

REFERAT Strategisk Sundhedsforum d. 21-11-2022

Mødedato Mandag d. 21. november 2022 kl. 13:30

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

Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	5
Opsamling på 15-15 seminar 2022.....	7
Status fra sundhedsklyngerne.....	10
Udkast til dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalget.....	12
Drøftelse af revideret samarbejdsaftale om ledsagelse og praktisk hjælp.....	15
Drøftelse af ny tværsektoriel samarbejdsaftale om mental sundhed.....	18
Godkendelse af udkast til sundhedsaftale om Sundhedsplejevagten.....	21
Drøftelse af sundhedsaftale om forældreuddannelse.....	25
Godkendelse af plan for samarbejde mellem Region Nordjylland og de nordjyske kommuner vedr. .	28
Orientering om patientinventering via tværsektoriel audit i Akutte Modtageafsnit i Region Nordjyll	31
Lukket: Drøftelse af øget antal test i Nordjylland som en indsats overfor klamydia og gonorré.....	36
Godkendelse af tidsplan for slutstatus på Sundhedsaftale 2019-2023.....	37
Lukket: Orientering om modernisering af lægevagten	40
Formandskabet for Fælles Forretningsudvalg orienterer.....	41
Kvartalsstatus TeleCare Nord.....	46
Orientering.....	48
Eventuelt.....	50
Næste møde.....	52

Punkt 1: Deltagere

1

Deltagere

Faste deltagere

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

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

Charlotte Lønskov, PLO-Nordjylland
Dinah Høngaard, PLO-Nordjylland (Afbud)
Camilla Donslund, PLO-Nordjylland

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

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

2 Godkendelse af dagsorden

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum;

1. Godkender dagsorden

Referat

Indstillingen blev fulgt.

Punkt 3: Opsamling på 15-15 seminar 2022

3

Opsamling på 15-15 seminar 2022

Resumé

Den 16. - 17. november 2022 afholdte Strategisk Sundhedsforum et seminar, hvor kredsen fik mulighed for i fællesskab at arbejde strategisk med relevante emner af betydning for det fremtidige sundhedsvæsen i Nordjylland.

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum evaluerer på seminariet og drøfter, om der er emner eller pointer fra seminariet, der skal arbejdes videre med.

Sagsfremstilling

Den 16. - 17. november 2022 blev der afholdt et seminar for Strategisk Sundhedsforum, hvor der blev sat fokus på følgende emner:

- Omstillingen til det nære sundhedsvæsen
- Den digitale transformation
- Akutområdet

Det ønskes, at Strategisk Sundhedsforum evaluerer på seminariet og bl.a. drøfter:

- Formen og indholdet på seminariet?
- Udbyttet af seminariet?
- Hvad der skal arbejdes videre med og hvordan?
- Temaer til fremtidige drøftelse?

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Evaluerer på seminariet d. 16. - 17. november
2. Drøfter, om der er emner eller pointer fra seminariet, der skal arbejdes videre med

Referat

Der var bred enighed om, at seminariet var en succes, og der var stor tilfredshed med både formen og indholdet på seminariet.

I forhold til akutområdet er der behov for, at udfordringerne på området i højere grad udfoldes. Samtidig skal afsættet for det videre arbejde være med udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens anbefalinger på området.

Vedrørende emnet den digitale transformation besluttede Strategisk Sundhedsforum, at der i forlængelse af seminariet skal arbejdes videre med idéen om et "E-nærhospital". Processen igangsættes med involvering af Klaus Larsen, direktør for Digitalisering og IT i regionen.

Derudover blev det besluttet, at den samlede personalekapacitet for kommuner og region skal belyses. Dette indebærer en afdækning af antallet af ansættelser opgjort

på faggrupper over tid, samt vakanceniveauet. Der følges op på næstkommende møde i Fælles Forretningsudvalg.

Punkt 4: Status fra sundhedsklyngerne

Bilag

Referat, Faglig Sundhedsklynge Nord 26.08.22

Referat Chefforum Midt 17.08.22

Referat Direktørforum Midt 05.09.22

Referat Styregruppe Syd 12.08.22

Referat, faglig strategisk niveau Vest 13.10.22

4

Status fra sundhedsklyngerne

Resumé

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

Sagsfremstilling

Referater fra de seneste møder på det faglige/strategiske niveau i sundhedsklyngerne er vedlagt som bilag til orientering.

Hvis der er behov for at supplere de vedlagte referater, giver formandskaberne for hver sundhedsklynge en kort mundtlig orientering herom. Herunder eventuelt en status på klyngearbejdet generelt.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum;

1. Tager sundhedsklyngernes orientering til efterretning

Referat

Indstillingen blev fulgt. Sundhedsklyngerne havde ingen yderligere bemærkninger at tilføje til de vedlagte referater.

Bilag

1. Referat, Faglig Sundhedsklynge Nord 26.08.22
2. Referat Chefforum Midt 17.08.22
3. Referat Direktørforum Midt 05.09.22
4. Referat Styregruppe Syd 12.08.22
5. Referat, faglig strategisk niveau Vest 13.10.22

Punkt 5: Udkast til dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalget

2022-023368

5

Udkast til dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalget

Resumé

Udkast til dagsorden til møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 12. december 2022 fremlægges med henblik på godkendelse i Strategisk Sundhedsforum.

Sagsfremstilling

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

- Status fra det politiske niveau i Sundhedsklyngen
Der gives en kort beretning fra de første politiske møder.
- Beslutning af rammer og indsatsområder i den kommende Sundhedsaftale
Dette på baggrund af Sundhedspolitisk Samling. Dagsordenspunktet vil indeholde en opsamling på drøftelserne og de input, der blev givet, på samlingen.
- Nærhospitaler
Det er endnu uvist hvad punktet vil indeholde, men forventeligt en status på processen med nærhospitaler, både nationalt og fra drøftelserne ude i klyngerne
- Drøftelse af temaer for fremtidige Sundhedspolitisk Samling
Jf. beslutning fra SSU den 23. august, skal udvalget drøfte og beslutte temaer for fremtidige afholdelser af Sundhedspolitisk Samling.
- Lægedækningsberegning (fast punkt i 4. kvartal)
Ifølge overenskomsten skal der hvert år foretages en fastsættelse af lægedækningen. Formålet er at synliggøre en eventuel uudnyttet kapacitet, og sikre antallet af læger i regionen er tilstrækkeligt til, at alle regionens gruppe 1-sikrede borgere kan tilmeldes en alment praktiserende læge. Resultatet forelægges Sundhedssamarbejdsudvalget med henblik på udvalgets videre planlægningsarbejde.
- Drøftelse af årligt samarbejds møde med Patientinddragelsesudvalget
Jf. lov om Sundhedsklynger, skal SSU afholde årlige møder med Patientinddragelsesudvalget. SSU skal i dette punkt drøfte rammerne og forventningerne til første samarbejds møde med PIU.
- Kapacitetsvurdering af lægedækningsområdet (fast punkt hvert kvartal)
Hvert kvartal foretages en behovsbestemt vurdering af kapaciteten på almen praksis området. Sagen er behandlet i FFU 14. oktober, med indstilling om godkendelse i SSU.
- Orientering om proces og indhold for slutstatus på den nuværende Sundhedsaftale
Samme punkt, som også fremlægges for Strategisk Sundhedsforum 21. november.

- Orientering om status på lægedækning
Punktet giver en status for lægedækningssituationen, herunder antal aktive kapaciteter samt praksisændringer.
- Orientering om modernisering af lægevagten
Der gives en kort orientering om seneste nyt i lægevagtsforhandlingerne
- Orientering
 - *Orientering om ændringer i oversigt over sundhedshuse (udgår, såfremt der ikke er opdateringer i oversigten). Jf. §205 stk. C i Sundhedsloven*
 - *Orientering om godkendelse af ekstra 0-kapacitet i Sindal (mailgodkendelse i SSU i oktober - udgår, såfremt orienteringen gives i punkt vedr. lægedækningsberetningen).*

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Drøfter og godkender udkast til dagsorden til møde i Sundhedssamarbejdsudvalget.

Referat

Strategisk Sundhedsforum godkendte dagsordenen med bemærkning om, at der skal være et fokus på at sikre indholdsmæssig tyngde i dagsordnerne, samtidig med at antallet af orienteringspunkter skal begrænses, samt flyttes til dagsordenens sidste del.

Dagsordenen suppleres med et punkt vedr. et brev fra Kræftens Bekæmpelse til Sundhedssamarbejdsudvalget med opfordring til, at senfølger efter kræft skrives ind i den kommende Sundhedsaftale.

Punkt 6: Drøftelse af revideret samarbejdsaftale om ledsagelse og praktisk hjælp

2022-005190

Bilag

Udkast til Samarbejdsaftale mellem Region Nordjylland og kommunerne om ledsagelse i forbindelse med indlæggelse og praktisk hjælp

6

Drøftelse af revideret samarbejdsaftale om ledsagelse og praktisk hjælp

Resumé

Fælles Forretningsudvalg drøftede på møde d. 14 oktober en revideret samarbejdsaftale vedrørende ledsagelse og praktisk hjælp. Aftalen er en opdatering af aftalen fra 2015.

Udvalget besluttede at aftalen skulle forelægges Strategisk Sundhedsforum med henblik på samlet drøftelse af området, herunder udkastet til aftale.

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum drøfter området, herunder udkastet til en ny aftale.

Kontorchef for Sundhedsplanlægning Jacob Bertramsen (Region Nordjylland) og Specialkonsulent Inge Kjær Andersen (Rebild Kommune) indleder punktet.

Sagsfremstilling

Region Nordjylland og kommunerne indgik i 2015 "Samarbejdsaftale om ledsagelse i forbindelse med indlæggelse og praktisk hjælp i forbindelse med hospitalsbehandling".

Den reviderede aftale er udarbejdet som en sekretariatsopgave, og der har således ikke været nedsat en egentlig arbejdsgruppe til at forestå opdateringen. Det har dog været sikret at sekretariatet løbende har inddraget sit bagland i form af kommuner og hospitaler i form af blandt andet en skriftlig høring. Aftalen beskriver rammerne for begreberne "praktisk hjælp" og "ledsagelse".

Praktisk hjælp vedrører en situation, hvor en kommunal medarbejder overtager plejeopgaver fra regionen eller hvor tilstedeværelsen af en kommunal medarbejder er en forudsætning for at gennemføre forløbet. Regionen har ansvaret for at vurdere behovet for at rekvirere praktisk hjælp, og afholder også udgifterne til dette.

Ledsagelse vedrører eksempelvis hjælp og støtte under transport, hjælp til at finde lokaler samt at en funktion som tryghedsskabende støtte til patienten, hvor det ikke er en forudsætning for at gennemføre behandlingen. Det er kommunen, der vurderer om patienten har behov for ledsagelse, og derfor også kommunen der afholder udgiften hertil.

Den eksisterende aftale har været baseret på det korrekte lovgrundlag, men der har alligevel været en oplevelse af mange uklarheder med kommunerne omkring forløb. Disse konflikter har primært haft sit udspring i at det for parterne har været uklarhed om, hvad der er praktisk hjælp og hvad der er ledsagelse. I den reviderede aftale er der derfor fokuseret på at skærpe klarhed i sektoransvaret. Det er blandt andet sket ved:

- Mere klare og udtømmende definitioner på henholdsvis ledsagelse og praktisk hjælp
- Mere eksplicit beskrivelse af initiativretten, særlig for praktisk hjælp
- Fokus på forventninger til pårørende

- Fokus på særlige forhold omkring børn og unge, der bor på institution

Der er ikke ændret på ansvars- og opgavefordelingen, som fortsat tager udgangspunkt i gældende lovgivning.

En del af udfordringerne med den nuværende aftale er manglende kendskab omkring begreber og arbejdsgange blandt de daglige brugere. På den baggrund er det aftalt med kommunerne, at der, som en del af implementeringen, laves fælles materiale, som skal understøtte implementeringen på både hospitaler og kommunale tilbud.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Drøfter området, herunder den reviderede samarbejdsaftale om ledsagelse og praktisk hjælp

Referat

Strategisk Sundhedsforum drøftede aftalen og besluttede, at den skal genbesøges med henblik på en afklaring og præcisering af de drøftede bekymringer i forhold til aftalestoffet. Hertil stiller kommunerne en myndighedsperson til rådighed.

Bilag

1. Udkast til Samarbejdsaftale mellem Region Nordjylland og kommunerne om ledsagelse i forbindelse med indlæggelse og praktisk hjælp

Punkt 7: Drøftelse af ny tværsektoriel samarbejdsaftale om mental sundhed

2022-039706

7

Drøftelse af ny tværsektoriel samarbejdsaftale om mental sundhed

Resumé

I forbindelse med budget 2023 for Region Nordjylland, har de regionale forligsparter ønsket, at der udarbejdes en tværsektoriel samarbejdsaftale om mental sundhed med særligt fokus på stress, depression og angst. Behovet for en samarbejdsaftale om mental sundhed er også blevet drøftet i Psykiatri Partnerskabet Nord og i Sundhedsklynge Midt.

Der indstilles til, at Strategisk Sundhedsforum drøfter og beslutter, om der skal udarbejdes en tværsektoriel samarbejdsaftale om mental sundhed.

Sagsfremstilling

Med Region Nordjyllands budgetaftale 2023 'sikker drift i en usikker tid', har forligsparterne fremsat ønske om, at der udarbejdes en samarbejdsaftale om mental sundhed i regi af Den Tværsektorielle Grundaftale og Sundhedsaftalen 2019. Med formålet om at løfte den samlede indsats på tværs af sektorer i forhold til mental sundhed, er der behov for at styrke koordination af det samlede forløb for menneske med psykiske lidelser på tværs af sektorerne.

Med Sundhedsprofilen 'hvordan har du det?' 2021 og Børnesundhedsprofilen 2021 ses en markant stigning af andelen af nordjyder med dårlig mental trivsel og et højt stressniveau siden 2017. Dårlig mental trivsel har omfattende konsekvenser for den enkelte, herunder svagere tilknytning til arbejdsmarkedet og højere risiko for at udvikle somatisk såvel som psykisk sygdom.

For at løfte den samlede indsats på området, bør en tværsektoriel samarbejdsaftale have særligt fokus på stress, depression og angst samt være med til at styrke koordination af den samlede indsats og forløb for mennesker med psykiske lidelser på tværs af sektorer. Samarbejdsaftalen bør tage udgangspunkt i princippet om *Stepped Care* for at sikre den rette udredning og behandling på rette sted og niveau. Budgetaftalens tekst om samarbejdsaftalen kan læses på side 9 [her](#).

Det anbefales, at samarbejdsaftalen afprøver de gode erfaringer der inden for Børne- og Ungdomspsykiatrien er gjort med etableringen af et Tværfagligt Udgående Team (TUT) og samrådslignende modeller.

Derudover anbefales det, at samarbejdsaftalen sammentænkes og bygger videre på erfaringer med målgruppebeskrivelsen vedrørende diagnosegrupper og udarbejdes inden for principperne for Patientens Team og med et særligt blik for stepped care modellen.

Såfremt der gives tilsagn fra Strategisk Sundhedsforum om udarbejdelsen af en tværsektoriel samarbejdsaftale om mental sundhed, vil Koordineringsgruppen igangsætte udarbejdelsen af et kommissorium for en arbejdsgruppe. Dette fremlægges til godkendelse i Fælles Forretningsudvalg, forventeligt i 1. kvartal 2023, hvorefter arbejdet igangsættes.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Drøfter og beslutter, om der skal udarbejdes en tværsektoriel samarbejdsaftale om mental sundhed

Referat

Strategisk Sundhedsforum drøftede punktet med bemærkning om, at der er behov for en afgræsning af rækkevidden, indholdet og målgruppen før der kan træffes beslutning om udarbejdelsen af ny aftale på området.

Det blev derfor besluttet, at sagen kvalificeres administrativt, hvorefter den foreligges Sundhedssamarbejdsudvalget til beslutning om en formel igangsætning af arbejdet.

Punkt 8: Godkendelse af udkast til sundhedsaftale om Sundhedsplejevagten

2020-038437

Bilag

Notat overslag økonomi

Udkast sundhedsaftale sundhedsplejevagten

8

Godkendelse af udkast til sundhedsaftale om Sundhedsplejevagten

Resumé

Strategisk Sundhedsforum besluttede på møde i september 2021 at nedsætte en tværsektoriel arbejdsgruppe til beskrivelse af en fælles regionsdækkende sundhedsplejerske-hotline. Arbejdsgruppen har afsluttet sit arbejde og der fremlægges hermed udkast til "Sundhedsaftale om Sundhedsplejerskevagten". Det indstilles at sundhedsaftalen og en 2-årig forsøgsordning godkendes.

Sagsfremstilling

Af regionens budgetaftale for 2021 fremgår:

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

På møde i september 2021 besluttede Strategisk Sundhedsforum at nedsætte en tværsektoriel arbejdsgruppe til beskrivelse af en sundhedsplejerske-hotline.

Strategisk Sundhedsforum godkendte samtidig et kommissorium for arbejdsgruppen, hvor følgende rammer fremgår:

- At der er tale om en telefonvagtordning – optimalt med mulighed for video også
- At regionen vil finansiere en 2-årig forsøgsordning indenfor en ramme af kr. 500.000 pr. år
- Ved forsøgsordningens udløb foretages en evaluering mhp. stillingtagen til en evt. fremadrettet og permanent ordning samt en fælles finansieringsmodel herfor.

Arbejdsgruppen er bedt om at komme med bud på:

- Telefonvagtens åbningstider, bemanning og årsværk
- En konkret, beskrevet økonomi for telefonvagten, herunder ledelse/koordinering og administration
- Et forslag til hvor(dan) ordningen driftes under og efter projektperioden
- Muligheder for vidensdeling
- Et evalueringsdesign til opfølgning på ordningens pilotprojekt efter 2 år
- Rammerne for markedsføring af ordningen

Arbejdsgruppen har haft repræsentation fra kommunerne, fødestederne, Nord-KAP og Praktiserende Lægers Organisation. Arbejdsgruppen fremlægger hermed sit udkast til en sundhedsaftale om Sundhedsplejevagten, som er vedlagt som bilag.

Forsøgsordning om Sundhedsplejevagten:

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

Endvidere er vedlagt bilag med overslag på økonomien for Sundhedsplejevagten. Der er taget udgangspunkt i timelønstakster fra telefonvagtordning i Region Midtjylland/Randers Kommune. Såfremt man kan forhandle en tilsvarende timeløn for Sundhedsplejevagten er det realistisk, at Sundhedsplejevagten kan driftes for et årligt budget på kr. 500.000.

Det bemærkes, at der i finansloven 2022 er udmøntet midler til fødselsområdet, herunder en kommunal indsats, der skal styrke tilgængeligheden af ammerådgivning efter fødslen på tværs af landet. Konkret er der afsat 10 mio. kr. årligt i 2023 og 2024 til et pilotprojekt, hvor "*...sundhedsplejen tilbyder telefonisk ammerådgivning med videokonsultation fra kl. 16.00-20.00 i hverdagene og fra kl. 10.00-20.00 i weekender og helligdage*". Det må på sigt overvejes, om der skal etableres et samarbejde mellem Sundhedsplejevagten og en kommunal ammerådgivning.

Strategisk Sundhedsforum vil ultimo 2023 blive forelagt status for drift af Sundhedsplejevagten.

Aftalen om sundhedsplejevagten vil blive fremlagt til politisk godkendelse i Sundhedssamarbejdsudvalget.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Godkender udkast til sundhedsaftale om Sundhedsplejevagten
2. Godkender en 2-årig forsøgsordning jf. udkast til sundhedsaftale
3. Træffer beslutning om hvem, der skal drive forsøgsordningen

Referat

Strategisk Sundhedsforum godkendte aftalens indhold som forelagt. Det forventes primo 2023, at et nationalt spor vedr. ammerådgivning erstatter aftalen. Tidspunktet for iværksættelsen af det nationale tilbud forventes, at følge den forelagte tidsplan for iværksættelsen af det regionale tilbud. Givet at dette ikke er tilfældet, vil det regionale tilbud aktiveres.

Såfremt aftalen skal aktiveres, skal dette foregå i en ny behandling på Strategisk Sundhedsforum. Der blev derfor ikke truffet beslutning om, hvem der skal drive forsøgsordningen.

Bilag

1. Notat overslag økonomi

2. Udkast sundhedsaftale sundhedsplejevagten

Punkt 9: Drøftelse af sundhedsaftale om forældreuddannelse

2014-015531

9

Drøftelse af sundhedsaftale om forældreuddannelse

Resumé

Samarbejdsaftalen om forældreuddannelse er en del af Den Tværsektorielle Grundaftale. Det regionale fødselsområde har udtrykt bekymring for samarbejdet omkring forældreuddannelser, da der i enkelte kommuner har været forskellige meldinger i forhold til tilbuddet. Der ønskes en drøftelse af samarbejdet om forældreuddannelserne og en drøftelse af, hvordan de nuværende udfordringer håndteres.

Sagsfremstilling

I Sundhedsaftalen 2015 - 2018 blev det aftalt, at alle kommuner inden aftaleperiodens udløb etablerede en forældreuddannelse i samarbejde med regionens fødesteder. Samarbejdsaftalen om forældreuddannelse er i dag en del af Den Tværsektorielle Grundaftale og alle kommuner har tilkendegivet, at man ønsker at have en forældreuddannelse i samarbejde med regionen. Undtaget er Læsø Kommune, der har meget få fødsler. Samarbejdet om forældreuddannelser er et område, hvor Nordjylland har gjort sig bemærket og Nordjylland er pt. den eneste region, der har et formaliseret og omfattende samarbejde om forældreuddannelse via en sundhedsaftale. Samarbejdsaftalen om forældreuddannelse kan læses [her](#).

De nuværende forældreuddannelser bygger på forskellige koncepter og har forskelligt omfang. Samarbejdsaftalen om forældreuddannelse beskriver rammerne for samarbejdet og hvad henholdsvis kommuner og region bidrager med. Forældreuddannelserne er et tilbud til førstegangsfødende og består af holdforløb fra graviditet til barsel for max. 10 forældrepar.

Der har de seneste år været en oplevelse af, at samarbejdet omkring forældreuddannelser er udfordret. Morsø og Jammerbugt kommuner har i 2017/2018 midlertidigt sat deres forældreuddannelser i bero og er pt. i gang med at afprøve nyt virtuelt koncept i samarbejde med Center for Forældreskab og Region Nordjylland. Thisted Kommune har fra 1. oktober 2022 sat deres forældreuddannelse på pause og Rebild Kommune har ifm. budget 2023 forældreuddannelsen som besparelsesforslag. De regionale fødesteder har oplevet udfordringer andre steder også, men disse er blevet håndteret bilateralt.

Forældreuddannelserne er forankrede i kommunerne og det er derfor en kommunal beslutning, om man foretager ændringer i eller ønsker at nedlægge forældreuddannelser. Det er dog vigtigt at være opmærksom på, at regionens tilbud om fødselsforberedelse jvf. Sundhedsstyrelsens anbefalinger, mange steder indgår i de kommunale forældreuddannelser. Dette gælder for samtlige aftaler undtagen aftalerne med Thisted, Morsø og Jammerbugt kommuner. Dette betyder, at regionen er forpligtet til at stå klar med tilbud om fødselsforberedelse i regionalt regi, hvis det ikke længere indgår i en kommunal forældreuddannelse. Af samarbejdsaftalen fremgår: *"Samarbejdsaftalen kan opsiges med 6 måneders varsel."* De almindelige procedure for opsigelse gælder og evt. opsigelser skal behandles i det nuværende aftalesystem inden for sundhedsaftalens rammer.

Det er generelt indtrykket at man - både kommunalt og regionalt - finder, at det tværsektorielle samarbejde er til stor gavn fagligt og er med til at understøtte familiedannelse i nye nordjyske familier.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Drøfter samarbejdet om forældreuddannelser
2. Drøfter hvordan de nuværende udfordringer i samarbejdet håndteres

Referat

Indstillingerne blev fulgt. Kommunerne udtrykte stor tilfredshed med aftalen og rammerne for samarbejdet.

Punkt 10: Godkendelse af plan for samarbejde mellem Region Nordjylland og de nordjyske kommuner vedr. psykosocial beredskab

2018-036809

Bilag

Plan for samarbejde ml. region og kommuner om psykosocial indsats_12.01.21

10

Godkendelse af plan for samarbejde mellem Region Nordjylland og de nordjyske kommuner vedr. psykosocial beredskab

Resumé

Jf. Sundhedsloven er ansvaret for den psykosociale indsats overfor borgere, der er berørte af en beredskabshændelse, forankret i Psykiatrien, Region Nordjylland samt i de nordjyske kommuner. Psykiatrien og Den Præhospitale Virksomhed har i 2018-2022 gennemført temadage og teoridage for de nordjyske kommuner, omhandlende det tværsektorielle samarbejde samt indsigt i teori, drift og organisering af et psykosocialt beredskab.

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

Jan Mainz og Martin Rostgaard Knudsen indleder punktet.

Sagsfremstilling

Mennesker, der har været udsat for en beredskabshændelse, kan opleve reaktioner, som kræver iværksættelse af psykosocial indsats. Region Nordjylland og/eller de nordjyske kommuner er forpligtet til at tage hånd om de berørte personer og iværksætte en psykosocial indsats, jf. BEK nr. 971 af 28/06/2016.

Den psykosociale indsats kan bestå af et samarbejde mellem regionen og kommune(r) eller forløbe som en selvstændig indsats forankret i enten regionen eller selve hændelseskommunen. Region Nordjylland og hver enkelt kommune skal kunne iværksætte et selvstændigt psykosocialt beredskab.

Netværksgruppen for sundhedsberedskabsplanlægning, der inkluderer sundhedsberedskabsplanlæggere fra alle nordjyske kommuner, samt repræsentanter fra Den Præhospitale Virksomhed og Psykiatrien, har udarbejdet Plan for samarbejde mellem region og kommuner vedr. psykosocialt beredskab i Region Nordjylland.

Planen har til formål at beskrive samarbejde, ansvarsfordeling og koordinering mellem Region Nordjylland og de nordjyske kommuner i forbindelse med psykosocial indsats. Desuden har planen til formål at sikre planlægning af den psykosociale indsats samt iværksættelse og drift heraf, på både kort og langt sigt. Planen for samarbejde mellem region og kommuner om psykosocial indsats er vedlagt som bilag.

Det er hver enkelt myndigheds (regions/kommunes) eget ansvar, at etablere et psykosocialt beredskab. Region Nordjylland, herunder Psykiatrien og Den Præhospitale Virksomhed, har siden 2018, som et tilbud til kommunerne, afholdt temadage/teoridage for kommunerne med fokus på psykosocial indsats samt det tværsektorielle samarbejde herom. Senest i november 2021 har Psykiatrien og Den Præhospitale Virksomhed afholdt en temadag målrettet de kommunale ledere og

medarbejdere med ansvar for organisering og oprethold af kommunens psykosociale team. Temadagens formål har været at give de deltagere indsigt i overordnede teori og praktiske foranstaltninger omhandlende psykosocialt beredskab anvendeligt i kommunalt regi. Dette med den hensigt, at hjælpe kommunerne i etablering og drift af eget psykosocialt beredskab. Regionen (Psykiatrien og Den Præhospitale Virksomhed) afholder en temadag for de nordjyske kommuner med tilsvarende indhold og formål igen d. 15. november 2022.

Den Præhospitale Virksomhed og Psykiatrien vil i nær fremtid endvidere udarbejde et notat, der kort sammenfatter elementerne i den psykosociale indsats. Notatet kan understøtte indsatsen af den psykosociale indsats.

Kommunikation og dialog

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

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Godkender plan for samarbejde mellem region og kommuner vedr. psykosocialt beredskab i Region Nordjylland.

Referat

Punktet udskydes, da der er et nationalt udspil på vej på området.

Bilag

1. Plan for samarbejde ml. region og kommuner om psykosocial indsats_12.01.21

Punkt 11: Orientering om patientinventering via tværsektoriel audit i Akutte Modtageafsnit i Region Nordjylland

2021-043203

Bilag

PIXI-rapport Aalborg Patientinventering på korte indlæggelser i AMA

PIXI-rapport Thisted Patientinventering på korte indlæggelser i Akutmodtagelsen

PIXI-rapport Hobro. Patientinventering på korte indlæggelser i AMA

PIXI rapport Hjørring - Patientinventering på korte indlæggelser i Akutte Modtageafsnit i Region Nordjylland

11

Orientering om patientinventering via tværsektoriel audit i Akutte Modtageafsnit i Region Nordjylland

Resumé

Der er gennemført tværsektorielle audits på korte indlæggelser under 72 timer i regionens Akutte Modtagerafsnit i alle fire sundhedsklynger.

Alle regionens kommuner, Den Præhospitale Virksomhed, hospitalerne og almen praksis har deltaget i audits. Auditten er udført ved, at grupper på tværs af sektorer i fællesskab har gennemgået individuelle patientforløb. Auditeringen afdækker samarbejdet og forløbet op til, under og efter indlæggelsen. Der er auditeret på i alt 63 patientforløb, 28 i Aalborg, 10 i Hjørring, 12 i Thisted og 13 i Hobro.

Resultaterne fra de fire audits præsenteres.

Det kan være vanskeligt at formidle mønstre og tendenser i auditgruppernes forløbsorienterede læringspointer på tværs af de fire sundhedsklynger. Et mere nuanceret billede af resultaterne kan findes i de vedlagte matrikelspecifikke PIXI rapporter.

Specialkonsulent Rikke Beckermann fra Aalborg Universitetshospital samt udviklingskonsulent Charlotte Laubek fra Aalborg Kommune vil indlede med et oplæg.

Sagsfremstilling

På foranledning af Strategisk Sundhedsforum i Region Nordjylland er der fra maj til og med oktober 2022 gennemført tværsektorielle audits på korte indlæggelser under 72 timer i regionens AMA'er.

Formål

Formålet var ud fra et læringsorienteret perspektiv at undersøge, hvorvidt "*rette patient er på rette sted på rette tidspunkt?*" Intentionen med auditten har tillige været at bidrage med ny viden og forståelse af tværsektorielle patientforløb med ældre multisyge patienter tilknyttet kommunale enheder. Herunder en opmærksomhed på problematikker og mulige tiltag, der kan forbedre forløbene for patienterne.

Målgruppe

Målgruppen er patienter over 18 år med en kommunal kontakt. Målgruppen er karakteriseret ved at være multisyge patienter med en gennemsnitsalder + 72. Hovedparten kommer fra eget hjem. 30% af i alt 63 forløb har samlet set været indlagt indenfor 30 dage op til og 27% har én eller flere nye akutte indlæggelser indenfor 30 dage efter udskrivelsen.

Auditdesign og datagrundlag

I planlægning, design og gennemførelse af auditten har en bred repræsentation af alle relevante parter deltaget: Alle regionens kommuner, Den Præhospitale Virksomhed, AMA'er i Aalborg, Thisted og Hobro samt akutsengeafsnit og ældremedicinsk afdeling

på RNH Hjørring og almen praksis. Auditten er udført ved, at grupper på tværs af sektorer i fællesskab har gennemgået individuelle patientforløb. Auditeringen afdækker samarbejdet og forløbet op til, under og efter indlæggelsen. Der er auditeret på i alt 63 patientforløb, 28 i Aalborg, 10 i Hjørring, 12 i Thisted og 13 i Hobro.

Fund fra auditten er baggrund for auditgruppernes fælles konklusioner ift. om indlæggelsen har givet værdi, eller om der kunne være et bedre alternativ til indlæggelse.

Forbehold

Audittens resultater skal læses og anvendes med det forbehold, at auditten bygger på en systematisk tværfaglig og tværsektoriel gennemgang af en mindre gruppe meget komplekse patientforløb. Den tværsektorielle kontekst, hvori de enkelte patientforløb finder sted, er forskellig fra kommune til kommune. Det kan være vanskeligt at formidle et helhedsorienteret billede af auditgruppernes forløbsorienterede læringspointer, når enkelte elementer trækkes ud af disse forløb og akkumuleres på tværs, for at illustrerer mønstre og tendenser. Dette er et dilemma, når læringsorienterede fund præsenteres med kvantitative data.

De matrikelspecifikke rapporter giver et mere nuanceret billede af forbedringspotentialer i en lokal kontekst. Disse rapporter kan anvendes, som dialog- og arbejdsredskab til at prioritere både lokale monosektorielle indsatser og tværsektorielle indsatser via klyngernes driftsfora. Prioriterede indsatser vil kræve yderligere afdækning og involvering af lokale klinikere og ledere for at sikre 1) et tilstrækkeligt vidensgrundlag, der kan muliggøre design af passende forbedringsindsatser og 2) en lokal forankring, der kan muliggøre forbedringer.

Væsentligste auditfund med forbedringspotentiale samlet set i de 63 patientforløb:

1. **Tidlig opsporing af begyndende sygdom i primærsektor** der er forud for en indlæggelse taget kontakt til den kommunale sygepleje/akutsygepleje i 38% af patientforløbene og udført måling af vitale værdier for 32%.
2. **Kommunikation i forbindelse med indlæggelse:** Der er afsendt en manuelt opdateret indlæggelsesrapport med oplysninger om, hvad der er gået forud for indlæggelsen i kommunalt regi i 10% af forløbene samlet set.
3. **Behandlingsplan forud for indlæggelse** er fastlagt med egen læge for patientens nuværende sygdomsforløb i 25% af forløbene
4. **Patienter i ambulante forløb med høj risiko for akut forværring** bliver i mange tilfælde indlagt akut i AMA, uden at der tages stilling til sammenhæng med deres ambulante forløb.
5. **Kommunikation i forbindelse med udskrivelse:** Der ses rettidig afsendelse af epikriser ved udskrivelsen i 60% af forløbene samlet set. I 75% heraf vurderes der at være beskrevet en fyldestgørende behandlingsplan. Der ses kun i få tilfælde, at den er modtaget elektronisk i kommunalt regi (som alene er et handleplansmål på Aalborg UH, ikke på RNH Hjørring). Plejeforløbsplan er medsendt ved udskrivelsen i 41% af forløbene.
6. **Opfølgende hjemmebesøg** er gennemført efter udskrivelse for i alt 6 ud af de i alt 63 patientforløb
7. **Stillingtagen til genoplivning og behandlingsniveau:** Der mangler klare og tydelige oplysninger om, hvorvidt borger har taget stilling til fravalg af genoplivning. Det er fundet registreret i 32% af forløbene samlet set. Herunder mangler der en elektronisk mulighed for at videregive oplysninger på tværs af sektorer (almen praksis - DPV - hospital - kommune), hvis der er taget stilling. Der mangler yderligere klare og tydelige aftaler om behandlingsniveau.

Der findes ikke målsætninger ift. ovenstående områder, fraset punkt 5 vedr. epikriser, hvor der er en målsætning om, at 90 % skal have en epikrise.

Auditgruppernes fælles konklusioner

Data og fund bør tages med forbehold pga. det relativt lave antal forløb.

I alt 63 forløb	AMA Aalborg	AMA Thisted	AMA Hobro	Afd. 404 + ældremed. Hjørring	Bedre alternativ til indlæggelse ud fra fælles tværsektoriel vurdering i auditgrupperne:
Indlæggelsen havde i nogen eller høj grad værdi ud fra en fælles sundhedsfaglig vurdering på tværs af sektorerne	57% (16/28)	100% (12/12)	62% (8/13)	70% (7/10)	Sub-akut tilbud Behandling i primærsektor hvor muligt <ul style="list-style-type: none"> • En plads i et kommunalt akuttilbud eller midlertidig plads • at den kommunale sygepleje eller Akutsygeplejen bringes i spil. • Opfølgende hjemmebesøg
Kunne forløbet være varetaget i primærsektor under forskellige forudsætninger?	25% (7/28)	17% (2/12)	23% (3/13)	40% (4/10)	Ved koordinering mellem kommune, patientens egen læge og evt. ambulatorier, hvor patienterne evt. allerede var tilknyttet.
Vurderes indlæggelsen at kunne være varetaget via sub-akut tid eller daghospital.	36% (10/28)	42% (5/12)	8% (1/13)	10% (1/10)	Som ovenstående

Der findes ikke målsætninger ift. ovenstående områder.

Auditten viser, at der fortsat er behov for en fælles tværsektoriel indsats for gruppen af ældre multisyge patienter med stor risiko for genindlæggelser. Når der fx peges på alternativer til indlæggelse, kræver ændringer af patientforløb iflg. auditgrupperne i de fleste tilfælde et "nyt" samarbejde eller implementeringsindsats på tværs af sektorer.

Gennemgående ses en tendens til, at audittens væsentligste fund vedrører manglende implementering af faglige procedurer, retningslinjer og aftaler vedr. samarbejde og kommunikation internt og på tværs – i flere tilfælde pga. store IT-mæssige udfordringer ift. kommunikation på tværs.

Afrapportering i driftsfora og anvendelse af auditfund

Det blev på møde i Strategisk Sundhedsforum d. 9/5 – 2022 besluttet at: "Der forventes lokal afrapportering til sundhedsklyngerne i december 2022". Plan for afrapportering ser ud som følger:

- **Afrapportering i driftsforum Klynge Syd** d. 7/11 v/ Lise Søndergaard og kommunal auditdeltager
- **Afrapportering i driftsforum Klynge Vest** d. 9/11 v/ Grethe Kirk og Lone Saabye, Thisted kommune

- **Afrapportering i driftsforum Klynge Midt** d. 5/12 Charlotte Laubek, Aalborg kommune og Rikke Beckermann
- **Afrapportering i driftsforum Klynge Nord** D. 7/12 v/ Louise Rahbek Dalgaard Dissing og Susanne Erlandsen, Brønderslev kommune

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk sundhedsforum:

1. Tager orienteringen om fund og forbedringspotentialer fra den tværsektorielle audit til efterretning
2. Lægger op til, at de respektive sundhedsklynger selvstændigt vurderer om de lokale auditfund giver anledning til igangsættelsen af forbedringsindsatser

Referat

Indstillingerne blev fulgt. Strategisk Sundhedsforum tog orienteringen til efterretning og godkendte, at de lokale auditfund drøftes videre i de respektive sundhedsklynger, men bemærkede, at fund nr. 7 "*Stillingtagen til genoplivning og behandlingsniveau*" tidligere er behandlet i Strategisk Sundhedsforum den 12. februar 2021, og henviste til en selvstændig proces med Sundhedsdatastyrelsen. Fund nr. 7 skal således ikke drøftes i de respektive klynger, da der foregår en central proces på denne.

Bilag

1. PIXI-rapport Aalborg Patientinventering på korte indlæggelser i AMA
2. PIXI-rapport Thisted Patientinventering på korte indlæggelser i Akutmodtagelsen
3. PIXI-rapport Hobro. Patientinventering på korte indlæggelser i AMA
4. PIXI rapport Hjørring - Patientinventering på korte indlæggelser i Akutte Modtageafsnit i Region Nordjylland

Punkt 12: Lukket: Drøftelse af øget antal test i Nordjylland som en indsats overfor klamydia og gonorré

2022-017416

Punkt 13: Godkendelse af tidsplan for slutstatus på Sundhedsaftale 2019-2023

Godkendelse af tidsplan for slutstatus på Sundhedsaftale 2019-2023

Resumé

I henhold til vejledningen for den nuværende sundhedsaftale skal der udarbejdes en slutstatus for Sundhedsaftalen 2019-2023. Der ønskes en godkendelse af proces for udarbejdelse af denne slutstatus samt en drøftelse af input til indholdet af slutstatus.

Sagsfremstilling

I "Vejledning om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler" fremgår, at der for den nuværende Sundhedsaftale 2019-2023 skal laves en slutstatus. Denne status skal sendes til Sundhedsstyrelsen til orientering senest et halvt år inden udløb af sundhedsaftalen, dvs. senest den 30. juni 2023.

Tidsplan for udarbejdelse af slutstatus

Koordineringsgruppen har følgende forslag til tidsplan for udarbejdelse af slutstatus:

- 14. oktober 2022: Fælles Forretningsudvalg giver input til indhold og proces
- 21. november 2022: Strategisk Sundhedsforum giver input til indhold og proces
- 12. december 2022: Sundhedssamarbejdsudvalget orienteres om opgaven og proces
- December 2022-april 2023: Skriveproces, herunder dataindsamling og indhentning af input fra klynger
- 26. januar 2023: Fælles Forretningsudvalg modtager ved behov delrapportering/status
- 2. marts 2023: Strategisk Sundhedsforum modtager ved behov delrapportering/status
- 21. marts 2023: Sundhedssamarbejdsudvalget modtager ved behov delrapportering/status
- 18. april 2023: Fælles Forretningsudvalg behandler slutstatus
- 30. maj 2023: Strategisk Sundhedsforum behandler slutstatus
- 27. juni 2023: Sundhedssamarbejdsudvalget godkender slutstatus
- Senest 30. juni 2023: Slutstatus sendes til Sundhedsstyrelsen til orientering.

Indhold af slutstatus

Ifølge vejledningen skal slutstatusen præsentere resultatet af sundhedsaftalen. Slutstatusen skal indeholde en opfølgning på de igangsatte indsatser og en status på opfyldelse af de fastlagte målsætninger, herunder midtvejsstatus. Slutstatus bør derudover, så vidt muligt, inddrage relevante data, og den skal demonstrere, at de igangsatte indsatser tager afsæt i eksisterende lovgivning, faglige anbefalinger og retningslinjer.

Koordineringsgruppen har på den baggrund følgende anbefalinger til det overordnede indhold af slutstatus på sundhedsaftalen:

- Slutstatus involverer status på sundhedsaftalens vision, pejlemærker og organisering. Det foreslås dog, at status på organisering nedtones, da ny politisk organisering allerede er fastlagt (jf. Sundhedsreformen).

- Indholdsmæssigt tages der udgangspunkt i [Midtvejsstatus fra maj 2021](#) som grundlag for arbejdet med slutstatus.
- I slutstatus på arbejdet med sundhedsaftalens pejlemærker tages der udgangspunkt i de nye initiativer, som er udviklet/igangsat i forbindelse med sundhedsaftalen.
- Data vedrørende nationale mål inddrages i slutstatus (baseret på national statusrapport 2022), ligesom udvalgte data fra Sundhedsaftalens dashboard, Sundhedsprofilen og Børnesundhedsprofilen kan inddrages.
- I udarbejdelsen af slutstatusen involveres Fælles Forretningsudvalg, Strategisk Sundhedsforum og Sundhedssamarbejdsudvalget. Der indhentes input fra klyngerne samt Patientinddragelsesudvalget. Det foreslås, at input fra klyngerne erstatter den faste årlige status fra klyngerne på sundhedsaftalen.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Godkender tidsplan for udarbejdelse af slutstatus på Sundhedsaftale 2019-2023.
2. Giver eventuelle input til indhold i slutstatus på Sundhedsaftale 2019-2023.
3. Godkender, at årsstatus 2022 fra klyngerne erstattes af slutstatus.

Referat

Indstillingerne blev fulgt.

Punkt 14: Lukket: Orientering om modernisering af lægevagten

2018-030534

Punkt 15: Formandskabet for Fælles Forretningsudvalg orienterer

Formandskabet for Fælles Forretningsudvalg orienterer

Resumé

Fælles Forretningsudvalg har holdt møde den 14. oktober 2022. Der orienteres kort om følgende beslutninger fra mødet:

- Kapacitetsvurdering af lægedækningsområdet
- Ansøgninger vedrørende dispensation for frist på 1 år, angående dispositionsret over ledige kapaciteter
- Beslutning om nedlukning af ordning vedr. reminder via eboks i forhold til forebyggende børneundersøgelser
- Opkrævninger for færdigbehandlingsdage
- Igangsættelse af kommunal udpegning til implementeringsgruppen for 72 timers behandlingsansvar
- Beslutning vedr. revideret samarbejdsaftale om akutte og komplekse forløb
- Tilbage melding på 1. rul i årshjul for samarbejdsaftaler

Referatet fra møde i Fælles Forretningsudvalg kan tilgås [her](#).

Sagsfremstilling

Kapacitetsvurdering af lægedækningsområdet

På møde i Praksisplanudvalget den 10. december 2020 tiltrådte udvalget en ny model for kapacitetsstyring på almen praksis området (bilag 1). Modellen blev godkendt af Regionsrådet den 26. januar 2021.

Modellen lægger op til, at der hvert kvartal foretages en behovsbestemt vurdering af kapaciteten. Vurderingen blev tidligere forelagt Praksisplanudvalget, som godkendte vurderingen og traf beslutninger om evt. tilføjelse eller indskrænkning af kapacitet. Denne beslutningskompetence er nu overdraget til Sundhedssamarbejdsudvalget, som efter indstilling fra Fælles Forretningsudvalg godkender kapacitetsvurderingen.

- Fælles Forretningsudvalg indstillede resultatet af kapacitetsvurderingen til godkendelse i Sundhedssamarbejdsudvalget.
- Fælles Forretningsudvalg indstillede tilføjelsen af 0-kapacitet til Sæby og Sindal til godkendelse i Sundhedssamarbejdsudvalget. Tilføjelsen af 0-kapacitet til Aalborg blev indstillet til drøftelse i Sundhedssamarbejdsudvalget.

Ansøgninger vedrørende dispensation for frist på 1 år, angående dispositionsret over ledige kapaciteter

I henhold til overenskomsten, falder lægekapaciteter tilbage til regionen, såfremt disse har stået ubesatte i 1 år. Der kan gives dispensation for fristen på et år, hvis der generelt er rekrutteringsudfordringer i det geografiske område.

Alles lægehus Hirtshals og Tårs Lægehus har fremsendt ansøgninger, hvori der anmodes om dispensations for fristen på 1 år.

- Fælles Forretningsudvalg indstillede ansøgningerne fra Alles lægehus Hirtshals og Tårs Lægehus til godkendelse i Sundhedssamarbejdsudvalget.

Beslutning om nedlukning af ordning vedr. reminder via eboks i forhold til forebyggende børneundersøgelser

Region Nordjylland har i samarbejde med almen praksis via sundhedsaftalerne, igennem en årrække (siden 2013), sendt påmindelsesbreve til forældre og børn, hvis barn ikke har deltaget i den seneste forebyggende helbreds-/børneundersøgelse. Der er tale om børn, der er udeblevet fra en forebyggende børneundersøgelse ved 2 og 3 år. Statens Serum Institut sender breve ud til forældre i forbindelse med vaccination, og i denne påmindelse indgår således børn fra:

- 3 måneder
- 5 måneder
- 12 måneder
- 15 måneder
- 4 år
- 5 år
- 12 år

Ønsket med udsendelsen af påmindelsesbrevene har været at sikre, at flest mulige børn deltager i de forebyggende børneundersøgelser, og at den sociale ulighed i sundhed derved kan nedbringes.

I 2021 blev indsatsen vedr. forebyggende børneundersøgelser inkorporeret i den nye overenskomst for almen praksis. Med den nye overenskomst er det aftalt, at det opsøgende arbejde i forbindelse med forebyggende børneundersøgelser fremover skal varetages af almen praksis. Almen praksis skal, bl.a. på baggrund af opgørelser fra regionen, kontakte udeblevne familier, hvor den manglende børneundersøgelse antages at skyldes mangel på ressourcer m.v. Hvis det vurderes relevant af almen praksis, tilbydes barnet/familien en konsulterende samtale i direkte forlængelse af børneundersøgelsen.

- Fælles Forretningsudvalg besluttede, at Region Nordjylland kan lukke deres indsats. Det opsøgende arbejde i forbindelse med forebyggende børneundersøgelser varetages fremover af almen praksis.

Opkrævninger for færdigbehandlingsdage

En afdækning blandt de nordjyske kommuner viser, at flere kommuner oplever fejl i de regionale opkrævninger for færdigbehandlingsdage. Det beskrives, at de kommunale indvendinger mod opkrævninger kan have flere årsager, f.eks. at kommunen aldrig har modtaget en melding om færdigbehandling, at behandlingen af borgeren blev genoptaget på hospitalet, at borgeren er død på hospitalet mv. Derudover ligger der muligvis en problemstilling i forskellige forståelser af, hvornår en borger er færdigbehandlet – både medicinsk og administrativt.

- Fælles Forretningsudvalg drøftede udfordringerne og der blev indledningsvis gjort opmærksomhed på, at den beskrevne problematik også drøftes i arbejdsgruppen for indlæggelse og udskrivning.
- Fælles Forretningsudvalg besluttede, at Region Nordjylland tager sagen videre og Fælles Forretningsudvalg følger sagen. Der blev lagt op til at sagen tages op igen på 2. møde i 2023 for at se om den regionale indsats har en effekt.

Igangsættelse af kommunal udpegning til implementeringsgruppen for 72 timers behandlingsansvar

Region Nordjylland arbejder på at udvikle en nordjysk model for udbredelsen af 72 timers lægefagligt behandlingsansvar efter udskrivning. Dette er en løsning, som de nordjyske kommuner efterspørger, da dette formodes at kunne bidrage til bedre og mere smidige tværsektorielle patientforløb. Region Nordjylland ønsker at

invitere kommunale deltager ind i arbejdet med henblik på at indgå i kvalificeringen af den endelige model. Der er indgået aftale med Aalborg Kommune og Frederikshavn Kommune i relation til pilotafprøvninger, og det foreslås, at der udpeges, repræsentanter fra disse kommuner sammen med repræsentanter fra de to sidste klynger til at indgå i implementeringsgruppen.

- Fælles Forretningsudvalg godkendte igangsættelsen af en kommunal udpegnings til implementeringsgruppen med bemærkning om, at der skal forelægges en selvstændig beslutning om implementering på et senere tidspunkt. Det blev desuden besluttet, at PLO skal repræsenteres i implementeringsgruppen.

Beslutning vedr. revideret samarbejdsaftale om akutte og komplekse forløb

Samarbejdsaftalen om akutte og komplekse forløb i det nære sundhedsvæsen er blevet revideret og Fælles Forretningsudvalg blev præsenteret for den reviderede aftale. Da arbejdsgruppen for revideringen af samarbejdsaftalen om akutte og komplekse forløb ser en tæt sammenhæng mellem samarbejdsaftalerne om "akutte og komplekse forløb" og "indlæggelse og udskrivning" blev der lagt op til en sammenskrivning af aftalen med indlæggelse og udskrivning, når revisionsprocessen for indlæggelse og udskrivning er tilstrækkelig moden dertil. Endvidere blev der lagt op til, at samarbejdsaftalerne om sondeernæring, parental ernæring og bedside blodprøver som hidtidig har lagt som bilag til akutte og komplekse forløb sendes til vurdering i relevante driftsfora i sundhedsklyngerne mhp. en tilbagemelding på den foretrukne fremadrettede løsning

- PLO udbad sig mulighed for at genbesøge revisionen. Fælles forretningsudvalg besluttede, at hvis der ikke er yderligere bemærkninger fra PLO, godkendes den reviderede aftale samt en sammenskrivning af aftalen med indlæggelse og udskrivning, når revisionsprocessen for indlæggelse og udskrivning er tilstrækkelig moden dertil.
- Fælles Forretningsudvalg besluttede desuden, at samarbejdsaftalerne om sondeernæring, parental ernæring og bedside blodprøver sendes til vurdering i relevante driftsfora i sundhedsklyngerne mhp. en tilbagemelding på den foretrukne fremadrettede løsning.

Tilbagemelding på 1. rul i årshjul for samarbejdsaftaler

Fælles Forretningsudvalg godkendte 30. august 2021 indførelsen af et fælles årshjul til klyngernes gennemgang af samarbejdsaftalerne i Den Tværsektorielle Grundaftale. 1. rul er nu afsluttet, hvor samarbejdsaftalerne omhandler fælles hjælpeordninger til respiratorpatienter i eget hjem, ældrepsykiatriske patienter samt demens blev gennemgået.

På baggrund af sundhedsklyngernes tilbagemeldinger, er der udarbejdet kommissorier for arbejdsgrupper til revidering af samarbejdsaftalerne, der indstilles til godkendelse hos Fælles Forretningsudvalg. Derudover indstilles det, at Fælles Forretningsudvalg på baggrund af givet input til samarbejdsaftalen om fælles hjælpeordninger til respiratorpatienter i eget hjem drøfter perspektiverne for en særskilt samarbejdsaftale om CPAP-behandling.

- Fælles Forretningsudvalg træf beslutning om, at der er behov for en uddybning og en grundigere gennemgang af perspektiverne for aftaler omkring CPAP-behandling, hvorefter den videre behandling kan besluttes ift. revideringen af samarbejdsaftalen om fælles hjælpeordninger til respiratorpatienter i eget hjem.
- Fælles Forretningsudvalg godkendte igangsættelsen af revideringen og sammenskrivningen af samarbejdsaftalerne om demens og ældrepsykiatriske patienter.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Tager orienteringen til efterretning

Referat

Strategisk Sundhedsforum tog orienteringen til efterretning.

Punkt 16: Kvartalsstatus TeleCare Nord

2015-026337

Bilag

Kvartalsstatus TeleCare Nord Q4 2022.SSF

Kvartalsstatus TeleCare Nord

Resumé

Strategisk Sundhedsforum orienteres om kvartalsstatus for initiativer under TeleCare Nord, se vedlagte bilag "Kvartalsstatus for TeleCare Nord 4 - 2022".

Sagsfremstilling

Strategisk Sundhedsforum orienteres om kvartalsstatus for initiativer under TeleCare Nord, se vedlagte bilag "Kvartalsstatus for TeleCare Nord Q4 - 2022".

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Referat

Strategisk Sundhedsforum tog orienteringen til efterretning.

Bilag

1. Kvartalsstatus TeleCare Nord Q4 2022.SSF

Punkt 17: Orientering

17

Orientering

Resumé

Der gives en orientering om følgende emner:

1. Forlængelse af aftale om IV-behandling i kommunalt regi

Sagsfremstilling

Forlængelse af aftale om IV-behandling i kommunalt regi

På møde i Kontaktudvalget den 24. juni 2022 behandlede Kontaktudvalget en yderligere forlængelse af den nordjyske aftale om IV-behandling i kommunalt regi. Kontaktudvalget anbefalede Regionsrådet og kommunalbestyrelserne, at forsøgsperioden i den nordjyske IV-aftale forlænges til den 1. juli 2023. Der kan orienteres om, at alle nordjyske kommuner og Region Nordjylland nu har godkendt forlængelsen af IV-aftalen, så aftalen løber til 1. juli 2023.

Baggrunden for forlængelsen er, at Sundhedsstyrelsen som et element i sundhedsreformen 2022 har til opgave at levere nye faglige kvalitetskrav og -anbefalinger til bl.a. kommunal IV-behandling (med forventning om at dette nationale arbejde er færdigt i efteråret 2022 – det afventes om folketingsvalget får betydning for tidshorizonten). Forlængelsen af IV-aftalen giver således mulighed for at tage bestik af de nye krav/anbefalinger inden beslutning om videreførelse af den nordjyske IV-aftale.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Tager orienteringen til efterretning

Referat

Strategisk Sundhedsforum tog orienteringen til efterretning.

Punkt 18: Eventuell

18 Eventuelt

Referat

Der var ingen bemærkninger.

Punkt 19: Næste møde

19

Næste møde

Næste møde i Strategisk Sundhedsforum er den 2. marts 2023.