



**Aalborg  
Kommune**



**JAMMERBUGT  
KOMMUNE**



**REGION NORDJYLLAND**  
– i gode hænder



**PRAKTISERENDE  
LÆGERS  
ORGANISATION**

# Referat

<b>Møde</b>	<b>Direktørforum – Sundhedsklynge Midt</b>
<b>Tid</b>	Mandag d. 17. april, kl. 10:30-12:00
<b>Sted</b>	Mødelokale D, Regionshuset
<b>Mødeleder</b>	Bente Graversen
<b>Deltagere</b>	<b>Direktørforum:</b> Eva Sejersdal Knudsen, direktør i Region Nordjylland (medformand) Bente Graversen, direktør i Aalborg Kommune (medformand) Jan Mainz, Direktør Psykiatrien Lisbeth Lagoni, Sygeplejefaglig direktør, Aalborg Universitetshospital Hanne Madsen, direktør, Jammerbugt Kommune  <b>Chefforum:</b> Daniel Kjærsgaard Simonsen, kontorchef Region Nordjylland Mikkel Grimmeshave, vicedirektør, Aalborg Kommune Henrik Ravn, Sundheds og Seniorchef, Jammerbugt Kommune  <b>Sekretariat</b> Dorte Rosendal Meier, Jammerbugt Kommune Bibi Bording Pedersen, Aalborg Kommune Maja Lynderup Behrmann, Region Nordjylland
<b>Afbud</b>	Eva Sejersdal Knudsen, direktør i Region Nordjylland (medformand)

## 1. Godkendelse af dagsorden

**Det indstilles, at Direktørforum:**

1. Godkender dagsordenen

### **Referat**

Indstillingen blev godkendt.

## 2. Governancemodel for handleplan

Med godkendelse af handleplanen og de tilhørende indsatser, følger nu planlægning og igangsættelse af de enkelte indsatser. Formandskabet for Chefforum indleder med et oplæg om en governancemodel for handleplanen, med udgangspunkt i nedenstående:

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

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

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

Oplægget af formandskabet for Chefforum vil desuden indeholde en gennemgang af ejerskabet til hver enkelt indsats.

#### **Indsats 10 – de 2 %**

Handleplanen blev d. 13. marts politisk godkendt med forbehold for, at indsats 10 "Systematisk indsats for de 2 % mest komplekse borgere med mange sygehuskontakter, både psykiske og somatiske problemstillinger" skal være handlingsorienteret. Der pågår derfor et fælles arbejde med at konkretisere indsatsen, samt målgruppen herfor. Der vil blive redegjort for status på indsats 10 på mødet.

#### **Det indstilles, at Direktørforum:**

1. Godkender den fremlagte governancemodel
2. Beslutter ejerskabet for indsatserne i handleplanen
3. Drøfter indsats 10 mhp. godkendelse på næste møde på politisk niveau

#### **Referat:**

Den fremlagte governancemodel blev godkendt.

Ejerskabet for indsatserne blev besluttet. Der var opbakning til det udkast for ejerfordeling, som cheffgruppen har udarbejdet. Der afventes en tilbagemelding fra PLO om deres projektdeltagelse.

En mindre gruppe med repræsentation fra henholdsvis Aalborg Kommune, Jammerbugt Kommune og Regionen har udarbejdet et forslag til en konkretisering af indsats 10. Det foreslås, at målgruppen fastlægges til at være de ældste 2 %. Indsatsen kan således eksempelvis omfatte udvidelse af dele-geriaterordningen, øget systematisk indsats ift. borgernes sidste tid, anvendelse af paramedicinerbiler i det nære, opfølgende hjemmebesøg, brobyggersygeplejersker ol. Direktørforum godkendte målgruppen for indsatsen mhp. Politisk niveau orienteres om indsats 10 på møde d. 24. maj.

Ovenstående gruppe udarbejder den endelige indsatsbeskrivelse, hvorefter ejerskabet og projektdeltagelsen besluttet.

### **3. Indledende drøftelse af Akutplan**

Aftale om en akutplan for sygehusvæsenet blev indgået mellem Regeringen og danske Regioner d. 23. februar i år. Den har til formål at afhjælpe de aktuelle udfordringer som dominerer aktuelt, så som lange ventetider til operation, pressede akutmodtagelser, sengelukninger, produktionsfald samt en lavere overholdelse af udredningsretten. Indsatserne i Akutplanen fordeler sig under 5 temaer

- Afhjælpning af flaskehalse og bemandingsmæssige problemer
- Hurtigere autorisation af udenlandsk arbejdskraft
- Bedre brug af kapaciteten på offentlige sygehuse
- Robustgørelse af akutmodtagelser
- Brug af kapacitet på private sygehuse.

Under ”Robustgørelse af akutmodtagelser”, ligger en konkret bestilling til Sundhedsklyngerne om at forebygge sygehusophold og gode overgange.

På foranledning af Strategisk Sundhedsforum blev der d. 20. maj 2022 gennemført en audit på korte indlæggelser i akutmodtagelsens modtagerafsnit (AMA) på Aalborg UH, med det formål, at få ny viden og blive klogere på de tværsektorielle patientforløb for ældre multisyge patienter tilknyttet kommunale enheder. Sideløbende blev der afholdt en tværsektoriel workshop om fremtidens akutmodtagelse (2. juni 2022), hvor der blev udarbejdet en række forslag til indsatser der kan styrke akutområdet, som blev præsenteret for Strategisk Sundhedsforum.

Formålet med dette punkt er at drøfte hvordan Sundhedsklynge Midt kan gribe opgaven an herfra.

#### **Det indstilles, at Direktørforum**

1. Drøfter Aftale om en akutplan for sygehusvæsenet

#### **Referat**

Aftalen blev drøftet mhp. den opgave der er lagt ud i klyngerne om at forebygge indlæggelser og sikre gode overgange. I klyngen arbejdes der allerede med flere elementer, som løfter denne opgave. Eksempelvis arbejdes der med at sikre plejehjemsleger, 72 timers behandlingsansvar og dosispakket medicin. Derudover er handleplanen samlet set en indsats ift. at forebygge indlæggelser og sikre gode overgange.

Status for de kommunale elementer i forhold til plejehjemsleger, 72 timers behandlingsansvar samt dosispakket medicin vedlægges dagsordenen til Politisk Niveau.

#### **4. Det Nationale Ledelsesprogram**

På mødet i Strategisk Sundhedsforum den 2. marts, blev deltagelsen på hold 2 til det nationale ledelsesprogram, drøftet. Her kom til enighed om, at de nuværende rammer for programmet ikke virker hensigtsmæssige og at der skal samles erfaringer fra sundhedsklyngerne med henblik på en evaluering af programmet, som skal meldes tilbage til Danske Regioner og KL.

Sundhedsklyngerne bedes derfor indsamle erfaringerne fra deres deltagere på hold 1 og fremsende disse til Koordineringsgruppen senest den 23. juni. Herefter vil Koordineringsgruppen samle erfaringerne og lave et udkast til en evaluering til Danske Regioner og KL.

I forhold til deltagelsen på hold 2, der starter umiddelbart efter sommerferien, har den regionale administration undersøgt sundhedsklyngernes forpligtigelser ift. programmet. Det nationale ledelsesprogram er en del af det nationale kvalitetsprogram, og indgår som en

del af økonomiaftalerne, hvorfor det forventes at sundhedsklyngerne udpeger et projekt og deltagere hertil.

Fristen for at melde projekt og deltager ind til programmet er senest den 1. maj 2023.

Forud for ovenstående melding, var intentionen at Jammerbugt Kommune og Psykiatrien sammen skulle indmelde IPS for 15-17årige. Imidlertid blev dette trukket tilbage lige inden den oprindelige frist 31. marts, og der udestår således at udpege et nyt relevant tema samt udpeging af deltagere hertil

#### **Det indstilles, at Direktørforum**

1. drøfter erfaringsopsamling for programmet
2. drøfter tema til hold 2

#### **Referat**

Erfaringerne fra programmet blev drøftet. Det opleves som et stort ressourcetræk, både grundet deltagerantallet og kadencen for holdene.

Det blev besluttet, at IPS skal være tema for hold 2 med deltagelse af Jammerbugt Kommune og Psykiatrien.

## **5. Forslag til dagsordenspunkter til Politisk niveau**

Næste møde for politisk niveau Sundhedsklynge Midt er d. 24. maj. Der er følgende punkter på dagsordenen:

- **Status for Handleplan og indsatser, herunder indsats 10**  
Der orienteres om status for handleplanen, herunder at der er vedtaget en governancemodel, samt hvad de kan forvente sig ift. opfølgning og afrapportering. Derudover fremlægges en opdateret indsats 10 til godkendelse
- **Dialogmøde med Patientinddragelsesudvalget (PIU)**  
PIUs klyngerepræsentanter, samt formandskabet er inviteret til at deltage i dialogmødet. Der er lagt op til en drøftelse af patientperspektivet på handleplanen, digitalisering, samt emner, som PIU byder ind med.
- **Drøftelse af patientinventering via tværsektoriel audit i Akutte Modtagerafsnit i Region Nordjylland samt Akutplan**  
Strategisk Sundhedsforum besluttede d. 21. november 2022 at sundhedsklyngerne skal drøfte de lokale auditfund, om de giver anledning til igangsættelse af forbedringsindsatser.
- **Drøftelse af e-nærhospital**  
Hvis der er fremdrift i projektet, hvis ikke, så bør det afvente.

#### **Det indstilles, at Direktørforum:**

1. Drøfter dagsordenen til politisk niveau
2. Godkender dagsordenen til politisk niveau

## Referat

Udkastet til dagsordenen blev godkendt med følgende ændringer:

- e-nærhospital skal ikke dagsordenssættes endnu.
- Punktet "Drøftelse af patientinventering via tværsektoriel audit i Akutte Modtagerafsnit i Region Nordjylland samt Akutplan" skal udvides, så det omhandler opfølgning på Akutplanen som en overordnet ramme. Patientinventeringen og benchmarkingrapporten om Ældres indlæggelser på medicinske afdelinger skal være en del af punktet. Punktet skal indledes med et oplæg.

Det blev besluttet, at fremtidige møder kan afholdes med et tema med udgangspunkt i klyngens arbejde, konkrete problemstillinger, eller udviklinger med betydning for det tværsektorielle samarbejde. Der planlægges et besøg ifm. et tema og møderne indledes med et kort inspirationsoplæg i relation til temaet. Næste møde afholdes med IPS som tema, fortrinsvis med et oplæg fra en borger eller projektleder. Møderne afholdes, så vidt det er muligt, i fysisk i relation til den pågældende indsats.

## 6. Forberedelse af Politisk Niveaus dialogmøde med PIU

PIUs klyngerepræsentanter, samt formandskabet er inviteret til at deltage i dialogmødet med politisk niveau.

På sidste møde på politisk niveau blev det besluttet at lægge op til en drøftelse af brugerperspektivet på handleplanen, digitalisering, samt emner, som PIU byder ind med.

- **Handleplanen**  
Det foreslås, at der udvælges få indsatser, hvor det er særligt vigtigt at få en drøftelse med PIU om patienternes perspektiv.

Indsatser:

1. Understøttelse af arbejdet med Tilgængelighedsanalysen
  - 1a. IPS til unge i alderen 15-17 år
  - 1b. Overgang mellem børne- og ungespsykiatri til voksenpsykiatri – Autisme
2. Ressourceforbrug ved henvisninger m.m. i Sundhedsklynge Midt
3. Færdigbehandlede unge med brug for socialpædagogisk støtte
4. Unge som tilbydes forløb i Aalborg kommune ved afvisning i Psykiatrien
5. Henvisning og vedligeholdelse af superviseret gangtræning ved Claudicatio Intermitens
6. Træning af patienter med kroniske lænderyg smerter
7. Samarbejdsprojekt med Social Sundhed
8. Ulighed i den somatiske behandling af patienter med psykiske lidelser
9. Optimering af eksisterende digitale løsninger
10. Systematisk indsats for de 2% af de mest komplekse borgere med både psykiatiske og somatiske problemstillinger
11. Inkontinens hos børn og unge
12. HIIT - Intens fysisk træning til overvægtige børn

### 13. e-sundhed / e-nærhospital

Der er lagt op til, at både leverancebeskrivelsen og afrapporteringen skal indeholde en konkret stil-  
lingtagen til patientinddragelse for alle indsatserne i handleplanen.

- **Digitale løsninger**
- **Emner PIU byder ind med**  
Der kunne lægges op til et kort oplæg fra PIU-repræsentanterne, evt. med en kort intro-  
duktion til PIU og rammerne for deres deltagelse.
- **Forventningsafstemning**  
Det er nyt, at brugerrepræsentanterne er inde i "maskinrummet" i klyngerne. Det kan give  
både udfordringer og nye muligheder. Det kunne være en mulig at dagsordenssætte en  
forventningsafstemning af samarbejdet. ViBIS (Videnscenter for brugerinddragelse i Sund-  
hedsvæsenet) har udarbejdet et inspirationskatalog til organisatorisk brugerinddragelse. Det  
indeholder en række dialogspørgsmål til overvejelser om brugerinddragelse, som kunne  
danne rammen om en forventningsafstemning.
  1. Hvad er formålet med brugerinddragelsen?
  2. På hvilke områder kender vi ikke brugernes perspektiver?
  3. Hvad kan brugerperspektivet hjælpe med at belyse?
  4. Hvordan er vi villige til at bruge det brugerne bringer på banen?
  5. Hvilken grad af indflydelse får brugerne i processen?
  6. Hvilken kommunikation kan vi have om brugerinddragelsen?

#### **Det indstilles, at Direktørforum:**

1. Drøfter de enkelte emner til dialogmødet mhp. kvalificering og godkendelse

#### **Referat**

Det besluttet, at drøftelserne skal tage udgangspunkt i indsats 8 og 9. Repræsentanterne fra PIU  
bedes komme med et indlæg om, hvordan man fra et patientperspektiv, kan forbedre indsatsen ift.  
henholdsvis ulighed i den somatiske behandling af psykiatriske patienter, samt optimering af eksis-  
terende digitale løsninger. Derudover en åben invitation til, at PIU ser at deres indsats kan gøre  
en forskel.

## **7. Eventuelt**

#### Referat

Sundhedsklyngerne har netop modtaget information om at de har mulighed for at indstille tværsek-  
torielle forbedringsprojekter til nationale Lærings- og kvalitetsteams.

Projekter, der indstilles til LKT, skal indeholde følgende:

- Klart og afgrænset genstandsfelt (hvad er det projektet skal udbrede/implementere)

- Skal basere sig på evidens, best practice eller succesfulde erfaringer og resultater, og der skal være fagligt genklang for det i relevante faglige miljøer
- Det er nødvendigt, at der kan fastsættes relevante målbare indikatorer, således at forbedringsarbejdet kan være datadrevet
- Skal have potentiale til at omfatte en større patientgruppe/borgergruppe
- Mål for projektet og en beskrivelse heraf
- Positive resultater til eksempel

Det er IKKE et krav, at der indstilles et projekt fra sundhedsklyngerne. Såfremt man ønsker at indstille et projekt til LKT, er det værd at bemærke, at jf. tidligere indstillingsrunder, så er det svært at få godkendt et LKT-emne, der ikke tidligere har været et projekt.

Ansøgningsfristen er 23. august 2023

Direktørforum pegede på at indstille IPS projektet og Inkontinensprojektet til LKT. Det blev aftalt, at emnerne efterfølgende skal vurderes ift. kriterierne for LKT.