

# **REFERAT NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum d. 31-10-2023**

**Mødedato**    Tirsdag d. 31. oktober 2023 kl. 16:00

**Mødested**    Lille auditorie, Torvegade 15 3. sal, 4200 Slagelse

## Indholdsfortegnelse

|                                                                                                                |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Drøftelse af status på klyngeindsatser og arbejdet i temaudvalgene.....                                        | 3  |
| Beslutning vedr. tværsektoriel kommunikation inden for sårbehandling.....                                      | 8  |
| Beslutning om overførsel af klyngens udviklingsmidler.....                                                     | 13 |
| Beslutning og drøftelse af status på udrulning af telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med<br>sår..... | 16 |
| Drøftelse af programudkast til seminar om Ledelse på tværs i Slagelse Klyngen.....                             | 20 |
| Beslutning vedr. dagsordenspunkter til møde i Politisk Forum Slagelse Klyngen den 30. november                 | 24 |
| Beslutning vedr. mødeplan for 2024.....                                                                        | 27 |
| Orientering vedr. ny datapakke.....                                                                            | 30 |
| Orientering om sager af interesse for Slagelse Klyngen.....                                                    | 34 |
| Godkendelse af referat 31. oktober.....                                                                        | 37 |

## **1 (Åben) Drøftelse af status på klyngeindsatser og arbejdet i temaudvalgene**

---

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

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

**Dok ID:** 11143473

---

### **Resumé**

*Udarbejdet af det fælles klyngesekretariat. Præsenteres af formændene for de operationelle temaudvalg.*

*Slagelse Klyngens udviklingsmidler for 2022 er udmøntet til fem forskellige indsatser. Ansvar for indsatserne er placeret i de temaudvalg, der udgør Slagelse Klyngens operationelle niveau. I denne sag fremlægges status på indsatserne og arbejdet i temaudvalgene.*

*Formændene for de fire temaudvalg deltager i behandlingen af dette punkt.*

### **Indstilling**

Det indstilles, at Faglig Strategisk Forum drøfter status på indsatserne med temaudvalgsformændene.

### **Sagsfremstilling**

På mødet den 18. april 2023 godkendte Slagelse Klyngens Politiske Forum fordelingen af klyngens udviklingsmidler for 2022, i alt 3.228.032 kr. (midlerne er overført til 2023) til fem forskellige indsatser:

- 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 indsats med implementering af rapporten ”Korrespondance mellem kommune og almen praksis”, som handler om kommunikation herunder henvisning til

udredning og behandling for børn og unge i Børne- og Ungdomspsykiatrien. Indsatsen er placeret i Temaudvalget for Trivsel for børn, unge og deres familier.

### *Status på indsatser*

Nedenfor præsenteres en kort status fra temaudvalgene med udgangspunkt i kategorierne: grøn, gul og rød for emnerne: Status aktiviteter, Status tidsplan og Status ressourcer (timer/økonomi).

| <b>Indsats</b>                                                                                                  | <b>Status aktiviteter</b> | <b>Status tidsplan</b> | <b>Status ressourcer</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------|--------------------------|
| 72-timers behandlingsansvar                                                                                     | <u>Grøn</u>               | <u>Grøn</u>            | <u>Grøn</u>              |
| Medicinudlevering til 3 dage                                                                                    | <u>Gul</u>                | <u>Gul</u>             | <u>Grøn</u>              |
| Tidlig og koordineret palliativ indsats                                                                         | <u>Rød</u>                | <u>Rød</u>             | <u>Rød</u>               |
| Fælles faglig kvalitetsorganisation og fælles uddannelse og kompetenceudvikling i regi af Sundhedspartnerskabet | <u>Gul</u>                | <u>Rød</u>             | <u>Rød</u>               |
| VIP Borgere – koordineret indsats for borgere med mange kontakter til forskellige dele af sundhedsvæsenet       | <u>Grøn</u>               | <u>Grøn</u>            | <u>Grøn</u>              |
| ”Henvisninger til Børne- o Ungdomspsykiatrien fra kommune og almen praksis”                                     | <u>Gul</u>                | <u>Gul</u>             | <u>Grøn</u>              |

### *Opsamling*

- ”72-timers behandlingsansvar” og ”VIP-borgere - koordineret indsats for borgere med mange kontakter til forskellige dele af sundhedsvæsenet” er begge grønne på alle tre kategorier. Indsatsen med VIP-borgere skulle ifølge projektbeskrivelsen afprøves med lungesyge, men der er udviklet et værktøj, som er klar til en bredere implementering. Projektlederen er i gang med, at udarbejde en tids- og projektplan som også omfatter implementering på hjerte-kar- og medicinske afdelinger. Planen skal godkendes af sygehusledelsen, når den er klar.
- ”Medicinudlevering til 3 dage” og ”Fælles faglig kvalitetsorganisation og fælles uddannelse og kompetenceudvikling” har nogle udfordringer, som gør at status er mere blandet.
  - For medicinudlevering til 3 dage gælder, at der skal ske en koordinering i forhold til aktiviteter i Det Nationale Ledelsesprogram og der skal nedsættes en styregrupper. Derudover skal frikøb af projektleder godkendes af sygehusledelsen. Der er planlagt afklarende møder i uge 43 og 44.
  - For indsatsen med Fælles uddannelse og kompetenceudvikling og etablering af en fælles faglig kvalitetsorganisation gælder, at arbejdet med kompetenceudvikling er i god fremdrift. Etablering af en fælles faglig kvalitetsorganisation er udfordret af, at akutområdet er organiseret meget forskelligt i de fire kommuner. Omorganisering forventes, at være ensbetydende

med ekstra udgifter, fx til andet og mere personale og etablering af et fremskudt sygehusapotek. Dette kræver afdækning og individuel i de enkelte kommuner.

- ”Henvisninger til Børne- og Ungdomspsykiatrien fra kommune og almen praksis arbejder stadig på en afklaring af opgaveportefølje, snitflader og samarbejde med andre klynger.
- Tidlig og koordineret palliativ indsats er ikke kommet i gang. Det er aftalt, at der skal findes en projektleder fra NSR sygehuse.

## **Økonomi**

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

## **Tidligere beslutninger**

.

## **Beslutning**

Temaudvalgsformændene præsenterede status for de fem klyngeindsatser og indsatsen i temagruppen for Trivsel hos børn, unge og deres familier.

Indstillingen blev tiltrådt.

*72 timers behandlingsansvar:* Implementeringsindsatsen forløber som planlagt.

*Medicin til tre dage:* Temaudvalgets formandskab ønsker ændring af perspektiv for indsatsen i forbindelse med at denne skal drives i Det Nationale Ledelsesprogram. Faglig Strategisk Forum ønsker at gå videre med den oprindelige indsats samtidig med at gruppen til Nationalt Ledelsesprogram kan arbejde videre som foreslået. NSR følger op på og sætter ind i forhold til en afstemning af FMK ved udskrivelse.

*Tidlig og koordineret palliativ indsats:* Sygehuset er i gang med at udpege ressourcer til projektledelse og klinisk projektarbejde.

*Fælles kvalitetsorganisation og kompetenceudvikling:* Kommunerne er forskelligt organiseret, men bakker op om indsatsen på trods af evt. øgede udgifter til følge. Ønsker et nærmere samarbejde mellem sygehuset og Det Nære Sundhedsvæsen.

*VIP-borger:* Implementeringsindsats af projekt udviklet under seneste runde af Det Nationale Ledelsesprogram. Indsatsen er lagt ind under forskningsprojekt ved Ditte Høgsgaard. Der udestår en beskrivelse fra forskningsprojektet, der beskriver hvordan indsatsen kan implementeres i kommunerne. Der skal følges op, hvorvidt screeningsredskabet bruges i klyngens organisationer.

*Henvisninger til Børne- og Ungdomspsykiatrien fra kommune og almen praksis:* Der fortsættes med afdækningen. Der mangler temaudvalgsmedlemmer fra Næstved Kommune. Slagelse Klyngens arbejde skal danne præcedens for regionens øvrige klynger. Næste skridt er afprøvning af de løsninger, som f.eks. bruges i Slagelse Kommune, hvor der dog udestår en afklaring af GDPR reglerne.

På Faglig Strategisk Forum i sidste møde blev det aftalt, at temaudvalgsformanden har mulighed for at gå til den ansvarlige direktør, hvis ikke der er den forventede fremtid i indsatsen. Det kræver tydelig udmelding fra Faglig Strategisk Forum til organisationerne i klyngen. Spørgsmål om ressourcetildeling, manglende medlemmer i temaudvalg mv. forventes løst med den ansvarlige direktør. Det skal samtidig understreges, at klyngeindsatserne er SKAL opgaver. Fælles udfordring i at klyngestrukturen har gjort, at tidligere beslutningsstrukturer på sundhedschef og vicedirektørniveau ikke eksisterer mere. Der brydes med eksisterende rammer. Den nuværende struktur vurderes at være den helt rigtige. Faglig Strategisk Forum hilser det velkommen at formændene for temaudvalgene giver mundtlige status på møderne og dermed inviteres med under denne del af møderne for Faglig Strategisk Forum.

## **Fraværende**

## **Bilag**

1. Afrapportering oktober 2023\_72 timers behandlingsansvar (DokID: 11130065 - EMN-2022-05561)
2. Afrapportering oktober 2023\_Medicin til tre dage (DokID: 11130067 - EMN-2022-05561)
3. Afrapportering oktober 2023\_Tidlig og koordineret palliativ indsats (DokID: 11130068 - EMN-2022-05561)
4. Afrapportering oktober 2023\_VIP borgere (DokID: 11130069 - EMN-2022-05561)
5. Afrapportering oktober 2023\_Fælles kompetenceudvikling og kvalitetsorganisation (DokID: 11130066 - EMN-2022-05561)
6. Regneark i G Slagelse Klyngen Møder i Faglig Strategisk Forum 31102023 Afrapportering oktober 2023\_Fælles kompetenceudvikling og kvalitetsorganisation (DokID: 11129907 - EMN-2022-05561)
7. Afrapportering oktober 2023\_Implementering af korrespondancemodul (DokID: 11131685 - EMN-2022-05561)



## **2 (Åben) Beslutning vedr. tværsektoriel kommunikation inden for sårbehandling**

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

**Sags ID:** EMN-2023-04261

**Dok ID:** 11091747

---

### **Resumé**

*Udarbejdet af Malene Egsgaard-Toft, Janne Lorenzen, Linda Christensen, Jonas Engberg Lind og Barbara Askham. Præsenteres af Janne Lorenzen, Linda Christensen og Barbara Askham.*

*Region Sjælland har på baggrund af anbefalinger fra en tværsektoriel forløbsgennemgang etableret Det faglige læringsspor inden for benamputationsområdet bestående af fire læringspakker. Heraf vedrører en af læringspakkerne tværsektoriel kommunikation inden for sårbehandling. Slagelse Klyngen gives en orientering om arbejdet og det besluttet, hvorvidt klyngen ønsker at indgå som pilot for det videre arbejde herunder hvorledes Region Sjælland kan understøtte dette arbejde.*

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at

- Faglig Strategisk Forum tager orienteringen om arbejdet i læringspakken vedr. tværsektoriel kommunikation inden for sårbehandling til efterretning.
- Faglig Strategisk Forum træffer beslutning om hvorvidt udbredelsen af Pleje.net kan forankres i Slagelse Klyngen som pilotprojekt.
- Faglig Strategisk Forum drøfter hvordan udbredelsen af Pleje.net gribes an med henblik på videre planlægning herunder fokus på samarbejde og behov for understøttelse.

### **Sagsfremstilling**

#### **Baggrund**

I august 2022 blev der publiceret en rapport fra Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP), der viste en betydelig variation i hyppigheden af amputationer og karkirurgiske indgreb regionerne i mellem. Rapporten viser, at fra 2016 bliver hyppigheden af amputationer regionerne imellem gradvist mere forskellig frem til 2020-2021. I det meste af perioden var amputationsraten højest i Region Sjælland (70 amputationer per 100.000 personer per år eller højere). På den baggrund vedtog Forretningsudvalget i Region Sjælland den 9. august 2022 en handleplan for styrkelse af karkirurgien i Region Sjælland, herunder at der skulle foretages en tværsektoriel analyse. Formålet med at foretage analysen var, at uddrage læring af tidligere patientforløb med benamputationer, herunder at udpege faktorer, som kan fremme og hæmme den organisatoriske kvalitet inden for

benamputationsområdet og amputationsforebyggende karkirurgiske indgreb. I den tværsektorielle analyse indgik 20 patientforløb fra hver sundhedsklynge (i alt 80 patientforløb). Analysen blev gennemført af PS!Improve, som er en konsulentvirksomhed under Dansk Selskab for Patientsikkerhed (Den tværsektorielle forløbsgennemgang er tidligere tilsendt).

I analysen peges der blandt andet på tværsektorielt samarbejde vedrørende sårbehandling med fokus på tværsektoriel kommunikation, som en faktor, der kan fremme den organisatoriske kvalitet og dermed komme patientforløbene til gavn. Her er der særligt fokus på anvendelsen af Pleje.net. Pleje.net er et dokumentationsredskab for sundhedspersonale inden for og på tværs af sektorer, der benyttes til telemedicinsk kommunikation om sår og sårbehandling. Pleje.net giver den kommunale sygepleje og almen praksis mulighed for at kommunikere direkte med sårcenteret eller ambulatoriet på sygehuset angående sår. I stedet for at sygeplejen/hjemmeplejen skal bede om en henvisning via patientens praktiserende læge, kan de direkte sende billeder af sårene til vurdering via Pleje.net. Det kan have afgørende og positive resultater for sårbehandlingen, da forløbet opkvalificeres og forløbet potentielt reduceres med flere dage. Derudover er der et stort potentiale for læring på tværs af sektorgrænserne gennem brugen af Pleje.net.

Pleje.net blev udbredt nationalt som en del af "National handlingsplan for udbredelse af telemedicin" (Digitaliseringsstyrelsen 2012). I den forbindelse er der udarbejdet en samarbejdsaftale, der indeholder målgrupper, arbejdsgangsbeskrivelser mv. (se evt. bilag 1). På trods af samarbejdsaftalen er den telemedicinske sårbehandling kun implementeret i nogen grad i Region Sjælland, og der er store forskelle på tværs af regionens sygehuse og regionens 17 kommuner ift. organisering og anvendelse af den teknologiske løsning. Fx havde 6 af kommunerne i Region Sjælland i 2022 i gennemsnit under 3 patienter om måneden med aktivitet i systemet, hvor de mest aktive havde over 80 patienter månedligt. Aktiviteten er også kraftigt varierende på tværs af sygehuse. I bilag 2 ses et databillede for Region Sjælland og Slagelse Klynge kommuner.

Der er særlig gode erfaringer fra Nykøbing Falster Sygehus og de tre omkringliggende kommuner, hvor Pleje.net bruges systematisk. Eksempelvis har det givet en fælles forståelsesramme gennem tværsektorielle møder og der opleves højere grad af kompetenceudvikling og læring på tværs af sektorgrænserne.

Det anbefales i Den tværsektorielle forløbsgennemgang, at udbrede bedste praksis indenfor støtte og vidensdeling om sårbehandling gennem tværsektoriel kommunikation og telemedicinsk sårbehandling (Pleje.net).

### **Næste skridt**

Forretningsudvalget i Region Sjælland behandlede den 30. maj 2023 den samlede analyse fra PS!Improve og besluttede på den baggrund, at igangsætte en række aktiviteter indenfor alle anbefalede områder (Det faglige læringsspor inden for benamputationsområdet i Region Sjælland). Derfor blev der afholdt en workshop med faglige eksperter på tværs af de faglige miljøer i regionen og på tværs af sektorer. I forhold til at forbedre den tværsektorielle kommunikation vedr. sårbehandling, blev der her peget på fire konkrete indsatser, som er samlet i en læringspakke:

1. Bedre og mere systematisk anvendelse af fælles sårjournal til telemedicinsk sårbehandling (Pleje.net).

2. Fælles tværsektoriel kompetenceudvikling.
3. Etablering af tværsektorielle ERFA-netværk.
4. Sikring af let tilgængelighed til ekspertviden blandt via. Hotline. (Sårtelefonen/Diabetestelefonen) (igangsat).

Det overordnede mål er at styrke det tværsektorielle samarbejde. Anvendelsen af Pleje.net vil blive anvendt som et procesmål og målet er:

- At andelen af tværsektorielle patientforløb på Pleje.net er forøget i hver klynge inden den 31. december 2024

De fire indsatser forudsætter et stærkt tværsektorielt samarbejde og det anbefales, at arbejdet forankres i Sundhedsklyngerne, så der kan tages hensyn til lokale forhold. Sundhedsklyngerne ses således, som vigtige ift. at forankre indsatsen med styrkelsen af det tværsektorielle samarbejde om sårbehandling.

Formandskabet ønsker, at der i første omgang indgås samarbejde med en sundhedsklynge (pilotprojekt) i forhold til det videre arbejde i denne læringspakke. Da netop Slagelse Klyngen er langt i forhold til organisering og arbejdsgange, anbefales netop denne klynge til pilotprojektet.

Arbejdet vil tage afsæt i forbedringstilgangen, hvor der arbejdes med en datadrevet målsætning og konkrete forbedringsindsatser, som kan afprøves i mindre skala og derfra skaleres. Der opfordres til, at den enkelte klynge definerer egne målsætninger og prioriterer lokale indsatser.

Region Sjælland (Sundhedsstrategisk Planlægning) tilbyder at understøtte arbejdet fx med understøttelse af faglige specialistkompetencer, facilitering af workshops, projekt- og proceskompetencer samt evt. analysearbejde.

Der inviteres således til, at Slagelse Klyngen træffer beslutning om, hvorvidt klyngen vil indgå som pilot i forhold til arbejdet med styrkelse af det tværsektorielle samarbejde vedrørende sårbehandling. Derudover lægges op til en drøftelse af, hvordan implementeringen bedst kan gribes an med henblik på videre planlægning og hvilken form for understøttelse og samarbejde der er behov for.

## **Økonomi**

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

## **Tidligere beslutninger**

.

## **Beslutning**

Orienteringen blev taget til efterretning.

Klyngen stiller sig til rådighed som pilotorganisation. Der er tale om en driftsopgave, som ansvarsmæssigt placeres hos sundhedschefer og i ortopædkirurgisk afdeling på NSR. Det fælles klyngesekretariat melder kontaktpersoner til Sundhedsstrategisk Planlægning.

## **Fraværende**

## **Bilag**

1. Samarbejdsaftale R.S. Telemedicinsk sårbehandling, 2020 (DokID: 11112952 - EMN-2023-04261)
2. Data fra Pleje.net (DokID: 11112985 - EMN-2023-04261)



### 3 (Åben) Beslutning om overførsel af klyngens udviklingsmidler

---

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

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

**Dok ID:** 11129940

---

#### Resumé

*[Udarbejdet og præsenteret af det fælles klyngesekretariat]*

*Regeringen har afsat 80 mio. kr. i alt i centrale midler til at understøtte opstart af klyngerne. Slagelse Klyngen har fået i alt ca. 3.228.000 kr. i henholdsvis 2022 og 2023.*

#### Indstilling

Det indstilles, at Faglig Strategisk Forum beslutter at anbefale, at

- 2022-midlerne overføres til 2023 til brug for de igangsatte indsatser
- 2023-midlerne overføres til 2024

#### Sagsfremstilling

I 2022 har Slagelse Klyngen fået i alt 3.228.000 kr., fordelt med 1.557.216 kr. til kommunerne og 1.670.815 kr. til regionen. Midlerne for 2022 er overført til 2023.

##### *Overførsel af restmidler for 2022 til 2024*

Midlerne for 2022 er fordelt til fem forskellige indsatser og ansvaret for indsatserne er placeret i de tre af Slagelse Klyngens Temaudvalg, som kommunerne er ansvarlige for. Det betyder, at der er overført penge fra NSR sygehuse til kommunerne – jf. skemaet nedenfor.

| <b>Temaudvalg/kommune</b>                                           | <b>Har allerede</b> | <b>Skal have i alt</b> | <b>Restbeløb</b> | <b>Overføres fra</b> |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------|------------------|----------------------|
| Sårbare ældre /Slagelse og Sorø kommuner                            | 747.000 kr.         | 1.550.000 kr.          | 803.000 kr.      | NSR sygehuse         |
| Akutområdet /Næstved Kommune                                        | 568.000 kr.         | 750.000 kr.            | 182.000 kr.      | NSR sygehuse         |
| Styrket indsats for borgere med kroniske sygdomme /Ringsted Kommune | 244.000 kr.         | 900.000 kr.            | 656.000 kr.      | NSR sygehuse         |

Temaudvalgene når ikke at bruge alle midlerne i 2023. Det er de enkelte kommune, der skal sikre, at restmidler overføres til 2024.

##### *Overførsel af 2023-midler*

Midlerne for 2023 er ikke fordelt endnu, hvilket betyder, at det er Regionsrådet og Byrådene/kommunalbestyrelsen i de enkelte kommuner, der skal tage stilling til 1) Om de vil allokere midlerne til klyngen og 2) Om de vil godkende en overførsel.

Når Regionsrådet og Byrådene/kommunalbestyrelsen har godkendt overførsel af 2023-midlerne til 2024, kan Faglig Strategisk Forum drøfte, hvordan de udmøntes.

Det skal i øvrigt bemærkes, at de kommunale midler er udmøntet forskelligt i 2022 og 2023:

- I ØA22 blev midlerne udmøntet via andre reguleringer på bloktilskudsaktstykket
- I ØA23 blev midlerne ikke udmøntet via andre reguleringer på bloktilskudsaktstykket, men som et generelt løft af servicerammen.

### **Økonomi**

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

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Indstillingen blev tiltrådt.

### **Fraværende**

### **Bilag**

.



## **4 (Åben) Beslutning og drøftelse af status på udrulning af telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med meget svær KOL i Slagelse Klyngen**

---

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

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

**Dok ID:** 11143473

---

### **Resumé**

*Udarbejdet af det fælles klyngesekretariat. Præsenteres af Trine Holgersen.*

*I Slagelse Klyngen er NSR sygehuse, kommunerne og almen praksis nu gået i gang med at udrulle telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med meget svær KOL. Etableringen af en platform for fremtidens behandling af borgere med kroniske lidelser på tværs af sektorer blev påbegyndt for syv år siden. Der gives en kort status for udrulningen. Efterfølgende lægges der op til en drøftelse af udfordringer og evt. tiltag i egne organisationer.*

### **Indstilling**

Det indstilles, at Faglig Strategisk Forum

- Tager orienteringen til efterretning
- Drøfter udfordringer ift. udrulning af telemedicinsk hjemmemonitorering til borgerne med meget svær KOL
- Beslutter, at Slagelse, Næstved, Ringsted og Sorø kommuner, NSR sygehuse og PLO iværksætter tiltag ift. opsporing af borgere med meget svær KOL med henblik på at øge antallet af henvisninger til telemedicinsk hjemmemonitorering

### **Sagsfremstilling**

Som en del af Økonomaftalen 2016 skal regioner og kommuner udbrede telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med meget svær KOL (TeleKOL). TeleKOL er både et tilbud om en mere fleksibel og bedre behandling til borgerne, men samtidig også en mulighed for at afprøve den platform, som er tiltænkt fremtidens behandling af borgere med kroniske lidelser på tværs af sektorer.

Baseret på tidligere erfaringer og en pilotafprøvning indebærer succeskriterierne for udrulning i vores region, at 800 borgere med meget svær KOL i løbet af de kommende tolv måneder har taget imod tilbuddet om telemedicinsk hjemmemonitorering.

Det forventes, at 90% af borgerne i målgruppen fremadrettet skal modtage telemedicinsk hjemmemonitorering gennem et samarbejde med kommunerne. De sidste 10% af borgerne forventes at modtage telemedicinsk hjemmemonitorering gennem et samarbejde med sygehusene.

Link til en beskrivelse af arbejdsgangene omkring telemedicinsk hjemmemonitorering:  
<https://www.regionsjaelland.dk/fagfolk/telekol>.

I vores region foregår udrulningen af telemedicinsk hjemmemonitorering klyngevis. Efter et 4-dages uddannelsesforløb for medarbejdere på sygehuse og kommuner påbegyndes udrulningen i en sundhedsklynge. Før sommerferien blev der gennemført en pilotafprøvning i sundhedsklyngen omkring Nykøbing Falster Sygehus. I Slagelse Klyngen foregik undervisningen i et 4-dages forløb i perioden fra den 28. august til den 31. august. Herefter kunne henvisningen af borgere til telemedicinsk hjemmemonitorering påbegyndes.

Opstarten med udrulning af telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med meget svær KOL er løbet ind i adskillige udfordringer:

- Indtil nu er der kun opsporet og henvist én borger (dateret den 9. oktober) til telemedicinsk hjemmemonitorering i kommunerne (i Sorø Kommune) i Slagelse Klyngen. Der er pt. ikke kendskab til henvisning af borgere til telemedicinsk hjemmemonitorering via sygehuset. Det påpeges, at der er tilsvarende udfordringer med opsporing og henvisning af borgere i de andre regioner
- Almen praksis og sygehuse har henvisningsretten, mens kommunerne har visitationsretten til telemedicinsk hjemmemonitorering i kommunerne. Erfaringer fra piloten har vist, at det kan være nødvendigt for en kommune at skulle afvise enkelte borgere til telemedicinsk hjemmemonitorering, hvis lægerne har henvist borgere (med for milde symptomer), som ligger uden for målgruppen
- Slagelse Kommune er indtil nu ikke koblet korrekt på IT-infrastrukturen (status 13.10.23). Sygeplejen har dermed ikke mulighed for at anvende IT-løsningen til telemedicinsk hjemmemonitorering af borgere. Det påpeges, at der har været tilsvarende udfordringer med opkobling på IT-infrastrukturen i enkelte kommuner i de andre sundhedsklynger i regionen såvel som i kommuner i andre regioner

Det vurderes at flere tiltag i det tværsektorielle samarbejde vil kunne modvirke ovenstående udfordringer. Det kan eksempelvis omfatte drøftelser i kommunalt-lægelige udvalg (KLU'er) eller opsporing af borgere med meget svær KOL gennem:

- Et samarbejde mellem kommunale genoptrænings- og rehabiliteringsenheder samt lungeambulatorier på sygehuse
- Et samarbejde mellem kommunale rehabiliterende indsatser ift. borgere med kroniske lidelser og klinikpersonale hos almen praksis, der følger op på behandling af borgere med kroniske lidelser

## **Økonomi**

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

## **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Indstillingerne blev tiltrådt. Der forventes en skriftlig status på indsatsen fremsendt af Det Nære Sundhedsvæsen i starten af det nye år. Sagen tages op på det kommende møde i Faglig Strategisk Forum.

Almen Praksis opfordrer til at yderligere information til den enkelte praksis for at sikre, at det implementeres i den enkelte praksis. Barrierer videregives til sekretariatet.

### **Fraværende**

### **Bilag**

.



## **5 (Åben) Drøftelse af programudkast til seminar om Ledelse på tværs i Slagelse Klyngen**

---

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

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

**Dok ID:** 11143473

---

### **Resumé**

*Udarbejdet og præsenteret af det fælles klyngesekretariat.*

*Faglig Strategisk Forum har besluttet at afholde et seminar om Ledelse på tværs i Slagelse Klyngen i januar 2024. Der er udarbejdet et programudkast til et sådant seminar. Faglig Strategisk Forum skal drøfte programudkastet og forholde sig til, om det ønskes at bruge midler på en ekstern oplægsholder til seminaret.*

### **Indstilling**

Det indstilles, at Faglig Strategisk Forum

- Drøfter ovenstående programudkast til seminar om Ledelse på tværs
- Godkender at bruge midler på en ekstern oplægsholder til et seminar om ledelse på tværs efter konkret godkendelse af Faglig Strategisk Forum formandskabets godkendelse.

### **Sagsfremstilling**

I Slagelse Klyngen er der igangsat en række indsatser, som alle fordrer samarbejde og ledelse på tværs af kommuner, sygehuse, almen praksis, psykiatrien og Det Nære Sundhedsvæsen med flere. Ansvar for indsatserne er placeret i temaudvalg, som er Slagelse Klyngens operationelle niveau. Tværsektorielt samarbejde og ledelse på tværs rummer ofte mange organisatoriske udfordringer. Etablering af sundhedsklyngerne og samarbejdet om sundhedsaftaler er forsøg på at styrke det tværsektorielle samarbejde. Samarbejde og ledelse på tværs er derudover genstand for en del forskning, f.eks. Aarhus Universitets LEOS projekt.

På mødet i Faglig Strategisk Forum den 31. august 2023 blev det besluttet at afholde et temaarrangement om Ledelse på tværs i forhold til:

1. Implementering af Sundhedsaftalen
2. Temaudvalg og indsatser
3. Derudover en opsamling og evaluering af den nuværende organisering af det operationelle niveau

Det foreslås at afholde et seminar om Ledelse på tværs. Det foreslås videre, at seminaret indledes med et oplæg om Ledelse på tværs. Det kan f.eks. være en oplægsholder fra LEOS

projektet eller professor Janne Seemann fra Aalborg (professor ved Institut for Sociologi og Socialt Arbejde ved Aalborg Universitet. Hendes forskningsområde er velfærdsorganisatoriske problemstillinger, herunder ledelse og koordination på tværs af professioner, sektorer og politiske niveauer). Det foreslås samtidig, at opsamling og evaluering af den nuværende organisering af det operationelle niveau udskydes til et senere tidspunkt.

I nedenstående fremgår et programudkast til et seminar om Ledelse på tværs:

- Velkommen (5 minutter)
- Hurtig præsentationsrunde (5 minutter)
- Oplæg om erfaringer med tværgående ledelse i plenum (40 minutter)
- Spørgsmål og drøftelse om tværgående ledelse i plenum (20 minutter)
- Intro til parallelle arbejdsgrupper (5 minutter)
- Pause (25 minutter)
- 2-3 parallelle arbejdsgrupper (60 minutter)
  - En arbejdsgruppe med direktører og temaudvalgsformænd, der arbejder med konkrete ledelsesudfordringer
  - En - to arbejdsgrupper med ledere, temaudvalgssekretærer, konsulenter og projektledere. De kan f.eks. lave en liste over konkrete udfordringer i udmøntningen af indsatserne. Herunder forståelsesspørgsmål, spørgsmål til projektbeskrivelser, kommissorium, økonomi, samarbejde og statusskabelon mm.
- Opsamling på dagen i plenum (20 minutter)
- Farvel og tak

Målgruppen for seminaret omfatter: Sundhedsdirektører, centerchefer, fagledere, udvalgssekretærer, konsulenter og projektledere.

## **Økonomi**

I sagen skal der tages stilling til, hvorvidt klyngemidlerne vil kunne anvendes til at dække udgifterne i forbindelse med deltagelse af en ekstern oplægsholder.

## **Tidligere beslutninger**

.

## **Beslutning**

Indstillingerne blev tiltrådt.

Vigtigt at få sat en dato for seminaret snarest for at sikre sig deltagernes og oplægsholderens tid. Stiler efter uge 9 eller 10. Der udsendes en Doodle til Faglig Strategisk Forum.

Temagrupperne og de udfordringer de står med bør inddrages i arbejdet på dagen. Samt hvilke løsningsmuligheder, der kan arbejdes videre med. Vigtigt at deltagerne får noget med hjem fra seminaret, som der arbejdes videre med. Hvordan får vi truffet beslutninger og leveret på tværs af organisationerne i klyngen?

**Fraværende**

**Bilag**

.



## **6 (Åben) Beslutning vedr. dagsordenspunkter til møde i Politisk Forum Slagelse Klyngen den 30. november 2023**

---

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

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

**Dok ID:** 11130014

---

### **Resumé**

*[Udarbejdet og præsenteres af det fælles klyngesekretariat]*

*Der er møde i Slagelse Klyngens Politiske Forum den 30. november 2023. I denne sag præsenteres forslag til dagsordenspunkter.*

### **Indstilling**

Det indstilles, at Faglig Strategisk Forum godkender forslag til dagsordenspunkter til Politisk Forum.

### **Sagsfremstilling**

Forslag til dagsordenpunkter til næste møde i Politisk Forum:

1. Godkendelse af dagsorden
2. Orientering om Slagelse Klyngens operationelle governance
3. Status på indsatser
4. Orientering om ny datapakke
5. Eventuelt
6. Godkendelse af referat

Punkter 2: Orientering om Slagelse Klyngens operationelle governance og punkt 3: Status på indsatser dagsordenssættes efter beslutning på mødet i Politisk Forum den 18. april 2023.

### **Økonomi**

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

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Indstillingen tiltrædes.

### **Fraværende**

## **Bilag**

.



## 7 (Åben) Beslutning vedr. mødeplan for 2024

---

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

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

**Dok ID:** 11130601

---

### Resumé

*Faglig Strategisk Forum forelægges mødeplanen for 2024 til beslutning.*

### Indstilling

Det indstilles, at Faglig Strategisk Forum vedtager den forelagte mødeplan for 2024.

### Sagsfremstilling

Ifølge Bekendtgørelsen skal der i Faglig Strategisk Forum afholdes fire årlige møder.

Møderne er koordineret med møderne i Sundhedssamarbejdsudvalget og Slagelse Klyngens Politiske Forum, som allerede er fastsat. Møderne i Faglig Strategisk Forum er lagt før og efter de to årlige møder i Politisk Forum og efter mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget for at sikre fremdrift i mulige sager på tværs af de givne niveauer i klyngesamarbejdet.

Møder i Slagelse Klyngens sundhedsklyngesamarbejdsorganisation

| Faglig Strategisk Forum | Politisk Forum | Sundhedssamarbejdsudvalget |
|-------------------------|----------------|----------------------------|
| #1: 2.4.24, kl. 13-15   | #1: 23.4.24    | #1: 4.3.24                 |
| #2: 21.5.24, kl. 16-18  |                | #2: 14.5.24                |
| #3: 7.10.24, kl. 16-18  | #2: 29.10.24   | #3: 25.9.24                |
| #4: 11.12.24, kl. 16-18 |                | #4: 2.12.24                |

Møderne vil blive afholdt på skift i de forskellige kommuner og hos de regionale virksomhedsområder, der indgår i klyngesamarbejdet.

### Økonomi

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

### Tidligere beslutninger

.

### Beslutning

Indstillingen tiltrædes.

**Fraværende**

**Bilag**

.



## 8 (Åben) Orientering vedr. ny datapakke

---

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

Sags ID: EMN-2022-05561

Dok ID: 11143473

---

### Resumé

*Udarbejdet og præsenteres af det fælles klyngesekretariat.*

*I juni 2023 blev der offentliggjort en ny datapakke fra Sundhedsdatastyrelsen. Ændringer i datapakken i forhold til tidligere datapakker præsenteres.*

### Indstilling

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

### Sagsfremstilling

Sundhedsdatastyrelsen udarbejder datapakker til sundhedsklyngerne for at give adgang til relevante nationale sundhedsdata på tværs af kommuner, region og almen praksis. Klyngerne kan bruge datapakkerne som inspiration i arbejdet med at planlægge konkrete indsatser.

De første datapakker blev udarbejdet i juni 2022 i forbindelse med opstart af klyngerne. I december 2022 kom anden version af datapakkerne, hvor overblikket over antal kontakter til sundhedsvæsenet blev opdateret. I juni 2023 er tredje version af datapakkerne blevet udgivet. Ændringer i data i forhold til de tidligere datapakker præsenteres i sagen.

Datapakkerne er inddelt i fire kapitler:

1. Populationsoverblik
2. Ældre borgere på 80 år og derover
3. Borgere med udvalgte kroniske sygdomme
4. Borgere med kontakt til psykiatrien

### Populationsoverblik

Når data fra de første to datapakker fra 2022 sammenlignes med den nyeste datapakke fra 2023 kan der ses variation i forhold til antal af kontakter til sundhedsvæsenet. Samlet er antallet af kontakter til almen praksis og sygehuset steget i perioden 2021 til 2022, hvorimod der først har været et fald og siden hen en lille stigning i kontakter til kommunerne.

### Ældre borgere på 80+ år

Udvikling af andel af ældre (80+ år) pr. 1.000 indbyggere i sundhedsklyngen i årene 2019 – 2023 er støt stigende og ligger generelt højere end for resten af landet.

Der ses en stigning af de ældres kontakter alene til almen praksis, hvorimod kontakter alene til sygehus eller kommune viser et fald. Borgere, der har haft kontakt til almen praksis og sygehuse

er steget. Det samlede antal kontakter til sundhedsvæsenet for ældre er dog faldet fra 2021 til 2022.

Antal af ældre med akutte indlæggelser eller akutte ambulante ophold er steget i klyngen fra 2021 til 2022. Ligeledes er planlagte ambulante ophold og planlagte indlæggelser i samme periode steget. Samme tendens ses over hele landet.

Andel af ældre, der genindlægges har ikke forandret sig nævneværdigt. Samme gør sig gældende for antal forebyggelige sygehusophold blandt ældre.

### **Borgere med udvalgte kroniske sygdomme**

Kroniske lidelser er i Sundhedsdatastyrelsens datapakke afgrænset til otte udvalgte kroniske sygdomme: astma, demens, diabetes I, diabetes II, KOL, leddegigt, osteoporose og skizofreni.

For borgere med kronisk sygdom ses et fald i kontakt alene til almen praksis og sygehus, hvorimod kontakter til kommunen er steget. Det samlede antal kontakter til almen praksis og sygehuse er stort set uforandret, hvorimod det samlede antal kontakter til sygehus og kommune og i særdeleshed det samlede antal kontakter til hele sundhedsvæsenet er steget.

### **Borgere med kontakt til psykiatrien**

Der ses en tydelig stigning i antal borgere med psykiatrisk sygehusophold henover alle aldersgrupper med undtagelse af de 6-11 årige i perioden fra 2021 til 2022. Ambulante akutte og planlagte ophold samt akut og planlagte indlæggelser er ligeledes steget.

Antal borgere med kontakt til psykiatrisk praksis er steget for 12-18 årige fra 2021 til 2022, men derimod halveret for 19-25 årige og faldet med 2/3 for 26-64 årige. Samme tendens gør sig gældende for resten af landet.

Konkrete tal for ovennævnte udvikling fremgår af bilag 1: og bilag 2: Sundhedsdatastyrelsens datapakke for Slagelse Klyngen.

### **Datapakkens betydning for indsatserne i Slagelse klyngen**

Slagelse Klyngens fire operationelle Temaudvalg arbejder med temaerne: Sammenhængende patientforløb for sårbare ældre, Akutområdet, Styrket indsats for borgere med kroniske sygdomme, Trivsel hos børn, unge og deres familier. Hvert tema har tilknyttet indsats, der understøtter temaet. Derudover indgår temaet Lighed i sundhed som et overordnet tema for alle temaudvalgene. På baggrund af, at det er disse overordnede temaer Slagelse Klyngen arbejder med, samt ovenstående redegørelse, vurderer det fælles klyngesekretariat ikke, at den nye datapakke giver anledning til at revurdere eller omprioritere klyngens temaer og indsats.

### **Økonomi**

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

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Indstillingen tiltrædes.

### **Fraværende**

### **Bilag**

1. Sammenligning af Sundhedsdatastyrelsens tre datapakker til sundhedsklyngerne.docm  
(DokID: 11119413 - EMN-2022-05561)



## 9 (Åben) Orientering om sager af interesse for Slagelse Klyngen

---

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

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

**Dok ID:** 11130687

---

### Resumé

*Bordet rundt.*

*Medlemmerne orienterer om sager af interesse for Slagelse Klyngen.*

### Indstilling

Det indstilles, at medlemmerne af Faglig Strategisk Forum orienterer om sager af interesse for Slagelse Klyngen.

### Sagsfremstilling

Dorthe Juul fra Psykiatrien orienterer om STIME samarbejdet.

Hasse Petersen fra det fælles klyngesekretariat orienterer om igangsætning af en afprøvning af amputationsrådgivere hos borgere i eget hjem med benamputation i alle kommuner i perioden 2023-2026, se bilag.

### Økonomi

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

### Tidligere beslutninger

.

### Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Styrket tværsektoriel indsats for børn og unges mentale sundhed, STIME: Et partnerskab, der implementeres i Region Sjælland i en række kommuner, herunder i Slagelse Klyngen i Næstved og Sorø kommuner. De øvrige kommuner vil kunne tilkobles på et senere tidspunkt, hvis dette ønskes. Der opstartes i foråret 2024 sporet om *Bekymring og tristhed* og i andet halvår 2024 *Uddannelse i selvskade*.

Igangsætning af afprøvning af amputationsrådgivere i eget hjem hos borgere med benamputationer: Fra vores klynge er den ene af rådgiverne fra Næstved Kommune.

Almen Praksis: Prognoser, der siger at Almen Praksis er ved at nærme sig økonomiløftet. Det fylder for de praktiserende læger, da man her frygter at skulle arbejde gratis året ud.

NSR sygehuse: Sygehuset arbejder på at tilbyde om operation om ny hofte og knæ til gigtpatienter først gives efter borgeren har gennemført et træningsforløb. Udfordring, hvorvidt der også eksisterer et træningstilbud i kommunerne. Sygehuset prøver at finde en løsning, hvor kommune og sygehus samles om at poole midler og skabe de forventede effekter. Der ses på mulighed for forløbsprogram på området. Træningsområdet kunne være en spændende temadrøftelse, dagsordenssættes på et kommende møde i Faglig Strategisk Forum, herunder erfaringer fra samarbejdet med Næstved Kommune.

Næstved Kommune: Sundhedsministerens frisættelsesdagsordenen, ønske om at plejecentre skal frisættes og få professionelle bestyrelser til plejecentre. Vs. Jesper Fisker fra Sundhedsstrukturkommissionen, der pegede på at der i fremtiden vil være meget mere behov for at træffe fælles beslutninger. Hvordan kan man i fremtiden samarbejde i klyngerne om borgerne, som bor på disse plejecentre?

## **Fraværende**

## **Bilag**

1. ViRSA - Beskrivelse af afprøvningen af amputationsrådgivere, målrettet det administrative niveau i sundhedsklyngerne (DokID: 11129877 - EMN-2022-05561)



## **10 (Åben) Godkendelse af referat 31. oktober**

---

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

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

**Dok ID:** 11131440

---

### **Resumé**

*Faglig Strategisk Forum godkender referatet fra mødet den 31. oktober 2023.*

### **Indstilling**

Det indstilles, at Faglig Strategisk Forum godkender referatet.

### **Sagsfremstilling**

.

### **Økonomi**

.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Referatet blev godkendt.

### **Fraværende**

### **Bilag**

.

