REFERAT NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum d. 17-06-2025

Mødedato Tirsdag d. 17. juni 2025 kl. 16:00

Mødested Mødes holdes på TEAMS

Indholdsfortegnelse

Velkommen og godkendelse af dagsordenen..... 3
Præsentationsrunde..... 5
Drøftelse status vedr. elektronisk korrespondance om børn og unge i psykisk mistrivsel..... 7
Orientering svar på anmodning fra Sundhedsdatastyrelsen..... 10
Drøftelse integration somatikken og psykiatrien..... 13
Orientering Status på klyngeindsatser..... 16
Drøftelse afslutning af Slagelse Klyngen..... 23
Eventuelt..... 25

1 (Åben) Velkommen og godkendelse af dagsordenen

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum
Sags ID: EMN-2024-10711
Dok ID: 12186848

Resumé
Faglig Strategisk Forum godkender dagsordenen.

Indstilling
Det indstilles, at Faglig Strategisk Forum

- Godkender dagsordenen.

Sagsfremstilling

Økonomi

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Dagsordenen godkendes.

Fraværende

Bilag
.

2 (Åben) Præsentationsrunde

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum
Sags ID: EMN-2024-10711
Dok ID: 12186905

Resumé
Da det er konstitueret sygehusdirektør og medformand Kresten Dørups første møde, startes mødet med en præsentationsrunde af alle medlemmer.

Indstilling
Det indstilles at Faglig Strategisk Forum

- Laver en præsentationsrunde

Sagsfremstilling

Økonomi

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Præsentationsrunden tages til efterretning.

Fraværende

Bilag
.

3 (Åben) Drøftelse status vedr. elektronisk korrespondance om børn og unge i psykisk mistrivsel

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum
Sags ID: EMN-2024-10711
Dok ID: 12190530

Resumé

Der gives en status på indsatsen med etablering af muligheden for at sende elektroniske korrespondance mellem kommunal PPR og almen praksis om børn og unge i psykisk mistrivsel inden for Slagelse Klyngen. Det er SSU, som har anbefalet de fire sundhedsklynger at iværksætte denne indsats.

Indstilling

Det indstilles, at Faglig Strategisk Forum

- Tager status til efterretning og drøfter eventuelle opmærksomhedspunkter

Sagsfremstilling

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.

SSU har anbefalet de fire sundhedsklynger i Region Sjælland at iværksætte en indsats om elektronisk korrespondance om børn og unge i psykisk mistrivsel. Dette med udgangspunkt i anbefalingerne i rapporten 'Korrespondance mellem kommune og almen praksis'. Rapporten omhandler etablering af muligheder for at sende elektroniske henvisninger mellem almen praksis og PPR i den enkelte kommuner vedr. børn og unge med psykisk mistrivsel. Udover korrespondance via Medcom standarder peger rapporten på vigtigheden af, at der indgås gensidige aftaler om opgave- og ansvarsfordeling mellem kommunerne og almen praksis. En efterfølgende indsats vil derfor være at få skabt samarbejdsaftaler, der nærmere definerer, hvad der skal samarbejdes om mellem kommunal PPR og praktiserende læger.

Siri Birgitte Madsen fra Sorø Kommune vil give en status på indsatsen i Slagelse Klyngen. Den vil berøre:

- Hvor de fire kommuner befinder sig lige nu ift. åbning af relevante IT-fagsystemer med henblik på fremsendelse/modtagelse af korrespondancemeddelelser mellem kommunal PPR og praktiserende læger
- Status på drøftelser om korrespondancemeddelelser mellem kommuner og de praktiserende læger i de enkelte KLU'er. Herunder lidt om snitfladen ift. de lettilgængelige tilbud

- Overvejelser vedr. en kommende fælles aftale mellem de fire kommuner og PLO vedr. fremsendelse af korrespondancemeddelelser. Herunder lidt reference til tilsvarende aftaler i Sundhedsklyngen omkring SUH og/eller Sundhedsklyngen omkring Holbæk Sygehus

Politisk Forum i Slagelse Klyngen tildelte d. 22. oktober 2024 800.000 kr. til Børnepsykiatrien i Roskilde, som er tovholder for denne indsats.

Bilag 1:

Rapport vedr. korrespondance mellem kommune og almen praksis. Rapporten er udarbejdet i regi af Temagruppe Børn og Unge med Trivselsudfordringer under Sundhedsaftalen 2019-2023 i Region Sjælland.

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

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Siri Birgitte Madsen fra Sorø Kommune vil give en status på indsatsen i Slagelse Klyngen.

Projekt startede i februar 2025, men implementeringen har været forsinket på grund af ventetid i fagsystemerne.

Der har ikke været én indgang til almen praksis, men et godt samarbejde med PLO har sikret at det har været muligt at give samlet præsentationer til praktiserende læger.

Almen Praksis er blevet forsikret om at, den elektroniske korrespondance ikke bliver en bestillingsplatform. Det er essentielt, at teknikken fungerer og der er forståelse for hinandens tilbud. Kommunerne tilbydes håndholdt hjælp i en pilot periode.

Der arbejdes på en samarbejdsaftale med lægerne.

Fraværende

Bilag
1. Rapport vedr. korrespondance mellem kommune og almen praksis 230110 (DokID: 12190521 - EMN-2024-10711)

4 (Åben) Orientering svar på anmodning fra Sundhedsdatastyrelsen

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum
Sags ID: EMN-2024-10711
Dok ID: 12188674

Resumé

Der orienteres om Sundhedsdatastyrelsens besvarelse på Slagelse klyngens anmodning opdatering af funktionaliteten i Fælles Medicinkort (FMK).

Indstilling

Det indstilles at

- Faglig Strategisk Forum tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling

På Faglig Strategisk forum den 3. april 2025 drøftede Slagelse klyngen, at der i øjeblikket er betydelig risiko for patientsikkerheden ved medicinering i sektorovergange. Denne risiko kan mindskes ved en opdatering i Fælles Medicinkort (FMK). Det blev besluttet at sende en anmodning til Sundhedsdatastyrelsen vedrørende opdatering af funktionaliteten i FMK (se bilag 1). Sundhedsdatastyrelsen har svaret, at det ikke er ønskeligt at forcere noget igennem vedrørende Faglig Strategisk Forums anmodning (Bilag 2).

På baggrund af Sundhedsdatastyrelsens svar bad formandskabet for Temaudvalget for sammenhængende patientforløb for sårbare ældre om at få uddybet tidshorisonten, hvortil Sundhedsdatastyrelsen har svaret, at FMK ikke har fastlagt datoen endnu. Arbejdshypotesen er at FMK Styregruppen kan godkende indholdet i FMK 1.6.0 i slutningen af 2025, derfra har sundhedsvæsenets parter 18 måneder til, at funktionaliteten skal være implementeret i deres systemer.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning.

Det aftales at eventuelle henvendelser besvares af formandskabet.

Fraværende

Bilag

1. Bilag Anmodning fra Faglig Strategisk forum Slagelse klyngen (DokID: 12188839 - EMN-2024-10711)
2. Bilag Svar Sundhedsdatastyrelsen (DokID: 12188841 - EMN-2024-10711)

5 (Åben) Drøftelse integration somatikken og psykiatrien

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum
Sags ID: EMN-2024-10711
Dok ID: 12188026

Resumé

Konstitueret sygehusdirektør for NSR sygehuse, Kresten Dørup orienterer om arbejdet med at integrere somatikken og Psykiatrien.

Indstilling

Det indstilles at Faglig Strategisk Forum

- Tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling

Beslutningen om at integrere somatikken og psykiatrien i det danske sundhedsvæsen blev truffet som en del af sundhedsreformen, som regeringen indgik med en bred kreds af partier i november 2024. Psykiatrien skal ifølge den nye sundhedsreform være en integreret del af sygehusvæsenet.

Formålet med aftalen er at sikre et mere sammenhængende behandlingsforløb for patienter, der både har psykiske og fysiske sygdomme. Psykiatrien bliver også organisatorisk og ledelsesmæssigt ligestillet med de somatiske specialer.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen tages til efterretning.

Fraværende

Bilag

.

6 (Åben) Orientering Status på klyngeindsatser

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum
Sags ID: EMN-2024-10711
Dok ID: 12198131

Resumé

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

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

I denne sag fremlægges status på indsatserne.

Indstilling

Det indstilles, at Faglig Strategisk Forum

- Tager status til efterretning

Sagsfremstilling

Ansvaret for indsatserne er placeret i Temaudvalgene, som er Slagelse Klyngens operationelle niveau.
I skemaet nedenfor er der en oversigt over igangværende indsatserne, beløb og ansvarligt temaudvalg. I Temaudvalget for "Styrket indsats for borgere med kroniske sygdomme" er formandskabet blevet udvidet, så det nu er delt mellem Ringsted Kommune og Slagelse Sygehus.

Indsats	Beløb	Temaudvalg	Ansvarlig for udvalg
Medicin i sektorovergange	300.000 kr. (2023)	Sammenhængende patientforløb for sårbare ældre	Slagelse og Sorø kommuner
Tidlig og koordineret palliativ indsats	750.000 kr. (2023)	Sammenhængende patientforløb for sårbare ældre	Slagelse og Sorø kommuner
Tovholder til implementering af indsatsen fra Det Nationale Ledelsesprogram om "Styrkelse af de tværsektorielle rehabiliterende indsatser for mennesker med erhvervet hjerneskade"	50.000 kr. (2024)	Sammenhængende patientforløb for sårbare ældre	Slagelse og Sorø kommuner
Fælles faglig kvalitetsorganisation og fælles uddannelse og kompetenceudvikling i regi af Sundhedspartnerskabet	750.000 kr. (2023) 1.820.000 kr. (2024)	Akutområdet	Næstved Kommune
VIP Borgere – koordineret indsats for borgere med mange kontakter til forskellige dele af sundhedsvæsenet	900.000 kr. (2023)	Styrket indsats for borgere med kroniske sygdomme	Ringsted Kommune og Slagelse Sygehus
Personaleudveksling på tværs af sektorer og afdelinger	80.000 kr. (2024)	Styrket indsats for borgere med kroniske sygdomme	Ringsted Kommune og Slagelse Sygehus
Tidlig opsporing af lungesygdom hos patienter indlagt i Psykiatri Vest	750.000 kr. (2024)	Styrket indsats for borgere med kroniske sygdomme	Ringsted Kommune og Slagelse Sygehus
Implementering af korrespondance mellem kommuner og almen praksis om henvisning til børnepsykiatrien	800.000 kr. (2024)	Trivsel for børn, unge og deres familier	Børnepsykiatrien i Roskilde
Fælles arrangement for temaudvalgene	30.000 kr. (2024)	Klynge Sekretariatet er arrangør	Klynge Sekretariatet

Status på indsatser

<u>72-timers behandlingsansvar:</u>
Indsatsen er afsluttet i klyngeregi den 1. juli 2024. Restmidlerne (161.400 kr.) er indgået i ovenstående fordeling af midler. Evaluering af 72-timers behandlingsansvar sker som en del af den samlede regionale evaluering af indsatsen.

<u>Medicin i sektorovergange (bilag 1)</u>

- Indsatsen følger tidsplanen og forventes afsluttet 31. juni 2025.

- Den største årsag til medicinslip i sektorovergange har vist sig at være en teknikalitet i FMK (Fælles Medicin Kort). Fagligt Strategisk Forum er orienteret om denne og har været afsender på en henvendelse til Sundhedsstyrelsen og Styrelsen for patientsikkerhed om en hurtig udbedring.
- Der er lavet en kompenserende arbejdsgang, som er implementeret i de relevante sygehusenheder og i de fire kommuner.

Tidlig og koordineret palliativ indsats (bilag 2)

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

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

- Overordnet efterspørger patienterne mere information i overgangen fra region til kommune. Med udgangspunkt i prøvehandlinger er der fundet frem til fem indsatser, som der arbejdes med:
    1. Et udskrivningsark med informationer om udskrivelse formidlet både mundtligt og nu skriftligt via udskrivningsark
    2. CNN indhenter samtykke fra hjerneskadekoordinator i kommunalt regi, så kontakt mellem patienten og kommunen kan ske før udskrivelsen. Grundet GDPR må patienter og pårørende først kontaktes efter udskrivelse.
    3. Videomøde - patienten har mulighed for at deltage til et videomøde med relevante personer fra kommunen. Deltagere udvælges efter patientens samtalebehov, fx terapeut, hjerneskadekoordinator og/eller visitator.
    4. Opdateret hjemmeside med tilgængelig information på kommunal hjemmeside, med konkret og detaljeret info omkring videre træning, træningsfaciliteter mm.
    5. En virtuel videoguide som kan vises til patienten under indlæggelse op til udskrivelse, så den fremtidige træningslokalitet kan fremvises visuelt i den detaljegrad der efterspørges.

- Afprøvningerne fortsætter i 2026.

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

Der er tre delindsatser:

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

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

2. Fælles kompetenceportal – Omfatter implementering af IT-værktøjerne My Medcards Skills og My Medcards guide:
   a. Indsatsen følger tidsplanen.
   b. Efter planen skal Guide-modulet være implementeret i de 4 kommuner og på Slagelse Sygehus i løbet af foråret 2025.
   c. My Skills forventes at være implementeret ved udgangen af 2025.
   d. Hver kommune har fået tilknyttet en sygeplejerske fra My MedCard til at understøtte implementeringen.

3. Fælles kompetenceudvikling – Indeholder fælles kompetenceudvikling i "Fokus på sygepleje og klinisk observation" og "Injektion af medicin, Patientsikkerhed og utilsigtede hændelser "for Social- og Sundhedsassistenter.
   a. Indsatsen følger tidsplanen.
   b. 10 ud af 40 hold med 26 deltagere på hold er gennemført og 2 er i gang.
   c. Undervisning for de sidste 28 hold er planlagt.
   d. Der er udarbejdet en drejebog, som kan give ledere inspiration til opfølgning på tværkommunalt kompetenceforløb.
   e. Der er udarbejdet kompetencekort til kurset akutsygepleje.
   f. Det er besluttet, at kvalitetskoordinatorer/udviklingssygeplejersker skal deltage på kurserne for at understøtte og fastholde implementering af det lærte i praksis.
   g. Både medier, andre faglige netværk og kommuner har vist stor interesse for indsatsen.

<u>Koordineret indsats for borgere med mange kontakter til sundhedsvæsenet (VIP) (bilag 5)</u>

- Indsatsen har frem til udgangen af 2024 været forankret som del af et forskningsprojekt, hvor det ikke har været muligt at justere værktøjer og metoder, selvom det har været konstateret, at de ikke var hensigtsmæssige.
- Formål og målgruppe er uændret – det vurderes at indsatsen fortsat er meget relevant.
- Fra januar 2025 er der sat gang i en revitalisering af indsatsen med en bredere tilgang til værktøjer og metoder både i forhold til somatik og psykiatri.
- Indsatsen er forlænget til hele 2026. Det forventes, at det meste af tiden går med afprøvning af værktøjer.
- Afsluttende implementering kan blive første kvartal af 2027.

<u>Vidensdeling ved personaleudveksling på tværs af sektorer og afdelinger (bilag 6)</u>

- Indsatsen afprøves indledningsvis mellem Hjerteafdelingen på Slagelse Sygehus og Næstved Kommunes rehabiliteringsenhed.

- Medarbejderne kommer på følgevagter hos hinanden således at: medarbejder 1 følger medarbejder 2 i en anden sektor i 2-3 arbejdsdage. Derefter følger medarbejder 2 medarbejder 1 på dennes arbejdsplads i 2-3 dage. Begge debriefer hinanden og deres egen arbejdsplads for at dele læringen mest mulig.
- Der kobles flere sygehusafdelinger og kommuner på løbende
- Projektperioden udløber 31. december 2025, men implementering på flere afdelinger fortsætter i 2026.

<u>Tidlig opsporing af lungesygdom hos patienter indlagt i Psykiatri Vest (bilag 7)</u>

- Projektet startede februar 2025 og det følger tidsplanen.

Der er:

- Samarbejdspartnere, mentorer og netværk er afdækket og der er indgået aftaler om samarbejde.
- Der fastlagt en mødestruktur og alle opstartsmøder er afholdt.
- De praktiske dele af indsatsen er beskrevet.
- Gennemført en arbejdsgangsanalyse.
- Gennemført kompetenceudvikling.
- Afholdt kick-off.
- Gennemført 12 prøvehandlinger.

<u>Implementering af rapporten Korrespondance mellem kommuner og almen praksis (bilag 8)</u>

- Indsatsen har kørt uden klyngemidler i 2024. I oktober 2024 blev der afsat klyngemidler til at dække indkøb af system og til tovholder til implementering.
- Med tildeling af klyngemidler er indsatsbeskrivelsen opdateret.
- Udover den oprindelige indsats er formålet udvidet med mulighed for henvisning til "Lettilgængelig behandlingstilbud".
- Indsatsen er pt. lidt bagud i forhold til tidsplanen, blandt andet fordi to kommuner mangler at få MedCom implementeret.
- Alle aftaler mellem parterne (almen praksis, børne- og ungepsykiatrien og kommunerne), arbejdsgangsbeskrivelser og rollefordelinger forventes implementeret i tre af fire kommuner indenfor tidsplanen. Den sidste kommune kommer med efterfølgende, når MedCom er leveret.
- Indsatsen præsenteres på mødet af projektleder Siri Birgitte Madsen.

Opsamling

Det vurderes, at alle indsatserne vil bidrage med resultater, der kan få gavn for patienter/borgere også på længere sigt, og også selvom nogle snitflader ændres med implementering af sundhedsreformen. Generelt er indsatserne rettet mod personer, der har brug for lidt ekstra fra både sygehus, almen praksis og kommuner i forhold til det tværsektorielle samarbejde.

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

Bilag

Temaudvalgenes statusrapporter.

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

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
*Orienteringen tages til efterretning***.**

Fraværende

Bilag
1. Bilag 1 Status Medicin i sektorovergang juni 2025 (DokID: 12200725 - EMN-2024-10711)
2. Bilag 2 Status Tidlig og koordineret palliativ indsats juni 2025 (DokID: 12200726 - EMN-2024-10711)
3. Bilag 3 Status Styrkelse af de tværsektorielle rehabiliterende indsatser for mennesker med erhvervet hjerneskade juni 2025 (DokID: 12200728 - EMN-2024-10711)
4. Bilag 4 Status Indsatser under Akutområdet juni 2025 (DokID: 12200729 - EMN-2024-10711)
5. Bilag 5 Status VIP-patienter juni 2025 (DokID: 12200730 - EMN-2024-10711)
6. Bilag 6 Status Vidensdeling via personaleudveksling juni 2025 (DokID: 12200731 - EMN-2024-10711)
7. Bilag 7 Status Lungefunktions screening juni 2025 (DokID: 12200733 - EMN-2024-10711)
8. Bilag 8 Status på indsats med etablering af MedCom almen praksis og PPR juni 2025 (DokID: 12200734 - EMN-2024-10711)

7 (Åben) Drøftelse afslutning af Slagelse Klyngen

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum
Sags ID: EMN-2024-10711
Dok ID: 12191286

Resumé

Sundhedsreformen træder i kræft den1. januar 2027, hvor de nye sundhedsråd begynder at virke fra. Faglig Strategisk Forum drøfter, hvordan en afslutning af Slagelse klyngen skal foregå.

Indstilling

Det indstilles, at Faglig Strategisk Form

- Drøfter hvordan en markering af afslutningen af Slagelse klyngen skal være

Sagsfremstilling

Slagelse Klyngen, der blev opstartet i juli. 2022, kommer med den nye sundhedsreform og opstarten af de nye sundhedsråd til sin afslutning. Det sidste møde i Faglig Strategisk Forum foregår den 31. oktober 2025. Faglig Strategisk Forum drøfter, hvordan de vil markere afslutningen.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Klyngesekretariatet udformer forslag til, hvordan en markering af Slagelse Klyngen kan foregå. Der er en interesse for at markere afslutningen med de andre klynger fra Region Sjælland og tage fælles læring videre ind i det nye Sundhedsråd.

Fraværende

Bilag

.

8 (Åben) Eventuelt

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum
Sags ID: EMN-2024-10711
Dok ID: 12190607

Resumé
Medlemmer orienterer om punkter af fælles interesse.

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

Sagsfremstilling
.

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

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Slagelse Klyngen har fået et ekstra initiativ godkendt til Det Nationale Ledelsesprogram. Initiativet er indsendt af temaudvalget "Trivsel for børn og unge og deres familier" og indeholder en tværfaglig indsats til kommende forældre, som lever med svær psykisk sygdom.

Sammensætningen af de nye sundhedsråd blev drøftet.

Fraværende

Bilag
.