



Referat

Klyngestyregruppe Nord

Mødedato: 3. september 2019
Mødet påbegyndt: kl. 16:30
Mødet afsluttet: kl. 18:30
Mødested: Hjørring Rådhus, lokale 222

Deltagere

Fra kommunerne

Leif Serup, direktør og kommunal medformand, Hjørring Kommune
Lone Iversen, chef, Hjørring Kommune
Rikke Albrechtsen, direktør, Frederikshavn Kommune
Jytte Egetoft Thøgersen, chef, Frederikshavn Kommune
Henrik Aarup-Kristensen, direktør, Brønderslev Kommune
Uffe Viegh Jørgensen, chef, Brønderslev Kommune (afbud)
Lotte Keller Christensen, direktør, Læsø Kommune (afbud)
Helle Carlsson Kunckel Christensen, chef, Læsø Kommune

Fra PLO Nordjylland

Camilla Donslund, konsulent

Fra Region Nordjylland

Charlotte Fuglesang, direktør og regional medformand, Regionshospital Nordjylland
Henrik Larsen, direktør, Regionshospital Nordjylland
Jan Mainz, direktør, Psykiatrien
Eva Sejersdal Knudsen, direktør, Fællesadministrationen
Malene Møller Nielsen, chef, Fællesadministrationen (afbud)

Sekretariat

Fie Holt Christiansen, Hjørring Kommune
Nadia Flyvholm Bak, Hjørring Kommune
Karin Aagaard, Regionshospital Nordjylland (afbud)



1) Velkomst og præsentationsrunde

Referat:

Leif Serup bød velkommen på vegne af formandskabet og deltagerne præsenterede sig selv.

2) Drøftelse af klyngestyregruppens opgaver

Det overordnede formål med Klyngestyregruppen er at samarbejde om udvikling af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Klyngestyregruppen skal således omsætte og implementere Sundhedsaftalen i klyngen og realisere den med udgangspunkt i den implementeringsplan, som Sundhedskoordinationsudvalget har besluttet. Klyngestyregruppens opgaver er nærmere beskrevet i vedlagte kommissorium.

Rammerne for implementering af den nye Sundhedsaftale drøftes på første møde i Sundhedspolitisk Samling d. 20. september 2019, hvorefter Sundhedskoordinationsudvalget vedtager den endelige implementeringsplan. Der lægges op til en indledende drøftelse af, hvilke lokale tiltag og indsatser Klyngestyregruppe Nord ønsker at iværksætte som led i implementering af den nye sundhedsaftale.

Derudover ønskes en drøftelse af klyngens øvrige opgaver, herunder sammenhængen mellem klyngestyregruppen og den politiske klynge v/Eva Sejersdal Knudsen.

Indstilling:

Det indstilles, at Klyngestyregruppe Nord

- Drøfter, hvilke lokale tiltag og indsatser klyngestyregruppen ønsker at iværksætte som led i implementering af den nye sundhedsaftale
- Afklarer, hvordan klyngestyregruppens opgaver skal løses
- Drøfter sammenhængen mellem klyngestyregruppen og den politiske klynge

Bilag:

1. Kommissorium for klyngestyregrupper for Sundhedsaftalen 2019
2. Kommissorium for de politiske klynger på sundhedsområdet
3. Sundhedsaftalen

Referat:

Klyngestyregruppen drøftede en række ideer og ønsker til indsatsområder. Der



var enighed om, at pejlemærke 1 kan rumme mange af de igangværende initiativer (f.eks. værkstedet vedr. genoptræning), samtidig med at det giver plads til at samarbejde om kerneopgaven og den daglige drift. I den forbindelse ønsker PLO at sætte fokus på børn og unges mentale trivsel, herunder samarbejdet med PPR, samt den ældre medicinske patient, herunder udvidelse af målgruppen for hjemmebesøg efter indlæggelse. Regionshospitalet foreslog desuden, at der iværksættes fælles indsatser indenfor forebyggelsesområdet og ulighed i sundhed.

Klyngestyregruppen besluttede at indhente input fra de to samarbejdsfora og de fire KLU i nordklyngen med henblik på at få overblik over igangværende samarbejdsprojekter og bud på de tre væsentligste udfordringer, der er behov for at adressere i klyngesamarbejdet – med afsæt i sundhedsaftales pejlemærker. Formandsskabet og sekretariatet laver en skabelon for opgaven og sender den ud til KLU'erne og samarbejdsfora snarest muligt. De indkomne input sættes på dagsorden til næste møde, således at Klyngestyregruppen kan prioritere og lave en plan for det videre arbejde.

De øvrige opgaver og sammenhængen mellem klyngestyregruppen og den politiske klynge blev drøftet. Der var enighed om, at klyngestyregruppen har behov for råderum til at udvikle det daglige samarbejde lokalt - uden at være bundet af for mange fælles initiativer. Vi har et godt grundlag for samarbejdet i form af den tværsektorielle grundaftale, og vi skal fortsat have fokus på at sikre, at de enkelte aftaler lever i praksis.

Som udgangspunkt lægges der op til, at Klyngestyregruppen og de underliggende grupper tager sig af samarbejdet om den daglige drift i henhold til den tværsektorielle grundaftale, mens den politiske klynge varetager udviklingen af indsatser/projekter i forhold til den nye sundhedsaftale. Klyngestyregruppen finder det i den forbindelse vigtigt at synliggøre, hvor gode vi er til at samarbejde i praksis i Vendsyssel.

3) Drøftelse af underliggende organisering i Nord

Af kommissoriet for Klyngestyregruppen fremgår det, at den underliggende organisering besluttet og styres af Klyngestyregruppen. Det er således Klyngestyregruppen, der beslutter, hvilke underliggende projekt/arbejdsgrupper, der skal være, og på hvilket niveau der skal udpeges.

På den baggrund lægges der op til en drøftelse af, hvilken underliggende organisering der er behov for i Nordklyngen. Som oplæg til drøftelsen vil der blive orienteret om eksisterende fora og igangværende opgaver:

- Samarbejdsforum Regionshospital Nordjylland v/Charlotte Fuglesang
- Samarbejdsfora Psykiatri (hhv. Voksne og Børn/Unge) v/Jan Mainz
- Udvikling af værkstedsmodel v/Jytte Egetoft Thøgersen

Bilag 1 illustrerer den overordnede organisering, der er vedtaget med den nye sundhedsaftale. For nuværende er der nedsat to permanente grupper på tværs af kommunerne og regionen: Gruppen vedr. behandlingsredskaber og hjælpemidler samt Ledelsesinformationsgruppen.

Indstilling:

Det indstilles, at Klyngestyregruppe Nord

- Drøfter den fremtidige underliggende organisering

Bilag:

1. Organisationsdiagram

Referat:

Klyngestyregruppen finder det vigtigt at have samarbejdsfora, der kan være med til at sikre en smidig hverdag i praksis. Samarbejdsforum på det somatiske område skal have en anden form, og det blev derfor besluttet, at Charlotte Fuglesang og de kommunale sundheds- og ældrechefer laver et udkast til kommissorium, som godkendes på næste klyngestyregruppemøde.

Ligeledes er der behov for at genoverveje formen på de nuværende samarbejdsfora indenfor psykiatriområdet. En mulighed kunne være at samle de tre samarbejdsfora på voksenområdet i ét forum og bevare det eksisterende samarbejdsforum for B&U. Jan Mainz spørger de eksisterende samarbejdsfora, hvilken organisering der er behov for indenfor psykiatriområdet, og giver en tilbagemelding til Klyngestyregruppen.

Værkstedsmodellen er tænkt som en generisk model til udvikling af indsatser og projekter, hvor en arbejdsgruppe indenfor 30 dage skal udvikle et konkret løsningsforslag til Klyngestyregruppen. Modellen kan således anvendes til forskellige udviklingsprojekter og udfordringer, som kræver lokale løsninger. Klyngestyregruppen bakkede op om, at Regionshospitalet og kommunerne afprøver modellen på genoptræningsområdet, og at der nedsættes en tværsektoriel arbejdsgruppe. På baggrund af erfaringerne med det første værksted evaluerer Klyngestyregruppen modellen og tager stilling til den videre proces.

4) Træning til benamputerede – opgaveflytning

Regionshospital Nordjylland ønsker, at opgaven med træning af benamputerede



fremover varetages af kommunerne. Som tidligere aftalt fremlægger Regionshospitalet de endelige data og beskrivelse af opgaven (bilag 1 og 2). Kommunerne ønsker en drøftelse af, om opgaven er tilstrækkelig beskrevet i henhold til Sundhedsaftalen til sikring af tværsektoriel koordineret opgaveflytning (bilag 3).

Indstilling:

Det indstilles, at Klyngestyregruppe Nord

- Aftaler, hvordan der arbejdes videre med opgaven

Bilag:

1. Patienter med benamputation fordelt på kommuner
2. Opgavebeskrivelse
3. Sundhedsaftalen til sikring af tværsektoriel koordineret opgaveflytning

Referat:

Klyngestyregruppen afventer en nærmere drøftelse i Strategisk Sundhedsforum.

5) Fastlæggelse af mødehyppighed samt næste mødedato og –sted

Jf. kommissoriet lægges der op til 2-4 møder årligt. Klyngestyregruppen kan selv fastsætte yderligere møder.

Forslag til næste mødetidspunkt:

- Tirsdag d. 12. november kl. 16.30 – 18.30
- Onsdag d. 13. november kl. 16.30 – 18.30
- Torsdag d. 14. november kl. 16.30 – 18.30
- Torsdag d. 21. november kl. 16.30 – 18.30

Indstilling:

Det indstilles, at Klyngestyregruppe Nord

- Fastlægger mødehyppigheden
- Beslutter næste mødedato og –sted

Referat:

Næste møde afholdes d. 21. november kl. 13.30 - 15.30 i Frederikshavn.

Til næste møde udarbejder sekretariatet et forslag til mødekalender for 2020 med fire klyngestyregruppemøder om året som udgangspunkt.

6) Eventuelt

Referat:



Klyngestyregruppen aftalte, at det nuværende arbejde med konkretiseringsaftaler på psykiatriområdet tages op i Strategisk Sundhedsforum med henblik på drøftelse af, hvordan lokale aftaler skal håndteres.

Regionshospitalet Nordjylland orienterede om, at de er i gang med at ansætte brobyggersygeplejersker indenfor to områder: gigt og IV.