

REFERAT

Møde i: Faglig Sundhedsklynge Syd
Dato: 23. september 2024
Kl.: 14:30 – 16.30
Sted: Ishøj Rådhus, 2. etage, Byrådssalen

MØDEDELTAGERE

Regional

Tina Holm Nielsen, vicedirektør / medformand, Amager og Hvidovre Hospital
Mette Bertelsen Fredsgaard, centerchef, Psykiatrisk Center Glostrup
Louise Rabøl, centerchef, Psykiatrisk Center Amager
Louise Søndergaard Ritzau, sektionsleder, Amager og Hvidovre Hospital (Stedfortræder for Lotte Hede, stabschef)
Winnie Brandt, chefkonsulent, Region Hovedstaden, Center for Sundhed

Kommunal

Alberte Bryld Burgaard, velfærdsdirektør / medformand, Ishøj Kommune
Cecilie Engell, direktør for social- og sundhedsområdet / medformand, Brøndby Kommune
Anne Kirstine Svanholt, centerchef, center for Voksne og Velfærd, Ishøj Kommune
Annette Hein Sørensen, sundheds- og kulturchef, Vallensbæk Kommune
Bo Kristiansen, socialchef, Brøndby Kommune
Britt Bergstedt, borgercenterchef, Københavns Kommune
Charlotte Kaaber, centerchef for Sundhed og Omsorg, Høje Taastrup Kommune
Anyang Manghezi, direktør, Høje Taastrup Kommune
Mette Ødegaard, centerchef for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed, Tårnby Kommune

Almen praksis

Niels Dreisler, praktiserende læge, Praksisudvalget
Lucille Rem, praktiserende læge
Anders Rask, praksiskonsulent, Amager og Hvidovre Hospital
Markus Hahn, chefkonsulent, PLO-Hovedstaden

Bruger-/pårørenderepræsentanter

Bergitte Wittus, bruger- og pårørenderepræsentant
Carsten Wilken, bruger- og pårørenderepræsentant (PIU)

Driftsfora

Vicky Hansen, Kommunal formand for driftsforum Psykiatri, Voksne

Sekretariat

Thit Hjortskov Jensen, konsulent, Amager og Hvidovre Hospital

Lene Tokkesdal Dunker, leder af tværsektorielt samarbejde, Sundhedsklynge Syd

Gæster

Rasmus Kern, centerchef for handicap og psykiatri, Hvidovre Kommune

Mette Olsen, leder af social udfører, Høje Taastrup Kommune

Randi Westergaard, centerchef for social indsats og udvikling, Tårnby Kommune

Mette Kramer Pedersen, specialkonsulent, Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Stine Kamp Nielsen, sygeplejerske, Psykiatrisk Center Glostrup

Christine Korsgaard, afsnitsleder, Psykiatrisk Center Glostrup

Anne Holm Sørgaard, projektleder, Region Hovedstadens Psykiatri

Pernille Christensen, projektleder, Tårnby Kommune

Ann Natasja Nielsen, projektleder, Tårnby Kommune

Charlotte Djuraas, centerchef for Børn og Familier, Tårnby Kommune

Katrine Bærentzen, leder, BUC

Julie Borring, projektleder, Hvidovre Kommune

Tilde Skærlund Jensen, projektleder, Vallensbæk Kommune

Pia Jenfort, leder af sundhedscenteret, Hvidovre Kommune

Afbud

Birgitte Rav Degenkolv, hospitalsdirektør / medformand, Amager og Hvidovre Hospital

Berit Juhl Schau, enhedschef, 1813

Randi Brinckmann, vicedirektør, Rigshospitalet

Martin Schultz, cheflæge, Afdeling for Ældresygdomme, Amager og Hvidovre Hospital

Nina Husfeldt, enhedschef, Region Hovedstaden, Center for Sundhed

Hallur Thorsteinsson, centerchef, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center

Irene Harboe Brandt, enhedschef, Rigshospitalet

Lene Guldager, chefsygeplejerske, Amager og Hvidovre Hospital, Afdeling for Lunge-Hormon- og Stofskiftesygdomme

Bibi Asklund, centerchef for Sundhed, Pleje og Rehabilitering, Dragør Kommune

Rikke Terslev, afdelingschef for Ældre, Sundhed & Social, Albertslund Kommune

Barbara Lisemose, centerchef, Center for Sundhed og Velfærd, Glostrup Kommune

Stine Mieth-Waldorff, afdelingsleder, Københavns Kommune

Christoffer Sick Balle, social- og borgerservicechef/børne- og familiechef, Rødovre Kommune

Christel Damgaard, centerchef for Sundhed og Ældre, Hvidovre kommune

Marianne Helms, bruger- og pårørenderepræsentant

Hannah Ilima Packness Wilson, Kommunal formand for driftsforum for psykiatri, Børn og unge

Kamille Godrim Jakobsen, centerchef, Dragør Kommune

Johan Kroesen, centerchef, handicap, psykiatri og misbrug, Glostrup Kommune

Dagsorden

1. VELKOMST OG GODKENDELSE AF DAGSORDEN	4
2. FORBEREDELSE TEMADRØFTELSE AF PSYKIATRI	5
3. STATUS PÅ PROJEKT "IMPLEMENTERING AF SAMARBEJDSAFTALE OM VOKSNE MED PSYKISK SYGDOM"	9
4. STATUS FRA PROJEKT "IMPLEMENTERING AF SAMARBEJDSAFTALE OM BØRN OG UNGE MED PSYKISK SYGDOM"	11
5. STATUS FOR ARBEJDET MED UDBREDELSE AF DOBBELTDIAGNOSEBEHANDLING	12
6. AFRAPPORTERING FRA PROJEKT "TVÆRSEKTORIEL INDSATS OM OVERVÆGT"	14
7. EVENTUELT	18
8. MEDDELELSER	18

1. VELKOMST OG GODKENDELSE AF DAGSORDEN

V/ Alberte Bryld Burgaard

Forventet varighed: 5 minutter

INDSTILLING

Det indstilles:

- At Faglig Sundhedsklynge Syd godkender dagsordenen.

SAGSFREMSTILLING

Dagsordenen godkendes som grundlag for mødets afholdelse. Deltagerne fremsætter evt. bemærkninger til dagsorden.

Referat

Dagsordenen blev godkendt.

2. FORBEREDELSE TEMADRØFTELSE AF PSYKIATRI

V/ Alberte Bryld Burgaard

Forventet varighed: 60 minutter

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Psykiatriområdet bliver det overordnede tema for næste møde i Politisk Sundhedsklynge Syd, som finder sted d. 1. november 2024. Hensigten med denne sag er, at Faglig Sundhedsklynge har en indledende drøftelse af temaet, med henblik på at forme hvad den politiske temadrøftelse bør indeholde.

Mange borgere med psykisk sygdom har en hverdag præget af komplekse udfordringer og vi ved fra både danske og internationale undersøgelser, at der er en betydelig overdødelighed og sygelighed blandt mennesker med alvorlige psykiske lidelser. Samlet set udgør fysisk sygdom, og risikofaktorer herfor, den vigtigste årsag til den øgede sygelighed og kortere levetid blandt mennesker med psykiske lidelser. Dertil kommer en forøget risiko for selvmord.

Derfor skal vores samarbejde tage højde for det hele menneske og sikre, at der bliver taget hånd om deres samlede behov, såvel behandlingspsykiatrisk, socialpsykiatrisk og somatisk.

INDSTILLING

Det indstilles:

- **At** Faglig Sundhedsklynge Syd tager oplæggene til efterretning
- **At** Faglig Sundhedsklynge Syd drøfter hvad der skal bringes videre til drøftelse i Politisk Sundhedsklynge d. 1. november 2024.

SAGSFREMSTILLING

Drøftelsen er bygget op af tre elementer:

1. Benchmarkrapport "Overlappet mellem psykiatrien og de sociale indsatser"
2. Botilbudsteams
3. Drøftelse af, hvordan der kan skabes endnu bedre forløb for borgere med behov for en styrket indsats i overgangen mellem sektorer

1. Benchmarkrapport "Overlappet mellem psykiatrien og de sociale indsatser"

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har udarbejdet benchmarkrapporten "Overlappet mellem psykiatrien og de sociale indsatser."

Indenrigs- og Sundhedsministeriets Benchmarkingenhed søger i denne analyse at give ny viden om andelen af voksne i psykiatrien, der modtager sociale indsatser i kommunen og omvendt hvilke voksne modtagere af kommunale sociale indsatser, der er i kontakt med psykiatrien.

Mette Kramer Pedersen fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet præsenterer data fra analyserapporten med særligt fokus på Sundhedsklynge Syd.

2. Botilbudsteams

Kommunerne har forsyningsforpligtelsen på botilbudsområdet, dvs. for at kunne give voksne borgere med handicap eller sindslidelser det rette botilbud. Botilbud er for borgere, der har brug for omfattende hjælp – permanent eller i en kortere periode.

Borgere der har ophold på et botilbud, tilhører en gruppe af mennesker, der har størst behov for kommunal støtte og samtidig hjælp fra behandlingspsykiatrien. Derfor er det særligt nødvendigt med et tæt samarbejde mellem de socialfaglige og sundhedsfaglige medarbejdere, således at alle medarbejdere, der er omkring den enkelte beboer, kan opnå et indgående kendskab og en fælles forståelse for beboerens samlede situation.

For at sikre dette tætte tværsektorielle samarbejde har Region Hovedstadens Psykiatri etableret botilbudsteams. Det overordnede formål med at etablere botilbudsteams har været at bygge bro mellem botilbuddets socialfaglige og behandlingspsykiatriens sundhedsfaglige verden, således at den behandling og den sociale hjælp og støtte, der tilbydes, bliver oplevet af beboeren/patienten som en koordineret og sammenhængende indsats.

Botilbudsteams er udgående teams fra den regionale psykiatri, der tager ud til borgere med psykiske lidelser, der bor på et botilbud. Deres opgave er at tilbyde en fleksibel ambulant psykiatrisk behandlingsindsats til de beboere, der har svær psykisk sygdom og et behandlingsbehov. Derudover tilbyder botilbudsteams, at medarbejdere på botilbuddene kan få adgang til sundhedsfaglig rådgivning og sparring, hvilket giver dem en bedre forståelse for målgruppen og beboernes psykiatriske lidelser.

Botilbudsteamet ved Stine Kamp Nielsen og Christine Korsgaard, som er forankret i Psykiatrisk Center Glostrup vil sammen med Maria Signe Bengtsen fra det socialpsykiatriske botilbud Parkvænget fortælle om erfaringerne fra arbejdet med botilbudsteams.

3. Drøftelse af, hvordan der kan skabes endnu bedre forløb for borgere med behov for en styrket indsats i overgangen mellem sektorer

Erfaringen fra det løbende driftssamarbejde viser, at der kan være behov for at gøre mere for de borgere, der bliver udskrevet fra behandlingspsykiatrien, og er for dårlige til at klare sig i eget hjem, men som samtidig ikke kandiderer til et botilbud. Det er særligt de borgere, hvor der er et samtidigt somatisk plejebehov.

Der kan være behov for mellemløsninger, i form af overgangspladser for borgere med psykisk sygdom evt. med et samtidigt somatisk plejebehov, der har et tæt samarbejde på tværs af sektorer med henblik på at møde borgerens samlede behov.

Når borgerens almene plejebehov overstiger det socialpsykiatrisk behov, der kan tilbydes på botilbud, risikerer vi at der ikke bliver taget ordentlig hånd om borgerens samlede situation, hvilket

øger risikoen for genindlæggelser. Nogle kommuner har derfor oprettet specialiserede plejehjemspladser.

Socialchef Bo Kristiansen fra Brøndby Kommune og centerchef Anne Kirstine Svanholt fra Ishøj Kommune giver en indføring i problemstillingerne og fortæller om, hvordan der arbejdes med specialiserede plejehjemspladser.

Med afsæt i oplæggene er der dannet et fælles vidensgrundlag, som danner udgangspunkt for drøftelsen af, hvad der er det vigtigste emner at bringe videre til drøftelse i Politisk Sundhedsklynge d. 1. november 2024.

Referat

Mette Kramer Mikkelsen fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet fortalte om benchmarkrapporten "Overlappet mellem psykiatrien og de sociale indsatser" med særligt fokus på Sundhedsklynge Syd.

Sundhedsklynge syd bemærker sig ved at have en lav andel af borgere, der har forløb i psykiatrien og samtidig modtager en social indsats i kommunen sammenlignet med landsplan og øvrige sundhedsklynger i Region Hovedstaden. Omvendt har en høj andel af borgere, som modtager en social indsats i kommunen et samtidig forløb i psykiatrien.

Socioøkonomiske faktorer kan ikke forklare variation, hvilket tyder på, at der er forskel i visitation på tværs af kommuner.

Den gruppe af borgere, som både har forløb i psykiatrien og modtager en social indsats, er i Sundhedsklynge Syd kendetegnet ved at være mere udfordrede end resten af Region Hovedstaden, når det gælder andel af borgere med skizofreni, ophold på længerevarende botilbud samt genindlæggelser.

I benchmarkrapporten findes udvalgte figurer om hver klynge og hver kommune. Slides sendes ud sammen med referatet.

Stine Kamp Nielsen fra Psykiatrisk Center Glostrup og Anne Holm Sørgaard fra Region Hovedstadens Psykiatri fortalte om arbejdet med botilbudsteams, som er en udgående funktion fra den regionale psykiatri. I et tværfagligt samarbejde tilbydes en fleksibel ambulant psykiatrisk behandlingsindsats til borgere, der bor på et botilbud. Derudover tilbyder botilbudsteams, at medarbejdere på botilbuddene kan få adgang til sundhedsfaglig rådgivning og sparring, hvilket giver dem en bedre forståelse for målgruppen og beboernes psykiatriske lidelser. Som eksempel på dette har været arbejdet med at nedbringe brugen af tvang og der har været arbejdet med at nedtrappe brugen af medicin.

Bo Kristiansen, som er socialchef i Brøndby Kommune, fortalte om udfordringsbilledet fra en kommunal vinkel, herunder at det særligt er borgere på botilbud, der trækker på de kommunale udgifter. Derudover blev opmærksomheden henledt på, hvad kommunerne kan gøre for at forebygge indlæggelser i psykiatrien og skabe gode løsninger for borgere med psykisk sygdom. Ishøj Kommune har etableret specialiserede plejehjemspladser for borgere med psykiske diagnoser på botilbud, hvor plejebehovet overstiger behovet for socialpædagogisk indsats. Anne Kirstine Svanholt, som er centerchef i Ishøj Kommune, fortalte om udfordringer og gevinster ved denne form for plejebolig.

I den afsluttende opsamling synes der at være en stor interesse i arbejdet med specialiserede plejeboliger, idet de fleste kommuner kunne genkende problemstillingerne. Men også en interesse i at forstå de fælles data fra benchmark rapporten yderligere.

BILAG

<https://www.benchmark.dk/analyser/aeldre-og-sundhed/overlappet-mellem-psykiatrien-og-de-sociale-indsatser>

3. STATUS PÅ PROJEKT "IMPLEMENTERING AF SAMARBEJDSAFTALE OM VOKSNE MED PSYKISK SYGDOM"

V/ Alberte Bryld Burgaard

Forventet varighed: 10 minutter

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

På tværs af sektorerne er der et udtalt ønske om at få konkretiseret og implementeret samarbejdsaftalen for voksne med psykisk sygdom. På den baggrund har Politisk Sundhedsklynge igangsat projektet Implementering af samarbejdsaftalen for voksne med psykisk sygdom og tildelt 2 mio. kr. over to år til at sikre dette. Projektet løber fra 1. november 2023 – 31. oktober 2025.

INDSTILLING

Det indstilles:

- **At** Faglig Sundhedsklynge Syd tager orienteringen om status, udfordringer og projektets fokus i efteråret 2024 til efterretning.

SAGSFREMSTILLING

Det politiske opdrag for projektet er at få konkretiseret og implementeret "Samarbejdsaftale om voksne med psykisk sygdom" ved at udbrede viden om og forståelse af samarbejdsaftalen samt at sikre konkret implementering af de tværsektorielle netværksmøder.

Centerchef Mette Ødegaard fra Tårnby Kommune, som er projektejer på projekt "Implementering af samarbejdsaftale om voksne med psykisk sygdom" giver en status på projektet sammen med centerchef Mette Bertelsen fra PC Glostrup med særligt fokus på projektets udfordringer og fokus for efteråret 2024.

Tårnby Kommune er projektejer på indsatsen, og har sammen med projektets styregruppe prioriteret at arbejde med implementering af netværksmøder, som et middel til at sikre en god overgang mellem behandlingspsykiatrien i regionen og den kommunale socialpsykiatri. I projektet arbejdes med et kompetenceforløb, som henvender sig til medarbejdere i kommunerne. Kompetenceforløbet skal sikre, at de rette tværsektorielle netværksmøder afholdes, og de tværsektorielle netværksmøder bidrager til koordination på tværs med udgangspunkt i borgeren/patienten.

Kompetenceforløbet er organiseret som en praksisnær udvikling og implementering af lokale indsatser i de enkelte kommuner. Der arbejdes med prøvehandling med afprøvning og løbende evaluering.

I første halvår for 2024 har de tre referencekommuner Ishøj, Tårnby og Rødovre iværksat lokale indsatser for at udbrede kendskab til samarbejdsaftalen og tværsektorielle netværksmøder. Samt arbejder de på modeller, som skal sikre, at de rigtige medarbejdere er med på de tværsektorielle

netværksmøder. Kommunerne arbejder på tværs af beskæftigelse, hjemmepleje, myndighed og sociale indsatser.

I resten 2024 skal de tre referencekommuner fortsætte at arbejde med de planlagte og evt. nye indsatser. I perioden skal de enkle indsatser evalueres. De tre kommuner skal mødes til to læringstræf, hvor de kan udveksle erfaringer. I perioden påbegyndes forberedelse af skalering til øvrige kommuner, som forventes at ske i løbet af 2025.

Udfordringer

De iværksatte prøvehandlinger gennemføres ikke tilstrækkeligt til at kunne give indikation på, hvad der virker. Dette kan have indvirkning på om, der opnås en viden om, hvordan kendskab til de tværsektorielle netværksmøder øges og kvaliteten øges i netværksmøderne med henblik på fælles formål og rette deltagelse.

Succeser

Det er lykkedes for kommunerne internt at arbejde på tværs af beskæftigelse, hjemmepleje, myndighed og sociale indsatser – og flere medarbejdere er blevet opmærksomme på samarbejdsaftalen og muligheden for tværsektorielle netværksmøder.

Et udsendt spørgeskema blandt medarbejderne viser, at 62 % af respondenterne svarer, at forløbet har givet en indsigt i samarbejdspartneres arbejdsgange og perspektiver og 52 % svarer, at de har fået en klarhed over, hvad et tværsektorielt netværksmøde er.

Referat

Mette Ødegaard og Mette Bertelsen fortalte om projektet Implementering af samarbejdsaftale for voksne med psykisk sygdom. I projektet arbejdes der med implementering af netværksmøder – en tilsyneladende simpel opgave. I praksis har det dog vist sig, ikke at være så simpelt endda, idet der på tværs af sektorerne er stor forskellighed og politiske prioriteringer, forskellige lovgivninger og forskellige kulturer. Projektets indledende formål var at skabe fælles forståelse for de tværsektorielle netværksmødernes formål. Dette har projektet måttet justere, og arbejder nu efter det formål *at øge viden om tværsektorielle netværksmødernes potentiale og formål.*

I projektet arbejdes der konkret med et kompetenceforløb i form af praksisnær udvikling og implementering af lokale indsatser i de enkelte kommuner. Oprindeligt skulle kompetenceforløbet både gælde almen praksis, Region Hovedstadens Psykiatri og kommuner. Der er sat ekstra fokus på kompetenceforløb i kommuner, fordi Region Hovedstadens Psykiatri internt længe har været i gang med implementering af tværsektorielle netværksmøder. Almen praksis inviteres sjældent til de tværsektorielle netværksmøder, ofte af gode grunde, fordi der ikke er et behandlingsmæssigt opfølgingsbehov hos praktiserende læge. Men projektet er i dialog med PLO-H om, hvordan der arbejdes med deres deltagelse, når det er relevant.

4. STATUS FRA PROJEKT "IMPLEMENTERING AF SAMARBEJDSAFTALE OM BØRN OG UNGE MED PSYKISK SYGDOM"

V/ Alberte Bryld Burgaard

Forventet varighed: 15 minutter

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

På tværs af sektorerne er der et udtalt ønske om at få konkretiseret og implementeret samarbejdsaftalen for børn og unge med psykisk sygdom. På den baggrund har Politisk Sundhedsklynge igangsat projektet Implementering af samarbejdsaftalen for børn og unge med psykisk sygdom og tildelt 2 mio. kr. over to år til at sikre dette.

INDSTILLING

Det indstilles:

- At faglig Sundhedsklynge Syd tager orienteringe om status, udfordringer og projektets fokus i efteråret 2024 til efterretning.

SAGSFREMSTILLING

Tårnby Kommune er projektejer på indsatsen, og har sammen med projektets styregruppe prioriteret at arbejde med følgende delelementer af samarbejdsaftalen:

- Relationsdannelse og øget kendskab på tværs af kommuner og region
- Implementering af samarbejdsmodellen Koordineret Indsats på Tværs (KIT)
- Implementering af retningslinjerne for en koordineret indsats for forebyggelse af selvmordsadfærd blandt børn og unge
- Implementering af beskrivelser for overgangen fra ung til voksen
- Udvikling af retningslinjer for koordineret indsats for spæd og småbørn af psykisk syge forældre

Projektleder Ann Natasja Nielsen og centerchef for Børn og Familier Charlotte Djuraas fra Tårnby Kommune giver en status for projektet, herunder hvordan der arbejdes med de forskellige delelementer.

Referat

Charlotte Djuraas, som er børne og familiechef i Tårnby Kommune, Katrine Bærentzen, som er afdelingsleder på BUC og projektleder Ann Natasja Nielsen gav status for projektet Implementering af samarbejdsaftale for børn og unge med psykisk sygdom.

Projektet arbejder i to spor, hvor den ene omhandler relationel koordinering og opbygning af en samarbejdsstruktur, mens det andet spor omhandler de konkrete indsatser – koordineret indsats på tværs (KIT), selvmordsforebyggelse hos unge samt indsats for små- og spædbørn af forældre

med svær psykisk sygdom. I de tre indsatser arbejdes der med koordinering på tværs af sundhedsklynger, idet BUC Glostrup betjener alle sundhedsklynger i Region Hovedstaden.

I projektet har der været lavet en undersøgelse af den relationelle kapacitet blandt samarbejdspartnerne på parametre som kendskab til hinanden, fælles problemløsning i samarbejdet samt rettidigheden og præcisionen i kommunikationen. Undersøgelsen viser, at der er rum for forbedring i forbindelse med kendskab og fælles problemløsning i samarbejdet mellem kommunale enheder og BUC og størst udfordringer, når det gælder rettidigheden og præcisionen i kommunikationen mellem BUC og kommunale enheder. I projektet arbejdes der videre med styrkelse af den relationelle kapacitet.

5. STATUS FOR ARBEJDET MED UDBREDELSE AF DOBBELTDIAGNOSEBEHANDLING

V/ Alberte Bryld Burgaard

Forventet varighed: 5 minutter

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Regeringen, Danske Regioner og Kommunernes Landsforening har med økonomiaftalen for 2024 indgået aftale om, at regionerne fra september 2024 og frem til og med 2027 trinvist skal indfase et integreret dobbeltdiagnosetilbud.

INDSTILLING

Det indstilles

- **At** Faglig Sundhedsklynge tager orienteringen til efterretning.

SAGSFREMSTILLING

Centerchef Mette Bertelsen fra Psykiatrisk Center Glostrup orienterer om, at det er politisk besluttet, at det integrerede dobbeltdiagnosetilbud skal indføres trinvist. Arbejdet med at udvikle tilbuddet foregår tværregionalt for at sikre et ensartet tilbud på tværs af landet.

Det er Region Hovedstaden, der leder arbejdet, og det gennemføres i tæt samarbejde med Kommunernes Landsforening, Foreningen for Ledere i Offentlige Rusmiddelbehandling (FLOR) og andre kommunale repræsentanter. Parallelt samarbejdes der med bruger- og pårørenderepræsentanter.

Region Hovedstadens Psykiatri har fastlagt en række principper for implementeringen af det integrerede dobbeltdiagnosetilbud. Disse er:

- Implementering i eksisterende tilbud og opretholdelse af nuværende organiseringer, for at undgå yderligere overgange i behandlingen.
- Implementering i hovedfunktioner først for at sikre grundlæggende erfaringer inden der tages stilling til implementering i specialtilbud.

- Trinvis implementering for sikre en lærings- og kompetenceudviklingsproces, der tager hensyn til resterende drift, sikrer tilstrækkelige ressourcer til implementeringsunderstøttelse og optimale muligheder for løbende evaluering og justering.
- Eksisterende dobbeltdiagnosetilbud fortsætter som tidligere, indtil der er indsamlet erfaringer med det ny integrerede tilbud og dermed viden om, hvordan behandlingen påvirker de eksisterende tilbud

Fra 1. september starter akutfunktioner, sengeafsnit, seks F-ACT-ambulatorier samt to retslige ambulatorier i Region Hovedstadens Psykiatri med at indfase det integrerede tilbud.

Region Hovedstadens Psykiatri har udarbejdet vedlagte notat, som mere uddybende beskriver status på arbejdet med integreret dobbeltdiagnosebehandling.

Referat

Punktet udgik. Tilhørende slides vil blive sendt ud sammen med referatet.

BILAG

Bilag 1 Notat – Integreret dobbeltdiagnosebehandling i Region Hovedstaden

6. AFRAPPORTERING FRA PROJEKT "TVÆRSEKTORIEL INDSATS OM OVERVÆGT"

V/ Alberte Bryld Burgaard

Forventet varighed: 25 minutter

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Den 18. januar 2023 besluttede Politisk Sundhedsklynge Syd, at der på det somatiske område skulle prioriteres en tværsektoriel indsats om overvægt, hvor Hvidovre Kommune skulle varetage en afdækning af voksenområdet og Vallensbæk Kommune skulle varetage en afdækning af børne-ungeområdet. Politisk Sundhedsklynge har tildelt 2 mio. kr. over et år til projektet, som blev igangsat den 1. oktober 2023. Det vil sige, at projektet er gået ind i sin afsluttende fase og projektet forventes at præsentere sin afsluttende rapport til Politisk Sundhedsklynge d. 1. november 2024.

INDSTILLING

Det indstilles, at:

- at Faglig Sundhedsklynge syd tager Katalog for Tværsektoriel indsats til efterretning
- at Faglig Sundhedsklynge syd drøfter forslaget om, at Vallensbæk Kommune arbejder videre med vidensdeling og netværksopbygning på børne- og ungeområdet for de ca. 335.000 kr. i uforbrugte midler

SAGSFREMSTILLING

Projektlederne Julie Borring fra Hvidovre Kommune og Tilde Skærlund Jensen fra Vallensbæk Kommune præsenterer projektets fund og anbefalinger samt forslag til det videre arbejde med overvægtsområdet.

Projektets fund og anbefalinger er samlet i vedlagte katalog. Kataloget er et resultat af en omfattende dataindsamling i perioden januar 2024 til juni 2024 forankret i Sundhedsklynge Syd og et tæt samarbejde med relevante fagpersoner og interessenter på tværs af sektorer samt mennesker, der lever med overvægt.

Formålet med kataloget er at få afdækket, hvilke tilbud der i dag findes på overvægtsområdet for både børn, unge og voksne i Sundhedsklynge Syd – herunder ressourceforbrug, kvalitet og effekt samt rollerne i de forskellige sektorer. Kataloget skal give et overblik samt bidrage til en grundig tværkommunal og tværsektoriel drøftelse af, hvad Sundhedsklynge Syd kan og vil på dette område.

Børne-ungeområdet

De væsentligste nøglefund på børne-ungeområdet er:

- Overvægten blandt børn og unge i Danmark stiger, og det samme gælder for Sundhedsklynge Syd.

- Der er en klar sammenhæng mellem lav socioøkonomi og højere risiko for overvægt.
- Overvægt har alvorlige konsekvenser for børns trivsel, skolepræstationer og helbred.
- Det er afgørende at fremme en tilgang, der prioriterer sundhed og trivsel fremfor vægttab alene.
- Sundhedstilbud til børn og unge med overvægt varierer betydeligt mellem kommunerne i Sundhedsklynge Syd.
- Det er vanskeligt for almenpraksis og hospitaler, at få et overblik over tilbud og henvisningsveje til de kommunale sundhedstilbud.
- Det er en udfordring at rekruttere børn og familier til sundhedstilbuddene og det gør det svært at vurdere effektiviteten af indsatserne.
- Sundhedsprofessionelle udtrykker skepsis over for de metoder de kommunale sundhedstilbud anvender og efterlyser mere evidensbaserede og helhedsorienterede tilgange.
- Der efterspørges tættere samarbejde og bedre koordination på tværs af sektorer, for at kunne følge børnene bedre i deres vægtudvikling.

Anbefalingerne til det videre arbejde på børne-ungeområdet er:

- Kendskabet og samarbejdet mellem de forskellige tilbud i Sundhedsklynge Syd skal øges, så borgere kan henvises på tværs af sektorer.
- Overblik over eksisterende tilbud og indsatser skal bevares.
- Der skal være fokus på mental sundhed som en central del af alle sundhedstilbud til børn og unge.
- Der skal udvikles en "best practice" minimumsmodel for indsatser, der kan standardisere tilgange på tværs af Sundhedsklyngen Syd.
- Et forebyggende fokus bør prioriteres for børn og unge – fx begrænset tilgang til usund mad, adgang til sunde alternativer, fysisk aktivitet i skoler og lokalsamfund, regulering af skærmtid i institutioner og skoler og antimobbestrategier.
- Der skal indgås klare aftaler om rollefordelingen i behandlings- og forebyggelsesprocessen på tværs af sektorer.

Voksenområdet

De væsentligste opmærksomhedspunkter for voksenområdet og anbefalingerne til det videre arbejde er:

- Tydelig lovgivning og guidelines på området mangler. Der er behov for en tværsektoriel forløbsbeskrivelse af svær overvægt for at lette det tværsektorielle arbejde og skabe gennemsigtighed i tilbuddene. Herunder bør der være en identificering af hvilke målgrupper, som sundhedsvæsenet skal fokusere på og hvor længe.
- Halvdelen af kommunerne i Sundhedsklynge Syd har ikke tilbud til mennesker, der lever med svær overvægt, hvor overvægt er den primære henvisningsårsag. Der er behov for, at alle kommuner har et tilbud til de definerede målgrupper med svær overvægt. Tilbuddet kan individualiseres, men sundhed bør være det primære fokus. Vægt og vægttab kan bruges som pejlemærke, men kan ikke stå alene, og det er vigtigt også at fokusere på andre sundhedsparametre, herunder mental trivsel, smerte eller fysisk funktion mm.



- Medicin til behandling af svær overvægt eller til vægttab er hurtigt blevet udbredt i det danske samfund, og der vil i fremtiden komme endnu flere præparater på markedet. Det er problematisk, når medicinen står alene og bør altid suppleres med kostændring og motion, samt følges af en læge. Der behov for, at Sundhedsstyrelsen og Lægemiddelstyrelsen præciserer, hvem medicinen skal udskrives til og tydeliggør det offentlige sundhedsvæsens rolle og opgave.
- Forebyggelse af overvægt og svær overvægt er særdeles komplekst. Forskning peger på, at effektiv forebyggelse af risikoadfærd kræver både virkemidler rettet mod den enkelte og indsatser, hvor de strukturelle forhold, lovgivning, fysiske rammer samt det sociale netværk, kommer i spil. Der mangler viden om hvilke forebyggelsestiltag, der reelt virker og for hvem, og der er fortsat behov for at udbygge vidensgrundlaget for effektiv forebyggelse af overvægt i en praksisnær kontekst.

Fremadrettet

Vallensbæk Kommune og Hvidovre Kommune modtog samlet set 2 mio. kr. til løn og driftsmidler til for perioden 1. oktober 2023 til og med 31. december 2024. Der er i perioden anvendt ca. 1,7 mio. kr. og der er ca. 335.000 kr. tilbage i ubrugte midler, som Styregruppe og Projektgruppe ønsker overført til 2025.

Styregruppe og Projektgruppe anbefaler at anvende de ubrugte midler på at arbejde videre nøglefundene på børne-ungeområdet, da projektgruppen vurderer at der er størst potentiale på dette område.

For at skabe et mere sammenhængende og effektivt netværk for behandling og forebyggelse og for at kunne arbejde videre med yderligere nøglefund anbefaler Styregruppe og Projektgruppe derfor at der arbejdes videre med følgende:

Vidensdeling og netværksopbygning

Det tværsektorielle samarbejde om henvisning til eksisterende indsatser og tilbud skal tydeliggøres for fagpersoner der arbejder med overvægtige børn og unge.

Rapporten har afdækket, at der er usikkerhed blandt fagpersoner i at henvise på tværs af tilbud og sektorer på grund af manglende koordinering og overblik over tilgangen til overvægt i eksisterende indsatser.

Der er behov for at øge kendskabet til sektorernes tilbud til overvægtige børn og unge, hvilket vil øge effektivitet og sammenhæng i arbejdet med forebyggelse og behandling af overvægt. Vi ønsker at arbejde med kompetenceudvikling og vidensdeling i tværsektorielle faglige netværk, hvor henvisningsveje, vægtstigmatisering, og minimumsmodel for Best Practice dagsordensættes

Formålet er:

- at børn, unge og deres familier hurtigt og smidigt henvises til eksisterende indsatser og sundhedstilbud.

- at familierne oplever en sammenhængende og koordinere tværsektoriel indsats, baseret på en fælles viden og holdning til f.eks. vægtstigmatisering.
- at styrke fagpersoners viden om vægtstigmatisering, så familierne oplever støtte og forståelse i forhold til deres barn, hvilket kan reducere skyldfølelse og skam.

Referat

Projektlederne Tilde Skærlund Jensen fra Vallensbæk Kommune og Julie Borring fra Hvidovre Kommune fremlagde fund og anbefalinger på overvægtsområdet for hhv. børn/unge og voksne.

På voksenområdet fremhæver projektet:

- At der mangler tydelig lovgivning og guidelines på området
- At halvdelen af kommunerne i Sundhedsklynge Syd ikke har tilbud til mennesker, der lever med svær overvægt, hvor overvægt er den primære henvisningsårsag.
- At der savnes præcisering af hvordan medicinsk behandling af svær overvægt/ eller vægttab anvendes og hvilke suppleringer medicinsk behandling kræver i form af kostændring og motion samt opfølgning hos egen læge.

På børne og ungeområdet fremhæver projektet:

- At det fælles mål bør være at fremme trivslen og forebygge udvikling af svær overvægt blandt børn og unge i Sundhedsklynge Syd
- At det tværsektorielle samarbejde styrkes (relationer, dialog og holdninger), så familierne får de bedste behandlingsmuligheder.
- At der sættes fokus på relevante temaer om fx vægtstigmatisering, best practice, og henvisningsveje.

Der var ikke nogen fælles opsamling efter borddrøftelser. Derfor er opsamlingen fra borddrøftelser lavet efter mødets afholdelse, og kan samles i følgende punkter:

- Behov for en massiv kommunikationsindsats omkring formidling af resultater og viden.
- Det er interessant at drøfte vægtstigmatisering da vi også oplever, at det er svært at vide, hvad man kan tale om og det betyder at man nogle steder ikke vil tale om overvægt.
- Hvad er overvægt – altså en fælles definition af, hvornår et barn/voksen er overvægtig
- Hvornår skal overvægt behandles (behov for behandlingsretningslinjer)
- Ensartethed i tilbud på tværs af kommuner – men enig i, at der er behov for en national udmelding om, hvad tilbuddet så bør være
- Mindre kommuner kan indgå samarbejder omkring indsatser
- Medicinsk behandling – hvordan forholder vi os til det, når børn og unge kommer til at anvende præparatet.
- Hvordan kan hospitalerne støtte kommunerne i at få løst udfordringerne med overvægt

BILAG

Bilag 2 Katalog vedr. overvægtsområdet Sundhedsklynge Syd

7. EVENTUELT

Formandskabet for Faglig Sundhedsklynge appellerer til, at vi fortsætter det gode tværsektorielle samarbejde, vi allerede har i gang, i kølvandet på regeringens udspil til sundhedsreform

8. MEDDELELSER

Kompetenceudvikling i Kateterpleje

Sundhedsklynge Midt har udviklet og gennemført en indsats om kompetenceudvikling i kateterpleje med henblik på at forebygge akutte kateterrelaterede henvendelser i akutmodtagelsen. Indsatsen viser gode resultater, og Tværsektoriel Strategisk Styregruppe har derfor besluttet, at det skal implementeres i hele regionen.

Erfaringerne fra projektet viser, at antallet af kateterrelaterede henvendelser i akutmodtagelsen blev reduceret med 50 pct. gennem systematisk kompetenceudvikling. Med kompetenceudviklingen bliver der ikke flyttet opgaver mellem sektorer, men personalet i primærsektor kompetenceudvikling til bedre at kunne håndtere opgaven.