



**Aalborg
Kommune**



REGION NORDJYLLAND
– i gode hænder



**PRAKTISERENDE
LÆGERS
ORGANISATION**

Referat

Møde Politisk Niveau, Sundhedsklynge Midt

Tid Onsdag d. 24. maj 16:00-18:00

Sted Hjulmagervej 22, 9000 Aalborg, mødelokale 1

Mødeleder Mads Duedahl

Deltagere **Mads Duedahl**, regionsrådsformand, Region Nordjylland (medformand)
Jes Lunde, rådmand i Sundhed og Kultur, Aalborg Kommune (medformand)
Mogens Christen Gade, borgmester, Jammerbugt Kommune
Ole Stavvad, regionsrådsmedlem
Rikke Svenstrup, PLO-Nordjylland
Mette Bolvig Poulsen, formand for PLO-K, Aalborg Kommune

Udvalgsformænd med observatørstatus:

Ib Nellemann, formand for Social- og Sundhedsudvalget, Jammerbugt Kommune

Torben Froberg Poulsen, næstformand i Sundheds- og Kulturudvalget, Aalborg Kommune

Pia Buus Pinstrup, formand for Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen, Region Nordjylland

Malou Skeel, tilforordnet for Lina Hundebøll Jespersen, formand for Sundhedsudvalget, Region Nordjylland

Vibeke Gamst, formand for Psykiatri- og Socialudvalget, Region Nordjylland

Administrativ deltagelse

Bente Graversen, direktør, Aalborg Kommune

Hanne Madsen, direktør, Jammerbugt Kommune

Eva Sejersdal Knudsen, direktør, Region Nordjylland

Lisbeth Lagoni, sygeplejefaglig direktør, Aalborg Universitetshospital

Jan Mainz, direktør, Psykiatrien.

Henrik Ravn, sundheds- og seniorchef, Jammerbugt Kommune

Mikkel Grimmeshave, vicedirektør og sundhedschef, Aalborg Kommune

Daniel Kjærgaard Simonsen, kontorchef, Region Nordjylland

Sekretariat

Bibi Bording Pedersen, sundhedsstrategisk konsulent, Aalborg Kommune

Møde	<p>Politisk Niveau, Sundhedsklynge Midt</p> <p>Dorte Rosendal Meier, sundhedskonsulent, Jammerbugt Kommune</p> <p>Maja Lynderup Behrmann, AC-fuldmægtig, Region Nordjylland</p>
Afbud	<p>Malou Skeel, i stedet deltager Jørgen Rørbæk Henriksen</p> <p>Torben Froberg Poulsen</p> <p>Dorte Rosendal Meier</p>
Gæster	<p>Sisse Møller, afdelingsleder, Uddannelseshuset</p> <p>Nikolaj Stanley Kragh Lybæk, IPS-konsulent</p> <p>Anni Olesen, næstformand for Patientinddragelsesudvalget, medlem af chefniveau i Sundhedsklynge Midt</p> <p>Birgitte Pedersen, medlem af Patientinddragelsesudvalget, medlem af chefniveau i Sundhedsklynge Midt</p>

1. Godkendelse af dagsorden v/Mads Duedahl

Referat

Ingen bemærkninger.

2. Tema: IPS for de 15-17-årige i Aalborg Kommune 16:00-16:40

På mødet i Politisk Niveau d. 13. marts blev indsatsen "Udbredelse af Individuelt Planlagt job med støtte (IPS) til unge i alderen 15-17 år" godkendt. Indsatsens formål er, med udgangspunkt i erfaringerne fra Aalborg Kommune, at udbrede tilbuddet til Jammerbugt Kommune. **Sisse Møller** og **Nikolaj Stanley Kragh Lybæk** fortæller på mødet om erfaringerne fra Aalborg Kommune.

Baggrund for indsatsen i Aalborg Kommune

Psykiatrien og Job- og Uddannelsesafdelingen i Job og Velfærd, Aalborg Kommune har siden 2019 sammen udviklet og implementeret en ny måde at samarbejde på inden for rammerne af Patientens team og i henhold til den evidensbaserede IPS-metode (Individuelt Planlagt job med Støtte).

Målet med indsatsen er, at der i et samarbejde mellem patienten/borgeren, Jobcenteret i Aalborg Kommune og Psykiatrien arbejdes med en målrettet beskæftigelsesrettet indsats således, at borgere i psykiatrisk behandling, der står uden job eller uddannelse, får en sammenhængende og koordineret indsats, der forebygger sygdomsforværring og øger muligheden for tilknytning til arbejdsmarkedet/uddannelsessystemet. Et væsentligt element i IPS-indsatsen er, at mennesker med alvorlige sindslidelser kan arbejde eller tage en uddannelse, når der opnås et godt match mellem kandidaten/patienten og arbejds- eller uddannelsesstedet samtidigt med, at kandidaten/patienten modtager sideløbende intensiv støtte.

Et stigende antal unge rammes af psykisk sygdom – og flere af de unge har samtidig en række sociale problemer. Tilknytning til uddannelse vil ofte være positivt og give værdi for den unge, og samtidig er der samfundsøkonomiske fordele forbundet med, at de unge så vidt muligt gennemfører en uddannelse. Som følge af gode erfaringer og resultater med IPS-indsatsen til borgere over 18 år, er der i efteråret 2022 igangsat et forsøgsprojekt med IPS-indsats for unge i alderen 15-17 år, som er enten uden uddannelse og job eller i risiko for frafald og samtidig tilknyttet Børne- og Ungdomspsykiatrien.

Resultater af IPS-samarbejdet

Pr. november 2022 har der været iværksat IPS-forløb for 153 borgere, heraf er 86 borgere i et aktivt IPS-forløb, mens 67 borgere har afsluttet IPS-indsatsen.

Status for de 86 igangværende forløb er, at 49 % er i en virksomhedsrettet aktivitet (33 % i lønnede timer, 14 % i virksomhedspraktik, 1 % i fleksjob og 1 % i løntilskud).

En opgørelse af resultaterne viser, at 31 % af de afsluttede borgere er i job, fleksjob eller uddannelse 3 måneder efter afsluttet IPS-forløb (18 % i job, 8 % i uddannelse og 5 % i fleksjob), og 8 % modtager ikke forsørgelsesydelse. Sammenlignet med de øvrige opgørelser af udslusning i Jobcenter Aalborg giver dette en positiv udslusning på 39 %. I Jobcenter Aalborg opgøres positiv udslusning som 'ingen forsørgelsesydelse', 'SU', 'fleksjob' og 'fraflyttet Danmark'.

Med den udfordrede målgruppe for øje må resultaterne anses for at være meget tilfredsstillende. Det bør dog bemærkes, at den intensive indsats fordrer et lavere sagstal pr. IPS-konsulent, hvilket medfører, at udgiften pr. forløb er større for kommunen.

En spørgeskemaundersøgelse blandt borgere fra Aalborg Kommune (18-29 år) der har modtaget et IPS-forløb i 2021 viste, at 96 % i høj grad eller i nogen grad har oplevelsen af, at indsatsen som helhed er meningsfuld og sammenhængende.

Resultater af IPS-indsatsen for unge i alderen 15-17 år forventes at foreligge ultimo 2023.

Det indstilles, at Politisk Niveau Sundhedsklynge Midt

1. Drøfter erfaringerne fra IPS-indsatsen

Referat

Punktet blev indledt med et oplæg om erfaringerne med den nye målgruppe for indsatsen. Det er oplevelsen, at der ligger et stort potentiale i at målrette indsatsen til unge i alderen 15-17 år og der er allerede gode erfaringer med at arbejde med IPS metoden med denne målgruppe. Oplevelsen er dog også, at målgruppen 15-17-årige er en mere kompliceret målgruppe at håndtere og det er derfor mere tidskrævende.

Indsatsen blev drøftet. Eksempelvis blev potentialet i at udvide målgruppen yderligere, samt målgruppens behov for behandling i psykiatrien bliver ændret ifm. deltagelse i et forløb, drøftet.

3. Status for Handleplan v/Mikkel Grimmeshave og Daniel Simonsen 16:40-16:50

Efter godkendelsen af Handleplanen og de tilhørende 15 indsatser har Direktørforum godkendt rammerne for arbejdsgrupperne, fordelt ejerskabet til de respektive indsatser mellem sektorerne samt godkendt en governancemodel som beskriver rammerne for arbejdsgrupperne bag indsatserne.

Governancemodel

- Handleplanen udgør en **bestilling** på 15 forskellige indsatser fra politisk niveau.
- Indsatserne skal forankres hos den/de relevante **leverandører** (projektejer/projektledere/Projektgruppe)

- Leverandør (projektejer/projektleder/projektgruppe) laver en **ordrebekræftelse** på den bestilling de har modtaget og tilkendegiver **leveringsbetingelserne** (hvad, hvem, hvor og hvornår)
- Ordrebekræftelsen og leveringsbetingelserne (at Politisk Niveau får det som de har bestilt) **godkendes** i Chefforum, og efterfølgende i Direktørforum.
- Der indhentes løbende (ordre)**status** på de 15 indsatser til chefgruppens møder (grøn-gul-rød).

Dernæst følger en ren **afvigelsesstyring**, således at Chefforum går ind og afhjælper hvis der er gul/rød og hvis der opstår et behov for at eskalere det til Direktørforum. Direktørforum vil få løbende status for de 15 indsatser.

Der orienteres om relevante statusser for indsatser på møder på Politisk Niveau.

Udpegningsprocessen fra hver sektor til arbejdsgrupperne er nu afsluttet, og arbejdet er igangsat. Medio juni melder grupperne tilbage til Chefforum i form af den ovennævnte ordrebekræftelse.

Det indstilles, at Politisk Niveau Sundhedsklynge Midt

1. Tager status til efterretning

Referat

Indledningsvist blev governancemodellen gennemgået. Der blev yderligere orienteret om, at indsatserne i handleplanen er igangsat.

4. Indsats 10 v/ Mikkel Grimmeshave og Daniel Simonsen 16:50-17:00

På møde på det politiske niveau i Sundhedsklynge Midt d. 13. marts blev handleplanen for Sundhedsklynge Midt godkendt, med en bemærkning om, at indsats 10 "Systematisk indsats for de 2 % mest komplekse borgere med mange sygehuskontakter, både psykiske og somatiske problemstillinger" skulle konkretiseres yderligere frem mod dagens møde, hvor der gives en orientering om den specifikke indsats.

Der blev ligeledes besluttet, at indsatsen skal være handlingsorienteret. Der lægges således ikke op til, at der skal igangsættes et analysearbejde, inden der kan iværksættes en indsats. På den Baggrund har Direktørforum d. 17. april besluttet, at målgruppen for indsatsen skal være de ældste 2 %.

Der gives en orientering på mødet om den konkretiserede indsats til denne målgruppe.

Det indstilles, at Politisk Niveau Sundhedsklynge Midt

1. Tager orienteringen til efterretning

Referat

Indsatsen blev præsenteret. Målgruppen for indsatsen er de ældste borgere. Denne målgruppe er valgt, fordi der bliver flere og flere ældre over 80 og målgruppen forbruger mange sundhedsydelse i alle sektorer.

Indsatsen indeholder en række interventioner:

- Udvidelse af dele-geriater ordningen, både geografisk til Jammerbugt kommune, men også yderligere konsolidering af ordningen i Aalborg kommune.
- Systematisk indsats i forhold til borgerens sidste tid, herunder stillingtagen til behandling inspireret af erfaringerne fra Aalborg kommune.
- Brug af paramedicinere i Jammerbugt Kommune og Den Præhospitale Visitationseenhed i Aalborg Kommune ift. diagnostik og behandling i eget hjem, som et alternativ til indlæggelse.
- Styrkelse af forebyggelsestilbuddet hos almen praksis, herudover ift. opfølgende hjemmebesøg.
- Samarbejde mellem APN-sygeplejersker, sygeplejersker i borgernære sygepleje, brobyggersygeplejersker og plejehjemslæger ift. at optimere forløbene for de borgere der frekventere sundhedsvæsnet mest.

Der var opbakning til målgruppen for indsatsen og interventionerne i indsatsen, og der ønskes en målrettet opfølgning på denne indsats.

5. Dialog med Patientinddragelsesudvalget 17:00-17:40

På møde på det politiske niveau i Sundhedsklynge Midt d. 13. marts, var der ønske om at drøfte handleplanen og digitalisering med repræsentanter fra Patientinddragelsesudvalget. Derudover var der et ønske om at drøfte emner, som Patientinddragelsesudvalgets repræsentanter finder relevante.

Der er kommet et øget fokus på organisatorisk patientinddragelse med etableringen af Sundhedsklyngerne. Bekendtgørelsen om Sundhedsklynger og Sundhedssamarbejdsudvalg definerer flere steder, hvor patientrepræsentanter skal inddrages. Eksempelvis har Patientinddragelsesudvalget 2 pladser på fagligt/strategisk niveau i sundhedsklyngerne og sundhedsklyngernes politiske niveau skal 1 gang årligt afholde møde med Patientinddragelsesudvalget/Patientinddragelsesudvalgets repræsentanter på fagligt-strategisk niveau.

Der er således gode rammer for at sikre patientinddragelsen. Dagens dialogmøde har til formål at bidrage til, at det kommer patienterne til gode i sidste ende.

Repræsentanterne fra Patientinddragelsesudvalget vil indlede med et oplæg.

Det indstilles, at Politisk Niveau Sundhedsklynge Midt

1. Drøfter patientinddragelse i Sundhedsklynge Midt med repræsentanter fra Patientinddragelsesudvalget.

Referat

Drøftelserne blev indledt med oplæg af repræsentanterne fra Patientinddragelsesudvalget. De fremhævede følgende punkter og forbedringsperspektiver:

- Ift. indsats 9 "optimering af eksisterende digitale løsninger", skal man huske at undersøge patienternes perspektiv på, hvorfor brugen af "min læge" appen ikke er særlig udbredt
- Ved brug af digitale løsninger, er det vigtigt at have et sundhedsfagligt sikkerhedsnet
- Øget kendskab til hinandens kompetencer og tilbud imellem sektorer
- Frontpersonalet kender ikke altid sundhedsaftaler – det er vigtigt at implementere i bund.
- Hjælpemidler – patienter kan risikere at blive undervist i noget på hospitalet, men så møde noget andet, når de kommer hjem
- Senfølger – der er brug for mere viden om senfølger hos personalet. Patienter oplever, at det kan være svært at blive anerkendt for, at man kan være syg af senfølger

Patientinddragelsesudvalgets oplæg blev efterfølgende drøftet.

Der var enighed om, at der kan være et potentiale i fælles indkøbsaftaler ift. patientperspektivet. Det blev besluttet at løfte denne drøftelse i Sundhedssamarbejdsudvalget.

Der blev orienteret om, at alle indsatser i handleplanen skal forholde sig til patientinddragelse i indsatsen. Hertil bemærkede repræsentanterne fra Patientinddragelsesudvalget, at patienterne skal være med til at beskrive opgaven, ikke kun være med til at løse en allerede defineret opgave.

Derudover blev der rejst en opmærksomhed på, om det kan have en økonomisk konsekvens for borgerne at blive sendt hjem med 72 timers behandlingsansvar, hvis de skulle blive sendt tidligere hjem til en aflastningsplads.

6. Drøftelse af Akutplan for sygehusvæsenet v/Eva Sejersdal 17:40-18:00

Regeringen, KL og Danske Regioner indgik den 23. februar 2023 aftale om akutplan for sygehusvæsenet. Aftalen har til formål at igangsætte en række indsatser, der skal bidrage til at nedbringe ventetider og aflaste områder fra kapacitetspres. Indsatserne i akutplanen supplerer eller ligger ud over allerede igangsatte regionale tiltag inden for seks temaer:

1. Afhjælpning af flaskehalse og bemandingsmæssige problemer
2. Hurtigere autorisation af udenlandsk arbejdskraft
3. Bedre brug af kapaciteten på offentlige sygehuse
4. Robustgørelse af akutmodtagelser
5. Brug af kapacitet på private sygehuse
6. Nedbringelse af antallet af færdigbehandlingsdage

I forhold til punkt 4: *Robustgørelse af akutmodtagelser*, er der konkret adresseret en række indsatsområder i regi af sundhedsklyngerne, der har til formål at forebygge sygehusophold (bl.a. på akutmodtagelserne), forbedre overgange og samspil mellem sygehus og kommune samt sikre bedre udnyttelse af arbejdskraften i sundhedsvæsenet. Indsatserne omhandler:

- 72-timers behandlingsansvar
- Samarbejde i sundhedsklynger om at forebygge sygehusophold og gode overgange
- Udbrede ordning med faste plejehjemslæger
- Dosispakket medicin

Sundhedsklynge Midt har både før og efter aftalen om akutplanen haft fokus på og arbejdet med ovenstående områder. Blandt andet er der i maj 2022 gennemført audit på korte indlæggelser i akutmodtagelsernes modtagerafsnit (AMA) på Aalborg UH med det formål at få ny viden om tværsektorielle patientforløb for ældre multisyge patienter tilknyttet kommunale enheder. I juni 2022 er der afholdt en tværsektoriel workshop om fremtidens akutmodtagelse, hvor der blev udarbejdet en række forslag til indsatser, der kan styrke akutområdet. I marts 2023 blev klyngens handleplan med 13 indsatser godkendt i Politisk Niveau. Samlet set har indsatserne i handleplanen til formål at undgå hospitalsindlæggelse.

I bilag til dagsordenen fremgår den aktuelle status for Sundhedsklynge Midt på Akutplanens indsatser og punktet uddybes af Eva Sejersdal.

Det indstilles, at Politisk Niveau Sundhedsklynge Midt

1. Drøfter akutplanen for sundhedsvæsenet med udgangspunkt i den aktuelle status for indsatser i Sundhedsklynge Midt

Bilag: Aftale om akutplan for sygehusvæsenet
Status for Sundhedsklynge Midt på akutplanens indsatser

Referat

Drøftelserne blev indledt med et oplæg af Eva Sejersdal med en uddybning af de tværsektorielle indsatser i akutplanen.

Dosispakket medicin, plejehjemslæger og færdigbehandlingsdage blev drøftet. Det blev aftalt at følge disse områder fremadrettet i sundhedsklyngen.

7. Eventuelt

Referat

Følgende ting blev drøftet under eventuelt:

- Det blev nævnt, at ØA var i gang og at der var blevet sat fokus på behovet for varige klynge-midler. Opfølgning: Efter mødet er Økonomiaftalerne landet og det står klart, at der ikke afsæt-tes klyngemidler i 2024.
- Der blev nævnt et ønske om at indhente de oplevede udfordringer med sektorovergange fra både hospitaler, kommuner og PLO. Dette kunne evt. være et årligt tema i sundhedsklyngen.
- Der blev givet en opfordring til at bringe udfordringer i sektorovergange ind i klyngesamarbej-det, hvor der er de rette organisatoriske rammer til at løse tværsektorielle udfordringer.