

REFERAT HOL Fagligt Strategisk Forum d. 10-06-2024

Mødedato Mandag d. 10. juni 2024 kl. 15:00

Mødested Virtuelt (Teams) jf. link i outlook-invitationen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering fra de to operationelle fora.....	6
Integreret dobbeltdiagnosebehandling og længerevarende pladser.....	10
Datakilder og -understøttelse af sundhedsklyngens arbejde og indsatser.....	15
Hvad kan data ? Og hvad kan data ikke ?.....	20
TeleKOL, manglende henvisninger til telemedicinsk hjemmemonitorering.....	24
Orientering om inddragelse af apotekerne i sundhedsklyngernes arbejde.....	28
Orientering om og evt. drøftelse af ny vejledning nr. 9008 af 11.01.2024.....	32
Eventuelt.....	36

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

EMN-2022-04994

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

HOL Fagligt Strategisk Forum

Sags ID: EMN-2022-04994

Dok ID: 11429649

Resumé

Det vendes, om dagsordenen kan godkendes.

Indstilling

Det indstilles, at dagsordenen godkendes.

Sagsfremstilling

Mødeleder er Peter Olsen.

Det vendes, om dagsordenen kan godkendes.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Der var en kort præsentationsrunde.

Herefter blev dagsordenen godkendt.

Fraværende

Mette Touborg	Sygehusdirektør	Formand
Ulla Gramstrup	Direktør	Medlem
Søren Ole Sørensen	Direktør	Medlem
Ann-Charlotte Nør-Pedersen	Chef for Sundhed og Myndighed	Medlem

Bilag

.

Punkt 2: Orientering fra de to operationelle fora

EMN-2022-04994

2 (Åben) Orientering fra de to operationelle fora

HOL Fagligt Strategisk Forum

Sags ID: EMN-2022-04994

Dok ID: 11455784

Resumé

De to operationelle fora, der tidligere er aftalt nedsat i sundhedsklyngen, har nu fungeret i et halvt år. Med henblik på vidensdeling og kædesammenhæng mellem sundhedsklyngens fora orienterer de to medformænd om arbejdet i de to fora.

Indstilling

Det indstilles, at orienteringerne tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Fagligt Strategisk Forum (FSF) besluttede på mødet d. 25. august 2023 at oprette to operationelle fora, et for voksne, og et for børn og unge, samt at igangsætte udpegningen af medlemmer hertil.

På mødet i FSF d. 2. november 2023 blev bl.a. orienteret om udpegningerne til de to operationelle fora, der hver afholdt første møder i december 2023.

I 2024 har de to fora bl.a. arbejdet med opfølgning på vedtagne indsatser, udpegning af nye indsatser, sammensætning af hold til det nationale ledelsesprogram m.v.

Med henblik på vidensdeling og kædesammenhæng mellem sundhedsklyngens fora orienterer de to medformænd Mette Molin (operationelt forum for voksne) og Ane Stallknecht (operationelt forum for børn og unge) nærmere om arbejdet i de to fora.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Mette Molin og Ane Stallknecht orienterede om arbejdet i de to operationelle fora.

Der har i begge fora været indledende præsentationer af det formelle grundlag for sundhedsklyngerne herunder lov, bekendtgørelse og sundhedsaftale.

Fra Operationelt Forum for Voksne orienterede Mette Molin om, at der bl.a. har været drøftet og besluttet vedr. udpegning af deltagere og forbedringstema til det nationale ledelsesprogram,

forbeholdt virksomhedsområde for sygeplejersker, APN-sygeplejerske-uddannelse, kommunale akutfunktioner, risiko-manager-netværk, opfølgning på de politiske besluttede indsatser m.m.

Fra Operationelt Forum for Børn og Unge orienterede Ane Stallknecht om, at der også herfra er udpeget et hold af deltagere og forbedringstema til det nationale ledelsesprogram, der arbejdes på at styrke den løbende kommunikation mellem sektorerne om behandlinger og genoptræning, der deles viden på tværs af sektorerne, bl.a. har der været afholdt oplæg om den nye børnelov, der har været opfølgning på den politisk besluttede indsats m.m.

Det opleves, at der er god stemning på møderne, og det vurderes, de giver gensidigt udbytte for deltagerne.

Orienteringerne blev taget til efterretning.

Fraværende

Mette Touborg	Sygehusdirektør	Formand
Ulla Gramstrup	Direktør	Medlem
Søren Ole Sørensen	Direktør	Medlem
Ann-Charlotte Nør-Pedersen	Chef for Sundhed og Myndighed	Medlem

Bilag

Punkt 3: Integreret dobbeltdiagnosebehandling og længerevarende pladser

EMN-2022-04994

Bilag

Tidsplan dobbeltdiagnosebehandling og længerevarende plads.._

3 (Åben) Integreret dobbeltdiagnosebehandling og længerevarende pladser

HOL Fagligt Strategisk Forum

Sags ID: EMN-2022-04994

Dok ID: 11456269

Resumé

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

Indstilling

Det indstilles, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Opstart af integreret dobbeltdiagnosebehandling

Psykiatrien Region Sjælland har besluttet, at integreret dobbeltdiagnosebehandling 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. behandles den 2. april 2024. Lovforslaget kan ses via dette 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 ambulant, 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 24 blive udbudt metodespecifikke terapikurser til nøglepersoner ansat ambulant.

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.

Der er i vedlagte bilag en tidsplan for Integreret dobbeltdiagnosebehandling og længerevarende pladser.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Dorthe Juul orienterede om implementeringen af Integreret dobbeltdiagnosebehandling og længerevarende pladser.

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Mette Touborg	Sygehusdirektør	Formand
Ulla Gramstrup	Direktør	Medlem
Søren Ole Sørensen	Direktør	Medlem
Ann-Charlotte Nør-Pedersen	Chef for Sundhed og Myndighed	Medlem

Bilag

1. Tidsplan dobbeltdiagnosebehandling og længerevarende plads.._ (DokID: 11459921 - EMN-2022-04994)

Punkt 4: Datakilder og -understøttelse af sundhedsklyngens arbejde og indsatser

EMN-2022-04994

Bilag

Bilag 1. Format for data-indikatorer

Bilag 2. Referat vedr. dataopfølgning SSU 14-05-2024

4 (Åben) Datakilder og -understøttelse af sundhedsklyngens arbejde og indsatser

HOL Fagligt Strategisk Forum

Sags ID: EMN-2022-04994

Dok ID: 11456748

Resumé

I sundhedsaftalen for 2024-27 er det bl.a. fremhævet, at deling af data er afgørende for, at sundhedsklyngerne kan målrette den lokale indsats. Det er derfor af relevans at fokusere på, hvorledes sundhedsklyngens arbejde kan understøttes med data, og der redegøres her for de underliggende datakilder for sundhedsklyngens arbejde og indsatser i en oversigt over datakilderne. Det nu godkendte format for generel dataopfølgning til Sundhedssamarbejdsudvalget præsenteres, og det indstilles, at Fagligt Strategisk Forum udtrykker tilslutning til det igangværende arbejde, således at formatet også kan anvendes for sundhedsklynger og kommuner.

Indstilling

Det indstilles,

at orienteringen om datakilder og –understøttelse af sundhedsklyngens arbejde og indsatser drøftes og tages til efterretning

at Fagligt Strategisk Forum udtrykker tilslutning til arbejdet med, at det godkendte format videreudvikles, så der også kan følges klynge- og kommunedata i overblikket i Sjællandsportalen

Sagsfremstilling

I sundhedsaftalen for 2024-27 er det bl.a. fremhævet, at deling af data er afgørende for, at klyngerne kan målrette den lokale indsats.

Det er derfor af relevans at fokusere på, hvorledes sundhedsklyngens arbejde kan understøttes med data, og der redegøres her for de underliggende datakilder for sundhedsklyngens arbejde og indsatser i en ”bruttooversigt” over datakilderne.

De anskues som delt i 5 hovedgrupper jf. 1-5:

1. Sjællandsportalen

Sjællandsportalen er nærmere omtalt i sundhedsaftalen, og er præsenteret på mødet i Region Sjællands sundhedssamarbejdsudvalg d. 14. maj 2024 jf. vedlagte dagsordenspunkt (bilag 1). Sundhedssamarbejdsudvalget udtrykte på mødet sin tilslutning til det forslag til dataopfølgning, som også er vedlagt (bilag 2).

Forslaget til dataopfølgning er under implementering med data for hele regionen under et i Sjællandsportalen.

Der arbejdes også på, at forslaget til opfølgning tilpasses, således at der også vil være mulighed for at følge op gennem formatet for specifikke klynger og kommuner.

2. Sundhedsdata på tværs

Udover Sjællandsportalen nævner sundhedsaftalen også det landsdækkende værktøj Sundhedsdata på tværs, som drives af Sundhedsdatastyrelsen. Hensigten er at skabe større viden om fælles patientpopulationer på tværs af regioner, kommuner og praksissektoren. Rapporterne kan tilgås under dette link:

<https://www.esundhed.dk/Emner/Sundhedsdata-paa-tvaers>

Under ovenstående link er i skrivende stund 5 rapportsamlinger (a-e) : a) Nøgletal, b) Børn og unge, c) Borgere på 65 år og derover, d) Udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser samt e) Arbejdsmarkedstilknytning.

3. Øvrige kilder til detaildata

Udover kilderne nævnt under 1 og 2 er der en række øvrige kilder til detaildata. Efter behov er der mulighed for at foretage direkte datatræk fra fagsystemer som f.eks. Sundhedsplatformen (regionen), Nexus-fagsystemet (kommuner) m.fl.

Herudover er det, forudsat eksistensen af et nærmere beskrevet og godkendt projekt, muligt at opnå adgang til meget detaljerede data på individniveau i Danmarks Statistik og Sundhedsdatastyrelsen.

4. Rapporter fra forskningsmiljøer og –institutter, styrelser m.v.

Væsentlig er også de løbende rapporter, der løbende offentliggøres fra forskere, institutter, styrelser, ministerier, samarbejdsorganer m.fl. Et eksempel herpå er rapporten fra et tidligere tværsektorielt samarbejdsforum, hvis anbefalinger ligger til grund for den nu igangværende indsats omkring samarbejde om henvisninger inden for børn- og ungepsykiatrien.

5. Lokal faglig viden om muligheder for tværsektorielle indsatser med særlig stor effekt

Data er vigtige, men indebærer ikke i sig selv korrigerende handlinger. De må suppleres med konkret, fagligt funderet handlekraft. Med nedsættelsen ikke mindst af de operationelle fora lagt grundlaget for, at de ovenstående datakilder kan nyttiggøres i tværsektorielt samspil med den viden, der ligger implicit hos arbejdet hos disse foras medlemmer om delpopulationerne og dermed oplagte indsatsområder.

Givet et fælles vilkår, hvor der er pres på ressourcerne i alle sektorer, muliggør de operationelle fora en fælles indstilling af og fokus på de indsatsområder, hvor der særligt kan forventes effekt i forhold til at løfte klyngens populationsansvar. Et eksempel er indsatsen omkring børn i udsatte familier, hvor den faglige viden om muligheder for at korrigere i sig selv er viden, der muliggør en indsats, som ellers ikke kunne løftes.

Det er vurderingen, at data allerede i dag udgør en integreret del af sundhedsklyngens arbejde. Data bør deles så meget, som det er muligt.

Med Sundhedssamarbejdsudvalgets godkendelse af formatet for opfølgning (jf. pkt. 1 ovenfor) foreligger også på længere sigt et egentligt format for opfølgning på sundhedsaftalen. Det indstilles, at Fagligt Strategisk Forum udtrykker sin tilslutning til det igangværende arbejde med at tilpasse dette format, så det også kan anvendes til opfølgning på sundhedsklynge- og

kommuneniveau. Herudover vil øvrige datakilder jf. pkt. 1-5 ovenfor også indgå i sundhedsklyngens arbejde.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Mette Touborg	Sygehusdirektør	Formand
Ulla Gramstrup	Direktør	Medlem
Søren Ole Sørensen	Direktør	Medlem
Ann-Charlotte Nør-Pedersen	Chef for Sundhed og Myndighed	Medlem

Bilag

1. Bilag 1. Format for data-indikatorer (DokID: 11459867 - EMN-2022-04994)
2. Bilag 2. Referat vedr. dataopfølgning SSU 14-05-2024 (DokID: 11459868 - EMN-2022-04994)

Punkt 5: Hvad kan data ? Og hvad kan data ikke ?

EMN-2022-04994

Bilag

Oplæg pkt 5 Theis Lange

5 (Åben) Hvad kan data ? Og hvad kan data ikke ?

HOL Fagligt Strategisk Forum

Sags ID: EMN-2022-04994

Dok ID: 11458123

Resumé

Som beskrevet i den foregående sagsfremstilling, er deling af data en væsentlig forudsætning for, at sundhedsklyngen kan løfte sit populationsansvar. De store centrale registre, der findes i Danmark med oplysninger på individniveau fra stat, kommuner og regioner m.fl. muliggør i teorien også meget omfattende epidemiologiske analyser, der kan beskrive sammenhængene mellem f.eks. borgerens socioøkonomiske baggrund, levevis og helbredstilstand. I dette oplæg belyser professor og institutleder Theis Lange, Institut for Folkesundhedsvidenskab på Københavns Universitet, hvad vi kan forvente at hente gennem data men også, hvad vi ikke kan forvente at hente fra data.

Indstilling

Det indstilles, at orienteringen drøftes og tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Sundhedsklyngerne skal iht. sundhedslovens §203 løfte populationsansvaret med udgangspunkt i akutsygehusenes optageområde.

Og data udgør, jf. foregående dagsordenspunkt, et væsentligt redskab i arbejdet med at løfte dette ansvar.

Som det også er beskrevet her, kan data i LIS (ledelsesinformations-systemer) suppleres med mere videnskabelige undersøgelser af sygdoms- og helbredsmønstre i registrene bl.a. i Danmarks Statistik, hvor der er mulighed for at analysere sammenhængene for de enkelte borgere og på den baggrund danne et overblik ikke alene over populationens sundhedstilstand, men også omstændighederne herfor.

Med et sådant optimalt scenarie, med de bedst tænkelige dataadgange overhovedet, opstår naturligt spørgsmålet om, hvad der er opnåeligt ud fra data i forhold til at løfte populationsansvaret.

Sat på spidsen: Hvad kan data ? Og hvad kan data ikke ?

På mødet vil professor, ph.d. og institutleder for Institut for Folkesundhedsvidenskab på Københavns Universitet Theis Lange fortælle om netop dette spørgsmål på baggrund af hans erfaringer fra en omfattende epidemiologisk forskning gennem en årrække, hvor registeranalyser af borgere og patienter herunder deres socioøkonomiske karakteristika er anvendt til at opnå så meget handlingsanvisende viden, som det overhovedet er muligt at udlede med statistisk signifikans.

Theis Lange vil bl.a. fortælle om:

- Hvilke data indsamles allerede eller ligger – dvs. hvad man kan bruge uden, at det kræver mere arbejde tæt på borger
- Hvor svært det er generelt at prædiktere sundhedsbehov baseret på basal demografi
- Muligheder for at ”fange” borgere, der snart vil bruge mange sundhedsydelser ved at bruge live-data
- Generelt om generering af evidens som del af det daglige virke. Herunder også om, hvordan man kan bruge det til afvikling af ikke-gavnlig behandling.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Theis Lange præsenterede hans erfaringer med, hvad der kan hentes af viden fra data, og hvad der ikke kan udledes af viden fra data. Plancherne fra præsentationen er vedlagt referatet.

Der var stor interesse for oplægget og mulige samarbejder samt flere efterfølgende spørgsmål, som Theis Lange svarede på.

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Mette Touborg	Sygehusdirektør	Formand
Ulla Gramstrup	Direktør	Medlem
Søren Ole Sørensen	Direktør	Medlem
Ann-Charlotte Nør-Pedersen	Chef for Sundhed og Myndighed	Medlem

Bilag

1. Oplæg pkt 5 Theis Lange (DokID: 11506908 - EMN-2022-04994)

Punkt 6: TeleKOL, manglende henvisninger til telemedicinsk hjemmemonitorering

EMN-2022-04994

6 (Åben) TeleKOL, manglende henvisninger til telemedicinsk hjemmemonitorering

HOL Fagligt Strategisk Forum

Sags ID: EMN-2022-04994

Dok ID: 11456239

Resumé

Udrulningen af telemedicinsk hjemmemonitorering hos borgere med KOL går ikke som forventet. Det ønskes drøftet, hvordan antallet af henvisninger til telemedicinsk hjemmemonitorering hos borgere med KOL kan øges i klyngen omkring Holbæk Sygehus.

Indstilling

Det indstilles, at Fagligt Strategisk Forum drøfter, hvordan antallet af henvisninger kan øges i sundhedsklyngen omkring Holbæk Sygehus

Sagsfremstilling

Region Sjælland indleder sagen.

Udrulning af TeleKOL i Region Sjælland er ikke på niveau med det forventede. Den nuværende estimering er, at 800 borgere i målgruppen vil være henvist til telemedicinsk hjemmemonitorering enten i kommunalt eller regionalt regi inden udgangen af november 2024. Medio april 2024 er programmet kun udrullet til 60 borgere i hele regionen.

Der er derfor på kommunal side bekymring for, om borgerne får det tilbud, der er stillet i udsigt.

Kommunerne vurderer, at der er tegn på, at almen praksis og sygehusene ikke opsporer og henviser borgere til telemedicinsk hjemmemonitorering, som det er aftalt.

De 60 borgere i telemedicinsk hjemmemonitorering i kommunerne er ikke ligelig fordelt. En hel række af kommuner har lige nu ingen borgere i telemedicinsk hjemmemonitorering. Men de monitoreringsansvarlige i alle kommunerne har modtaget undervisningen. Kommunerne afventer lige nu modtagelse af henvisninger.

Med afsæt i Telecare Nord projektet er det som udgangspunkt almen praksis og sygehusene, som skal henvise borgere til telemedicinsk hjemmemonitorering på både sygehuse og i kommuner. På baggrund af manglen på henvisninger, har kommunerne i vores region indvilliget i at deltage i opsporingen af borgere i målgruppen. Når en kommune opsporer en borger, bliver der typisk indgået dialog med almen praksis med henblik på, at borgeren kan få en henvisning til TeleKOL.

Men kommunerne kan ikke løfte opsporingsopgaven alene (opsporing af 800 borgere). Kommunerne kan måske finde op til 100-150 borgere i målgruppen. Det må tiden vise. Lige nu kigger en række af kommuner bl.a. på deres borgere med KOL i rehabilitering såvel som borgere med hjemmesygepleje.

Den nuværende estimering af 800 borgere i målgruppen er reduceret i forhold til en estimering af en målgruppe på 1500 borgere i 2019. Estimeringen af målgruppen sker med udgangspunkt i Sundhedsprofilen for Region Sjælland såvel som via data fra DrKOL databasen i RKKP. DrKOL databasen viser, at der i de sidste par år er færre indlæggelser af borgere i målgruppen sammenlignet med tidligere. Dertil kommer, at en hel del borgere med KOL er afgået ved døden under corona.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Trine Holgersen præsenterede sagen.

Der arbejdes på at få praktiserende læger og sygehuse til at henvise flere patienter. P.t. ser man ind i arbejdsgangene mhp. at optimere. Det forventes, at det fortsat vil være patienter i kategorien gold D, der henvises. Udfordringerne med at opnå flere henvisninger ses også på landsplan.

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Mette Touborg	Sygehusdirektør	Formand
Ulla Gramstrup	Direktør	Medlem
Søren Ole Sørensen	Direktør	Medlem
Ann-Charlotte Nør-Pedersen	Chef for Sundhed og Myndighed	Medlem

Bilag

.

Punkt 7: Orientering om inddragelse af apotekerne i sundhedsklyngernes arbejde

EMN-2022-04994

Bilag

Inddragelse af apotekerne i klyngernes arbejde

7 (Åben) Orientering om inddragelse af apotekerne i sundhedsklyngernes arbejde

HOL Fagligt Strategisk Forum

Sags ID: EMN-2022-04994

Dok ID: 11463980

Resumé

Der orienteres om henvendelse fra Kommunernes Landsforening (KL) og Danske Regioner (DR) om inddragelse af apotekerne i sundhedsklyngernes arbejde.

Indstilling

Det indstilles, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Der er fra Kommunernes Landsforening (KL) og Danske Regioner (DR) udsendt brev til sundhedsklyngernes sekretariater, regionerne og KKR-sekretariaterne med om inddragelse af apotekerne i sundhedsklyngernes arbejde.

Baggrunden for henvendelsen er, at der i opfølgning på sundhedsreformen fra maj 2022 blev nedsat en arbejdsgruppe med deltagelse fra KL, DR, Indenrigs- og Sundhedsministeriet samt Apotekerforeningen, der havde 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 har bl.a. foreslået, 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*. I afrapporteringen anbefales apotekernes regionalt forankrede kredsforeninger som samarbejdspartner i forhold til involvering af apotekerne på ad hoc basis.

Henvendelsen fra KL og DR, hvori der også er [link](#) til arbejdsgruppens fulde afrapportering, er vedlagt som bilag.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Der blev orienteret om, at der er modtaget en henvendelse fra et apotek i sundhedsklyngen om samarbejde.

Fraværende

Mette Touborg	Sygehusdirektør	Formand
Ulla Gramstrup	Direktør	Medlem
Søren Ole Sørensen	Direktør	Medlem
Ann-Charlotte Nør-Pedersen	Chef for Sundhed og Myndighed	Medlem

Bilag

1. Inddragelse af apotekerne i klyngernes arbejde (DokID: 11464244 - EMN-2022-04994)

Punkt 8: Orientering om og evt. drøftelse af ny vejledning nr. 9008 af 11.01.2024

EMN-2022-04994

Bilag

Vejledning 9008 af 11-01-2024

8 (Åben) Orientering om og evt. drøftelse af ny vejledning nr. 9008 af 11.01.2024

HOL Fagligt Strategisk Forum

Sags ID: EMN-2022-04994

Dok ID: 11430664

Resumé

Det er aftalt, at den nye vejledning om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg og sundhedsaftaler sættes på som et særskilt dagsordenspunkt på kommende Fagligt Strategisk Forum.

Indstilling

Det indstilles, at vejledningen tages til efterretning og eventuelt drøftes.

Sagsfremstilling

På sidste møde i Fagligt Strategisk Forum d. 6. februar 2024 blev det under punkt Eventuelt aftalt, at den nye vejledning nr. 9008 af 11.01.2024 om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg og sundhedsaftaler sættes på som et dagsordenspunkt på kommende Fagligt Strategisk Forum.

Vejledningen er vedlagt som bilag, og kan også tilgås under det nedenstående link:

<https://www.retsinformation.dk/eli/retsinfo/2024/9008>

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Der var en drøftelse på baggrund af vejledningen omkring involveringen af patientinddragelsesudvalgets (PIUs) repræsentanter. Det blev aftalt at opfordre forummets medlemmer til at involvere repræsentanterne fra PIU så meget som muligt i konkrete arbejdsammenhænge.

Fraværende

Mette Touborg
Ulla Gramstrup

Sygehusdirektør
Direktør

Formand
Medlem

Søren Ole Sørensen	Direktør	Medlem
Ann-Charlotte Nør-Pedersen	Chef for Sundhed og Myndighed	Medlem

Bilag

1. Vejledning 9008 af 11-01-2024 (DokID: 11430777 - EMN-2022-04994)

Punkt 9: Eventuelt

EMN-2022-04994

9 (Åben) Eventuelt

HOL Fagligt Strategisk Forum

Sags ID: EMN-2022-04994

Dok ID: 11430599

Resumé

Punktet er emner under eventuelt.

Indstilling

Der er ikke p.t. emner eller indstillinger under punktet.

Sagsfremstilling

Der er ikke p.t. indkommet emner under eventuelt.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Trine Holgersen orienterede om støttestrømper.

Der er ikke ændret praksis fra regionens side.

Det blev aftalt, at der udsendes link til Ankestyrelsens nylige afgørelse inden for området. Linket er dette:

<https://ast.dk/social/artikler/hjaelp-til-handicappede-og-aeldre/ny-principmeddelelse-fastslar-at-kompressionsstromper-fortsat-kan-bevilges-som-et-hjaelpemiddel-efter-serviceloven>

Fraværende

Mette Touborg	Sygehusdirektør	Formand
Ulla Gramstrup	Direktør	Medlem
Søren Ole Sørensen	Direktør	Medlem
Ann-Charlotte Nør-Pedersen	Chef for Sundhed og Myndighed	Medlem

Bilag

.

