

REFERAT Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg d. 02-09-2024

Mødedato Mandag d. 02. september 2024 kl. 13:30

Mødested Mødelokale A, Regionshuset

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Drøftelse: Punkter til Strategisk Sundhedsforum.....	5
Drøftelse: Dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalget den 24. oktober.....	6
Beslutning: Tilbage meldinger på 1. rul i årshjul for Den Tværsektorielle Grundaftale.....	8
Lukket: Beslutning: Ansøgninger om dispensation for frist på disponeret kapacitet.....	10
Lukket: Beslutning: Ansøgning om etablering af satellitpraksis.....	11
Orientering: Status på tværsektoriel arbejdsgruppe vedrørende borgere med sindslidelse og samtidig	12
Beslutning: Vurdering af samarbejdsaftalen for børn og unge med hjerneskade.....	13
Godkendelse af samarbejdsaftale om fælles hjælperordninger for borgere med kronisk respirationsi	15
Orientering: §233 ansøgning vedr. præhospital transport til kommunal akutplads.....	17
Orientering: Ny lov om mulighed for fravalg af genoplivning ved hjertestop.....	19
Drøftelse: Regeringens sundhedsudspil.....	21
Orientering: Sundhedspolitisk Samling 2024.....	22
Orientering.....	23
Eventuelt.....	24

Punkt 1: Mødedeltagere

1-01-72-1044-24

Sagsfremstilling

Faste deltagere

Søren Aalund, Mariagerfjord Kommune
Mikkel Grimmeshave, Hjørring Kommune
Bente Graversen, Aalborg Kommune
Tue von Pahlman, Thisted Kommune
Peter Hvid Paulsen, Det fælleskommunale Sundhedssekretariat (sekretariat)

Eva Sejersdal Knudsen, Region Nordjylland (mødeleder)
Lisbeth Lagoni, Aalborg Universitetshospital Region Nordjylland
Carsten Haugaard Kvist, Region Nordjylland
Daniel Simonsen, Region Nordjylland
Jonathan Egeris Groth, Region Nordjylland (sekretariat)

Charlotte Lønskov, Formand PLO-Nordjylland
Camilla Donslund, PLO-Nordjylland

Beslutning

Afbud fra Bente Graversen.

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

1-01-72-1044-24

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Godkender dagsordenen.

Beslutning

Dagsordenen til dagens møde blev godkendt.

Punkt 3: Drøftelse: Punkter til Strategisk Sundhedsforum

1-01-72-1044-24

Resumé

Der er møde i Strategisk Sundhedsforum den 1. oktober. De dagsordenspunkter, der aktuelt er i pipeline til mødet, fremstilles til drøftelse.

Sagsfremstilling

Til møde i Strategisk Sundhedsforum den 1. oktober ligger aktuelt følgende dagsordenspunkter i pipeline i en ikke-prioriteret rækkefølge. Hvem der har rejst punkterne, fremgår af parenteser:

- Drøftelse: Ny lov om mulighed for fravalg af genoplivning ved hjertestop (Region Nordjylland)
- Orientering: Beretning fra Sundhedsklynge Midt vedr. henvisningsanalyse (Sundhedsklynge Midt)
- Drøftelse: Regeringens sundhedsudspil (Fælles)
- Drøftelse: Dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalget den 24. oktober (Fælles)
- Orientering: Nyt fra Sundhedsklyngerne (Fælles)
- Orientering: Program for Sundhedspolitisk Samling 2024 (Fælles)
- Drøftelse: §233 ansøgning vedr. præhospital transport til kommunal akutplads (Region Nordjylland)
- Godkendelse: Samarbejdsaftale om fælles hjælperordninger for borgere med kronisk respirationsinsufficiens (Fælles)
- Udredningsretten og ventetider på udredning for børn og unge i psykiatrien (anbefaling fra Brønderslev Kommune ifm. Høringssvar).
- Orientering: Sundhedsprofilundersøgelsen Hvordan har du det? 2025 (Fælles)
- Orientering: Formandskabet for Fælles Forretningsudvalg orienterer (Fælles)
- Orientering: Kvartalsstatus - TeleCare Nord (Fælles)

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.

Fortsat sagsbehandling

Der er ikke planlagt yderligere behandling af punktet.

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.

Beslutning

Fælles Forretningsudvalg drøftede dagsordenen til Strategisk Sundhedsforum den 1. oktober. Dagsordenspunktet om Klynge Midts henvisningsanalyse udskydes, da Søren Valgreen, som skal præsentere analysen, ikke har mulighed for at deltage. Derudover besluttede udvalget, at der tilføjes et selvstændigt punkt til dagsordenen vedr. puljen af nationalt udmøntede midler til mere behandling hjemme og mulighederne for at optimere anvendelsen.

Punkt 4: Drøftelse: Dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalget den 24. oktober

1-01-72-1044-24

Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalgets næstkommende møde er den 24. oktober. Med henblik på at kvalitetssikre udarbejdelsen af dagsorden til udvalget, startes processen med dagsordenen i Fælles Forretningsudvalg.

Der lægges op til, at Fælles Forretningsudvalg drøfter dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalgets næstkommende møde med henblik på efterfølgende behandling i Strategisk Sundhedsforum den 1. oktober.

Sagsfremstilling

Til møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 24. oktober ligger aktuelt følgende dagsordenspunkter i pipeline i en ikke-prioriteret rækkefølge:

- Temadrøftelser:
 - Gode overgange og den ældre medicinske patient (jf. årsplan).
 - Årligt dialogmøde med PIU (jf. årsplan).
 - Sundhedsreformen.
- Kapacitetsvurdering af lægedækningsområdet – 3. kvartal 2024 (Fast punkt).
- Udredningsretten og ventetider på udredning for børn og unge i psykiatrien (anbefaling fra Brønderslev Kommune ifm. Høringssvar).
- Godkendelse af samarbejdsaftale om fælles hjælpemidler til respiratorpatienter i eget hjem.
- Opfølgning på Sundhedspolitisk Samling 2024.
- Sundhedsstrukturkommissionens afrapportering og regeringsudspil
- Nyt fra Sundhedsklyngerne: Oplæg om initiativ fra Klynge Vest, Klynge Nord eller Klynge Syd.

Der lægges op til, at Fælles Forretningsudvalg drøfter dagsordenen til Sundhedssamarbejdsudvalgets møde den 24. oktober mhp. efterfølgende behandling i Strategisk Sundhedsforum. Forretningsudvalget bedes både forholde sig til, om der er dagsordenspunkter der skal tilføjes/fjernes, og om der er ønsker til indholdet i de enkelte punkter.

På seneste møde i Sundhedssamarbejdsudvalget blev Sundhedsstrukturkommissionens afrapportering valgt som temadrøftelse. Med dette tema blev det vurderet, at et eksternt besøg i forbindelse med mødet ikke var meningsfuldt. Der lægges derfor op til, at Fælles Forretningsudvalg:

- Beslutter, hvilket tema temadrøftelsen skal have. Jf. årsplanen fremgår hhv. 'Gode overgange og den ældre medicinske patient' og 'Årligt dialogmøde med PIU' som forslag til temadrøftelser. Med et forventet fortsat fokus i efteråret på sundhedsreformen, kan dette ligeledes overvejes som tema.
- Beslutter, hvilken sundhedsklynge der skal holde oplæg. Forud for seneste møde blev Sundhedsklynge Vest omkring 'Indlæggelse hjemme' valgt. Grundet Sundhedsstrukturkommissionens afrapportering blev dette dog afløst.
- Beslutter, hvorvidt der skal arrangeres et besøg i forbindelse med Sundhedssamarbejdsudvalgets næstkommende møde. Afhængig af valg af tema foreslås et plejehjem/plejecenter i Sundhedsklynge Vest som besøgslokation. Vælges sundhedsreformen foreslås Regionshuset.

Fortsat sagsbehandling

Fortsat sagsbehandling i Strategisk Sundhedsforum.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Drøfter den foreløbige dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalgets møde den 24. oktober.
2. Beslutter, hvilket tema temadrøftelsen skal have.
3. Beslutter, hvilken sundhedsklynge der skal holde oplæg om et initiativ.
4. Beslutter, om der skal planlægges et besøg i forbindelse med mødet.

Beslutning

Fælles Forretningsudvalg drøftede dagsordenen til Sundhedssamarbejdsudvalget den 24. oktober. Der var enighed om, at der ønskes en temadrøftelse med fokus på sundhedsreformen, hvor Patientinddragelsesudvalget kan inviteres til at deltage. Såfremt der ikke foreligger et udspil til en sundhedsreform på mødetidspunktet, er et muligt alternativ som temadrøftelse den gode overgang og den ældre medicinske patient (eventuelt med oplæg om ældre borgere/patienters ønsker til behandling samt borgerperspektiv fra Patientinddragelsesudvalget).

Til dagsordenen blev yderligere bemærket, at Morsø Kommune har et ønske om at Sundhedssamarbejdsudvalget drøfter lægedækningen på Mors, hvorfor dette punkt tilføjes dagsordenen.

Ift. et oplæg fra en sundhedsklynge på Sundhedssamarbejdsudvalgets møde blev det nævnt, at Klynge Nord er ved at se på gruppen af borgere, der er svære at nå for Psykiatri og kommuner. Hvis ikke Klynge Nord har mulighed for at holde oplæg om dette emne, tages oplægget op til en fornyet drøftelse.

Det blev besluttet, at der ikke planlægges et besøg i forbindelse med mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget.

Punkt 5: Beslutning: Tilbagemeldinger på 1. rul i årshjul for Den Tværsektorielle Grundaftale

1-01-72-1044-24

Resumé

Fælles Forretningsudvalg godkendte den 30. august 2021 indførelsen af et fælles årshjul til sundhedsklyngernes gennemgang af samarbejdsaftalerne i Den Tværsektorielle Grundaftale. 1. rul 2024 er nu afsluttet, hvor følgende samarbejdsaftaler er blevet gennemgået:

- Oversigt – hvor kan man få hjælp til en selvmordstruet borger?
- Tidlig tværsektoriel indsats ift. børn fra misbrugsfamilier (Familieambulatoriet)
- Udsatte gravide
- Børn med en psykisk syg forælder

På baggrund af sundhedsklyngernes tilbagemeldinger lægges op til, at Fælles Forretningsudvalg beslutter, hvorvidt samarbejdsaftalerne skal revideres.

Sagsfremstilling

Med indførelsen af det fælles årshjul til sundhedsklyngernes gennemgang af samarbejdsaftalerne i Den Tværsektorielle Grundaftale, er det forsøgt at skabe bedre sammenhæng mellem de tilbagemeldinger hver af de fire sundhedsklynger kommer med. Sundhedsklyngerne havde allerede før indførelsen ansvaret for at følge op, og årshjulet har dermed ikke tilføjet nye opgaver, men skabt en systematisk ramme for, hvornår opgaven skal løses.

Den 10. januar 2024 blev 1. rul i årshjulet igangsat i sundhedsklyngerne, hvor de blev bedt om at gennemgå listede samarbejdsaftaler nedenfor. 1. rul er nu afsluttet, og sundhedsklyngerne har meldt følgende tilbage:

- **Oversigt – hvor kan man få hjælp til en selvmordstruet borger?**

På baggrund af sundhedsklyngernes tilbagemeldinger anbefaler én sundhedsklynge en vurdering af samarbejdsaftalens relevans som karakter af samarbejdsaftale. I øvrigt anbefales ingen revisioner.

Det indstilles, at der foretages en lettere revidering af denne aftale med særligt fokus på aftalens relevans som karakter af samarbejdsaftale af eksempelvis én regional og én kommunal repræsentant.

Samarbejdsaftalen kan findes [her](#).

- **Tidlig tværsektoriel indsats ift. børn fra misbrugsfamilier (Familieambulatoriet)**

På baggrund af sundhedsklyngernes tilbagemeldinger anbefales en opdatering således, at samarbejdsaftalens indhold stemmer med indholdet i Barnets Lov og øvrig lovgivning. Herudover anbefales en gennemskrivning med fokus på grammatik og ændrede navne.

Uddybende bemærkninger fra Sundhedsklynge Nord er vedlagt i Bilag 2.

Det indstilles, at der foretages en lettere revidering af denne aftale af eksempelvis én regional og én kommunal repræsentant.

Samarbejdsaftalen kan findes [her](#).

- **Udsatte gravide**

På baggrund af sundhedsklyngernes tilbagemeldinger anbefales en generel gennemskrivning med fokus på grammatik og ændrede navne. Én sundhedsklynge anbefaler justering af beskrivelse af den socialfaglige del og fremhæver vigtigheden i en drøftelse af det tværfaglige samarbejde med alle kommuner. Desuden en tilpasning af afsnit vedr. økonomi.

Uddybende bemærkninger fra Sundhedsklynge Nord og Sundhedsklynge Vest er vedlagt i Bilag 2 og Bilag 3.

Det indstilles, at der foretages en lettere revidering af denne aftale af eksempelvis én regional og én kommunal repræsentant.

Samarbejdsaftalen kan findes [her](#).

- **Børn med en psykisk syg forælder**

Sundhedsklyngerne mener ikke, at de har forudsætninger for at revidere denne aftale.

Det indstilles, at denne samarbejdsaftale formidles til gennemgang i psykiatrien.

Samarbejdsaftalen kan findes [her](#).

Der lægges op til, at Fælles Forretningsudvalg beslutter, hvorvidt og i hvilket omfang samarbejdsaftalerne bør revideres.

Fortsat sagsbehandling

Fortsat sagsbehandling afhænger af beslutning i Fælles Forretningsudvalg.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg beslutter:

1. Hvorvidt der skal foretages en lettere revidering af samarbejdsaftalen ang. Oversigt – hvor kan man få hjælp til en selvmordstruet borger?
2. Hvorvidt der skal foretages en lettere revidering af samarbejdsaftalen ang. Tidlig tværsektoriel indsats ift. børn fra misbrugsfamilier (Familieambulatoriet).
3. Hvorvidt der skal foretages en lettere revidering af samarbejdsaftalen ang. Udsatte gravide.
4. Hvorvidt samarbejdsaftalen ang. Børn med en psykisk syg forælder bør formidles til gennemgang i psykiatrien.

Beslutning

Fælles Forretningsudvalg drøftede revidering af de fire aftaler opstillet i dagsordenspunktet og besluttede følgende:

- Oversigt – hvor kan man få hjælp til en selvmordstruet borger: Der var enighed om, at oversigten indholdsmæssigt ikke har karakter af en decideret samarbejdsaftale men mere en kontaktoversigt. Endelig beslutning om hvorvidt aftalen helt skal nedlægges eller omdefineres til en kontaktoversigt afventer et tjek af, hvor meget aftalen har været anvendt ved at se på ”trafikken” på regionens hjemmeside på aftalen.
- Tidlig tværsektoriel indsats ift. børn fra misbrugsfamilier: Det blev godkendt, at der laves en redaktionel opdatering af aftalen.
- Samarbejdsaftale angående udsatte gravide: Det blev godkendt, at der laves en redaktionel opdatering af aftalen.
- Samarbejdsaftale angående børn og unge med en psykisk syg forælder: Det blev godkendt, at aftalen sendes til gennemgang i Psykiatrien.

Udover håndteringen af de fire samarbejdsaftaler drøftede Fælles Forretningsudvalg det bredere arbejde med vedligeholdelse af tværsektorielle grundaftaler. Der var enighed om, at det er vigtigt med fokus på, hvordan opgaven med gennemgang af samarbejdsaftaler kommunikerer til klyngerne, da de kun skal melde ind ved deciderede problemer med aftalerne. Derudover blev det besluttet, at gennemgang af aftalerne i det løbende rul fremadrettet sker ved at fordele aftalerne mellem klyngerne, så hver aftale kun gennemgås af én klynge fremfor som nu, hvor alle fire klynger gennemgår alle aftaler i hvert rul.

Bilag

Bilag 1 - Opsamling på 1 rul af årshjulet for gennemgang af samarbejdsaftaler

Bilag 2 - Uddybende bemærkninger fra Sundhedsklynge Nord

Bilag 3 - Uddybende bemærkninger fra Sundhedsklynge Vest

Punkt 6: Lukket: Beslutning: Ansøgninger om dispensation for frist på disponeret kapacitet

1-40-72-13087-24

Punkt 7: Lukket: Beslutning: Ansøgning om etablering af satellitpraksis

1-53-1950-24

Punkt 8: Orientering: Status på tværsektoriel arbejdsgruppe vedrørende borgere med sindslidelse og samtidigt misbrug (dobbeltdiagnose)

1-40-72-3204-24

Resumé

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg godkendte den 26. oktober 2023 kommissorium for en revideret tværsektoriel arbejdsgruppe vedrørende borgere med sindslidelse og samtidigt misbrug (dobbeltdiagnose). Arbejdsgruppens formål er at drøfte, planlægge og koordinere nye samarbejdsflader i lyset af beslutning om integreret dobbeltdiagnosebehandling i den regionale Psykiatri med trinvis indfasning fra den 1. september 2024.

Jævnfør godkendelse af kommissorium har arbejdsgruppen reference til Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg, som skal modtage en halvårlig status.

Strategisk Sundhedsforum godkendte en skriftlig orientering fra arbejdsgruppen på møde den 23. maj 2024.

Sagsfremstilling

På nærværende møde orienteres Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg mundtligt om status for den tværsektorielle arbejdsgruppe. Arbejdsgruppens forpersoner – Tina Gram Larsen (Psykiatrien) og Tina Maria Larsen (Aalborg Kommune) – giver en status ift.:

- a) Hvad er der sket siden sidst (nationalt og regionalt i den tværsektorielle arbejdsgruppe)
- b) Hvad er der fokus på i det tværsektorielle samarbejde her og nu og frem mod næste fase (medio 2025) samt den videre plan for arbejdet.

Arbejdsgruppen – som består af repræsentanter fra somatikken, Nord-KAP, de nordjyske kommuner og Psykiatrien – har afholdt/planlagt følgende møder i 2024:

- 25. januar (opstartsmøde)
- 7. marts
- 24. april
- 14 maj (temadag)
- 4. september
- 27. september
- 25. oktober (temadag)
- 6. december

Fortsat sagsbehandling

Fortsat sagsbehandling afhænger af drøftelse i Fælles Forretningsudvalg.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Forpersonerne for arbejdsgruppen vedr. borgere med sindslidelse og samtidigt misbrug orienterede indledningsvist om status og fremadrettet fokus i det tværsektorielle samarbejde om tilbud til målgruppen. Oplægget kom bl.a. ind på samarbejdet omkring henvisninger, volumen (det er vanskeligt at estimere dette præcist, hvorfor det følges tæt), registrering/indberetning af data og organisering.

Fælles Forretningsudvalg tog orienteringen til efterretning og kvitterede for, at der lyder til at være et godt samarbejde omkring arbejdet.

Punkt 9: Beslutning: Vurdering af samarbejdsaftalen for børn og unge med hjerneskade

1-30-72-225-24

Resumé

I efteråret 2023 gennemgik og evaluerede sundhedsklyngerne samarbejdsaftalen for børn og unge med hjerneskade. På baggrund af de indkomne evalueringer, besluttede Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg efterfølgende at nedsætte en tværfaglig arbejdsgruppe til at vurdere, om aftalen bør revideres.

Arbejdsgruppen påpeger, at der bør foretages en række ændringer i aftalen, som er af sådan en karakter, at det anbefales at revidere aftalen.

Sagsfremstilling

Som en del af sundhedsklyngernes opfølgende arbejde er samarbejdsaftalen for børn og unge med hjerneskade i efteråret 2023 blevet gennemgået og evalueret, og en af de fire klynger anbefalede, at aftalen burde revideres. Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg besluttede derfor på deres møde den 2. december 2023, at nedsætte en mindre tværfaglig arbejdsgruppe, som havde til opgave at udarbejde en uddybende vurdering af aftalen, og på den baggrund komme med en anbefaling af, om aftalen bør revideres.

I arbejdsgruppen deltog fra kommunerne Tina Thomsen (hjerneskadekoordinator, Mariagerfjord Kommune) og Camilla Uldahl Brøndum (områdede leder i PPR, Aalborg Kommune), mens det fra Region Nordjylland var Jonas Hansen (Cheflege, Børne- og Ungeafdelingen på Aalborg Universitetshospital) og Lars Lejballe (konsulent, Sundhedsplanlægning).

Arbejdsgruppen har afholdt to møder, og har på den baggrund udarbejdet et notat, som oplister de ting som det anbefales at ændre i aftalen - notatet er vedlagt som bilag. Som det fremgår af notatet, anbefaler arbejdsgruppen, at der sker en egentlig revision af aftalen, hvilket især sker med udgangspunkt i følgende vurderinger/anbefalinger:

- Der er behov for en bedre og mere systematisk kommunikation i de tilfælde, hvor der ikke udarbejdes en genoptræningsplan fra hospitalet.
- Der er udfordringer med at sikre børn/unge med hjerneskade en vurdering ved en børne-neuropsykolog i de tilfælde, hvor det vurderes at være relevant.
- Det bør overvejes, om andre i barnets/den unges hjemkommune kan være koordinerende i sager, hvor der skal ske en henvisning til vurdering eller revurdering på hospitalet. Som det er nu, er det egen læge, der er ansvarlig for dette, men de har i mange tilfælde ikke det detaljerede kendskab til barnets/den unges situation, der er nødvendig. Der er i forbindelse med den nylige revision af samarbejdsaftalen for voksne med erhvervet hjerneskade lavet en lignende aftale.
- Der er en række afsnit i aftalen, som bør revideres, hvoraf flere kan medføre ændringer, som kan påvirke praksis. Det drejer sig særligt om afsnittene vedrørende kommunikation (bl.a. ændring af det eksisterende Flowchart), beskrivelse af overgangen fra ung til voksen og afsnittet om opfølgning på aftalen (som ikke er foretaget, som beskrevet i den nuværende aftale).

Samlet set vurderer arbejdsgruppen, at de nævnte punkter har en sådan betydning for det tværfaglige samarbejde, at det anbefales at revidere aftalen.

Arbejdsgruppen stiller sig gerne til rådighed mhp. udarbejdelse af et kommissorium, hvis det besluttes at igangsætte en revision af aftalen.

Fortsat sagsbehandling

Fortsat sagsbehandling afhænger af beslutning i Fælles Forretningsudvalg.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Tager arbejdsgruppens vurdering og anbefaling i forhold til behovet for en revision af samarbejdsaftalen for børn og unge med hjerneskade til orientering.

2. Beslutter, om der skal udarbejdes et kommissorium med henblik på en revision af samarbejdsaftalen for børn og unge med hjerneskade.

Beslutning

Fælles Forretningsudvalg besluttede, at den eksisterende arbejdsgruppe, som har stået for vurderingen af samarbejdsaftalen, arbejder videre med revidering af aftalen. Fælles Forretningsudvalg ønsker, at der ikke skal være tale om en tidsmæssigt langvarig revidering. Der ses ikke behov for udarbejdelse af et decideret kommissorium, da arbejdet kan tage udgangspunkt i gruppens forarbejde. PLO/NordKAP vil gerne være repræsenteret i arbejdsgruppen.

Bilag

Notat - anbefalinger fra arbejdsgruppe vurdering af samarbejdsaftale børn og unge hjerneskade

Punkt 10: Godkendelse af samarbejdsaftale om fælles hjælperordninger for borgere med kronisk respirationsinsufficiens

1-52-72-120-24

Resumé

Samarbejdsaftalen om fælles hjælperordninger til borgere med kronisk respirationsinsufficiens er blevet revideret. I forbindelse med revisionen er der lavet en klar og tydelig definition af målgruppen, hvilket har været vigtigt for at adskille den fra andre lignende lidelser. Det har desuden været vigtigt at gøre aftalen mere læsevenlig og dermed mere tilgængelig for det kliniske personale og de hjælpere, som skal varetage opgaverne i den fælles hjælperordning. Der lægges desuden op til bedre og hurtigere kommunikation mellem parterne med henblik på at kunne forebygge indlæggelser pga. hjælperforfald.

Fælles Forretningsudvalg skal godkende aftalen forud for fremlæggelse til godkendelse tværsektorielt i Strategisk Sundhedsforum og Sundhedssamarbejdsudvalget.

Sagsfremstilling

I juni 2022 blev der afholdt et tværsektorielt møde med repræsentanter fra de fire klynger, hvor man drøftede udfordringer med den eksisterende "Samarbejdsaftale om fælles hjælperordninger til respirationspatienter i eget hjem". Efterfølgende blev der udarbejdet et baggrundsnotat, som dannede udgangspunkt for et kommissorium for revision af aftalen.

Arbejdsgruppen, som blev nedsat til at revidere aftalen, besluttede på sit første møde at ændre i kommissoriet for revision af aftalen, da der var enighed om, at det indeholdt punkter, hvor der var tale om rent interne regionale anliggender; herunder samarbejdet mellem Region Nordjylland og Respirationscenter Vest. Et revideret kommissorium blev efterfølgende godkendt af Strategisk Sundhedsforum.

I det reviderede kommissorium er der især lagt vægt på at lave en klar og tydelig definition af målgruppen, da flere af drøftelserne indledningsvist bar præg af, at der var tale om indblanding af andre målgrupper som fx patienter, der ordineres CPAP.

Der er desuden lagt vægt på, at aftalen skal være nemmere tilgængelig for klinisk personale og de hjælpere, der skal udføre arbejdet med patienterne i eget hjem, og til en vis grad de patienter, som aftalen er målrettet. Der blev i det oprindelige kommissorium efterlyst et egentligt "borgerperspektiv" i aftalen, hvilket dog obstrueres af den store mængde af paragraffer fra forskellige lovgivninger, som regulerer dette område. Det blev derfor ikke en del af det reviderede kommissorium.

Den reviderede samarbejdsaftale er således forsøgt gjort mere klar, overskuelig og tilgængelig gennem hhv.:

- En klar og tydelig definition af målgruppen både hvad angår den sundhedsfaglige og den lovmæssige afgrænsning. Herunder også tydeliggørelse af forskellen på de to typer af respiratorisk behandling.
- Et flowchart der skal bidrage til at øge overskueligheden af et patientforløb.
- Udarbejdelse af bilag, som overskueliggør og håndterer de mere "tekniske" sider af aftalen som lovgivning, ansvar og økonomi. Det er desuden forsøgt at minimere brugen af paragraffer i selv aftalen, omend det ikke helt er muligt.

For at forebygge kommende indlæggelser på baggrund af hjælperforfald er det tydeliggjort i aftalen, at der skal være faste kontakter i både region og kommuner, som hurtigt kan kontaktes og inddrages, hvis der bliver udfordringer med en konkret hjælperordning. Der er dog begrænsninger i forhold til borgernes rettigheder i forbindelse med BPA-ordninger (hvor borgeren selv har ansvaret for ordningen), som betyder, at det vil være umuligt helt at undgå indlæggelser pga. hjælperforfald. Kommune og region er i disse tilfælde helt afhængige af, at borgeren eller dennes leverandør skal kommunikere det videre, når der opstår problemer, der evt. kan føre til hjælperforfald.

Det er alene kommunen, der fører tilsyn med BPA-ordningen, som kan opsiges den. Tilsyn foretages regelmæssigt, men mindst én gang årligt, og opsigelse (hvor borger skal inddrages) sker normalt med tre måneders opsigelsesperiode.

Fortsat sagsbehandling

Fortsat sagsbehandling i Strategisk Sundhedsforum.

Økonomi

Den reviderede aftale medfører ingen ændringer i den gældende fordelingsordning mellem kommune og region.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg

1. Godkender den reviderede samarbejdsaftale om fælles hjælperordninger i eget hjem til borgere med kronisk respirationsinsufficiens med henblik på godkendelse i Strategisk Sundhedsforum d. 1. oktober 2024 og efterfølgende godkendelse i Sundhedssamarbejdsudvalget d. 24. oktober 2024.

Beslutning

Fælles Forretningsudvalg godkendte, at samarbejdsaftalen forelægges Strategisk Sundhedsforum og Sundhedssamarbejdsudvalget til godkendelse.

Bilag

Samarbejdsaftale om fælles hjælperordninger til borgere med kronisk respirationsinsufficiens, udkast juni 2024

Punkt 11: Orientering: §233 ansøgning vedr. præhospital transport til kommunal akutplads

1-16-1-426-24

Resumé

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har givet dispensation til, at Region Nordjylland kan iværksætte et forsøgsprojekt med alternativ præhospital-transport direkte til kommunale akutpladser uden om akutmodtagelsen i op til fire år. Forsøget skal bidrage med at undgå unødvendig transport af patienten til en i forvejen presset akutmodtagelse, da der ikke er hjemmel i Befordringsloven til at transportere en patient fra eget hjem til en kommunal akutplads.

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg bedes tage orienteringen vedr. godkendelse af ansøgningen til orientering samt drøfte videre sagsgang.

Den videre implementering af forsøgsordningen vil blive drøftet i Strategisk Sundhedsforum på deres møde den 1. oktober.

Sagsfremstilling

Regionen har i dag ikke hjemmel i Sundhedsloven til at transportere borgere vederlagsfrit mellem borgerens eget hjem og en kommunal sengeplads, herunder en akutplads, hvorfor udgiften påhviler patienten. Hvis en patient skal transporteres til en kommunal akutplads, skal patienten have været forbi en af regionens hospitaler som en del af forløbet. Dette skyldes, at der jf. de nuværende regler alene er hjemmel til, at regionen kan transportere patienter i forbindelse med sygehusbehandling.

Region Nordjylland har derfor ansøgt Sundhedsministeriet om dispensation til at give regionen mulighed for at yde befordring eller befordringsgodtgørelse til patienter, der har behov for transport direkte fra hjem/bopæl til en kommunal akutplads. Ansøgningen har beskrevet, at forsøgsordningen bunder i et ønske om at skabe bedre sammenhæng mellem de regionale akutklinikker, akutmodtagelser og kommunale akutpladser. Ansøgningen skal bidrage til at skabe mere sammenhængende patientforløb og en bedre ressourceudnyttelse i regionens sundhedsvæsen, samt bidrage til at fremme omstillingen til det nære sundhedsvæsen. Alle 11 nordjyske kommuner bakker i udgangspunktet op om forsøget, og der pågår nu en proces, hvor de nærmere rammer afklares.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har den 1. juli 2024 meddelt Region Nordjylland, at der gives dispensation til, at Region Nordjylland kan iværksætte et forsøgsprojekt med alternativ præhospital-transport direkte til kommunale akutpladser uden om akutmodtagelsen i op til fire år. Dispensationen gælder kun til tilbud inden for Sundhedsloven og dermed ikke inden for Serviceloven. Forsøget skal bidrage med at undgå unødvendig transport af patienten til en i forvejen presset akutmodtagelse, da der ikke er hjemmel i Befordringsloven til at transportere en patient fra eget hjem til en kommunal akutplads.

De nordjyske kommuner og Region Nordjylland er enige om følgende rammer:

- Forsøget ændrer ikke på den grundlæggende opgavefordeling mellem parterne, som er fastsat i lovgivningen. Det overordnede formål med forsøget er således ikke at flytte opgaver mellem sektorer, men at sikre fleksible patientforløb i forhold til transport.
- Forsøget ændrer ikke på visitationsretten til de kommunale midlertidige pladser, som fortsat ligger hos den myndighed, der driver et tilbud.
- Forsøget indebærer ikke krav om tilvejebringelse af yderligere kapacitet eller typer af midlertidige pladser i kommunerne. Herunder, at forsøgsordningen kun vedrører det akutte. Ligeledes vil eksisterende betalingsstrømme i kommunerne eller mellem region og kommune ikke påvirkes.

Strategisk Sundhedsforum vil den 1. oktober 2024, tage en strategisk drøftelse af, i hvilket omfang og hvordan dispensationen kan tages i anvendelse, herunder aftale om arbejds gange og betingelser for anvendelse af ordningen. Aktiveringen af forsøgsordningen vil ske efter konkret dialog med hver enkelt kommune, og det kan herunder være relevant, at afprøvningen af ordningen ikke nødvendigvis sker i alle kommuner eller på ensartet vis på tværs af alle kommuner.

I og med at dispensationen kun er givet til tilbud inden for Sundhedsloven kan det overvejes, hvorvidt der forud for mødet i Strategisk Sundhedsforum bør laves en oversigt over, hvilke tilbud de enkelte kommuner har inden for Sundhedsloven.

Fortsat sagsbehandling

Fortsat sagsbehandling i Strategisk Sundhedsforum.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Tager orienteringen til efterretning.
2. Drøfter den videre proces for §233-ansøgningen.

Beslutning

Fælles Forretningsudvalg blev orienteret om, at Sundheds- og Indenrigsministeriets dispensation kun er gældende for at akutpladser under sundhedsloven. Umiddelbart er det kun Aalborg Kommune, som har sådanne pladser.

Det blev besluttet, at Strategisk Sundhedsforum orienteres om tilbagemeldingen på §233-ansøgningen fra Sundheds- og Indenrigsministeriet. Herunder, at det kan være aktuelt at bringe dispensationen i brug i Aalborg Kommune i forbindelse med projektet SUGA 2.0.

Punkt 12: Orientering: Ny lov om mulighed for fravalg af genoplivning ved hjertestop

1-19-72-1715-24

Resumé

Der er kommet en ny lov vedrørende fravalg af genoplivning ved hjertestop. Den blev vedtaget i folketinget den 12. december 2023.

Grundlæggende giver lovforslaget mulighed for, at habile borgere som er fyldt 60 år, skal kunne registrere et ønske om fravalg af genoplivning ved hjertestop. Dette skal ske i en IT-løsning udviklet af Sundhedsdatastyrelsen.

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg tager orienteringen til efterretning samt drøfter videre sagsgang.

Sagsfremstilling

Folketinget har i december 2023 vedtaget nyt lovforslag, som omhandler, at habile borgere som er fyldt 60 år, skal have mulighed for at registrere et ønske om fravalg af genoplivning ved hjertestop. Retten til fravalget er alene betinget af borgerens alder og habilitet på registreringstidspunktet.

Ordningen vil supplere de eksisterende muligheder for fravalg af behandling, f.eks. muligheden for at oprette et behandlingstestamente, og lægens mulighed for at beslutte, at livsforlængende behandling ikke skal påbegyndes eller fortsættes.

Sundhedsdatastyrelsen opretter et centralt register for registrering af en borgers fravalg af genoplivningsforsøg ved hjertestop. Dette ventes klar i slutningen af 2024.

Indenrigs- og Sundhedsministeren fastsætter tidspunktet for lovens ikrafttræden. Forventningen er, at det vil tage ca. et år fra lovens vedtagelse at sikre IT-understøttelse mellem det centrale register og de sundhedsfaglige systemer således, at oplysningerne kan tilgås digitalt af de relevante sundhedspersoner, som skal kende og efterkomme fravalget. Det endelige tidspunkt kendes på nuværende tidspunkt ikke, men ventes at ske umiddelbart i forlængelse af færdiggørelsen af IT-løsningen.

Region Nordjylland er i gang med en proces i forhold til at sikre, at lovgivningen implementeres på hospitalerne, ligesom det skal sikres, at visning af fravalg af genoplivning bliver tilgængelig i de relevante kliniske IT-systemer.

Fælles Forretningsudvalg bedes drøfte behov for videre sagsgang på tværs af almen praksis, kommuner og regionen, herunder f.eks. hvorvidt der er behov for at koordinere information til personale, borgere osv.

Udkast til bekendtgørelsen er vedlagt som bilag.

Fortsat sagsbehandling

Fortsat sagsbehandling afhænger af beslutning i Fælles Forretningsudvalg.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Tager orienteringen til efterretning.
2. Drøfter videre proces.

Beslutning

Fælles Forretningsudvalg drøftede punktet. Det er vanskeligt at tage en drøftelse af tiltaget inden den endelige model er kendt, men det blev bemærket, at det kan blive vanskeligt at håndtere og informere ensartet på tværs af sektorerne, da borgerne mødes under vidt forskellige forhold.

Det blev besluttet, at der indstilles til drøftelse på næste møde i Strategisk Sundhedsforum omkring behovet for en koordineret implementering på tværs af almen praksis, kommuner og Region Nordjylland.

Bilag

Udkast til bekendtgørelse om mulighed for forudgående fravalg af genoplivningsforsøg ved hjertestop

Punkt 13: Drøftelse: Regeringens sundhedsudspil

1-30-72-217-24

Resumé

Sundhedsstrukturkommissionen afrapporterede den 11. juni 2024 sine tværgående anbefalinger og modeller til fremtidens sundhedsvæsen. På baggrund af kommissionens arbejde og indkomne høringssvar fra relevante interessenter planlægger regeringen at præsentere sit sundhedsudspil ultimo august. Fælles Forretningsudvalg bedes drøfte regeringens udspil.

Punktet frafalder, såfremt regeringen ikke har præsenteret sit udspil.

Sagsfremstilling

Sundhedsstrukturkommissionen udgav den 11. juni deres rapport "Beslutningsgrundlag for et mere lige, sammenhængende og bæredygtigt sundhedsvæsen". Rapporten indeholder anbefalinger der skal sikre sammenhæng og større lighed i sundhedsvæsenet tæt på borgeren. Konkret indeholder Sundhedsstrukturkommissionens rapport 6 tværgående anbefalinger, 3 nye forvaltningsmodeller med 3 forskellige niveauer af opgavesamling.

Høringssvar til rapporten kunne indsendes frem til den 6. august. Sundhedssamarbejdsudvalget har på vegne af et samlet Nordjylland bestående af de 11 nordjyske kommuner, Region Nordjylland, Aalborg Universitet, University College Nordjylland, SOSU-Nord, SOSU-STV og Erhverv Norddanmark indsendt et tværsektorielt høringssvar.

Et samlet overblik over alle indsendte høringssvar kan findes [her](#).

Høringsperioden er nu afsluttet, og et sundhedsreformudspil fra regeringen forventes ultimo august.

Fortsat sagsbehandling

Der er ikke planlagt yderligere behandling af punktet.

Indstilling

1. Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:
2. Drøfter regeringens sundhedsudspil.

Beslutning

Punktet blev ikke behandlet, da regeringens sundhedsudspil endnu ikke foreligger.

Punkt 14: Orientering: Sundhedspolitisk Samling 2024

1-30-72-218-24

Resumé

Fælles Forretningsudvalg opdateres om planlægningen af Sundhedspolitisk Samling den 4. oktober.

Sagsfremstilling

Sundhedssamarbejdsudvalget godkendte på deres møde den 17. juni 2024, at regeringens sundhedsudspil skal være omdrejningspunktet for Sundhedspolitisk Samling den 4. oktober. Udvalget gav desuden formandskabet for Strategisk Sundhedsforum mandat til at godkende programmet for samlingen og til at beslutte, om en alternativ plan om eSundhedsvæsen bliver nødvendig, og hvornår denne i så fald skal træde i kraft.

Det har tidligere været meldt, at regeringens sundhedsudspil ville blive offentliggjort ultimo august 2024 og derfor realistisk som tema. Det er imidlertid blevet mere usikkert, hvornår udspillet præcist vil blive præsenteret. I tilfælde af yderligere forsinkelser kan det blive nødvendigt at aktivere plan B vedrørende eSundhedsvæsen. Koordineringsgruppen arbejder derfor sammen med arbejdsgruppen for eSundhedsvæsen på at udarbejde en dagsorden herfor, der kan træde i kraft, hvis det bliver nødvendigt.

Formandskabet for Strategisk Sundhedsforum er imidlertid ved at afklare med formandskabet for Sundhedssamarbejdsudvalget, hvorvidt plan B fortsat skal være et muligt alternativ, eller alternativet skal være aflysning. Der gives en orientering om status herfor.

Med regeringens sundhedsudspil som hovedfokus for dagen, arbejdes der for nuværende med følgende dagsorden:

- **Præsentation af regeringens sundhedsreform:** Præsentation af regeringens sundhedsudspil ved en politiker fra regeringen. Sofie Løhde og Stephanie Lose er blevet kontaktet, men er forhindret. Der arbejdes på at finde alternativer.
- **Politisk paneldebat:** Debat om den nye sundhedsreform med deltagelse af lokale politikere.
- **Fagligt oplæg om implementering af ny organisatorisk struktur:** Roger Buch er inviteret til at levere et målrettet oplæg på dagen, som er relevant for det politiske niveau.

Sundhedspolitisk Samling 2024 vil finde sted på Scandic Aalborg Øst, hvor Søren Wormslev vil være facilitator.

Fortsat sagsbehandling

Der er ikke planlagt yderligere behandling af punktet.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

På baggrund af dialog mellem formandskabet for Fælles Forretningsudvalg og formandskabet for Sundhedssamarbejdsudvalget vil der ikke blive arbejdet videre med en ”plan B” for Sundhedspolitisk Samling den 4. oktober.

Datoen den 4. oktober fastholdes, men lokationen afbookes med henblik på, at mødedatoen kan justeres med forholdsvis kort varsel afhængig af hvornår regeringens sundhedsudspil foreligger. Ønsket er, at en behandling af udspillet kan ske inden en sundhedsreform er endeligt vedtaget.

Udover den 4. oktober blev Sundhedssamarbejdsudvalgets møde den 24. oktober, Kontaktudvalgets møde den 15. november og Sundhedssamarbejdsudvalgets møde den 9. december nævnt som mulige alternative datoer, hvor de nævnte mødekredse kunne udvides til en behandling af regeringsudspillet.

Punkt 15: Orientering

1-01-72-1044-24

Resumé

Der gives en orientering om følgende emner:

- Sundhedsprofilen

Sagsfremstilling

Sundhedsprofilen

Den femte sundhedsprofilundersøgelse "Hvordan har du det?" gennemføres i 2025. Som tidligere orienteres diverse udvalg om proces, spørgeskemaet, antal inviterede mv. inden dataindsamlingen starter i februar 2025. Grundet tidslinjen for undersøgelsen og mødeplanen for de tværsektorielle fora, bliver processen i efteråret denne:

- **3. september:** Styregruppen for sundhedsprofilen godkender endeligt Region Nordjyllands spørgeskema til 2025-undersøgelsen.
- **1. oktober:** Strategisk Sundhedsforum orienteres om undersøgelsen – indhold i spørgeskema, antal inviterede mv.
- **31. oktober:** Fælles Forretningsudvalg orienteres om undersøgelsen og drøftelse eventuelt formidling i forbindelse med dataindsamling.
- **9. december:** Sundhedssamarbejdsudvalget orienteres om undersøgelsen.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

I forbindelse med den kommende Sundhedsprofilundersøgelse blev det bemærket, at der er behov for en orientering om håndteringen af ud-data. Der vil blive udarbejdet en præsentation af dette.

Punkt 16: Eventuelt

1-01-72-1044-24

Beslutning

På mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget den 9. december skal udvalget forelægges en årlig status på arbejdet med sundhedsaftalen. Det blev aftalt, at den skriftlige status suppleres af en kort mundtlig status fra hver klynge, hvor klyngen har mulighed for at orientere om status på klyngens arbejde og fremhæve bestemte indsatser.

Under punktet blev der derudover orienteret kort om Region Nordjyllands overtagelse af natlægevagten.

Det blev ligeledes bemærket, at der kan være behov for en snarlig drøftelse af håndteringen klyngemidler.