REFERAT NFS Sundhedsklynge Politisk d. 25-04-2023

Mødedato Tirsdag d. 25. april 2023 kl. 14:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden d. 25. april 2023 3
Introduktion til det nuværende tværsektorielle samabejde og projekter 5
Godkendelse af organisering af det operationelle niveau i Sundhedsklyngen Nykøbing Falster 8
Udmøntning af klyngens udviklingsmidler 12
Drøftelse af input til 1. udkast til ny sundhedsaftale 2024-2027 16
Høje ambitioner for faste plejehjemslæger i Region Sjælland 20
Et styrket samarbejdet om børn og unge med psykisk mistrivsel 23
72 timers behandlingsansvar - implementering i Region Sjælland 27
Eventuelt d. 25. april 2023 31

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden d. 25. april 2023

NFS Sundhedsklynge Politisk
Sags ID: EMN-2022-08415
Dok ID: 10880894

Resumé
Godkendelse af dagsorden.

Sagsfremstilling
Godkendelse af dagsorden.

Økonomi
Ingen.

Indstilling
Det indstilles, at dagsordenen godkendes.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Godkendt.

Direktør Trine Holgersen deltog i stedet for koncerndirektør Lone Lindsby.

Fraværende

Camilla Hove Lund	Regionsrådsmedlem
Lone Lindsby	Koncern direktør

Bilag
.

2 (Åben) Introduktion til det nuværende tværsektorielle samabejde og projekter

NFS Sundhedsklynge Politisk
Sags ID: EMN-2022-08415
Dok ID: 10787692

Resumé

Sundhedsklyngen bad på det konstituerende møde om et overblik over det eksisterende samarbejde og projekter. Der gives en visuel præsentation på mødet.

Sagsfremstilling

Det tværsektorielle samarbejde området omkring Nykøbing F. Sygehus er meget velfungerende, med en stærk organisering der kan løse både kortsigtede driftsudfordringer og mere langsigtede strukturelle udfordringer.

Det kan dog være svært at skabe et fuldt overblik over de mange projekter, indsatser og eksisterende samarbejdsmodeller på området.

På mødet præsentes et visuelt overblik.

Overblikket skal bruges som udgangspunkt for kommende drøftelser og prioriteringer af nye indsatser i sundhedsklyngens område.

Økonomi

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at præsentationen tages til orientering.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Projektleder Lisette Lind Larsen fra Nykøbing F. Sygehus gav et indblik i de projekter, der allerede er i gang i samarbejdet mellem kommuner, almen praksis, Psykiatrien og sygehuset.

De nuværende projekter kan inddeles i kategorierne; ældre borgere, voksne med psykisk sygdom, særlige indsatser for samarbejde, børn og unge med trivselsudfordringer og særlige indsatser for kronikere.

Til orientering.

Fraværende

Camilla Hove Lund	Regionsrådsmedlem
Lone Lindsby	Koncern direktør

Bilag

1. Overblik og beskrivelse (DokID: 10754380 - EMN-2022-08416)

3 (Åben) Godkendelse af organisering af det operationelle niveau i Sundhedsklyngen Nykøbing Falster

NFS Sundhedsklynge Politisk
Sags ID: EMN-2022-08415
Dok ID: 10881606

Resumé

De enkelte sundhedsklynger beslutter, hvordan det operationelle niveau i klyngen skal organiseres og arbejde. Det fagligt strategiske niveau anbefaler etablering af to samarbejdsfora for henholdsvis vokse og børn.

Sagsfremstilling

På mødet den 13. februar 2023 besluttede Det Fagligt Strategiske niveau at udarbejde et oplæg til en model for det operationelle niveau under klyngen. Der var et ønske om en smal model, der integrerer somatik og psykiatri, men adskiller voksen og børneområdet.

Den foreslåede organisering tager afsæt i sundhedsklyngens nuværende organisering med et politisk og et fagligt strategisk niveau. Der anbefales således etablering af et samarbejdsforum for voksne og et for børn, og at disse fora både behandler emner inden for det psykiatriske og somatiske område.

Den nye organisering erstatter de nuværende KSS'er.

Et samlet overblik over den anbefalede fremtidige governancestruktur er illustreret i vedlagte bilag. Den tidligere samarbejdsorganisation under Sundhedsaftalen 2019-2023 kan se her.

Sundhedsklyngens opgave og ansvar omfatter på tværs af somatik og psykiatri at bidrage til bedre sammenhæng i behandling-, rehabiliterings, forebyggelses- og plejetilbud. Hver enkelt sundhedsklynge skal løfte populationsansvaret med udgangspunkt i akutsygehusets optageområde og sikre sammenhæng i behandlings- og rehabiliteringsforløb på tværs af sundhedsområdet.

Det operationelle niveau skal derfor medvirke til at omsætte sundhedsklyngens vision, opgaver og populationsansvar i praksis gennem sundheds- og samarbejdsindsatser klyngen igangsætter.

De to samarbejdsfora for patientforløb etableres, så de afspejler de målgrupper, faggrupper og specialister, som naturligt samarbejder på tværs af sektorerne, og derved sikres stor faglig indsigt i populationens udfordringer og de muligheder der rummes i sundhedsindsatser klyngen initierer.

Samarbejdsforum for Patientforløb Voksne (SAPV) retter sig mod de somatiske og psykiatriske udfordringer hos de voksne og ældre patientgrupper, herunder særligt sårbare og udsatte grupper. Der er allerede etablerede samarbejdsflader mellem den kommunale plejesektor, den kommunale socialsektor og f.eks. de (ældre-)medicinske afsnit og respektive psykiatriske afsnit/enheder for ældre og øvrige voksne. Gennem de senere år er der arbejdet tæt og mere integreret omkring udviklingen af patientforløb på tværs af organisationer i KSS og KSP SYD.

Samarbejdsforum for Patientforløb Børn (SAPB) retter sig mod de somatiske og psykiatriske udfordringer hos børn, unge og familier. De tidligere fora på børneområdet har efterspurgt et mere integreret samarbejde bl.a. for at imødekomme de særlige behov udsatte børn, unge og familier har på tværs af specialerne. Et samlet forum vil i højere grad imødese dette og samarbejdet med kommunernes administrative afdelinger og enheder, der varetager opgaver i relation til børn, unge og familier.

Praksissektoren er i de ovennævnte fora repræsenteret ved lægelaugsformænd eller praksiskonsulenter, der tidligere har indgået i det tætte tværsektorielle samarbejde på KSS-niveau under de seneste tre sundhedsaftaler.

Det anbefales, at det operationelle niveau evalueres 1 år efter ikrafttrædelse

Vision
Sundhedsklyngen Nykøbing Falster har formuleret en ambitiøs vision for sundhedsklyngesamarbejdet. Sundhedsklyngen har Danmarks mest udfordrede befolkning i den mest sårbare del af Danmarks sundhedsvæsen. Området har en stor andel af ældre, mange kronikere og mangel på sundhedsfaglige kompetencer både i den primære og sekundære del af sundhedsvæsenet.

Det skaber både sårbare sundhedstilbud og ulighed i adgangen til tilbud for de borgere, som har mest brug for høj faglig kvalitet og kontinuitet i behandling, pleje og samarbejde. Det er nødvendigt, at der skabes konkrete og langsigtede løsninger. Sundhedsklyngen ønsker, at der arbejdes tæt sammen på tværs af sektorerne for at finde nye veje og måder til at skabe lighed i adgang til tilbud og behandling for borgere på Lolland-Falster, Møn og Sydsjælland.

Sundhedsklyngens aktører har længe arbejdet tæt sammen for at give borgerne de bedst mulige tilbud og forløb. Sundhedsklyngerne skaber nye rammer for sundhedssamarbejdet og nye beslutnings- og handlemuligheder på tværs af sektorerne.

Formålet med et fortsat operationelt niveau er at styrke og målrette det tværsektorielle samarbejde samt at sikre koblingen mellem det politiske, det fagligt strategiske og det operationelle kliniske niveau i klyngesamarbejdet.

Anbefaling

Den foreslåede organisering blev drøftet på møde på det fagligt strategiske niveau d. 13. april, hvor det blev anbefalet og videresendt til godkendelse på det politiske niveau.

.

Økonomi
Ingen.

Indstilling
Det indstilles, at den foreslåede organisering af det operationelle niveau godkendes.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Godkendt.

Fraværende

Camilla Hove Lund	Regionsrådsmedlem
Lone Lindsby	Koncern direktør

Bilag
1. Organisationsdiagram_Sundhedsklynge Nykøbing Falster_version 1.0_0104 2023.pub (DokID: 10881897 - EMN-2022-08415)

4 (Åben) Udmøntning af klyngens udviklingsmidler

NFS Sundhedsklynge Politisk
Sags ID: EMN-2022-08415
Dok ID: 10879586

Resumé

Sundhedsklyngen Nykøbing Falster har 2,1 mio. kr. i 2023 som skal fordeles til igangsættelse af udviklingsprojekter i klyngen. Det Fagligt Strategiske niveau anbefaler tre projekter til godkendelse i den politisk klynge.

Sagsfremstilling

Sundhedsklyngen skal iværksætte tværsektorielle udviklingsinitiativer rettet mod:

- Borgere med kroniske sygdomme
- Akutområdet
- Borgere med psykiske lidelser
- Unge med mental mistrivsel
- De sårbare ældre

Sundhedsklyngemidlerne fra 2022 (1,066 mio. kr.) er besluttet overført til 2023, og klyngen har i
alt 2.103.464 kr. til udviklingsprojekter i 2023.

Sundhedsklyngens fagligt strategiske niveau har på sit møde d. 13. april drøftet i alt 9 projektforslag og -ideer, foreslået af klyngens medlemmer. De foreslåede udviklingsinitiativer afspejlede forskelligartede sundhedsudfordringer i klyngens geografi og lå alle inden for de temaerne, som Sundhedsklyngen har besluttet at arbejde for at styrke.

Udviklingsinitiativerne i klyngen skal sigte mode relevante tværsektorielle indsatser og være realiserbare inden for den økonomiske ramme. Forslagene var på forskellige niveauer i forhold til ideudvikling og realiserbarhed, men afspejlede alle relevante projekter, potentialer og vilje på tværs af klyngen til tværsektorielle projektsamarbejde til gavn for områdets patienter og borgere.

Det fagligt strategiske niveau har, ud fra en vurdering af projekternes emner, tværsektorielle potentiale og realiserbarhed, behandlet og indstillet tre projekter til den politiske sundhedsklynges godkendelse og igangsættelse:

1. *Fremrykket kommunal sagsbehandling (Psykiatrien)*
   Fremrykket kommunal sagsbehandling skal skabe bedre forløb for borgere med psykiske lidelser gennem styrket dialog mellem kommuner og psykiatri.

2. *Lægebesøg på uvisiterede værestedet (PIU)*

Lægekonsultationer på værestеder skal skabe bedre tilbud til borgere med psykiske problemer og styrke sundheden for udsatte borgere på værestеder (ofte med misbrugsproblemer).

3. *Styrket behandling i den sidste tid (NFS)*
   Styrket samspil på tværs af sektorer skal give den ældre et bedre og mere værdigt forløb i den sidste tid gennem bedre samspil på tværs af sektorer til gavn for den ældre og deres pårørende.

De tre projekter er beskrevet i kort form i vedhæftede bilag.

Flere af de øvrige projektideer kan med fordel ses i sammenhæng med bl.a. 72 timers behandlings-ansvar og flere andre initiativer med fokus på genindlæggelser, bedre udskrivningsforløb og styrket samarbejde mellem kommuner, almen praksis og sygehuset.

Derfor besluttede det fagligt strategiske niveau at arbejde videre med udviklingen af disse projektideer til et samlet oplæg der skal beskrive samarbejdet mellem klyngens medlemmer i forhold til bl.a. sygehusets behandlingsansvar, muligheden for digitale udskrivningskonferencer, fokus på behandling og udskrivning til MDO-plader og mulighederne for behandling i eget hjem. Det forventes, at en fælles projektbeskrivelse vil kunne godkendes i efteråret, hvor det fagligt strategisk niveau har planlagt en ny ansøgningsrunde for konkrete projekter med henblik på finansiering i 2023 og 2024.

Økonomi
Projektfinansieringen skal finansieres inden for rammen på 2,1 mio. kr. i 2023 i regionale midler samt kommunale midler. De indstillede projekter ansøger om en samlet ramme på 802.500 kr.

Indstilling
Det indstilles, at de tre projektforslag godkendes og bevilliges midler bevilliget fra sundhedsklyngen.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Projekterne blev godkendt.

Klyngen ønskede en drøftelse af konkrete mål for den kommende periode, eksempelvis de næste 4 år. Samtidig ønskede klyngen, at der arbejdes for at synliggøre områdets sundhedsmæssige udfordringer nationalt, herunder bl.a. i forhold til den netop nedsatte strukturkommission.

Fraværende

Camilla Hove Lund	Regionsrådsmedlem
Lone Lindsby	Koncern direktør

Bilag

1. Densidstetid.docm (DokID: 10880389 - EMN-2022-08415)
2. FremrykketkommunalsagsbehandlingiPsykiatrisyd.docm (DokID: 10879954 - EMN-2022-08415)
3. Lægebesøgogkonsultationerpåuvisiteredeværesteder.docm (DokID: 10879945 - EMN-2022-08415)

5 (Åben) Drøftelse af input til 1. udkast til ny sundhedsaftale 2024-2027

NFS Sundhedsklynge Politisk
Sags ID: EMN-2022-08415
Dok ID: 10880938

Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalget har på baggrund af indledende drøftelser besluttet at basere en ny sundhedsaftale for 2024-2027 på en revision af Sundhedsaftalen 2019-2023. En revision af aftalen indbefatter at videreføre nuværende målgrupper, med prioritering af særligt fokus på børn og unges trivselsudfordringer, samt tværgående indsatser, herunder lighed i sundhed, digitalisering og forebyggelse.

Det første udkast til Sundhedsaftale 2024-2027 for Region Sjælland forelægges med henblik på, at Sundhedsklyngen Nykøbing Falster drøfter udkastet og fremsender input til udkastet forud for den offentlige høring medio 2023.

Sagsfremstilling

Baggrund og formål

Sundhedsaftalen er udtryk for Sundhedssamarbejdsudvalgets fælles ambitioner for det tværsektorielle samarbejde, og den sætter en fælles politisk retning for samarbejdet mellem sygehuse, kommuner og almen praksis. Aftalen skal medvirke til, at borgeren oplever et sammenhængende sundhedsvæsen.

Hermed præsenteres et foreløbigt udkast til Sundhedsaftale 2024-2027 for sundhedsklyngerne med henblik på, at klyngerne giver input til det videre arbejde med et endeligt udkast til sundhedsaftale. Det endelige udkast til sundhedsaftale forventes sendt i offentlig høring ultimo maj/primo juni i de enkelte kommunalbestyrelser, hos patientforeninger og i Regionsrådet.

Formålet med at sundhedsklyngerne giver input til sundhedsaftalen inden høringsfasen er at fremme ejerskab og involvering ud fra det lokale klyngesamarbejde, forud for implementering af de mere konkrete indsatser. Klyngernes ejerskab til og involvering i arbejdet med en sundhedsaftale er afgørende for en ny aftales succes.

En revision af sundhedsaftalen skal være afsluttet senest 1. januar 2024, hvor den nye sundhedsaftale skal være indsendt til Sundhedsstyrelsen.

Opsamling på indledende drøftelser

Overordnet set er der i Sundhedssamarbejdsudvalget, Sundhedsklyngerne og Patientinddragelsesudvalget enighed om, at den nuværende sundhedsaftale er et godt udgangspunkt for revision. Derfor bygges videre på nuværende Sundhedsaftale ift. udfordringer, indsatsområder samt de nuværende fire målgrupper; børn og unge med trivselsudfordringer, sårbare ældre, voksne med psykisk sygdom samt borgere med kronisk eller langvarig sygdom. Derudover ønsker Sundhedssamarbejdsudvalget, klyngerne og Patientinddragelsesudvalget følgende betonet i den kommende sundhedsaftale:

- Særligt fokus på børn og unges trivselsudfordringer.
- Derudover fokus på tværgående indsatser som forebyggelse, digitalisering, lighed i sundhed, kronikere, psykiatri og misbrug.
- Sundhedsaftalen bør tage afsæt i de væsentligste udfordringer og rammebetingelser som præger sundhedsvæsnet fx arbejdskraft, demografisk udvikling, lægedækning mv. Disse udfordringer kalder på tværgående, ressourceeffektive løsninger.
- Aftalen bør adressere lighed i sundhed og behandlingstilbud, tværsektoriel kommunikation, telemedicin, dataunderstøttelse og målopfølgning samt tydelighed ved opgaveoverdragelse.
- Styrket indsats og lighed for patienter med samtidig psykisk og somatisk sygdom
- Udfoldelse af helhedssyn på borgeren som eksperten i eget liv

Ovenstående er søgt indarbejdet i det vedlagte 1. udkast til sundhedsaftale. Sundhedsklyngerne bedes drøfte udkastet og melde tilbage til Sundhedssamarbejdsudvalget med input og bemærkninger.

Politisk stormøde i efteråret 2023
Sundhedssamarbejdsudvalget vil lægge stor vægt på implementering af sundhedsaftalen, og vil derfor afholde et politisk stormøde i efteråret 2023. Formålet med stormødet er at invitere til en bred politisk dialog, skabe ejerskab for sundhedsaftalen og et godt udgangspunkt for en god implementeringsproces i sundhedsklyngerne. Der vil så snart det er muligt blive udmeldt en dato og udsendt en invitation til stormødet til Sundhedsklyngerne.

Heino Knudsen fremlægger sagen om input til Sundhedsaftalen på de politiske klyngemøder.

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

Indstilling
Det indstilles, at Sundhedsklyngen Nykøbing Falster drøfter input til udkastet til Sundhedsaftalen 2024-2027 som bidrag til det endelige høringsudkast, der drøftes af Sundhedssamarbejdsudvalget d. 9. maj 2023 og tager orienteringen om et politisk stormøde med fokus på implementering af Sundhedsaftalen i efteråret 2023 til efterretning.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Der var opbakning til udkastet, som baserer sig på den nuværende sundhedsaftale.

Der var et ønske fra PLO om, at der arbejdes med en konkret implementeringsplan.

Fraværende

Camilla Hove Lund Regionsrådsmedlem

Lone Lindsby Koncern direktør

Bilag

1. Følgebrev - Input til udkast til sundhedsaftalen fra klynger og patientinddragelsesudvalg (DokID: 10863578 - EMN-2022-08415)
2. Aftaleudkast1703 (DokID: 10863582 - EMN-2022-08415)

6 (Åben) Høje ambitioner for faste plejehjemslæger i Region Sjælland

NFS Sundhedsklynge Politisk
Sags ID: EMN-2022-08415
Dok ID: 10881072

Resumé

Sagen er videresendt fra Sundhedssamarbejdsudvalget med henblik på drøftelse og udveksling af erfaringer fra klyngens medlemmer.

Som en del af overenskomsten for Almen Praksis er overenskomstparterne forpligtiget til at følge dækningsgraden for fast tilknyttede læger på både private og kommunale plejecentre/plejehjem. Dækningsgraden er nu opgjort for kommunerne i Region Sjælland. Sundhedssamarbejdsudvalget har drøftet status for dækningsgraden og området har høj prioritet hos alle parter

Sagsfremstilling

Ordningen om fast tilknyttede læger på plejehjem/plejecentre blev permanentgjort som en del af overenskomstaftalen for Almen Praksis mellem PLO og Regionernes lønnings- og takstnævn, med ikrafttrædelse fra 1. januar 2022.

Formålet med ordningen er at få fast tilknyttet en læge på alle plejehjem for at skabe en bedre kvalitet for beboerne på plejehjemmet, bl.a. gennem styrket kommunikation, tilgængelighed og samarbejde mellem plejepersonalet og den praktiserende læge, således at der sikres størst mulig faglig indsigt, god medicinhåndtering og kontinuitet i pleje- og behandlingsforløbene. Formålet er endvidere at reducere omfanget af uhensigtsmæssige indlæggelser og genindlæggelser.

Udbredelsen af ordningen følges igennem en beregning af dækningsgraden. Dækningsgraden beregnes som antal plejehjem, som har fast tilknyttet læge, set i forhold til det samlede antal plejehjem i kommunen. Det gælder både private og kommunale plejehjem/plejecentre. Overenskomstparterne er igennem overenskomsten forpligtiget til at følge dækningsgraden. I bilaget til sagen vises dækningsgraden i hver af de 17 kommuner.

Det blev i 2020 vurderet, at 66 % af alle plejehjem var dækket af plejehjemslæger. Det er ambitionen i overenskomsten at øge dækningen til over 80 % ved udgangen af 2024 – og på sigt have faste læger på alle plejehjem.

I Region Sjælland er dækningsgraden pr. 6. januar 2023 på 77 %. Derudover forventer Ringsted og Solrød Kommune at indgå aftaler om plejehjemslæger på alle plejehjem senest 1. juli 2023, hvor det så må forventes, at dækningsgraden i juli 2023 vil være steget yderligere – til i alt 80 %. Sundhedssamarbejdsudvalget drøftede sagen på sit møde d. 28. februar. Udvalget ønsker at ligestille alle borgere i regionen og ønsker derfor en mere ambitiøs dækningsgrad på 95% i alle kommuner i Region Sjælland.

Der er særlige udfordringer i forhold til dækning af plejehjemslæger i Sundhedsklyngen Nykøbing Falsters område, Lolland, Guldborgsund kommuner samt Odsherred, som det fremgår af bilaget. I klyngens område er dækningen:

Vordingborg Kommune: 80%
Guldborgsund kommune: 50 %
Lolland Kommune: 0%
Disse kommuner er i forvejen generelt lægedækningstruede.
Sundhedssamarbejdsudvalget fremsender sagen til Sundhedsklyngen Nykøbing Falster med henblik på drøftelse og erfaringsudveksling.

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

Indstilling
Det indstilles, at Sundhedsklyngen Nykøbing Falster drøfter og udveksler erfaringer med faste plejehjemslæger eller manglen herpå med henblik på at videregive input til en opfølgende drøftelse i Sundhedssamarbejdsudvalget.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Erfaringer med plejehjemslæger, herunder mulighederne for at rekruttere og de udfordringer og barrierer der kan være, blev drøftet.

Muligheden for bidrag fra udbuds- og nærklinikker i området blev drøftet. Der arbejdes videre med disse muligheder.

Der ønskes en status på næste møde.

Fraværende

Camilla Hove Lund	Regionsrådsmedlem
Lone Lindsby	Koncern direktør

Bilag
1. Plejehjemslæger dækningsgrad januar-23 (DokID: 10863594 - EMN-2022-08415)

7 (Åben) Et styrket samarbejdet om børn og unge med psykisk mistrivsel

NFS Sundhedsklynge Politisk
Sags ID: EMN-2022-08415
Dok ID: 10881090

Resumé

Sagen er oversendt fra Sundhedssamarbejdsudvalget.

Sundhedssamarbejdsudvalget har drøftet behovet for at styrke samarbejdet om børn og unge med psykisk mistrivsel. En ny rapport med anbefalinger er netop blevet færdiggjort i regi af Temagruppe Børn og Unge med Trivselsudfordringer under Sundhedsaftalen i Region Sjælland. I rapporten peges der på, at der skal etableres muligheder for at sende en elektronisk henvisning mellem almen praksis og PPR i den enkelte kommune vedr. børn og unge med psykisk mistrivsel og at der skal indgås gensidige aftaler om opgave- og ansvarsfordeling mellem den enkelte kommune og almen praksis vedr. elektroniske henvisninger.

Sagsfremstilling

Aldrig har der været så mange børn og unge med psykisk mistrivsel og symptomer på psykisk lidelse. Der er behov for at arbejde for at mindske psykisk mistrivsel blandt børn og unge. Samtidig er der behov for at gøre en indsats for at skabe lige adgang til behandling for alle børn og unge.

Som en del af en overordnet indsats med at mindske psykisk mistrivsel blandt børn og unge, er der behov for at arbejde for at reducere den høje tilbagevisningsrate af henvisninger til børne- og ungepsykiatrien. Den høje tilbagevisningsrate er en akilleshæl i samarbejdet om at sikre, at de rette børn og unge får tilbudt udredning og behandling i børne- og ungdomspsykiatrien. Det vurderes, at en del børn og unge, eksempelvis fra socialt belastede familier, i øjeblikket risikerer at få længere ventetid til udredning og behandling såvel som risikerer at strande mellem sektorerne.

En opgørelse for perioden fra februar til oktober 2019 viste, at 38 % af alle henvisninger til børne- og ungdomspsykiatrien af børn og unge under 19 år blev tilbagevist. 72 % af de tilbageviste henvisninger kom fra almen praksis. En række af årsager har medvirket til, at samarbejdet om henvisninger ikke er blevet styrket på tværs af sektorerne indtil nu.

Siden 2020 har Temagruppe Børn og Unge med Trivselsudfordringer under Sundhedsaftalen i Region Sjælland haft det som sin primære indsats at udarbejde anbefalinger ift. at styrke samarbejdet mellem sektorerne inden for området. En ny Rapport vedr. korrespondance mellem kommune og almen praksis er netop blevet udarbejdet i regi af Temagruppen. Se link for rapporten.

Rapporten peger på, at der mangler teknologiske og organisatoriske løsninger i samarbejdet mellem almen praksis og kommunerne om børn og unge med psykisk mistrivsel. Det konkluderes i rapporten, at et styrket samarbejde mellem sektorerne kan medvirke til at løse udfordringer ift. at oplyse de sager, som henvises til børne- og ungdomspsykiatrien. Et vellykket samarbejde vil ifølge rapporten forudsætte, at nedenstående to anbefalinger udmøntes:

1. At der etableres mulighed for at sende en elektronisk henvisning mellem almen praksis og PPR i den enkelte kommune, og
2. At der indgås gensidige aftaler om opgave- og ansvarsfordeling mellem den enkelte kommune og almen praksis

De to ovenstående anbefalinger vurderes at være hinandens forudsætninger. Det vil være nødvendigt, at den enkelte kommune for sin del indgår aftaler ud fra egne forudsætninger. I nogle kommuner vil det være relevant at inddrage børne- og ungdomspsykiatrien i samarbejdet.

Hvis ovenstående anbefalinger udmøntes, vurderes det at kunne bidrage til et samarbejde mellem sektorerne, der vil kunne sikre 1) gode og relevante henvisninger af børn og unge i psykisk mistrivsel, 2) en hurtigere afklaring af, hvilken indsats der skal tilbydes børn og unge med psykisk mistrivsel og 3) en lavere tilbagevisningsrate.

PPR er en rådgivende instans i kommunerne, hvor lærere og pædagoger ved kommunens skoler og dagtilbud samt forældre kan henvende sig for at få råd og vejledning vedrørende børn og unge fra 0p til 17 år. PPR kan tilbyde råd og vejledning, hvis barnet f.eks. ikke trives i skole eller dagtilbud. PPR i kommunerne aktiveres alene af skolemyndighederne, og ikke hverken af myndighedsafdelingen eller af sundhedssystemet.

Elektroniske henvisninger mellem sektorerne inden for sundhedsområdet sendes i dag via Medcom-baseret standarder. De giver mulighed for elektronisk kommunikation til og fra almen praksis indeholdende personfølsomme oplysninger med betydning for vurdering af f.eks. børn og unges situation. Som det fremgår af rapporten, er Medcom-baseret kommunikation mellem de praktiserende læger og kommunerne allerede i brug i alle kommuner. Men PPR ligger typisk inden for børne- og ungeområdet i kommunerne. Her er Medcom-baseret kommunikation ikke på samme måde udbredt. Medcom er den offentlige projektorganisation i Danmark, som udvikler forskellige standarder for elektronisk kommunikation inden for sundhedsområdet, eksempelvis henvisninger.

Behandling i sundhedsklyngerne
Eventuelle samarbejder skal etableres lokalt. Dette kan med fordel ske på baggrund af drøftelser i sundhedsklyngerne, hvor kommuner, almen praksis og psykiatrien er repræsenteret med kendskab til det lokale billede. Eventuelt kan der findes ensartede løsninger på tværs af flere kommuner i den enkelte sundhedsklynge.

Flere kommuner har erfaringer med samarbejde og elektronisk korrespondance inden for området. Denne erfaring vil naturligt kunne inddrages.
Der er dog forskelle mellem kommunerne, hvilket medfører forskellige adgange for børn og unge og deres familier til udredning og behandling/pædagogiske tilbud

Økonomi
Sagen er forbundet med økonomi i forhold til at etablere en mulighed for at sende en elektronisk henvisning mellem almen praksis og PPR i kommunerne samt at etablere et evt. samarbejde mellem PPR i kommunerne, almen praksis og børne- og ungdomspsykiatrien med henblik på at opkvalificere henvisninger til børne- og ungdomspsykiatrien

Indstilling
Det indstilles, at Sundhedsklyngen Nykøbing Falster:

- Drøfter behovet for at styrke samarbejdet om børn og unge med psykisk mistrivsel samt mulighederne for at skabe mere lige adgang til udredning og behandling på tværs af regionen
- Beslutter, at det fagligt strategiske niveau i Sundhedsklyngen skal drøfte muligheden for at sende elektroniske henvisninger mellem almen praksis og PPR i den enkelte kommune
- Beslutter, at det fagligt strategiske niveau i Sundhedsklyngen skal drøfte indgåelse af gensidige aftaler om opgave- og ansvarsfordeling mellem den enkelte kommune og almen praksis vedr. elektroniske henvisninger. Herunder muligheden for ensartning af aftaler mellem kommuner og almen praksis inden for hver af de fire sundhedsklynger.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Klyngen besluttede, at det fagligt strategiske niveau i sundhedsklyngen drøfter indgåelse af gensidige aftaler om opgave- og ansvarsfordeling mellem kommunerne og praksis.

Fraværende

Camilla Hove Lund	Regionsrådsmedlem
Lone Lindsby	Koncern direktør

Bilag
.

8 (Åben) 72 timers behandlingsansvar - implementering i Region Sjælland

NFS Sundhedsklynge Politisk
Sags ID: EMN-2022-08415
Dok ID: 10881226

Resumé

Med regeringens akutplan er det besluttet, at 72 timers behandlingsansvar skal være implementeret i alle regioner inden udgangen af 2023. Formålet med 72 timers behandlingsansvar er at skabe en tryg overgang for borgerne mellem behandling på hospitalet og behandlingen i den kommunale sygepleje. Med indførelse af 72 timers behandlingsansvar påtager sygehusene/regionen sig en ekstra forpligtelse i forhold til at sikre gode overgange til behandling i kommunalt regi.

Derfor pågår i Region Sjælland et arbejde med implementering af indsatsen herunder også beslutning om hvilke målgrupper, der skal være omfattet af 72- timers behandlingsansvar. For at sikre den mest hensigtsmæssige organisering bliver arbejdet organiseret i en projektorganisering med bred repræsentation. Sundhedsklyngerne vil løbende blive involveret og med denne sag orienteres sundhedsklyngerne om at arbejdet igangsættes

Sagsfremstilling

I Region Sjælland pågår et arbejde med implementering af 72-timers behandlingsansvar. Baggrunden er, at det i regeringens akutplan for sygehusvæsenet er aftalt, at:
”Alle regioner vil inden udgangen af 2023 implementere en ordning med 72 timers behandlingsansvar, der forventes at kunne bidrage til at nedbringe antallet af genindlæggelser og sikre bedre sammenhæng og mere kvalitet for patienterne [...] Erfaringer med ordningen vil blive fulgt løbende i opfølgningen på akutplanen”.

<u>Formål med 72 timers behandlingsansvar</u>

Formålet med 72 timers behandlingsansvar er at skabe en tryg overgang for borgerne mellem behandlingen på hospitalet og behandlingen i den kommunale sygepleje. Model for 72 timers behandlingsansvar skal sikre høj faglig kvalitet, patientsikkerhed og større sammenhæng i patientforløb.

Udover at både at give øget tryghed for borgere og deres pårørende, er et af målene med implementering af 72 timers behandlingsansvar at give kommunalt sundhedspersonale de bedst mulige betingelser for at yde den optimale pleje til den borger, der netop er udskrevet fra hospitalet. Med adgang til udvidet lægekontakt på sygehuset og mulighed for at tilvejebringe diagnostik på stedet forventes implementeringen af 72 timers behandlingsansvar at kunne nedbringe antallet af unødvendige genindlæggelser.

<u>Implementering af 72 timers behandlingsansvar i Region Sjælland</u>

Med afsæt i erfaringerne fra Region Hovedstaden igangsættes arbejdet med udvikling af model for 72 timers behandlingsansvar i Region Sjælland. Centralt for modellen, der skal implementeres i Region Sjælland er, at der placeres et entydigt behandlingsansvar hos udskrivende afdeling 72 timer efter udskrivelse. Samtidig skal det sikres, at kommunen altid kan komme i kontakt med udskrivende afdeling, hvis der fx påstår spørgsmål om borgerens behandling eller der sker en forværring af borgerens tilstand indenfor de 72 timer.

Med indførelse af 72 timers behandlingsansvar påtager sygehusene/regionen sig derfor en ekstra forpligtelse ift. at sikre gode overgang til behandling i kommunalt regi.

Borgere i målgruppen

I forhold til målgruppe ønsker Region Sjælland at implementere en model for 72 timers behandlingsansvar, der har samme målgruppe som den model, der er implementeret i Region Hovedstaden.

Det betyder, at målgruppen i udgangspunktet er borgere med bopæl i regionen, som har været indlagt i minimum 24 timer, som er færdigbehandlede fra et somatisk hospital, og som efter endt behandling på sygehuset udskrives til kommunal sygepleje, og som derfor forventes at have behov for pleje eller støtte. Målgruppen omfatter konkret borgere, der udskrives til:

1. Midlertidig kommunal døgnplads
2. Plejecenter
3. Kommunal sygepleje i eget hjem
4. Kommunal sygepleje på kommunale bosteder.

Implementering, samarbejde og tilpasning til Region Sjælland
For at sikre en bred repræsentation af de involverede parter i forbindelse med udvikling af model for 72 timers behandlingsansvar i Region Sjælland vil der primo maj blive etableret en projektorganisering om arbejdet med bred repræsentation af de involverede aktører herunder repræsentanter fra kommunerne og almen praksis.

I tæt samarbejde med kommunerne er Region Sjælland på nuværende tidspunkt i gang med at udpege medlemmer til den centrale implementeringsgruppe, de tværgående arbejdsgrupper og de lokale implementeringens grupper. Grupperne forventes nedsat primo maj, hvorfor arbejdet med udarbejdelse af en konkret model for 72 timers udvidet behandlingsansvar i Region Sjælland også vil gå i gang til den tid.

Den centrale implementeringsgruppe har som primær opgave at udarbejde et forslag til den konkrete udformning af Region Sjællands model for 72 timers behandlingsansvar som vil blive endelig godkendt af Regionsrådet.

Sundhedsklyngerne vil være repræsenteret med ledelsesrepræsentanter og vil løbende blive involveret, da spørgsmål relateret til det helt nære samarbejde mellem sygehus og kommuner, skal afklares indenfor sundhedsklyngerne.

Overblik over organisering af arbejdet med implementering af 72 timers behandlingsansvar er *vedlagt*.

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

Indstilling
Region Sjælland indstiller, at Sundhedsklyngen Nykøbing Falster tager orientering til efterretning.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Til orientering.

Fraværende

Camilla Hove Lund	Regionsrådsmedlem
Lone Lindsby	Koncern direktør

Bilag
1. Implementering af 72-behandlingsansvar i Region Sjælland (DokID: 10881236 - EMN-2022-08415)

9 (Åben) Eventuelt d. 25. april 2023

NFS Sundhedsklynge Politisk
Sags ID: EMN-2022-08415
Dok ID: 10881713

Resumé
Eventuelt.

Sagsfremstilling
Eventuelt.

Økonomi
Ingen.

Indstilling
Det indstilles, at punktet drøftes.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Drøftet.

Der udsendes en status på arbejdet omkring amputationer.

Fraværende

Camilla Hove Lund	Regionsrådsmedlem
Lone Lindsby	Koncern direktør

Bilag
.