



## REFERAT

<b>Emne:</b>	2. møde i Klyngestyregruppe Vest		
<b>Deltagere:</b>	Sygeplejefaglig direktør, Lisbeth Kjær Lagoni, Aalborg Universitetshospital, regional medformand Direktør, Tue Von Pålman, Thisted Kommune, kommunal medformand Direktør, Eva Sejersdal Knudsen, Fællesadministrationen, Region Nordjylland Chef, Anne Fink, Thisted Kommune Chef Charlotte Saaby, Morsø Kommune Chef, Ann Lisbeth Martinussen, Morsø Kommune Udviklingschef, Lene Birket-Smith, Aalborg Universitetshospital Matrikelchef, Grethe Kirk, Aalborg Universitetshospital, Thisted Udviklingskonsulent, Charlotte Vester, Morsø Kommune Konsulent, Camilla Donslund, PLO Nordjylland Specialkonsulent, Anne Kristine Hvitfeldt, Psykiatrien Udviklingskonsulent, Nikolaj Bilgram Kristensen, Kommunal sekretær. Kvalitetskonsulent, Birthe Runoberg Nielsen, Regional sekretær		
<b>Afbud:</b>	Direktør, Jan Nørholm Mainz, Psykiatrien Direktør, Anette Sloth, Psykiatrien Direktør, Henrik R. Christensen, Morsø Kommune Chef, Malene Møller Nielsen, Fællesadministrationen, Region Nordjylland (foreløbig)		
<b>Mødedato:</b>	<b>Tidspunkt:</b>	<b>Sted:</b>	<b>Referent:</b>
07. februar 2019	Kl. 12.30 – 14.30	Kirurgisk Konferencerum, Aalborg Universitetshospital, Thisted	Nikolaj Bilgram Kristensen



**1. Velkomst og kort præsentationsrunde ved Lisbeth Kjær Lagoni – 5 min.**

Ordstyrer Lisbeth Kjær Lagoni

**2. Forretningsordenen – 10 min.**

På seneste møde i Klyngestyregruppe Vest blev det aftalt, at formandskabet og sekretariatet udarbejder et udkast til forretningsordenen for Klyngestyregruppe Vest. Et udkast til forretningsordenen er vedlagt som bilag.

Bilag til punkt 2:

- Udkast til forretningsordenen

**Det indstilles:**

- 1. At Klyngestyregruppe Vest godkender udkastet til en forretningsorden**

**Referat:**

Forretningsordenen blev godkendt med følgende bemærkning: I stedet for formand skal der stå formandskabet.

**3. Status og drøftelse af tværsektorielle projekter/arbejdsgrupper – 50 min.**

Klyngestyregruppe Vest drøfter med udgangspunkt i vedlagte bilag, status på igangværende indsatser og prioritering af fortsættelse af projekterne. Bemærk, at det på seneste klyngestyregruppemøde blev aftalt, at Nye Veje kører under separat styregruppe.

Bilag til punkt 4:

- Skema med status på tværsektorielle projekter inden for somatikken
  - Tilrettede kommissorier for projekterne:
    - Mobil blodprøvetagning
    - Opfølgende hjemmebesøg
    - Videokonferencer
    - Klyngestyregruppe Vest
- Skema med overlevering fra psykiatrien både voksne og børne/unge

**Det indstilles:**

- 1. At Klyngestyregruppe Vest drøfter prioritering af igangværende indsatser samt drøfter hvordan der skal arbejdes med tværsektorielle indsatser fremadrettet.**

**Referat:**

På mødet blev der givet status på alle igangværende tværsektorielle indsatser. Dølgende er en kort gennemgang af status:

- Fremtidens Thisted
  - Mobil blodprøvetagning. Er i drift i Thisted og Morsø Kommune. Planen er, at hospitalslægerne i løbet af det næste halve år ligeledes vil kunne rekvirere blodprøvetagning via dette.



- Forebyggende hjemmebesøg: Indsatsen sættes på pause, indtil PLO har indgået en ny aftale på området. Forebyggende hjemmebesøg drøftes igen på Klyngestyregruppens møde i maj.
  - Videokonferencer: Der ses fortsat fremgang i projektet, hvor der løbende afholdes flere videokonferencer. Der skal arbejdes med forenkling af mødeplanlægning mellem regionen og kommunerne. Alle patienter får i dag tilbudt en videokonference.  
Derudover blev det besluttet, at videoambulatorier og videokonsultationer i eget hjem lægges sammen med videokonference-projektet.
  - Øvrige projekter som endnu ikke er igangsat under Fremtidens Thisted, slettes i excel-skemaet.
  - IV-behandling i eget hjem: Projektet kører nu i alle kommuner i regionen. En følgegruppe monitorer behandlingen. Den monitorering der tidligere er foregået på matriklen i Thisted, videresender Grethe Kirk til Jesper Torp til orientering og inspiration.
- Tidlig Indsats på Tværs (TIT): Projektet er afsluttet og slettes derfor i excel-skemaet. Så snart der foreligger en evaluering præsenteres Klyngestyregruppen for denne.
  - Audit på patienter med mange genindlæggelser: Det blev besluttet, at indsatsen fortsætter.
  - Tværsektorielt projekt vedr. tryksår: Grethe Kirk oplyser, at der i øjeblikket er fokus på sår i forbindelse med ortopædkirurgi. Derfor arrangerer Aalborg Universitetshospital, Thisted i den kommende tid en kompetenceudviklingsdag vedr. sår.  
Fremadrettet vil tryksår indgå i den allerede eksisterende audit mellem regionen og kommunerne. Derfor slettes projektet i excel-skemaet.
  - Medicinafstemningspakken: Projektet endte med en afrapportering, som ikke viste nogen effekt. Endvidere skal data omkring medicinafstemning fortsat følges fremadrettet i Klyngestyregruppen. Det kan evt. ske i forbindelse med Dash boardet for Klynge Vest. Indsatsen slettes derfor i excel-skemaet.
  - Patientens team KOL: Projektet forventes afsluttet i forår 2020. Der sker en afrapportering fra arbejdsgruppen inden sommerferien. Lisbeth Lagoni foreslog, at tovholder for projektet præsenterer resultatet på et fremtidigt Klyngestyregruppemøde.
  - Nye veje: Nye veje kører under selvstændig styregruppe. Klyngestyregruppe Vest vil løbende blive orienteret om resultatet herfra, så der er mulighed for at arbejde videre med gode erfaringer.
- Psykiatri  
Psykiatrien orienterede om, at de vedlagte projekter ikke er formaliserede som på det somatiske område. Dog kan det fortsat være relevant at præsentere projekterne for klyngestyregruppen. Rammen for projekterne er patientens team.
    - Indlæggelse og udskrivning: En arbejdsgruppe er ved at udarbejde en samarbejdsform ift. indlæggelse og udskrivelse på psykiatriområdet. Resultatet præsenteres for klyngestyregruppen.



- Psykiatrien har afholdt møde omkring patientens team med Thisted Kommune og Morsø Kommune. Kommunerne gav god respons, og derfor skal møderne gentages i fremtiden. Fremadrettet vil dette blive håndteret i regi af Driftsforum Voksenpsykiatri Vest, som vil orientere klyngestyregruppen.
- F-ACT-team (Team, som yder intensiv ambulant psykiatrisk behandling til mennesker med svær psykisk sygdom): Fremadrettet vil F-ACT-teamet blive håndteret i Driftsforum Voksenpsykiatri Vest, som vil orientere klyngestyregruppen.
- Udskrivnings- og koordinationsplaner: Status er, at det ikke har fungeret som ønsket. Endvidere betyder ny lovgivning, at parterne er pålagt at lave udskrivnings- og koordinationsplaner for flere borgere i fremtiden. Derfor vil håndteringen af disse fremadrettet ske i Driftsforum Voksenpsykiatri Vest.

På mødet blev der spurgt til regions- og udbudsklinikkens repræsentation i klyngestyregruppen. Hertil var svaret, at disse er repræsenteret via Regionshuset.

På mødet blev det bemærket, at alle deltagere skal melde til sekretariatet, hvis der sker ændringer i deltagerkredsen eller øvrige ændringer, med henblik på at få tilrettet vedhæftede excel-skema.

#### **4. Årlig status fra klyngestyregrupperne – 15 min.**

Strategisk Sundhedsforum besluttede på møde d. 8. november 2019, at klyngestyregrupperne er selvstyrende, i forhold til hvilke projekter der igangsættes. Endvidere ønsker Strategisk Sundhedsforum en årlig statusrapport fra klyngestyregrupperne, hvori klynges arbejde og arbejdsgrupper beskrives. Første statusrapport skal gives til Strategisk Sundhedsforum på møde d. 6. marts 2020 med henblik på behandling på Sundhedskoordinationsudvalget møde d. 27. marts 2020.

Bilag til punkt 5:

- Skabelon for statusrapport for klyngearbejdet
- Dagsordenspunkt 3 fra Strategisk Sundhedsforum d.8. november 2019 vedr. orientering fra Klyngestyregrupperne.

**Det indstilles:**

- 1. At Klyngestyregruppe Vest drøfter statusrapportens indhold i relation til den vedlagte skabelon for statusrapport.**

**Referat:**

Det blev besluttet, at sekretariatet laver et udkast til statusrapporten. Statusrapporten præsenteres for Klyngestyregruppen på næste møde. Kun projekter som involverer både regionen, Thisted Kommune og Morsø Kommune medtages i afrapporteringen.

#### **5. Sagsfremstilling vedr. egenorganiseringen indenfor psykiatriområdet i Klyngestyregruppe Vest – 15 min**



Fremtidig organisering af samarbejdet mellem Thisted Kommune, Morsø Kommune og Psykiatrien:

- a) Klyngestyregruppe Vest (direktørniveau)
- b) Samarbejdsforum indenfor psykiatriområdet (chefniveau)
- c) Lokale samarbejds møder (faggruppeledere)

Ad. b: Samarbejdsforum indenfor psykiatriområdet (chefniveau)

Det nu tidligere Samarbejdsforum Thy/Mors indenfor voksenpsykiatrien drøftede på møde den 11. september 2019 ønsker til den kommende egenorganisering under Klyngestyregruppe Vest. På mødet var der enighed om, at der fortsat er behov for et Samarbejdsforum under direktørniveau til at koordinere og udvikle samarbejdet mellem kommunerne og psykiatrien. Samarbejdsforum Thy-Mors har fungeret godt, og ønskes således videreført bestående af chefer fra kommunerne og psykiatrien i Thy-Mors. Det kan enten være et bilateralt Samarbejdsforum mellem Klinik Psykiatri Nord og hver enkelt kommune (henholdsvis Thisted og Morsø) eller et fælles forum for Klinik Psykiatri Nord, Thisted og Morsø kommuner (som hidtil). Samarbejdsforummet skal være særskilt for psykiatri.

Ad. c: Lokale samarbejds møder (faggruppeledere):

På baggrund af et lokalpolitisk ønske, har der i 2. halvår 2019 været nedsat en bilateral tværsektoriel arbejdsgruppe med repræsentanter fra Morsø Kommune, Boform Kærvang og Klinik Psykiatri Nord, der har haft til opgave at drøfte fælles udfordringer i komplekse patientforløb.

På baggrund af anbefalinger fra arbejdsgruppen er det besluttet, at der fremadrettet afholdes lokale samarbejds møder med deltagelse af praksisnære ledere (faggruppeledere) fra Psykiatrien i Thisted (sengeafsnit og ambulatorium), intensivt sengeafsnit N6, Kærvang, Morsø Kommune og Thisted Kommune. Samarbejdsforum Thy/Mors har på møde den 26/11-19 godkendt forslaget om lokale samarbejds møder, og der er således efterfølgende udpeget mødedeltagere.

Der er udarbejdet et udkast til et kommissorium, som færdiggøres på det første lokale samarbejds møde, der afholdes den 30. marts 2020.

Bilag til punkt 6

- Notat vedr. opsamling på drøftelser vedr. egenorganisering i Samarbejdsfora og klyngestyregrupper
- Notat med anbefalinger vedr. udvikling af samarbejdet mellem Morsø Kommune og Klinik Psykiatri Nord
- Udkast til kommissorium for lokale samarbejds møder med deltagelse af Psykiatrien i Thisted, sengeafsnit N6, Boform Kærvang, Morsø Kommune og Thisted Kommune

**Det indstilles:**

- 1. Drøfter anbefalingen om etablering/videreførelse af et Samarbejdsforum på chefniveau særskilt for psykiatri, herunder hvorvidt forummet skal være særskilt eller fælles for Thisted og Morsø Kommune (jf. punkt 2)**



## **2. Tager orienteringen om lokale samarbejds møder til efterretning (jf. punkt 3)**

### **Referat:**

Det blev aftalt, at der oprettes et fælles Driftsforum for voksenpsykiatri på tværs af Psykiatrien, Morsø Kommune og Thisted Kommune. Driftsforum Voksenpsykiatri Vests deltagerkreds er chefer og afdelingsledere på tværs af region og kommuner. Driftsforum Voksenpsykiatri Vest afholder, i forlængelse af deres møder, fællesmøde med Driftsforum Voksensomatik Vest.

Der blev fra kommunerne og Psykiatrien udtrykt et ønske om, at PLO ligeledes er repræsenteret i Driftsforum Voksenpsykiatri Vest. Såfremt de ønsker at deltage, skal de give besked herom til sekretariatet for Klyngestyregruppen samt Psykiatrien.

Psykiatrien udarbejder et udkast til kommissorium for Driftsforum Voksenpsykiatri Vest. Der indhentes inspiration fra arbejdet med lignende kommissorier i de øvrige klynger. Udkastet sendes til kommentering blandt kommunale socialchefer og psykiatriens klinikchef og direktør for Patientforløb og Kvalitet, inden det behandles på næste Klyngestyregruppemøde.

## **6. Nedsættelse af driftsforum for klynge vest – 15 min.**

Kommunerne ønsker et tværsektorielt driftsforum for somatikken. Dette forum skal bestå af deltagere som har en direkte kontakt til driften i hhv. kommunerne og regionen. På driftsforum skal konkrete tværsektorielle udfordringer drøftes.

### **Det indstilles:**

- a) At Klyngestyregruppe Vest nedsætter et lokalt driftsforum, herunder udpeger deltagere til driftsforum.**

### **Referat:**

Det blev aftalt, at der, på lige vilkår med psykiatriområdet, oprettes et fælles Driftsforum for voksensomatik på tværs af Aalborg Universitetshospital, Thisted, Morsø Kommune og Thisted Kommune. Driftsforum Voksensomatik Vests deltagerkreds er afsnitsledere fra regionen og afdelingsledere fra kommunerne. Driftsforum Voksensomatik Vest afholder, i forlængelse af deres møder, fællesmøde med Driftsforum Voksenpsykiatri Vest.

Det blev besluttet, at sekretariatet for Klyngestyregruppen udarbejder et udkast til kommissorium for Driftsforum Voksensomatik Vest. Der indhentes inspiration fra arbejdet med lignende kommissorier i de øvrige klynger. Udkastet sendes til kommentering blandt kommunale Sundheds- og ældrechefer og regionens sygeplejefaglige direktør, inden det behandles på næste Klyngestyregruppemøde.

## **7. Næste møde – 5 min**

Næste møde afholdes d. 19. februar 2020.

Sekretariatet har indkaldt til de resterende 3 møder i 2020, som forslås afholdt på følgende datoer:



- Den 6. maj kl. 14.00-16.00
- Den 14. september kl. 10.30-12.30
- Den 25. november kl. 13.00-15.00

**Det indstilles:**

**a) At Klyngestyregruppe Vest godkender de foreslåede datoer.**

**Referat:**

Godkendt.

**8. Evt. – 5 min**

Der blev påbegyndt drøftelser omkring første møde i den politiske klynge. Det blev aftalt, at Klyngestyregruppen på næste møde yderligere drøfter første møde i den politiske klynge.

Eva Sejersdal Knudsen orienterede om de umiddelbare tanker omkring Region Nordjyllands budget 2020. Her fremgik bl.a., at det på nuværende tidspunkt ser ud til, at der afsættes midler til en handleplan for det nære sundhedsvæsen. I praksis kan det betyde, at hver klynge vil få afsat 500.000 kr. til arbejdet med Sundhedsaftalens politiske pejlemærker. Midlerne vil i så fald blive udmøntet til hospitalerne.

Yderligere lægges der op til en række afsnit i budgetarbejdet, som bl.a. vil indeholde følgende:

- Lægedækning
- Sundhedshuse – Regionen ønsker at være mere progressive ift. at bygge nye sundhedshuse og modernisere eksisterende sundhedshuse
- Forebyggelse i regionens regi
- Digitalisering

Eva Sejersdal Knudsen orienterede ligeledes om, at der er ved at blive udarbejdet en proces for en hospitalsplan 2020. Regionen vil i den kommende tid invitere klyngerne til dialogmøde herom.



# Bilag

## Bilagsfortegnelse

### Indholdsfortegnelse

Bilag til punkt 2 .....	9
Forretningsorden – Klynge styregruppe Vest .....	9
Bilag til punkt 3 .....	12
Skema med status på tværsektorielle projekter inden for somatikken: Skema er vedhæftet som excel-fil. ....	12
Tilrettede kommissorier for projekterne.....	12
Kommissorium for mobil blodprøvetagning.....	12
Kommissorium for opfølgende hjemmebesøg.....	17
Kommissorium for videokonferencer.....	20
Kommissorium Klynge styregruppe Vest .....	24
Skema med overlevering fra psykiatrien både voksne og børne/unge.....	26
Bilag til punkt 4 .....	28
Skabelon til statusrapport for klyngesamarbejdet.....	28
Dagsordenspunkt 3 fra Strategisk Sundhedsforum d. 8. november 2019 vedr. orientering fra Klynge styregrupperne .....	30
Bilag til punkt 5 .....	32
Notat vedr. opsamling på drøftelser vedr. egenorganisering i Samarbejdsfora og klynge- styregrupper.....	32
Notat med anbefalinger vedr. udvikling af samarbejdet mellem Morsø Kommune og Klinik Psykiatri Nord .....	36
Udkast til kommissorium for lokale samarbejds møder med deltagelse af Psykiatrien i Thisted, sengeafsnit N6, Boform Kærvang, Morsø Kommune og Thisted Kommune .....	39





## Bilag til punkt 2

### Forretningsorden – Klyngestyregruppe Vest

#### § 1

##### Formål

Formålet med Klyngestyregruppe Vest er overordnet at omsætte og implementere Sundhedsaftalen i Klynge Vest. Klyngestyregruppe Vest skal administrativt understøtte det politiske arbejde i Klynge Vest, ved at sikre lokal opfølgning, udvikling og ejerskab til Sundhedsaftalen. Klyngestyregruppe Vest skal arbejde for at understøtte sammenhængende patientforløb på tværs af Morsø Kommune, Thisted Kommune, Region Nordjylland og almen praksis, særligt institutioner med adresse i de to kommuner. Derudover skal Klyngestyregruppe Vest understøtte kvaliteten i opgaveløsningen og den effektiv ressourceudnyttelse.

##### Rammer

Rammer for Klyngestyregruppe Vest er fastlagt af Sundhedsaftalen for Region Nordjylland.

##### Udvalgets sammensætning

###### Stk. 1

Klyngestyregruppe Vest består af repræsentanter på direktør- og chefniveau fra Region Nordjylland, Morsø Kommune og Thisted Kommune samt repræsentation fra PLO-Nordjylland

Klyngestyregruppens formandskab deles mellem kommunerne og regionen.

#### § 2

##### Udvalgets møder

###### Stk. 1

Klyngestyregruppe Vest holder 4 ordinære møder om året. Mødeplanen fastsættes en gang om året.

###### Stk. 2

Der udsendes senest 2 uger før mødets afholdelse en dagsorden til medlemmerne. Den udsendte dagsorden skal indeholde det nødvendige materiale som grundlag for drøftelserne.

###### Stk. 3

Såfremt medlemmerne ønsker punkter til drøftelse optaget på dagsordenen, gives der skriftligt besked herom til formanden og sekretariatet senest 4 uger forud for mødet.

###### Stk. 4

Såfremt et medlem er forhindret i at deltage i et møde, gives der besked herom til formanden eller sekretariatet inden mødets afholdelse.

###### Stk. 5

Klyngestyregruppe Vests møder er ikke offentligt tilgængelige.

#### § 3

##### Mødeledelse og arbejdsform

###### Stk. 1

Mødeledelse deles mellem Region og kommunerne. Afholder af møde er mødeleder.



Stk. 2

Klyngestyregruppe Vest er et rådgivende udvalg overfor Strategisk Sundhedsforum.

Stk. 3

Klyngestyregruppe Vest kan beslutte, når der er repræsentation fra Morsø Kommune, Thisted Kommune, Region Nordjylland. Det vil sige, at møderne aflyses, såfremt der ikke kan påregnes deltagelse fra Morsø Kommune, Thisted Kommune eller Region Nordjylland.

## § 4

### **Klyngestyregruppe Vests opgaver**

Stk. 1

Klyngestyregruppe Vests opgaver er besluttet af Strategisk Sundhedsforum på møde d. 25. februar 2019.

Klyngestyregruppe Vest har til opgave at:

- Omsætte de politiske pejlemærker i Sundhedsaftalen 2019 til lokal handling
- Implementering af samarbejdsaftaler
- Udvikling af tiltag til løsning af lokale udfordringer
- Varetage opgaver fra Strategisk Sundhedsforum
- Give status til Strategisk Sundhedsforum en gang årligt
- Styre klyngens underordnede organisering
- Styrket dialog mellem kommuner og hospitaler
- Styrke samarbejde med lokal almen praksis

Stk. 2

Klyngestyregruppe Vest vedtager på det første møde i et kalenderår, en arbejdsplan for det kommende år.

## § 5

### **Referat**

Stk. 1

Der skrives et referat fra møderne i Klyngestyregruppe Vest, der efter godkendelse af kommunal og regional formand, sendes ud til medlemmerne. Referatet skal være godkendt af formandskabet og klar til udsendelse senest 2 uger efter mødet.

Stk. 2.

Ethvert medlem kan bede om at få sine synspunkter noteret i referatet.

## § 6

### **Sekretariatsbetjening**

Stk. 1

Sekretariatsbetjeningen af Klyngestyregruppe Vest er delt mellem Thisted Kommune og Region Nordjylland.

## § 8

### **Ikrafttræden**

Stk. 1

Denne forretningsorden træder i kraft på Klyngestyregruppemøde d. 7. februar 2020 og gælder i resten af Sundhedsaftalen 2019 gyldighedsperiode.



Således vedtaget: 7. februar 2020.		
<b>Region Nordjylland</b>	<b>Kommunerne</b>	<b>PLO - Nordjylland</b>
Lisbeth Lagoni (medfor- mand)	Tue Von Pahlman (medfor- mand)	Camilla Donslund
Jan Nørholm Mainz	Henrik R. Christensen	
Annette Sloth	Anne Fink	
Eva Sejerdal Knudsen	Ann Lisbeth Martinussen	
Malene Møller Nielsen	Jan Bendix	
Lene Birket-Smith	Charlotte Saaby	
Grethe Kirk	Charlotte Vester	
Birthe Runeberg Nielsen (sekretariat)	Nikolaj Bilgram Kristensen (sekretariat)	



## Bilag til punkt 3

Skema med status på tværsektorielle projekter inden for somatikken: Skema er vedhæftet som excel-fil.

### Tilrettede kommissorier for projekterne

#### Kommissorium for mobil blodprøvetagning

Kommissorium:		
Mobil blodprøvetagning – tværsektorielt projekt		
Ansvarlig organisation for projektets ledelse og sekretariat:	Kontaktperson:	Journal nr.
<b>Delt formandskab</b> Thisted Kommune: Morsø Kommune: Aalborg UH. Klinik diagnostik Region Nordjylland:	<b>Godkendt i Klyngestyregruppe Vest:</b>	

Tidsplan
Politisk godkendelse i Morsø og Thisted Kommune ultimo 2019
Kommissorium godkendt af Klyngestyregruppe Vest primo 2020
Opstart primo 2020
Opfølgning på implementeringen det første år, frekvensen ikke endelig aftalt.

Projektgruppens medlemmer
Fra kommunerne:

**Morsø Kommune**

Linda Pedersen, faglig gruppeleder visitation, [linda.pedersen@morsoe.dk](mailto:linda.pedersen@morsoe.dk)

Marianne Markussen, faglig leder Morsø hjemmepleje, [marianne.markussen@morsoe.dk](mailto:marianne.markussen@morsoe.dk)

Jette Dissing, leder Morsø Afklaringscenter, [Jette.dissing@morsoe.dk](mailto:Jette.dissing@morsoe.dk)

**Thisted Kommune**

Lone Saaby, leder af akutfunktionen, [losa@thisted.dk](mailto:losa@thisted.dk)

Bente Hornstrup, fagkoordinator, [bebh@thisted.dk](mailto:bebh@thisted.dk)

**Fra PLO-Nordjylland:**

Knut Ronning, Praktiserende læge, PLO Nordjylland. [knutron1@yahoo.no](mailto:knutron1@yahoo.no)

**Fra Aalborg UH:**

Annebirthe Bo Hansen, Ledende overlæge, Klinik Diagnostik, [annebirthe.bo@rn.dk](mailto:annebirthe.bo@rn.dk)

Inge-Marie Sohn, afsnitsledende bioanalytiker, Klinisk Biokemisk Afsnit, [inge.marie.sohn@rn.dk](mailto:inge.marie.sohn@rn.dk)

**Fra Region Nordjylland:**

Jane Pedersen, Vicekontorchef, Patientforløb og Økonomi, RN, [jp@rn.dk](mailto:jp@rn.dk)

Karin Bang Andersen, Konsulent, Patientforløb og Økonomi, RN, [kba@rn.dk](mailto:kba@rn.dk)

**Sekretær for gruppen:**

Vibeke Møller Pedersen, Kvalitetskonsulent, Kvalitet og Sammenhæng, RN, [vimp@rn.dk](mailto:vimp@rn.dk)

**Fra borger- og patientorganisationer:****1. Baggrund**

Som et led i udviklingen af hospitalet i Thisted – Fremtidens Thisted ønsker regionen at igangsætte et udviklingsarbejde med et intensiveret samarbejde med almen praksis samt Morsø Kommune og Thisted Kommune. Med afsæt heri er det mellem parterne aftalt at etablere en tværsektoriel styregruppe.

Formålet er at identificere udfordringer og udvikle nye og alternative løsninger, som kan videreudvikle det tværsektorielle samarbejde om gode patientforløb. Der skal være fokus på at udvikle løsninger og tilbud, som matcher de lokale behov – både aktuelt og i fremtiden.



Fokus vil bl.a. være på:

- nye måder at arbejde sammen på, herunder nytænke de eksisterende rammer for samarbejde
- forløb som understøtter gode og effektive patientstrømme, for patienten og for de sundhedsprofessionelle

Visionen er at udvikle en indsats, som understøtter det nære sundhedsvæsen, øger lighed i sundhed samt skaber mere værdi for patienten. Endelig er det hensigten, at indsatsen kan bidrage til at synliggøre lokalområdet som nytænkende og attraktivt for sundhedsprofessionelle.

## 2. Formål

Projektets formål er dels at skabe øget tilgængelighed til blodprøvetagning og EKG for svage borgere i Thisted og Morsø Kommuner samt at sikre en høj og ensartet kvalitet af de diagnostiske prøver og svar, som kan anvendes på tværs af sektorer.

Med den øgede tilgængelighed til blodprøvetagning og EKG vil vi skabe en større lighed i tilgangen til hurtig og fyldestgørende diagnostik og dermed øget lighed i sundhed.

## 3. Mål

### **Forslag:**

At der, med udgangspunkt i ønsket om øget lighed i sundhed, udvikles en mobil ordning for blodprøvetagning og EKG-optagelse, som dækker hele Morsø og Thisted Kommuner.

Der foreslås to spor:

- A. Et akut/subakut spor, hvor opgaven varetages af akutsygeplejerske fra kommunen og prøven tages enten samme eller næste dag
- B. Et elektivt spor, som varetages af en udkørende bioanalytiker fra hospitalet, hvor frekvensen vil være cirka en gang i ugen efter fast køreplan

Der kan kun henvises til mobil blodprøvetagning efter lægeordination. Tilbuddet gælder i dagtid på hverdage.

Eftersom der maksimalt må gå 6 timer fra en prøve bliver taget til den bliver centrifugeret på laboratoriet, anbefales det at anvende decentrale opsamlings satellitter. Det skal sikres, at prøven opbevares ved 21°C +/- 1°C indtil prøven kommer til en af de decentrale opsamlings satellitter, hvor de placeres i et klimaskab med tilsvarende temperatur. Klinisk Biokemisk Afsnit er ansvarlig for at finde rette teknologi.

Arbejdsgruppen anbefaler, at de decentrale opsamlings satellitter placeres på Morsø Sundhedshus samt regionsklinikkerne, idet den regionale henteordning for blodprøver allerede for nuværende afhenter blodprøver her.

Henteordningernes tidsplan findes her:

[https://www.sundhed.dk/content/cms/50/78950\\_rute-1-thisted-syd.pdf](https://www.sundhed.dk/content/cms/50/78950_rute-1-thisted-syd.pdf)

[https://www.sundhed.dk/content/cms/50/78950\\_rute-2-thisted-nord.pdf](https://www.sundhed.dk/content/cms/50/78950_rute-2-thisted-nord.pdf)

**Ad. A.**

Kommunale akutsygeplejersker kører ud til borgeren i eget hjem eller på plejecentrene og varetager akutte/subakutte prøvetagninger. Det kan eksempelvis være væsketal, hæmoglobin, leukocytter, CRP, INR og andre akutte prøver. Prøverne leveres til en decentral opsamlings satellit inden for den beskrevne tidsfrist.

Aalborg Universitetshospital er tovholder på kvaliteten/kvalitetssikringen af håndteringen og transporten af prøverne, herunder varetagelse af uddannelsen af prøvetager i forhold til præanalyse (håndteringen af prøverør, rækkefølge og fyldning af rør), transport og forsendelse. Der skal uddannes akutsygeplejersker i tilstrækkeligt omfang til at dække funktionen, men også under hensyntagen til, at den enkeltes kompetencer kan opretholdes.

**Ad. B.**

Udkørende bioanalytiker kører ud til borgeren i eget hjem eller på plejecentrene og varetager elektive prøvetagninger. Det forventes, at der er behov for kørsel 4-5 dage ugentligt, og at der køres efter en fast ugentlig ruteplan. Bioanalytikeren vurderer, om der tidsmæssigt er behov for at anvende opsamlings satellitter, eller om prøverne kan transporteres direkte til laboratoriet.

**Målgruppe:**

Blodprøvetagning rekvireret af læge, og hvor borgeren ud fra en lægefaglig vurdering i den konkrete situation er så immobil, at vedkommende ikke kan eller kun med stort besvær vil kunne nå frem til egen læge eller prøvetagningsambulatorium i forbindelse med blodprøvetagning. Det er vigtigt, at der tages stilling til behovet i den konkrete situation, da borgers situation og formåen kan ændres sig.

Samarbejdsaftale er udarbejdet og vedlagt som bilag.

#### 4. Projektets kontekst

Projektet har tæt sammenhæng med:

- Den eksisterende henteordning for blodprøver som beskrevet ovenfor.
- Den nuværende aftale, Region Nordjylland og Morsø Kommune har indgået med Falck om mobil blodprøvetagning på Mors.
- Erfaringer fra samarbejdet omkring blodprøvetagning og EKG i Morsø Sundhedshus.

Der skal indgås aftaler med Morsø Sundhedshus og regionsklinikkerne omkring etablering af opsamlings satellitter.

Det anbefales at koordinere onkologiske forløb med det elektive spor i det omfang, det kan lade sig gøre.

#### 5. Leverancer / Projektgruppens opgaver

**Aalborg Universitetshospital:**

Uddannelse af prøvetager

Kvalitetssikring af udstyr



Teknologi til opbevaring af prøver ved korrekt temperatur  
Udkørende bioanalytiker

**Kommunerne:**

Akutsygeplejersker

**Region Nordjylland:**

Transportordningen (henteordning for blodprøver)

Der anbefales fuldskala drift af ordningen.

## 6. Økonomi og ressourcer

**Udgifter:**

Klimaskabe og transportkasser (til anvendelse under henteordningens transport)

Leasing og drift af bil

Transportkasser med temperaturlogning til anvendelse på prøvetagers rute (alarm til prøvetagers mobiltelefon og mail til laboratoriet)

EKG-apparater

PC og software til EKG-overførsel

Antallet af klimaskabe, transportkasser og EKG-apparater afhænger af antallet af udkørende akutsygeplejersker og eksisterende udstyr i de tiltænkte opsamlingsstationer.

Der er etablerings- og driftsomkostninger ved ordningen. Omvendt må der forventes at spare udgifter til patientkørsel og akutte indlæggelser. Ordningen er et bedre tilbud til borgerne og giver øget lighed i sundhed.

Ved, at man i spor A anvender akutsygeplejersker, samles så mange opgaver som muligt på det enkelte besøg hos borgeren, så færrest mulige personer og biler kører ud til borgeren.

## 7. Betydning for almen praksis

Mulighed for at henvise borgere i Morsø og Thisted Kommuner til akut/subakut eller elektiv blodprøvetagning og EKG i eget hjem.

## 8. Borger- Patientperspektivet

Øget tilgængelighed til blodprøvetagning og EKG i eget hjem, hvis man opfylder kriterierne herfor.





## Kommissorium for opfølgende hjemmebesøg

### 1. Baggrund

Med baggrund i Fremtidens Thisted, ønsker Regionen at igangsætte et udviklingsarbejde med et styrket samarbejde mellem Almen Praksis – Thisted- og Morsø Kommune – Regionshospitalet i Thisted. Med afsæt heri er det mellem parterne aftalt at etablere en tværsektoriel styregruppe.

Der er allerede i dag jævnt før [Den tværsektorielle grundaftale om forløbskoordinering](#) mulighed for at hospitalet anbefaler at de kommunale sygeplejersker og den praktiserende læge at tage på et opfølgende hjemmebesøg hos borgeren, der har haft et komplekst forløb på hospitalet.

Formålet hermed er at identificere udfordringer og udvikle nye og alternative løsninger, som kan videreudvikle det tværsektorielle samarbejde om det gode patientforløb og med indtænke hvordan, der kan følges ind, følges ud og følges op i patientens forløb. Fokus skal være på at udvikle løsninger og tilbud, der matcher de lokale behov – både aktuelt og i fremtiden.

Fokus vil bl.a. være på:

- Nye måder at arbejde sammen på, herunder nytænke de eksisterende rammer for samarbejde
- Forløb som understøtter gode og effektive patientstrømme, for patienten og for de sundhedsprofessionelle.

Visionen er at udvikle en indsats, som understøtter det nære sundhedsvæsen, øger lighed i sundhed samt skaber mere værdi for patienten. Endelig er det hensigten, at Indsatsen kan bidrage til at synliggøre lokalområdet som nytænkende og attraktivt for sundhedsprofessionelle.

### 2. Formål

Styrke kvaliteten og sammenhængen i overgangene for patienter/borgere i forløb på tværs af sektorerne, gennem:  
Opfølgende hjemmebesøg – den gode overdragelse af ”vores borger/patient”

### 3. Mål

Skabe større sammenhæng i forløbene, hvorved borgeren om muligt ikke mærker, der er overgange mellem sektorerne. Minimering af indlæggelser/genindlæggelser

### 4. Projektets kontekst



Den ældre kompleks syge borgere der vil have gavn af opfølgende / udekørende kontakt  
Minimere brist/mangler ved Fast track udskrivelser  
Sygdoms kompleksitet m.m. udfordre borgerens stabilitet  
Borger – Hjemmeplejen/sygeplejen- praktiserende læger- specialsygeplejersker/terapeuter-  
speciallæger  
Borgers eget hjem/plejebolig/plejecenter/akutpladser.

#### 5. Leverancer / Projektgruppens opgaver

Beskrivelse af konceptet, opgaver, forløbene og interessenterne.  
Projektbygning ud fra forbedringsmodellen.  
Alle interessenter høres og medinddrages.  
Projektet ses dels som en udbygning og en implementering af konceptet for opfølgende  
Kontakt/hjemmebesøg.

#### 6. Økonomi og ressourcer

Vil afhænge af hvilke aftaler der indgås og om det handler om ændrede arbejdsgange eller  
udvidede funktioner. Nuværende ordninger som anvendes ved ud kørende funktioner in-  
denfor palliation, neurorehabilitering, ilt- KOL patienter, fremskudt visitation / sub akut  
ambulant udredning(TIT) projektet vil kunne anvendes som generiske modeller for udbyg-  
ning af funktionerne i forhold til kronikker områderne.

#### 7. betydning for almen praksis

At der afsættes tid til ekstra kontakter / besøg. Faste læger knyttet til plejecentre / akutplad-  
ser

#### 8. Borger- Patientperspektivet

Borgere / pårørende inddragelse også under udformning af koncept beskrivelsen og den  
løbende evaluering

#### 9. Afslutning og afrapportering

Ud fra de igangsatte initiativer aftales målepunkter i forhold til Kvalitet, tilfredshed og ef-  
fekt i forhold til færre indlæggelser ud fra en fastsat Base line.

#### 10. Reference og arbejdsgang

##### **Yderligere information**

##### **Reference og arbejdsgang:**

Samarbejdsaftale mellem praksis-kommunerne-hospitalet  
TIT Projektet.



[Den tværsektorielle grundaftale om forløbskoordinering](#)  
[Kora: Rapport opfølgende hjemmebesøg Region hovedstaden, organisering, samarbejde og oplevet udbytte](#)

**Kommissorium for videokonferencer**

<b>Kommissorium: Styrkelse af ind og udskrivelse med videokonferencer</b>		
<b>Ansvarlig organisation for projektets ledelse og sekretariat:</b>	<b>Kontaktperson:</b> Birthe Runoberg Nielsen	<b>Journal nr.</b>
<b>Delt formandskab</b>  Thisted Kommune:  Morsø Kommune:  Aalborg Universitetshospital, Thisted:	<b>Godkendt i Styregruppen:</b>	

<b>Tidsplan</b>	
	Revideret Kommissorium godkendt af Klynge styregruppe Vest
	Forventet opstart af tværsektoriel arbejdsgruppe (alle udpegninger på plads)
	Møder i arbejdsgruppen ca. 4 X årligt, ind til implementering i Thisted og Morsø kommune og sengeafsnittene på Aalborg Universitetshospital, Thisted.
	Opstart af implementering på alle sengeafsnit Aalborg Universitetshospital Thisted og Thisted Kommune inden udgangen af 1. kvartal 2020. Fortsat implementering med Morsø Kommune Forventet fuld implementering Thisted og Morsø Kommune og Aalborg Universitetshospital, Thisted's sengeafsnit og Fysio-/ Ergoterapien med udgangen af 2020.
	Afrapportering løbende til Klynge styregruppen

<b>Projektgruppens medlemmer</b>
<b>Fra kommunerne:</b>



Morsø Kommune  
Ellen Margrethe Dybdal, sygeplejefaglig leder

Linda Pedersen, faglig gruppeleder visitation,  
John M Jensen, leder Morsø Hjemmepleje,

Thisted Kommune  
Annette B Poulsen, Leder af Visitation og Hjælpemiddeldepot

Janni Bonde Christensen, Fagkoordinator

Jonna Løjstrup Nielsen, Leder Hjemmeplejen Nord, Thisted,

### **Fra PLO-Nordjylland:**

### **Fra Region Nordjylland**

Aalborg Universitetshospital:

Henriette Skoubo, Afsnitsledende sygeplejerske, M5

Connie Elbeck Van Der Kooij, Afsnitsledende sygeplejerske, Akut Sengeafsnit

Annette Ravn Krejberg Børsting, Afsnitsledende sygeplejerske, Medicinsk og Ortopædkirurgisk Sengeafsnit.

Anny Nielsen IT Koordinator, Sundheds IT, Aalborg Universitetshospital

Gitte Schjøtler, Udviklingssygeplejerske, Aalborg Universitetshospital, Thisted.

Michael Flyvholm Kvols, Afsnitsleder Fysio- og Ergo Terapien, Aalborg Universitetshospital, Thisted

Birthe Runoberg Nielsen, Kvalitetskonsulent. Aalborg Universitetshospital, Thisted.

### **Fra borger- og patientorganisationer:**

## 1. Baggrund

Med udgangspunkt i udviklingsdagen om det tværsektorielle samarbejde for Fremtidens Thisted ønskes igangsat et tværsektorielt projekt hvor der sker en **styrkelse** af ind og udskrivelse med videokonferencer.

En videokonference er en dialog, hvor deltagerne ikke fysisk er sammen, men kommunikerer via videokonferenceudstyr.

Videoudstyret kan være Skype for business / Cisco.



Det aftales inden opkaldet hvilket opkaldsnummer / mødeforums nummer der skal benyttes.

Det kan registreres i E-breve/ Medcom standarderne, som anvendes til elektronisk kommunikation om indlæggelse og udskrivelse, dette har et felt til afkrydsning af ønske om aftale om videokonference og tidspunkt.

Skype for business / Cisco er en metode med skype forbindelse som er krypteret. Den kan anvendes i de tilfælde, ved udskrivelse af særligt definerede patientgrupper, hvor det skønnes at videooverleveringen vil styrke sammenhængen i overgangen og sikre mulighed for at starte den rette indsats op fra start. Videokonferencerne vil også kunne anvendes den modsatte vej,

hvor borgeren og den kommunale sygeplejerske er i borgerens eget hjem, hvorved borgeren ikke behøver at have fremmøde på hospitalet, enten på grund af store geografiske afstande eller personlige årsager. Ligeledes kan denne mulighed anvendes, hvis der er behov for at følge op på patientens forløb i hjemmet efter en udskrivelse.

Almen praksis er for nuværende ikke medtænkt, men vil være oplagt senere i forløbet, forventelig 3. kvartal 2020.

## 2. Formål

Lighed i sundhed for alle understøttes via muligheden for anvendelse af videokonferencer ved udskrivelser der kan drage fordele heraf og situationer i hjemmet / hjemkommunen hvor fysisk fremmøde ikke er nødvendig på Hospitalet.

## 3. Mål

- At få indarbejdet i de fagprofessionelles, patienterne og pårørendes kulturer at mulighederne er der, på trods af geografiske afstande at forventningsafstemme og styrke overgangene mellem sektorerne ved muligheden af at kunne benytte videokonferencer.
- At lighed i sundhed for alle trods geografiske afstande understøttes af mulighed for videokonferencer fremfor fremmøde på hospitalet.
- At der foretages høring og evalueringen af videokonferencerne af patient og pårørende i løbet af 1. kvartal 2020.
- At videokonferencerne er fuldt implementeret i alle tværsektorielle sektorerne inden udgangen af 2020.
- At få inddraget almen praksis i andet halvår af 2020.

## 4. Projektets kontekst

Erfaringer fra følgende projekter kan med fordel inddrages:

Nye Veje. Min læge på video

Nye Veje. Videokonsultationer



Tilsvarende projekter der er i gang eller implementeret i Region Nordjylland

## 5. Leverancer / Projektgruppens opgaver

### **AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL:**

Arbejdsgang analyser  
Undervisning af personale

### **Kommunerne;**

Arbejdsgangsanalyser  
Undervisning af personale

### **Fælles tværsektorielle opgaver:**

Test af IT og brug af videoudstyr

### **RN:**

IT support i dagligdagen

## 6. Økonomi og ressourcer

At det nødvendige udstyr er til stede og anvendes. Opstarten og implementeringen vil kræve ekstra tid, som forventes samlet set reduceret, når det er overgået til drift. Alle enheder skulle have udstyret tilgængelig for nuværende. Der må ved fuld implementering tages stilling til om det er tilstrækkeligt.

## 7. betydning for almen praksis

Almen praksis inddrages i anden halvår af 2020.

## 8. Borger- Patientperspektivet

Borgeren vil opleve at geografiske afstande ikke er til hindrer for et møde med hospitalet og en nemmere tilgang til af få planlagt udskrivelse og opfølgning efter denne.



## Kommissorium Klyngestyregruppe Vest

Kommissorium		
Klyngestyregrupper Vest 2019		
Formandskab:	Sekretariat:	Godkendt i Klynge- styregruppe Vest:
Delt	Delt	

Formål
<p>Formålet med Klyngestyregruppe Vest er at samarbejde om udvikling af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen mellem Morsø Kommune, Thisted Kommune, Aalborg Universitetshospital, Psykiatrien, Den Regionale Fællesadministration og PLO.</p> <p>Klyngestyregruppe Vest skal således omsætte og implementere Sundhedsaftalen i klyngen og realisere den med udgangspunkt i den implementeringsplan, som Strategisk Sundhedsforum har besluttet.</p> <p>Klyngestyregruppen er nedsat og arbejder efter følgende aftalte principper:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Organiseringen skal understøtte en fuld implementering af indgåede samarbejdsaftaler</li><li>• Lokalt samarbejde opprioriteres</li><li>• Beslutningskraft i det lokale samarbejde</li><li>• Styrket dialog mellem kommuner og hospitaler</li><li>• Samarbejdet med almen praksis skal styrkes</li><li>• Fælles ledelse</li><li>• Patientinddragelse på alle niveauer</li><li>• Sikring af en fortsat ligestilling mellem psykiatri og somatik</li><li>• Sikring af faglig sparring og udvikling af faglige fællesskaber</li></ul>
Struktur
<p>Klynge Vest: Morsø Kommune, Thisted Kommune, Aalborg Universitetshospital, Psykiatrien, Den Regionale Fællesadministration, 1-2 repræsentanter fra PLO.</p> <p>Den underliggende organisering besluttet og styres af Klyngestyregruppen.</p> <p>Klyngestyregruppen beslutter, hvilke underliggende projekt/arbejdsgrupper, der skal være, og på hvilket niveau, der skal udpeges.</p>
Sammensætning





---

**Der udpeges på direktørniveau med mulighed for at supplere med chefniveau**

- 1 direktør fra hver kommune i klyngen**
- 1 direktør fra somatikken**
- 1 direktør fra psykiatrien**
- 1 -2 repræsentanter fra PLO**
- 1 direktør fra den regionale fællesadministration**
- Fælles sekretariat.**

### **Mødefrekvens**

**4 møder årligt samt ved behov.**

### **Opgaver**

**Klyngestyregrupperne har ansvaret for:**

- At omsætte Sundhedsaftalens pejlemærker og bærende principper til lokal handling, med afsæt i den implementeringsplan der er vedtaget i Sundhedskoordinationsudvalget.**
- At implementere og sikre løbende opfølgning på alle samarbejdsaftalerne**
- At finde løsninger på lokale udfordringer**
- At viderebringe generelle problemstillinger til Strategisk Sundhedsforum**
- At varetage opgaver der er stillet af Strategisk Sundhedsforum**
- At bidrage til dagsordenssætningen i Strategisk Sundhedsforum**
- At bidrage til dagsordenssætningen i de politiske klynger på baggrund af Sundhedskoordinationsudvalgets implementeringsplan**
- At give Strategisk Sundhedsforum en årlig status på aktiviteter i klyngen**
- At definere og styre klyngens organisering**

### **Sekretariatsbetjening**

**Sekretariatsbetjeningen varetages i fællesskab mellem kommuner og region.**

**Der koordineres med Koordineringsgruppen for Sundhedsaftalen.**

**Dagsordener og referater skal være tilgængelige på Sundhedsaftalens hjemmeside.  
Klyngestyregruppen beslutter i øvrigt selv sin arbejdsform.**

---

**Skema med overlevering fra psykiatrien både voksne og børne/unge.**

- Orientering om indsatser i Samarbejdsforum Thy/Mors, der anbefales overleveret/videreført i Klyngestyregruppe Vest (jf. vedlagte 2 bilag)
- Drøftelse af ”egen organiseringen”

28. november 2019

Klyngestyregruppen.

Tidligere indsatser fra Samarbejdsforum Thy/Mors (voksenpsykiatri), som anbefales videreført /genoptaget i Klyngesamarbejdet i Vest

Nr.	Emne	Rammen	Aktører	Status	Anbefaling
1	Revidering af aftale vedr. konkretisering af samarbejdet vedr. indlæggelse og udskrivning for Klinik Psykiatri Nord og kommunerne i optageområdet.	Sundhedsaftalen om indlæggelse og udskrivning samt rammenotatet vedr. Patientens team.	I regi af Samarbejdsforum er der nedsat en arbejdsgruppe med repr. fra Klinik Psykiatri Nord og kommunerne i klinikkens optageområde.	Der afholdt møder i arbejdsgruppen d. 21. november og 21 december.	Arbejdet færdiggøres og revideres løbende ved behov via klyngestyregruppen.
2	Tværasektorielle temadage og øvrige indsatser med henblik på styrkelse af samarbejdet i henhold til Patientens team.	Rammenotatet vedr. Patientens team samt øvrige relevante sundhedsaftaler.	Repræsentanter fra relevante kommunale forvaltninger, Psykiatrien og almen praksis.	Der er afholdt fælles temadag for Thisted og Morsø kommuner den 26/11-18.	Klyngestyregruppen drøfter behovet for opfølgende temadage i 2020.



## Planlagte indsatser i regi af Samarbejdsforum Thy/Mors (voksenpsykiatri):

Nr.	Emne	Rammen	Aktører	Status	Anbefaling
1	Drøftelse af muligheder for samarbejde ved omlægning til F-ACT-teams i Psykiatrien.	?	?	F-ACT-teams forventes etableret i Psykiatrien ved udgangen af 2019, hvorefter det vil være relevant at drøfte samarbejdet med kommunerne.	Klyngestyregruppen drøfter muligheden for samarbejde, når F-ACT-teamene er etableret.
2	Drøftelse af samarbejdet vedr. udskrivnings- og koordinationsplaner som følge af ændring i Psykiatriloven.	Psykiatrilovens § 13 a.  Pr. 1. juli 2019 er det obligatorisk at indgå udskrivningsaftaler og koordinationsplaner for alle patienter, der som følge af nedsat psykisk funktionsevne modtager støtte i henhold til Servicelovens afsnit V.	Psykiatrien, kommuner og almen praksis.	Psykiatrilovens § 13 a er ændret pr. 1. juli 2019. Samarbejdsforum Thy/Mors er orienteret om ændringen på møde den 23/5-19.  Sundhedsstrategisk forum forventes orienteret på møde den 13. september 2019. ER orienteret	Som opfølgning på orienteringen til Sundhedsstrategisk forum drøfter klyngestyregruppen muligheder for implementering af loven og sikrer at samarbejdet vedr. udarbejdelse udskrivningsaftaler og koordinationsplaner udvikles i fællesskab.
3	Lokale samarbejds møder mellem psykiatrien og Morsø- og Thisted Kommune	?	Psykiatrien, Morsø Kommune og Thisted Kommune.	Der er i øjeblikket ved at blive udarbejdet et kommissorium for gruppen.	Arbejdsgruppen løser lokale udfordringer vedr. de tværsektorielle overgange mellem psykiatrien og kommunerne.



## Bilag til punkt 4

### Skabelon til statusrapport for klyngesamarbejdet

<b>Statusrapport for klyngestyregruppe X's arbejde i 2019</b>	
<b><u>Peilemærke:</u></b>	<b><u>Klyngens arbejde indenfor peilemærket:</u></b>
<b>1. Styrket samarbejde med fokus på kerneopgaven og sundhedstilbud tæt på borgeren</b>  Målet for peilemærke 1 er, at: <ul style="list-style-type: none"><li>• Skabe smidige sektorovergange</li><li>• Ældre medicinske patienter skal have en rettidig og sammenhængende indsats, der medvirker til at så få overgange som muligt</li><li>• Borgere med kroniske sygdomme skal sikres den nødvendige hjælp og støtte til at håndtere livet med kronisk sygdom</li><li>• Borgere med psykisk sygdom, herunder borgere med samtidigt misbrug, skal opleve sammenhæng mellem den sundhedsmæssige, sociale og beskæftigelsesmæssige indsats</li><li>• Borgere i videst muligt omfang modtager sundheds- eller behandlingstilbud i nærmiljøet.</li></ul>	
<b>2. Bedre forløb og resultater med borgerne som aktive samarbejdspartnere</b>  Målet for peilemærke 2 er, at: <ul style="list-style-type: none"><li>• Udvikle sundhedsvæsenet i samarbejde med borgere og deres pårørende</li><li>• Tage udgangspunkt i borgernes egne mål i forebyggelses-, behandlings- og rehabiliteringsforløb for at øge motivation og mestringsevne</li><li>• Borgere og deres pårørende styrkes som aktive samarbejdspartnere.</li></ul>	
<b>3. Større lighed i sundhed</b>  Målet for peilemærke 3 er, at: <ul style="list-style-type: none"><li>• Spædbørn og deres forældre får en sund start på familielivet</li><li>• Borgerne oplever, at de har let ved at kommunikere med sundhedsprofessionelle og forstå den information, de modtager fra sundhedsvæsenet</li><li>• Vi forebygger, opsporer og behandler fysisk sygdom hos borgere med psykisk sygdom</li></ul>	



<ul style="list-style-type: none"><li>• Borgere med psykisk sygdom lever længere</li><li>• Tilbyde differentierede indsatser for at sikre, at alle borgere får det optimalt udbytte af indsatsen.</li></ul>	
<p><b>4. Øget mental sundhed og trivsel er grundlaget for gode leveår</b></p> <hr/> <p>Målet for pejlemærke 4 er, at:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Øge den mentale sundhed og trivsel hos borgere i særlig risiko</li><li>• Sikre en tidlig opsporing og indsats for børn og unge, der har dårlig mental sundhed</li><li>• Flere borgere bevarer tilknytningen til arbejdsmarkedet trods somatisk eller psykisk sygdom.</li></ul>	
<p><b>5. Mindre rygning vil give flere raske leveår</b></p> <hr/> <p>Målet for pejlemærke 5 er, at:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Forebygge rygestart blandt unge</li><li>• Region Nordjylland er den region, der har den laveste andel af rygere i 2021</li><li>• Alle relevante patienter på hospitaler og i almen praksis, der ønsker hjælp til rygestop henvises til kommunale rygestopstilbud.</li></ul>	
<p><b>Perspektiver for klyngestyregruppe X's arbejde i 2020:</b></p>	



## **Dagsordenspunkt 3 fra Strategisk Sundhedsforum d. 8. november 2019 vedr. orientering fra Klyngestyregrupperne**

### Resumé

Klyngestyregrupperne giver en mundtlig status på arbejdet i klyngerne.

Det drøftes desuden, om der er behov for et centralt overblik over aktiviteter i klyngerne, samt hvornår den årlige status fra klyngerne skal gives.

### Sagsfremstilling

Strategisk Sundhedsforum har ansvaret for den strategisk koordinering og sikring af vidensdeling mellem klyngestyregrupperne. For at sikre dette giver de Klyngestyregrupperne en status på arbejdet, herunder:

- Den underliggende organisering

Der er desuden behov for en fælles drøftelse af:

- Om der er fælles elementer i den underliggende organisering, der giver anledning til etablering af fælles grupper
- Om der er behov for, at der holdes et centralt overblik over de ting der igangsættes i klyngerne.
- Hvornår på året Klyngestyregrupperne skal give årlig status til Strategisk Sundhedsforum og Sundhedskoordinationsudvalget.  
Det er beskrevet i kommissoriet for Klyngestyregrupperne, at de skal give en årlig status, men det er ikke bestemt, hvornår på året det skal være.

### Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum;

1. Tager status til efterretning
2. Beslutter om der skal etableres fælles grupper i den underliggende organisering
3. Beslutter om der skal holdes et centralt overblik over aktive projekter og grupper i klyngerne
4. Beslutter hvornår Klyngestyregrupperne skal give årligt status

### Referat

Alle 4 klynger har afholdt deres første møde og gav en status. I alle klynger opleves en god energi samt et behov for mere tid til at fastlægge den underliggende organisering.

Indstilling 1: blev fulgt.

Indstilling 2: Der var enighed om, at der i den kommende organisering fortsat skal være et tværregionalt forum på børn- og ungepsykiatriområdet.



Indstilling 3: Der vurderes ikke et behov for et centralt overblik. Der var enighed om, at den enkelte klynge er selvstyrende i forhold til, hvad der sættes gang i af projekter, og at overblikket klares med en årlig statusrapport.

Indstilling 4: Det blev besluttet, at alle klyngestyregrupper giver deres første årlige status ved det første møde i Strategisk Sundhedsforum d. 6. marts 2020 med henblik på behandling på SKUs første møde d. 27. marts 2020.



## Bilag til punkt 5

### Notat vedr. opsamling på drøftelser vedr. egenorganisering i Samarbejdsfora og klynge-styregrupper

### Anbefalinger vedr. udvikling af samarbejdet mellem Morsø Kommune og Klinik Psykiatri Nord

#### 1. Baggrund

På baggrund af et politisk ønske, har der været nedsat en bilateral tværsektoriel arbejdsgruppe med repræsentanter fra Morsø Kommune, Biform Kærvang og Klinik Psykiatri Nord. Arbejdsgruppen har haft til opgave at drøfte fælles udfordringer i komplekse patientforløb.

Formålet er at styrke samarbejdet mellem Morsø Kommune og Klinik Psykiatri Nord.

Målet er at udvikle samarbejdet således, at patienten oplever kontinuitet og sammenhæng i indsatsen uanset, hvilken sektor indsatsen leveres fra.

Arbejdsgruppen har afholdt 4 møder i perioden juni til december 2019.

#### 2. Medlemmer af arbejdsgruppen

Fra Psykiatrien i Region Nordjylland:

- Tine Blach Nielsen, Ledende socialrådgiver (Formand)
- Mette Kjær, Leder af Ambulatoriet i Thisted
- Gitte Dalgaard, Socialrådgiver
- Lise-Lotte Kold Hansen, afd. ledende sygeplejerske N6
- Louise Aachmann, klinisk kvalitetskoordinator, N6
- Carsten Sørensen, socialrådgiver
- Anne Kristine Hvitfeldt, Specialkonsulent (Sekretariat)

Fra Specialsektoren i Region Nordjylland:

- Inger Marie Andersen, Leder på Kærvang

Fra Morsø Kommune:

- Charlotte Saaby, Centerchef (Formand)
- Inge Kappel Nielsen, Leder af Bostøtte og botilbud
- Bodil Holst, Gruppeleder
- Linda Pedersen, Gruppeleder
- Mette Skydt Bjørndal, Leder af Morsø Kommunes Sundhedscenter
- Thorbjørn Møller, Projektkonsulent (Sekretariat)

#### 3. Målgruppe

Målgruppen for udviklingsarbejdet er voksenpsykiatriske patienter fra Morsø Kommune med mange og lange (gen)indlæggelser og/eller forløb med mange involverede aktører med særligt fokus på unge i komplekse forløb herunder misbrug.

#### 4. Udfordringer i samarbejdet

Arbejdsgruppen har med udgangspunkt i cases drøftet udfordringer i det tværsektorielle samarbejde, herunder mulighed for forebyggelse af genindlæggelser og styrkelse af samarbejdet i komplekse forløb med mange aktører.





I arbejdsgruppen er der enighed om, at det tværsektorielle samarbejde i langt hovedparten af forløbene fungerer rigtig godt. Der er behov for styrkelse af samarbejdet i de patientforløb, der er særligt komplekse som følge af svær psykisk sygdom, komorbiditet og/eller involvering af mange forskellige aktører.

#### **4.1 Fokusområder**

##### Implementering af sundhedsaftaler

Der skal øget fokus på implementering af relevante sundhedsaftaler med formålet at sikre, at der er overensstemmelse mellem sundhedsaftalerne og indsatsen i praksis.

Der skal særlig fokus på implementering af den tværsektorielle Aftale vedr. Patientens team og Sundhedsaftalen om indlæggelse og udskrivning.

##### Patientens team-samarbejde

Der skal øget fokus på implementering af Patientens team. Det skal sikres, at alle relevante aktører løbende mødes i regi af Patientens team med formålet at sikre koordinering af indsatsen primært i forbindelse med overlevering/overgange.

Møderne kan afholdes telefonisk eller via videokonference.

Der skal særlig fokus på følgende:

- Afholdelse af samarbejds møder tidligt i forløbet mellem socialrådgiveren i henholdsvis Psykiatrien og kommunen (primært jobcenteret).
- Udarbejdelse af en tværsektoriel plan, der tydeliggør hvem der gør hvad – herunder
- særligt i forbindelse med udskrivning, hvor det skal være tydeligt, hvem, der kan kontaktes ved sygdomsforværring m.v.

##### Tværsektorielt samarbejde i særligt komplekse forløb

Der skal fokus på en tværsektoriel dialog i forhold til dobbeltdiagnosepatienter, der ikke er motiverede for misbrugsbehandling samt fokus på en tværsektoriel indsats i forhold til forebyggelse af kriminalitet hos mennesker med psykisk lidelse.

Udgangspunktet for samarbejdet er Danske Regioners anbefalinger til kriminalitetsforebyggende indsatser målrettet mennesker med psykisk sygdom.

Der skal særligt fokus på følgende:

- Udarbejdelse af koordinerende indsatsplaner for patienter med psykisk lidelse og samtidigt misbrug – jf. Sundhedsaftalen vedr. mennesker med sindslidelse og samtidigt misbrug.
- Udarbejdelse af udskrivningsaftaler og koordinationsplaner
- Inddragelse af Rusmiddelcenteret i Patientens team

##### Faglig sparring

Der skal være mulighed for faglig sparring/konsultativ bistand mellem socialrådgivere i Psykiatrien og kommunen igennem hele patientforløbet.

##### Udarbejdelse og anvendelse af relevante planer

Når det er relevant sikrer Psykiatrien, at følgende planer udarbejdes og fremsendes rettidigt til kommunen i forbindelse med udskrivelse:

- Plejeforløbsplan
- Udskrivningsaftale
- Koordinationsplan



#### 4.2 Fokusområder i forhold til Biform Kærvang

- Styrkelse af samarbejdet vedr. retspsykiatriske patienter, der indlægges på Brønderslev Psykiatriske Sygehus.
- Forebyggelse af genindlæggelser herunder konkret, at den lægefaglige konsulent på Kærvang indgår i udskrivningskonferencer.
- Netværksdannelse mellem relevante medarbejdere på Kærvang og Brønderslev Psykiatriske Sygehus.

#### 4.3 anbefaling

Det er en forudsætning for styrkelse af samarbejdet, at der skabes en øget forståelse for sektorenes opgaver, ansvar og handlemuligheder, herunder kendskab til hinandens forudsætninger for at modtage patienter/borgere (målgruppe, lovgivningsmæssige rammer m.v.). Der er særligt behov for en tættere dialog i komplekse patientforløb med mange aktører.

Arbejdsgruppen anbefaler, at der afholdes lokale samarbejds møder med deltagelse af praksisnære ledere fra Psykiatrien i Thisted (sengeafsnit og ambulatorium), intensivt sengeafsnit N6, Kærvang, Morsø Kommune og Thisted Kommune (jf. vedlagte bilag 1).

Samarbejds møderne afholdes ca. 4 gange årligt og gerne via videokonference.

Formålet er at drøfte den konkrete håndtering af de lokale udfordringer – herunder udvikling og implementering af ovennævnte fokusområder, jf. afsnit 4.1.

De første opgaver for arbejdsgruppen er følgende:

- I. Gennemgå og drøfte notatet, der konkretiserer samarbejdet indenfor rammerne af Sundhedsaftalen om indlæggelse og udskrivning med henblik på at vurdere, om notatet skal suppleres med beskrivelser af det lokale samarbejde mellem Psykiatrien i Thisted (sengeafsnit og ambulatorium), intensivt sengeafsnit N6, Kærvang, Morsø Kommune og Thisted Kommune (jf. vedlagte bilag 2)
- II. Drøfte hvorvidt der i notatet skal være et særligt afsnit, der konkretiserer det tværsektorielle samarbejde i forhold til psykisk syge med samtidigt misbrug – jf. endvidere Sundhedsaftale vedr. mennesker med sindslidelse og samtidigt misbrug.

Notatet der konkretiserer det lokale samarbejde mellem Klinik Psykiatri Nord og Thisted og Morsø Kommune skal godkendes i henholdsvis Samarbejdsforum Thy/Mors (hvis det fortsat eksisterer) og Klyngestyregruppe Vest, samt indgå i det videre arbejde med revidering af Sundhedsaftalen om indlæggelse og udskrivning.

Hvis der opstår behov for det, bør der ligeledes etableres bilaterale samarbejds møder i forhold til ældrepsykiatriske borgere med relevante repræsentanter fra Morsø og Thisted kommuner og ældrepsykiatrien.

#### 5. Fælles kompetenceudvikling

Arbejdsgruppen anbefaler, at der fremadrettet er fokus på kompetenceudvikling (temadag/undervisning) vedr. forebyggelse af dobbeltdiagnose og kriminalitet. Der kan eventuelt indhentes inspiration fra Psykiatriens dobbeltdiagnoseuddannelse (jf. Psykiatriens kursus-katalog).

Ved de lokale samarbejds møder skal der fokus på fælles kompetenceudvikling (jf. bilag 1). Forslag til kompetenceudvikling skal godkendes af det nye "Samarbejdsforum" (egenorganiseringen) under Klyngestyregruppe Vest.



## **6. Monitorering/opfølgning**

Arbejdsgruppen anbefaler, at der ved igangsættelse af nye indsatser/forandringer altid skal være en vurdering og beskrivelse af muligheden for monitorering/evaluering af indsatsen. Af kommissoriet for de lokale samarbejds møder (jf. bilag 1) fremgår det således, at gruppen skal sikre evaluering af nye indsatser/forandringer, eksempelvis registrering af antallet af nedsatte "Patientens team" eller journalaudits.

## **7. Bilag**

- Bilag 1, Kommissorium for lokale samarbejds møder med deltagelse af Psykiatrien i Thisted, sengeafsnit N6, Boform Kærvang, Morsø Kommune og Thisted Kommune.
- Bilag 2, Notat vedr. Udvidet samarbejde i tværsektorielle patientforløb i Klinik Psykiatri Nord og kommunerne i optageområdet.



## **Notat med anbefalinger vedr. udvikling af samarbejdet mellem Morsø Kommune og Klinik Psykiatri Nord**

### **Opsamling på drøftelser vedr. egenorganisering i Samarbejdsfora og klyngestyregrupper**

Ved det første møde i de nye klyngestyregrupper er der drøftet følgende 4 modeller i forhold til egenorganiseringen:

- Model 1: De nuværende lokale psykiatrispecifikke samarbejdsfora fortsætter under klyngestyregrupperne med samme struktur som nu.
- Model 2: Der etableres ét underliggende Samarbejdsforum for voksenpsykiatri, som bliver fælles for alle 4 klyngestyregruppe (som det også kendes fra det nuværende Samarbejdsforum for Børne- og Ungdomspsykiatrien).
- Model 3: Der etableres ét underliggende Samarbejdsforum under hver klyngestyregruppe, hvor somatik og psykiatri integreres.
- Model 4: Der etableres ikke en fast underliggende struktur. I stedet nedsættes grupper ad hoc med relevante deltagere ud fra den opgave der skal løses.

Klyngestyregrupperne har bedt Samarbejdsforaene indenfor psykiatriområdet om at komme med input til egenorganiseringen.

#### **Uddrag af referat af møde i Samarbejdsforum Thy/Mors den 11. september 2019**

Der var enighed om, at der er behov for et niveau under direktørniveau til at koordinere og etablere samarbejdet mellem kommunerne og psykiatrien. Samarbejdsforum Thy-Mors fungerer godt, og der ønskes et Samarbejdsforum tæt på driften, herunder med deltagelse af den lokale ledelse på chefniveau i kommunerne og psykiatrien i Thy-Mors. Det kan enten være et bilateralt Samarbejdsforum mellem Klinik Psykiatri Nord og hver enkelt kommune eller et fælles forum for Thisted og Morsø (som i dag). Samarbejdsforummet skal være særskilt for psykiatri.

#### **Uddrag af referat af møde i Samarbejdsforum Nord den 24. september 2019**

I Klinik Psykiatri Nord vurderes der at være behov for samarbejde på flere niveauer, herunder:

1. Samarbejde med den enkelte kommune i forhold til det bilaterale/kommunespecifikke samarbejde
2. Samarbejde med kommunerne i optageområdet i forhold til at sikre ”fælles fodslag”. Det strategiske niveau (chefniveau) er repræsenteret i klyngestyregrupperne. De kommunale repræsentanter savner, at arbejdsmarkeds- og handicapcheferne er repræsenteret i klyngerne. Det vurderes, at der fremadrettet er behov for et underliggende Samarbejdsforum med deltagelse af ledere, der er tættere på driften. Repræsentationen i samarbejdsforummet skal afspejle sig i dagsordensindholdet og dermed i et kommende kommissorium for udvalget.

Vedr. model 1: Samarbejdsforum Nord anbefaler, at der skal være en egenorganisering, der er psykiatrispecifik under den enkelte klyngestyregruppe, hvor alle relevante kommunale fag-/myndighedsområder er repræsenteret.

Vedr. model 2: Der anbefales ikke en model med ét fælles Samarbejdsforum for alle klyngerne i forhold til voksenpsykiatri.

Vedr. model 3: Umiddelbart en attraktiv model, men det forventes, at det vil resultere i et meget stort forum og en lang dagsorden. Ved en sammenlægning af psykiatri og somatik, er der stor fare for at psykiatrien overses.



Vedr. model 4: Modellen med ad hoc sager og dermed ad hoc deltagere er ikke hensigtsmæssig, da der er brug for en vis kontinuitet i forummet bl.a. for at sikre løbende udvikling – herunder udvikling af et godt netværk.

### **Uddrag af referat af møde i Samarbejdsforum Syd den 17. september 2019**

Ved mødet deltog formændene for klyngestyregruppe Midt og Syd.

Bente Graversen (Klyngestyregruppe Midt): Ønsker at den underliggende struktur får den nødvendige beslutningskraft, og det skal drøftes, hvordan det bedst kan sikres. For børn er der et særligt behov for sammenhæng, hvilket kan kalde på et samlet forum for børn med kommuner, somatik, psykiatri og almen praksis.

Lisbeth Kjær Lagoni (Klyngestyregruppe Syd): Klyngestyregruppen har drøftet muligheden for et fælles forum på voksenområdet for somatik og psykiatri for at sikre et tættere samarbejde på tværs. Jo færre organisatoriske ”siloe” der etableres, des bedre er mulighederne for at lave sammenhængende patientforløb. Der kan være særskilte behov for hhv. ældre samt børn og unge, som kan kalde på, at det etableres separate fora på disse områder.

Carsten Møller Bech: Psykiatrien ønsker den tætte relation til konkrete problemstillinger, men det kan suppleres med et strategisk niveau til overordnede temaer. Det vil kræve en agil organisering, hvor deltagerne har fokus på det, der skal arbejdes med.

Mariagerfjord Kommune:

De underliggende strukturer, uanset hvilke(n) der vælges, får behov for at kende de temaer, de skal behandle, og hvad de skal træffe beslutning om. Dette skal efterfølgende være styrende for sammensætningen, så der sikres beslutningsdygtighed.

Rebild Kommune:

Der ønskes særskilte psykiatrifora, da der vurderes at være særskilte temaer i relation til psykiatri. Ét forum på tværs af alle kommuner kan være inspirerende, da det giver bedre mulighed for læring på tværs af kommunerne, og det fungerer godt for børne- og ungdomspsykiatrien.

Vesthimmerland:

Der var ikke ønske om en bestemt model. Det vigtigste er, at den/de underliggende struktur(er) bliver handlingsorienteret omkring relevante temaer.

Aalborg Kommune:

Aalborg Kommune har allerede flere bilaterale aftaler med Psykiatrien, og i samarbejde laves handleplaner for indsatserne. Der ønskes derfor nedsat grupper i forhold til enkelte temaer svarende til model 4.

### **Uddrag af referat af møde i Samarbejdsforum for børne- og ungdomspsykiatri den 7. oktober 2019**

Der er positive tilbagemeldinger på den nuværende organisering, der vurderes at understøtte det gode samarbejde samt en tæt og fælles dialog om relevante emner og problemstillinger. Samarbejdsforum BU er derfor enige om at anbefale, at den nuværende model fortsætter således, at der også fremover er ét Samarbejdsforum for børne- og ungdomspsykiatri, som er fælles for alle fire klyngestyregrupper. Der skal udarbejdes et nyt kommissorium for Samarbejdsforummet, herunder formål, indhold og forslag til deltagerkreds m.v.

**Uddrag af referat af møde i klyngestyregruppe Nord den 3. september 2019**

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 der udarbejdes udkast til et kommissorium, som godkendes på det kommende 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 BU.

**Uddrag af referat af møde i klyngestyregruppe Syd den 9. september 2019**

Klyngestyregruppen skal både arbejde med udvikling og drift. Psykiatriområdet blev drøftet og det indstilles til Strategisk Sundhedsforum at et fælles regionalt forum bibeholdes i forhold til børne- og ungdomspsykiatrien. Der var enighed om, at der er behov for et driftsforum, som skal dække både det somatiske område og voksenpsykiatri. Sekretariatet udarbejdede et forslag til kommissorium, der indeholder forslag til opfølgning på driften og herunder deltagerkreds og afrapportering til Styregruppen.

**Uddrag af referat af møde i klyngestyregruppe Vest den 2. oktober 2019**

Det vurderes, at et samlet forum særligt vil være hensigtsmæssigt i relation til patienter som både har somatisk og psykiatrisk diagnose (jf. model 3). Mens andre områder indenfor psykiatrien kræver et Samarbejdsforum, som udelukkende omhandler psykiatrien (jf. model 1). Det vil give mening med sammentænkning på det strategiske niveau i forbindelse med at skabe overblik, men på det operationelle niveau vil der fortsat være behov indenfor nogle områder med en opsplitting. Det er vigtigt fortsat at have et tæt samarbejde mellem psykiatrien, jobcenter, uddannelsesstederne og misbrugsbehandling. Ved at have et fælles forum på nogle områder vil der være mulighed for at lære af hinanden.



## Udkast til kommissorium for lokale samarbejds møder med deltagelse af Psykiatrien i Thisted, sengeafsnit N6, Boform Kærvang, Morsø Kommune og Thisted Kommune

<b>Kommissorium for:</b>		
<b>Lokale samarbejds møder med deltagelse af Psykiatrien i Thisted, sengeafsnit N6, Boform Kærvang, Morsø Kommune og Thisted Kommune</b>		
<b>Mødeleder:</b> Mødeledelsen går på skift et år ad gangen.		
<b>Sekretariat:</b> Sekretariatsbetjeningen går på skift et år ad gangen.  2020: Mødeledelse og sekretariat fra Morsø Kommune 2021: Mødeledelse og sekretariat fra Psykiatrien 2022: Mødeledelse og sekretariat fra Thisted Kommune	<b>Dato:</b> 13/1-20	<b>Version:</b>
<b>Medlemmer</b>		
<b>Fra Psykiatrien i Region Nordjylland:</b> Tine Blach Nielsen, Ledende socialrådgiver Mette Kjær, Leder af Ambulatoriet i Thisted Gitte Dalgaard, Socialrådgiver Lise-Lotte Kold Hansen, afd. ledende sygeplejerske N6		
<b>Fra Speciaalsektoren i Region Nordjylland:</b> Inger Marie Andersen, Leder af Kærvang		
<b>Fra Morsø Kommune:</b> Inge Kappel Nielsen, Leder af Bostøtte og botilbud Bodil Holst, Gruppeleder Linda Pedersen, Gruppeleder Mette Skydt Bjørndal, Leder af Morsø Kommunes Sundhedscenter		
<b>Fra Thisted Kommune:</b> Pia Toft Jepsen, Souschef og sektionsleder i Socialafdelingen		



Berit Peschardt, Sektionsleder i Jobcenteret

## 1. Baggrund og formål

Samarbejdsforum Thy/Mors godkendte på møde den 26. november 2019, at der ca. 4 gange årligt afholdes lokale samarbejds møder med deltagelse af praksisnære ledere fra Psykiatrien i Thisted (sengeafsnit og ambulatorium), intensivt sengeafsnit N6, Morsø Kommune og Thisted Kommune. Samarbejds møderne kan afholdes som videokonference.

Hvis der opstår behov for det, bør der etableres særlige samarbejds møder i forhold til ældrepsykiatriske borgere med relevante repræsentanter fra Morsø og Thisted kommuner og ældrepsykiatrien.

## 3. Formål og mål

Formålet med samarbejds møderne er at skabe øget forståelse for og kendskab til hinanden samt sikre konkret håndtering af lokale udfordringer i det tværsektorielle samarbejde.

Målet er at udvikle samarbejdet således, at borgeren/patienten oplever kontinuitet og sammenhæng i tilbuddene uanset, hvilken sektor de leveres fra. Dette skal bidrage til at sikre compliance og stabile forløb, herunder:

- 1) At styrke borgernes mulighed for at have et stabilt forløb i eget hjem og dermed forebygge genindlæggelser af borgere bosat i Morsø Kommune og Thisted Kommune.
- 2) At udvikle og implementere konkrete indsatser og metoder, der optimerer det tværsektorielle samarbejde omkring forløbet for den enkelte borger/patient indenfor rammerne af Patientens Team.

## 4. Målgruppe

Målgruppen er voksenpsykiatriske patienter fra Morsø Kommune og Thisted Kommune med mange genindlæggelsesforløb og/eller lange indlæggelsesforløb med mange involverede aktører.

## 5. Leverancer/opgaver:

Ved de lokale samarbejds møder er der løbende fokus på følgende:





1. Løbende opdatering og konkretisering af notatet, der beskriver rammerne for det udvidede samarbejde i tværsektorielle forløb.
2. Drøftelse af udfordringer i samarbejdet med udgangspunkt i relevante cases.
3. Drøftelse og iværksættelse af konkrete indsatser, der kan stabilisere borgerens trivsel og funktion og dermed forebygge genindlæggelser.
4. Drøftelse og iværksættelse af konkrete indsatser til forbedring af det tværsektorielle samarbejde i komplekse patientforløb (med udgangspunkt i rammerne for Patientens team).
5. Sikre praksisnær implementering af sundhedsaftalen og relevante underliggende samarbejdsaftaler.
6. Drøftelse og iværksættelse af fælles kompetenceudvikling, der understøtter ovenstående indsatser.
7. Sikre evaluering af nye indsatser/forandring.

## 6. Økonomi og ressourcer

Medlemmerne af arbejdsgruppen deltager i møderne uden vederlag. Iværksatte tiltag til udvikling af samarbejdet vil som udgangspunkt være udgiftsneutrale. Der kan være udgifter i forbindelse med forslag om kompetenceudvikling af relevante medarbejdere.

Såfremt der er forslag, der kræver ekstra bevilling, skal det administrativt og politisk godkendes i henholdsvis kommunen og regionen.

### Reference

Mødedeltagerne refererer til hver sin ledelse. Ved iværksættelse af konkrete indsatser refereres til forum under Klyngestyregruppen og evt. Klyngestyregruppe Vest.