

# REFERAT NFS Sundhedsklynge Faglig/strategisk d. 27-05-2024

**Mødedato** Mandag d. 27. maj 2024 kl. 14:00

**Mødested**

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden 27. maj 2024.....	3
Godkendelse af referat 27. maj 2024.....	6
Fremskudt sagsbehandling i Psykiatrien Syd.....	9
Integreret dobbeltdiagnosebehandling og længerevarende pladser.....	13
Lægebesøg på uvisiterede væresteder status og evaluering af indsatsen.....	19
NLPS status hold 2023 og udpegning af hold 2024.....	24
LKT Sammenhængende hoftebrud.....	28
Drøftelse af indsatser som sikring af økonomisk balance på Sjællands Universitetshospital.....	33
Orientering om sager med interesse for Sundhedsklynge Nykøbing F.....	39
Eventuelt 27. maj.....	43

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden 27. maj 2024**

EMN-2022-08416

## **1 (Åben) Godkendelse af dagsorden 27. maj 2024**

---

NFS Sundhedsklynge Faglig/strategisk

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

**Dok ID:** 11455744

---

### **Resumé**

*Godkendelse af dagsorden til dagens møde*

### **Indstilling**

Det indstilles at Fagligt-Strategisk Forum godkender dagsorden.

### **Sagsfremstilling**

Dagsorden godkendes jvnf. kommissoriet.

### **Økonomi**

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

### **Koordinering med andre afdelinger**

.

### **Godkendt af**

.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Godkendt.

### **Fraværende**

### **Bilag**

.



## **Punkt 2: Godkendelse af referat 27. maj 2024**

EMN-2022-08416

## **2 (Åben) Godkendelse af referat 27. maj 2024**

---

NFS Sundhedsklynge Faglig/strategisk

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

**Dok ID:** 11455778

---

### **Resumé**

*Godkendelse af referat fra mødet d. 22. april 2024.*

### **Indstilling**

Det indstilles at Fagligt-Strategisk Forum godkender referatet fra d. 22. april 2024

### **Sagsfremstilling**

Godkendelse af referatet fra mødet d. 22. april 2024.

### **Økonomi**

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

### **Koordinering med andre afdelinger**

.

### **Godkendt af**

.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Godkendt.

### **Fraværende**

### **Bilag**

.



## **Punkt 3: Fremskudt sagsbehandling i Psykiatrien Syd**

EMN-2022-08416

### **3 (Åben) Fremskudt sagsbehandling i Psykiatrien Syd**

---

NFS Sundhedsklynge Faglig/strategisk

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

**Dok ID:** 11452839

---

#### **Resumé**

*Sagen er udarbejdet af Psykiatrien og fremstilles af vicedirektør Dorte Juul.*

*Fremskudt kommunal sagsbehandling er en model til styrket dialog mellem kommuner og psykiatri med henblik på bedre koordinering og forbedrede patientforløb. Projektet er godkendt i Politisk forum i april 2023.*

#### **Indstilling**

Det indstilles, at Faglig Strategisk niveau drøfter og godkender den fremstillede model for fremskudt sagsbehandling i Psykiatrien, herunder tidsplanen.

#### **Sagsfremstilling**

Status på projektet er, at der d. 2. maj 2024 har været afholdt møde med deltagelse af ledelsesrepræsentanter fra alle tre kommuner, afdelingsledelsen i Psykiatrien Syd samt repræsentanter fra Psykiatrilædelens Stab.

På baggrund af tidligere drøftelser samt oplæg fra Køge Kommune, der har delt deres erfaringer med fremskudt kommunal sagsbehandling i Køge, kom man på mødet frem til nedenfor skitserede model for fremskudt sagsbehandling i Psykiatrien.

Fremskudt sagsbehandling i Psykiatrien Syd, Vordingborg:

- Medarbejder fra kommunen fremmøder fast i psykiatrien 1 x mdl. Den enkelte kommune melder selv ind med en ønsket fast dag og tidsrum
- Det er op til den enkelte kommune hvem de sender som repræsentant og om det er den samme eller forskellige der deler opgaven, men primært vil det være medarbejdere fra de kommunale visitationenheder
- Psykiatrien udpeger en koordinerende socialrådgiver
- De månedlige møder indledes med en faglig drøftelse mellem social rådgiver fra Psykiatrien og evt. andet relevant personale samt kommunens medarbejder- herefter tages der stilling til om der skal være en dialog med den enkelte patient også
- Der skal være mulighed for at kommunerne kan gå tilbage og sparre med relevant personale i eget regi

Det aftales at fremskudt sagsbehandling starter i juni 2024 med et fælles opstartsmøde d. 24. juni og der skal evalueres på projektet i december 2024 ved et evalueringsmøde.

#### **Økonomi**

Der er afsat klyngemidler på 250.000 kr. til projektet.

Det er oprindeligt aftalt, at Guldborgsund kommune er tovholder herpå. Der skal ikke søges midler til Psykiatrien. Der ansøges om de aktuelle midler til fordeling mellem de tre kommuner – således at det kan understøtte implementeringen af fremskudt sagsbehandling.

### **Koordinering med andre afdelinger**

.

### **Godkendt af**

.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Status taget til efterretning.

Modellen og tidsplanen præsenteres. Psykiatrien udpeger faglig koordinator.

Tiltaget skal forsøge at gøre det bedre for de særligt udfordrede borgere. Eventuelle virtuelle løsninger kan understøtte at holde borgeren tæt på mulighederne trods geografiske afstande.

### **Fraværende**

### **Bilag**

.



## **Punkt 4: Integreret dobbeltdiagnosebehandling og længerevarende pladser**

EMN-2022-08416

## 4 (Åben) Integreret dobbeltdiagnosebehandling og længerevarende pladser

---

NFS Sundhedsklynge Faglig/strategisk

Sags ID: EMN-2022-08416

Dok ID: 11452757

---

### Resumé

*Sagen er udarbejdet af Psykiatrien og præsenteres af vicedirektør Dorthe Juul. Der er i sundhedsklynge regi samt i mødefora for kommunerne i Region Sjælland tidligere blevet orienteret om implementering af integreret dobbeltdiagnosebehandling samt længerevarende pladser. Denne sagsfremstilling er status på implementeringen.*

### Indstilling

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

### Sagsfremstilling

#### Opstart af integreret dobbeltdiagnosebehandling

Psykiatrien Region Sjælland har besluttet, at integreret dobbeltdiagnose behandling til en start skal implementeres i de 18 almenpsykiatriske F-ACT teams herunder bipolare og bostedsteams, i Retspsykiatrisk ambulatorie, de tre Psykiatriske Akutmodtagelser samt på afsnit S4 (Særlige Pladser) i Vordingborg. De resterende tre F-ACT Ældre teams vil på nuværende tidspunkt ikke tilbyde integreret dobbeltdiagnosebehandling, men der vil være mulighed for at patienterne kan få tilbud behandling i et F-ACT team.

#### Lovforslag

Forslag til lov om ændring af sundhedsloven, herunder flytning af ansvar fra kommuner til regioner for misbrugsbehandling i forbindelse med regionalt integreret dobbeltdiagnosebehandling er 1. behandlet den 2. april 2024. Lovforslaget kan ses her: [link](#).

#### Kompetenceudvikling af medarbejdere i Psykiatrien Region Sjælland

Inden sommerferien er der planlagt følgende aktiviteter ift. kompetenceudvikling:

- Temadage for alle F-ACT teams, Retspsykiatrisk Ambulatorie, De Psykiatriske Akutmodtagelser og S4
- Undervisning i farmakologisk- og substitutionsbehandling for læger, specialpsykologer, farmaceuter samt nøglepersoner for alle F-ACT teams, Retspsykiatrisk Ambulatorie, S4 samt udvalgte læger i sengeafsnit

Efter sommerferien vil der opstarte et 3-dages fremmødekursus vedr. behandling af patienter med dobbeltdiagnose. Kurset henvender sig til alt frontpersonale ansat ambulantly, og forventningen er, at kurset vil blive tilbudt ugentligt frem til maj 2025. Kurset afholdes i samarbejde med Region Hovedstadens Psykiatri. Yderligere vil der løbende være kurser i forhold til farmakologisk- og substitutionsbehandling samt vil der i løbet af efteråret 2024 blive udbudt metodespecifikke terapikurser til nøglepersoner ansat ambulantly.

Fra forsommeren 2025 vil der blive tilbudt lignende kurser til personale ansat på sengeafsnit.

### **Kommunikation og samarbejde**

Der vil være behov for løbende dialog og koordinering ved det integreret behandlingsforløb, når patienterne igen skal overgå til et parallelt forløb. Der vil yderligere fortsat være en del af patientmålgruppen som vil modtage behandling i et parallelt forløb, hvor kommunerne er ansvarlige for rusmiddelbehandling, og Psykiatrien er ansvarlige for den psykiatriske behandling.

Den 14. marts blev der afholdt et samarbejds møde med deltagelse af alle rusmiddelcentre i Region Sjælland samt afdelingsledelser fra Psykiatrien. Her var der en orientering om implementering af integreret dobbeltdiagnosebehandling. Den 4. juni er der planlagt et opfølgende dialogmøde for alle ledere af rusmiddelcentrene og repræsentanter fra Psykiatrien. Den 24. april har KL og Danske Regioner i samarbejde afholdt webinar vedr. Integreret dobbeltdiagnosebehandling.

Der vil henover foråret og sensommeren være en ny orientering om status for implementeringen i alle fire sundhedsklyngers faglige/strategiske niveau. Der er fra kommunernes side efterspurgt nyhedsbrev fra Psykiatrien omkring implementering af integreret dobbeltdiagnose og længerevarende pladser. Fra maj måned vil Psykiatrien fremsende nyhedsbrev månedligt til de kommunale rusmiddelcentre, som skal supplere det nyhedsbrev, som KL løbende udsender. Der er yderligere planlagt møde med PLO Sjælland i maj måned.

### **Længerevarende pladser**

Fra 1. juli omlægges de nuværende særlige pladser til længerevarende pladser forankret i den regionale psykiatri målrettet den samme målgruppe.

Der vil i Psykiatrien Region Sjælland blive oprettet 14 længerevarende pladser. Placeringen vil være i Psykiatrien Syd i Vordingborg i de bygninger, hvor de særlige pladser hidtidige har været. Der er for nuværende nedsat en arbejdsgruppe vedr. de længerevarende pladser i Psykiatrien Region Sjælland, som skal se på organiseringen, visitation og det konkrete indhold i tilbuddet. Formålet med 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 samt ved socialfaglige indsatser, beskæftigelse og aktiviteter. For de patienter, der allerede modtager behandling på de særlige pladser i Vordingborg, fortsætter behandlingen til patienten er færdigbehandlet. Der vil derfor ikke være patienter, som bliver udskrevet inden den 1. juli alene på grund af omlægningen. Der vil fortsat være en løbende dialog med personalet fra de særlige pladser og patientens hjemkommune.

### **Tidsplan/overblik**

<b>Dato/måned</b>	<b>Mødefora/deltagere</b>
Maj 2024	Nyhedsbrev fremsendes til medarbejdere i Psykiatrien og kommunale rusmiddelcentre med henblik om information og status på

	implementering af integreret dobbeltdiagnosebehandling
21. maj 2024	Møde i fagligt/strategisk niveau Slagelse klyngen. Orientering om status på implementeringen.
27. maj 2024	Møde i fagligt/strategisk niveau Nykøbing F klyngen. Orientering om status på implementeringen.
4. juni 2024	Infomøde for kommuner og vedr. kommende tilbud og integreret dobbeltdiagnosebehandling i Psykiatrien
10. juni 2024	Møde i fagligt/strategisk niveau Holbæk klyngen. Orientering om status på implementeringen.
Juni 2024	Nyhedsbrev fremsendes til medarbejdere i Psykiatrien og kommunale rusmiddelcentre med henblik om information og status på implementering af integreret dobbeltdiagnosebehandling
1.juli 2024	Omlægning af de længerevarende pladser træder i kraft
22. august 2024	Møde i fagligt/strategisk niveau SUH klyngen. Orientering om status på implementeringen.
August 2024	Nyhedsbrev fremsendes til medarbejdere i Psykiatrien og kommunale rusmiddelcentre med henblik om information og status på implementering af integreret dobbeltdiagnosebehandling
September 2024	Opstart af gruppe 1
Juli 2025	Opstart af gruppe 2
Juli 25	Opstart af gruppe 3

### Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter der kræver særskilt stillingtagen.

### Koordinering med andre afdelinger

.

### Godkendt af

.

### Tidligere beslutninger

.

### Beslutning

Status på implementeringen tages til efterretning.  
Psykiatrien vil udgive nyhedsbreve ca. 1 x mdl. mhp. at understøtte processen, efter efterspørgsel fra kommunerne. Visitationen til de længerevarende ophold vil fremover alene være en opgave i psykiatrien. Psykiatrien tildeles midler til bostedsteams, der kan være rettet mod de borgere der tidligere benyttede de særlige pladser.  
Der skal være opmærksomhed på behov for opdatering af sundhedsaftalens værktøjskasse.

## **Fraværende**

## **Bilag**



## **Punkt 5: Lægebesøg på uvisiterede væresteder status og evaluering af indsatsen**

EMN-2022-08416

### **Bilag**

AFRAPPORTERING\_Lægebesøg uvisiterede væresteder

Lægebesøg på uvisiterede væresteder\_data på besøg og deltagelse

## **5 (Åben) Lægebesøg på uvisiterede væresteder status og evaluering af indsatsen**

---

NFS Sundhedsklynge Faglig/strategisk

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

**Dok ID:** 11455909

---

### **Resumé**

*I perioden fra august til december blev pilotprojektet 'Lægebesøg på uvisiterede væresteder gennemført på Teglgården i Lolland Kommune. Projektet er afrapporteret ved læge Henrik Malchow Møller. Der er afholdt cafemøder med skiftende temaer og tilbudt lægekonsultationer til fremmødte brugere.*

### **Indstilling**

Det indstilles at Fagligt-Strategisk Forum

1. drøfter status og rapport, som herefter tages til efterretning
2. drøfter evt. mulige anbefalinger

### **Sagsfremstilling**

Pilotprojektet 'Lægebesøg på uvisiterede væresteder' er gennemført i perioden fra 1. september til 21. december. *Se vedlagte afrapportering og dataark fra lægefaglig konsulent Henrik Malchow-Møller (HMM).*

Der er afholdt 16 møder på værestedet 'Teglgården'. På dagene er der gennemført 16 1-times cafemøder med skiftende temaer for i alt 81 deltagere, med et gennесnit på 6 deltagere. Der blev gennemført 26 lægekonsultationer. Alle borgere var tilknyttet Teglgården, der kom ingen borgere udefra.

Følgende emner blev berørt på cafemøderne:

- Hjerte-kar-sygdomme
- Demens
- Diabetes
- Misbrug
- Det sunde liv

Alle borgere der deltog i lægekonsultationer havde fra egen læge relevant viden om egen sygdom og behandling. Der blev givet få anbefalinger til henvendelser til egen læge mhp. supplerende undersøgelse og behandling.

Der var ikke behov for en egentlig udstyrspakke, den vanlige lægetaske viste sig tilstrækkelig ved de fleste konsultationer.

HHM fremhæver:

- God stemning og interesse for møderne
- Spørgsmål med cafemøderne
- Borgerne på lægekonsultationer havde kendskab til egen lidelse og behandling
- Det var skuffende og uventet at der ikke kom borgere udefra til værestedet
- Et evt. tilbud bør tilrettelægges med skiftende tilstedevær på de uvisiterede væresteder og ledsages af massiv annoncering.

### **Økonomi**

Sagen er ikke forbundet med udgifter der kræver særskilt stillingtagen.

### **Koordinering med andre afdelinger**

.

### **Godkendt af**

.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Status og evaluering af pilotprojektet er taget til efterretning.  
Der er enighed, om at det har skabt god indsigt og erfaringer ift. opsporing på væresteder.  
PIU anbefaler, at vi følger SUH-klyngeprojektets resultater.  
Der skal ikke igangsættes en ny særskilt indsats på nuværende tidspunkt.

### **Fraværende**

### **Bilag**

1. AFRAPPORTERING\_Lægebesøg uvisiterede væresteder (DokID: 11456452 - EMN-2022-08416)

2. Lægebesøg på uvisiterede væresteder\_data på besøg og deltagelse (DokID: 11456461 - EMN-2022-08416)



## **Punkt 6: NLPS status hold 2023 og udpegning af hold 2024**

EMN-2022-08416

### **Bilag**

Det Nationale Ledelsesprogram på Sundhedsområdet 2.0\_Information Hold 3

Skema - tilmeldte forbedringsinitiativer og deltagere 2024 - 2025

Instruktion - deltager tilmelding til programmet

## 6 (Åben) NLPS status hold 2023 og udpegning af hold 2024

---

NFS Sundhedsklynge Faglig/strategisk

Sags ID: EMN-2022-08416

Dok ID: 11455904

---

### Resumé

*Sundhedsklynge Nykøbing F har deltaget på Det Nationale Ledelsesprogram NLPS med hold 2023, med udviklingsindsatsen 'Samarbejde om medicinhåndtering'. Indsatsen har haft fokus på at forbedre samarbejdet om patientsikkerheden, herunder omstilling af borgere til dosisdispensering. Deres samlede anbefalinger præsenteres på konferencen d. 6 juni i Fængslet i Horsens. Sundhedsklyngen skal samtidig udpege et nyt NLPS hold 2024. Det afgående hold 2023 og deres vejleder anbefaler, at sundhedsklyngen arbejder videre med 'Samarbejde om Medicinhåndtering'.*

### Indstilling

Det indstilles, at Fagligt-Strategisk Forum

1. tager orienteringen om afslutning af Hold 2023 til efterretning.
2. godkender at det nye NLPS hold 2024 arbejder videre med udviklingsindsatsen 'Samarbejder om Medicinhåndtering' og nye aspekter sikker medicinering på tværs af sektorerne herunder dosisdispensering.
3. medvirker ved udpegning til NLPS Hold 2024 i egen organisation efter henvendelse fra sundhedsklyngens sekretariat.

### 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. Hold 2 2023 afslutter deres deltagelse på programmet i 6. juni 2024 og vi skal herefter udpege et Hold 3 med opstart i september 2024. *Se relevante bilag vedlagt.*

Sundhedsklyngen er inviteret til at indstille 1(2) forbedringsinitiativer og udpege 7(8) deltagere til initiativet i 2024-2025.

Det nuværende Hold 2 og deres vejleder chefkonsulent og Improvement Advisor Rikke Hollesen anbefaler, at sundhedsklyngen forsætter initiativet om 'Samarbejdet om Medicinhåndtering' herunder fuld implementering af dosisdispensering. Der ses potentiale for flere tiltag og yderligere gennemslag på implementeringen i sundhedsklyngens kommuner.

Sundhedsklyngens sekretariat ser er dette er i tråd med sundhedsklyngens målsætninger og visionen om at arbejde datadrevet og implementere i bund.

Leder af sygeplejen og plejecentre i Lolland Kommune Tina S. Skytt deltager og giver en kort præsentation af indsatsen og NLPS Hold 2's anbefalinger.

### **Økonomi**

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

### **Koordinering med andre afdelinger**

.

### **Godkendt af**

.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Status og foreløbige anbefalinger fra Hold 2023 tages til efterretning.

Godkendt at temaet for Hold 2024 fortsat er 'Samarbejder om Medicinhåndtering, herunder implementering af dosispakket medicin' med afsæt i anbefalingerne fra Hold 2023.

Godkendt at sekretariatet henvender sig til organisationerne vedr. udpegning af deltagere til Hold 2024.

### **Fraværende**

### **Bilag**

1. Det Nationale Ledelsesprogram på Sundhedsområdet 2.0\_Information Hold 3 (DokID: 11458469 - EMN-2022-08416)
2. Skema - tilmeldte forbedringsinitiativer og deltagere 2024 - 2025 (DokID: 11456826 - EMN-2022-08416)
3. Instruktion - deltager tilmelding til programmet (DokID: 11456825 - EMN-2022-08416)



## **Punkt 7: LKT Sammenhængende hoftebrud**

EMN-2022-08416

### **Bilag**

Projektbeskrivelse LKT Hofte

Intro LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb SSU

## 7 (Åben) LKT Sammenhængende hoftebrud

---

NFS Sundhedsklynge Faglig/strategisk

Sags ID: EMN-2022-08416

Dok ID: 11452738

---

### Resumé

*Nykøbing F. Klyngen inviteres til at udpege medlemmer til det nationale projekt Lærings- og Kvalitetsteams Sammenhængende Hoftebrudsforløb. Initiativet er anbefalet af Sundheds- og samarbejdsudvalget. Det løber 2024 til 2026 og har til hensigt at forbedre forløbene og rehabiliteringen for en skrøbelig gruppe borgere.*

### Indstilling

Det indstilles, at Faglig Strategisk Forum

- Udpeger ortopædkirurgisk afdeling på SUH Nykøbing F til deltagelse
- Udpeger konkrete kommuner til deltagelse blandt sundhedsklyngens 3 kommuner.
- Udpeger regional og kommunal projektledere understøttende til at deltage i forløbet.
- Beslutter at nedsætte et forbedringsteam til at deltage i Lærings- og Kvalitetsteams Sammenhængende Hoftebrudsforløb.

### Sagsfremstilling

Sundheds- og samarbejdsudvalget (SSU) i Region Sjælland behandlede Lærings- og Kvalitetsteams Sammenhængende hoftebrudsforløb primo april 2024 og anbefalede, at der i alle sundhedsklynger arbejdes med indsatserne, jf. bilag 1. Aktuelt er der modtaget tilkendegivelse om deltagelse fra sundhedsklyngerne omkring Roskilde/Køge samt Holbæk.

I bilag 2 Introduktion til LKT og bilag 3 Projektbeskrivelsen beskrives projektets faglige indhold dybdegående. På mødet gives et kort oplæg herom.

Projektets målgruppe er borgere over 65 år med hoftebrud med særligt fokus på borgere, som er skrøbelige og bor i eget hjem, plejehjem eller døgnpleje. Lærings- og Kvalitetsteamet er baseret på 'Kom Trygt Hjem'-konceptet, som er udviklet af Sygehus Lillebælt i samarbejde med Fredericia og Kolding Kommuner. 'Kom Trygt Hjem' sænkede dødelighed og genindlæggelser markant og implementeres nu i hele Region Syddanmark.

#### Udpegning af deltagende klynger i Lærings- og Kvalitetsteam Sammenhængende hoftebrudsforløb

Deltagelse i Lærings- og Kvalitetsteamet forudsætter et forpligtende samarbejde mellem sygehuset og mindst én kommune, som sammen nedsætter et såkaldt tværsektorielt forbedringsteam i projektperioden.

Beslutningen om deltagelse træffes i hver sundhedsklynge med udgangspunkt i en fælles prioritering og tilslutning til projektet. Fristen for udpegning var d. 15. maj 2024, men Region Sjælland har orienteret den nationale projektledelse om et forsinket svar.

#### Udpegning af projektleder og understøttende ledere

Det er et lokalt ansvar i sundhedsklyngen at beslutte en passende struktur for at kunne arbejde med projektbeskrivelsens indsatser, men der er nationale anbefalinger at støtte sig til.

I de tværsektorielle forbedringsteams i klyngen anbefales det, at projektledelsen for hvert team bliver varetaget i fællesskab af en repræsentant fra sygehuset og en repræsentant fra en kommune.

Projektlederne skal sikre arbejdets fremdrift og bør have indsigt i forbedringsarbejde inden for sundhedsområdet. Det er en vigtig funktion, som typisk besættes af en medarbejder, der allerede arbejder med udvikling inden for området.

De deltagende parter udpeger også ledere, der følger udviklingen i arbejdet i projektets varighed. Ledelsen har en nøglerolle i forbedringsteamets arbejde i forhold til at understøtte og prioritere arbejdet på tværs af egen organisation.

Ledere og projektledere inviteres til et opstarts-webinarer i august 2024.

#### Organisering af tværsektorielle forbedringsteams

I forbedringsteamet deltager derudover medarbejdere, der dækker det samlede forløb for patient/borger. Relevante kompetencer/medarbejdere i forbedringsteamet kan være sygeplejerske, ortopædkirurg, geriater, fysioterapeut og ergoterapeut fra sygehuset, samt sygeplejerske, plejepersonale, fysioterapeut og ergoterapeut i kommunen. Andre relevante deltagere (faste eller ad-hoc) kan være alment praktiserende læge, evt. tilknyttet plejehjem eller praksiskonsulent, visitator, lægesekretær m.fl.

De deltagende parters medarbejdere må forvente en kontinuerlig indsats i projektperioden fra 2024-26. Derudover skal der være repræsentation fra sundhedsklyngen på de 3-4 nationale seminarer i projektperioden.

### **Økonomi**

Deltagelse i projektet er ikke forbundet med direkte udgifter. Deltagelsen i de nationale aktiviteter er uden egenbetaling, men medgået tid, indsatser og følgeomkostninger som fx transport kompenseres ikke centralt fra.

### **Koordinering med andre afdelinger**

.

### **Godkendt af**

.

### **Tidligere beslutninger**

.

## **Beslutning**

Godkendt. Ortopædkirurgisk afdeling på SUH Nykøbing F udpeges til deltagelse.

Godkendt. Kommunerne har orienteret klyngesekretariatet om udpegning blandt sundhedsklyngens 3 kommuner. Lolland og Guldborgsund Kommune deltager. Vordingborg Kommune deltager muligvis også og orienterer herom snarest muligt.

Godkendt udpegning af regional og kommunal projektledere understøttende til at deltage i forløbet. Udviklingsterapeut Jan Arnholtz Overgaard udpeges til kommunal projektleder for sundhedsklyngen. Konsulent Rikke Wulff udpeges til regional projektleder for begge sundhedsklynger tilknyttet SUH.

Godkendt. Der nedsættes et forbedringsteam til at deltage i Lærings- og Kvalitetsteams Sammenhængende Hoftebrudsforløb, herunder en følgegruppe for de respektive ledere.

Klyngesekretariatet sikre orientering af den nationale projektledelse.

## **Fraværende**

## **Bilag**

1. Projektbeskrivelse LKT Hofte (DokID: 11453077 - EMN-2022-08416)
2. Intro LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb SSU (DokID: 11453076 - EMN-2022-08416)



# **Punkt 8: Drøftelse af indsatser som sikring af økonomisk balance på Sjællands Universitetshospital**

EMN-2022-08416

## **Bilag**

Kommissorium for OP-sporet under den økonomiske handleplan.docm

PowerPoint-præsentation

## 8 (Åben) Drøftelse af indsatser som sikring af økonomisk balance på Sjællands Universitetshospital

---

NFS Sundhedsklynge Faglig/strategisk

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

**Dok ID:** 11457870

---

### Resumé

*Som følge af overforbrug i 2024 har Sjællands Universitetshospital været nødsaget til at bremse op forbrugsmæssigt for at sikre økonomisk balance. Sygehusledelsen har i den forbindelse blandt andet besluttet at iværksætte to indsatser på henholdsvis det ambulante område og operationsområdet. Projekterne har til formål at sikre nedbringelse af ventelisterne, reducere forbruget på privatsygehuse samt sikre et bedre flow på operationsgangen. Begge projekter forventes at være implementeret ved udgangen af 2024.*

### Indstilling

Det indstilles, at Fagligt-Strategiske Forum:

1. drøfter, om der er bemærkninger til de to indsatser, som SUH skal være særligt opmærksomme på
2. tager stilling til, om sagen skal videresendes til SSU

### Sagsfremstilling

Sjællands Universitetshospital (SUH) skal nedbringe forbruget med 300 mio. kr. i 2024. Herudover skal der hjemtages behandling fra Region Hovedstaden til en netto besparelse på 50 mio. kr. De økonomiske udfordringer skyldes primært overforbrug af dyre løsninger i de foregående år, og SUH har allerede fokus på flere områder, som kan hjælpe økonomien på vej.

I forlængelse heraf, har sygehusledelsen besluttet at iværksætte to indsatser på henholdsvis det ambulante område og operationsområdet:

- Tid til kvalitet
- OP-projektet

### Tid til kvalitet

SUH har lange ventelister, visiterer mange patienter til privatsygehuse samt har mange patienter i kontrolforløb i ambulatorierne uden egentlig fagligt behov herfor.

Det ambulante oprydningsspor ”Tid til kvalitet” har til formål, at:

- Skabe plads til de patienter, der har mest brug for Regionens ambulante ydelser
- Sikre at patienterne kun bookes til besøg, der har tilstrækkelig behandlingsmæssig værdi
- Skabe tid til kvalitet
- Sikre et bedre arbejdsmiljø med mere tid til opgaverne

Der arbejdes både med indsatsen på regionalt niveau og lokalt niveau. Projektets tidsplan og organisering fremgår af bilag.

Afdelingerne skal udarbejde klare og faste lægefaglige kriterier for, hvilke patienter, der skal være i forløb i ambulatoriet, hvilken type forløbet skal være, og hvornår patienten afsluttes. Der skal tages stilling til, hvilke patientgrupper, der med fordel kan omlægges til fx behovsstyret ambulatorium, virtuelle kontakter, videokonsultationer, telefonkonsultationer, selvbook mm. Endeligt skal der tages stilling til, hvor mange ambulante tider, der fremadrettet er nødvendige for den valgte patientgruppe, for at der ikke opbygges ny venteliste kort efter oprydningen. Der kan hertil også være behov for at få gennemgået visitationskriterier for at sikre, at det er de rigtige patienter, der tilbydes sygehusbehandling.

Når kriterierne for patientforløbene er definerede, gennemgås patientpopulationen med henblik på at afslutte eller omlægge patientforløb, hvor dette er relevant. Ved afslutning af patientforløb afsendes afslutningsbreve til patienter og epikriser til egen læge. Der bliver ikke sendt patienter ud som har et igangværende forløb på sygehuset og der vil altid blive taget stilling til almen praksis handlemuligheder ift. patienten.

### **OP-projektet**

OP-projektets overordnede mål er at øge kapaciteten og dermed antallet af operationer på SUH, så færre patienter henvises til behandling på privathospital. Både i Køge og i Roskilde er der igangsat optimeringsprojekter på operationsgangene. Forventningen er her, at man ved at optimere arbejdsgangene, kan få flere operationer igennem uden at ændre på nuværende kapacitet og ressourcer.

OP-projektet vil arbejde i tre overordnede spor:

1. *Flytning af operationer fra den Centrale Operationsgang (COP) og sammedagskirurgi (DAGKIR) til ambulatorier*

Der skabes plads til at flytte operationer fra COP/DAGKIR til ambulatorierne. Det vil frigøre kapacitet til bl.a. hjemtag af operationer fra privathospitaler.

2. *Optimering af flow på COP og DAGKIR*

Skal skabe bedre udnyttelse af operationsstuerne på centraloperationsgangen og dagkirurgisk afsnit på alle matrikler. Ved bedre udnyttelse af COP skabes der plads til hjemtag af operationer fra privathospitaler.

Sporet igangsættes med tre pilotprojekter med de ortopædkirurgiske afdelinger i hhv. Nykøbing F. og Køge samt Plastik- og Brystkirurgisk Afdeling i Roskilde. I alle tre projekter deltager de anæstesiologiske afdelinger.

### 3. *Kortere indlæggelsestid for OP-patienter*

Det undersøges, om der kan frigøres kapacitet til at hjemtage aktivitet fra privathospitaler ved bl.a. at have øget fokus på optimal tilrettelæggelse af patientforløbet. Blandt andet også i relation til kommunikation med kommunen om forventet udskrivningsdato.

De primære deltagere på dette spor er afdelingsledelserne på de kirurgiske/skærende specialer fra alle tre matrikler samt de anæstesiologiske afdelinger. Der er fokus på, at det ikke skal føre til opgaveglidning ud mod det primære sektor.

Projektet igangsættes i maj 2024 og forventes afsluttet ved udgangen af 2024.

### **Økonomi**

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

### **Koordinering med andre afdelinger**

.

### **Godkendt af**

.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

FSF har drøftet tiltagene på SUH og der er enighed om en fælles tilgang til at samarbejde omkring borgernes forløb. Almen Praksis ser gerne nye måder at samarbejde om de kroniske patientforløb. Kommunerne er åbne for at understøtte kommunikationen. Der holdes en tæt dialog omkring de tiltag der berører sundhedsaftalens områder.

Sagen videresendes ikke til SSU.

### **Fraværende**

**Bilag**

1. Kommissorium for OP-sporet under den økonomiske handleplan.docm (DokID: 11453085 - EMN-2022-08416)
2. PowerPoint-præsentation (DokID: 11453082 - EMN-2022-08416)



# **Punkt 9: Orientering om sager med interesse for Sundhedsklynge Nykøbing F**

EMN-2022-08416

## **Bilag**

Til sundhedsklyngerne - Indragelse af apotekerne i klyngernes arbejde

## **9 (Åben) Orientering om sager med interesse for Sundhedsklynge Nykøbing F**

---

NFS Sundhedsklynge Faglig/strategisk

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

**Dok ID:** 11452871

---

### **Resumé**

*Der orienteres skriftlig om sager med interesse for sundhedsklyngen medlemmer. Der gives mulighed for korte afklarende spørgsmål og bemærkninger.*

### **Indstilling**

Det indstilles, at orienteringen tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Der gives en kort skriftlig orientering om nedenstående sager:

#### **Inddragelse af apotekerne**

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.*

#### **Orientering om det operationelle niveau**

Der afholdes konstituerende møder i juni måned i Samarbejdsforum for Patientforløb Børn og Samarbejdsforum for Patientforløb Voksne. Begge fora har identificeret mulige fokusområder eller temaer de ønsker at arbejde med i 2024.

#### **Orientering om endelig godkendelse af 'Strategisk og langsigtede målsætninger for Sundhedsklynge Nykøbing Falster'**

Politisk Forum har på det seneste møde d. 22. april 2024 endeligt godkendt 'Strategiske og langsigtede mål for sundhedsklyngen'. Foræet var særligt optaget af at 'Fremtidens fælles succes' har et borgerrettet perspektiv. Sundhedsklyngens har med dette in mente reformuleret afsnittet og vedhæfter her den endelige version. *Se vedhæftede bilag.*

#### **Medlemmer af sundhedsklyngens sekretariat**

Der er indtrådt nye medlemmer i sundhedsklyngens sekretariat der fremadrettet består af:

- Lisette Lind Larsen, Programleder Sundhedsklyngen Nykøbing F. SUH
- Lise Sjøbeck, Konsulent SUH
- Malene Boye Roost, Leder af Folkesundhed, Udvikling & Uddannelse i Center for Sundhed & Omsorg Guldborgsund Kommune (medformands kommune)
- Sara Bodekær Hansen, Konsulent Psykiatrien
- Henrik Wittrup, Konsulent PLO
- Hasse Petersen, Fælleskommunalt Sundhedssekretariat – Sjælland

Sundhedsklyngens sekretariatsbetjenes primært af Lisette Lind Larsen, Lise Sjøbeck og Malene Roost.

### **Økonomi**

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

### **Koordinering med andre afdelinger**

.

### **Godkendt af**

.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Orienteringen tages til efterretning. *Målsætninger for Sundhedsklyngen bilægges referatet.*

### **Fraværende**

### **Bilag**

1. Til sundhedsklyngerne - Indragelse af apotekerne i klyngernes arbejde (DokID: 11453079 - EMN-2022-08416)



## **Punkt 10: Eventuelt 27. maj**

EMN-2022-08416

## **10 (Åben) Eventuelt 27. maj**

---

NFS Sundhedsklynge Faglig/strategisk

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

**Dok ID:** 11458036

---

### **Resumé**

*Eventuelt.*

### **Indstilling**

Det indstilles, at Fagligt-Strategisk Forum tager punkter under eventuelt til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Eventuelt herunder

- Status på fusion af Sjælland Universitetshospital

### **Økonomi**

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

### **Koordinering med andre afdelinger**

.

### **Godkendt af**

.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Orienteringen tages til efterretning.

### **Fraværende**

## **Bilag**

.

