



Faglig Operationel Gruppe Børn & Unge – somatik/psykiatri, Gødstrupklyngen

Mødetid: 30. august kl. 13.00-15.00

Mødested: Regionshospitalet Gødstrup, F048

Deltagere: Anne Trine Larsen (Ringkøbing-Skjern), Charlotte Søndergaard (Regionshospitalet), Christina Madsen (Herning), Eigil Jensen (Lemvig), Grethe Wilmoes (Herning), Gunna Andersen (Regionshospitalet), Hanne Lise Lorentzen (Regionshospitalet), Jeanette Enevoldsen (Struer), Louise Raunkjær (Herning), Mark Brix Christensen (BUA) og Mona Werdermann (BUA)

Afbud: Anton Rasmussen (Ikast-Brandø), Camilla Havsteen (BUA) og Jane Boelskifte (Almen Praksis)

Mødeleder: Grethe Wilmoes

Referat

1. Godkendelse af dagsorden – punkter til evt.

Indstilling:

- At gruppen godkender dagsorden
- At gruppen evt. orienterer om yderligere punkter til dagsordenen

Referat: mødet startede med en kort præsentationsrunde. Dernæst blev dagsorden godkendt uden yderligere bemærkninger.

2. Præsentation og drøftelse af udkast til kommissorium

(kl. 13.05-14.00)

Indstilling:

- At gruppen drøfter indholdet af kommissoriet og evt. tilretter
- At gruppen godkender kommissoriet

Sagsfremstilling:

På mødet den 1. marts 2023 blev anbefalingerne fra Task Force Psykiatri drøftet. Helt overordnet er det en strukturel udfordring, at én region skal samarbejde om den enkelte borger med mange kommuner med forskellige tilbud og forskellige serviceniveauer. Det er task forcens anbefaling, at parterne i fællesskab forsøger at ramme den rette balance mellem



ensartethed i kommunerne og muligheden for lokale løsninger. Task Force peger derudover på tre udfordringer på børne- og ungeområdet:

1. Stigende mistrivsel og flere henvendelser
2. forebyggelse og tilknytning til skole og ungdomsuddannelse
3. rette indsats på rette tidspunkt – koordinering og samarbejde.

Det blev i Faglig Operativ Gruppe aftalt, at der var brug for en grundlagsdrøftelse før, der kunne udarbejdes et kommissorium for det videre arbejde. På mødet den 13. juni fremlagde Anton Rasmussen et oplæg omkring konteksten (anbefalingerne fra Task Force samt tilbageblik og overblik over indsatser), viden om ny udsathed samt et forslag om at se ind i samarbejdsformerne – evt. med inspiration fra KIP.

På den baggrund blev det i gruppen drøftet, hvordan de problemstillinger, som Task Force peger på, kan gribes an. Der var i gruppen enighed om, at handling kræver fokus, hvorfor det blev besluttet, at der rettes fokus på Task Force tema 3 vedr. "Rette indsats på rette tidspunkt – koordinering og samarbejde". Det var tilmed enighed om, at det vil være relevant at tage udgangspunkt i samarbejdsaftalen om børn og unge i psykisk mistrivsel. Afslutningsvis blev det besluttet, at der ses ind i forløbsprogrammerne, en fælles kommunikationsplatform og BUA's vejlednings-mulighed - og at der hentes inspiration fra Region Sjællands KIP (Koordinerende indsatsplan).

Anton Rasmussen, Grethe Wilmoes og Christina Madsen blev valgt til at udarbejde et udkast til et kommissorium for næstkommende møde.

På nærværende møde fremlægges udkastet til kommissoriet mhp. en fælles drøftelse af indholdet. Det indstilles at kommissoriet godkendes, herunder at opfølgningsgruppen udvælges.

Bilag:

- Udkast til kommissorium for implementering af samarbejdsaftalen om børn og unge i psykisk mistrivsel

Referat:

Christina præsenterede udkastet til kommissoriet.

Bemærkninger til kommissoriet:

- Somatik er ikke medtænkt i samarbejdsaftalen og dermed heller ikke i kommissoriet. I gruppen var der dog enighed om, at det vil give god mening at medtænke somatikken, da der jo kan være samspil mellem de psykiske problemstillinger og somatiske sygdomme. Derfor vil psykosomatikken



inkorporeres i kommissoriet. Vi udskifter "BUA" med "regionen" for at imødekomme dette.

- Bemærkning til Task Forces udfordring 2) "forebyggelse og tilknytning til skole og ungdomsuddannelse". Det er vigtigt, at vi generelt husker dagtilbud, når vi taler om forebyggelse – ikke kun skole og ungdomsuddannelse. Dagtilbud er dog medtænkt i Task Forces tema 2, når man læser nærmere i beskrivelsen, men generelt er det et fint opmærksomhedspunkt.
- Ift. organiseringen af arbejdet med implementeringen af samarbejdsaftalen: Der er opmærksomhed på at bestykke en høj grad af involvering. Der ønskes praksisfaglighed kombineret med beslutningskompetence. Derfor vil det være hensigtsmæssigt, at der inddrages forskellige fagpersoner i arbejdet. Det vil bl.a. være relevant med repræsentation fra PPR, Sundhedsplejen og myndighedsområdet.

Udvælgelse til opfølgningsgruppen:

- o Grethe Wilmoes
 - o PPR leder fra Struer (+ Jeannette Grummesgaard Enevoldsen efter behov)
 - o Repræsentant for BUA (enten Mona Werdermann eller Camilla Havsteen)
 - o Repræsentant for PLO (Jane Boelskifte eller evt. en praksiskonsulent)
 - o Der ønskes faciliteringshjælp (konsulent). Det undersøges, hvem der kan understøtte
- Det skal derudover overvejes, hvordan vi kan inddrage brugerperspektivet. Det skal være klart, hvad vi vil med brugerperspektivet og hvordan vi vil inddrage brugerperspektivet, inden vi begynder at inddrage. Det er svært at inddrages til noget diffust.
- Forslag til første opgave i arbejdsgruppen:
 Det kunne være interessant at få en kortlægning af, hvor langt man er med samarbejdsaftalen, herunder forløbsprogrammerne og kommunikationsdelen i kommunerne. Således vi kan tale ud fra samme præmis ift., hvad der er hensigtsmæssigt at forbedre på.
 Ift. afdækningen af kommunikationsmulighederne er det relevant at undersøge Syddjurs Kommunes udvikling af en digital postkasse som en open source-løsning. Postkassen har eget lokationsnummer og kan modtage og sende MedCom korrespondance udenom fagsystemerne. Det kan anvendes direkte af PPR eller andre afdelinger og ejes af kommunen. Løsningen var ikke klar under deres afprøvning af "Fælles forpligtende forløb og handleplan", men skulle efter sigende være i afprøvning nu. Hvis afprøvningen har positive udfald, vurderes løsningen at være overførbart til andre kommuner via OS2.



- Generel bemærkning: samarbejdsaftalen er et grundlag for de øvrige aftaler og elementer. Derfor er der ikke et overlap, men det spiller sammen

3. Human First's 4 indsatsområde: Mental sundhed for børn og unge (kl. 14.00-14.15)

Indstilling:

At gruppen drøfter, hvordan vi vil følge arbejdet

Sagsfremstilling:

Human First er et strategisk partnerskab på sundhedsområdet mellem Aarhus Universitet, Region Midtjylland, VIA University College og de 19 midtjyske kommuner. Visionen for Human First er at samarbejde om banebrydende forskning, udvikling, uddannelse og klinik - for bedre

sundhed og samfund, hvor klinik defineres som forebyggelse, udredning, diagnostik, behandling, pleje og rehabilitering. Se evt. mere her www.human-first.org.

Det er i regi af Human First netop blevet besluttet at igangsætte et nyt fjerde indsatsområde med fokus på børn og unges mentale sundhed. De fire pejlemærker for indsatsområdet er:

- a) Det gode børne- og ungeliv i en accelererende og dynamisk samtid
- b) Normalitet i det offentlige rum
- c) Trivsel og meningsfulde fællesskaber
- d) Videndelings- og forundringsplatforme

Kommunerne er inviteret til at melde interesserede medarbejdere til at indgå i det videre arbejde med indsatsområdet, hvor fokus er på at omsætte fire overordnede pejlemærker for indsatsområdet til konkrete projekter og udviklingsinitiativer sammen med deltagere fra de øvrige partnerskabsorganisationer. Human First beskriver, at deltagelse i indsatsområderne er en mulighed for at være med til at udvikle kvaliteten i kommunernes tilbud og indsatser til børn og unge ved f.eks. at være med til at etablere ny viden, som kan danne grundlag for nye forebyggelsesindsatser, eller ved at afprøve og skabe evidens for nye indsatser, som bygger på den viden, der allerede er. Desuden har kommunerne gennem deres deltagelse i forsknings- og partnerskabsorganisationer en platform til at sikre fokus på udvikling af praksisnær forskning, ligesom der er gode muligheder for at indarbejde ny viden i uddannelsesinitiativer, så ny viden kommer ud at leve blandt de kommunale medarbejdere.



Det anses som relevant for gruppen, at arbejdet med indsatsområdet i regi af Human First følges løbende, da det formentligt vil kunne bidrage med relevant viden/nye perspektiver ind i gruppens arbejde (bl.a. ift. implementering af samarbejdsaftalen).

Det indstilles derfor, at gruppen drøfter, hvordan vi vil følge arbejdet med indsatsområdet: børn og unges mentale sundhed.

Bilag:

- Prospekt for Human Firsts indsatsområde Mental Sundhed for børn og unge

Referat:

Grundet den meget korte deadline for tilmelding til projektet lige op til sommerferien har ikke alle kommuner i gruppen nået at tilmelde sig. Der er enighed om, at projektet er relevant. Herning Kommune og Lemvig Kommune har tilmeldt sig. Ringkøbing-Skjern, Holstebro Kommune og Struer Kommune har ikke tilmeldt sig endnu. De vil undersøge med deres bagland, hvorvidt der er interesse og mulighed for at tilmelde sig. Selvom deadline for tilmelding er overskredet, er det formentligt muligt at tilmelde sig endnu, da arbejdsgrupperne endnu ikke er etableret. Grethe informerer kontaktpersonen for indsatsområdet om, at der muligvis kommer flere tilmeldinger fra gruppen.

Charlotte var med til faciliteringsdagen i Aarhus, hvor de 4 pejlemærker blev fastlagt. Der var repræsentanter fra både universitetet, VIA, kommuner samt BUA og Somatik.

Der er enighed i gruppen om, at det er oplagt at følge arbejdet som inspiration – særligt ift. implementeringen af samarbejdsaftalen.

4. Lokal gruppe, der har til opgave at understøtte prøvehandling for udlevering af ortoser til børn med cerebral parese (kl. 14-15-14.25)

Indstilling:

At gruppen drøfter, hvordan vi vil følge arbejdet.

Sagsfremstilling:

Sundhedssamarbejdsudvalget godkendte på mødet den 8. maj 2023, at vi i den midtjyske region skal gennemføre en prøvehandling, hvor ortoser til



børn med cerebral parese ordineres som behandlingsredskaber. Målet er, at vi finder løsninger til mere smidige og sammenhængende patientforløb, hvor fokus er på familierne og en enklere administration (jf. sagsfremstilling i Sundhedsstyregruppen (Dagsordner og referater fra Sundhedsstyregruppen - Sundhedsaftalen (rm.dk) og Sundhedssamarbejdsudvalget (Sundhedssamarbejdsudvalget - Aarhus Rådhus, lokale 3-11 (rm.dk))).

Prøvehandlingen gennemføres i alle 19 kommuner i Region Midtjylland og på de 4 Børn og Unge afdelinger på hospitalerne i Region Midtjylland. Prøvehandlingen planlægges med opstart 1. september 2023 og frem til 31. august 2024.

I klyngerne er der nedsat en lokalgruppe for hver børneafdeling, som har til formål at forberede og gennemføre prøvehandlingen. For at skyde prøvehandlingen i gang har lokalgrupperne inviteret medlemmerne til et virtuelt kick-off møde den 28. august.

Der kan læses nærmere om prøvehandlingen i de to vedhæftede bilag. Det indstilles, at gruppen drøfter, hvordan vi ønsker at følge arbejdet.

Bilag:

- Information til lokalgrupperne om igangsætning af prøvehandling for udlevering af ortoser til børn med cerebral parese
- Prøvehandling i Region Midtjylland: Sammenhængende og smidige forløb for børn og unge med cerebral parese – prøvehandling om udlevering af ortoser (skinner mv.)

Referat:

Der har hyppigt været dialog mellem region og kommune om, hvorvidt ortoser til børn med cerebral parese er et behandlingsmiddel eller et hjælpemiddel. Det er hårdt for familierne, da det forlænger ventetiden. Derfor har man i regionen besluttet denne prøvehandling for børn, der er tilknyttet cpop.

Charlotte og Eigil deltog i det virtuelle kick-off møde den 28. august. Der var en del spørgsmål på mødet som endnu er meget uklare. Der er også en opmærksomhed på, at bandagisten er en privat virksomhed. Derfor er fokus på økonomi væsentligt at have for øje i prøvehandlingen. Desuden kom det frem på mødet, at nogle kommuner i dag har indkøbsaftaler med bandagister, hvilket betyder, at forældre derfor selv henvender sig til bandagisterne. I andre kommuner forholder det sig helt anderledes.



Der er enighed i gruppen om, at prøvehandlingen er interessant at følge.

Generelt blev det på Faglig Operativ møde pointeret, at det er rigtig fint, at vi hjælper hinanden med at være orienteret i div. udviklingsprojekter på tværs samt påminder hinanden om tilmeldingsfrister mv.

5. Orientering om midler i sundhedsklyngen

(kl. 14.25-14.40)

Indstilling:

At gruppen tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling:

Med aftalen om sundhedsklynger lægger Regeringen, KL og Danske Regioner op til, at der i sundhedsklyngerne samarbejdes om fælles koordinerede indsatser. Der var afsat 80 mio. kr. i centrale midler i 2022 til opstart mhp. styrket sammenhæng, nærhed og omstilling. Med økonomiaftalerne for 2023 er der afsat yderligere 80 mio. kr. i centrale midler til sundhedsklyngernes arbejde.

Gødstrupklyngen er i 2022 tildelt 3.791.341 kr. Den regionale andel udgør 1.843.069 kr., mens den kommunale del udgør 1.948.272 kr. I 2023 er Gødstrupklyngen tildelt 3.797.912 kr. Den regionale andel udgør 1.849.640 kr., mens den kommunale del udgør 1.948.272 kr. Den kommunale del er fordelt på kommunerne efter indbyggertal.

Der er ikke hjemmel i lovgivningen til fælles beslutningstagen om økonomi. Sundhedsklyngerne samarbejder derfor om fælles koordinerede indsatser. Det er op til de enkelte byråd og regionsrådet at sikre, at midlerne prioriteres til anvendelse i klyngerne. Midlerne vil skulle anvendes på initiativer, som understøtter sundhedsklyngernes formål og sundhedsaftalen i Region Midtjylland. Hvilke konkrete indsatser, der prioriteres, besluttet i klyngerne.

Den faglig strategiske gruppe og den politiske gruppe i Gødstrupklyngen har besluttet, at vi i vores klynge vil arbejde for fælles projekter og udvikle vores samarbejde ud fra den præmis, at vi er blevet kompenseret for opgaven.



Der er af det faglige strategiske niveau i Gødstrupklyngen udarbejdet en fælles model, der ved årets udgang kan bruges til at udarbejde en oversigt over anvendelsen af klyngemidlerne. Modellen til økonomiopfølgning er vedlagt som bilag.

Bilag:

- Sundhedsklyngeøkonomi for 2023

Referat:

Midlerne er delt ud. I kommunerne er det formentligt tildelt Sundhed og Ældre. Det vil være hensigtsmæssigt at det fremgår som notat på uddelte midler, hvilken aldersgruppe og til hvad (fx udviklingsprojekter) de er tiltænkt. Det vil også være hensigtsmæssigt med lidt større transparens og åbenhed fra Faglig Strategisk Gruppe, når sådanne beslutninger træffes.

6. Drøftelse og beslutning om den fremtidige mødeafvikling

(kl. 14.40-14.50)

Indstilling:

At gruppen drøfter og træffer beslutning om den fremtidige mødeafvikling

Sagsfremstilling:

På de sidste to møder har mødeformen været drøftet. Det er besluttet, at møderne enten er virtuelle eller fysiske. Der laves, som udgangspunkt, ikke hybridmøder. Særligt kan det dog for BUA være vanskeligt at deltage fysisk på alle møder. Der er enighed i gruppen om, at BUA er en vigtig aktør i samarbejdet. Derfor blev det på mødet den 13. juni foreslået, at nogle af møderne afholdes i Aarhus eller Viborg for at imødekomme BUA's udfordring ift. transport til Gødstrup.

I den forlængelse foreslås det, at vi generelt skiftes til at afholder møderne. Dette har været praksis tidligere og gøres bl.a. også i den faglige operationelle gruppe på voksen-psykiatri. En turnusordning vil også kunne give et anderledes indblik i hinandens praksis.

Det indstilles, at gruppen drøfter og træffer beslutning om den kommende mødeafvikling.

Bilag:



- Udkast til mødeplan

Referat:

Mødedatoerne ligger oveni nogle af kommunernes udvalgsmøder. Derfor blev det besluttet, at Gunna eller Christina laver et nyt udkast. Måske der laves en doodle.

Møderne skal gerne ligge efter de Faglig strategiske møder - gerne om eftermiddagen eller helt fra morgenen.

Der var enighed i gruppen om, at det fungerer fint at være på Gødstrup Sygehus. Derfor vil møderne fortsat lægges her.

7. Evt. (kl. 14.50-15.00)

Det blev besluttet, at senest referatet fra Faglig Strategisk møde vedlægges hver dagsorden.

Punkter til kommende møder:

- DUT-midler til implementering af den 10-årige psykiatriplan (det vil opfølgingsgruppen/arbejdsgruppen for implementeringen af samarbejdsaftalen også se ind i)
- Fremlæggelse af projekt om børneunderretninger (Punkt fra Fokusgruppen Sundhed for børn & Unge 5. oktober 2022). Et stort projekt ved læge og antropolog om børneunderretninger.
- Drøftelse af "trivselsbørn" og samarbejde mellem sundhedsplejen og sygehuset. Der kommer børn til børneafdelingen, som muligvis lige så godt kunne være set hos sundhedsplejen.
- Orientering om projekt i BKF (Eigil)