

REFERAT Strategisk Sundhedsforum d. 22-11-2023

Mødedato Onsdag d. 22. november 2023 kl. 14:00

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

Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	5
Drøftelse: Præsentation af kommunikationspakke til understøttelse af det nære sundhedsvæsen og s.....	7
Godkendelse: Ny samarbejdsaftale om indlæggelse og udskrivelse.....	10
Godkendelse: Børnesundhedsprofilen 2025.....	15
Godkendelse: Samarbejdsaftale mellem de nordjyske kommuner og Region Nordjylland om psyko.....	21
Drøftelse: Punkter til Sundhedssamarbejdsudvalget den 12. december 2023.....	24
Orientering: Nyt fra Sundhedsklyngerne.....	27
Drøftelse: Geografiske forskelle i ældres forbrug af sundheds- og plejeydelser i Region Nordjyllanc.....	29
Orientering: Kvartalsstatus TeleCare Nord.....	32
Orientering.....	34
Eventuelt.....	39
Næste møde.....	41

Punkt 1: Deltagere

1

Deltagere

Faste deltagere

Søren Aalund, Mariagerfjord Kommune
Rikke Albrechtsen, Frederikshavn Kommune
Bente Graversen, Aalborg Kommune
Mikkel Grimmeshave, Hjørring Kommune
Anne Krøjer Jacobsen, Vesthimmerland Kommune
Henrik Aarup Kristensen, Brønderslev Kommune
Tue von Pålman, Thisted Kommune (Afbud)
Hanne Madsen, Jammerbugt Kommune (Afbud)
Helle Christensen, Læsø Kommune
Henrik R. Christensen, Morsø Kommune
Charlotte Larsen, Rebild Kommune (Lotte Holt Worup deltog i stedet for)

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

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 (Afbud)
Daniel Kjærgaard Simonsen, Region Nordjylland
Carsten Haugaard Kvist, Region Nordjylland
Salma Shah, Region Nordjylland (sekr.)

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

2 Godkendelse af dagsorden

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Godkender dagsorden

Referat

Strategisk Sundhedsforum godkendte dagsordenen.

Punkt 3: Drøftelse: Præsentation af kommunikationspakke til understøttelse af det nære sundhedsvæsen og sundhedsklyngerne

3

Drøftelse: Præsentation af kommunikationspakke til understøttelse af det nære sundhedsvæsen og sundhedsklyngerne

Resumé

Direktøren for sundhed.dk, Morten Elbæk Petersen, præsenterer en ny kommunikationspakke, udviklet i samarbejde med centrale aktører inden for sundhedssektoren. Kommunikationspakken har til formål at stille skarpt på redskaber og løsninger, der kan understøtte tværgående samarbejde inden for det nære sundhedsvæsen og sundhedsklyngerne.

Samtidig vil der blive givet en status på sundhed.dk's arbejde med at udvikle en ny overbliksside for de kommunale sundhedstilbud, hvor der er hentet inspiration fra Aalborg Kommune, sådan som Strategisk Sundhedsforum anmodede om deres møde d. 28. september 2023.

Sagsfremstilling

Sundhed.dk's bestyrelse, med formand Lars Gaardhøj i spidsen, har i samarbejde med Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Sundhedsdatastyrelsen, MedCom, KL og Danske Regioner udviklet en kommunikationspakke, der sigter mod at styrke det nære sundhedsvæsen og sundhedsklyngerne.

Kommunikationspakken er tiltænkt Sundhedssamarbejdsudvalgene, sundhedsklyngerne og øvrige relevante fora for at stille skarpt på de løsninger og muligheder sundhedsvæsenet i dag stiller til rådighed og som sundhedsklyngerne kan få gavn af i det tværgående samarbejde omkring patienterne – redskaber og løsninger, der kan tages i brug med det samme.

Ambitionen er i første omgang at informere og gøre de fem Sundhedssamarbejdsudvalg i landet opmærksomme på de eksisterende muligheder gennem lokale præsentationer med mulighed for efterfølgende dialog.

Efter anbefaling ønsker man at præsentere kommunikationspakken for Strategisk Sundhedsforum i Region Nordjylland som det første skridt i informationsprocessen. Målet er at informere forummet og indlede en dialog om de eksisterende muligheder og potentielle fordele ved kommunikationspakken. Præsentationen vil blive udført af direktøren for sundhed.dk Morten Elbæk Petersen.

Fortsat sagsbehandling

Sundhedssamarbejdsudvalget vil på det kommende møde d. 12. december ligeledes blive forelagt en præsentation af kommunikationspakken af direktør for sundhed.dk, Morten Elbæk Petersen.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Drøfter præsentationen og eventuelle initiativer på baggrund heraf.

Referat

Strategisk Sundhedsforum drøftede præsentationen, men traf beslutningen om ikke at igangsætte initiativer på nuværende tidspunkt.

Punkt 4: Godkendelse: Ny samarbejdsaftale om indlæggelse og udskrivelse

2016-028077

Bilag

Udkast til ny samarbejdsaftale om indlæggelse og udskrivelse. Version 13.11.23

4

Godkendelse: Ny samarbejdsaftale om indlæggelse og udskrivelse

Resumé

Arbejdsgruppen for opdateringen af samarbejdsaftale om indlæggelse og udskrivning fremlægger hermed udkast til ny samarbejdsaftale om indlæggelse og udskrivning.

Det er en samlet arbejdsgruppe, der står bag den nye version af samarbejdsaftalen om indlæggelse og udskrivning, som samlet set vurderes at udgøre en væsentlig forbedret aftalemæssig ramme til at sikre sammenhængende og effektive forløb af høj kvalitet på tværs af sektorer.

Processen begyndte med første arbejdsgruppemøde den 1. februar 2022 og afsluttede den 9. november 2023 med sidste møde i arbejdsgruppen. Undervejs har der været nedsat ad hoc underarbejdsgrupper til kvalificering af forskellige emner, f.eks. indlæggelsesrapporten, plejeforløbsplanen, færdigbehandlingsbegrebet, udskrivningsrapporten og medicin håndtering.

Det indstilles at Strategisk Sundhedsforum godkender, at nærværende udkast til ny samarbejdsaftalen om indlæggelse og udskrivning sendes i høring i kommuner, almen praksis og region. Parterne vil dermed have mulighed for, at sikre intern proces med henblik på at Strategisk Sundhedsforum kan tiltræde den endelige aftale på deres næstkommende møde d. 8 marts 2024.

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

Sagsfremstilling

Baggrund

Strategisk Sundhedsforum (SSF) besluttede maj 2021 at nedsætte en ny arbejdsgruppe til opdateringen af samarbejdsaftalen om indlæggelse og udskrivning. Nedsættelsen skete efter SSF havde besluttet at opløse arbejdsgruppen fra 2017, som havde tilsvarende opgave. De tre afgørende knaster, der ikke kunne findes en løsning på i den version som blev præsenteret for Strategisk Sundhedsforum i 2019 var:

1. Regionalt ønske om mulighed for at udskrive i weekenden.
2. Regionalt ønske om at definere korte indlæggelser som forløb under 36 timer i stedet for under 24 timer (hvorved antallet af plejeforløbsplaner reduceres)
3. Regionalt ønske om at varslingsfristen for udskrivning ændres fra kl. 12 til kl. 14 hverdagen før.

Arbejdsgruppen havde første arbejdsgruppemøde den 1. februar 2022 og tog i den indledende fase udgangspunkt i det tidligere arbejde med at opdatere samarbejdsaftalen om indlæggelse og udskrivning. Herunder f.eks. det tidligere udkast til revideret samarbejdsaftale fra februar 2019, materiale fra chefgruppe nedsat i oktober 2019 til behandling af de 3 knaster, Klynge Midt's tværsektorielle undersøgelser af udfordringer i aftalen om indlæggelse og udskrivning fra november

2020, input fra kommunerne til revidering af aftalen indhentet i august 2021 samt tværsektoriel audit fra Klynge Syd med fokus på bl.a. aftalen om indlæggelse og udskrivning.

Arbejdsgruppen har forholdt sig til alle kommissoriets 10 emner, men vurderede i processen, at fire af emnerne med fordel kunne løses af en anden arbejdsgruppe. Strategisk Sundhedsforum tilsluttede sig denne anbefaling den 30. maj 2023 med den bemærkning at de fire emner efterfølgende skulle skrives sammen i den samlede aftale om indlæggelse og udskrivning. Arbejdsgruppen har derfor i sit arbejde ikke forholdt sig til følgende:

- Kommunikation mellem kommuner og Psykiatri
- Hjemtransport: Borgerens hjemtransport fra hospitalet opleves i nogle tilfælde som en "flaskehals".
- Den eksisterende konkretiseringsaftale om indlæggelse og udskrivning i Psykiatrien skal indskrives i aftalen for indlæggelse og udskrivning.
- Indtænkning af Rehabiliteringscenter for Flygtninge (RCF), hvor der ligesom for Psykiatrien, eksisterer IT-mæssige udfordringer. For begge vedkommende eksisterer der ikke Medcom-kommunikationsstandarder mellem disse og deres typiske kommunale samarbejdspartnere.

Arbejdsgruppen fremlægger således et aftaleudkast gældende for det somatiske område.

Udkast til samarbejdsaftale om indlæggelse og udskrivning

Det er en samlet arbejdsgruppe, der står bag den nye version af samarbejdsaftalen om indlæggelse og udskrivning, som samlet set vurderes at udgøre en væsentlig forbedret aftalemæssig ramme til at sikre sammenhængende og effektive forløb af høj kvalitet på tværs af sektorer. Aftalen har dermed også et værdimæssigt afsæt i den nye Sundhedsaftale 2024-2027, og vil samlet set medvirke til at skabe bedre og mere smidige arbejdsgange, og dermed mere sundhed på tværs af sektorerne. Nogle af de væsentligste ændringer/forbedringer er her fremhævet:

- **Indlæggelsesrapporten:** Kommunen sikrer, at indholdet i den automatiske indlæggelsesrapport er opdateret jf. national vejledning, og der er udarbejdet en supplerende regional vejledning til udfyldelse af den manuelle indlæggelsesrapport.
- **Plejeforløbsplan:** Indholdet i plejeforløbsplanen bygger videre på indholdet i indlæggelsesrapporten og hospitalet sikrer udfyldelse jf. national vejledning, og der er udarbejdet supplerende regionale vejledning til udfyldelse af plejeforløbsplanen.

De supplerende regionale vejledninger til udfyldelse af indlæggelsesrapport og plejeforløbsplan vurderes at være en væsentlig forbedring af aftalen og forventningen er, at implementeringen af disse vejledninger vil medføre flere fyldestgørende indlæggelsesrapporter og plejeforløbsplaner – og dermed mindre behov for at sende opklarende spørgsmål til hospitalet i forbindelse med udskrivning og mindre behov for afholdelse af tidskrævende udskrivningskonferencer.

For alle indlæggelsesforløb udarbejder hospitalet som hovedregel kun én plejeforløbsplan på grundlag af indlæggelsesrapporten og den lagte behandlingsplan, og sender den til kommunen. Der er to ændringer heri: For det første at der indføres en skriftlig understøttelse af alle udskrivningsforløb (og dermed afskaffelse af sondringen mellem forløb over og under 24 timer) som forventes at sikre en bedre kvalitetssikring af forløb under 24 timer. For det andet forventes antallet af plejeforløbsplaner samlet set at blive reduceret ved implementering af, at der som udgangspunkt kun fremsendes en plejeforløbsplan.

Det er arbejdsgruppens faglige anbefaling, at tidspunktet for hvornår plejeforløbsplanen kan fremsendes ændres fra kl. 12 til kl. 14 hverdagen før udskrivelse med henblik på udskrivelse næste hverdag. Dette vil give hospitalerne bedre arbejdsbetingelser for at nå at lave fyldestgørende plejeforløbsplaner, som kommunerne også har en stor interesse i.

- **Udskrivningsrapport:** Når borgeren udskrives fra hospitalet, sender hospitalet en udskrivningsrapport til kommunen. Udskrivningsrapporten bygger videre på indlæggelsesrapporten, plejeforløbsplanen og aftalen om udskrivning og udgør således den samlede beskrivelse af indlæggelsesforløbet, der danner grundlag for kommunens overtagelse af ansvaret for forløbet i samarbejde med borgerens egen læge.

Aftalemæssigt er der ingen ændring i dette, men udfordringen i dag er, at hospitalerne ikke altid fremsender udskrivningsrapporten. Det er væsentligt at implementere denne del fordi udskrivningsrapporten indeholder supplerende oplysninger om bl.a. diagnoser, seneste medicingivning og fremtidige aftaler.

- **Færdigbehandlingsbegrebet:** En patient kan betragtes som færdigbehandlet når indlæggelse ikke er nødvendigt for den videre behandling og hospitalets administrative opgaver er tilendebragt. I den nye aftale er den administrative del af færdigbehandlingsbegrebet præciseret og implementeringen af den nye vejledning forventes på sigt at give en større enighed om, hvornår patienter kan færdigmeldes og mindre behov for at behandle kommunale indsigelser.
- **Udskrivning i weekend:** Det er i aftaleudkastet præciseret, at der kan udskrives alle ugens dage. Kommunerne har i arbejdsgruppen givet udtryk for, at de allerede i stor udstrækning tager borgere hjem i weekenden, men regionen efterspørger, at det står eksplicit i aftalen med henblik på at sikre kendskabet hertil.
- **Medicin:** Beskrivelserne om tværsektoriel medicin håndtering er opdaterede. Herunder fremgår det bl.a. nu, at patienter indlagt med dosisdispenseret medicin med fordel kan udskrives med dosisdispenseret medicin ift. den del af medicinen, som vurderes at være stabil. Resten kan sidedispenseres. En implementering af denne del forventes at medføre mindre frustration hos kommuner og praktiserende læger fordi de ikke skal til at genstarte dosisdispenseret medicin efter en udskrivning og ikke mindst – medføre større sikkerhed for borgerne fordi dosisdispenseret medicin er den mest sikre dispenseringsform.
- **72 timers udvidet behandlingsansvar:** Udover kommissoriets emner har arbejdsgruppen indskrevet indførelsen af 72 timers udvidet lægefagligt behandlingsansvar. Implementeringen heraf vil bidrage til sikring af kvalitet og sammenhæng i forløbene på tværs af sektorer.

Det bemærkes, at den nye samarbejdsaftale om indlæggelse og udskrivning indeholder "Samarbejdsaftalen om akutte og komplekse forløb" og "Samarbejdsaftalen om korrespondancemeddelelser" som bortfalder efter aftalens godkendelse.

Økonomiske overvejelser

Der er ikke udarbejdet økonomiske beregninger. De enkelte parter må hver især med udgangspunkt i egen organisation og nuværende serviceniveau - beregne egne økonomiske konsekvenser af en implementering af aftalen.

F.eks. vil der være et mertidsforbrug ved implementering af den manuelle indlæggelsesrapport for kommunerne og et mertidsforbrug ved fremsendelse af den fyldestgørende plejeforløbsplan og udskrivningsrapport i alle forløb for hospitalerne. Omvendt vil der være kvalitetsgevinster og tidsbesparelser i forhold til at hospitalerne bliver i stand til at udarbejde fyldestgørende plejeforløbsplaner – som minimerer

behovet for opklarende spørgsmål fra kommunerne og minimerer behovet for udskrivningskonferencer. Der vil ligeledes være en mindre tidsforbrug for indførelsen af en plejeforløbsplan – både for kommunerne og for hospitalerne.

Fortsat sagsbehandling

Under forudsætning af at Strategisk Sundhedsforum tiltræder indstillingerne er det hensigten, at samarbejdsaftalen sendes i bred høring i kommuner, almen praksis og regionen. Parterne vil dermed have mulighed for, at sikre intern proces med henblik på at Strategisk Sundhedsforum kan tiltræde den endelige aftale på næstkommende møde d. 8. marts 2024.

På mødet d. 8 marts 2024 vil formandskabet præsentere et forslag til en model for implementering og opfølgning på aftalen. Ligeledes vil formandskabet præsentere en model for håndtering af de områder, som Strategisk Sundhedsforum på mødet i maj 2023 godkendte ikke blev prioriteret.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Godkender at høringsversionen af den nye samarbejdsaftale om indlæggelse og udskrivning sendes i høring.
2. Godkender at Strategisk Sundhedsforum på næste møde præsenteres for en plan for opfølgning af de områder, som Strategisk Sundhedsforum d. 30. maj 2023 godkendte, at den eksisterende arbejdsgruppe ikke skulle håndtere.

Referat

Strategisk Sundhedsforum godkendte indstillingspunkt 1 med bemærkning om, at implementeringsplan og en medfølgende monitorering skal være et stærkt og prioriteret element af processen. Det blev bemærket, at monitorering og fokus på compliance kunne startes tidligere, da flere elementer i aftalen allerede er del af den nuværende samarbejdspraksis.

Af proceshensyn skal høringsfristen minimum strækkes til ultimo januar. I tilfælde af at processen ikke tillader, at det endelige produkt kan fremsendes sammen med resten af dagsordenen to uger før mødet på Strategisk Sundhedsforum den 8. marts, kan det enten eftersendes eller der kan ekstraordinært indkaldes til et ekstra møde, hvor dette ene punkt udgør dagsordenen.

Strategisk Sundhedsforum godkendte indstillingspunkt 2.

Bilag

1. Udkast til ny samarbejdsaftale om indlæggelse og udskrivelse. Version 13.11.23

Punkt 5: Godkendelse: Børnesundhedsprofilen 2025

2023-024956

Bilag

Kommissorium

5

Godkendelse: Børnesundhedsprofilen 2025

Resumé

I 2021 gennemførte Region Nordjylland og de 11 nordjyske kommuner Børnesundhedsprofilen for anden gang. Undersøgelsen har til formål at beskrive de nordjyske børn og unges sundhed, helbred og trivsel samt se på udviklingen siden sidste undersøgelse. Der skal nu tages stilling til, hvorvidt der skal gennemføres en tredje undersøgelse i efteråret 2025. Erfaringerne fra de to sidste undersøgelser er, at arbejdet med at planlægge og tilrettelægge dataindsamlingen skal påbegyndes tidligt, med henblik på at sikre det fornødne ejerskab til opgaven på skole- og institutionsområdet.

Strategisk Sundhedsforum bedes derfor indstille til Sundhedssamarbejdsudvalget at godkende, at der udarbejdes en tredje Børnesundhedsprofil. Strategisk Sundhedsforum bedes ligeledes godkende udkast til kommissorium for en kommende projektgruppe.

AC-fuldmægtig og projektleder for Børnesundhedsprofilen Mathilde Hougaard Madsen, Sundhedsplanlægning deltager under behandling af punktet.

Sagsfremstilling

I forbindelse med Sundhedsaftalen 2015-2018 besluttede de 11 nordjyske kommuner, PLO-Nordjylland og Region Nordjylland, at man skulle lave en fælles monitorering af børn og unges sundhed og trivsel, dette med henblik på at skabe et datagrundlag, der udgør et fælles afsæt for tværsektorielle indsatser for børn og unge, og som et supplement til Sundhedsprofilens data vedrørende borgere på 16 år og opefter.

På baggrund heraf udarbejdede man Børnesundhedsprofilen i Nordjylland, der har til formål at beskrive de nordjyske børn og unges sundheds- og trivsel på kommunalt såvel som regionalt niveau. Børnesundhedsprofilen giver desuden mulighed for at understøtte tidlig opsporing og danner grundlag for prioritering og planlægning af forebyggelse på området. Dermed opnås en fælles viden og et fælles sprog om trivsel og sundhed i det tværsektorielle samarbejde i Nordjylland, der støtter op om arbejdet med pejlemærket vedrørende mental sundhed og trivsel, som er fastlagt i både den nuværende Sundhedsaftale 2019 og den kommende Sundhedsaftale fra 2024-2027.

Det unikke ved Børnesundhedsprofilen er, at data er selvrapporterede, hvilket giver nye perspektiver ift. at skabe viden og monitorere på børneområdet, end der er ved udelukkende at generere viden fra registerdata, som f.eks. sundhedsplejerskens database 'Børns Sundhed'. Det gode ved BørnUngeLiv, som Børnesundhedsprofilen i Region Nordjylland anvender, er, at skoler/dagtilbud kan få deres egne data – helt ned på klasse-niveau og der kan genereres data på baggrund af, hvad man er optaget af lokalt.

Børnesundhedsprofilen for 2021 viser et billede af, at børn og unge føler sig sunde og raske, men at det går den forkerte vej med den mentale sundhed og trivsel. For at følge denne udvikling, skal der tages stilling til, om man ønsker en tredje gennemførelse af Børnesundhedsprofilen. Med baggrund i de eksisterende erfaringer fra de to tidligere undersøgelser, ses følgende fordele og muligheder:

- Mulighed for at følge den videre udvikling, f.eks. med mental sundhed og søvnvaner.
- Selvrapporterede data fra børn og unge giver en unik viden, der kan sammenkøres med registerbaseret data.
- Kommuner/skoler/institutioner får:
 - a. Lokal måling af børn og unges sundhed og trivsel
 - b. Et politisk grundlag for at træffe strategiske beslutninger på sundhedsområdet for børn og unge, baseret på lokale data.
 - c. Data til at gøre sundhed til tema på børne- og ungeområdet – på flere forskellige niveauer i kommunen.
 - d. Får overblik over sundhed og trivsel helt ned på klasse- og individ-niveau. Data kan samtidig fungere som et samtalebaseret redskab, fx i forbindelse med sundhedsplejesamtalerne.
- Region Nordjylland kan anvende data i forbindelse med rådgivningsforpligtigelsen – herunder:
 - a. Tegne et fælles udfordringsbillede som grundlag for sundhedsaftalearbejdet
 - b. Patientrettet forebyggelse på børne- og ungeområdet.
 - c. Et politisk grundlag for at træffe regionale beslutninger på sundhedsområdet for børn og unge.
 - d. Afholdelse af tværsektorielle temadage

Kendte barrierer ved en gentagelse af Børnesundhedsprofilen kan være undersøgelsesmæthed.

Overvejelser ift. 2025-undersøgelsen

I forlængelse af undersøgelsen for 2021, har den tidligere projektgruppe evalueret på hele processen. I denne forbindelse er der fremkommet en række potentialer for forbedring ved en ny undersøgelse. På baggrund heraf, gøres der nedenstående overvejelser ved en eventuel 2025-undersøgelse.

- **Aalborg Kommunes deltagelse i undersøgelsen** 2021-undersøgelsen deltog Aalborg Kommune på lige fod med de andre kommuner ift. 5. klassetrin, men deltog ikke på 8. klassetrin. Dette skyldes, at Aalborg Kommune deltager i Ungeprofilundersøgelsen, hvor data indsamles blandt alle elever i 7., 8., 9. og 10. klasse samt en lang række ungdomsuddannelser hvert andet år. Dataindsamlingen til Ungeprofilundersøgelsen blev gennemført i perioden fra november 2021 til januar 2022. For at undgå, at 8. klassetrin skulle besvare to spørgeskemaer om mange af de samme emner, videregav Aalborg Kommune deres besvarelser fra 8. klasse i Aalborg Kommune fra Ungeprofilundersøgelsen til Børnesundhedsprofilen. Da spørgerammen i Børnesundhedsprofilen og Ungeprofilundersøgelsen ikke er helt identiske, indgik data fra Aalborg Kommunes 8. klassetrin ikke i 2021-undersøgelsen.

At den største kommune i Nordjylland ikke deltager på samme vilkår i undersøgelsen, som de resterende kommuner, kan være problematisk, da dette har en betydning på flere parametre. Eksempelvis har det 1) en indvirkning på den metodiske kvalitet af en nordjysk undersøgelse, 2) en betydning for de nordjyske kommunernes muligheder for at sammenligne sig på tværs og 3) betydningen for formidlingen af Børnesundhedsprofilen. Hertil kommer også, at Aalborg Kommune ikke får det optimale ud af deres deltagelse i undersøgelsen ved kun at indgå med 5. klassetrin, da sammenligningsmulighederne med de resterende kommuner er begrænset.

På baggrund af dialog mellem Aalborg Kommune og Region Nordjylland er man for nuværende i gang med at finde mulige fælles løsninger.

Organisering

I 2025-undersøgelsen opfordres der til at anvende samme organisering, som i sidste undersøgelse. Dette skyldes de gode erfaringer med at inddrage både sundheds- og skoleområdet i de enkelte kommuner, så der i højere grad sikres ejerskab over undersøgelsen.

Som det fremgår af vedlagte udkast til kommissorium for 2025-undersøgelsen, stiller Region Nordjylland med 1 projektleder og 1 projektdeltager fra Patientforløb & Økonomi, mens hver kommune udpeger 1-2 repræsentanter på konsulent-niveau fra hver af de nordjyske kommuners skole- og sundhedsområde. Skoleområdet skal tænkes ind, da skolerne er en vigtig samarbejdspartner under dataindsamlingen.

Arbejdet for projektgruppens medlemmer består ikke kun i deltagelse i møder i gruppen. Det er vigtigt, at medlemmerne også i egen organisation har opgaver relateret til Børnesundhedsprofilen eller sundhedsundersøgelser generelt og/eller inden for opgaver med sundhed, sundhedsfremme og skoleområdet. Der vil ofte være opgaver mellem møderne, fx at indhente input fra egen organisation, organisering og klargøring af dataindsamlingen på kommunens skoler, bidrage til udarbejdelse af materialer mv.

Strategisk Sundhedsforum vil være styregruppe for projektgruppen i undersøgelsesprocessen.

Økonomi

I forbindelse med Børnesundhedsprofilen 2021 havde Region Nordjylland en udgift på ca. 175.000 kr., der gik til databearbejdning, lancering samt grafisk opsætning og tryk. Kommunerne afholdt egne udgifter ift. brugen af BørnUngeLiv.

BørnUngeLiv har udarbejdet en ny prismodel, der er gældende fra 1. januar 2024. Her kan man vælge mellem fire moduler, hvoraf det ene er grundskolemodulet, der dækker 0. - 10. klasse. Det er dette modul, der anvendes i Børnesundhedsprofilen. Grundskolemodulets undersøgelse dækker 1) sundhed og trivsel, 2) styrker og vanskeligheder (SDQ) samt 3) undervisningsmiljøvurdering. Undersøgelsen kan anvendes til både praksis (fx sundhedsplejen) og statistik (fx Børnesundhedsprofilen).

Prisen udregnes på baggrund af en fordelingsnøgle baseret på indbyggertal pr. kommune. Hvis kommunen eksempelvis har et indbyggertal mellem 50.000 og 74.999 borgere, vil grundskolemodulet koste 47.000 kr. Hertil vil der komme et opstartsgebyr på 29.000 kr. til sagsbehandling og registrering ifm. oprettelsen, hvis man ikke anvender BørnUngeLiv - også selvom man tidligere har opsagt sit medlemskab.

Flere af kommunernes sundhedspleje benytter i forvejen BørnUngeLiv og deres grundskolemodul, og der vil for disse kommuner ikke være tale om en merudgift i forbindelse med Børnesundhedsprofilen.

Foruden udgifter til brugen af BørnUngeLiv, betaler kommunerne selv for trykning af de kommunale pjecer. Her afhænger prisen af antallet af pjecer, den enkelte kommune ønskede. I forbindelse med 2021-undersøgelsen betalte hver kommune 1.142 kr. for opsætning og web-tilgængelighed på de kommunale pjecer.

Kommunikation og dialog

Den kommunale Børne- og Ungedirektørkreds drøftede 1. september 2023 Børnesundhedsprofilen. Følgende står skrevet i referatet fra mødet:

- *Fra kommunal side var der blandede tilbagemeldinger. Nogle kommuner har brugt profilen aktivt, både politisk og administrativt, mens andre synes at*

ressourcetrækket står ikke helt mål ift. opgaven ifm. undersøgelsen. Der var dog flere af kommunerne der fortsat bakker op om undersøgelsen.

- Der er en bekymring omkring at forældre og børn bliver spurgt om det samme via andre undersøgelser.*
- Børns Sundhed – som Novo Nordisk sponsorer som tilbud til alle kommuner fra 2024 – blev nævnt som et alternativ der med fordel kunne undersøges med henblik på at fremskaffe data omkring børns sundhedstilstand og deres udvikling. Fra direktørkredsen blev der opfordret til at der i det videre arbejde undersøges om Børns Sundhed (som sundhedsstyrelsen bakker op) kan afløse Børneprofilundersøgelsen.*
- Fra Regionens side blev det bemærket at den undersøgelse bygger på registerdata, hvorimod børnesundhedsprofilen bygger på selvrapporterede data, som bl.a. Sundhedsstyrelsen ser stor værdi i. Samtidig blev det bemærket at det tages videre i processen om Børns Sundhed kunne fungere som en mulighed. - Der var bekymringer ift. om det var muligt at få valide svar fra indskolingselever ift. undersøgelsen, men i så fald skulle det målrettes 3. klasse.*
- Aalborg Kommune bemærkede at de laver deres egne undersøgelser der dækker meget af det samme som Børnesundhedsprofilen, hvorfor de har svært ved at se ekstraværdien ved den regionale profil. Dette pga. dobbeltarbejde for medarbejdere samt øget pres på familier og børn. Der er en særskilt dialog i gang ml. kommunen og Regionen.*
- Læsø Kommune bemærkede at de, grundet størrelse, fik størst værdi ud af den regionale børnesundhedsprofil.*
- Det blev nævnt at der kunne efterspørges lidt mere viden ift. mental sundhed, som ville kunne kombineres med de trivselsundersøgelser som man allerede udfører på skoleområdet.*

National undersøgelse af børn og unges trivsel

For nuværende er man i gang med at undersøge mulighederne for en national Børne- og ungeprofil. Arbejdet befinder sig stadig i de tidlige stadier, hvor der bliver søgt efter finansiering til at gennemføre den. Sundhedsstyrelsen arbejder videre med opgaven og der afventes, hvilken indflydelse det har for en Børnesundhedsprofil 2025, da der er mange detaljer som stadig mangler afklaring. Region Nordjylland har leveret input ift. erfaring med gennemførelse af Børnesundhedsprofilen. Det skal dog bemærkes, at de informationer vi hidtil har modtaget omkring en national undersøgelse går på, at denne vil være en kombination af både registerdata og selvrapporterede data. Det forventes ikke, at en eventuel national undersøgelse vil være i gang før i 2027-2028.

Af hensyn til tidsplanen for den nordjyske Børnesundhedsprofil 2025, er der behov for allerede nu at tage stilling til, om undersøgelsen skal gennemføres. Så snart der forelægger mere konkret information om den nationale undersøgelse, vil projektgruppen tænke dette ind i arbejdet med den regionale undersøgelse.

I relation til Børne- og Ungedirektørkredsens bemærkninger om databasen Børns Sundhed, blev det i forbindelse med Børnesundhedsprofilen i 2017 undersøgt, hvorvidt denne kunne bruges som datagrundlag. Databasen Børns Sundhed er etableret af Statens Institut for Folkesundhed og bygger på data fra sundhedsplejerskernes journaler fra hjemmebesøg i barnets første leveår, indskolingsundersøgelser samt udskolingsundersøgelser.

Det unikke ved Børnesundhedsprofilen er, at data i Børnesundhedsprofilen er selvrapporterede data, hvilket vægtes særligt højt. Ligeledes er det gode ved at anvende platformen BørnUngeLiv, at de enkelte skoler kan få deres egne data – helt ned på klasse-niveau og der kan genereres data på baggrund af, hvad man er optaget af lokalt.

Fortsat sagsbehandling

En tredje gennemførelse af Børnesundhedsprofilen er blevet drøftet i Fælles Forretningsudvalg den 29. august og i den kommunale Børne- og Ungedirektørkreds

den 1. september. Bemærkninger fra mødet i Børne- og Ungedirektørkredsen fremgår under afsnittet "kommunikation og dialog".

Med indstilling fra Strategisk Sundhedsforum, skal Sundhedssamarbejdsudvalget på deres møde den 12. december godkende, at der udarbejdes en tredje Børnesundhedsprofil.

Strategisk Sundhedsforum den 28. september 2023

Ad 1) Strategisk Sundhedsforum tiltrådte ikke indstillingen om at udvide undersøgelsen til at inkludere indskolingen.

Ad 2) Beslutningen om at udarbejde en Børnesundhedsprofil 2025 udsættes til næste møde.

Ad 3) Indstillingen afventer beslutningen i indstillingspunkt 2.

Strategisk Sundhedsforum besluttede at punktet behandles på det kommende møde i Strategisk Sundhedsforum 22. november med henblik på beslutning.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Indstiller til Sundhedssamarbejdsudvalget at godkende, at der udarbejdes en Børnesundhedsprofil 2025.
2. Godkender udkast til kommissorium for projektgruppen.

Referat

Strategisk Sundhedsforum besluttede, at der er behov for at konsolidere viden omkring det data, som kommunerne allerede indsamler, og som evt. kunne deles med Region Nordjylland. Samtidig orienterede Psykiatrien om en ansøgning til Novo Nordisk og potentialet for et omfattende projekt om børn og unges mistroivsel. Det blev pointeret, at der i øjeblikket ikke er en national Børnesundhedsprofil på trapperne.

Der aftales derfor et møde mellem Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg og Den Kommunale Børne- og Ungedirektørkreds Forretningsudvalg, med deltagelse af Jan Mainz.

Strategisk Sundhedsforum giver mandat til, at de to forretningsudvalg kan træffe beslutning om udarbejdelse af en Børnesundhedsprofil for 2025.

På baggrund af ovenstående tiltræder Strategisk Sundhedsforum ikke indstillingspunkt 1 og 2.

Bilag

1. Kommissorium

Punkt 6: Godkendelse: Samarbejdsaftale mellem de nordjyske kommuner og Region Nordjylland om psykosocial indsats

2018-036809

Bilag

Sammenfatning af samarbejdsplan vedr. psykosocial indsats 2023

Plan for samarbejde ml. region og kommuner om psykosocial indsats_2023

6

Godkendelse: Samarbejdsaftale mellem de nordjyske kommuner og Region Nordjylland om psykosocial indsats

Resumé

Jf. Sundhedsloven samt BEK nr. 971 af 28/06/2016 om planlægning af sundhedsberedskabet er ansvaret for den psykosociale indsats overfor borgere, der er berørte af en beredskabshændelse pålagt de nordjyske kommuner samt Psykiatrien i Region Nordjylland.

Psykiatrien og Den Præhospitale Virksomhed har i perioden 2018-2023 gennemført tema- og teoridage for de nordjyske kommuner vedr. det psykosociale beredskab. Der er i perioden givet indsigt i teori, drift og organisering af et psykosocialt beredskab.

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum tager opgavedeling ift. det psykosociale beredskab og samarbejdet mellem de nordjyske kommuner og Region Nordjylland til efterretning. Samtidig bedes Strategisk Sundhedsforum godkende '*Plan for samarbejde mellem region og kommuner om psykosocial indsats*' i Region Nordjylland.

Jan Mainz og Martin Rostgaard Knudsen indleder punktet.

Sagsfremstilling

Mennesker, der har været udsat for en hændelse, kan opleve reaktioner, som kræver en psykosocial indsats. De nordjyske kommuner samt Region Nordjylland er jf. BEK nr. 971 af 28/06/2016 forpligtiget til at kunne iværksætte og drifte et psykosocialt beredskab overfor berørte borgere. Den psykosociale indsats kan forløbe som en selvstændig indsats forankret i selve hændelseskommunen eller i regionen eller den kan bestå af et samarbejde herimellem.

Netværksgruppen for sundhedsberedskabsplanlægning, der inkluderer sundhedsberedskabsplanlæggere fra alle nordjyske kommuner, samt repræsentanter fra Den Præhospitale Virksomhed og Psykiatrien, har udarbejdet '*Plan for samarbejde mellem region og kommuner om psykosocial indsats*' i Region Nordjylland.

Planen har til formål at beskrive ansvarsfordeling, samarbejde og koordinering mellem de nordjyske kommuner og Region Nordjylland i forbindelse med psykosocial indsats der går på tværs af myndighederne. Desuden har planen til formål at sikre planlægning af den psykosociale indsats samt iværksættelse og drift heraf, på både kort og langt sigt.

'*Plan for samarbejde mellem region og kommuner om psykosocial indsats*' er komprimeret i en sammenfatning, der kort giver et overblik over elementerne i den psykosociale indsats. Planen og sammenfatningen heraf er vedlagt som bilag.

Region Nordjylland, herunder Psykiatrien og Den Præhospitale Virksomhed, har siden 2018, som et tilbud til kommunerne, afholdt tema- og teoridage for kommunerne

med fokus på psykosocial beredskab samt det tværsektorielle samarbejde i indsatsen.

D. 13. november 2023 afholdt Psykiatrien og Den Præhospitale Virksomhed en temadag målrettet de kommunale ledere og medarbejdere med ansvar for organisering og oprethold af kommunens psykosociale beredskab. Hensigten med temadagen var at bidrage med viden til kommunerne om etablering og drift af et psykosocialt beredskab. Temadagen bød bl.a. på indsigt i organisering af et psykosocialt beredskab samt ansvarsområder og samarbejde ift. øvrige myndigheder herunder bl.a. Politiet under en psykosocial indsats.

'Plan for samarbejde mellem region og kommuner om psykosocial indsats' og sammenfatningen heraf blev forlagt deltagerne på temadagen.

Netværksgruppen for sundhedsberedskabsplanlægning mellem de nordjyske kommuner og Region Nordjylland fortsætter det tværgående samarbejde vedr. det psykosociale beredskab med afsæt i 'Plan for samarbejde mellem region og kommuner om psykosocial indsats'. Planen vil løbende blive justeret ud fra gældende lovgivning.

Fortsat sagsbehandling

Såfremt 'Plan for samarbejde mellem region og kommuner om psykosocial indsats' i Region Nordjylland godkendes, vil kommuner og region arbejde videre med beredskabet både hver især men også i fællesskab, dette i kraft af *netværk for sundhedsberedskab*, hvor der arbejdes med elementer under sundhedsberedskabet og hvor der drøftes muligheder for de tværgående opgaver.

Kommunikation og dialog

Strategisk Sundhedsforum blev på møde den 9. maj 2022 orienteret om status for samarbejdet mellem Region Nordjylland og de nordjyske kommuner vedrørende psykosocial indsats.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Godkender 'Plan for samarbejde mellem region og kommuner om psykosocial indsats' i Region Nordjylland.

Referat

Strategisk Sundhedsforum godkendte aftalen med ønsket om at få præciseret målgruppen i opsamlingen, og en opfordring til at indsende kommentarer, der kan bidrage til at gøre arbejdet med aftalen endnu bedre.

Bilag

1. Sammenfatning af samarbejdsplan vedr. psykosocial indsats 2023
2. Plan for samarbejde ml. region og kommuner om psykosocial indsats_2023

Punkt 7: Drøftelse: Punkter til Sundhedssamarbejdsudvalget den 12. december 2023

2022-023368

7

Drøftelse: Punkter til Sundhedssamarbejdsudvalget den 12. december 2023

Resumé

Udkast til dagsorden til møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 12. december 2023 fremlægges med henblik på drøftelse og godkendelse i Strategisk Sundhedsforum.

Sagsfremstilling

Udkast til dagsorden for Sundhedssamarbejdsudvalgets møde den 12. december fremgår nedenfor. Det skal bemærkes, at dagsorden kan ændre sig frem mod udvalgmødet. Der gøres opmærksom på, at den kommende dagsorden indeholder en liste af større punkter, hvoraf flere har et længere oplæg med udefrakommende gæster.

I forbindelse med udvalgmødet foreslås det at besøge hospitalsmatriklen i Hobro, hvor den lokale hjemmesygepleje og akutpleje er rykket ind.

- **Tema: Akutområdet**
SSU blev på mødet den 21. marts 2023 *præsenteret* for Akutplanen for sygehusvæsenet. Sidenhen har sundhedsklyngerne drøftet akutplanen i en lokal kontekst. Der laves en opfølgning på sundhedsklyngernes drøftelser.
- **Benchmarkingens analyser**
Der gives et orienterende oplæg omkring analyserne "*Ældres indlæggelser på medicinske afdelinger*" fra februar 2023 og "*geografiske forskelle i ældres forbrug i sundheds- og plejeydelser*" fra september 2023. Førstnævnte analyse er bl.a. blevet drøftet på fagligt-strategisk niveau i sundhedsklyngerne.
- **Præsentation af kommunikationspakke til understøttelse af sundhedsklyngerne**
Sundhed.dks direktør Morten Elbæk Petersen vil præsentere en ny "kommunikationspakke" udviklet i samarbejde med Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Sundhedsdatastyrelsen, MedCom, KL, Region Nordjylland og øvrige regioner. Pakken er udviklet med henblik på at støtte det nære sundhedsvæsen og sundhedsklyngerne.
- **Oplæg om Robusthedskommissionens anbefalinger**
SSU vil få et oplæg om anbefalingerne fra et af Robusthedskommissionens medlemmer.
- **Godkendelse af Børnesundhedsprofilen 2025**
SSU skal godkende, at der igangsættes en tredje runde af undersøgelsen.
- **Regional overtagelse af natbetjeningen af lægevagten**
Der gives en orientering omkring den regionale overtagelse af natbetjeningen af lægevagten.
- **Kapacitetsvurdering af lægedækningsområder 4. kvartal**
Fast punkt på SSU-dagsordener.

- **Lægedækningsberegning**
Fast punkt på SSU i 4. kvartal
- **Status på Sundhedsaftalen 2024**
Der gives en status på kommunalbestyrelsernes og Regionsrådets godkendelse af Sundhedsaftalen.
- **Orientering om Region Nordjyllands profil- og funktionsplan**
I forbindelse med budget 2024 skal Region Nordjylland revidere profil- og funktionsplanen for regionens hospitaler og virksomheder.
- **Opfølgning på Sundhedspolitisk Samling**
Sundhedspolitisk Samling afholdes den 17. november 2023. Der laves en opfølgning på dagen.
- **Nyt fra sundhedsklyngerne**

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Drøfter og godkender udkast til dagsorden til møde i Sundhedssamarbejdsudvalget d. 12 december 2023.

Referat

Indstillingen blev fulgt. Strategisk Sundhedsforum besluttede, at Børnesundhedsprofilen tages af dagsordenen på baggrund af behandlingen under punkt 5.

Formandskabet arbejder videre med dagsordenen, herunder hvorvidt tema om akutområdet skal reduceres til fordel for en større fokus på pointerne fra Sundhedspolitisk Samling.

Punkt 8: Orientering: Nyt fra Sundhedsklyngerne

Orientering: Nyt fra Sundhedsklyngerne

Resumé

Strategisk Sundhedsforum orienterer hinanden om seneste nyt fra sundhedsklyngerne og erfaringsudveksler med henblik på vidensdeling.

Sagsfremstilling

Med henblik på vidensdeling gives Strategisk Sundhedsforum med dette dagsordenspunkt mulighed for at orientere og dele deres erfaringer fra sundhedsklyngesamarbejdet.

Siden implementeringen af den nye sundhedsklyngestruktur har sundhedsklyngerne opnået erfaringer med planlægning og afholdelse af politiske møder. Som en del af erfaringsudvekslingen og en gensidig læring opfordres medlemmerne af Strategisk Sundhedsforum til at dele deres hidtidige erfaringer, udfordringer og bedste praksis i forbindelse med politiske møder inden for sundhedsklyngesamarbejdet.

Referater fra de seneste møder i sundhedsklyngerne er tilgængelig [her](#).

Ved behov for supplerende informationer eller ønske om at fremhæve bestemte aspekter fra referaterne kan formandskaberne for sundhedsklyngerne supplere med en kort mundtligt bemærkning.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Referat

Strategisk Sundhedsforum tog orienteringen til efterretning.

Punkt 9: Drøftelse: Geografiske forskelle i ældres forbrug af sundheds- og plejeydelser i Region Nordjylland

2023-036706

Drøftelse: Geografiske forskelle i ældres forbrug af sundheds- og plejeydelser i Region Nordjylland

Resumé

Indenrigs- og Sundhedsministeriets Benchmarkingenhed har udgivet en ny rapport om geografiske forskelle i ældres forbrug af sundhed- og plejeydelser. Dette punkt orienterer om resultaterne set fra en nordjysk vinkel på regionalt, kommunalt og sundhedsklyngniveau ift. forbrug af sundheds- og plejeydelser indenfor sygehussektoren, praksissektoren samt den kommunale sektor.

AC-fuldmægtig Jesper Søndergaard Brødløs, Sundhedsplanlægning indleder punktet med et oplæg om rapporten.

Sagsfremstilling

Indenrigs- og Sundhedsministeriets Benchmarkingenhed har gennemført undersøgelsen i forlængelse af den tidligere undersøgelse *Ældres indlæggelser på medicinske afdelinger*. Undersøgelsen blev behandlet på Strategisk Sundhedsforum den 28. september 2023.

Om undersøgelsen

Indenrigs- og Sundhedsministeriets Benchmarkingenhed har i en ny analyse undersøgt geografiske forskelle i ældres forbrug af sundheds- og plejeydelser i Danmark. Rapporten tilgås her: [Indenrigs- og Sundhedsministeriets Benchmarkenhed \(2023\)](#).

Rapporten undersøger geografiske forskelle blandt ældre indenfor sundheds- og plejeydelser på tværs af regioner, kommuner og sundhedsklynger i 2022. Rapporten opgør det faktuelle forbrug samt det forventede forbrug baseret på ældres baggrundskarakteristika (alder, uddannelse, sygelighed mm.) indenfor praksis- og sygehussektoren samt kommunalsektoren.

Nordjyske resultater

Nationalt er det gennemsnitlige forbrug af sundheds- og plejeydelser, for ældre i alderen 65+ år, på i alt 75.422 kr. pr person i Danmark, hvor de kommunale udgifter udgør ca. 50%, sygehusforbruget udgør ca. 40% og praksissektoren de resterende ca. 10%. Det samlede sundheds- og plejeforbrug er stigende frem til 75-årsalderen, hvorefter det falder. Dog med undtagelse af udgifterne indenfor den kommunale sektor, som stiger med alderen.

I Region Nordjylland er det gennemsnitlige forbrug af pleje- og sundhedsydelser 73.024 kr. pr person over 65 år. Indenfor de tre hovedområder er den gennemsnitlige udgift størst i den kommunale sektor på 38.422 kr. pr person, mens den er lavest indenfor praksissektoren på 6.726 kr. pr person. Forbruget indenfor sygehussektoren er 27.876 kr. pr person.

Det nationale billede af stigende udgifter med alderen, for ældre, går igen i Region Nordjylland, hvor der er store forskelle i de gennemsnitlige udgifter i mellem 65-79 årige (49.707 kr. pr person) og 80+ årige (144.471 kr. pr person). Samme billede gør sig gældende i de andre regioner.

Det faktuelle forbrug af udgifter i den kommunale sektor er blandt de nordjyske kommuner 5% højere end det forventede forbrug på baggrund af ældres baggrundskarakteristika, mens sygehussektoren og praksissektoren faktuelle forbrug er hhv. 6% og 5% under det forventede forbrug i Region Nordjylland. Der er dermed et faktisk merforbrug indenfor kommunalsektoren ift. det forventet niveau i rapporten, mens sygehus- og praksissektoren faktuelle forbrug er lavere end det forventede forbrug.

Indenfor de kommunale udgifter er den største udgiftspost plejeboliger, som ligger 14% højere end det forventede forbrug i Region Nordjylland, men modsat har de ældre et 9% lavere forbrug af personlig pleje og 24% lavere forbrug af praktisk hjælp end det forventede niveau. Der er dog stor variation blandt de 11 nordjyske kommuner.

Både blandt de nordjyske kommuner og sundhedsklyngerne er der variation i det gennemsnitlige forbrug blandt borgere over 65 år, hvor variationen i kommunerne er 68.438 kr. til 77.444 kr. pr person og for klyngerne 71.510 kr. til 77.425 kr. pr person.

Variationerne i Region Nordjylland blandt kommuner og sundhedsklynger giver mulighed for yderligere dialog om de ældre borgere. Rapporten læses dermed med interesse heri. Rapportens resultater bør tages i betragtning i samarbejdet mellem region, kommuner og sundhedsklyngerne som kan input til videre overvejelser om behandlingsomfang, prioriteringer og serviceniveau på sundheds- og plejeområdet.

Fortsat sagsbehandling

Punktet drøftes på Sundhedssamarbejdsudvalget d. 12 december 2023.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Tager rapportens resultater til orientering.
2. Drøfter om rapporten giver anledning til fælles initiativer.

Referat

Strategisk Sundhedsforum besluttede, at punktet udskydes til senere.

Punkt 10: Orientering: Kvartalsstatus TeleCare Nord

Bilag

Kvartalsstatus TeleCare Nord Q4 2023.SSF

Orientering: Kvartalsstatus TeleCare Nord

Resumé

Strategisk Sundhedsforum orienteres om kvartalsstatus for initiativer under TeleCare Nord, se vedlagte bilag "Kvartalsstatus for TeleCare Nord 4 - 2023".

Sagsfremstilling

Strategisk Sundhedsforum orienteres om kvartalsstatus for initiativer under TeleCare Nord, se vedlagte bilag "Kvartalsstatus for TeleCare Nord 4 - 2023".

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Referat

Strategisk Sundhedsforum tog orienteringen til efterretning.

Bilag

1. Kvartalsstatus TeleCare Nord Q4 2023.SSF

Punkt 11: Orientering

Bilag

Kvittering og bemærkninger til Evaluering af det nationale ledelsesprogram fra Strategisk Sundhedsforum 2023

11

Orientering

Resumé

Der gives en orientering om følgende emner:

- Møde i Fælles Forretningsudvalg d. 26. oktober
- Arbejdet med det nordjyske eSundhedsvæsen
- Det Nationale Ledelsesprogram
- Sundhedsdata på tværs
- Region Nordjyllands profil- og funktionsplan
- Sundhedsalliancen

Sagsfremstilling

Møde i Fælles Forretningsudvalg d. 26. oktober

Mødet i Fælles Forretningsudvalg d. 26 oktober blev aflyst. Følgende oversigt redegør for, hvordan punkterne fra det aflyste møde håndteres.

Punkt		Handling
3	Beslutning: Punkter til Strategisk Sundhedsforum	Udgår
4	Beslutning: Anbefalinger fra Sundhedsaftalens høringssvar	Skubbes til næste FFU møde 1. december
5	Beslutning: Tilbage melding på 3. rul i årshjul for Den Tværsektorielle Grundaftale	Skubbes til næste FFU møde 1. december
6	Beslutning: Ændring af kommissoriet for revidering af samarbejdsaftalen vedr. hjælperordninger til borgere med kronisk respirationsinsufficiens	Mailgodkendelse i FFU
7	Beslutning: Opdaterede kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner	Udgår
8	Beslutning: Samarbejdsaftale om elektronisk kommunikation mellem almen praksis og den kommunale sundhedstjeneste	Skubbes til næste FFU møde 1. december
9	Beslutning: Udvidelse af mødekalender i Fælles Forretningsudvalg 2024	Skubbes til næste FFU møde 1. december
10	Orientering: Temaer og drøftelser i de politiske klynger	Skubbes til næste FFU møde 1. december
11	Revidering af arbejdet omkring dobbeltdiagnoser	Mailgodkendelse i FFU

Arbejdet med det nordjyske eSundhedsvæsen

Fokus på "fremtidsværksteder"

Med afsæt i workshoppen/temaaftenen om det nordjyske eSundhedsvæsen, er det primære fokus at få tilrettelagt den videre proces i klyngerne. Selve workshoppen forventes at skabe den nødvendige rammesætning for klyngernes arbejde.

Sideløbende med den igangværende proces i Nordjylland afventes der fortsat den nationale proces om udmøntning af midler fra den såkaldte "teknologi-pulje". I skrivende stund er der kun udmøntet en lille del af de 500 mio. kr som er afsat. Det drejer sig i første omgang om midler afsat i 2023 som bl.a. går til videreudvikling af FUT (den telemedicinske infrastruktur) og Telma (den telemedicinske løsning til KOL og hjertesvigt). Det er dog ikke afklaret, hvordan den langsigtede udmøntning vil ske,

herunder om der er særlig områder og indsatser, som forventes omfattet. Det vides således ikke, om der i den udmøntning vil være prioriteringer som får betydning for udviklingen af det nordjyske eSundhedsvæsen.

Det videre arbejde med Fase 0-projekt

Fase 0-projektet startes for alvor i forlængelse af workshoppen. Tidsmæssigt er det ambitionen at gennemføre den indledende fase, startende med "fremtidsværksteder" i alle fire klynger, i løbet af foråret 2024.

En drøftelse af fremtidsværkstederne vil blive sat på dagsordenen på klyngemøderne i december med det formål at få identificeret et tema for klyngens arbejde samt udpeget en "sponsor/projektejer" i klyngen.

Når temaet forventeligt er på plads i den enkelte klynge, vil det også være muligt at lave den konkrete planlægning af selve "fremtidsværkstederne", herunder hvem der skal inviteres til at deltage.

Det forventes, at drøftelserne på møderne i klyngerne vil blive faciliteret i samarbejde med Karen Melchior, der fra 1. oktober er tilknyttet som projektleder.

Til at understøtte arbejdet vil, udover projektlederen, også den fælles arbejds- og koordinationsgruppe indgå i arbejdet. Desuden forventes Fagligt Rådgivningsforum at være nedsat, så der også herfra kan hentes inspiration og trækkes på relevante indsigter ift. fremtidsværkstederne og den videre proces med afprøvning af løsninger i klyngerne.

Selve "fremtidsværkstederne" vil indeholde forskellige tilgange og metoder, som både skal understøtte den konkrete udvikling og fastlægge proces for afprøvning. Der sigtes mod et samarbejde med Aalborg Universitet, ligesom andre allerede anvendte erfaringer og tilgange vil blive bragt i spil.

Forhåbningen er, at der kan skabes et koncept, som med fordel også kan anvendes i den videre udvikling af det nordjysk eSundhedsvæsen.

Det Nationale Ledelsesprogram

I august modtog Det Nationale Ledelsesprogram evalueringen af programmet fra Strategisk Sundhedsforum. Evalueringen bliver dagsordenssat i Programledelsen på deres næstkommende møde d.17. januar 2024.

I forbindelse med afvikling af Hold 1 har der lydt flere stemmer med en lignende feedback, og der er allerede lavet flere ændringer i programmet, som imødekommer nogle af de kritikpunkter, som der rejses i evalueringen. Derfor vedlægges denne opsamling med feedback på de identificerede kritikpunkter, så Strategisk Sundhedsforum er orienteret om, hvordan der bliver arbejdet med at forbedre programmet på en række områder.

Sundhedsdata på tværs

Ved etableringen af de formaliserede sundhedsklynger blev det besluttet, at sundhedsklyngerne skal være datadrevet. I denne henseende har Sundhedsdatastyrelsen arbejdet på at etablere værktøjet "Sundhedsdata på tværs," som har til formål at give adgang til relevante nationale sundhedsdata. Formålet med Sundhedsdata på tværs er at skabe større viden om fælles patientpopulationer på tværs af regioner, kommuner og praksissektoren. Værktøjet kan bruges til sundhedsklyngesamarbejdet og kan være med til at skabe fælles dialog mellem sektorerne for bedre planlægning og kvalitet. Indtil nu har sundhedsklyngerne modtaget datapakker, men med "Sundhedsdata på tværs" gives de mulighed for at trække relevante data selv.

"Sundhedsdata på tværs" blev gjort tilgængeligt på [eSundhed](#) i august, og en officiel udgivelsesmeddelelse fra Sundhedsdatastyrelsen forventes at blive udsendt snarest.

Med henblik på at øge kendskabet til "Sundhedsdata på tværs" tilbyder Sundhedsdatastyrelsen introduktions- og undervisningsmuligheder for regionerne, kommunerne og praksissektorer. I samarbejde med Sundhedsdatastyrelsen har koordineringsgruppen planlagt undervisning i december, hvor administrativt personale fra Region Nordjylland, de nordjyske kommuner, PLO og Nord-KAP har mulighed for at deltage. Informationer om undervisningen er blevet delt med relevante via klyngesekretærene.

Derudover er der planer om at afholde virtuelle introduktioner til værktøjet, som Sundhedsdatastyrelsen vil kunne tilbyde i januar. De præcise datoer for de virtuelle introduktioner vil blive delt med Strategisk Sundhedsforum, så de interesserede har mulighed for at deltage.

Region Nordjyllands profil- og funktionsplan

I forbindelse med vedtagelse af budget 2024 besluttede Forligspartierne, at der skal udarbejdes en ny Profil- og Funktionsplan. Arbejdet tager udgangspunkt i en række områder, som er beskrevet i budgetaftalen. Herudover har Forretningsudvalget tilføjet yderligere et område til processen. De udvalgte områder er følgende:

- Det akutte og medicinske område
- Det ortopædkirurgiske område
- Organkirurgi
- Det Øre-, Næse- og Halskirurgiske område
- Palliationsområdet
- Samhandelsområdet
- Skagen Gigt- og Rygcenter

Der er nedsat arbejdsgrupper på hvert området og arbejdet forventes færdig ved udgangen af i år.

På et ekstraordinært Regionsrådsmøde medio januar godkendes høringsversionen hvorefter udkast til ny Funktionsplan sendes i en bred høring frem til 14. februar.

Det er forventningen, at den nye Funktionsplan godkendes på Regionsrådsmødet den 26. februar.

Sundhedsalliancen

Region Nordjylland, SOSU Nord, SOSU STV, UCN, AAU og de nordjyske kommuner er blevet enige om et paraplysamarbejde omkring fremtidens sundhedsuddannelser. Arbejdet omkring Sundhedsalliancen har sit afsæt i dialog mellem parterne, dvs. en dialog der startede mellem Region Nordjylland og de to uddannelsesinstitutioner, SOSU Nord og UCN. Efterfølgende er kredsen udvidet med repræsentation fra Aalborg Universitet, SOSU-STV og de nordjyske kommuner. Dialogen har drejet sig om de udfordringer, som sundhedsvæsenet står med, som f.eks. demografisk udvikling, øget konkurrence om arbejdskraft og studerende, behov for tidssvarende uddannelser, mv. Udfordringerne er mangeartede og kalder på tæt samarbejde parterne imellem.

Der er i samarbejdet og dialogen mellem parterne tilkendegivet stor interesse og vilje for et tæt samarbejde med det formål at finde nye løsninger. Følgelig arbejdes der på etableringen af et nyskabende samarbejde omkring det at uddanne og kompetenceudvikle sundhedsprofessionelle til fremtidens sundhedsvæsen. Herunder med fokus på fastholdelse, rekruttering og opkvalificering af faglærte sundhedsmedarbejdere.

På nuværende tidspunkt lægges der op til at arbejdet udvikles omkring 3 spor

- Skabe nye fleksible uddannelsesveje
- Kliniknær efter- og videreuddannelse
- Øge sundhedspersonales kompetencer til at anvende digitale løsninger og velfærdsteknologi

Tanken er at Sundhedsalliancen karakteriseres ved, at parterne tilslutter sig alliancens formål samt arbejder for projekter og initiativer inden for de 3 spor. Sundhedsalliancen vil følgelig være en form for paraply for en række af tiltag, der arbejder inden for alliancens formål.

Sundhedsalliancen vil derfor leve gennem møder, hvor der sker koordination, initiativer tages, holdninger og tilgange afstemmes o.l. Her vil der ikke være tale om en styregruppe, men et forum hvor trådene om alliancen samles og formidles/kommunikeres. Projekter, initiativer mv. organiseres sådan som det giver mening og lever i "egen ret".

Der er opmærksomhed omkring at sikre en kobling til den eksisterende organisering på sundhedsområdet. Derfor er der lagt op til at der afholdes årlige fællesmøder ml. Sundhedsalliancen og Fælles Forretningsudvalg.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Referat

Strategisk Sundhedsforum tog orienteringen til efterretning.

Bilag

1. Kvittering og bemærkninger til Evaluering af det nationale ledelsesprogram fra Strategisk Sundhedsforum 2023

Punkt 12: Eventuell

12

Eventuelt

Referat

Strategisk Sundhedsforum drøftede kort den afholdte workshop/temaaften om det nordjyske E-Sundhedsvæsen afholdt d. 21. november. Der udarbejdes et retningspapir med hovedpointer og principper for det videre arbejde.

Punkt 13: Næste møde

13

Næste møde

Næste møde i Strategisk Sundhedsforum er den 8 marts 2024.