

REFERAT Strategisk Sundhedsforum d. 02-02-2022

Mødedato Onsdag d. 02. februar 2022 kl. 14:30

Mødested Microsoft teams

Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	5
Strategisk drøftelse af planlagte tværsektorielle aktiviteter og emner i 1. halvår 2022.....	7
Punkter til drøftelse i Kontaktudvalget foråret 2022.....	11
Det nye Sundhedskoordinationsudvalg og dagsorden til udvalgets første møde.....	14
Sundhedsklynger - gensidig orientering.....	17
Status fra klyngerne.....	19
Videre proces for tværregional patientinventering ift. den akutte sundhedsindsats.....	21
Orientering om Tilgængelighedsanalysen på børne- og ungdomspsykiatrisk område.....	26
Mødekalender 2022.....	29
Kvartalsstatus TeleCare Nord.....	31
Orientering.....	33
Eventuelt.....	36

Punkt 1: Deltagere

1

Deltagere

Faste deltagere

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

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

Charlotte Lønskov, PLO-Nordjylland (afbud - i stedet deltog Dinah Høngaard)
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
Daniel Kjærgaard Simonsen, Region Nordjylland
Carsten Haugaard Kvist, Region Nordjylland
Maja Lynderup Behrmann, Region Nordjylland (sekr.)

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

2 Godkendelse af dagsorden

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum;

1. Godkender dagsorden

Referat

Indstillingen blev fulgt.

Punkt 3: Strategisk drøftelse af planlagte tværsektorielle aktiviteter og emner i 1. halvår 2022

2019-040558

Strategisk drøftelse af planlagte tværsektorielle aktiviteter og emner i 1. halvår 2022

Resumé

Af aftalepapiret om Sundhedsklynger fremgår det, at der træder en ny tværsektoriel organisering i kraft pr. 1. juli. 2022, hvis udspillet vedtages. Første halvår af 2022 er således præget af at være en overgangsperiode, hvor igangsætning af større tiltag, som eksempelvis udarbejdelsen af den ny sundhedsaftale, med fordel kan afvente en ny organisering. Der lægges derfor op til, at Strategisk Sundhedsforum tager en strategisk drøftelse af, hvordan 1. halvår 2022 udnyttes bedst muligt, med udgangspunkt i de planlagte tværsektorielle aktiviteter der finder sted i perioden.

Sagsfremstilling

Nedenfor oplyses en række aktiviteter og emner, som er aktuelle i 1. halvår 2022. Der ønskes en drøftelse af aktiviteterne med henblik på at tilrettelægge disse, så der sikres den bedst mulige udnyttelse af overgangsperiode. Er der andre relevante aktiviteter og emner, som skal tages op til fælles drøftelse, kan dette gøres på mødet.

Sundhedsprofilkonference

Den nationale sundhedsprofil "Hvordan har du det"? offentliggøres d. 10. marts, heri er der også resultater fra Region Nordjylland. Der udarbejdes orienteringsmateriale vedr. resultaterne på både de regionale og kommunale resultater. Dette udsendes til politikere m.fl. i forbindelse med den nationale lancering med henblik på at understøtte besvarelse af eventuelle pressehenvendelser omkring de nordjyske resultater.

Region Nordjyllands sundhedsprofilrapport samt de kommunale profiler udkommer d. 31. marts, samme dag som den nordjyske konference afholdes. Konferencen er denne gang primært målrettet politikere og ledere i de nordjyske kommuner og Region Nordjylland. Programmet er helt overordnet:

- Introduktion til folkesundhed
- Præsentation af resultater fra Hvordan har du det? Og nogle få tidlige resultater fra Børnesundhedsprofilen
- Oplæg om fra viden til handling
- Korte præsentationer af cases vedr. forskellige indsatser fra kommunerne og Regionen
- Oplæg fra Center for Offentlig og Privat Innovation

Det planlægges i forlængelse af konferencen at afholde 2 temaarrangementer målrettet fagpersonale i kommuner og region, muligvis inden for områderne "mennesker med kronisk sygdom" samt "mental sundhed". Derudover vil sundhedsprofildata i relevant omfang være en integreret del af de kurser og temadage, som regionen udbyder over for kommunerne som en del af rådgivningsforpligtelsen i forhold til forebyggelsesindsatsen. Det kan i den forbindelse nævnes, at KL har henvendt sig til Region Nordjylland vedr. mulighed for at samarbejde i forbindelse med lancering og anvendelse af sundhedsprofilens resultater.

Status på sundhedsprofilundersøgelsen, samt planerne for afrapportering har hidtidig være politisk behandlet tværsektorielt i regi af Sundhedskoordinationsudvalget.

Strategisk Sundhedsforum bedes drøfte;

1. om borgmesterkredsen, i kraft af den fremtidige tværsektorielle organisering, skal inviteres særskilt til konferencen.
2. hvordan Sundhedskoordinationsudvalget skal arbejde med resultaterne.

Sundhedspolitisk Samling

Fælles Forretningsudvalg har tidligere ønsket, at arbejdet med at udvikle ny Sundhedsaftale skydes i gang med afholdelsen af Sundhedspolitisk Samling, maj 2022, der skulle fungere som kick-off for Sundhedsaftalearbejdet. Samlingen skulle have fokus på en fælles drøftelse af sundhedsområdet og hvad der er vigtigt at sætte fokus på i en tværsektoriel sammenhæng, herunder tematikker til Sundhedsaftalen.

Der var lagt op til, at relevante parter fra både den gamle og den nye organisering samles, således der kunne ske en bred erfarings- og meningsudveksling. Deltagerkredsen skulle således være det midlertidige Sundhedskoordinationsudvalg og Praksisplanudvalg, borgmestere, regionsrådsformanden, samt udvalgsformænd og næstformænd på sundhedsområdet fra både kommuner og regionen.

Det kan dog overvejes, om det er hensigtsmæssigt at afholde en kick-start af den ny sundhedsaftale før det nye Sundhedssamarbejdsudvalg er tiltrådt, idet en ny sundhedsaftale skal udvikles og godkendes i dette forum. Sundhedspolitisk Samling i maj kan i stedet fungere som en bred introduktion, samt erfarings- og meningsudveksling om relevante emner på det tværsektorielle sundhedsområde.

Strategisk Sundhedsforum bedes drøfte;

1. Om Sundhedspolitisk Samling skal fungere som et kick-off til den ny sundhedsaftale mhp. at drøfte relevante tematikker eller om det skal være en mere generel drøftelse af relevante emner på det tværsektorielle sundhedsområde.
2. Deltagerkredsen til Sundhedspolitisk Samling
3. Sundhedskoordinationsudvalgets rolle ift. Sundhedspolitisk Samling i maj 2022

Emner

Der forventes at være en række emner fra nationalt niveau, som bliver aktuelle at drøfte i det tværsektorielle samarbejde i løbet af første halvår 2022:

- 10 års psykiatriplan og sammenhæng hermed tilgængelighedsanalysen.
- Nærhospitaler
- Kvalitetsplan
- Akutområdet
- Lægedækning
- Eventuel forlængelse af sundhedsaftaleperioden

Der ud over offentliggørelses de kommunale pjecer for Børnesundhedsprofilen den 31. marts 2022 i forbindelse med lanceringen af Sundhedsprofilen 'hvordan har du det?'

Det forventes at ovenstående sager følges i regi af Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg, mhp. at lave en løbende vurdering af behovet for tværsektorielle drøftelser på administrativt eller politisk niveau. Strategisk Sundhedsforum bedes dog allerede nu drøfte:

1. Om der er emner der har højere prioritet ift. en tværsektoriel drøftelse
2. Om der er øvrige emner, som skal på listen

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum;

1. Drøfter hvordan overgangsperioden i 1. halvår 2022 udnyttes bedst muligt, med udgangspunkt i de oplyste forventede aktiviteter og emner.

Referat

Vedr. Sundhedsprofilkonferencen

Der var enighed om, at Sundhedsprofilen "Hvordan har du det?" udgør et vigtigt datamæssigt fundament for det tværsektorielle samarbejde og fremtidige Sundhedsaftaler. Det blev besluttet, at kommunerne hver især afgør, hvorvidt borgmestrene inviteres. Hovedresultaterne fra rapporten vil også blive præsenteret på et senere møde for borgmesterkredsen og Regionsrådsformanden og indgå i det fremtidige arbejde med Sundhedsklyngerne.

Vedr. Sundhedspolitisk Samling

Det blev drøftet, om det fortsat er relevant at afholde Sundhedspolitisk Samling. Det forventes, at det bliver muligt at forlænge den nuværende Sundhedsaftale med et halvt år ifm. aftalen om sundhedsklynger. Den nuværende Sundhedsaftales pejlemærker opfattes fortsat som relevante, hvorfor det ikke er lige så presserende at igangsætte arbejdet med den ny Sundhedsaftale, som først antaget.

Det blev besluttet at anbefale Sundhedskoordinationsudvalget at beslutte, at der ikke afholdes Sundhedspolitisk Samling inden den nye organisering er trådt i kraft, idet det nye Sundhedssamarbejdsudvalg forventes at få opgaven med at udarbejde den nye Sundhedsaftale.

Vedr. emner

Ud over de oplyste emner, nævnes også 1) sundhedsreformen, 2) de nye sundhedsklynger, 3) ældre, sårbare og demente patienter.

Punkt 4: Punkter til drøftelse i Kontaktudvalget foråret 2022

2019-040558

Punkter til drøftelse i Kontaktudvalget foråret 2022

Resumé

Den 1. juli 2022 forventes en ny organisering på sundhedsområdet at træde i kraft (Sundhedssamarbejdsudvalg og sundhedsklynger). Med den nye organisering får borgmestrene og regionsrådsformanden en større rolle i den tværsektorielle organisering på sundhedsområdet. Der er derfor behov for, at Kontaktudvalget på sit næste møde (forventeligt den 8. april 2022) drøfter overgangen til den nye organisering samt Kontaktudvalgets rolle i den nye organisering. Derudover er der jf. tidligere beslutning i Strategisk Sundhedsforum ønske om, at Kontaktudvalget forholder sig til processen for ny sundhedsaftale.

Sagsfremstilling

Der er stadig mange ubekendte i forhold til den nye organisering og øvrige elementer af en kommende sundhedsreform, ligesom den nuværende sundhedsaftaleperiode muligvis forlænges. Der kan derfor frem mod næste møde i Kontaktudvalget vise sig behov for at justere, hvad der lægges op til Kontaktudvalget. I nedenstående er det derfor endnu ikke specificeret, hvad indstillingen skal være til Kontaktudvalget på de forskellige punkter. Dette udarbejdes på baggrund af input fra Strategisk Sundhedsforum. Det færdige dagsordensmateriale til Kontaktudvalget forventes at blive lavet med involvering af formandskabet for det Fælles Forretningsudvalg (Eva Sejersdal og Leif Serup).

Overgang til ny organisering

Det nuværende Sundhedskoordinationsudvalg (SKU) og Praksisplanudvalg (PPU) er lovbestemte og fortsætter, indtil Sundhedssamarbejdsudvalget og sundhedsklyngerne forventeligt træder i kraft pr. 1 juli 2022. På tidspunktet for dagsordenens udsendelse er den nye sammensætning af SKU og PPU endnu ikke kendt, men på mødet i Strategisk Sundhedsforum vil sammensætningen være på plads.

Der er behov for, at Kontaktudvalget drøfter overgangen til ny organisering efter 1. halvår 2022, herunder hvordan overlevering skal ske fra SKU, PPU og de hidtidige politiske klynger til Sundhedssamarbejdsudvalget og de nye Sundhedsklynger.

Kontaktudvalgets rolle i ny organisering

Når Sundhedssamarbejdsudvalget og de politiske klynger forventeligt er etableret fra 1. juli 2022, er der behov for en afklaring af opgavefordelingen mellem Sundhedssamarbejdsudvalget og Kontaktudvalget. Der er således behov for at Kontaktudvalget forholder sig til, hvilken rolle de vil spille i samarbejdet på sundhedsområdet. Skal de løbende orienteres om Sundhedssamarbejdsudvalgets arbejde, skal de anvendes som forum for særligt svære sager på sundhedsområdet (IV-aftalen som en tidligere case), eller en helt tredje rolle/opgavefordeling?

Afklaring af proces for ny Sundhedsaftale

Strategisk Sundhedsforum besluttede den 12. november 2021, at beslutning om proces for ny sundhedsaftale skal foretages af borgmestrene og Regionsrådsformanden. Det skyldes, at borgmestre og Regionsrådsformanden træder ind i det kommende Sundhedssamarbejdsudvalg, som har det politiske ansvar for udarbejdelsen af en ny sundhedsaftale. På Kontaktudvalgets næste møde vil

Kontaktudvalget derfor blive bedt om at godkende proces for udarbejdelse af ny sundhedsaftale. På mødet i Strategisk Sundhedsforum var der ikke bemærkninger til nedenstående foreløbige tidsplan for ny sundhedsaftale.

Tidsplanen tager udgangspunkt i de på nuværende kendte rammer. Med indgåelsen af aftalen om de nye sundhedsklynger og eventuel forlængelse af den nuværende sundhedsaftaleperiode kan der opstå behov for ændringer, og planen vil i så fald blive justeret.

Maj 2022	Tematikker drøftes i Sundhedspolitisk Samling
August 2022	Rammer og indsatsområder – besluttet i SSU
Oktober 2022	1. udkast – drøftes i SSU
December 2022	Høringsversion – godkendes i SSU
Dec-jan 2023	Høringsperiode
Marts 2023	Drøftelse af høringssvar i SSU
April 2023	Endelig version godkendes i SSU og Sundhedsaftalen sendes til godkendelse i Regionsråd og kommunalbestyrelser
Ultimo juni 2023	Sundhedsaftalen indsendes til Sundhedsstyrelsen

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum;

1. Giver input til Kontaktudvalgets drøftelser vedrørende ny organisering og proces for en ny sundhedsaftale, herunder om emnerne opstillet i dagsordenspunktet skal justeres eller suppleres.

Referat

Det var enighed om, at de i punktet anførte forslag til input vedr. 1) overgang til ny organisering, 2) Kontaktudvalgets rolle i en ny organisering og 3) afklaring af proces for ny sundhedsaftale, alle var relevante. Frem mod mødet i Kontaktudvalget i april, kan der fortsat komme nye nationale udmeldinger ift. de nye sundhedsklynger. Drøftelserne i Kontaktudvalget må derfor ske på baggrund af den viden, der er tilgængelig på det pågældende tidspunkt.

I relation til udvikling af den nye Sundhedsaftale drøftes det, at den nuværende Sundhedsaftale og dens pejlemærker fortsat er relevante. Strategisk Sundhedsforum ser det derfor som en mulighed, at den nye Sundhedsaftale tager udgangspunkt i en justering af den nuværende, på baggrund af kommende målsætninger samt de mål og den læring, der er opnået igennem arbejdet med denne Sundhedsaftale. Kontaktudvalget forventes dog ikke allerede til april at tage stilling til indholdet af ny sundhedsaftale.

Punkt 5: Det nye Sundhedskoordinationsudvalg og dagsorden til udvalgets første møde

5

Det nye Sundhedskoordinationsudvalg og dagsorden til udvalgets første møde

Resumé

Der orienteres om den nye konstituering, og i sammenhæng hermed ønskes en drøftelse af Sundhedskoordinationsudvalgets opgaver i en overgangsperiode.

Udkast til dagsorden for det nye Sundhedskoordinationsudvalgs første møde fremlægges med henblik på godkendelse i Strategisk Sundhedsforum.

Sagsfremstilling

Indledningsvist lægges der op til en genisig orientering om kommunal og regional konstituering ift. det kommende Sundhedskoordinationsudvalg.

Jf. [Aftalen om sammenhæng og nærhed \(sundhedsklynger\)](#) forventes Sundhedskoordinationsudvalget at blive afløst af et Sundhedssamarbejdsudvalg pr. 1. juli 2022. Der ønskes derfor en drøftelse af Sundhedskoordinationsudvalgets opgaver i denne overgangsperiode.

Der planlægges med et første møde i Sundhedskoordinationsudvalget i marts 2022.

Helt konkret foreslås følgende dagsorden for dette møde:

1. Sundhedskoordinationsudvalgets konstituering 2022-2025
2. Godkendelse af Sundhedskoordinationsudvalgets forretningsorden
3. Sundhedskoordinationsudvalgets opgaver
4. Status på ny sundhedsaftale og organisering
5. Sundhedsaftalen 2019
6. Sundhedspolitisk Samling 2022
7. Orientering:
 1. Sundhedsplejerske-hotline

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum;

1. Orienterer gensidigt ift. kommunal og regional konstituering
2. Drøfter Sundhedskoordinationsudvalgets opgaver i overgangsperioden
3. Godkender dagsorden til mødet i Sundhedskoordinationsudvalget

Referat

Indstilling 1 blev taget til efterretning.

I relation til indstilling 2 blev det besluttet, at Sundhedskoordinationsudvalget onboardes ift. den nuværende Sundhedsaftale og opgaver i relation hertil. Udvalget tiltænkes ikke en opgave ift. den nye Sundhedsaftale, idet denne opgave hører hjemme i et evt. kommende Sundhedssamarbejdsudvalg.

Indstilling 3 blev godkendt.

Punkt 6: Sundhedsklynger - gensidig orientering

6

Sundhedsklynger - gensidig orientering

Resumé

Der lægges op til en fælles drøftelse af status for sundhedsklyngerne og en gensidig orientering om, hvad der fylder hos parterne.

Sagsfremstilling

Parterne giver hver især en mundtlig status på, hvad der fylder aktuelt.

Tidsplanen for den tværsektorielle proces indsættes herunder til orientering.

Tidsplan:

1. halvår 2022	Folketingets partier indgår ny aftale om sundhedsklynger
1. kvartal 2022	Nyt SKU og PPU konstitueres
8. april 2022	Proces for udvikling af ny sundhedsaftale besluttet i Kontaktudvalget
Maj 2022	Sundhedspolitisk Samling
1. juli 2022	Sundhedssamarbejdsudvalget konstitueres og sundhedsklyngerne etableres
1. juli 2023	Ny sundhedsaftale træder i kraft

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum;

1. Tager parternes oplæg til orientering og drøfter den videre fælles proces

Referat

Parternes oplæg blev taget til orientering. Generelt afventes nationale udmeldinger.

Punkt 7: Status fra klyngerne

Bilag

Referat Klynge styregruppe Midt 07.12.21

Referat Klynge styregruppe Nord 25.11.21

Referat Klynge styregruppe Vest 11.11.21

Referat Klynge styregruppe Syd 27.10.21

Referat Klynge styregruppe Syd 10.01.22

7

Status fra klyngerne

Resumé

De fire klynger aflægger en kort mundtlig status.

Sagsfremstilling

Formandsskabet for hver klynge giver en kort mundtlig orientering fra afholdte møder i deres klynge samt en status på klyngearbejdet generelt.

Referater fra de seneste møder i klyngestyregrupperne er vedlagt som bilag til yderligere orientering.

Indstilling

Det indstilles at, Strategisk Sundhedsforum;

1. Tager klyngernes orientering til efterretning

Referat

Indstillingen blev fulgt. Klyngerne berettede hver især om aktiviteter i klyngerne.

Bilag

1. Referat Klyngestyregruppe Midt 07.12.21
2. Referat Klyngestyregruppe Nord 25.11.21
3. Referat Klyngestyregruppe Vest 11.11.21
4. Referat Klyngestyregruppe Syd 27.10.21
5. Referat Klyngestyregruppe Syd 10.01.22

Punkt 8: Videre proces for tværregional patientinventering ift. den akutte sundhedsindsats

2021-043203

Bilag

Hovedrapport Patientinventering i Akutmodtagelserne i Region Nordjylland

PIXI rapport Patientinventering i Akutmodtagelserne i Region Nordjylland

8

Videre proces for tværregional patientinventering ift. den akutte sundhedsindsats

Resumé

I forlængelse af den tværsektoriel patientinventering på akutte ambulante besøg i Regionens akutmodtagelser i nov. 2021 er der ønske om at gennemføre en ny patientinventering i 2022 med fokus på korte indlæggelser i regionens akutte medicinske modtageafsnit (AMA).

Den samlede afrapportering på patientinventeringen vedr. akutte ambulante besøg er vedlagt som bilag.

Ved mødet præsenteres kort videre proces ift. formidling og anvendelse af rapporten samt oplæg til en ny patientinventering.

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum tager afrapporteringen til efterretning samt drøfter og beslutter, om der skal udføres en ny tværsektoriel patientinventering på korte akutte indlæggelsesforløb i regionens AMA'er, særligt for patienter med en kommunal kontakt.

Rikke Beckermann, specialkonsulent i Kvalitet og Sammenhæng på Aalborg UH, og Charlotte Laubek, strategisk udviklingskonsulent i Aalborg Kommune, deltager under punktets behandling og indleder punktet.

Desuden deltager Charlotte Wiig Allerød, kontorchef for Kvalitet og Sammenhæng på Aalborg UH, og Pia Hæstrup, Chef for team det nære sundhedsvæsen på Regionshospital Nordjylland.

Sagsfremstilling

Baggrund

Region Nordjylland oplevede i 2021 et stigende aktivitetspres på regionens akutmodtagelser. Derfor blev det i regi af regionens administrative forum Sundhedsfagligt Spor den 1. november 2021 besluttet, at Regionen skulle undersøge, hvorvidt den rette patient er på rette sted på rette tidspunkt. Dette gennem en patientinventering gennemført som en tværsektoriel audit i uge 47 i 2021.

Patientinventeringen er gennemført på regionens tre akutmodtagelser i hhv. Aalborg, Thisted og Hjørring med læringsorienteret kvalitativ og kvantitativ audit som metode. Målgruppen for auditten var afgrænset til patienter "vendt i døren", dvs. behandlet akut ambulat på regionens hospitaler.

På hver hospitalsmatrikel deltog repræsentanter fra kommunerne, almen praksis, herunder såvel regionale som kommunale praksiskonsulenter og Praktiserende Lægers Organisation i Nordjylland, samt repræsentanter fra hospitalerne, herunder afdelingsledelserne i akutmodtagelserne og repræsentanter fra Den Præhospital Virksomhed i Region Nordjylland.

Auditspørgsmål blev udviklet i samarbejde med alle relevante tværsektorielle enheder og fagprofessionelle med afsæt i faglige og kliniske standarder samt "Best Practice". Skemaet blev udviklet ud fra et ønske om; 1) at se ind i de enkelte patientforløb i primærsektor op til kontakten i Akutmodtagelsen, 2) at se ind i, hvad der skete i forbindelse med kontakten i Akutmodtagelsen og 3) at se, hvorvidt der er en ny kontakt i op til 48 timer efter den kontakt, der auditeres på.

I alt blev 78 patientforløb gennemgået fordelt med 43 patienter fra Akutmodtagelsen i Aalborg (Aalborg Kommune), 18 patienter fra Akutmodtagelsen i Thisted (Morsø og Thisted kommuner) og 17 patienter fra Akutmodtagelsen i Hjørring (Hjørring, Brønderslev og Frederikshavn kommuner).

Inventeringen afdækkede følgende fire hovedspørgsmål ud fra en række underspørgsmål. I det følgende præsenteres kort de overordnede fund under hver hovedspørgsmål.

1. Hvorfor er patienterne kommet i Akutmodtagelsen?

Der er mange forskellige henvisnings- og kontaktårsager. Der er kun 5 patienter i Akutmodtagelserne, som er henvist OBS COVID. Der ses størst volumen ift. patienter med brystmerter. Denne patientgruppe udgør 15 ud af i alt 78 kontakter, hvilket svarer til ca. 20 %. Herefter følger symptomer på hjertesygdomme og misbrugsproblematikker, som de største grupper af henvisnings- og kontaktårsager.

2. Har kontakten til Akutmodtagelsen bidraget med værdi for patienten ud fra en samlet sundhedsfaglig vurdering?

Samlet set er 33% af patienternes kontakt til Akutmodtagelsen vurderet til, ikke at have bidraget med værdi for patienternes forløb, ud fra en fælles sundhedsfaglig vurdering på tværs af sektorerne. Andelen udgør hhv. 40 % i Aalborg, 17 % i Thisted og 35 % i Hjørring.

3. Kunne patientens forløb evt. være varetaget i primærsektor?

Auditgrupperne vurderer, at flere patientforløb potentielt kunne håndteres i primærsektor. I Aalborg vurderes dette at være tilfældet i 42 % af alle forløb, mens andelen vurderes at være 22 % i Thisted og 29 % i Hjørring.

4. Kunne patientens forløb evt. være varetaget som en planlagt sub-akut tid på hospitalet næste dag?

14 % af patientkontakterne i Aalborg og 17 % i Thisted blev af auditgrupperne vurderet at kunne være varetaget via sub-akut tid på hospitalet. Hjørring 0%.

Forslag til videre proces - ny patientinventering af korte indlæggelser i AMA

I forbindelse med den afsluttede tværsektorielle patientinventering er der fra alle sektorer - både under og efter patientinventeringen - blevet udtrykt ønske om at se nærmere på korte, akutte indlæggelsesforløb i regionens AMA'er; særligt for patienter med en kommunal kontakt.

Formålet med en tværsektorielle audit for akutte, korte indlæggelser er: 1) At drøfte kvaliteten af målgruppens forløb på tværs af sektorer, 2) At drøfte relevansen af indlæggelsen, samt 3) At identificere eventuelle forbedringsforslag, herunder om forløbet med fordel kunne være varetaget i primærsektor eller som en planlagt sub-akut tid på hospitalet.

Desuden kan patientinventeringen ses i sammenhæng til det forestående arbejde med implementering af Sundhedsstyrelsens nye anbefalinger for akutområdet. De nye anbefalinger har særligt sigte på den samlede akutte sundhedsindsats på tværs af sektorer, og retter sig dermed mod et øget tværsektorielt samarbejde, der skal sikre, at den akutte patient får det rette tilbud til rette tid, på rette sted.

De akutanbefalinger, der særligt centrerer sig omkring det tværsektorielle samarbejde, omhandler overordnet set 1) Styrket samarbejde i visitationen, 2) Styrket samarbejde omkring almen medicinske tilbud i vagttid, 3) Samarbejde mellem regionale og kommunale akuttilbud og 4) Adgang til patientoplysninger på tværs. Disse anbefalinger indeholder alle elementer, der vil blive auditeret på i patientinventeringen. Det er derfor forhåbningen, at patientinventeringen kan bidrage med viden om det eksisterende tværsektorielle samarbejde, og medvirke til at afdække opmærksomhedspunkter og potentialer i det fremadrettede samarbejde i relation til implementering af de nye akutanbefalinger.

Organisering

Det foreslås, at der ved en evt. ny audit - i lighed med seneste audit - er deltagelse fra almen praksis i form af Praktiserende Lægers Organisation og regionale og kommunale praksiskonsulenter, kommunerne, hospitalerne og Den Præhospitale Virksomhed.

Endvidere foreslås det, at auditeringen organiseres som sidste gang ved at hospitalerne stiller med en lokal tovholder på hver enkelte hospitalsmatrikel i Aalborg, Thisted, Hjørring og Hobro. Tovholderne danner sammen en koordinationsgruppe og varetager overordnet koordinering af opgaven med ad-hoc sparring fra medarbejder- og chef-niveau fra involverede sektorer efter behov. Der vil således i høj grad være tale om samme tovholdere og auditdeltagere som sidste gang (og som selv har foreslået en ny audit på korte indlæggelser) suppleret med en invitation til deltagere fra AMA i Hobro samt Rebild, Vesthimmerland, Mariager Fjord, Jammerbugt og Læsø kommuner.

Tidsplan og afrapportering

Det vurderes, at en audit på akutte, korte indlæggelsesforløb i AMA'erne kan afvikles inden sommerferien 2022. Der forventes lokal afrapportering fra hospitalsmatriklerne til sundhedsklyngerne i september 2022 og herefter evt. udarbejdelse af en fælles afrapportering til Strategisk Sundhedsforum.

Metode

I lighed med seneste tværsektorielle audit vil auditspørgsmål blive udviklet i et samarbejde mellem involverede sektorer, og audit vil blive gennemført med et læringsperspektiv. De lokale tovholdere vil være ansvarlige for at indkalde auditteam, koordinere audit og samle op på auditresultater og læringspointer samt udarbejde afsluttende lokal rapport.

Der vil desuden blive afsat tid til dataindsamling med henblik på at sikre den mest hensigtsmæssige afgrænsning af varighed af indlæggelse, og hvilke forløbstyper der vurderes mest relevante at auditere på.

Indstilling

Der indstilles, at Strategisk Sundhedsforum;

1. Tager afrapporteringen på den tværsektorielle patientinventering til efterretning.
2. Drøfter og beslutter, om der skal udføres en ny tværsektoriel audit inden sommerferien på korte akutte indlæggelsesforløb i AMA, særligt for patienter med en kommunal kontakt.

Referat

Indstilling 1 blev taget til efterretning

Indstilling 2 blev godkendt. Der var således opbakning til forslaget om afholdelse af inventering på korte, akutte indlæggelsesforløb i regionens AMA'er, særligt for

patienter med en kommunal kontakt involverende alle kommuner, DPV, AMA i Hobro og almen praksis. Hospitalerne stiller med en lokal tovholder på hver enkelt hospitalsmatrikel i Aalborg, Thisted, Hjørring og Hobro.

Det blev dog besluttet, at tidsrammen forlænges til nov. 2022 med mulighed for lokal variation for afholdelsestidspunkt og metodiske justeringer i de enkelte klynger. Der forventes lokal afrapportering til sundhedsklyngerne i december 2022.

Bilag

1. Hovedrapport Patientinventering i Akutmodtagelserne i Region Nordjylland
2. PIXI rapport Patientinventering i Akutmodtagelserne i Region Nordjylland

Punkt 9: Orientering om Tilgængelighedsanalysen på børne- og ungdomspsykiatrisk område

2021-001195

Bilag

Tilgængelighedsanalysen - Rapporten 2021

Orientering om Tilgængelighedsanalysen på børne- og ungdomspsykiatrisk område

Resumé

På foranledning af Regionsrådet har Psykiatrien i Region Nordjylland i samarbejde med de nordjyske kommuner og almen praksis udarbejdet en tilgængelighedsanalyse på det børne- og ungdomspsykiatriske område.

Strategisk Sundhedsforum orienteres hermed om anbefalingerne fra Tilgængelighedsanalysen samt den videre proces i forhold til politiske godkendelse samt implementering.

Sagsfremstilling

I den regionale budgetaftale 2021 "Sikker vej frem" var der opmærksomhed på, at en del børn og unge, der henvises til Børne- og ungdomspsykiatrien, ikke opfylder visitationskriterierne for behandling i psykiatrien. Der blev på baggrund heraf nedsat en tværsektoriel arbejdsgruppe med repræsentanter fra kommunerne, almen praksis, Patientforløb og Økonomi samt Psykiatrien.

Arbejdsgruppen indstillede i delafrapportering medio 2021:

- At etablere regional fremskudt funktion i Børne- og ungdomspsykiatrien
- At videreudvikle og udbrede samrådsmodellen.

Arbejdsgruppen har efterfølgende arbejdet videre med Tilgængelighedsanalysen i et tæt samarbejde mellem de involverede parter.

Der har som en del af processen været afholdt en heldags workshop, hvor relevante patient- og pårørendeorganisationer, forældre samt Psykiatriens Børne- og unge-Peerboard har været inviteret ind i analysearbejdet.

Arbejdsgruppen har haft fokus på de samlede relevante indsatsområder i både primær- og i sekundær sektor. Analysen har haft et særligt blik på, at børn og unge og deres forældre får den nødvendige støtte og hjælp i relevant regi og på rette niveau og rette tidspunkt.

Målet har været at udarbejde anbefalinger og opstille indstillinger på grundlag af en tværsektoriel analyse. Tilsammen skal analysen danne konkrete initiativer, så det sikres, at børn og unge med psykiske vanskeligheder tilbydes den nødvendige støtte og hjælp i relevant regi.

På baggrund af analysen er der opstillet ønsker fra de enkelte sektorer, hvorudfra der er udarbejdet fælles anbefalinger, der kan sikre et hensigtsmæssigt borger/-patientforløb. Anbefalingerne har fokus på det tværsektorielle samarbejde om børn og unge med psykiske vanskeligheder i Nordjylland.

De fælles anbefalinger er udarbejdet af arbejdsgruppen med inddragelse af brugere og pårørende, idet det har været gennemgående at sætte patienten og familien i centrum for det tværsektorielle samarbejde. Overordnet anbefales det:

- At oprette "familiens team", et team der sammensættes og støtter familien både før, under og efter et eventuelt forløb i Børne- og Ungdomspsykiatrien.
- At anbefalingerne fra Sundhedsstyrelsens faglige oplæg til en 10-årsplan inddrages i det videre konkrete tværsektorielle samarbejde i Nordjylland.
- At tilgængelighedsanalysen forankres i Driftsforum for Børne- og ungdomspsykiatri således at det videre arbejde med implementering af konkrete anbefalinger bliver en del af samarbejdet i regi af sundhedsaftalen. Der vil dermed være mulighed for at indgå forpligtende samarbejdsaftaler.

Direktør for patientforløb og kvalitet Jan Mainz, Psykiatrien i Region Nordjylland vil mundtligt præsentere de fælles anbefalinger.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum;

1. Tager orienteringen om Tilgængelighedsanalysen til efterretning.

Referat

Orienteringen blev taget til efterretning.

Analysen og anbefalingerne blev rost af kredsen.

Der var enighed om, at analysen og anbefalingerne var relevante og at beslutningskompetencen ift. analysens anbefalinger ligger i forskellige fora. Nogle af anbefalingerne vil eksistere inden for kommissoriet for Driftsforum for Børne- og Ungdomspsykiatri og skal håndteres der, men andre vil skulle behandles i Strategisk Sundhedsforum eller i andre relevante direktørfora. Slutteligt vil nogle af initiativerne formentlig kræve en politisk proces i de respektive organisationer forud for igangsætning.

Tilgængelighedsanalysen præsenteres for Psykiatripartnerskab Nordjylland m.h.p. drøftelse af den videre proces og afklaring af, hvilke af anbefalingerne der skal prioriteres samt den efterfølgende beslutningsproces. Tilgængelighedsanalysens formandskab skitserer i forbindelse med præsentationen et forslag til hvilke af anbefalingerne, der skal forankres hvor og hvilket tidsperspektiv, der er for disse anbefalinger.

Bilag

1. Tilgængelighedsanalysen - Rapporten 2021

Punkt 10: Mødekalender 2022

2019-040558

Mødekalender 2022

Resumé

Der er udarbejdet forslag til mødekalender 2022 for Strategisk Sundhedsforum samt Sundhedskoordinationsudvalget og Sundhedssamarbejdsudvalget.

De foreslåede mødedatoer ønskes godkendt.

Sagsfremstilling

Strategisk Sundhedsforum

Forslag til mødekalender 2021 for Strategisk Sundhedsforum ser ud som følger:

2. møde 9. maj kl. 14.00 til 16.00
3. møde 12. september kl. 12.30 til 14.30
4. møde 21. november kl. 13.30 til 15.30

Sundhedskoordinationsudvalget og Sundhedssamarbejdsudvalget

Forslag til mødekalender 2022 for Sundhedskoordinationsudvalget og Sundhedssamarbejdsudvalget ser ud som følger:

1. møde (SKU) 21. marts
2. møde (SKU) 13. juni
1. møde (SSU) 3. oktober
2. møde (SSU) 12. december

Møderne afholdes i tidsrummet kl. 14.00 til 16.00.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum;

1. Godkender forslag til mødekalender 2022 for Strategisk Sundhedsforum samt Sundhedskoordinationsudvalget og Sundhedssamarbejdsudvalget

Referat

Mødekalenderen for Strategisk Sundhedsforum blev godkendt. Mødekalenderen for henholdsvis Sundhedskoordinationsudvalget og Sundhedssamarbejdsudvalget skal godkendes i de respektive udvalg.

Punkt 11: Kvartalsstatus TeleCare Nord

2020-001754

Bilag

Kvartalsstatus TeleCare Nord Q1 2022

Kvartalsstatus TeleCare Nord

Resumé

Strategisk Sundhedsforum orienteres om kvartalsstatus for initiativer under TeleCare Nord, se vedlagte bilag "Kvartalsstatus for TeleCare Nord Q1 - 2022".

Sagsfremstilling

Strategisk Sundhedsforum orienteres om kvartalsstatus for initiativer under TeleCare Nord, se vedlagte bilag "Kvartalsstatus for TeleCare Nord Q1 - 2022".

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum tager orienteringen til efterretning.

Referat

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

1. Kvartalsstatus TeleCare Nord Q1 2022

Punkt 12: Orientering

12 Orientering

Resumé

Der gives en orientering om følgende emner:

- Forlængelse af aftale om IV-behandling i kommunalt regi
- Årlig status fra Driftsforum for Børn og Unge Psykiatri

Sagsfremstilling

Orientering om forlængelse af aftale om IV-behandling i kommunalt regi

Kontaktudvalget godkendte den 5. november 2021 en forlængelse af aftalen om IV-behandling i kommunalt regi, under forudsætning af kommunalbestyrelsernes godkendelse. Der kan orienteres om, at alle nordjyske kommuner har godkendt forlængelse af IV-aftalen, så aftalen nu er forlænget til den 1. november 2022.

Baggrunden for forlængelsen af aftalens 2-årige forsøgsperiode var et ønske om at kunne evaluere på en fuld 2-årig periode inden stillingtagen til eventuel videreførelse af aftalen. Med forlængelsen af aftalen kan en evaluering af aftalen foretages i sommeren 2022, hvor aftalen har været i drift i alle kommuner i 2 år. Evalueringen kan dermed forelægges til behandling i efteråret 2022, så der politisk kan tages stilling til aftalen inden aftaleudløb den 1. november 2022.

Årsstatus fra Driftsforum for Børn og Unge Psykiatri for 2021

I kommissoriet for Driftsforum for Børn og Unge Psykiatri fremgår, at driftsforum skal give en årlig skriftlig status til Strategisk Sundhedsforum. Hermed forelægges status på det første års arbejde i Driftsforum for Børn og Unge Psykiatri.

Driftsforum har pga.covid-perioden haft en vanskelig opstart. Både forummets første møde i januar 2021 og andet møde i juni 2021 blev afholdt som virtuelle møder, og først ved afholdelsen af et 2-dages seminar i november 2021 lykkedes det at afholde et fysisk møde.

Som opstart har driftsforum drøftet gruppens grundlag i form af kommissorium, Sundhedsaftale 2019 og de samarbejdsaftaler, der hører under gruppens område. Jævnfør gruppens kommissorium har driftsforum ansvaret for gennemgang af eksisterende samarbejdsaftaler vedrørende børn og unge med psykiske lidelser, børn af psykisk syge forældre, og oversigt vedrørende selvmordtruede borgere. Gruppen vil gennemgå aftalerne i overensstemmelse med årshjulet for gennemgang af samarbejdsaftaler i den tværsektorielle grundaftale (med mindre driftsforum bliver opmærksomme på hastende behov for justering af aftalerne).

Som supplement til dette grundlag for driftsforums arbejde, har gruppen drøftet nogle arbejdsprincipper; driftsforum vil bl.a. identificere tværgående temaer, hvor vi på tværs af sektorer kan "spille hinanden bedre", og implementering/evaluering vil sammen med vidensdeling og opsamling på indsatser få et stort fokus i driftsforums arbejde.

I det første år har driftsforum bl.a. drøftet den kommende 10-årsplan for Psykiatrien. Det overordnede fokus i planen forventes at være forebyggelse og bedre sammenhænge, og børne- og ungepsykiatrien forventes i den forbindelse at få særlig opmærksomhed. Der er lavet et fagligt oplæg til 10-årsplanen, men mere konkret arbejde med planen i driftsforum afventer politisk vedtagelse af planen.

Driftsforum har ligeledes drøftet den nordjyske tilgængelighedsanalyse på psykiatriområdet. Når tilgængelighedsanalysen er afsluttet omkring årsskiftet 2020/21, ser driftsforum nærmere på hvilke elementer fra analysen, som driftsforum bør forholde sig til.

Driftsforum har igangsat to underarbejdsgrupper, som ser på to implementeringsopgaver. Den ene gruppe ser på implementering af henvisningsskabelon fra implementering af forløbsprogrammer (herunder oversigt over kontaktflader og informationsdeling under forløb i børne og unge psykiatri). Den anden gruppe ser på implementering af fremskudt psykiatri (TUT) med fokus på både tidlige sager og "tunge" sager, hvor børnene ikke kan komme i Psykiatrien. Disse to emner er vurderet som de mest presserende, men driftsforum har en bruttoliste af relevante emner, som forummet løbende forventer at tage fat på. Listen er dynamisk, men for nuværende indeholder listen følgende emner:

- Henvisningsmønstre og afviste henvisninger
- Personlighedsforstyrrede unge
- Langvarigt skolefravær
- Tilgængelighedsanalysen
- Samarbejde med praksislægerne
- Revidering af Samarbejdsaftale om B&U med sindslidelse
- Depression
- Psykoedukation
- Projektet KOMBU
- 10-års plan for Psykiatrien (når den foreligger)

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum;

1. Tager orienteringen til efterretning

Referat

Orienteringerne blev taget til efterretning.

Punkt 13: Eventuell

13 Eventuelt

Referat

Ingen bemærkninger.