

REFERAT NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum d. 09-10-2025

Mødedato Torsdag d. 09. oktober 2025 kl. 16:30

Mødested Slagelse Sygehus, Kantinen ved Vandet, Fælledvej 11, Slagelse

Mødedeltagere Kresten Dørup, Kasper Sonne, Jakob Bigum Lundberg, Henrik Juul Kjær, Margrethe Kusk Pedersen, Dorthe Juul, Dan Brun Petersen, Morten Lysdahl, Anne Bang, Birgitte Lerche Lauridsen, Pia Bruun Madsen, Lotte Ernst, Helle Castile, Ann-Charlotte Nør-Pedersen, Hasse Petersen

Indholdsfortegnelse

Velkommen og godkendelse af dagsordenen.....	3
Status på økonomi og restmidler.....	6
Orientering status på indsatser.....	12
Beslutning afrunding af temaudvalgene.....	22
Bordet rundt.....	26
Eventuelt.....	29

Punkt 1: Velkommen og godkendelse af dagsordenen

EMN-2024-10711

1 (Åben) Velkommen og godkendelse af dagsordenen

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

Sags ID: EMN-2024-10711

Dok ID: 12387471

Resumé

Faglig Strategisk Forum godkender dagsordenen og hilser gæsterne velkommen.

Indstilling

Det indstilles, at Faglig Strategisk Forum

- Godkender dagsordenen.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Dagsordenen godkendes.

Fraværende

Kasper Sonne

Direktør

Formand

Margrethe Kusk Pedersen

Direktør

Medlem

Dan Brun Petersen

Direktør

Medlem

Bilag

.

Punkt 2: Status på økonomi og restmidler

EMN-2024-10711

Bilag

Bilag 1 Ansøgning til Slagelseklyngen om fortsat arbejde med projekt fra det Nationale Ledelsesprogram

Bilag 2 Status Fælles faglig kvalitetsorganisation og fælles uddannelse og kompetenceudvikling - Slagelse Klyngen efterår 2025

2 (Åben) Status på økonomi og restmidler

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

Sags ID: EMN-2024-10711

Dok ID: 12387858

Resumé

Den 7. oktober 2024 godkendte Fagligt Strategisk Forum en forlængelse af indsatserne: Medicinudlevering, Palliativ indsats, Fælles kompetenceudvikling, VIP-koncept og Implementering af MedCom.

Den 22. oktober 2024 godkendte Politisk Forum fordeling af Slagelse Klyngens resterende udviklingsmidler, i alt 3.530.000 kr. Fordelt med 880.000 kr. til tre nye indsatser, 2.620.000 til igangværende indsatser og 30.000 kr. til et fælles arrangement for temaudvalgene.

I denne sag fremlægges status på forbrug og forslag til forbrug af restmidler.

Indstilling

Det indstilles, at Faglig Strategisk Forum:

- Godkender at ”Tovholder til implementering af indsatsen fra Det Nationale Ledelsesprogram om Styrkelse af de tværsektorielle rehabiliterende indsatser for mennesker med erhvervet hjerneskade” får 216.000 kr.
- Godkender at Temaudvalget for Akutområdet kan beholde deres restmidler på 340.214 kr. til indsatsen med behandlingsniveau og behandlingsstop.
- Godkender at de resterende midler 300.820 kr. overføres til indsatsen med ”Personaleudveksling på tværs af sektorer og afdelinger”.

Sagsfremstilling

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

I skemaet nedenfor er der en oversigt over igangværende indsatser, de beløb de har fået, forbrug og forventet forbrug.

Indsats	Beløb	Forbrug pr. 31. juli 2025	Forventet forbrug i alt	Rest
Medicin i sektorovergange	300.000 kr. (2023)	120.380 kr.	120.380 kr.	179.620 kr.
Tidlig og koordineret palliativ indsats	750.000 kr. (2023)	210.000 kr.	412.800 kr.	337.200 kr.

Tovholder til implementering af indsatsen fra Det Nationale Ledelsesprogram om ”Styrkelse af de tværsektorielle rehabiliterende indsatser for mennesker med erhvervet hjerneskade”	50.000 kr. (2024)	50.000 kr.	216.000 kr.	Søger om ekstra midler jf. ansøgning (bilag 1)
Fælles faglig kvalitetsorganisation og fælles uddannelse og kompetenceudvikling i regi af Sundhedspartnerskabet	750.000 kr. (2023) 1.820.000 kr. (2024)	1.139.761 kr.	2.229.786 kr.	340.214 kr. Temaudvalget søger om at beholde de resterende midler (bilag 2)
VIP Borgere – koordineret indsats for borgere med mange kontakter til forskellige del af sundhedsvæsenet	900.000 kr. (2023)	473.000 kr.	900.000 kr.	0 kr.
Personaleudveksling på tværs af sektorer og afdelinger	80.000 kr. (2024)	0 kr	80.000 kr.	0 kr.
Tidlig opsporing af lungesygdom hos patienter indlagt i Psykiatri Vest	750.000 kr. (2024)	296.714 kr.	749.560 kr.	440 kr.
Implementering af korrespondance mellem kommuner og almen praksis om henvisning til børnepsykiatrien	800.000 kr. (2024)	300.000 kr.	800.000 kr.	0 kr.
Fælles arrangement for temaudvalgene	30.000 kr. (2024)	30.000 kr.	30.000 kr.	0 kr.

Der er i alt **857.034 kr.** i ubrugte midler.

Forslag til fordeling af de ubrugte midler:

- Temaudvalget for sårbare ældre søger om at få tilført 216.000 kr. så indsatsen ”Tovholder til implementering af indsatsen fra Det Nationale Ledelsesprogram om Styrkelse af de

tværsektorielle rehabiliterende indsatser for mennesker med erhvervet hjerneskade” kan fortsætte frem til og med juni 2026. Formålet er at fortsætte udvikling og implementering af app-løsningen (bilag 1).

- Temaudvalget for akutområdet søger om at beholde deres restmidler på 340.214 kr. til udbredelse af en indsats om behandlingsniveau og behandlingsstop i Sorø og Slagelse Kommuner, især til honorar til at alment praktiserende læger kan deltage i workshops (bilag 2).

Indsatsen er startet i Temaudvalget. I indsatsen er der arbejdet med at implementere, at der fast er en samtale med beboere på plejehjem om behandlingsniveau og behandlingsstop. Formålet er at sikre fælles forståelse for beboernes og eventuelle pårørendes ønsker, som munder ud i en fælles aftale, sådan at indlæggelser der ender med at borgerne dør i ambulancen eller i akutmodtagelsen, kan undgås, og beboeren i stedet kan dø i fred og ro i egen bolig. I samtalen deltager plejehjemsbeboeren, eventuelle pårørende, egen læge (ofte plejehjemslægen) og kontaktperson på plejecenteret. Indsatsen er udviklet i et samarbejde mellem Næstved og Ringsted Kommuner, almen praksis i de to kommuner og akutmodtagelsen på Slagelse Sygehus.

Indledende målinger viser, at indsatsen er en succes, fordi der er klare aftaler og dermed tryghed om den sidste tid hos både borger, pårørende og medarbejdere på plejecentrene.

Godkendes det at de to ovennævnte indsatser får de ønskede midler er restbeløbet herefter **300.820 kr.**

På mødet i Politisk Forum den 22. oktober 2024, hvor midlerne blev fordelt, fik indsatsen ”Personaleudveksling på tværs af sektorer og afdelinger” bevilget 80.000 kr. af en ansøgning på 1.4 mio. kr. Det blev samtidig besluttet, at eventuelle restmidler kan overføres til indsatsen.

Bilag

Bilag 1 Ansøgning til Slagelse Klyngen om fortsat arbejde med projekt fra det Nationale Ledelsesprogram.

Bilag 2 Status Fælles faglig kvalitetsorganisation, fælles uddannelse og kompetenceudvikling.

Økonomi

Der kræves stillingtagen til, hvordan ubrugte midler i Slagelse klyngen skal fordeles.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Faglig strategisk Forum godkender at:

Tovholder til implementering af indsatsen fra Det Nationale Ledelsesprogram om Styrkelse af de tværsektorielle rehabiliterende indsatser for mennesker med erhvervet hjerneskade” får 216.000 kr.

Temaudvalget for Akutområdet kan beholde deres restmidler på 340.214 kr. til indsatsen med behandlingsniveau og behandlingsstop.

De resterende midler 300.820 kr. overføres til indsatsen med ”Personaleudveksling på tværs af sektorer og afdelinger”.

Fraværende

Kasper Sonne	Direktør	Formand
Margrethe Kusk Pedersen	Direktør	Medlem
Dan Brun Petersen	Direktør	Medlem

Bilag

1. Bilag 1 Ansøgning til Slagelseklyngen om fortsat arbejde med projekt fra det Nationale Ledelsesprogram (DokID: 12388312 - EMN-2024-10711)
2. Bilag 2 Status Fælles faglig kvalitetsorganisation og fælles uddannelse og kompetenceudvikling - Slagelse Klyngen efterår 2025 (DokID: 12388306 - EMN-2024-10711)

Punkt 3: Orientering status på indsatser

EMN-2024-10711

Bilag

Bilag 1 status på Medicin i sektorovergang - Slagelse Klyngen efterår 2025

Bilag 2 Status på Tidlig og koordineret paliativ indsats - Slagelse Klyngen efterår 2025

Bilag 3 Status på styrkelse af de tværsektoriellerehabiliterende indsatser - Slagelse Klyngen efterår 2025

Bilag 4 Status Fælles faglig kvalitetsorganisation og fælles uddannelse og kompetenceudvikling - Slagelse Klyngen efterår 2025

Bilag 5 Status på VIP-projekte - Slagelse Klyngen efteråret 2025

Bilag 6 Status på Vidensdelingsprojekt - Slagelse Klyngen 2025_

Bilag 7 Status på lungefunktionsscreening aka Luft til Livet - efterår 2025 Final

Bilag 8 Status på etablering af MedCom - efterår 2025

3 (Åben) Orientering status på indsatser

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

Sags ID: EMN-2024-10711

Dok ID: 12388361

Resumé

Den 22. oktober 2024 godkendte Fagligt Strategisk Forum en forlængelse af indsatserne: Medicinudlevering, Palliativ indsats, Fælles kompetenceudvikling, VIP-koncept og Implementering af MedCom. Derudover godkendte Politisk Forum tre nye indsatser: Tovholder til implementering af Det Nationale Ledelsesprogram om "Styrkelse af de tværsektorielle rehabiliterende indsatser for mennesker med erhvervet hjerneskade", "Personaleudveksling på tværs af sektorer og afdelinger" samt "Tidlig opsporing af lungesygdom hos patienter indlagt i Psykiatri Vest".

I denne sag giver temaudvalgenes formænd en kort status på indsatserne. Derudover giver de deres bud på, hvordan de operationelle indsatser kan fortsætte og følges op på.

Indstilling

Det indstilles, at Faglig Strategisk Forum:

- Tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling

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

I skemaet nedenfor er der en oversigt over igangværende indsatserne og ansvarligt temaudvalg

Indsats	Temaudvalg	Ansvarlig for udvalg
Medicin i sektorovergange	Sammenhængende patientforløb for sårbare ældre	Slagelse og Sorø kommuner
Tidlig og koordineret palliativ indsats	Sammenhængende patientforløb for sårbare ældre	Slagelse og Sorø kommuner
Tovholder til implementering af indsatsen fra Det Nationale Ledelsesprogram om ”Styrkelse af de tværsektorielle rehabiliterende indsatser for mennesker med erhvervet hjerneskade”	Sammenhængende patientforløb for sårbare ældre	Slagelse og Sorø kommuner
Fælles faglig kvalitetsorganisation og fælles uddannelse og kompetenceudvikling i regi af Sundhedspartnerskabet	Akutområdet	Næstved Kommune
VIP Borgere – koordineret indsats for borgere med mange kontakter til forskellige del af sundhedsvæsenet	Styrket indsats for borgere med kroniske sygdomme	Ringsted Kommune og Slagelse Sygehus
Personaleudveksling på tværs af sektorer og afdelinger	Styrket indsats for borgere med kroniske sygdomme	Ringsted Kommune og Slagelse Sygehus
Tidlig opsporing af lungesygdom hos patienter indlagt i Psykiatri Vest	Styrket indsats for borgere med kroniske sygdomme	Ringsted Kommune og Slagelse Sygehus
Implementering af korrespondance mellem kommuner og almen praksis om henvisning til børnepsykiatrien	Trivsel for børn, unge og deres familier	Børnepsykiatrien i Roskilde
Fælles arrangement for temaudvalgene	Klynge Sekretariatet er arrangør	Klynge Sekretariatet

Status på indsatser

72-timers behandlingsansvar:

Indsatsen er afsluttet i klyngeregi den 1. juli 2024. Evaluering af 72-timers behandlingsansvar sker som en del af den samlede regionale evaluering af indsatsen.

Medicin i sektorovergange (bilag 1)

- Indsatsen er afsluttet 31. juni 2025.
- Der er identificeret to udfordringer i forbindelse med at sikre medicin i sektorovergangen:
 - En hidtil uopdaget systemteknisk udfordring af strukturel karakter i FMK, som er en national udfordring. Denne udfordring blev båret ind i Fagligt Forum for Patientsikkerhed i Styrelsen for Patientsikkerhed i 2024 og 2025. Med mandat fra Faglig strategisk Forum blev der anmodet om fremskyndelse af den systemtekniske proces. Sundhedsdatastyrelsen fastholder dog tidsplanen med forventet implementering i efteråret 2027. Der er lavet en

kompenserende arbejdsgang, som er implementeret i de relevante sygehusenheder og i de fire kommuner.

- En udfordring med manglende æsker, afhentning og recepter. Det har været en udfordring at finde løsninger på de lavpraktiske forhold vedr. æsker og afhentning, da det beror på pårørende og borgerens vilje til at ville betale for at få medicin bragt. Der er lavet en kompenserende indsats med medicinhjælperedskaber, som er implementeret i to kommuner og to medicinske afsnit.

Fastholdelse og implementering efter 2025:

Indsatsen med resultater og barrierer er videregivet til Klinisk Digitalisering og Kvalitet på NSR Sygehuse med ønsket om, at indsatsen kan indgå i en værktøjskasse som et hjælperedskab til medicinprocessen i sektorovergange. Implementering af indsatsen på alle kliniske afdelinger og alle kommuner kræver ledelsesmæssigt ophæng og prioritering samt understøttelse.

Tidlig og koordineret palliativ indsats (bilag 2)

- Indsatsen følger tidsplanen og forventes afsluttet juni 2026 som planlagt.
- Styregruppen har vedtaget en prioriterings-trappe i arbejdet med at styrke, sikre og ensrette basal palliation til patienter og borgere.
- Indsatsen er i afprøvningsfasen. Der er etableret arbejdsgrupper mhp. afprøvninger hos alle aktører. Afprøvningen fortsætter i 3. og 4. kvartal 2025. Efterfølgende planlægges opskalering og spredning af arbejdsgange relateret til de første trin i prioriteringstrappen.
- Aktørerne er: Almen praksis, de 4 kommuner, NSR Sygehuse pt. Leverklinikken og Hjerteambulatoriet.

Fastholdelse og implementering efter 2025:

Indsatsen fastholdes og forankres i en nedsat styregruppe, som har været gennemgående under hele forløbet.

Tovholder til indsatsen under Det Nationale Ledelsesprogram: Styrkelse af de tværsektorielle rehabiliterende indsatser for mennesker med erhvervet hjerneskade (bilag 3)

- Overordnet efterspørger patienterne mere information i overgangen fra region til kommune. Med udgangspunkt i prøvehandling er der fundet frem til fem indsatser, som der arbejdes med:

1. Et udskrivningsark med informationer om udskrivelse formidlet både mundtligt og nu skriftligt via udskrivningsark.
2. CNN indhenter samtykke fra hjerneskadekoordinator i kommunalt regi, så kontakt mellem patienten og kommunen kan ske før udskrivelsen. Grundet GDPR må patienter og pårørende først kontaktes efter udskrivelse.
3. Videomøde - patienten har mulighed for at deltage til et videomøde med relevante personer fra kommunen. Deltagere udvælges efter patientens samtalebehov, fx terapeut, hjerneskadekoordinator og/eller visitator.

4. Opdateret hjemmeside med tilgængelig information på kommunal hjemmeside, med konkret og detaljeret info omkring videre træning, træningsfaciliteter mm.

5. En virtuel videoguide som kan vises til patienten under indlæggelse op til udskrivelse, så den fremtidige træningslokalitet kan fremvises visuelt i den detaljegråd der efterspørges.

- De gennemførte 5 afprøvninger har været en succes og der er ønske om at opskalere. Derudover er der ønske om at gennemføre en 6. indsats, for at dække den digitale overgang fra Region til kommuner med en digital løsning der er åben og tilgængelig på begge sider af overgangen. Det drejer sig om en kendt APP (Emento), der bruges i andre sammenhænge på NSR sygehuse til hjælp til patienter til at skabe overblik over deres forløb. APP-løsningen ønskes tilpasset til målgruppen (voksne med erhvervet hjerneskade og deres pårørende). Den skal supplere de øvrige 5 tiltag og give patienter og pårørende et overblik over forløbet fra rehabilitering i hospitalsregi til det kommunale område og dermed styrke den tværsektorielle overgang.

Fastholdelse og implementering efter 2025:

Temaudvalget for sammenhængende patientforløb for sårbare ældre har fået fremlagt projektet og var positive i forhold til at støtte projektet.

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

Der er tre delindsatser:

1. Skalering af fastsættelser af behandlingsniveau og behandlingsstop for borgere på plejecentre - Et samarbejde mellem kommunernes plejecentre, kommunale plejehjemslæger og Akutmodtagelsen på Slagelse Sygehus som skal sikre, at plejehjemsbeboere kan få en fredelig og værdig død hjemme og ikke i akutmodtagelsen eller ambulancen (indsatsen har ikke klyngemidler):

- a. Indsatsen følger tidsplanen.
- b. Er afprøvet på et plejehjem (Knud Lavard Center) i Ringsted, hvor det er implementeret. Er ved at blive implementeret på de to øvrige plejehjem i Ringsted.
- c. Næstved er også i gang med implementering – kickstartede i marts med en fælles workshop for medarbejdere og plejehjemslæger.
- d. Sorø og Slagelse starter implementering i efteråret 2025.
- e. Når indsatsen er implementeret, fastholdes den i et samarbejde mellem det enkelte plejehjem og den tilknyttede plejehjemslæge.

2. Fælles kompetenceportal – Omfatter implementering af IT-værktøjerne My Medcards Skills og My Medcards guide:

- a. Indsatsen følger tidsplanen.
- b. Efter planen skal Guide-modulet være implementeret i de 4 kommuner og på Slagelse Sygehus med løbet af foråret 2025.
- c. My Skills forventes at være implementeret ved udgangen af 2025.

d. Hver kommune har fået tilknyttet en sygeplejerske fra My MedCard til at understøtte implementeringen.

3. Fælles kompetenceudvikling – Indeholder fælles kompetenceudvikling i ”Fokus på sygepleje og klinisk observation” og ”Injektion af medicin, Patientsikkerhed og utilsigtede hændelser ”for Social- og Sundhedsassistenter.

a. Indsatsen følger tidsplanen.

b. 10 ud af 40 hold med 26 deltagere på hold er gennemført og 2 er i gang.

c. Undervisning for de sidste 28 hold er planlagt.

d. Der er udarbejdet en drejebog, som kan give ledere inspiration til opfølgning på tværekommunalt kompetenceforløb.

e. Der er udarbejdet kompetencekort til kurset akutsygepleje.

f. Det er besluttet, at kvalitetskoordinatorer/udviklingssygeplejersker skal deltage på kurserne for at understøtte og fastholde implementering af det lærte i praksis.

g. Både medier, andre faglige netværk og kommuner har vist stor interesse for indsatsen.

Fastholdelse og implementering efter 2025:

Kommuner og sygehus arbejder aktivt med at implementere de igangsatte initiativer.

Koordineret indsats for borgere med mange kontakter til sundhedsvæsenet (VIP) (bilag 5)

- Indsatsen har frem til udgangen af 2024 været forankret som del af et forskningsprojekt, hvor det ikke har været muligt at justere værktøjer og metoder, selvom det har været konstateret, at de ikke var hensigtsmæssige.
- Formål er uændret, men der arbejdes med en præcisering af målgruppen samt udvikling af værktøjerne, så indsatsen bliver relevant for deltagerne.
- Fra januar 2025 er der sat gang i en revitalisering af indsatsen med en bredere tilgang til værktøjer og metoder både i forhold til somatik og psykiatri.
- Indsatsen er forlænget til hele 2026. Det forventes, at det meste af tiden går med afprøvning af værktøjer.
- Afsluttende implementering kan først blive første kvartal 2027

Fastholdelse og implementering efter 2025:

Dette projekt kan ses implementeret i det allerede eksisterende samarbejde mellem sygehus og kommune, det tværsektorielle samarbejde samt som en naturlig del i sundhedsreformen. Efter afprøvning/tilretning af materiale, på en enkelt afdeling, er det forhåbningen, at det kan implementeres på øvrige afdelinger, da der er tale om generisk materiale der kan anvendes bredt.

Vidensdeling ved personaleudveksling på tværs af sektorer og afdelinger (bilag 6)

- Projektet er ikke startet endnu grundet flytning af kardiologien til Akuthuset på NSR. Dette fandt sted i sommers og før afdelingen, som er omdrejningspunktet for dette projekt, er kommet helt på plads har vi ikke kunne starte. Det forventes at vi kan starte projektet i

begyndelsen af 2026 og afslutte det senest i efteråret 2026. Indsatsen afprøves indledningsvis mellem Hjerteafdelingen på Slagelse Sygehus og Næstved Kommunes rehabiliteringsenhed.

- Medarbejderne kommer på følgevagter hos hinanden således at: medarbejder 1 følger medarbejder 2 i en anden sektor i 2-3 arbejdsdage. Derefter følger medarbejder 2 medarbejder 1 på dennes arbejdsplads i 2-3 dage. Begge debriefer hinanden og deres egen arbejdsplads for at dele læringen mest mulig.
- Der kobles flere sygehusafdelinger og kommuner på løbende.

Fastholdelse og implementering efter 2025:

Afventer - det er forventningen dette pilotprojekt kan identificere en arbejdsgang der kan kopieres på andre afdelinger, så modellen for vidensdeling kan blive spredt.

Tidlig opsporing af lungesygdom hos patienter indlagt i Psykiatri Vest (bilag 7)

- Projektet startede februar 2025 og det følger tidsplanen.

Der er:

- Netværk af samarbejdspartnere og mentorer er afdækket og der er indgået aftaler om samarbejde.
- fastlagt en mødestruktur og alle opstartsmøder er afholdt.
- Beskrevet de praktiske dele af indsatsen.
- Gennemført en arbejdsgangsanalyse.
- Gennemført kompetenceudvikling.
- Afholdt kick-off.
- Gennemført 12 prøvehandlinger.

Fastholdelse og implementering efter 2025:

Der er ikke indgået bindende aftaler om, hvordan indsatsen fastholdes bl.a. grundet afventning på beslutningen om sammenlægningen mellem NSR og psykiatrien. Da denne beslutning netop har fundet sted, anbefales det, at ovenstående rapport inddrages, når beslutninger tages vedr. ressourcer og opgavefordeling. Derudover kan vi nu forsøge at konkretisere, hvordan vi kan fastholde indsatser og fortsat udvikle på det, selv efter projektet afslutning ultimo januar 2026.

Implementering af rapporten Korrespondance mellem kommuner og almen praksis (bilag 8)

- Indsatsen har kørt uden klyngemidler i 2024. I oktober 2024 blev der afsat klyngemidler til at dække indkøb af system og til tovholder til implementering.
- Med tildeling af klyngemidler er indsatsbeskrivelsen opdateret.
- Udover den oprindelige indsats er formålet udvidet med mulighed for henvisning til "Lettligængelig behandlingstilbud".

- Indsatsen er pt. lidt bagud i forhold til tidsplanen, blandt andet fordi to kommuner mangler at få MedCom implementeret. Slagelse Kommune er i drift, Ringsted Kommune er delvis i drift, Næstved Kommune er på vej i drift og i Sorø er implementering udskudt, fordi systemet først forventes klar i primo januar 2026.

Fastholdelse og implementering efter 2025:

Temaudvalget har endnu ikke drøftet, hvor indsatsen forankres efter klyngerne. Dog er der opmærksomhed på at gøre samarbejdsaftale så langtidsholdbar som muligt, så den er robust over for strukturelle ændringer.

Børne og Ungdomspsykiatrien er desuden i gang med at arbejde med en ensartet formulering ind i de forskellige samarbejdsaftaler, der pt er besluttet i de forskellige sundhedsklynger, således den rådgivning B&U kan tilbyde, er den samme på tværs af alle klynger – og dermed også mere langtidsholdbar ind i tiden, der følger efter klyngerne.

Opsamling

Det vurderes, at alle klyngens operationelle indsatser bidrager med resultater til gavn for patienter/borgere - også på længere sigt, og også selvom nogle snitflader ændres med implementering af sundhedsreformen. Generelt er indsatserne rettet mod personer, der har brug for lidt ekstra fra både sygehus, almen praksis og kommuner og dermed har et særligt behov for et velfungerende tværsektorielt samarbejde.

Det vurderes desuden, at alle indsatserne kommer i mål – de fleste inden udgangen af 2026. To indsatser forventes at fortsætte ind i 2027. Det vurderes, at alle indsatser kan løbe videre uagtet, at klyngerne erstattes af sundhedsråd. Dette skyldes blandt andet de netværk, der er dannet via Temaudvalgene og i regi af indsatserne.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen tages til efterretning.

Fraværende

Kasper Sonne

Direktør

Formand

Margrethe Kusk Pedersen

Direktør

Medlem

Dan Brun Petersen

Direktør

Medlem

Bilag

1. Bilag 1 status på Medicin i sektorovergang - Slagelse Klyngen efterår 2025 (DokID: 12388676 - EMN-2024-10711)
2. Bilag 2 Status på Tidlig og koordineret paliativ indsats - Slagelse Klyngen efterår 2025 (DokID: 12388677 - EMN-2024-10711)
3. Bilag 3 Status på styrkelse af de tværsektoriellerehabiliterende indsatser - Slagelse Klyngen efterår 2025 (DokID: 12388678 - EMN-2024-10711)
4. Bilag 4 Status Fælles faglig kvalitetsorganisation og fælles uddannelse og kompetenceudvikling - Slagelse Klyngen efterår 2025 (DokID: 12388679 - EMN-2024-10711)
5. Bilag 5 Status på VIP-projekte - Slagelse Klyngen efteråret 2025 (DokID: 12388680 - EMN-2024-10711)
6. Bilag 6 Status på Vidensdelingsprojekt - Slagelse Klyngen 2025_ (DokID: 12388681 - EMN-2024-10711)
7. Bilag 7 Status på lungefunktionsscreening aka Luft til Livet - efterår 2025 Final (DokID: 12388682 - EMN-2024-10711)
8. Bilag 8 Status på etablering af MedCom - efterår 2025 (DokID: 12389744 - EMN-2024-10711)

Punkt 4: Beslutning afrunding af temaudvalgene

EMN-2024-10711

4 (Åben) Beslutning afrunding af temaudvalgene

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

Sags ID: EMN-2024-10711

Dok ID: 12388685

Resumé

Faglig Strategisk Forum drøfter hvilke indsatser og læringspunkter, der videregives til de kommende sundhedsråd. Derudover træffer Faglig Strategisk Forum beslutning om, hvordan der sikres forankring af igangsatte indsatser.

Indstilling

Det indstilles, at Faglig Strategisk Forum drøfter:

- Udvikling i klyngens opgaver og roller
- Resultaterne af klyngens indsatser
- Anbefalinger til de kommende sundhedsråd

Og beslutter:

- Hvordan temaudvalgene afrundes med blik for fastholdelse af resultater og fortsat samarbejde.
- Hvordan der skal orienteres om fremdrift.

Sagsfremstilling

Pr. 1. januar 2026 bortfalder hjemmel til sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg, samtidig med, at de forberedende sundhedsråd for Østdanmark træder i kraft. Ud fra de sidste 3 års erfaringer fra indsatser og projekter i sundhedsklynger er sundhedsklyngerne blevet bedt om at udarbejde en afsluttende rapportering til sundhedssamarbejdsudvalget i Region Sjælland, herunder hvilke indsatser og læringspunkter, der videregives til de 2 kommende sundhedsråd for Midt- og Vestsjælland og Øer. Faglig Strategisk Forum drøfter dette på baggrund af orienteringen fra temaudvalgenes formænd.

Derudover har Temaudvalget for sammenhængende patientforløb for sårbare ældre lagt op til, at Faglig Strategisk Forum træffer beslutning om, hvordan der sikres forankring og ledelsesopbakning til de igangværende indsatser.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Faglig Strategisk Forum beder temaudvalgsformændene føre indsatserne videre i 2026, i den form som de synes er passende. Temaudvalgsformændene kan bruge formandskabet til sparring og ledelsesmæssige beslutninger.

Sekretariatet er også til rådighed frem til udgangen af 2026, hvor sekretariatet også udarbejder en samlet slutrapport for indsatserne. Formandskabet og sekretariatet er ligeledes bindeled til det sekretariat, der skal betjene de kommende sundhedsråd.

Der sendes et brev til temaudvalgene, på vegne af Faglig Strategisk Forum, hvor der kvitteres for godt arbejde!

Fraværende

Kasper Sonne	Direktør	Formand
Margrethe Kusk Pedersen	Direktør	Medlem
Dan Brun Petersen	Direktør	Medlem

Bilag

.

Punkt 5: Bordet rundt

EMN-2024-10711

5 (Åben) Bordet rundt

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

Sags ID: EMN-2024-10711

Dok ID: 12388702

Resumé

Med udgangspunkt i Sundhedsreformen tager deltagerne en bordet rundt.

Indstilling

Det indstilles, at Faglig Strategisk Forum:

- Tager en bordet rundt med udgangspunkt i Sundhedsreformen.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen tages til efterretning.

Fraværende

Kasper Sonne

Direktør

Formand

Margrethe Kusk Pedersen

Direktør

Medlem

Dan Brun Petersen

Direktør

Medlem

Bilag

.

Punkt 6: Eventuelt

EMN-2024-10711

6 (Åben) Eventuelt

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

Sags ID: EMN-2024-10711

Dok ID: 12388700

Resumé

Medlemmerne 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

Næste mødes afholdes på Teams **den 8. december kl. 16.30-17.30**

Fraværende

Kasper Sonne

Direktør

Formand

Margrethe Kusk Pedersen

Direktør

Medlem

Dan Brun Petersen

Direktør

Medlem

Bilag

.

