

Den tidligere Fokusgruppe Sundhed for Børn & Unge havde i december 2021 et oplæg fra LKT-Børnediabetes og i den forbindelse rejstes udfordringen med meget korte perioder med tabt arbejdsfortjeneste til forældre til børn med nyopdaget diabetes.

Anton Rasmussen rejste efterfølgende bekymringen i Ankestyrelsen, som ikke fandt, at der var grundlag for en ny principafgørelse. Det vil fortsat være ud fra en individuel vurdering, hvorvidt der kan ydes Tabt arbejdsfortjeneste.

Vi står fortsat med udfordringen at tage stilling til om der inden for området er tale om hjælpemiddel, behandlingsredskab, merudgift m.v. Det er der heller ikke kommet klarhed over, og umiddelbart tegner det ikke til at der er lagt op til det i forhold til kommende Barnets lov, der forventes træde i kraft 1. oktober i år.

Referat:

Der er fortsat kommunal selvbestemmelse og derfor kan der være forskel på tilbud til borgerne. Der kan ikke forventes en principafgørelse på for gældende standard.

Orienteringen blev taget til efterretning.

10. Evt

Intet til evt.

11. Evaluering af mødet

Indstilling:

At gruppens deltagere deler oplevelsen fra dagens møde – herunder forberedelsen til mødet.

Sagsfremstilling:

I forbindelse med klyngeseminaret besluttede gruppen at de fælles møder med fordel i en tid med ny organisering kan afsluttes med at dele input til hvad der evt bør ændres i mødeform, -indhold og -forberedelse.

Referat:

Der var enighed om, at værdien af tværsektorielle samarbejds møder er betinget af prioriteret deltagelse.

Der er enighed om, at mødet holdes enten fysisk eller online.

Hybridmøder fungerer mindre godt, men der er en anerkendelse af, at det kan være en brugbar nødløsning i enkelte situationer. Ved

afbud, opfordres man til at sende bemærkninger til dagsorden skriftligt til Lene Antonsen inden mødet.

På mødet fungerede det godt, at punkterne fra start blev prioriteret. Det forventes også fremover, at sekretariatet starter mødet ud med orientering om prioritering ift. "skal" og "kan" punkter.

Det blev forslået, at der inden mødet er en mailhøring med orienteringspunkter, som kræver accept. Dette mhp at frigive tid til drøftelser på mødet. Generelt ønskes der færre dagsordenspunkter, således der netop er plads til drøftelser, oplæg mv.

Det blev besluttet, at referatet er godkendt med mindre, der er indkommet skriftlige indsigelser senest 10 dage efter udsendelse.

Alle chefer er ansvarlige for selv at orientere opad i egen lederkæde. Louise Raunkjær er bindeled til Faglig Strategisk gruppe og vil på disse møder naturligvis orientere og bringe viden, budskaber mv. frem og tilbage mellem de to fora.

Der er enighed om, at når/hvis der nedsættes arbejdsgrupper under Faglig Operationel gruppe, bør denne inviteres med på et møde. Der er enighed om, at et medlem fra Faglig Operationel Gruppe deltager i arbejdsgruppen, mhp at sikre sammenhæng.

Afslutningsvis var der enighed om, at det havde været et vellykket møde.