

# REFERAT Sundhedssamarbejdsudvalget d. 24-10-2023

**Mødedato** Tirsdag d. 24. oktober 2023 kl. 14:00

**Mødested** Mølleparkvej 10, 9000 Aalborg

## Indholdsfortegnelse

Besøg hos Hospitalsskolen i Børne- og Ungdomspsykiatrien.....	3
Deltagere.....	5
Godkendelse af dagsorden.....	7
Temadrøftelse: Mental trivsel og psykiatri.....	9
Orientering: Nyt fra sundhedsklyngerne.....	12
Orientering: Opfølgning på kommunale og regionale budgetter for 2024.....	14
Opsigelse af aftale om opfølgende hjemmebesøg.....	16
Drøftelse: Sundhedsstrukturkommission.....	18
Orientering: Robusthedskommissionens anbefalinger.....	21
Godkendelse: Kapacitetsvurdering af lægedækningsområdet - 3. kvartal 2023.....	24
Godkendelse: Sundhedsaftalen 2024-2027.....	28
B-punkt: Godkendelse: Revideret samarbejdsaftale for voksne med erhvervet hjerneskade.....	31
Orientering.....	34
Eventuelt.....	36
Næste møde.....	38

## **Punkt 1: Besøg hos Hospitalsskolen i Børne- og Ungdomspsykiatrien**

# 1

## Besøg hos Hospitalsskolen i Børne- og Ungdomspsykiatrien

---

### Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalgets møde afholdes på Hospitalsskolen hos Børne- og Ungdomspsykiatrien på Mølleparkvej 10, 9000 Aalborg den 24. oktober 2023. Hospitalsskolen er et samarbejde mellem Region Nordjylland og Aalborg Kommune.

I tidsrummet kl. 14.00 til 14.30 vil Sundhedssamarbejdsudvalget få en rundvisning af skolens leder Mads Sloth Langhave.

Hospitalsskolen på Børne- og Ungdomspsykiatrien underviser børn og unge døgnafdelingen (BU1d) og dagafsnittet, samt de tilhørende ambulatorier.

Skolen har plads til ca. 20 elever. De er i alderen 6-17 år og undervises på små hold af 4-8 elever. Der kan dog i enkelte tilfælde tilbydes eneundervisning i kortere perioder. Der undervises i de fleste almene fag som dansk, matematik, engelsk, tysk, madkundskab, musik, billedkunst og håndværk/design.

Hovedvægten er lagt på dansk, matematik og engelsk. Skolen har udover disse gængse fag også tilbud om aktiviteter som ture ud af huset, og f.eks. svømning.

Læs mere om Hospitalsskolen [her](#).

Besøget på Hospitalsskolen skal ses i sammenhæng med temadrøftelsen om mental trivsel og psykiatri (jf. dagsordenspunkt 4).

## **Punkt 2: Deltagere**

## 2

## Deltagere

---

### Faste deltagere

Mogens Jespersen (næstformand) - Borgmester Mariagerfjord Kommune  
Jes Lunde - Rådmand Aalborg Kommune  
Søren Smalbro – Borgmester Hjørring Kommune  
Niels Jørgen Pedersen – Borgmester Thisted Kommune  
Charlotte Lønskov Jensen – Formand PLO-Nordjylland  
Dinah Høngaard – Næstformand PLO-Nordjylland  
Mads Duedahl (formand) – Regionsrådsformand  
Pia Buus Pinstруп - 1. næstformand Regionsrådet  
Mogens Nørgård – 2. næstformand Regionsrådet  
Lene Linnemann – Regionsrådsmedlem

### Administrative repræsentanter

Bente Graversen - Aalborg Kommune  
Mikkel Grimmeshave – Hjørring Kommune  
Tue von Pahlman – Thisted Kommune  
Søren Aalund – Mariagerfjord Kommune  
Peter Hvid Paulsen - Det Fælleskommunale Sundhedssekretariat (sekretær)  
Haukur Thorsteinsson – KKR-sekretariatet (sekretær)  
Camilla Donslund – PLO-Nordjylland  
Eva Sejersdal Knudsen – Region Nordjylland  
Carsten Haugaard Kvist - Region Nordjylland  
Daniel Simonsen – Region Nordjylland  
Mathilde Hougaard Madsen – Region Nordjylland (sekretær)

### Ad hoc

Jan Mainz - Psykiatrien  
Maj Skårhøj - Psykiatrien  
Johanne Felbo - Aalborg Kommune  
Emma Sigersen - Psykiatrien  
Mads Sloth Langhave - Hospitalsskolen

### Afbud

Mads Duedahl  
Pia Buus Pinstруп  
Dinah Høngaard  
Bente Graversen  
Jan Mainz

### **Punkt 3: Godkendelse af dagsorden**

### 3

## Godkendelse af dagsorden

---

### Referat

Dagsorden blev godkendt.

## **Punkt 4: Temadrøftelse: Mental trivsel og psykiatri**

2022-023368

4

## Temadrøftelse: Mental trivsel og psykiatri

---

### Resumé

I forbindelse med Sundhedssamarbejdsudvalgets besøg på Hospitalsskolen i Børne- og Ungdomspsykiatrien, indledes udvalgsrådet med en temadrøftelse om mental trivsel og psykiatri. Drøftelsen vil tage udgangspunkt i den nordjyske Tilgængelighedsanalyse og 10-års planen for psykiatri, der begge indgår som en del af målsætningerne med Sundhedsaftalen 2024-2027.

Vicedirektør i Psykiatrien Maj Skårhøj, PPR-leder i Aalborg Kommune Johanne Felbo og peer-medarbejder Emma Sigersen vil indlede temadrøftelsen med et oplæg.

Direktør for Patientforløb og Kvalitet i Psykiatrien Jan Mainz deltager under punktet.

### Sagsfremstilling

Med den nye Sundhedsaftale 2024-2027, sætter Sundhedssamarbejdsudvalget de kommende tre år fokus på mental trivsel og psykiatri, der indgår som et af tre pejlemærker i aftalen.

I pejlemærkets målsætninger indgår bl.a. [Tilgængelighedsanalysen](#) vedr. børn og unge med psykiske vanskeligheder i Nordjylland og [10-årsplanen for psykiatri](#) som en del af målsætningerne for i Sundhedssamarbejdsudvalget og Sundhedsklyngerne de kommende år. Målsætningen lyder således:

*"Vi vil arbejde videre med den nordjyske Tilgængelighedsanalysens anbefalinger og implementere den nationale 10-årsplan for psykiatri og mental sundhed"*

Formålet med temadrøftelsen er således at understøtte Sundhedssamarbejdsudvalgets kommende arbejde med Sundhedsaftalen samt arbejdet med at koordinere fælles indsatser og anvende de fælles midler, der udmøntes fra nationalt hold i 10-årsplanen for psykiatri. Dette med henblik på, at de fælles initiativer giver de ønskede effekter for de nordjyske borgere.

Temadrøftelsen vil indeholde nedenstående. Der vil under oplæggene være tid til drøftelser.

<b>Tilgængelighedsanalysen - status og de næste skridt</b>	Formålet er at give en status på arbejdet med Tilgængelighedsanalysen. Hvad er der opnået samt hvad, hvor og hvordan arbejdes der videre i den kommende tid.
<b>Borgerperspektiv</b>	Formålet er at give et borgerperspektiv på borgernes oplevelse, der skal være med til at belyse vigtigheden af sammenhæng mellem kommunale indsatser og behandling i Psykiatrien.
<b>10-års plan for psykiatri</b>	Formålet er at tydeliggøre, hvilke opgaver det tværsektorielle samarbejde står overfor i denne sundhedsaftaleperiode. I den forbindelse er der behov for, at man i fællesskab anvender de tilhørende midler på rette vis.

## Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Drøfter temaet om mental trivsel og psykiatri.

## Referat

Sundhedssamarbejdsudvalget kvitterede for gode og inspirerende oplæg, som kom ind på de initiativer, der arbejdes med i regi af den nordjyske tilgængelighedsanalyse for børne- og ungeområdet samt den nationale 10-årsplan for psykiatri. Samtidig blev der givet et oplæg fra et borgerperspektiv, der belyste hvordan det er at være ung med behov for psykiatrisk behandling.

Udvalget vendte de mange og forskelligartede udfordringer, der påvirker mental trivsel, især blandt børn og unge. Udvalget drøftede bl.a. det forventnings- og præstationspres, som børn og unge oplever, og at der er et stort behov for at fange mistrivsel tidligt.

## **Punkt 5: Orientering: Nyt fra sundhedsklyngerne**

## 5

# Orientering: Nyt fra sundhedsklyngerne

---

## Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalget orienteres om afholdte møder på politisk niveau i sundhedsklyngerne. Dette med henblik på at sikre vidensdeling om, hvad sundhedsklyngerne beskæftiger sig med i øjeblikket.

## Sagsfremstilling

Siden Sundhedssamarbejdsudvalgets møde den 27. juni 2023, er der ikke afholdt møder på politisk niveau i sundhedsklyngerne. I efteråret afholdes der møde på politisk niveau i Sundhedsklynge Midt den 15. november og Sundhedsklynge Midt den 20. november. Sundhedsklynge Nord har besluttet at aflyse deres møde i efteråret, mens Sundhedsklynge Syd har været nødsaget til at udsætte deres møde til den 19. december.

De fire sundhedsklynger har på deres seneste møder drøftet en række emner, herunder:

- Løbende opfølgning på og drøftelse af sundhedsklyngernes handleplaner med lokale indsatser samt udmøntning af sundhedsklyngens midler til indsatserne.
- Godkendelse af, at resterende sundhedsklyngemidler fra 2022 og 2023 overføres til 2024.
- Akutplan for sygehusvæsenet, der konkret adresserer en række indsatsområder i regi af sundhedsklyngerne, der har til formål at forebygge sygehusophold (bl.a. på akutmodtagelserne), forbedre overgange og samspil mellem sygehus og kommune samt sikre bedre udnyttelse af arbejdskraften i sundhedsvæsenet.
- Indenrigs- og Sundhedsministeriets benchmarkinganalyse vedr. ældres (65+) indlæggelse på medicinske afdelinger, herunder drøftelse af hvordan status er på forebyggelige indlæggelser og genindlæggelser, indlæggelsesdage mv.
- Drøftelse af 1. udkast til Sundhedsaftalen 2024-2027 i løbet af foråret 2023. Dette var med henblik på at give Sundhedssamarbejdsudvalget en række input til det videre arbejde.
- Dialogmøder med Patientinddragelsesudvalget jf. bekendtgørelsen om sundhedsklynger.
- Løbende status på det digitale eSundhedsvæsen i Nordjylland.

Referaterne fra møderne på klyngernes politiske niveauer kan tilgås via Sundhedsaftalens [hjemmeside](#).

## Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

## Referat

Sundhedssamarbejdsudvalget tog orienteringen til efterretning.

# **Punkt 6: Orientering: Opfølgning på kommunale og regionale budgetter for 2024**

2022-023368

## **Bilag**

Oversigt over budget 2024 i Region Nordjylland og de 11 nordjyske kommuner (SSU 241023)

6

## Orientering: Opfølgning på kommunale og regionale budgetter for 2024

---

### Resumé

Med henblik på vidensdeling orienterer Sundhedssamarbejdsudvalgets medlemmer gensidigt om indholdet af budgetterne for 2024 i henholdsvis de 11 nordjyske kommuner og Region Nordjylland.

### Sagsfremstilling

På møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 27. juni 2023 orienterede Sundhedssamarbejdsudvalgets medlemmer hinanden om foreløbig status på budget 2024 i Region Nordjylland og de nordjyske kommuner. Som opfølgning på denne drøftelse ønskes en gensidig orientering om indholdet af budgetternes sundhedsområde for 2024 i Region Nordjylland og de 11 nordjyske kommuner.

Vedlagt som bilag er hovedpunkter fra budget 2024 på sundhedsområdet fra Region Nordjylland og de 11 nordjyske kommuner.

### Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

### Referat

Sundhedssamarbejdsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Sundhedssamarbejdsudvalget drøftede de svære økonomiske vilkår, som kommuner og region står overfor. Det blev bemærket at parterne ifm. kommende budgetprocesser skal være opmærksomme på, om og hvordan ændringer kan have en afledt effekt for de andre sektorer. I den forbindelse overvejes det, om parterne i Sundhedssamarbejdsudvalget så vidt muligt kan holde hinanden orienteret om mulige budgettilpasninger med relevans for de andre sektorer, inden budgetterne vedtages endeligt.

### Bilag

1. Oversigt over budget 2024 i Region Nordjylland og de 11 nordjyske kommuner (SSU 241023)

## **Punkt 7: Opsigelse af aftale om opfølgende hjemmebesøg**

2021-030825

## Opsigelse af aftale om opfølgende hjemmebesøg

---

### Resumé

Aftale om opfølgende hjemmebesøg efter udskrivelse i samarbejde med en kommune i Region Nordjylland er en lokalaftale indgået mellem Region Nordjylland, PLO-Nordjylland og de 11 nordjyske kommuner.

Der orienteres hermed om, at Region Nordjylland har meddelt opsigelse af aftalen.

### Sagsfremstilling

Som følge af regionens budget for 2024 er aftalen om opfølgende hjemmebesøg efter udskrivelse i samarbejde med en kommune i Region Nordjylland blevet opsagt. Aftalen er en lokalaftale indgået mellem Region Nordjylland, PLO-Nordjylland og de 11 nordjyske kommuner. Aftalen blev indgået under det tidligere Praksisplanudvalg.

Aftalen om opfølgende hjemmebesøg har til formål at facilitere, at der skabes et grundlag for et struktureret samarbejde mellem hospital, kommunens visitation og den kommunale sygepleje, hvor den praktiserende læge og hjemmesygeplejersken i fællesskab følger op på borgere udskrevet fra hospitalet.

I januar 2023 trådte 72 timers udvidet lægeligt behandlingsansvar efter hospitalsindlæggelse i kraft. Denne model forventes fuldt implementeret 1. november 2023, hvor borgere, der udskrives til hhv. midlertidige døgnpladser, plejecentre samt sygepleje i eget hjem, er omfattet.

Modellen for 72 timers udvidet lægeligt behandlingsansvar og aftalen om opfølgende hjemmebesøg har i et vist omfang den samme målgruppe. Udskrivende afdeling påtager sig i de 72 timer at håndtere henvendelser døgnet rundt fra kommunale sundhedsplejersker/social og sundhedsassistenter samt almen praksis og lægevagt. Med 72 timers udvidet lægeligt behandlingsansvar overtager den praktiserende læge først det lægefaglige behandleransvar efter 72 timer.

Aftalen om opfølgende hjemmebesøg er blevet opsagt pr. 1. oktober 2023 og vil officielt ophøre den 31. december 2023. De nordjyske kommuner og PLO-Nordjylland er orienteret om Region Nordjyllands opsigelse af aftalen.

### Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

### Referat

Sundhedssamarbejdsudvalget tog orienteringen til efterretning. Kommunerne og PLO gav udtryk for en bekymring over opsigelsen af aftalen og ift. om 72 timers udvidet lægefagligt behandlingsansvar kan dække målgruppen/opgaven tilstrækkeligt.

## **Punkt 8: Drøftelse: Sundhedsstrukturkommission**

2022-023368

### **Bilag**

11. oktober 2023 Brev til Sundhedsstrukturkommissionen fra et samlet Nordjylland

## Drøftelse: Sundhedsstrukturkommission

---

### Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalget besluttede på deres møde d. 27. juni at fremsende et brev til Sundhedsstrukturkommissionen for at give kommissionen nogle perspektiver på både de styrker og udfordringer det nordjyske sundhedsvæsen har, med henblik på at kvalificere Sundhedsstrukturkommissionens videre arbejde.

Brevet er underskrevet af Kontaktudvalgets medlemmer (de 11 borgmestre og regionsrådsformanden) samt bestyrelsesformændene fra UCN, SOSU-Nord, SOSU-STV og Erhverv Norddanmark.

Sundhedsstrukturkommissionens arbejde er samtidig et af de temaer, der drøftes på Sundhedspolitisk Samling d. 17. november. Her har Jakob Kjellberg, Professor i sundhedsøkonomi ved VIVE og medlem af Sundhedsstrukturkommissionen tilkendegivet, at han gerne vil deltage på vegne af kommissionen.

### Sagsfremstilling

Sundhedsstrukturkommissionen blev nedsat af regeringen i marts 2023, med henblik på at

*”udarbejde et beslutningsgrundlag, der fordomsfrit opstiller og belyser modeller for den fremtidige organisering af sundhedsvæsenet. Modellerne skal understøtte et forebyggende og sammenhængende sundhedsvæsen med mere lighed og som er mere nært og bæredygtigt”.*

I kommissoriet for Sundhedsstrukturkommissionen blev der lagt op til, at kommissionen skulle indgå i og understøtte en bred og involverende debat omkring sundhedsvæsenet med de relevante parter på området, dvs. medarbejdere, borgere/patienter, pårørende, eksperter og andre aktører. I den forbindelse blev Sundhedssamarbejdsudvalget enige om at udarbejde et positionspapir til Sundhedsstrukturkommissionen som inputs til dens arbejde.

Brevet gør rede for både styrkerne ved og de udfordringer som det nordjyske sundhedsvæsen står overfor, herunder:

- Nordjylland er kendetegnet ved nærhed, samarbejde og stærke relationer
- Nordjylland står på forkant ift. innovation af sundhedsvæsenet
- Nordjylland oplever en strukturel udfordring ift. kriterierne for fordeling af det socioøkonomiske bloktilskud på sundhedsområdet, da det ikke fungerer efter hensigten
- Nordjylland kæmper med at sikre lighed i sundhed grundet geografi og demografi
- Der er brug for fælles økonomi for at sikre innovation og transformation af sundhedsvæsenet – derfor ærgrer det Nordjylland, at økonomien til sundhedsklyngerne fremadrettet skal findes i de kommunale og regionale budgetter.
- Der er brug for gentænkning ift. hjælpemidler og behandlingsredskaber
- Det er vigtigt at fastholde nærdemokratiet den lokale beslutningskompetence og prioritering – og undgå en centralisering af den politiske magt.

Som forberedelse af drøftelserne på Sundhedspolitisk Samling, er der behov for, at Sundhedssamarbejdsudvalget drøfter nogle af de dilemmaer, der fremgår af brevet til Sundhedsstrukturkommissionen, for eksempel:

- Hvordan vi i Nordjylland fortsat skal sikre de nødvendige ressourcer, der skal til for at understøtte lighed i sundhed, især taget Nordjyllands geografiske og demografiske udfordringer i betragtning.
- Hvordan vi fortsat skal fremstå som en region kendetegnet af stærkt samarbejde og relationer.
- Hvordan Nordjylland fortsat skal være en forgangsregion ift. innovation på sundhedsområdet, når man fra statens side vælger at fjerne udviklingsmidlerne fra klyngerne.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Drøfter henvendelsen til Sundhedsstrukturkommissionen som forberedelse til Sundhedspolitisk Samling d. 17. november.

## **Referat**

Sundhedssamarbejdsudvalget drøftede den nordjyske henvendelse til Sundhedsstrukturkommission. Der blev orienteret om, at Sundhedsstrukturkommission for nylig har været på besøg i Thy, hvor der var stor tilfredshed med besøget.

## **Bilag**

1. 11. oktober 2023 Brev til Sundhedsstrukturkommissionen fra et samlet Nordjylland

## **Punkt 9: Orientering: Robusthedskommissionens anbefalinger**

2022-023368

9

## Orientering: Robusthedskommissionens anbefalinger

---

### Resumé

I forlængelse af den politiske sundhedsaftale fra maj 2022 nedsatte den tidligere regering en kommission for robusthed i sundhedsvæsenet. Kommissionens havde til opgave at komme med anbefalinger til, hvordan der sikres mere personale med mere tid til kerneopgaven i sundhedsvæsenet.

Robusthedskommissionen har den 11. september 2023 offentliggjort dens afrapportering, hvor der indgår 20 anbefalinger med konkrete indsatser, som skal sikre et robust sundhedsvæsen. Rapporten kan tilgås [her](#).

### Sagsfremstilling

Robusthedskommissionen blev nedsat med det formål at komme med anbefalinger til løsning af de grundlæggende udfordringer i sundhedsvæsenet og på ældreområdet, med sikring af uddannet og kompetent personale i hele landet. Kommissionen skulle samtidig have særligt fokus på den lange bane, set i lyset af voksende antal ældre samt stigning i antal borgere med kroniske sygdomme og psykiske lidelser.

Rapporten bekræfter udfordringsbilledet, hvor sundhedsvæsenet på sigt står overfor flere ældre, flere med kroniske sygdomme samt en arbejdsstyrke præget af deltidsarbejde og en tidlig tilbagetrækningsalder. Kommissionen har i deres rapport udvalgt seks præmisser, som danner grundlaget for de 20 anbefalinger. Heriblandt, at sundhedsvæsenet ikke kan optage en uforholdsmæssig større andel af arbejdsstyrken, at der er behov for en skarpere prioritering (blandt andet med differentiering i indsatser) samt en opprioritering af vækst, innovation og kvalitet i det primære sundhedsvæsen.

I kommissionens rapport er de 20 anbefalinger samlet under tre overordnede tilgange, som udgør temaerne for anbefalingerne:

- Stærkere prioritering og klogere opgaveløsning
- Attraktive arbejdspladser og tid til kerneopgaven
- Rette kompetencer og faglig fleksibilitet

Flere af anbefalingerne fra kommissionens rapport taler ind i de samme tematikker, som er indgået i udarbejdelsen af den nordjyske sundhedsaftale, herunder:

- At prioritering skal styrkes gennem fælles beslutningstagen
- Differentierede tilbud og øget egenomsorg
- Fælles princip om ”digitalt og teknologisk først”
- Digitale kompetencer og teknologiforståelse skal styrkes

Dette bekræfter samtidig de overvejelser, som man politisk og strategisk administrativt har gjort sig i Nordjylland ift. hvilke muligheder der er for at understøtte det samlede sundhedsvæsen – både her og nu, men også fremadrettet.

Samtidig ligger der en del overvejelser og dilemmaer i kommissionens anbefalinger, som f.eks.

- Der er lagt op til oprettelsen af et nationalt prioriteringsråd, som skal have fokus på opgaveløsning, der går på tværs af sektorer. Dette kan give overvejelser ift. hvordan den lokale prioritering blandt parterne, i sundhedsklyngerne og i Sundhedssamarbejdsudvalget kan spille op imod et nationalt prioriteringsråd. Det vil sige, om det kan skabe dilemmaer ift. den lokalpolitiske prioritering ud fra lokale behov, ønsker, rammer, mv.
- Der lægges op til en skarpere prioritering ift. uhensigtsmæssige behandlinger, herunder at sætte øget fokus på at styrke forebyggelse, tidlige indsatser samt visitation i det primære sundhedsvæsen. Det vil sige, at man behandler borgere/patienter lige ved at behandle dem ulige. Det kræver samtidig at man dels lokalt og dels centralt forholder sig til forventningsafstemning med borgerne/patienterne.
- Udover de handlemuligheder, som kommuner og region har ift. styrkelse af forebyggelse og tidlige indsatser, kræver disse samtidig handling fra central hold ift. afgifter, adgang, forbud, mv. Det kan derfor overvejes hvilke potentialer der er ift. kommunernes og regionens handlemuligheder.
- Der lægges op til nedbringelse af uhensigtsmæssig dokumentation. Udover de muligheder som kommuner og region selv har ift. at se på egen dokumentationspraksis, så bygger en betydelig del af dokumentationskrav på lovgivningskrav centralt fra. Samtidig er en del af dokumentationen, der kræves af hensyn til patientsikkerhed, økonomistyring, forskning, mm. Der kan følgelig stilles spørgsmålstejn ved hvilke muligheder, der findes ift. afbureaukratisering i det tværsektorielle samarbejde.
- Der lægges ligeledes op til, at medarbejderne på sundhedsområdet i højere grad går op i tid og deler deres vagter mellem geografier/sektorer, mv. Der kan sættes spørgsmålstejn ved om de tiltag fordrer fastholdelse i arbejdet i en tid med begrænset adgang til medarbejderressourcer på sundhedsområdet.

Kommissionens anbefalinger kræver politisk behandling hos regeringen og i Folketinget. Desuden vil flere af anbefalingerne være aktuelle i de kommende trepartsforhandlinger. Anbefalingerne rummer stort potentiale for fremtidens sundhedsvæsen, men kræver at parterne på området, dvs. stat, regioner, kommuner, faglige organisationer og uddannelsesinstitutioner arbejder tæt sammen om dem.

## **Fortsat sagsbehandling**

Der arbejdes på, at en repræsentant fra Robusthedskommissionen kan deltage på næste møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 12. december med henblik på yderligere drøftelse af kommissionens anbefalinger.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

## **Referat**

Sundhedssamarbejdsudvalget tog orienteringen til efterretning.

## **Punkt 10: Godkendelse: Kapacitetsvurdering af lægedækningsområdet - 3. kvartal 2023**

2019-005933

### **Bilag**

Bilag 1 - Kapacitetsvurdering vedr. lægedækningsområde Hurup, Erslev, Svenstrup og Aalborg Øst.docx

Bilag 3 - Notat kapacitetsoversigt 111023.docx

Bilag 2 - Ansøgning fra Morten Kiel Frost

## Godkendelse: Kapacitetsvurdering af lægedækningsområdet - 3. kvartal 2023

---

### Resumé

Model for kapacitetsstyring på almen praksis området blev [godkendt af Regionsrådet den 26. januar 2021](#). Modellen skal identificere de lægedækningsområder i Region Nordjylland, hvor lægedækningssituationen tilsiger, at der kan være behov for at foretage ændringer i kapaciteten. Modellen skal derfor medvirke til at sikre, at lægerressourcerne fordeles til områder, hvor der er størst behov.

Med nærværende dagsordenspunkt forelægges kapacitetsvurderingen.

### Sagsfremstilling

Den konkrete lægedækningssituation i et givent lægedækningsområde er afgørende for kapacitetsstyringen i Nordjylland. Beslutning om evt. ændringer skal altid vurderes i sammenhæng med lægedækningsområdet aktuelle kapacitet, det aktuelle behov samt den rekrutteringsmæssige situation og den generelle lægedækningssituation i regionen som helhed.

Tilføjelsen af kapacitet til et område vil medføre, at speciallæger i almen medicin vil have mulighed for at nedsætte sig, eller at allerede eksisterende klinikker har mulighed for at udvide klinikken med en ekstra kompagnon eller ansat læge.

Kapacitetsvurderingen er derfor et redskab til at få lægerne fordelt til de områder i regionen, hvor behovet er størst. Det er derfor vigtigt at have for øje, at en tilføjelse af kapacitet til et område potentielt kan medføre, at denne læge ikke nedsætter sig andet sted i regionen, hvor der ligeledes er behov for flere praktiserende læger.

Behandlingen i Sundhedssamarbejdsudvalget tager afsæt i data vedr. de konkrete lægedækningsområder og vurderingen heraf.

### Resultat af vurderingen

#### Lægedækningsområde Hurup

Som følge af, at Vestervig Lægeklinik ophører pr. 1. december 2023, er klinikkens ca. 2.400 patienter blevet fordelt til de omkringliggende praksis. Klinikken indeholdt 2 kapaciteter.

Det indstilles, at den ene kapacitet flyttes tilbage til regionsklinik Hurup, hvor den oprindeligt kom fra, og at den anden forbliver som ledig i området. Ved at der fortsat er en ledig kapacitet i området, vil det give mulighed for at få tilført yderligere én kapacitet, såfremt det er læger, der viser interesse i at overtage enten regionsklinikken eller udbudsklinikken. Særligt udbudsklinikken har et patienttal, der ligger væsentligt over minimumsgrænsen, hvilket kan være en hæmsko ift. at få driften over på almindelige overenskomstmæssige vilkår.

Der er åbne praksis i lægedækningsområde Hurup og patienttallet pr. kapacitet ligger på 1.980.

Såfremt begge kapaciteter bliver aktiveret efter praksisophøret, vil patienttallet pr. kapacitet falde til 1.650.

## Lægedækningsområde Erslev

Som følge af, at alles Lægehus Øster Jølby ikke har aktiveret to ubesatte kapaciteter, er disse nu faldet tilbage til regionen.

Det indstilles, at én af de ledige kapaciteter fjernes fra lægedækningsområde Erslev. Såfremt den ene kapacitet blive aktiveret eller der på sigt efterspørges yderligere kapacitet til området med henblik på etablering af ny kompagniskabspraksis, indstilles det, at Sundhedssamarbejdsudvalget tager en fornyet stillingtagen til kapacitetsbehovet i lægedækningsområde Erslev.

Der er åbne praksis i lægedækningsområdet, og patienttallet pr. kapacitet ligger på 2.040. Der er 2 ledige kapaciteter i området. Med udgangspunkt i det nuværende patienttal i området, vil patienttallet pr. kapacitet falde til 1.529, såfremt begge kapaciteter bliver aktiveret. Ved aktivering af én kapacitet vil tallet falde til 1.748.

I forbindelse med den kommunale høring har Morsø Kommune bemærket følgende:

*"Morsø Kommune er ikke enige i vurderingen af, at én af de ledige kapaciteter bør fjernes fra lægedækningsområde Erslev.*

*Morsø Kommune finder det ikke hensigtsmæssigt, at det gennemsnitlige patientgrundlag lander på 1748 pr. kapacitet, som kategoriseres gult i regions model for kapacitetsstyring.*

*Bevidst at fjerne en kapacitet med det resultat, at de resterende kapaciteter i lægedækningsområdet placeres i "gul kategori", mener vi forringer muligheden for at tiltrække læger til området, samt er at gå på kompromis med kommende lægers arbejdsmiljø og mulighed for at levere ydelser af høj kvalitet og patientsikkerhed til borgerne på Mors.*

*Derudover bør det også medtages i regionens betragtninger, at populationen på Mors indeholder flere ældre, kronikere generelt og borgere med psykiatriske diagnoser end gennemsnittet i Regionen, hvilket man må formode giver en større arbejdstyngde pr. borgere for de praktiserende læger."*

## Lægedækningsområde Svenstrup

Som følge af, at Lægerne i Svenstrup ikke har aktiveret én ubesat kapacitet, er denne nu faldet tilbage til regionen.

Det indstilles, at kapaciteten forbliver som ledig i området.

I lægedækningsområdet har der generelt været lukket for patienttilgang de seneste 3 måneder. Patienttallet pr. kapacitet er på 1.872.

## Øvrige lægedækningsområder

Det indstilles, at der ikke foretages ændringer i kapaciteten i øvrige lægedækningsområder.

## Ansøgning om 0-kapacitet

Allerede etablerede praksis- eller speciallæger i almen medicin som endnu ikke driver praksis, kan fremsende ansøgning om tilførsel af 0-kapacitet til et lægedækningsområde, såfremt der ikke er ledig kapacitet i området. Ansøgninger om tilførsel af 0-kapaciteter behandles sammen med kapacitetsvurderingen.

Beslutter Sundhedssamarbejdsudvalget at udløse mere kapacitet i et lægedækningsområde vil kapaciteten blive annonceret, sådan at alle interesserede speciallæger i almen medicin har mulighed for at ansøge.

## Ansøgning fra Morten Kiel Frost - speciallæge i almen medicin

Morten Kiel Frost har fremsendt ansøgning til Sundhedssamarbejdsudvalget hvori han anmoder om, at der tilføres én 0-kapacitet til lægedækningsområde Aalborg Øst. Morten Kiel Frost ønsker at etablere en ny lægepraksis i Aalborg Øst, nærmere bestemt Nørre Tranders.

I henhold til kapacitetsvurderingen vurderes der for nuværende ikke at være behov for yderligere kapacitet i lægedækningsområde Aalborg Øst. I lægedækningsområdet har der generelt været lukket for patienttilgang de seneste 3 måneder. Patientallet pr. kapacitet er på 2.795.

Ift. lægedækningsituationen i lægedækningsområdet skal det bemærkes, at Lægerne Sløjfen disponerer over én kapacitet som udløber den 28. februar 2024. Med udgangspunkt i det nuværende patienttal i lægedækningsområdet, vil patientallet falde til 2.096 pr. kapacitet, såfremt de tre kapaciteter bliver aktiveret. Udløses der yderligere én kapacitet som ligeledes aktiveres, vil patientallet pr. kapacitet falde til 1.677. I sekretariaternes vurdering er det hovedreglen, at der som udgangspunkt ikke udløses mere kapacitet, såfremt der i forvejen er ubesatte kapaciteter i Lægedækningsområdet.

I den konkrete sag er det dog værd at bemærke, at Lægerne Sløjfen er den eneste praksis i lægedækningsområde Aalborg Øst, hvorfor der reelt ikke er et lægevalg inden for lægedækningsområdet. Derudover har der generelt været lukket for patienttilgang i lægedækningsområde Klarup og Storvorde, hvorfor et nyt tilbud i Aalborg Øst kan medvirke til at forbedre lægevalgsmulighederne for borgerne i den østlige del af Aalborg Kommune.

Med afsæt i ovenstående indstilles det, at ansøgning om ekstra kapacitet til Lægedækningsområde Aalborg Øst imødekommes.

## Indstilling

Fælles Forretningsudvalg indstiller, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Godkender resultatet af vurderingen af kapacitetsstyringen.
2. Godkender, at den ene kapacitet i lægedækningsområde Hurup flyttes tilbage til regionsklinik Hurup, og at den anden forbliver som ledig i området.
3. Godkender, at én af de ledige kapaciteter fjernes fra lægedækningsområde Erslev, med forbehold for ny stillingtagen, hvis den tilbageværende kapacitet aktiveres eller mulighed for etablering af kompagniskabspraksis efterspørges.
4. Godkender, at kapaciteten forbliver som ledig i lægedækningsområde Svenstrup.
5. Godkender ansøgningen fra Morten Kiel Frost vedr. ekstra kapacitet til Lægedækningsområde Aalborg Øst.

## Referat

Indstillingerne blev godkendt.

## Bilag

1. Bilag 1 - Kapacitetsvurdering vedr. lægedækningsområde Hurup, Erslev, Svenstrup og Aalborg Øst.docx
2. Bilag 3 - Notat kapacitetsoversigt 111023.docx
3. Bilag 2 - Ansøgning fra Morten Kiel Frost

## **Punkt 11: Godkendelse: Sundhedsaftalen 2024-2027**

2022-043834

### **Bilag**

Endelig version af Sundhedsaftalen 2024-2027

## Godkendelse: Sundhedsaftalen 2024-2027

---

### Resumé

Den endelige version af Sundhedsaftalen sendes til godkendelse i Sundhedssamarbejdsudvalget. Sundhedsaftalen skal træde i kraft den 1. januar 2024 og erstatter den nuværende Sundhedsaftale fra 2019.

Efter Sundhedssamarbejdsudvalget har godkendt Sundhedsaftalen, vil den blive sendt til godkendelse i Regionsrådet og de 11 kommunalbestyrelser.

### Sagsfremstilling

På baggrund af seneste møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 18. september, er Sundhedsaftalen blevet revideret efter udvalgets anvisninger. Referatet fra mødet kan findes [her](#). Den endelige version af Sundhedsaftalen skal godkendes i Sundhedssamarbejdsudvalget, før den i efteråret sendes til godkendelse i Regionsrådet og de nordjyske kommunalbestyrelser. Herefter indsendes Sundhedsaftalen til godkendelse i Sundhedsstyrelsen.

Sundhedsaftalen, der er en fireårig politisk aftale, udgør den overordnede ramme for samarbejdet mellem kommuner, hospitaler og de praktiserende læger, både på det somatiske og det psykiatriske område. Med aftalen påtager det samlede nordjyske sundhedsvæsen sig et ansvar for at fremme befolkningens sundhed og skabe sammenhæng i indsatsen for den enkelte borger.

Gennem en politisk vision, fire bærende principper og tre pejlemærker sættes der mål og retning for det tværsektorielle samarbejde, hvor der stiles efter mere sundhed, sikker drift og fælles indsatser for borgerne i Nordjylland.

Sundhedsaftalen understøtter en fælles retning, og giver sundhedsklyngerne mulighed for at arbejde med de sundhedsproblemstillinger og løsninger, som giver mest værdi for borgerne.

### Fortsat sagsbehandling

I løbet af efteråret skal Regionsrådet og de 11 kommunalbestyrelser godkende den endelige version af Sundhedsaftalen 2024-2027.

Den 12. december orienteres Sundhedssamarbejdsudvalget omkring Regionsrådets og de 11 kommunalbestyrelseres beslutning, hvorefter aftalen sendes til godkendelse hos Sundhedsstyrelsen.

### Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Godkender den endelige version af Sundhedsaftalen 2024-2027

### Referat

Indstillingen blev godkendt.

## **Bilag**

1. Endelig version af Sundhedsaftalen 2024-2027

## **Punkt 12: B-punkt: Godkendelse: Revideret samarbejdsaftale for voksne med erhvervet hjerneskade**

2021-024233

### **Bilag**

Samlet revideret aftale voksne med erhvervet hjerneskade maj 2023.pdf

12

## B-punkt: Godkendelse: Revideret samarbejdsaftale for voksne med erhvervet hjerneskade

---

### Resumé

En tværsektoriel arbejdsgruppe har foretaget en revidering af den tværsektorielle samarbejdsaftale for voksne med erhvervet hjerneskade. Dette på baggrund af nye anbefalinger på området for Sundhedsstyrelsen samt behov for administrative justeringer.

Som et vigtigt element i den reviderede aftale, oprettes et kommende Hjerneskadeforum i Nordjylland.

### Sagsfremstilling

Den eksisterende samarbejdsaftale for voksne med erhvervet hjerneskade blev godkendt i 2017, og har således fungeret i seks år. Siden da er der kommet nye nationale anbefalinger [fra Sundhedsstyrelsen om tværsektorielle forløb for voksne med erhvervet hjerneskade \(2020\)](#) og [anbefalinger til nationale redskaber til vurdering af funktionsevne hos voksne med erhvervet hjerneskade \(2020\)](#). Udgangspunktet for revisionen af den nordjyske samarbejdsaftale har været disse anbefalinger samt de udfordringer, der har vist sig i den nuværende aftale.

Med udgangspunkt i kommissoriet for revisionen og implementering af nye anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen, er der ændret markant i nogle afsnit, og der er desuden kommet helt nye afsnit til. Det gælder blandt andet:

- Nyt afsnit vedrørende et helt nyt **Hjerneskadeforum Nordjylland**. Der er desuden udarbejdet et kommissorium for Hjerneskadeforum Nordjylland som er godkendt af Strategisk Sundhedsforum.
- Afsnittet om **opfølgning og mulighed for revurdering** er opdateret og udvidet. Der er desuden udarbejdet et tilhørende bilag (bilag 6 i samarbejdsaftalen), som beskriver eksempler, der kan føre til en revurdering af en borger med erhvervet hjerneskade.
- **Opfølgning på de enkelte samarbejdsmodeller** er samlet og beskrevet i afsnittet omkring implementering, monitorering, kvalitetssikring og udvikling.
- **Ny samarbejdsmodel** (bilag 5 i aftalen), der beskriver det tværsektorielle samarbejde i forhold til Ambulatoriet for unge med erhvervet hjerneskade (15 – 30 år), som nu er en driftsenhed på Aalborg Universitetshospital.

Med revideringen af samarbejdsaftalen er det ligeledes blevet godkendt, at der oprettes et tværsektorielt Hjerneskadeforum i Nordjylland, der bl.a. har til formål at følge op på samarbejdsaftalen samt drøfte kvalitetsudvikling og planlægning af sammenhængende forløb for personer med erhvervet hjerneskade samt den videre udvikling af hele hjerneskadeområdet.

Oprettelsen af Hjerneskadeforum tager udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens anbefalinger for området. Hjerneskadeforum Nordjylland evalueres efter et år.

### Økonomi

Den reviderede samarbejdsaftale bygger videre på et godt fagligt fundament og et tilhørende godt tværsektorielt samarbejde. Der introduceres ikke på kort sigt nye aktiviteter i den daglige praksis, som medfører ændringer i ressourceforbruget.

På lidt længere sigt må det forventes, at der bliver behov for ressourcer til fælles kompetenceudvikling.

Hjerneskadeforum Nordjylland vil medføre et ressourceforbrug til mødeaktivitet, men hvis opfølgning på implementering af samarbejdsaftalen primært lægges i dette forum, vil det kunne aflaste sundhedsklyngerne.

## **Kommunikation og dialog**

Den reviderede samarbejdsaftale for voksne med erhvervet hjerneskode er forud for Sundhedssamarbejdsudvalgets behandling blevet godkendt i Strategisk Sundhedsforum den 28. september 2023, herunder nedsættelsen af Hjerneskadeforum Nordjylland og at forummet evalueres årligt.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Godkender den reviderede samarbejdsaftale for voksne med erhvervet hjerneskode

## **Referat**

Indstillingen blev godkendt.

## **Bilag**

1. Samlet revideret aftale voksne med erhvervet hjerneskode maj 2023.pdf

## **Punkt 13: Orientering**

## 13 Orientering

---

### **Referat**

Administrationen orienterede om en henvendelse fra Sundhedssamarbejdsudvalget i Region Midtjylland til Indenrigs- og Sundhedsminister Sophie Løhde og Social- og Boligminister Pernille Rosenkrantz-Theil vedr. kompressionsstrømper.

Henvendelsen sendes til Sundhedssamarbejdsudvalget til orientering.

## **Punkt 14: Eventuell**

## **14**

### **Eventuelt**

---

#### **Referat**

Ingen bemærkninger.

## **Punkt 15: Næste møde**

**15**

## **Næste møde**

---

Næste møde i Sundhedssamarbejdsudvalget er tirsdag den 12. december kl. 14.00 til 16.30.