



Referat

Klyngestyregruppe Nord

Mødedato: 25. november 2021
Mødet påbegyndt: kl. 14:00
Mødet afsluttet: kl. 16:00
Mødested: Teams

Deltagere

Fra kommunerne

Leif Serup, direktør og kommunal medformand, Hjørring Kommune
Rikke Albrechtsen, direktør, Frederikshavn Kommune
Henrik Aarup-Kristensen, direktør, Brønderslev Kommune (afbud)
Helle Carlsson Kunckel Christensen, chef, Læsø Kommune (deltog til 14.30)

Fra Region Nordjylland

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

Sekretariat

Nadia Flyvholm Bak, Hjørring Kommune
Asbjørn Fynbo Toftelund, Regionshospital Nordjylland

1) Drøftelse af forebyggelsesbegrebet

Sundhedsvæsnets arbejde med forebyggelse er blandt de mest afgørende opgaver for at sikre et bæredygtigt sundhedsvæsen i henhold til den demografiske udvikling.

Sundhedsloven skelner mellem borgerrettet og patientrettet forebyggelse, der er hhv. kommunalbestyrelsens og regionsrådets ansvarsområde. Lovteksten ansporer dog til, at sektorerne understøtter hinanden i arbejdet med forebyggelse.

Sundhedsaftalen 2019 lægger hertil vægt på, at forebyggelse er en helt central opgave i det nære sundhedsvæsen - og dermed en opgave, der skal kvalificeres af et sundhedsvæsen, der tværsektorielt samarbejder om opgaven.

På denne baggrund er det relevant, at sektorerne ved lejlighed drøfter og evt. kalibrerer en fælles forståelse af forebyggelsesbegrebet, samt sektorernes potentialer for i stigende grad at understøtte hinanden i forebyggelsesarbejdet.

Aktualiteten af sådanne drøftelser er bl.a.:

- Et bemærkelsesværdigt stort pres på sundhedsvæsnets arbejde, der bl.a. skal afhjælpes af en øget/forbedret forebyggelsesindsats.
- Strukturrapporten fra Dansk Hjerterehabileringsdatabase, der offentliggøres 30. november 2021
- Sundhedsprofilrapporten, der offentliggøres i marts 2022.

Formandskabet indstiller på denne baggrund, at der på et forestående møde i klyngestyregruppen afsættes tid til en temadrøftelse om forebyggelse med udgangspunkt i Ny Syntese.

Som fundament for en drøftelse af ovennævnte indstilling, giver Charlotte Fuglesang en status på det aktuelle hospitalsperspektiv vedrørende forebyggelsesbegrebet, samt forebyggelsesbehovet pba. aktuelle belægnings- og akutindlæggelsestal.

Indstilling:

Det indstilles, at Klyngestyregruppe Nord

- Drøfter forebyggelsesbegrebet, samt behovet for at arbejde med den fælles forståelse heraf i Klyngestyregrupperegionerne.
- Træffer beslutning om afvikling af en temadrøftelse - herunder evt. form og indhold.

Referat

Charlotte fortæller, at punktet er ment som en teaser inden en senere og mere tilbundsående drøftelse. Drøftelsen vil tage udgangspunkt i de to primære forståelser af forebyggelse – traditionel forebyggelse ift. livsstil, som primært varetages af kommunerne og forebyggelse ift. at undgå unødige indlæggelser og hjælp til bl.a. kronikere til bedre egenmestring.

Henrik orienterer, at det nye flertal i Regionsrådet har nedsat et nyt udvalg - 'Det nære sundhedsvæsen'. Det er endnu uklart, hvad deres opgave er, og hvordan det spiller ind i klyngesamarbejdet.

Det foreslås at indlede drøftelsen med begrebsafklaring og inddragelse af succeshistorier. Derudover vil de kommende nærhospitaler samt resultaterne af sundhedsprofilen også være en del af drøftelsen.

Det aftales, at der nedsættes en arbejdsgruppe, der skal lave et program for en temadrøftelse i foråret, efter offentliggørelsen af Sundhedsprofilen. Asbjørn sørger for at indsamle navne, indkalde mv..

2) Status fra Driftsforum Somatik

Klyngestyregruppen vedtog d. 02.09.2021 en revideret organisering i Klynge Nord, hvor en ramme for kommissorie til Driftsforum Somatik bl.a. blev drøftet og besluttet.

Den efterfølgende proces var, at Driftsforum Somatik færdiggjorde kommissoriet som led i sin konstituering på et møde d. 13. oktober.

De centrale forhold i konstitueringen af Driftsforum Somatik er beskrevet i vedlagte notat.

Kommissoriet er desuden vedlagt som bilag til skriftlig orientering.

På foranledning af Klyngestyregruppen drøftede driftsforum desuden afviklingen af en tværsektoriel audit og udviklingsproces mellem hospital og kommuner, med fokus på færdigbehandlede borgere/patienter.

Der var generelt behov for et forudgående arbejde i de enkelte organisationer, hvorfor en mere konkret drøftelse og beslutning om videre forløb sættes på dagsordenen ved næstkommende møde i Driftsforum Somatik d. 26. januar.

Bilag:

1. Bilag 1, NOTAT Driftsforum Somatik – Konstituering
2. Bilag 2, Kommissorium til Driftsforum Somatik, 13-10-2021

Indstilling:

Det indstilles, at Klyngestyregruppe Nord

- Tager orienteringen vedr. kommissoriets færdiggørelse til efterretning.
- Drøfter eventuelle opmærksomhedspunkter til konstitueringen.
- Tager orienteringen vedr. audit og udviklingsproces til efterretning.

Referat

Charlotte fremhæver, at det er positivt, at det er en praktiserende læge, der deltag. Hun orienterer, at hospitalet har sekretariatsfunktionen, så længe der er ressourcer til det.

Orienteringen tages til efterretning.

3) Værkstedsmodellen

På et ekstraordinært Klyngestyregruppemøde d. 7. oktober blev den udviklede værkstedmodel drøftet ift. videre udvikling og/eller anvendelse.

Klyngetyregruppen fandt modellen for omfangsrig og ressourcekrævende til de fleste udfordringer, men besluttede, at værkstedsmodellen skal anvendes, når man på et tidspunkt står over for en kompleks problemstilling, der ikke kan løses vha. af andre, mindre krævende metoder.

Arbejdsgruppen havde forud for mødet indstillet til, at modellen implementeres via et kompetenceløft af ressourcepersoner, der skal drive fremtidige værksteder.

Bilag:

1. Bilag 3, Referat af ekstraordinært møde vedr. værkstedsmodellen 07-10-2021.

Indstilling:

Det indstilles, at Klyngestyregruppe Nord

- Drøfter og beslutter tilbagemelding på arbejdsgruppens indstilling.
- Beslutter arbejdsgruppens nedlæggelse eller videre opgave.

Referat

Det drøftes, hvorvidt der skal være et ekstra forum til udviklingstiltag i form af værkstedsmodellens arbejdsgruppe. Der er enighed om, at Driftsforum skal have mandat til at pege på udviklingsbehov, hvorefter man hver især ser tilbage i sin organisation efter de nødvendige kompetencer til at gennemføre en proces. Arbejdsgruppen kan derfor nedlægges. Det aftales, at arbejdsgruppen får denne tilbagemelding samt en anerkendelse af deres arbejde.

4) Orientering om konfliktforebyggelsesuddannelse

Psykiatrien har anmodet om, at klyngestyregrupperne orienteres om, at den planlagte, tværsektorielle konfliktforebyggelsesuddannelse ikke afholdes på grund af manglende tilslutning. Se vedlagte orienteringsbrev.

Klyngestyregruppen blev på møde den 7. september 2020 orienteret om muligheden for uddannelsen. Klyngestyregruppen sendte det videre til behandling i Driftsforum Nord Psykiatri. Her har det været behandlet to gange (maj og august 2021).

Det materiale, der er blevet udarbejdet om uddannelsen, er vedlagt til orientering.

Bilag:

1. Bilag 4, Orientering vedr. kursus i konfliktforebyggelse
2. Bilag 5, Pjece – konfliktforebyggelsesinstruktør
3. Bilag 6, Tværsektoriel konfliktforebyggelse

Indstilling:

Det indstilles, at Klyngestyregruppe Nord

- Tager orienteringen til efterretning.

Referat

Orienteringen tages til efterretning. Rikke påpeger derudover, at Socialstyrelsen har været ude med et lignende tilbud til kommunerne, så man bør fremadrettet være obs på, hvad der udbydes på landsplan.

5) Tværsektoriel kompetenceudvikling under sundhedsaftalen

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg har drøftet den tværsektorielle kompetenceudvikling under sundhedsaftalen og besluttet, at klyngerne skal have en oversigt over eksisterende/planlagt kompetenceudvikling, som behovet for yderligere tilbud kan overvejes på baggrund af. Dette fremgår af vedlagte notat.

Konkret bedes klyngerne drøfte, om der er ønske om yderligere kompetenceudvikling (udover det beskrevne for 2022), enten på tværs af klyngerne eller i den enkelte klynge. Det må gerne nævnes i prioriteret rækkefølge. Klyngerne vil efterfølgende få en tilbagemelding på, om det kan opfyldes.

Bilag:

1. Bilag 7, Notat - kompetenceudvikling

Indstilling:

Det indstilles, at Klyngestyregruppe Nord

- Drøfter behovet for tværsektoriel kompetenceudvikling.

Referat

Det aftales, at opgaven sendes videre til Driftsforum mhp. at få deres vurdering af eventuelle behov for kompetenceudvikling.

- 6) **Orientering om dagsorden til Politisk Klynge 2/12**
- 7) **Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg indstiller til Sundhedskoordinationsudvalget, at der ikke fra årsskiftet udpeges til de politiske klynger under den nuværende klyngestruktur. Godkendes dette, er mødet den 2/12 det sidste møde i den nuværende politiske klynge.**
- 8) **Dagsordenen er i overvejende grad en kopi af den dagsorden, der skulle have været behandlet på det aflyste møde den 26/8.**
- 9) **Dagsordenen er vedlagt til orientering.**

Bilag:

1. Bilag 8, Dagsorden til møde i Politisk Klynge Nord 2/12

Indstilling:

Det indstilles, at Klyngestyregruppe Nord

- Tager orienteringen til efterretning.

Referat

Orienteringen tages til efterretning.

10) Status vedrørende nye sundhedsklynger

Ifølge aftalen for sammenhæng og nærhed, indgået d. 11-07-2021 mellem Regeringen, Danske Regioner og KL, erstattes den nuværende Nordjyske Klyngestruktur af en fælles national struktur. Der er her lagt op til, at der etableres 3 sundhedsklynger i Nordjylland – i stedet for de nuværende 4 klynger.

Sundhedsklyngerne og strukturen for samarbejde mellem regioner og kommuner forventes at kunne etableres pr. 1. juli 2022 med forbehold for Folketingets tilslutning. Aftaleteksten udtrykker hertil, at justeringer kan forekomme af hensyn til en samlet sundhedsaftale mellem folketingets partier.

Kontaktudvalget besluttede d. 5.10.2021 at sende en henvendelse til Sundhedsministeriet, KL og Danske Regioner med ønske om, at Nordjylland i en ny struktur for tværsektorielt samarbejde på sundhedsområdet, organiseres i 4 sundhedsklynger. Henvendelsen appellerer til, at dette ønske bæres ind i de videre

forhandlinger vedr. udmøntning af aftalen om sammenhæng og nærhed (se bilag).

I aftaleteksten er det strategiske niveau for sundhedsklyngestrukturen beskrevet som følger:

Det faglige/strategiske niveau for hver sundhedsklynge består af tre repræsentanter fra regionen, herunder en for psykiatrien, en repræsentant for hver af de deltagende kommuner samt repræsentanter for almen praksis. Almen praksis' rolle drøftes med de praktiserende læger.

Deltagere skal have driftsmæssig indsigt og beslutningskompetence.

På denne baggrund har Region Nordjylland udarbejdet en model for organiseringen under sundhedsklyngestrukturen. Modellen er en skitse, der udvikles løbende.

Bilag:

1. Bilag 9, Pkt. 3 Sundhedsklynger i Region Nordjylland, Kontaktudvalget 05.11.21
2. Bilag 10, Henvendelse fra de 11 nordjyske kommuner og Region Nordjylland
3. Bilag 11, Modelskitse

Indstilling:

Det indstilles, at Klyngestyregruppe Nord

- Drøfter status vedrørende nye sundhedsklynger
- Drøfter aftalens betydning for det tværsektorielle samarbejde på faglige/strategiske niveau – herunder en fremtidig sammensætning.

Referat

Leif orienterer, at man forventer en afklaring på klyngestruktur inden jul, formentlig med en godkendelse af 4 klynger i Nordjylland. Det vil formentlig blive muligt at starte efter nytår i den nye struktur, hvis der er ønske om det. Hvis borgmestrene starter op efter nytår, kan der være ønske om også at starte de politiske klynger. Der vil være 80 mio. kr. til fordeling i klyngerne, hvilket vil give omkring 2 mio. kr. til nordklyngen.

Den regionale repræsentation drøftes, da der lægges op til, at der på det administrative niveau i de nye klynger kun vil være 3 pladser til regionen, hvor det forventes, at psykiatrien og regionshuset vil besætte de 2. Psykiatriens repræsentation er ifg. Leif også noget, der drøftes i KL.

Det aftales, at den nuværende klyngestyregruppe kører videre ind til sommer, når nyt set-up er på plads.

11) Mødeplan 2022

Fastsættelse af Klyngestyregruppens mødeplan 2022 er bl.a. betinget af beslutninger, der følger umiddelbart efter kommunal- og regionsrådsvalget d. 16. november.

Det er ønskværdigt, at mødeplanen fastlægges hurtigst muligt, hvilket kan understøttes af, at Klyngestyregruppen indkredser en ramme for mødeplanen, eksempelvis iht. placeringen af møder i forhold til politiske møder, tidspunkt på dagen, ønskede ugedage mv.

Hertil er det også relevant, om Klyngestyregruppen ønsker et årligt seminar eller tilsvarende programsat.

Indstilling:

Det indstilles, at Klyngestyregruppe Nord

- Drøfter og beslutter en ramme for mødeplan 2022.

Referat

Det aftales, at der indkaldes til 2 møder i foråret. Temadrøftelsen om forebyggelse bliver på det andet møde, der udvides med en time.

12) Punkter til kommende møde

13)

1. Udvikling i forebyggelige indlæggelser fra marts 2020.
Punktet er et opdrag fra Sundhedskoordinationsudvalget.

Referat

Ingen bemærkninger.

14) Eventuelt og gensidig orientering

15)

1. Klyngestyregruppens indsnævrede deltagerkreds jf. beslutning om ny organisering i Klynge Nord d. 02.09.2021, medfører at den kommunale repræsentation er mere sårbar over for afbud. Det bør overvejes om en kommunes sundheds- og ældrechef, kan være suppleant i direktøren fravær.
2. FirstAgenda anvendes nu i Driftsforum til at samle og frigive dagsordener, bilag og referater. Det har væsentlige fordele, men medfører i øjeblikket også et væsentligt administrativt arbejde. Skal FirstAgenda tages i anvendelse for

klyngestyregruppen, eller kan erfaringer fra Driftsforum afventes ift. om den administrative belastning falder over tid?

3. Skal der udarbejdes en årsrapport 2021? Dette kan være særligt hensigtsmæssigt ift. at præsentere nyvalgte politikere for aktuelle tværsektorielle indsatser.

Referat

1. Det aftales, at direktørerne kan sende en suppleant ved afbud. Det behøver ikke nødvendigvis være sundheds-ældrechefen, det vigtigste er, at vedkommende har mandat til at træffe beslutninger.
2. Asbjørn fortæller, at FirstAgenda er en mulighed, men det er meget ressourcetrækvende, og det er ikke muligt at give Nadia adgang til regionens system. Det aftales derfor, at fortsætte som nu, indtil der evt. er bedre muligheder. Dagsordensmaterialet kan evt. lægges i de enkelte organisationers e-dagsordener.
3. Charlotte tilbyder, at regionshospitalet kan udarbejde en årsrapport for 2021 med udgangspunkt i den fra 2020. Det aftales, at årsrapporten vedlægges som bilag til næste klyngestyregruppemøde.

Afslutningsvis var der en drøftelse af det nuværende kapacitetspres, der også behandles sideløbende i andre fora.