

Referat fra Faglig Operativ gruppe Børn & Unge somatik/psykiatri

Mødested: d. 22.02. 2024 i R022, Regionshospitalet Gødstrup

Deltagere:

Charlotte Søndergaard, Børn & Unge, RHG.
Grethe Wilmoes, Herning Kommune.
Helle Vallentin Jensen, Ringkøbing-Skjern Kommune.
Hanne Lise Lorentzen, Børn & Unge, RHG.
Mark Brix Christensen, BUA.
Camilla Havsteen, BUA.
Peter Fogde Mikkelsen, Holstebro Kommune.
Jeanette Enevoldsen, Struer Kommune.
Jane Boelskifte, Almen Praksis.
Anton Rasmussen, Ikast-Brandø Kommune.

Afbud:

Louise Raunkjær, Herning Kommune.
Anne Trine Larsen, Ringkøbing-Skjern Kommune.
Lemvig Kommune.

Understøttelse:

Charlotte Mouritsen og Gunna Andersen RHG.
Christina Madsen, Herning Kommune.

Mødeleder:

Grethe Wilmoes.



Dato: 26.02.24

Charlotte Mouritsen

Mail: chamou@rm.dk

Mobil: +45 2095 2301

Side 1/10

Dagsorden

1. Godkendelse af dagsorden.

Indstilling.

at dagsorden godkendes.

Referat:

Dagsorden godkendt

2. Det Nationale Ledelsesprogram

Indstilling:

at gruppen drøfter og beslutter deltagelse i Det Nationale Ledelsesprogram.

Sagsfremstilling:

Til seneste møde blev der orienteret om Det Nationale Ledelsesprogram. Formålet er, at klæde ledere fra sundhedsområdet på til datainformeret ledelse af forbedringsarbejde på tværs af regioner, kommuner og almen praksis med patient og borger i fokus.

Programmets ambition er, at skabe en national 'VI' bevægelse på sundhedsområdet

- Tværsektorielle/tværgående borger/patientforløb bliver styrket og forbedret
- Deltagerne opnår en større kapacitet til at lede forbedringer på tværs af sektorer og i egen organisation
- Styrkelse af kompetencer og tilgang for i fællesskab at arbejde med fremtidens velfærdsudfordringer
- Deltagerne bliver spydspidser for udbredelsen af en forbedringskultur, der skaber værdi for borgere/patienter og mere trivsel for personalet
- Opmærksomhed på, at sundhed i bred forstand omfatter det fysiske, psykiske og sociale, det forebyggende og det sundhedsfremmende.

Program og finansiering fremgår af vedhæftede bilag.

Der var en kort drøftelse om deltagelse og forslaget var, at der evt. findes én person fra kommunerne og én fra regionen, som kan indgå i et Det Nationale Ledelsesprogram med fokus på overvægt.

Bilag. Det Nationale Ledelsesprogram på Sundhedsområdet 2.0

Referat:

Charlotte Søndergaard fortæller kort om hendes erfaringer med at deltage i Det Nationale Ledelsesprogram og påpeger, at både overordnede og mere lokale emner egner sig til programmet.

Kommunerne oplever, at der er mange andre faktorer, som sætter dagsordenen for, hvordan ressourcerne kan bruges.

Det besluttet, at alle kommuner overvejer, om de kan deltage i Det Nationale Ledelsesprogram, og hvilke emner der kunne være relevante. Deadline for indmelding er den 15. april til formandsskabet.

3. Anbefalinger for opfølgning af unge med CP efter 15 års alderen.

Indstilling:

at gruppen drøfter anbefalinger for opfølgning af unge med CP efter 15 års alderen i CPOP-regi.

Sagsfremstilling.

Samarbejdet mellem regioner og kommuner om opfølgningen af unge med CP afsluttes ved 15-års alderen i henhold til Samarbejdsaftaler i de fleste regioner.

Den Nationale Styregruppe Cerebral Parese Opfølgningsprogram (CPOP) anbefaler, at kommuner og regioner fortsætter med at følge

unge med CP efter 15-års alderen i CPOP-regi. Denne anbefaling har primært basis i en sundhedsfaglig viden, at teenageårene er karakteriseret ved betydelige forandringer i krop og sind. Især hos unge med CP kan denne periode medføre et behov for sundhedsfaglig vejledning i ønsket om rettidigt aktiv intervention mod tab af funktioner i bred forstand og dermed tab af livskvalitet. Børn og Unge, RHG fortsætter med at se denne gruppe af patienter.

Kirsten Nordby Nielsen, Regional Koordinator for CPOP giver et kort oplæg om anbefalingerne herunder målgruppe og faglig begrundelse, som skal danne grundlag for en drøftelse i nuværende praksis.



Bilag: Anbefalinger ang. opfølgning 15 – 18 årig CPOP

Side 3

Referat:

Kirsten Nordby Nielsen: CP er en paraplydiagnose med forskellige udfordringer, både adfærdsmæssige, fysiske, kognitive, og gruppen kan have andre diagnoser. Evidens underbygger, at disse børn og unge har behov for tværfaglig og tværsektoriel opfølgning i barndommen og ungdommen indtil det 18. år.

Derfor har Sundhedsdatastyrelsen pr. januar 2024 besluttet at udvide opfølgning af kvalitetsdata fra det sundhedsfaglige opfølgningsprogram for børn og unge med cerebral parese i Danmark fra 15 til 18 år. Data opgøres i den Landsdækkende kliniske kvalitetsdatabase for opfølgningsprogrammet for Cerebral Parese (CPPOP-databasen).

Klinikken skal løbende tage stilling til, hvor ofte disse børn skal have en tværfaglig konsultation, men typisk én gang årligt. 50% har ikke de store behov, men der kan opstå et andet behov i takt med, at barnet eller den unge vokser.

Der er forskel på, hvor meget opmærksomhed den enkelte kommune har givet indsatsen, men der er enighed om, at forebyggelse indtil 18 år giver mening; samtidig ses der ikke mange cases i hver kommune. Ringkøbing-Skjern, Struer og Herning tilkendegiver at arbejde videre indenfor anbefalingerne.

Indsatsen er velimplementeret til RM. Det skyldes blandt andet, at der nu er børneergoterapeuter i alle kommuner. Der er fortsat et udviklingspotentiale mht. dataindberetning til CPOP-databasen og dermed manglende datakomplethed for RM.

Når årsrapporten fra RKKP kommer i maj, vil det være relevant at drøfte den i gruppen.

4. Status på implementering af samarbejdsaftalen for børn og unge i psykisk mistrivsel.

Indstilling:

at status på implementering af samarbejdsaftalen for børn og unge i mistrivsel drøftes.

Sagsfremstilling.

På mødet d. 14/11-23 blev aftalt, at følgende skal drøftes:

- Status på korrespondancemodulet. Hvor langt er kommunerne ift. indkøb/implementering af korrespondancemodul?
- Samarbejdet mellem almen praksis og kommunerne, med fokus på kommunikationsdelen - (hvor meget, hvor lidt, hvad, hvornår osv.).
- Hvordan styrkes kvaliteten af samarbejdet? det styrkes ikke nødvendigvis ved udelukkende at etablere et korrespondancemodul.
- Mulighederne for at lave en generisk vejviser (måske den generiske model for forløbsprogrammer for børn og unge fra sundhedsstyrelsen, som også fremgår af PPT-oplægget), som kan anvendes på tværs af sektorerne ind i et brugerperspektiv.

Bilag: Arbejdsgruppens undersøgelser: ifm. med implementering af samarbejdsaftalen for børn og unge i psykisk mistrivsel.

Referat:

Kommunerne har forskellige løsninger mht. korrespondancemodul. Nogle kommuner har implementeret og anvender en løsning, mens andre er på vej.

De praktiserende læger og BUA ønsker én indgang til hver kommune. Det er dog ikke muligt, da bl.a. underretninger skal behandles med det samme.

I Gruppen er der enighed om at arbejde mod, at det bliver nemt og sikkert at finde den rigtige indgang. Det blev aftalt at nedsætte en arbejdsgruppe, der skal se på, hvordan standardlokationsnumre kan blive mere ensartede og genkendelige, samt en beskrivelse af, hvem der skal være modtager af hvad.

Hver kommune indmelder 1-2 medarbejdere til Christina Madsen med deadline den 11. marts.

Forud for det første møde indsender Gunna Andersen RHG skærmdump af lokationsnumre fra alle kommuner.

I Samarbejdsaftalen om børn og unge i psykisk mistrivsel er der en model, som i fire trin beskriver graduerede indsatser og organisering.

Til inspiration har Herning Kommune operationaliseret de fire trin. Modellen er brugbar i dialogen med familierne, hvor det bliver synligt for familierne, hvor de er i processen i forhold til kommunen, almen praksis og psykiatrien.

Herning har gode erfaringer med at inddrage det i KLU; de deler deres kommissorium fra KLU. Ikast-Brande Kommune har erfaringer med at samle alle læger én gang om året, hvor ny information deles generelt.

Se slide 4 og 5 i bilag: Arbejdsgruppens undersøgelser: ifm. med implementering af samarbejdsaftalen for børn og unge i psykisk mistrivsel

Herning Kommunes kommissorium for samarbejdet med praksiskonsulenten er vedhæftet referatet til inspiration.

5. Orientering om status om Børne og Ungdomspsykiatriens (BUA's) samarbejde med kommunerne.

Indstilling:

- at orienteringen tages til efterretning og evt. inspiration
- at kommunerne anbefales, at udpege en kontaktperson, som kan være tovholder for tilmeldinger til digitalt forløb om psykopatologi

Sagsfremstilling

BUA indgår i samarbejde med alle 19 kommuner i regi af de fem klynger i Regions Midtjylland. Den aktuelt største opgave i samarbejdet er som bekendt implementering af Samarbejdsaftalen om børn og unge i psykisk mistrivsel. For at skabe overblik over, hvad der allerede er i gang på tværs af klyngerne, har BUA udarbejdet vedlagte nyhedsbrev om aktiviteterne i og resultaterne af samarbejdet indtil nu. I Fagligt Operativ gruppe for Børn og Unge i Gødstrupklyngen kan nyhedsbrevet måske give inspiration til det videre samarbejde om implementering af samarbejdsaftalen.

Som en del af Samarbejdsaftalen er BUA forpligtet til at tage et medansvar for kompetenceudvikling af kommunale medarbejdere. I den forbindelse har BUA udviklet et digitalt koncept, som består af videoer af 20 minutters varighed om psykopatologi. Disse videoer tiltænkt kompetenceudvikling af såvel nyansatte medarbejdere i BUA som kommunale medarbejdere på trin 2 (læs mere på side 3 i nyhedsbrevet).

Tilmelding af kommunale medarbejdere til forløbet skal ske via Plan2Learn og kræver en kode. BUA vil gerne have en kontaktperson i hver kommune at udlevere denne kode til, og kontaktpersonen skal derefter understøtte tilmeldinger fra den enkelte kommune. Fagligt

Operativ gruppe for Børn og Unge bedes derfor tage stilling til udpegning af en kontaktperson i hver kommune.

Bilag: Nyhedsbrev om BUA og klyngesamarbejdet

Referat:

Orienteringen blev taget til efterretning, og kommunerne melder ind, hvem der er kontaktperson.

6. Orientering om Samarbejdsaftale om opsporing og indsats for børn og unge i psykisk mistrivsel i tre risikogrupper.

Indstilling.

at gruppen tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling.

Sundhedssamarbejdsudvalget godkendte den 29/9-23, at der udarbejdes en samarbejdsaftale om opsporing og indsats for børn og unge i psykisk mistrivsel i tre risikogrupper. Den 8/11-23 blev strukturen for arbejdet fastlagt i Sundhedsstyregruppen. Søren Aakjær, børn og unge direktør Viborg Kommune er udpeget til kommunal medformand for arbejdsgruppen. Der nedsættes en arbejdsgruppe for hver risikogruppe, som skal:

- definere, hvordan, hvor og af hvem arbejdet med opsporing af børn og unge i de tre risikogrupper skal håndteres
- pege på, hvilken indsats der er behov for, når der er opsporet et barn eller en ung i en af de tre risikogrupper.

Der sker meget på området, hvorfor arbejdsgruppens leverancer skal tilrettelægges i sammenhæng med de øvrige initiativer på området – samarbejdsaftalen for børn og unge i psykisk mistrivsel, 10 års planen for psykiatrien og de øvrige anbefalinger fra Sundhedssamarbejdsudvalget på området.

Ledende Sundhedsplejerske fra Ikast Brande Kommune er repræsenteret i arbejdsgruppen for Gødstrupklyngen.

Referat:

Orienteringen blev taget til efterretning.

7. Orientering om status på fælles tværsektoriel projekt "Tætogtør"

Indstilling.

at gruppen tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling.

Det Tværsektorielle projekt om børn med urininkontinens og forstoppelse/fækalinkontinens også kaldet "Tætøgtør" er løbet i gang. Projektet blev præsenteret for de ledende sundhedsplejersker på mødet d. 15.jan, hvor den videre proces blev besluttet. Der afvikles undervisning i foråret 2024 og hjemmesiden tilpasses, så den også er gældende for Region Midtjylland.

Data følges og vil blive præsenteret og drøftes på de kommende møder.

Referat:

Orienteringen blev taget til efterretning.
Børn og Unges Kvalitetssygeplejerske er projektleder.
Der er indkaldt til møder og arbejdes med hjemmesiden.

8. Orientering om tidsplan for nyt kommunalt behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel.

Indstilling:

at gruppen tager orientering til efterretning.

Sagsfremstilling.

Et element i aftalen om udmøntning af Den 10-årige Psykiatriplan er, at kommunerne skal tilbyde et lettilgængeligt lettere behandlingstilbud uden for behandlingspsykiatrien til børn og unge i psykisk mistrivsel. Status er, at Sundhedsstyrelsen ultimo 2023 har udmeldt en faglig ramme for det kommunale tilbud. Der forventes fremsat et lovforslag i februar 2024. Der afventes afklaring af fordelingen af de centralt afsatte midler til opgavens løsning.

Der henvises til figur 2 nedenfor over faser i implementering af tilbuddet: kommunalt, regionalt og nationalt.

Hen over foråret forventes yderligere klarhed over kommunernes opgave, tilbudsdesign og proces. På den vil sagen blive dagsordenssat på næste møde i Faglig Operationel Gruppe.

Faglig ramme for det kommunale behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel (sst.dk)

Figur 2: Faser i implementering af tilbuddet

Opstart og klargøring Januar-juni 2024	Initial implementering Juli-december 2024	Fuld implementering Januar-december 2025	Drift Fra 2026
Målet for fasen: Der er skabt fundament for succesfuld implementering <ul style="list-style-type: none"> • Organisatorisk placering og ledelsesmæssigt ophæng afklares • Vurdering og etablering af grundlag for at sikre fagligt miljø og eventuelt samarbejde med andre kommuner • Rekruttering af medarbejdere og kompetenceudvikling • Tilbuddets snitflader med øvrig tilbudsvifte afklares • Tilbud indgår i etableret fast samarbejdsstruktur • Formidling om tilbuddet til målgruppe og samarbejdspartnere igangsættes 	Målet for fasen: Ændringer i praksis og organisering er påbegyndt <ul style="list-style-type: none"> • Tilbuddet åbner, og børn og unge henvender sig • Forsamtale på plads • Screeningssamtale på plads • Trinvis indfasning af behandlingsforløb • Bekymring og trivsel prioriteres • Samarbejde formaliseres og tilpasses med udgangspunkt i erfaringer og behov • Kompetenceudvikling og etablering af fagligt miljø fortsættes og udvikles under supervision 	Målet for fasen: Tilbuddet er en fast del af kommunens organisering og tilbudsvifte <ul style="list-style-type: none"> • Der opnås et passende flow i screening og gennemførelse af behandlingsforløb i tilbuddet • Trinvis indfasning af behandlingsforløb fortsættes • Kompetenceudvikling af medarbejdere fortsættes • Samarbejde med den regionale børne- og ungdomspsykiatri konsolideres 	Kommunalt
<ul style="list-style-type: none"> • Afklare ophæng og placering til dialog med kommunerne om børn/unge ved behov for konsultativ bistand • Dialog om samarbejde 	<ul style="list-style-type: none"> • Etableret struktur for dialog og samarbejde • Udbrede kendskab til det kommunale tilbuds arbejde 	<ul style="list-style-type: none"> • Samarbejde med kommunerne konsolideret • Forløb for børn og unge der henvises fra tilbuddet tilpasses 	Regionalt
<ul style="list-style-type: none"> • Lovgivning vedtaget • Udmøntning af midler • Erfa-netværk og følgegruppe etableres • National formidling • Grundlag for database(r) afklares 	<ul style="list-style-type: none"> • Kompetenceudvikling • Erfa-netværk og følgegruppe • Database i drift • Grundlag for tværfaglig forskning afklares 	<ul style="list-style-type: none"> • Kompetenceudvikling • Erfa-netværk og følgegruppe • Evaluering • Forskningsprojekter igangsat 	Nationalt

Referat:

Orienteringen blev taget til efterretning.

De faglige anbefalinger er kommet, men lovgivningen og midlerne er endnu ikke kommet. Det blev nævnt, at der er opmærksomhed på, om det genererer nye opgaver fra andre områder i kommunerne.

Holstebro Kommune arbejder med en prøvehandling omkring at booke en tid online.

9. Orientering om Workshop om vægtstigmatisering og kommunikation.

Indstilling:

At gruppen tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling.

Der er udsendt invitation til kommunerne og hospitalerne om deltagelse i WORKSHOP OM VÆGTSTIGMATISERING OG KOMMUNIKATION tirsdag den 5. marts 2024 kl. 13-16.

Det er Arbejdsgruppen vedr. fælles overvægtsindsats i Midtjylland der står bag en fælles workshop om vægtstigmatisering og kommunikation. Her vil sættes fokus på vægtstigmatisering, og hvordan vi som fagprofessionelle kan kommunikere i vores overvægtsindsatser.

Ophængen er intentionspapiret om fælles politisk retning for overvægt i Midtjylland vedtaget i de 19 kommuner og i regionen. Med intentionspapiret er kommunerne, regionen og PLO Midtjylland enige om at være ambitiøse med en fælles målsætning om at ville se en reduktion i andelen af børn og unge med overvægt og svær overvægt i løbet af de næste 5-10 år.

Workshoppen vil starte med inspirationsoplæg, efterfulgt af en fælles drøftelse af input til en række anbefalinger om, hvordan vi som fagprofessionelle kan kommunikere.

Målgruppen er repræsentanter fra:

- Kommunerne: op til to deltagere pr. kommune – fx sundhedspleje og forebyggelse og/eller kommunal praksiskonsulent,
- Hospitalerne: op til tre deltagere pr. hospitalsenhed fra børneafdelingen,
- Almen praksis: en deltager fra PLO-M + en regional praksiskonsulent
- Borgerrepræsentanter: op til to deltagere fra henholdsvis Adipositas foreningen og DGI.

Bilag: Program for workshop

Referat:

Orienteringen er taget til efterretning.

10. Orientering om kommunale udpegninger på sundhedsområdet.

Indstilling.

at orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling.

Vedhæftet er oversigt over kommunale udpegninger på sundhedsområdet, der er foretaget i regi af KOSU i perioden september – januar 2024.

Bilag: Orientering om kommunale udpegninger på sundhedsområde

Referat:

Orienteringen er taget til efterretning.

11. Evt.

Charlotte Søndergaard fortæller, at Børn & Unge, RHG er forpligtet til at have en psykolog ansat. Tidligere har afdelingen haft et samarbejde med Klinisk Socialmedicin, hvilket ikke længere er muligt. Derfor spørger Charlotte, om der er en kommune, der kunne have interesse i at dele en psykolog. Børn og Unge har brug for en psykolog primært til børn med diabetes eller funktionelle lidelser 1-2 dage om ugen, resten af tiden skal så være i det kommunale regi.

Camilla Havsteen ønsker at drøfte afviklingen af møder. Kan der blive mulighed for virtuel deltagelse i møderne? Formandskabet afklarer spørgsmålet.

Emner til kommende møder:

- Bredere Børnefællesskaber - hvordan går det børn i specialtilbud? perspektiver og forståelse på tværs, ved Peter Fogde Mikkelsen.
- Udvidet samarbejdsaftale og den gode indlæggelse og udskrivelse til det psykiatriske område.
- Barnets lov ved Anton Rasmussen.