



## REFERAT

### Samarbejdsforum Klynge Nord

**Torsdag den 6. februar 2020**  
**Klokken 13 til 15**

**Mødelokale 2**

**Regionshospital Nordjylland, Frederikshavn**

#### **Kommunale mødedeltagere:**

Annie Vibeke Præstegaard, Visitator/faglig koordinator, Brønderslev Kommune  
Susanne F. Damgaard, Leder faglig udvikling, Hjørring Kommune  
Jette Husth Larsen, Områdeleder for Syge- og Hjemmeplejen, Hjørring Kommune  
Marianne Skrubbeltrang, Chefkonsulent, Frederikshavn Kommune  
Lykke Winther, Sygeplejefaglig ansvarlig, Læsø Kommune  
Martin Lyhne Petersen, Sundhedsfremmekonsulent, Læsø Kommune

#### **Regionale mødedeltagere:**

Pia Hæstrup, Chef - Det Nære Sundhedsvæsen, RHN  
Kerstin Mariegaard, Team - Det Nære Sundhedsvæsen, RHN  
Charlotte Rahbek, Team - Det Nære Sundhedsvæsen, RHN – sekretariatsbetjening

#### **Gæstedeltager:**

Gitte Svendsen, Faglig koordinator i Visitationsenheden, Frederikshavn Kommune

Dagsorden

Punkt 1 – Samarbejdsforum og det kommende arbejde

**Ansvarlig for dagsordenspunktet: Pia Hæstrup**

**Resumé:**

Samarbejdsforum refererer til Klyngestyregruppe Nord som igen refererer til strategisk klyngeforum. Kommissorium for samarbejdsforum er udarbejdet og godkendt af klyngestyregruppen. Efterfølgende har hver enkelt kommune har efterfølgende sat navne på deltagerne til Samarbejdsforum

**Sagsfremstilling:**

Det kommende arbejde i samarbejdsforum bliver at være ansvarlige for at planlægge og sikre implementeringen af de aftaler, der ligger med tilknytning til De Tværsektorielle Sundhedsaftalerne. Desuden skal der skabes en samarbejdsarena, hvor kommunerne og Regionshospital Nordjylland skal sikre samarbejde i udvikling af det nære Sundhedsvæsen. På Regionshospital Nordjylland refererer Samarbejdsforum ind i råd for Patientforløb og Sundhedsplanlægning

**Indstilling:**

Samarbejdsforum bedes:

- Redegøre for forventninger til det kommende arbejde
- Drøfte hvordan vi kommer godt fra start

**Referat:**

**Visioner for Samarbejdsforum Klynge Nord:**

- Vi skal drive implementeringen, men også være nytænkende
- Vi skal være driftsnære
- Udnytte bottom up perspektivet – vi kan lynhurtigt komme ud og prøve tingene af og vi er afhængige af klinikernes tilbagemeldinger.
- Vores styrke er, at vi er beslutningsdygtige. Alle i dette forum har mandat til at træffe beslutninger
- Have fokus på alle patientgrupper

**Godt fra start:**

- Jo bedre vi bliver til at skrive sagsfremstillinger og indstillinger, desto bedre kan vi forberede os til møderne.
- Vigtigt at dagsordenen kommer ud 3 uger før, så eventuelle eksterne mødedeltagere kan adviseres.

Punkt 2 – Mødestruktur

**Ansvarlig for dagsordenspunktet:** Pia Hæstrup

### Resumé:

Rammerne for Samarbejdsforum er beskrevet i Kommissorium for Samarbejdsforum

### Sagsfremstilling:

Samarbejdsforum mødes seks gange om året. Mødestedet aftales på første møde. Møderne kan afvikles som videomøder.

Der lægges op til afholdelse af temamøder. Til dette vil mødestedet og variere og deltagerkredsen kan udvides.

Samarbejdsforum skal kommunikere med Klyngestyregruppe Nord om status på arbejdet, forslag til initiativer, hvilket kan afstedkomme fornyet prioritering i Klyngens arbejde.

Dagsorden udarbejdes i fællesskab med udgangspunkt i et fælles årshjul (forslag til 1. udkast er vedhæftet)

Dagsordenspunkter og sagsfremstilling præsenteres i en fast skabelon med sagsfremstilling og indstilling og beskrives meget præcist for at sikre god forberedelse og inddragelse af relevante gæster.

### Indstilling:

Samarbejdsforum bedes tage stilling til og beslutte følgende:

- Kan deadline for Fremsendelse af dagsordenpunkter være 14 dage før næste møde?
- Er det tidligt nok at dagsorden kommer ud 10 dage før det kommende møde?
- Kan deadline for referat af de punkter, den enkelte selv er ansvarlig for fremsendes senest 3 dage efter mødet?
- Kan deadline for fremsendelse af referat til kommentering senest en uge efter mødet?
- Er en uge nok til kommentering?

### Referat:

#### VEDTAGET:

- Dagsordenspunkter 3 uger før
- Dagsorden ud 14 dage før
- TEMA – skal aftales fra gang til gang (Nogle af dagsordenspunkterne kommer til at afspejle et tema)
- Fokus skal være på sundhedsaftalen
- Der laves beslutningsreferat på mødet af sekretær fra RHN.
- Det er et fælles ansvar at få punkter på dagsordenen og møderne skal prioriteres højt.
- Møderne afholdes på skift hos hinanden. Er tiden til det, kan vi supplere afholdelsen af mødet med noget fagligt relevant til inspiration og vidensdeling.

- RHN planlægger mødedato for resten af året. Mødedatoer planlægges så de matcher og placeres inden Klyngestyrrergruppens møder. Møderne ligger ind i et årshjul.
- Alle kommuner vil forsøge at være 2 repræsentanter
- Gæstedeltagere inviteres med under dagsordenspunktet for at kvalificere punkterne

Der besluttet at udarbejde en portefølje/oversigt over tværsektorielle grupper og -indsatser der igangsættes af samarbejdsforum incl. værksteder igangsat af Klyngestyrrergruppen.

Marianne har udarbejdet en liste over alle de nedsatte grupper, der arbejder med sundhedsaftalen i Frederikshavn kommune. Hun vil medbringe denne liste til næste møde som inspiration til os andre.

Almen praksis er en vigtig tværsektoriel samarbejdspartner og når der nedsættes en arbejdsgruppe vurderes der om almen praksis/ regionsklinikker skal inviteres med.

Punkt 3 – Forbedringsagentuddannelse Dansk Selskab for patientsikkerhed – fælles strategi for deltagelse?

**Ansvarlig for dagsordenspunktet:** Hjørring Kommune, Jette Husth og Susanne Damgaard

### Resumé:

Vi har fået nedenstående tilbud fra regionen. For at finde ud af, om vi evt. takker ja til at deltage, har vi brug for at drøfte med sygehuset og de øvrige kommuner, om I andre "går med" forbedringsagentuddannelsen og tilgangen. Vi ser det som en fordel at vi vælger de samme metoder og tilgange, så vi sammen kan lave udviklingsarbejde.

### Sagsfremstilling:

Region Nordjylland har henvendt sig til kommunerne, fordi de arbejder på at få afviklet en uddannelse som forbedringsagent i Aalborg (uddannelsen udbydes af Dansk Selskab for Patientsikkerhed).

For at afklare om der er grundlag for at afvikle et forløb i Aalborg, vil regionen helt uforpligtende gerne høre kommunerne, hvorvidt der kan være interesse i at deltage med kommunale medarbejdere, og i så fald hvor mange fra hver kommune?

I vedhæftede fremgår en kort beskrivelse af uddannelsen (opbygning, pris etc.), men der kan findes yderligere information her:

<https://patientsikkerhed.dk/projekter/forbedringsagentuddannelsen/>

Sundhed, Ældre, Handicap området i Hjørring Kommune har én udviklingskonsulent, som har gennemført forbedringsagentuddannelsen, og kommunen har i første omgang ikke prioriteret yderligere deltagelse i uddannelsen.

## Indstilling:

Selvom tilbagemeldingsfristen er udløbet, ønsker Hjørring Kommune på baggrund af henvendelsen og det arbejde, som foregår omkring udvikling af en Værkstedsmodel, at Samarbejdsforum Klynge Nord drøfter, hvilke tilgange vi ser til tværsektoriel udvikling. Formålet med drøftelsen er at sikre, at vi går med samme tilgange og har samme metodeforståelse, og at vi hver især investerer i uddannelse i de metoder og tilgange, som vi vil bruge i fællesskab.

## Referat:

Konklusion:

RHN og kommunerne bruger forbedringsmodellen PDSA, hvilket giver et fælles sprog på tværs af sektorer.

Det er op til den enkelte kommune om de sender folk afsted på uddannelsen.

Punkt 4 – Aftaler om udskrivelse af patienter i forbindelse med forårets helligdage

## Ansvarlig for dagsordenspunktet: Pia Hæstrup

## Resumé:

Regionshospitalet Nordjylland og kommunerne i klynge nord har tradition for at lave aftaler med hinanden om udskrivelse af patienter, når de kommunale visitationer har lukket i forbindelse med helligdage. I jul og nytår kunne der ringes til de kommunale sygeplejersker. Det fungerede godt, når det var sygepleje, borgerne skulle hjem til og mindre godt, når det var andre ydelser, der skulle udskrives til.

## Sagsfremstilling:

I Regionshospitalet Nordjylland vil vi gerne sammen med kommunerne sikre, at de borgere der bliver indlagt henover forårets helligdage, har mulighed for at blive udskrevet.

Der er derfor behov for at have mulighed for at få aftalt en god udskrivelsesplanlægning også i de dage, hvor de kommunale visitationer ikke er tilgængelige.

## Indstilling:

Samarbejdsforum bedes gøre rede for:

Hvordan er kommunerne tilgængelige i forårets helligdage, når visitationerne er lukket, så alle patienter uanset visiteret ydelse kan komme hjem?

Ved behov for ledelsesmæssig kontakt til kommunerne i helligdagene, hvem skal der så tages kontakt til?

## Referat:

Gitte Svendsen deltager.

## Konklusion:

Gældende praksis i forbindelse med udskrivelse af patienter i weekender og helligdage hvor myndighed holder lukket:

Hospitalet tager kontakt til den kommunale sygepleje og melder patienten hjem. Som sundhedsaftalen foreskriver dokumenteres alle oplysninger vedrørende patientens udskrivelse i medcom - Aftalen omfatter alle borgere der er/ - ikke er kendt i det kommunale plejeomsorgssystem.

Kommunerne følger op og præsicerer ovenstående.

Under samme punkt drøftes hjemtagelse af færdigbehandlede borgere, hvor antallet af færdigbehandlede borgere er stigende.

- RHN sender statistik over færdigbehandlede patienter med referatet.
- RHN sender case til de enkelte kommuner omhandlende færdigbehandlet borger.

Punkt 5 – Eventuelt

**Referat:**

Næste møde afholdes på RHN i Hjørring og hvis tiden tillader det, så vil der være rundvisning i det nye Kvinde-Barn hus.

**Fremtidige temaer:**

1. Medicin i overgangen
2. Krobsbårne hjælpemidler og optimering af arbejdsgange, når patienter udskrives med LÆ165 og anmodning om en kommunal bevilling.
3. Færdigbehandlede patienter