

REFERAT NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum d. 21-05-2024

Mødedato Tirsdag d. 21. maj 2024 kl. 16:00

Mødested Regionshuset i Sorø, mødelokale 1

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsordenen 21.5.24.....	3
Orientering om erfaringer med Lærings- og kvalitetsteam KOL.....	7
Beslutning om LKT Sammenhængende hoftebrud.....	11
Beslutning vedr. udbredelse af det tværsektorielle og tværgeografiske samarbejde omkring blodpro	16
Beslutning vedr. "Samblik", et IT system til samtidig visning af data tværsektorielt.....	21
Orientering om status på implementering af integreret dobbeltdiagnosebehandling og længerevaren	26
Drøftelse af Åbent Hospital 2024.....	32
Orientering om plan for mere forebyggelse.....	36
Orientering om status fra tværsektoriel kommunikation vedr. sårbehandling.....	40
Eventuelt 21.5.24.....	44
Godkendelse af referat 21.5.24.....	47

Punkt 1: Godkendelse af dagsordenen 21.5.24

EMN-2022-05561

1 (Åben) Godkendelse af dagsordenen 21.5.24

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

Sags ID: EMN-2022-05561

Dok ID: 11439776

Resumé

Dagsordenen godkendes.

Indstilling

Det indstilles, at Faglig Strategisk Forum godkender dagsordenen.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Faglig Strategisk Forum ønsker, at det fremadrettet tydeligt fremgår af sagsfremstillingerne, hvad de enkelte foreslåede indsatsers økonomiske betydning er. Dvs. at der af sagsfremstillingen fremgår de forventede økonomiske konsekvenser for hhv. kommuner, region og praktiserende læger.

Det blev besluttet at der af dagsordenen fremover skal fremgå et punkt om opfølgning på tidligere sager.

Dagsordenen blev godkendt med tilføjelse af punkt under Eventuelt om kompressionsstrømper.

Fraværende

Margrethe Kusk Pedersen

Lizet Jorck

Helle Castile

Ann-Charlotte Nør-Pedersen

Direktør

Repræsentant

Chefkonsulent

Sundheds- og Myndighedschef

Medlem

Medlem

Sekretariat

Bilag

.

Punkt 2: Orientering om erfaringer med Lærings- og kvalitetsteam KOL

EMN-2022-05561

2 (Åben) Orientering om erfaringer med Lærings- og kvalitetsteam KOL

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

Sags ID: EMN-2022-05561

Dok ID: 11422362

Resumé

Sagsfremstillingen er udarbejdet af NSR sygehuse og præsenteres af konsulenterne Mari-Louise Tümmeler-Jensen, NSR sygehuse og Tine Hougaard, Slagelse Kommune.

Erfaringerne fra det tværsektorielle og tværfaglige samarbejde i Lærings- og Kvalitetsteams (LKT)-KOL i Region Sjælland præsenteres.

Indstilling

Fagligt Strategisk Forum har efterspurgt et orienterende oplæg omkring erfaringer fra det tværsektorielle LKT-KOL forbedringsarbejde.

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

Sagsfremstilling

I forbindelse med det 2 årige tværsektorielle og tværfaglige LKT-KOL projekt, der afsluttes i 2024 har de medicinske afdelinger på NSR sygehuse, Slagelse Kommune, Præhospital Center (PHC), og Kompetencecenter for Lungesygdomme fra Det Nære Sundhedsvæsen (DNS) arbejdet mod et fælles resultatmål om at nedbringe genindlæggelser af patienter med KOL i exacerbation ud fra den nationale projektbeskrivelse.

Tilbuddene i DNS, PreCare Kol og TeleKol, er selvstændige initiativer som er etableret parallelt med projektet, og har primært bidraget ind i tovholderteamet med erfaring og vidensdeling.

PHC har haft en mindre rolle i projektet, da deres indsatser var implementeret ved projektstart, dette skyldes i høj grad deres deltagelse i styregruppen for LKT-KOL.

Omdrejningspunktet for samarbejdet mellem NSR sygehuse og Slagelse Kommune har været at optimere arbejdsgange på tværs af sektorovergange. Det har medført en række ændringer i arbejdsgangene i begge sektorer.

I det overordnede forbedringsteam har de primære fokusområder været relationsdannelse, gensidig forståelse af hinandens arbejdsgange, udveksling af information i forskellige journalsystemer, samt løbende dataindsamling. De enkelte indsatser har været drevet af teamledere for lokale forbedringsteams.

Ved mødet præsenteres status på projektet, erfaringer fra involverede parter, fordele og ulemper.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Når LKT KOL er afsluttet ønskes det sat på dagsordenen til et kommende møde i Faglig Strategisk Forum særligt med fokus på læring og hvordan denne læring kan anvendes bedst muligt i udviklingen af området fremadrettet.

Fraværende

Margrethe Kusk Pedersen	Direktør	Medlem
Lizet Jorck	Repræsentant	Medlem
Helle Castile	Chefkonsulent	Sekretariat
Ann-Charlotte Nør-Pedersen	Sundheds- og Myndighedschef	

Bilag

.

Punkt 3: Beslutning om LKT Sammenhængende hoftebrud

EMN-2023-11794

Bilag

bilag 1 SSU Lærings- og kvalitetsteams Sammenhængende hoftebrudsforløb

Bilag 2 Intro LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb

Bilag 3 Projektbeskrivelse LKT Hofte

3 (Åben) Beslutning om LKT Sammenhængende hoftebrud

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

Sags ID: EMN-2023-11794

Dok ID: 11435312

Resumé

Sagen er udarbejdet og præsenteres af Sundhedsstrategisk Planlægning, Region Sjælland.

Slagelse 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

- Beslutter at nedsætte et forbedringsteam til at deltage i Lærings- og Kvalitetsteams Sammenhængende Hoftebrudsforløb og
- Udpeger konkrete kommuner, projektledere og understøttende til at deltage i forløbet.

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.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Alle klyngens kommuner ønsker at deltage i det kommende LKT. Slagelse Kommune tager den overordnede projektledelse på kommunal side.

Fraværende

Margrethe Kusk Pedersen	Direktør	Medlem
Lizet Jorck	Repræsentant	Medlem
Helle Castile	Chefkonsulent	Sekretariat
Ann-Charlotte Nør-Pedersen	Sundheds- og Myndighedschef	

Bilag

1. bilag 1 SSU Lærings- og kvalitetsteams Sammenhængende hoftebrudsforløb (DokID: 11435324 - EMN-2023-11794)
2. Bilag 2 Intro LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb (DokID: 11436228 - EMN-2023-11794)
3. Bilag 3 Projektbeskrivelse LKT Hofte (DokID: 11303693 - EMN-2023-11794)

Punkt 4: Beslutning vedr. udbredelse af det tværsektorielle og tværgeografiske samarbejde omkring blodpropforebyggende behandling for regionens mest sårbare borgere

EMN-2022-05561

Bilag

Præsentation PPS om AK-hjemmepleje

4 (Åben) Beslutning vedr. udbredelse af det tværsektorielle og tværgeografiske samarbejde omkring blodpropforebyggende behandling for regionens mest sårbare borgere

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

Sags ID: EMN-2022-05561

Dok ID: 11441292

Resumé

Sagen er udarbejdet af Trombose og AK-Centret, NSR sygehuse

Præsenteres af bioanalytiker Gitte Vedel Melsen og oversygeplejerske Camilla Vest.

AK-hjemmepleje er et tværsektorielt, tværgeografisk og tværfagligt samarbejde om optimering af blodpropforebyggende behandling i borgers eget hjem, og har eksisteret siden 2010.

AK-hjemmepleje dækker allerede en stor del af Regionens kommuner, men der ønskes drøftet, hvorledes samarbejdet kan udbredes til de resterende af regionens kommuner bl.a. med afsæt i Region Sjællands strategi.

Indstilling

Det indstilles, at Faglig Strategisk Forum

- drøfter muligheden for og
- tager stilling til udbredelse af det tværsektorielle og tværgeografiske samarbejde omkring blodpropforebyggende behandling for regionens mest sårbare borgere

Sagsfremstilling

Behandling med blodpropfortyndende medicin kaldes også antikoagulationsbehandling (AK-behandling).

AK-hjemmeplejesamarbejdet søger at opnå optimering af AK-behandling med medicinen Warfarin i borgerens eget hjem. Warfarin er en af de 7 lægemiddelgrupper, som skal håndteres med særlig opmærksomhed.

AK-hjemmepleje konceptet tager udgangspunkt i:

- at etablere en smidig arbejdsgang, hvor hjemmesygeplejersker i samråd med Trombose- og AK-Centret kan handle rettidigt og tidstro måle INR-værdier
Hjemmesygeplejersken får en struktureret dosering retur i FMK og kan dispensere medicinen
- at forberede livskvaliteten for den enkelte borger gennem en mere skånsom behandling i vores sundhedssystem

- at spare den store indsats fra flere personalegrupper vedrørende håndtering og transport af borgere. Disse borgere er ofte multisyge og multimediceret, hvilket gør kontrol og dosering af denne type højrisiko medicin særligt udfordrende. Samtidig bidrager hjemmesygeplejersken med klinisk relevant information omkring borgeren, så beslutninger tages på oplyst grundlag.

Kommunerne skal bidrage med hjemmesygeplejerske, som måler INR, og i ét og samme besøg samtidig kan dispensere Warfarin til næste periode. En mere smidig arbejdsgang som sikrer bedre kvalitet af AK-behandlingen og regelmæssig monitorering af en højrisiko behandling.

Ved markant forhøjede værdier ($INR > 7,0$) og dermed risiko for blødningskomplikationer, er der mulighed for behandling med medicin, der modvirker dette i borgers eget hjem.

AK-Hjemmepleje har igennem årene behandlet borgere med K-vitamin i eget hjem i relevante situationer. Alternativet ville være indlæggelse på sygehus.

Der vil være en kort præsentation af AK-hjemmepleje-ordningen på mødet.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter for kommunerne fraset hjemmesygeplejerskernes tid til deltagelse i undervisning samt de få minutter det tager for hjemmesygeplejersken at udføre INR-målingen.

Trombose- og AK-Centret stiller apparatur, teststrimler, doseringssystem og undervisning til rådighed.

Økonomien for Trombose- og AK-Centret vil formentlig blive påvirket af omfanget af udvidelsen af AK-hjemmepleje i forbindelse med ekstra indkøb af:

- CoaguChek apparat: 6.900 kr. pr. styk
- CoaguChek teststrimler: 1.550 kr. pr. pakke (48 styk)

Det budgetteres med ugentlig INR-måling på borgere inkluderet i AK-hjemmepleje – svarende til ca. 2.000 kr. pr. borger/år.

Der afholdes undervisning af nye hjemmesygeplejersker ca. 1 gang om måneden à 2 timer, svarende til lønudgift på ca. 800 kr. pr. undervisning.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Faglig Strategisk Forum har haft en bred drøftelse af emnet og er opmærksom på borgerhensynet. Der er behov for en omkostningsmæssig afklaring særligt i forhold til deltagelse fra kommunal side.

Trombose og AK-Centret fremsender en oversigt over antal borgere i klyngen, fordelt på kommuner, der potentielt vil have gavn af AK-hjemmepleje.

Fraværende

Margrethe Kusk Pedersen	Direktør	Medlem
Lizet Jorck	Repræsentant	Medlem
Helle Castile	Chefkonsulent	Sekretariat
Ann-Charlotte Nør-Pedersen	Sundheds- og Myndighedschef	

Bilag

1. Præsentation PPS om AK-hjemmepleje (DokID: 11460005 - EMN-2022-05561)

Punkt 5: Beslutning vedr. "Samblik", et IT system til samtidig visning af data tværsektorielt

EMN-2022-05561

Bilag

PowerPoint-præsentation SAMBLIK-diabetes

5 (Åben) Beslutning vedr. "Samblik", et IT system til samtidig visning af data tværsektorielt

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

Sags ID: EMN-2022-05561

Dok ID: 11433403

Resumé

Sagen er udarbejdet af Steno Diabetes Center Sjælland og præsenteres af Centerdirektør Andreas Rudkjøbing og programchef Janne Kunchel Lorenzen.

Steno Diabetes Center Sjælland (SDCS) inviterer Slagelse Klyngen til at deltage i afprøvning af it-løsningen SAMBLIK-diabetes. Denne orientering gives med henblik på overvejelse om eventuel deltagelse.

Indstilling

Det indstilles, at Faglig Strategisk Forum

- Drøfter oplægget
- Beslutter om klyngen ønsker at indgå i afprøvningen

Sagsfremstilling

SAMBLIK-diabetes er en it-løsning, som kan give sundhedsfaglige i kommune, almen praksis og sygehus et tværsektorielt overblik over diabetespatienters behandling. Løsningen er baseret på en national infrastruktur for datadeling og inkluderer bl.a. data fra sygehus, almen praksis (diabetes forløbsplaner), aftaler, laboratoriesvarportalen, FMK. Løsningen samstiller sundhedsdata og giver behandlere – og på sigt borgere – et samlet overblik over behandling, behandlingsmål, kontakter med sundhedsvæsenet og sygdomsbillede. Der er igangsat udviklingsarbejde i forhold til SAMBLIK løsninger til andre sygdomsgrupper. Brugen af den nationale infrastruktur sikrer, at alle opslag logges og at data som patienten selv har spærret for, ikke deles videre i SAMBLIK.

SAMBLIK-diabetes er udviklet af Steno Diabetes Center Aarhus. Løsningen blev pilotafprøvet i 2021-22. Erfaringerne er samlet i en evalueringsrapport [Samblik – en ny måde at dele sundhedsdata \(stenoaarhus.dk\)](#). Løsningen er efterfølgende blevet tilpasset og vil blive afprøvet i storskala fra sommeren 2024. Det er ambitionen at SAMBLIK udvikles til andre sygdomsgrupper, med afsæt i erfaringerne fra SAMBLIK-diabetes hvis projektet viser værdi. Der arbejdes pt. på koncepter til SAMBLIK-børn og SAMBLIK-multisyg.

Storskalaafprøvningen vil blive udført i et samarbejde mellem Steno-centrene i Region Midt, Sjælland og Hovedstaden, og tage udgangspunkt i udvalgte sundhedsklynger i de 3 regioner. Det tilstræbes at der medvirker 1-2 kommuner og flest mulige almen praksis inden for de enkelte klynger. Udviklingen og afprøvningen er delvist finansieret af Sundhedsministeriet, og projektet

er forankret under programstyregruppen for *Et Samlet Patientoverblik*, med repræsentanter fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet, KL, Danske Regioner, PLO, Sundhedsdatastyrelsen, Digitaliseringsstyrelsen og MedCom. Der er i projektet afsat midler til frikøb af medarbejdere i de organisationer der deltager i storskalaafprøvningen.

Storskalaafprøvningen forventes at løbe samlet over 2 år med opstart 2024, mens det for den enkelte medvirkende kommune og almen praksis vil vare 12 måneder. Hensigten er at kunne afprøve værdien af SAMBLIK-diabetes både monosektorielt, men også i det tværsektorielle samspil mellem kommuner, almen praksis og hospital. Der arbejdes på at etablere følgeforskning til afprøvningen.

For at sikre let adgang til SAMLIK-diabetes for de sundhedsprofessionelle laves der en teknisk integration i journalsystemerne. I projektet foretages kun integration til et EOJ system – NEXUS. Afgrænsningen til ét EOJ system gør sig kun gældende i afprøvningen. Den vil således ikke gøre sig gældende, hvis det senere besluttet, at SAMBLIK-diabetes skal udrulles nationalt. Tilsvarende er integrationen til almen praksis systemer afgrænset til XMO og Clinea i projektperioden.

Økonomi

Udviklingen og afprøvningen er finansieret af Sundhedsministeriet og Steno-centrene. Midlerne dækker alle udgifter i forbindelse med afprøvningen herunder udvikling af SAMLIK-diabetes, integration i journalsystemerne, teknisk support og implementering støtte. Hver deltagende organisation får et projekthonorar til frikøb af medarbejder til deltagelse i projektmøder (1-2 møder af ca. 1 times varighed), oplæring og evaluering (telefoninterview, spørgeskema):

Almen praksis: 15.000-34.000 kr. afhængig af antal ydernumre/læger

Kommune: 15.000-34.000 kr. afhængig af antal deltagende sygeplejersker

Sygehus: finansieres via samarbejdet med Steno Diabetes Center Sjælland

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning. Det skal afklares, hvilke indsatser og omkostninger der er forbundet med en afprøvning i kommunerne. Steno Diabetes Center Sjælland fremsender yderligere information. Det besluttet, at Næstved Kommune undersøger, hvorvidt denne afprøvning vil kunne gennemføres i kommunen og melder tilbage. Øvrige kommuner er velkommen til at deltage også.

Fraværende

Margrethe Kusk Pedersen
Lizet Jorck
Helle Castile

Direktør
Repræsentant
Chefkonsulent

Medlem
Medlem
Sekretariat

Ann-Charlotte Nør-Pedersen Sundheds- og Myndighedschef

Bilag

1. PowerPoint-præsentation SAMBLIK-diabetes (DokID: 11460010 - EMN-2022-05561)

Punkt 6: Orientering om status på implementering af integreret dobbeltdiagnosebehandling og længerevarende pladser i Psykiatrien i Region Sjælland

EMN-2022-05561

6 (Åben) Orientering om status på implementering af integreret dobbeltdiagnosebehandling og længerevarende pladser i Psykiatrien i Region Sjælland

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

Sags ID: EMN-2022-05561

Dok ID: 11440248

Resumé

Sagen er udarbejdet af Psykiatrien Region Sjælland og præsenteres af vicedirektør Dorthe Juul.

Der er i sundhedsklynge regi og i mødefora for kommunerne i Region Sjælland tidligere blevet orienteret om implementering af integreret dobbeltdiagnosebehandling samt længerevarende pladser. Denne sag giver en orientering om status på implementeringen.

Indstilling

Det indstilles, at Faglig 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 Psykiske 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 tilbudt 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: [Lovforslag nr. L 126, Folketinget 2023-24, Forslag til Lov om ændring af lov om af sundhedsloven, lov om social service, lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og lov om anvendelse af tvang i psykiatrien m.v. \(Flytning af ansvar fra kommuner til regioner for misbrugsbehandling i forbindelse med regional integreret dobbeltdiagnosebehandling og omlægning af de særlige pladser på psykiatrisk afdeling\).](#)

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 sundhedsklynkers faglig strategiske niveau. Der er fra kommunens 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 hidtidigt 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 forberede 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. Det 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 og overblik

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Psykiatrien orienterede om, at der frem over udsendes et månedligt nyhedsbrev til relevante samarbejdspartnere i kommunerne.

Orienteringen blev taget til efterretning. Faglig Strategisk Forum ønsker løbende at følge med i udviklingen om, hvorvidt der opstår udfordringer, så disse kan tages løbende op i Faglig Strategisk Forum.

Fraværende

Margrethe Kusk Pedersen	Direktør	Medlem
Lizet Jorck	Repræsentant	Medlem
Helle Castile	Chefkonsulent	Sekretariat
Ann-Charlotte Nør-Pedersen	Sundheds- og Myndighedschef	

Bilag

.

Punkt 7: Drøftelse af Åbent Hospital 2024

EMN-2022-05561

7 (Åben) Drøftelse af Åbent Hospital 2024

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

Sags ID: EMN-2022-05561

Dok ID: 11440444

Resumé

Sagen er udarbejdet af NSR sygehuse.

Søndag den. 1. september 2024 holder regionerne åbent hus på en række hospitaler. Slagelse Sygehus holder åbent fra kl. 10.00-13.00. Formålet er, at vise det samlede sundhedsvæsen, og hvordan forebyggelse og samarbejdet mellem sektorerne er på Slagelse Sygehus. Slagelse Klyngens medlemmer inviteres til at deltage og byde ind med at vise forebyggende indsatser, som borgerne kan opleve på dagen.

Indstilling

Det indstilles at, Faglig Strategisk Forum

- drøfter klyngeorganisationers interesse for deltagelse i Åbent Hospital og
- efterfølgende sender informationer om kontaktpersoner til sekretariatet

Sagsfremstilling

Slagelse Sygehus holder Åbent Hus den 1. september 2024, hvor fokus er det samlede sygehusvæsen, forebyggelse og samarbejdet mellem sektorer indenfor sundhedsområdet. I den forbindelse har Slagelse Klyngens medlemmer, sammen med andre eksterne samarbejdspartnere, mulighed for at vise, hvordan der arbejdes med forebyggelse.

Slagelse Sygehus vil have stande fra interne og eksterne aktører, der koncentrerer sig om forebyggelse. Et eksempel på indsatser, der kunne vises er: Fra kommunerne: SSP, Rygestopvejledere, Misbrugskonsulenter, sundhedsplejersken. Fra Det Nære sundhedsvæsen Helbredsprofilen, TeleKOL/Precare for blot at nævne nogle få. Slagelse Sygehus er åben overfor at vise, hvad Klyngens medlemmer arbejder med indenfor forebyggelse. Dette med et ønske om, at borgeren får et indtryk af forebyggelsesområdet, og hvordan sektorerne samarbejder på tværs.

Økonomi

Det er gratis at deltage og have en stand på dagen, men eksterne aktører afholder selv lønudgifter.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Invitationen til deltagelse blev videregivet til Faglig Strategisk Forums medlemmer.
Sygehuset udsender en opfølgende mail med mere konkret information, også til Psykiatrien.

Fraværende

Margrethe Kusk Pedersen	Direktør	Medlem
Lizet Jorck	Repræsentant	Medlem
Helle Castile	Chefkonsulent	Sekretariat
Ann-Charlotte Nør-Pedersen	Sundheds- og Myndighedschef	

Bilag

.

Punkt 8: Orientering om plan for mere forebyggelse

EMN-2022-05561

Bilag

Bilag pkt. 5.1 Plan for mere forebyggelse

8 (Åben) Orientering om plan for mere forebyggelse

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

Sags ID: EMN-2022-05561

Dok ID: 11441575

Resumé

Sagen er udarbejdet af NSR sygehuse.

Regionsrådet i Region Sjælland har den 9. april vedtaget en plan for mere forebyggelse, som skal bidrage til at indfri ambitionen om, at borgerne i regionen skal have flere sunde og gode leveår. Politisk Forum i Slagelse Klyngen blev orienteret om planen den 23. april.

Faglig Strategisk Forum orienteres om planen.

Indstilling

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

Sagsfremstilling

Region Sjællands Regionsråd har den 9. april 2024 vedtaget en plan for mere forebyggelse. Med plan for mere forebyggelse sætter Region Sjælland fokus på at hjælpe de borgere, der allerede er syge eller i stor risiko for at blive det. Planen skal understøtte borgerløfterne i Region Sjællands strategi, herunder særligt:

#Borgerne får en tidlig og målrettet indsats
#Behandlingen er tilpasset den enkelte borger

1. Implementering, skalering og udbredelse af eksisterende i effektive indsatser
2. Tværfagligt og tværsektorielt samarbejde
3. Udvikling af nye indsatser

Mere forebyggelse i Region Sjælland

Planen sætter en retning og samler op på en bred vifte af forebyggelsesaktiviteter for at sikre at de er sammenhængende og effektive.

Formålet er at skabe et godt overblik over alle de forebyggelsesinitiativer, der er i gang, og undersøge, hvordan Region Sjælland bedst kan sprede de tiltag, der virker godt. I starten er der fokus på de indsatser, der kan give hurtige resultater, og hvordan de kan hjælpe med at forbedre behandlingen på sygehusene.

De trin, der indgår i forebyggelsesindsatsen, er angivet nedenfor i en prioriteret rækkefølge, hvor der lægges størst vægt på de første trin:

1. Implementering, skalering og udbredelse af eksisterende i effektive indsatser
2. Tværfagligt og tværsektorielt samarbejde

3. Udvikling af nye indsatser

Fast model til systematisk opfølgning på konkrete forebyggelsesindsatser

For at sikre den bedste forebyggelse for borgerne og en samtidig mere effektiv og bæredygtig udnyttelse af ressourcerne er systematisk opfølgning centralt. Opfølgning og løbende vurdering af centrale forebyggelsesindsatser vil ske ud fra en fast model med disse elementer:

- Mål med indsatsen
- Borgereffekt
- Sundhedseffekt
- Bæredygtighed
- Klimaaftryk
- Synergier og sammenhæng

Vedlagt sagen er overblikstabel over konkrete igangværende eller planlagte indsatser pr. marts 2024. Som udgangspunkt er det udviklingsprojekterne, der vil blive foretaget systematisk og løbende opfølgning på ud fra den faste model. Forebyggelsessekretariatet er ansvarlig for løbende opfølgning.

Plan for mere forebyggelse er *vedlagt*.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Sygehusdirektøren fortalte om indsatsen *træning før operation*. Den Sociale Investeringsfond er interesseret i at deltage i et projekt, hvor vederlagsfri træning før operation afprøves. Her ønskes det at inddrage en kommune i afprøvningen. Der vil blive lavet en sundhedsøkonomisk analyse.

NSR sygehuse udsender materiale og rækker ud til samarbejdspartnerne.

Fraværende

Margrethe Kusk Pedersen	Direktør	Medlem
Lizet Jorck	Repræsentant	Medlem
Helle Castile	Chefkonsulent	Sekretariat
Ann-Charlotte Nør-Pedersen	Sundheds- og Myndighedschef	

Bilag

1. Bilag pkt. 5.1 Plan for mere forebyggelse (DokID: 11398802 - EMN-2022-05560)

Punkt 9: Orientering om status fra tværsektoriel kommunikation vedr. sårbehandling

EMN-2022-05561

Bilag

Status fra læringspakken Tværsektoriel kommunikation vedr. sårbehandling (pr. 26.04.2024)

9 (Åben) Orientering om status fra tværsektoriel kommunikation vedr. sårbehandling

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

Sags ID: EMN-2022-05561

Dok ID: 11442295

Resumé

Udarbejdet af Sundhedsstrategisk Planlægning, Region Sjælland.

Faglig Strategisk Forum orienteres i sagen om status for arbejdet med indsatserne i læringspakken for Tværsektoriel kommunikation vedr. sårbehandling.

Indstilling

Det indstilles, at Faglig Strategisk Forum tager den skriftlige orientering til efterretning.

Sagsfremstilling

I det vedlagte statusnotat opsummeres kort baggrunden for læringspakkens indsatser og processen i Slagelse Klynge, hvorefter der gives en status på henholdsvis indsatsen og på den tværsektorielle aktivitet i Pleje.net.

Arbejdet i klyngen er kommet godt fra start og forløber planmæssigt. Der er afholdt to møder og der er planlagt et tredje møde. Der er aktiv og engageret deltagelse i indsatsen og møderne fra alle kommuner og sygehuset. Alle aktører arbejder dedikeret for at nå den overordnede målsætning og at styrke udbredelsen af Pleje.net. På baggrund heraf gives en status på arbejdet indenfor hver af læringspakkens indsatser:

- Indsats 1: Bedre og mere systematisk anvendelse af fælles sårjournal til telemedicinsk sårbehandling (Pleje.net)
- Indsats 2: Fælles tværsektoriel kompetenceudvikling
- Indsats 3: Etablering af tværsektorielle ERFA-netværk
- Indsats 4: Sikring af let tilgængelighed til ekspertviden via hotline (sårtelefonen/diabetestelefonen)

Status er vedlagt i *bilag*.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Den skriftlige orienteering blev taget til efterretning.

Fraværende

Margrethe Kusk Pedersen	Direktør	Medlem
Lizet Jorck	Repræsentant	Medlem
Helle Castile	Chefkonsulent	Sekretariat
Ann-Charlotte Nør-Pedersen	Sundheds- og Myndighedschef	

Bilag

1. Status fra læringspakken Tværsektoriel kommunikation vedr. sårbehandling (pr. 26.04.2024)
(DokID: 11434719 - EMN-2022-05561)

Punkt 10: Eventuelt 21.5.24

EMN-2022-05561

10 (Åben) Eventuelt 21.5.24

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

Sags ID: EMN-2022-05561

Dok ID: 11439417

Resumé

Medlemmer orienterer om punkter af fælles interesse.

Indstilling

Det indstilles, at Slagelse Klyngens Faglig Strategiske Forum tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Direktør for Det Nære Sundhedsvæsen gav status på muligheden for at visitere kompressionsstrømper. Der lægges et væsentligt pres ind mod Danske Regioner, KL og Ankestyrelsen for at få en national afklaring på sagen.

Sorø Kommune ønsker sig en skarpere klinisk beskrivelse af, om det stadig er en behandlingsmulighed og om strømperne stadig er et behandlingsredskab.

Fraværende

Margrethe Kusk Pedersen

Lizet Jorck

Helle Castile

Ann-Charlotte Nør-Pedersen

Direktør

Repræsentant

Chefkonsulent

Sundheds- og Myndighedschef

Medlem

Medlem

Sekretariat

Bilag

.

Punkt 11: Godkendelse af referat 21.5.24

EMN-2022-05561

11 (Åben) Godkendelse af referat 21.5.24

NSR Slagelse Klyngen - Faglig strategisk Forum

Sags ID: EMN-2022-05561

Dok ID: 11439502

Resumé

Referatet godkendes.

Indstilling

Det indstilles, at Faglig Strategisk Forum godkender referatet.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Referatet blev godkendt.

Fraværende

Margrethe Kusk Pedersen

Lizet Jorck

Helle Castile

Ann-Charlotte Nør-Pedersen

Direktør

Repræsentant

Chefkonsulent

Sundheds- og Myndighedschef

Medlem

Medlem

Sekretariat

Bilag

.

