

Horsens, den 3. november 2023
/SAOLES



Referat
RHH Klyngestyregruppen
25. oktober 2023 kl. 15:00
i Virtuelt møde

Indholdsfortegnelse

Pkt.	Tekst	Side
1	<u>Velkommen v. mødeleder Christina Bjerking kl. 15.00-15.05</u>	1
2	<u>Status på arbejde med "Den geriatriske plejehjemsbeboer i sektorovergange" v. Mette Ringtved og Jes Svenninggaard kl.15.05-15.15</u>	2
3	<u>Fælles fokus på palliation i maj 2024 v. Hanne Gyldenløve kl.15.15-15.30</u>	4
4	<u>Organisering i relation til kommende samarbejdsaftale vedrørende børn og overvægt v. Morten Ilsoe kl.15.30-15.45</u>	5
5	<u>Orientering om nedlæggelse af LSR v. Jakob Paludan kl.15.45-15.50</u>	7
6	<u>Opfølgning på oplægget om F-ACT modellen v/ Jakob Paludan kl. 15.50-15.55</u>	8
7	<u>Regionens integrerede tilbud for dobbeltdiagnosticerede</u>	9
8	<u>Evt. kl.15.55-16.00</u>	11

1-00-1-23

1. Velkommen v. mødeleder Christina Bjerking kl. 15.00-15.05

Sagsfremstilling

Deltager på mødet

Mette Ringtved, Sygeplejefaglig Direktør RHH
Lisbeth Holsteen Jessen, Direktør RHH
Louise Wamberg, Cheflæge, Medicinsk Afdeling RHH
Lone Rasmussen, Direktør, Skanderborg Kommune
Jes Svenninggaard, Direktør for Job og Velfærd, Horsens Kommune
Maila Tandrup, Chef for Sundhed og Ældre, Horsens Kommune
Lone Bahnsen Rodt, Chef handicap, psykiatri, socialt udsatte, Horsens Kommune
Ulla Hjorth, Specialkonsulent, Horsens kommune med på telefon
Christina Bjerking, Chef for sundhed Rehab og pleje, Hedensted Kommune
Marie Laustrop, Udviklingskonsulent, Odder kommune
Hanne Mette Olesen, Specialkonsulent, Psykiatristaben
Kirsten Gjernø Yde, Chefsygeplejerske, Psykiatristaben
Per Jacobsen, Patient- pårørenderepræsentant med på telefon
Lasse Poulsen, Praksis Koordinator

Anne Kirstine Revsbech, Kvalitets konsulent, RHH (sekreteriat)
Sarah Gade Olesen, Sundhedsfaglig konsulent, tværsektorielt område, RHH (referat)

Ad hos under punkt 4:

Astrid Helene Secher, Det Tværsektorielle Samarbejde Aarhus Universitetshospital
Lone Fredensborg, Chefsygeplejerske, Børn og Unge, Region Midtjylland

1-00-1-23

2. Status på arbejde med "Den geriatriske plejhjemsbeboer i sektorovergange" v. Mette Ringtved og Jes Svenninggaard kl.15.05-15.15

Det indstilles,

at klyngestyregruppen tager status til efterretning

Sagsfremstilling

Klyngestyregruppen besluttede juni 2023, at arbejde med "den geriatriske plejhjemsbeboer i sektorovergange" med udgangspunkt i sundhedssamarbejdsaftalens fokusområde "Den komplekse kroniker".

Klyngestyregruppen ønsker:

1. Højere grad af sammenhæng for patienter med forløb på tværs af vores sektorer
2. Højere grad af indsigt i og forståelse for arbejdsgange med betydning for vores fælles borgere

Derfor afvikles, henover efteråret 2023, en proces på tværs af driftsnære repræsentanter fra;

Regionshospitalet Horsens, Skanderborg kommune, Hedensted kommune, Horsens kommune, Odder kommune og almen praksis.

Disse repræsentanter har fået mandat til at lave konkrete prøvehandlinger på tværs af sektorskel, mhp. at finde konkrete løsninger på praktiske udfordringer i hverdagen.

Gruppens ledelsesmæssige forankring udgøres af sygeplejefaglig direktør fra Regionshospitalet Horsens og Direktør for job og velfærd i Horsens kommune på vegne af den faglige klyngestyregruppe Horsens.

Den driftsnære arbejdsgruppen træder sammen tre gange henover efteråret 2023. Første workshop fandt sted d. 25. september og resulterede i følgende 3 prøvehandlinger (se bilag) :

- Robuste behandlingsplaner mhp. tydeligere fordeling af ansvar og opfølgning
- Tættere koordinering af udskrivelserforløb, på foranledning af kommunal sygeplejerske ved indlæggelse
- Forebyggelse af indlæggelser i aften, nat og weekender pba. faglig sparring med RHH

Beslutning

Klyngestyregruppen tager status på arbejdet med "den geriatriske plejhjemsbeboer i sektorovergange" til efterretning og der gives positiv feedback.

Bilag

- [Arbejdsgruppeskema workshop 1 tydelig behandlingsplan \(002\)](#)
- [Arbejdsgruppeskema workshop 1 - koordinering](#)
- [Arbejdsgruppeskema workshop - Faglig sparring](#)

1-36-70-12-20

3. Fælles fokus på palliation i maj 2024 v. Hanne Gyldenløve kl.15.15-15.30

Det indstilles,

- at** klyngestyregruppen drøfter mulighederne for en fælles palliationsmåned
- at** klyngestyregruppen godkender afholdelse af en fælles palliationsmåned i maj 2024 pba. anbefaling fra KIG-palliation
- at** klyngestyregruppen godkender anvendelsen af klyngemidler til fælles klyngearrangementer i palliationsmåneden
- at** klyngestyregruppen udpeger KIG-palliation som tovholdere for palliationsmåneden i maj 2024

Sagsfremstilling

Medicinsk afdeling afholdte i maj 2023 palliationsmåned (bilag 1).

Medicinsk afdeling ønskede at lave en særligt fokuseret indsats mhp.;

- Yderligere implementering af samarbejdsaftalen for palliation
- Skabe bedre patientforløb
- Undgå overbehandling

På baggrund af erfaringerne fra Medicinsk afdeling, besluttede afdelingsledelseskredsen at udbrede fokus på palliation i maj måned, til samtlige afdelinger på regionshospitalet Horsens.

Palliationsmåneden på regionshospitalet Horsens, maj 2024 afvikles under metodefrihed og hensyn til behov for lokale tilpasninger. Der er således ikke tales om et fælles fastlagt koncept, men alene et fælles fokus – det er denne model som Klyngeimplementeringsgruppen for palliation anbefaler bredt ud til hele Horsensklyngen.

I bilag 1 findes overblik over baggrund, erfaring og resultater fra Palliationsmåneden på Medicinsk afdeling.

Beslutning

Klyngestyregruppen drøfter ovenstående og godkender samtlige indstillinger.

Bilag

- [Bilag 1 - Oplæg palliationsmåned d. 31.08.23](#)

1-00-1-23

4. **Organisering i relation til kommende samarbejdsaftale vedrørende børn og overvægt v. Morten Ilsoe kl.15.30-15.45**

Det indstilles,

- at klyngestyregruppen drøfter hvordan sådanne samarbejdsaftaler håndteres i praksis i Horsensklyngen og herunder,
- at klyngestyregruppen drøfter hvordan samarbejdsstrukturerne med Aarhus Universitetshospital kan se ud.

Sagsfremstilling

Samarbejdsaftaler mellem Region Midtjylland og de midtjyske kommuner er med til at beskrive rammen for det tværsektorielle samarbejde omkring udvalgte patientgrupper. De tager afsæt i Sundhedsaftalens visioner, og skal sikre fælles retning for sundhedsvæsenet i Region Midtjylland. Ansvar for implementeringen af samarbejdsaftaler ligger i de fem regionale klynger.

På KOSU-mødet d. 8. september 2023 blev udkast til samarbejdsaftalen "Børn og unge, der lever med overvægt, og deres familier - Fælles tilgang i Midtjylland" drøftet med fokus på kommunale opmærksomheder. KOSU gav overordnet opbakning til samarbejdsaftalen.

I Horsensklyngen er vi udfordret af, at der er en række specialer indenfor både somatik- og psykiatriområdet og på både børne- og voksenområdet, der ikke er repræsenteret på Regionshospitalet Horsens.

I forbindelse med samarbejdsaftalen "Børn og unge, der lever med overvægt, og deres familier - Fælles tilgang i Midtjylland" vil vi også møde denne udfordring. Der er med formuleringen "Særligt ift. Horsensklyngen: Da Regionshospitalet Horsens ikke har en børne- og ungeafdeling, skal der være samarbejde på tværs af Horsensklyngen og Aarhus Universitetshospital." en opmærksomhed på dette. Af referatet fra omtalte KOSU-møde fremgår ligeledes "OBS på, at Horsensklyngen skal dækkes ind, da kommunerne herfra hører under børneafdelingen på AUH".

Der arbejdes henimod, at aftalen træder i kraft pr. 1. januar 2024 med 2024 som implementeringsår.

Samarbejdsaftalen er blandt de første af sin slags på børneområdet. Dermed er vi fra kommunal side, ikke så organisatorisk vant på børneområdet i forhold til, hvordan en sådan udmøntes i praksis.

Som led i forarbejdet omkring udkast til samarbejdsaftalen og forud for ikrafttræden, efterspørges derfor en drøftelse i klyngestyregruppen om, hvordan sådanne samarbejdsaftaler håndteres i praksis i Horsensklyngen. Herunder hvordan samarbejdsstrukturerne med Aarhus Universitetshospital kan se ud.

Beslutning

Klyngestyregruppen nedsætter en arbejdsgruppe med deltagelse af Aarhus Universitets-hospital og børn og unge området, til at håndterer samarbejdsaftalen vedrørende børn og overvægt, Skanderborg kommune påtager sig rollen som tovholder for denne.

Bilag

- [Aftale om børn og unge der lever med overvægt og deres familier](#)

1-00-1-23

5. Orientering om nedlæggelse af LSR v. Jakob Paludan kl.15.45-15.50

Det indstilles,

at orienteringen om at LSR Børn og Unge nedlægges tages til efterretning

Sagsfremstilling

LSR Børn og Unge har gennem en årrække fungeret som et tværsektorielt mødeforum mellem den regionale børne- og ungdomspsykiatri, lederne af PPR/PPL i de 19 midtjyske kommuner samt to praksiskonsulenter fra henholdsvis den østlige og den vestlige del af regionen. Forummet indgik i en struktur for det tværsektorielle samarbejde i psykiatrien, som blev etableret i 2013.

Psykiatrien er siden blevet en del af det tværsektorielle sundhedssamarbejde i klyngerne, og de øvrige mødefora i samarbejdsstrukturen fra 2013 er efterhånden blevet erstattet af fora i klyngesamarbejdet. I 2022 blev sundhedsklyngernes rolle yderligere styrket og etableret nationalt med et politisk lag i samarbejdsstrukturen. Desuden har flere af klyngerne gentænkt deres organisering herunder på børn- og ungeområdet. Dette gælder også for Horsensklyngen, hvor en temagruppe vedrørende børn og unge er under etablering.

Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling (BUA) er optaget af at tilgodese interesser fra alle 19 kommuner, herunder talrige afdelinger, diverse faggrupper, praktiserende læger, patient- og pårørende organisationer mm. i det tværsektorielle samarbejde. Sammen står vi over for store opgaver, fx i forhold til implementering af samarbejdsaftalen om børn og unge i psykisk mistrivsel og realisering af 10-års planen for psykiatrien. Derfor er det hensigtsmæssigt, at tværsektorielle drøftelser og beslutninger foregår i en organisering med tydelig fordeling af ansvar og mandat.

På den baggrund er det besluttet, at BUA træder ud af LSR og fremover prioriterer samarbejdet i klyngerne. Det betyder, at LSR Børn og Unge nedlægges.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

1-00-1-23

6. Opfølgning på oplægget om F-ACT modellen v/ Jakob Paludan kl. 15.50-15.55

Det indstilles,

at klyngestyregruppen

- deler korte refleksioner om oplægget om F-ACT modellen
- beslutter om yderligere drøftelser om F-ACT modellen skal dagsordensættes på et senere møde i klyngestyregruppen

Sagsfremstilling

På mødet i klyngestyregruppen den 18. september holdt Jakob Paludan oplæg sammen med Martin Husted fra Silkeborg Kommune om den hollandske F-ACT model for en fleksibel og koordineret indsats over for borgere med svær psykisk sygdom. Slides og referatet fra punktet er vedlagt som bilag.

På dette møde ønskes en kort drøftelse med mulighed for at dele de refleksioner, oplægget måtte have givet anledning til siden sidst. Formålet er at beslutte, om vi vil gå videre med at drøfte perspektiverne for at implementere F-ACT modellen i Horsensklyngen og i så fald afsætte tid til en grundigere drøftelse af dette på et kommende møde.

Beslutning

Der var enighed om at der er spændende perspektiver i F-ACT modellen og at det er en retning vi på sigt skal udvikle os i. Oplægget på sidste møde tydeliggjorde også at der er udfordringer forbundet med at etablere tværsektorielle F-ACT-teams. Midtklyngen er godt i gang med etablering og afprøvning og Horsensklyngen ønsker at lade dem komme lidt længere, før vi overvejer at gøre noget lignende. Det blev desuden bemærket, at det er relevant at holde fast i, at F-ACT modellen kan gøre en forskel også for andre patienter end de psykiatriske.

Bilag

- [Referat af drøftelsen om F-ACT d. 18. september 180923.pdf](#)
- [Slides om F-ACT fra d. 18. september.pptx.pdf](#)

1-00-1-23

7. Regionens integrerede tilbud for dobbeltdiagnosticerede

Det indstilles,

at orienteringen vedr. regionens integrerede tilbud for dobbeltdiagnosticerede tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Klyngestyregruppen i Horsensklyngen har tidligere efterspurgt information om planen for regionernes overtagelse af opgaver i forhold til patienter med dobbeltdiagnose. Der foreligger nu en nærmere afklaring af rammerne for denne opgave i kraft af økonomiaftalen for 2024 og en faglig visitationsretningslinje. På den baggrund gives her en foreløbig orientering:

I Økonomiaftalen 2023 mellem regioner, kommuner og staten blev det besluttet, at der fra januar 2024 og frem til 2026 skal påbegyndes en trinvis ibrugtagning af et regionalt, integreret behandlingstilbud for patienter med dobbeltdiagnose.

Konkretiseringen af de nationale rammer har imidlertid været udskudt ad flere omgange, hvilket blandt andet har medført manglende klarhed ift. økonomi, den overordnede organisering samt den præcise målgruppeafgrænsning.

I økonomiaftale 2024 er det aftalt, at datoen for etablering af et regionalt integreret dobbeltdiagnose tilbud fremrykkes til d. 1. september 2024, og at perioden for den trinvis ibrugtagning forlænges til 2027.

Planlægning på nationalt niveau

Visitationsretningslinje

Sundhedsstyrelsen og Social- og Boligstyrelsen har efter konsultation med KL, Danske Regioner samt Region Hovedstaden og Region Nordjylland udarbejdet en visitationsretningslinje, som sætter rammen for:

- den overordnede organisering af et nyt integreret tilbud til patienter med dobbeltdiagnose
- visitationskriterierne for tilbuddet
- den overordnede beskrivelse af målgruppen.

Retningslinjen blev offentliggjort i september 2023.

Målgruppen for tilbuddet defineres i det endelige udkast til retningslinjen som mennesker med psykiske sygdomme af moderat til svær grad, som har et psykiatrisk behandlingsbehov og samtidig rusmiddelproblematik. Derudover er funktionsevnen samtidig påvirket i en sådan grad - og den enkeltes hverdag så kompleks og kaotisk - at den enkelte ikke vurderes at kunne følge eller profitere af behandling i et parallelt behandlingstilbud.

Økonomiaftale 2024

I økonomiaftalen 2024 er målgruppestørrelse og tilhørende økonomi netop blevet forhandlet og fastsat.

Heraf fremgår vedr. etablering af dobbeltdiagnose tilbud i regionerne, at

- målgruppen for tilbuddet på landsplan i alt vil omfatte ca. 9.200 borgere
- samtlige regioner over hele perioden (2024-2027) i alt tildeles 323 mio. kr. til etablering af det integrerede behandlingstilbud
- kommunernes bloktilskud reduceres med 17 mio. kr. i 2025 og 124 mio. kr. i 2026 og 162 mio. kr. i 2027 og frem som følge af opgavebortfald svarende til den del af den kommunale misbrugsbehandling, som overgår til de nye tilbud

Tværregionalt arbejde - fællesregionalt behandlingstilbud

Der er nedsat en fællesregional arbejdsgruppe bestående af fagpersoner, der skal konkretisere et fælles behandlingstilbud på tværs af regionerne med inddragelse af KL og patient- og pårørenderepræsentanter med afsæt i beskrivelserne fra visitationsretningslinjerne.

Inden sommerferien blev det første udkast til en forløbsbeskrivelse for det integrerede, ambulante forløb udformet på baggrund af et forberedende arbejde i den nationale planlægningsgruppe for dobbeltdiagnose samt et event over to arbejdsdage den 25. og 26. maj med inddragelse af alle regioner, KL, Danske Regioner samt patienter og pårørende.

Den nationale planlægningsgruppe arbejder videre med at skabe en større sammenhæng mellem ressourcer og indsats/forløbsbeskrivelse for det integrerede, ambulante behandlingsforløb, hvorefter det forelægges til godkendelse i Psykiatridirektørkredsen – forventeligt i løbet af efteråret.

Herudover skal der etableres en klinisk database. Hvornår dette arbejde opstartes, afventer fortsat afklaring, men det er foreløbigt sat til ultimo 2023.

Videre proces

Det er planlagt, at det tværsektorielle arbejde med den nye faglige visitationsretningslinje i Region Midtjylland, påbegyndes i regi af Sundhedsstyregruppen, hvor emnet dagsordenssættes til november 2023.

Sundhedsklyngerne vil herefter blive inddraget.

Beslutning

Fra kommunal side blev det bemærket, at det er vigtigt at have fokus på, at målgruppen fortsat vil have brug for at tilbuddet er lokalt forankret. Der er således ønske om at tilbuddet bliver lokalt forankret og ikke et rent regionalt projekt.

Bilag

- [Faglig visitationsretningslinje dobbeltdiagnose.pdf](#)

1-00-1-23

8. Evt. kl.15.55-16.00

Beslutning

Der var ikke punkter til eventuelt.