

## REFERAT

<b>Emne:</b>	4. møde i Politisk Klynge Vest
<b>Deltagere:</b>	<p><b>Politikere:</b></p> <p>Formand for Social- og Sundhedsudvalget, Thisted Kommune, Ida Pedersen</p> <p>Medlem af Social- og Sundhedsudvalget, Thisted Kommune Jens Otto Madsen</p> <p>Formand for Børne- og Familieudvalget, Thisted Kommune, Peter Larsen</p> <p>Næstformand for Social- og Sundhedsudvalget, Thisted Kommune Henrik Gregersen</p> <p>Formand for Det Sociale Udvalg, Morsø Kommune, Henning Sørensen</p> <p>Medlem af Det Sociale Udvalg, Morsø Kommune, Anette Svindborg</p> <p>Medlem af Det Sociale Udvalg, Morsø Kommune, Peter Therkildsen</p> <p>Regionsrådsmedlem, Anny Margit Winther</p> <p>Regionsrådsmedlem, Otto Kjær Larsen</p> <p>Regionsrådsmedlem, Hanne Korsgaard</p> <p>Medlem af Patientinddragelsesudvalget, Jørgen Lindskov</p> <p><b>Administration:</b></p> <p>Sygeplejefaglig direktør, Lisbeth Kjær Lagoni, Aalborg Universitetshospital</p> <p>Direktør, Henrik R. Christensen, Morsø Kommune</p> <p>Direktør, Jan Nørholm Mainz, Psykiatrien</p> <p>Direktør Eva Sejersdal Knudsen, Regionshuset</p> <p>Matrikelchef, Grethe Kirk, Aalborg Universitetshospital, Thisted</p> <p>Chef, Ann Lisbeth Martinussen, Morsø Kommune</p> <p>Chef, Anne Fink, Thisted Kommune</p> <p>Udviklingskonsulent, Charlotte Vester, Morsø Kommune</p> <p>Kvalitetskonsulent, Rikke Beckermann, Aalborg Universitetshospital, Thisted</p> <p>AC-fuldmægtig, Maja Lynderup Behrmann, Region Nordjylland, Regional sekretær</p>

<b>Emne:</b>		4. møde i Politisk Klynge Vest	
<b>Afbud:</b>		Næstformand for Det Sociale Udvalg, Morsø Kommune, Jakob Kortbæk  Regionsrådsmedlem, Bente Bang  Formand for PLO-Nordjylland, Charlotte Lønskov  Direktør, Tue Von Pahlman, Thisted Kommune  Udviklingschef, Lene Birket-Smith, Aalborg Universitetshospital  Chef Charlotte Saaby, Morsø Kommune  Udviklingskonsulent, Nikolaj Bilgram, Thisted Kommune, Kommunal sekretær.	
<b>Mødedato:</b>	<b>Tidspunkt:</b>	<b>Sted:</b>	<b>Referent:</b>
6. september 2021	Kl. 15.00 – 16.00	UCN Thisted, Lerpyttervej 43, 7700 Thisted. Lokalet står på infoskærmen ved indgangen.	Maja Behrmann

## 1. Velkomst ved Ida Pedersen

Referat

Anny Winther overtog mødelederrollen

## 2. Det fremadrettede arbejde med projekter i Klynge Vest

*Indledes af Rikke Beckermann, Kvalitetskonsulent, Aalborg Universitetshospital, Thisted*

På seneste møde i Klyngestyregruppe Vest blev driftsforums forespørgsel om at arbejde med klynges projekter godkendt. Driftsforums indstilling skete på baggrund af en forståelse af, at ved at arbejdet med antallet af igangværende projekter samt projektilgangen, vil være muligt at sikre bedre implementerede projekter, og herigennem skabe større værdi for borgerne i Klynge Vest.

Driftsforum indledte arbejdet med at kategoriserer klyngens projekter i 4 overskrifter:

1. Projekter, som endnu ikke er påbegyndt
2. Projekter i proces (test og implementering)
3. Projekter og indsatser, som kører i andet spor eller indsatser i drift, som kan kræve fortsat fokus og fastholdelse via driftsforum
4. Projekter, som ikke vurderes at høre under driftsforum

I arbejdet med kategoriseringen fremkom det, at størstedelen af projekterne enten kører i et andet spor eller ikke vurderes til at høre under driftsforum. For størstedelen blev det dog vurderet, at såfremt der opstår udfordringer med disse, så kan driftsforum blive inddraget. Konklusionen af kategoriseringen var derfor, at driftsforum vurderer at der på nuværende tidspunkt er 5 projekter/indsatser, som skal prioriteres i Klynge Vest i regi af driftsforum.

Det drejer sig om følgende indsatser:

- Informationstab i sektorovergange
- Digitale løsninger i ambulatoriebesøg

- Videokonferencer til styrkelse af indlæggelser og udskrivelse
- Medicinboks for udvalgte psykiatriske borgere
- Indsats for sårbare unge

I drøftelsen af de igangværende projekter i Klynge Vest, blev både den nuværende og fremtidige projekttilgang diskuteret. Der var enighed om, at størstedelen af de igangværende projekter er udfordret af manglende prioritering og struktur. Derfor har driftsforum udarbejdet et udkast til en fremtidig projektmodel for Klynge Vest kaldet: ”Klynge Vest forbedringsmodellen”. Modellen er baseret på erfaringer fra andre Klynger.

Kort fortalt indeholder Klynge Vest forbedringsmodellen 3 trin:

1. Én gang årligt har driftsforum til opgave at udarbejde 3-5 projektidéer til styregruppen. Formålet er, at projektidéerne skal udvikles ”nede fra” i driften, hvor kendskabet til potentialerne og målgruppen er størst. Projektidéerne skal fortsat baseres på princippet om ”lavt hængende frugter”. Altså indsats, som kan skabe værdi for borgerne med mindre tilpasninger af praksis.
2. Klyngestyregruppen vil få til opgave at prioritere hvilket projekt, der skal arbejdes med i det kommende år i Klynge Vest. Klyngestyregruppen har ligeledes ansvaret for at sikre, at projektet følger den politisk bestemte retning for klyngearbejdet.
3. Projektet igangsættes med udgangspunkt i forbedringsmodellen. Forbedringsmodellen består af 3 faser: Forberedelse, udviklingsfase og implementering. Til at understøtte projekterne, tilknyttes en ekstern procesfacilitator fra Region Nordjyllands Kontor for Kvalitetsudvikling og Arbejdsmiljø. Projektorganisationen vil bestå af en række roller med dertilhørende ansvar.

## Det indstilles:

### 1. At Politisk klynge tager ovenstående til efterretning

Referat

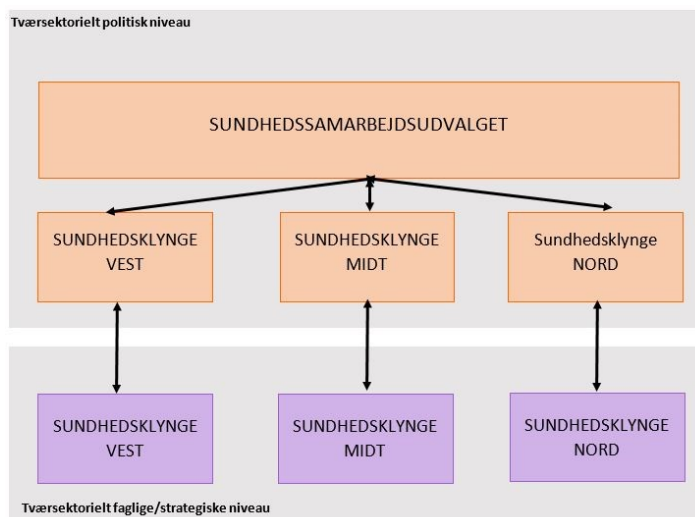
Orienteringen blev taget til efterretning. Det blev desuden modtaget positivt, at der fokuseres i projektporteføljen. Det blev i forlængelse heraf bemærket, at det er vigtigt, at de ting der sættes i værk har en effekt for patienterne, fokus i indsatserne er derfor positivt.

### 3. Orientering om sundhedsklynger

*Indledes af Maja Behrmann, AC fuldmægtig, Region Nordjylland*

Regeringen, Danske regioner og Kommunernes Landsforening har d. 11. juni 2021 indgået en aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger). Aftalepapiret er vedhæftet som bilag 1. Aftalepapiret skal nu til forhandling i Folketinget.

I aftalen er der beskrevet strukturer og organisering for det tværsektorielle samarbejde, et umiddelbart organisationsdiagram på baggrund af denne beskrivelser vil se således ud:



Det minder langt hen ad vejen om den struktur, som vi kender i dag, men der er dog også en række forskelle. Den nuværende og den nye organisering er opstillet i skemaet herunder.

Nuværende organisering	Ny organisering
<p>Sundhedskoordinationsudvalget</p> <p>Sammensætning:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 5 medlemmer udpeget af kommunekontaktrådet</li> <li>• 2 medlemmer udpeget af PLO</li> <li>• 5 medlemmer udpeget af Regionsrådet</li> </ul> <p>Opgaver:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Udarbejde Sundhedsaftalen og lave midtvejs- og slutstatus</li> <li>• Sikre snitflader til Praksisplanen</li> <li>• Systematisk inddragelse af Patientinddragelsesudvalget</li> <li>• Løbende opfølgning på Sundhedsaftalen</li> </ul>	<p>Sundhedssamarbejdsudvalget</p> <p>Sammensætning:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 borgmester fra hver klynge</li> <li>• 3 medlemmer af Regionsrådet, herunder regionsrådsformanden</li> </ul> <p>Opgaver:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Udarbejde Sundhedsaftalen</li> <li>• Fastsætte retning for Sundhedsklyngerne (herunder udmøntning af nationale handlingsplaner)</li> <li>• Understøtte ensartethed og sammenhæng på tværs af sundhedsklyngerne, så den nye struktur bidrager til at sikre mere geografisk og social lighed i sundhed</li> </ul>
<p>Politiske klynger</p> <p>Sammensætning:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2-4 politiske repræsentanter fra hver kommune i klyngen</li> <li>• 3-4 repræsentanter fra Regionsrådet</li> <li>• PLO deltager ad hoc afhængigt af den konkrete dagsorden</li> <li>• 1 repræsentant fra Patientinddragelsesudvalget</li> </ul> <p>Opgaver:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Opfølgning på Sundhedsaftalen i lokalt perspektiv</li> <li>• Lokale sundhedspolitiske problemstillinger</li> <li>• Drøftelse af emner på baggrund af Sundhedsaftalens pejlemærker, bærende principper og implementeringsplan</li> </ul>	<p>Politiske sundhedsklynger</p> <p>Sammensætning:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 regionsrådsmedlemmer, herunder f.eks. Regionsrådsformanden</li> <li>• 1 borgmester fra hver kommune i klyngen</li> <li>• Patient/borger inddragelse?</li> </ul> <p>Opgaver:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sætte lokal retning</li> <li>• Implementere nationale og regionale initiativer (som f.eks. Sundhedsaftalen)</li> <li>• Give input til f.eks. Sundhedsaftalen og anvendelse af prioriteret midler</li> </ul>

Nuværende organisering	Ny organisering
<p>Administrative klyngestyregrupper</p> <p>Sammensætning:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hver kommune i klyngen er repræsenteret på direktørniveau</li> <li>• Regionen er repræsenteret på direktørniveau med repræsentanter fra hospitalet, psykiatrien og den regionale fællesadministration</li> <li>• PLO er repræsenteret 1-2 deltagere</li> </ul> <p>Opgaver:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At omsætte Sundhedsaftalens pejlemærker og bærende principper til lokal handling</li> <li>• At implementere og sikre løbende opfølgning på alle samarbejdsaftalerne</li> <li>• At finde løsninger på lokale udfordringer</li> <li>• At viderebringe generelle problemstillinger til Strategisk Sundhedsforum</li> <li>• At varetage opgaver der er stillet af Strategisk Sundhedsforum</li> <li>• At bidrage til dagsordenssætningen i Strategisk Sundhedsforum</li> <li>• At bidrage til dagsordenssætningen i de politiske klynger på baggrund af Sundhedskoordinationsudvalgets implementeringsplan</li> <li>• At give Strategisk Sundhedsforum en årlig status på aktiviteter i klyngen</li> <li>• At definere og styre klyngens organisering</li> </ul>	<p>Administrative Sundhedsklynger</p> <p>Sammensætning:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 regionale repræsentanter, herunder en fra psykiatri</li> <li>• 1 repræsentant fra hver kommune i klyngen</li> <li>• Repræsentanter fra almen praksis</li> <li>• Driftsindsigt og beslutningskompetence en forudsætning for deltagelse</li> <li>• Patient/borger inddragelses</li> </ul> <p>Opgaver:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Opfølgning på fastlagte mål og implementering af initiativer</li> <li>• Populationsansvar</li> <li>• Aftale lokale modeller for bedre patientforløb</li> <li>• Samarbejde om udfordringer og muligheder</li> <li>• Implementering af nationalt eller lokalt prioriteret midler til styrket sammenhæng, nærhed og omstilling</li> </ul>

Aftalepapiret efterlader en række uafklarede punkter som eksempelvis almen praksis rolle, omfanget af patientinddragelse, den underliggende organisering i klyngerne, den mellemliggende periode mellem valget og etablering af Sundhedssamarbejdsudvalget (1. juli 2022), praksisplanudvalgets opgaver og de regionale planlægningskompetencer, strukturen for de nye klynger og forskellene imellem dem (størrelse, repræsentation, lægedækning ol.). Uafklarede punkter forventes dog at indgå i forhandlingerne i folketinget eller ved en efterfølgende implementering.

#### Det indstilles:

##### 1. At Klyngestyregruppe Vest tager orienteringen til efterretning.

###### Referat

Orienteringen blev taget til efterretning og den nye struktur blev drøftet. I den nuværende struktur har det været meget givende, at det fagpolitiske niveau har mødtes med det faglige/strategiske niveau i klyngerne. Udpegningen af borgmestre til repræsentation i klyngerne blev drøftet. Det kan sætte yderligere fokus på området, men det er også vigtigt, at der er den rette organisering til at støtte op omkring det. Yderligere blev det drøftet, at det er vigtigt at sikre den rette patientinddragelse i den nye organisering også.

#### 4. Information om fokusgruppeinterview i Politisk Klynge Vest

*Indledes af Maja Behrmann, AC fuldmægtig, Region Nordjylland*

Sundhedskoordinationsudvalget godkendte den 15. juni 2021 procesplan for evaluering af Sundhedsaftalens politiske niveau. I forbindelse hermed skal der afholdes fokusgruppeinterviews i de fire politiske klynger, med henblik på en fælles evaluering, der bidrager til læring og anbefalinger til den nye politiske organisering under Sundhedsaftalen. På baggrund heraf er det planlagt, at fokusgruppeinterviewet med Politisk Klynge Vest finder sted umiddelbart efter det ordinære møde i klyngen den 6. september (kl. 16-17).

Interviewpersonerne er de politiske deltagere i Politisk Klynge Vest. Administrative deltagere i de politiske klyngemøder, må gerne være til stede som observatører, hvis man ønsker det. Der gøres opmærksom på, at interviewene vil blive lydoptaget af hensyn til udarbejdelsen af den fælles evaluering. Lydoptagelserne vil blive slettet herefter.

Interviewet vil tage udgangspunkt i midtvejsstatus for Sundhedsaftalen og have fokus på de anbefalinger og råd til de nye politikere, som Politisk Klynge Vest måtte have. Interviewene og den fælles evaluering bliver således et supplement til midtvejsstatus. For at have et fælles udgangspunkt til interviewet, gives et kort resumé af midtvejsstatus:

I sommeren 2021 blev Midtvejsstatus for Sundhedsaftalen i Region Nordjylland udarbejdet med henblik på at gøre status. Samarbejdet har været særligt præget af COVID-19 situationen og haft en betydning for de oprindelige ambitioner for Sundhedsaftalen. På trods af dette, er det dog lykket at udvikle og igangsætte vigtige og værdifulde indsatser og tiltag for de nordjyske borgere, og fortsat underbygge det gode samarbejde på tværs.

Sundhedsaftalens vision ”nordjyderne bliver sundere og oplever et sammenhængende og effektivt sundhedsvæsen, der er til for dem” anses fortsat som aktuel og dækkende for det arbejde, der allerede er igangsat og det som er planlagt. Der arbejdes i klyngerne med visionen gennem Sundhedsaftalens politiske pejlemærker og de bærende principper for kerneopgaverne og udviklingen i samarbejdet.

I aftaleperioden har det solide fundament i Den Tværsektorielle Grundaftale og den stærke tradition for samarbejde medvirket til, at det er lykkedes at arbejde videre med pejlemærkerne og visionen, hvilket også kommer til udtryk i samarbejdsaftalerne og en lang række af initiativer. På trods af COVID-19 er det altså lykket at etablere en række vigtige samarbejder, så målsætningerne føres fremad – både inden for egne og på tværs af sektorgrænserne.

Den politiske og administrative organisering opleves som værende god og styrker mulighederne for at opfylde Sundhedsaftalens succeskriterier om at spille hinanden gode, implementere i bund og fokusere på kerneopgaven – alt sammen med øje for de fælles pejlemærker.

Selvom der løbende opleves udfordringer i organiseringen, er der stadig velvillighed og dannelse af relationer i både det lokale og centrale samarbejde.

Det er vurderingen, at der har været et godt og effektivt samarbejde under COVID-19 pandemien. Der er opnået endnu tættere samarbejdsrelationer, øget gensidigt kendskab og derigennem bedre indblik i, hvad forskellige situationer betyder hos hinanden. Det har ligeledes givet mulighed for en højere grad af gensidig hensyntagen ud fra den aktuelle situation i borgerens kommunale tilbud, på hospitalet eller i almen praksis.

**Det indstilles:**

**1. At Politisk Klynge Vest tager ovenstående information til efterretning**

Referat

Punktet blev udskudt til det efterfølgende fokusgruppeinterview.

**5. Evt.**

Referat

Ingen bemærkninger.