

# **REFERAT NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum d. 07-10-2024**

**Mødedato** Mandag d. 07. oktober 2024 kl. 16:00

**Mødested** Næstved Kommune, Mødelokale 2 i administrationsbygningen,  
Rådmandshaven 20, 4700 Næstved

## Indholdsfortegnelse

Velkommen til nye medlemmer og præsentationsrunde.....	3
Orientering om status på indsatser.....	6
Orientering om emner drøftet i Slagelse Klyngens temaudvalg.....	12
Drøftelse vedr. Det Tværsektorielle Tavlemøde og indsatser under Temaudvalget for Sammenhæng.....	17
Beslutning vedr. udmøntning af klyngemidler oktober 2024.....	22
Beslutning temaer til Fælles Læringsdag.....	29
Orientering om proces for arbejdet med værktøjskassen.....	33
Drøftelse af muligheden for fælles amputationsrehabilitering.....	38
Eventuelt 7.10.....	43
Godkendelse af referat 7.10.....	46

# **Punkt 1: Velkommen til nye medlemmer og præsenteringsrunde**

EMN-2022-05561

## **1 (Åben) Velkommen til nye medlemmer og præsentationsrunde**

---

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

**Sags ID:** EMN-2022-05561

**Dok ID:** 11799041

---

### **Resumé**

*Patientinddragelsesudvalget har udpeget to nye repræsentanter til Faglig Strategisk Forum: Pia Bruun Madsen og Birgitte Lerche Lauridsen.*

### **Indstilling**

Det indstilles, at Faglig Strategisk Forum hilser de nye medlemmer velkommen og at deltagerne præsenterer sig.

### **Sagsfremstilling**

.

### **Økonomi**

.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Faglig Strategisk Forum hilste de nye medlemmer velkommen.

### **Fraværende**

Dorthe Juul

Vicedirektør

Medlem

### **Bilag**

.



## **Punkt 2: Orientering om status på indsatser**

EMN-2022-05561

### **Bilag**

Status på indsatser Bilag 1 72 timers behandlingsansvar

Status på indsatser Bilag 2 Medicin i sektorovergangen

Punkt 2. Bilag 3 Tidlig koordineret palliation

Punkt 2. Bilag 4 Fælles faglig kvalitetsorganisation og fælles uddannelse og kompetenceudvikling

Bilag 5 Tids- og handleplan fælles kompetenceudvikling

Punkt 2. Bilag 6 VIP-projektet

Bilag 7 Elektronisk korrespondance mellem almen praksis og PPR

## 2 (Åben) Orientering om status på indsatser

---

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

Sags ID: EMN-2022-05561

Dok ID: 11803561

---

### Resumé

*Sagen er udarbejdet og præsenteres af det fælles klyngesekretariat.*

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

*I denne sag fremlægges status på indsatserne.*

### Indstilling

Det indstilles, at Faglig Strategisk Forum

1. drøfter status på indsatserne
2. godkender forlængelse af projekterne *Medicinudlevering* og *Palliativ indsats* til udgangen af juli 2025 og forlængelse af indsatserne *Fælles kompetenceudvikling*, *VIP-koncept* og *Implementering af MedCom* til udgangen af 2025.

### Sagsfremstilling

Ansvaret for indsatserne placeret i Temaudvalgene, som er Slagelse Klyngens operationelle niveau. I skemaet nedenfor er der en oversigt over indsatserne, beløb og ansvarligt temaudvalg.

Skema 1. Oversigt over Slagelse Klyngens klyngeindsatser

<b>Indsats</b>	<b>Beløb</b>	<b>Temaudvalg</b>	<b>Ansvarlig for udvalg</b>
72-timers behandlingsansvar	500.000 kr.	Sammenhængende patientforløb for sårbare ældre	Slagelse og Sorø kommuner i fællesskab
Medicinudlevering til 3 dage	300.000 kr.	Sammenhængende patientforløb for sårbare ældre	Slagelse og Sorø kommuner i fællesskab
Tidlig og koordineret palliativ indsats	750.000 kr.	Sammenhængende patientforløb for sårbare ældre	Slagelse og Sorø kommuner i fællesskab

Fælles faglig kvalitetsorganisation og fælles uddannelse og kompetenceudvikling i regi af Sundhedspartnerskabet	750.000 kr.	Akutområdet	Næstved Kommune
VIP Borgere – koordineret indsats for borgere med mange kontakter til forskellige del af sundhedsvæsenet	900.000 kr.	Styrket indsats for borgere med kroniske sygdomme	Ringsted Kommune
Implementering af korrespondance mellem kommuner og almen praksis om henvisning til børnepsykiatrien	0 kr.	Trivsel for børn, unge og deres familier	Børnepsykiatrien i Roskilde
<b>I alt</b>	<b>3.200.000 kr.</b>		

### *Status på indsatser*

#### 72-timers behandlingsansvar (bilag 1)

- 72-timers behandlingsansvar er gennemført og afsluttet i klyngeregi den 1. juli 2024
- Den fortsatte understøttelse og evaluering sker i regi af den regionale implementering af 72-timers behandlingsansvar
- Restbeløb = **161.400 kr.**

#### Medicinudlevering til tre dage (bilag 2)

- Målgruppen er opdateret til at omfatte alle afdelinger på NSR sygehuse og alle kommuner
- Derudover er formålet kvalificeret yderligere og udvidet til at handle om at sikre overensstemmelse mellem ordineret og dispenseret medicin for at undgå slip i medicinen
- Tidsplanen er opdateret og indsatsen ønskes forlænget til juli 2025
- Forlængelsen kan finansieres af de allerede afsatte midler på 300.000 kr.
- Til juli 2024 er der brugt 49.635 kr.
- Forventet forbrug fra juli 2024 til juli 2025 = 75.000 kr.
- Restbeløb = **175.000 kr.**

#### Tidlig og koordineret palliativ indsats (bilag 3)

- I perioden april – august 2024 er der foretaget en afdækning af nuværende tilbud samt behov og ønsker, og der er nedsat en styregruppe
- Styregruppen har afholdt møde den 26. september 2024, hvor der er blevet fastlagt delmål for indsatsen og udarbejdes en detaljeret tidsplan
- Der er afsat 750.000 kr. til indsatsen.

- Til juli 2024 er der brugt 25.155 kr.
- Forventet forbrug fra juli 2024 til og med juli 2025 = 724.845 kr.

#### Fælles faglig kvalitetsorganisation og fælles uddannelse og kompetenceudvikling (bilag 4 og 5)

- Delmål, indsats og tidsplan er konkretiseret og opdateret og tidsplanen holder
- Temaudvalget arbejder med en afprøvning af værktøjet My Medcard og søger om midler til drift i et til to år jf. punkt om udmøntning af midler
- Til juli 2024 er der brugt 113.535 kr.
- Forventet forbrug fra juli 2024 til og med december 2025 = 636.465 kr.

#### Koordineret indsats for borgere med mange kontakter til sundhedsvæsenet (VIP) (bilag 6)

- Projektet har haft en udfordret opstart, blandt andet fordi det både skulle operationaliseres og indgå i en forskningssammenhæng samtidig
- Forskningsdelen er nu afsluttet, så fokus er på drift herunder i Psykiatrien. Der er god fremdrift
- Forbrugt og disponeret for 2024 og 2025 = 554.100 kr.
- Forventet forbrug i 20245 = 345.900 kr.

#### Implementering af rapporten Korrespondance mellem kommuner og almen praksis (bilag 7)

- Der er enighed om at implementere MedCom til kommunikation mellem almen praksis og PPR i de fire kommuner. Kommunerne har givet tilsagn om, at de har anskaffet MedCom modul pr. 1. januar 2025.
- Temaudvalget søger klyngemidler (jf. punkt om udmøntning af midler) til en fælles konsulent, der skal hjælpe med implementering herunder fastlægge arbejdsgange og rollefordeling og håndtering af kommunikation samt udarbejde samarbejdsaftaler mellem PLO og kommunerne mm.
- Der er ikke afsat midler til indsatsen.

#### Opsamling

Alle indsatserne er i god gænge.

Indsatsen med 72-timers behandlingsansvar er afsluttet i klyngereg, opfølgning og evaluering sker i den regionale implementering af 72-timers behandlingsansvar.

For de øvrige indsatser gælder, at der er ønske om, at indsatserne forlænges til:

- Udgangen af juli 2025: Medicinudlevering og Koordineret palliativ indsats
- Hele 2025: Fælles kompetenceudvikling og kvalitetsorganisation, VIP-konceptet og Implementering af MedCom

Derudover søger

- Temaudvalget for Trivsel for børn, unge og deres familier om midler til en konsulent til implementering kommunikation via MedCom (jf. punkt om udmøntning af klyngemidler).

- Temaudvalget for akutområdet om midler til drift af My MedCard i et eller to år samt til ekstra til projektledelse (jf. punkt om udmøntning af klyngemidler)

### **Økonomi**

Der er et restbeløb på 161.400 kr., som ikke er disponeret og dermed kan udmøntes til andre indsatser.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Faglig Strategisk Forum drøftede status på indsatserne.

Der er fokus på, at sekretariatet skal følge indsatserne og understøtte kontinuerlig fremdrift.

Faglig Strategisk Forum godkendte forlængelse af de nævnte projekter.

### **Fraværende**

Dorthe Juul

Vicedirektør

Medlem

### **Bilag**

1. Status på indsatser Bilag 1 72 timers behandlingsansvar (DokID: 11803662 - EMN-2022-05561)
2. Status på indsatser Bilag 2 Medicin i sektorovergangen (DokID: 11803697 - EMN-2022-05561)
3. Punkt 2. Bilag 3 Tidlig koordineret palliation (DokID: 11817612 - EMN-2022-05561)
4. Punkt 2. Bilag 4 Fælles faglig kvalitetsorganisation og fælles uddannelse og kompetenceudvikling (DokID: 11817605 - EMN-2022-05561)
5. Bilag 5 Tids- og handleplan fælles kompetenceudvikling (DokID: 11803701 - EMN-2022-05561)
6. Punkt 2. Bilag 6 VIP-projektet (DokID: 11817601 - EMN-2022-05561)
7. Bilag 7 Elektronisk korrespondance mellem almen praksis og PPR (DokID: 11803650 - EMN-2022-05561)



## **Punkt 3: Orientering om emner drøftet i Slagelse Klyngens temaudvalg**

EMN-2022-05561

### **Bilag**

Bilag 1 Kommissorium for temaudvalg i Slagelse Klyngen

### **3 (Åben) Orientering om emner drøftet i Slagelse Klyngens temaudvalg**

---

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

**Sags ID:** EMN-2022-05561

**Dok ID:** 11803748

---

#### **Resumé**

*Sagen er udarbejdet og præsenteres af det fælles klyngesekretariat.*

*I denne sag gives en orientering om de temaer – ud over indsatserne, der er drøftet og/eller arbejdet med i Slagelse Klynges fire temaudvalg. Orienteringen har til formål at give Fagligt Strategisk Forum et samlet overblik over de emner, der er optaget temaudvalgene.*

#### **Indstilling**

Det indstilles, at Faglig Strategisk Forum tager orienteringen til efterretning.

#### **Sagsfremstilling**

Det operationelle niveau i Slagelse Klyngen består af fire temaudvalg. Temaudvalgenes arbejde er rammesat i et kommissorie (bilag 1), hvor det er beskrevet, at temaudvalgene skal arbejde med indsatser og opgaver, der sættes i gang fra Politisk og Fagligt Strategisk Forum. Derudover skal temaudvalgene arbejde med andre emner, som de finder er relevante for temaudvalgets målgrupper, herunder bringe emner op til Fagligt Strategisk Forum.

Slagelse Klyngens operationelle niveau består af fire temaudvalg:

- Temaudvalget for Sammenhængende patientforløb for sårbare ældre
- Temaudvalget for Akutområdet
- Temaudvalget for Styrket indsats for borgere med kronisk sygdom
- Temaudvalget for Trivsel for børn, unge og deres familier

Til en opstart fik alle temaudvalg til opgave at arbejde med en eller flere indsatser jf. sag om status på indsatser. Derudover har temaudvalgene drøftet og arbejdet med forskellige emner og indsatser, som er listet nedenfor i overskriftsform.

#### *Temaudvalget for sammenhængende patientforløb for sårbare ældre*

Drøftelser på temaudvalgsmøder

- Tema-drøftelse om sårbare ældre
- Drøftelse af Sundhedsaftalen
- Drøftelse af tavlemødekonceptet
- Orienteringer fra klyngens politiske og faglig strategiske niveau

Indsatser

- LKT-hofte
- Det Nationale Ledelsesprogram 2024/2025
- Tværsektoriel kommunikation inden for sårbehandling

Derudover optager følgende temaer temaudvalgets deltagere

- Indlæggelse/udskrivelse
- Hjælpemidler
- Tilgængelighed i kommunerne efter kl. 15 og i weekenden
- Epikrise til kommunerne

### *Temaudvalget for akutområdet*

Opgave fra Faglig Strategisk Forum ud over indsats med fælles kvalitetsorganisation:

- Udmøntning og kvalitet i forhold til den nye nationale kvalitetsstandard for kommunale akutfunktioner
- Ny lov om delegation af forbeholdt virksomhedsområde for sygeplejersker

Indsatser

- Der er arbejdet med prøvehandlinger, hvor plejehjemslæger har fastsat behandlingsniveau og behandlingsloft for borgere på plejecentre – i samarbejde med beboere, pårørende og medarbejdere. I afprøvningen er det lykkedes, at finde en model, der kan forebygge unødvendige indlæggelser.

### *Temaudvalget for Styrket indsats for borgere med kronisk sygdom*

Drøftelser på temaudvalgsmøderne

- Kvalitetsstandard for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom
- Sundhedsdata
- Interessante emner drøftet i andre klynger på Sjælland og Øerne
- Hvad temaudvalgets medlemmer er optaget af på kronikerområdet (sættes på dagsorden på sidste møde hvert kalenderår, næste gang i november 2024)
- Afsluttende rapportering fra temaudvalget for sårbare ældre og borgere med kronisk eller langvarig sygdom
- Fleksible indlæggelser v/ Bo Lindberg
- Gennemgang af erfaringer i projektet med styrket indsats for borgere med psykisk sygdom og KOL (medio 2024)
- Forslag til nye klyngeindsatser/anvendelse af restmidler
- Sofia projektet er blevet præsenteret
- Notat fra KL om det nære sundhedsvæsen
- Kvalitetsstandard for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom
- Borgere med psykisk og kronisk sygdom, herunder forebyggelse. Oplæg fra Ringsted Kommune, PLO og Psykiatrien med fokus på, hvad der er udfordringen og idéer til hvad der er brug for
- Proces vedr. revision af Værktøjskassen

Punkter, der ønskes behandlet på kommende møder:

- SUH klyngens projekt vedr. Systematiske somatiske undersøgelser af borgere på socialpsykiatriske tilbud
- Forløbsprogrammer

- Temamøde om Værktøjskassen, hvilke materialer og aftaler er der i værktøjskassen
- STENO
- Tidlig opsporing
- Fremlæggelse af erfaringer med digital træning. Medlemmer af temaudvalget eller kollegaer fremlægger erfaringer
- Sundhedsaftalen
- PRO data – hvordan bruger vi dem?

### *Temaudvalget for Trivsel for børn, unge og deres familier*

Drøfter planlægning af en indsats mod skolevægning.

Flere af temaudvalgene har udvidet antallet af møder samt mødelængden, fordi der er mange emner, som det giver mening at drøfte på tværs. Der er en oplevelse af, at temaudvalgsmøderne bidrager til en bedre kommunikation på tværs og en bedre forståelse af de forskellige kontekster, der er på tværs.

### **Økonomi**

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

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Faglig Strategisk Forum tager orienteringen til efterretning.

### **Fraværende**

Dorthe Juul

Vicedirektør

Medlem

### **Bilag**

1. Bilag 1 Kommissorium for temaudvalg i Slagelse Klyngen (DokID: 11819308 - EMN-2022-05561)



## **Punkt 4: Drøftelse vedr. Det Tværsektorielle Tavlemøde og indsatser under Temaudvalget for Sammenhængende Patientforløb for Sårbare Ældre**

EMN-2022-05561

## **4 (Åben) Drøftelse vedr. Det Tværsektorielle Tavlemøde og indsatser under Temaudvalget for Sammenhængende Patientforløb for Sårbare Ældre**

---

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

**Sags ID:** EMN-2022-05561

**Dok ID:** 11803741

---

### **Resumé**

*Sagen er udarbejdet af Temaudvalget for Sammenhængende Patientforløb for Sårbare Ældre, præsenteres af Temaudvalgs formand [Annette Homilius eller Therese Gjerde Corfix].*

*Faglig Strategisk Forum orienteres om, at indsatserne under Temaudvalget for Sammenhængende patientforløb for sårbare ældre som noget nyt vil blive fulgt på Det Tværsektorielle Tavlemøde.*

### **Indstilling**

Det indstilles, at Faglig Strategisk Forum

- tager orienteringen til efterretning og
- drøfter og byder ind med forslag til, hvordan gode resultater spredes.

### **Sagsfremstilling**

I takt med etablering af den nye sundhedsklyngestruktur ses der et behov for at strukturere de igangsatte tværsektorielle indsatser. Dette for at sikre gennemsigtighed og undgå at der arbejdes parallelt med indsatser på flere niveauer.

På den baggrund har formandskabet for temaudvalget for Sammenhængende Patientforløb for Sårbare Ældre og styregruppen for de tværsektorielle tavlemøder besluttet at afprøve, om Det Tværsektorielle Tavlemøde som metode kan anvendes som en virtuel platform for indsatser, der drives under temaudvalget. Det betyder, at indsatserne under temaudvalget vil blive fulgt på det tværsektorielle tavlemøde med forbedringsmodellen som den gennemgående metode til at drive indsatserne.

### *Baggrund*

Det Tværsektorielle Tavlemøde har siden 2017 været drevet med henblik på at skabe et forum, hvor kommuner og sygehus kunne indgå i et forpligtende samarbejde. Tavlemøderne bestod af fysiske møder med ledere og kvalitetsmedarbejdere fra begge sektorer. Formålet var at skabe et samarbejde med fokus på at kvalificere og forbedre patientforløb over sektorgrænsen, hvor tilgangen var "top-down" styret. I samarbejdet blev forbedringerne monitoreret ved hjælp af udveksling af data, der dannede grundlag for en tværsektoriel auditering mhp. løbende overvågning af forbedringstiltag og eventuelle justeringer.

Fra 2022 har Det Tværsektorielle Tavlemøde alene fungeret som et virtuelt forum med henblik på at skabe mulighed for at inkludere flere deltagere fra alle fire klyngekommuner. Tavlemøderne foregår månedligt, og formålet er fortsat at kvalificere og forbedre patientforløb over sektorgrænsen, men er nu drevet af en ”bottom-up”-tilgang. Forbedringsarbejdet drives af driftsnære medarbejdere, med udgangspunkt i Sundhedsaftalen. Aktuelt er indsatser vedr. *beskrivelse af hjælpemidler i plejeforløbsplanen, kvalitet af genoptræningsplaner og anvendelse og afsendelse af manuel indlæggelsesrapport* gennemført og afsluttet. Dermed er de tre nævnte indsatser nået til spredningsproces mhp. implementering på sygehusets afdelinger og alle fire kommuner.

### *Anvendelse*

Det Tværsektorielle Tavlemøde kan anvendes som en platform, hvor projektleder og arbejdsgruppe arbejder med hele indsatsen eller en del af den. I regi af tavlemødet anvendes forbedringsmodellen som det primære redskab for at sikre fremdrift. Metoden understøtter en struktur, med fokus på indsamling af data, teste samt afprøve en indsats og efterfølgende spredning samt implementering.

Samarbejdet under Det Tværsektorielle Tavlemøde er et forpligtende samarbejde mellem sygehuset og de deltagende kommuner, hvor projektleder for indsatsen har ansvaret for at drive indsatsen. Tavlemødet er med til at skabe en struktur for at teste og afprøve samt evt. sprede indsatsen, hvorfor det også ses som et oplagt rum – og en god metode – til at drive klyngeindsatserne.

Under Det Tværsektorielle Tavlemøde er der organisatorisk etableret en styregruppe bestående af vicedirektør på NSR og chefer/ledere fra de fire klyngekommuner. Derudover er der en koordineringsgruppe bestående af konsulenter fra NSR og de fire klyngekommuner. Organiseringen er med til at skabe sammenhæng til indsatserne i klyngen og derudover kan koordineringsgruppen tilbyde sparring til projektlederne.

### *Afprøvning*

Fra december 2024 og 12 måneder frem afprøves Det Tværsektorielle Tavlemøde som metode for indsatserne *Medicin i sektorovergangen, Tidligt og koordineret palliation, LKT-hofte* og indsatsen under Det Nationale Ledelsesprogram, *Styrkelse af de tværsektorielle rehabiliterende indsatser for mennesker med erhvervet hjerneskade*. Alle indsatserne er forankret i Temaudvalget for Sammenhængende Patientforløb for Sårbare Ældre.

Under afprøvningen vil tovholder for indsatsen sammen med arbejdsgruppe og styregruppe en gang månedligt fremlægge proces og aktivitet på Det Tværsektorielle Tavlemøde mhp. vidensdeling og eventuelle justeringer. Det betyder, at tavlemødet bliver en virtuel platform, hvor tovholder ved hjælp af forbedringsmetoden vil afprøve, teste, evaluere og sprede resultater fra indsatsen med henblik på efterfølgende implementering.

### **Økonomi**

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

### **Tidligere beslutninger**

.

## **Beslutning**

Faglig Strategisk Forum tager orienteringen til efterretning.

Det blev drøftet, hvordan erfaringerne fra arbejdet med klyngeindsatserne og metoden det tværsektorielle tavlemøde kan spredes mellem afdelingerne på sygehuset, fra kommune til kommune eller fra klynge til klynge.

Sekretariatet arbejder videre med muligheden for hhv. inspirationskatalog og vidensdelingsseminar.

## **Fraværende**

Dorthe Juul

Vicedirektør

Medlem

## **Bilag**



## **Punkt 5: Beslutning vedr. udmøntning af klyngemidler oktober 2024**

EMN-2022-05561

### **Bilag**

Udmøntning af klyngemidler Bilag 1 Ansøgning om klyngemidler til etablering af elektrosnik korrespondance mellem almen praksis og PPR

Udmøntning af klyngemidler Bilag 2 rapport-vedr-korrespondance-mellem-kommune-og-almen-praksis-230110

Udmøntning af klyngemidler bilag 3 Ansøgning om klyngemidler til køb af MyMedCard

Udmøntning af klyngemidler Bilag 4 Ansøgning om klyngemidler til tovholder til Det Nationale Ledelsesprogram for hjerneskade

Bilag 5 Ansøgning om klyngemidler til Videndeling Patienter med Kroniske Sygdomme v3

Bilag 6 Ansøgning om klyngemidler til Kronisk Sygdom Lungefunktion Genoptræning

## 5 (Åben) Beslutning vedr. udmøntning af klyngemidler oktober 2024

---

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

Sags ID: EMN-2022-05561

Dok ID: 11803750

---

### Resumé

*Sagen er udarbejdet og præsenteres af det fælles klyngesekretariat.*

*Slagelse Klyngens udviklingsmidler for 2022 er udmøntet til fem indsatser.*

*Udviklingsmidlerne for 2023 er endnu ikke udmøntet, men overført til 2024. Derudover er der restmidler fra de nuværende indsatser.*

*I denne sag præsenteres forslag til udmøntning af de uforbrugte udviklingsmidler.*

### Indstilling

Det indstilles, at Fagligt Strategisk Forum drøfter indstilling til Politisk Forum vedr. udmøntningen af de resterende klyngemidler.

### 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 Politisk Forum udmøntning af Slagelse Klyngens udviklingsmidler for 2022 = i alt 3.228.032 kr. I skemaet vises udmøntning af 2022-midlerne og uforbrugte midler.

*Skema 1: Udmøntning af 2022-klyngemidlerne samt uforbrugte midler*

<b>Indsats</b>	<b>Tildelt beløb i kr.</b>	<b>Restmidler i kr.</b>
72-timers behandlingsansvar	500.000	161.378
Medicinudlevering til 3 dage	300.000	175.913
Tidlig og koordineret palliativ indsats	750.000	0
Fælles faglig kvalitetsorganisation og fælles uddannelse og kompetenceudvikling i regi af Sundhedspartnerskabet	750.000	0

VIP Borgere	900.000	0
Implementering af MedCom til kommunikation mellem almenpraksis, kommunerne og psykiatrien	0	0
<b>I alt</b>	<b>3.200.000</b>	<b>337.291</b>

Samlet set er der således 3,5 mio. kr., som kan udmøntes til nye indsatser eller til de to temaudvalg, der søger om yderligere midler til igangværende indsatser.

Temaudvalgene er blevet bedt om at komme med begrundede forslag til nye indsatser. Forslagene skal tage udgangspunkt i nedenstående kriterier for udmøntning, som blev godkendt af Politisk Forum på mødet den 23. april 2024:

- Indsatserne skal have særligt fokus på lighed i sundhed
- Indsatserne skal have særligt fokus på forebyggelse, det kan fx være indsatser, der sigter mod at forebygge og forhindre indlæggelser og operation
- Indsatsbeskrivelserne skal indeholde en businesscase, der viser mulige økonomiske gevinster

#### *Indkomne forslag til udmøntning af de resterende udviklingsmidler*

1. *Temaudvalget for Trivsel hos børn, unge og deres familier* søger om **800.000 kr.** til at understøtte implementering af MedCom i kommunikationen mellem almen praksis og PPR (bilag 1). Fordelene ved kommunikation via MedCom er afdækket og klart beskrevet i rapporten "Korrespondance mellem kommune og almen praksis" (bilag 2).
2. *Temaudvalget for akutområdet* søger om **1.828.000 kr.** til køb af licenser og drift af MyMedCard i en periode på to år (bilag 3). MyMedCard understøtter etablering af en fælles kvalitetsorganisation og fælles kompetenceprofiler. Systemet er således til at sikre rette kompetencer til opgaverne, og dermed at opgaverne løses med god kvalitet. Dette kan være med til at forebygge og forhindre unødvendige indlæggelser og operationer. Implementering af MyMedCard indgår i den oprindelige indsatsbeskrivelse, men her er kun afsat 200.000 kr. til en engangsudgift til etablering. Temaudvalget vil helst have midler til at dække både MyMedCard skills og MyMedCard guide i to år svarende til **1.820.000 kr.** Men det er også muligt, at komme videre med:
  - a. **770.000 kr.** som dækker MyMedCard skills og projektledelse i et år eller
  - b. **1.020.000 kr.** dækker MyMedCard skills og guide i et år og projektledelse
3. *Temaudvalget for sårbare ældre* søger om **49.635 kr.** til en tovholder til indsatsen under Det Nationale Ledelsesprogram: Styrkelse af de tværsektorielle rehabiliterende indsatser for mennesker med erhvervet hjerneskade (bilag 4). Erfaring fra tidligere forløb under Det Nationale Ledelsesprogram viser, at der med fordel kan kobles en tovholder på forbedringsteamet. Tovholderen skal sikre fremdrift og skabe brugbare resultater med henblik på implementering i hele klyngen. Formålet med forbedringsinitiativet er, at der iværksættes et tværsektorielt udviklingsarbejde omkring harmonisering og fælles forståelse af vurderings- og henvisningsredskaber, som kan

styrke de tværsektorielle rehabiliterende indsatser for mennesker med erhvervet hjerneskade i Region Sjælland.

4. *Temaudvalget for kronikere søger:*

- a. **1,4 mio. kr.** til vagter på tværs – Personaleudveksling på tværs af sektorer og afdelinger (bilag 5) Formålet med indsatsen er at styrke det tværfaglige arbejde – både internt på sygehuset og mellem sygehuset og kommunerne. Dette ved at understøtte mulighed for at medarbejdere kan have ”følgevagter” i en afdeling de ofte samarbejder med. Indsatsen øger muligheden for deling af viden og relationsarbejde på tværs, som videre understøtter samarbejdet omkring patienten/borgeren. Midlerne skal bruges til at ansætte en projektmedarbejder, som kan stå for koordinering af indsatsen samt til frikøb af medarbejdere til følgevagter i to-tre arbejdsdage.
- b. **750.000 kr.** til Tidlig opsporing af lungesygdom for patienter indlagt i Psykiatri Vest med henvisning til opfølgende kommunale tilbud (bilag 6). En undersøgelse har vist, at mennesker med psykiatrisk sygdom er overrepræsenteret med KOL og samtidig mere underbehandlede end personer uden psykisk sygdom. Midlerne skal dække en fysioterapeut som kan screene patienter knyttet til Psykiatri Vest samt en læge, der kan arbejde med behandling.

I alt har temaudvalgene søgt om 3.770.000 kr., hvis der regnes med det laveste beløb til temaudvalget for akutområdet (=770.000 kr.). Og 4.050.000 kr. hvis der regnes med det mellemste beløb til akutområdet (=1.020.000 kr.).

Det vurderes, at alle indsatser opfylder kriterierne. Indsatserne er således til gavn for borgere/patienter, der ofte har en høj sårbarhed, ikke er ressourcestærke og har dårlige compliance, og derfor mere eksponerede ulighed. Derudover sigter alle indsatser på at forebygge unødvendige indlæggelser samt at forebygge unødvendigt funktionstab.

Der er ikke udarbejdet businesscase for nogen af indsatserne. Det vurderes dog at i kraft af, at indsatserne understøtter forebyggelse af indlæggelser og/eller funktionstab, er de forbundet med et potentiale for besparelser.

Det beløb der skal udmøntes er 3,5 mio. kr. Det betyder, at der ikke er midler til at imødekomme de ansøgte beløb. I skemaet nedenfor er vist et forslag til udmøntning af de resterende klyngemidler.

*Skema 2: Forslag til udmøntning af resterende klyngemidler*

<b>Indsats</b>	<b>Ansøgt beløb kr.</b>	<b>Forslag til bevilling</b>	<b>Temaudvalg</b>	<b>Ansvarlig for udvalg</b>
Implementering af MedCom til kommunikation mellem PPR og almen praksis	800.000	800.000	Trivsel hos børn, unge og deres familier	Børnepsykiatrien i Roskilde

Drift af MyMedCard og projektledelse	770.000	770.000	Akutområdet	Næstved Kommune
Tovholder til implementering af indsatsen om ”Styrkelse af de tværsektorielle rehabiliterende indsatser for mennesker med erhvervet hjerneskade”	50.000	50.000	Sårbare ældre	Slagelse og Sorø kommuner i fællesskab
Personaleudveksling på tværs af sektorer og afdelinger	1.4 mio.	1.1 mio.	Kronikere	Ringsted Kommune
Tidlig opsporing af lungesygdom hos patienter indlagt i Psykiatri Vest	750.000	750.000	Kronikere	Ringsted Kommune
Fælles arrangementer for temaudvalgene	0	30.000		
<b>I alt</b>	<b>3.770.000</b>	<b>3.500.000</b>		

## Økonomi

Slagelse Klyngen har 3.500.000 mio. kr. af klyngens udviklingsmidler til rådighed til udmøntningen til nye indsatser og i alt søgt om et samlet beløb på 3.377.000 kr.

## Tidligere beslutninger

.

## Beslutning

Faglig Strategisk Forum drøftede de foreslåede indsatser. De forslag, som temaudvalgene har meldt ind, lever op til de af Politisk Forum opstillede kriterier til udmøntning af midlerne. Indstillingen til Politisk Forum blev godkendt inkl. en 2-årig finansiering af MyMedCard under forudsætning af en forhandling med MyMedCard om licensbeløb. Manglende midler tages fra indsatsen vedr. Personaleudveksling, hvor sekretariatet undersøger muligheden for en finansiering via andre midler. Sekretariatet sikrer uddybning af økonomien til ansøgningen om MedCom.

## **Fraværende**

Dorthe Juul

Vicedirektør

Medlem

## **Bilag**

1. Udmøntning af klyngemidler Bilag 1 Ansøgning om klyngemidler til etablering af elektrosnik korrespondance mellem almen praksis og PPR (DokID: 11803751 - EMN-2022-05561)
2. Udmøntning af klyngemidler Bilag 2 rapport-vedr-korrespondance-mellem-kommune-og-almen-praksis-230110 (DokID: 11803752 - EMN-2022-05561)
3. Udmøntning af klyngemidler bilag 3 Ansøgning om klyngemidler til køb af MyMedCard (DokID: 11819304 - EMN-2022-05561)
4. Udmøntning af klyngemidler Bilag 4 Ansøgning om klyngemidler til tovholder til Det Nationale Ledelsesprogram for hjerneskade (DokID: 11803758 - EMN-2022-05561)
5. Bilag 5 Ansøgning om klyngemidler til Videndeling Patienter med Kroniske Sygdomme v3 (DokID: 11803755 - EMN-2022-05561)
6. Bilag 6 Ansøgning om klyngemidler til Kronisk Sygdom Lungfunktion Genoptræning (DokID: 11803756 - EMN-2022-05561)



## **Punkt 6: Beslutning temaer til Fælles Læringsdag**

EMN-2024-08286

## 6 (Åben) Beslutning temaer til Fælles Læringsdag

---

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

Sags ID: EMN-2024-08286

Dok ID: 11800636

---

### Resumé

*Udarbejdet og præsenteres af det fælles klyngesekretariat.*

*Faglig Strategisk Forum skal beslutte, hvad temaet skal være for den næste fælles læringsdag på tværs af Slagelse Klyngens temaudvalg. Administrationen har afholdt et møde med temaudvalgenes formænd fra Ringsted, Slagelse – og Sorø kommuner. Sagen er baseret på deres forslag til temaer for den fælles læringsdag.*

### Indstilling

Det indstilles at, Faglig Strategisk Forum godkender, at temaudvalgenes formænd arbejder videre med

1. Det overordnede tema for fælles læringsdag: ”Slagelse Klyngens strategi og organisering”
2. Datoen den 7. januar for afholdelse af Slagelse Klyngens fælles læringsdag

### Sagsfremstilling

Den 5. marts afholdt Slagelse Klyngen en fælles læringsdag med temaet ”Ledelse på tværs”. Temaet for dagen var, hvordan der bedst ledes i fællesskab og i hinandens organisationer. Efterfølgende blev det besluttet i Faglig Strategisk Forum, at temaudvalgenes formænd skulle være med til planlægningen af den næste fælles læringsdag. Temaudvalgenes formænd har lagt vægt på, at læringsdagen holdes på et strategisk plan og er kommet med nedenstående forslag til næste temadag. Når det overordnede tema er godkendt af Faglig Strategisk Forum, arbejder formændene videre med planlægning af dagen.

Afholdelse: 7. januar 2025 kl. 13.30-16.30 i Regionshuset i Sorø.

Deltagere: Faglig Strategisk Forum, formænd- og sekretærer fra temagrupperne.

### Overordnet tema

Slagelse Klyngens strategi og organisering herunder med fokus på:

- Status over hvad der fungerer godt/mindre godt i de forskellige temaudvalg. Herunder udformningen og arbejdsform i temaudvalg.
- Hvordan spiller temaudvalgene sammen på tværs: Smidighed i temaudvalgenes arbejde, fordeling af indsats og hvorvidt skæringspunkterne er rigtige.

- Temaudvalgenes organisering: Der er pt. ledere, der sidder med i flere temaudvalg, måske det kunne tænkes anderledes.
- Indblik i hvad der sker i de andre klynger.

### **Økonomi**

Der vil være omkostninger forbundet med forplejning.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Faglig Strategisk Forum ønsker at gruppen arbejder videre med forslaget til læringsdag med et fokus på, hvad vi ønsker at give videre fra klynge til sundhedsråd. Der planlægges en anden dag i januar, hvor alle kan deltage. Drøftelserne fortsættes på et møde i marts/april.

### **Fraværende**

Dorthe Juul

Vicedirektør

Medlem

### **Bilag**

.



## **Punkt 7: Orientering om proces for arbejdet med værktøjskassen**

EMN-2022-05561

### **Bilag**

Bilag 1 Værktøjskassen - katalog over tværsektorielle samarbejdsaftaler og forløbsprogrammer - 02.09.2024

Bilag 2 Revision af værktøjskassen - fase 1

## 7 (Åben) Orientering om proces for arbejdet med værktøjskassen

---

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

Sags ID: EMN-2022-05561

Dok ID: 11799122

---

### Resumé

*Sagen er udarbejdet af SSU sekretariatet og præsenteres af direktør Trine Holgersen.*

*Faglig Strategisk Forum orienteres om den vedtagne proces for revision af Sundhedsaftalens værktøjskasse.*

*Efter Sundhedssamarbejdsudvalgets godkendelse af Sundhedsaftalen for 2024-2027 ultimo 2023 er der nu igangsat en revisionsproces af de forløbsprogrammer og samarbejdsaftaler, der ligger i Værktøjskassen. Første fase af processen, en prioritering af hvilke værktøjer og emner, der først skal revideres, blev igangsat af det administrative formandskab på sit møde primo september.*

### Indstilling

Det indstilles, at Faglig Strategisk Forum tager orienteringen til efterretning.

### Sagsfremstilling

Sundhedsaftalen er den overordnede ramme for det tværsektorielle samarbejde mellem kommuner og region. Udover politiske visioner og klyngernes indsatser findes i regi af Sundhedsaftalen Værktøjskassen. Værktøjskassen er målrettet praktiserende og beskriver roller og opgaver på tværs af sektorer. Det er f.eks. aftaler om kommunale sygeplejerskers kommunikation med sygehuset, hvem der registrerer hvad i hvilke sundhedsfaglige IT-systemer, og hvornår der kommunikeres via MedComs korrespondancemeddelelse, ISBAR eller andet.

Der er rejst ønsker om revision og af konkrete aftaler og forløbsprogrammer og udarbejdelse af nye værktøjer fra det operationelle niveau i kommuner og region og revisionen af Værktøjskassen var et gennemgående tema i høringssvarene til Sundhedsaftale 2024-2027.

### Faseinddelt proces til revision af værktøjskassen

Da materialet i Værktøjskassen er omfattende, er det ikke muligt at imødekomme alle ønsker til revision på samme tid. Derfor læges op til en proces, hvor der indledningsvist udvælges og prioriteres et antal værktøjer til revision.

### Første fase – Principper til prioritering af rækkefølge for revision af værktøjskassen

Det Nære Sundhedsvæsen og Det fælleskommunale sekretariat har udarbejdet et katalog over eksisterende aftaler og fælles principper for prioritering af aftalerne.

Oversigten ”Værktøjskassen – katalog over tværsektorielle forløbsprogrammer og samarbejdsaftaler” er vedlagt som bilag. Bemærk, at hvert værktøj har en boks i oversigten og kan indeholde flere dokumenter.

På baggrund af den fælles oversigt er der i perioden 13. september til 1. oktober indhentet kommunale og regionale ønsker til prioritering af konkrete værktøjer. Prioriteringen sker med udgangspunkt i de fælles vejledende principper for prioritering.

### *Principper for prioritering*

Det er vigtigt at prioritere de værktøjer først, hvor:

- Der er uklare eller forældede arbejdsgange der medfører risici for borgerens behandling og helbredstilstand
- Der er nye kliniske retningslinjer, vejledninger eller anbefalinger
- Der er ændrede organisatoriske forhold eller ibrugtagning af teknologi
- Der er mange berørte borgere
- Der er uklare eller forældede arbejdsgange, der medfører øget ressourceforbrug og gener for borgere og personale

Udover ønsker til prioritering har kommuner og region haft mulighed for at kvalificere oversigten over forløbsprogrammer og samarbejdsaftaler, så alle relevante samarbejdsaftaler fremgår og beskrivelserne er opdaterede. Det var ligeledes muligt at indmelde ønsker til nye samarbejdsaftaler.

På baggrund af de indkomne meldinger skal det administrative formandskab prioritere samlet på tværs af ønsker fra region og kommuner. Herefter igangsættes det konkrete revisionsarbejde med involvering af regionale og kommunale repræsentanter.

Detaljeret tidsplan for fase 1 er vedlagt.

### **Økonomi**

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

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Faglig Strategisk Forum tog orienteringen til efterretning. I forbindelse med regeringens nye sundhedsreformudspil vil det være væsentligt også at tage højde for og se på, hvad der ligger af aftaler og forløbsprogrammer for det tværsektorielle samarbejde i Region Hovedstaden.

## **Fraværende**

Dorthe Juul

Vicedirektør

Medlem

## **Bilag**

1. Bilag 1 Værktøjskassen - katalog over tværsektorielle samarbejdsaftaler og forløbsprogrammer - 02.09.2024 (DokID: 11799502 - EMN-2022-05561)
2. Bilag 2 Revision af værktøjskassen - fase 1 (DokID: 11799523 - EMN-2022-05561)



## **Punkt 8: Drøftelse af muligheden for fælles amputationsrehabilitering**

EMN-2022-05561

### **Bilag**

Bilag 1 Tabel 1 Antal patienter med benamputation i 2022 fordelt på kommuner og klynger

Bilag 2 Sagsfremstilling til dagsordenspunkt 8 på SSU-mødet d. 14. maj 2024 ViRSA

## **8 (Åben) Drøftelse af muligheden for fælles amputationsrehabilitering**

---

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

**Sags ID:** EMN-2022-05561

**Dok ID:** 11799544

---

### **Resumé**

*Sagen er udarbejdet af SSU sekretariatet i samarbejdet med ViRSA og præsenteres af Hasse Petersen.*

*På Sundhedssamarbejdsudvalget den 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.*

### **Indstilling**

Det indstilles, at Faglig Strategisk Forum drøfter muligheden for at etablere fælles tilbud om rehabilitering efter benamputation ét sted i Slagelse Klyngen.

### **Sagsfremstilling**

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 midlertidig 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 2 fremgår antal patienter med benamputation i 2022 fordelt på kommuner og klynger.

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, gennem 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, der 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 servicere 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.

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 næstbedste 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 amputationsrehabilitering 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 af kommunegrænserne i klyngerne.

Af bilag 2 fremgår sagsfremstillingen til dagsordenspunktet på SSU-mødet den 14. maj 2024.

## **Økonomi**

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

## Tidligere beslutninger

.

## Beslutning

Faglig Strategisk Forum drøftede muligheden for at etablere et fælles kommunalt tilbud til rehabilitering efter benamputation i Slagelse Klyngen. Der er enighed om, at et fælles tilbud i klyngen vil være det bedste faglige tilbud, selvom det kun omfatter ca. halvdelen af den anbefalede volumen.

Faglig Strategisk Forum ønsker at drøfte et beslutningsoplæg på sit kommende møde i december, hvor der fremlægges et forslag til fælles kommunalt tilbud samt alternativ udarbejdet efter kriterierne faglighed, nærhed og finansiering.

## Fraværende

Dorthe Juul

Vicedirektør

Medlem

## Bilag

1. Bilag 1 Tabel 1 Antal patienter med benamputation i 2022 fordelt på kommuner og klynger (DokID: 11799542 - EMN-2022-05561)
2. Bilag 2 Sagsfremstilling til dagsordenspunkt 8 på SSU-mødet d. 14. maj 2024 ViRSA (DokID: 11799543 - EMN-2022-05561)



## **Punkt 9: Eventuelt 7.10.**

EMN-2022-05561

## 9 (Åben) Eventuelt 7.10.

---

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

**Sags ID:** EMN-2022-05561

**Dok ID:** 11800031

---

### Resumé

*Medlemmer orienterer om punkter af fælles interesse.*

### Indstilling

Det indstilles, at Faglig Strategisk Forum tager orienteringen til efterretning.

### Sagsfremstilling

.

### Økonomi

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

### Tidligere beslutninger

.

### Beslutning

Faglig Strategisk Forum tog orientering om følgende sager til efterretning:

*TeleKOL:* Ambitionen i programmet er ikke nået i hverken Region Sjælland eller nationalt. Det har været svært at sikre visitering til programmet, så kun 10% af målsætningen er blevet nået (80 ud af 800).

*Vacciner:* 65+ år kan blive vaccineret for COVID og influenza. Der er allerede nu booket godt op. Der forventes en høj vaccinationsprocent i år.

*Ny overenskomst med PLO:* Der er indgået ny overenskomst, som ikke indeholder meget nyt. Urafstemningsresultatet forventes senest midt november. Overenskomsten giver fx mulighed for bostedslæger.

### Fraværende

Dorthe Juul

Vicedirektør

Medlem

### Bilag

.



## **Punkt 10: Godkendelse af referat 7.10.**

EMN-2022-05561

## **10 (Åben) Godkendelse af referat 7.10.**

---

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

**Sags ID:** EMN-2022-05561

**Dok ID:** 11800041

---

### **Resumé**

*Referatet godkendes.*

### **Indstilling**

Det indstilles, at Faglig Strategisk Forum godkender referatet.

### **Sagsfremstilling**

.

### **Økonomi**

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

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Referatet blev godkendt.

### **Fraværende**

Dorthe Juul

Vicedirektør

Medlem

### **Bilag**

.

