

# **REFERAT NFS Sundhedsklynge Faglig/strategisk d. 13-04-2023**

**Mødedato** Torsdag d. 13. april 2023 kl. 15:00

**Mødested**

## **Indholdsfortegnelse**

Godkendelse af dagsorden d. 13. april 2023.....	3
Godkendelse af referat d. 13. april 2023.....	6
Fremtidig organisering af det operationelle niveau i Sundhedsklyngen Nykøbing Falster.....	9
Udmøntning af klyngens udviklingsmidler - anbefaling til den politiske klynge.....	14
Invitation til indstilling af nyeemner til Lærings - og Kvalitetsteams.....	19
72 timers behandlingsansvar.....	24
Samarbejde om misbrugspatienter.....	29
Tværasektorielt samarbejde om job til personer med psykisk sygdom (IPS).....	32
Dagsorden til Sundhedsklyngen Nykøbing Falster.....	36
Eventuelt d. 13. april 2023.....	40

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden d. 13. april 2023**

EMN-2022-08416

## **1 (Åben) Godkendelse af dagsorden d. 13. april 2023**

---

NFS Sundhedsklynge Faglig/strategisk

**Sags ID:** EMN-2022-08416

**Dok ID:** 10856807

---

### **Resumé**

*Godkendelse af dagsorden til mødet.*

### **Sagsfremstilling**

Godkendelse af dagsorden jf. kommissoriet.

### **Økonomi**

Ingen.

### **Indstilling**

Det indstilles, at dagsordenen godkendes.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Godkendt.

### **Fraværende**

### **Bilag**

.



## **Punkt 2: Godkendelse af referat d. 13. april 2023**

EMN-2022-08416

## **2 (Åben) Godkendelse af referat d. 13. april 2023**

---

NFS Sundhedsklynge Faglig/strategisk

**Sags ID:** EMN-2022-08416

**Dok ID:** 10856814

---

### **Resumé**

*Godkendelse af referat fra mødet d. 13. februar 2023.*

### **Sagsfremstilling**

Godkendelse af referat fra mødet d. 13. februar 2023.

Der er indkommet følgende kommentarer:

Medlemmerne fra Patientinddragelsesudvalget ønsker, at det klart fremgår af referatet, hvem der har opgaver i forhold til de beslutninger, der træffes.

Det fremgår af referatet, at der er drøftet uvisiterede lægebesøg på væresteder. Dette ændres til lægebesøg på uvisiterede væresteder.

### **Økonomi**

Ingen.

### **Indstilling**

Det indstilles, at referatet godkendes.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Godkendt.

### **Fraværende**

### **Bilag**

.



## **Punkt 3: Fremtidig organisering af det operationelle niveau i Sundhedsklyngen Nykøbing Falster**

EMN-2022-08416

### **Bilag**

Fremtidig operationel struktur\_Sundhedsklynge Nykøbing Falster

### **3 (Åben) Fremtidig organisering af det operationelle niveau i Sundhedsklyngen Nykøbing Falster**

---

NFS Sundhedsklynge Faglig/strategisk

**Sags ID:** EMN-2022-08416

**Dok ID:** 10863188

---

#### **Resumé**

*Det Fagligt Strategiske niveau præsenteres for en model til klyngens operationelle niveau med etableringen af Samarbejdsforum for Patientforløb Voksne (SAPV) og Samarbejdsforum for Patientforløb Børn (SAPB). De to nye fora erstatter KSS NF, KSP SYD, KSS BU og KSP BU.*

#### **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.

#### Organisering og forslag til fremtidig struktur

Sundhedsklynge Nykøbing Falster etableres med organisering på tre niveauer:

1. *Sundhedssamarbejdsudvalget (SSU)*

Regionen har sammen med kommunerne nedsat ét sundhedssamarbejdsudvalg, som koordinerer og sætter retning for arbejdet på tværs af de fire sundhedsklynger.

2. *Sundhedsklynge Nykøbing Falster*

*a. Sundhedsklyngens Politiske niveau*

*b. Sundhedsklyngens Fagligt-Strategiske niveau*

Sundhedsklyngens kan jf. bekendtgørelsen selv tilrettelægge den lokale operationelle indsats for sundhedsklyngeindsatsen rettet mod lokale udfordringer og muligheder.

Der præsenteres i modellen to fora for den fremtidige governance på det operationelle niveau.

3. *Samarbejdsfora for Patientforløb*

*a. Samarbejdsforum for Patientforløb Voksne*

*b. Samarbejdsforum for Patientforløb Børn*

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

#### Etablering af et operationelt niveau

##### *Vision*

Sundhedsklyngen Nykøbing Falster har formuleret en ambitiøs vision for sundhedsklynge-samarbejdet. 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.

### Den praksisorienterede opgave kan løftes af det operationelle niveau

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 imødesætte 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.

Efter sundhedsklyngens godkendelse udarbejdes udkast til kommissorium og forretningsorden samt en økonomisk ramme for driftsmidler, herunder til honorering af PLO's deltagelse i de operationelle mødefora, sundheds- og samarbejdsindsatser.

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

### **Økonomi**

Ingen.

### **Indstilling**

Det indstilles, at den fremtidige operationelle struktur anbefales med etableringen af et operationelt niveau med to nye "*Samarbejdsfora for Patientforløb*" for henholdsvis børn og voksne.

Modellen videresendes til godkendelse i sundhedsklyngens politiske niveau.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Indstillingen blev godkendt.

Klyngesekretariatet udarbejder udkast til kommissorium, som sendes i skriftlig høring. Formandskabet for den fagligt strategiske klynge bemyndiges til at godkendes kommissoriet for sundhedsklynges operationelle niveau .

Sagen videresendes til godkendelse i sundhedsklyngens politiske niveau.

### **Fraværende**

### **Bilag**

1. Fremtidig operationel struktur\_Sundhedsklynge Nykøbing Falster (DokID: 10868260 - EMN-2022-08416)



## **Punkt 4: Udmøntning af klyngens udviklingsmidler - anbefaling til den politiske klynge**

EMN-2022-08416

### **Bilag**

Projektbeskrivelse fremrykket kommunal sagsbehandling i Syd 2023 02 24

Lægebesøg på uvisiterede væresteder

Projektforslag til Sundhedsklynge Nykøbing F

Input fra Vordingborg Kommune

Input fra Guldborgsund Kommune

Den sidste tid - gode forløb for akut syge eller døende ældre.docm

## 4 (Åben) Udmøntning af klyngens udviklingsmidler - anbefaling til den politiske klynge

---

NFS Sundhedsklynge Faglig/strategisk

**Sags ID:** EMN-2022-08416

**Dok ID:** 10860550

---

### Resumé

*Sundhedsklyngen Nykøbing Falster har 2,1 mio. kr. som skal fordeles til igangsættelse af udviklingsprojekter, som er særligt vigtige for klyngen. Det Fagligt Strategiske niveau anbefaler projekter til videre godkendelse på politisk niveau.*

### 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. Det Fagligt Strategiske niveau besluttede på mødet i januar, at klyngens deltagere havde mulighed for at fremsende forslag til udviklingsprojekter.

Udviklingsinitiativerne i klyngen skal sigte mod relevante tværsektorielle indsatser og være realiserbare inden for den økonomiske ramme. Der er fremsendt følgende forslag til projekter:

- Fremrykket kommunal sagsbehandling (Psykiatrien)
- Lægebesøg på uvisiterede væresteder (PIU)
- Styrket behandling i den sidste tid (NFS)
- Det udadvendte sygehus (PLO)
- Etablering af uvisiterede ungdomsmøtninger i klynges tre kommuner (Vordingborg)
- Afprøvning af digitale udskrivelseskonferencer mellem borger, pårørende, kommunal visitation og sygehus i forbindelse med udskrivelse af MDO-pladser (Vordingborg)
- Styrket henvisning til rygestop (Vordingborg)
- Fælles kompetenceudvikling (Guldborgssund)
- Forebyggelse af genindlæggelser (Guldborgssund)

De foreslåede udviklingsinitiativer afspejler forskelligartede sundhedsudfordringer, der optræder i sundhedsklyngens geografi, men flere af projekterne har ikke beskrevet en økonomisk ramme, hvorfor det kan blive vanskeligt at prioritere mellem projekterne.

På baggrund af de indkomne projektforslag anbefales det, at kredsens drøfter prioriteringer af projekter til iværksættelse af udviklingsinitiativer med størst potentiale for sundhedsklyngens tværsektorielle udvikling. Det anbefales, at der prioriteres projekter der kan igangsættes og/eller realiseres i indeværende år.

Det Fagligt Strategiske niveau anbefalinger videresendes til den politiske klynge med henblik på godkendelse og endelig udmøntning af sundhedsklyngens pulje med udviklingsmidler.

### **Økonomi**

De projekter, der anbefales videre til den politiske klynge, skal finansieres inden for rammen på 2,1 mio. kr. i 2023.

### **Indstilling**

Det indstilles, at

Det Fagligt Strategiske niveau drøfter de indkomne projekter og prioriterer disse med henblik for finansiering inden for finansieringsrammen.

Det Fagligt Strategiske niveau anbefaler Sundhedsklyngen Nykøbing Falster at udmønte klyngens udviklingsmidler til de foreslåede projekter.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Det fagligt strategiske niveau besluttede at indstille tre projekter til godkendelse på sundhedsklyngens politiske niveau.

Den sidste tid – gode forløb for akut syge eller døende ældre  
Fremrykket kommunal sagsbehandling i Psykiatrien Syd  
Lægebesøg på uvisiterede væresteder

### **Fraværende**

## **Bilag**

1. Projektbeskrivelse fremrykket kommunal sagsbehandling i Syd 2023 02 24 (DokID: 10861680 - EMN-2022-08416)
2. Lægebesøg på uvisiterede væresteder (DokID: 10861687 - EMN-2022-08416)
3. Projektforslag til Sundhedsklynge Nykøbing F (DokID: 10861702 - EMN-2022-08416)
4. Input fra Vordingborg Kommune (DokID: 10860706 - EMN-2022-08416)
5. Input fra Guldborgsund Kommune (DokID: 10860683 - EMN-2022-08416)
6. Den sidste tid - gode forløb for akut syge eller døende ældre.docm (DokID: 10861749 - EMN-2022-08416)



## **Punkt 5: Invitation til indstilling af nyeemner til Lærings - og Kvalitetsteams**

EMN-2022-08416

### **Bilag**

Værd at vide før indstilling til et nationalt LKT 2023

## **5 (Åben) Invitation til indstilling af nyeemner til Lærings - og Kvalitetsteams**

---

NFS Sundhedsklynge Faglig/strategisk

**Sags ID:** EMN-2022-08416

**Dok ID:** 10863229

---

### **Resumé**

*Sundhedsklyngen Nykøbing Falster har modtaget en invitation fra Danske Regioner til af nye emner til Lærings- og Kvalitetsteams. Alle organisationerne i Sundhedsklynge Nykøbing Falster deltager i det lokale tværsektorielle projekt 'Sammenhængende Alkoholbehandling', der gennem indsatser målrettet kultur, samarbejde, og behandling arbejder for at sikre bedre sammenhæng i patientforløbet. Temaet anbefales til udbredelse for det næste nationale LKT.*

### **Sagsfremstilling**

Danske Regioner har inviteret sundhedsklyngerne til at indstille emner til de nationale lærings- og kvalitetsteams (LKT).

Det Nationale Kvalitetsprogram består af 3 delelementer

- De 8 nationale mål
- Etableringen af lærings- og kvalitetsteams på udvalgte områder – LKT
- Det Nationale Ledelsesprogram – NLPS

LKT blev igangsat som en del af det af Det Nationale Kvalitetsprogram aftalt mellem Regeringen, DR og KL i økonomiaftalerne 2016. Målet med et LKT'er at forbedre den sundhedsfaglige kvalitet, samt resultater og oplevelser af behandling, pleje og forløb for brugere, patient samt pårørende. De nationale LKT'er udgør således en af grundpillerne i det nye kvalitetsprogram. Et LKT er et nationalt netværk, som arbejder med forbedringer inden for et konkret udvalgt område. Et LKT består af:

- Tværfaglige lokale forbedringsteams med fagpersoner og ledere fra relevante afdelinger og enheder, evt. på tværs af sygehuse, kommuner og praktiserende læger.
- En ekspertgruppe med kliniske eksperter m.fl., der formulerer målene for forbedringerne på det valgte område.
- 

Ekspertgruppen og de lokale forbedringsteams danner tilsammen det netværk, der udgør et LKT.

### **Hvad er baggrund og formål?**

Et LKT kan etableres med fokus på et defineret område, på en specifik diagnose eller med udgangspunkt i en tværgående indsats, som vedrører pleje og behandling og/eller organisering af et forløb. Formålet med et LKT er at:

- løfte områder med utilfredsstillende kvalitet eller uønsket variation

- bidrage til opfyldelse af de nationale mål for sundhedsvæsenet
- skabe tværregionale – evt. tværsektorielle - læringsfællesskaber
- understøtte forbedring af lokale kliniske- og organisatoriske processer og arbejdsgange

### **Hvilket afsæt skal være på plads for, at et emne vurderes egnet til et nationalt LKT?**

Styregruppen for LKT opfordrer nu klyngerne til at indstille ét eller flere forslag til nationale LKT. Uanset valg af fokus for LKT'et er det en forudsætning at der er national enighed om behovet for at løfte kvaliteten og at forslaget har afsæt i et lokalt succesfuldt projekt.

#### Krav til projekter, der indstilles til et nationalt LKT

- Klart og afgrænset genstandsfelt (hvad er det projektet undersøger/afprøver)
- Skal basere sig på evidens, *best practice* eller succesfulde erfaringer og resultater
- Der skal være faglig konsensus
- Indsatserne er relevante for en større patientgruppe/borgergruppe
- Klart definerede og velbeskrevne mål for projektet
- Afsæt i et lokalt succesfuldt projekt/indsats

### **Et lokalt projekt som afsæt for indstillingen til et nyt LKT**

Organisationerne i sundhedsklyngen deltager alle i projekt 'Sammenhængende Alkoholbehandling' med forbedrings- og udviklingsindsatser målrettet kultur, samarbejde, behandlingsindsatsen, og sammenhæng i patientforløbet til borgere med alkoholoverforbrug og/eller misbrug. Innovationsprojektet søger at finde nye veje til særligt mere sammenhæng og større fokus på borgerens akutte og langsigtede behov.

Projekter arbejder med indsatser i tre tværfaglige og en lægefagligt spor (et lægefagligt ALKO-netværk). Det ledes af en tværsektoriel projektledelse og udviklingsindsatser i det lægefaglige spor faciliteres af forskningsvirksomheden iNudgeyou.

Såvel de lægefaglige, sundhedsfaglige og socialfaglige klinikere udtrykker, at der mangler opdateret faglig viden, indsigt, sammenhæng og fælles forståelse for borgeren med alkoholoverforbrug. Det samlede forløb er præget af en stor kompleksitet på tværs af det private og offentlige, på tværs af sektorer, organisationer, forvaltninger og fagligheder.

Et LKT om 'Sammenhængende Alkoholbehandling' rækker på tværs af sektorer, forvaltninger, fagområder, specialer i somatik og psykiatri med stort potentiale for at forbedre behandlingen for en særligt sårbar patientgruppe. En patientgruppe der ofte er fanget i årelange behandlingsforløb uden at opleve eller føle sig hjulpet og samtidig mærker stor ulighed i sundhed. Et fokusområde som er særligt betydningsfuldt for Sundhedsklynge Nykøbing F.

### **Forslag til LKT**

På baggrund af ovenstående foreslås det, at 'Sammenhængende Alkoholbehandling' indstilles til LKT. Valget er faldet på dette, som beskrevet på baggrund af det tværsektorielle projekt, som allerede er etableret og godt i vej i sundhedsklyngen.

Alkoholbehandling har ikke været et højt prioriteret område og den gruppe, som har behov for denne behandling, er sårbar. Alle klyngens aktører er en del af rammen for behandling af denne gruppe borgere, hvorfor projektet er en særlig god case i forhold til succesfulde tværsektorielle projekter.

### **Økonomi**

Ingen.

### **Indstilling**

Det indstilles, at Den Fagligt Strategiske klynge godkender forslag til LKT.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Godkendt.

### **Fraværende**

### **Bilag**

1. Værd at vide før indstilling til et nationalt LKT 2023 (DokID: 10863279 - EMN-2022-08416)



## **Punkt 6: 72 timers behandlingsansvar**

EMN-2022-08416

### **Bilag**

Tidslinje, 6 punkter

## 6 (Åben) 72 timers behandlingsansvar

---

NFS Sundhedsklynge Faglig/strategisk

Sags ID: EMN-2022-08416

Dok ID: 10863316

---

### 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 tryk 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”.

#### Formål med 72 timers behandlingsansvar

Formålet med 72 timers behandlingsansvar er at skabe en tryk 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.

#### Implementering af 72 timers behandlingsansvar i Region Sjælland

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 implementeringsgrupper. 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**

Ingen.

### **Indstilling**

Region Sjælland indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Sagen blev drøftet og taget til efterretning.

### **Fraværende**

### **Bilag**

1. Tidslinje, 6 punkter (DokID: 10863328 - EMN-2022-08416)



## **Punkt 7: Samarbejde om misbrugspatienter**

EMN-2022-08416

## 7 (Åben) Samarbejde om misbrugspatienter

---

NFS Sundhedsklynge Faglig/strategisk

**Sags ID:** EMN-2022-08416

**Dok ID:** 10863403

---

### **Resumé**

*PLO ønsker at drøfte samarbejdet omkring misbrugspatienter.*

### **Sagsfremstilling**

PLO ønsker at drøfte samarbejdet omkring misbrugspatienter for at få genopfrisket ansvarsfordeling og initiativpligt. Denne patientgruppe er meget sårbar og kan have lange behandlingsforløb, som er meget problemfyldt.

### **Økonomi**

Ingen.

### **Indstilling**

Det indstilles, at Den Fagligt Strategiske klynge drøfter sagen.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Sagen blev drøftet. Der arbejdes videre med området.

### **Fraværende**

### **Bilag**

.



## **Punkt 8: Tværsektorielt samarbejde om job til personer med psykisk sygdom (IPS)**

EMN-2023-03335

## **8 (Åben) Tværsektorielt samarbejde om job til personer med psykisk sygdom (IPS)**

---

NFS Sundhedsklynge Faglig/strategisk

**Sags ID:** EMN-2023-03335

**Dok ID:** 10868292

---

### **Resumé**

*Dorthe Juul præsenterer IPS modellen, hvor psykiatri og kommuner i fællesskab finder og understøtter jobs til personer med psykisk sygdom.*

### **Sagsfremstilling**

IPS står for Individuelt Planlagt job/uddannelse med Støtte.

Metoden er udviklet i Region Sjælland siden 2017, og i 2023 samarbejder 15 kommuner med Psykiatrien Region Sjælland om implementering og forankring af metoden.

Det er vigtigt at sikre en god overgang fra projekt til permanent indsats. Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering (STAR) støtter en landsdækkende udbredelse og forankring af IPS-samarbejdet via et IPS-Ambassadørkorps, men samtidig ændrer vilkårene sig for jobcentrenes virke og beskæftigelsesindsatsen er under forandring. Derfor bør der være en fælles opmærksomhed på, hvordan vi kan fortsætte samarbejde og også udvide og udvikle IPS-samarbejdet på tværs af kommuner og psykiatrien.

Psykiatrien har derfor ansat en IPS Ambassadør, der skal sikre fortsat implementering og drift. IPS Sjælland kan således tilbyde løbende lokal implementeringsstøtte, undervisning og understøttelse af det lokale samarbejde mellem jobcenter og psykiatri.

Dorthe Juul præsenterer indsatsen.

### **Økonomi**

Ingen.

### **Indstilling**

Det indstilles, at orienteringen tages til efterretning.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Udsat.

### **Fraværende**

## **Bilag**

.



## **Punkt 9: Dagsorden til Sundhedsklyngen Nykøbing Falster**

EMN-2022-08416

### **Bilag**

Introduktion til det nuværende tværsektorielle samarbejde og projekter

Sagsfremstilling om sundhedsaftalen til klyngerne0903

Følgrebrev - Input til udkast til sundhedsaftalen fra klynger og patientinddragelsesudvalg

Aftaleudkast1703

Behov for at styrke samarbejdet om børn og unge med psykisk mistrivsel

Høj ambition for faste læger på plejehjem i Region Sjælland

Plejhjemslæger dækningsgrad januar-23

## **9 (Åben) Dagsorden til Sundhedsklyngen Nykøbing Falster**

---

NFS Sundhedsklynge Faglig/strategisk

**Sags ID:** EMN-2022-08416

**Dok ID:** 10863443

---

### **Resumé**

*Det Fagligt Strategiske niveau godkender dagsordenen til møde i Sundhedsklyngen Nykøbing Falster.*

### **Sagsfremstilling**

Mødet i Sundhedsklyngen Nykøbing Falster d. 22. februar 2023 blev aflyst. Det næste møde afholdes d. 25. april og følgende er noteret til dagsordenen:

- Præsentation af nuværende projekter (ønsket på det konstituerende møde i 2022)
- Beslutning om det operationelle niveau i Sundhedsklyngen Nykøbing Falster (sagsfremstilling laves på baggrund af Den Fagligt Strategiske klynges drøftelser)
- Udmøntning af klyngens udviklingsmidler (sagsfremstilling laves på baggrund af Den Fagligt Strategiske klynges drøftelser)
- Sundhedsaftalen
- 72 timers behandlingsansvar
- Plejehjemslæger (oversendt fra SSU)
- Styrket samarbejde om børn og unge i psykisk mistrivsel (oversendt fra SSU)

Dagsordenspunkterne er vedlagt denne sag som bilag.

### **Økonomi**

Ingen.

### **Indstilling**

Det indstilles, at Den Fagligt Strategiske Klynge godkender dagsordenen.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Godkendt.

## **Fraværende**

### **Bilag**

1. Introduktion til det nuværende tværsektorielle samarbejde og projekter (DokID: 10787692 - EMN-2022-08415)
2. Sagsfremstilling om sundhedsaftalen til klyngerne0903 (DokID: 10863580 - EMN-2022-08415)
3. Følgrebrev - Input til udkast til sundhedsaftalen fra klynger og patientinddragelsesudvalg (DokID: 10863578 - EMN-2022-08415)
4. Aftaleudkast1703 (DokID: 10863582 - EMN-2022-08415)
5. Behov for at styrke samarbejdet om børn og unge med psykisk mistrivsel (DokID: 10863587 - EMN-2022-08415)
6. Høj ambition for faste læger på plejehjem i Region Sjælland (DokID: 10863593 - EMN-2022-08415)
7. Plejehjemslæger dækningsgrad januar-23 (DokID: 10863594 - EMN-2022-08415)



## **Punkt 10: Eventuelt d. 13. april 2023**

EMN-2022-08416

## **10 (Åben) Eventuelt d. 13. april 2023**

---

NFS Sundhedsklynge Faglig/strategisk

**Sags ID:** EMN-2022-08416

**Dok ID:** 10863724

---

### **Resumé**

*Eventuelt.*

### **Sagsfremstilling**

Eventuelt, herunder:

Fælles brug af Sjællandsportalen (der orienteres mundtligt på mødet).

### **Økonomi**

Ingen.

### **Indstilling**

Det indstilles, at Den Fagligt Strategiske klynge drøfter punktet.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Der afholdes et møde på fagligt strategisk niveau i starten af september og i november.

### **Fraværende**

### **Bilag**

.

