



Aalborg juni 2021

Referat af møde i Den Politiske Klynge Syd

Tidspunkt: fredag den 21. maj 2021 kl. 13.00 – 15.30.
Sted: Virtuel afholdelse af mødet via følgende link:
Afbud: Pia Buus Pindstrup, Region Nordjylland
Jan Thorbøll Andersen, Mariagerfjord Kommune
Torben Andersen, Patientinddragelsesudvalget
Per Jensen, Vesthimmerland Kommune
Palle Jensen, Vesthimmerland Kommune
Jeanette Sagan, Rebild Kommune
Lene Schmidt Aalestrup, Rebild Kommune
Maybritt Toft Pedersen, Rebild Kommune
Konstantinos Kakulidis, PLO-Nordjylland

Punkt 1: Velkomst

Referat

Peter Therkildsen bød velkommen og takkede kommunerne for et godt samarbejde, særligt også i forhold til de udfordringer, COVID-19 har medført. Peter Therkildsen opfordrede til, at vi i fællesskab sikrer, at det gode og tætte samarbejde fortsætter og udvikles.

Tema: Pejlemærke 2 - Bedre forløb og resultater med borgerne som aktive samarbejdspartner

Punkt 2: Oplæg: Patientinddragelsesudvalget og fokusområder
v/ Anni Olesen, formand for Patientinddragelsesudvalget.

Referat

I 2010 udkom en bekendtgørelse i Sundhedsloven om, at der i regionerne skulle nedsættes et Patientinddragelsesudvalg. Udvalget i Nordjylland har otte medlemmer og skal jf. bekendtgørelsen systematisk inddrages. Anni Olesen påpeger, at udvalget er en samarbejdspartner, ikke pressionsgruppe.

Patientinddragelsesudvalget har fokus på:

- Tryghed og sammenhæng for den enkelte patient
- Lighed i sundhed
- De pårørende
- Tilgængelighed
- Fremhæve de gode eksempler, blandt andet via Patienternes Pris



- Patientrepræsentation må være et udgangspunkt for arbejdsgrupper, mødefora mv., hvor implementering er på dagsorden.

Oplæg: Tværsektoriel Patientens Team for KOL-patienter

v/ Elisabeth Birnbaum, Forløbschef i Kvalitet og Sammenhæng, Aalborg Universitetshospital

Referat

Projektet om tværsektoriel Patientens Team for KOL-patienter foregår i de fire klynger i Nordjylland. Ved dette oplæg er der fokus på projektet i Klynge Syd, der omhandler at øge akutindsatsen og egen mestring, hvor der er fokus på de dårligste KOL-patienter.

På baggrund af oplægget, blev der stillet en række spørgsmål – særligt blev der spurgt ind til erfaringer med inddragelsen af patienterne. Elisabeth Birnbaum oplyste, at en af erfaringerne, som andre projekter måske kan få gavn af er, at det kan være svært at fastholde patienter, men det er vigtigt at forsøge at forberede dem på, hvad det handler om, skabe et trygt rum og f.eks. at henvende sig direkte til patienterne - også under eventuelle møder.

Powerpoint-præsentationen er vedlagt referatet.

Tema: Pejlemærke 3 - Større lighed i Sundhed

Punkt 3: Et perspektiv på udfordringer og løsninger

v/ Vivi Jørgensen, praksiskonsulent Vesthimmerlands Kommune

Referat

Vivi Jørgensen holdt et oplæg med udgangspunkt i Vesthimmerlands kommune og egen praksiserfaringer. Væsentlige pointer omhandlede:

- Lige adgang giver ikke lige sundhed.
- To tredjedele af borgerne har en kronisk sygdom – og dette er foruden de borgere, der lider af overvægt og sklerose.
- Opsøgende indsatser gør en forskel, f.eks. at følge borgeren til lægen
- Der er mange tilbud og projekter i forhold til sårbare
-
- Sundhedsvæsnet er ikke skabt til at løse socioøkonomiske udfordringer.
- Udsatte borgere er mere kendt af sagsbehandleren end af egen læge.

Oplægget blev drøftet og der blev blandt andet spurgt ind til praksis i forhold til forsøgshjem og screeninger, når borgere flytter til en anden kommune.



Henvendelse fra Rådet for Socialt Udsatte

v/ 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.

Referat

Mette Binderup præsenterede kort emnet og efterfølgende var der en drøftelse i plenum, hvor nedenstående pointer blev fremhævet:

- De fleste sårbare borgere ønsker helst at komme de samme steder, som andre borgere – eks. i sundhedsklinikker/sundhedscentre.
- Der skal være opmærksomhed på samarbejdet med jobcentrene.
- Etablering af en mobil enhed, der kommer ud eller hjem til borgeren
- Vi skal blive bedre til opfølgninger ved udeblivelser.
- Vi er på vej, men skal øve os mere i at komme ud og forebygge
- Socialsygeplejerske i hospitalsregi (de kommunale kommer ofte i akutmodtagelser)

Mette Binderup afsluttede punktet med følgende konklusion, som alle nikkede til:

Det er vigtigt med fokus på tilgængelighed. Vi skal komme ud til borgerne med behovene. Det kan overvejes, om der i klyngen skal samarbejdes om en himmerlandsk form for socialsygeplejerske

Tema: Klyngesamarbejdet – hvad så nu?

Punkt 4: Klyngesamarbejdet – et tilbageblik og hvad så nu?

v/ Søren Aalund, Direktør Mariagerfjord Kommune

Referat



Søren Aalund indledte punktet, suppleret af Lisbeth Kjær Lagoni. Klyngen drøftede samarbejdet i grupper med en efterfølgende opsamling i plenum. Her var de væsentligste pointer følgende:

- Vi skal samarbejde på tværs af sektorer, men også på tværs af kommunerne - eks. i forhold til Sundhedshusene. De er ikke blot mursten, men et fællesskab, hvor vi samarbejder. Der skal være opmærksomhed på, at vi dækker mere end blot det geografiske område, det er placeret i.
 - Her kan der med fordel tænkes i, at enkelte tilbud kan findes i alle de himmerlandske sundhedshuse, mens andre tilbud kan ses som værende mere specialiserede, og derfor kun indgår i nogle af sundhedshusene.
- Vi skal have fokus på den mentale sundhed for børn og unge, herunder hvordan vi skaber trivsel.
- Vi skal have fokus på kompetenceudvikling og at sikre de rette rammer for, at vores personale kan tage sig af de udsatte borgere i Nordjylland
- Drøftelse af mulighederne for socialsygeplejersker som en deleordning mellem kommunerne, evt. med ophæng i sundhedshusene.
- Er der elementer og læring fra klinikkerne, der håndterer senfølger efter COVID-19, som på sigt kan tænkes ind i andre rehabiliterende indsatser.

I den kommende tid bør der særligt være fokus på pejlemærke 3 og 4 i sundhedsaftalen.

Punkt 5: Eventuelt og tak for i dag

Referat:

Mette Binderup afsluttede dagens møde med en opsamling. Generelt kan det ses på tværs af mødets temaer, at der samarbejdes godt på tværs af alle niveauer. Fremadrettet er der et ønske om, at vi i højere grad skal have opmærksomhed på, hvordan vi møder vores borgere, så de kan få en god oplevelse i mødet med sundhedsområdet.

Referat MHM og IKA