REFERAT Sundhedsklyngen omkring Sjællands Universitetshospital - Fagligt, strategisk niveau d. 09-10-2024

Mødedato Onsdag d. 09. oktober 2024 kl. 09:00

Mødested Virtuelt

Indholdsfortegnelse

Beslutning. Godkendelse af dagsorden..... 3
Orientering. Nyt for formandskabet - status og opsamling siden sidste møde..... 6
Beslutning. Slutrapportering af klyngeindsatser og formidling af resultater..... 9
Drøftelse. Etablering af fælles tilbud om rehabilitering efter benamputation ét sted inden for hver su 13
Skriftlig orientering. Status på indsatser i sundhedsklyngen..... 17
Skriftlig orientering. Opfølgning på dobbeltdiagnosebehandling..... 20
Eventuelt..... 23

1 (Åben) Beslutning. Godkendelse af dagsorden

Sundhedsklyngen omkring Sjællands Universitetshospital - Fagligt, strategisk niveau
Sags ID: EMN-2023-11662
Dok ID: 11811660

Resumé
Dagsorden med eventuelle ændringer godkendes.

Indstilling
Det indstilles, at Fagligt Strategisk Niveau:

- Godkender dagsordenen.

Sagsfremstilling
.

Økonomi
.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Dagsorden blev godkendt.

Fraværende

Bjarne Andersen	Velfærdsdirektør, Køge Kommune	Medlem
Ralf Klitgaard Jensen	Direktør for børn & læring og sundhed & omsorg, Stevns Kommune	Medlem
Katrine Fisker	Medlem, PLO-Sjælland	Medlem
Leah Lett	Medlem, PLO-Sjælland	Medlem
Grethe Hansen	Medlem af patientinddragelsesudvalget (PIU)	Medlem
Dorthe Juul	Vicedirektør, Psykiatrien	Medlem

Bilag

.

2 (Åben) Orientering. Nyt for formandskabet - status og opsamling siden sidste møde

Sundhedsklyngen omkring Sjællands Universitetshospital - Fagligt, strategisk niveau
Sags ID: EMN-2023-11662
Dok ID: 11811676

Resumé

Formandskabet orienterer om relevant status og opfølgning siden sidste møde i Fagligt Strategisk Niveau.

Indstilling

Det indstilles, at Fagligt Strategisk Niveau:

- Tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Formandskabet orienterer ved mødet om status på relevante emner siden sidste møde i SUH, Køge/Roskilde-klyngens Faglige Strategiske Niveau.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Formandskabet orienterede om udspil til sundhedsreform.

Fraværende

Bjarne Andersen	Velfærdsdirektør, Køge Kommune	Medlem
Ralf Klitgaard Jensen	Direktør for børn & læring og sundhed & omsorg, Stevns Kommune	Medlem
Katrine Fisker	Medlem, PLO-Sjælland	Medlem
Leah Lett	Medlem, PLO-Sjælland	Medlem
Grethe Hansen	Medlem af patientinddragelsesudvalget (PIU)	Medlem

Dorthe Juul	Vicedirektør, Psykiatrien	Medlem

Bilag

.

3 (Åben) Beslutning. Slutrapportering af klyngeindsatser og formidling af resultater

Sundhedsklyngen omkring Sjællands Universitetshospital - Fagligt, strategisk niveau
Sags ID: EMN-2023-11662
Dok ID: 11814990

Resumé

I 2023 prioriterede sundhedsklyngen omkring Sjællands Universitetshospital, Køge/Roskilde 7,415 mio. kr. til seks indsatser. Indsatserne er nu forløbet i godt et år, og der er behov for at drøfte slutrapportering og formidling af resultater af indsatser, der forventes at skulle ske i løbet af 2025. Fagligt-strategisk klyngeniveau skal godkende dels en skabelon for slutrapportering og dels drøfte formidling af resultater af indsatserne i sundhedsklyngen.

Indstilling

Det indstilles, at Fagligt Strategisk Niveau:

1. Godkender skabelon for slutrapportering af klyngeindsatser
2. Drøfter proces for afslutning og formidling af indsatser.

Sagsfremstilling

Sundhedsklyngen fik ved sin etablering i 2022 udmøntet sin andel af de samlede nationale midler, der blev givet til udviklingsinitiativer i sundhedsklyngerne målrettet de fælles patienter med et tværsektorielt sigte. Sundhedsklyngen omkring Sjællands Universitetshospital, Køge/Roskilde modtog samlet set 7,9 mio. kr for 2022 og 2023, hvoraf der blev prioriteret 7,415 mio. kr. til følgende seks indsatser:

Indsats	Beløb (mio. kr.)
Implementering af MedCom-korrespondancemeddelelser mellem almen praksis, Børne- og Ungdomspsykiatrien og kommunerne	0,5
Projektmodning af beslutningsstøtteværktøj til forebyggelse af indlæggelser ved kunstig intelligens i hjemmeplejen (Signaturprojekt)	0,4
GERIKOM - Tværsektorielt samarbejde på kommunale midlertidige døgnpladser	2,275
Implementering af nyt forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom	0,65
Systematiske somatiske undersøgelser af borgere i socialpsykiatriske tilbud	3,5
Faglig brobygning i sundhedsklyngens styregruppe på operationelt niveau	0,1

Styring og løbende afrapportering

Indsatserne blev sat i værk inden for rammerne af sundhedsklyngens styringskoncept, (se bilag "Styringskoncept for Sundhedsklyngen, SUH Køge/Roskilde"), og i henhold til regionens sundhedsaftale og de 4 politiske temaer for sundhedsklyngen:

1. Sammenhængende patientforløb for sårbare ældre
2. Lighed i Sundhed
3. Forebyggelse af psykiske udfordringer hos børn og unge
4. Styrket indsats for borgere med kroniske sygdomme

Styringskonceptet indebærer en systematisk programstyring af indsatserne, herunder fokus på beslutningsoplæg, projektbeskrivelser og løbende afrapportering. Der afrapporteres fire gange årligt herunder to udvidede afrapporteringer, der inkluderer økonomisk forbrug.

Rammer for slutrapportering - fælles skabelon for klyngens indsatser

Der er nu opstået behov for at afklare de præcise krav til slutrapportering bl.a. fordi nogle indsatsejere spørger til dette, og gerne vil forberede sig herpå. Klyngesekretariatet har på den baggrund udarbejdet vedlagte skabelon til slutrapportering af indsatser. Skabelonen kan rumme alle projektstørrelser, og fokuserer bl.a. på følgende nøgleområder:

- faglige resultater holdt op imod de (oprindeligt) opstillede mål
- vurdering af omkostninger/gevinster
- anbefaling/indstilling fra indsatsejernes side om evt. videreførelse og udbredelse (idriftsættelse)

Afrapportering forventes færdig primo 2025 med henblik på behandling på det fagligt-strategiske klyngemøde i januar eller april 2025 og efterfølgende behandling på politisk klyngemøde i april 2025.

Formidling af resultater af klyngeindsatserne

I forbindelse med afrunding af indsatser, er der fra det operationelle niveau i sundhedsklyngen blevet spurgt til, hvordan sundhedsklyngens indsatser og resultaterne heraf tænkes at blive formidlet, og om der eksempelvis afholdes et arrangement el.lign. Det er derfor relevant, at sundhedsklyngen overvejer formidling af indsatser, herunder om der skal ske en samlet formidling trods indsatsernes forskellige opstarts- og afslutningstidspunkter. Det foreslås, at Fagligt strategisk niveau drøfter, hvad der kunne være en hensigtsmæssig tilgang og proces for at formidle resultater af indsatser.

Økonomi

Der kan være omkostninger forbundet med formidling af indsatserne, som i så fald skal dækkes af klyngeorganisationerne selv.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Ad 1. Skabelon for slutrapportering blev godkendt.
Ad 2. Det blev besluttet, at der afholdes en formiddagsseance til formidling af resultaterne fra klyngeprojekterne, med fokus på de væsentligste læringspunkter, der kan anvendes på tværs. Målgruppen for arrangementet er klyngeparternes administrative niveauer. Mødet skal finde sted inden det politiske møde i april, så læringspunkterne kan indgå i det videre arbejde.

Fraværende

Bjarne Andersen	Velfærdsdirektør, Køge Kommune	Medlem
Ralf Klitgaard Jensen	Direktør for børn & læring og sundhed & omsorg, Stevns Kommune	Medlem
Katrine Fisker	Medlem, PLO-Sjælland	Medlem
Leah Lett	Medlem, PLO-Sjælland	Medlem
Grethe Hansen	Medlem af patientinddragelsesudvalget (PIU)	Medlem
Dorthe Juul	Vicedirektør, Psykiatrien	Medlem

Bilag

1. Manual til styringskoncept SUHklyngen (DokID: 11815028 - EMN-2023-11662)
2. UDKAST_Skema til slurapportering, klyngeindsatser (DokID: 11815039 - EMN-2023-11662)

4 (Åben) Drøftelse. Etablering af fælles tilbud om rehabilitering efter benamputation ét sted inden for hver sundhedsklynge

Sundhedsklyngen omkring Sjællands Universitetshospital - Fagligt, strategisk niveau
Sags ID: EMN-2023-11662
Dok ID: 11813353

Resumé

På Sundhedssamarbejdsudvalget d. 14. maj 2024 blev det besluttet, at hver sundhedsklynge skal drøfte muligheden for at etablere ét fælles tilbud om rehabilitering af borgere med benamputation.

Borgere med benamputation har komplekse behov for rehabilitering. Kvalificeret rehabilitering til denne patientgruppe kræver specialistkompetencer hos de fagprofessionelle. Et lille patientgrundlag modvirker imidlertid muligheden i flere kommuner for at opnå og vedligeholde de nødvendige kompetencer på området.

Sagen er udarbejdet af Vidensenhed for Rehabilitering og palliation ved Sår og Amputationer (ViRSA) i samarbejde med det fælleskommunale sekretariat.

Indstilling

Det indstilles, at Fagligt Strategisk Niveau:

- Drøfter muligheden for at etablere fælles tilbud om rehabilitering efter benamputation ét sted inden for egen sundhedsklynge.

Sagsfremstilling

Baggrund og historik

Patienter, som får amputeret ben, udgør en forholdsvis lille gruppe af borgere på ca. 250 årligt i Region Sjælland. Fælles for disse borgere er, at kvalificeret rehabilitering er afgørende for, hvilket liv de får mulighed for at leve, uanset om de er kandidater til en benprotese eller ej.

Historisk set blev rehabiliteringen i forbindelse med proteseforsyning tilbudt på hospitalerne som specialiseret genoptræning. Det blev efterfølgende lagt ud i kommunerne i forbindelse med den generelle decentralisering af rehabiliteringsopgaverne. Gruppen af patienter med benamputationer i kommunerne er imidlertid så lille (0-27 årligt i hver kommune), at det i adskillige kommuner kan være særdeles udfordrende at opnå og vedligeholde de nødvendige ekspertkompetencer på området. Det er af samme grund (i de fleste kommuner) heller ikke muligt at oprette hold, hvor borgere med benamputationer kan mødes til gensidig støtte. Af vedlagte bilag 1 fremgår antal patienter med benamputation i 2022 fordelt på kommuner og klynger.

ViRSA

Vidensenhed for Rehabilitering og palliation ved Sår og Amputationer (ViRSA) blev oprettet i Region Sjælland i 2020. ViRSA arbejder på at forbedre tilbud om rehabilitering og palliation, ved at samle, skabe og formidle viden om rehabilitering og palliation i forbindelse med benamputationer til patienter, pårørende, klinikere samt beslutningstagere. Dette i tæt samarbejde med interessenter på alle niveauer, herunder ViRSA's brugerpanel og Amputationsforeningen.

Et af ViRSA's projekter omhandler amputationsrådgivning til borgere med benamputation. Siden december 2023 har alle, der får amputeret ben i Region Sjælland, fået tilbudt personlig støtte og rådgivning af en uvildig amputationsrådgiver, de første 12 måneder efter amputationen. Rådgiverne, som alle har stor erfaring indenfor amputationsrehabilitering, står også til rådighed for pårørende og for de klinikere, som har kontakt med borgeren. Projektet er organiseret således, at der er ansat fire rådgivere i ViRSA. De fire rådgivere servicerer borgere og klinikere på sygehus og i kommunerne i hver sin sundhedsklynge.

Amputationsrådgivere skal støtte borgere i en svær situation og være med til at skabe sammenhæng i rehabiliteringsforløbet, ved at hjælpe dem med at navigere i de eksisterende tilbud. Men lige så vigtigt, omfatter projektet også fælles læring på tværs af sygehuse og kommuner, som skal være med til at løfte kvaliteten i de samlede patientforløb. Der indsamles således løbende data, både til at sammenligne og udvikle praksis og til en forskningsbaseret evaluering af projektet. Den fælles læring formidles blandt andet på to årlige netværksmøder for alle klinikere med interesse for amputationsrehabilitering i Region Sjælland. Første gang var i november 2023, hvor 80 klinikere fra de fire hospitaler, der udfører amputationer, samt repræsentanter fra 16 ud af 17 kommuner, deltog.

Ét fælles rehabiliteringstilbud i hver sundhedsklynge

De igangsatte initiativer er med til at skabe sammenhæng for borgerne indenfor eksisterende tilbud. Initiativerne løser midlertidig ikke udfordringen med, at patientgrundlaget er så lille, at det kan være udfordrende at opnå og vedligeholde specialiserede kompetencer i alle kommuner med henblik på at sikre kvalificeret rehabilitering. Hvis et rehabiliteringstilbud på et specialiseret område som benamputation skal drives effektivt og ressourcerne bruges optimalt, vurderes det, at et patientunderlag på minimum 50-100 om året vil være nødvendigt. Med dette udgangspunkt ville det være optimalt med ét specialiseret tilbud i regionen. Dette vil imidlertid give lang transporttid til i forvejen sårbare borgere, hvilket kan øge risikoen for frafald af borgere i rehabiliteringen.

Som et næstbedst forslag har ViRSA's Styregruppe drøftet muligheden for at bruge klyngestrukturen til at organisere fælles rehabiliteringstilbud – så der f.eks. er ét sted i hver klynge, der tager sig af amputationsrehabiliteringen for hele klyngen. Det kunne være en effektiv måde at bruge de fælles ressourcer på, som samtidig ville kunne sikre mere kvalificerede tilbud til borgerne. Det vil kræve nye måder at arbejde sammen på, og der vil skulle findes løsninger på forskellige praktikaliteter som transport på tværs af kommuner, dokumentation og økonomi etc. Som udgangspunkt vil det være et uændret serviceniveau. Kvalitetsforbedringen ligger i de større muligheder for at opnå specialistkompetencer hos personalet, samt i at alle patienter får mulighed for gensidig støtte ved at mødes til holdtræning og holdundervisning.

På den baggrund ønsker Sundhedssamarbejdsudvalget, at hver sundhedsklynge drøfter muligheden for at etablere fælles tilbud om rehabilitering efter benamputation ét sted inden for egen sundhedsklynge. Fælles amputationsrehabilitering forventes ikke at være forbundet med yderligere økonomi til opgaveløsningen for kommunerne, bortset fra udgifter i forbindelse med transport. Der må påregnes ressourcer til udvikling af det nye tilbud på tværs kommunegrænserne i klyngerne. Af Bilag 2 fremgår sagsfremstillingen til dagsordenspunktet på SSU-mødet d. 14. maj 2024.

Kommunerne i sundhedsklyngen er på særskilt møde blevet præsenteret for forslaget. Præsentation fra dette er vedlagt i bilag 3.

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

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Kommunerne er enige om at finde et fælles sted til etablering af tilbuddet inden for sundhedsklyngen. Det blev besluttet at afvente den endelige vedtagelse af sundhedsreformen, før der træffes en endelig beslutning, idet det kan få betydning for ansvar for området på sigt. Punktet vil blive drøftet igen på det næste møde.

Fraværende

Bjarne Andersen	Velfærdsdirektør, Køge Kommune	Medlem
Ralf Klitgaard Jensen	Direktør for børn & læring og sundhed & omsorg, Stevns Kommune	Medlem
Katrine Fisker	Medlem, PLO-Sjælland	Medlem
Leah Lett	Medlem, PLO-Sjælland	Medlem
Grethe Hansen	Medlem af patientinddragelsesudvalget (PIU)	Medlem
Dorthe Juul	Vicedirektør, Psykiatrien	Medlem

Bilag
1. Tabel Antal patienter med benamputation i 2022 fordelt på kommuner og klynger (DokID: 11813420 - EMN-2023-11662)
2. Sagsfremstilling til dagsordenspunkt på SSU-mødet d. 14. maj 2024 ViRSA (DokID: 11813423 - EMN-2023-11662)
3. Oplæg Ulla Riis Madsen - ViRSA 10092024 (DokID: 11816369 - EMN-2023-11662)

5 (Åben) Skriftlig orientering. Status på indsatser i sundhedsklyngen

Sundhedsklyngen omkring Sjællands Universitetshospital - Fagligt, strategisk niveau
Sags ID: EMN-2023-11662
Dok ID: 11811786

Resumé

SUH, Køge/Roskilde-klyngens politiske niveau modtog med udgangen af august en skriftlig status på sundhedsklyngens indsatser, som hermed også forelægges Fagligt Strategisk Niveau. Status for de 6 indsatser viser, at 5 af 6 indsatser skrider frem som planlagt. Overordnet forbrug i indsatserne er pt. 3,7 mio. kr. af 7,4 mio. kr. Nærmere beskrivelse af status for de enkelte indsatser fremgår i bilag.

Indstilling

Det indstilles, at Fagligt Strategisk Niveau:

- Tager status på indsatser til efterretning.

Sagsfremstilling

Sundhedsklyngens politiske niveau modtog med udgangen af august en skriftlig status på de besluttede klyngeindsatser. Den forelægges nu Fagligt Strategisk Niveau til orientering.

Af oversigten fremgår det, at fem af de seks projekter vurderer, at de følger planen ift. såvel tid, ressourcer og indhold. Det sidste projekt afventer en regional beslutning vedr. forløbsprogram for hjerterehabilitering for at kunne fortsætte med planlægningen.

Af status fremgår desuden, at projekterne har forbrugt 3,7 mio. kr. af de 7,4 mio. kr., der er disponeret til dem. Af den overordnede bevilling er der stadig 507.000 kr. tilbage, som kan disponeres til nye indsatser. Dertil kommer forventet mindre-forbrug i de eksisterende projekter på 203.000 kr.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orientering taget til efterretning.

Fraværende

Bjarne Andersen	Velfærdsdirektør, Køge Kommune	Medlem
Ralf Klitgaard Jensen	Direktør for børn & læring og sundhed & omsorg, Stevns Kommune	Medlem
Katrine Fisker	Medlem, PLO-Sjælland	Medlem
Leah Lett	Medlem, PLO-Sjælland	Medlem
Grethe Hansen	Medlem af patientinddragelsesudvalget (PIU)	Medlem
Dorthe Juul	Vicedirektør, Psykiatrien	Medlem

Bilag

1. Status på indsatser SUH, Køge_Roskilde-klyngen August 2024 (DokID: 11813986 - EMN-2023-11662)

6 (Åben) Skriftlig orientering. Opfølgning på dobbeltdiagnosebehandling

Sundhedsklyngen omkring Sjællands Universitetshospital - Fagligt, strategisk niveau
Sags ID: EMN-2023-11662
Dok ID: 11813852

Resumé

På sidste møde d. 22/8, blev der, i forbindelse med orientering om integreret dobbeltdiagnose-tilbud, fra kommunal side stillet forslag om at nedsætte en operationel gruppe til at følge op på indsatsen. Dorthe Juul undersøgte efterfølgende sagen og nedenstående er en opfølgning herpå.

Indstilling

Det indstilles, at Fagligt Strategisk Niveau:

- Tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Psykiatriledelsen vurderer, at der er en veletableret governance ift. Integreret dobbeltdiagnose behandling (IDD), hvor der foruden orientering på faglig strategisk niveau, også har været afholdt to større møder med kommunerne.

Ligeledes afholder Psykiatriens Afdelinger informations- og samarbejdsmøder med rusmiddelcentre lokalt i deres kommuner. Der er også en forventning til, at problemstillinger løses lokalt så tæt på borgeren som muligt.

Derudover sendes der månedlige nyhedsbreve ud fra Psykiatrien vedr. IDD.

Psykiatrien vurderer derfor umiddelbart, at der er en sufficient organisering ift. opfølgning på indsatsen, og en yderligere følgegruppe kan øge graden af administration i alle instanser.

Psykiatrien vil kontinuerligt stå til rådighed for information på både fagligt/strategisk og operationelt niveau.

Dersom man i de respektive områder oplever konkrete problemstillinger, som skal løses via klyngesamarbejdet, vil man til hver en tid kunne løfte det ind i klyngens operationelle niveau, hvor psykiatriens repræsentanter er fuldt vidende om indsatsen, som i daglig praksis hører under deres ledelsesområde.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende

Bjarne Andersen	Velfærdsdirektør, Køge Kommune	Medlem
Ralf Klitgaard Jensen	Direktør for børn & læring og sundhed & omsorg, Stevns Kommune	Medlem
Katrine Fisker	Medlem, PLO-Sjælland	Medlem
Leah Lett	Medlem, PLO-Sjælland	Medlem
Grethe Hansen	Medlem af patientinddragelsesudvalget (PIU)	Medlem
Dorthe Juul	Vicedirektør, Psykiatrien	Medlem

Bilag

.

7 (Åben) Eventuelt

Sundhedsklyngen omkring Sjællands Universitetshospital - Fagligt, strategisk niveau
Sags ID: EMN-2023-11662
Dok ID: 11814033

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

GeriKom-projektet blev drøftet, og der var enighed om behovet for en grundig evaluering, som skal tydeliggøre, hvad det vil kræve af både kommuner og SUH at gøre tilbuddet permanent.

Der blev også spurgt til, hvordan de øvrige klynger har håndteret ubrugte klyngemidler. Ricco oplyste, at der er forskel i praksis mellem klyngerne, og at vi i vores klynge også bør være nysgerrige på anvendelsen af de resterende klyngemidler i det nye år.

Fraværende

Bjarne Andersen	Velfærdsdirektør, Køge Kommune	Medlem
Ralf Klitgaard Jensen	Direktør for børn & læring og sundhed & omsorg, Stevns Kommune	Medlem
Katrine Fisker	Medlem, PLO-Sjælland	Medlem
Leah Lett	Medlem, PLO-Sjælland	Medlem
Grethe Hansen	Medlem af patientinddragelsesudvalget (PIU)	Medlem
Dorthe Juul	Vicedirektør, Psykiatrien	Medlem

Bilag

.