

REFERAT

Emne:	2. møde i Politisk Klynge Vest
Deltagere:	<p>Politikere:</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>Næstformand for Social- og Sundhedsudvalget, Thisted Kommune Henrik Gregersen</p> <p>Formand for Det Sociale Udvalg, Morsø Kommune, Henning Sørensen</p> <p>Næstformand for Det Sociale Udvalg, Morsø Kommune, Jakob Kortbæk</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, Otto Kjær Larsen</p> <p>Regionsrådsmedlem, Anny Margit Winther</p> <p>Regionsrådsmedlem, Hanne Korsgaard</p> <p>Administration:</p> <p>Direktør, Tue Von Pahlman, Thisted Kommune</p> <p>Direktør, Henrik R. Christensen, Morsø Kommune</p> <p>Direktør, Jan Nørholm Mainz, Psykiatrien</p> <p>Direktør, Eva Sejersdal Knudsen, Region Nordjylland</p> <p>Matrikelchef, Grethe Kirk, Aalborg Universitetshospital, Thisted</p> <p>Udviklingschef, Lene Birket-Smith, Aalborg Universitetshospital</p> <p>Forløbschef, Jan Nybo, Aalborg Universitetshospital</p> <p>Chef, Anne Fink, Thisted Kommune</p> <p>Udviklingskonsulent, Charlotte Vester, Morsø Kommune</p> <p>Kvalitetskonsulent, Birthe Runoberg Nielsen, Aalborg Universitetshospital, Thisted</p>

Emne:	2. møde i Politisk Klynge Vest		
	AC fuldmægtig, Maja Lynderup Behrmann, Region Nordjylland, Regional sekretær Udviklingskonsulent, Nikolaj Bilgram, Thisted Kommune, Kommunal sekretær.		
Afbud:	Formand for Børne- og Familieudvalget, Thisted Kommune, Søren Kanne Zohnesen Regionsrådsmedlem, Bente Bang Medlem af PLO-Nordjylland, Sture Albertsen Winsløw Sygeplejefaglig direktør, Lisbeth Kjær Lagoni, Aalborg Universitetshospital Chef Charlotte Saaby, Morsø Kommune Chef, Ann Lisbeth Martinussen, Morsø Kommune Chef, Jan Bendix Jensen, Thisted Kommune		
Mødedato: 11. december 2020	Tidspunkt: Kl. 10.00 – 11.30	Sted: Teams	Referent: Maja Behrmann og Nikolaj Bilgram

1. Velkomst og kort præsentationsrunde ved Anny Margit Winther – 5 min.

Ordstyrer Anny Margit Winther

2. Igangsættelse af lokale sundhedsindsatser – 45 min

På seneste møde i Politisk Klynge Vest blev det besluttet at det administrative niveau, med udgangspunkt i en række politisk udvalgte fokusområder, skulle udarbejde konkrete bud på indsatser, som skal drøftes på nærværende møde. Siden har det administrative niveau arbejdet med de to fokusområder:

- Nærhed i sundhedstilbud
- Sundhedsfremme blandt børn og unge

I arbejdet blev der lagt vægt på at indsatserne skal kunne defineres som ”lavthængende frugter”, hvor en forholdsvis lille indsats vil have stor effekt for borgerne. Resultatet er forslag til to indsatser, som vil komme borgere i Klynge Vest til gavn, det drejer sig hhv. om en indsats for øget tilgængelighed af medicin for borgere i kontakt med psykiatrien og en tværsektoriel indsats for unge sårbare borgere, som er uden for arbejdsmarkedet eller uddannelsessystemet. Indsatserne understøtter følgende af Sundhedsaftalens pejlemærker:

- Styrket samarbejde med fokus på kerneopgaver og sundhedstilbud tæt på borgerne
- Bedre forløb og resultater med borgerne som aktive samarbejdspartner
- Større lighed i sundhed
- Øget mental sundhed og trivsel er grundlaget for gode leveår

I nedenstående uddybes de enkelte indsatser. Indsatserne vil ligeledes blive præsenteret med et kort oplæg på mødet.

Udvidet medicinboks i Thisted

I dag er der allerede etableret en medicinboks på sygehusematriklen i Thisted. Medicinboksen er åben på alle tider af døgnet, sådan den enkelte borger kan hente sin medicin når det passer vedkommende. I indsatsen udvides denne ordning, så den også vil komme til at være gældende for psykiatriske patienter, der modtager vederlagsfri medicin.

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.

Bilag til punkt 2:

- Mini-business cases på de to indsatser

Indstilling:

- 1. Politisk Klynge Vest drøfter de to indsatser, herunder hvorvidt indsatserne skal udmøntes**

Beslutning:

Udvidet medicinbokse i Thisted: Projektet blev drøftet og der var fuld opbakning til en udvidelse af målgruppen. Der var bred opbakning til øvrig udbredelse, herunder eventuelt flere mulige patientgrupper, samt udbredelse til resten af regionen. Der opfordres til at overveje yderligere placeringer, i forlængelse af dette, er der et stort ønske om medicinbokse i Morsø Kommune.

Indsats for sårbare unge uden for arbejdsmarkedet eller uddannelse: Fuld opbakning til projektet. Der opfordres til at overveje at tilknytte forskning til projektet.

3. Henvendelse fra Rådet for socialt udsatte – 15 min

Rådet for socialt udsatte har henvendt sig til Sundhedskoordinationsudvalget med det formål at dagsordenssætte social ulighed i sundhed yderligere. I henvendelsen har Rådet for socialt udsatte medsendt en række sundhedspolitiske forslag, som de mener kan være med til at forbedre lighed i sundhed.

Under Sundhedskoordinationsudvalgets behandling af henvendelsen, blev det besluttet at de 4 politiske klynger skal forholde sig til Rådets forslag og i den forbindelse tager lokalt ejerskab. Efterfølgende meldes konklusionerne tilbage til Sundhedskoordinationsudvalget.

Bilag til punkt 3:

- Henvendelse fra Rådet for social ulighed (vedhæftet i mail)
- Lighed i sundhed – Rådet for socialt udsattes sundhedspolitiske forslag (vedhæftet i mail)
- Igangværende indsatser, der relaterer sig til Rådet for socialt udsattes sundhedspolitiske forslag (eftersendes)

Indstilling:

- 1. Politisk Klynge Vest drøfter rådets sundhedspolitiske forslag og tager stilling til, hvordan Klynge Vest forholder sig hertil.**

Beslutning:

Tilbage melding til SKU: Politisk Klynge Vest kvitterer for at have fået henvendelsen fra Rådet for Socialt udsatte. Henvendelsen indeholder mange gode og konkrete forslag. I Klynge Vest arbejder man allerede meget med målgruppen (oversigt i bilag). Der kan dog findes inspiration til det videre arbejde i forslagene fra Rådet for Socialt udsatte.

4. Opsamling Sundhedspolitisk samling – 15 min

Fredag d. 20. november blev Sundhedspolitisk Samling afholdt digitalt. Temaet for dagen var ulighed i sundhed. Til arrangementet præsenterede hver klynge et tværsektorielt projekt. Klynge Vest præsenterede et projekt, der omhandler udskrivningsbesøg, som foretages af den kommunale sygepleje. Efterfølgende blev der afholdt klyngevisse politiske drøftelser med udgangspunkt i oplæggene.

Bilag til punkt 4

- Samlet opsamling fra de klyngevisse drøftelser i Sundhedspolitisk Samling 2020

Indstilling:

1. Politisk Klynge Vest drøfter Sundhedspolitisk samling, herunder de input, der kom fra de andre klynger.

Beslutning:

Sundhedspolitisk Samling indeholdte nogle gode oplæg, som giver anledning til inspiration. Der er opbakning til formen, hvor et lokalt afprøvet initiativ deles med resten af regionen, således erfaringer går på tværs. Det virtuelle set-up fungerede fint, dog foretrakkes fysiske møder, når det igen er muligt.

5. Datoer for næste års møder – 5 min

Det er tidligere blevet besluttet, at Politisk Klynge Vest 3 møder årligt. Sekretariatet har på baggrund af en gennemgang af deltagernes kalender fundet frem til følgende mødedatoforslag:

- 11. marts kl. 15-17
- 10. juni kl. 14-15 (i forlængelse af Sundhedspolitisk Samling)
- 6. september 15-17

Indstilling:

1. Politisk Klynge Vest godkender mødedatoerne for 2021

Beslutning:

Datoerne er godkendt

6. Evt. – 5 min

Ingen bemærkninger

Bilag

Bilag til punkt 2

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).

Mini Businesscase

Indsatsens formål
<p>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.</p> <p>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.</p> <p>Medicin bliver transporteret efter gældende GDP-krav.</p> <p>Medicinen bliver transporteret efter gældende krav til temperatur mm.</p> <p>Det er vigtigt at understrege, at der er tale om et pilotprojekt, da der endnu ingen erfaringer er med denne gruppe af patienter.</p> <p>Dette tværsektorielle pilotprojekt kan evt. åbne op for andre målgrupper.</p>
Data for indsatsen
<p><u>Patienttilfredshed</u></p> <p>Der kan ved evaluering måles på patienttilfredsheden i forhold til at hente den vederlagsfri medicin i medicinboksen.</p> <p><u>Patientcompliance</u></p> <p>Der kan ved evaluering måles på om den lettere tilgængelighed af afhentning af medicinen giver større patientcompliance.</p> <p><u>Antal patienter, der er der involveret</u></p> <p>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.</p>

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. Ambulatoリエder 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
 - o Gennemgang af indmeldte boksrelaterede hændelser
 - Ressourceforbrug
 - o 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 Specialsektoren i Region Nordjylland: Inger Marie Andersen, Leder af Kærvang Fra somatikken i Region Nordjylland <hr/> 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/>

Mini Businesscase

Indsatsens formål
<p>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.</p> <p>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.</p> <p>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 tidligere 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.</p> <p>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</p>

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 til punkt 3

Bilag 1 og 2 er fremsendt separat i samme mail som dagsorden.

Bilag 3 - Igangværende indsatser, der relaterer sig til Rådet for socialt udsattes sundhedspolitiske forslag eftersendes.

Bilag til punkt 4

Samlet opsamling fra de klyngevisse drøftelser i Sundhedspolitisk Samling 2020

Som opsamling på klynge-drøftelserne blev de respektive klyngesekretariater bedt om at summere drøftelserne baseret på 4 overskrifter:

- Hovedpointer fra drøftelserne
- Bemærkninger til de enkelte klyngeoplæg
- Kommentarer til Sundhedsaftalens pejlemærker og organisering
- Perspektivering til det videre arbejde

De uforkortede kommentarer er medsendt som bilag, men i dette dokument sammenfattes materialet til en samlet præsentation.

Hovedpointer fra drøftelserne

Social ulighed i sundhed er enten uændret eller voksende, og det viser hvor vigtigt dagens overordnede emne er. I den forbindelse roses både Søren Paaskes oplæg og klyngernes input for at være relevante og sammenhængende.

Udover den sociale ulighed i sundhed skal man også være opmærksom på geografisk ulighed i sundhed, hvor fx kommuners forskellighed og størrelse kan skabe ulige muligheder for sundhed for den enkelte borger.

Generelt udtrykkes der i drøftelserne – blandt andet på baggrund af oplæggene – en fokus på sektorovergange. Det tager blandt andet form som udskrivningskonferencer, videndeling osv. der skal sikre, at de fagprofessionelle omkring borgeren har den nødvendige viden om den konkrete borger. At alle relevante parter er inddraget er også en hovedpointe, som nævnes konkret i forbindelse med samarbejdet mellem borgeren, almen praksis, kommune og hospitalet.

Det er dog også et vigtigt perspektiv, at borgeren selv er inddraget i forløbet. Det drejer sig både om konkrete borgerforløb, men også ved at sundhedsvæsnets tænker borgeren ind ved fx peerboards, netværksgrupper og inddragelse af patienter/patientorganisationerne tidligt i relevante processer og projekter.

I drøftelserne blev der også lagt vægt på evidens i arbejdet med at fremme lighed i sundhed. Dette betyder også, at indsatser og projekter kan afprøves i mindre skala før man skalerer op.

Bemærkninger til de enkelte klyngeoplæg

Nord

Klynge Nord's oplæg "*Samarbejdet mellem sundhedsplejen og jordemødrene på Hjørring Sundhedscenter*" fik bl.a. ros for at tage fat allerede i svangerperioden, hvor grundlaget for social ulighed i sundhed lægges.

Det blev desuden bemærket til indsatsen, at lignende indsatser/samarbejder også findes i de 3 andre klynger. Fra almen praksis var der en skepsis i forhold til indsatsen manglende element af almen praksis, da man også her har stort kendskab til de gravide. Det blev drøftet, at problemstillingen kunne dagsordensættes i Det Kommunale lægelige udvalg (KLU).

Vest

Der var særlig ros til den systematiske guide, som blev anvendt i vest-klyngens oplæg om "*Udskrivningspsygeplejersken*", samt det faktum, at indsatsen ser implementeringsklar ud på tværs af klyngerne. Der vurderes at være en sammenhæng til syd-klyngens beskrevne indsats.

Særligt i forhold til udsatte, borgere uden pårørende samt borgere, der udskrives fra psykiatrien vurderedes indsatsen er være vigtig til at fremme lighed i sundhed.

Det bemærkes dog også, at målet bør være at komme ud til den enkelte borger før 72 timer fra udskrivelsen, samt at inddragelse af almen praksis er vigtigt.

Der henvises til erfaringer fra projekterne "Aktiv Patientstøtte" samt Kræftens Bekæmpelses "Navigatorprojekt".

Midt

I forbindelse med drøftelserne af Midt-oplægget "*Indsatser for øget mental sundhed*" blev det bemærket, at der ikke findes et socialt mønster for hvem, der udvikler stress og depression. Der var et særligt fokus på borgere, der arbejder med en stor grad af borgerkontakt, herunder ansatte i sundhedsvæsnets, og at disse er blandt de udsatte i forbindelse med netop stress-relaterede problemstillinger.

Det blev fremført, at flere kommuner måske ikke havde den borgermæssige baggrund for så omfattende et tilbud, som midt-klyngen præsenterede, men at der måske var potentiale for klyngevisse tilbud, hvor klyngen går sammen om ét tilbud.

Syd

Syd-klyngens oplæg "*Forbedringsprojektet*" blev i de klyngevisse drøftelser behandlet i sammenhæng med Vest-klyngens oplæg, da der var en række lighedspunkter. De fleste kommentarer under "Vest" er derfor gældende under Syd også.

Kommentarer til Sundhedsaftalens pejlemærker og organisering

Ulighed i Sundhed blev i drøftelserne nævnt som et af de vigtigste pejlemærker i Sundhedsaftalen. Der blev desuden løftet et ønske om at inddrage Patientinddragelsesudvalget i udviklingsarbejdet med ny projekter og indsatser, samt at det er vigtigt at arbejdet med social ulighed går udover KRAM-faktorerne, selvom uligheden også er synlig her.

Perspektivering til det videre arbejde

Der blev i drøftelserne givet udtryk for, at man havde fået god inspiration til det videre arbejde, herunder fået sat flere ord på hvad ulighed i sundhed er for en størrelse.