

# POLITISK SUNDHEDSKLYNGE MIDT

## MØDETIDSPUNKT

26. april 2023 kl. 9.15-11.15

## MØDESTED

Gladsaxe Rådhus, Byrådssalen, Rådhus Alle 7, 2860 Søborg

## MEDLEMMER

### Regionsrådsmedlemmer

Lars Gaardhøj (A), *medformand*, regionsrådsformand

Stinus Lindgreen (B), regionsrådsmedlem

Dorte Vilhelmsen (C), regionsrådsmedlem

Randi Mondorf (V), regionsrådsmedlem

### Borgmestre

Trine Græse (A), *medformand*, borgmester i Gladsaxe Kommune

Britt Jensen (A), borgmester i Rødovre Kommune

Jesper Würtzen (A), borgmester i Ballerup Kommune

Ole Bondo Christensen (A), borgmester i Furesø Kommune

Thomas Gyldal Petersen (A), borgmester i Herlev Kommune (afbud)

Vicky Holst Rasmussen (A), borgmester i Egedal Kommune

Ann Sofie Orth (C), borgmester i Rudersdal Kommune

Michael Fenger (C), borgmester i Gentofte Kommune

Sofia Osmani (C), borgmester i Lyngby-Taarbæk Kommune

### Repræsentanter fra almen praksis

Jørgen Steen Andersen, praktiserende læge, PLO-H.

Annette Randløv praktiserende læge, PLO-H

### Bisiddere

Anne Jastrup Okkels, hospitalsdirektør, Herlev og Gentofte Hospital

Helene Bliddal Døssing, vicedirektør, Herlev og Gentofte Hospital

Lone Bjørklund, vicedirektør, Region Hovedstadens Psykiatri

Charlotte Hosbond, direktør, Center for Sundhed, Region Hovedstaden

Astrid Marianne Hjortø, specialkonsulent, PLO-H

Gitte Bylov Larsen, direktør, Gladsaxe Kommune

Mette Vaaben Mortensen, direktør Ballerup Kommune

Søren Trier Høisgaard, direktør, Egedal Kommune

Karen Nørskov Toke, direktør, Furesø Kommune

Helene Rasmussen, direktør, Gentofte Kommune

Arne Eggert, direktør, Herlev Kommune

Pernille Holmgaard, direktør, Lyngby-Taarbæk Kommune

Thomas Bille, direktør, Rudersdal Kommune

Michael Karlsen, direktør, Rødovre Kommune

#### **Sekretariat**

Annemette Bundgaard, specialkonsulent, Gladsaxe Kommune

Heidi Wiberg Johansen, specialkonsulent, Gladsaxe Kommune

Marianne Christine Skov Iversen, chefkonsulent, Herlev og Gentofte Hospital

Mette Nørgaard, chefkonsulent, Herlev og Gentofte Hospital

#### **Desuden deltog formandskaberne for de nedsatte udvalg**

Mette Ryle, Sundhedschef i Rudersdal Kommune

Susanne Juhl, chefsygeplejerske i Akutmodtagelse på Herlev og Gentofte Hospital

Mette Gerhard, Sundheds- og aktivitetschef, Lyngby-Taarbæk Kommune

Sussie Israelson, chefsygeplejerske i Afdeling for Børn og unge på Herlev og Gentofte Hospital

## INDHOLDSLISTE

---

1. GODKENDELSE AF DAGSORDEN (B).....	4
2. PROCES OG PRINCIPPER FOR UDMØNTNING AF AFSATTE MIDLER TIL SUNDHEDSKLYNGE MIDT (B).....	5
3. STATUS FRA UDVALG UNDER FAGLIG SUNDHEDSKLYNGE (O).....	7
4. GODKENDELSE AF UDMØNTNING AF MIDLER TIL INDSATSER (B).....	9
5. MEDDELELSER .....	12
6. EVENTUELT.....	12

(B)	Beslutning
(D)	Drøftelse
(O)	Orientering

## **1. GODKENDELSE AF DAGSORDEN (B)**

---

### **INDSTILLING**

Det indstilles,

- at Politisk Sundhedsklynge Midt godkender dagsorden som grundlag for mødets afvikling

### **KONKLUSION**

Dagsorden godkendt.

## 2. PROCES OG PRINCIPPER FOR UDMØNTNING AF AFSATTE MIDLER TIL SUNDHEDSKLYNGE MIDT (B)

---

### BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Der er på nationalt niveau afsat 80 mio. kr. til sundhedsklyngerne i 2022 og 2023, og i denne sag præsenteres forslag til beslutningsproces og principper for udmøntning af de afsatte midler til Sundhedsklynge Midt.

### INDSTILLING

Faglig Sundhedsklynge Midt indstiller:

- at Politisk Sundhedsklynge Midt godkender principper og beslutningsproces for udmøntning af de nationalt afsatte midler til Sundhedsklynge Midt

### KONKLUSION

Indstillingen blev godkendt med bemærkning om at omformulere ”udgiftsdrivende initiativer” til udmøntning af afsatte midler til Sundhedsklynge Midt.

Dette er rettet til i sagsfremstillingen i referatet.

### SAGSFREMSTILLING

Der er på nationalt niveau afsat midler til sundhedsklyngerne i 2022 og 2023, der er fordelt til kommuner efter befolkningstal og regioner efter bloktilskudsnøglen for sundhed. På møde i Politisk Sundhedsklynge den 21. september blev det besluttet, at parterne i Sundhedsklynge Midt skulle sørge for overførsel af midlerne fra 2022 til 2023, da det ikke var realistisk at udmønte midlerne i 2022.

I tabellen herunder ses et overblik over midlerne og fordelingen på region og kommuner.

	Overført fra 2022 (kr.)	Afsat i 2023 (kr.)	I alt til udmøntning i Sundhedsklynge Midt (kr.)
Kommuner i klyngen	3.159.020	3.159.020	
Region	3.103.539	3.100.182	
<b>Samlet</b>	<b>6.262.559</b>	<b>6.259.202</b>	<b>12.521.761</b>

Kilde: Notater fra Sundhedsministeriet om sundhedsklyngeøkonomi for hhv. 2022 og 2023. Midlerne er beregnet på baggrund af indbyggertal pr. 1. kvartal 2022 og regionernes bloktilskudsnøgle for sundhed i hhv. 2022 og 2023. (<https://www.kl.dk/kommunale-opgaver/sundhed-og-aeldre/det-naere-sundhedsvaesen/sundhedsklynger/dokumenter/>)

Der er ikke aktuelt afsat midler i 2024 og frem, men det er muligt, at der vil blive udmøntet midler også i de kommende år.

### Principper og beslutningsproces for udmøntning af midler

Det er i rammerne for sundhedsklyngerne ikke beskrevet, hvordan udmøntningen af midler skal ske i praksis, ud over at det fremgår, at det er Politisk Sundhedsklynge, der skal beslutte anvendelse af midlerne (jf. sundhedsloven). Det er dermed op til den enkelte sundhedsklynge at aftale, hvordan midlerne skal fordeles og hvordan der træffes beslutning.

Faglig Sundhedsklynge Midt anbefaler følgende principper for udmøntning af de afsatte midler:

- A. Sundhedsklyngen råder over en samlet økonomi bestående af nationalt afsatte midler, som de ni kommuner i klyngen og Herlev og Gentofte Hospitaler har fået tildelt. Initiativer finansieres af de fælles klyngemidler, dvs. at hospitalet finansierer 50 pct. og kommunerne samlet finansierer 50 pct. ud fra deres relative befolkningsandel. Initiativerne finansieres solidarisk blandt kommunerne, dvs. at nationalt afsatte midler til den enkelte kommune ikke nødvendigvis tilfalder den enkelte kommune i udmøntningen.
- B. Summen af de forventede udgifter til initiativer/projekter kan ikke overstige summen af nationalt afsatte midler til klyngen.
- C. Forslag om initiativer stilles af Faglig Sundhedsklynge eller af de udvalg, der er nedsat under Faglig Sundhedsklynge.
- D. I udmøntning af midlerne tages hensyn til, at der sker en rimelig fordeling af midler til fokusområderne.
- E. For hvert initiativ udarbejdes en beskrivelse og et udgiftsbudget, som danner grundlag for beslutningen om udmøntning af midler. Midlerne kan ikke udmøntes til driftsudgifter eller til udgifter, hvor der allerede er afsat midler fra andre finansieringskilder. Når et projekt/initiativ er afsluttet, opgøres de faktiske udgifter til det pågældende projekt/initiativ.
- F. Politisk Sundhedsklynge Midt orienteres på hvert fysisk møde om, hvilke initiativer der er sat i gang eller gennemført det seneste halve år. Dette gælder såvel initiativer finansieret ved udmøntning af klyngemidlerne, som initiativer der gennemføres som en del af parternes almindelige drift.
- G. Hvis ikke alle midler i Sundhedsklyngen er udmøntet ved årets afslutning, skal Politisk Sundhedsklynge beslutte, om de resterende midler skal overføres til initiativer i året efter. De overførte midler kan finansiere nye projekter.

Faglig Sundhedsklynge Midt anbefaler desuden, at udmøntning af midlerne i Sundhedsklynge Midt til konkrete initiativer følger denne proces:

1. Faglig Sundhedsklynge Midt behandler udvalgenes forslag til udmøntning af midler og indstiller herefter til godkendelse i Politisk Sundhedsklynge Midt.
2. Politisk Sundhedsklynge Midt behandler og godkender de indstillede initiativer inkl. udmøntning af midler på et møde i Politisk Sundhedsklynge.
3. For at sikre at mindre initiativer, der kræver relativt få midler, kan igangsættes hurtigt, afsættes en pulje på 500.000 kr., som Faglig Sundhedsklynge Midt kan disponere til initiativer som fx temadage, mindre pilotundersøgelser eller frikøb af medarbejdere i et mindre antal timer.
4. For at tidshorisonten fra forslag til udmøntning af midler og igangsættelse af initiativer bliver kortest muligt, kan formandskabet for klyngen indkalde Politisk Sundhedsklynge Midt til et virtuelt møde om godkendelse af nye projekter og udmøntning af midler omtrent midtvejs mellem de to årlige fysiske møder i klyngen.

**BILAG:**

Ingen

### 3. STATUS FRA UDVALG UNDER FAGLIG SUNDHEDSKLYNGE (O)

---

#### BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

På mødet i Politisk Sundhedsklynge d. 21. september 2022 blev det besluttet at sætte fokus på Den ældre medicinske patient med særligt fokus på indlæggelser og udskrivelser samt Børn og unges mentale trivsel. Faglig Sundhedsklynge har efterfølgende nedsat to faglige udvalg, et for hvert fokusområde.

#### INDSTILLING

Det indstilles:

- at Politisk Sundhedsklynge tager orienteringen til efterretning

#### KONKLUSION

Orienteringen blev taget til efterretning.

Flere medlemmer i den Politiske Sundhedsklynge bemærkede, at målgruppeafgrænsningen i udvalget for Børn og unges mentale trivsel måske er for snæver, da ikke alle kommuner har implementeret STIME endnu. Desuden opleves der udfordringer i overgangene, når et barn/ung har været indlagt i psykiatrien og skal videre i regi af kommunernes indsats. Samtidig var der også ønske om, at udvalget starter med noget afgrænset og konkret.

Medlemmernes bemærkninger tages med i udvalgets videre arbejde, herunder i forhold til konkretisering af målgruppen til specifikke initiativer.

På mødet deltog formandskaberne for de to udvalg:

Formandskabet for Den ældre medicinske patient:

- Mette Ryle, Sundhedschef i Rudersdal Kommune
- Susanne Juhl, chefsygeplejerske i Akutmodtagelse på Herlev og Gentofte Hospital

Formandskabet for Børn og unges mentale trivsel:

- Mette Gerhard, Sundheds- og aktivitetschef, Lyngby-Taarbæk Kommune
- Sussie Israelson, chefsygeplejerske i Afdeling for Børn og unge på Herlev og Gentofte Hospital

Oplæg fra de to udvalg vedlægges som bilag til referatet.

#### SAGSFREMSTILLING

Der har været afholdt flere møder i hver udvalg, og formandskabet i de to udvalg deltager på mødet, hvor de giver en aktuel status for udvalgsarbejdet.

#### Udvalget for Den ældre medicinske patient

Formålet med nedsættelse af *Udvalget for Den ældre medicinske patient* er, gennem tværsektorielt samarbejde, at forbedre indlæggelser og udskrivelser for den ældre medicinske patient, samt forebygge

genindlæggelser. På mødet i Faglig Sundhedsklynge d.18.12.22 blev det besluttet, at de indsatser, der allerede er besluttet i regi af Det Nationale Ledelsesprogram (et nationalt, tværsektorielt udviklingsforløb for ledere i det nære sundhedsvæsen), indgår som udvalgets første indsatser.

Udvalget har afholdt 3 møder og har på møderne fået præsenteret de nuværende indsatser under Det Nationale Ledelsesprogram. Den ene indsats er målrettet forebyggelse af indlæggelser ved, at sygeplejersker i kommunale akutteams kan søge faglig sparring hos en geriatrisk speciallæge på Herlev og Gentofte Hospital i tidsrummet 16.00-23.00. Den anden indsats er målrettet forebyggelse af, at borgere unødigt henvender sig i Akutmodtagelsen på Herlev og Gentofte Hospital for at få skiftet deres urinsvejskateter, da kateteret i stedet for og med fordel kan blive skiftet af den kommunale hjemmesygepleje.

Udvalget er desuden blevet præsenteret for et initiativ med fokus på at øge kompetencerne i kateterpleje for plejepersonale i hjemmepleje, på plejehjem, midlertidige pladser og akutteams. Det er forventningen, at de øgede kompetencer i kateterpleje vil forbygge urinvejsinfektioner og andre komplikationer ved at have et urinvejskateter. Derudover er det forventningen, at indsatsen kan forebygge indlæggelser og genindlæggelser som følge af komplikationer ved at have et urinvejskateter.

Udvalget er påbegyndt en vurdering af indsatsernes potentiale i forhold til skalering set i sammenhæng med øvrige tværsektorielle initiativer identificeret i kortlægningen.

Kommissorium for udvalget samt medlemsliste er vedlagt som bilag 3.1 og 3.3.

#### Udvalget for Børn og unges mentale trivsel

Formålet med nedsættelse af *Udvalget for Børn og unges mentale trivsel* er at forbedre børn og unges mentale trivsel ved at skabe bedre sammenhæng for barnet og familien på tværs af sundhedsvæsenet.

Udvalget har afholdt to møder og er påbegyndt opgaven med at skabe overblik over de vigtigste problematikker i forhold til børn og unges mentale trivsel. Udvalget har afgrænset målgruppen og identificeret symptomer på mistrivsel, som de forskellige faggrupper møder. Udvalget har endvidere identificeret nogle af de tværsektorielle udfordringer, der opstår i arbejdet med de børn og unge, der ikke trives.

Faglig Sundhedsklynge har besluttet d. 23. november 2022, at der, i regi af det kommende forløb under Det Nationale Ledelsesprogram i perioden september 2023 til juni 2024, skal sættes fokus på børn og unges mentale trivsel. Arbejdsgrupper under ledelsesprogrammet vil blive fulgt af Udvalget, svarende til den sammenhæng, der pt er mellem Udvalget for Den ældre medicinske patient og ledelsesprogrammet.

Kommissorium for udvalget samt medlemsliste er vedlagt som bilag 3.2 og 3.4.

## **BILAG**

3.1. Kommissorium for Udvalg for Den ældre medicinske patient

3.2. Kommissorium for Udvalg for Børn og unges mentale trivsel

3.3. Medlemmer af Udvalg for Den ældre medicinske patient

3.4. Medlemmer af Udvalg for Børn og unges mentale trivsel

## **4. GODKENDELSE AF UDMØNTNING AF MIDLER TIL INDSATSER (B)**

---

### **BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE**

Dette dagsordenspunkt forudsætter, at dagsordenens punkt 2 om proces og principper for udmøntning af afsatte midler i sundhedsklyngen godkendes, og at Politisk Sundhedsklynge dermed behandler og godkender forslag til udmøntning af midler til initiativer på indstilling fra Faglig Sundhedsklynge.

### **INDSTILLING**

Faglig Sundhedsklynge indstiller:

- at Politisk Sundhedsklynge Midt godkender følgende forslag til indsatser:
  - Forslag 1: Styrkelse af sammenhængende patientforløb for ældre borgere
  - Forslag 2: Kompetenceudvikling i kateterpleje
  - Forslag 3: Analyse vedr. børn og unges mentale trivsel
  - Forslag 4: Børn og unges mentale trivsel: Styrket sammenhæng på tværs af sektorer

### **KONKLUSION**

De fire forelagte forslag blev godkendt.

### **SAGSFREMSTILLING**

Faglig Sundhedsklynge foreslår igangsættelse af fire initiativer, der finansieres ved udmøntning af fælles sundhedsklyngemidler. Initiativerne er udarbejdet og formuleret på grundlag af arbejdet i de nedsatte udvalg.

Forslagene beskrives kort herunder, og uddybende indsatsbeskrivelser vedlægges i bilag 4.1-4.4. I alt udgør forslagene et træk på de afsatte midler til indsatser i klyngen på ca. 6,0 mio. kr. Hvis indsatserne godkendes, er der ca. 6,5 mio. kr. tilbage af de afsatte midler for 2022-2023.

### Forslag 1: Styrkelse af sammenhængende patientforløb for ældre borgere

Beskrivelse	<p>Der har de senere år været stort fokus på at sikre de gode overgange mellem sektorerne, så ”vi afleverer godt til hinanden” og borger oplever, at den ene tager over, hvor den anden slipper. I Sundhedsklynge Midt er der etableret forskellige tilbud til borgerne både i regionalt og kommunalt regi, med henblik på at sikre den gode overgang uanset tid på døgnnet og dag i ugen, og ikke mindst forebygge en indlæggelse, der kunne have været udgået.</p> <p>Men der er fortsat behov for at udvikle det tværsektorielle samarbejde mellem almen praksis, kommune og hospital i Sundhedsklynge Midt – især med fokus på ældre borgere, der i takt med deres alder er i øget kontakt med såvel almen praksis, kommune og hospital. Derfor vil vi igangsætte en række indsatser, der har til formål at skabe et fornyet og styrket fælles tværsektorielt samarbejde mellem sektorerne i Sundhedsklynge Midt, sådan at borgerne oplever et trygt og sammenhængende forløb i overgangene, samt har til formål at forebygge unødvendige indlæggelser og genindlæggelser gennem kompetenceudvikling og vidensopbygning blandt de involverede parter.</p>
Periode	Igangsættes maj 2023
Budget i alt	2.000.000 kr.

### Forslag 2: Kompetenceudvikling i kateterpleje

Beskrivelse	<p>Hvert år modtager Herlev og Gentofte hospital ca. 1000 patienter, der henvender sig med problemer relateret til deres urinvejskateter. Det er vurderingen, at mange af disse indlæggelser kan undgås ved korrekt pleje og behandling i hjemmet samt vejledning til borgerne om, hvor de skal henvende sig i sundhedsvæsenet – til fordel for både borgere og sundhedsvæsen. Derfor ønskes det i 2. halvår af 2023 at gennemføre kompetenceudvikling af kommunalt plejepersonale i kateterpleje og behandling, samt at videreudvikle kompetenceforløbet mhp. lokal afholdelse i kommunerne. Derudover foreslås udvikling af vejledningsmateriale til patienter i, hvor de skal henvende sig med evt. kateterproblemer</p>
Periode	Maj-december 2023
Budget i alt	1.893.092 kr.

### Forslag 3: Analyse vedr. børn og unges mentale trivsel i Sundhedsklynge Midt

Beskrivelse	<p>Der findes flere undersøgelser af børn og unges mentale mistrivsel, men der eksisterer ikke detaljeret viden om omfanget af børn og unges mistrivsel i Sundhedsklynge Midt. Samtidig mangler er viden om hvilke samarbejdsstrukturer på tværs af sektorer i Sundhedsklynge Midt, som særligt udfordrer tilrettelæggelsen af den rette indsats til børn og unges i mistrivsel i rette tid.</p> <p>For at tilvejebringe denne viden foreslås at få foretaget en ekstern analyse af området og således etablere et fælles fundament i klyngen. Analysen skal bl.a. afdække udfordringsbilledet i Sundhedsklynge Midt i forhold til børn og unges mistrivsel samt, databaseret overblik over målgruppe samt forbedringspotentialer i det tværsektorielle samarbejde</p>
Periode	Juni-september 2023
Budget i alt	300.000 kr.

### Forslag 4: Børn og unges mentale trivsel: Styrket sammenhæng på tværs af sektorer

Beskrivelse	<p>Mental mistrivsel blandt børn og unge har været stigende de senere år. Indsatser i forhold til mental mistrivsel blandt børn og unge involverer ofte flere forskellige aktører både internt i kommune, praktiserende læge og tværsektorielle samarbejdspartnere på børne- og ungeafdelingen på somatisk hospital og i børne- og ungespsykiatrien.</p> <p>Manglende viden om og indsigt i hinandens indsatser mv. kan betyde, at der ikke i tilstrækkelig grad sikres gode overgange fra en aktør eller sektor til en anden, hvorfor der er risiko for, at forløbene fremstår afbrudte og usammenhængende. For at bidrage til at familiernes oplevelse af sammenhæng og tryghed i barnet/den unges forløb styrkes, foreslås det at igangsætte en indsats, der via et udviklingsforløb blandt praktikere i de involverede sektorer skal bidrage til større indsigt og viden om hinandens rammer og vilkår på tværs af sektorer. Forløbet skal endvidere skabe overblik over de kommunale og regionale tilbud til børn og unge i Sundhedsklynge Midt, der har brug for støtte eller behandling, herunder om der er den nødvendige sammenhæng, evt. overlap eller mangler i paletten af tilbud.</p>
Periode	Oktober 2023 – september 2024
Budget i alt	1.800.000 kr.

Medformændene for de to udvalg er til stede på mødet og kan svare på eventuelle afklarende spørgsmål.

## BILAG

- 4.1. Styrkelse af sammenhængende patientforløb for ældre borgere (*eftersendes i uge 16*)
- 4.2. Kompetenceudvikling i kateterpleje
- 4.3. Analyse vedr. Børn og unges mentale trivsel i Sundhedsklynge Midt
- 4.4. Børn og unges mentale trivsel: Styrket sammenhæng på tværs af sektorer (*eftersendes i uge 16*)

## **5. MEDDELELSER**

---

Der afholdes møde i Politisk Sundhedsklynge Midt på følgende dage:

- 6. december 2023 kl. 14.00-16.00
- 2. maj 2024 kl. 14.00-16.00
- 21. november 2024 kl. 14.00-16.00

Mødeinvitationer til ovenstående er udsendt via mail til deltagerne. Mødedatoer i 2025 meldes ud senere.

## **6. EVENTUELT**

---