

REFERAT

Møde i: Faglig Sundhedsklynge Syd
Dato: 14. maj 2025
Kl.: 14:00 – 16.00
Sted: Ishøj Rådhus, Byrådssalen, 2. etage

MØDEDELTAGERE

Regional

Tina Holm Nielsen, vicedirektør / medformand, Amager og Hvidovre Hospital
Birgitte Rav Degenkov, hospitalsdirektør / medformand, Amager og Hvidovre Hospital
Mette Bertelsen Fredsgaard, centerchef, Psykiatrisk Center Glostrup
Louise Basse Friediger, sektionsleder 1813, Region Hovedstadens Akutberedskab (midlertidigt)
Nicolai Gottlieb, ledelseskonsulent, Region Hovedstadens Akutberedskab (midlertidigt)
Randi Brinckmann, vicedirektør, Rigshospitalet
Martin Schultz, cheflæge, Afdeling for Ældresygdomme, Amager og Hvidovre Hospital
Louise Rabøl, centerchef, Psykiatrisk Center Amager
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
Louise Søndergaard Ritzau, sektionsleder, Amager og Hvidovre Hospital
Lotte Hede, stabschef, Amager og Hvidovre Hospital
Winnie Brandt, chefkonsulent, Region Hovedstaden

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
Bibi Asklund, centerchef for Sundhed, Pleje og Rehabilitering, Dragør Kommune
Bo Kristiansen, socialchef, Brøndby Kommune
Britt Bergstedt, borgercenterchef, Københavns Kommune
Charlotte Kaaber, centerchef for Sundhed og Omsorg, Høje Taastrup Kommune
Christel Damgaard, centerchef for Sundhed og Ældre, Hvidovre kommune
Mette Ødegaard, centerchef for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed, Tårnby Kommune
Tanja Thor Møller, 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

Almen praksis

Niels Dreisler, praktiserende læge, Praksisudvalget

Melanie Veber, praktiserende læge

Anders Rask, praktiserende læge, praksiskoordinator, Amager og Hvidovre Hospital

Markus Hahn, chefkonsulent, PLO-Hovedstaden

Bruger-/pårørenderepræsentanter

Bergitte Wittus, bruger- og pårørenderepræsentant

Carsten Wilken, bruger- og pårørenderepræsentant (PIU)

Marianne Helms, bruger- og pårørenderepræsentant

Driftsfora

Nanna Bengtsson, Kommunal formand for driftsforum for psykiatri, Børn og unge

Vicky Hansen, Kommunal formand for driftsforum Psykiatri, Voksne

Sekretariat

Thit Hjortskov Jensen, konsulent, Amager og Hvidovre Hospital

Lene Maj Hjortsø Fernando, tværkommunal konsulent, Ishøj Kommune

Afbud

Annette Hein Sørensen, sundheds- og kulturchef, Vallensbæk Kommune

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

Bergitte Wittus, bruger- og pårørenderepræsentant

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

Bo Kristiansen, socialchef, Brøndby Kommune

Britt Bergstedt, borgercenterchef, Københavns Kommune

Cecilie Engell, direktør for social- og sundhedsområdet / medformand, Brøndby Kommune

Charlotte Kaaber, centerchef for Sundhed og Omsorg, Høje Taastrup Kommune

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

Vicky Hansen, Kommunal formand for driftsforum Psykiatri, Voksne

Hallur Thorsteinsson, centerchef, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center

Nanna Bengtsson, Kommunal formand for driftsforum for psykiatri, Børn og unge

Indholdsfortegnelse

2. ORIENTERING: FRA POLITISK SUNDHEDSKLYNGE	5
3. ORIENTERING: IMPLEMENTERING AF SUNDHEDSREFORM	7
4. ORIENTERING: SAMARBEJDSAFTALE OM FINANSIERING AF KOMMUNAL LEDSAGELSE I FORBINDELSE MED HOSPITALSBEHANDLING	8
5. AFSLUTTENDE DRØFTELSE: DEN GODE START PÅ LIVET – FÆLLES AMMEINDSATS	13
6. DRØFTELSE: INDSATSEN DEN GODE OVERGANG – FRA INDLÆGGELSE TIL UDSKRIVELSE	15
7. EVENTUELT	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

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

REFERAT

Der blev budt velkommen og en præsentationsrunde blev gennemført af hensyn til nye repræsentanter fra 1813 – akutberedskabet.

Faglig Sundhedsklynge Syd godkendte dagsordenen.

2. ORIENTERING: FRA POLITISK SUNDHEDSKLYNGE

V/ Alberte Bryld Burgaard

Forventet varighed: 10 minutter

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Det 18. marts blev der afholdt møde i Politisk Sundhedsklynge Syd. Faglig Sundhedsklynge Syd vil på mødet blive orienteret om beslutninger og væsentlige pointer fra mødet.

INDSTILLING

Det indstilles:

- at Faglig Sundhedsklynge Syd tager orienteringen til efterretning.

SAGSFREMSTILLING

Politisk Sundhedsklynge Syd har på mødet den 18. marts 2025 drøftet følgende punkter:

2. AFSLUTTENDE DRØFTELSE: DEN GODE START PÅ LIVET – FÆLLES AMMEINDSATS

Projektleder Stense Kromann Vestergaard præsenterede projektets resultater og anbefalinger og gav forslag til det videre arbejde med tværsektoriel ammevejledning. Resultater og anbefalinger, herunder den nyudviklede fælles ammevejledning på tværs af sektorer, blev taget til efterretning.

3. DRØFTELSE: VACCINATIONSINDSATS 2024/2025

Følgende erfaringer og opmærksomhedspunkter blev delt med henblik på at inddrage disse i planlægningen af vaccinationsindsatsen 2025.

- Behov for at sikre let forståelig og tilgængelig kommunikation til borgerne om vaccinations-lokation og -udbyder, herunder vejledning om bestilling af vaccinationstid og transport, samt let tilgængelig telefonisk borgerservice med kortere ventetid.
- Der blev udtrykt ønske om mere hensigtsmæssige lokationer i kommunerne, idet vaccinationssteder bør være let tilgængelige og relevante for målgruppe. Kommunerne indgår gerne i dialog herom, herunder dialog om eventuelt at stille kommunale bygninger til rådighed.
- Ved vaccination på fx plejecentre bør der tages hensyn til den daglige drift, de ældres hverdag samt eksisterende hygiejneretningslinjer om f.eks. håndtering af kanyler.

4. DRØFTELSE: SUNDHEDSREFORM

Sundhedsreformen, som træder i kræft pr. 1. januar 2027 med et overgangstår i 2026, blev drøftet med udgangspunkt i den viden vi har for nuværende med opmærksomhed på at meget stadig er uafklaret. Der var enighed om behovet for en tæt dialog på tværs af sektorer i det videre forløb. Oplæg fra hhv. Anne Skriver, koncerndirektør i Region Hovedstaden, Alberte Bryld Burgaard,

velfærdsdirektør i Ishøj Kommune og Jørgen Steen Andersen, læge og næstformand i PLO-Hovedstaden, dannede baggrund for drøftelsen. Opmærksomhedspunkter berørte bl.a. fælles ansvar for brobygning til civilsamfundet, bevaring af kommunale kompetencer, bæredygtige samarbejdsstrukturer blandt regionale og kommunale sundhedsprofessionelle, behov for fælles definition af begrebet 'nærhed, m.m.

5. DRØFTELSE: OVERDRAGELSE AF DE FLEKSIBLE OMSORGSPLADSER

Alberte Bryld Burgaard, Velfærdsdirektør i Ishøj Kommune, gav et oplæg om de midlertidige pladser på vegne af kommunerne i Sundhedsklynge Syd. Det blev konkluderet at der fortsat er mange uklarheder og forskellige muligheder i sundhedsreformen for overdragelse af pladserne. Samarbejdet om opgaveoverdragelsen vil fremover blive centreret om løbende dialog og fokus på den samlede borgerrejse, så forløb ikke kompliceres unødigt.

6. EVENTUELT

Det blev bemærket, at der kommer en proces for navngivning af de nye sundhedsråd, som Sundhedsklyngen vil blive inddraget i.

REFERAT

Faglig Sundhedsklynge Syd tog orienteringen til efterretning.

Det blev bemærket, at der er behov for optimering af muligheden for vaccination i eget hjem, særligt af hensyn til ældre borgere, der har begrænset mobilitet.

Hertil bemærkes, at Hospitalsdirektørkredsen den 24. april 2025 godkendte, at Akutberedskabet i 2025 står for følgende dele af vaccinationsindsatsen: hjemmevaccination for svært immobile borgere, vaccination på sociale tilbud og sårbare borgere med svært misbrug. Beslutningen kan findes i vedhæftede referat under punkt 4.

Bilag 1: Referat fra møde i hospitalsdirektørkredsen den 24. april 2025

3. ORIENTERING: IMPLEMENTERING AF SUNDHEDSREFORM

V/ Alberte Bryld Burgaard

Forventet varighed: 25 minutter

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Den 15. november 2024 indgik Regeringen, Danmarksdemokraterne, Det Konservative Folkeparti, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti en politisk aftale om en kommende sundhedsreform med forventet ikrafttræden per 1. januar 2027. ([Link til aftaletekst, Indenrigs og Sundhedsministeriet](#))

Sundhedsreformen indebærer omfattende ændringer i organisering, opgaveplacering og samarbejdsformer i sundhedsvæsenet og har som ambition at styrke lighed i sundhed, skabe mere sammenhængende borgerforløb og sikre bedre udnyttelse af kapaciteten i det nære sundhedsvæsen.

En række centrale reformelementer skal konkretiseres på nationalt niveau i løbet af 2025 og 2026 – herunder lovgivning, økonomiske aftaler og faglige retningslinjer. På trods af den endnu manglende detaljeringsgrad er det afgørende at Sundhedsklynge Syd allerede nu igangsætter den lokale forberedelse og dialog.

INDSTILLING

Det indstilles:

- **at** Faglig Sundhedsklynge Syd tager orienteringen til efterretning og identificerer evt. opmærksomhedspunkter

SAGSFREMSTILLING

På mødet præsenteres den foreløbige tidsplan for implementering af sundhedsreformen, og der gives tid til evt. opmærksomhedspunkter fra medlemmer af Sundhedsklynge Syd.

På baggrund af drøftelser i Politisk Sundhedsklynge Syd d. 18. marts 2025 og dialogmødet d. 4. april 2025, er der i Sundhedsklynge Syd etableret et fælles vidensgrundlag for det videre arbejde med reformimplementeringen. Der er desuden udarbejdet et udkast til en foreløbig proces- og tidsplan ved Region Hovedstaden, som danner grundlag for den videre fælles indsats (se bilag 1).

Centrale temaer i reformen omfatter bl.a. opgaveoverdragelse fra kommunerne til regionen på følgende fire områder:

- 1) Sundheds- og omsorgspladser
- 2) Rehabilitering på specialiseret niveau og en delmængde af genoptræning på avanceret niveau
- 3) Akutsygepleje
- 4) Patientrettet forebyggelse

Sundhedsstyrelsen offentliggjorde den 17. marts 2025 en faglig afgrænsning af disse opgaver. ([Link til opgaveafgrænsning, Sundhedsstyrelsen](#))

Den foreløbige fælles tidsplan for Sundhedsklynge Syd tager højde for en række nationale milepæle, herunder:

- Kommunal udpegning til sundhedsråd: senest 1. november 2025
- Opstart af forberedende sundhedsråd: 1. januar 2026
- Beslutning om opgavevaretagelse: senest 1. april 2026.

Pejlemærker for det videre arbejde

KL og Danske Regioner har udarbejdet seks fælles pejlemærker for samarbejdet i reformens overgangsperiode, som også danner afsæt for klyngens arbejde:

1. Vi ønsker en hurtig afklaring med staten om opgaver og økonomi
2. Vi vil have lokal dialog om overdragelsen af opgaver
3. Vi vil skabe klare rammer, når kommuner skal være leverandør for et sundhedsråd
4. Vi ønsker tryghed for medarbejderne
5. Vi vil bevare de gode tilbud i overgangsfasen
6. Vi vil sikre en god dialog om opgaverne nu og i de fremtidige sundhedsråd

Disse pejlemærker vil være centrale i dialogen på tværs af sektorer og aktører – herunder ved kommende dialogmøder mellem kommune og hospital og ved forhandlingsmøder i regi af Sundhedsklynge Syd.

REFERAT

Faglig Sundhedsklynge Syd tog orienteringen til efterretning.

Alberte Bryld Burgaard gav en status på den overordnede tidsplan for implementering af sundhedsreformen med særligt fokus på centrale milepæle, herunder planlagte forhandlingsmøder i efteråret.

Tina Holm Nielsen orienterede om dialogmødet mellem kommuner, Amager og Hvidovre hospital og Region Hovedstaden, der blev afholdt den 4. april 2025. Derudover informerede Tina om det igangværende forløb af dialogmøder mellem kommunerne i det kommende sundhedsråd og

Amager og Hvidovre Hospital. Der er gode erfaringer med møderne, som blev beskrevet som konstruktive og fremmende for det fremtidige tværsektorielle samarbejde.

I den efterfølgende drøftelse af opmærksomhedspunkter for implementering af sundhedsreformen blev følgende fremhævet:

- **Brugerinvolvering:** Bekymring for manglende inddragelse og indflydelse fra borgerne i sundhedsrådene; der ses et behov for at sikre tidlig og ligeværdig involvering.
- **Medarbejdertryghed:** Vigtigheden af at skabe tryghed for medarbejdere i overgangsperioden.
- **Midlertidige pladser:** Behov for opmærksomhed på, at der ikke oprettes nye kommunale midlertidige pladser, blandt andet for at undgå unødige overgange for borgerne/patienterne.
- **PLO's rolle:** Repræsentanter fra Praktiserende Lægers Organisation (PLO) udtrykte bekymring for, at beslutninger med betydning for deres arbejdsområde fremover træffes uden deres involvering, idet PLO ikke er repræsenteret i de kommende sundhedsråd.
- **Demokratisk samskabelse:** Behov for at etablere demokratiske samskabelsesstrukturer, som kan sikre bred involvering og fælles ejerskab til gavn for borgerne/patienterne.

BILAG

Bilag 2 - Foreløbig tidsplan for implementering af sundhedsreform

4. ORIENTERING: SAMARBEJDSAFTALE OM FINANSIERING AF KOMMUNAL LEDSAGELSE I FORBINDELSE MED HOSPITALSBEHANDLING

V/ Alberte Bryld Burgaard

Forventet varighed: 20 minutter

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

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

I forbindelse hermed blev det aftalt, at der iværksættes en kommunikationsindsats om de dele af aftalen, der er enighed om. I Sundhedsklynge Syd og Sundhedsklynge Byen er der en fælles tillægsaftale til ledsageraftalen *"Aftale om regional finansiering af kommunal ledsagelse i forbindelse med somatisk hospitalsbehandling i Planområde Byen og Planområde Syd"* (bilag 2). Det vurderes, at den bedste understøttelse af ledsageraftalen er en revidering af tillægsaftalen mhp. at sikre klarhed i arbejdsgangene.

INDSTILLING

Det indstilles:

- at Faglig Sundhedsklynge Syd tager orienteringen til efterretning

SAGSFREMSTILLING

Regionen (hospitalerne) har ansvaret for at sikre forsvarlig hospitalsbehandling, som i nogle tilfælde forudsætter kommunal ledsagelse.

Grundaftalen om finansiering af kommunal ledsagelse i forbindelse med hospitalsbehandling skal således 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, hvilket blandt andet skyldes, at 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 vedrørende fortolkningsmæssige uklarheder, der særligt vedrører ledsagelse af anbragte børn samt i situationer, hvor der alene er behov for en kommunal ledsagelse under transport til/fra hospitalsbehandling (se bilag 4). Der er endnu ikke modtaget svar fra ministerierne.

Status på arbejdet med revisionen af aftalen har været drøftet i Tværsektoriel Strategisk Styregruppe (TSS) i september 2024. Styregruppen tilkendegav, at det af hensyn til patienterne er vigtigt, at der arbejdes med aftalen, mens der afventes svar fra ressortministerierne. Styregruppen aftalte blandt andet at igangsætte en kommunikationsindsats, da et 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.

I Sundhedsklynge Syd og Sundhedsklynge Byen er der en fælles tillægsaftale til ledsageraftalen *"Aftale om regional finansiering af kommunal ledsagelse i forbindelse med somatisk hospitalsbehandling i Planområde Byen og Planområde Syd"* (bilag 2).

I Sundhedsklynge Syd vil der derfor blive igangsat en proces for revidering af tillægsaftalen. Det er nødvendigt at forenkle og præcisere arbejdsgangene ifm. ledsageraftalen for at eliminere de aktuelle og kendte barrierer for brug af aftalen, samt at sikre mere smidige forløb for borgerne fremadrettet før der igangsættes en kommunikationsindsats.

Det vurderes overordnet nødvendigt at sikre enighed og klarhed ift. nedenstående for at mindske barriererne for brug af aftalen:

- Ansvarsfordeling for håndtering af kontrakter og blanketter ved ledsagelse
- Håndtering af anmodninger om ledsagelse vedr. ukendte patienter (f.eks. til ambulatorie- og akutte forløb)
- Klarhed af ledsagers ansættelsesforhold og arbejdsopgaver ift. patienten ved ophold på hospitalet
- Arbejdsgang for hvordan der sikres større sammenhæng i borgernes forløb, herunder hvordan sagsbehandlingen lettes

Revideringen af tillægsaftalen vil blive drøftet mellem Socialchefkredsen og Amager og Hvidovre Hospital.

VIDERE PROCES

Faglig Sundhedsklynge Syd vil blive orienteret, når der foreligger en revideret tillægsaftale.

Faglig Sundhedsklynge Syd vil blive orienteret, når der foreligger en revideret ledsagelsesaftale med henblik på at udbrede kendskabet hertil.

REFERAT

Faglig Sundhedsklynge Syd tog orienteringen til efterretning.

Det blev oplyst, at Amager og Hvidovre Hospital i samarbejde med socialcheferne igangsætter revideringen af tillægsaftalen til grundaftalen om kommunal ledsagelse i forbindelse med hospitalsbehandling. I denne proces vil der blive lagt særligt vægt på at forenkle og præcisere arbejdsgangene ifm. ledsageraftalen.

BILAG

Bilag 3 - Aftale om regional finansiering af kommunal ledsagelse i forbindelse med somatisk hospitalsbehandling i Planområde Byen og Planområde Syd

Bilag 4 - Powerpoints: Hovedlinjer i ledsagelsesaftalen

Bilag 5 - Henvendelse til Social- og Boligministeriet samt Indenrigs- og Sundhedsministeriet

5. AFSLUTTENDE DRØFTELSE: DEN GODE START PÅ LIVET – FÆLLES AMMEINDSATS

V/ Alberte Bryld Burgaard

Forventet varighed: 25 minutter

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Politisk Sundhedsklynge Syd besluttede den 18. januar 2023 at prioritere en tværsektoriel indsats for at styrke ammevejledningen i Sundhedsklynge Syd. I den forbindelse blev der tildelt 2 mio. kr. til projektet. Amager og Hvidovre hospital har i samarbejde med sundhedsplejersker fra Glostrup og Københavns Kommune udviklet og implementeret kompetenceudvikling på tværs af sektorer for hele Sundhedsklynge Syd. Projektperioden løb oprindeligt fra 1. juni 2023 til 31. maj 2025, men er forlænget til den 31. december 2025 med henblik på at sikre spredning og forankring af projektets resultater.

INDSTILLING

Det indstilles:

- **at** Faglig Sundhedsklynge Syd tager orienteringen om projektets status og resultater til efterretning.
- **at** Faglig Sundhedsklynge Syd drøfter muligheder og forudsætninger for forankring og spredning af indsatsen i klyngens kommuner

SAGSFREMSTILLING

På mødet præsenteres projektets foreløbige resultater samt en plan for den forlængede projektperiode, herunder fokus på spredning og forankring af projektet. Da projektet går ind i den afsluttede fase, bedes Faglig Sundhedsklynge Syd på baggrund af præsentationen drøfte spredning og forankring af indsatsen.

Følgende hovedleverancer er allerede udviklet og/eller implementeret (se nærmere beskrivelse i bilag 7)

1. En tværsektoriel temadag om ammevejledning i det ukomplicerede forløb (implementeret).
2. Et facilitatorkorps (implementeret).
3. Ammevejledning: Et dokument der beskriver et fælles grundlag for ammevejledning for amning til ukomplicerede forløb baseret på de fire hovedbudskaber om amning samt en forløbsguide for ammevejledning på tværs af sektorer (implementeret). Se bilag 8.
4. Viden om forældrerens oplevelse af ammevejledning herunder baselinemåling (gennemført) og interviewundersøgelse (delvis gennemført).
5. Anbefalinger til håndtering af komplicerede ammeforløb i et tværsektorielt perspektiv (under udvikling).

Faglig Sundhedsklynge Syd vil blive præsenteret for projektets arbejde med spredning og forankring af indsatsen med udgangspunkt i følgende temaer:

- En plan for forankring, der tilsigter at skabe ejerskab for projektets aktiviteter efter endt projektperiode.
- Udvikling af anbefalinger til håndtering af komplicerede ammeforløb.
- Temadage i efteråret 2025
- Involvering af de resterende kommuner i Sundhedsklynge Syd

Der er planlagt følgende fremadrettede aktiviteter i den ordinære og forlængede projektperiode:

- Evaluering af projektet med fokus på både effekt og proces i arbejdsgruppen, styregruppen og ressourcegruppen.
- Gentagelse af forældresurvey i efteråret 2025 – som del af effektmåling.
- Der er planlagt to temadage i efteråret 2025 samt onboarding af nye facilitatorer inklusiv en fælles 'opkvalificerings'-dag for alle facilitatorer mhp. at uddanne facilitatorer i flere kommuner og herved sikre et bredere ejerskab i sundhedsklyngen.
- Med afsæt i undersøgelsen af forældreperspektivet - tilpasning af temadag, arbejdsgange og materialer til både forældre og sundhedsprofessionelle.

REFERAT

Faglig Sundhedsklynge Syd tog orienteringen om projektets status og resultater til efterretning. Det blev bemærket, at de tilgængelige data er statistisk usikre i forhold til at kunne dokumentere, om andelen af ammende mødre er steget i projektperioden.

Muligheder for spredning og forankring af projektet blev drøftet - først i grupper og efterfølgende i plenum. Tværsektoriel kommunikation og muligheden for lagring og deling af fælles dokumenter blev fremhævet som områder med potentiale for at understøtte projektets videre udbredelse og forankring.

Bilag

Bilag 6 - Gennemgang af projektets leverancer og foreløbige resultater. Den gode start på livet.

Bilag 7 - Fælles ammevejledning på tværs af sektorer. Den gode start på livet.

6. DRØFTELSE: INDSATSEN DEN GODE OVERGANG – FRA INDLÆGGELSE TIL UDSKRIVELSE

V/ Alberte Bryld Burgaard

Forventet varighed: 35 minutter

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

I regi af "Den gode overgang – fra indlæggelse til udskrivelse" er der udført hhv. en afprøvning af virtuel visitation, en Lægefaglig journalaudit på korte patientforløb i akutmodtagelsen og arbejdet med et tættere samarbejde om midlertidige pladser. Der vil være oplæg ved Louise Søndergaard Ritzau, sektionsleder, Amager og Hvidovre Hospital og Stine Mieth-Waldorff, afdelingsleder, Københavns Kommune om erfaringerne fra afprøvningen af virtuel visitation og oplæg ved Martin Schultz, cheflæge og Marie Friis Rasmussen, hoveduddannelseslæge i akutmedicin fra Akutmodtagelsen Amager og Hvidovre Hospital om resultaterne fra den lægefaglige journalaudit på korte patientforløb i akutmodtagelsen samt oplæg ved Anders Rask, praksiskoordinator om arbejdet med de midlertidige pladser.

INDSTILLING

Det indstilles:

- **at** Faglig Sundhedsklynge Syd tager orienteringen til efterretning.
- **at** Faglig Sundhedsklynge Syd drøfter spredning af løsningen virtuel visitation.

SAGSFREMSTILLING

Afprøvning af virtuel visitation

I regi af "Den gode overgang – fra indlæggelse til udskrivelse" deltog et team af ledere fra Sundhedsklynge Syd i Det Nationale Ledelsesprogram i efteråret 2023. Teamet undersøgte om en digital løsning kunne bidrage til en mere tryk og involverende udskrivelse for både borgere og pårørende, og samtidig finde et alternativ til de eksisterende arbejdsgange for de kommuner, der ikke har mulighed for fysisk fremmøde på hospitalet (fx fremskudt visitation).

De gode erfaringer og den succesfulde start på Ledelsesprogrammet medførte at teamet besluttede at forlænge afprøvningen mhp. at få et større datagrundlag at vurdere afprøvningen ud fra. Dette blev udmøntet i afprøvninger af virtuel visitation i et samarbejde mellem myndighedsområdet i Dragør Kommune, Københavns Kommune og Lungemedicinsk Afsnit samt Afdeling for Ældresygdomme på Amager og Hvidovre Hospital. Afprøvningsperioden er gennemført i perioden fra april til december 2024.

Afprøvningen af virtuel visitation er blevet evalueret, og de væsentligste erfaringer og fund af afprøvning af virtuel visitation fremlægges på mødet og kan findes i bilag fem og seks.

Det Nationale Ledelsesprogram - tættere samarbejde om midlertidige pladser

I regi af Den gode overgang deltager et team i Det Nationale Ledelsesprogram, der er tilknyttet projektindsatsen (5) samarbejde om midlertidige pladser.

Teamet skal beskæftige sig med den del af opdraget, der omhandler *tilvejebringelse af tværsektoriel model for styrket lægebetjening på midlertidige pladser*. Teamet skal arbejde med tværsektorielle, virtuelle konferencer mellem sygeplejerske på en midlertidig plads, læge fra hospital og borgers egen læge.

Formålet med afprøvningen af virtuelle konferencer er at styrke samarbejdet på tværs af sektorer, forebygge genindlæggelser og bidrage til et mere sammenhængende borgerforløb.

På mødet gives en status på arbejdet.

Lægefaglig journalaudit på korte patientforløb i akutmodtagelsen

I regi af "Den gode overgang – fra indlæggelse til udskrivelse" blev der i foråret 2024 foretaget journalaudit af indlæggelser fra plejehjem for at afdække borgerens vej fra plejehjem til indlæggelse med henblik på at forbedre det tværsektorielle samarbejde og herved patientforløbene. På baggrund af auditeringsresultaterne opstod et nyt opmærksomhedspunkt, som var de korte patientforløb i akutmodtagelsen.

Projektstyregruppen for Den gode overgang besluttede derfor at igangsætte en ny lægefaglig journalaudit på de borgere, der blev indlagt fra plejehjem, for at blive klogere på de korte forløb i akutmodtagelsen og for at undersøge alternativer til indlæggelser eller om brugen af allerede eksisterende aftaler med fordel kan bruges mere effektivt.

Den lægefaglige journalaudit er blevet foretaget i februar 2025 af cheflæge, Martin Schultz, og hoveduddannelseslæge i akutmedicin, Marie Friis Rasmussen. Resultaterne fra journalauditten fremlægges på mødet.

REFERAT

Et oplæg om resultaterne fra den lægefaglige journalaudit vedrørende korte patientforløb i akutmodtagelsen ved Martin Schultz, cheflæge, Afdeling for Ældresygdomme og Marie Friis Rasmussen, hoveduddannelseslæge i akutmedicin, Akutmodtagelsen, dannede afsæt for en drøftelse af behovet for sundhedsfaglige indsatser, der ikke nødvendigvis kræver hospitalsindlæggelse. I drøftelsen blev det bl.a. fremhævet, at 16% af patienterne indlægges med henblik på palliativ indsats. For ældre borgere på plejehjem ses et potentiale i at styrke mulighederne for palliativ behandling på plejehjemmet, om end det er en svær balancegang at vurdere, hvornår indlæggelse er påkrævet.

Drøftelsen af virtuel konference på midlertidige pladser på baggrund af oplæg ved Anders Rask,

praktiserende læge, praksiskoordinator, Amager og Hvidovre Hospital, viste enighed om, at virtuel konference er værdifuldt i forhold til samarbejdet om skrøbelige patienter, selvom etableringen af det tværsektorielle samarbejde kan være ressourcekrævende.

Grundet de mange spændende oplæg og det høje engagement i drøftelserne, blev der ikke tid til oplægget om erfaringerne fra afprøvningen af virtuel visitation ved Louise Søndergaard Ritzau, sektionsleder, Amager og Hvidovre Hospital og Stine Mieth-Waldorff, afdelingsleder, Københavns Kommune. Dette oplæg udskydes til næste møde i Faglig Sundhedsklynge Syd. På et kommende møde vil Anders Rask desuden præsentere endelige resultater af arbejdet med virtuel visitation på de midlertidige pladser.

BILAG

Bilag 8 - Evalueringsrapport: virtuel visitation

Bilag 9 – One pager: evaluering af virtuel visitation

7. EVENTUELT

Birgitte Rav Degenkov orienterede om forslag om, forslag om at etablere en neurologisk afdeling på Hvidovre Hospital. Der er sendt brev ud til kommunerne, som er vedhæftet referatet.

BILAG

Bilag 10 – Brev til kommunerne vedr. neurologisk afdeling