



NOTAT

Referat af møde i styregruppen for Lærings- og Kvalitetsteams den 28. august 2024

05-09-2024

EMN-2017-01344

1719700

Catherina Bozorgi

David Hansen

Deltagere

- Helene Probst, Danske Regioner (forperson)
- Trine Overgaard Møller, KL (konstitueret næstforperson)
- Jette Stagsted Galatius, PLO
- Jens Winther Jensen, RKKP
- Mette Kjølby, Region Midtjylland
- Mariane Therkelsen, Region Nordjylland
- Lise Holten, KL
- Louise Weikop, Aalborg Kommune
- Louise Katrine Kjær Weile, Region Sjælland
- Bjarne Dahler-Eriksen, Region Syddanmark
- Emil Kjærsgaard Nielsen, Region Syddanmark
- Rebecca Asbjørn Legarth, Region Hovedstaden
- Liza Egesberg Bøhme, Kræftens Bekæmpelse (på vegne af Danske Patienter)
- Maria Herlev Ahrenfeldt, Sundhedsstyrelsen
- Kathrine Carstensen, Region Midtjylland
- Catherina Bozorgi, Danske Regioner
- David Hansen, Danske Regioner

Afbud

- Nadja Ausker
- Julie Kolding Olsen

0. Velkomst v/Helene Probst

Helene Probst bød velkommen til mødet i styregruppen for LKT. Styregruppen blev orienteret om, at Trine Overgaard Møller er indtrådt som konstitueret næstforperson i stedet for Nanna Skovgaard.

1. Oplæg om distribueret ledelse som løftestang for implementering af Lærings- og Kvalitetsteams v/Kathrine Carstensen

Referat:

Kathrine Carstensen holdt et oplæg vedr. resultaterne fra hendes ph.d.-projekt om implementeringen af LKT som tilgang til kvalitetsudvikling i sundhedsvæsenet (præsentationen er vedlagt). Resultaterne var baseret på data fra LKT Hoftenære Lårbensbrud og LKT Børnediabetes og viste bl.a., at afstemt distribueret ledelse var udbredt og bidrog til fremdrift og resultater. Dog blev det også bemærket, at denne ledelsesform kan være sårbar, især i teams, der arbejder på tværs af afdelinger og sektorer. Kathrine understregede behovet for en vis grad af formaliseret ledelse, især i tværsektorielle LKT'er for at sikre varige resultater og effektivt samarbejde.

Styregruppen roste oplægget, og der blev i den efterfølgende diskussion bl.a. stillet spørgsmål om udfordringerne ved spontan distribueret ledelsespraksis, behovet for ledelsesinvolvering efter LKT-perioden, og forskellen mellem projektledelse og faciliterende roller i LKT-processen. Kathrine pointerede bl.a., at planlagt distribueret ledelsespraksis giver bedre forudsætninger for varige resultater, men kan være rigid, mens en spontan distribueret ledelsespraksis er mere fleksibel, men også mere sårbar. Endvidere påpegede Kathrine, at der i høj grad kaldes på ledelsesinvolvering både under og efter afslutningen af et LKT, og at der bl.a. kan være behov for en afstemning af, hvem der fortsætter varetagelsen af de LKT-relaterede opgaver efter afslutning af et LKT.

Indstilling til punktet:

- *At styregruppen for LKT tager oplægget til efterretning.*

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

2. LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb – endelig deltagerkreds og kommende aktiviteter v/Region Syddanmark

Referat

Louise Weikop præsenterede status for LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb, som nu har deltagelse fra 12 sundhedsklynger og 33 kommuner (OBS: deltagertallet er opjusteret siden udsendelse af mødets dagsordensmateriale). LKT'et er tværsektorielt forankret både regionalt og kommunalt, hvilket øger kompleksiteten. Der er et flertal af kommuner i forhold til sygehuse. En løsning for fælles dataunderstøttelse er under udvikling, hvilket skal sikre lige adgang til data på resultatindikatorer for kommuner og sygehuse. Derudover blev det bemærket, at initiativernes store forskel i metode kan gøre den samtidige implementering af LKT'et og "Kom Trygt Hjem" udfordrende, da "Kom Trygt Hjem" gør brug af en top-down-tilgang, mens LKT'et gør brug af bottom-up. Præsentationen er vedlagt.

Styregruppen udtrykte tilfredshed med tilslutningen til LKT'et og roste arbejdet med dataindberetning fra kommuner til RKKP. Styregruppen drøftede udfordringerne ved implementering af LKT'et parallelt med "Kom Trygt Hjem". Det blev bemærket, at nogle af regionerne har igangsat parallelle indsatser, mens andre regioner har gjort sig overvejelser om at blande indsatser ift. LKT'et og "Kom Trygt Hjem". Mariane Therkelsen bemærkede, at Region Nordjylland ikke deltager i hverken LKT'et eller "Kom Trygt Hjem" pga. anden prioritering.

På baggrund af styregruppens drøftelse pointerede Helene Probst, at der hos alle parter lader til at være stort fokus på den sideløbende implementering af "Kom Trygt Hjem" betydning for LKT'et. Samtidig er der et ønske om Region Nordjyllands deltagelse.

Indstilling til punktet:

- *At styregruppen for LKT tager status for LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb til efterretning, herunder den endelige deltagerkreds.*
- *At styregruppen tager til efterretning, at sideløbende implementering af Kom Trygt Hjem har og vil påvirke LKT'et.*

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

3. Orientering om LKT Tvang v/Region Nordjylland

Referat

Mariane Therkelsen gav en afsluttende status for LKT Tvang. LKT'et blev drøftet på mødet i Task Force for Psykiatriområdet den 3. juni, hvor der var enighed om behovet for at genbesøge, hvem det i henhold til psykiatriloven er relevant for, at der udarbejdes udskrivningsaftaler og koordinationsplaner. Derudover blev det aftalt, at Indenrigs- og Sundhedsministeriet skulle tage en videre dialog med Danske Regioner omkring målgruppen.

Det bemærkes, at ministeriet på nuværende tidspunkt ikke har taget kontakt til Danske Regioner.

Indstilling til punktet:

- *At styregruppen for LKT tager den afsluttende status til efterretning.*

Styregruppen tiltrådte indstillingen.