

## Referat fra Politisk Klyngemøde Midt

Mandag den 29. marts 2021 kl. 14.00 – 16.00

Microsoft Teams

### Mødedeltagere

#### Aalborg Kommune

Mads Duedahl, rådmand Sundheds- og Kulturforvaltningen  
Nuradiin S. Hussein, næstformand Sundheds- og Kulturudvalget  
Bente Graversen, direktør, Sundheds- og Kulturforvaltningen  
Malene Horsholt, sundhedsstrategisk konsulent (sekretariat)

#### Jammerbugt Kommune

Ib Nellemann, formand Social- og Sundhedsudvalget  
Diane Aarestrup, næstformand Social- og Sundhedsudvalget  
Hanne Madsen, direktør Social, Sundhed og Beskæftigelse  
Henrik Houmøller Sprøgel, Sundheds- og seniorchef.  
Dorte Rosendal Meier, Sundhedskonsulent

#### PLO-Nordjylland

Hans West, repræsentantskabsmedlem (afbud)

#### Patientinddragelsesudvalget

Anni Olesen, formand

#### Region Nordjylland

Ib Madsen, Regionsrådet  
Tage Leegaard, Regionsrådet  
Pernille Buhelt, Regionsrådet  
Mogens Ove Madsen, Regionsrådet  
Lene Linnemann, Regionsrådet  
Jan Mainz, Psykiatrien (deltager under punkt 2 og 3)  
Eva Sejersdal Knudsen, afdelingsdirektør Patientforløb og Økonomi  
Mathilde Hougaard Madsen, AC-fuldmægtig (sekretariat)



## 1. Velkommen og præsentation v/lb Nellemann

Der bydes velkommen til nye repræsentanter fra Patientinddragelsesudvalget og PLO-Nordjylland

### Referat:

***Ib Nellemann bød velkommen.***

***En særlig velkomst til Anni Olesen fra Patientinddragelsesudvalget og til Hans West fra PLO Nordjylland, der er nye medlemmer af politisk klynge Midt. Hans West var desværre forhindret i at deltage i mødet.***

## 2. Orientering om udvikling siden sidst

På baggrund af drøftelser fra møde i Politisk Klynge Midt den 20. november 2020, orienteres klyngen om udviklingen i henhold til nedenstående emner.

### A) Tilgængelighedsanalyse vedr. Børn og Unge med psykiske lidelser – v. Jan Mainz.

Psykiatrien i Region Nordjylland har i forlængelse af budgetaftalen 2021 igangsat tilrettelæggelse af en tilgængelighedsanalyse på det børne- og ungdomspsykiatriske område. I den forbindelse er der udarbejdet et kommissorium for en arbejdsgruppe til det videre analysearbejde.

Strategisk Sundhedsforum besluttede den 12. februar 2021 at alle kommuner repræsenteres ind i arbejdet med tilgængelighedsanalysen.

### Referat:

***Jan Mainz opridsede kort formål og mål med tilgængelighedsanalysen, se evt. vedlagte uddybende bilag.***

- ***Der ønskes større opmærksomhed på, at børn og unge og deres forældre får den nødvendige støtte og hjælp i relevant regi.***
- ***Formålet med analysen er at fremstille, hvilke indsatsområder de respektive tværsektorielle aktører tilbyder.***
- ***Arbejdsgruppen skal komme med løsningsforslag, der kan afhjælpe manglende indsatser. Der skal tages stilling til, om:***
  - ***At der er behov for at udvikle nye indsatser/initiativer***
  - ***Igangværende indsatser kan forbedres og udvikles.***

***Der blev i forlængelse af oplægget bemærket vigtigheden i at inddrage patienter i arbejdsgruppen samt fokus på overgangen fra ung til voksen i arbejdet. Der blev kvitteret for begge pointer. Der er opmærksomhed på, at der allerede på nuværende tidspunkt eksisterer en samarbejdsaftale, der netop har fokus på overgangen fra barn/ung til voksen.***



Vi går efter forskellen

B) Revision af samarbejdsaftale om dobbeltdiagnose - v. Eva Sejersdal Knudsen

Som fremlagt på Politisk Klynge Midt i november så er der forbedringspotentialer for samarbejdet om borgere med sindslidelse og samtidigt misbrug. Hensigtsmæssige forløb kræver til stadighed opmærksomhed og fokus med henblik på at optimere indsatsen og det tværsektorielle samarbejde herom.

I forlængelse af anbefalinger fra arbejdsgruppen i regi af Nord-KAP vedr. dobbeltdiagnoser, har Strategisk Sundhedsforum den 12. februar 2021 besluttet, at nuværende samarbejdsaftale skal revideres og desuden fremadrettet inkludere både det somatiske og psykiatriske område.

**Referat:**

***Eva Sejersdal Knudsen opridsede problemstillingen med målgruppen. Nord-KAP nedsatte i 2019 en arbejdsgruppe, der skulle se på en helhedsorienteret indsats for målgruppen. Arbejdsgruppen kom med en række anbefalinger, som blev videregivet til Strategisk Sundhedsforum (SSF).***

***SSF godkendte den 12. februar 2021 at disse anbefalinger indarbejdes i samarbejdsaftalen. Der skal nedsættes en tværsektoriel arbejdsgruppe for at sikre denne gennemskrivning.***

***Jan Mainz supplerede med vigtigheden af at sætte fokus på denne udsatte målgruppe, da den bl.a. repræsenterer gruppen med størst overdødelighed.***

### 3. Ulighed i sundhed i praksis v. Tina Maria Larsen, centerchef for Center for Sociale Indsatser, Aalborg Kommune

Ulighed i sundhed – Hvad skal der til, for at vi lykkes med samarbejdet omkring mere sundhed til og med de socialt udsatte.

Tina Maria Larsens oplæg har fokus på hvad der kræves i praksis, når parterne skal finde løsninger for denne målgruppe, hvor kompleksiteten er stor og der stilles store krav til fleksibilitet blandt mange parter.

Oplægget er tænkt som afsæt for drøftelse af punkt 4 – henvendelse fra Rådet for Socialt Udsatte.

**Indstilling: Politisk Klynge drøfter, hvilke læringspunkter, der er i praksiseksemplerne.**



Vi går efter forskellen

### Referat:

**Tina Maria Larsen gav et oplæg om området og samarbejdet. Oplæg er vedlagt referatet.**

**Generelt er målgruppen kendetegnet ved multikomplekse udfordringer, som derfor også modtager ydelser flere steder både kommunalt, hos almen praksis og i somatik og psykiatri. Udfordringerne er fx. tidlige traumer, psykisk sygdom, massivt misbrug, kulturelle udfordringer, somatisk sygdom, kriminell adfærd osv.**

**For at lykkes med samarbejdet omkring mere sundhed til og med socialt udsatte, fordrer det nytænkning af helhedsorienterede indsatser, og at man er villig til at gå et ekstra skridt og udvise fleksibilitet i "systemet", men vigtigst af alt, stærke samarbejdsfora på tværs.**

**I Aalborg Kommune er det etableret fora, hvor relevante aktører i kommunalt og NGO-regi samles for fælles drøftelser. Ligeledes er der positive erfaringer fra fx vaccinationsindsatsen målrettet udsatte borgere, hvor region, almen praksis og kommunen opnåede gode resultater ved at imødekomme de sårbare borgeres behov.**

**Anni Olesen betonedede vigtigheden af at inddrage Udsatterådet i Aalborg Kommune. Tina bemærkede, at Udsatterådet løbende inddrages, og at de via Bo- og Gadeteamet er opmærksomme på at spørge til den borgeroplevede effekt af den hjælp, der tilbydes.**

#### **4. Drøftelse af henvendelse fra Rådet for Socialt Udsatte v/ Lene Linnemann (medlem af Sundhedskoordinationsudvalget)**

Rådet for Socialt Udsatte har fremsendt et åbent brev til politikerne i Sundhedskoordinationsudvalget, hvor der gøres opmærksom på den stigende ulighed samt på rådets forslag til at skabe mere lighed i sundhed. Forslagene retter sig mod kommuner, hospitaler og praksissektoren med bud på konkrete initiativer, der kan forbedre sundheden for samfundets svageste.

Sundhedskoordinationsudvalget besluttede i den forbindelse den 22. oktober 2020, at de politiske klynger skal drøfte og forholde sig til forslagene fra Rådet for Socialt Udsatte. Konklusioner på drøftelserne skal herefter meldes tilbage til Sundhedskoordinationsudvalget, i henhold til i hvilket omfang, henvendelsen fra Rådet for Socialt Udsatte har givet anledning til handling lokalt.

Bilag:

- Brev samt bilag fra Rådet for Socialt Udsatte.
  - Åbent brev til regioner og kommuner – Rådet for Socialt udsatte
  - Lighed i Sundhed – Rådet for Socialt udsattes sundhedspolitiske forslag
- Klynge Midt status i henhold til forslag fra Rådet for Socialt Udsatte



Vi går efter forskellen

**Indstilling: Politisk Klynge Midt drøfter Rådets sundhedspolitiske forslag og tager stilling til, hvordan Klynge Midt forholder sig hertil.**

**Referat:**

***Lene Linnemann indledte punktet med en opridsning af ovennævnte problemstillinger.***

***En række initiativer kan være med til at forbedre forholdene for de socialt udsatte, eksempelvis socialsygeplejersker, socialmedarbejdere og brobyggerpsygeplejersker. Men disse funktioner rækker ikke alene. Det er også centralt, at der på tværs af sektorerne sættes fokus på målgruppen. Som det fremgår af bilaget, så er Klynge Midt dækket ret godt i forhold til forslagene.***

***Der blev gjort opmærksomhed på, at det er vigtigt at vi får defineret ulighed- er det de 20% af befolkningen, der har svært ved at navigere i sundhedsvæsenet, har øget forekomst af risikofaktorer som rygning, fysisk inaktivitet og overvægt mv. Eller taler vi om de 5% som er særligt udsatte. Her er fokus på de sidste 5%. På den lange bane kunne man arbejde mere med den islandske model med fokus på motivation og beskyttende faktorer, reducerer uligheden.***

***Konklusion på drøftelsen:***

- ***Vi gør meget ift. forebyggelse, men at vi skal sikre at den også går på tværs af sektorer, når det er relevant.***
- ***Rammerne for medarbejdernes skal løsnes, så der er plads til de gode og kreative løsninger.***

## **Midtvejsevaluering af Sundhedsaftalen v. Ib Nellemann**

Jf. Bekendtgørelsen om Sundhedskoordinationsudvalg og Sundhedsaftaler, skal Sundhedskoordinationsudvalget senest 2 år efter indsendelse af sundhedsaftalen udarbejde en midtvejsevaluering. Midtvejsevalueringen skal således udarbejdes og indsendes til Sundhedsstyrelsen pr. 1. juli 2021.

Sundhedsaftalesamarbejdet sker i høj grad lokalt i klyngerne. Der er derfor behov for, at der sker en midtvejsevaluering i klyngerne, som den fælles midtvejsevaluering kan bygges op omkring. I midtvejsevalueringen indgår dels en evaluering af arbejdet med Sundhedsaftalens vision og pejlemærker og dels en evaluering af hvordan organiseringen understøtter dette.

På baggrund af input fra klyngerne, udarbejdes en fælles regionsdækkende midtvejsevaluering. Midtvejsevalueringen skal endeligt behandles i Sundhedskoordinationsudvalget 15. juni. Forud for dette, behandles den i Strategisk Sundhedsforum 28. maj.



**Vi går efter forskellen**

Politisk Klynge Midt har besluttet, at der skal afholdes to møder pr. år, og der har været afholdt møder i januar og november 2020. Politisk Klynge Midt bedes drøfte følgende punkter med henblik på at give input til Midtvejsevalueringen:

- a. Hvordan opleves organiseringen i politiske klynger, herunder også møderne i Sundhedspolitisk Samling?
- b. Hvordan opleves indholdet på møder i Politisk Klynge Midt?
- c. Hvilken læring skal bringes videre til den nye Politiske Klynge Midt fra 2022?

**Indstilling: Drøfte politisk organisering af sundhedsaftalen i klynge midt med henblik på at give input til midtvejsevalueringen**

**Referat:**

*Den politiske klynge ytrede stor tilfredshed med organiseringen af de politiske klynger og Sundhedspolitisk Samling. Drøftelserne har selvfølgelig været udfordret grundet COVID-19 og afholdelse virtuelt, men har alligevel affødt gode møder og samlings, der blot vil blive endnu bedre, når det er muligt at mødes fysisk igen. Politisk klynge er glade for, at møderne har forskellige temaer, som dagsorden holder sig inden for – eks. socialt udsatte borgere. Denne form for møder bør fortsættes.*

## 5. Planlægning af politisk klynge møde i efteråret 2021

Dato for næste møde i Politisk Klynge Midt er endnu ikke fastlagt. Et eventuelt møde vil være det sidste i indeværende valgperiode.

**Indstilling: Politisk Klynge drøfter, om der ønskes et politisk klyngemøde i efteråret og i givet fald hvornår i forhold til kommunal- og regionalvalget.**

**Referat:**

*Der ønskes planlagt møde i oktober 2021.*

## 6. Eventuelt

Intet.

Venlig hilsen  
Hanne Madsen



Vi går efter forskellen