

FAGLIG SUNDHEDSKLYNGE BYEN

MØDETIDSPUNKT

17-03-2025 kl. 14-16

MØDESTED

Telehuset, Borups Allé 41, 2200 København N, 7. sal lokale B745

MEDLEMMER

Kristian Antonsen, Hospitalsdirektør, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital

AFBUD

Sille Arildsen, Vicedirektør, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital

Randi Brinckmann, Vicedirektør, Rigshospitalet **AFBUD**

Irene Harboe Brandt, Enhedschef, Rigshospitalet **AFBUD**

Line Duelund Nielsen, Centerchef, Psykiatrisk Center København, Region

Hovedstadens Psykiatri **AFBUD**

Hallur Thorsteinsson, Centerchef, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center,

Region Hovedstadens Psykiatri **AFBUD**

Lotte Pihl Paulsen, Specialkonsulent, Region Hovedstadens Psykiatri **AFBUD**

Berit Juhl Schau, Enhedschef, Region Hovedstadens Akutberedskab **AFBUD**

Winnie Brandt, Chefkonsulent, Center for Sundhed, Region Hovedstaden

AFBUD

Nicolai Kjems, Sundheds- og Omsorgschef, Frederiksberg Kommune **AFBUD**

Addie Just Frederiksen, Leder af forebyggelsesområdet, Frederiksberg

Kommune

Lene Holst Merrild, Leder af Frederiksberg Kommunes Døgnrehabilitering

AFBUD

Lene Tokkesdal Dunker, Chefkonsulent, Frederiksberg Kommune

Mette Vingtoft Jacobsen, Specialkonsulent, Frederiksberg Kommune

Steffen Bjerring, Praktiserende læge, PLO-H repræsentant

Jakob Maraldo, Praktiserende læge, PLO-H repræsentant

Markus Hahn, Chefkonsulent, PLO-H-sekretariatet

Vibeke Hlin Vestereng, Hospitalspraksiskonsulent, KAP-H **AFBUD**

Marianne Karstensen, Patientinddragelsesudvalget

Otto Herskind Jørgensen, Bruger- og pårørenderepræsentant

Tommy Brock, Bruger- og pårørenderepræsentant **AFBUD**

Per Bennetsen, Adm. direktør, Sundheds- og Omsorgsforvaltningen,
Københavns Kommune

Sine Mutanu Jungersted, Centerchef, Sundheds- og Omsorgsforvaltningen,
Københavns Kommune

Stine Mieth-Waldorff, Afdelingsleder, Center for Sundhed og Rehabilitering,
Københavns Kommune

Signe Grauslund, Områdechef, Sundheds- og Omsorgsforvaltningen,
Københavns Kommune

Jacob Peter Hess, Direktør, Socialforvaltningen, Københavns Kommune
AFBUD

Britt Bergstedt, Borgercenterchef, Socialforvaltningen, Københavns Kommune

Sekretariat

Sandra Rahel Makonnen, Specialkonsulent, Bispebjerg og Frederiksberg
Hospital

Melissa Holmes, Teamleder, Københavns Kommune

Jane Hovgaard Monsen, Specialkonsulent, Københavns Kommune (ref.)

GÆSTER

Kirsten Wisborg, Vicedirektør, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital (deltager
under pkt. 3)

Eckart Pressel, Cheflæge, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital (deltager
under pkt. 3)

Kathrine Herbst, Afdelingsleder, Center for Rehabilitering og Akutpleje,
Københavns Kommune (deltager under pkt. 3)

Bettina Hede Toustrup, Afdelingsleder, Center for Rehabilitering og Akutpleje,
Københavns Kommune (deltager under pkt. 3)

DAGSORDEN

1. VELKOMST OG GODKENDELSE AF DAGSORDEN
2. ORIENTERING: STATUS FOR SUNDHEDSREFORMEN
3. DRØFTELSE: EVALUERING AF "SEKTORINTEGRERET GERIATRI OG PALLIATION"
4. DRØFTELSE: BRUGERTILFREDSHEDSUNDERSØGELSE FOR LÆGEPRAKSIS
5. DRØFTELSE: EVALUERING AF BRUGER- OG PÅRØRENDEINDDRAGELSE I KLYNGEN
6. BESLUTNING: UDBREDELSE AF KENDSKABET TIL SAMARBEJDSAFTALE OM FINANSIERING AF KOMMUNAL LEDSAGELSE I FORBINDELSE MED HOSPITALSBEHANDLING
7. EVENTUELT
8. SKRIFTLIG ORIENTERING: INDSATSER VEDR. UDSATTE BORGERES SOMATISKE SYGDOM
9. SKRIFTLIG ORIENTERING: DET NATIONALE LEDELSESPROGRAM PÅ SUNDHEDSOMRÅDET OG BYG BRO-PULJEN
10. SKRIFTLIG ORIENTERING: ÅRSHJUL FOR 2025
11. SKRIFTLIG ORIENTERING: KLYNGEMIDLER

1. VELKOMST OG GODKENDELSE AF DAGSORDEN

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

-

INDSTILLING

Sekretariatet indstiller:

- At Faglig sundhedsklynge Byen godkender dagsordenen som grundlag for mødets afvikling.

REFERAT

Faglig Sundhedsklynge Byen godkendte dagsorden, med en bemærkning om, at punkt 6 om "udbredelse af kendskabet til samarbejdsaftale om finansiering af kommunal ledsagelse i forbindelse med hospitalsbehandling" blev udskudt til et senere møde.

SAGSFREMSTILLING

Per Bennetsen byder velkommen på vegne af formandskabet.

BRUGERPERSPEKTIV

-

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

-

BILAG

-

2. ORIENTERING: STATUS FOR SUNDHEDSREFORMEN

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Den 15. november 2024 indgik regeringen (Socialdemokratiet, Venstre og Moderaterne), Danmarksdemokraterne, Socialistisk Folkeparti, Det Konservative Folkeparti og Radikale Venstre en politisk aftale om en sundhedsreform. Aftalen medfører ændringer i det tværsektorielle samarbejde og en ny struktur for sundhedsområdet.

Formandskabet giver en status for implementeringen af sundhedsreformen.

INDSTILLING

Sekretariatet indstiller:

- At Faglig sundhedsklynge Byen tager orienteringen til efterretning.

REFERAT

Adm. Direktør Per Bennetsen (Københavns Kommune) holdt et kort oplæg om sundhedsreformen, herunder status på lovforslag og de faglige opgaveafgrænsninger samt dialogmødet mellem Region Hovedstaden og kommunerne i Sundhedsklynge Byen. Vicedirektør Sille Arildsen (Bispebjerg og Frederiksberg Hospital) informerede desuden om status på integrationen af psykiatri og somatik.

Der var en drøftelse af, hvilke temaer i regi af sundhedsreformen, det er relevant, at der tages op i sundhedsklynge Byen. Her blev der bl.a. foreslået integrationen af psykiatri og somatik, bruger- og pårørendeinddragelse, den gode overgang i den nye struktur, forberedelsen ift. de nye sundhedsråd fra 2026, almen praksis i den nye samarbejdsstruktur samt en opmærksomhed på de forskellige fusioner i reformen. Ligesom det blev italesat, at det er væsentligt, at klyngen har fokus på, hvilke indsatser, der går i drift.

Det blev aftalt, at sekretariatet udarbejder forslag til et overdragelsesnotat til det kommende Sundhedsråd Hovedstaden med fokus på de indsatser, der er blevet igangsat i regi af Sundhedsklynge Byen. Indholdet skal drøftes på møderne i klyngen i 2. halvår 2025.

SAGSFREMSTILLING

-

BRUGERPERSPEKTIV

-

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

-

BILAG

-

3. DRØFTELSE: EVALUERING AF "SEKTORINTEGRERET GERIATRI OG PALLIATION"

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Som led i arbejdet med at styrke sektorovergange og øge kvaliteten af behandling og pleje for ældre og palliative borgere har Københavns Kommune og Bispebjerg og Frederiksberg Hospital i november 2022 etableret et sektorintegreret samarbejde om geriatri og palliation. Formålet har været at øge kontinuitet, styrke tværfagligt samarbejde og reducere unødvendige indlæggelser. Der er gennemført en evaluering af samarbejdet, som klyngen præsenteres for med henblik på orientering og drøftelse.

Punktet indledes med oplæg fra vicedirektør Kirsten Wisborg, cheflæge Eckart Pressel og afdelingssygeplejerske Kathrine Herbst.

INDSTILLING

Sekretariatet indstiller:

- At Faglig sundhedsklynge Byen tager orientering om resultaterne fra evalueringen af Sektorintegreret geriatri og palliation til efterretning.
- At Faglig sundhedsklynge Byen drøfter evalueringens konklusioner og perspektiverne for det fremtidige samarbejde i det nære sundhedsvæsen.

REFERAT

Vicedirektør Kirsten Wisborg (Bispebjerg og Frederiksberg Hospital) holdt oplæg om evalueringen af samarbejdet om lægedækning på Vigerslevhus. Suppleret af cheflæge Eckart Pressel (Bispebjerg og Frederiksberg Hospital), afdelingsleder Katrine Herbst (Københavns Kommune) og afdelingsleder Bettina Hede Toustrup (Københavns Kommune) gennemgik de ordningen og fremhævede bl.a. de gode effekter, der har været med samarbejdet.

Faglig sundhedsklynge Byen tog orienteringen til efterretning.

Efterfølgende var der først gruppedrøftelser og dernæst en samlet drøftelse af indsatsen, hvilke initiativer der kan overføres til andre steder, og hvordan ordningen har fjernet nogle barrierer ved en sektorovergang. Det blev bemærket, at den eksisterende ordning om lægedækning af Frederiksberg Kommunes rehabiliteringspladser er ved at blive evalueret.

SAGSFREMSTILLING

Model for sektorintegreret samarbejde

Samarbejdet bygger på en model, hvor speciallæger fra Bispebjerg og Frederiksberg Hospitals geriatriske og palliative afdeling har det lægefaglige behandlingsansvar døgnet rundt for alle borgere, som får et midlertidigt døgnophold på Københavns Kommunes Akutplejeenhed (APE) og Afdeling for Lindring (AFL) på Vigerslevhus. På APE er en speciallæge i geriatri fysisk til stede alle hverdage i dagtiden. På AFL er en speciallæge i palliation fysisk til

stede to dage om ugen i dagtiden med mulighed for telefonisk kontakt på andre hverdage. I vagttid og weekend/helligdage kan begge afdelinger telefonisk kontakte hospitalets vagthavende geriater.

Den sektorintegrerede model har til formål at sikre borgerne rettidig adgang til lægefaglig vurdering mhp. udarbejdelse og justering af behandlingsplaner i takt med borgernes behov.

Samtidig prioriteres en tæt tværfaglig dialog mellem hospitalets læger og personalet i de kommunale enheder for at sikre et fælles fagligt afsæt i pleje og behandling. Speciallægerne samarbejder med det kommunale personale om løbende vurdering af eksempelvis borgernes behandlingsniveau, medicinjustering og palliation.

Evalueringen

Evalueringen bygger på feltarbejde, interview med kommunalt personale, læger og borgere samt auditering af patientjournaler. De centrale konklusioner viser, at:

- Personalet oplever en højere grad af tryghed i deres arbejde og en mere struktureret tilgang til komplekse patientforløb.
- Den øgede lægefaglige tilstedeværelse har bidraget til en mere helhedsorienteret vurdering af patienterne, hvor der i højere grad fokuseres på forebyggelse og langsigtede planer.
- Antallet af indlæggelser fra APE er reduceret med 36%, da flere tilstande kan behandles på de kommunale afdelinger grundet det tætte lægesamarbejde og den daglige lægetilstedeværelse.
- På AFL opleves en øget kvalitet i de palliative forløb, hvor placeringen af behandlingsansvaret hos speciallæger i palliation og den øgede lægetilstedeværelse sikrer bedre muligheder for at tilpasse behandlingen til borgerens ønsker og behov.
- Borgerne udtrykker generelt tilfredshed med deres ophold, og herunder den tætte lægefaglige opfølgning.

Det sektorintegrerede samarbejde omkring geriatri og palliation har samlet set øget kvaliteten af borgerforløbene og sikret øget faglig tryghed og mere tid til borgernære opgaver hos det kommunale personale.

Erfaringerne fra lægesamarbejdet på APE og AFL kan bidrage til Sundhedsklynges fremadrettede drøftelser af en styrket sektorintegration.

BRUGERPERSPEKTIV

Evalueringen viser, at borgerne oplever stor tilfredshed med samarbejdet mellem det kommunale personale og speciallægerne. De oplever tryghed og en kontinuerlig behandling, hvor de har en klar behandlingsplan og rettidig adgang til lægefagligt tilsyn og vurdering. Oplevelsen af faglig kvalitet og tæt opfølgning vægtes højt.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Siden 1. januar 2017 har Bispebjerg og Frederiksberg Hospital i samarbejde med Frederiksberg Kommunes haft en aftale om lægedækning på alle kommunens døgnrehabiliteringspladser. Her er en evaluering ligeledes igangsat, som forventes at være klar ultimo 2025, hvor den faglige sundhedsklynge vil blive præsenteret for resultaterne.

BILAG

- Evalueringsrapporten for lægesamarbejdet på Vigerslevhus "Sektorintegreret Geriatri og Palliation"

4. DRØFTELSE: BRUGERTILFREDSHEDSUNDERSØGELSE FOR LÆGEPRAKSIS

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Der er udarbejdet en brugerundersøgelse for almen praksis i 2024, som viser, at borgerne generelt er tilfredse med deres alment praktiserende læge. Indenrigs- og sundhedsministeren, formanden for Regionernes Lønnings- og Taksnevnt samt formanden for KL's Sundheds- og Ældreudvalg har bedt alle sundhedsklynger om at drøfte undersøgelsen med henblik på, hvad den kan give anledning til, for at skabe et endnu bedre nært sundhedsvæsen.

Drøftelsen indledes med en kort præsentation af undersøgelsen ved Markus Hahn, PLO-H-sek.

INDSTILLING

Sekretariatet indstiller:

- At Faglig sundhedsklynge Byen drøfter undersøgelsen og mulige forbedringspotentialer.

REFERAT

Chefkonsulent Markus Hahn (PLO-H-sekretariatet) holdt et kort oplæg om almen praksis og undersøgelsens resultater. Dernæst var der en drøftelse af ønskerne til almen praksis fremadrettet, herunder hvor almen praksis og kommunerne kan understøtte og aflaste hinanden mere, hvordan man stiller hverdagskompetencer til rådighed samt opmærksomhedspunkter vedr. fortsat fokus på de gode relationer, og at der er et stærkt fokus på overgange. Bruger- og pårørendepræsentanterne fremhævede særligt tilgængelighed og de fysiske forhold hos praktiserende læger, og de udfordringer, det kan give for patienterne.

SAGSFREMSTILLING

Danmarks Statistik har på vegne af Indenrigs- og Sundhedsministeriet udarbejdet den første landsdækkende brugertilfredshedsundersøgelse af almen praksis.

Undersøgelsen bygger på data indsamlet fra august 2023 til januar 2024 via spørgeskemaer og telefoninterviews. I alt har 53.520 borgere besvaret spørgeskemaet, svarende til 42,4 % af de adspurgte. Overordnet viser undersøgelsen, at de fleste borger er tilfredse med deres alment praktiserende læge. På en skala fra 1 til 5 er landsgennemsnittet for den samlede tilfredshed 4,2, og i Sundhedsklynge Byen er tilfredsheden den samme. Tilfredsheden varierer kun lidt på tværs af sundhedsklyngerne.

BRUGERPERSPEKTIV

Undersøgelsen er baseret på 55 spørgsmål til brugerne, som belyser brugernes oplevelse med deres alment praktiserende læge. Undersøgelsen er en del af en række nationale brugertilfredshedsundersøgelser, som er aftalt ml. Indenrigs- og Sundhedsministeriet, KL og Danske Regioner. Formålet er at få et indblik i borgernes oplevelse af kvalitet i offentlige velfærdstilbud, og

efterfølgende kan undersøgelserne anvendes til at styrke kvaliteten af tilbuddene.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

-

BILAG:

- Henvendelse om Landsdækkende brugertilfredshedsundersøgelse af almen praksis
- Resultater af bruger- tilfredsundersøgelse for lægepraksis (Klynge Byen)

5. DRØFTELSE: EVALUERING AF BRUGER- OG PÅRØRENDEINDDRAGELSE I KLYNGEN

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Der er udpeget tre bruger- og pårørenderepræsentanter til Faglig sundhedsklynge Byen, som er med til at sikre, at brugeres og pårørendes perspektiv tænkes ind i drøftelser, løsninger og indsatser i Sundhedsklynge Byen. Som opfølgning på status for bruger- og pårørendeinvolvering på Faglig sundhedsklynge Byen i september 2024, er der udarbejdet en mindre evaluering af bruger- og pårørendeperspektivet i klyngen.

Sagen fremlægges med henblik på en drøftelse af, hvordan klyngemedlemmerne oplever brugerinddragelsen, og hvorvidt der er behov for justeringer.

INDSTILLING

Sekretariatet indstiller:

- At Faglig sundhedsklynge Byen drøfter bruger- og pårørendeinddragelse i Klyngen.

REFERAT

Marianne Karstensen (Patientinddragelsesudvalget) holdt et kort oplæg om bruger- og pårørenderepræsentanternes erfaringer med deltagelsen i Sundhedsklynge Byen.

Dernæst var der en kort gruppedrøftelse, og herefter en samlet drøftelse af brugerinvolvering, og hvordan brugerperspektivet skal tænkes ind fremadrettet. Der var en stor opmærksomhed på, at der er engagerede bruger- og pårørenderepræsentanter i Sundhedsklynge Byen, som bidrager aktivt til det tværsektorielle samarbejde. I den forbindelse blev det slået fast, at det er væsentligt, at man afsætter de nødvendige ressourcer til at understøtte bruger- og pårørenderepræsentanter, og at der bruges kræfter på rekruttering og onboarding.

SAGSFREMSTILLING

Bruger- og pårørendeperspektivet er en væsentlig del af klyngesamarbejdet og har til formål at sikre, at brugere og pårørendes perspektiv og erfaring er en del af udviklingen af sundhedsvæsenet.

I Region Hovedstaden er der opstillet en organisatorisk ramme for bruger- og pårørendeinddragelse i sundhedsklyngerne. Med udgangspunkt i denne har Faglig sundhedsklynge Byen i december 2023 vedtaget seks principper for brugerinddragelse. De skal bl.a. sikre, at brugerrepræsentanternes perspektiv bliver hørt, at de er godt klædt på til at deltage på møderne, samt at inddragelsen løbende tilpasses og evalueres.

Som et led i den løbende tilpasning og evaluering, er der udarbejdet en mindre evaluering (vedlagt), som belyser brugerrepræsentanternes syn på involvering og samarbejde i klyngen. Evalueringen tager udgangspunkt i en række spørgsmål, der er stillet til repræsentanterne samt et dialogmøde med det faglige formandskab. Derudover er der set på brugerinddragelse i

arbejdsgrupper og indsatser, og endelig er der set på Sundhedsaftalesekretariats evaluering af modellen for brugerinddragelse.

Overordnet viser evalueringen, at bruger- og pårørenderepræsentanter er tilfredse med brugerinddragelse i Sundhedsklynge Byen, og brugerperspektivet er indtænkt og bidrager positivt til klyngens indsatser.

BRUGERPERSPEKTIV

Brugere og pårørendes perspektiv og viden er centrale input i tilrettelæggelsen af borgernes forløb på tværs af sektorerne og i den fortsatte udvikling af sundhedsvæsenet.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

-

BILAG

- Evaluering af bruger- og pårørendeperspektiv i Sundhedsklynge Byen
- Evaluering af Model for bruger- og pårørendeinddragelse i de faglige sundhedsklynger i Region Hovedstaden
- Principper for brugerinddragelse i Sundhedsklynge Byen

6. BESLUTNING: UDBREDELSE AF KENDSKABET TIL SAMARBEJDSAFTALE OM FINANSIERING AF KOMMUNAL LEDSAGELSE I FORBINDELSE MED HOSPITALSBEHANDLING

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Tværsektoriel strategisk styregruppe (TSS) drøftede den 6. september 2024 arbejdet med revision af grundaftalen om kommunal ledsagelse i forbindelse med hospitalsbehandling.

I den forbindelse blev det aftalt, at der iværksættes en kommunikationsindsats om de dele af aftalen, der er enighed om for at nedbryde barrierer i forhold til brug af aftalen, som skyldes manglende kendskab til denne. Faglig sundhedsklynge Byen orienteres om sagen med henblik på at tage stilling til, om der er behov for at udbrede kendskabet i hospitalsregi og kommuner.

INDSTILLING

Sekretariatet indstiller:

- At Faglig sundhedsklynge Byen tager aftalen til efterretning.
At Faglig sundhedsklynge Byen tager stilling til, om der er behov for at udbrede kendskabet til aftalen indenfor egen organisation.

REFERAT

Punktet blev udsat til et senere møde.

SAGSFREMSTILLING

Regionen (hospitalerne) har ansvaret for at sikre forsvarlig hospitalsbehandling, hvilket i nogle tilfælde forudsætter kommunal ledsagelse. Grundaftalen om finansiering af kommunal ledsagelse i forbindelse med hospitalsbehandling skal sørge for, at borgere med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige behov får den nødvendige personlige hjælp og støtte til ledsagelse i forbindelse med behandling på hospitalet.

Aftalen har været under revision siden ultimo 2023. Arbejdet har trukket ud bl.a., fordi der opleves uklarheder i forhold til dele af lovgrundlaget for aftalen. Der er derfor sendt en fælles henvendelse til Social- og Boligministeriet samt Indenrigs- og Sundhedsministeriet om fortolkningsmæssige uklarheder, særligt i forhold til ledsagelse af anbragte børn samt situationer, hvor der alene er behov for en kommunal ledsagelse under transport til/fra hospitalsbehandling. Der er endnu ikke (primo februar) modtaget svar fra ministerierne.

Status på arbejdet med revisionen af aftalen har været drøftet i TSS i september 2024. Af hensyn til patienterne blev det tilkendegivet, at der skal arbejdes med aftalen, mens der afventes svar fra ministerierne. Det blev bl.a. aftalt at igangsætte en kommunikationsindsats, da manglende kendskab til ledsageraftalen kan udgøre en selvstændig barriere for brug af aftalen. Herunder blev det besluttet, at rammen for kommunikationsindsatsen skal være en minimumsmodel af den nuværende ledsageraftale, der omfatter de områder, som parterne er enige om, jf. bilag 1.

BRUGERPERSPEKTIV

Med aftalen skal patienter, der er i målgruppen for kommunal ledsagelse sikres den nødvendige hjælp og støtte i forbindelse med hospitalsbehandling.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Såfremt der er behov for at udbrede kendskabet i hospitalsregi og kommunerne, vil organisationerne have ansvar for at udbrede kendskabet til aftalen evt. via slides i bilag 2, som indeholder en uddybning af aftalen, og som kan anvendes ifm. kommunikationsindsatser.

Faglig sundhedsklynge Byen orienteres, når der foreligger en revideret ledsagelsesaftale.

BILAG

- Hovedlinjer i ledsagelsesaftalen
- Uddybende om ledsagelsesaftalen til udbredelse af kendskabet
- Henvendelse til Social- og Boligministeriet samt Indenrigs- og Sundhedsministeriet

7. EVENTUELT

Referat

Ingen bemærkninger

8. SKRIFTLIG ORIENTERING: INDSATSER VEDR. UDSATTE BORGERES SOMATISKE SYGDOM

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Politisk sundhedsklynge Byen godkendte i november 2023 to indsatser under fokusområdet 'Socialt udsatte borgeres somatiske sygdom'. Med denne sagsfremstilling gives status på begge indsatser.

INDSTILLING

Sekretariatet indstiller:

- At Faglig sundhedsklynge Byen tager status vedr. samarbejde mellem de kommunale socialtandplejer i København og Frederiksberg og Flexklinikken på Bispebjerg Hospital til efterretning.
- At Faglig sundhedsklynge Byen tager status vedr. samarbejde om socialt udsatte borgere med rusmiddelproblematik og behov for abstinensbehandling til efterretning.

REFERAT

Faglig sundhedsklynge Byen tog status til efterretning.

SAGSFREMSTILLING

Samarbejde mellem socialtandplejen og Flexklinikken

Politisk sundhedsklynge Byen godkendte i november 2023 forslag til en række konkrete udviklingstiltag mhp. at etablere et systemiseret samarbejde mellem sektorerne om henvisning af Flexklinikens patienter, som på grund af deres udsathed ikke er i stand til at benytte almindelige tandplejetilbud.

Siden sidste status til Faglig sundhedsklynge Byen i september 2024 er der igangsat en afprøvning af en model for samarbejdet ift. Københavns Kommunes borgere, som der forventes flest af i Flexklinikken.

Frederiksbergborgere henvises, som hidtil aftalt, til Frederiksberg Kommunes socialtandpleje.

Afprøvningen med Københavns Kommunes borgere har indtil videre kørt i fire måneder og skal danne grundlag for vellykket implementering af samarbejdet mellem Flexklinikken og de to kommunale socialtandplejetilbud i Københavns og Frederiksberg Kommune. Afprøvningen skal bidrage til at styrke relationerne mellem Flexklinikken og den kommunale socialtandpleje og sikre lette henvisningsveje for Flexklinikens målgruppe til socialtandpleje og indebærer bl.a.:

- Ugentlig tandfagligt 'Åbent Hus' i Flexklinikken for Flexklinikens borgere og personale v. kontaktperson (klinikassistent) fra Voksntandplejen i Københavns Kommune
- Direkte henvisning til Socialtandplejen

Indsatsen evalueres mhp. at afdække målgruppens udfordringer, potentialer og barrierer i den afprøvede model for samarbejdet.

Det har været vurderingen, at det kræver tid at indsamle relevant viden og erfaringer, og arbejdet med modellen fortsætter derfor i første halvår 2025. Evalueringen løber i februar og marts måned. Resultaterne af evalueringen vil blive præsenteret på møde i Politisk sundhedsklynge Byen til maj. Da projektet ikke har kunnet udnytte de tildelte midler, overføres 45.000,00 kr. til indsatsen vedr. socialt udsatte borgere med rusmiddelproblematik og behov for abstinensbehandling.

Samarbejde om socialt udsatte borgere med rusmiddelproblematik og behov for abstinensbehandling

Politisk sundhedsklynge Byen godkendte i november 2023 forslag til tre udviklingstiltag for samarbejdet om socialt udsatte borgere med rusmiddelproblematik og behov for abstinensbehandling. Projektgruppen har efterfølgende valgt at tilføje en fjerde indsats om opfølgning og evaluering.

Der er etableret en projektgruppe "Et godt samarbejde om socialt udsatte med rusmiddelproblematikker" med Cheflæge Jens Rasmussen, Akutafdelingen BFH, som formand og med repræsentation fra København og Frederiksberg Kommune, almen praksis, psykiatrisk center KBH, Flexklinikken, regional socialoverlæge BFH og socialsygeplejerske fra Rigshospitalet. Der har været afholdt jævnlige møder i projektgruppen og i etablerede arbejdsgrupper med bred repræsentation. Arbejdet har betydet, at relationer er oparbejdet, og alle besluttede områder er bredt tværsektorielt og tværfagligt belyst. Tiltagene er løbende evalueret og rettet til, og når projektet endelig afsluttes, er det besluttet, at projektgruppen arbejder videre, og alle iværksatte tiltag enten er i eller kan overgå til drift.

Tværsektoriel forløbsbeskrivelse

Der er udfærdiget en Tværsektoriel forløbsbeskrivelse, der beskriver forløbet før, under og efter en indlæggelse til abstinensbehandling (bilag).

Ud fra forløbsbeskrivelsen er der desuden udfærdiget quickguides til

- læger på rusmiddelcentre i København og Frederiksberg Kommune
- læger i almen praksis
- sygehusansatte i både somatisk og psykiatrisk regi (under udarbejdelse).

Forløbsbeskrivelse og færdige quickguides ligger på Flexklinikens hjemmeside (bilag). Forløbsbeskrivelsen og quickguide til almen praksis er gjort tilgængelige for praktiserende læger via links i de praktiserende lægers egen alkoholforløbsbeskrivelse, mens forløbsbeskrivelsen og quickguide til læger på rusmiddelcentre er gjort tilgængelige på de kommunale hjemmesider.

Der er afholdt informationsmøde med alle læger på rusmiddelcentrene mhp. implementering af forløbsbeskrivelse og quickguide, og der er planlagt opfølgningsmøde i marts 2025 mhp. vurdering af brugbarheden i hverdagen. Der er desuden planlagt møde med psykiatriens personale i marts 2025 mhp. præsentation af forløbsbeskrivelsen.

Socialoverlægerne i Københavns Kommune og i Region Hovedstadens psykiatri og somatik er ansvarlige for at opdatere forløbsbeskrivelsen og quickguides.

Patientperspektivet er belyst ud fra interviews med patienter under indlæggelse, eller som tidligere har været indlagt til abstinensbehandling. Arbejdet med forløbsbeskrivelsen har tydeliggjort arbejdsgange, som kan forbedres, og der er planlagt flere tiltag mhp. at implementere de afdækkede behov for ændringer.

Arbejdet med forløbsbeskrivelsen har desuden medført, at der nu er etableret et tæt samarbejde mellem psykiatri, somatik, kommuner og praktiserende læger, som også kommer patienterne til gode i andre sammenhænge.

Der er ydermere etableret kontakt til Fælles team, som er et etableret samarbejde mellem Københavns Kommune og psykiatrien om de sværeste socialt udsatte, ofte hjemløse, med psykotiske tilstande. Der er mange fælles træk med vores tværsektorielle behandlerteam og overlap i patientgrupperne. Der er aftalt løbende udveksling af erfaringer og opsamling i forhold til fælles patienter. Igen et vigtigt tiltag i samarbejdet mellem somatik, psykiatri og kommuner.

Fælles tværsektorielt behandlerteam

Et tværsektorielt behandlerteam 'Det koordinerende patientteam' er nu i drift. Teamet mødes ugentligt på Bispebjerg Hospital, og består af somatisk socialsygeplejerske fra Bispebjerg Hospital, psykiatrisk sygeplejerske fra Psykiatrisk Center København og repræsentanter fra Københavns Kommune indenfor rusmiddelbehandling og hjemløshed. Patienten og pårørende deltager, når det er muligt og hensigtsmæssigt. Socialsygeplejersker på Bispebjerg Hospital har koordinatorfunktionen for teamet.

På møderne drøftes komplekse forløb for patienter, som er indlagt på Bispebjerg Hospital eller nyligt har været indlagt, og hvor der er brug for en tværsektoriel plan. Teamet startede i foråret 2024 og har indsamlet erfaringer og viden om, hvordan tværsektorielle konferencer bedst varetages indenfor udsatteområdet. Teamet har udviklet en skabelon for dokumentation af behandling og planer for patienterne på tværs af sektorer og myndighedsområder og arbejder fortsat på at få denne godt implementeret i de forskellige systemer.

Kommunikation og datadeling

Kommunikation og datadeling er en indsats for at forbedre brugen og indholdet af den lægelige og socialfaglige kommunikation i behandlingsforløbet. Det er et ønske fra alle aktører, at mulighederne for kommunikation på tværs forbedres.

Der arbejdes fortsat på at afdække barrierer og løse udfordringer med at dele information om borgere og patienter på forsvarlig vis og kommunikere hensigtsmæssigt mellem aktører. Inddragelse af samarbejdspartnere i denne proces er planlagt. Der arbejdes allerede med en skabelon for et fælles "Flexnotat", og der er en proces for, hvorledes dette notat bliver tilgængeligt for alle aktører. En proces der skal belyse de barrierer, der er både i forhold til de juridiske forhold, samtykke og på de digitale udfordringer.

Opfølgning og evaluering

Gruppen vil opstille en programteori og gennemføre procesevaluering og effektevaluering med borgerens mål som reference.

Der identificeres barrierer og muligheder i samarbejdet og kommunikationen på tværs af sektorer. Der planlægges kvalitative interviews med borgere mhp. at belyse brugerperspektivet. Center for Klinisk Forskning og Forebyggelse i Region Hovedstaden er tovholdere for denne proces, hvor der både evalueres og arbejdes på et videre afsæt for arbejdet med socialt udsatte.

Første del af evalueringen af "Et godt samarbejde om socialt udsatte med rusmiddelproblematikker" er gennemført i samarbejde med styregruppen og arbejdsgrupperne i projektet. Første del af evalueringen har indbefattet en afdækning og beskrivelse af den måde, man har arbejdet på under "Et godt samarbejde om socialt udsatte med rusmiddelproblematikker". I den forbindelse er der gennemført observationsbesøg på Flexklinikken samt kvalitative interviews med i alt 15 medarbejdere og fem patienter.

Foreløbige fund og hovedpointer fra medarbejderinterviews blev fremlagt for styregruppen i november 2024. Der arbejdes nu på afrapportering af første del af evalueringen og på udformning af design for evalueringens anden del.

BRUGERPERSPEKTIV

Indsatsene skal være med til at sikre, at socialt udsatte borgere nemmere hjælpes videre i sundhedssystemet, og begge indsatser har indtænkt brugerperspektivet i udvikling og afprøvning.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Indsatserne afrapporteres på Politisk sundhedsklynge Byen til maj.

BILAG

- Link til Tværsektoriel forløbsbeskrivelse:
https://www.bispebjerghospital.dk/afdelinger-og-klinikker/akutafdeling/om-afdelingen/afsnit/PublishingImages/Sider/Flexklinik/Tv%C3%A6rsektoriel%20for%C3%B8bsbeskrivelse%20abstinensbehandling_20241110%20PDF.pdf
- Link til Flexklinikens hjemmeside: -
<https://www.bispebjerghospital.dk/afdelinger-og-klinikker/akutafdeling/om-afdelingen/afsnit/Sider/Flexklinik.aspx>

9. SKRIFTLIG ORIENTERING: DET NATIONALE LEDELSESPROGRAM PÅ SUNDHEDSOMRÅDET OG BYG BRO-PULJEN

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Faglig sundhedsklynge Byen skal i foråret 2025 indstille deltagere til Det Nationale Ledelsesprogram og prioritere ansøgninger til Byg-Bro puljen.

INDSTILLING

Sekretariatet indstiller:

- At Faglig sundhedsklynge Byen tager orientering om proces for Byg-Bro puljen og Det nationale ledelsesprogram til efterretning

REFERAT

Faglig sundhedsklynge Byen tog orienteringen til efterretning.

SAGSFREMSTILLING

Det Nationale Ledelsesprogram

Det Nationale Ledelsesprogram på sundhedsområdet er en del af Det Nationale Kvalitetsprogram. Programmet har til formål at styrke ledere i datainformeret ledelse af forbedringsarbejde på tværs af regioner, kommuner og almen praksis med fokus på patienter og borgere.

Der er plads til 200 deltagere på hvert hold, svarende til ca. 12 deltagere per klynge i hovedstadsområdet. Målgruppen er chefer, mellemledere og repræsentanter fra almen praksis.

Deltagelsen er gratis og inkluderer overnatning samt forplejning. Finansiering af eventuelle afledte omkostninger i deltagernes hjemmeorganisationer varetages lokalt. For almen praksis kan tabt arbejdsfortjeneste kompenseres via frikøb, enten som deltager på programmet eller til lokal ad-hoc deltagelse.

Sundhedsklyngen fungerer som sponsor for holdene og forventes at følge op på deres forbedringsinitiativer. Indstillinger til hold 4 skal indsendes senest den 30. april 2025.

Indstilling vedr. Neurorehabilitering

Formandskabet har drøftet et muligt samarbejde med Sundhedsklynge Bornholm om etablering af et hold med fokus på neurorehabilitering. Formandskabet har godkendt, at dette initiativ kan indgå som en del af sundhedsklynge Byens indstilling. Sundhedsklyngen har fortsat mulighed for at prioritere yderligere forbedringsinitiativer inden for rammen af programmet.

Byg-Bro puljen

Byg-Bro puljen understøtter tværsektoriel kompetenceudvikling og samarbejde mellem sundhedsprofessionelle. Midlerne kan anvendes til fx fælles temadage, studiebesøg, tværsektorielle audits eller lignende initiativer. Der kan ansøges om op til 75.000 kr. per projekt. Ansøgningsfristen er den 3. april. Sundhedsklyngerne foretager den indledende prioritering af ansøgningerne, dog med undtagelse af Rigshospitalet og Region Hovedstadens Psykiatri, der

ansøger under andre vilkår. Herefter foretager Center for HR og Uddannelse i Region Hovedstaden udvælgelsen af projekter, der modtager støtte.

Kriterier for udvælgelse og prioritering

For at sikre sammenhæng mellem sundhedsklyngens fokusområder og initiativerne, godkendte Faglig sundhedsklynge Byen i marts 2024 følgende kriterier for udvælgelse og prioritering af initiativer:

- Initiativet understøtter igangværende indsatser under sundhedsklyngens fokusområder.
- Initiativet understøtter øvrige nuværende eller kommende temaer i Faglig sundhedsklynge.

I 2025 er der ikke planlagt nye initiativer under klyngens fokusområder. Derfor er et ekstra kriterium tilføjet efter aftale med formandskabet:

- Initiativet understøtter samarbejdsmodeller eller indsatser, der skal etableres som en del af Sundhedsreformen.

BRUGERPERSPEKTIV

-

VIDERE PROCES

Sekretariatet har udsendt orientering til tovholdere for sundhedsklyngens indsatser med en intern deadline.

Byg-Bro puljen: Ansøgninger skal være indsendt til sekretariatet inden den 28. marts 2025. Formandskabet foretager herefter prioritering på baggrund af de fastsatte kriterier. Frist til Center for HR og Uddannelse i Region Hovedstaden er 3. april 2025.

Det Nationale Ledelsesprogram: Indstillingen af deltagere og forbedringsinitiativer skal være indsendt senest den 30. april 2025. Denne proces vil foregå skriftligt mellem relevante parter.

Formandskabet godkender indstilling til forbedringsinitiativer og deltagere.

BILAG

- Ansøgningsskema til Byg Bro-puljen
- Orientering om Det Nationale Ledelsesprogram

10. SKRIFTLIG ORIENTERING: ÅRSHJUL FOR 2025

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

På baggrund af drøftelserne i Faglig sundhedsklynge Byen fremlægges årshjul for Faglig og Politiske sundhedsklynge Byen. Årshjulet er godkendt af det faglige formandskab.

INDSTILLING

Sekretariatet indstiller:

- At Faglig sundhedsklynge Byen tager årshjul for sundhedsklynge Byen 2025 til efterretning.

REFERAT

Faglig sundhedsklynge Byen tog årshjulet til efterretning.

SAGSFREMSTILLING

På baggrund af drøftelserne i Faglig sundhedsklynge Byen den 11. december 2024 har sekretariatet udarbejdet et forslag til et foreløbigt årshjul for sundhedsklyngens drøftelser i 2025. Årshjulet er godkendt af det faglige formandskab. Politisk sundhedsklynge Byen har endnu ikke drøftet ønsker til samarbejdet i 2025. Årshjulet vil løbende blive tilpasset, hvis der opstår behov, baseret på input fra både Politisk og Faglig Sundhedsklynge.

Der er fortsat arbejdsgrupper og indsatser under Sundhedsklynge Byen, som skal afrapportere endeligt til Politisk sundhedsklynge Byen i 2025. Forud for den endelige afrapportering vil arbejdsgrupperne, i det omfang det er relevant, give en status til Faglig klynge. Disse vil i nogle tilfælde være skriftlige.

Det bemærkes, at der er sket ændringer i mødedatoerne 2025 ift. de datoer, som Faglig sundhedsklynge Byen behandlede på mødet den 20. september 2024. Efterårsmødet i Politisk sundhedsklynge Byen er rykket frem til september af hensyn til regions- og kommunalvalget, og derfor er efterårsmødet i Faglig sundhedsklynge Byen ligeledes rykket frem til august.

Årshjul for Faglig sundhedsklynge Byen 2025

Møde den 17. marts 2025 (Telehuset)

- Orientering: Status for sundhedsreformen
- Drøftelse: Evalueringen af "Sektorintegreret Geriatri og Palliation"
- Drøftelse: Brugertilfredshedsundersøgelse for lægepraksis
- Drøftelse: Evaluering af bruger- og pårørendeinddragelse
- Beslutning: Udbredelse af kendskabet til samarbejdsaftale om finansiering af kommunal ledsagelse i forbindelse med hospitalsbehandling
- Skriftlig orientering: Indsatser vedr. udsatte borgeres somatiske sygdom
- Skriftlig orientering: Det Nationale Ledelsesprogram på Sundhedsområdet og Byg Bro-puljen
- Skriftlig orientering: Årshjul for 2025

- Skriftlig orientering: Klyngemidler

Møde den 18. juni 2025 (Bispebjerg Hospital)

- Orientering: Status for sundhedsreformen
- Drøftelse: Afprøvning af 96 timers behandlingsansvar (*afhænger af drøftelse i SSU*)
- Drøftelse: Implementering af revideret samarbejdsaftale om kommunale akutfunktioner
- Drøftelse: Snitflader mellem kommunale træningsindsatser og regionalt non-operativt tilbud
- Drøftelse/afrapportering: Samarbejde om borgere med kronisk sygdom og drøftelse af kronikerpakker

Møde den 25. august 2025 (Københavns rådhus)

- Orientering: Status for sundhedsreformen
- Drøftelse: Den gode udskrivelse, herunder opfølgning efter udskrivelse i det nære sundhedsvæsen
- Præsentationer fra Det nationale ledelsesprogram - Hold 3
- Drøftelse/afrapportering: Hjemmeindlæggelser fra plejehjem
- Drøftelse/afrapportering: Den sidste tid - Hjertesvigt
- Drøftelse/afrapportering: Indsats for skrøbelige faldtruede ældre
- Skriftlig orientering: Status for Børn og unge i mistrivsel

Møde den 9. december 2025 (Bispebjerg Hospital)

- Orientering: Status for sundhedsreformen
- Drøftelse: Overlevering til sundhedsrådene og fremtidigt samarbejde
- Drøftelse: Opsamlingssag/status på sundhedsklyngens indsatser
- Skriftlig orientering: Status ny organisering af dobbeltdiagnosebehandling

Politisk Sundhedsklynge

Møde den 15. maj 2025 (Bispebjerg Hospital)

- Drøftelse: Ønsker til samarbejdet i klyngen i 2025 med fokus på forberedelse af den nye samarbejdsstruktur
- Drøftelse: status på alle klyngens fokusområder (del I)
 - Børn og unge i mistrivsel
 - Indsatser vedr. udsatte borgeres somatiske sygdom
 - Træning før/i stedet for operation
 - Dosisdispensering
 - Fødeområdet
- Drøftelse: Status på datasamarbejde/benchmarkanalyse af ældre medicinske patienter

Møde den 24. september (Københavns rådhus)

- Drøftelse: fremtidigt samarbejde og de nye Sundhedsråd
- Drøftelse: status på alle klyngens fokusområder (del II)
 - Samarbejde om borgere med kronisk sygdom
 - Indsat for skrøbelige faldtruede ældre
 - Den sidste tid
 - Indlæggelser fra plejehjem/hjemmeindlæggelser

BRUGERPERSPEKTIV

-

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sekretariatet vil, med inddragelse af formandskabet, løbende tilpasse årshjulet i takt med aktuelle behov.

BILAG

-

11. SKRIFTLIG ORIENTERING: KLYNGEMIDLER

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

I forbindelse med 'Aftale om nærhed og sammenhæng (sundhedsklynger)' mellem Regeringen, KL og Danske Regioner fra juni 2021, blev der afsat 80 mio. kr. årligt i 2022 og 2023 til sundhedsklyngerne. Midlerne var øremærket udviklingsinitiativer – ikke sekretariatsbetjening eller drift. Midlerne blev fordelt efter befolkningstal, og Sundhedsklynge Byens andel udgjorde 6,2 mio. kr. årligt i 2022 og 2023, dvs. i alt 12,4 mio. kr. Midlerne er fordelt med ca. 6,2 mio. kr. til kommunerne og ca. 6,2 mio. kr. til regionen via bloktilskuddet.

Politisk sundhedsklynge Byen besluttede via skriftlig votering i april 2023 og juli 2024 følgende fordeling af de 12,4 mio. kr. på klyngens fokusområder:

- Børn og unges mentale trivsel: 2 mio. kr.
- Ældre patienter og den sidste tid: 6 mio. kr.
- Træning før/i stedet for operation: 1,4 mio. kr.
- Udsatte borgeres somatiske sygdom: 2,2 mio. kr.
- Indsats for skrøbelig faldtruede ældre: 0,6 mio. kr.
- Tværsektorielt samarbejde om borgere med kroniske sygdomme: 0,2 mio. kr.

INDSTILLING

Sekretariatet indstiller:

- at Faglig sundhedsklynge Byen tager orienteringen til efterretning.

REFERAT

Faglig sundhedsklynge Byen tog orienteringen til efterretning.

SAGSFREMSTILLING

Indsatserne under hvert fokusområde er konkretiseret af arbejdsgrupperne, som løbende har udarbejdet forslag til anvendelse og fordeling af midlerne. Forslagene er blevet godkendt på sundhedsklynges møder.

Sekretariatet har haft ansvaret for at bevare det samlede overblik over initiativer og udgifter. For at sikre løbende opfølgning har arbejdsgrupperne kvartalsvist indsendt opdaterede budgetoversigter til sekretariatet.

I fjerde kvartal 2024 har sekretariatet modtaget endelige budgetopfølgninger fra arbejdsgrupperne. Det fremgår heraf, at samtlige midler er allokeret og anvendt i overensstemmelse med de aftalte indsatser. På baggrund af den afsluttede budgetopfølgning anses klyngebudgettet for afsluttet.

BRUGERPERSPEKTIV

-

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Klyngebudgettet anses for afsluttet. Der er ikke nationale krav om opfølgning eller afrapportering vedrørende anvendelsen af sundhedsklyngemidlerne.

BILAG

-