

2. december 2019
/SOLGRA



Referat
til
møde i Klyngestyregruppemøde RRA
14. november 2019 kl. 14:00
i Mødelokale 3, Indgang f, Skovlyvej 17

Mødeleder: Marianne Jensen

Referent: Solveig Gram

Deltagere: Ingelise Juhl, Anne Cecilie Greve, Lene Jensen, Marianne Jensen, Poul Kraghede, Søs Fuglsang, Christina Breddam, Agnete Lund, Steinar Eggen Kristensen, Birgitte Holm Andersen, Jonas Dahl, Lone Winther Jensen, Claus Graversen, Runa Sturlasson, Jes Svenninggaard.

Gæster: Claus Wegener Kofoed, Karen Ingerslev og Karen Tambo Christiansen deltager ved punkt 2. Anelli Sandbæk og Katrine Holm Lindgaard deltager ved punkt 3.

Afbud: Kate Bøgh, Henriette Halgaard Rasmussen, Carsten Wulf Hansen, Pia Ravnsbæk Bjærge, Lars Præcius, Jørgen Andersen, Karina Kreutzfeldt, Hanne Nielsen, Thomas Clausen, Bodil Pedersen, Christina Kaae, Else Pedersen.

Indholdsfortegnelse

Pkt.	Tekst	Side
1	Velkommen og prioritering af punkter	1
2	Dialog om Digitaliseringsstrategi i Region Midtjylland	1
3	Dialog omkring udfoldelsen af Steno Diabetescenter Århus´ strategi for sammenhængende patientforløb og tværsektorielt samarbejde	3
4	Drøftelse af implementeringsplan for Sundhedsaftalen 2019-2023	5
5	Telemedicin KOL - godkendelse af Økonomi til Monitoreringsenheden samt Samarbejdsaftale Tele-KOL Randersklyngen	6
6	Status på arbejdet med den nære psykiatri fra mødedeltagerne	7
7	Drøftelse af Rammepapir vedr. tværsektorielt samarbejde om regionale udgående teams i psykiatrien (voksen)	8
8	Information om støtte i forhold til sundhedsinnovation	10
9	Kommunale kontaktpersoner til samarbejde omkring problemstillinger ved hjemmebehandling af børn	11
10	LKT Hoftenære Lårbensbrud - samarbejde efter piltotest	12
11	Beslutning om at tværsektorielt samarbejde vedrørende inkontinens etableres i RandersKlyngen	13
12	Skriftlig orientering om satspuljeprojekt vedr. øget samarbejde mellem regionspsykiatrien og Rigspolitiet	14
13	Datoer for møder i 2020	15

Indholdsfortegnelse

14 Eventuelt

15

1-52-100-22-09

1. Velkommen og prioritering af punkter

Sagsfremstilling

Velkommen til nye deltagere i klyngestyregruppen: Ledende overlæge, Regionspsykiatrien Randers, Runa Sturlason og Ældrechef i Favrskov Kommune, Henriette Halgaard Rasmussen (afbud)

Punkt til eventuelt:

Udpegning til Nationalt Ledelsesprogram ved Lone Winther

Beslutning

Ingen

1-52-100-22-09

2. Dialog om Digitaliseringsstrategi i Region Midtjylland

Det indstilles,

- at** styregruppen orienteres om Region Midtjyllands digitaliseringsstrategi [Digital transformation på borgerens og patientens præmisser](#) samt projekterne Ledelse i digitalisering og DigiS
- at** det drøftes hvordan digitale muligheder kan styrke det tværsektorielle samarbejde om gode borger- og patientforløb.

Sagsfremstilling

Direktør Koncern IT Claus Wegener Kofoed, Kontorchef Koncern HR Udvikling Karen Ingerslev og Projektleder Karen Tambo Christiansen indleder punktet.

I Region Midtjylland er der flere initiativer i gang, i forhold til at stå stærkt i den digitale transformation. Initiativerne retter sig både ind i regionen men i høj grad også ud i det tværsektorielle felt.

Vi vil gerne dele viden med jer i klyngerne fra et strategiarbejde og to konkrete initiativer, og vil gerne i dialog med jer, om behov og ønsker for samarbejde i forhold til det digitale felt.

Region Midtjyllands digitaliseringsstrategi Digital transformation på borgerens og patientens præmisser er netop godkendt.

Strategien angiver 10 principper og 12 fokusområder for arbejdet med digitalisering, hvoraf flere adresserer tværsektorielt arbejde.

Region Midtjylland har fået støtte fra Sundheds- og Ældreministeriets pulje Løft af digitale kompetencer hos sundhedspersoner til to projekter; DigiS (sammen med KOSU) og Ledelse i digitalisering

Målet med projekt DigiS er at udvikle differentierede kompetenceudviklingsforløb, som retter sig mod alle sundhedsfaglige i kommuner, på hospitaler samt praktiserende læger i den midtjyske

landsdel, der har telesundhedsløsninger i drift, under implementering eller står over for implementering heraf.

Forløbene skal bidrage til, at sundhedsfaglige mestrer digital kommunikation, simpel teknisk problemløsning og bruger digitale løsninger i dagligdagen samt at de trygt og motiveret kan indgå i udvikling og implementering af nye telesundhedsløsninger.

Formålet med projekt Ledelse i digitalisering er at udvikle, afprøve og evaluere et koncept for kompetenceløft, bestående af specifikke undervisningsmoduler, vidensdelingsaktiviteter og støttesystemer for ledere og nøglepersoner i Region Midtjylland i forhold til at kunne lede i den digitale transformation.

Vi vil dykke ned i digitaliseringsstrategien og de to projekter, for at dele viden og drøfte hvordan digitale muligheder kan styrke det tværsektorielle samarbejde om gode borger- og patientforløb.

Prototype på forløb under digiS-projektet

Ønsker I at se en prototype på digiS-forløbet Teknologi og etisk dilemmahåndtering, kan I klikke ind her: <https://bit.ly/2pu4eXB>

Som en del af det digitale læringsforløb afvikles et live webinar mandag den 25/11, kl. 14-15.10. Deltagelse i webinarret kræver [tilmelding i Plan2Learn](#) – alternativt kan en optagelse af webinarret ses efterfølgende.

Forløbet testes i perioden den 15.-29. november og er det første af fem digitale forløb under [projektet digiS](#).

Kontakt for mere information: Projektleder Karen Tambo, katcri@rm.dk, 2172 5235.

Beslutning

Orienteringen tages til efterretning.

Link til oplæg indsættes i referat.

Bilag

- digistrategi-regionmidt-270319.pdf
- 191114_Klyngestyregruppemøde Randers__Digitaliseringsstrategi.pdf

1-52-100-22-09

3. Dialog omkring udfoldelsen af Steno Diabetescenter Århus' strategi for sammenhængende patientforløb og tværsektorielt samarbejde

Det indstilles,

- at** Klyngestyregruppen orienteres om Steno Diabetes Centers Aarhus' strategi for sammenhængende patientforløb og tværsektorielt samarbejde og handleplan for området i 2019
- at** Klyngestyregruppen drøfter organiseringen af samarbejdet mellem Steno Diabetes Center Aarhus og Randersklyngen omkring nye projekter

Sagsfremstilling

Enhedschef Anelli Sandbæk og Katrine Holm Lindgaard, SDCA, deltager under punktet.

Det er ambitionen, at Steno Diabetes Center Aarhus (SDCA) nationalt skal have en særlig rolle inden for forskning og udvikling i tværsektorielt samarbejde og sammenhængende patientforløb i diabetesindsatsen. Der er i den forbindelse etableret en ny enhed ved centret "Enheden for sammenhængende patientforløb og tværsektorielt samarbejde".

Der er udarbejdet en strategi for enhedens arbejde, som blev endeligt godkendt i SDCAs bestyrelse i marts 2019. Strategien beskriver de overordnede programmer, indsatsområder og mål for enheden såvel som enhedens arbejdsmetoder, organisering og eksterne samarbejdspartner. Den endelige strategi er vedlagt til orientering og præsenteres på mødet af enhedschef Anelli Sandbæk, SDCA.

Realiseringen af strategien forudsætter et tæt samarbejde mellem enheden og kommunerne, almen praksis og hospitalerne i Region Midtjylland. Dette samarbejde forankres primært i klyngerne, og den konkrete organisering af samarbejdet inden for den enkelte klynge aftales mellem SDCA og klyngestyregruppen.

Der er indgået en Steno Partner aftale mellem SDCA og Regionshospitalet Randers med en bevilling på 1,25 mio. kr. pr. år for 2019 og 2020. Overlæge Kirsten Kuhdal Alstrup, Medicinsk Afdeling, RH Randers, er i den sammenhæng udpeget som Steno Partner koordinator. Som en del af Steno Partner aftalen er der øremærket 150.000 kr. årligt til at understøtte samarbejdet med SDCA om det tværsektorielle områder i Randersklyngen, herunder at indfri følgende fælles målsætninger:

- at der i den to årige periode iværksættes et eller flere projekter i hospitalsklyngen, som har det formål at afdække eller udvikle indsatser, der skal styrke sammenhæng i patientforløb på tværs af sektorer
- at hospitalet vil bidrage til udvikling af en indsats, der kan give overblik over populationer med diabetes eller i risiko for at udvikle diabetes

Udover de aktiviteter, der igangsættes med finansiering fra Steno Partner aftalen, kan SDCA i konkrete projekter bidrage med finansiering af samarbejdsprojekter, såfremt de ligger inden for centrets strategi og handleplan for det tværsektorielle område.

SDCA er på nuværende tidspunkt i dialog med RH Randers og andre parter i Randersklyngen om muligheden for samarbejde omkring en række forskellige projekter, herunder:

- Projekt vedrørende børn med svær overvægt

Med udgangspunkt i erfaringerne fra et tidligere forskningsprojekt ved RH Randers i samarbejde med nogle af klyngens kommuner, er der igangsat en afklaring af parternes interesse i at udvikle og afprøve nye interventioner overfor målgruppen. Parallelt hermed er et større forskningsprojekt, som omfatter afprøvning af en række forskellige interventioner i forhold til børn med svær overvægt og deres familier under planlægning. RH Randers og SDCA har pt. ansøgt om midler til projektet sammen med Regionshospitalet Viborg og Steno Diabetes Center Nordjylland.

- Indsats over for overvægtige voksne med prædiabetes

Projektet tager afsæt i "Tjek dit helbred" i Randers Kommune og er målrettet afgrænsede målgrupper af overvægtige voksne med prædiabetes. Projektets første del er en beskrivelse af målgruppen, som forventes færdig i 2019. Interesse for at arbejde videre med denne målgruppe skal afklares. Den kan evt. tænkes sammen med indsatsen i forhold til svært overvægtige børn som en samlet indsats målrettet familierne.

- Fælles konferencer mellem hospital og almen praksis om patienter med type 2-diabetes

SDCA er i dialog med RH Randers og en almen praksis i Grenaa om et pilotprojekt med henblik på at afprøve fælleskonferencer som en samarbejdsmodel mellem almen praksis og hospitalet omkring patienter med type 2-diabetes. Etablering og finansiering af projektet er under afklaring.

Med udgangspunkt i de mulige samarbejdsprojekter, ønskes en drøftelse af, hvordan SDCA fremadrettet kan samarbejde med Randersklyngen, herunder hvilke områder der kan samarbejdes omkring, og hvordan samarbejdet organiseres.

Marianne Jensen sidder i bestyrelsen for Steno Diabetes og Anders Kjærulf fra Silkeborg Kommune repræsenterer kommunerne.

StenoPartneraftalen koordinator er endokrinolog overlæge Kirsten Kudahl Alstrup. Jørgen Andersen repræsenterer samarbejdet med kommunerne.

Projekt i Grenaa med mulighed for fælles konferencer med hospitalets endokrinolog, omkring patienter med type 2 diabetes.

Beslutning

ønske fra kommunerne om samarbejde omkring forebyggende indsatser.

ønske fra praksis omkring kriterier for henvisning, så behandlingen varetages det rette sted.

ønske om kompetencegivende tilbud til kommunale sygeplejersker.
Tiltag i samarbejdet drøftes på klyngestyregruppemøde i 2020.

Bilag

- Strategi_godkendt.pdf
- Handleplan_Sammenhængende patientforløb_juni 2019.pdf

1-52-100-22-09

4. Drøftelse af implementeringsplan for Sundhedsaftalen 2019-2023

Det indstilles,

- at** implementeringsplan for Sundhedsaftalen drøftes
at næste skridt i den fælles indsats besluttet

Sagsfremstilling

Overskriften for Sundhedsaftalen 2019-2023 er "Et nært og sammenhængende sundhedsvæsen i balance".

Sundhedsaftalen bygger på fire politiske visioner for et fælles sundhedsvæsen:

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

Der er med sundhedsaftalen 2019-2023 sket en prioritering i de indsatsområder og fælles målsætninger, der arbejdes med. Aftalen er dynamisk. Det betyder, at indsatsområderne er områder, hvor vi tager fat først, og hvor vi har en mulighed for at gøre stor gavn for mange med en fokuseret indsats. Når der kommer god udvikling med en indsats, prioriteres og udvælges de nye indsatser, og arbejdet sættes i gang.

- Fælles investering i forebyggelse – først med fokus på rygning. Målet er, at vi vil nedbringe antallet af dagligrygere i Region Midtjylland
- Sammen om ældre borgere – først med fokus på akutområdet. Målet er at styrke samarbejde om akut syge ældre og nedbringe antallet af akutte indlæggelser blandt ældre
- Den nære psykiatri – først med fokus på mental sundhed hos børn og unge samt voksne med svær psykisk sygdom. Målene er, at vi vil forbedre den mentale sundhed og

mindske mistrivsel hos børn og unge i Region Midtjylland og vi vil forbedre sundheden og sikre sammenhængende patientforløb for voksne med svær psykisk sygdom.

Randersklyngen har allerede igangsat samarbejde indenfor alle ovenstående fokusområder.

Et udkast til implementeringsplanen med status over de indsatser, vi allerede har igangsat, er vedhæftet som bilag.

Beslutning

Sundhedsaftalen sættes på 12-12 seminar i 2020

Bilag

- Implementeringsplan for Randersklyngen- Sundhedsaftalen 2019-2023.pdf

1-52-100-22-09

5. Telemedicin KOL - godkendelse af Økonomi til Monitoreringsenheden samt Samarbejdsaftale Tele-KOL Randersklyngen

Det indstilles,

at udkast til økonomi til monitoreringsenheden for Tele-KOL godkendes

at samarbejdsaftale for Tele-KOL godkendes

Sagsfremstilling

I Randersklyngen er det besluttet at Lungemedicinsk ambulatorium er monitoreringsenhed. Der er udarbejdet et foreløbigt udkast til økonomien for monitoreringsenheden, som kan evalueres og tilpasses om 1 år, hvor tiltaget er igangsat.

Monitoreringsopgaven med overvågning og opfølgning på målinger, samt funktion med rådgivning og vejledning til hjemmesygeplejen/akutfunktionen er beskrevet i spor 3 vedr. sundhedsfagligt indhold og der er efterfølgende udarbejdet en Samarbejdsaftale for Randersklyngen omkring Tele-KOL.

Tidsplanen for driftstart af Tele-KOL er fastsat til **15.august 2020** med følgende milepæle:

Pilot-test 50 ptt. 6/4-17/5 2020
Pilot-afprøvning 1000 ptt 18/5-28/6 2020
Idriftsættelse i Midt **15. august 2020**
10% inklusion 125 ptt 1. okt. 2020
50% inklusion 625 ptt 1. april 2021
95% inklusion 1187 ptt 1. okt. 2021

Den 1. april 2021 foretages en revurdering af populations-beregningen baseret på de erfaringer og viden, der er opnået på det tidspunkt i forhold til inklusionen.

Souschef Anne Ahrensbach fra Norddjurs Kommune deltager i referencegruppen vedrørende evaluering af Tele-KOL.

Beslutning

Der arbejdes på, at der kommer et fælles regionalt udkast til økonomien for monitoring.
Samarbejdsaftalen for Tele-KOL godkendes.

Bilag

- Monitoreringsenheden for telemedicinsk KOL - omkostninger.pdf
- Udkast til Samarbejdsaftale Tele-KOL Randersklyngen.pdf

1-52-100-22-09

6. Status på arbejdet med den nære psykiatri fra mødedeltagerne

Det indstilles,

at mødedeltagerne giver deres status på arbejdet med den nære psykiatri

Sagsfremstilling

Randersklyngen har indgivet laboratorie 14: "Psykiatri- Forebyggelse af akutte indlæggelser"(initiativ 6) og og laboratorie 15: "Psykiatri- Den gode udskrivelse med fokus på rehabilitering"(initiativ 8), som initiativer til alliancen om den nære psykiatri.
Randers Kommune har iværksat tiltag til initiativ 2: "Den gode overgang mellem folkeskole og ungdomsuddannelse".

Randersklyngen har facilliteret udviklingsfællesskab med de andre klynger til initiativ 1: "Fælles forpligtende forløb og handleplan"

Beslutning

Status: Projekterne er i gang og der afholdes dialogmøder. Psykiatriene er på mange steder et lille område, og derfor har det været svært at få fælles opbakning. Det er nu ændret. Der bliver et fælles møde i januar omkring tiltagene.

Der har været 18 forandringspakker. Kun en patient er blevet genindlagt. Rundbords-samtaler er iværksat og der er besluttet, at det er 14 dage til opstart.

Initiativ 1. Der afventer beslutning for model for Fælles forpligtende forløb og handleplaner. Initiativ 2 og 4 på børneområdet: Den gode overgang på ungdomsuddannelse og Trivselsvejleder på ungdomsuddannelser på ungdomsuddannelser.

Randersklyngen har et andet initiativ omkring selvskade.

Der er skabt gode dynamikker og nye relationer på tværs. Et udbytterigt samarbejde om opgaven. Der kommer gode sideeffekter.

1-52-100-22-09

7. Drøftelse af Rammepapir vedr. tværsektorielt samarbejde om regionale udgående teams i psykiatrien (voksen)

Det indstilles,

- at** klyngen tager status på processen om rammepapiret til efterretning
- at** klyngen drøfter rammepapiret og tager hul på de indledende overvejelser om, hvordan man vil gøre sig erfaringer med at udvikle samarbejdet om de udgående teams og omsætte principperne i løbet af 2020

Sagsfremstilling

Baggrund

Som en del af det regionale budgetforlig 2019 afsatte Region Midtjylland 50 mio. kr. til et løft af psykiatrien, heraf er 8 mio. kr. afsat til en styrkelse og harmonisering af den udgående ambulante aktivitet på tværs af regionen. Formålet er at skabe hurtig kontakt, forebygge indlæggelser og fremme tidlig udskrivelse. Den udgående ambulante aktivitet har herved tydelige snitflader til kommunerne og almen praksis, og er derfor forankret i styregruppen for alliancen om den nære psykiatri.

Primo 2019 blev proces for udarbejdelse af et fælles rammepapir for det tværsektorielle samarbejde om de regionale udgående teams igangsat med nedsættelse af en tværsektoriel baggrundsgruppe.

Formålet med rammepapiret er at skitsere, hvordan samarbejdet om de udgående teams skal se ud. Rammepapiret indgår, som et af udviklingsinitiativerne i regi af alliancen om den nære psykiatri målrettet voksne borgere med svær psykisk sygdom (initiativ 9).

Udkast til rammepapir

Den nedsatte tværsektorielle baggrundsgruppe har udarbejdet et udkast til rammepapir samt implementeringsovervejelser for udmøntningen.

Fem principper for samarbejdet om de udgående teams udgør kernen i rammepapiret:

- Gensidig samarbejds- og informationspligt
- Kort reaktionstid
- Tilgængelighed
- Relationsdannelse
- Rådgivning og sparring

Principperne udgør rammen for samarbejdet, mens selve udmøntningen aftales i det lokale klynagesamarbejde om de udgående teams.

Testår

2020 bliver et testår. Teståret er et udviklingsår, hvor man i klyngen får aftalt med hinanden, hvad der skal til for at udmønte principperne i løbet af 2020. Det handler i høj grad om at have opbygning af relationer og kommunikation på tværs i højsæde, samt at der er rum til at finde den rette organisering i egen organisation. Det er således ikke forventningen, at alle parter står klar til at efterleve alle fem principper fra dag ét.

Der lægges op til, at hver klynge i efteråret 2019 tager hul på en drøftelse af rammepapiret og aftaler, hvordan man vil gøre sig erfaringer med at udvikle samarbejdet om de udgående teams og omsætte principperne i løbet af 2020 – herunder konkret en implementeringsplan for princippet om kort reaktionstid samt princippet om tilgængelighed. Der tages forbehold for, at rammepapiret endnu ikke er godkendt i Sundhedskoordinationsudvalget og i region og kommuner (jf. afsnit om den videre proces).

Spørgsmål til overvejelse i klyngen:

Hvordan vil vi gribe opgaven an i klyngen ift. at omsætte principperne med henblik på at sikre det gode sammenhængende borgerforløb?

- Hvad skal der til?
- I hvilken takt kan vi gøre det?
- Hvad skal der til for at forandre hastigheden i forløbene?
- Hvad skal der til for at skabe tilgængelighed via en enkel indgang?

Den videre proces

Rammepapiret har været drøftet på møde i DASSOS 27/8 2019 og er godkendt tværsektorielt i Sundhedsstyregruppen 25. sept. med henblik på, at rammepapiret godkendes på møde i Sundhedskoordinationsudvalget 30. okt. 2019. Rammepapiret sendes ligeledes til drøftelse i KKR (8. nov. 2019) og Praksisplanudvalget (26. nov. 2019). Herefter sendes rammepapiret til godkendelse i kommuner og region (nov./dec.) med henblik på ikraft-

trædelse pr. 1. januar 2020. Godkendelsesprocessen fremgår også af implementeringspapiret, der er vedlagt.

Beslutning

2020 er et udviklingsår. Formålet er at kompetencerne kommer tættere på borgerne. Psykiatriene har udkørende team primært til Norddjurs, med forankring i sengeafsnittet. Der er satspuljeprojekt ACT- team i Randers Kommune. Samt et Århusprojekt i Favrskov.

Nedsættelse af gruppe der ser på, hvad vi har af indsatser, der dækker rammepapiret ind. Dette kan fremlægges på næste klyngestyregruppemøde. Jes Svenningsen indkalder gruppen, Runa Sturlason inviteres med.

Bilag

- Udgående teams - rammepapir version 040919.pdf
- Implementeringsovervejelser for udmøntning af rammepapir 240919.pdf

1-52-100-22-09

8. Information om støtte i forhold til sundhedsinnovation

Det indstilles,

- at** der er en drøftelse af muligheden for fælles indsats for sundhedsinnovation - og udvikling af nye løsninger
- at** viden om hvilke aktører, der kan hjælpe med sundhedsinnovation deles

Sagsfremstilling

I regi af KD-netværket er det blevet drøftet og forslået, at man i klyngesamarbejdet drøfter muligheden for at lave en fælles indsats for sundhedsinnovation – og udvikling af nye løsninger.

I vedhæftet bilag er en kort beskrivelse af aktørerne, Team Sundhedsinnovation i Regional Udvikling, MedTech Innovation Consortium (MTIC) og Test- og udviklingscenter for velfærdsteknologi (TUCV), hvor der kan hentes hjælp til sundhedsinnovation.

Beslutning

Aktørerne tænkes ind, når der oprettes laboratorier.

Bilag

- Sundhedsinnovation aktører.pdf

1-52-100-22-09

9. Kommunale kontaktpersoner til samarbejde omkring problemstillinger ved hjemmebehandling af børn**Det indstilles,**

at der etableres tværsektorielt samarbejde omkring børn med hjemmebehandling

Sagsfremstilling

Når der er etableret hjemmebehandling ved meget syge børn, foregår kommunikation om barnets tilstand gennem familien. Der er for nuværende ingen aftale om samarbejdet mellem region og kommune omkring det relevante tilbud til familien over tid. Dette har givet udfordringer, og der ønskes derfor kommunale kontaktpersoner til et tværsektorielt samarbejde, hvor problemstillinger kan drøftes.

I vedlagte bilag har ledende overlæge Bent Windelborg Nielsen beskrevet 4 cases, en fra hver kommune, hvor problemstillingerne belyses.

Beslutning

Børneområdet er ikke forankret i det overordnede fælles samarbejde. Lederne af Børne, Handicap, Myndighed kan inddrages. Hospitalet indkalder til møde med kommunale kontaktpersoner fra børneområdet og hospitalet. Kommunerne indgiver kontaktpersoner til Solveig Gram.

Bilag

- Case eksempler fra Børn og Unge_Klyngestyregruppen.pdf

1-52-100-22-09

10. LKT Hoftenære Lårbensbrud - samarbejde efter pilottest

Det indstilles,

- at** klyngekommunerne og hospitalet fortsætter samarbejdet omkring Randersmodellen efter udløb af pilotprojektet.
- at** klyngekommunerne drøfter muligheden for at udvide samarbejdet til også at omfatte borgere, der bor i eget hjem.

Sagsfremstilling

Lærings- og kvalitetsteams (LKT) er en del af det nye nationale kvalitetsprogram. LKT 'Hoftenære lårbensbrud for den +65-årige patient' afvikles i perioden marts 2018-marts 2020. De overordnede nationale mål for projektet er at reducere mortaliteten (målt på 30 dages overlevelse) og morbiditeten (målt på 1 års overlevelse). Herudover har hospitalet et lokalt mål om at reducere genindlæggelser hos patienter med hofteært lårbensbrud.

Regionshospitalet Randers samarbejder med klyngekommunerne om projektet, og der er nedsat et fælles forbedringsteam med repræsentanter fra hospitalet og de 4 klyngekommuner. Som et led i forbedringsarbejdet har hospitalet og klyngekommunerne gennemført et pilotprojekt i perioden 1. april 2019 til 30. juni 2019. Formålet var at reducere genindlæggelser og forbedre overgangen fra udskrivelse fra ortopædkirurgisk sengeafsnit til eget hjem, plejehjem eller genoptræningsplads i klyngekommunerne. Patient/borgergruppen, der blev inkluderet i pilotprojektet, var borgere på en kommunal døgnplads i alle 4 klyngekommuner.

I pilotprojektet blev patienterne udskrevet med en åben kontakt til sygehuset. Op til 14 dage efter udskrivelsen, var det muligt for personale i kommunerne at henvende sig telefonisk til ortopædkirurgisk sengeafsnit for at afklare evt. problematikker, der kunne være relateret til operationen for hofteær fraktur. Kommunerne arbejdede ligeledes med at observere borger mere systematisk efter udskrivelsen bl.a. vha. daglig TOBS, vurdering af smerter og daglig mobilisering (Randersmodellen).

Data viser, at pilotprojektet har reduceret antallet af genindlæggelser, hvilket umiddelbart kan have en positiv effekt på mortaliteten.

Projektets fokus på bl.a. optimering af epikriser, flowchart og kommunikation ml. hospital og kommune har resulteret i få meget relevante opkald, og vi vil gerne fortsat tilbyde, at klyngekommunerne kan ringe ind til hospitalet.

LKT gruppen på hospitalet vil gerne fortsætte med indsatserne fra pilotprojektet (Randersmodellen) sammen med de fire klyngekommuner. LKT gruppen på hospitalet vil også gerne udvide samarbejdet til også at omfatte borgere, der bor i eget hjem.

Den nationale projektbeskrivelse

<https://kvalitetsteams.dk/media/10206/projektbeskrivelse-lkt-hoftenaere-laarbensbrud-november-2018-samlet.pdf>

Beslutning

Samarbejdet omkring borgere på kommunale døgnpladser fortsætter. Borgere med lårbensbrud monitorerer sig selv og kan søge hjælp herefter. Der afventes på resultater fra denne indsats. Målgruppen udvides ikke til også at omfatte borgere, der bor i eget hjem.

Bilag

- Pilotprojekt LKT Hoftenære Fraktur

1-52-100-22-09

11. Beslutning om at tværsektorielt samarbejde vedrørende inkontinens etableres i RandersKlyngen

Det indstilles,

at det besluttes at arbejdsgruppen vedrørende inkontinens fortsætter i regi af Randersklyngen

Sagsfremstilling

Det har været drøftet på Sundhedsstrategisk ledelse om inkontinensudredning skulle være et emne for et kommende laboratorium. Arbejdsgruppen vurderer ikke, at der er behov for et egentlig laboratorium, men foreslår følgende:

- Arbejdsgruppen bestående af kommunale kontinenssygeplejersker, repræsentanter fra urinvejskirurgisk klinik og kvindeklinikken samt en praktiserende læge udarbejder et fælles udredningsskema med udgangspunkt i Randers Kommunes skema. Formålet er at ensrette basal udredning og kommunikation herom.
- Hospitalet inviterer til fyraftensmøde med praktiserende læger, hvor de kommunale parter inviteres ind for at videndele og præsentere deres tilbud.

Beslutning

Arbejdsgruppen vedrørende inkontinens fortsætter under Klyngestyregruppen.

1-52-100-22-09

12. Skriftlig orientering om satspuljeprojekt vedr. øget samarbejde mellem regionspsykiatrien og Rigspolitiet

Det indstilles,

at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

Det fælles udrykningsteam med politiet kører 2 steder i Region Midtjylland:

- Østjyllands politikreds – udkørende fra Aarhus politistation
- Midt- og Vestjyllands politikreds – udkørende fra Herning

Der er 2 patruljevogne i alt bemandet med 2 betjente og 1 psykiatrisk sygeplejerske. Patruljerne kører i dagtid på hverdage:

- Østjylland: kl. 10 – 18, men torsdage: kl. 15 – 23
- Midt og Vestjylland: kl. 9 – 17

I udgangspunktet løser patruljerne politiopgaver bestilt af politiet. Typiske opgaver:

- Hjælp til tvangsindlæggelser
- Indlæggelse af borgere med dom
- Borgere som kommer med forskellige trusler både i forhold til selvmord eller ift. andre
- Opfølgning på borgere i PSP-samarbejdet (Politi, Social og Psykiatri)
- Opsøgende besøg på botilbud

Med satspuljeprojektet betrædes så nyt terræn, at der opstår usete udfordringer. Aktuelt er forhold omkring sygeplejerskernes dokumentationspligt, ret til journalopslag og definition af sundhedsfaglig ydelse når arbejdsgrundlaget er en politiindsats ved at blive afklaret ved ministerier og styrelser.

Beslutning

Orienteringen tages til efterretning.

Der ønskes en opsamling på tiltaget, efter det har kørt i en periode.

1-52-100-22-09

13. Datoer for møder i 2020

Det indstilles,

at mødedatoer for Klyngestyregruppemøder i 2020 godkendes

Sagsfremstilling

Datoer for Klyngestyregruppemøderne i 2020 er koordineret i forhold til møder i Sundhedsstrategisk Ledelse

Følgende er forslag til mødedatoer i 2020:

Onsdag d. 26. februar ændres til **Torsdag d. 27. februar**

Onsdag d. 06. maj ændres til **Mandag d. 18. maj**

Onsdag d. 02. september

Torsdag d. 12. november

Beslutning

Datoerne godkendes efter ændringer. Deltagere er booket i outlook.

1-52-100-22-09

14. Eventuelt

Sagsfremstilling

Hospitalet har udpeget ledende overlæge Pernille Sarto til det Nationale Lederprogram Psykiatrien har en repræsentant med. Kommunerne finder en repræsentant.

Beslutning

Forløbsbeskrivelse Det Nationale Ledelsesprogram sendes med referatet.

Bilag

- Det Nationale Ledelsesprogram