

REFERAT Sundhedssamarbejdsudvalget d. 02-04-2024

Møtedato Tirsdag d. 02. april 2024 kl. 14:00

Møtested Lægerne i Nibe, Strandgade 1, 9240 Nibe

Innholdsfortegnelse

Besøg hos Charlotte Lønskov - Lægerne i Nibe.....	3
Deltagere.....	5
Godkendelse af dagsorden.....	7
Godkendelse af retningspapir for Det Nordjyske eSundhedsvæsen.....	9
Godkendelse: Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og i	12
Orientering: Nyt fra Sundhedsklyngerne.....	15
Orientering: Status på overtagelse af lægevagten om natten.....	18
Drøftelse og beslutning: 'Kom Trygt Hjem' og LKT 'Sammenhængende Hoftebrudsforløb'.....	20
Godkendelse: Kapacitetsvurdering af lægedækningsområdet - 1. kvartal 2024.....	24
Lukket: Beslutning: Ansøgning om dispensation for frist på 1 år for disponerede ledige kapaciteter.	28
Orientering: Status på "Gennemgang af særlige områder i Region Nordjylland 2024.....	29
Godkendelse: Implementering af Sundhedsaftalen 2024-2027.....	32
Orientering.....	36
Eventuelt.....	40
Næste møde.....	42

Punkt 1: Besøg hos Charlotte Lønskov - Lægerne i Nibe

1

Besøg hos Charlotte Lønskov - Lægerne i Nibe

Sundhedssamarbejdsudvalgets møde afholdes hos Lægerne i Nibe, hvor formand for PLO-Nordjylland, Charlotte Lønskov, er praktiserende læge.

I tidsrummet 14.00-14.30 vil Charlotte Lønskov vise udvalget rundt og fortælle om klinikkens arbejde.

Vi mødes på Lægeklinikken, hvor også den øvrige del af udvalgsrådet afholdes. Lægeklinikken holder til på det forhenværende Nibe Rådhus.

Referat

Charlotte Lønskov viste Sundhedssamarbejdsudvalget rundt hos Lægerne i Nibe og fortalte udvalget om det daglige arbejde i klinikken.

Punkt 2: Deltagere

2

Deltagere

Faste deltagere

Mogens Jespersen – Borgmester, Mariagerfjord Kommune (næstformand)
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 – Regionsrådsformand (formand)
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

Ad hoc deltagere

Anne Krøjer - Direktør, Vesthimmerland Kommune
Jacob Bertramsen - Kontorchef, Region Nordjylland
Louise Weikop - Kontorchef, Aalborg Kommune
Anders Cinicola – Chefkonsulent, Region Nordjylland
Helle Ulrick Poulsen – faglig koordinator, Jammerbugt Kommune
Lise Frisgaard Skadkær – Fysioterapeut, Aalborg Kommune
Karina Thusgaard Jensen – Fysioterapeut og Udviklingsterapeut, Aalborg Kommune
Maria Gabelgaard – Udviklingssygeplejerske, Kolding Kommune
Heidi Grejsen – Chefsygeplejerske, Kolding Sygehus.

Afbud

Søren Smalbro – Borgmester Hjørring Kommune

Referat

Der var yderligere afbud fra Tue von Pahlman og Bente Graversen.

Punkt 3: Godkendelse af dagsorden

3

Godkendelse af dagsorden

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Godkender dagsordenen.

Referat

Dagsordenen blev godkendt.

Punkt 4: Godkendelse af retningspapir for Det Nordjyske eSundhedsvæsen

2021-058278

Bilag

Retning for det nordjyske eSundhedsvæsen_24-01-2024

4

Godkendelse af retningspapir for Det Nordjyske eSundhedsvæsen

Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalget er senest d. 12. december 2023 orienteret om processen med at udarbejde et såkaldt retningspapir for 'Det Nordjyske eSundhedsvæsen'. Papiret skal sætte retningen for det tværsektorielle samarbejde om eSundhed i Nordjylland i de kommende år.

Sundhedssamarbejdsudvalget skal godkende retningspapiret samt den efterfølgende proces i kommuner, region og PLO samt i de politiske klynger.

Direktør Anne Krøjer fra Vesthimmerlands Kommune og formand for Forretningsudvalget for Det Nordjyske eSundhedsvæsen indleder punktet.

Sagsfremstilling

Sundhedssamarbejdsudvalget blev på det seneste møde d. 12. december 2023 orienteret om det arbejde, der var sat i gang af Strategisk Sundhedsforum og Forretningsudvalget for Det Nordjyske eSundhedsvæsen med at udarbejde et såkaldt retningspapir for 'Det Nordjyske eSundhedsvæsen', som skal sætte retning for det tværsektorielle samarbejde om eSundhed i Nordjylland i de kommende år.

Retningspapirets bærende elementer er seks principper for samarbejdet, der læner sig op ad Sundhedsaftalen samt Robusthedskommissionens anbefalinger:

1. Vi giver borgerne øget tilgængelighed
2. Vi skaber tid til kerneopgaven og attraktive arbejdspladser
3. Vi prioriterer et digitalt førstevalg
4. Vi skalerer løsninger, der giver værdi
5. Vi udviser organisatorisk generøsitet
6. Vi anvender de data, der er til rådighed

Opsummerende handler det om at skabe tid til kerneopgaverne i alle sektorer ved at lade en højere grad af det tværsektorielle samarbejde foregå ved hjælp af virtuelle løsninger og digitale tilbud. Borgerne skal i højere grad modtage behandling i hjemmet frem for at de skal flytte sig hen til et fysisk sted.

Der er allerede mange løsninger, der kan benyttes, og der er mange data til rådighed, som sektorerne skal kunne tilgå hos hinanden og være fælles om. Det betyder også, at den enkelte organisation er villig til at dele gode som dårlige erfaringer med de øvrige, og at de gode løsninger hurtigt kan skaleres til anvendelse i hele Nordjylland.

Retningspapiret er et således et visionært papir og det foreslås, at det sendes til orientering i organisationernes fagudvalg samt til orientering og videre drøftelse på politisk niveau i sundhedsklyngerne.

Retningspapiret er vedlagt som bilag.

Den videre proces

Sideløbende med udarbejdelse af retningspapiret er der arbejdet med planlægning af

et fremtidsværksted i hver sundhedsklynge, som finder sted i perioden 22. april til 2. maj 2024. I fremtidsværkstederne mødes ledere og medarbejdere inden for sundhed, omsorg og innovation.

Formålet er at afdække vejen gennem det tværsektorielle sundhedsvæsen for borgere med forskellige sundheds- og plejemæssige udfordringer sådan som det ser ud i dag og derefter gennemgå vejen igen - men ved hjælp af virtuelle og digitale tilbud. Et fælles billede skal gøre det nemmere at engagere og motivere til nye typer af samarbejder.

Hvert fremtidsværksted vil resultere i forslag til pilotprojekter, som afvikles i sundhedsklyngerne i 2024-25. Disse projekter kan skaleres til hele regionen, såfremt de bliver en succes.

Muligheden for at kunne afvikle fremtidsværksteder og pilotprojekter i sundhedsklyngerne er baseret på en bevilling fra Region Nordjyllands innovationspulje på knap 2 mio. kr. Puljen blev søgt for at få mulighed for at sætte gang i udviklingsarbejdet i en tid, hvor det ikke var afgjort hvordan Sundhedsministeriets nærhospitalspulje blev udmøntet.

Oprindeligt var det forventet, at indsatser i Det Nordjyske eSundhedsvæsen skulle søges finansieret ved ansøgning til Regeringens pulje til nærhospitalet. Nærhospitalspuljen er imidlertid opgivet af Regeringen og erstattet af en regeringsaftale fra december 2023 om mere behandling i eget hjem, der udmøntes i perioden 2023-28 blandt andet til kommuner og regioners arbejde med eSundhed. Det betyder, at kommunerne og regionen tilføres midler til eSundhed via bloktilskuddet.

Så pilotprojekterne i sundhedsklyngerne bliver de første skridt på vejen i Det Nordjyske eSundhedsvæsen, men det er muligt at igangsætte flere samarbejder og flere projekter, såfremt der kan findes finansiering til det.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Godkender retningspapiret for Det Nordjyske eSundhedsvæsen.
2. Godkender, at retningspapiret sendes til fagudvalgene i kommuner og region samt til PLO til orientering samt til orientering og videre drøftelse på politisk niveau i sundhedsklyngerne.

Referat

Anne Krøjer indledte punktet med et oplæg om retningspapiret for Det nordjyske eSundhedsvæsen samt processen og økonomien i initiativet.

Sundhedssamarbejdsudvalget bakkede op om, at der fastholdes fremdrift i projektet. Udvalget godkendte retningspapiret for Det nordjyske Sundhedsvæsen og at retningspapiret sendes til fagudvalg i kommuner og region samt til PLO til orientering, samt til orientering og videre drøftelse på politisk niveau i sundhedsklyngerne.

Bilag

1. Retning for det nordjyske eSundhedsvæsen_24-01-2024

Punkt 5: Godkendelse: Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og i ambulante forløb

2016-028077

Bilag

Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og i ambulante forløb

5

Godkendelse: Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og i ambulante forløb

Resumé

En tværsektoriel arbejdsgruppe, der har haft til opgave at udarbejde "Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og i ambulante forløb" har afsluttet sit arbejde. Strategisk Sundhedsforum finder, at aftaleudkastet udgør en væsentlig forbedret aftalemæssig ramme til sikring af sammenhængende og effektive forløb af høj kvalitet på tværs af sektorer.

Strategisk Sundhedsforum anbefaler på den baggrund Sundhedssamarbejdsudvalget at godkende aftalen og beslutte, at den kan gå til videre politisk behandling ved de respektive parter i de fora, hvor det vurderes nødvendigt.

Formandskab for arbejdsgruppen, kontorchef Jacob Bertramsen, Region Nordjylland og kontorchef Louise Weikop, Aalborg Kommune indleder punktet.

Sagsfremstilling

En arbejdsgruppe med deltagelse af alle 11 nordjyske kommuner, PLO og Region Nordjylland har udarbejdet udkast til "Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og i ambulante forløb", som skal sikre gode rammer for sammenhængende patientforløb i sektorovergange. Aftaleudkastet vil erstatte den eksisterende "Samarbejdsaftale om indlæggelses- og udskrivningsforløb"

Der er tale om et omfangsrigt aftalegrundlag af meget stor kompleksitet, som har til formål at sikre rammerne for samarbejdet mellem parterne. Dette med henblik på at understøtte, at patienterne sættes i centrum, og at de oplever trykke, sammenhængende patientforløb i høj kvalitet. Det er vurderingen, at aftaleudkastet på afgørende områder udgør en forbedret ramme, som kommer både hospitaler, almen praksis, kommunerne og ikke mindst patienterne til gode. Følgende bør her fremhæves:

- **Mere fleksible udskrivelser:** Aftalen lægger op til, at patienten i højere grad udskrives til kommunal opfølgning, når denne er færdigbehandlet. Dette er godt for patienten, kapaciteten på hospitalerne og samfundsøkonomien. Dette sikres blandt andet konkret ved, at hospitalet kan fremsende de for kommunen relevante informationer ind til kl. 14 i forventning om, at kommunen er klar til at tage patienten hjem dagen efter. Aalborg Kommune har frist kl. 14 i dag, mens øvrige kommuner har kl. 12. Det bemærkes, at nogle kommuner vurderer, at forlængelse af tidsfristen kan have økonomiske konsekvenser og kræver politisk godkendelse. Kommunerne har ligeledes mulighed for at tage patienter hjem i weekender og om aftenen. Disse udskrivelser vil typisk være til vanlig hjælp i kommunalt regi, da kommunerne her har dårlige forudsætninger for at iværksætte nye ydelser. Det gælder, at kommunerne af hensyn til patientsikkerheden altid har mulighed for at afslå at tage en patient hjem mod at betale færdigbehandlingstakst til regionen.

- **Forbedret skriftlig kommunikation:** Aftaleudkastet præciserer hvilke informationer, der bør flyde mellem parterne, og hvornår det skal ske i patientforløbet. Skriftligheden sikrer dokumentationen og patientsikkerheden – ligesom parterne ikke forstyrrer hinanden unødigt med telefonopkald i forhold til at efterspørge manglende skriftlige oplysninger. Det er ressource besparende at kommunikere rigtigt og præcist første gang – ligesom det er en forventning, at der kan spares mange ressourcer ved kun i få særlig komplekse patientforløb at afholde udskrivningskonferencer.
- **Nedsættelse af en følgegruppe:** Der nedsættes en følgegruppe, som skal sikre implementeringen af aftalen, monitorere den og sikre, at den virker efter hensigten. Ligeledes vil gruppen løbende tage stilling til, om en opdatering af aftalen vil være hensigtsmæssig. Dette skal ses i lyset af aftalens kompleksitet, men også at der forventes tiltag fra national side, som kan kalde på justeringsbehov.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Godkender "Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og i ambulante forløb"
2. Godkender at aftaleudkastet kan gå til videre politisk behandling ved de respektive parter i de fora, hvor det vurderes relevant.

Referat

Jacob Bertramsen indledte punktet med et oplæg om indholdet i Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og i ambulante forløb.

Sundhedssamarbejdsudvalget godkendte samarbejdsaftalen og godkendte yderligere, at aftaleudkastet kan gå til videre politisk behandling ved de respektive parter i de fora, hvor det vurderes relevant.

Sundhedssamarbejdsudvalget godkendte ligeledes, at dato for aftalens ikrafttrædelse er den 1. januar 2025 (under forudsætning af godkendelsen hos de respektive parter), men at forberedelse på implementering allerede kan påbegyndes efter godkendelsen i Sundhedssamarbejdsudvalget.

Det blev aftalt, at Sundhedssamarbejdsudvalget tilsendes den endelige aftale til orientering, når de sidste bilag til aftalen er færdigredigerede.

Bilag

1. Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og i ambulante forløb

Punkt 6: Orientering: Nyt fra Sundhedsklyngerne

6

Orientering: Nyt fra Sundhedsklyngerne

Resumé

I 2022 og 2023 blev opstartsmidler tildelt sundhedsklyngerne med det formål at styrke deres rolle som drivkraft for forebyggelse, kvalitet og omstilling til det nære sundhedsvæsen. Med henblik på udmøntning af midlerne har de nordjyske sundhedsklynger udviklet handleplaner og iværksat indsatser rettet mod deres fælles patienter.

Sundhedsklynge Midt vil på mødet præsentere deres arbejde og resultater med henvisning og vedligeholdelse af superviseret gangtræning ved Claudicatio Intermittens ("Vindueskigger-syndrom").

Under punktet deltager faglig koordinator Helle Ulrick Poulsen, Jammerbugt Kommune, Fysioterapeut Lise Frisgaard Skadkær, Aalborg Kommune og Fysioterapeut og Udviklingsterapeut Karina Thusgaard Jensen, Aalborg Kommune som vil præsentere indsatsen og dens resultater.

Sagsfremstilling

For at styrke sundhedsklyngerne som drivkraft for forebyggelse, kvalitet og omstilling til det nære sundhedsvæsen, blev der tildelt opstartsmidler til sundhedsklyngerne i 2022 og 2023. Disse midler skulle anvendes på konkrete indsatser rettet mod de fælles patienter og patientforløb på tværs af sygehuse, almen praksis og kommune.

Som følge heraf har de nordjyske Sundhedsklynger udarbejdet handleplaner og iværksat indsatser rettet mod deres fælles patienter. Med henblik på vidensdeling og vurdering af potentialet for udbredelse, lægges der op til, at Sundhedssamarbejdsudvalget præsenteres for sundhedsklyngerne konkrete indsatser og deres (hidtidige) resultater.

På det aktuelle møde vil Sundhedsklynge Midt præsentere deres indsat vedrørende henvisning og vedligeholdelse af superviseret gangtræning ved Claudicatio Intermittens ("Vindueskigger-syndrom").

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.
2. Drøfter potentialet for udbredelse af indsatsen.

Referat

Punktet blev indledt med at oplæg fra Helle Ulrick Poulsen, Lise Frisgaard Skadkær og Karina Thusgaard Jensen, som præsenterede Sundhedsklynge Midts indsats og resultater vedrørende claudicatio intermittens ("vindueskigger-syndrom").

Sundhedssamarbejdsudvalget tog orienteringen til efterretning. Ved slutevaluering af projektet kan der eventuelt ses nærmere på mulighederne for og ønsket om at

udbrede projektet. I den forbindelse blev det bemærket, at Danske Regioners Behandlingsråd har vist interesse for at foretage en evaluering af projektet.

Punkt 7: Orientering: Status på overtagelse af lægevagten om natten

2023-042250

7

Orientering: Status på overtagelse af lægevagten om natten

Resumé

Den 1. september 2024 overtager Region Nordjylland natbetjeningen af lægevagten fra kl. 23.00 - 08.00 i alle ugens dage. Dette som led i den nye nordjyske lægeaftale, der blev indgået med Praktiserende Lægers Organisation i Nordjylland den 1. marts 2023.

Anders Cinicola, chefkonsulent i Sundhedsplanlægning, deltager på mødet og giver en status på organiseringen og det aktuelle arbejde med bl.a. rekruttering af læger til ordningen.

Sagsfremstilling

Den 1. marts 2023 indgik Praktiserende Lægers Organisation i Nordjylland og Region Nordjylland en ny aftale om driften og organisering af lægevagten i Region Nordjylland. Med den nye aftale overtager regionen natbetjeningen af lægevagten i tidsrummet 23.00 - 8.00 i alle ugens dage. Overtagelsen sker pr. 1. september 2024.

Sundhedssamarbejdsudvalget præsenteres på mødet for de nærmere planer for overtagelsen og hvordan opgaven vil blive organiseret i regionen. Derudover gives der en status på det aktuelle arbejde med rekruttering og ansættelse af læger til bemanning af den regionale natlægevagt.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Referat

Anders Cinicola orienterede om status på Region Nordjyllands overtagelse af natbetjeningen af lægevagten. Der er en god dialog mellem Region Nordjylland og PLO Nordjylland omkring overtagelsen af og rekrutteringen til opgaven.

Sundhedssamarbejdsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Punkt 8: Drøftelse og beslutning: 'Kom Trygt Hjem' og LKT 'Sammenhængende Hoftebrudsforløb'

2024-001986

Bilag

Bilag 1 Data fra RKKP

Bilag 2 Visualisering Indsatser og mål m markering af Kom Trygt Hjem

Bilag 3 Tidsplan LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb

8

Drøftelse og beslutning: 'Kom Trygt Hjem' og LKT 'Sammenhængende Hoftebrudsforløb'

Resumé

'Kom trygt hjem' har fra 2018-2020 kørt som projekt ved ortopædkirurgisk afdeling på Sygehus Lillebælt og er i dag i drift. I indsatsen fastholder sygehuset behandlingsansvaret for patienter med hoftenært lårbensbrud i 14 dage efter udskrivelse samtidig med, at kommunen i tæt samarbejde med hospitalet følger systematisk op på patientens tilstand i dennes hjem.

Danske Regioners bestyrelse har besluttet, at regionerne skal arbejde med at udbrede konceptet 'Kom Trygt Hjem' i hele landet. KL's Sundheds- og Ældreudvalg har også drøftet projektet, og fremhæver "Kom Trygt Hjem" som et godt eksempel - blandt flere - på et projekt med god effekt og værdi for borgerne, som kan inspirere andre klynger.

Sideløbende med 'Kom Trygt Hjem' er der på tværs af regioner og kommuner igangsat et Lærings- og Kvalitetsteam (LKT) vedrørende 'Sammenhængende Hoftebrudsforløb' som bygger på og indeholder kerneelementerne fra 'Kom Trygt Hjem' og på erfaringerne fra det tidligere LKT Hoftebrudsforløb fra 2018-20.

Deltagelse i LKT 'Sammenhængende Hoftebrudsforløb' kan derfor understøtte det videre arbejde med at udbrede 'Kom Trygt Hjem' i Nordjylland.

Under punktet vil der være en præsentation af erfaringerne med "Kom Trygt Hjem" i samarbejdet mellem kommune og hospital i Region Syddanmark. Maria Gabelgaard, Udviklingssygeplejerske, Kolding Kommune og Heidi Grejsen, Chefsygeplejerske, Kolding Sygehus, vil præsentere.

Sagsfremstilling

'Kom trygt hjem' har fra 2018-2020 kørt som projekt ved ortopædkirurgisk afdeling på Sygehus Lillebælt og er i dag i drift. I projektet fastholder sygehuset behandlingsansvaret for patienter med hoftenært lårbensbrud i 14 dage efter udskrivelse samtidig med, at kommunens (akut)sygepleje følger systematisk op på patientens tilstand i borgerens eget hjem. Hospitalet og den kommunale (akut)sygepleje samarbejder tæt om patienten i perioden.

Resultaterne fra projektet er tydelige og meget positive. Det har således været muligt at tilvejebringe:

1. en halvering af dødsfald inden for de første 30 dage og
2. en halvering af genindlæggelsesfrekvensen.

I Region Nordjylland var der i perioden fra 01.12.2020 – 30.11.2021 i alt 771 operationer for hoftenære lårbensbrud og heraf 77 dødsfald inden for 30 dage efter operationen. Hvis de nordjyske kommuner og hospitaler kan tilvejebringe tilsvarende resultater med 'Kom Trygt Hjem' som i Syddanmark, vil man således potentielt kunne reducere dødeligheden efter 30 dage for 38 personer årligt.

I lyset af disse gode resultater har projektet været drøftet i både KL og Danske Regioner. Danske Regioners bestyrelse har besluttet, at de 5 regioner skal arbejde for at udbrede 'Kom Trygt Hjem'. KL's Sundheds- og Ældreudvalg fremhæver på sin side 'Kom Trygt Hjem' som et godt eksempel blandt flere på et projekt, der har god effekt og værdi for borgerne, og som kan inspirere andre sundhedsklynger.

I Region Syddanmark er projektet allerede udbredt til flere sundhedsklynger, ligesom målgruppen, der oprindeligt var plejehjemsbeboere, nu også omfatter borgere i eget hjem.

Interventionen i 'Kom Trygt Hjem' består af tre indsatser:

- Systematisk forebyggelse og tidlig opsporing af sygdom
- Øget kompetenceniveau på plejecenteret ved besøg af kommunale akutsygeplejersker
- Øget tværsektorielt samarbejde hvor sygehuset er behandlingsansvarligt i 14 dage efter udskrivelsen, og varetager behandlingen af patienten i samarbejde med akutsygeplejersken

Udbredelse af konceptet for 'Kom Trygt Hjem' kræver således et tæt og forpligtende samarbejde mellem hospital, kommunens (akut)sygepleje og plejecenteret og forudsætter derfor forandringer i både kommunens og hospitalets arbejdsgange.

Sideløbende med afprøvning og evaluering af 'Kom Trygt Hjem' er der på tværs af regioner og kommuner igangsat et Lærings- og Kvalitetsteam (LKT) som vedrører 'Sammenhængende hoftebrudsforløb'.

Orientering om LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb

Det nationale lærings- og kvalitetsteam (LKT) 'Sammenhængende Hoftebrudsforløb' bygger på projektet 'Kom Trygt Hjem' og på erfaringerne fra det tidligere LKT Hoftensære lårbensbrud fra 2018-20. Et kerneelement i LKT'et er tidlig opsporing af komplikationer gennem et tæt og forpligtende samarbejde mellem sygehuse og kommuner, hvilket forudsætter, at der koordineret og i fællesskab arbejdes med forbedringer både i sygehusets og kommunens arbejdsgange og med forbedringer på tværs af organisationer.

LKT 'Sammenhængende Hoftebrudsforløb' forløber fra 2023-2025 med første læringsseminar i november 2024.

LKT 'Sammenhængende Hoftebrudsforløb' efterfølger et tidligere LKT, hvor især sygehuse tidligere har arbejdet med borgere med hofteært lårbensbrud, og herudover har flere sygehuse og kommuner allerede har ladet sig inspirere af 'Kom Trygt Hjem' til at igangsætte lignende tiltag. Dette er der taget højde for i projektbeskrivelsen ved at give mulighed for, at man lokalt kan tilpasse forbedringsarbejdet til de lokale behov inden for de faglige rammer af projektets indsatsområder og LKT konceptet.

Vedlagt er datamateriale om genindlæggelser og dødelighed blandt borgere, som er opereret for hoftebrud.

En nødvendig forudsætning for succesfuldt at kunne indgå i LKT er, at mindst et sygehus og mindst en kommune i en sundhedsklynge indgår i et forpligtende samarbejde om det lokale forbedringsarbejde. Det er derfor indarbejdet i projektet, at beslutningen om deltagelse hviler på en fælles tværsektoriel prioritering og tilslutning respektivt i sundhedsklyngerne forud for nedsættelse af tværsektorielle forbedringsteams.

I forbindelse med organisering af de lokale tværsektorielle forbedringsteams er det anbefalingen, at projektledelsen for hvert tværsektorielle forbedringsteam bør være delt og varetages i fællesskab af hospitalet og kommunen.

Proces i forbindelse med udpegning ift. deltagelse skal være afsluttet senest den 30. maj 2024.

Eventuel videre proces for udbredelse af "Kom Trygt Hjem"

LKT 'Sammenhængende Hoftebrudsforløb' er baseret på konceptet og erfaringerne fra 'Kom Trygt Hjem'. Derfor kan det være relevant at anvende den erfaring, der gøres ved at minimum én kommune og ét hospital fra én sundhedsklynge deltager i LKT 'Sammenhængende Hoftebrudsforløb' i forhold til på sigt at videreudbrede 'Kom Trygt Hjem' bredt i hele Nordjylland.

Således vil kommunerne i Region Nordjylland i tråd med anbefalingerne fra Danske Regioner og fra KL's Sundheds- og Ældreudvalg, få forelagt et forslag til videre udbredelse af konceptet for 'Kom Trygt Hjem', når der er indhentet nordjyske erfaringer via LKT 'Sammenhængende Hoftebrudsforløb'.

Kommunikation og dialog

Strategisk Sundhedsforum 08-03-2024

Præsentationen fra Kolding Kommune og Sygehus Lillebælt blev taget til efterretning, herunder at Kolding også deltager i LKT-sammenhængende hoftebrudsforløb, der har en udvidet målgruppe i forhold til "Kom Trygt Hjem".

Deltagelse i LKT er, fra Region Nordjyllands side, Aalborg Universitetshospital, men eventuel kommunal deltagelse afklares og meldes tilbage til kredsen.

Region Nordjylland afklarer om præsentationen af projekt "Kom Trygt Hjem" fortsat ønskes på Sundhedssamarbejdsudvalget dagsorden d. 2. april eller om en fælles prioritering af LKT Sammenhænge Hoftebrudsforløb er tilstrækkeligt for nuværende.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Drøfter behovet og muligheden for eventuel udbredelse af konceptet 'Kom Trygt Hjem' i Region Nordjylland
2. Drøfter behovet og muligheden for eventuel regional og kommunal deltagelse i LKT 'Sammenhængende Hoftebrudsforløb'.

Referat

Maria Gabelgaard fra Kolding Kommune og Heidi Grejsen fra Kolding Sygehus fortalte indledningsvist om samarbejdet om "Kom Trygt Hjem" i Region Syddanmark. Indsatsen hviler på systematisk observation efter udskrivelse, øget kompetenceniveau i indsatsen, samt fastholdelse af behandlingsansvaret på sygehuset i 14 dage efter udskrivelse. LKT om Sammenhængende Hoftebrudsforløb anses i den forbindelse som en opdatering/overbygning på arbejdet med Kom Trygt Hjem.

Sundhedssamarbejdsudvalget konkluderede, at tiltaget med LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb lød spændende, men at det administrativt skal afklares, om der kommunalt er ressourcer til at deltage. Det blev yderligere bemærket, at såfremt der kan findes en nordjysk kommune og hospital til at deltage, så kan der være behov for at tilpasse forbedringsarbejdet til de lokale behov.

Bilag

1. Bilag 1 Data fra RKKP
2. Bilag 2 Visualisering Indsatser og mål m markering af Kom Trygt Hjem
3. Bilag 3 Tidsplan LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb

Punkt 9: Godkendelse: Kapacitetsvurdering af lægedækningsområdet - 1. kvartal 2024

2019-005933

Bilag

Bilag 1 - Notat kapacitetsoversigt 130324

Bilag 2 - Status på lægedækningen 130324

Data vedr. lægedækningsområde Løgstør, Farsø og Aars - marts 2024

9

Godkendelse: Kapacitetsvurdering af lægedækningsområdet - 1. kvartal 2024

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 lægeressourcerne fordeles til områder, hvor der er størst behov.

Med nærværende dagsordenspunkt forelægges til behandling kapacitetsvurderingen samt en ansøgning om udvidelse med én 0-kapacitet i lægedækningsområde Løgstør.

Den overordnede status på lægedækningen fremgår af bilag 2 til Sundhedssamarbejdsudvalgets orientering.

Sagsfremstilling

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

Tilføjjelsen 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. Vurderingen er i fællesskab foretaget af PLO-Nordjyllands sekretariat, KKR Sekretariatet og administrationen i Region Nordjylland (sekretariaterne).

Resultat af vurderingen

Sekretariaterne indstiller, at der ikke foretages ændringer i kapaciteterne.

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 Peter Duedal - speciallæge i almen medicin

Læge Peter Duedal søger Sundhedssamarbejdsudvalget om at der udløses en kapacitet til lægedækningsområde Løgstør - dette med henblik på at genetablere en klinik i Ranum.

Læge Peter Duedal ansøgte i september 2023 Sundhedssamarbejdsudvalget om tildeling af én 0-kapacitet. Ansøgningen var begrundet i, at Peter Duedal ønskede at genetablere en lægeklinik i Ranum med henblik på at lægeklinikken på sigt skulle overtages af to yngre læger.

Peter Duedal anfører i sin ansøgning, at lægen i Hornum disponerer over en kapacitet frem til udgangen af marts 2024. Denne kapacitet blev besat pr. 1. januar 2024, hvorfor den ikke længere er ubesat.

Sundhedssamarbejdsudvalget besluttede på udvalgsmødet den 18. september 2023, at der på daværende tidspunkt ikke var grundlag for at udløse yderligere kapacitet i lægedækningsområde Løgstør. Ansøgningen om ekstra kapacitet blev derfor afvist.

Beslutningen tog afsæt i en konkret vurdering af lægedækningsituationen i området, herunder at der ikke skulle skabes en overkapacitet i lægedækningsområde Løgstør og Vesthimmerlands Kommune.

Historik i lægedækningsområde Løgstør

Fra september 2019 til marts 2023 drev regionen Regionsklinik Ranum. Region Nordjylland overtog driften efter praktiserende læge Peter Duedal, eftersom det ikke var lykkedes at finde en speciallæge i almen medicin, som ville drive klinikken videre på almindelige overenskomst-mæssige vilkår. Peter Duedal var efterfølgende i en periode tilknyttet Regionsklinikken.

Primo 2023 fik regionen en interessetilkendegivelse fra læge Søren Donslund, Lægehuset i Hornum, som ønskede at overtage den kapacitet, der var tilknyttet regionsklinikken, og flytte denne samt patienter til Lægehuset i Hornum. Region Nordjyllands lægedækningsstrategi tilsiger, at regionsklinikker overgår til almindelige overenskomst-klinikker, når det er muligt. Regionsklinik Ranum blev annonceret og Søren Donslund var eneste ansøger. Sundhedssamarbejdsudvalget gav med opbakning fra Vesthimmerlands Kommune tilladelse til, at kapaciteten i Ranum kunne flyttes til Hornum. Med virkning fra den 13. marts 2023 blev kapaciteten og patienter tilknyttet Regionsklinik Ranum lagt sammen med Lægehuset i Hornum.

I henhold til den seneste kapacitetsvurdering, som blev behandlet i Sundhedssamarbejdsudvalget den 12. december 2023, var det vurderingen, at der ikke er behov for yderligere kapacitet i nogle af lægedækningsområderne i regionen - ej hellere i lægedækningsområde Løgstør.

Lægerne i Løgstør disponerer aktuelt over to ledige kapaciteter. Den ene kapacitet udløber 1. november 2024. Denne kapacitet blev efter ansøgning til Sundhedssamarbejdsudvalget i september 2023 forlænget frem til 1. november 2024. Den anden kapacitet udløber 31. december 2024. Lægerne i Løgstør har 7.087 patienter svarende til 1.417 patienter pr. kapacitet, hvis de to ubesatte kapaciteter besættes.

Såfremt lægedækningsområdet tilføjes yderligere én kapacitet og denne ligeledes aktiveres, vil patienttallet pr. kapacitet falde til 1.181.

Lægedækningsområde Farsø

I lægedækningsområde Farsø er der en ubesat kapacitet, som er matrikelbundet til Sundhedshuset i Farsø. Vesthimmerlands Kommune har tilkendegivet, at de ønsker

at fastholde kapaciteten i Farsø, med henblik på aktivering i sundhedshuset. I lægedækningsområde Farsø har klinikkerne i gennemsnit 1.677 patienter pr. kapacitet. Såfremt kapaciteten bliver aktiveret, vil tallet falde til 1.342. En eventuel aktivering af den ledige kapacitet i Farsø vil ligeledes have indvirkning på lægevalgsmulighederne for borgerne i lægedækningsområde Løgstør.

Det gennemsnitlige antal patienter pr. kapacitet i Region Nordjylland, er pr. 16. februar 2024 1.716.

Vedlagt som bilag er overblik over den geografiske fordeling af patienter i lægedækningsområde Løgstør, Farsø og Aars.

Opsamling på ansøgning om 0-kapacitet

Der ikke er noget der har ændret sig i forhold til sidste ansøgning fra Peter Duedal. Der er fortsat disponeret kapacitet i området, og ved at tilføre yderligere kapacitet vil der blive skabt overkapacitet. Den regionale administration indstiller på den baggrund at der gives afslag på ansøgningen.

Indstilling

Det indstiller, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Godkender resultatet af vurderingen af kapacitetsstyringen.
2. Giver afslag på ansøgningen fra Peter Duedal om tildeling af kapacitet til lægedækningsområde Løgstør.

Referat

Sundhedssamarbejdsudvalget godkendte resultatet af kapacitetsvurderingen.

Sundhedssamarbejdsudvalget meddelte afslag på ansøgningen om tildeling af kapacitet til lægedækningsområde Løgstør. Lægedækningen sikres indenfor angivne lægedækningsområder. Udvalget vurderede, at der fortsat ikke er noget som tilsiger udløsning af yderligere en kapacitet i lægedækningsområde Løgstør. I området er der således for nuværende 2 ubesatte disponerede kapaciteter, hvoraf den ene udløber pr. 1. november 2024. Såfremt denne ikke besættes inden denne dato, vil udvalget kunne beslutte at annoncere kapaciteten.

Udvalget bemærkede, at lægepraksis er et liberalt erhverv og kapaciteter er omsættelige. Udvalget opfordrer Peter Duedal til at afsøge mulighederne for at købe en af de disponerede kapaciteter, eller at gå i dialog med øvrige klinikker i området med henblik på at afsøge mulighederne for at bidrage til lægedækningen. Region Nordjylland stiller sig, hvis det måtte ønskes, til rådighed med henblik på at facilitere en sådan proces.

Udvalget har modtaget et læserbrev fra efterskoleforstander Olav Storm og en borgergruppe i Ranum. Udvalget bemærkede i den forbindelse, at lægedækning kan opnås i nærområdet. Et evt. yderligere ønske om at sikre lægedækning til efterskolens elever i forhold til ikke akutte problemer kan løses på anden vis end ved udløsning af en yderligere kapacitet i lægedækningsområdet.

Bilag

1. Bilag 1 - Notat kapacitetsoversigt 130324
2. Bilag 2 - Status på lægedækningen 130324
3. Ansøgning om ydernummer fra Peter Duedal - januar 2024
4. Data vedr. lægedækningsområde Løgstør, Farsø og Aars - marts 2024

Punkt 10: Lukket: Beslutning: Ansøgning om dispensation for frist på 1 år for disponerede ledige kapaciteter

2019-005933

Punkt 11: Orientering: Status på "Gennemgang af særlige områder i Region Nordjylland 2024

2023-033337

11

Orientering: Status på "Gennemgang af særlige områder i Region Nordjylland 2024"

Resumé

I forbindelse med vedtagelsen af Budget 2024 besluttede forligspartierne, at der skulle igangsættes et arbejde med fokus på udvalgte områder i Region Nordjylland. På den baggrund er udarbejdet *Gennemgang af udvalgte områder i Region Nordjylland 2024*.

Sundhedssamarbejdsudvalget vil på mødet få en orientering om processen.

Sagsfremstilling

Med afsæt i Budget 2024 er udarbejdet *Gennemgang af udvalgte områder i Region Nordjylland 2024*. Gennemgangen har været sendt i høring i perioden 13. februar - 5. marts.

Gennemgangen omhandler tre områder, som kort præsenteres nedenfor.

Reduktion af tilstedeværelse af speciallæge i traumatologi på matriklen i Thisted

Aktuelt er der døgnnet rundt tilstedeværelse af en speciallæge i traumatologi på matriklen i Thisted. Data viser, at speciallægen årligt foretager cirka 311 akutte ortopædkirurgiske procedurer/operationer, hvoraf cirka 177 foretages på patienter fra Thistedes optageområde. Langt størstedelen af procedurerne foretages i dagtid. I høringsmaterialet lægges op til, at tilstedeværelsen fremadrettet reduceres til kl. 08.00-18.00.

Det økonomiske potentiale i 2024 estimeres til -2,5 / -3,0 mio. kr. (halvårseffekt) og mellem -5,0 / -6,1 mio. kr. i 2025.

Lukning af Skadeklinikken i Farsø

Skadeklinikken i Farsø har åbent hver dag året rundt fra kl. 08.00-22.00. Skadeklinikken modtager patienter med begrænsede typer af småskader, såsom forstuede led og smårifter samt 'gamle' skader. Data viser, at der i 2023 har været cirka 3.231 besøg svarende til cirka ni om dagen. Der har gennem flere år været rekrutteringsudfordringer i forhold til bemanning af klinikken. I gennemgangen præsenteres forslag til lukning af Skadeklinikken i Farsø. Det er vurderingen, at langt de flere patienter fremadrettet vil kunne håndteres i almen praksis eller i skadestuen i Aalborg.

Det økonomiske potentiale i 2024 er på 1,0 mio. kr. (halvårseffekt) og 2,0 fra 2025.

Lukning af Småskadeklinikken i Hobro

Småskadeklinikken har åbent hver dag året rundt i tidsrummet kl. 07.30-23.00. Småskadeklinikken modtager patienter med begrænsede akutte skader såsom sår, forvridninger eller knoglebrud. Data viser, at der i 2023 har været cirka 1.900 patienter, hvilket svarer til cirka 5 om dagen. Data viser desuden, at aktiviteten i Småskadeklinikken er størst i tidsrummet kl. 09.00-18.00.

Småskadeklinikken er organisatorisk forankret i Medicinsk Afdeling, Aalborg Universitetshospital. Funktionen bemandedes aktuelt af behandlersygeplejersker fra den medicinske afdeling i Hobro. Lukkes Småskadeklinikken vil det ikke umiddelbart få personalemæssige konsekvenser, idet sygeplejerskerne ikke kun er dedikeret til at bemande Småskadeklinikken, men også varetager andre opgaver, når der ikke er patienter i Småskadeklinikken.

Forslaget vurderes ikke at være forbundet med en økonomisk besparelse, men vil medvirke til en ensretning i regionens akutte tilbud.

Regionsrådet besluttede på deres møde den 18. marts at godkende lukning af Skadeklinikken i Farsø samt reducere tilstedeværelse af speciallæge i traumatologi i Thisted som beskrevet i den udsendte høring.

Forslaget vedr. lukning af Småskadeklinikken i Hobro skal kvalificeres yderligere i Sundhedsudvalget.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Referat

Mads Duedahl orienterede om status på "gennemgang af særlige områder i Region Nordjylland 2024". I forhold til den videre proces omkring Småskadeklinikken i Hobro blev det bemærket, at Region Nordjylland er åben for kommunal dialog.

Sundhedssamarbejdsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Punkt 12: Godkendelse: Implementering af Sundhedsaftalen 2024-2027

2022-043834

12

Godkendelse: Implementering af Sundhedsaftalen 2024-2027

Resumé

Sundhedsaftalen 2024-2027 er nu godkendt og indsendt til Sundhedsstyrelsen.

Der lægges op til, at Sundhedssamarbejdsudvalget godkender plan for implementering af Sundhedsaftalen 2024-2027.

Sagsfremstilling

Sundhedsaftalen 2024-2027 er godkendt og trådte i kraft den 1. januar 2024. Sundhedsaftalen indeholder et afsnit om opfølgning på aftalen, der fastlægger de overordnede rammer for implementeringen af aftalen.

Overordnet implementering

I overensstemmelse med Sundhedsaftalen udarbejder hver sundhedsklynge handleplaner for de lokale indsatser, der kan hjælpe til at indfri Sundhedsaftalens målsætninger. Da Sundhedssamarbejdsudvalget har det overordnede politiske ansvar for opfølgning på aftalen, indgår opfølgning på sundhedsklyngernes handleplaner i Sundhedssamarbejdsudvalgets årlige opfølgning på Sundhedsaftalens pejlemærker og målsætninger.

Derudover skal sundhedsklyngerne løbende melde ind, hvis viden om nye tiltag med fordel kan udbredes til de øvrige sundhedsklynger eller udvikles til et initiativ dækkende hele regionen. Sundhedssamarbejdsudvalget har på denne måde en rolle i at koordinere og understøtte vidensdeling mellem sundhedsklyngerne.

Sundhedssamarbejdsudvalget skal derudover løbende dele relevant viden med Sundhedssamarbejdsudvalg i de øvrige regioner og kan indstille initiativer til national udbredelse.

Yderligere skal der udarbejdes en midtvejsstatus og en slutstatus på Sundhedsaftalen, som skal indsendes til Sundhedsstyrelsen.

I tillæg til den fælles implementeringsindsats, er de enkelte parter ansvarlige for implementering og opfølgning i egen sektor.

Målsætninger og indikatorer

Sundhedsklyngerne udvikler egne konkrete målsætninger til de indsatser, som igangsættes lokalt, med henblik på at leve op til sundhedsaftalens pejlemærker. Dette skal understøtte opfølgning på sundhedsaftalen og spredningen af velfungerende initiativer. De lokale målsætninger og indikatorer i Sundhedsklyngerne skal afspejle Sundhedsaftalens indhold og leve op til de nationale mål. Disse nationale mål vil blive brugt i Sundhedssamarbejdsudvalgets årlige opfølgning på pejlemærkerne samt i midtvejsstatus og slutstatus på Sundhedsaftalen.

Opfølgning på samarbejdsaftaler

I de forudgående sundhedsaftaleperioder er der indgået en række nordjyske samarbejdsaftaler i Den Tværsektorielle Grundaftale. Samarbejdsaftalerne bidrager til at omsætte Sundhedsaftalen til handling og dækker mange forskellige områder (f.eks. diabetes, børn og unge med sindslidelse, genoptræning mv.). Samarbejdsaftalerne gennemgås løbende på fagligt strategisk niveau i sundhedsklyngerne for at sikre, at aftalerne er anvendelige.

Samlet plan for implementering af Sundhedsaftalen

Samlet set lægges der op til følgende overordnede plan for opfølgning og implementering af Sundhedsaftale 2024-2027. Tidsplanen er udarbejdet på baggrund af de rammer der er defineret i [Vejledning om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg og sundhedsaftaler \(retsinformation.dk\)](#) (VEJ nr. 9008 af 11/01/2024)

Mødeforum og tidspunkt	Handling
Løbende igennem hele aftaleperioden	<ul style="list-style-type: none"> • Arbejde med lokale initiativer og handleplaner i sundhedsklyngerne • Opfølgning på og opdatering af samarbejdsaftaler • Implementeringsindsats i egen sektor • Opmærksomhed på behov for udbredelse af initiativer (både på regionsniveau og evt. vidensdeling med resten af landet) • Temadrøftelser i Sundhedssamarbejdsudvalget af sundhedsaftalens pejlemærker (datasættes hen over aftaleperioden)
Sundhedssamarbejdsudvalget 2. april 2024	Godkendelse af plan for implementering
Sundhedssamarbejdsudvalget 9. december 2024	Årlig opfølgning på sundhedsaftalen (herunder sundhedsklyngernes handleplaner)
Sundhedssamarbejdsudvalget 4. møde 2025	Behandling af midtvejsstatus på sundhedsaftalen
Sundhedssamarbejdsudvalget 4. møde 2025	Årlig opfølgning på sundhedsaftalen (herunder sundhedsklyngernes handleplaner)
Sundhedssamarbejdsudvalgets 4. møde 2026	<ul style="list-style-type: none"> • Årlig opfølgning på sundhedsaftalen (herunder sundhedsklyngernes handleplaner) • Behandling af slutstatus på sundhedsaftalen
Sundhedssamarbejdsudvalget 2. møde 2027	Ny sundhedsaftale er godkendt og træder i kraft 1. juli 2027.

Kommunikation og dialog

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg 30-01-204

Fælles Forretningsudvalg drøftede udkastet til en implementeringsplan med følgende bemærkninger:

Det er vigtigt, at der i årsopgørelser holdes fokus på de tværsektorielle indsatser, som man er fælles om og dermed ikke de enkelte tilbud den enkelte sektor tilvejebringer i forhold til et pejlemærke. Herunder at det alene skal være indsatser der er iværksat i forbindelse med den aktuelle sundhedsaftaleperiode. Derudover skal der laves et bud

på hvilke regionsdækkende indsatser, der eksisterer, som der så skal indrapporteres mere centralt på. Det gælder f.eks. eSundhed-arbejdet.

Fælles Forretningsudvalg anbefaler en vis afrapporteringsfrihed, men med en fælles skabelon som en slags "forklæde".

Strategisk Sundhedsforum 08-03-2024

Indstillingen blev godkendt med bemærkning om, at udover en opfølgning på sundhedsaftalen på sundhedsklyngeniveau, er der også behov for at sikre opfølgning på det fælles samarbejde. Derfor blev det besluttet, at der skal udarbejdes en bruttoliste herfor som en del af opfølgningen.

Indstilling

Strategisk Sundhedsforum indstiller, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Godkender plan for implementering af Sundhedsaftale 2024-2027.

Referat

Sundhedssamarbejdsudvalget godkendte plan for implementering af Sundhedsaftale 2024-2027.

Punkt 13: Orientering

13

Orientering

Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalget orienteres om følgende sager:

- Sundhedspolitisk Samling 2024
- Orientering om Danskernes Sundhed 2023

Sagsfremstilling

Sundhedspolitisk Samling 2024

Sundhedspolitisk Samling er et årligt arrangement der afholdes for at give mulighed for brede drøftelser og sparring mellem Sundhedssamarbejdsudvalget, medlemmerne af sundhedsklyngerne, kommunernes og regionens sundhedsudvalgsformænd, PLO, PIU og øvrige relevante interessenter på sundhedsområdet.

Formålet er at skabe et regionsdækkende politisk forum for dialog, inspiration, udvikling og opfølgning på Sundhedsaftalen. Sundhedspolitisk Samling er samtidig et forum, hvor Sundhedssamarbejdsudvalget kan drøfte emner i en bredere kreds, bl.a. med henblik på at understøtte bredt politisk ejerskab til sundhedsaftale samt med henblik på sparring med politikere og øvrige interessenter på sundhedsområdet.

Deltagere:

- Sundhedssamarbejdsudvalget
- De politiske niveauer i sundhedsklyngerne
- 14 kommunale og regionale sundhedsudvalgsformænd
- Praktiserende Lægers Organisation
- Patientinddragelsesudvalget
- Andre relevante deltagere i relation til temaet for samlingen.

Sundhedspolitisk Samling skal bidrage til at kvalificere de politiske drøftelser af et givent emne i både Sundhedssamarbejdsudvalget og på det politiske niveau i sundhedsklyngerne. Det skal ske både ved at tilføre fælles viden/undren/opmærksomhed via oplæg, samt via fælles drøftelser og vidensdeling på tværs af sundhedsklynger og organisationer.

Administrationen arbejder på at få fastlagt en dato for Sundhedspolitisk Samling 2024 – og arbejder i øjeblikket med at finde mulige datoer i løbet af efteråret/vinter 2024, når de nordjyske kommuner og Region Nordjylland har afsluttet deres respektive budgetlægningsprocesser. Samtidig arbejdes der administrativt på at få fastlagt relevante emner til Sundhedspolitisk Samling, som Sundhedssamarbejdsudvalget får præsenteret til drøftelse på det næstkommende møde.

Orientering om Danskernes Sundhed 2023

Sundhedsprofilundersøgelsen, *Hvordan Har Du Det?* er Danmarks største landsdækkende spørgeskemaundersøgelse om sundhed, trivsel og sygdom, som gennemføres hvert fjerde år på samme tid i samtlige regioner og kommuner.

Den seneste undersøgelse er gennemført i 2021 under COVID-19-pandemien, hvor særlige omstændigheder med nedlukning af samfundet gjorde sig gældende i store dele af dataindsamlingsperioden. Der var derfor opmærksomhed på, at resultaterne fra undersøgelsen i 2021 kunne være påvirket af dette. For at give en pejling på udviklingstendenserne i befolkningens sundhed, trivsel og sygdom på den anden side af COVID-19-pandemien har Statens Institut for Folkesundhed gennemført en midtvejsundersøgelse i 2023.

Den overordnede konklusion på undersøgelsen er, at de udviklingstendenser, der er set i de tidligere undersøgelser samt i 2021, med enkelte undtagelser også ses i 2023 undersøgelsen. Midtvejsundersøgelsen ændrer derfor ikke på de konklusioner, der blev udledt af undersøgelsen i 2021.

Om undersøgelsen

Undersøgelsen i 2023 er designet til at være nationalt og regionalt repræsentativ, men er baseret på en markant mindre stikprøve end undersøgelseerne der laves hver 4 år af Region Nordjylland, og hvor ca. 37.000 nordjyder spørges. Dette kan medføre en større usikkerhed på estimerne, særligt i opgørelser med få svarpersoner. Endvidere er det ikke muligt at lave opgørelser på kommuneniveau. Undersøgelsen er gennemført i perioden 10. februar til 12. maj 2023 og blev udsendt til 25.000 borgere på landsplan, heraf ca. 2500 i Region Nordjylland, hvoraf lidt mindre end 1000 personer har svaret.

Spørgeskemaet i 2023 indeholder langt hen ad vejen de samme spørgsmål som i 2021. Derudover blev der som en del af undersøgelsen gennemført et pilotstudie, hvor en mindre del af deltagerne fik mulighed for at afprøve en bevægelsesmåler, der registrerer deltagerens fysiske aktivitet, stillesiddende tid og søvn. Disse resultater afreporteres i en særskilt rapport.

Overordnede konklusioner

2023-undersøgelsen bekræfter overordnet set udviklingstendenserne fra undersøgelsen i 2021. Eksempelvis ses der et fortsat fald i andelen, der ryger tobak, og en fortsat stigning i andelen af befolkningen, der scorer lavt på den mentale helbredsskala. Undersøgelsen viser dog også, at andelen med tegn på ensomhed er faldet i perioden 2021 til 2023. Resultaterne for ensomhed i 2021 kan derfor tænkes at være påvirket af COVID-19-pandemien, hvilket også var et opmærksomhedspunkt i 2021, og det fremgår af Region Nordjyllands rapport, at netop resultaterne på ensomhed og andre indikatorer omkring sociale relationer skulle tolkes i lyset af den aktuelle situation.

Derudover ses der på nationalt niveau en stagnation i unges alkoholforbrug i perioden 2021 til 2023 idet andelen der mindst en gang om ugen drikker mere end 5 genstande ved samme lejlighed (rusdrikkeri/binge drinking) er på samme niveau i 2021 og 2023. Dette er et brud på det fald i alkoholforbruget, der er observeret siden 2010. Det kan derfor tænkes, at alkoholforbruget i 2021 var relativt lavt på grund af restriktioner i forbindelse med COVID-19-pandemien.

Disse resultater på nationalt niveau genfindes umiddelbart også for Region Nordjylland. Overordnet set ændrer undersøgelsen i 2023 således ikke på grundlaget for de sundhedspolitiske initiativer og satsninger, der er iværksat på baggrund af undersøgelsen i 2021.

På de variable, der er medtaget i rapporten, adskiller Region Nordjylland sig i 2023 kun på usundt kostmønster, hvor andelen af borgere med usundt kostmønster i Region Nordjylland ligger over landsgennemsnittet. På alle andre parametre er der ikke forskel på landsgennemsnittet og gennemsnittet for Region Nordjylland.

Øvrige relevante erfaringer fra 2023-undersøgelsen

Det bemærkes, at svarprocenten i undersøgelsen var meget lav. Der arbejdes derfor både nationalt og i Region Nordjylland med, hvordan vi kan arbejde med at motivere borgerne til at svare, når den regionale undersøgelse sendes ud i februar 2025.

I undersøgelsen er afprøvet accelerometermåling til objektiv måling af fysisk aktivitet. Der kommer en særskilt rapport om dette, og det bliver muligvis en mulighed for regionerne at inkludere dette som et frivilligt tilvalg i 2025-undersøgelsen.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Referat

Sundhedssamarbejdsudvalget tog orienteringen til efterretning. Det blev bemærket at undersøgelsen "Danskernes Sundhed 2023" eventuelt kan sættes på dagsordenen igen på et kommende møde, såfremt der er ønske om en nærmere gennemgang af resultaterne.

Punkt 14: Eventuell

Referat

Der blev orienteret om, at Regeringen, KL og Danske Regioner har indgået en aftale om udmøntning af mere end 2 mia. kr. til psykiatriområdet. Midlerne stammer fra "Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed" fra 2022 og "Aftale om en bedre psykiatri" fra 2023. Udmøntningsaftalen vedrører bl.a. midler til etablering af et lettilgængeligt behandlingstilbud i kommunerne til børn og unge med psykisk mistrivsel. Det blev i den forbindelse bemærket, at der er intern kommunal dialog samt dialog mellem kommunerne og Psykiatrien om etableringen af behandlingstilbuddet.

Punkt 15: Næste møde

15

Næste møde

Næste møde i Sundhedssamarbejdsudvalget er den 17. juni 2024.

Referat

Ingen bemærkninger.