

REFERAT NSR Slagelse Klyngen - Politisk Forum d. 23-04-2024

Mødedato Tirsdag d. 23. april 2024 kl. 15:00

Mødested Sorø Kommune, Torvet 2, 4180 Sorø

Indholdsfortegnelse

Velkomst til ny medformand og præsentationsrunde.....	3
Orientering om status på klyngeindsatser.....	5
Beslutning vedr. udmøntning af klyngemidler.....	11
Beslutning vedr. implementering af Sundhedsaftale 2024-2027.....	14
Orientering om Region Sjællands plan for mere forebyggelse.....	20
Orientering om længerevarende pladser samt dobbeltdiagnose behandling.....	23
Eventuelt 9.4.24.....	28
Godkendelse af referat 23.4.....	30

1 (Åben) Velkomst til ny medformand og præsentationsrunde

NSR Slagelse Klyngen - Politisk Forum

Sags ID: EMN-2022-05560

Dok ID: 11398350

Resumé

Ringsted Kommunes nye borgmester Klaus Hansen indtræder i Politisk Forum som ny medformand fra Ringsted Kommune. Alle deltagere præsenterer sig.

Indstilling

Det indstilles, at Politisk Forum hilser den nye medformand velkommen og at deltagerne præsenterer sig.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Den nye formand hilste velkommen til mødet og medlemmerne præsenterede sig.

Fraværende

Bilag

.

2 (Åben) Orientering om status på klyngeindsatser

NSR Slagelse Klyngen - Politisk Forum

Sags ID: EMN-2022-05560

Dok ID: 11398380

Resumé

Udarbejdet af det fælles klyngesekretariat.

Den 18. april 2023 godkendte Politisk Forum fordelingen af Slagelse Klyngens udviklingsmidler for 2022, i alt 3.228.032 kr. til fem forskellige indsatser.

I denne sag fremlægges status på indsatserne. På mødet vil projektleder og en repræsentant fra Slagelse Kommune præsentere arbejdet med indsatsen for 72 timers behandlingsansvar. Herefter vil projektleder og formand for temaudvalget for kronikere præsentere indsatsen for VIP-patienterne.

Indstilling

Det indstilles, at Politisk Forum tager præsentationerne til efterretning.

Sagsfremstilling

Ansvar for indsatserne er placeret i Temaudvalgene, som er Slagelse Klyngens operationelle niveau. Indsatserne er:

- 72 timers behandlingsansvar – Temaudvalget for Sammenhængende patientforløb for sårbare ældre
- Medicinudlevering til 3 dage - Temaudvalget for Sammenhængende patientforløb for sårbare ældre
- Tidlig og koordineret palliativ indsats – Temaudvalget for Sammenhængende patientforløb for sårbare ældre
- Fælles faglig kvalitetsorganisation og fælles uddannelse og kompetenceudvikling – Temaudvalget for Akutområdet
- Koordineret indsats for borgere med mange kontakter til forskellige dele af sundhedsvæsenet – Temaudvalget for Styrket indsats for borgere med kroniske sygdomme

Der er derudover en sjette indsats med implementering af rapporten *Korrespondance mellem kommuner og almen praksis*, som handler om kommunikationen mellem kommuner, almen praksis og Børne- og Ungepsykiatrien. Denne indsats har ikke fået klyngemidler. Indsatsen varetages af Temaudvalget for Trivsel for børn, unge og deres familier.

Status på indsatser

På mødet den 30. november 2023 blev Politisk Forum præsenteret for en status for indsatserne. En del af Temaudvalgene var udfordret af, at de overleverede indsatsbeskrivelser var misvisende. Efterfølgende har Temaudvalgene opdateret indsats- og statusbeskrivelser.

72 timers behandlingsansvar

Ansvar for indsatserne er placeret i Temaudvalgene, som er Slagelse Klyngens operationelle niveau. Indsatserne er:

- 72 timers behandlingsansvar – Temaudvalget for Sammenhængende patientforløb for sårbare ældre
- Medicinudlevering til 3 dage – Temaudvalget for Sammenhængende patientforløb for sårbare ældre
- Tidlig og koordineret palliativ indsats – Temaudvalget for Sammenhængende patientforløb for sårbare ældre
- Fælles faglig kvalitetsorganisation og fælles uddannelse og kompetenceudvikling – Temaudvalget for Akutområdet
- Koordineret indsats for borgere med mange kontakter til forskellige dele af sundhedsvæsenet – Temaudvalget for Styrket indsats for borgere med kroniske sygdomme

Der er derudover en sjette indsats med implementering af rapporten *Korrespondance mellem kommuner og almen praksis*, som handler om kommunikationen mellem kommuner, almen praksis og Børne- og Ungepsykiatrien. Denne indsats har ikke fået klyngemidler. Indsatsen varetages af Temaudvalget for Trivsel for børn, unge og deres familier.

Status på indsatser

På mødet den 31. oktober 2023 blev Fagligt Strategisk Forum præsenteret for en status for indsatserne. En del af Temaudvalgene var udfordret af, at de overleverede indsatsbeskrivelser var misvisende. Efterfølgende har Temaudvalgene opdateret indsats- og statusbeskrivelser.

72 timers behandlingsansvar

- Indsatsbeskrivelsen – Indsatsen følger den regionale implementering af 72 timers behandlingsansvar, men med ekstra understøttelse i 6 timer om ugen ved en projektmedarbejder.
- Status – Indsatsen forløber planmæssigt. Tidsplanen holder. Evalueres i december 2024, hvor indsatsen har været i gang i et år.
- Økonomi – Der er afsat 500.000 kr. Der er brugt 203.048 kr. Forventet forbrug ca. 338.622 kr.

Medicinudlevering til tre dage

- Indsatsbeskrivelsen – Indsatsen er opdateret med nye delmål og en opdateret tidsplan. Blandt andet er formålet udvidet med henblik på at undersøge, i hvor høj grad systemfejl er årsag til udfordringer herunder sikre overensstemmelse mellem ordineret og dispenseret medicin. Tidsplanen går til juni 2024, men der er ønske om, at projektperioden kan løbe i hele 2024 med henblik på opsamling, justering og evaluering.
- Status – I forhold til den opdaterede projektbeskrivelse forløber indsatsen planmæssigt. I løbet af 2023 er udfordringer med medicin i forbindelse med udskrivelser kvalificeret og præciseret.
- Økonomi – Der er afsat 300.000 kr. Forbrug pt. ikke opgjort.

Tidlig og koordineret palliativ indsats

- Indsatsbeskrivelsen – Indsatsen har fortsat samme mål om at forhindre indlæggelser af personer, der ønsker at tilbringe den sidste tid hjemme. Indsatsen bygger på erfaringer fra en tidligere afprøvning i regi af *Temagruppen for sårbare ældre og borgere med kronisk eller langvarig sygdom* under det tidligere SAM. Der arbejdes fortsat på at afdække de sidste oplysninger i indsatsbeskrivelsen.
- Status – Primo 2024 er der indgået aftale om frikøb af en projektleder, som starter med at opdatere indsatsbeskrivelsen med de manglende oplysninger.
- Økonomi – Der er afsat 7500.000 kr. Der er ikke anvendt midler endnu.

Fælles faglig kvalitetsorganisation og fælles uddannelse og kompetenceudvikling

- Indsatsbeskrivelsen – beskrivelsen er ikke ændret i forhold til den oprindelige indsatsbeskrivelse, men delmål og konkrete indsatser er præciseret og konkretiseret. Tidsplanen mangler en opdatering.
- Status – I forhold til den oprindelige tidsplan er indsatsen forsinket. Der arbejdes på en opdateret tidsplan med udgangspunkt i de præciserede delmål. Det Nære Sundhedsvæsen har meddelt, at de ikke kan stille med en deltager i Temaudvalget. Der arbejdes pt. på at finde en anden løsning.
- Økonomi – Der er afsat 750.000 kr. Der er ikke anvendt midler endnu, men der er ansat en projektleder pr. 1. april 2024.

Koordineret indsats for borgere med mange kontakter til forskellige dele af sundhedsvæsenet (VIP)

- Indsatsbeskrivelsen – Beskrivelsen, der blev overleveret til temaudvalget indeholdt en opgave med udvikling af et screeningsværktøj til at identificere patienter, der har brug for en særlig indsats. Det viste sig, at screeningsværktøjet allerede var udarbejdet. Der har været behov for enkelte justeringer, som nu er gennemført. Indsatsbeskrivelsen er derfor opdateret til at omfatte: 1) En bred implementering på relevante somatiske

afdelinger, 2) En afdækning af om samme screeningsværktøj kan bruges til Psykiatrien og efterfølgende en udvikling og tilpasning af værktøjet og implementering i Psykiatrien.

- Status – Der er lagt en plan for en bred implementering af screeningsværktøjet på de somatiske afdelinger i 2024. Sideløbende arbejdes med at udvikle og tilpasse screeningsværktøjet til Psykiatrien.
- Økonomi – Der er afsat 900.000 kr. Der forventes brugt ca. 300.000 kr. til bred implementering. Budget for udbredelse til Psykiatrien kommer.

Implementering af rapporten *Korrespondance mellem kommuner og almen praksis*

- Indsatsbeskrivelsen – Der er udarbejdet en indsatsbeskrivelse om implementering af MedCom til kommunikation mellem almen praksis og PPR i de fire kommuner.
- Status – Slagelse Kommune anvender MedCom. Næstved har tilkendegivet, at de vil bruge MedCom. Ringsted og Sorø Kommuner har pt. ikke økonomi til at tilkøbe og implementere.
- Økonomi – Der er ikke afsat midler til indsatsen.

Opsamling

Alle indsatserne er nu kommet godt i gang, og temaudvalgene har fået et godt samarbejde. Temaudvalgene sparrer på tværs og har også drøftelser om andre udfordringer og idéer.

Der er fortsat forskellige udfordringer, herunder fx, at sundhedsområdet er organiseret forskelligt i de fire kommuner.

- Tværsektoriel ledelse er også en udfordring. Faglig Strategisk Forum og Temaudvalgsformændene arbejder sammen om at finde løsninger. I dagligdagen sker det løbende i forhold til konkrete problemstillinger. På møderne i Faglig Strategisk Forum drøftes udfordringer af mere generel karakter, og i marts 2024 har der været et temamøde om tværsektoriel ledelse

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Bo Lindberg og Rikke Thybo Albrechtsen præsenterede klyngeindsatsen om *72 timers behandlingsansvar*.

Heidi Myglegård Andersen præsenterede klyngeindsatsen *Koordineret indsats for borgere med mange kontakter til forskellige dele af sundhedsvæsenet, VIP*.
Politisk Forum tager præsentationerne til efterretning.

Fraværende

Bilag

1. Bilag pkt. 2.1 Indsatsbeskrivelse - 72 timers behandlingsnsvar (DokID: 11398537 - EMN-2022-05560)
2. Bilag pkt. 2.2 Status - 72 timers behandlingsnsvar (DokID: 11398529 - EMN-2022-05560)
3. Bilag pkt. 2.3 Indsatsbeskrivelse - medicin til tre dage (DokID: 11398530 - EMN-2022-05560)
4. Bilag pkt. 2.4 Status - medicin til tre dage (DokID: 11398531 - EMN-2022-05560)
5. Bilag pkt. 2.5 Indsatsbeskrivelse - palliation (DokID: 11398532 - EMN-2022-05560)
6. Bilag pkt. 2.6 Status - palliation (DokID: 11398533 - EMN-2022-05560)
7. Bilag pkt. 2.7 Indsatsbeskrivelse temaudvalget for akutområdet (DokID: 11398534 - EMN-2022-05560)
8. Bilag pkt. 2.8 Statusrapportering for indsatser i temaudvalget for akutområdet marts 2024 (DokID: 11398535 - EMN-2022-05560)
9. Bilag pkt. 2.9 Indsatsbeskrivelse for temaudvalg for trivsel for børn, unge og deres familier (DokID: 11398536 - EMN-2022-05560)
10. Bilag pkt. 2.10 Statusrapportering for indsats i temaudvalg for trivsel for børn, unge og deres familier (DokID: 11398538 - EMN-2022-05560)
11. Bilag pkt. 2.11 Indsatsbeskrivelse VIP (DokID: 11419527 - EMN-2022-05560)
12. Bilag pkt. 2.12 Status VIP (DokID: 11419528 - EMN-2022-05560)

3 (Åben) Beslutning vedr. udmøntning af klyngemidler

NSR Slagelse Klyngen - Politisk Forum

Sags ID: EMN-2022-05560

Dok ID: 11398539

Resumé

Udarbejdet af det fælles klyngesekretariat.

Slagelse Klyngens udviklingsmidler fra 2022 er udmøntet til fem indsatser.

Udviklingsmidlerne fra 2023 er endnu ikke udmøntet, men overført til 2024.

I denne sag præsenteres forslag til proces for udmøntning af udviklingsmidlerne fra 2023.

Indstilling

Det indstilles, at Politisk Forum

- Godkender plan for, herunder kriterier for udmøntning af klyngemidlerne
- Godkender overførsel af uforbrugte klyngemidler til 2025

Sagsfremstilling

Regeringen og parter har afsat 80 mio. kr. i centrale midler i 2022 og 2023 til at understøtte klyngernes mulighed for at igangsætte udviklingsindsatser. For hvert af årene udgør Slagelse Klyngens andel 3.228.032 kr. fordelt med 1.557.216 kr. til kommunerne og 1.670.815 kr. til regionen.

På mødet den 18. april 2023 godkendte Politiske Forum udmøntningen af Slagelse Klyngens udviklingsmidler fra 2022 = i alt 3.228.032 kr. jf. skemaet nedenfor.

Indsats	Tildelt beløb i kr.
72-timers behandlingsansvar	500.000
Medicinudlevering til 3 dage	300.000
Fælles faglig kvalitetsorganisation og fælles uddannelse og kompetenceudvikling i regi af Sundhedspartnerskabet	750.000
VIP Borgere	900.000
Tidlig og koordineret palliativ indsats	750.000
Implementering af MedCom til kommunikation mellem almenpraksis, kommunerne og psykiatrien	0

I alt	3.200.000
--------------	------------------

Det vurderes, at der i 2024 først og fremmest skal være fokus på at implementere de allerede igangsatte indsatser i bund. For de indsatser der har fået tildelt midler gælder, at de endnu ikke har brugt midlerne.

På den baggrund foreslås det, at perioden fra nu og frem til næste møde i Politisk Forum den 22. oktober 2024 bliver brugt til at finde og beskrive nye indsatser. Temaudvalgene og parterne i klyngen bliver bedt om at komme med forslag til indsatser.

Der foreslås desuden nedenstående kriterier for udmøntning af midlerne:

- at indsatserne skal have særligt fokus på lighed i sundhed
- at indsatserne skal have særligt fokus på forebyggelse, det kan fx være indsatser, der sigter mod at forebygge og forhindre indlæggelser og operation. Baggrunden er de nye forskningsresultater, der peger på, at der er en høj grad af ulighed i forebyggelse
- at alle indsatsbeskrivelser skal indeholde en businesscase, der viser mulige økonomiske gevinster

Økonomi

Forslaget medfører, at uforbrugte udviklingsmidler overføres til 2025.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Politisk Forum tiltræder indstillingerne.

Fraværende

Bilag

.

4 (Åben) Beslutning vedr. implementering af Sundhedsaftale 2024-2027

NSR Slagelse Klyngen - Politisk Forum

Sags ID: EMN-2022-05560

Dok ID: 11405948

Resumé

Den 1. januar 2024 er Sundhedsaftale 2024-2027 trådt i kraft. Implementering af Sundhedsaftalen sker på to niveauer. Klyngeniveau og et overordnet niveau som omfatter indsatser og samarbejdsaftaler mv., der er fælles for alle parter.

I et brev af 6. marts 2024 meddeler Sundhedsstyrelsen, at Sundhedsaftalen er godkendt. Derudover anbefaler Sundhedsstyrelsen, at målene i Sundhedsaftalen konkretiseres både på overordnet niveau og i de enkelte klynger.

Indstilling

Det indstilles, at Politisk Forum

- godkender at forebyggelse i bred forstand samt lighed i sundhed prioriteres på tværs af målgrupper og indsatser
- drøfter prioritering af hvilke indsatser og mål der derudover skal prioriteres i Slagelse Klynge fremadrettet.

Sagsfremstilling

Sundhedsaftalen 2024-2027 bygger på de samme centrale værdier som Sundhedsaftale 2019-2023. Vision "Fælles med borgeren om bedre sundhed" og de fire målgrupper videreføres ligeledes:

- Børn og unge med trivselsudfordringer
- Sårbare ældre
- Borgere med kroniske og langvarige sygdomme
- Voksne med psykisk sygdom

I Sundhedsaftale 2024-2027 har børn og ung med trivselsudfordringer fået en særlig prioritering, ligesom der er kommet et særligt fokus på nedenstående tværsektorielle indsatsområder:

- Forebyggelse, fx patientskoler og telemedicinske indsatser
- Lighed i sundhed, fx adgang til uddannelse og sundhedstilbud

- Digitalisering, fx virtuelle konsultationer og teknologi til udvikling af behandling i hjemmet
- Psykiatri- og misbrugsområdet, fx forløb for personer med dobbeltdiagnoser, socialsygeplejersker, SSP (skole, social, politi), samarbejdet med misbrugscentre om alkoholbehandling.

Derudover videreføres de fælles kommunale-regionale mål og principperne for Sundhedsaftalen om fælles ansvar ved sektorovergange og planlagt opgaveflytning, der kræver et fælles fokus på udfordringerne i sundhedsvæsenet, som fx personalemangel, demografisk udvikling, ulighed i sundhed og digitalisering.

Sundhedsaftale 2024-2027 har endvidere samme opbygning som Sundhedsaftale 2019-2023. Det vil sige, at:

- Sundhedsaftalen beskriver de fælles visioner, målgrupper, værdier og mål – de overordnede rammer for samarbejdet
- Sundhedsaftalen er suppleret af en værktøjskasse, som indeholder konkrete operationelle samarbejdsaftaler, fx
 - Forløbsprogrammer, fx "Forløbsprogram for diabetes", "Forløbsprogram for demens" og "Forløbsprogram for rygproblemer" m.fl.
 - Samarbejdsaftaler om konkrete procedurer og snitflader, fx indlæggelser, udskrivelser, hjælpemidler og behandlingsredskaber, opgaveoverdragelse og delegation m.m.
 - Til værktøjskassen er knyttet tre Afklaringsråd, med repræsentanter fra regionen og kommuner som afklarer tvivlsspørgsmål

Implementering af de overordnede mål og samarbejdsaftaler der dækker hele regionen samt især opdatering af Værktøjskassen, har betydning for klyngernes mulighed for at lykkedes med implementering på klyngeniveau. En tids- og procesplan for konkretisering af de overordnede mål samt for opdatering af værktøjskassen kunne være et godt udgangspunkt for det videre arbejde.

Oversigt over Slagelse Klyngens indsatser i forhold til implementering af Sundhedsaftale 2024-2027

Nedenfor præsenteres en oversigt over, hvordan Slagelse Klyngens indsatser, som blev sat i gang i 2023, medvirker til at opfylde målsætningerne i Sundhedsaftalen.

Tabel 1 viser:

- Hvilke målgrupper klyngeindsatserne understøtter
- Hvordan klyngeindsatserne bidrager til implementering af de fire fælles kommunale-regionale mål i Sundhedsaftalen

Tabel 1: Indsatser til implementering af Sundhedsaftale 2024-2027 i Slagelse Klyngen

Indsatser	
72-timers behandlingsansvar	Målgrupper for indsatsen: - Sårbare ældre - Borgere med kroniske og langvarige sygdomme Indsatsen bidrager til implementering af målene om: - Fælles om borgerens livsudfordringer - Tryghed og mestring i eget hjem Indsatserne understøtter principperne om: - Fælles ansvar ved sektorovergange - Planlagt opgaveflytning - Opgaveløsning på lavest effektive omkostningsniveau
Medicinudlevering til tre døgn	Målgrupper for indsatsen: - Sårbare ældre - Borgere med kroniske og langvarige sygdomme Indsatsen bidrager til implementering af målene om: - Fælles om borgerens livsudfordringer - Tryghed og mestring i eget hjem Indsatserne understøtter principperne om: - Fælles ansvar ved sektorovergange - Planlagt opgaveflytning - Opgaveløsning på lavest effektive omkostningsniveau
Fælles faglig kvalitetsorganisation	Målgrupper for indsatsen: - Sårbare ældre - Borgere med kroniske og langvarige sygdomme Indsatsen bidrager til implementering af målene om: - Fælles om borgerens livsudfordringer - Tryghed og mestring i eget hjem Indsatserne understøtter principperne om: - Fælles ansvar ved sektorovergange - Planlagt opgaveflytning - Opgaveløsning på lavest effektive omkostningsniveau - Fælles kvalitets- og udviklingsdagsorden
Koordineret indsats for borgere med	Målgrupper for indsatsen: - Sårbare ældre

mange kontakter til sundhedsvæsenet (VIP)	- Borgere med kroniske og langvarige sygdomme - Borgere med psykisk sygdom Indsatsen bidrager til implementering af målene om: - Fælles om borgerens livsudfordringer - Tryghed og mestring i eget hjem - Mental sundhed og psykisk trivsel Indsatserne understøtter principperne om: - Fælles ansvar ved sektorovergange - Planlagt opgaveflytning - Opgaveløsning på lavest effektive omkostningsniveau - Fælles kvalitets- og udviklingsdagsorden
Tidlig og koordineret palliativ indsats	Målgrupper for indsatsen: - Sårbare ældre - Borgere med kroniske og langvarige sygdomme Indsatsen bidrager til implementering af målene om: - Fælles om borgerens livsudfordringer - Tryghed og mestring i eget hjem Indsatserne understøtter principperne om: - Fælles ansvar ved sektorovergange - Opgaveløsning på lavest effektive omkostningsniveau
Korrespondance mellem kommune og almen praksis om børn og unge med psykisk mistrivsel	Målgrupper for indsatsen: - Børn og unge med trivselsudfordringer Indsatsen bidrager til implementering af målene om: - Fælles om borgerens livsudfordringer - Tryghed og mestring i eget hjem - Mental sundhed og psykisk trivsel Indsatserne understøtter principperne om: - Fælles digitaliseringsdagsorden

Ansvar for indsatser er placeret i Slagelse Klyngens fire temaudvalg:

- Temaudvalget for akutområdet
- Temaudvalget for sammenhængende patientforløb for sårbare ældre
- Temaudvalget for styrket indsats for borgere med kroniske sygdomme
- Temaudvalget for trivsel hos børn, unge og deres familier

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Politisk Forum tiltræder indstillingerne.

Kommunerne og PLO understregede behovet for en opdatering af Værktøjskassen.

Politisk Forum ønsker et oplæg om klyngeindsatsen MEDcom standard i forhold til kommunikation mellem almen praksis og PPR på deres næste møde i efteråret.

Fraværende

Bilag

1. Bilag pkt. 4.1 Region Sjælland Sundhedsaftale 2024-2027 (DokID: 11406494 - EMN-2022-05560)
2. Bilag pkt. 4.2 Svarbrev til Region Sjælland_Sundhedsaftalen 2024-2027 (DokID: 11406493 - EMN-2022-05560)

5 (Åben) Orientering om Region Sjællands plan for mere forebyggelse

NSR Slagelse Klyngen - Politisk Forum

Sags ID: EMN-2022-05560

Dok ID: 11398555

Resumé

Regionsrådet i Region Sjælland har den 9. april vedtaget en plan for mere forebyggelse, som skal bidrage til at indfri ambitionen om, at borgerne i regionen skal have flere sunde og gode leveår.

Politisk Forum i Slagelse Klyngen orienteres om planen.

Indstilling

Det indstilles, at Politisk Forum tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Region Sjællands Regionsråd har den 9. april 2024 vedtaget en plan for mere forebyggelse. Med plan for mere forebyggelse sætter Region Sjælland fokus på at hjælpe de borgere, der allerede er syge eller i stor risiko for at blive det. Planen skal understøtte borgerløfterne i Region Sjællands strategi, herunder særligt:

#Borgerne får en tidlig og målrettet indsats

#Behandlingen er tilpasset den enkelte borger

Mere forebyggelse i Region Sjælland

Planen sætter en retning og samler op på en bred vifte af forebyggelsesaktiviteter for at sikre at de er sammenhængende og effektive.

Formålet er at skabe et godt overblik over alle de forebyggelsesinitiativer, der er i gang, og undersøge, hvordan Region Sjælland bedst kan sprede de tiltag, der virker godt. I starten er der fokus på de indsatser, der kan give hurtige resultater, og hvordan de kan hjælpe med at forbedre behandlingen på sygehusene.

De trin, der indgår i forebyggelsesindsatsen, er angivet nedenfor i en prioriteret rækkefølge, hvor der lægges størst vægt på de første trin:

1. Implementering, skalering og udbredelse af eksisterende i effektive indsatser
2. Tværfagligt og tværsektorielt samarbejde
3. Udvikling af nye indsatser

Fast model til systematisk opfølgning på konkrete forebyggelsesindsatser

For at sikre den bedste forebyggelse for borgerne og en samtidig mere effektiv og bæredygtig udnyttelse af ressourcerne er systematisk opfølgning centralt. Opfølgning og løbende vurdering af centrale forebyggelsesindsatser vil ske ud fra en fast model med disse elementer:

- Mål med indsatsen
- Borgereffekt
- Sundhedseffekt
- Bæredygtighed
- Klimaaftryk
- Synergier og sammenhæng

Vedlagt sagen er overblikstabel over konkrete igangværende eller planlagte indsatser pr. marts 2024. Som udgangspunkt er det udviklingsprojekterne, der vil blive foretaget systematisk og løbende opfølgning på ud fra den faste model. Forebyggelsessekretariatet er ansvarlig for løbende opfølgning.

Plan for mere forebyggelse er *vedlagt*.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Sygehusdirektør Niels Reichstein Larsen præsenterede sagen.
Politisk Forum tager præsentationen til efterretning.

Fraværende

Bilag

1. Bilag pkt. 5.1 Plan for mere forebyggelse (DokID: 11398802 - EMN-2022-05560)
2. Bilag pkt. 5.2 Overblikstabel over forebyggelsesindsatser pr. marts 2024 (DokID: 11398803 - EMN-2022-05560)

6 (Åben) Orientering om længerevarende pladser samt dobbeltdiagnose behandling

NSR Slagelse Klyngen - Politisk Forum

Sags ID: EMN-2022-05560

Dok ID: 11398804

Resumé

Udarbejdet af Psykiatrien, Region Sjælland.

Som led i Økonomiaftalen er Regeringen, Danske Regioner og Kommunernes Landsforening blevet enige om rammerne for de længerevarende pladser samt etablering af et nyt integreret dobbeltdiagnosetilbud i regionerne. Det betyder en ændret opgavefordeling mellem kommune og region for udvalgte patienter med rusmiddelbrug og psykiatrisk lidelse, som fremover skal behandles i et integreret dobbeltdiagnosetilbud i regionerne.

Indstilling

Det indstilles, at Politisk Forum

- Tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling

Længerevarende pladser

Der var i forbindelse med Økonomiaftalen enighed om, at omlægge de nuværende 114 særlige pladser på psykiatrisk afdeling til 88 pladser i et længerevarende tilbud forankret i den regionale psykiatri.

Omlægning træder i kraft fra den 1. juli 2024.

Formålet for pladserne er fortsat en intensiv og helhedsorienteret behandlings- og rehabiliteringsindsats med henblik på at stabilisere patientens helbred og forbedre patientens evne til at mestre hverdagen, herunder ved psykiatrisk behandling og frivillig misbrugsbehandling og ved socialfaglige indsatser, beskæftigelse og aktiviteter.

Der vil i Psykiatrien Region Sjælland forventelig blive oprettet 14 længerevarende pladser. Placering af pladserne vil være i Psykiatrien Syd i Vordingborg i de bygninger, hvor de særlige pladser hidtil har været. Der er for nuværende nedsat en arbejdsgruppe for de længerevarende pladser i Psykiatrien Region Sjælland, som skal se på organiseringen, visitation og det konkrete indhold i tilbuddet.

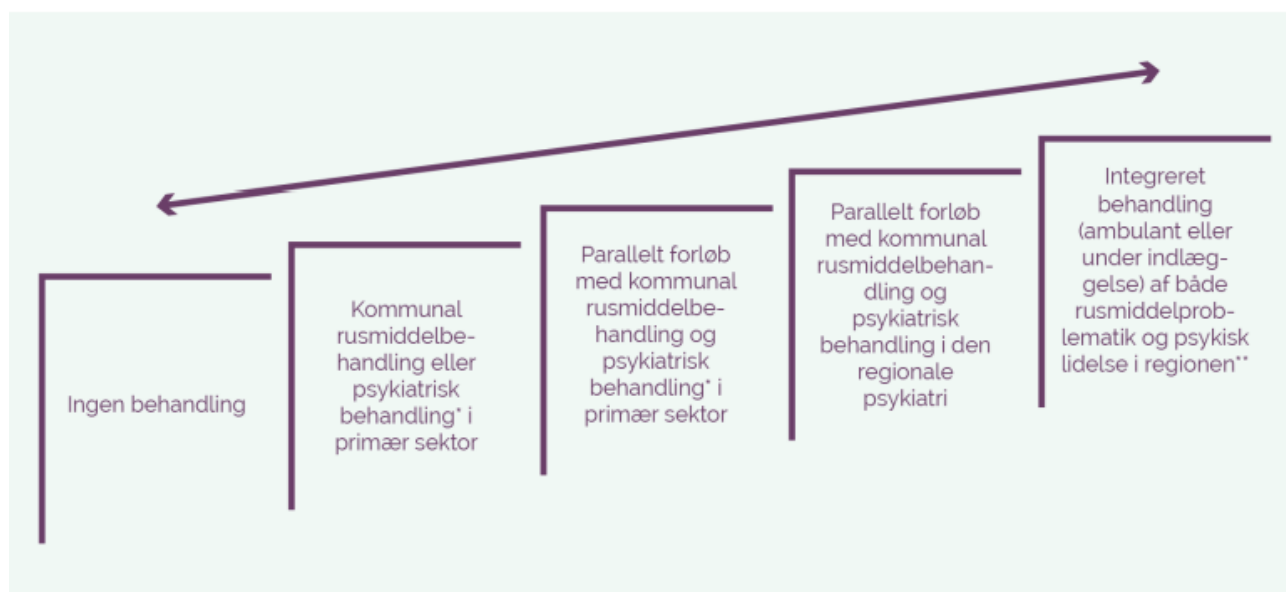
Integreret dobbeltdiagnosebehandling

Indfasning af det integreret dobbeltdiagnosetilbud vil ske trinvis fra september 2024 til sommeren 2027. For Region Sjællands vedkommende forventes det at dreje sig om ca. 1.500 patienter, der fra 2027 skal modtage integreret dobbeltdiagnosebehandling i regionen.

Gruppe nr. / opstart	Målgruppe	Ca. antal på landsplan
Gruppe 1 Indfases fra september 2024	Ptt i aktuel kontakt med psykiatrien, men ingen samtidig behandling for rusmidler	4.600
Gruppe 2 Indfases fra juli 2025	Ptt i aktuel behandling både i psykiatrien og i kommunalt regi for rusmidler	4.000
Gruppe 3 Indfases fra juli 2026	Ptt der alene er i behandling i kommunalt regi for rusmidler, men formodes kendt med moderat til svær psykisk lidelse	700

Visitationsretningslinje

Der er udarbejdet en faglig visitationsretningslinje for integreret behandling af mennesker med psykiske lidelser og samtidig misbrug. Behandlingstilbuddet skal organiseres efter en stepped-care model, hvor valget af behandlingstilbud bestemmes ud fra sværhedsgraden af den enkelte patients problemstilling.



Tværregionalt samarbejde om integreret dobbeltdiagnosebehandling

I foråret 2023 mødtes de fem regioner, repræsentanter fra kommuner samt patient- og pårørenderepræsentanter for at drøfte og blive enige om en patientforløbsbeskrivelse af et

integreret ambulant behandlingsforløb for borgere med en behandlingskrævende psykisk lidelse og samtidig rusmiddelproblematik.

I efteråret 2023 er der gennemført yderligere to fælles arrangementer, dels med henblik på at udarbejde en beskrivelse af et patientforløb for indlagte, dels med henblik på at drøfte kompetenceudvikling for frontpersonale og ledere.

Samarbejde på tværs af region, kommuner og almen praksis

Der er fortsat behov for et betydeligt tæt samarbejde mellem Psykiatrien, de tre somatiske sygehuse, de 17 kommuner samt almen praksis, når Psykiatrien overtager opgaven for integreret behandling af patienter med psykisk lidelse og samtidig rusmiddelproblematik.

En del af patientmålgruppen vil fortsat modtage behandling i et parallelt forløb, hvor kommunerne er ansvarlige for rusmiddelbehandling, og psykiatrien er ansvarlige for den psykiatriske behandling. Ligeledes vil der være behov for tæt koordinering ved det integreret behandlingsforløb, når patienterne igen skal overgå til et parallelt forløb.

Der vil gradvist ske en ændring i henvisningsprocessen, hvor almen praksis tidligere skulle henvise til rusmiddelbehandling i kommunal regi, vil der gradvist fra 1. september være patienter der skal henvises til integreret dobbeltdiagnosebehandling.

Der er ligeledes behov for et tæt samarbejde mellem Psykiatrien og somatikken omkring målgruppen.

Psykiatrien vil løbende frem mod 1. september 2024 informere om arbejdet med det nye integrerede tilbud i diverse fora, herunder i de fire sundhedsklynger. Der vil i foråret blive planlagt en halvdags temadag for de kommunale rusmiddelcentre, hvor samarbejdet på tværs vil blive dagsordenssat. Yderligere vil der blive planlagt møder mellem Psykiatrien og PLO Sjælland.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med omkostninger, der kræver særskilt stillingtagen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Lægefaglig vicedirektør Søren Bredkjær fra Region Sjællands Psykiatri præsenterede sagen. Politisk Forum tog orienteringen til efterretning.

Fraværende

Bilag

.

7 (Åben) Eventuelt 9.4.24

NSR Slagelse Klyngen - Politisk Forum

Sags ID: EMN-2022-05560

Dok ID: 11398945

Resumé

Medlemmer orienterer om punkter af fælles interesse.

Indstilling

Det indstilles, at Slagelse Klyngens Politiske Forum tager orienteringerne til efterretning.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

NSR har sendt invitationer til kommuner og andre samarbejdspartnere til

- En workshop, hvor vi skal drøfte samarbejdet i lyset af en mulig kapacitetsudvidelse af akuthuset den 17. juni
- Seminar om SØM modellen den 24. juni

PLO roser indsatsen, der har fundet sted på NSR sygehuse med hensyn til uddannelse af almen praktiserende læger. Det kunne være interessant at drøfte rammerne for uddannelse af vores personale på et kommende møde.

Fraværende

Bilag

.

8 (Åben) Godkendelse af referat 23.4.

NSR Slagelse Klyngen - Politisk Forum

Sags ID: EMN-2022-05560

Dok ID: 11398965

Resumé

Referatet godkendes.

Indstilling

Det indstilles, at Slagelse Klyngens Politiske Forum godkender referatet.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Referatet blev godkendt.

Fraværende

Bilag

.

