



# Status på handleplan Sundhedsklynge Aarhus 2024

April 2024

## INDHOLD

<b>POLITISK SUNDHEDSKLYNGE AARHUS – PRIORITEREDE INDSATSOMRÅDER .....</b>	<b>2</b>
<b>Børn og Unges mentale sundhed og trivsel .....</b>	<b>2</b>
Beskrivelse af problemstillingen .....	2
Sådan arbejder vi med temaet i Aarhus-klyngen.....	2
<b>Velfærdsteknologi og digitale løsninger .....</b>	<b>5</b>
Sådan arbejder vi med temaet i Aarhus-klyngen.....	5
<b>Fælles investeringer i sundhed – borgere med lungeproblemer .....</b>	<b>8</b>
Sådan arbejder vi med temaet i Aarhus-klyngen.....	9
<b>EKSISTERENDE INDSATSER I AARHUS-KLYNGEN .....</b>	<b>10</b>
Den gode indlæggelse og udskrivelse.....	10
Udvalget for Akut-samarbejdet.....	10
Den ældre borger og den sidste tid .....	10
Sundhedsfremme og forebyggelse .....	11
Kronikere og komorbiditet.....	12
Præhabilitering, genoptræning, rehabilitering og senfølger .....	13
Sundhedssamarbejdet Samsø .....	13
Psykiatri, social og beskæftigelse .....	14
Børn og unge .....	15
Øvrige samarbejdsaftaler.....	15
<b>SUNDHEDSAFTALE MELLEM REGION MIDTJYLLAND OG DE 19 KOMMUNER 2019-2023 .....</b>	<b>17</b>
Initiativer undervejs – på tværs af Region Midtjylland, 19 kommuner og almen praksis.....	17
<b>FÆLLES KLYNGEMIDLER I AARHUS-KLYNGEN .....</b>	<b>18</b>
<b>BILAG: DEN POLITISKE SUNDHEDSKLYNGE, AARHUS.....</b>	<b>20</b>
<b>BILAG: ORGANISERING AF AARHUSKLYNGEN .....</b>	<b>21</b>

## POLITISK SUNDHEDSKLYNGE AARHUS – PRIORITEREDE INDSATSOMRÅDER

Den politiske sundhedsklynge Aarhus har afholdt 4 møder hhv. d. 1. december 2022, 8. marts 2023, d. 8. november 2023 samt 10. april 2024. Handleplanen er derfor opdateret pr. april 2024.

Den politiske sundhedsklynge har prioriteret følgende temaer:

- Børn og unges mentale sundhed og trivsel
- Velfærdsteknologi og digitale løsninger
- Fælles investeringer i sundhed – lungeområdet

Herudover er den politiske sundhedsklynge optaget af lighed i sundhed. På mødet d. 8. november blev det drøftet bl.a. med afsæt i oplæg fra Aarhus Kommune om sundhedshuse, som et led i videreudviklingen af det nære sundhedsvæsen. Det er aftalt, at repræsentanter fra psykiatrien og fra Aarhus Universitetshospital mødes med Aarhus Kommune for at se, om der er umiddelbare potentialer for samarbejde i sundhedshusene, som allerede nu kan iværksættes.

Den politiske sundhedsklynge Aarhus ønsker at videreudvikle samarbejdet, så det ikke alene omfatter samarbejdet på de to møder årligt. Andre former f.eks. nyhedsbreve, virtuelle tjek-in møder om særlige temaer er under overvejelse.

Denne handleplan/statusrapport er et led i at synliggøre klyngens arbejde. Handleplanen opdateres 2-3 gange årligt.

### Børn og Unges mentale sundhed og trivsel

Beskrivelse af problemstillingen

Den stigende mistrivsel blandt børn og unge er en af vores tids allerstørste udfordringer.

Den politiske sundhedsklynge er blevet præsenteret for data fra:

- Aarhusdata fra Den kommunale sundhedsmåling og Ungeprofilen 2022
- Hvordan Har Du Det, sundhedsprofilundersøgelsen fra 2021
- Data fra Børne- og ungdomspsykiatrien ifht. antal børn og unge, der modtager behandling
- Data fra forskningsrapport fra Aalborg Universitet om faktorer, der skaber rammerne for et ungdomsliv i mistrivsel
- Data der viser sammenhæng mellem børn og unges fysiske og mentale sundhed og trivsel og en række af følgende sundhedsudfordringer (f.eks. bevægelse, alkohol, søvn, seksuel sundhed)

Sådan arbejder vi med temaet i Aarhus-klyngen

Den politiske sundhedsklynge Aarhus anerkender, at der allerede er iværksat mange initiativer i forhold til børn og unges mentale sundhed og trivsel.

Den politiske sundhedsklynge har derfor besluttet, at der skal være tid og overskud til at få udviklet og implementeret de indsatser og beslutninger, der allerede er truffet i forhold til børn og unges mentale sundhed og trivsel.

Det gælder:

- Vi prioriterer udmøntning og implementering af den nationale 10 års psykiatriplan
- Vi prioriterer implementering af den fælles kommunale-regionale samarbejdsaftale om børn og unge i psykisk mistrivsel i Region Midtjylland

Samtidigt prioriterer den politiske sundhedsklynge at inddrage civilsamfundsaktører i opgaveløsningen.

## Status på arbejdet pr. april 2024

### Vedr. 10 års psykiatriplanen

En af de prioriterede indsatser i 10-årsplanen for mental sundhed og psykiatri er oprettelsen af lettilgængelige tilbud i kommunerne til børn og unge med psykisk mistrivsel og symptomer på psykisk lidelse.

De kommunale tilbud skal tage afsæt i nationale faglige rammer og fungere som én indgang for børn og unge med psykisk mistrivsel og symptomer på psykisk lidelse. Tilbuddet skal sikre mulighed for udredning og lettere behandling uden for regionspsykiatrien til målgruppen. Samtidig skal tilbuddet understøtte det tværsektorielle og tværfaglige samarbejde, herunder med fokus på smidigere deling af nødvendige oplysninger mellem kommuner, almen praksis og børne- og ungdomspsykiatrien om børn og unge med mistrivsel og lettere psykiske symptomer.

Sundhedsstyrelsen har udmeldt de nationale faglige rammer for tilbuddet. Nationalt er der afsat økonomi til etablering af tilbuddet. Fordelingen mellem regioner og kommuner er netop kommet på plads (2. april 2024), ligesom der i Folketinget i slutningen af februar 2024 er fremsat et lovforslag herom.

I Aarhus Kommune har der i marts 2024 været afholdt en fælles workshop mellem Sociale Forhold og Beskæftigelse og Børn og Unge vedr. det kommunale behandlingstilbud. På workshoppen deltog også repræsentanter for Sundhed og Omsorg og BUA. Formålet med workshoppen var at få en fælles forståelse af den opgave, der venter ift. at etablere tilbuddet, samt at få inputs fra medarbejdere, ledere og chefer ift., hvordan kommunen kan organisere tilbuddet bedst muligt med udgangspunkt i den målgruppe, der ses i Aarhus Kommune, samt de erfaringer, der allerede er vedr. indsatser til målgruppen af børn og unge i mistrivsel.

På baggrund af inputs fra workshoppen skal der udarbejdes konkrete anbefalinger til, hvordan der arbejdes videre med etableringen af et kommunalt behandlingstilbud. Det er forventningen, at anbefalingerne for det videre arbejde ligger klar senere på foråret, og det er ambitionen, at der er truffet beslutninger for det videre arbejde med etableringen og organiseringen inden sommerferien.

Etableringen af det kommunale behandlingstilbud til børn og unge i mistrivsel har været drøftet på tværs af Aarhus Kommune og Børne- og Ungdomspsykiatrien (BUA). Drøftelsen har taget afsæt i de faglige rammer for tilbuddet, herunder BUAs forpligtigelse til at levere sparring og rådgivning ind i det kommunale behandlingstilbud. Det, der står om tværgående samarbejde i den faglige ramme, stemmer godt overens med *Samarbejdsaftalen om børn og unge i psykisk mistrivsel*, som sidste år blev indgået mellem de 19 midtjyske kommuner, PLO-Midtjylland og Region Midtjylland, og som er under implementering via klyngesamarbejdet.

**Tidsplan:** De nationale faglige rammer for etablering af lettilgængelige tilbud i kommunerne til børn og unge med psykisk mistrivsel og symptomer på psykisk lidelse er meldt ud. I Aarhus-klyngen er forberedelsen til udmøntning af aftalen påbegyndt, idet etableringen af tilbuddene skal ske i 2024.

**Ansvarlig:** Aarhus Kommune (MSB, MBU og MSO), Samsø Kommune og Region Midtjylland, Psykiatrien

### **Vedr. samarbejdsaftalen om børn og unge i psykisk mistrivsel**

Samarbejdsaftalen skal medvirke til, at de aktører, der arbejder med målgruppen, kan understøtte hinanden, så børn og unge i psykisk mistrivsel får et bedre og mere sammenhængende forløb.

Samarbejdsaftalen skal understøtte bedre mental sundhed og trivsel hos børn og unge. Det sker konkret ved:

- At intensivere samarbejdet mellem region, praktiserende læger og kommune, så borgerne oplever sammenhængende forløb, hvor indsatserne er koordinerede mellem parterne ud fra borgernes behov.
- At der skabes tydelige kommunikationsveje mellem kommunens tilbud inden for området, de praktiserende læger og Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling.
- At understøtte implementeringen af Sundhedsstyrelsens forløbsprogrammer for børn og unge med psykiske lidelser (angst og/eller depression, spiseforstyrrelser og ADHD).

I Aarhus-klyngen ligger opgaven med at implementere samarbejdsaftalen i det faste udvalg for Børn og Unge.

**Tidsplan:** Implementeringen af samarbejdsaftalen er godt i gang i Aarhus-klyngen. Arbejdet fortsætter i 2024

**Ansvarlig:** Aarhus Kommune (MSB og MBU), Samsø Kommune og Region Midtjylland (Psykiatrien)

Der er til opgaven med implementering af samarbejdsaftalen om børn og unge i psykisk mistrivsel i Aarhusklyngen afsat i alt 2,0 mio. kr. som et engangsbeløb af de fælles klyngemidler.

Midlerne går til:

- Implementering af samarbejdsaftalen om børn og unge i psykisk mistrivsel – herunder udvikling og afprøvning og implementering af forløbsmodel for graduerede indsatser.  
Der etableres bl.a. fælles koordinerende projektledelse på tværs af MBU, MSB og BUA og fælles kompetenceudvikling.

Her arbejdes der konkret med:

- a) mulighed for udredning og lettere behandlingstilbud uden for behandlingspsykiatrien
- b) kobling til lokale civilsamfundstilbud f.eks. Ungdommens Røde Kors, Headspace og TUBA
- c) tæt sammenhæng mellem sektorer og samarbejde, baseret på evidensbaserede metoder

d) udgangspunkt i faglige anbefalinger og konkrete erfaringer fra satspuljeprojekt om styrket indsats i PPR samt kommunalt forebyggende enheder til unge i psykisk mistrivsel ("Sammen på sporet")

- Styrket kommunikation mellem kommuner, almen praksis og Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling; herunder oprettelse af en kommunikationsvej i form af elektroniske korrespondancemeddelelser mellem kommune (PPR) og almen praksis
- Indsats med kommunal task force for selvskade i Aarhus Kommune via opbygning af et fagligt netværk på tværs af magistratsafdelinger og i tæt samarbejde med BUA i forhold til at sikre tidlig forebyggelse og hurtig vej til rette indsatser. Det faglige netværk skal via faglig udveksling og kompetenceudvikling give faglig sparring til de fagpersoner, der typisk møder børnene og de unge, når de begynder at vise tegn på begyndende mistrivsel og herunder begyndende tegn på selvskade.
- Særlig indsats i Samsø Kommune

Implementeringen af samarbejdsaftalen i Aarhusklyngen går efter planen. Arbejdet fortsætter her i 2024. Arbejdet følges tæt i Aarhusklyngens udvalg for Børn og Unge.

Sundhedssamarbejdsudvalget har i september 2023 udsendt 4 anbefalinger til fælles indsatser målrettet mentale sundhed og forebyggelse af mistrivsel hos børn og unge. Aarhusklyngens udvalg for Børn og Unge drøfter løbende opfølgning på disse anbefalinger.

### Velfærdsteknologi og digitale løsninger

Den politiske sundhedsklynge Aarhus anerkender, at velfærdsteknologi og digitale løsninger er et vigtigt element ved omstillingen af sundhedsvæsenet – bl.a. omstilling til et mere fleksibelt og nært sundhedsvæsen.

Sundhedsvæsenet er presset på ressourcer – bl.a. manglen på sundhedsfagligt personale.

Der er brug for at tænke i nye løsninger, så både borgernes og medarbejdernes tid og kompetencer anvendes bedst muligt. Mange borgere vil gerne selv tage ansvar for egen sundhed og behandlingsforløb.

Sundhedsklyngen vil derfor gerne arbejde på, hvordan vi sammen kan investere i velfærdsteknologi og digitale løsninger, der letter presset og skaber løsninger tættere på borgernes hjem.

Sådan arbejder vi med temaet i Aarhus-klyngen

Den politiske sundhedsklynge har besluttet:

- At der administrativt sker en afdækning af potentialerne for at den nuværende app løsning (digital forløbsguide), som anvendes i regionalt regi, kan videreudvikles og også omfatte tilbud og målgrupper fra almen praksis og kommunerne – bl.a. i forhold til børn og unges mentale sundhed
- At der administrativt sker en udvikling af potentialerne for et tættere samarbejde i Aarhus-klyngen i forhold til udvikling og etablering af Velfærdsteknologiens Hus
- At der på et kommende møde i Aarhusklyngen dagsordenssættes en temadrøftelse om muligheder og udfordringer med datadeling og GDPR

Status pr. april 2024

### Digitale løsninger

#### **Kobling af kommunale tilbud til den eksisterende regionale digitale forløbsguide**

Det faste udvalg i Aarhus-klyngen, som også følger op ifht. implementering af samarbejdsaftalen om børn og unge i psykisk mistrivsel, vil undersøge potentialet i evt. at videreudvikle den nuværende app løsning (digital forløbsguide) ifht. børn og unges mentale sundhed og trivsel. På nuværende tidspunkt har udvalget prioriteret andre opgaver i relation til implementering af samarbejdsaftalen.

AUH, Aarhus Kommune (Sundhed og Omsorg) og firmaet bag app-løsningen (Digital forløbsguide) har afholdt et par møder for at afdække, om der er potentialer i at koble de kommunale tilbud på. Det er særligt de kommunale genoptrænings- og rehabiliteringstilbud, der vurderes potentiale i.

Der er allerede koblet informationer om kommunale rehabiliteringstilbud på den digitale forløbsguide ifht. forløb for borgere med hjertesvigt. Der vurderes herudover potentiale ifht. særlige forløb fra ortopædkirurgisk afdeling, hvor borgeren efterfølgende skal genoptrænes i Aarhus Kommunes ortopædiske genoptræningscenter.

Generelt er det oplevelsen, at app-løsningen er udviklet til meget specifikke diagnosegrupper og behandlingsforløb, hvor de kommunale tilbud er mere generelle. Det vanskeliggør en-til-en kobling af de kommunale tilbud til den eksisterende regionale app-løsning.

#### **Indsats vedr. implementering af digitale muligheder for bl.a. tværsektorielle video-udskrivelsesmøder**

I regi af Aarhus-klyngen er det prioriteret, at der via fælles klyngemidler afsættes tid og ressourcer til i 2023 og 2024 at klargøre og implementere digitale værktøjer, der bl.a. understøtter virtuelle udskrivningssamtaler. Der er afsat engangsbeløb på 1,5 mio. kr. til opgaven.

Der er ansat en fælles projektleder (AUH og Aarhus Kommune) fra 1. november 2023 til og med 31. december 2024. Projektlederen skal bl.a. igangsætte og lede en proces med behovsafdækning hos de parter, der skal bruge løsningen både på hospital og i de to kommuner. Projektlederen hjælper også med afdækning af hvilke behov, der er ifht. teknologien, udstyr m.m. for bl.a. at kunne gennemføre digitale video-udskrivningsmøder.

Det faste udvalg i Aarhus-klyngen vedrørende Den gode indlæggelse og udskrivelse er aktiv samarbejdspartner bl.a. i forhold til at få afprøvet og etableret stabile arbejdsgange for de virtuelle udskrivelsesmøder mellem hospital, kommune og borger/pårørende samt almen praksis. Konkret overvejes det at starte med en afgrænset målgruppe af borgere med skrøbelighed, hvor udskrivelsesprocessen kan være lang (komplekse udskrivelser).

**Tidsplan:** I perioden november 2023 – udgangen af 2024 klargøres og implementeres brug af de digitale muligheder for bl.a. tværsektorielle video-udskrivelsesmøder i Aarhus-klyngen

**Ansvarlig:** Aarhus Universitetshospital og Aarhus Kommune (MSO)

## Velfærdsteknologiens Hus

Aarhus-klyngen blev på mødet d. 8. marts 2023 præsenteret for de første tanker om etablering af Velfærdsteknologiens Hus som:

- Beskrivelse af veje til, at borgeren kan meget mere selv
- Et hus, hvor der ved udskrivelse fra hospital er nærhed til hjælpemidler
- Et hus hvor vi arbejder med forebyggelse ved hjælp af velfærdsteknologi
- Én indgang – fælles drift af hjælpemidler – og dermed et mere sammenhængende sundhedsvæsen. Beskrivelse af modeller for samling af enheder, der arbejder med velfærdsteknologi og hjælpemidler
- Beskrivelse af et samarbejdende økosystem – opbygning af afprøvnings- og udviklingsmiljø, herunder samarbejde med virksomheder
- Et hus med undervisning af medarbejdere (regionalt og kommunalt samt sundhedsuddannelserne) og med mulighed for at inddrage/undervise borgere og pårørende i hjælp til selvhjælp
- Velfærdsteknologiens Hus skal kunne rumme såvel sundheds- som socialområde – både regionalt og kommunalt.

Den politiske sundhedsklynge Aarhus har på mødet d. 8. november 2023 besluttet,

- at medlemmerne af sundhedsklyngen kan se potentialer for tættere samarbejde i Aarhusklyngen ift. udvikling og etablering af Velfærdsteknologiens Hus
- at der udpeges en repræsentant fra henholdsvis Region Midtjylland, AUH og Samsø Kommune til den kommende planlægningsgruppe

### Status for arbejdet pr. april 2024

Der er nu blevet nedsat en Planlægningsgruppe, som har afholdt tre møder henholdsvis d. 18. dec. 2023, 8. feb. og 18. marts 2024. Planlægningsgruppen består af medlemmer fra Region Midtjylland, herunder Aarhus Universitets Hospital; Samsø Kommune; VIA University College; SOSU-skolen Østjylland; Aarhus Universitet, Danish Care (brancheorganisation) og fire magistratsafdelinger fra Aarhus Kommune. Derudover er der opbakning fra INCUBA Science Parks, og Danske Handicaporganisationer. Der er planlagt møder med flere relevante patientorganisationer.

Der er udarbejdet et visionsoplæg for Velfærdsteknologiens Hus, som er godkendt af kredsen i Planlægningsgruppen. Dette oplæg er udarbejdet for at kunne præsentere ideen for relevante eksterne og interne interessenter, og udgør et fælles udgangspunkt for forståelsen af, og ambitionen med, Velfærdsteknologiens Hus.

På finansieringsdelen er der en proces i gang med at finde frem til den mulige finansiering fra Aarhus Kommunes side. Derudover er der igangsat et arbejde for at komme i kontakt med eksterne fonde og potentielle investorer, og Sundhed og Omsorg, AAK er i indledende dialog med større fonde.

Sundhed og Omsorg, AAK er ligeledes i dialog med Social-, Bolig- og Ældreministeriet, som udviser interesse for at følge projektet om Velfærdsteknologiens Hus. Regeringens udspil til ældrereform indeholder 150 mio. kr. til en national strategi for udbredelse af velfærdsteknologi i ældreplejen, og rådmanden for Sundhed og Omsorg drøfter mulighederne for at indtænkte Velfærdsteknologiens Hus i den kommende strategi.



### Næste skridt

Det er blevet godkendt i Planlægningsgruppen, at der arbejdes med en trinvis proces mod et tættere forpligtende tilsagn om samarbejde i forbindelse med Velfærdsteknologiens Hus.

1. Fælles godkendelse af visionsoplæg (opnået)
2. På baggrund af bilaterale møder på administrativt lederniveau og dialoger udarbejdelse af hensigtserklæringer (undervejs)
3. Udarbejdelse af samarbejdsaftale

Der arbejdes hele tiden på at få konkretiseret rammerne for Velfærdsteknologiens Hus. Hvad det skal rumme af faciliteter, og hvilke aktiviteter, der kan indgå i huset.

Frem mod Aarhus Kommunes budgetforhandlinger, september 2024, vil der arbejdes på at opstille scenarier for Velfærdsteknologiens Hus iht. forventet ekstern og intern finansiering, og på at skabe et mere forpligtende partnerskab med aktører i interessentkredsen.

**Tidsplan:** Politisk sundhedsklynge Aarhus drøfter på mødet d. 10. april 2024 status for det videre samarbejde om Velfærdsteknologiens Hus samt tids- og handleplan aftalt i den nedsatte planlægningsgruppe, som nu har afholdt 3 møder.

**Ansvarlig:** Aarhus Kommune, (MSO)

### Fælles investeringer i sundhed – borgere med lungeproblemer

Borgere med lungeproblemer oplever mange sundhedsudfordringer. Der er et stort forbrug af sundhedsydelse; herunder akutte indlæggelser pga. angst, når der sker forværring i sygdommen. Den politiske sundhedsklynge Aarhus vil gerne se på potentialer ved at lave fælles investeringer i sundhedsløsninger på tværs – konkret i forhold til borgere med lungeproblemer – bl.a. KOL.

Der er bl.a. nedenstående problemfelter:

- Hvordan får vi diagnosticeret borgerne tidligere, så behandling og livsstilsændringer kan sættes i gang?
- Hvordan optimerer vi samarbejdet på tværs om henvisning til rygestop tilbud – også for de borgere, der har røget i mange år
- Hvordan kan vi sammen forebygge indlæggelse af borgere med kronisk lungesygdom ved at skabe mere tryghed for borgerne i eget hjem (angst)?

Sådan arbejder vi med temaet i Aarhus-klyngen

- Der sker en datamæssig afdækning af problemstillingen
- Vi inddrager forskere og fagpersoner
- Vi afholder workshops om potentialet for fælles sociale investeringsmuligheder i samarbejde med en lang række eksterne aktører

**Status pr. april 2024**

Der arbejdes i et dataspor for at opnå viden om de borgere, vi gerne vil finde/tilbyde støtte. Den fremsendte ansøgning til TVÆRSPOR 15. november 2023, er godkendt medio december 2024. Det overvejes, om der også, om der senere skal kobles et kvalitativt dataspor på – som bl.a. vil omfatte borgerinterviews m.m.

Resultater fra datasporet – dataanalysen skal hjælpe os med at se mønstre og dermed udpege de områder, der evt. skal være genstand for pilotafprøvninger i Aarhus-klyngen. Pilotafprøvninger vil tidligst kunne gennemføres fra sommeren 2024. Resultater fra pilotafprøvninger kan være modning i forhold til et egentligt investeringsprojekt.

Der er tæt samarbejde med professor Thomas Maribo, som står i spidsen for et af de regionale forskningsspor, hvor der også forskes i problemstillinger relateret til borgere med lungelidelser.

**Tidsplan:** Den indsendte ansøgning til TVÆRSPOR er blevet godkendt. Via dataanalysen skal vi kunne udpege de områder, som evt. skal være genstand for prøvehandlinger/forbedringer i Aarhus-klyngen. Pilotafprøvninger kan ske i løbet af 2024 og kan være modning ifht. til et egentligt investeringsprojekt  
**Ansvarlig:** Aarhus Kommune, MSO

## EKSISTERENDE INDSATSER I AARHUS-KLYNGEN

Aarhus-klyngen har nedsat 9 faste udvalg, som samarbejder og videreudvikler initiativer og indsatser på udvalgte områder. Arbejdet i de 9 faste udvalg beskrives kort nedenfor.

### Den gode indlæggelse og udskrivelse

I Aarhus-klyngen samarbejder vi om implementering af den **fælles samarbejdsaftale om den gode indlæggelse og udskrivelse**. Der er særligt fokus på den del af samarbejdsaftalen, der omfatter videndeling og realistiske oplysninger. Her arbejder vi på at forbedre den skriftlige kommunikation, vi sender til hinanden i forbindelse med indlæggelse og udskrivelse af borgere. Senest er samarbejdsaftalen udvidet til **også at omfatte udskrivelser fra psykiatriområdet**. Udvalgets arbejde omfatter derfor en god implementering af denne del af aftalen.

I forlængelse af samarbejdsaftalen om den gode indlæggelse og udskrivelse, er der foretaget justeringer af **samarbejdsaftalen om MedCom7 hjemmepleje-sygehus standarder**, som netop omfatter den skriftlige kommunikation mellem hospital, almen praksis og kommune (MedCom standarder). Aarhus-klyngen arbejder på at få kendskabet til aftalerne udbredt på alle hospitalsafdelinger og bredt i både Samsø og Aarhus Kommune.

Samarbejdet om den gode indlæggelse og udskrivelse omfatter også implementering af **samarbejdsaftalen om IV-behandling i nærområdet** samt **aftalen om 72 timers udvidet lægeligt behandlingsansvar**.

Aktuelt arbejder udvalget med igangsættelse af hhv. en indsats der vedrører **et e-læringsprogram til klinikere** omhandlende den gode indlæggelse og udskrivelse samt **etablering af videokonferencer** forud for komplekse udskrivelser fra hospitalsafdelinger.

Udvalget har også fokus på de udfordringer, der kan være i **sektorovergangen på medicinområdet**.

### Udvalget for Akut-samarbejdet

Udvalget har haft fokus på:

- Digitalisering og virtuelle møder - opmærksomhed på bedre udnyttelse af allerede eksisterende løsninger
- Dokumentation mellem sektorer (i den akutte situation)
- Mere viden ift. behandlingsansvar (i den akutte situation)
- PVE-enheden (Præhospitals-visitations-enhed), og hvordan den kan spille sammen med de andre tilbud bl.a. i Aarhus Kommune (akutteam og gadeplansindsats)

Akut-udvalget er opmærksom på, at der er en del samarbejde på akutområdet undervejs mellem region, de 19 kommuner og almen praksis bl.a. udarbejdelse af en handleplan for akutområdet og ny struktur for lægevagten. Herudover er der opmærksomhed på at få omsat de nye kvalitetsstandarder for de kommunale akutfunktioner.

Udvalget har primo 2024 besluttet at se nærmere på forebyggelige indlæggelser som følge af urinvejsinfektioner.

Samtidigt vil udvalget rykke lidt tættere på udvalgte af de andre faste udvalg i Aarhus-klyngen med henblik på fælles opgaveløsning.

## Den ældre borger og den sidste tid

### **Samarbejde Ældresygdomme, AUH og hhv. Aarhus Kommune og Samsø Kommune**

Der er et tæt og årelangt samarbejde mellem Ældresygdomme på AUH samt både Samsø og Aarhus Kommune. Samarbejdet omfatter bl.a. forebyggelse af indlæggelser – f.eks. ved at finde en subakut tid eller ved at igangsætte behandling i eget hjem (f.eks. IV-antibiotikabehandling). Der er også samarbejde efter udskrivelse, hvor personale fra Ældresygdomme f.eks. følger op på behandlingen hos borgeren i borgerens hjem.

### **Fasttilknyttet læger på plejehjem**

I Aarhus Kommune er der tæt på 100 % dækning i forhold til at have fasttilknyttet læge på plejehjemmene. Der er god dialog mellem kommune og de praktiserende læger i forhold til ordningen og i forhold til at få de sidste to plejehjem dækket.

Der arbejdes på at få et tættere samarbejde med Ældresygdomme, så lægerne på plejehjemmene har mulighed for at få råd og vejledning i forhold til enkelte borgerforløb.

### **Samarbejdsaftale om palliative indsatser**

Aarhus-klyngen arbejder bl.a. med implementering af den fælles samarbejdsaftale om palliative indsatser. Formålet med samarbejdsaftalen er at sikre en sammenhængende palliativ indsats på tværs af sektorerne for borgerne og de pårørende og bl.a. sikre, at borgerne tilbydes en palliativ indsats, som tager udgangspunkt i de behov og ønsker, den enkelte borger har.

### **Udvalgets samarbejde om ældre borgere på plejehjem**

Der er fokus på:

- At forebygge sygehusophold blandt ældre borgere
- At styrke det tværsektorielle samarbejde om skrøbelige ældre
- At sikre en sammenhængende palliativ indsats på tværs af sektorerne
- At sikre kompetencerne blandt kommunalt og regionalt personale

Aktuelt arbejder udvalget blandt andet med en indsats, der skal mindske uhensigtsmæssige hospitalsindlæggelser blandt plejehjemsbeboere. Indsatsen omfatter en række områder fra samarbejdsaftalen, herunder tryghed hos beboere og plejehjemsansatte, kompetenceudvikling til personalet, kommunikation om behandlingsniveau, systematik i anvendelsen af samtaleværktøjer m.m.

Indsatsen omfatter bl.a. et tværsektorielt geriatrisk rejsehold, som sammensættes af medarbejdere fra Klinik for Ældresygdomme, Enhed for Lindrende Behandling fra Aarhus Universitetshospital, plejehjemslæge(r), samt kommunale APN- og akutsygeplejersker.

Forventningen er, at dette vil styrke hjemmebehandlingen på plejehjemmet og give borgeren, pårørende og personale mere tryghed ifht. at plejehjemmet kan håndtere akut sygdom og symptomlindring.

Erfaringerne med modellen ønskes løbende udbredt til alle 52 plejehjem i Aarhus.

Inspiration til modellen kommer fra ordningen med geriatrisk rejsehold internt på AUH, der siden 2022 har rejst rundt på alle afdelinger for at hjælpe afdelingerne med at skabe bedre forløb for skrøbelige ældre.

## Sundhedsfremme og forebyggelse

I Sundhedsfremme og forebyggelsesudvalget er bevægelse og forebyggelse af **overvægt et prioriteret tema**. Der arbejdes med at udarbejde en ansøgning til de fælles puljemidler til udvikling af en familierettet indsats og voksne med svær overvægt. Det er ikke overvægt i sig selv, der er i fokus, men vejen til en sund livsstil med bevægelse i familien. Udvalget for Sundhedsfremme- og forebyggelse har planlagt et forløb, der sætter fokus på forebyggelse af overvægt blandt børn og deres familier. Formålet er at styrke og kvalificere eksisterende familierettede indsatser, samarbejdsstrukturer og eksisterende tilbud samt udarbejde forslag til nye indsatser, hvis potentialet viser sig.

Første skridt er at afholde en stor og bredt involverende workshop med sundhedspersonale og andre interessenter, der dels skal bidrage til kapacitetsopbygning blandt deltagerne og dels idégenerering i forhold til nye indsatser. På baggrund af videns- og idégenereringen udvælges et eller flere udviklingspotentialer, der skal arbejdes videre med og eventuelt gennemføre en prøvehandling.

Udvalgets arbejde skal ses i sammenhæng til den fælles politisk godkendte samarbejdsaftale om børn og unge, der lever med overvægt og deres familier mellem Region Midtjylland, PLO og de 19 kommuner.

**Ryging og henvisning til rygestopindsatser** har længe været et fokus på tværs af Aarhus Kommune, AUH og almen praksis og vil også være det fremadrettet.

Et nyt initiativ er, at der pr. 1. april 2024 og 2024 ud ansættes en dele-medarbejder mellem AUH og MSO(AAK) med det formål at få henvist flere patienter/borgere fra AUH til de kommunale forebyggelsesindsatser samt at få motiveret de hospitalsansatte i at hjælpe patienterne med livsstilsændringer.

Desuden har udvalget fokus på **alkohol** samt **brug af nikotinpræparater**.

## Kronikere og komorbiditet

### Samarbejde udgående lungeteam (AUH og Aarhus Kommune)

Lungesygdomme, AUH og Aarhus Kommune har siden 2016 samarbejdet om det fælles udgående lungeteam. Lungeteamet består af sygeplejersker fra Lungesygdomme på AUH og fra Akutteamet i Aarhus Kommune. Teamet arbejder sammen for at hjælpe borgere med svær KOL. Formålet er at forebygge, at borgerne bliver indlagt på hospitalet og at give borgeren tryghed i eget hjem. Når borgerne er tilknyttet Lungeteamet, ligger det lægefaglige behandlingsansvar hos lægerne på Lungesygdomme, AUH. Det tætte og unikke samarbejde i Lungeteamet har bl.a. medført, at teamet har vundet prisen "Den Gyldne Tråd", som udloddes af Dagens Medicin for nytænkende samarbejde på tværs af sektorer, der gavner borgerne.

Aarhus-klyngen arbejder løbende på at optimere samarbejdet i forhold til borgere med kronisk sygdom, der har behov for rehabiliteringstilbud i kommunalt regi. Der er udarbejdet forløbsprogrammer vedr.:

- Forløbsprogram hjertesygdom
- Forløbsprogram KOL – kronisk obstruktiv lungesygdom
- Forløbsprogram lænderygsmerter
- Forløbsprogram type 2 diabetes

#### Derudover har udvalget aktuelt fokus på:

- At afdække mulighederne for brug af telemedicinske tryghedsbesøg ved e-teamet i Aarhus Kommune til sårbare borgere, der udskrives fra AUH. Der arbejdes henimod en ansøgning om puljemidler.
- At styrke det tværsektorielle samarbejde på udvalgte områder via *Fælles skolebænk*. Aktuelt søges det afklaret, om der kan etableres en fælles skolebænk ift. borgere med ALS, der ofte er en meget kompleks målgruppe, der involverer mange tværsektorielle/tværmagistratslige parter.
- Pårørende, da disse ofte er en overset målgruppe, der selv er i forhøjet risiko for at udvikle sygdom.

Udvalget drøfter også de nationale kvalitetsstandarder for de kommunale forebyggelsestilbud til borgere med kroniske sygdomme – og de evt. afledte konsekvenser det kan have for borgerforløbene.

### Præhabilitering, genoptræning, rehabilitering og senfølger

#### Udvalget arbejder med:

- **Pilotprojekt - ansættelse af fysioterapeut (delemedarbejder) i det udgående lungeteam**  
Formål: at undersøge om behandlingen af dyspnø og sekret kan forbedres ved at ansætte en fysioterapeut i det udgående lungeteam.

Målgruppe: Borgere der følges af det udgående lungeteam fra AUH samt plejehjemsbeboere, som har behandlingskrævende dyspnø eller sekretproblematik.

#### **Pilotprojekt vedr. Epi-SPACE-connect – Tværfaglig funktionsevnevurdering og overlevering af information mellem hospital, job, kommune og uddannelse for personer med epilepsi**

Formål: at forbedre forløb for borgere med epilepsi på tværs sektorer. Projektet er bygget op omkring to overordnede indsatser:

1. Tværfaglig funktionsevnevurdering hos borgere med epilepsi i hospitalsregi
2. Systematisk overlevering af information til kommune, job og uddannelse via en brobyggerfunktion samt tværsektoriel kompetenceudvikling med udgangspunkt i sundhedsfaglig undervisning.

Målgruppe: Borgere med epilepsi i Aarhus kommune

Udvalget arbejder også med at folde begrebet ”præhabilitering” ud – f.eks. træning for at undgå/udsætte operation m.m.

### Sundhedssamarbejdet Samsø

På Samsø er der et mangeårigt og veletableret samarbejde, hvor alle tre sektorer samarbejder om patientforløbene. Fremadrettet vil der være et fokus på at løfte opgaverne i fællesskab i endnu højere grad end i dag, for eksempel omkring dækningen af akutfunktionen, den palliative indsats og forløb med psykiatrien. Der er fokus på, hvordan telemedicinske løsninger kan bidrage til at sikre sammenhæng til fastlandet og gavn af de kompetencer, der er der.

Udvalget har i juni 2023 søgt fælles puljemidler og fået bevilliget 500.000 kr. til ansættelse af en projektleder, til udvikling og implementering af tre fælles koordinerede sundhedsindsatser på Samsø:

- en tværfaglig og tværsektoriel rehabiliterende indsats på korttidspladserne på Samsø Sundheds- og Akuthus
- en tværfaglig og tværsektoriel palliativ indsats for borgere på Samsø
- en fælles akutfunktion og udvidet samarbejde om sygeplejen i nattevagten, samarbejde om IV-aftalen, sårpleje, kateterskift og andre sygeplejefaglige indsatser

Samsø Kommune ansatte pr. 1. oktober 2023 en deltidsansat projektleder.

I udvalget skal der desuden kigges på, hvilke potentialer der er inden for det almene, forebyggelse og sundhedsfremme mm., som kan ramme en stor del af befolkningen og løfte den generelle sundhedstilstand.

I samarbejdet ses med spænding frem mod Strukturkommissionen, særligt i forbindelse med revision af vores driftsaftalen for samarbejdet i Samsø Sundheds- og Akuthus.

### Psykiatri, social og beskæftigelse

Udvalget har overordnet fokus på implementering af Samarbejdsaftalen mellem Psykiatrien og Socialområdet i Region Midtjylland og Sociale Forhold og Beskæftigelse i Aarhus Kommune, som blev godkendt november 2022 i regionsrådet og byrådet i Aarhus Kommune. Der arbejdes i udvalget specifikt med de fokusområder, der vedrører Psykiatrien og Aarhus Kommune.

Der arbejdes på med en række tiltag indenfor de specifikke fokusområder, som fremgår nedenfor. Derudover følger udvalget også udarbejdelsen af Samarbejdsaftalen om den gode indlæggelse og udskrivelse samt udmøntning af Psykiatriens 10-årsplan (bl.a. etablering af kommunalt lettilgængeligt tilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel) og vedr. borgere med dobbeltdiagnose.

#### *Samarbejdet om de mest komplekse borgere*

Der arbejdes med komplekse borgere, hvor der i første omgang tages udgangspunkt i *færdigbehandlede patienter samt borgere med hyppige genindlæggelser*.

Der arbejdes med konkrete tiltag, som ventes at have en positiv effekt på samarbejdet:

- Etablering af et nyt samarbejdsforum om komplekse borgere med ledelsesrepræsentation. Samarbejdsforummets opgave er at finde løsninger og aftale proces med udgangspunkt i den enkelte borgercase.
- Etablering af tværsektoriel arbejdsgruppe der skal afgive konkrete anbefalinger til nedbringelse af antallet af færdigbehandlede samt samarbejdet ift. komplekse borgere

Udvalget for Psykiatri, Social og Beskæftigelse vil have et fokus på, hvordan samarbejdet om komplekse borgere kan styrkes.

#### *Samarbejdet om borgere med svært selvskadende adfærd*

En tværfaglig arbejdsgruppe nedsat i regi af Alliancen om den nære psykiatri har udarbejdet konkrete anbefalinger for forebyggelse af selvskade, herunder bl.a. tidlig opsporing og forebyggelse af selvskadende

adfærd i kommunerne og etablering af selvskadeteams for de sværest selvskadende. I Psykiatrien i Region Midtjylland er der nu etableret selvskadeteams med fokus på de sværest selvskadende patienter.

Mens den videre drøftelse af samarbejdet om forebyggelse af selvskade ligger hos Udvalget for Børn og Unge, ligger det skærpede fokus på samarbejdet om de sværest selvskadende i Udvalget for Psykiatri, Social og Beskæftigelse ansvarlige for.

#### *Samarbejdet om uddannelse og beskæftigelse for borgere tilknyttet Psykiatrien*

Aarhus Kommune og Psykiatrien samarbejder om en styrket uddannelses- og beskæftigelsesindsats for borgere med psykisk sygdom, bl.a. i indsatserne Morfeus og Ikaros, som har betydet, at unge med svær psykisk sygdom er kommet i beskæftigelse. Både Morfeus og Ikaros bygger på principperne i Individuel Placement Support (IPS), som er den model for samarbejde og indsats, som mange positive forskningsresultater bygger på.

Udvalget for Psykiatri, Social og Beskæftigelse vil have et fokus på hvordan der herudover kan samarbejdes om uddannelse og beskæftigelse for borgere tilknyttet Psykiatrien.

## **Børn og unge**

### **Fælles forpligtende forløb og handleplan (børn og unge psykiatri)**

Fælles forpligtende forløb og handleplan er et initiativ, som blev sat i gang i regi af Alliancen om den nære psykiatri. Formålet har været at skabe en model for fælles forløb og handleplan, der understøtter det tværsektorielle samarbejde om børn og unge i mistrivsel. Initiativet skal således bidrage til målet i sundhedsaftalen om at forbedre den mentale sundhed og mindske mistrivsel hos børn og unge i Region Midtjylland.

Modellen er udviklet i fællesskab på tværs af kommunerne, regionen og PLO-Midtjylland og har til formål at sikre:

- Bedre sammenhænge på tværs af områder og sektorgrænser
- Fælles viden om barnets forløb og handleplan
- Øget tryghed for barn og familie
- Mulighed for at fagprofessionelle får sparring med andre fagprofessionelle
- Mere kvalificerede henvisninger til Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling.

Modellen er afprøvet i Syddjurs Kommune i tværsektorielt samarbejde med PLO-Midtjylland og Børne- og Ungdomspsykiatrisk afdeling i Region Midtjylland. Evalueringen fra afprøvningen foreligger nu og har netop været behandlet i Sundhedsstyregruppen.

Elementerne i Fælles forpligtende forløb og handleplan har mange fællestræk med Samarbejdsaftale om børn og unge i psykisk mistrivsel. I Aarhusklyngen vil der derfor blive kigget på erfaringerne fra afprøvningen af fælles forpligtende forløb og handleplan i implementeringen af samarbejdsaftalen om børn og unge i psykisk mistrivsel.

### **Samarbejdsaftale om børn og unge i psykisk mistrivsel**

Udvalget har til opgave at igangsætte og følge initiativer i samarbejdsaftalen vedr. Børn og Unge i psykisk mistrivsel. Status på dette arbejde er beskrevet tidligere i denne handleplan.



### **Samarbejdsaftale om styrket indsats vedr. amning/barnets ernæring**

Samarbejdsaftalen er godkendt af Magistraten i Aarhus Kommune og politisk i Samsø Kommune medio maj 2023. Der er allerede et etableret og velfungerende samarbejde mellem sundhedsplejen i Aarhus Kommune og Aarhus jordemoderpraksis. Udvalget for Børn og Unge har derfor primært til opgave at følge og kvalificere arbejdet med initiativerne, som står beskrevet i samarbejdsaftalen.

### **Øvrige samarbejdsaftaler og temaer**

#### **Samarbejdsaftale om voksne med erhvervet hjerneskade**

Der er et løbende samarbejde mellem Aarhus-klyngen og Hammel Neurocenter i forhold til at sikre sammenhængende forløb for borgere med erhvervet hjerneskade.

#### **Tele-Kol – Telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL**

Region Midtjylland, de 19 kommuner og de praktiserende læger har indgået en aftale om telemedicinsk hjemmemonitorering af borgere med KOL. Tele-Kol er samtidigt et tilbud, der implementeres i de andre 4 landsdele og som dermed bliver et landsdækkende tilbud til borgere med KOL.

Tele-Kol projektet har været forsinket af mange årsager, men er nu sat i drift i Aarhus-klyngen. Ved fuld implementering vurderes ca. 312 borgere med KOL at være koblet på den telemedicinske løsning i Aarhus og ca. 10-15 borgere på Samsø.

Aarhus-klyngen har nedsat en implementeringsgruppe, som har forberedt både den tekniske og sundhedsfaglige implementering af Tele-KOL.

#### **Samarbejde med Præhospitalet om forebyggelse af hospitalsindlæggelser**

Præhospitalet er repræsenteret i Aarhus-klyngen både i Direktørforum og i et af de faste udvalg. Der er i Aarhus-klyngen igangsat et samarbejde mellem den Præhospitale Visitationsenhed (PVE), som er en paramediciner bemandet køretøj og forskellige enheder i Aarhus Kommune, som også har opgaver i akutberedskabet. Det gælder f.eks. Akutteamet og Gadeteamet. Der er udarbejdet en flerårig samarbejdsaftale, og samarbejdet er startet primo 2024.

#### **Inddragelse af patient-, borger- og pårørendeperspektiv**

Aarhus-klyngen har drøftet, hvordan vi bedst sikrer inddragelse af patient-, borger og pårørendeperspektivet. Det er aftalt, at de faste udvalg skal være særligt opmærksomme på at inddrage patient/borger/pårørende der, hvor det giver mening.

Det fælles sekretariat i Aarhus-klyngen rækker ud til de to brugerrepræsentanter i Direktørforum før møderne for at tilbyde hjælp og efterspørge evt. punkter til dagsordenen.

#### **Samarbejde om mennesker med demens**

Aarhus-klyngen har fokus på tidlig indsats i forhold til borgere med demens.

Konkret arbejdes der med:

- At nedbringe ventetiden til demensudredning

- At sikre, at borgere der er henvist til demensudredning, allerede i ventetiden får tilbud om at træne i Aarhus Kommunes tilbud i Demenshjørnet
- At sikre, at mennesker med tilstanden MCI (Mild Cognitive Impairment) i Aarhus Kommune henvises til en nystartet indsats, som består af:
  - Et nyudviklet rehabiliterende og uddannende forløb for borgere med MCI
  - En nyudviklet indsats for pårørende med fokus på fastholdelse af hverdagen

## SUNDHEDSAFTALE MELLEM REGION MIDTJYLLAND OG DE 19 KOMMUNER 2019-2023

### Initiativer – på tværs af Region Midtjylland, 19 kommuner og almen praksis

#### Implementering af aftaler på akutområdet

- Regeringens akutplan af februar 2023 - se også nedenfor vedr. 72 timers behandlingsansvar)
- Lægevagtsaftale 2023 i Region Midtjylland
- Sundhedsreform 2022 – bl.a. kvalitetsstandarder for de kommunale akutfunktioner
- Præhospitalets samarbejde med hhv. praktiserende læger og kommunerne

#### Implementering af 72 timers lægeligt behandlingsansvar

Et led i Regeringen og Danske Regioners "Aftale om akutplan for sygehusvæsenet fra februar 2023" er, at hospitalerne skal påtage sig et 72 timers udvidet lægefagligt behandlingsansvar for færdigbehandlede patienter, der udskrives til kommunal sygepleje. Aftalen omfatter borgere, der har været indlagt på somatisk hospitalsafdeling i 24 timer eller længere.

Modellen for 72 timers lægeligt behandlingsansvar i Region Midtjylland bliver nu implementeret i de 5 klynger i regionen; herunder i Aarhus-klungen.

Ordringen er startet på plejehjem og kommunale korttidspladser fra 15. september og i hjemmeplejen og på botilbud fra 1. november 2023.

I Aarhus-klungen følges implementeringen af ordningen i udvalget for Den gode indlæggelse og udskrivelse.

#### Initiativer ift. overvægt

Der er udarbejdet et politisk godkendt intentionspapir pr. 1. april 2022 mellem region, kommuner og PLO Midtjylland. I den forbindelse er der nedsat en arbejdsgruppe på tværs. Arbejdsgruppen har udarbejdet 6 anbefalinger til fælles overvægtsindsats, som bl.a. går på, at der skal være forpligtelse ift. samarbejde og fælles indsats målrettet overvægt. Samtidigt anbefales en større ensretning, så der er sammenlignelige tilbud til målgruppen på tværs af geografi.

Samarbejdsaftale om børn og unge, der lever med overvægt og deres familier er politisk godkendt i regionsrådet og de 19 kommuners byråd, og er trådt i kraft pr. 1. januar 2024.

Aarhus-klyngen er i dialog med Region Midtjylland i forhold til at afprøve familierettede tilbud målrettet overvægtige børn og deres familier. Elementer fra ovennævnte samarbejdsaftale bringes med ind i det videre arbejde i Aarhus-klyngen.

### **Initiativer ift. tidlig indsats mod truende karsygdom; herunder amputationsforebyggelse**

Sundhedsstyregruppen har godkendt, at der igangsættes et samarbejde på tværs af klyngerne i Region Midtjylland målrettet tidlig opsporing og rettidig reaktion i forbindelse med kritisk åreforkalkning og forøget risiko for amputation

Når arbejdet er afsluttet på tværs, kommer der en opgave til implementering i Aarhus-klyngen.

### **Ny sundhedsaftale 2024-2027**

Sundhedsaftale 2024 - 2027 er nu politisk godkendt i regionsrådet og de 19 kommuners byråd.

## **FÆLLES KLYNGEMIDLER I AARHUS-KLYNGEN**

Sundhedsklyngen skal samarbejde om fælles koordinerede sundhedsindsatser.

Der er centralt afsat 80 mio. kr. i 2022 til sundhedsklyngerne, og der er med økonomiaftalerne for 2023 også afsat 80 mio. kr. Parterne i Aarhusklyngen har i alt fået bevilliget 4.757.271 kr. i 2022 og et tilsvarende beløb i 2023. Midlerne fra 2022 er overført til 2023 – og det samlede beløb i 2023 er derfor 9,514 mio. kr.

Midlerne skal anvendes til opstart af arbejdet i sundhedsklyngerne mhp. at styrke sammenhæng, nærhed og omstilling til det nære sundhedsvæsen.

Det fagligt strategiske udvalg, Direktørforum har på mødet d. 2. februar 2023 besluttet, at midlerne skal opfattes som fælles puljemidler, som Direktørforum kan disponere over, og har samtidigt godkendt en model for udmøntning af midlerne. Modellen tilgodeser, at *midlerne udmøntes til de politisk prioriterede temaer samt til pilot-afprøvnings, som initieres af de faste udvalg*. Der er etableret et ukompliceret og agilt system, så pengene kan komme ud at arbejde. For, at der kan bevilges midler, er der krav om, at der er knyttet evaluering/opfølgning på en indsats/afprøvning.

Direktørforum har besluttet, at initiativerne skal igangsættes i 2023, men at det er acceptabelt, at indsatserne fortsætter ind i 2024.

### **Fordelingen er skønsmæssigt:**

Børn og unges mentale sundhed og trivsel	2,0 mio. kr.
Velfærdsteknologi og digitale løsninger	3,0 mio. kr.
Fælles investeringer på tværs – lunge	1,0 mio. kr.
Hvert af de 9 faste udvalg kan søge op til ca. 0,5 mio. kr.	4,5 mio. kr.

Status vedr. de fælles puljemidler pr. april 2024 er,

- At der er igangsat initiativer ifht. at sikre digital understøttelse i det tværsektorielle samarbejde f.eks. ved samarbejde ved hospitalsudskrivelse, mulighed for korrespondance mellem kommunens PPR og almen praksis, videreudvikling af den digital forløbsguide fra hospitalsregi til også at omfatte kommunale tilbud m.m.
- At der er igangsat initiativer med afprøvning af nye samarbejdsveje ifht. udvalgte målgrupper f.eks. plejehjemsboere, mennesker med demens, komplekse borgere, borgere med stroke, borgere med epilepsi og enlige borgere med leukæmi m.m.
- at der er prioriteret midler til implementering af samarbejdsaftalen om børn og unge i psykisk mistrivsel og til det forberedende arbejde ifht. etablering af lettilgængelige tilbud i kommunerne (fra 10-års psykiatriplanen)
- At der modnes initiativer ifht. de politisk prioriterede temaer, som den politiske sundhedsklynge præsenteres for løbende på møderne i 2024 (bl.a. Velfærdsteknologiens Hus og mulige investeringer i forbedringer for borgere med lungeproblemer)
- At der er igangsat prøvehandlinger med delestillinger på tværs af hospital og kommune bl.a. med:
  - En fysioterapeut i det fælles udgående lungeteam
  - En dele-medarbejder med fokus på henvisninger af flere patienter fra hospitalet til forebyggende (rygestop-)indsatser i kommunen og på stærkere at kunne motivere patienter til livstilsændringer
  - En dele-stilling ifht. stærkere pres på implementering af de digitale muligheder for bl.a. tværsektorielle video-udskrivelsesmøder

## BILAG: DEN POLITISKE SUNDHEDSKLYNGE, AARHUS

### **Den politiske sundhedsklynge Aarhus:**

Regionsrådsformand Anders Kühnau (A) (regional formand)

Rådmand Christian Budde (kommunal formand)

Regionsrådsmedlem Else Kayser (Ø)

Regionsrådsmedlem Anders G. Christensen (V)

Regionsrådsmedlem Jacob Klærke (F)

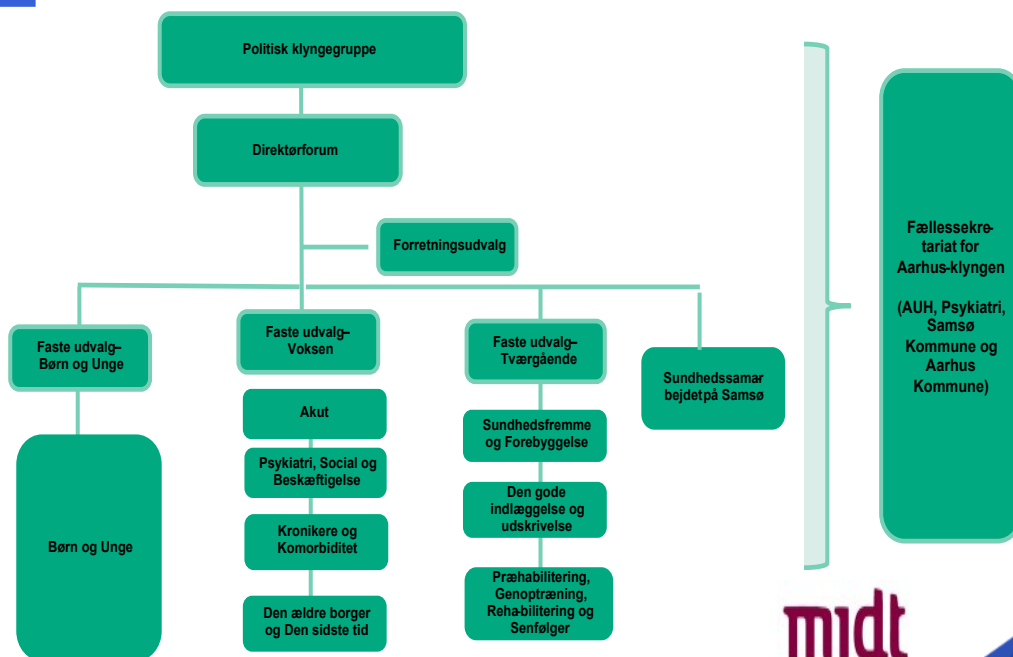
Borgmester Jakob Bundsgaard, (A) Aarhus Kommune

Borgmester Marcel Meijer, (A) Samsø Kommune

Praktiserende læge Allan Høgh Poulsen, PLO-Midtjylland

Praktiserende læge Søren Svenningsen, PLO-Midtjylland

## SUNDHEDSSAMARBEJDET I AARHUSKLYNGEN



midt  
regionmidtjylland

