

REFERAT

Emne:	7. møde i Klynge styregruppe Vest
Deltagere:	<p>Sygeplejefaglig direktør, Lisbeth Kjær Lagoni, Aalborg Universitetshospital, regional medformand</p> <p>Direktør, Tue Von Pahlman, Thisted Kommune, kommunal medformand</p> <p>Direktør, Henrik R. Christensen, Morsø Kommune</p> <p>Direktør, Jan Nørholm Mainz, Psykiatrien</p> <p>Direktør, Eva Sejersdal Knudsen, Regionshuset</p> <p>Chef Charlotte Saaby, Morsø Kommune</p> <p>Chef, Anne Fink, Thisted Kommune</p> <p>Matrikelchef, Grethe Kirk, Aalborg Universitetshospital, Thisted</p> <p>Udviklingschef, Lene Birket-Smith, Aalborg Universitetshospital</p> <p>Leder, Ellen Margrethe Dybdahl, Morsø Kommune (deltog i stedet for Ann Lisbeth Martinussen)</p> <p>Udviklingskonsulent, Nikolaj Bilgram Kristensen, Kommunal sekretær.</p> <p>Kvalitetskonsulent, Birthe Runoberg Nielsen, Regional sekretær</p> <p>Specialkonsulent, Rikke Beckermann, Regional sekretær</p>
Afbud:	<p>Chef, Ann Lisbeth Martinussen, Morsø Kommune</p> <p>Chef, Jan Bendix Jensen</p> <p>Forløbschef, Jan Nybo, Aalborg Universitetshospital</p> <p>Konsulent, Camilla Donslund, PLO Nordjylland</p>

		Udviklingskonsulent, Charlotte Vester, Morsø Kommune	
		Konsulent, Katharina Helene Galland, PLO Nordjylland	
Mødedato: 29. januar 2021	Tidspunkt: Kl.10.00 – 12.00	Sted: Digitalt møde	Referent: Nikolaj Bilgram Kristensen/ Birthe Runoberg Nielsen

Velkomst ved Tue Von Pålman

Ordstyrer Tue Von Pålman

1. Igangsættelse af lokale indsatser – 30 min

Der blev d. 11. december 2020 afholdt møde i Politisk Klynge Vest. På mødet fremgik det bl.a. at der var opbakning til de to indsatser, og samtidig besluttet at indsatserne skal igangsættes og implementeres. De to indsatser var:

- Udvidet Medicinboks i Thisted til vederlagsfri medicin til psykiatriske patienter
- Tværsektoriel indsats for sårbare unge uden for arbejdsmarkedet/undervisningssystemet.

Siden det politiske møde, er arbejdet med indsatserne blevet indledt. Herunder gives status på arbejdet:

- Projektgruppen for medicinboks-projektet har planlagt at afholde et indledende møde d. 9. februar 2021. På mødet vil der ske en forventningsafstemning af projektet samt være en indledende drøftelse af praktiske forhold og det videre arbejde.
- Indsatsen for sårbare unge skal drøftes på møde i den lokale samarbejdsgruppe, der afholdes d. 5. februar. På mødet vil der blive taget stilling til den videre proces.

Klyngestyregruppe Vest drøfter på mødet den videre proces, herunder hvordan indsatserne skal følges og afrapporteres på både administrativt og politisk niveau.

Bilag

Mini-businesscases på de to indsatser.

Det indstilles:

1. At Klyngestyregruppen Vest drøfter den videre proces og beslutter hvordan indsatserne skal følges.

Referat:

Klyngestyregruppen udtrykte et ønske om, at de to projekter er i god fremdrift og er nået langt i deres arbejde inden næste klyngestyregruppemøde. Samtidig blev det drøftet, at arbejdsgrupperne kan give en mundtlig status på næste klyngestyregruppemøde i maj.

Derudover blev det aftalt, at driftsforum skal præsentere fremtidige indsatsområder for klyngestyregruppen på deres møde i maj. Disse indsatsområder kan efterfølgende præsenteres politisk. Sekretariatet går i gang med at planlægge en proces for at fremkomme fremtidige indsatsområder i Klynge Vest.

2. Status på klyngernes arbejde – 10 min

De 4 klynger skal årligt give en status på klyngernes arbejde til Strategisk Sundhedsforum. Denne status skal tage udgangspunkt i en fremsendt skabelon, der tager udgangspunkt i de 5 politiske pejlemærker. Den samlede afrapportering præsenteret for Strategisk Sundhedsforum d. 12. februar. Afrapporteringen fra Klynge Vest er indsendt d. 18. januar, som var frist for indsendelse. Afrapporteringen kan findes under vedlagt som bilag til punktet.

Bilag

Afrapporteringen fra Klynge Vest.

Det indstilles:

1. At Klyngestyregruppe Vest tager orienteringen til efterretning.

Referat:

Sekretariatet orienterede om, at afrapporteringen er indsendt og at den ligner afrapporteringen fra andre klynger. Klyngestyregruppen tog orienteringen til efterretning.

Klyngen er ud over afrapporteringen blevet bedt om en midtvejsevaluering af klyngestyregruppearbejdet på såvel politisk, strategisk som driftsniveau. Midtvejsevalueringen tager udgangspunkt i en række spørgsmål. På mødet blev særligt organisationen drøftet. Af drøftelsen fremgik, at det er den overordnede holdning, at organiseringen omkring Sundhedsaftalen har givet bedre forudsætninger for at lykkedes med det tværsektorielle samarbejde. Dette skyldes bl.a., at organiseringen har givet et bedre kendskab til hinanden på både driftsniveau, direktørniveau og politisk niveau.

Derudover blev der øvrige input drøftet. Her fremgik et ønske om, at almen praksis i højere grad deltager i Klyngestyregruppe Vest samt at patientinddragelse er et område, der fortsat skal arbejdes med i klyngestrukturen.

3. Nyt Aalborg Universitetshospital – Status orientering og drøftelse – 30 min

Arbejdet med klargøring til ibrugtagning af Nyt Aalborg Universitetshospital intensiveres frem mod indflytning. Det betyder blandt andet, at nye kliniske koncepter færdiggøres til støtte for den nærmere organisatoriske klargøring, herunder tydeliggørelse af fremtidige patientforløb på hospitalets afdelinger og matrikler.

Der gives på mødet en status orientering.

I takt med tydeliggørelse af justeringer i patientforløb på Aalborg Universitetshospital, herunder konsekvenser af fysiske flytninger af forskellige funktioner i forbindelse med ibrugtagning af Nyt Aalborg Universitetshospital, er der behov for en nærmere inddragelse

af kommuner og almen praksis. Aalborg Universitetshospital ønsker en drøftelse af hvilke specifikke områder kommuner og almen praksis ønsker inddragelse i og på hvilket organisatorisk niveau. En bruttoliste på hvilke specifikke områder der kunne ønskes en inddragelse i indgår som en del af statusorienteringen til støtte for drøftelsen.

I tillæg hertil har vi foreløbig identificeret følgende områder, som må have særlig interesse for vores tværsektorielle samarbejdspartnere (ej udtømmende):

- FAM/AMA
- Fælles Peri-OP (samme dags-kirurgi)
- Fælles Ambulatorieflade
- Sengekryds (primært ”epikrisen i hånden”)
- Lægevagten
- Exit lounge
- Psykiatri
- Fødsler

Det indstilles:

1. At Klyngestyregruppe Vest tager orientering til efterretning
2. At Klyngestyregruppe Vest drøfter hvilke specifikke områder, der ønskes inddragelse i og hvilket organisatorisk niveau, der ønskes inddraget

Referat:

1. Klyngestyregruppen tog orienteringen til efterretning. Præsentationen er vedlagt som bilag.
2. Af drøftelsen fremgik, at Klynge Vest allerede har gang i nogle projekter, der med fordel kan afprøves i relation til de tanker AalborgUH gør sig. Særligt i relation til videosamtaler mellem hospital og kommune/almen praksis.

Yderligere blev det aftalt, at oplægget af NAU og samarbejdet med kommunerne præsenteres for politikerne på et møde i Politisk Klynge Vest.

Endeligt så blev det aftalt at kommunerne skal arbejde videre med hvilke patientgrupper, som har en fælles interesse. Når dette er sket, vil der blive planlagt endnu en drøftelse mellem NAU og kommunerne.

4. Status på igangværende projekter i Klynge Vest – 10 min

Sekretariatet giver status på igangværende projekter i Klynge Vest. Status tager udgangspunkt i vedhæftede bilag 2. Orienteringen inkluderer ligeledes status på projekter igangsat i samarbejdsforum på psykiatriområdet.

Det indstilles:

1. At Klyngestyregruppe Vest tager orienteringen til efterretning.

Referat:

Klyngestyregruppen tog orienteringen til efterretning. Det blev aftalt, at status på indsatserne herunder bilaget præsenteres på det kommende møde i Politisk Klynge Vest.

5. Status på Dashboardet for Klynge – 5 min.

Status på Dashboardet. Dashboardet for Klynge Vest kan findes på følgende Link:
<http://nemlis.rm.dk/das/>.

Det indstilles:

1. At Klyngestyregruppen tager orienteringen til efterretning.

Referat:

Klyngestyregruppen tog orienteringen til efterretning. Dashboardet er fortsat under udvikling, men skulle gerne være færdigudviklet inden for nærmeste fremtid.

På mødet drøftede klyngestyregruppen et behov for at Dashboardet i højere grad anvendes med lokalt data i Klynge Vests arbejde. Det blev aftalt, at der på et kommende møde i klyngestyregruppen gennemføres en proces, der skal sikre at data bruges mere aktivt i Klynge Vest.

6. Årshjul for driftsforum – 5 min.

Driftsforum har udarbejdet et årshjul, som skal være med til at sikre at relevante emner bliver drøftet. På mødet vil årshjulet kort blive præsenteret. Årshjulet er vedhæftet som bilag 3.

Det indstilles:

2. At Klyngestyregruppen tager orienteringen til efterretning.

Referat:

Orienteringen blev taget til efterretning. Årshjulet opdateres løbende.

7. Status på COVID-situationen håndteringen heraf og den videre plan.

Orientering – 30 min.

Kommunerne, regionen og almen praksis giver status på COVID-situationen.

Hvilken betydning har COVID haft for arbejdet med Sundhedsaftalen i Klynge Vest. Giver det anledning til ændringer i arbejdet.

Det indstilles:

- 1. At Klyngestyregruppe Vest drøfter COVID's betydning for arbejdet med Sundhedsaftalen i Klynge Vest.**

Referat:

På mødet blev der givet kort status fra hhv. hospitalerne, psykiatrien og kommunerne:

Hospitalerne:

Et stabilt højt niveau ift. antal patienter med COVID-19. Særligt hjemsendelsesreglerne for medarbejdere, der har haft direkte kontakt med en smittet udfordrer personalsituationen. Hospitalerne oplever fortsat et godt samarbejde med kommunerne.

Psykiatrien:

Generelt er der meget få patienter med COVID-19, men personale, der har været nær kontakt til en smittet, påvirker personalsituationen.

Kommunerne:

Smittetrykket er dalende efter en meget udfordret jul, hvor der har været udbrud på plejecentre i både Morsø- og Thisted Kommune. Kommunerne oplever fortsat et godt samarbejde med regionen ift. test og vaccinationer.

8. Evt.

Referat:

Ingen bemærkninger.

Bilag

Bilag til punkt 1: Mini-businesscases

	Udvidelse i brug af Medicinbokse til udvalgte psykiatriske patienter.	
	Projektleder: Maja Kirstine Brøns	Projektgruppe: <ul style="list-style-type: none">- Farmaceut Maja Kirstine Brøns (RN), ambulatorieleder- Mette Rosenkrantz Kjær (RN), ambulatorie sygeplejerske- Helle Bovbjerg (RN), leder af OPUS, Klinik Psykiatri Nord- Ditte Lammers (RN)- Ann Kristensen, (Thisted Kommune)- Inge Kappel Nielsen, (Morsø Kommune)- Charlotte Vester, sekretariatsfunktion (Morsø Kommune).

Indsatsens formål

Indsatsen formål er at undersøge og afdække, hvorvidt udvalgte psykiatriske patienter kan hente vederlagsfri medicin relativ tæt på bopæl. Indsatsen vil imødekomme nærhedsprincippet for denne gruppe af borgere, herunder fleksibilitet, patienten undgår at tage fri fra arbejde, patientens nære relationer har mulighed for at afhente medicinen mm.

Ambulatoriesygeplejersken får mulighed for flere ambulante besøg ved frigivelse af den tid, der i dag bruges til medicin udlevering. Det er tidsbesparende og vil være en nemmere arbejdsgang, hvis patienten selv henter medicinen.

Medicin bliver transporteret efter gældende GDP-krav.

Medicinen bliver transporteret efter gældende krav til temperatur mm.

Det er vigtigt at understrege, at der er tale om et pilotprojekt, da der endnu ingen erfaringer er med denne gruppe af patienter.

Dette tværsektorielle pilotprojekt kan evt. åbne op for andre målgrupper.

Data for indsatsen

Patienttilfredshed

Der kan ved evaluering måles på patienttilfredsheden i forhold til at hente den vederlagsfri medicin i medicinboksen.

Patientcompliance

Der kan ved evaluering måles på om den lettere tilgængelighed af afhentning af medicinen giver større patientcompliance.

Antal patienter, der er involveret

Ambulatorieleder Mette Rosenkrantz Kjær, ambulatorie sygeplejerske Helle Bovbjerg, Leder af OPUS, Klinik Psykiatri Nord Ditte Lammers, Ann Kristensen, Thisted Kommune og Inge Kappel

Nielsen, Morsø kommune vil i løbet af december måned 2020 udpege de patienter, for hvem det vil være hensigtsmæssigt selv at hente den vederlagsfri medicin.

Præparater der kan udleveres via medicinboks

Ovennævnte gruppe definerer præparater

Tidsforbrug sammenlignet med afhentning i ambulatorier

Det er ikke muligt at sætte eksakt tid på, men der vil være tale om tidsbesparelse, pga. mindre pakning, administration og udlevering.

Afgrænsning af indsatsen

Patientgrupper

I Psykiatrien er der to patientgrupper med adgang til vederlagsfri medicin:

- 1) Der kan udleveres antipsykotika vederlagsfrit i en begrænset periode på ca. to år til patienter med skizofreni i starten af deres sygdomsforløb
- 2) Patienter med dom til behandling, selvom disse patienter ikke er indlagt.

I dette pilotprojekt afgrænses gruppen til nr. 1, da den anden kategori ikke kan få udleveret medicin uden kontakt til behandler.

Geografi

Indsatsen skal gælde for patienter i Thisted og Morsø kommune.

Det er oplyst, at der ikke i nærmeste fremtid bliver opsat medicinboks i Morsø, derfor vil det få disse borgere kun være relevant, hvis borgeren i forvejen har ærinde i Thisted, fx skolegang og arbejde.

Tidsramme og milepæle for indsatsen

Opstartsdato og tidsplan

Projektet falder i fire faser:

1. I første fase skal de psykiatriske patienter udvælges, dette vi ske i et samarbejde ml. Region og Kommune. Ambulatorieleder Mette Rosenkrantz Kjær, ambulatorie sygeplejerske Helle Bovbjerg, Leder af OPUS, Klinik Psykiatri Nord Ditte Lammers og kommunal medarbejder vil i løbet af december måned 2020 udpege de patienter, for hvem det vil være hensigtsmæssigt selv at hente den vederlagsfri medicin.
2. I anden fase: Planlægning med Farmaceut Maja Kirstine Brøns samt Matrikelchef Grethe Kirk.
3. Prøveperiode. 1. januar 2021 -?
4. Evaluering
I 4. fase evalueres efter de parametre, der har været gældende i pilotprojekter ved brug af medicinbokse:
 - Patienttilfredshed
 - Patientsikkerhed
 - Gennemgang af indmeldte boksrelaterede hændelser
 - Ressourceforbrug
 - Registrering af tidsforbrug – forskellige arbejdsgange
 - CO2-reduktion, energi- og/eller ressourcebesparelse

Ressourceallokering i indsatsen

Der er ikke ekstra udgifter mellem Regionen og Kommunerne
Ressourcefordelingen vil være internt i Regionen

Projekt indsats: Indsats for sårbare unge	
Projektleder: Tine Blach Nielsen	Projektgruppe: <hr/> Fra Psykiatrien i Region Nordjylland: Tine Blach Nielsen, Ledende socialrådgiver Mette Kjær, Leder af Ambulatoriet i Thisted Gitte Dalgaard, Socialrådgiver Lise-Lotte Kold Hansen, afd. ledende sygeplejerske N6 Fra Speciaalsektoren i Region Nordjylland: Inger Marie Andersen, Leder af Kærvang Fra somatikken i Region Nordjylland Overlæge Lene Birket- Smith (ad hoc) <hr/> Fra Morsø Kommune: Inge Kappel Nielsen, Leder af Bostøtte og botilbud Bodil Holst, Gruppeleder Linda Pedersen, Gruppeleder Mette Skydt Bjørndal, Leder af Morsø Kommunes Sundhedscenter Chef for Jobcenter Morsø Fra Thisted Kommune: Pia Toft Jepsen, Souschef og sektionsleder i Socialafdelingen Berit Peschardt, Sektionsleder i Jobcenteret Annette Bødkegaard Poulsen, Leder af Visitation og Hjælpemiddeldepotet <hr/>

Indsatsens formål

Indsatsens overordnede formål er at hjælpe sårbare unge borgere, der har udfordringer, som resulterer i at gruppen har svært ved at fastholde kontakt til uddannelsessystemet og arbejdsmarkedet. Erfaringer med målgruppen har vist, at der er brug for en koordineret tværsektoriel indsats, der skal sikre, at disse unge mennesker ikke ender uden for beskæftigelse/skolegang, samt i det regionale psykiatriske system.

I dag eksisterer allerede konceptet patientens team i Region Nordjylland. Patientens team er en arbejdsform, som har til formål at organisere det tværsektorielle samarbejde omkring en borger.

Erfaringer med patientens team i relation til denne målgruppe har endvidere vist, at indsatsen ikke er tilstrækkelig.

Formålet med nærværende indsats er derfor, at samarbejdet gå et spadestik dybere end patientens team gør i dag. Dette gøres ved at etablere et forum for tidlig indsats, hvor de rette medarbejdere på tværs af sektorer, mødes tidlige i borgerens forløb – selvfølgelig fortsat med borgeren for bordenden. På mødet/møderne skal patientens historie afdækkes med udgangspunkt i egne fortællinger, samt beretninger fra relevante medarbejdere, der har behandlet borgeren.

Derudover er et andet vigtigt formål med indsatsen, at der laves klare retningslinjer for, hvem der er ansvarlig for at indkalde ovenstående forum. Det vil ske med udgangspunkt i princippet: ”Den som ser, agere”. Dvs. at det både kan være regionalt, kommunalt eller i almen praksis, at der ses et potentiale i at ovenstående forum for tidlig indsats mødes. Indkaldelsen til mødet vil ske ud fra en klart beskrevet retningslinje, og bygge på dialog, sådan de rette medarbejdere, for netop den aktuelle borgersag, er repræsenteret.

Data for indsatsen

- Fastholdelse af psykiatrisk syge i beskæftigelse – nationalt mål
- Fuldført ungdomsuddannelse blandt unge med psykiske lidelser – nationalt mål

Afgrænsning af indsatsen

Indsatsen er afgrænset til at omfatte borgere, som både er i kontakt med Psykiatrien og deres hjemkommune. Der er ligeledes et potentiale i en forebyggende indsats for unge, der har svært ved fastholdelse til beskæftigelse eller uddannelse, og som samtidig ikke har kontakt til Psykiatrien. Endvidere er disse ikke som udgangspunkt inkluderet i denne indsats.

Under indsatsens formål står der beskrevet at de rette medarbejdere skal mødes tidlig i borgerens forløb. Med rette medarbejdere henvises der til:

- En repræsentant fra kommunens socialafdeling
- En repræsentant fra kommunens Jobcenter
- En repræsentant fra psykiatrien
- Hvis borgeren har somatiske udfordringer, inviteres der ligeledes en repræsentant fra somatikken

Der vil være behov for at formalisere mødet i dette forum for tidlig indsats. Såfremt det godkendes at der skal arbejdes videre med nærværende indsats, vil en mindre arbejdsgruppe udarbejde en drejebog for dialogen, sådan borgerens situation bliver drøftet fra alle vinkler.

Tidsramme og milepæle for indsatsen

Arbejdsgruppen vil i begyndelsen af 2021 udarbejde drejebogen
Indsatsen vil kunne igangsættes i foråret 2021.

Ressourceallokering i indsatsen

Ressourceallokeringen i selve indsatsen er udelukkende knyttet til de timer som de deltagende medarbejdere skal bruge på fremmøde.

Derudover vil der skulle afsættes medarbejdertimer i det indledende arbejde, hvor arbejdsgruppen skal udarbejde en drejebog for indsatsen.

Bilag punkt 2:

PEJLEMÆRKE:	KLYNGENS ARBEJDE INDENFOR PEJLEMÆRKET	INDSATSEN BERØRER I ØVRIGT FØLGENDE PEJLEMÆRKE(R)				
		1.	2.	3.	4.	5.
<p>1. Styrket samarbejde med fokus på kerneopgaven og sundhedstilbud tæt på borgeren</p> <p>Målet for pejlemærke 1 er, at:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Skabe smidige sektorovergange • Ældre medicinske patienter skal have en rettidig og sammenhængende indsats, der medvirker til at så få overgange som muligt • Borgere med kroniske sygdomme skal sikres den nødvendige hjælp og støtte til at håndtere livet med kronisk sygdom • Borgere med psykisk sygdom, herunder borgere med samtidigt misbrug, skal opleve sammenhæng mellem den sundhedsmæssige, sociale og beskæftigelsesmæssige indsats • Borgere i videst muligt omfang modtager sundheds- eller behandlingstilbud i nærmiljøet. 	<ul style="list-style-type: none"> - Udvidelse af medicinboks-ordning I dag er der allerede etableret en medicinboks på sygehusmatriklen i Thisted. Medicinboksen er åben på alle tider af døgnet, sådan den enkelte borger kan hente sin vederlagsfrie medicin når det passer vedkommende. I Klynge Vest arbejdes der på nuværende tidspunkt med at udvide ordningen, så den også vil komme udvalgte psykiatriske patienter til gode. Indsatsen er i opstartsfasen hvor der på nuværende tidspunkt er en arbejdsgruppe nedsat, der skal implementerer indsatsen i foråret 2021. - Nye Veje <ul style="list-style-type: none"> ○ Projekt med fokus på forebyggelse af indlæggelser og genindlæggelser ○ Digitale familiesamtaler til pårørende til en person med psykisk sygdom ○ Borgernært behandlingstilbud til patienter med apopleksi - Mobil blodprøvetagning Udkørende blodprøvetagning for immobile borgere i kommunerne. - Videokonferencer Borgerne bliver tilbudt videokonference fremfor fysisk fremmøde for på den måde at spare dem for lang transport 		X	X		
<p>2. Bedre forløb og resultater med borgerne som aktive samarbejdspartnere</p> <p>Målet for pejlemærke 2 er, at:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Udvikle sundhedsvæsenet i samarbejde med borgere og deres pårørende 	<ul style="list-style-type: none"> - Udvikling af Patientens Team på tværs af sektorer i KOL-forløb Tidligt tilbud til nydiagnosticerede KOL-patienter. Formålet med forløbet er at give borgeren redskaber til at mestre egen sygdom. 	X		X		

<ul style="list-style-type: none"> • Tage udgangspunkt i borgernes egne mål i forebyggelses-, behandlings- og rehabiliteringsforløb for at øge motivation og mestringssevne • Borgere og deres pårørende styrkes som aktive samarbejdspartnere. 						
<p>3. Større lighed i sundhed</p> <p>Målet for pejlemærke 3 er, at:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Spædbørn og deres forældre får en sund start på familielivet • Borgerne oplever, at de har let ved at kommunikere med sundhedsprofessionelle og forstå den information, de modtager fra sundhedsvæsenet • Vi forebygger, opsporer og behandler fysisk sygdom hos borgere med psykisk sygdom • Borgere med psykisk sygdom lever længere • Tilbyde differentierede indsatser for at sikre, at alle borgere får det optimale udbytte af indsatsen. 	<ul style="list-style-type: none"> - Udskrivningsbesøg Minimum 72 timer efter udskrivning tilbydes borgeren en udskrivningsbesøg fra hjemmesygeplejen. - Brobyggerfunktion På særligt sårbare/udsatte sygdomsforløb tilknyttes en brobyggerpsygeplejerske, som har til formål at sikre borgeren den rette behandling på tværs af sektorer. 	X	X			
<p>4. Øget mental sundhed og trivsel er grundlaget for gode leveår</p> <p>Målet for pejlemærke 4 er, at:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Øge den mentale sundhed og trivsel hos borgere i særlig risiko • Sikre en tidlig opsporing og indsats for børn og unge, der har dårlig mental sundhed • Flere borgere bevarer tilknytningen til arbejdsmarkedet trods somatisk eller psykisk sygdom. 	<ul style="list-style-type: none"> - Indsats for sårbare unge uden for arbejdsmarkedet eller uddannelse Indsatsen er målrettet en gruppe af sårbare unge, der har psykiske udfordringer, som resulterer i at de har svært ved at fastholde kontakt til uddannelsessystemet og arbejdsmarkedet. Indsatsen har til formål at hjælpe denne målgruppe til større trivsel ved at etablere et tættere tværsektorielt samarbejde, hvor borgeren selv er med for bordenden. Indsatsen er i opstartsfasen hvor der på nuværende tidspunkt er der etableret en bredt repræsenteret arbejdsgruppe, der skal arbejde med at implementere indsatsen i 1. halvår 2021. 	X	X	X		
<p>5. Mindre rygning vil give flere raske leveår</p> <p>Målet for pejlemærke 5 er, at:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Forebygge rygestart blandt unge 	<ul style="list-style-type: none"> - Indsats mod rygning på grundskolen Personale på skolerne uddannes i den korte motiverende samtale. Formålet er at få unge til at stoppe med at ryge inden de er startet. 			X	X	

<ul style="list-style-type: none"> • Region Nordjylland er den region, der har den laveste andel af rygere i 2021 • Alle relevante patienter på hospitaler og i almen praksis, der ønsker hjælp til rygestop henvises til kommunale rygestopstilbud. 						
--	--	--	--	--	--	--

Bilag punkt 3:

Bilag 2 er vedhæftet i mail.

Bilag punkt 5:

Bilag 3 er vedhæftet i mail.