

REFERAT NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum d. 02-04-2024

Mødedato Tirsdag d. 02. april 2024 kl. 13:00

Mødested Slagelse Kommune, Det lille auditorium, Torvegade 15, 3. sal

Indholdsfortegnelse

Velkommen til nyt medlem og præsentationsrunde.....	3
Drøftelse af implementering af Sundhedsaftalen 2024-2027.....	7
Drøftelse Status på klyngeindsatser.....	13
Beslutning vedr. udmøntning af klyngemidler.....	20
Drøftelse af længerevarende pladser samt integreret dobbeltdiagnosebehandling.....	25
Beslutning vedr. udpegning af nye initiativer og teams til det Nationale Ledelsesprogram.....	31
Beslutning om national kvalitetsstandard for kommunale akutfunktioner og forbeholdt virksomhed:	36
Beslutning vedr. bevilling af kompressionsstrømper som et hjælpemiddel eller behandlingsredskab.	41
Drøftelse af ledsagelse til behandling.....	45
Drøftelse evaluering ledelse på tværs.....	49
Orienteringspunkter.....	53
Eventuelt 2.4.24.....	57
Godkendelse af referat 2.4.24.....	61

Punkt 1: Velkommen til nyt medlem og præsenteringsrunde

EMN-2022-05561

1 (Åben) Velkommen til nyt medlem og præsentationsrunde

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

Sags ID: EMN-2022-05561

Dok ID: 11354360

Resumé

Lizet Jorck indtræder i Faglig Strategisk Forum som nyeste repræsentant fra Patientinddragelsesudvalget. Alle deltagere præsenterer sig..

Indstilling

Det indstilles, at Faglig Strategisk Forum hilser det nye medlem velkommen og at deltagerne præsenterer sig.

Sagsfremstilling

Tidligere medlem af Faglig Strategisk Forum og repræsentant fra Patientinddragelsesudvalget Pia Loop har valgt at udtræde af personlige årsager. Pia erstattes af Lizet Jorck, pt. suppleant i Patientinddragelsesudvalget.

Faglig Strategisk Forum hilser Lizet velkommen i kredsen og alle deltagere præsenterer sig

Økonomi

.

Koordinering med andre afdelinger

.

Godkendt af

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Lizet Jorck blev hilst velkommen og medlemmerne af FSF præsenterede sig.

Fraværende

Irene Jensen

Repræsentant

Medlem

Bilag

.

Punkt 2: Drøftelse af implementering af Sundhedsaftalen 2024-2027

EMN-2022-05561

Bilag

Bilag pkt. 2.1 Region Sjælland Sundhedsaftale 2024-2027

Bilag pkt. 2.2. Svarbrev til Region Sjælland_Sundhedsaftalen 2024-2027

2 (Åben) Drøftelse af implementering af Sundhedsaftalen 2024-2027

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

Sags ID: EMN-2022-05561

Dok ID: 11354423

Resumé

Udarbejdet af det fælles klyngesekretariat.

Sundhedsaftalen 2024-2027 er trådt i kraft den 1. januar 2024.

I sagen gives en kort opsummering af aftalens vigtigste punkter og af de politisk vedtagne sigtelinjer for Sundhedssamarbejdsudvalgets og sundhedsklyngernes videre arbejde med indsatser.

Indstilling

Det indstilles, at Faglig Strategisk Forum

- Tager den skriftlige orientering om Sundhedsaftalen 2024-2027 til efterretning
- drøfter, om der er noget omkring Sundhedsaftalen 2024-2027, som skal bringes videre til Politisk Forum i Slagelse Klyngen

Sagsfremstilling

Sundhedsaftalen 2024-2027 trådte i kraft den 1. januar 2024. Samarbejdet om borgerens sundhed bygger på de centrale værdier fra den forrige Sundhedsaftale for 2019-2023.

Med Sundhedsaftalen 2024-2027 videreføres visionen *Fælles med borgeren om bedre sundhed*, og der fokuseres fortsat på de fire målgrupper:

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

Sundhedssamarbejdsudvalget ønsker med Sundhedsaftalen, at børn og unge med trivselsudfordringer prioriteres og får et særligt fokus samt fokus på følgende tværsektorielle indsatsområder:

- Forebyggelse, f.eks. patientskoler og telemedicinske indsatser
- Lighed i sundhed, f.eks. adgang til uddannelse og sundhedstilbud

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

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

Den 1. november 2023 afholdt Sundhedssamarbejdsudvalget politisk stormøde om implementering af Sundhedsaftalen 2024-2027 med overskriften *Fra ord, der giver mening – til handling, der skaber forbedring*. På baggrund af opsamlingen fra stormødet har Sundhedssamarbejdsudvalget vedtaget 5 sigtelinjer for Sundhedssamarbejdsudvalgets sundhedsklyngernes videre arbejde med indsatser:

- Sigtelinje 1: Vi skal holde fokus på Sundhedsaftalens fire målgrupper – Særligt de udfordringer, som fylder mest i det tværsektorielle samarbejde. Eksempelvis de ældre og børne-unge målgruppen.
- Sigtelinje 2: Vi skal prioritere, konsolidere og følge indsatser i mål (inkl. dokumentation, oprydning, kommunikation, spredning mv.)
- Sigtelinje 3: Vi skal fokusere på helheden i tilbuddene (altså forsøge at se ud over sektorgrænser), optræde som partnerskaber med fælles engagement for at give de bedst mulige tilbud.
- Sigtelinje 4: Vi skal tage de svære drøftelser, fx økonomi, opgaveplacering og omkostningseffektivitet
- Sigtelinje 5: Vi skal understøtte de faglige medarbejdere, så de kan give borgerne de bedst mulige tilbud.

Sigtelinjerne skal – sammen med Sundhedsaftalens *Principper for sundhedssamarbejdet* (Fælles ansvar ved sektorovergange; Planlagt opgaveflytning; Opgaverne skal løses på lavest muligt omkostningsniveau; Fælles kvalitets- og udviklingsdagsorden og Fælles digitaliseringsdagsorden) – sætte retning for de fælles indsatser og dermed være central i planen for implementering af Sundhedsaftale 2024-2027.

Sundhedssamarbejdsudvalget ønsker desuden, at der med Sundhedsaftalen 2024-2027 sættes fokus på indsatser og implementering. Flere hørings svar til Sundhedsaftalen har peget på, at der bør fokuseres på implementering, herunder den såkaldte værktøjskasse. Dette var ligeledes et tema på det politiske stormøde den 1. november 2023. Opdatering af værktøjskassen håndteres administrativt under ledelse af det administrative formandskab.

Den 21. december 2023 sendte Region Sjælland *Sundhedsaftale 2024-2027* til vurdering i Sundhedsstyrelsen. Den 6. marts 2024 orienterede Sundhedsstyrelsen i en skrivelse til Region Sjælland og de 17 kommuner, at Sundhedsstyrelsen har godkendt Sundhedsaftalen 2024-2027 mellem Region Sjælland og kommunerne. På samme tid fremsender Sundhedsstyrelsen nogle

anbefalinger til Sundhedsaftale 2024-2027, herunder opsætning af mål for arbejdet i sundhedsklyngerne inden for rammen af Sundhedsaftale 2024-2027.

Se bilaget for oplysninger om anbefalingerne.

Sekretariatet videresender Sundhedsaftalen 2024-2027 samt skrivelsen fra Sundhedsstyrelsen med anbefalingerne til Temaudvalgene. Dette med henblik på, at Temaudvalgene skal vurdere, om de hver især har behov for at præcisere målsætningen for de indsatser, som de er tovholder for.

Økonomi

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

Koordinering med andre afdelinger

.

Godkendt af

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen tages til efterretning. Fokus i næste fase er på implementeringen af Sundhedsaftalen.

Fra kommunal side ønskes en præcisering af, hvordan implementeringen af Sundhedsaftalen sikres ved hjælp af værktøjskassen og der efterlyses en plan for det videre arbejde.

Det Nære Sundhedsvæsen oplyser, at det er klyngerne, der skal sikre implementeringen af aftalen og skal afrapportere fremdrift til Sundhedssamarbejdsudvalget. Det er Det Nære Sundhedsvæsen, der koordinerer arbejdet med revision og vedligeholdelse af værktøjskassen.

PF i Slagelse Klyngen orienteres på det kommende møde.

Fraværende

Irene Jensen

Repræsentant

Medlem

Bilag

1. Bilag pkt. 2.1 Region Sjælland Sundhedsaftale 2024-2027 (DokID: 11367283 - EMN-2022-05561)

2. Bilag pkt. 2.2. Svarbrev til Region Sjælland_Sundhedsaftalen 2024-2027 (DokID: 11367289 - EMN-2022-05561)

Punkt 3: Drøftelse Status på klyngeindsatser

EMN-2022-05561

Bilag

Bilag pkt. 3.1 Indsatsbeskrivelse - 72 timers behandlingsnsvar

Bilag pkt. 3.2 Status - 72 timers behandlingsansvar

Bilag pkt. 3.3 Indsatsbeskrivelse - medicin til tre dage

Bilag pkt. 3.4 Status - medicin til tre dage

Bilag pkt. 3.5 Indsatsbeskrivelse - palliation

Bilag pkt. 3.6 Status - palliation

Bilag pkt. 3.7 Indsatsbeskrivelse temaudvalget for akutområdet v. 2.0

Bilag pkt. 3.8 Statusrapportering for indsatser i temaudvalget for akutområdet marts 2024

Bilag pkt. 3.9 Indsatsbeskrivelse for temaudvalg for trivsel for børn, unge og deres familier

Bilag pkt. 3.10 Statusrapportering for indsats i temaudvalg for trivsel for børn, unge og deres familier

Bilag pkt. 3.11 Indsatsbeskrivelse VIP

Bilag pkt. 3.12 Status for VIP

3 (Åben) Drøftelse Status på klyngeindsatser

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

Sags ID: EMN-2022-05561

Dok ID: 11368525

Resumé

Udarbejdet og præsenteret af det fælles klyngesekretariat.

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

I denne sag fremlægges status på indsatserne. På mødet vil formand for Temaudvalget for Trivsel hos børn, unge og deres familier og formand for Temaudvalget for Akutområdet præsentere arbejdet med indsatser tilknyttet deres udvalg.

Indstilling

Det indstilles, at Faglig Strategisk Forum drøfter status på klyngens indsatser.

Sagsfremstilling

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

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

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

Status på indsatser

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

72 timers behandlingsansvar

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

Medicinudlevering til tre dage

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

Tidlig og koordineret palliativ indsats

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

Fælles faglig kvalitetsorganisation og fælles uddannelse og kompetenceudvikling

- Indsatsbeskrivelsen – beskrivelsen er ikke ændret i forhold til den oprindelige indsatsbeskrivelse, men delmål og konkrete indsatser er præciseret og konkretiseret. Tidsplanen mangler en opdatering.

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

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

- Indsatsbeskrivelsen – Beskrivelsen, der blev overleveret til temaudvalget indeholdt en opgave med udvikling af et screeningsværktøj til at identificere patienter, der har brug for en særlig indsats. Det viste sig, at screeningsværktøjet allerede var udarbejdet. Der har været behov for enkelte justeringer, som nu er gennemført. Indsatsbeskrivelsen er derfor opdateret til at omfatte: 1) En bred implementering på relevante somatiske afdelinger, 2) En afdækning af om samme screeningsværktøj kan bruges til Psykiatrien og efterfølgende en udvikling og tilpasning af værktøjet og implementering i Psykiatrien.
- Status – Der er lagt en plan for en bred implementering af screeningsværktøjet på de somatiske afdelinger i 2024. Sideløbende arbejdes med at udvikle og tilpasse screeningsværktøjet til Psykiatrien.
- Økonomi – Der er afsat 900.000 kr. Der forventes brugt ca. 300.000 kr. til bred implementering. Budget for udbredelse til Psykiatrien kommer.

Implementering af rapporten *Korrespondance mellem kommuner og almen praksis*

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

Opsamling

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

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

Tværasektoriel ledelse er også en udfordring. Faglig Strategisk Forum og Temaudvalgsformændene arbejder sammen om at finde løsninger. I dagligdagen sker det løbende i forhold til konkrete problemstillinger. På møderne i Faglig Strategisk Forum drøftes

udfordringer af mere generel karakter, og i marts 2024 har der været et temamøde om tværsektoriel ledelse.

Økonomi

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

Koordinering med andre afdelinger

.

Godkendt af

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

FSF tog orienteringen fra TU for Trivsel for børn, unge og deres familier og TU for akutområdet til efterretning.

TU for Trivsel for børn, unge og deres familier redegjorde for en stor faglig opbakning til at arbejde videre med MedCom standarderne i forhold til at kunne sikre fremdrift i indsatsen. Samtidig blev ansøgningen om klyngemidler til sikring af implementeringen af MedCom i alle fire kommuner motiveret.

FSF bakker op og giver mandat til at finde en løsning i forhold til at etablere MedCom integrationer i alle kommuner. Temaudvalget får til opgave at sikre, at hver kommune kortlægger og afgiver en beskrivelse af, hvad der skal til for at etablere MedCom standarder. Den IT-mæssige, ressourcemæssige og økonomiske afklaring fra hver enkelt kommune skal foreligge med udgangen af maj. Herefter vil temaudvalget kunne udfærdige en ansøgning om klyngemidler.

TU for akutområdet redegjorde for sit arbejde med at få Sundhedspartnerskabet til at blive en del af klyngesamarbejdet. TU søger at etablere et samarbejde med Slagelse Akutmodtagelse for at sikre hjemmebehandlingen af borgere på akutpladserne i Næstved. For at skabe det gode samarbejde mellem Akutmodtagelse og den kommunale sygepleje afdækkes, hvilke kompetencer, der kræves. En projektleder er ansat til opgaven.

I regi af Det Nationale Ledelsesprogram er der sat gang i en indsats i forhold til bestemmelse af behandlingsniveau og handlingsniveau, som kræver kompetencer i både hjemmepleje og på akutmodtagelsen. Desuden er temaudvalget optaget af at finde en passende organisering, der kan sikre en sikker overgang fra projekt til drift.

Der efterlyses strategisk tålmodighed, idet opgaven med at udrulle indsatsen fra Næstveds akutpladser til hele hjemmeplejen i alle fire klyngekommuner er omfattende. Den kræver robust organisering og en høj vidensdeling.

Fraværende

Irene Jensen

Repræsentant

Medlem

Bilag

1. Bilag pkt. 3.1 Indsatsbeskrivelse - 72 timers behandlingsnsvar (DokID: 11368754 - EMN-2022-05561)
2. Bilag pkt. 3.2 Status - 72 timers behandlingsansvar (DokID: 11368650 - EMN-2022-05561)
3. Bilag pkt. 3.3 Indsatsbeskrivelse - medicin til tre dage (DokID: 11368743 - EMN-2022-05561)
4. Bilag pkt. 3.4 Status - medicin til tre dage (DokID: 11368747 - EMN-2022-05561)
5. Bilag pkt. 3.5 Indsatsbeskrivelse - palliation (DokID: 11368724 - EMN-2022-05561)
6. Bilag pkt. 3.6 Status - palliation (DokID: 11368655 - EMN-2022-05561)
7. Bilag pkt. 3.7 Indsatsbeskrivelse temaudvalget for akutområdet v. 2.0 (DokID: 11368761 - EMN-2022-05561)
8. Bilag pkt. 3.8 Statusrapportering for indsatser i temaudvalget for akutområdet marts 2024 (DokID: 11368763 - EMN-2022-05561)
9. Bilag pkt. 3.9 Indsatsbeskrivelse for temaudvalg for trivsel for børn, unge og deres familier (DokID: 11368765 - EMN-2022-05561)
10. Bilag pkt. 3.10 Statusrapportering for indsats i temaudvalg for trivsel for børn, unge og deres familier (DokID: 11368768 - EMN-2022-05561)
11. Bilag pkt. 3.11 Indsatsbeskrivelse VIP (DokID: 11373638 - EMN-2022-05561)
12. Bilag pkt. 3.12 Status for VIP (DokID: 11373564 - EMN-2022-05561)

Punkt 4: Beslutning vedr. udmøntning af klyngemidler

EMN-2022-05561

4 (Åben) Beslutning vedr. udmøntning af klyngemidler

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

Sags ID: EMN-2022-05561

Dok ID: 11377470

Resumé

Udarbejdet og præsenteret af det fælles klyngesekretariat.

Slagelse Klyngens udviklingsmidler fra 2022 er udmøntet til fem indsatser.

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

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

Indstilling

Det indstilles, at Faglig Strategisk Forum indstiller til Politisk Forum

- at planen, herunder kriterier for udmøntning af klyngemidlerne godkendes
- at overførsel af uforbrugte klyngemidler til 2025 godkendes

Sagsfremstilling

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

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

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

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

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

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

Der foreslås desuden nedenstående kriterier for udmøntning af midlerne:

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

Økonomi

Forslaget medfører, at uforbrugte udviklingsmidlerne overføres til 2025.

Koordinering med andre afdelinger

.

Godkendt af

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Fraværende

Irene Jensen

Repræsentant

Medlem

Bilag

.

Punkt 5: Drøftelse af længerevarende pladser samt integreret dobbeltdiagnosebehandling

EMN-2022-05561

Bilag

Bilag pkt. 5 Faglig visitationsretningslinje

5 (Åben) Drøftelse af længerevarende pladser samt integreret dobbeltdiagnosebehandling

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

Sags ID: EMN-2022-05561

Dok ID: 11359250

Resumé

Udarbejdet af Psykiatrien. Præsenteres af vicedirektør Dorthe Juul.

Som led i Økonomiaftalen er Regeringen, Danske Regioner og Kommunernes Landsforening blevet enige om rammerne for de længerevarende pladser samt etablering af et nyt integreret dobbeltdiagnosetilbud i regionerne. Det betyder en ændret opgavefordeling mellem kommune og region for udvalgte patienter med rusmiddelbrug og psykisk lidelse, som fremover skal behandles i et integreret dobbeltdiagnosetilbud i regionerne. På mødet vil vicedirektør Dorthe Juul præsentere status for arbejdet i Region Sjælland med etablering af et integreret dobbeltdiagnosetilbud.

Indstilling

Det indstilles, at Faglig Strategisk Forum

- tager præsentationen til efterretning
- drøfter det fremtidige samarbejde mellem Psykiatrien, somatikken, kommunerne og PLO ift. patienter med psykiatrisk lidelse og samtidig rusmiddelproblematik.

Sagsfremstilling

Længerevarende pladser

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

Omlægningen træder i kraft fra den 1. juli 2024.

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

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

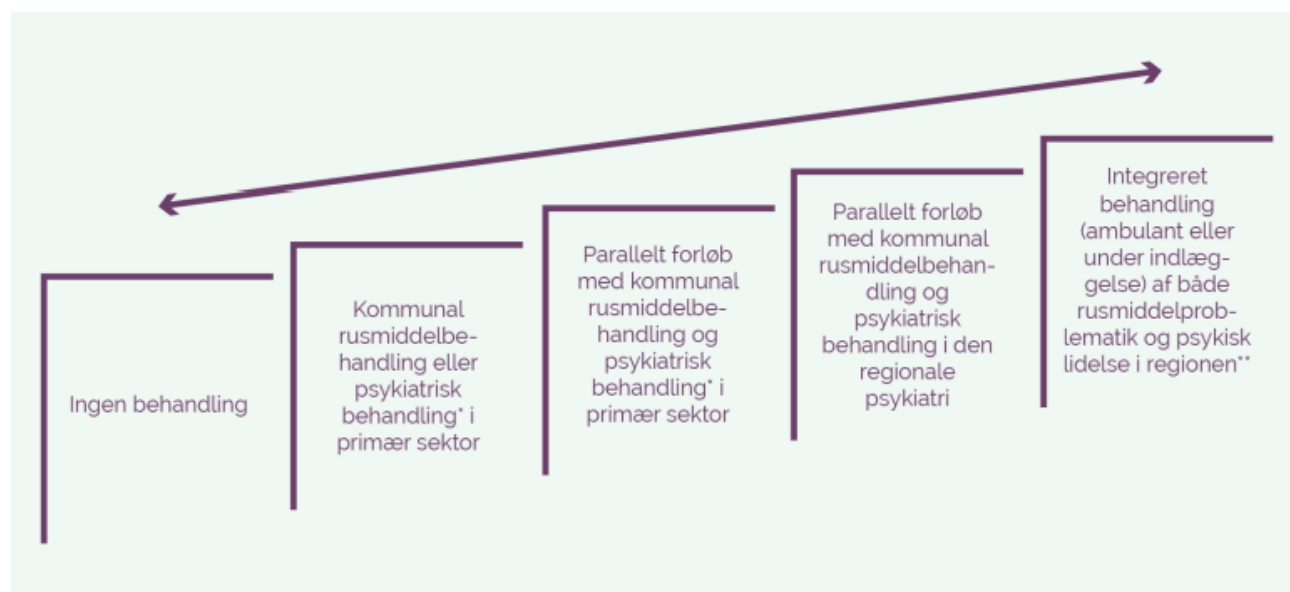
Integreret dobbeltdiagnosebehandling

Indfasning af det integreret dobbeltdiagnosetilbud vil ske trinvis fra september 2024 til sommeren 2027. For Region Sjællands vedkommende forventes det at dreje og om ca. 1500 patienter, der fra 2027 skal modtage integreret dobbeltdiagnosebehandling i regionen.

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

Visitationsretningslinje

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



Tværregeralt samarbejde om integreret dobbeltdiagnosebehandling

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

integreret ambulat behandling for borgere med en behandlingskrævende psykisk lidelse og samtidig rusmiddelproblematik.

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

På mødet vil vicedirektør Dorthe Juul præsentere status for arbejdet i Region Sjælland med etablering af et integreret dobbeltdiagnosetilbud.

Samarbejde på tværs af region, kommuner og almen praksis

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

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

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

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

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

Økonomi

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

Koordinering med andre afdelinger

.

Godkendt af

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

FSF tager orienteringen om den nationale beslutning og implementeringsarbejdet i Region Sjælland til efterretning.

FSF drøftede samarbejdet mellem klyngens parter. Der efterlyses en større kommunikationsindsats om indsatsen generelt og særligt i forhold til at der er tale om en national proces.

Fraværende

Irene Jensen

Repræsentant

Medlem

Bilag

1. Bilag pkt. 5 Faglig visitationsretningslinje (DokID: 11359374 - EMN-2022-05561)

Punkt 6: Beslutning vedr. udpegning af nye initiativer og teams til det Nationale Ledelsesprogram

EMN-2022-05561

Bilag

Bilag pkt 6.1 DNLP - Styrkelse af de tværsektorielle rehabiliterende indsatser for mennesker med erhvervet hjerneskade

Bilag pkt. 6.2 DNLP - dosisdispensering

6 (Åben) Beslutning vedr. udpegning af nye initiativer og teams til det Nationale Ledelsesprogram

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

Sags ID: EMN-2022-05561

Dok ID: 11359860

Resumé

Udarbejdet og præsenteret af det fælles klyngesekretariat.

I forbindelse med det kommende Hold 3 af Det Nationale Ledelsesprogram skal hver sundhedsklynge udvælge 1-2 forbedringsinitiativer og udpege 2-4 deltagere pr. initiativ til ledelsesprogrammet. Hold 3 startes op i 2. halvår 2024, og forløber med 4 læringstræf, gruppearbejde mv. frem til sommeren 2025.

Slagelse Klyngens temaudvalg har indstillet to indsatser til Det Nationale Ledelsesprogram.

Indstilling

Det indstilles, at Faglig Strategisk Forum

- drøfter de indkomne forslag til indsatser og
- beslutter, hvilke initiativer Slagelse Klyngen ønsker at indstille til Det Nationale Ledelsesprogram.

Sagsfremstilling

Det Nationale Ledelsesprogram er et centralt element i Det Nationale Kvalitetsprogram fra 2015, som skal skabe en bevægelse på hele sundhedsområdet henimod kontinuerlig, dataunderstøttet forbedringsarbejde. Ledelsesprogrammet skal støtte denne bevægelse. Programmets formål er at klæde ledere fra sundhedsområdet på til at lede datainformeret forbedringsarbejde på tværs af organisationer, regioner, kommuner og almen praksis med patient og borger i fokus. Programmet igangsætter Hold 3 efter sommeren 2024.

Sundhedsklyngerne er inviteret til at indstille 1-2 forbedringsinitiativer og udpege 2-4 deltagere pr. initiativ til ledelsesprogrammet.

Det fælles klyngesekretariat har derfor sendt anmodningen til klyngens fire temaudvalg med henblik på, at temaudvalgene udpeger initiativer og hold til Det Nationale Ledelsesprogram.

Der er modtaget to forslag til initiativer fra Temaudvalget for sårbare ældre, som beskrives i det nedenstående:

1. *Styrkelse af de tværsektorielle rehabiliterende indsatser for mennesker med erhvervet hjerneskade*

Formålet med forbedringsinitiativet er, at der iværksættes et tværsektorielt udviklingsarbejde omkring harmonisering og fælles forståelse af vurderings- og henvisningsredskaber med henblik på at styrke de tværsektorielle rehabiliterende indsatser for mennesker med erhvervet hjerneskade i Region Sjælland.

Styrkelse af de tværsektorielle rehabiliterende indsatser for mennesker med erhvervet hjerneskade kan med fordel afgrænses til at forbedre overgangen fra når borgere henvises fra CNN til kommunale rehabiliteringsforløb.

Ledere fra både Sorø og Slagelse Kommune samt fra NSR sygehuse har meldt deres interesse.

2. *Fuld implementering af dosisdispensering*

Øget samarbejde og fokus på det videre arbejde med implementering af dosisdispensering som det absolut første valg, når borger ikke længere selv overskuer sin medicinering. Der er arbejdet med forskellige dele af problemstillingen, men det opleves at der mangler beskrivelse og at få fastlagt arbejdsgange i en sammenhæng mellem borger, egen læge, sygehus, kommune og apotek.

Indtil videre er der indmeldt interesse fra en leder i Næstved Kommune. Fra sygehusets side er det ikke indtil videre lykkedes at finde en samarbejdspartner.

Økonomi

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

Koordinering med andre afdelinger

.

Godkendt af

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Indsats vedr. styrkelse af de tværsektorielle rehabiliterende indsatser for mennesker med erhvervet hjerneskade udpeges til Det Nationale Ledelsesprogram.

Fraværende

Irene Jensen

Repræsentant

Medlem

Bilag

1. Bilag pkt 6.1 DNLP - Styrkelse af de tværsektorielle rehabiliterende indsatser for mennesker med erhvervet hjerneskade (DokID: 11381004 - EMN-2022-05561)
2. Bilag pkt. 6.2 DNLP - dosisdispensering (DokID: 11368885 - EMN-2022-05561)

Punkt 7: Beslutning om national kvalitetsstandard for kommunale akutfunktioner og forbeholdt virksomhedsområde for sygeplejersker

EMN-2022-05561

Bilag

Bilag pkt. 7 Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner

7 (Åben) Beslutning om national kvalitetsstandard for kommunale akutfunktioner og forbeholdt virksomhedsområde for sygeplejersker

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

Sags ID: EMN-2022-05561

Dok ID: 11368929

Resumé

Udarbejdes og præsenteres af det fælles klyngesekretariat.

I september 2023 har Sundhedsstyrelsen offentliggjort en ny national kvalitetsstandard for kommunale akutfunktioner og den 1. januar 2024 trådte en ny lov om forbeholdte virksomhedsområder for sygeplejersker i kraft.

Både kvalitetsstandarden og den nye lov stiller nye krav til – og giver nye muligheder for ydelser i det nære sundhedsvæsen. Begge forudsætter ens og øgede faglige kompetencer hos især sygeplejersker i den kommunale sygepleje.

Indstilling

Det indstilles, at Faglig Strategisk Forum videresender sagen til Temaudvalget for akutområdet som får til opgave at afdække og foreslå kompetenceudvikling som en del af deres nuværende arbejde med etablering af en fælles faglig kvalitetsorganisation.

Sagsfremstilling

I 2014 udgav Sundhedsstyrelsen *Anbefaling for kvalitet i akutfunktioner i den kommunale hjemmesygepleje*. Mange kommuner varetog på det tidspunkt akutfunktioner enten på kommunale akutpladser og/eller i akutteams i hjemmesygeplejen. I 2017 blev anbefalingerne erstattet af *Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen*, hvor en række af anbefalinger blev ændret til krav. Kravene omfattede opgaver som kommunerne skulle kunne løse, herunder i forhold til både kompetencer og apparatur.

Med den seneste opdatering fra september 2023 er der kommet yderligere krav til de opgaver, som skal kunne løses i kommunerne. Opdateringen er et led i udmøntning af den nationale kvalitetsplan for det nære sundhedsvæsen, som der blev indgået politisk aftale om i maj 2022.

Formålet med kvalitetsstandarden for de kommunale akutfunktioner er:

- at understøtte ensartet og høj kvalitet i de sundhedsfaglige indsatser, der leveres af de kommunale akutfunktioner på tværs af landet
- at understøtte kommunernes samarbejde med sygehuse, almen praksis, lægevagten og eventuelt præhospitalt beredskab, blandt andet ved at sikre at patienter kan henvises til kommunale akutfunktioner med et kendt indhold, kompetenceniveau og kvalitet

- at understøtte samarbejdet mellem kommunerne, sygehuse, almen praksis, lægevagten og eventuelt præhospitalt beredskab gennem nationale krav og anbefalinger til indsatser, organisering og tværsektorielt samarbejde.

Den nye lov om forbeholdt virksomhedsområde for sygeplejersker er med til at understøtte kommunernes muligheder for at varetage flere opgaver uden forudgående aftale med en læge. Det omfatter at tage kapillær- og venekateter, anlægge sonder og urinrørskateter, genanlægge trakealkanyle og suprabubisk kateter samt suturering. De delegerede virksomhedsområder omfatter også sygeplejersker på sygehusene med flere.

Sundhedsstyrelsen skal udarbejde instruktioner og præcisere kompetencer inden sygeplejerskerne må løfte opgaverne. Det bliver derudover op til de enkelte kommunalbestyrelser at beslutte, hvilke af de delegerede opgaver kommunen vil løse.

Både den nationale kvalitetsstandard og de nye delegerede virksomhedsområder for sygeplejersker stiller krav til sygeplejerskernes kompetencer. Dette forudsætter: 1) En afdækning af nuværende kompetenceniveau, 2) Hvad der skal til for at opnå de fornødne kompetencer og 3) En plan for kompetenceudvikling.

Slagelse Klyngen har givet midler til en indsats om etablering af en fælles faglig kvalitetsorganisation herunder sikring af et fælles og ensartet kompetenceniveau. Indsatsen er placeret i Temaudvalget for akutområdet. Temaudvalget har udtrykt ønske om varetage opgaven med at afdække og beskrive kompetencer i forhold til den nationale kvalitetsstandard og de nye delegerede virksomhedsområder for sygeplejersker.

Økonomi

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

Koordinering med andre afdelinger

.

Godkendt af

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

FSF tiltræder indstillingen.

Fraværende

Irene Jensen

Repræsentant

Medlem

Bilag

1. Bilag pkt. 7 Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner (DokID: 11368985 - EMN-2022-05561)

Punkt 8: Beslutning vedr. bevilling af kompressionsstrømper som et hjælpemiddel eller behandlingsredskab

EMN-2022-05561

Bilag

Bilag pkt. 8 Principmeddelelse 2022

8 (Åben) Beslutning vedr. bevilling af kompressionsstrømper som et hjælpemiddel eller behandlingsredskab

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

Sags ID: EMN-2022-05561

Dok ID: 11360265

Resumé

Udarbejdet af Sorø Kommune. Præsenteres af velfærdsdirektør Henrik Juul Kjær.

Ankestyrelsen skelner i en principafgørelse mellem kompressionsstrømper som et hjælpemiddel eller et behandlingsredskab. Med udmøntningen af principafgørelsen falder mange borgere mellem to stole, dvs. borgerne oplever afslag som konsekvens af den ændrede praksis i kommunerne. Det ønskes drøftet, hvordan klyngeorganisationerne griber de borgere, der er berettiget til at få kompressionsstrømper, som behandlingsredskab.

Indstilling

Det indstilles, at Faglig Strategisk Forum

- drøfter sektorernes ansvar og muligheder i forbindelse med at bevillige kompressionsstrømper
- beslutter, at der udarbejdes en procedure for hvordan kommunen overleverer borgernes sager til regionens eller almen praksis behandling.

Sagsfremstilling

I juni 2022 udsendte Ankestyrelsen en principafgørelse om afgørelser i forhold til kompressionsstrømper som et hjælpemiddel efter Serviceloven. Principafgørelsen omhandler overordnet, hvorvidt der skelnes mellem kompressionsstrømper som et hjælpemiddel eller et behandlingsredskab.

Kompressionsstrømper, der bevilliges som et hjælpemiddel skal bevilliges af kommunen efter Serviceloven §112. Kompressionsstrømper der bevilliges som et behandlingsredskab skal bevilliges efter Sundhedsloven af sygehuset eller praktiserende læge.

I en præcisering af principmeddelelsen fra Ankestyrelsen skelnes der mellem et hjælpemiddel og et behandlingsredskab ud fra følgende overordnede kriterier:

”Hvis det primære formål med brugen af kompressionsstrømperne er at afhjælpe følgerne af en nedsat funktionsevne, så fungerer strømperne som et hjælpemiddel for ansøgeren. Hvis det primære formål med brugen af kompressionsstrømperne derimod er at forbedre, vedligeholde eller forhindre forringelse af den aktuelle funktionsevne, så fungerer det ansøgte ikke som et hjælpemiddel for borgeren”.

Sorø Kommune har bedt Faglig Strategisk Forum om at behandle denne sag, da kommunen ønsker at gøre opmærksom på at mange borgere oplever at lande mellem to stole i kraft af at principafgørelsen udmøntes. Ca. 90% af kommunens borgere oplever at få afslag i forlængelse af den nye administrative praksis i kommunerne med afsæt i Ankestyrelsens principafgørelse. De er mange flere end tidligere. Afslagene er uden undtagelse blevet bekræftet af efterfølgende ankesager.

Der ønskes på den baggrund en drøftelse af hvordan de fire kommuner, NSR sygehuse og de praktiserende læger griber de borgere, der tilsyneladende fortsat er i behandling, så dem der er berettiget til at få kompressionsprodukter som behandlingsredskab får dette bevilliget.

Drøftelsen kunne munde ud i, at der aftales en proces for udarbejdelse af en procedureaftale.

Økonomi

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

Koordinering med andre afdelinger

.

Godkendt af

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Det opleves, at flere borgere falder mellem to stole og ikke får den hjælp de har ret til. Der henvises til værktøjskassen når det skal afdækkes, hvordan spørgsmålet skal håndteres indtil det nationalt afklares, hvordan sagen håndteres. Klyngen efterspørger en redegørelse fra SSP om, hvordan sygehusene skal forholde sig.

Fraværende

Irene Jensen

Repræsentant

Medlem

Bilag

1. Bilag pkt. 8 Principmeddelelse 2022 (DokID: 11360288 - EMN-2022-05561)

Punkt 9: Drøftelse af ledsagelse til behandling

EMN-2022-05561

9 (Åben) Drøftelse af ledsagelse til behandling

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

Sags ID: EMN-2022-05561

Dok ID: 11361136

Resumé

Udarbejdet af Sorø Kommune, præsenteres af velfærdsdirektør Henrik Juul Kjær.

Ankestyrelsen har afgjort, at kommuner ikke har hjemmel til at bevillige socialpædagogisk støtte til undersøgelser, behandlinger mv. i andre sektorer, herunder besøg på sygehus, læge og tandlæge. Der foreligger en aftale om hjælp og ledsagelse i forbindelse med sygehusbehandling i Region Sjælland. Der ønskes en drøftelse af lignende aftale med de praktiserende læger.

Indstilling

Det indstilles, at Faglig Strategisk Forum drøfter praksis for at overholde princippet om sektoransvar i forbindelse med ledsagelse til behandling herunder, hvilke greb der kan anvendes for at sikre, at borgerne også fremadrettet modtager relevant ledsagelse under behandling.

Sagsfremstilling

Ankestyrelsen har i forbindelse med en konkret afgørelse i februar 2023 afgjort at kommunerne ikke har hjemmel til at bevillige socialpædagogisk støtte jf. servicelovens §85 til undersøgelser, behandlinger mm. i andre sektorer. Det gælder blandt andet til sygehus, læge og tandlæge.

I Ankestyrelsens afgørelse står der blandt andet:

”Hvad angår besøg hos læge og tandlæge, forstår vi, at du hidtil har modtaget socialpædagogisk støtte under læge- og tandlægebesøg. Vi ska dog tilføje, at der ikke kan udmåles socialpædagogisk støtte under selve opholdet i andre sektorer. Det følger af princippet om sektoransvar, at den sektor (fx sundhedssektoren), der er ansvarlig for en ydelse, også er ansvarlig for, at den pågældende ydelse er tilgængelig for mennesker med nedsat funktionsevne. Det betyder, at de forskellige offentlige sektorer hver især har en opgave i forhold til indsatsen over for mennesker med nedsat funktionsevne.”

Sorø Kommune har bedt Faglig Strategisk Forum om at behandle punktet, da der ved udmøntning af Ankestyrelsens afgørelse ændres i kommunens tidligere praksis. Det betyder at kommunen ikke længere afholder udgiften til ledsagelse under selve opholdet.

Der foreligger allerede en regional aftale fra 2016 om hjælp og ledsagelse i forbindelse med sygehusbehandling i Region Sjælland. Her fremgår det blandt andet at sygehuset skal afholde udgiften til ledsagelse jf. princippet om sektoransvarlighed.

Der ønskes en drøftelse af lignende aftale med de praktiserende læger for at sikre at borgerne får den ledsagelse, som der er behov for.

Der ønskes samtidig en drøftelse af behovet for at udarbejde konkrete retningslinjer for hvordan samarbejdet skal foregå i praksis, herunder hvordan princippet om sektoransvar formidles til sygehusafdelinger, praktiserende læger og tandlæger.

Økonomi

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

Koordinering med andre afdelinger

.

Godkendt af

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Sagen afventer. Den tages op til næste møde i FSF.

Fraværende

Irene Jensen

Repræsentant

Medlem

Bilag

.

Punkt 10: Drøftelse evaluering ledelse på tværs

EMN-2022-05561

10 (Åben) Drøftelse evaluering ledelse på tværs

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

Sags ID: EMN-2022-05561

Dok ID: 11357185

Resumé

Udarbejdet og præsenteret af det fælles klyngesekretariat.

Slagelse Klyngen har afholdt seminar for medlemmer af Faglig Strategisk Forum samt formændene, konsulenter og projektledere fra klyngens fire temaudvalg. Temaet for seminariet var Ledelse på tværs med det formål, at være sammen og have en samtale om, hvordan temaudvalgene leder sammen og leder i hinandens organisation. Faglig Strategisk Forum evaluerer dagen. Det fælles klyngesekretariat præsenterer resultaterne af den skriftlige evaluering, der er foretaget blandt deltagerne.

Indstilling

Det indstilles, at Faglig Strategisk Forum

- evaluerer seminaret *Ledelse på tværs*,
- tager orientering om resultaterne af den skriftlige evaluering til efterretning og
- nedsætter en planlægningsgruppe bestående af formændene for de fire temaudvalg til forberedelse af næste seminar.

Sagsfremstilling

Den 5. marts afholdt Slagelse Klyngen seminariet *Ledelse på Tværs* for medlemmer af Faglig Strategisk Forum samt formændene, konsulenter og projektledere fra klyngens fire temaudvalg. Seminariet blev ledt af Anders Barslund Grøn, fra kronprins Frederiks Center for Offentlig ledelse på Aarhus Universitet. Formålet med dagen var, at skabe opmærksomhed om, hvordan deltagerne leder sammen og ind i hinandens organisationer, samt hvilket ledelsesmandat der er givet.

Deltagerne blev ledt igennem de tre fokusområder: ”fælles retning” (fokus på den fælles opgave i temaudvalget), ”koordination” (strukturelle og organisatoriske processer samt relationer og gruppedynamikker), ”vedholdenhed” (holde fast også når udgangspunktet skifter). Fremstillingen var en blanding mellem teoretiske oplæg efterfulgt af workshop om der tre emner.

Alle deltagere har efterfølgende fået tilsendt et kort spørgeskema med det formål at give feedback på seminariet. Administrationen præsenterer resultatet af evalueringen.

I 4. kvartal afholdes næste seminar, som bliver planlagt i samarbejde med formændene fra de fire temaudvalg.

Økonomi

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

Koordinering med andre afdelinger

.

Godkendt af

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Indstillingen tiltrædes.

Fraværende

Irene Jensen

Repræsentant

Medlem

Bilag

.

Punkt 11: Orienteringspunkter

EMN-2022-05561

Bilag

Bilag pkt. 11.1 Årsplan 2024 for SSU

Bilag 11.2a Introduktion LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb

Bilag 11.2b Projektbeskrivelse LKT Sammenhængende hoftebrudsforløb

Bilag pkt. 11.3 Til sundhedsklyngerne - Indragelse af apotekerne i klyngernes arbejde

11 (Åben) Orienteringspunkter

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

Sags ID: EMN-2022-05561

Dok ID: 11361243

Resumé

Udarbejdet af det fælles klyngesekretariat.

Der orienteres skriftligt om sager med interesse for sundhedsklyngens medlemmer. Der gives mulighed for korte afklarende spørgsmål og bemærkninger.

Indstilling

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

Sagsfremstilling

Der gives en kort skriftlig orientering om nedenstående sager:

Orientering om årsplan for Sundhedssamarbejdsudvalget (SSU). På mødet den 18. december tiltrådte SSU den vedlagte årsplan, med bemærkningen om at behandlingen af praksisplanen fremrykkes til forår 2024. *Se bilag.*

Orientering om proces for Lærings- og Kvalitetsteams (LKT) for Sammenhængende Hoftebrudsforløb 2024. SSU behandler på mødet den 19. marts sag om udpegning til deltagelse i det kommende LKT for sammenhængende hoftebrudsforløb. Sagen kommer herefter til behandling på Faglig Strategisk Forum i Slagelse Klyngen den 21. maj. Sekretariatet opfordrer klyngens organisationer til en afklarende lokal dialog i perioden frem til den 21. maj. Det forventes, at hver sundhedsklynge skal udpege min 1 kommune til deltagelse sammen med akutsygehuset. *Se bilag med nærmere beskrivelse.*

Orientering om ny fælles klyngemailadresse. I forbindelse med oprettelsen af et afsnit om sundhedsklyngerne på Region Sjællands hjemmeside har det fælles klyngesekretariat oprettet en fælles klyngemailadresse: sla-sundhedsklynge@regionsjaelland.dk. Postkassen passes af klyngesekretariatets regionale medlemmer, som distribuerer modtaget post til alle relevante parter.

Orientering om inddragelse af apotekerne i klyngernes arbejde. Som opfølgning på Sundhedsreformen fra 2022 har der været nedsat en arbejdsgruppe i Indenrigs- og Sundhedsministeriet, der har haft til opgave at komme med anbefalinger til, hvordan de private apotekere kan bidrage til at aflaste resten af sundhedsvæsenet, styrke patientsikkerheden og øge tilgængeligheden til medicin. Arbejdsgruppen foreslår bl.a., at apotekerne på ad hoc basis inddrages i samarbejdet i sundhedsklyngerne for at bidrage til bedre tværsektoriel dialog, herunder om de lægemiddelrelaterede udfordringer, som patienter oplever, når de befinder sig i sektorovergange. *Se brevet til bl.a. sundhedsklyngerne i bilaget.*

Økonomi

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

Koordinering med andre afdelinger

.

Godkendt af

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringerne blev taget til efterretning.

Fraværende

Irene Jensen

Repræsentant

Medlem

Bilag

1. Bilag pkt. 11.1 Årsplan 2024 for SSU (DokID: 11369015 - EMN-2022-05561)
2. Bilag 11.2a Introduktion LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb (DokID: 11369030 - EMN-2022-05561)
3. Bilag 11.2b Projektbeskrivelse LKT Sammenhængende hoftebrudsforløb (DokID: 11369032 - EMN-2022-05561)
4. Bilag pkt. 11.3 Til sundhedsklyngerne - Inddragelse af apotekerne i klyngernes arbejde (DokID: 11369008 - EMN-2022-05561)

Punkt 12: Eventuelt 2.4.24

EMN-2022-05561

12 (Åben) Eventuelt 2.4.24

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

Sags ID: EMN-2022-05561

Dok ID: 11369045

Resumé

Medlemmer orienterer om punkter af fælles interesse.

Indstilling

Det indstilles, at Slagelse Klyngens Faglig Strategiske Forum tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

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

Koordinering med andre afdelinger

.

Godkendt af

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Slagelse Kommune og NSR har deltaget i *LKT KOL*, som ønskes præsenteret på næste møde.

NSR afholder primo juni en *temadag om den fremtidige organisering af akutafdelingen*, hvor samarbejdet med kommuner og PLO er centralt. Her inviteres PLO, eHospital, regionale samarbejdspartnere og kommuner med. Mere information vil blive udsendt snarest.

Temadag om Socialøkonomisk Investeringsmodel afholdes på NSR den 24.6., hvor kommunale repræsentanter inviteres. Der vil blive udsendt information til alle.

Etablering af flere speciallægepraksis inden for bl.a. Børne- Ungpsykiatrien og øjenlæger i Region Sjælland. Der orienteres om dette på et kommende møde.

Orienteringerne blev taget til efterretning.

Fraværende

Irene Jensen

Repræsentant

Medlem

Bilag

.

Punkt 13: Godkendelse af referat 2.4.24

EMN-2022-05561

13 (Åben) Godkendelse af referat 2.4.24

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

Sags ID: EMN-2022-05561

Dok ID: 11369052

Resumé

Referatet godkendes.

Indstilling

Det indstilles, at Slagelse Klyngens Faglig Strategiske Forum godkender referatet.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Koordinering med andre afdelinger

.

Godkendt af

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Referatet godkendes.

Fraværende

Irene Jensen

Repræsentant

Medlem

Bilag

.

