

REFERAT Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg d. 30-08-2023

Mødedato Onsdag d. 30. august 2023 kl. 17:00

Mødested Teams

Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	5
Lukket: Ansøgninger om dispensation for frist på 1 år, for disponerede ledige kapaciteter.....	7
Drøftelse: Opfølgning på færdigmeldinger og færdigbehandlingsdage.....	8
Godkendelse: Børnesundhedsprofilen 2025.....	11
Godkendelse: Revideret samarbejdsaftale for voksne med erhvervet hjerneskade.....	17
Godkendelse: Kommissorium vedr. ny samarbejdsaftale om ernæring.....	22
Godkendelse: Evaluering af samarbejdsaftale vedr. P. hjemmedialyse 2023.....	25
Drøftelse: Initiativ vedr. overblik over kommunale og regionale akuttilbud.....	28
Godkendelse: Evaluering af Det Nationale Ledelsesprogram.....	31
Drøftelse: Punkter til Strategisk Sundhedsforum.....	34
Godkendelse: Dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalgets ekstraordinære møde den 18. september	37
Godkendelse: Præcisering af kommissorium for sammenskrivning af aftaler om demens og ældreps	39
Orientering.....	42
Eventuelt.....	44

Punkt 1: Deltagere

1

Deltagere

Søren Aalund, Mariagerfjord Kommune

Mikkel Grimmeshave, Hjørring Kommune (afbud)

Bente Graversen, Aalborg Kommune

Tue von Pålman, Thisted Kommune

Eva Sejersdal Knudsen, Region Nordjylland

Lisbeth Lagoni, Aalborg Universitetshospital Region Nordjylland (afbud)

Carsten Haugaard Kvist, Region Nordjylland (afbud)

Daniel Simonsen, Region Nordjylland

Charlotte Lønskov, Formand PLO-Nordjylland (afbud)

Jonas Birk Lunen, Det fælleskommunale Sundhedssekretariat (sekretariat) (afbud) i stedet deltog Peter Hvid

Maja Lynderup Behrmann, Region Nordjylland (sekretariat)

Camilla Donslund, PLO-Nordjylland

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

2 Godkendelse af dagsorden

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg;

1. Godkender dagsordenen

Referat

Dagsordenen blev godkendt. Det blev bemærket, at det forud for mødet var aftalt, at bestemte dagsordenspunkter ikke skulle behandles på mødet (jf. referat fra øvrige punkter), da mødetiden var blevet afkortet.

Punkt 3: Lukket: Ansøgninger om dispensation for frist på 1 år, for disponerede ledige kapaciteter

2019-005933

Punkt 4: Drøftelse: Opfølgning på færdigmeldinger og færdigbehandlingsdage

2019-041349

4

Drøftelse: Opfølgning på færdigmeldinger og færdigbehandlingsdage

Resumé

På møde i Fælles Forretningsudvalg d. 14. oktober 2022 blev opkrævning af færdigbehandlingsdage drøftet. Det blev besluttet at følge området i Fælles Forretningsudvalg, og 1. maj 2023 besluttede man at følge op på området kvartalsvist i Fælles Forretningsudvalg.

Sagsfremstilling

På mødet i Fælles Forretningsudvalg d. 14. oktober 2022 blev det besluttet at følge området tæt, herunder have en opfølgning på den regionale indsats på at sætte fokus på at sikre den administrative færdigbehandling i forbindelse med udskrivelse af somatiske patienter. På den efterfølgende behandling i Fælles Forretningsudvalg blev det besluttet, at der følges op kvartalsvist i regi af FFU.

På mødet 1. maj var der endnu ikke data tilgængelig for 2023, hvorfor behandlingen tog udgangspunkt i tal for 2019-2022.

I forbindelse med den regionale opfølgning på problemstillingen primo 2023 viste gennemgang af de typiske indsigelser på færdigmeldinger at følge områder var særligt sårbare:

- *Mangelfuldt udskrivningsmateriale ift. Det kommunale behov*
- *Rettidig bestilling af hjælpemidler*
- *Udfordring med fremsendelse af plejeforløbsplan*
- *Manglende ophævelse af færdigmeldinger, som trækkes tilbage*
- *Manglende oplysning om færdigmelding*

Som følge af de afdækkede problemstillinger blev der udarbejdet et actioncard, der kan bistå frontpersonalet i at sikre, at den administrative færdigbehandling sker i overensstemmelse med den gældende aftale om indlæggelse og udskrivning. Begge hospitaler har prioriteret en opfølgning af indsatsen.

Proces for opfølgning og datamuligheder

Medio august 2023 har Region Nordjylland analyseret indsigelsesdata for 2023. Tallene viser, at der kun er indgivet indsigelser fra 3 kommuner vedr. 2023. En hurtig forespørgsel til enkelte resterende kommuner viser, at der arbejdes med indsigelser, men at de ikke er fremsendt til Region Nordjylland endnu. Der er altså ikke tale om en fravær af indsigelse i systemet, men blot en procedure, hvor kommunerne ikke indsender på samme tid.

På den baggrund bliver en konkret dataanalyse ikke retvisende for 2023 på nuværende tidspunkt, herunder en vurdering af effekten af den regionale indsats på indsigelserne, da der ikke er et fælles, aftalt cut-off for data, hvorfra man kan sige at materialet har validitet.

Et komplet datasæt for 2023 forventes at være tilgængeligt efter 10. marts 2024, og ville derfor kunne drøftes på årets 2. møde i Fælles Forretningsudvalg 2024.

Hvis Fælles Forretningsudvalg fremover skal præsenteres for retvisende data med højere frekvens, fx halvårligt eller kvartalsvist, så skal der altså indgås en fælles aftale om aflevering af indsigelser indenfor en tidsramme, der muliggør disse dataanalyser. Efter indsigelserne er sendt, tager det 2 måneder, før de er endeligt registrerede.

Hvordan proceduren kan tilrettelægges, afhænger derfor også af den kommunale proces for indsigelser.

Da en beslutning i Fælles Forretningsudvalg om procedurer for indsigelser berører alle 11 kommuner, ønskes det at Fælles Forretningsudvalg tager stilling til om punktet bør drøftes og besluttet på Strategisk Sundhedsforum.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg:

1. Drøfter processen for det videre dataarbejde ift. færdigbehandlingsdage, herunder mulighederne for opfølgning kvartalsvist, halvårligt og årligt
2. Beslutter om sagen skal videresendes til drøftelse i Strategisk Sundhedsforum, og med hvilken indstilling fra Fælles Forretningsudvalg

Referat

Der blev forud for mødet aftalt, at punktet ikke behandles og at punktet i stedet sættes på til behandling i Strategisk Sundhedsforum.

Punkt 5: Godkendelse: Børnesundhedsprofilen 2025

2023-024956

Bilag

Udkast - Kommissorium for Børnesundhedsprofilen 2025 - 08.08.2023

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.

Fælles Forretningsudvalg anmodes derfor om at tage stilling til, hvorvidt der skal gennemføres en Børnesundhedsprofil i efteråret 2025. Derefter fremstilles et beslutningspunkt for den kommunale direktørgruppe på børne- og ungeområdet.

Sagsfremstilling

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:

1. Mulighed for at følge den videre udvikling, f.eks. med mental sundhed og søvnvaner.
2. Selvrapporterede data fra børn og unge giver en unik viden, der kan sammenkøres med registerbaseret data.
3. 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.
4. Region Nordjylland kan anvende data i forbindelse med rådgivningsforpligtigheden – 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 undersøgelse**

I 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. Afledt af dette bør der, i samråd med Aalborg Kommune, indledes en proces, hvor der arbejdes på en løsningsmodel, der tilgodeser alle parter i undersøgelsen.

Nærværende dagsordenspunkt har været til kommentering i Aalborg Kommune.

- **Inddragelse af et yderligere klassetrin**

I evalueringen for 2021-undersøgelsen, blev der ligeledes efterspurgt inddragelse af et ekstra klassetrin i de yngre klasser, da der mangler viden om denne målgruppe. Dette kunne eksempelvis være 2. eller 3. klassetrin, så der er et klassetrin fra indskoling, mellemtrin og udskoling med i undersøgelsen. Det vil være relevant at inkludere et ekstra klassetrin, men dette medfører dog også et øget ressourcetræk regionalt og kommunalt.

I 2017-undersøgelsen inddrog man også 1. klassetrin, foruden 5. og 8. klassetrin. Her anvendte man både et elevskema, der blev udfyldt i skoletiden, og et forældreskema. Da indskolingsskemaet er meget begrænset, blev der for at få svar på spørgsmål om søvn, sundhedsvaner m.m. også brugt et forældreskema. Erfaringerne herfra viste dog, at svarprocenten på forældreskemaerne var så lav, at kun en enkelt kommune havde repræsentative data, der kunne anvendes i undersøgelsen, grundet forældrene svarede i ringe grad på spørgeskemaet.

Såfremt man ønsker at inddrage et klassetrin fra indskoling igen, skal man være opmærksom på, at samme problematik vil opstå igen. Dog er spørgeskemaet til 2. og 3. klasse mere udfoldet end til 1. klasse, men stadig basalt. Hvis man skal vise søvn, kost, fysisk aktivitet m.m. for indskolingsklassen, er man altså fortsat afhængig af at spørge forældrene. Det er derfor vigtigt fra starten, at den kommende projektgruppe skal lave en plan for, hvordan svarprocenten kan blive højere end i 2017-undersøgelsen.

Der lægges op til, at Børne- og Ungedirektørkredsen i Nordjylland giver deres input til, hvorvidt man skal inddrage yderligere et klassetrin i 2025-undersøgelsen. Inputtene gives videre til Strategisk Sundhedsforum, der på deres møde i september skal beslutte, hvorvidt der skal inddrages yderligere klassetrin i undersøgelsen.

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.

Der lægges op til, at udkast til kommissorium godkendes af Fælles Forretningsudvalg mhp. at en udpegning til arbejdsgruppen kan igangsættes.

National undersøgelse af børn og unges trivsel

Der er i øjeblikket opmærksomhed omkring en national undersøgelse omkring børn og unge, der endnu ikke er blevet bekræftet. Undersøgelsen 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. I den forbindelse har Region Nordjylland leveret inputs ift. erfaring med gennemførelse af sådan en undersøgelse. Det skal dog bemærkes, at de informationer vi hidtil har modtaget omkring en national undersøgelse, går på, at denne vil være med udgangspunkt i registerbaseret data. Det unikke ved Region Nordjyllands Børnesundhedsprofil er, at data er selvrapporterede, hvilket giver nye perspektiver ift. at skabe viden og monitorere på børne- og ungeområdet, end der er ved udelukkende at generere viden på kommune-niveau fra registerdata fra forskellige databaser. 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.

Af hensyn til tidsplanen for Børnesundhedsprofilen 2025 i Nordjylland, 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. Dette fremgår også af vedlagte kommissorium, hvor det gøres klart, at projektgruppen skal have en opmærksomhed på en eventuel national børnesundhedsprofil.

Den videre proces

En 2025-undersøgelse af Børnesundhedsprofilen dagsordenssættes den 1. september i Børne- og Ungedirektørkredsen i Nordjylland mhp. at få kredsens input til det kommende arbejde, herunder inddragelsen af yderligere et klassetrin.

Efterfølgende vil 2025-undersøgelsen blive dagsordenssat i Strategisk Sundhedsforum i september mhp. beslutning om, hvorvidt der skal inddrages yderligere klassetrin i undersøgelsen.

På møde i oktober fremlægges igangsætning af Børnesundhedsprofilen 2025 for Sundhedssamarbejdsudvalget mhp. politisk godkendelse af, at undersøgelsen gentages.

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 grundskolemodulet, og der vil for disse kommuner ikke være tale om en merudgift i forbindelse med Børnesundhedsprofilen.

Foruden udgifter til brugen af BørnUngeLiv, betale kommunerne selv for trykning af de kommunale pjecer. Her afhæng prisen af antallet af pjecer, den enkelte kommune ønskede.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

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

Referat

Der var opbakning til gennemførelse af Børnesundhedsprofil 2025. Aalborg Kommune medvirkede, som beskrevet i sagsfremstillingen, ikke i undersøgelsen af 8. klasser ved seneste børnesundhedsprofil, da Aalborg Kommune allerede gennemfører Ungeprofilundersøgelsen på samme målgruppe, og derfor ikke har behov for børnesundhedsprofilen for denne målgruppe. Aalborg Kommune vil dog gerne se på, om kommunen kan indgå i børnesundhedsprofilen, f.eks. ved at viderelevere relevante data. Der er dialog omkring disse muligheder.

Kredsen af kommunale børne- og ungedirektører behandler ligeledes Børnesundhedsprofil 2025 på møde den 1. september 2023.

Ift. proces for beslutning om Børnesundhedsprofil 2025 blev det fastslået, at punktet efterfølgende skal behandles på Strategisk Sundhedsforum og Sundhedssamarbejdsudvalget.

Kommissoriet for projektgruppen for Børnesundhedsprofil 2025 blev godkendt uden bemærkninger.

Bilag

1. Udkast - Kommissorium for Børnesundhedsprofilen 2025 - 08.08.2023

Punkt 6: Godkendelse: Revideret samarbejdsaftale for voksne med erhvervet hjerneskade

2021-024233

Bilag

Endeligt kommissorium for revision af samarbejdsaftalen for voksne med erhvervet hjerneskade 2021

Samlet revideret aftale voksne med erhvervet hjerneskade maj 2023

Udkast til kommissorium Hjerneskadeforum Nordjylland 2023.docx

6

Godkendelse: Revideret samarbejdsaftale for voksne med erhvervet hjerneskade

Resumé

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg godkendte på deres møde den 30. august 2021 et kommissorium for revision af samarbejdsaftalen for voksne med erhvervet hjerneskade. En tværsektoriel arbejdsgruppe har sammen med flere ad hoc deltagere, udarbejdet et udkast til en revideret samarbejdsaftale.

Ud over en administrativ opdatering, så implementerer den reviderede aftale en del af de nyeste anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen, og indeholder derfor helt nye afsnit og udvidelser af eksisterende afsnit.

Som et vigtigt element i den reviderede aftale er der udarbejdet et udkast til et kommissorium for et kommende Hjerneskadeforum Nordjylland.

Sagsfremstilling

Den eksisterende samarbejdsaftale for voksne med erhvervet hjerneskade blev godkendt i 2017, og har således fungeret i 6 år. Siden da er der kommet nye nationale anbefalinger [fra Sundhedsstyrelsen om tværsektorielle forløb for voksne med erhvervet hjerneskade \(2020\)](#) og [anbefalinger til nationale redskaber til vurdering af funktionsevne hos voksne med erhvervet hjerneskade \(2020\)](#). Udgangspunktet for revisionen har været disse anbefalinger samt de udfordringer, der har vist sig i den nuværende aftale.

Revisionen af samarbejdsaftalen for voksne med erhvervet hjerneskade har medført en række opdateringer, ændringer og helt nye afsnit, som her vil blive gennemgået i overblikks form.

Administrative ændringer

Den fungerende samarbejdsaftale for voksne med erhvervet hjerneskade bærer præg af, at det er en aftale, som rummer flere samarbejdsmodeller, der er kommet til af flere omgange. Det er derfor forsøgt at gøre dem mere ens i deres opbygning og udseende. Endelig er det forsøgt at gøre de enkelte samarbejdsmodeller mere præcise og dermed også kortere.

Aftalen vil fortsat være opdelt i et hoved-dokument, og en række bilag, herunder fem bilag som beskriver det tværsektorielle samarbejde på forskellige specialiseringsniveauer. På hjemmesiden vil aftalen ligeledes fortsat være lagt op, så man kan tilgå de enkelte bilag hver for sig. Det gør det nemmere og mere målrettet at finde lige den samarbejdsmodel, man måtte have brug for i den aktuelle situation – se hjemmesiden [her](#).

Aftalen er desuden opdateret administrativt i mht. til de ændringer, der er sket i forhold til den overliggende Sundhedsaftale og det tilhørende administrative set up.

Nye afsnit og ændringer i eksisterende afsnit

Med udgangspunkt i de beskrevne udfordringer i kommissoriet for revisionen og implementering af nye anbefalinger, er der ændret markant i nogle afsnit, og der er desuden kommet helt nye afsnit til, det gælder:

- Nyt afsnit i hoved-dokumentet vedrørende **Hjerneskadeforum Nordjylland**. Der er desuden udarbejdet et kommissorium for Hjerneskadeforum Nordjylland (Bilag til denne dagsorden).
- Afsnittet i hoved-dokumentet vedrørende **opfølgning og mulighed for revurdering** er opdateret og også udvidet en del. Et tilhørende bilag (bilag 6 i aftalen) beskriver eksempler på situationer, som kan føre til en revurdering af en borger med erhvervet hjerneskode.
- **Opfølgning på de enkelte samarbejdsmodeller** er nu samlet og beskrevet i afsnittet omkring implementering, monitorering, kvalitetssikring og udvikling i hoved-dokumentet. Der lægges op til, at der fremover følges op på faste data for området, som arbejdsgruppen har bedt BI om at fremskaffe og sætte i et fast årligt rul. Der er udarbejdet målsætninger og angivet metoder til opfølgning på de enkelte samarbejdsmodeller.
- Endelig er der som noget nyt **tilføjet en samarbejdsmodel** (bilag 5 i aftalen), der beskriver det tværsektorielle samarbejde i forhold til **Ambulatoriet for unge med erhvervet hjerneskode (15 – 30 år)**, som nu er en driftsenhed på Aalborg Universitetshospital.

Udkast til kommissorium for Hjerneskadeforum Nordjylland

Sundhedsstyrelsen anbefaler, at *"kommuner og regioner, herunder almen praksis efter behov, drøfter i etablerede samarbejdsfora, kvalitetsudvikling og planlægning af sammenhængende forløb for personer med erhvervet hjerneskode."*

Med henblik på at skabe en bedre relation til de øvrige forvaltningsområder, der ofte indgår i et patientforløb for mennesker med erhvervet hjerneskode, foreslås der derfor nedsat et bredt sammensat forum, som ud over sundhedsområdet inddrager socialområdet, beskæftigelsesområdet og uddannelse / specialundervisning. Desuden er det hensigten, at dette forum skal bestå af både fagpersoner og ledelsesrepræsentanter.

Hjerneskadeforum Nordjylland nedsættes i regi af sundhedsområdet/Strategisk Sundhedsforum, men der lægges samtidigt op til, at det kan være rådgivende organ for både sundhedsområdet (Strategisk Sundhedsforum) og socialområdet (DAS Social).

Der er således tale om et relativt stort forum, men gode erfaringer fra Region Midt, som har haft et tilsvarende forum gennem flere år viser, at det er vigtigt at have et forum, der favner så bredt. Det drejer sig fx om;

- Løbende justeringer af praksis omkring det tværsektorielle samarbejde, hvor hjerneskedesamrådet drøfter udfordringer og kommer med anbefalinger til en ændret praksis, som efterfølgende kan godkendes og implementeres.
- Opsamling af gode erfaringer fra fx klyngerne, som efterfølgende kan udbredes til hele regionen.
- Udarbejdelse af fælles skabeloner til fx audit, til brug ved opfølgning på aftalen.

Som der fremgår af nedenstående afsnit, så bliver Hjerneskadeforum Nordjylland et meget vigtigt omdrejningspunkt for både opfølgning, kvalitetsudvikling og den videre udvikling af hele hjerneskodeområdet.

Arbejdsgruppen er bevidst om, at det er klyngerne i Region Nordjylland, som formelt har ansvaret for at følge op på implementering af samarbejdsaftalerne, men med hjerneskodeområdets omfang og kompleksitet vil et Hjerneskadeforum Nordjylland kunne bidrage væsentligt til denne opgave, og evt. helt overtage den. Opfølgning på flere af områderne i samarbejdsaftalen vil oftest være relevant i form af fælles

tværsektorielle audits, hvilket er ret ressourcekrævende, og derfor egner sig bedre til en central opfølgning i regi af et Hjerneskadeforum

Opgaver der skal arbejdes videre med efterfølgende

Den reviderede udgave af aftalen, der nu fremlægges til godkendelse, favner således både en række af Sundhedsstyrelsens anbefalinger, og de udfordringer der i øvrigt har været på området, men der er også anbefalinger, som kræver en videreudvikling af områder, som der ikke har været tid til at tilgodese i det arbejde, der er foregået. Arbejdsgruppen har derfor valgt at videreføre konkrete opgaver som med fordel kan lægges i et kommende Hjerneskadeforum Nordjylland, som bedre vil kunne løse disse, og som samtidigt kan varetage en opfølgning på implementeringen af aftalen. Det drejer sig konkret om følgende opgaver:

- Aftaler om **fælles kompetenceudvikling**, som vil være en del af en løbende udvikling.
- Drøftelse af og implementering af fælles **konkrete metoder til patient/pårørende deltagelse**
- Drøftelse af mulighed for at benytte **fælles måleredskaber til funktionsevnevurdering**, så vi kan følge patienterne i hele deres tværsektorielle forløb.
- Fokus på **patienter med misbrug og/eller psykiatriske diagnoser**, som får en erhvervet hjerneskade.
- Fokus på at mindske antallet af patienter, der kommer til at ligge og vente på en hospitalsafdeling i Region Nordjylland efter udskrivelse fra Hammel Neurocenter.

Økonomi

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

På lidt længere sigt må det forventes, at der bliver behov for ressourcer til fælles kompetenceudvikling. Det gælder særligt i relation til fælles metoder, der skal sikre deltagelse af patienter og pårørende, samt uddannelse i de tests og måleredskaber det måtte blive besluttet at benytte på tværs af sektorer.

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

Skal de nævnte opgaver, som videreføres løses, så vil det under alle omstændigheder kræver, at der nedsættes en tværsektoriel arbejdsgruppe, som kan påtage sig dette.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg

1. Drøfter nedsættelse af og udkast til kommissorium for Hjerneskadeforum Nordjylland mhp. indstilling til beslutning til Strategisk Sundhedsforum
2. Godkender den reviderede samarbejdsaftale for voksne med erhvervet hjerneskade

Referat

Der blev forud for mødet aftalt, at punktet ikke behandles og at punktet i stedet sættes på til behandling i Strategisk Sundhedsforum.

Bilag

1. Endeligt kommissorium for revision af samarbejdsaftalen for voksne med erhvervet hjerneskade 2021
2. Samlet revideret aftale voksne med erhvervet hjerneskade maj 2023
3. Udkast til kommissorium Hjerneskadeforum Nordjylland 2023.docx

Punkt 7: Godkendelse: Kommissorium vedr. ny samarbejdsaftale om ernæring

2019-041349

Bilag

Kommissorium - Samarbejdsaftale om ernæring

7

Godkendelse: Kommissorium vedr. ny samarbejdsaftale om ernæring

Resumé

Fælles Forretningsudvalg besluttede den 16. juni 2023, at der skal udarbejdes en ny samarbejdsaftale om ernæring. Der skal nedsættes en arbejdsgruppe til dette arbejde, og Fælles Forretningsudvalg forelægges derfor kommissorium for dette arbejde til godkendelse.

Sagsfremstilling

På møde den 16. juni 2023 godkendte Fælles Forretningsudvalg, at der laves en ny samarbejdsaftale om ernæring. Baggrunden for dette er, at der i samarbejdsaftalen om akutte og komplekse forløb i det nære sundhedsvæsen hidtil har været to bilag vedrørende sondeernæring og parenteral ernæring. På baggrund af tilbagemeldinger fra sundhedsklyngerne besluttede Fælles Forretningsudvalg, at der er behov for at lave en separat samarbejdsaftale om ernæring.

Der skal nedsættes en arbejdsgruppe til at forestå udarbejdelsen af samarbejdsaftalen om ernæring. Til godkendelse i Fælles Forretningsudvalg er som bilag vedlagt kommissorium for arbejdsgruppen. Der lægges i kommissoriet op til at samarbejdsaftalen skal omhandle somatiske ernæringsproblematikker hvor både ernæring per oral, sondeernæring og parenteral ernæring er omfattet. Jf. kommissoriet kan aftalen bl.a. tage udgangspunkt i de to hidtidige bilag om sondeernæring og parenteral ernæring, men der er behov for at tilpasse og udbygge dette materiale. Aftalen kan bl.a. behandle sarkopeni (tab af muskelmasse) og refeeding, ligesom der skal være opmærksomhed på forløb, der går på tværs af regionsgrænser.

Da der er tale om etablering af en ny samarbejdsaftale, lægges der i kommissoriet som udgangspunkt op til sekretariatsbetjening fra både kommunal og regional side, men såfremt Fælles Forretningsudvalg ønsker det, kan sekretariatsbetjeningen "nedskaleres" til at kun én af parterne varetager sekretariatsfunktionen.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg:

1. Godkender kommissorium for udarbejdelse af ny samarbejdsaftale om ernæring.
2. Beslutter hvorvidt sekretariatsbetjeningen skal varetages af både kommuner og region, eller én af parterne.
3. Godkender igangsættelse af udpegning til arbejdsgruppen.

Referat

Kommissoriet blev godkendt uden bemærkninger. Udpegning til arbejdsgruppen igangsættes, og gruppen sekretariatsbetjenes af både kommuner og region.

Bilag

1. Kommissorium - Samarbejdsaftale om ernæring

Punkt 8: Godkendelse: Evaluering af samarbejdsaftale vedr. P. hjemmedialyse 2023

2018-005084

Bilag

Udkast - kommissorium for nedsættelse af arbejdsgruppe

8

Godkendelse: Evaluering af samarbejdsaftale vedr. P. hjemmedialyse 2023

Resumé

Samarbejdsaftalen vedr. samarbejde om patienter i P. hjemmedialyse skal evalueres en gang årlig. På den baggrund har Det Fælles Kommunale Sundhedssekretariat og Patientforløb og Økonomi, Region Nordjylland indhentet input i forhold til en evaluering i henholdsvis kommunerne og på Aalborg Universitetshospital, dette via e-mail.

Overordnet er der meget få tilbagemeldinger og generelt beretter Aalborg Universitetshospital og kommunerne om et godt samarbejde på området.

På baggrund af tilbagemeldingerne er det dog vurderingen, at der er behov for at revidere samarbejdsaftalen.

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg drøfter tilbagemeldingerne og godkender kommissorium for nedsættelse af arbejdsgruppe, som skal revidere samarbejdsaftalen.

Sagsfremstilling

Jf. samarbejdsaftalen vedr. patienter i P. hjemmedialyse skal denne evalueres en gang årligt. I den forbindelse er der sendt høringsmail ud til alle 11 nordjyske kommuner, Aalborg Universitetshospital samt Center for Administration i Region Nordjylland, som håndterer regninger mv. på området.

I høringsmailen er der blandt andet spurgt ind til samarbejdet herunder om, hvordan samarbejdsaftalen fungerer, og om der evt. ses mangler i aftalen eller udfordringer med brugen af aftalen herunder i forhold til faglige indhold samt økonomi / aktivitet forbundet med aftalen.

Tilbage melding fra kommunerne

Helt overordnet finder kommunerne aftalen tilfredsstillende. Dertil skal bemærkes, at der er flere kommuner, som ikke har haft patienter i ordningen i indeværende periode. Der peges dog på enkelte opmærksomhedspunkter:

- Enhedstaksten

Aftalens enhedstakst for ét år er beregnet ud fra forudsætningen om ét dagligt besøg, og der ses flere eksempler på forløb på 2-4 daglige besøg. Her opleves det, at enhedstaksten i høj grad er utilstrækkelig, og man spørger om der er ændret praksis fra Region Nordjylland, siden der kan være så stor forskel på aftalens takst og de forløb borgerne indstilles til.

- Individuelle aftaler

Ifølge aftalen indgås der en aftale pr. forløb, og man har der mulighed for at drøfte og genforhandle en evt. takst hos borgere, der har et markant anderledes behov for ydelser, end aftalens enhedstakst rummer. Disse skriftlige

aftaler, og muligheden for genforhandling, oplever man ikke anvendes i tilstrækkelig grad, men det er uvist om der er tale om en udfordring i samarbejdet, eller en manglende implementering af aftalens vilkår. De eksempler der beskrives henviser til enten telefonisk henvendelse eller en korrespondancemeddelelse, der i begge tilfælde ikke vurderes, af kommunen, at være en konkret, individuel aftale.

- IV-erfaringerne

Kommunerne er enige i, at en revision af aftalen bør inddrage erfaringer og evt. tiltag fra IV-aftalen, hvor man fx arbejder med flere tyngdekategorier for forløb.

Tilbage melding fra Region Nordjylland

Fra Region Nordjyllands side vurderes aftalen også, at fungere tilfredsstillende. Regionen anerkender, at det i aftalen ikke fremgår tydeligt hvordan og hvem der skal rettes henvendelse til såfremt der er behov for at drøfte og genforhandle en evt. takst hos borgere.

Hvad angår selve målgruppen for patienter som indgår i aftalen, så har der ikke sket ændringer siden aftalen blev ibrugtaget. Det er desuden regionens vurdering, at erfaringer fra IV-aftalen ikke kan anvendes på dette område. Regionen vil ligeledes gerne rette opmærksomheden på, at der i den [nuværende aftale](#) er indregnet 2 daglige besøg og ikke 1 dagligt besøg, som det fremgår ovenfor.

Endelig vurderer regionen det relevant, at der ved genbesøg af aftalen, bliver fremhævet hvilke konkrete opgaver, som er indeholdt i taksten og som dermed ikke kan udløse økonomisk kompensation. Herudover foreslås det, at aftalen får en generel opdatering med henblik på at gøre aftalen tidssvarende. Fx henvises der til afdelinger i Region Nordjylland som ikke længere findes.

Den videre proces

Det indstilles, at Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg drøfter tilbage meldingerne og godkender kommissorium til nedsættelse af arbejdsgruppe, som skal revidere aftalen på baggrund af ovenstående høringssvar.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg:

1. Drøfter høringssvarene
2. Godkender kommissorium for nedsættelse af arbejdsgruppe, som skal revidere samarbejdsaftalen på baggrund af høringssvarene.
3. Beslutter sekretariatsbetjeningen for arbejdsgruppen. Fælles sekretariatsbetjening anbefales.

Referat

Kommissoriet blev godkendt, og den kommende arbejdsgruppe sekretariatsbetjenes af både kommuner og region.

Bilag

1. Udkast - kommissorium for nedsættelse af arbejdsgruppe

Punkt 9: Drøftelse: Initiativ vedr. overblik over kommunale og regionale akutttilbud

2022-030731

9

Drøftelse: Initiativ vedr. overblik over kommunale og regionale akuttilbud

Resumé

På møde i Fælles Forretningsudvalg d. 1. maj blev initiativ vedr. overblik over kommunale og regionale akuttilbud drøftet. På mødet var der et ønske om at få et oplæg fra Region Midtjylland, som har en tilsvarende løsning.

Således vil Moana Hjarnø Nielsen fra Sundhedsplanlægning i Region Midtjylland give en introduktion til deres løsning med henblik på, at det Fælles Forretningsudvalg træffer beslutning om, hvorvidt der skal arbejdes videre med en lignende løsning i Region Nordjylland.

Sagsfremstilling

Strategisk Sundhedsforum besluttede tilbage i efteråret 2022, som opfølgning på workshop på akutområdet at igangsætte initiativ vedr. fælles overblik over kommunale og regionale akuttilbud. Sagen har efterfølgende været drøftet i det Fælles Forretningsudvalg, hvor der var et ønske om at få et oplæg fra Region Midtjylland, som har en tilsvarende løsning og dermed deres erfaringer med brug af løsningen.

Løsningen i Region Midtjylland hedder "De Nære Behandlingstilbud". De Nære Behandlingstilbud skal hjælpe Lægevagten med at få et hurtigt overblik over telefonnumre til kommunernes akutteams samt overblik over akutte ydelser i kommunerne i Region Midtjylland. Lægevagtens visitation kan tilgå De Nære Behandlingstilbud på PC og de kørende læger kan tilgå løsningen på deres mobiltelefon.

Løsningen i Region Midtjylland er således kun et overblik over kommunale tilbud, men hvis det er ønsket at arbejde videre med initiativet i Region Nordjylland vil det kunne besluttes, at overblikket også kan indeholde regionale tilbud.

Løsningen i Region Midtjylland har kostet 170.000 kr. at udvikle samt en årlig drift på 42.000 kr.

Hvis det besluttes at gå videre med løsningen, kan det overvejes at søge midler fra Platformen for Sundhedsinnovation med henblik på at få nogle af udgifterne til igangsættelse af projektet dækket. Innovationsplatformen har i 2023 særligt fokus på akutområdet og på arbejdet i klyngerne.

Moana Hjarnø Nielsen fra Sundhedsplanlægning i Region Midtjylland vil give en introduktion til deres løsning i forhold til udvikling, vedligeholdelse og erfaringer med brug af løsningen.

Indstilling

Det indstilles, at det Fælles Forretningsudvalg

1. Drøfter hvorvidt der skal arbejdes videre med implementering af et tilsvarende fælles overblik over de akutte tilbud i Region Nordjylland og de nordjyske kommuner

Referat

Der blev forud for mødet aftalt, at punktet ikke behandles og at punktet i stedet sættes på til behandling i Strategisk Sundhedsforum.

Det blev bemærket, at det er vigtigt, at også de kommunale erfaringer fra Midtjylland inddrages, når der på møde i Strategisk Sundhedsforum holdes oplæg om de midtjyske erfaringer med et tilsvarende tilbudsoverblik.

Punkt 10: Godkendelse: Evaluering af Det Nationale Ledelsesprogram

2023-002635

Bilag

Evaluering - Det National Ledelsesprogram hold 1

10

Godkendelse: Evaluering af Det Nationale Ledelsesprogram

Resumé

På møde i Strategisk Sundhedsforum den 2. marts 2023 blev Det Nationale Ledelsesprogram drøftet. Der var i den forbindelse enighed om, at de nuværende rammer for programmet ikke i alle henseende virker hensigtsmæssige og at der skal samles erfaringer fra sundhedsklyngerne med henblik på en evaluering af programmet, som skal meldes tilbage til Danske Regioner og KL.

Fælles Forretningsudvalg præsenteres for en samlet evaluering af programmet med afsæt i sundhedsklyngernes erfaringer. Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg godkender evalueringen, med henblik på fremsendelse til styregruppen for Det Nationale Ledelsesprogram.

Sagsfremstilling

Det Nationale Ledelsesprogram er et af delementerne i Det nationale kvalitetsprogram fra 2015. Ledelsesprogrammet har til formål at klæde ledere i sundhedsvæsenet på til at lede datainformeret forbedringsarbejde på tværs af sektorer med patient og borger i fokus. Det Nationale Ledelsesprogram er målrettede ledere fra regionerne, kommunerne og almen praksis og fra 2022 har ledelsesprogrammet været drevet af regionerne og kommunerne i en version 2 af programmet. Første hold på version 2 af programmet sluttede deres forløb d. 8 juni 2023.

Strategisk Sundhedsforum drøftede på deres møde den 2. marts 2013 erfaringerne fra deltagelsen på hold 1. på Det Nationale Ledelsesprogram.

Der var i den forbindelse enighed om, at de nuværende rammer for programmet, ikke i alle henseende, virker hensigtsmæssige. Det blev derfor besluttet at der skal samles erfaringer fra de fire nordjyske sundhedsklyngerne, med henblik på en evaluering af programmet, som skal meldes tilbage til styregruppen for Det Nationale Ledelsesprogram. Denne består af repræsentanter fra staten, KL og Danske Regioner, samt de organisationer der er ansvarlige for at driften af ledelsesprogrammet.

Fælles Forretningsudvalg præsenteres for en samlet evaluering af programmet med afsæt i sundhedsklyngernes erfaringer. Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg godkender evalueringen med henblik på fremsendelse til styregruppen for Det Nationale Ledelsesprogram.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Godkender evalueringen af Det Nationale Ledelsesprogram med henblik på fremsendelse til styregruppen for Det Nationale Ledelsesprogram.

Referat

Evalueringen af Det Nationale Ledelsesprogram blev godkendt uden bemærkninger.

Bilag

1. Evaluering - Det National Ledelsesprogram hold 1

Punkt 11: Drøftelse: Punkter til Strategisk Sundhedsforum

Drøftelse: Punkter til Strategisk Sundhedsforum

Resumé

Der er møde i Strategisk Sundhedsforum d. 28 september 2023. De dagsordenspunkter, der aktuelt er i pipeline til mødet, fremstilles til drøftelse.

Sagsfremstilling

Til møde i Strategisk Sundhedsforum d. 28 september 2023, ligger aktuelt følgende dagsordenspunkt i pipeline i en ikke prioriteret rækkefølge:

- **Drøftelse: Udkast til dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalget**
Præsentation af udkast til dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalget d. 24 oktober 2023
- **Orientering: Status fra sundhedsklyngerne**
De fire nordjyske sundhedsklynger giver en status på sundhedsklyngearbejdet generelt
- **Godkendelse og drøftelse: Børnesundhedsprofilen 2025**
Godkendelse og drøftelse af Børnesundhedsprofilen 2025
- **Godkendelse: Samarbejdsaftale om indlæggelse og udskrivning**
Der følges op på de beslutninger, der blev truffet på møde i Strategisk Sundhedsforum d. 30 maj 2023
- **Orientering: Det Sektorfri Forebyggelseslaboratorium**
Oplæg om Det Sektorfri Forebyggelseslaboratorium og laboratoriets muligheder for at understøtte de nordjyske sundhedsklyngernes arbejde.
- **Orientering: Oplæg om STIME**
Region Hovestanden giver et oplæg om deres erfaringer med etablering af STIME, en styrket tværsektoriel indsats for børn og unges mentale sundhed.
- **Orientering: Oplæg om benchmarkinganalyse af ældres indlæggelser på medicinske afdelinger**
Mette Kramer fra Indenrigs- og Sundhedsministeriets benchmarkingenhed giver et oplæg om deres nye benchmarkinganalyse vedr. ældres indlæggelser på medicinske afdelinger
- **Orientering: Formandskabet for Strategisk Sundhedsforum orienterer**
Der orienteres om beslutninger, der er blevet truffet på møde i Fælles Foreningsudvalg d. 29. august
- **Godkendelse: Indsigelser til færdigbehandlingsdage**
Der lægges op til at træffe beslutning om at ensrette procedurerne for indsigelser til færdigbehandlingsdage, for at gøre det muligt at følge data på området løbende.

- **Godkendelse: Etablering af hjerneskadenetværk**
Beslutning om nedsættelse af et hjerneskadenetværk, samt godkendelse af kommissorium.
- **Drøftelse: Belægningsproblematikken i vinterperioden**
Der er tidligere truffet beslutning om at nedsætte en gruppe til at arbejde på initiativer, som skal mindske risikoen for overbelægning i vinterperioden. Der er dog allerede sat en række initiativer igang, hvorfor der for nuværende ikke etableres en gruppe. Der lægges dog op til en drøftelse af fælles handlemuligheder i vinterperioden.
- **Orienteringspunkter:**
 - Kvartalsstatus - TeleCare Nord

Der kan som altid komme nye punkter til, ligesom der kan ske ændringer i prioritering eller indhold i overstående punkter frem mod den endelige frist for dagsordenspunkter til Strategisk Sundhedsforum.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Drøfter punkterne i pipeline til Strategisk Sundhedsforum
2. Drøfter, om der er øvrige punkter som skal på dagsorden til næste møde i Strategisk Sundhedsforum

Referat

Punkterne "Oplæg om STIME" og "Samarbejdsaftale om indlæggelse og udskrivning" er taget af dagsordenen til mødet i Strategisk Sundhedsforum den 28. september 2023. Jævnfør referat af ovenstående punkter tilføjes dagsordenen punkter overført fra Fælles Forretningsudvalg.

Punkt 12: Godkendelse: Dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalgets ekstraordinære møde den 18. september

2022-023368

12

Godkendelse: Dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalgets ekstraordinære møde den 18. september

Resumé

Udkast til dagsorden til ekstraordinært møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 18. september 2023 fremlægges med henblik på drøftelse og godkendelse i Fælles Forretningsudvalg

Sagsfremstilling

I forbindelse med udarbejdelsen af Sundhedsaftalen 2024-2027 og den igangværende høring heraf, er der planlagt med et ekstraordinært møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 18. september.

Mødet vil omhandle resultaterne af høringen, herunder hvilke bemærkninger der er modtaget og i hvilken grad de giver anledning til ændringer i Sundhedsaftalen. Der lægges derfor op til en politisk drøftelse af høringssvarenes bemærkninger, med udgangspunkt i administrationens forslag til, hvilke ændringer der kan foretages.

De foreløbige indkomne høringssvar kan findes [her](#).

Foruden Sundhedsaftalens høringssvar, vil der ligeledes blive givet en orientering om status vedr. lægekapacitet i Ranum.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Drøfter og godkender udkast til Sundhedssamarbejdsudvalgets dagsorden.

Referat

Det blev aftalt, at Sundhedssamarbejdsudvalgets møde den 18. september afholdes som et virtuelt møde. Fælles Forretningsudvalg godkendte derudover dagsordenen til mødet.

Punkt 13: Godkendelse: Præcisering af kommissorium for sammenskrivning af aftaler om demens og ældrepsykiatri

2011-139508

Bilag

Bilag 1 - Kommissorium - forslag til ændring (august 2023)

13

Godkendelse: Præcisering af kommissorium for sammenskrivning af aftaler om demens og ældrepsykiatri

Resumé

Fælles Forretningsudvalg godkendte 14. oktober 2022 Kommissorium for arbejdsgruppe for revidering og sammenskrivning af samarbejdsaftalerne om demens samt ældrepsykiatriske patienter.

Indledende drøftelser i arbejdsgruppens formandskab skaber tvivl om opgaven ud fra det nuværende kommissorium.

Sagsfremstilling

I kommissoriet er beskrevet, at

"Formålet med revideringen og sammenskrivningen af de to samarbejdsaftaler er at sikre, at en ny version af en samlet samarbejdsaftale bl.a. lever op til nationale retningslinjer på demensområdet samt at sætte fokus på hensigtsmæssig, hurtig og effektiv udredning af borgere med symptomer på demens eller andre psykiske tilstande."

"...eller andre psykiske tilstande" er formuleringen, som formandsskabet for arbejdsgruppen har drøftet og som medfører tvivl om opgaven, som arbejdsgruppen skal løse.

Formandsskabet har indhentet kommentar fra psykiatrien, som vurderer, at der udelukkende er behov for én samarbejdsaftale, der vedrører patienter med demens, idet samarbejdet ift. ældre med andre psykiske lidelser er omfattet af de øvrige tværsektorielle samarbejdsaftaler (f.eks. aftalen om indlæggelse og udskrivning) eller ikke er egentlig aftalestof. (I aftalen beskrives ældrepsykiatriens organisering og målgruppe samt indhold i henvisninger mv. hvilken kan være aktuelt for aftalen, men uden at være egentlig aftalestof).

Udpegningen til arbejdsgruppen for sammenskrivning af de to aftaler er sket med fokus på demensudredningsdelen. Det vil kræve andre kompetencer at skulle dække en Ældrepsykiatrisk vinkel. Undtaget er muligvis udpegningen fra Almen Praksis, hvor Nord-KAP bedes vurdere, om præciseringen af kommissoriet vil give anledning til, om de i stedet ønsker, at udpege deres demenspraksiskonsulent.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Godkender at formuleringen *"...eller andre psykiske tilstande"* udgår af kommissoriet for revidering og sammenskrivning af samarbejdsaftalerne om demens samt ældre psykiatriske patienter (markeret med gult i vedlagte bilag 1)

Referat

Fælles Forretningsudvalg godkendte, at formuleringen ”...eller andre psykiske tilstande” udgår af kommissoriet for revidering og sammenskrivning af samarbejdsaftalerne om demens samt ældre psykiatriske patienter.

Bilag

1. Bilag 1 - Kommissorium - forslag til ændring (august 2023)

Punkt 14: Orientering

Bilag

Kommissorium for Revision af samarbejdsaftalen om misbrug_opdateret

14

Orientering

Resumé

Der gives en orientering om:

- Revidering samarbejdsaftale om mennesker med sindslidelse og samtidigt misbrug af rusmidler

Sagsfremstilling

Revidering samarbejdsaftale om mennesker med sindslidelse og samtidigt misbrug af rusmidler

På møde i Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg d. 16. juni blev den reviderede samarbejdsaftale om mennesker med sindslidelse og samtidigt misbrug af rusmidler sendt tilbage til arbejdsgruppen til yderligere behandling, mhp. at tilpasse indholdet på baggrund af, at etablering af et nyt dobbeltdiagnosetilbud indgår i økonomiaftalerne 2024.

Hermed orienteres om, at kommissoriet er udvidet med opgaven (bilag) og at arbejdet forventes at blive genoptaget til oktober, når det samlede nationale dobbeltdiagnosetilbud er igangsat.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg;

1. Tager orienteringen til efterretning

Referat

Fælles Forretningsudvalg tog orienteringen til efterretning.

Bilag

1. Kommissorium for Revision af samarbejdsaftalen om misbrug_opdateret

Punkt 15: Eventuell

15

Eventuelt

Referat

Der blev orienteret om, at det nationale arbejde med Ammerådgivning er indstillet.