

REFERAT Strategisk Sundhedsforum d. 02-03-2023

Mødedato Torsdag d. 02. marts 2023 kl. 14:00

Mødested Mødelokale K, Regionshuset, Niels Bohrs Vej 30, 9220 Aalborg Øst

Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Drøftelse: Udkast til dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalget 21. marts 2023.....	5
Godkendelse: Drøftelse og godkendelse af 1. udkast til Sundhedsaftale 2024.....	7
Godkendelse: Evaluering af IV-aftale og beslutning om videreførelse af aftalen.....	10
Drøftelse: Rehabiliteringsindsats til mennesker med Claudication Intermittens.....	14
Beslutning: Status på belægningsområdet.....	18
Orientering: Status fra Sundhedsklyngerne.....	20
Godkendelse: Præsentation af tids- og procesplan for fælles virtuelt sundhedstilbud/nærhospital.....	21
Orientering: Årsstatus fra Driftsforum for Børne- og Ungdomspsykiatri.....	23
Orientering: Drøftelse af Sundhedsplejevagten i Sundhedssamarbejdsudvalget.....	25
Lukket: Orientering: Modernisering af lægevagten.....	27
Lukket: Orientering: Formandskabet for Fælles Forretningsudvalg orienterer.....	27
Orientering: Kvartalsstatus TeleCare Nord.....	27
Orientering.....	28
Eventuelt.....	31
Næste møde.....	32

1

Deltagere

Faste deltagere

Søren Aalund, Mariagerfjord Kommune
Rikke Albrechtsen, Frederikshavn Kommune
Bente Graversen, Aalborg Kommune
Leif Serup, Hjørring Kommune
Anne Krøjer Jacobsen, Vesthimmerland Kommune
Henrik Aarup Kristensen, Brønderslev Kommune
Tue von Pahlman, Thisted Kommune (Afbud)
Hanne Madsen, Jammerbugt Kommune (Afbud)
Helle Christensen, Læsø Kommune
Henrik R. Christensen, Morsø Kommune
Charlotte Larsen, Rebild Kommune (Afbud)

Haukur Thorsteinsson, KKR-sekretariatet Nordjylland
Peter Hvid Paulsen, Det fælleskommunale Sundhedssekretariat
Jonas Birk Lunen, Det fælleskommunale Sundhedssekretariat

Charlotte Lønskov, PLO-Nordjylland
Dinah Høngaard, PLO-Nordjylland
Camilla Donslund, PLO-Nordjylland

Eva Sejersdal Knudsen, Region Nordjylland
Jan Mainz, Psykiatrien, Region Nordjylland
Lisbeth Lagoni, Aalborg Universitetshospital, Region Nordjylland
Charlotte Fuglesang, Regionshospital Nordjylland, Region Nordjylland
Martin Rostgaard-Knudsen, Den Præhospitale Virksomhed, Region Nordjylland
Daniel Kjærgaard Simonsen, Region Nordjylland
Carsten Haugaard Kvist, Region Nordjylland (Afbud)
Salma Shah, Region Nordjylland (sekr.)

Gæster

Lotte Worup deltog på mødet i stedet for Charlotte Larsen, Rebild Kommune
Henrik Ravn deltog på mødet i stedet for Hanne Madsen, Jammerbugt Kommune

2

Godkendelse af dagsorden

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum;

1. Godkender dagsorden.

Referat

Indstillingen blev fulgt.

Drøftelse: Udkast til dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalget 21. marts 2023

Resumé

Udkast til dagsorden til møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 21. marts 2023 fremlægges med henblik på godkendelse i Strategisk Sundhedsforum.

Sagsfremstilling

Udkast til dagsorden for Sundhedssamarbejdsudvalgets møde den 12. december fremgår nedenfor.

For at give Sundhedssamarbejdsudvalget en løbende introduktion til udvalgets opgaveområder samt mulighed for at besøge forskellige steder og områder, besluttede udvalget på møde den 12. december 2022, at dagsordenerne tematiseres samt får lejlighed til at besøge forskellige områder i det tværsektorielle samarbejde. Derfor foreslås mødet den 21. marts afholdt i Sundheds- og Kvarterhuset på Fyrkildevvej i Aalborg Øst, med besøg i lægepraksissen Sløjfen samt Kvalitetsenheden for almen praksis (Nord-KAP). Dette med henblik på, at SSU kan høre nærmere om deres arbejde på praksisområdet.

- **Gensidig orientering fra sundhedsklyngerne**
- **Beslutning: Kapacitetsstyring og annoncering**
Fast punkt på SSU. Punktet og behandlingen heraf vil blive foretaget på baggrund af den nye model, der er vedtaget i Fælles Forretningsudvalg den 26. januar 2023.
- **Orientering om modernisering af lægevagten i Region Nordjylland**
SSU orienteres om seneste status på lægevagtsaftaler og modernisering af lægevagten i Nordjylland.
- **Beslutning og drøftelse af 1. udkast til ny Sundhedsaftale**
1. udkast fremlægges for SSU mhp. kommentering heraf. Jf. bekendtgørelsen som sundhedsklynger og Sundhedssamarbejdsudvalg, skal SSU afholde 1 årligt dialogmøde med Patientinddragelsesudvalget. På baggrund heraf er PIU inviteret til dialog om den kommende sundhedsaftale og deltager derfor under punktet (jf. beslutning på SSU den 12. december 2022). SSU skal under punktet blandt andet beslutte visionen for Sundhedsaftalen.
- **Beslutning om patientinventering via tværsektoriel audit i Akutte Modtageafsnit i Region Nordjylland**
SSU skal drøfte den generelle belægningsituation og resultaterne af patientinventeringen mhp. at beslutte, at sundhedsklyngernes politiske niveau skal have til opgave at arbejde videre med resultaterne heraf.
- **Beslutning om samarbejdsaftale om Sundhedsplejevagten**
På baggrund af ønske fra Region Nordjyllands Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen, skal SSU drøfte samarbejdsaftalen om Sundhedsplejevagten samt beslutte, om denne skal sættes igang eller afvente det nationale udspil om Ammerådgivning

- **Beslutning om tema til den kommende Sundhedspolitisk Samling i efteråret 2023**
SSU fremlægges forslag til tema for Sundhedspolitisk Samling i efteråret 2023
- **Evaluerings af IV-aftalen**
Såfremt Strategisk Sundhedsforum kan anbefale videreførelse af IV-aftalen, vil evalueringen og den politiske rammeaftale blive forelagt SSU til orientering.
- **Henvendelse fra de 11 Ældreråd i Nordjylland**
Region Nordjyllands regionsrådsformand har modtaget henvendelse fra de 11 Ældreråd i Nordjylland med ønske om at ældrerådsformændene tænkes ind i de respektive klynger, alternativt inviteres til et årligt dialogmøde i det faglige-strategiske niveau mhp. at drøfte aktuelle lokale udfordringer og løsninger.
- **Henvendelse fra Patientforeningen for Intensive patienter, Pårørende og Sundhedspersonale (PIPS)**
PIPS har henvendt sig til SSU i håb om at kunne hjælpe med at udbrede mere viden og indsigt om deres patientgruppe de rette steder. De ønsker at indgå i tæt dialog og samarbejde.
- **Orientering**
 - Danskernes Sundhed 2023

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Drøfter udkast til dagsorden til møde i Sundhedssamarbejdsudvalget mhp. godkendelse.

Referat

Strategisk Sundhedsforum drøftede udkastet til dagsordenen.

Godkendelse: Drøftelse og godkendelse af 1. udkast til Sundhedsaftale 2024

Resumé

Den 12. december 2022 besluttede Sundhedssamarbejdsudvalget hvilke pejlemærker og principper, der skulle arbejdes videre med i udviklingen af den nye Sundhedsaftale. I arbejdsgruppen for udvikling af ny sundhedsaftale er der på den baggrund arbejdet videre med et udkast til ny sundhedsaftale, som forelægges til drøftelse inden efterfølgende behandling i Sundhedssamarbejdsudvalget.

Specialkonsulent Inge Kjær Andersen fra Rebild Kommune og Kontorchef for Sundhedsplanlægning i Region Nordjylland Daniel Kjærgaard Simonsen indleder punktet. AC-fuldmægtig Mathilde Hougaard Madsen deltager under punktet.

Sagsfremstilling

Den 1. januar 2024 skal en ny Sundhedsaftale for det tværsektorielle samarbejde i Nordjylland træde i kraft. På den baggrund drøftede Sundhedssamarbejdsudvalget den 12. december 2022 et første bud på, hvilke pejlemærker og bærende principper den nye Sundhedsaftale skal indeholde; behandlingen i Sundhedssamarbejdsudvalget foregik på grundlag af input fra Sundhedspolitisk Samling afholdt den 22. november 2022.

Samarbejdsudvalget blev forelagt forslag om 3 pejlemærker og 9 bærende principper. Ved behov kan de daværende bud på pejlemærker og principper findes [her](#).

Ud fra de foreslåede pejlemærker og principper henstillede Sundhedssamarbejdsudvalget til, at pejlemærkerne skulle præciseres yderligere, og at principperne også skulle indeholde "stafet-tankegangen".

På baggrund af Sundhedssamarbejdsudvalgets bemærkninger har arbejdsgruppen for udvikling af ny sundhedsaftale formuleret et første udkast til ny sundhedsaftale. Afsnittene om pejlemærker og principper er lavet ud fra Sundhedssamarbejdsudvalgets bemærkninger. De øvrige afsnit i udkastet er lavet med udgangspunkt i en opdatering af den nuværende sundhedsaftale samt under hensyntagen til foreløbig viden om den kommende vejledning for sundhedsaftaler (en ny vejledning er under udarbejdelse nationalt). Eftersom dokumentet er et første udkast til ny Sundhedsaftale, er der enkelte steder være gule markeringer, som stadig er under udarbejdelse.

Pejlemærker i aftaleudkastet

I udkastet lægges der op til følgende 3 pejlemærker i Sundhedsaftalen:

- Et tilgængeligt og sammenhængende sundhedsvæsen: Pejlemærket handler om at skabe et sundhedsvæsen præget af nærhed, tilgængelighed og sammenhæng. Pejlemærket har særlig fokus på den ældre medicinske patient, borgere med kronisk sygdom, samt borgere med svære psykiske lidelser (dvs. de målgrupper, som klyngernes arbejde ligeledes skal fokusere på).

- Øget mental sundhed og trivsel: Pejlemærket handler om at øge den mentale trivsel og behandle psykisk sygdom med særlig fokus på børn og unge. I pejlemærket fremhæves den nordjyske tilgængelighedsanalyse samt den nationale 10-årsplan for psykiatri og mental sundhed, som tiltag, der skal arbejdes videre med.
- Styrket forebyggelse: Pejlemærket handler om at styrke forebyggelsesarbejdet, bl.a. ved brug af differentierede tilbud, digitale løsninger/velfærdsteknologi og fokus på borgerens egenmestring og sundhedskompetence.

Principper i aftaleudkastet

Sammenlignet med de 9 forslag til principper, som Sundhedssamarbejdsudvalget blev forelagt den 12. december, lægger arbejdsgruppen op til at skære antallet af principper ned til 4 bærende principper (reduktionen er dels ske ved at lægge principper sammen og ved at nogle principper i stedet beskrives i andre afsnit, bl.a. indledningen):

- Mest mulig sundhed for de fælles ressourcer: Princippet handler om, at et samlet sundhedsvæsen er nødt til at håndtere opgaverne grundlæggende anderledes for at håndtere flere borgere uden flere medarbejdere. Vi skal i fællesskab benytte ressourcerne bedst muligt og med en fair balance i samarbejdet.
- Digitale løsninger og velfærdsteknologi: Princippet handler om at en øget brug af digitale løsninger og datadeling skal medvirke til at skabe et mere tilgængeligt, fleksibelt og effektivt sundhedsvæsen.
- Sammen med borgerne sikrer vi, at stafetten gives videre: Borgernes ønsker og kompetencer skal sættes i spil i det enkelt patientforløb og i udviklingen af sundhedsvæsenet. Og samtidig skal vi som sundhedsvæsen være tydelige om hvem der har "stafetten" ved sektorovergange.
- Øget lighed i sundhed: De enkelte sundhedsindsatser og patientforløb skal kunne tilpasses den enkelte borger. Borgerne skal behandles forskelligt for at fremme lighed i sundhed.

Sundhedsaftalens vision

Arbejdsgruppen for udvikling af ny sundhedsaftale har udarbejdet bud på sundhedsaftalens vision, som forelægges Strategisk Sundhedsforum til drøftelse. Der er, i tillæg til videreførelse af den nuværende sundhedsaftales vision, tre bud på en vision:

1. Nordjyderne bliver sundere og oplever et sammenhængende og effektivt sundhedsvæsen, der er til for dem (videreførelse af den nuværende sundhedsaftales vision).
2. Nordjyderne oplever et tilgængeligt sundhedsvæsen, der samarbejder med dig/borgeren om at forbedre sundheden.
3. Nordjyderne bliver sundere og tager ansvar for egen sundhed med hjælp fra et samlet sundhedsvæsen.
4. Nordjyderne bliver fysisk og mentalt sundere.

De tre nye bud på en vision kan ved behov tilrettes eller kombineres, inden de forelægges Sundhedssamarbejdsudvalget.

Øvrige afsnit i udkast til ny sundhedsaftale

Der lægges, ligesom i den nuværende sundhedsaftale, op til et kort forord med Sundhedssamarbejdsudvalget som afsender. I indledningen fastlægges de overordnede rammer og ambitioner med sundhedsaftalen, herunder visionen. Derudover indeholder udkastet et afsnit om organisering, som kort beskriver den nuværende organisering, som i vid udstrækning er fastlagt i lovgivning. Et afsnit beskriver plan for opfølgning på sundhedsaftalen, herunder hvordan løbende opfølgning og fastsættelse af konkrete målsætninger skal ske. Afslutningsvis er der et kort afsnit om formalia vedr. aftalens parter, håndtering af uoverensstemmelser samt aftalens gyldighedsperiode.

Den videre proces

Sundhedsklynger vil i uge 10-11 have mulighed for at afgive kommentarer til udkastet. Disse kommentarer vil sammen med Strategisk Sundhedsforums ændringsønsker, blive forelagt Sundhedssamarbejdsudvalget den 21. marts (Patientinddragelsesudvalget deltager også i denne behandling). Herefter vil arbejdsgruppen for udvikling af ny sundhedsaftale tage fat på tilpasning af udkastet til en høringsversion, som behandles i Fælles Forretningsudvalg, Strategisk Sundhedsforum og Sundhedssamarbejdsudvalget i april-juni 2023.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Drøfter og afgiver input til udkast til ny sundhedsaftale.
2. Godkender at et revideret udkast til ny sundhedsaftale sendes til behandling i Sundhedssamarbejdsudvalget den 21. marts 2023.

Referat

Indstillingerne blev fulgt.

Strategisk Sundhedsforum drøftede og gav input til udkastet.

Som tillæg til de nuværende fremlagte versioner, fremkom der et nyt forslag til en vision. Derudover var der fra PLO's side et ønske om at reducere antallet af målsætninger under pejlemærkerne i sundhedsaftalen.

Bilag

1. 1. udkast til ny Sundhedsaftale 15022023

5

Godkendelse: Evaluering af IV-aftale og beslutning om videreførelse af aftalen

Resumé

Den 1. juli 2023 udløber forsøgsperioden i den nuværende nordjyske aftale om IV-behandling i kommunalt regi. Strategisk Sundhedsforum forelægges en evaluering af IV-aftalen til godkendelse. Derudover forelægges Strategisk Sundhedsforum en revideret politisk rammeaftale og en revideret faglig samarbejdsaftale med henblik på eventuel anbefaling til politisk niveau om videreførelse af IV-aftalen.

Sagsfremstilling

Den 1. juli 2023 udløber forsøgsperioden i den nuværende nordjyske aftale om IV-behandling i kommunalt regi. Såfremt IV-aftalen ønskes videreført, skal dette godkendes inden aftaleudløb.

Som grundlag for at vurdere eventuel tilpasning og videreførelse af aftalen er der udarbejdet en evaluering af IV-aftalen. På baggrund af evalueringen er der udarbejdet udkast til revideret politisk rammeaftale og revideret faglig samarbejdsaftale.

Begge aftaleudkast og spørgsmålet om videreførelse af IV-aftalen har været behandlet af IV-styregruppen den 20. januar. IV-styregruppen anbefaler, at aftalen videreføres ved godkendelse af de to aftaledokumenter (den politiske rammeaftale skal godkendes i regionen og de 11 kommuner).

Der lægges i de to aftaler op til en del mindre justeringer. IV-styregruppen bemærker, at der ikke lægges op til store justeringer af aftalen (f.eks. ift. økonomi og afregningsmodel), da der pågår et nationalt arbejde med nye kvalitetsstandards for de kommunale akutfunktioner, herunder ift. kommunal håndtering af IV-behandling. Dette nationale arbejde skulle have været afsluttet i 2022, men det blev udskudt pga. folketingsvalget i november 2022 (der er på nuværende tidspunkt ikke en kendt tidshorisont for færdiggørelsen af arbejdet). Såfremt IV-behandling ændrer status i kvalitetsstandards, kan det have betydning for den nordjyske IV-aftale. Der lægges derfor ikke op til store aftaleændringer nu, men aftalerne kan tages op igen, når det nationale arbejde er afsluttet.

Evaluering af aftale om IV-behandling i kommunalt regi

Evalueringen af IV-aftalen er udarbejdet i december 2022-januar 2023. Evalueringen har fokus på kvalitet, aktivitet, økonomi og eventuelle udfordringer i brugen af aftalen. Evalueringen er lavet med input fra hospitaler og kommuner (kvantitative data samt besvarelse af spørgsmål vedr. aftalen), ligesom der er lavet interviews med borgere, der har modtaget IV-behandling i kommunalt regi.

Den sidste del af evalueringen indeholder anbefalinger til tilpasning af aftaletekst samt anbefalinger til brug og implementering af aftalen (såfremt aftalen videreføres).

Hovedkonklusionerne i evalueringen er som følger:

- Generelt: Der ses en generel tilfredshed blandt kommuner og hospitaler med aftalen og brugen af den. Der ses på få områder (bl.a. ift. kommunikation ved

overlevering) behov for forbedringer, men generelt set opleves der et godt samarbejde mellem kommunalt personale og hospitalspersonale omkring forløbene.

- Kvalitet: Der opleves yderst sjældent kvalitetsproblemer (f.eks. UTH), og der opleves stor tilfredshed blandt borgerne, der modtager IV-behandling i kommunalt regi.
- Aktivitet og økonomi (data t.o.m. 1. kvartal 2022): Siden midtvejsevalueringen foretaget i 2021 er antallet af forløb i IV-aftalen steget fra ca. 200-250 forløb pr. kvartal til ca. 400-450 forløb pr. kvartal. Da aktivitetsstigningen udelukkende er sket i de "lette" IV-forløb (og med en mindre nedgang i de "tungeste" forløb) har den samlede udgift i aftalen derimod haft en faldende tendens.
- Evalueringen indeholder afslutningsvis anbefalinger til mindre tilpasninger i aftaletekst samt i brugen og implementeringen af aftalen.

Udkast til revideret politisk rammeaftale

Der lægges op til at mindske den politiske rammeaftale, idet aftaleelementer foreslås slettet eller flyttet til den faglige samarbejdsaftale. Formålet med ændringerne i rammeaftalen er ikke at ændre på aftalens substantielle indhold men at opdatere aftalen og gøre det samlede aftalegrundlag mere fleksibelt.

I løbet af den hidtidige aftaleperiode har der været behov for bl.a. for at inkludere nye målgrupper/behandlingsformer og justere afregningsmodellen. Rammeaftalen indeholder i sin nuværende form en del detaljer om bl.a. disse emner. Da ændringer af rammeaftalen kræver politisk godkendelse, har der dermed manglet fleksibilitet i at tilpasse aftaleindholdet for løbende at forbedre anvendelsen af aftalen og sikre at flest mulige nordjyske borgere kan profitere heraf.

Nogle aftaleelementer, f.eks. målgrupper, konkrete undtagelser fra aftalen og detaljeret afregningsmodel (herunder tyngdekategorier og konkrete beløb pr. forløb) foreslås derfor flyttet til den faglige samarbejdsaftale.

Andre aftaleelementer foreslås slettet, da situationen er en anden, end da aftalen blev indgået. F.eks. indeholdt rammeaftalen tabeller med detaljerede aktivitetsestimater som ikke længere er relevante, da aftaleparterne nu har konkrete erfaringer med aktivitetsniveauet. Ligeledes lagde rammeaftalen op til kvartalsvis opfølgning på aftalen for at sikre at aktivitet/økonomi holdt sig indenfor rammen; opfølgning med denne hyppighed har efterfølgende vist sig unødvendig, hvorfor der lægges op til en årlig opfølgning.

Afslutningsvis foreslås, at aftalen, såfremt den videreføres, ikke længere indeholder en specifik udløbsdato. Aftalen indeholder samme opsigelsesvarsler som hidtil, og der tages fortsat højde for, at revidering kan blive nødvendig, såfremt en national aftale indgås.

Udkast til revideret faglig samarbejdsaftale

Den faglige samarbejdsaftale foreslås ligeledes revideret. De primære forslag til ændringer er:

- Mindre konsekvensrettelse af målgruppe, jf. tidligere beslutning om at tilføje patienter i langvarig IV-behandling med Alfa 1 proteinaseninhibitor
- Mindre præciseringer af informationsbehov ved udskrivning samt definition af lukket medicineringsystem (med henblik på at undgå forskellige forståelser af dette).
- Tilføjelse af afregningsmodel overført fra rammeaftalen. I den forbindelse er tilføjet tidligere beslutning om ændret honorering af meget lange IV-forløb (afregnes timevis for tidsforbrug over 85 timer). Det er yderligere tilføjet, at beløbene i aftalen P/L-fremskrives årligt.
- Tilføjelse af at aftalen også gælder nordjyske borgere, hvor IV-behandlingen opstartes på et hospital udenfor regionen – flere kommuner har i evalueringen ønsket en afklaring af dette.

Den videre proces

Såfremt Strategisk Sundhedsforum kan anbefale videreførelse af aftalen, vil evalueringen og den politiske rammeaftale blive forelagt Sundhedssamarbejdsudvalget til orientering den 21. marts 2023. Kontaktudvalget vil derefter den 21. april blive forelagt evalueringen og den politiske rammeaftale med henblik på at anbefale Region Nordjylland og de 11 nordjyske kommuner at godkende videreførelse af aftalen. Denne godkendelsesproces vil løbe i maj-juni 2023 med henblik på at en godkendt aftale kan være på plads, inden den nuværende aftale udløber den 1. juli 2023.

Økonomi

Primært baseret på de hidtidige erfaringer med aktivitet i IV-aftalen (herunder seneste foreløbige aktivitetsdata) giver nedenstående tabel et estimat på den forventede årlige økonomi i IV-aftalen fremadrettet.

Estimatet er baseret på 1745 behandlingsforløb årligt fordelt på aftalens tyngdekategorier (dvs. behandlingsforløb af forskellige varigheder). Samlet set estimeres den årlige økonomi til godt 4,7 mio. kr., hvor den regionale andel ligger på ca. 3,4 mio. kr. og den kommunale andel på godt 1,3 mio. kr.

Der gøres opmærksom på, at estimatet er forbundet med usikkerhed. Dette gør sig særligt gældende for behandlingsforløb over 85 timer, hvor en ny afregningsmodel er indført i løbet af aftaleperioden. Der er således meget begrænset erfaring med økonomien i denne kategori.

Tyngdekategori af forløb (baseret på tidsforbrug på behandling)	Antal forløb årligt	Årlig regional økonomi (70 %)	Årlig kommunal økonomi (30 %)	Årlig samlet økonomi
Tyngdekategori 0* (afslutning af kemokur/ seponering af kateter)	1450	290.000 kr.		290.000 kr.
Tyngdekategori 1 (0-5 timers behandlingstid)	100	122.500 kr.	52.500 kr.	175.000 kr.
Tyngdekategori 2 (5-15 timers behandlingstid)	100	490.000 kr.	210.000 kr.	700.000 kr.
Tyngdekategori 3 (15-35 timers behandlingstid)	60	735.000 kr.	315.000 kr.	1.050.000 kr.
Tyngdekategori 4 (35+ timers behandlingstid)	35	1.029.000 kr.	441.000 kr.	1.470.000 kr.
Forløb i kat. 4 over 85 timer (afregnes pr. time)	20	735.000 kr.	315.000 kr.	1.050.000 kr.
<i>I alt</i>	<i>1745</i>	<i>3.401.500 kr.</i>	<i>1.333.500 kr.</i>	<i>4.735.000 kr.</i>

*Note: Alle beløb er beregnet med udgangspunkt i afregningssatser for 2020 (satserne vil blive P/L-fremskrevet). *For forløb i tyngdekategori 0 er der ikke fastsat en regional/kommunal finansiering men blot en regional finansiering på 200 kr. pr. forløb.*

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Godkender evalueringen af IV-aftalen og drøfter, om der ses behov for tilpasninger/tilføjelser i evalueringen.
2. Drøfter om IV-aftalen skal indstilles til videreførelse til Kontaktudvalgets møde den 21. april 2023.
3. Drøfter den reviderede politiske rammeaftale og godkender, at den sendes videre til politisk behandling.

4. Drøfter og godkender den reviderede faglige samarbejdsaftale, som træder i kraft under forudsætning af efterfølgende godkendelse af den politiske rammeaftale.

Referat

Indstillingens punkt 1 blev godkendt. Aalborg Kommune kunne ikke tiltræde punkterne 2-4. De øvrige parter fulgte indstillingen.

Red.: Efter mødet har også Aalborg kommune godkendt aftalen, hvorefter alle parter kan tiltræde indstillingen.

Bilag

1. Rammeaftale om IV-behandling endelig
2. Evaluering af IV-aftalen endelig
3. Samarbejdsaftale om IV behandling endelig

Drøftelse: Rehabiliteringsindsats til mennesker med Claudication Intermittens

Resumé

Der er stærk dokumentation for at mennesker med Claudicatio Intermittens ("Vindueskigger-syndrom") har gavn af intensiv superviseret gangtræning. Alligevel er der mangel på et sådant tilbud til disse patienter, som i sidste ende kan ende med en amputation. Et projekt i Aalborg Kommune har eftervist, at det giver gode resultater at gangtræne Claudicatio patienter 3 gange om ugen i 12 uger. Sammen med Karkirurgisk afdeling på Aalborg Universitetshospital anbefaler netværk for genoptræning i Region Nordjylland, at der fremover tilbydes træning/rehabilitering til målgruppen i alle de nordjyske kommuner.

Sagsfremstilling

Claudicatio Intermittens ("Vindueskigger-syndrom") er en hjertekarsygdom, som bl.a. giver smerter i benene og dermed nedsat gangdistance. I den tidlige fase af sygdommen forsvinder smerterne ved hvile, men kan i senere faser af sygdommen blive mere vedvarende. Der kan i tillæg opstå sår, som har svært ved at hele pga. den nedsatte blodforsyning og i sidste ende kan det føre til amputation. Det vurderes, at der årligt er ca. 500 ny-diagnosticerede med Claudicatio i Region Nordjylland.

Den underliggende årsag er i langt de fleste tilfælde åreforkalkning, og risikofaktorer i forhold til udvikling af sygdommen er de samme som for andre hjerte- karsygdomme; Rygning, forhøjet blodtryk, hyperlipidæmi, kost, mangel på motion og diabetes.

Den **medicinske behandling** af sygdommen er derfor også stort set den samme som for iskæmisk hjertesygdom; nedsættelse af kolesterol i blodet, behandling af forhøjet blodtryk og ofte blodfortyndende medicin. Kostændring, rygestop og træning er også en vigtig del af rehabiliteringen, og det særlige ved Claudicatio Intermittens er, at der er en stærk dokumentation for, at superviseret gangtræning kan bedre sygdommen.

Dansk Cardiologisk Selskab (DCS) anbefaler sammen med "European Society of Cardiology", at disse patienter tilbydes superviseret gangtræning 30-60 min. om dagen, minimum 3x/uge i minimum 12 uger.

Når patienterne anbefales at få **superviseret** gangtræning, skyldes det, at træningen skal fortsætte til at patienten har moderate smerter, før der holdes pause – det sker bedst, hvis træningen er vejledt af fx en fysioterapeut.

Projekt i Aalborg Kommune med superviseret gangtræning

Aalborg kommune har, efter aftale med karkirurgisk ambulatorium på Aalborg Universitetshospital, gennem de sidste par år fået henvist patienter med Claudicatio til genoptræning med udgangspunkt i ovenstående anbefalinger fra DCS. Patienterne henvises til en afklarende samtale i kommunen, hvor det sammen med patienten vurderes, om de kan deltage på et hold med superviseret gangtræning eller, om de skal have anden mere individualiseret genoptræning – evt. i eget hjem.

De patienter, der deltager i den superviserede gangtræning, indgår i et projekt, hvor der følges op med tests og forskellige validerede spørgeskemaer. Ca. 3 måneder

efter at patienterne har gennemført et 12 ugers træning følges der op med en telefonsamtale. De foreløbige resultater er baseret på at 32 patienter har deltaget i projektet.

Resultaterne af projektet viser, at deltagerne har haft en markant fremgang på stort set alle parametre, som også er klinisk relevant, hvilket betyder, at deltagerne har kunne omsætte deres forbedring til et klart forbedret funktionsniveau og en øget livskvalitet (se vedlagte evalueringsrapport fra Aalborg Kommune).

Udbredelse af superviseret gangtræning til alle kommuner i Region Nordjylland

Netværk for Genoptræning har drøftet de gode resultater fra Aalborg Kommune, og hvordan de evt. kan udbredes til resten af kommunerne i Region Nordjylland, og netværket anbefaler følgende;

- Et tilbud til patienter med Claudicatio kan evt. indarbejdes i de eksisterende rehabiliteringstilbud om hjerterehabilitering, da de som beskrevet ovenfor er omfattet af de samme risikofaktorer, og dermed kan have samme behov for patientundervisning, kostvejledning og rygestop.
- Træningsdelen skal dog være individuel tilpasset, så den i størst muligt omfang lever op til de beskrevne anbefalinger om superviseret gangtræning min. 3x/uge i 12 uger og efterfølgende vedligeholdende hjemmetræning.
- Der kan evt. udformes et bilag til den eksisterende samarbejdsaftale om hjerterehabilitering, der kort beskriver de særlige forhold, der gør sig gældende for patienter med Claudicatio.

Karkirurgisk afdeling på AAUH bakker op om et kommunalt rehabiliteringstilbud til målgruppen. Karkirurgiske afdeling stiller sig desuden til rådighed med faglig rådgivning og sparring i forhold til at bidrage til kompetenceudvikling af personalet i kommunerne.

Ligeledes tilbyder Aalborg Kommune at videregive deres erfaringer til personalet i de øvrige kommuner.

Henvisning til et kommunalt rehabiliteringstilbud har den fordel (i forhold til genoptræning efter Sundhedslovens § 140, som kun hospitaler kan henvise til), at almen praksis også kan henvise til disse tilbud, hvorved flere patienter vil have mulighed for at blive henvist tidligere i deres forløb. Med henblik på at sikre, at de rette patienter bliver henvist foreslår Karkirurgisk ambulatorium, at følgende visitationskriterier bliver gældende.

1. Patienten har symptomer på Claudicatio (I henhold til en guide, som karkirurgisk ambulatorium vil udarbejde)
2. Patienten har fået udført en Distal Blodtryks Måling (DBT) på Nuklear afd. På AAUH, som bekræfter, at patienten har Claudicatio.

Der er i den forbindelse taget kontakt til den relevante praksiskonsulent fra Nord-Kap mhp. at kunne initiere et samarbejde omkring disse patienter.

Økonomi

Karkirurgisk afdeling på Aalborg Universitetshospital forventer at henvise ca. 150 patienter årligt, hertil skal lægges en andel af de ny diagnosticerede. Der ny diagnosticeres ca. 500 patienter med Claudicatio årligt i Region Nordjylland, og det antages her, at en tredjedel af disse (167) vil blive henvist til rehabilitering - i alt ca. 317 patienter årligt.

Øvrige forudsætninger for nedenstående beregning findes i vedlagte bilag.

Kommune	Indbyggertal	Forventede antal henviste ved 1/3 af de ny diagnosticerede	Prisniveau med udgangspunkt i deltagerpris fra de to regneeksempler
Brønderslev	36.557	19	133.760,- / 205.200,-
Frederikshavn	58.915	31	218.240,- / 334.800,-
Hjørring	64.023	34	239.360,- / 367.200,-
Jammerbugt	38.363	20	140.800,- / 216.000,-
Læsø	1.791	1	
Mariagerfjord	41.890	22	154.880,- / 237.600,-
Morsø	19.948	11	77.440,- / 118.800,-
Rebild	30.900	16	112.640,- / 172.800,-
Thisted	43.394	23	161.920,- / 248.600,-
Vesthimmerland	36.412	19	133.760,- / 205.200,-
Aalborg	222.547	119	837.760,- / 1.285.200,-
RN i alt	594.740	315	2.210.560,- / 3.391.400,-

* Pris pr. deltager 7.040,- kr.

**Pris pr. deltager er 10.800,- kr.

Prisforskellen på deltagerprisen i de to regneeksempler skal ses på baggrund af, at man i Aalborg Kommune har lavet beregningerne på baggrund af erfaringerne med et træningstilbud uden tilhørende individuel vejledning, som er indregnet i deltagerprisen i eksemplet fra sundhedsklynge Nord.

Hvis borgere med Claudicatio kan indgå på lige fod med andre patienter i hjerterehabiliteringen mht. patientundervisning, kostvejledning og evt. rygestop, vil den reelle pris formentlig ligge et sted midt imellem

Ikke alle henviste kan deltage i superviseret gangtræning, men det er ikke muligt i denne beregning at differentiere mellem forskellige træningsformer.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum;

1. Drøfter mulighederne for en evt. udbredelse af superviseret gangtræning til patienter med Claudicatio Intermittens til alle kommuner i Region Nordjylland

Referat

Strategisk Sundhedsforum kvitterede for indsigten i effekten af superviseret gangtræning for borgere med claudicatio intermittens og noterede sig de gode resultater, som Aalborg Kommune i samarbejde med Karkirurgisk Ambulatorium på Aalborg UH har opnået på området. Tilbuddet til målgruppen kan ses som et supplement til det allerede eksisterende hjerterehabiliteringsindsats i kommunerne.

Indsatsen har allerede været drøftet i enkelte sundhedsklynger og kommuner, og der vurderes ikke at være økonomi til at udbrede indsatsen.

Det blev aftalt, at der i regionalt regi skal undersøges, om der kan findes en anden model.

Bilag

1. Status Superviseret gangtræning Aalborg kommune januar 2023.docx
2. Økonomisk overslag ved kommunal rehabilitering af borgere med Claudicatio.docx

Beslutning: Status på belægningsområdet

Resumé

I forbindelse med at hospitalerne oplevede massiv overbelægning lige før jul og også i perioden efter jul, blev der afholdt ekstraordinære møder i Strategisk Sundhedsforum med henblik på at aflaste hospitalerne og hvor det bl.a. blev besluttet at udvide udskrivningsvinduet i en periode.

Som opfølgning på disse møder giver hospitalerne på mødet en status vedr. belægningssituationen på hospitalerne.

Sagsfremstilling

Strategisk Sundhedsforum besluttede på deres ekstraordinære møde at nedsætte en hurtigt arbejdende arbejdsgruppe, hvis formål var at præsentere en række mulige tiltag til håndtering af overbelægningssituationen. Således blev følgende værktøjer nævnt:

Værktøjer der kan tages i brug nu:

- Mere fokus på subakutte tilbud og anvendelsen af disse
- Mere fokus på sikre rette tilbud om specialistrådgivning
- Fokus på at sikre at varslinger kun dækker over faktisk forventede udskrivinger

Værktøjer ved højt pres:

- Udvidelse af udskrivningsvindue
- Kommunikation til almen praksis og kommuner omkring aktuel situation

Forslag om:

- En gruppe efter vintersæsonen ser på mere langtidssigtede løsninger

I forhold til den sidste del vedr. mere langsigtede løsninger bedes Strategisk Sundhedsforum godkende, at dette arbejde forankres i arbejdsgruppen for revideringen af samarbejdsaftalen om indlæggelse og udskrivning.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Tager orienteringen vedr. belægningssituationen til efterretning.
2. Godkender, at arbejdet omkring de mere langsigtede løsninger forankres i arbejdsgruppen for revideringen af samarbejdsaftalen om indlæggelse og udskrivning.

Referat

Lisbeth Lagoni og Charlotte Fuglsang indledte med en kort orientering om belægningssituationen på hospitalerne. Der opleves forsat et pres på hospitalerne, som er fuldt belagte. Der arbejdes derfor kontinuerligt med forskellige indsatser for at lette belægningspresset.

Strategisk Sundhedsforum tog orienteringen til efterretning.

Indstilling 2 blev ikke godkendt. Det blev i stedet besluttet, at der skal nedsættes en særskilt arbejdsgruppe, der skal arbejde med de langsigtede løsninger.

Orientering: Status fra Sundhedsklyngerne

Resumé

Den 1. juli 2022 trådte en ny tværsektoriel samarbejdsstruktur med sundhedsklynger i kraft. De fire nordjyske sundhedsklynger giver en status på arbejdet med implementeringen samt en status på sundhedsklyngearbejdet generelt.

Sagsfremstilling

På møde i Strategisk Sundhedsforum d. 21 november var referaterne fra de seneste møder på det faglige/strategiske niveau i sundhedsklyngerne vedlagt som bilag til orientering. Der har sidenhen kun været møde på det faglige/strategiske niveau i sundhedsklynge syd. Referatet herfra er vedlagt som bilag.

Såfremt der er nyt siden sidst, giver formandskaberne for hver sundhedsklynge en kort mundtlig orientering herom. Hvis der er behov, gives der eventuelt en status på sundhedsklyngearbejdet generelt.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Referat

Strategisk Sundhedsforum tog orienteringen til efterretning.

Strategisk Sundhedsforum drøftede under punktet Det Nationale Ledelsesprogram og kom til enighed om, at de nuværende rammer for programmet ikke virker hensigtsmæssige. På den baggrund blev det besluttet, at der skal samles erfaringer fra sundhedsklyngerne med henblik på en evaluering af programmet, som skal meldes tilbage til Danske Regioner og KL.

Bilag

1. Referat, Sundhedsklynge Syd Faglig Strategisk Niveau

Godkendelse: Præsentation af tids- og procesplan for fælles virtuelt sundhedstilbud/nærhospital

Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalget har ved møde d. 12. december 2022 besluttet, at de 11 nordjyske kommuner, PLO-Nordjylland og Region Nordjylland i fællesskab skal etablere et virtuelt sundhedstilbud/nærhospital i Nordjylland.

Strategisk Sundhedsforum skal arbejde videre med en fælles konceptbeskrivelse for det virtuelle sundhedstilbud/nærhospital og en fælles ansøgning til Sundhedsministeriets nærhospitalspulje. Strategisk Sundhedsledelse har forankret opgaven ved Forretningsudvalget for TeleCare Nord.

På mødet præsenterer formandskabet for Forretningsudvalget for TeleCare Nord - Anne Krøjer, direktør i Vesthimmerlands Kommune og Eva Sejersdal Knudsen, direktør i Region Nordjylland - deres overvejelser ift. hvordan TeleCare Nord vil gribe opgaven an; herunder også overvejelser ift. en tids- og procesplan for ansøgningen.

Direktør for IT og Digitalisering i Region Nordjylland, Klaus Larsen, deltager under punktet.

Sagsfremstilling

Sundhedssamarbejdsudvalget har ved møde d. 12. december 2022 besluttet, at der skal etableres et fælles virtuelt sundhedstilbud/nærhospital, og at Strategisk Sundhedsforum skal arbejde videre med en fælles konceptbeskrivelse og ansøgning til Sundhedsministeriets nærhospitalspulje.

Som startskud til dette arbejde har Fælles Forretningsudvalg d. 26. januar 2023 besluttet at forankre opgaven med fælles konceptbeskrivelse og fælles ansøgning ved Forretningsudvalget for TeleCare Nord. Opgaven ligger uden for Forretningsudvalgets nuværende kommissorium, hvorfor der er igangsat et arbejde med at udvide kommissoriet, så det tilpasses den nye opgavevaretagelse. Det nye kommissorium forventes at forelægges for Strategisk Sundhedsforum ved møde til maj.

Ved nærværende møde præsenterer formandsskabet for Forretningsudvalget for TeleCare Nord deres indledende overvejelser vedr. udarbejdelse af fælles konceptbeskrivelse og fælles ansøgning. Særligt er der fokus på at sikre bred involvering af alle relevante aktører i processen; herunder alle kommuner, PLO-Nordjylland, region, sundhedsfaglige, patienter mf.

Endvidere gives der ved mødet en status på, hvad der er kendt i forhold til nærhospitalspuljen. Aftalen om sundhedsreformen og herunder etablering af nærhospitalet er indgået af den tidligere regering. Oprindeligt var det forventningen, at nærhospitalspuljen og ansøgningskriterierne ville blive meldt ud i efteråret 2022. Som følge af valgudskrivelse og dannelse af ny regering er dette arbejde blevet udsat, og der afventes fortsat udmelding fra national side omkring det videre arbejde med etablering af nærhospitalet.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Godkender den på mødet fremlagte tids- og procesplan for arbejdet med at udvikle et fælles koncept for et virtuelt sundhedstilbud/nærhospital og en ansøgning til nærhedspuljen.

Referat

IT-direktør i Region Nordjylland Klaus Larsen præsenterede TeleCare Nords overvejelser for udviklingen af et fælles koncept for et virtuelt nærhospital i Nordjylland og en fælles ansøgning til nærhospitalspuljen.

Det har ikke været muligt at færdiggøre en tids- og procesplan, der kunne forelægges Strategisk Sundhedsforum på mødet, men det forventes, at der snart foreligger et udkast. Strategisk Sundhedsforum vil blive forelagt den endelig tids- og procesplan til godkendelse, ligesom et bud på nyt kommissorium for Forretningsudvalget for TeleCare Nord og underliggende organisering forelægges Strategisk Sundhedsforum til godkendelse.

Kriterierne for ansøgning til nærhospitalspuljen udstår forsat, ligesom der forsat afventes en udmelding fra national side om det videre arbejde med etablering af nærhospitaler. Frem mod en afklaring af forstående pågår der i TeleCare Nord et forberedende arbejde. Det er ambitionen, at TeleCare Nord skal udvikles til at være en samlet støttefunktion for digitale løsninger i Nordjylland og favne alle sygdomsområder. Den nuværende organisering i TeleCare Nord skal gentænkes og styrkes, og det faglige indhold skal øges.

Orientering: Årsstatus fra Driftsforum for Børne- og Ungdomspsykiatri

Resumé

Driftsforum for Børne- og Ungdomspsykiatri forelægger en årsstatus for Driftsforums arbejde i 2022 til orientering. Driftsforum for Børne- og Ungdomspsykiatri har i 2022 haft særlig fokus på arbejdet med anbefalingerne i den nordjyske Tilgængelighedsanalyse vedrørende børn og unge med psykiske vanskeligheder.

Sagsfremstilling

I kommissoriet for Driftsforum for Børne- og Ungdomspsykiatri fremgår, at driftsforum skal give en årlig skriftlig status til Strategisk Sundhedsforum. Hermed forelægges status på arbejdet i Driftsforum for Børne- og Ungdomspsykiatri i 2022.

Driftsforum har i 2022 arbejdet med en lang række emner med særlig fokus på arbejdet med anbefalinger i Tilgængelighedsanalysen vedrørende børn og unge med psykiske vanskeligheder i Nordjylland. Nogle af anbefalingerne afventer behandling andre steder, inden Driftsforum kan tage hul på sin del af opgaven, men Driftsforum har i 2022 taget fat på arbejdet med 7 anbefalinger i Tilgængelighedsanalysen:

- Anbefaling 3 vedr. den regionale fremskudte funktion (TUT): Driftsforum har besluttet at videreføre netværksmøder, fremskudt åbent hus, afklarende samtaler og undervisningsaktiviteter. I forhold til undervisningsaktiviteter forventes der i efteråret 2023 afholdt en undervisningsdag med temaet "Udredning og behandling af angst og depression i kommune og region". Derudover arbejdes med implementering af en tovholderfunktion i TUT finansieret af nationale midler.
- Anbefaling 7 vedr. inddragelse af brugere og pårørende: Driftsforum behandler anbefalingen i forbindelse med TUT-undervisning (jf. anbefaling 3) og i forbindelse med anbefaling 16 om overgang fra barn til voksen. Driftsforum afholdt i juni 2022 et seminar, hvor Enhed for Samskabelse og Psykiatriens Ungepeerboard deltog i en dialog om bl.a. overgang fra børne- og ungdomspsykiatrien til voksenpsykiatrien.
- Anbefaling 8 vedr. årlige audits af tilbagehenvísninger til kommunerne: I november 2022 har Driftsforum gennemført en audit på både afviste og accepterede henvísninger fra kommunerne til Psykiatrien. Resultater fra audit behandles på Driftsforums første møde i 2023.
- Anbefaling 16 vedr. sektorovergang fra barn til voksen: Driftsforum har nedsat en arbejdsgruppe, der ser på overgangen fra barn til voksen i Psykiatrien. Arbejdet tænkes sammen med revidering af Samarbejdsaftale om børn og unge med sindslidelse, hvor overgangen fra barn til voksen indgår.
- Anbefaling 19 vedr. opfølgning på underretninger: Driftsforum har haft en indledende behandling af anbefalingen. Formandskabet for Driftsforum forventer på den baggrund at holde møde med praksiskonsulent om det videre arbejde med anbefalingen.

- Anbefaling 21 og 22 vedr. implementering af kontaktdokument og henvisningsskabelon: Driftsforum har i 2022 arbejdet med forberedelse og implementering af de to dokumenter, som nu er trådt i kraft. Der følges op med en evaluering i Driftsforum i 1. kvartal 2023.

Udover arbejdet med anbefalinger i Tilgængelighedsanalysen har Driftsforum bl.a.:

- Gennemgået Samarbejdsaftale om Børn og Unge med sindslidelse og på den baggrund anbefalet en revidering af aftalen.
- Igangsat udvikling af en husorden for netværksmøder med henblik på at understøtte en fælles tilgang og samarbejde med patient/familier på netværksmøder.
- Haft dialog med Aalborg Universitet om muligheder for samarbejde om praktik, forskning og konferencer.
- Udvekslet erfaringer og viden om bl.a. TUT, Mind My Mind, Mindhelper mm.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Referat

Strategisk Sundhedsforum tog orienteringen til efterretning.

Orientering: Drøftelse af Sundhedsplejevagten i Sundhedssamarbejdsudvalget

Resumé

Udkast til samarbejdsaftale om Sundhedsplejevagten blev den 21. november drøftet i Strategisk Sundhedsforum. Her blev sundhedsaftalens indhold godkendt, men det blev samtidig besluttet at afvente afklaring af det nationale spor vedr. ammerådgivning, der eventuelt kan erstatte sundhedsaftalen om Sundhedsplejevagten. Sagen gik derfor ikke videre til drøftelse i Sundhedssamarbejdsudvalget d. 12. december, som ellers planlagt.

Regionen har efterfølgende orienteret regionens politiske Udvalg for Nære Sundhedstilbud. Udvalget har et ønske om at samarbejdsaftalen om Sundhedsplejevagten drøftes på møde i Sundhedssamarbejdsudvalget, med henblik på at få igangsat den 2-årige forsøgsordning om Sundhedsplejevagten.

Sagsfremstilling

Af regionens budgetaftale for 2021 fremgår:

"Regionsdækkende tilbud om sundhedsplejerske-hotline. Der ønskes også en dialog med de nordjyske kommuner i regi af sundhedskoordinationsudvalget om oprettelse af en regionalt dækkende og fælles finansieret hotline til sundhedsplejerske, som også kan aflaste lægevagten i ulve-timerne".

En arbejdsgruppe med repræsentation fra kommunerne, fødestederne, Nord-KAP og Praktiserende Lægers Organisation har udarbejdet vedlagte udkast til sundhedsaftale om sundhedsplejevagten. Forsøgsordning om Sundhedsplejevagten indeholder:

- Telefonrådgivning og med mulighed for brug af video, hvis familien ønsker det
- Åbningstider: hverdage, weekender og helligdage i tidsrummet kl. 18-20
- Som følge af opgavens faglige karakter vil det være at foretrække, at opgaven placeres i en kommune med ledelsesmæssig forankring hos en ledende sundhedsplejerske eller lignende.
- En 2-årig forsøgsordning med regional finansiering på kr. 500.000 iværksættes i 2023. Der vil eventuelt være mulighed for finansiering af engangsudgifter i 2022 til indkøb af it-tekniske løsninger, herunder vagtplansystem, telefonomstillingssystem og it-værktøjer til evaluering. Dette i forhold til at skabe de nødvendige rammer for, at Sundhedsplejevagten kan gå i luften primo 2023.
- ½ år før forsøgsordningen udløber skal der foreligge en evaluering af Sundhedsplejevagten, som forelægges Sundhedssamarbejdsudvalget

Udkastet til sundhedsaftale blev d. 21. november forelagt Strategisk Sundhedsforum. Af referat fra mødet fremgår: *"Strategisk Sundhedsforum godkendte aftalens indhold som forelagt. Det forventes primo 2023 at et nationalt spor vedr. ammerådgivning erstatter aftalen og givet at dette ikke er tilfældet, vil det regionale aktiveres. Såfremt aftalen skal aktiveres, skal dette foregå i en ny behandling på Strategisk Sundhedsforum. Der blev derfor ikke truffet beslutning om, hvem der skal drive forsøgsordningen."*

Beslutningen har baggrund i, at der i finansloven 2022 er udmøntet midler til en kommunal indsats, der skal styrke tilgængeligheden af ammerådgivning efter fødslen på tværs af landet. Konkret er der afsat 10 mio. kr. årligt i 2023 og 2024 til et pilotprojekt, hvor *"...sundhedsplejen tilbyder telefonisk ammerådgivning med videokonsultation fra kl. 16.00-20.00 i hverdagene og fra kl. 10.00-20.00 i weekender og helligdage. Den konkrete udmøntning og opfølgning aftales med KL"*.

Sundhedsministeriet har bedt seks-by-samarbejdet, (de 6 største kommuner i Danmark, herunder Aalborg Kommune) om at udarbejde en "initiativbeskrivelse" af den kommende nationale ammerådgivning. Formanden for den planlægnings- og arbejdsgruppe, der skal udarbejde initiativbeskrivelsen har oplyst, at denne forventes at kunne sendes til Sundhedsministeriet i februar 2023. De foreløbige tanker er, at ammerådgivningen skal være en anonym telefonrådgivning, med mulighed for brug af video. Det er endnu ikke afklaret om og i hvilken grad ammerådgivningen kan rådgive og vejlede indenfor andre sundhedsplejefaglige emner end amning. Man håber på, at ammerådgivningen kan gå i luften før sommerferien 2023.

På baggrund af Strategisk Sundhedsforums beslutning gik sagen ikke videre til drøftelse i Sundhedssamarbejdsudvalget d. 12. december, som ellers planlagt.

Regionen har efterfølgende orienteret regionens politiske Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen. Udvalget har et ønske om at samarbejdsaftalen om Sundhedsplejevagten drøftes politisk på møde i Sundhedssamarbejdsudvalget, med henblik på at få igangsat den 2-årige forsøgsordning om Sundhedsplejevagten. Det forventes af sagen sættes på dagsorden i Sundhedssamarbejdsudvalget d. 21. marts.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Referat

Strategisk Sundhedsforum tog orienteringen til efterretning med bemærkning om, at der er behov for en afklaring om et evt. nationalt krav om journalpligt også vil gælde Sundhedsplejevagten i Nordjylland.

Orientering: Kvartalsstatus TeleCare Nord

Resumé

Strategisk Sundhedsforum orienteres om kvartalsstatus for initiativer under TeleCare Nord, se vedlagte bilag "Kvartalsstatus for TeleCare Nord 1 - 2023".

Sagsfremstilling

Strategisk Sundhedsforum orienteres om kvartalsstatus for initiativer under TeleCare Nord, se vedlagte bilag "Kvartalsstatus for TeleCare Nord 1 - 2023".

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Referat

Strategisk Sundhedsforum tog orienteringen til efterretning.

Bilag

1. Kvartalsstatus TeleCare Nord Q1 2023

15 Orientering

Resumé

Der gives en orientering om følgende emner:

- Danskernes Sundhed 2023
- Platform for Sundhedsinnovation
- Status for implementering af 72 timers udvidet lægefagligt behandlingsansvar

Sagsfremstilling

Danskernes Sundhed 2023

Statens Institut for Folkesundhed (SIF) har modtaget midler fra TrygFonden til at gennemføre en national sundhedsprofil i 2023. Formålet med Statens Institut for Folkesundheds sundhedsprofil 2023 er at undersøge danskernes sundhedstilstand efter Covid19-pandemien. Derudover er formålet med undersøgelsen at afprøve anvendelsen af accelerometre – apparater, der kan måle fysisk aktivitet. Alle, der besvarer spørgeskemaet, vil blive tilbudt at deltage i accelerometermåling af fysisk aktivitet.

Der er tale om en undersøgelse, som Statens Institut for Folkesundhed har taget initiativ til og søgt penge til. Det er således et selvstændigt forskningsprojekt, som SIF er ansvarlig for.

25.000 danskere vil blive inviteret til at deltage i undersøgelsen, heraf 5.000 nordjyder. Resultaterne vil blive opgjort på nationalt samt regionalt niveau. Det vil ikke være muligt, at få data på kommuneniveau.

Dataindsamlingen løber fra 13. februar til 9. maj. Resultaterne af undersøgelsen forventes offentliggjort i marts 2024.

SIF betegner undersøgelsen "Danskernes Sundhed 2023" og anvender det nationale sundhedsprofilunivers "Hvordan har du det?", der normalt anvendes i forbindelse med de sundhedsprofilundersøgelser, der gennemføres nationalt og regionalt hvert fjerde år.

Danske Regioner er repræsenteret i projektets følgegruppe, og regionerne inddrages i analysefasen og lanceringen af resultater via det nationale sundhedsprofilforum "Metodegruppen". Dette sikrer den relevante konneks til de regionale sundhedsprofilundersøgelser, der skal gennemføres i 2025.

Udover betegnelsen af undersøgelsen, har SIF valgt at bruge stort set det samme nationale spørgeskema, som blev udsendt til danskerne i forbindelse med sundhedsprofilundersøgelsen i 2021.

Som planlagt vil Region Nordjylland gennemføre den næste regionale sundhedsprofil i 2025 jf. den nationale aftale om sundhedsprofiler.

Der er ikke taget stilling til, om resultaterne af Danskernes Sundhed 2023 og erfaringerne med accelerometermålingerne skal indgå i planlægningen af "Hvordan har du det? 2025". Dette vil blive drøftet i den nationale Metodegruppe, hvor de fem regioner, SIF og Sundhedsstyrelsen er repræsenteret.

Udvalget orienteres igen ultimo 2023/primo 2024, når vi kender planerne for lancering af resultaterne af Danskernes Sundhed 2023.

Platform for Sundhedsinnovation

Platform for Sundhedsinnovation er etableret i Region Nordjylland for at styrke det tværgående samarbejde om at adressere væsentlige udfordringer på sundhedsområdet i Nordjylland. Platformen er et partnerskab mellem Region Nordjylland, de nordjyske kommuner samt forsknings- og uddannelsesinstitutioner med ansvar for udvikling af sundhedsområdet, og har til formål at facilitere samarbejde omkring de større udfordringer én sektor eller sundhedsklynge ikke kan håndtere alene.

Platformen skal, gennem samarbejde med de relevante parter, skabe et sundhedsvæsen, der giver størst værdi for borgerne. Målet er at accelerere udviklingen af et sundhedsvæsen præget af høj faglig kvalitet og effektivitet, så det bidrager til at gøre borgerne sundere. Der kan læses mere om platformen [her](#).

Som en del af Platform for Sundhedsinnovation var der etableret en tværgående strategisk ledelse, som bl.a. skulle prioritere og koordinere aktiviteter. Dette tværgående forum har imidlertid nedlagt sig selv. I stedet lægges der op til, at klyngerne kan være de aktive fora i det tværgående samarbejde omkring Platform for Sundhedsinnovation. I den forbindelse afventes for nuværende en afklaring af rammer, krav og temaer for platformen, herunder hvordan interesserede aktører, f.eks. en sundhedsklynge, kan ansøge om midler via platformen.

Det forventes, at Regionsrådet i marts 2023 vil beslutte, hvilke temaer og rammer, det er muligt at melde ind i platformen. Herefter vil processen samt udmøntningen af midler blive klarlagt. Det forventes ligeledes, at Strategisk Sundhedsforum og sundhedsklyngernes faglige-strategiske niveau i efteråret 2023 vil få mulighed for at komme med input til mulige temaer i 2024.

På den baggrund lægges der op til, at Strategisk Sundhedsforum på mødet den 30. maj tager en drøftelse af den videre proces for samarbejdet mellem sundhedsklyngerne og Platform for Sundhedsinnovation. Denne temadrøftelse kan danne afsæt for efterfølgende behandling i de fire sundhedsklynger. Sundhedsklynge Midt har allerede den 9. december haft en foreløbig drøftelse af dette.

Status for implementering af 72 timers udvidet lægefagligt behandlingsansvar

Fælles Forretningsudvalg godkendte på deres møde den 14. oktober 2022 udpegningen af repræsentanter fra hver klynge til implementeringsgruppen for 72 timers udvidet lægeligt behandlingsansvar.

På den baggrund er der nedsat en tværsektoriel implementeringsgruppe med regionale og kommunale repræsentanter på ledelsesniveau samt repræsentation for almen praksis, som følger og understøtter arbejdet. Herudover inddrages kommunerne løbende i bilaterale møder med henblik på at sikre tæt involvering samt opmærksomhed på kommunale forskelle, der bør indtænkes i forbindelse med implementeringen af modellen.

Aktuelt afprøves modellen på Gastroenterologisk Afdeling og Mave- og Tarmkirurgisk Afdeling på Aalborg Universitetshospital i samarbejde med Akuttilbud Aalborg i Aalborg Kommune samt på Intern Medicinsk Afdeling og Ældre Medicinsk Afdeling på Regionshospital Nordjylland i samarbejde med de midlertidige pladser på Kastaniegården i Frederikshavn Kommune. Modellen udbredes trinvist og forventes implementeret på midlertidige kommunale døgnpladser medio maj 2023, på

plejecentre i september og ved kommunal sygepleje i eget hjem i november. Der arbejdes aktuelt på en præcisering af implementeringsplanen. Jævnfør Region Nordjyllands Budgetaftale 2023 forventes modellen implementeret fuldt ud i løbet af 2023.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Referat

Strategisk Sundhedsforum tog orienteringen til efterretning.

16 Eventuelt

17

Næste møde

Næste møde i Strategisk Sundhedsforum er den 30 maj 2023.