

REFERAT Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg d. 22-08-2025

Mødedato Fredag d. 22. august 2025 kl. 12:00

Mødested Mødelokale D, Regionhuset

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Drøftelse: Dagsorden til Strategisk Sundhedsforum 29. september.....	5
Drøftelse: Dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalget.....	6
(Fast punkt) Orientering: Sundhedsreformen - gensidig orientering.....	7
Orientering: Tværsektoriel arbejdsplan for implementering af sundhedsreformen.....	9
Godkendelse: Proces for midtvejsstatus for Sundhedsaftalen 2024-2027.....	11
Godkendelse: Drejebog og notat om tværsektorielle udbud.....	13
Godkendelse: Kommissorium for arbejdsgruppen for samarbejdsaftale om fejlsendte korrespondan	14
Godkendelse: Kommissorium for udarbejdelsen af supplement vedr. psykiatri til samarbejdsaftale c	15
Godkendelse: Revideret samarbejdsaftale om osteoporose.....	16
Godkendelse: Revideret samarbejdsaftale om hjælpemidler og behandlingsredskaber.....	18
Orientering: Udarbejdelse af sundhedsberedskabsplanlægning for patienter i hjemmerespirator, hje	20
Orientering.....	21
Eventuelt.....	22

Punkt 1: Mødedeltagere

1-01-72-1044-24

Sagsfremstilling

Faste deltagere

Anne Krøjer, Vesthimmerlands Kommune

Anne Christmann Ramsgaard, Hjørring Kommune

Bente Graversen, Aalborg Kommune

Randi Sveistrup, Thisted Kommune

Frank Skriver Mikkelsen, Regionshospital Nordjylland, Region Nordjylland

Lisbeth Lagoni, Aalborg Universitetshospital, Region Nordjylland

Carsten Haugaard Kvist, Patientforløb & Økonomi, Region Nordjylland

Daniel Simonsen, Patientforløb & Økonomi, Region Nordjylland - **mødeleder**

Dinah Høngaard, PLO-Nordjylland

Camilla Donslund, PLO-Nordjylland

Thomas Haugaard, Det Fælleskommunale Sundhedssekretariat (sekretariat)

Mathilde Hougaard Madsen, Patientforløb & Økonomi, Region Nordjylland (sekretariat)

Beslutning

Der var afbud fra Randi Sveistrup.

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

1-01-72-1044-24

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Godkender dagsordenen.

Beslutning

Fælles Forretningsudvalg godkendte dagsordenen uden bemærkninger.

Punkt 3: Drøftelse: Dagsorden til Strategisk Sundhedsforum 29. september

1-01-72-1044-24

Resumé

Der er møde i Strategisk Sundhedsforum den 29. september. De dagsordenspunkter, der aktuelt er i pipeline til mødet, fremføres til drøftelse.

Sagsfremstilling

Til møde i Strategisk Sundhedsforum den 29. september ligger aktuelt følgende dagsordenspunkter i pipeline i en ikke-prioriteret rækkefølge:

- Orientering: Sundhedsreformen - gensidig orientering (fælles)
- Orientering/drøftelse: Opgaveflyt, herunder opfølgning på workshop den 1. september (fælles)
- Orientering/drøftelse: Status/drøftelse på ny tværsektoriel governancestruktur (fælles)
- Orientering/drøftelse: Foreløbigt program til Sundhedspolitisk Samling (fælles)
- Drøftelse: Dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalget den 29. oktober (fælles)
- Godkendelse: Revideret samarbejdsaftale om osteoporose (fælles)
- Godkendelse: Revideret Samarbejdsaftale om behandlingsredskaber og hjælpemidler (fælles)
- Orientering: Kommunikationsplan for Sundhedsjournalen (fælles)
- Orientering: Formandskabet for Fælles Forretningsudvalg orienterer (fælles)
- Orientering: Formandskabet for Det Nordjyske eSundhedsvæsen orienterer (fælles)

Der kan som altid komme nye punkter til, ligesom der kan ske ændringer i prioritering eller indhold i overstående punkter frem mod den endelige frist for dagsordenspunkter til Strategisk Sundhedsforum.

Fortsat sagsbehandling

Der er ikke planlagt yderligere behandling af punktet.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Drøfter punkterne i pipeline til næste møde i Strategisk Sundhedsforum.
2. Drøfter, om der er øvrige punkter, som skal på dagsorden til næste møde i Strategisk Sundhedsforum.

Beslutning

Fælles Forretningsudvalg drøftede dagsordenen til Strategisk Sundhedsforum med bemærkning om:

- At samarbejdsaftalen vedr. osteoporose afventer næstkommende formandskabsmøde i PLO-Nordjylland, hvorfor den først dagsordensættes på Strategisk Sundhedsforum den 29. november.
- At Strategisk Sundhedsforum skal have en drøftelse af, hvad der skal overleveres fra Sundhedssamarbejdsudvalget til Sundhedsrådene – dette som forberedelse til, at der på næstkommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget dagsordensættes et punkt, hvor Sundhedssamarbejdsudvalget skal drøfte deres bidrag til overleveringen.
- At der tilføjes et orienteringspunkt om indhold målrettet almen praksis i lovpakke 1 og 2b
- At der gives en orientering om indholdet af møderne i Implementeringspartnerskabet, herunder planlægningen af et fælles nationalt onboarding møde for sundhedsrådene.
- At regionen orienterer om proces for kommende dialogmøder med kommunerne vedr. opgaveoverdragelsen.

Punkt 4: Drøftelse: Dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalget

1-01-72-1044-24

Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalgets næstkommende møde er den 29. oktober 2025. Med henblik på at kvalitetssikre udarbejdelsen af dagsorden til udvalget, startes processen med dagsordenen i Fælles Forretningsudvalg.

Der lægges op til, at Fælles Forretningsudvalg drøfter dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalgets næstkommende møde med henblik på efterfølgende behandling i Strategisk Sundhedsforum den 29. september 2025.

Sagsfremstilling

Sundhedssamarbejdsudvalgets næstkommende møde er onsdag den 29. oktober 2025. Med henblik på at kvalitetssikre udarbejdelsen af dagsordenen til mødet, startes processen med dagsordenen i Fælles Forretningsudvalg.

For nuværende består dagsordenen til Sundhedssamarbejdsudvalgets næstkommende møde af følgende punkter i en ikke-prioriteret rækkefølge:

- Overdragelse fra Sundhedssamarbejdsudvalget til de kommende sundhedsråd
 - En oprensning af indholdet i dokumentsamlingen, der skal overdrages samt om der er yderligere, som SSU ønsker at overdrage. Et åbent drøftelsepunkt med henblik på input til, hvad man fra SSU ønsker at overdrage på Sundhedspolitisk Samling.
- Foreløbigt program for Sundhedspolitisk Samling 2025.
- Kapacitetsstyring
- Godkendelse af revideret samarbejdsaftale vedr. osteoporose
- Godkendelse af revideret samarbejdsaftale om behandlingsredskaber og hjælpemidler
- Godkendelse af revideret samarbejdsaftale om demensudredning (afventer møder mellem regionen og PLO-N)

Ifølge planen er der ikke et oplæg til tema for mødet.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Drøfter den foreløbige dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalgets møde den 29. oktober 2025.
2. Beslutter hvilken sundhedsklynge, der skal holde oplæg om et initiativ.
3. Beslutter, om der skal planlægges et besøg.

Beslutning

Fælles Forretningsudvalg drøftede dagsordenen til Sundhedssamarbejdsudvalget med følgende bemærkninger om:

- At der dagsordensættes en mundtlig gensidig orientering om status på budgetdrøftelserne i kommuner og regionen samt hvad der rører sig i et reformperspektiv.
- At der gives en orientering om arbejdet i implementeringspartnerskabet.
- At der orienteres om styringsindsatsen på almen lægeområdet.
- At godkendelse af samarbejdsaftalen om osteoporose udskydes til næstkommende møde jf. drøftelser vedr. dagsorden til Strategisk Sundhedsforum.
- At der ikke skal holdes et klyngeoplæg.

Det blev desuden aftalt, at efter mødet i Strategisk Sundhedsforum, vil det administrative formandskab afklare med det politiske formandskab, hvorvidt mødet skal afholdes fysisk eller via teams.

Punkt 5: (Fast punkt) Orientering: Sundhedsreformen - gensidig orientering

1-30-72-146-24

Resumé

Regeringen og et bredt flertal i Folketinget indgik den 15. november 2024 aftale om Sundhedsreform 2024, der skal styrke og modernisere sundhedsvæsenet.

Fælles Forretningsudvalg orienterer hinanden gensidigt om det arbejde, der pågår med at omsætte reformen.

Sagsfremstilling

Fælles Forretningsudvalg orienterer hinanden om det arbejde, der pågår og de emner man er særligt optaget af. Det kan være i relation til eks.:

- Arbejde i regi af henholdsvis KL og Danske Regioner
- Opgaveflytning
- Overgang fra Sundhedsklynger til Sundhedsråd
- Det tværsektorielle samarbejde i interimperioden

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Procesplan for opgaveflyt + dialogmøder

Der arbejdes regionalt med en tentativ tidsplan vedr. opgaveflyt. Regionen kvitterede for det indsamlede kommunale data vedr. opgaveflyttet, som nu er ved at blive bearbejdet internt i regionen. I september og oktober afholdes de to tværsektorielle workshops, og input/anbefalinger herfra vil indgå i det samlede billede.

Regionen forbereder en ny runde med dialogmøder med kommunerne om bl.a. mulige driftsscenerier. Der er i første omgang ikke tale om løsninger, men en videre dialog om hvilke mulighedsrum, der foreligger. Fra regional side forventes 4-5 personer at deltage, bestående af repræsentanter fra hospitalsledelserne og Patientforløb og Økonomi.

Sekretariatet for Strategisk Sundhedsforum udsender hurtigst muligt en orientering om, at de kommunale sundhedsdirektører vil blive booket til et dialogmøde snarest.

Fælles Forretningsudvalg vendte desuden behovet for at have et netværk med kontaktpersoner på øvrige områder, såsom anlæg, HR, jura osv., som er mulige at inddrage og sparre med løbende i processen for opgaveflyttet.

Implementeringspartnerskabet

Frank Skriver Mikkelsen orienterede om afholdt møde i implementeringspartnerskabet, hvor også Rikke Albrechtsen deltog. Mødet havde deltagelse af Indenrigs- og Sundhedsminister Sophie Løhde samt Per Okkels, der er ambassadør for partnerskabet. Der afholdes en konference for de tiltrædende sundhedsrådspolitikere den 20. marts 2026, hvor formålet er onboarding af sundhedsrådene. Implementeringspartnerskabet inviterer til mødet og der laves en pjece, som fælles afsæt.

Der blev desuden orienteret om, at der arbejdes på en skabelon for delingsaftale med case, der lægges på ministeriets hjemmeside. Derudover blev der drøftet, hvad man gør ift. opgaveflyttet og de udbudsretlige regler på området.

Carsten Haugaard Kvist orienterede om indholdet af Lovpakke 1, der præsenterede den nationale model med skærpet fokus på kapacitetsstyring. Lægeklinikker kan fremadrettet kun flytte indenfor sundhedsrådsområder, og der er lagt modeller op til det politiske system mhp. fremtiden.

Ift. lovpakke 2b er der forsat intet på skrift ift. en national opgavebeskrivelse af basisfunktionen. Der er fokus på aftalestrukturen med ny leverandørmodel, når overenskomsten forsvinder sammen med Samarbejdsudvalget. RLTN og PLO forhandler om økonomien i basisfunktion, og der er fokus på den nye differentierede honorarstruktur.

Det blev aftalt, at samme orientering gives til Strategisk Sundhedsforum på næstkommende møde.

Status fra arbejdsgruppe vedr. tværsektoriel governance

Det første møde i arbejdsgruppen er afholdt og drøftelserne omkring det tværsektorielle samarbejde i 2026 og fremefter er godt i gang.

Kontaktudvalget besluttede på møde den 15. august at man fortsat ønskede at drøfte sundhedsområdet i denne kreds, hvorfor regionsrådsformanden og borgmestrene fortsat skal mødes løbende i et lignende forum. Arbejdsgruppen for den tværsektorielle governance vil ligeledes kigge på denne del i deres arbejde.

Punkt 6: Orientering: Tværsektoriel arbejdsplan for implementering af sundhedsreformen

1-30-72-217-24

Resumé

Fælles Forretningsudvalg orienteres om de seneste opdateringer i den tværsektorielle arbejdsplan for implementering af sundhedsreformen.

Sagsfremstilling

I et samarbejde mellem Region Nordjylland og de nordjyske kommuner er der udarbejdet en tværsektoriel, overordnet og dynamisk arbejdsplan for overgangsperioden 2025-2026, som skal understøtte den fælles implementering af sundhedsreformen. Arbejdsplanen vil løbende blive opdateret og tilpasset, og fungerer som et redskab til at sikre både overblik og fremdrift i reformarbejdet i overgangsårene. Siden sidste version er følgende blevet opdateret:

SPOR 2: Fra sundhedsklynger til sundhedsråd:

- Q3 2025:
 - jul.-sep.: Regional bearbejdning af kommunale data (Adm.)
- Q4 2025
 - sep.-okt.: Dialog med kommunerne om driftsscenarioer (Adm.)
 - 9. okt.: Tværsektoriel workshop om patientrettet forebyggelse og rehabilitering/genoptræning (Adm.)
- Q2 2026:
 - Primo 2026: De forberedende sundhedsråd forbereder de beslutninger, der skal træffes om mulig kommunal drift (Pol.)
 - 1.apr.: Regionen skal have indgået evt. aftaler med kommunerne om kommunal drift (Adm. og Pol.)
- Q3 2026:
 - 1. jul.: Fristen for indgåelse af aftale om overførsel af aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte samt regional forberedelse af overtagelse af driftsopgaven (Adm. og Pol.)

SPOR 6: Afklaring af governance:

- Q2 2025
 - FFU 25. jun.: Nedsætter arbejdsgruppe og godkender processen (Adm.)
- Q3 2025
 - FFU 22. aug.: Første udkast/overvejelser fra arbejdsgruppen fremlægges til FFU (Adm.)
 - FFU 23. sep.: Drøftelse af materiale, der skal fremlægges SSF (Adm.)
 - SSF 29. sep.: Drøftelse af og input til første udkast til ny tværsektoriel governance (Adm.)
- Q4 2025:
 - FFU 23. okt.: Endeligt udkast drøftes mhp. at det fremlægges SSF (Adm.)
 - SSF 25. nov.: Endeligt udkast til ny tværsektoriel governance drøftes (Adm.)
 - 11. dec.: Udkast til ny tværsektoriel governance præsenteres til politisk niveau på Sundhedspolitisk Samling (Pol.)
 - 16. dec.: Sundhedssamarbejdsudvalget orienteres om udkast til ny tværsektoriel governance.
- Q1 2026:
 - 1. jan.: Ny governance træder i kraft (Adm. og Pol.)
 - Sundhedsrådene godkender den tværsektorielle governance (Pol.)

Fortsat sagsbehandling

Der er ikke planlagt yderligere behandling af punktet.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Tager orienteringen til efterretning.
2. Drøfter behovet for øvrige opdateringer.

Beslutning

Fælles Forretningsudvalg tog orienteringen til efterretning med følgende bemærkninger:

- Udarbejdelsen af et fælles datagrundlag skal skrives ind.
- Onboarding af nye politikere skal også bygges ind.
- Det Nordjyske eSundhedsvæsen skal tænkes ind som et separat spor.
- Derudover var der ønske om, at den tværsektorielle arbejdsplan udvides til også at indeholder aktiviteter, der foregår i 2027.

Fælles Forretningsudvalg drøftede, at der skal være særlig opmærksomhed på de kommende sundhedsrådspolitikere, der måske ikke kender sundhedsområdet i forvejen.

Bilag

Version 1.4 august 2025 Tværsektoriel arbejdsplan for implementering af sundhedsreform

Punkt 7: Godkendelse: Proces for midtvejsstatus for Sundhedsaftalen 2024-2027

1-30-72-240-24

Resumé

Der skal udarbejdes midtvejsstatus for Sundhedsaftalen 2024-2027. Hermed fremlægges en proces for udarbejdelsen af midtvejsstatus til godkendelse.

Sagsfremstilling

Jf. Bekendtgørelse om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg, sundhedsaftaler og patientinddragelsesudvalgs §21, skal Sundhedssamarbejdsudvalget senest 2 år efter indsendelse af sundhedsaftalen, udarbejde en midtvejsstatus. I forbindelse med Folketingets behandling og vedtagelse af Sundhedsreformens lovpakke I fremgår det endvidere, at der skal udarbejdes midtvejsstatus. Sundhedsaftalen 2024-2027 trådte i kraft 1. januar 2024, hvorfor midtvejsstatus skal indsendes ultimo 2025.

Der fremgår ikke formkrav til midtvejsstatus af bekendtgørelsen. Midtvejsstatus for den forrige Sundhedsaftale bestod af to dele; et afkrydsningsskema og en række spørgsmål.

Afkrydsningsskemaet skabte et overblik over opfyldelsen af Sundhedsaftalens pejlemærker, idet de eksisterende samarbejdsaftaler og klyngernes indsatser blev holdt op imod pejlemærkerne, i forhold til hvilke pejlemærker de var med til at opfylde.

Spørgsmålene, som blev besvaret i klyngerne, var:

1. Evaluering af Sundhedsaftalens vision og pejlemærker i klyngerne
2. Evaluering af organisationen i klyngerne
3. Øvrige input fra klyngerne (herunder erfaringer fra arbejdet under COVID-19)

Med henblik på, at der ikke skal udarbejdes en ny sundhedsaftale og at den nuværende organisering bliver erstattet af Sundhedsråd, foreslås det, at midtvejsstatus denne gang blot bliver med udgangspunkt i et lignende afkrydsningsskema, som udfyldes af Koordineringsgruppen i forhold til samarbejdsaftalerne og som klyngerne udfylder i forhold til deres konkrete indsatser og projekter (afkrydsningsskemaet til klyngerne er vedlagt som bilag 1). Der lægges således op til, at midtvejsstatus på Sundhedsaftale 2024-2027 får et mindre omfang og laves med et mindre ressourceforbrug end midtvejsstatus på sidste sundhedsaftale.

Såfremt Fælles Forretningsudvalg godkender processen, forventes det, at afkrydsningsskemaet udsendes til klyngerne snarest muligt efter mødet i Fælles Forretningsudvalg. Svarfrist sættes til primo oktober, så midtvejsstatus kan behandles på Fælles Forretningsudvalg den 23. oktober og Strategisk Sundhedsforum den 25. november, inden endelig godkendelse i Sundhedssamarbejdsudvalget den 16. december. Herefter oversendes materialet til Sundhedsstyrelsen til orientering.

Slutstatus - orientering

I Folketingets behandling og vedtagelse af lovpakke I fremgår det også, at der skal udarbejdes en slutstatus på Sundhedsaftalen. Det er dog uafklaret, hvor længe Sundhedsaftalen er gældende. Koordineringsgruppen har derfor bedt Danske Regioner og KL om at sende et samlet svar på, hvor længe Sundhedsaftalen er gældende. Tilbagemeldingen herpå er, at Danske Regioner og KL er enige i behovet for en fælles udmelding og at parterne vil udsende en fælles meddelelse snarest. Når denne foreligger, udarbejdes en plan for slutstatus på Sundhedsaftalen 2024-2027.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Godkender processen for midtvejsstatus for Sundhedsaftalen 2024-2027.
2. Tager orienteringen om slutstatus til efterretning.

Beslutning

Fælles Forretningsudvalg godkendte proces for midtvejsstatus for Sundhedsaftalen, og tog orientering om slutstatus til efterretning.

Bilag

Midtvejsevaluering fra klyngerne (skema)

Punkt 8: Godkendelse: Drejebog og notat om tværsektorielle udbud

1-01-72-1044-24

Resumé

Fælles Forretningsudvalg har tidligere aftalt, at der udarbejdes en drejebog om tværsektorielle udbud. Sundhedsklynge Midt, som ligeledes har haft fælles udbud på dagsordenen politisk, har nu udarbejdet et notat om fordele, ulemper og muligheder indenfor fælles udbud. På baggrund af notatet fra Sundhedsklynge Midt, lægges der op til, at den tidligere aftalte udarbejdelse af drejebog om tværsektorielle udbud igangsættes.

Sagsfremstilling

Fælles Forretningsudvalg besluttede den 16. juni 2023, at der skulle udvikles en fælles drejebog for tværsektorielle udbud mellem Region Nordjylland og de nordjyske kommuner. Beslutningen skete med henblik på at drage læring af arbejdet fra et fælles udbud om urologiske produkter. Af flere årsager blev arbejdet med udvikling af drejebogen på daværende tidspunkt ikke igangsat, herunder travlhed på udbudsområdet, overvejelser vedr. drejebogens anvendelsesområde, samt timing af arbejdet ift. sundhedsreformen.

Sideløbende med dette har politisk niveau i Sundhedsklynge Midt behandlet hjælpemidler og behandlingsredskaber, og herunder tværsektorielle udbud. I den forbindelse blev det den 28. november 2024 aftalt, at der udarbejdes et fælles notat om fordele, ulemper og muligheder indenfor fælles udbud. Notatet fra Sundhedsklynge Midt foreligger nu og er vedlagt som bilag. Notatet beskriver de forskellige produkttyper, som kan være omfattet af fælles udbud samt de fordele og ulemper, et fælles udbud indebærer. Notatet afsluttes med et fælles mål om, at der bl.a. *"ses stort potentiale i tværoffentlige samarbejder"*.

Der var desuden bred opbakning på politisk niveau i Sundhedsklynge Midt til at arbejde videre med fælles udbud.

På baggrund af notatet fra Sundhedsklynge Midt lægges der op til, at den tidligere beslutning om udarbejdelse af drejebog om tværsektorielle udbud igangsættes. Der gøres opmærksom på, at der i tillæg til drejebogen, som vil beskrive selve processen for gennemførelse af tværsektorielle udbud, kan være behov for en opfølgende behandling af, hvilke hindringer (herunder juridiske/økonomiske), der i nogle tilfælde kan være for at gennemføre visse fælles udbud og dermed anvende drejebogen.

Såfremt Fælles Forretningsudvalg godkender arbejdet, igangsætter Koordineringsgruppen dette. Der lægges i den forbindelse ikke op til et decideret kommissorium for arbejdet, men at udarbejdelsen af drejebogen afklares i dialog med de regionale og kommunale udbudsfunktioner.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Godkender, at arbejdet med at lave en regionsdækkende drejebog for gennemførelsen af tværsektorielle udbud, igangsættes.

Beslutning

Fælles Forretningsudvalg godkendte igangsættelsen af udarbejdelsen af en regionsdækkende drejebog.

Bilag

Fælles notat fordele ulemper og muligheder indenfor fælles udbud

Punkt 9: Godkendelse: Kommissorium for arbejdsgruppen for samarbejdsaftale om fejlsendte korrespondancemeddelelser

1-01-72-1044-24

Resumé

Strategisk Sundhedsforum besluttede den 23. maj at der skal udarbejdes en samarbejdsaftale om korrespondancemeddelelser. Kommissoriet for arbejdsgruppen fremlægges her til godkendelse.

Sagsfremstilling

Strategisk Sundhedsforum behandlede [den 23. maj](#) problemstillingen om fejlsendte korrespondancemeddelelser. Der var fremlagt tre kategorier af anbefalinger; 1) anbefalinger, der kan løftes af kommunerne, 2) anbefalinger, der kan løftes af regionen og 3) anbefalinger, der kan løftes tværsektorielt.

En del af de tværsektorielle anbefalinger skal løftes i den Tværsektorielle MedCom Arbejdsgruppe og den resterende del af anbefalingerne skal løftes i en ny samarbejdsaftale. Det drejer sig om følgende tre anbefalinger:

- Begrænsning af antallet af enheder med lokationsnumre ved at tildele på overordnet niveau og ikke på nedarvede enheder i SOR
- Forpligtelser og ansvar når der tildeles lokationsnummer i SOR – herunder arbejdsgang
- Håndtering af fejlsendte korrespondancer

Der er nu udarbejdet et kommissorium til arbejdsgruppen for arbejdet. Dette fremlægges til godkendelse med henblik på at igangsætte udpegningen.

I kommissoriet er der lagt op til delt sekretariatsbetjening, idet der er tale om en helt ny samarbejdsaftale, og ikke blot en revidering.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Godkender kommissoriet for arbejdsgruppen for samarbejdsaftale om fejlsendte korrespondancemeddelelser.

Beslutning

Fælles Forretningsudvalg godkendte kommissoriet med bemærkning om, at det tilføjes til kommissoriet, at den tværsektorielle MedCom gruppe involveres i den kommende arbejdsgruppes arbejde.

Bilag

Kommissorium for samarbejdsaftale om korrespondancemeddelelser_udkast

Oversigt over de ti anbefalinger

Aalborg Kommunes udkast til beskrivelse af ansvar og forpligtigelser ved tildeling af lokationsnummer

Punkt 10: Godkendelse: Kommissorium for udarbejdelsen af supplement vedr. psykiatri til samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og ambulante forløb

1-30-72-146-24

Resumé

I forbindelse med godkendelsen af samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og ambulante forløb, har Strategisk Sundhedsforum besluttet at nedsætte en arbejdsgruppe, der skal udarbejde et supplement til aftalen, hvori behandlings- og socialpsykiatriernes vinkler på den tværsektorielle kommunikation skal indarbejdes.

Kommissoriet for det forestående arbejde fremlægges hermed til godkendelse.

Sagsfremstilling

Psykiatrien og kommunale fagområder, såsom socialområdet, børne- og familieområdet samt beskæftigelsesområdet, har ikke mulighed for at modtage information via MedCom. Dette udfordrer derfor kommunikationen og samarbejdet i forbindelse med indlæggelse og udskrivning, og det samme gør sig gældende i forhold til indskrivning og afslutning fra ambulante forløb for patienter i Psykiatrien.

I patientforløb indenfor psykiatriområdet er der endvidere løbende samarbejde i regi af Patientens team, som ønskes præciseret og tydeliggjort i en formaliseret aftale. Formålet med arbejdsgruppens arbejde er derfor at beskrive, hvornår der er behov for udvidet koordineret samarbejde, og hvordan der konkret kommunikeres på tværs af sektorer.

Arbejdsgruppen nedsættes derfor af relevante fagprofessionelle fra hhv. Region Nordjylland, de kommende Sundhedsråd Vendsyssel og Sundhedsråd Limfjorden samt Praktiserende Lægers Organisation (PLO). Rehabiliteringscenter for Flygtninge (RCF) er ligeledes repræsenteret i arbejdsgruppen, idet der også i dette regi er udfordringer ift. anvendelse af MedCom i den tværsektorielle kommunikation.

Arbejdsgruppen nedsættes umiddelbart efter godkendelse af kommissoriet i Fælles Forretningsudvalg, og forventes at afslutte arbejdet i 1. kvartal 2026.

Nærmere proces for administrativ og politisk godkendelse af aftalen afklares i forbindelse med afklaring af ny tværsektoriel governance, der vil være gældende fra 1. januar 2026.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Godkender kommissorium for udarbejdelsen af et supplement vedr. psykiatriområdet til samarbejdsaftalen om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og ambulante forløb.

Beslutning

Fælles Forretningsudvalg drøftede om igangsættelsen af arbejdet kan forstyrres af 10-årsplanen for psykiatrien, strukturændringer i integration af psykiatri og somatik samt reformen på beskæftigelsesområdet. På den baggrund blev kommissoriet godkendt med forbehold for, at koordineringsgruppen afklarer evt. usikkerheder herom inden arbejdsgruppen igangsættes. Der gives en skriftlig orientering med vurderingen til Fælles Forretningsudvalg.

Bilag

Kommissorium

Punkt 11: Godkendelse: Revideret samarbejdsaftale om osteoporose

1-22-72-4227-24

Resumé

Der fremlægges i punktet et udkast til en revideret samarbejdsaftale om osteoporose til godkendelse. Samarbejdsaftalen indeholder en række opdateringer og fornyelser i forhold til den eksisterende aftale fra 2015. Blandt andet er systematisk opsporing af osteoporose på hospitalerne nu blevet en del af aftalen.

Der tages forbehold for godkendelse fra PLO-Nordjylland, som først behandler aftalen på et møde i deres formandskab ultimo august.

Sagsfremstilling

Den eksisterende samarbejdsaftale om osteoporose er tilbage fra 2015, og har derfor behov for en opdatering både hvad angår data og de faglige indsatser. Samarbejdsaftalen har været et godt udgangspunkt for en positiv udvikling i Region Nordjylland. Der er sket en positiv udvikling i antallet af opsporede borgere med osteoporose, forebyggelse af hoftenære frakturer og kommunale rehabiliteringstilbud, som nu findes i 10 ud af 11 kommuner.

Målgruppen for aftalen er den samme som tidligere, men den reviderede aftale adskiller sig fra den eksisterende aftale på en række punkter:

- Borgere/patienter med hoftenære frakturer og rygsammenfald er målgrupper med et særskilt fokus, da disse frakturer kan have stor indflydelse på de berørte borgeres hverdag og livskvalitet. Det er målgrupper, som kan få behov for blandt andet plejeydelser og anden hjælp. Derfor er der både et menneskeligt og økonomisk incitament til at sikre en god forebyggelse via tidlig opsporing af osteoporose.
- Overordnet set er der nu kun to forløb; borger uden brud og borgere med brud. Begge forløb er illustreret med nye Flowcharts.
- Der er lagt mere vægt på at beskrive indsatserne hos de enkelte aktører, hvor der i bilagene nu findes uddybende beskrivelser af flere af indsatserne.
- Opsporing af osteoporose på hospitalerne via Fracture Liasson Service (FLS) er nu blevet en del af aftalen.
- På trods af den intensiverede opsporing på hospitalerne, har almen praksis bevaret sin rolle som omdrejningspunkt for iværksættelse af behandling for osteoporose, og eventuel viderehenvvisning til andre aktører.
- Der er opsat mere konkrete mål for indsatsen, herunder udvikling af et fremtidigt samarbejde med Osteoporoseforeningen, der skal bidrage med borgernes oplevelse af kvaliteten i indsatsen.
- Arbejdsgruppen har desuden forsøgsvis indført en ny indikator, som monitorerer antallet af henviste til rehabilitering i relation til antallet af ny-diagnosticerede med osteoporose. Indikatoren skal understøtte et mål om, at flere bør henvises til rehabilitering.

Med henblik på opfølgning af implementeringen af samarbejdsaftalen, er der angivet en række indikatorer, hvor det er muligt at frembringe relevante (eksisterende) data. Desuden forventes det, som beskrevet ovenfor, at et samarbejde med Osteoporoseforeningen kan bidrage med relevante data fra et borger/patient perspektiv.

Det foreslås, at der afholdes en tværsektoriel temaeftermiddag én gang årligt, hvor disse data fremlægges og udviklingen drøftes.

I forbindelse med Sundhedsreformen vil ansvaret for opfølgning på aftalen blive ændret. Aftalen skal derfor på sigt opdateres med beskrivelse af, hvem der fremadrettet har ansvaret for opfølgningen.

Der tages forbehold for godkendelse af samarbejdsaftalen fra PLO-Nordjylland, som først behandler aftalen på et møde i deres formandskab ultimo august.

Fortsat sagsbehandling

Under forudsætning af, at aftalen anbefales af Fælles Forretningsudvalg til videre godkendelse, skal aftalen efterfølgende fortsætte til godkendelse i Strategisk Sundhedsforum og i Sundhedssamarbejdsudvalget.

Økonomi

Den reviderede samarbejdsaftale indeholder ikke nye tiltag, som umiddelbart medfører et øget forbrug af ressourcer for nogen af parterne.

Afhængigt af samarbejdsaftalens succes i forhold til øget opsporing af osteoporose, kan der ske en forøgelse af udgifter til medicin og rehabilitering. Dette kan dog formentlig, til en vis grad, modsvares af en øget forebyggelse af brud, som set i relation til den demografiske udvikling, forhåbentlig kan medvirke til en langsommere udvikling i de samlede udgifter til osteoporose.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Godkender, at den reviderede samarbejdsaftale om osteoporose indstilles til godkendelse i Strategisk Sundhedsforum.

Beslutning

Fælles Forretningsudvalg godkendte ikke samarbejdsaftalen om osteoporose og indstilles derfor ikke til godkendelse i Strategisk Sundhedsforum. PLO-Nordjylland udtrykte blandt andet bekymring for økonomien og kapaciteten i almen praksis. Derudover har PLO-Nordjylland behov for at vende den i deres formandskab, inden den kan godkendes.

PLO-Nordjylland sender eventuelle bemærkninger til samarbejdsaftalen til Region Nordjylland mhp. at arbejdsgruppen kan se nærmere på aftalen på baggrund af bemærkningerne.

Samarbejdsaftalen dagsordenssættes i første omgang på næstkommende ordinære møde i Fælles Forretningsudvalg.

Bilag

Samarbejdsaftale osteoporose juni 2025

Punkt 12: Godkendelse: Revideret samarbejdsaftale om hjælpemidler og behandlingsredskaber

1-01-72-220-24

Resumé

Samarbejdsaftalen om hjælpemidler og behandlingsredskaber er blevet revideret og fremlægges til fornyet behandling og godkendelse.

Samarbejdsaftalen blev drøftet den 21. november 2024 i Strategisk Sundhedsforum, som besluttede, at den reviderede samarbejdsaftale vedrørende hjælpemidler og behandlingsredskaber sendes tilbage til netværksgruppen mhp. at sikre enighed om de indholdsmæssige formuleringer i Casekatalogets case 17 vedr. kompression.

Case 17 er blevet revideret, tilrettet og godkendt i Netværksgruppen for hjælpemidler og behandlingsredskaber. Casen har ligeledes været rundsendt pr. mail i maj 2025, og der har ikke været bemærkninger hertil.

Formålet med samarbejdsaftalen vedrørende hjælpemidler og behandlingsredskaber er at sikre, at alle borgere i Nordjylland, som har behov for et hjælpemiddel eller et behandlingsredskab, får dette tilbudt uden unødigt ventetid og med den fornødne instruktion og tilpasning. Revidering af samarbejdsaftalen er sidst sket i foråret 2024, og er foretaget af en nedsat arbejdsgruppe i regi af Netværksgruppen for hjælpemidler og behandlingsredskaber. Den reviderede samarbejdsaftale har været i høring i Netværksgruppen forud for, at godkendelsesprocessen iværksættes.

Sagsfremstilling

Samarbejdsaftalen om hjælpemidler og behandlingsredskaber er blevet revideret af Netværksgruppen for hjælpemidler og behandlingsredskaber. Formålet med revideringen er at sikre, at aftalen er ajourført, dette blandt andet i forhold til opgaveløsning og opgavefordeling, og samtidig stemmer overens med samarbejdsaftalen om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og i ambulante forløb, som netop er under implementering. Samarbejdsaftalen om hjælpemidler og behandlingsredskaber skal sikre at alle borgere i Nordjylland, som måtte have behov for et hjælpemiddel eller et behandlingsredskab, får et sådan tilbudt uden unødigt ventetid og med den fornødne instruktion og tilpasning.

I forbindelse med revideringen, har der været fokus på, at:

- Tydeliggøre opgavefordelingen mellem region og kommune.
- Afklaring af behovet for hjælpemidler skal ske så tidligt som muligt under indlæggelsen.
- Anmodningen om hjælpemidler via plejeforløbsplanen skal sendes senest kl. 14.00 hverdagen før udskrivelsesdagen, så det stemmer overens med samarbejdsaftalen om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og ambulante forløb.

Det er væsentligt at nævne, at når borgeren udskrives fra hospitalet, sender hospitalet en udskrivningsrapport til kommunen. Udskrivningsrapporten bygger på indlæggelsesrapporten, plejeforløbsplanen, og aftalen om udskrivelse udgør således den samlede beskrivelse af indlæggelsesforløbet. Hvis udskrivningsrapporten fremsendes inden kl. 14 på hverdage, læser og handler kommunen samme dag. Hvis udskrivningsrapporten fremsendes efter kl. 14 på hverdage eller i weekend/helligdage - og der er elementer, som kommunerne undtagelsesvist skal reagere på inden næste hverdag - suppleres fremsendelsen med en telefonopringning.

En hensigtsmæssig håndtering af udlevering af et hjælpemiddel/behandlingsredskab forudsætter en tæt dialog og et godt samarbejde mellem hospitalerne, kommunerne og almen praksis. Samarbejdsaftalen er således et redskab til at sikre denne ansvarsfordeling samt sikre et godt samarbejde, ligesom Netværksgruppen for hjælpemidler og behandlingsredskaber er med til at sikre en løbende dialog og koordination af indsatsen. Arbejdsdelingen mellem region og kommuner for tilvejebringelse af hjælpemidler og behandlingsredskaber er beskrevet i [casekataloget](#). Hensigten med casekataloget er, at de enkelte cases skal hjælpe til afklaring af ansvarsfordelingen, udleveringsforpligtelsen og finansieringen imellem kommunerne, regionen og borgeren selv. Den enkelte case beskriver således, hvorvidt der er tale om et hjælpemiddel eller et behandlingsredskab, og således skal udleveres enten af kommunen eller hospitalet.

Fortsat sagsbehandling

Såfremt Fælles Forretningsudvalg godkender den reviderede udgave af samarbejdsaftalen, vil den blive forelagt til godkendelse i Strategisk Sundhedsforum og Sundhedssamarbejdsudvalget.

Økonomi

Det forventes ikke, at den reviderede samarbejdsaftale vil give anledning til øgede udgifter, hverken i kommunerne, almen praksis eller på hospitalerne.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Godkender, at den reviderede samarbejdsaftale om hjælpemidler og behandlingsredskaber indstilles til godkendelse i Strategisk Sundhedsforum.

Beslutning

Fælles Forretningsudvalg godkendte den reviderede samarbejdsaftale om hjælpemidler og behandlingsredskaber med bemærkning om, at en formulering om almen praksis' rolle som koordinerende funktion, fjernes i aftalen. Der var desuden enighed om, at uoverensstemmelserne i samarbejdsaftalen nu er blevet løst på en fin måde.

Bilag

Revideret Samarbejdsaftale vedr. Hjælpemidler og Behandlingsredskaber juni 2025

Punkt 13: Orientering: Udarbejdelse af sundhedsberedskabsplanlægning for patienter i hjemmerespirator, hjemmeiltbehandling, hjemmedialyse og andre sårbare patientgrupper

1-31-72-12-25

Resumé

Sundhedsstyrelsen har bedt regionerne om en redegørelse for beredskabsplanlægningen for patienter i hjemmerespirator, hjemmeiltbehandling, hjemmedialyse og andre sårbare patientgrupper.

Der gives i den anledning en kort orientering om arbejdet og herunder involvering af kommunerne.

Sagsfremstilling

Danmark står aktuelt over for et mere komplekst sikkerhedspolitisk risiko- og trusselsbillede, præget af større usikkerheder, end hvad der er set i mange år, som beskrevet i Nationalt Risikobillede 2025 samt Forsvarets Efterretningstjenestes (FE) opdaterede trusselsvurdering fra februar 2025. Den aktuelle sikkerhedspolitiske situation tilsigter således et ekstra skærpet fokus på robusthed og mitigerende tiltag i samfundet, herunder sundhedssektoren. Set i lyset af det ændrede risikobillede er der fra nationalt hold iværksat et arbejde med at øge robustheden i sundhedssektoren, herunder bl.a. ift. forsyningssvigt.

Sundhedsstyrelsen har derfor bedt regionerne om en beskrivelse af, hvorledes man i sundhedsberedskabsplanlægningen, i samarbejde med kommunerne, har forholdt sig til risici forbundet med strømsvigt ifm. behandling af patienter med hjemmerespirator, hjemmeiltbehandling, hjemmedialyse og andre sårbare patientgrupper.

Region Nordjylland er derfor i gang med at undersøge, hvor mange patienter, der vil blive berørt af et eventuelt strømsvigt. Herefter vil der pågå en grundigere analyse af området, der vurderer disse patienternes behov for behandlingsmuligheder og nødstrømsfaciliteter.

Den konkrete proces for arbejdet er i gang med at blive afklaret, herunder hvordan involvering af kommunerne vil foregå.

Det ønskes dog allerede nu, at der udpeges en kontaktperson i hver enkelt kommune med henblik på det videre arbejde.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Tager orienteringen til efterretning.
2. Udpeger en kontaktperson i hver kommune til det videre arbejde.

Beslutning

Fælles Forretningsudvalg tog orienteringen til efterretning med bemærkning om, at der udpeges kommunale kontaktpersoner fra hver kommune til det videre arbejde.

Det Fælleskommunale Sundhedssekretariat udsender anmodning om indmelding af oplysninger på kommunale kontaktpersoner via Sundheds- og ældrechefkredsen.

Punkt 14: Orientering

1-30-72-146-24

Beslutning

Intet at bemærke.

Punkt 15: Eventuelt

1-01-72-1044-24

Beslutning

Intet at bemærke.