

REFERAT Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg d. 05-02-2025

Mødedato Onsdag d. 05. februar 2025 kl. 16:00

Mødested Teams

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Drøftelse: Punkter til Strategisk Sundhedsforum.....	5
Beslutning: Dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalget.....	6
Orientering: Sundhedsreformen - gensidig orientering.....	7
Beslutning: Retningslinjer for behandling af ansøgninger vedrørende forlængelse af ubesatte dispor	8
Beslutning: Godkendelse af samarbejdsaftale for mennesker med lænderygsmerter.....	9
Beslutning: Tilbagemeldinger på 2. rul i årshjulet for Den Tværsektorielle Grundaftale.....	12
Beslutning: Supplering af den tværsektorielle organisering i overgangsperiode frem mod nye sundh	14
Drøftelse: "Sammen om sundhedsreformen" - SSF seminar.....	15
Drøftelse: Sundhedspolitisk Samling 2025.....	17
Drøftelse: Klyngeundersøgelse af evt. udfordringer med ledsagelse og praktisk hjælp i forbindelse i	18
Drøftelse: Tæt og tør – udbredelse af initiativ.....	20
Beslutning: Igangsættelse af arbejde med revidering af samarbejdsaftale for borgere med psykisk li	22
Beslutning: Undersøgelse af behovet for revision af Samarbejdsaftale om børn med en psykisk syg	23
Beslutning: Forlængelse af MedCom it-arbejdsgruppe.....	24
Orientering: Status for Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskriv	25
Eventuelt.....	26

Punkt 1: Mødedeltagere

1-01-72-1044-24

Sagsfremstilling

Faste deltagere

Søren Aalund, Mariagerfjord Kommune

Maj Skårhøj, Hjørring Kommune

Bente Graversen, Aalborg Kommune

Anne Fink, Thisted Kommune

Eva Sejersdal Knudsen, Region Nordjylland (mødeleder)

Lisbeth Lagoni, Aalborg Universitetshospital Region Nordjylland (afbud)

Carsten Haugaard Kvist, Region Nordjylland

Daniel Simonsen, Region Nordjylland

Dinah Høngsgaard, PLO-Nordjylland

Thomas Haugaard, Det fælleskommunale Sundhedssekretariat (sekretariat)

Maja Behrmann, Region Nordjylland (sekretariat)

Camilla Donslund, PLO-Nordjylland

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 26. februar. De dagsordenspunkter, der aktuelt er i pipeline til mødet, fremstilles til drøftelse.

Sagsfremstilling

Mødet i Strategisk Sundhedsforum den 26. februar afholdes ifm. seminaret "Sammen om sundhedsreformen". Der er derfor ikke punkter på dagsordenen om reformen. Der er desuden afsat kortere tid til mødet end normalt. Det ordinære SSF møde er således 1 time.

Til mødet ligger aktuelt følgende dagsordenspunkter i pipeline i en ikke-prioriteret rækkefølge:

- POCT-udstyr
- Bedst for os
- Status fra Driftsforum for Børn og Unge
- Godkendelse af samarbejdsaftale for mennesker med lænderygmerter
- Sundhedsreformen - lægedækning
- Tæt og tør

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

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg drøftede punkterne og besluttede at punktet "Bedst for os" overføres direkte til dagsordenen for mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget den 25. marts 2025, mens de resterende punkter sættes på dagsordenen til mødet i Strategisk Sundhedsforum den 26. februar 2025. Dog udgår samarbejdsaftale for mennesker med lænderygmerter og den reviderede samarbejdsaftale vedrørende Hjælpemidler og Behandlingsredskaber af dagsordenen.

Punkt 4: Beslutning: Dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalget

1-01-72-1044-24

Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalgets næstkommende møde er den 25. marts. 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 26. februar.

Sagsfremstilling

Sundhedssamarbejdsudvalgets næstkommende møde er den 25. marts. Med henblik på at kvalitetssikre udarbejdelsen af dagsordenen til mødet, startes processen med dagsordenen i Fælles Forretningsudvalg.

For nuværende består dagsordenen til Sundhedssamarbejdsudvalgets næstkommende møde af følgende punkter:

- Lægedækning i Region Nordjylland
- Retningslinjer for behandling af ansøgninger vedrørende forlængelse af ubesatte disponerede kapaciteter
- Sundhedsreformen - herunder den fælles arbejdsplan
- Revideret samarbejdsaftale vedrørende Hjælpe midler og Behandlingsredskaber
- Godkendelse af samarbejdsaftale for mennesker med lænderygsmerter
- Tæt og tør
- Nedlæggelse af Samarbejdsaftalen om børn med en psykisk syg forælder
- Bedst for os
- Nyt fra Sundhedsklyngerne Oplæg om initiativ fra Klynge Vest, Klynge Nord, Klynge Syd eller Klynge Midt (Fast punkt)

Jf. planen er der ikke et oplæg til et tema for mødet. En mulighed kunne være at lave et tema omkring Bedst for os.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Drøfter den foreløbige dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalgets møde den 25. marts.
2. Beslutter hvilken sundhedsklynge der skal holde oplæg om et initiativ.
3. Beslutter, om der skal planlægges et tema, herunder om der skal være et besøg.

Beslutning

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg drøftede punkterne og besluttede at den reviderede samarbejdsaftale vedrørende Hjælpe midler og Behandlingsredskaber og samarbejdsaftale for mennesker med lænderygsmerter udgår af dagsordenen.

Derudover blev besluttet, at Tæt og Tør sættes på dagsordenen og suppleres med input fra Aalborg Kommune. Der vil på mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget ikke være en temadrøftelse, men i stedet en generel orientering fra klyngerne.

Punkt 5: Orientering: Sundhedsreformen - gensidig orientering

1-01-72-1044-24

Resumé

Regeringen og et bredt flertal i Folketinget indgik den 15. november 2024 aftale om Sundhedsreform 2024, der skal styrke og modernisere sundhedsvæsenet.

Fælles Forretningsudvalg orienterer hinanden gensidigt om det arbejde der pågår med at omsætte reformen.

Sagsfremstilling

Fælles Forretningsudvalg orienterer hinanden om det arbejde der pågår og de emner man er særligt optaget af. Det kan være i relation til eks.:

- Arbejde i regi af henholdsvis KL og Danske Regioner
- Opgaveflytning
- Governancestruktur
- Overgang fra Sundhedsklynger til Sundhedsråd
- Det tværsektorielle samarbejde i interimperioden

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg:

1. Tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg orienterede gensidigt om at sundhedsreformen følges tæt; herunder især den forventede modtagelse af den første lovpakke. Der var en gensidig forventning om at Sundhedsstyrelsen i forbindelse med seminaret i Strategisk Sundhedsforum kan have særlig fokus på dette.

Punkt 6: Beslutning: Retningslinjer for behandling af ansøgninger vedrørende forlængelse af ubesatte disponerede kapaciteter

1-40-72-13087-24

Resumé

På møde i Sundhedssamarbejdsudvalget (SSU) den 24. oktober blev det besluttet, at der – henset til den positive udvikling mht. lægedækning generelt – skulle udarbejdes faste retningslinjer for håndtering af disponerede kapaciteter og forlængelse af disse.

Sekretariatene her været i dialog omkring udarbejdelsen af retningslinjerne, som indledningsvis præsenteres og behandles i Fælles Forretningsudvalg, inden endelig behandling i SSU.

Sagsfremstilling

I henhold til overenskomsten falder lægekapaciteter tilbage til Region Nordjylland, hvis de, efter ét år er ubesatte som følge af, at en kompagnon er udtrådt af praksis eller en ansat læge er stoppet, endnu ikke er besat med en ny læge. Fristen regnes fra den ophørsdato, som er meddelt til Region Nordjylland. I forbindelse med 0-kapaciteter som Region Nordjylland tildeler som følge af en annoncering, får ansøgeren efter fast praksis en frist på seks måneder til at aktivere lægekapaciteten.

Efter overenskomsten, kan der gives dispensation for ovenstående frister, hvis der generelt er rekrutteringsudfordringer i det geografiske område. I notat om Retningslinjer for behandling af ansøgninger vedrørende forlængelse af ubesatte disponerede kapaciteter(bilag), bliver udgangspunktet for den fremadrettede behandling af ansøgningerne beskrevet. Det skal understreges, at der netop er tale om et udgangspunkt, og at beslutning om hvorvidt der gives dispensation altid vil bero på en konkrete individuel vurdering.

De områder der er udpeget som værende lægedækningstruet vil altid betegnes som områder der er rekrutteringsudfordret. Der kan dog også være ikke-lægedækningstruede områder som – pga. uforudsete forhold - kan være udfordret på rekrutteringen. Derudover kan der også være andre relevante forhold, som inddrages i vurderingen af, om en ansøgning om forlængelse skal imødekommes. Disse udfoldes nærmere i bilaget.

Fortsat sagsbehandling

Sagen færdigbehandles i Sundhedssamarbejdsudvalget

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Over for Sundhedssamarbejdsudvalget indstiller, at notat om Retningslinjer for behandling af ansøgninger vedrørende forlængelse af ubesatte disponerede kapaciteter, fremadrettet er udgangspunktet for, hvordan ansøgninger behandles i Sundhedssamarbejdsudvalget.

Beslutning

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg besluttede at indstillingen følges, og at der indbygges oversigt over ubesatte kapaciteter forud for fremsendelse til Sundhedssamarbejdsudvalget.

Bilag

Retningslinjer for behandling af ansøgninger vedrørende forlængelse af ubesatte disponerede kapaciteter

flowchart

Punkt 7: Beslutning: Godkendelse af samarbejdsaftale for mennesker med lænderygmerter

1-22-72-189-24

Resumé

På baggrund af kommentarer fra Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg på mødet i oktober 2024 fremlægger den tværsektorielle arbejdsgruppe hermed en lettere revideret udgave af en ny samarbejdsaftale for mennesker med lænderygmerter. Samarbejdsaftalen har fokus på en udbygning af den patientrettede forebyggelse (SL §119) og en tidlig indsats i relation til fastholdelse af tilknytningen til arbejdsmarkedet. Der er i den nye udgave udarbejdet et skøn over det forventede antal henviste til et nyt kommunalt tilbud, og der fremlægges i denne dagsorden den skønnede økonomi forbundet hermed.

En samlet arbejdsgruppe anbefaler en godkendelse af aftalen, da den nuværende indsats omkring lænderygmerter forventes at blive væsentligt forbedret med dette udgangspunkt.

Sagsfremstilling

Den tværsektorielle arbejdsgruppe med repræsentanter fra de relevante specialer på hospitalerne (reumatologi, ortopædkirurgi, neurokirurgi og Tværfagligt Smertecenter), almen praksis, kommuner, Jobcenter samt privat praktiserende fysioterapeuter og kiropraktorer fremlægger her et udkast til en ny samarbejdsaftale for mennesker med lænderygmerter.

Målgruppen rummer alle mennesker med lænderygmerter, dvs. nyopståede, tilbagevendende og vedvarende lænderygmerter.

Arbejdsgruppen fremlagde udkast til ny samarbejdsaftale for mennesker med lænderygmerter første gang i oktober 2024, og har nu tilrettet aftalen efter de kommentarer som Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg kom med. Det overordnede fokus på en forbedret patientrettet forebyggelse og en tidlig arbejdsmarkedsrelateret indsats samt bedre kommunikation mellem aktørerne er bevaret, mens der er sket følgende tilretninger af aftaleudkastet;

- Det er indledningsvist forsøgt tydeliggjort, at der er tale om en aftale, der fokuserer på den patientrettede forebyggelse og ikke på genoptræning efter hospitalskontakt (SL §140), som der ikke ændres ved. Det er dog håbet, at en forbedret patientrettet forebyggelse på sigt kan betyde færre genoptræningsplaner. I den forbindelse skal der samtidig rettes en opmærksomhed mod, at det er et område, som regionen i henhold til sundhedsreformen vil overtage fra kommunerne, og at det vil komme til at indgå i kronikerpakken til borgere med lænderygmerter.
- Der er indsat en tabel (tabel 4 s.12), som angiver et skøn over det initiale forventede antal henviste til et nyt kommunalt patientrettet forebyggelsestilbud. Skønnet er udarbejdet med udgangspunkt i et projekt om patientrettet forebyggelse til personer med lænderygmerter i Sundhedsklynge Midt.
- Der er sket en tilretning af beskrivelsen af et nyt kommunalt patientrettet forebyggelsestilbud, så det fremstår tydeligere, at tilbuddet kan tilpasses/differentieres i relation til den enkelte borgers behov.
- Endelig er det forsøgt at gøre aftalen mere læsevenlig gennem en tydeligere opdeling af afsnittene, faktabokse samt sletning af tekst i selve aftalen, som kan findes i bilagene.

Der er ikke sket ændringer i relation til den beskrevne tidlige indsats fra Jobcentrene, som er vigtig i relation til fastholdelse af medarbejdere på arbejdspladsen. Der er heller ikke sket ændringer i beskrivelsen af indsatsen i sekundærsektoren.

En helhedsvurdering af borgerens situation er udgangspunktet for en differentieret/individuel tilpasset tilgang til, hvilke tilbud borgeren skal have, og hvordan de skal gives – herunder øgede muligheder for et digitaliseret tilbud.

Fortsat sagsbehandling

Under forudsætning af godkendelse til videresendelse i Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg, lægges aftalen op til godkendelse i Strategisk Sundhedsforum og efterfølgende i Sundhedssamarbejdsudvalget.

Økonomi

Samarbejdsaftalen vurderes ikke at resultere i øget brug af ressourcer på hospitalerne, i almen praksis eller hos de private aktører. På Jobcentrene er der et håb om, at der kan ske en omlægning af noget af indsatsen, så den kommer til at ligge

tidligere i et forløb, og dermed kan blive ressource neutral.

Med hensyn til kommunerne må der initialt forventes et øget ressourceforbrug gennem oprettelse af et patientrettet tilbud, som for nuværende ikke eksisterer i de fleste kommuner.

Som et led i den nationale kvalitetsplan fra 2023, er der for årene 2023 - 2029 afsat 102 mio. kr. stigende til 130 mio. kr. til implementering af nye kommunale kvalitetsstandarder til patientrettet forebyggelse herunder eksplicit også til borgere med muskel-skelet-sygdomme, såsom lænderyg smerter. Der er således afsat midler, der skal bidrage at forbedre kvaliteten af de kommunale tilbud, som i dette tilfælde falder sammen med, at vi går fra en gammel til en ny og forhåbentlig bedre samarbejdsaftale for mennesker med lænderygsmerter.

Det er håbet, at en forbedret patientrettet forebyggelse på sigt kan betyde færre genoptræningsplaner, færre sygedage og muligvis også færre førtidspensioner.

Nedenstående estimat af det forventede antal henviste og den tilhørende økonomi er beregnet med udgangspunkt i projektet om patientrettet forebyggelse i Sundhedsklynge Midt. Udgangspunktet for indsatsen i projektet har været GLAD Ryg konceptet, som har et indhold, der ligner meget det kommunale patientrettede forebyggelsestilbud, der er beskrevet i udkastet til ny samarbejdsaftale.

Tabel

Estimat af det forventede antal henviste til et fremtidigt kommunalt §119 tilbud til mennesker med lænderygsmerter, og den tilhørende økonomi.

Kommune	Skønnet antal henviste til kommunalt §119 tilbud for mennesker med lænderygsmerter*	Estimat af tilhørende økonomi**
Brønderslev	73	416.100,-
Frederikshavn	118	672.600,-
Hjørring	128	729.600,-
Jammerbugt	77	438.900,-
Læsø	4	22.800,-
Mariagerfjord	84	478.800,-
Morsø	40	228.000,-
Rebild	62	353.400,-
Thisted	87	495.900,-
Vesthimmerland	73	416.100,-
Aalborg	445	2.536.500,-
I alt	1.191	6.788.700,-

* Skønnet med udgangspunkt i projekt med GLAD ryngindsats til borgere i klynge midt 2023/24

****Økonomien er ligeledes baseret på de faktiske udgifter der har været i forbindelse med projektet i Sundhedsklynge Midt. Projektet viste bl.a., at det er dyrere at være en mindre kommune og af hensyn til geografien nødvendigt at have tilbud to steder i kommunen. Da dette kan være nødvendigt for flere kommuner, er der taget udgangspunkt i den ”dyre model”, som tilgodeser dette. Det er derfor muligt at nogen kommuner vil kunne lave et billigere tilbud.**

Prisen for et fuldt kommunalt borgerforløb som beskrevet i aftaleudkastets bilag 1 er beregnet til ca. 5.700,- kr.

Arbejdsgruppen vurderer, at der med udgangspunkt i målgruppens størrelse, over tid kan forventes et større antal henviste, når tilbuddet bliver kendt i både almen praksis og blandt borgerne.

Med udgangspunkt i størrelsen af det skønnede ressourceforbrug, kan der muligvis efterfølgende blive behov for en politisk godkendelse af aftalen lokalt i de enkelte kommuner.

Som det fremgår af bilag 3 i aftaleudkastet og af Sundhedsstyrelsens rapport fra 2023 om Sygdomsbyrden i Danmark, er lænderygsmerte den dyreste sygdom, hvad angår sundhedsudgifter, tabte arbejdsdage og førtidspensioner. Det er derfor håbet, at en bedre forebyggelsesindsats vil kunne bidrage til at reducere disse udgifter.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg;

1. Tager arbejdsgruppens anbefaling om godkendelse af samarbejdsaftale for mennesker med lænderygsmerte til efterretning
2. Beslutter at samarbejdsaftalen for mennesker med lænderygsmerte skal sendes videre til godkendelse i Strategisk Sundhedsforum

Beslutning

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg tog arbejdsgruppens anbefaling om godkendelse af samarbejdsaftale for mennesker med lænderygsmerte til efterretning, og besluttede at samarbejdsaftalen videre gang pauseres.

Bilag

Endeligt udkast til samarbejdsaftale lænderygsmerte udgave dec 2024

Punkt 8: Beslutning: Tilbagemeldinger på 2. rul i årshjulet 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. Det 2. rul i 2024 er nu afsluttet, hvor følgende samarbejdsaftaler er blevet gennemgået:

- Samarbejdsaftale om forløbsprogram for børn, unge og gravide med overvægt
- Samarbejdsaftale om forløbsprogram for borgere med bipolar affektiv sindslidelse

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.

Det 2. rul i årshjulet har været i gang i sidste halvår af 2024 og der foreligger nu en tilbagemelding fra sundhedsklyngerne.

Samarbejdsaftale om forløbsprogram for børn, unge og gravide med overvægt

På baggrund af Sundhedsklyngernes tilbagemeldinger anbefales en mindre revision af aftalen blandt andet med henblik på, at opdatere kommunernes tilbud og indsatser.

Både Sundhedsklynge Vest og Sundhedsklynge Nord gør opmærksom på en problematik omkring førskolebørn, hvor der i nogle kommuner ikke er kontakt til sundhedsplejen, med henblik på mulighed for forebyggelse.

Det indstilles, at der foretages en mindre revision af aftalen.

Samarbejdsaftalen kan findes [her](#).

Samarbejdsaftale om forløbsprogram for borgere med bipolar affektiv sindslidelse

På baggrund af Sundhedsklyngernes tilbagemeldinger anbefales det, at aftalen nedlægges. Aftalen er bygget op om arbejdet med Familiens Team, hvorfor det anbefales, at erfaringerne med aftalen inddrages i arbejdet med at tillægget om Psykiatrien til Samarbejdsaftalen om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og ambulante forløb.

Det indstilles, at samarbejdsaftalen nedlægges.

Samarbejdsaftalen kan findes [her](#).

Igangsættelse af 3. rul i årshjulet for Den Tværsektorielle Grundaftale

Ifølge planen skal 3. rul i årshjulet for Den Tværsektorielle Grundaftale igangsættes nu.

Rullet omfatter samarbejdsaftalerne om

- Hjerterehabilitering – sidst revideret juni 2021
- KOL – revideret og godkendt oktober 2021
- Arbejdsdeling på forebyggelsesområdet og henvisning til forebyggelse i kommunerne inden for tobak, alkohol og stoffer – sidst revideret oktober 2021

- Genoptræning – revideret marts 2020, gennemgået forår-efterår 2023 uden anbefaling om at blive revideret
- Patienter i P.D. hjemmedialyse – revideres årligt.

Fælles Forretningsudvalg besluttede d. 2. september 2024, at gennemgangen af aftalerne 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. Der lægges op til, at Fælles Forretningsudvalg beslutter at igangsætte rullet, hvorefter Koordineringsgruppen vil fordele aftalerne imellem klyngerne.

Fortsat sagsbehandling

Hvis Fælles Forretningsudvalg beslutter at Samarbejdsaftale om forløbsprogram for borgere med bipolar affektiv sindslidelse skal nedlægges, skal det politisk godkendes i Sundhedssamarbejdsudvalget.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg:

1. Beslutter hvorvidt der skal foretages en let revidering af Samarbejdsaftale om forløbsprogram for børn, unge og gravide med overvægt
2. Beslutter hvorvidt Samarbejdsaftale om forløbsprogram for borgere med bipolar affektiv sindslidelse skal nedlægges
3. Beslutter at igangsætte 3. rul i årshjulet for Den Tværsektorielle Grundaftale

Beslutning

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg besluttede

- at der skal foretages en let revidering af Samarbejdsaftale om forløbsprogram for børn, unge og gravide med overvægt.
- at Samarbejdsaftale om forløbsprogram for borgere med bipolar affektiv sindslidelse på baggrund af en fælles administrativ tværsektoriel indstilling skal nedlægges
- at 3. rul i årshjulet for Den Tværsektorielle Grundaftale ikke igangsættes. Idet den systematiske gennemgang af samarbejdsaftalerne stoppes, opfordres der i stedet til at man gør opmærksom på det, hvis der i praksis opleves udfordringer med vores samarbejdsaftaler.

Bilag

Opsamling på 2. rul af årshjulet for gennemgang af samarbejdsaftaler

Årshjul for opsamling på Den Tværsektorielle Grundaftaleaftalen

Punkt 9: Beslutning: Supplering af den tværsektorielle organisering i overgangsperiode frem mod nye sundhedsråd

1-01-72-1044-24

Resumé

I forbindelse med implementeringen af Sundhedsreformen, der træder i kraft i 2027, er der ønske om at udvide deltagerkredsen bl.a. i Strategisk Sundhedsforum for at sikre en bredere inddragelse af relevante aktører i overgangsperioden. Der lægges desuden op til en generel drøftelse af deltagerkredsen i de tværsektorielle fora for at sikre en hensigtsmæssig repræsentation i overgangsperioden frem mod en ny organisering.

Sagsfremstilling

Den 15. november 2024 indgik regeringen og et bredt flertal i Folketinget aftale om Sundhedsreformen, som træder i kraft i 2027. Reformen sigter mod at styrke og modernisere sundhedsvæsenet gennem en mere ligelig fordeling af ressourcerne og en omstilling mod nære, mindre specialiserede og digitale sundhedstilbud uden for sygehusene. Derudover vil ansvaret for en række opgaver blive overført fra kommunerne til regionerne for at sikre større sammenhæng i borgernes patientforløb.

Den nye Sundhedsreform er gældende fra 2027, hvor to Sundhedsråd i Region Nordjylland bestående af regionale og kommunale politikere, skal træffe beslutninger om den lokale udmøntning af de nære sundhedstilbud i akuthospitalernes optageområder. Der etableres allerede i 2026 forberedende sundhedsråd, som har til opgave at omsætte sundhedsreformen.

Som en konsekvens af samlingen af sundhedsopgaver og en ny politisk governance med de nye sundhedsråd, kan der i overgangsperioden være udvalg/grupper, hvor der er behov for at supplere repræsentationen i nuværende tværsektorielle fora.

Fortsat sagsbehandling

Der er ikke planlagt yderligere behandling af sagen.

Indstilling

Det indstilles at Fælles Forretningsudvalg:

1. Drøfter og beslutter deltagerkredsen i de tværsektorielle fora i overgangsperioden frem mod den nye organisering.

Beslutning

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg besluttede at drøftelsen af deltagerkredsen i de tværsektorielle fora i overgangsperioden frem mod den nye organisering dagsordensættes på næstkommende møde i Strategisk Sundhedsforum i en skærpet sagsfremstilling.

Punkt 10: Drøftelse: "Sammen om sundhedsreformen" - SSF seminar

1-30-72-217-24

Resumé

Der afholdes 12-12 seminar d. 26. - 27. februar med temaet "Sammen om sundhedsreformen".

Programmet forelægges nu Fælles Forretningsudvalg til drøftelse.

Sagsfremstilling

På mødet i Strategisk Sundhedsforum den 21. november 2024 blev det i forbindelse med drøftelserne omkring sundhedsreformen besluttet, at der skulle afholdes et 12:12 seminar i februar 2025 for mhp. at drøfte den fremadrettede governancestruktur på sundhedsområdet i Nordjylland, samt give plads til temadrøftelser omkring opgaveflytning, perspektiver fra Sundhedsstyrelsen og Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Formandskabet for Strategisk Sundhedsforum har sammen med Koordineringsgruppen, og med udgangspunkt i SSF-drøftelserne, udarbejdet et program, der nu foreligger til FFU's drøftelse. Programmet er vedlagt som bilag. Der mangler fortsat at blive indarbejdet nogle detaljer i programmet, eks. deltagerlisten.

Seminaret "Sammen om Sundhedsreformen" afholdes i dagene 26. - 27. februar 2025 som et 12:12 seminar på Hotel Fårup, og vil blive afviklet med en udvidet deltagerkreds, idet Strategisk Sundhedsforum på seminaret suppleres af Jakob Krogh og Anne Bukh fra Region Nordjyllands direktion, sygehusledelsen bestående af Frank Skriver Mikkelsen, Steffen Kristensen og Lars Dahl, samt Jan Nielsen, Direktør i Senior og Omsorg i Aalborg Kommune.?

Indholdsmæssigt er programmet for seminaret bygget op således, at deltagerkredsen indledningsvist på førstedagen vil have oplæg og temadrøftelser omkring

- Den nationale rammesætning ved departementschef Svend Særkjær.
- Oplæg og drøftelser omkring Visioner for fremtidens sundhedsvæsen i Nordjylland.
- Perspektiver på en kommende governancestruktur på det nordjyske sundhedsområde.
- (Ordinært møde i Strategisk Sundhedsforum)

Andendagens program er bygget omkring oplæg om temadrøftelser om:

- Oplæg omkring Sundhedsstyrelsens faglige rammesætning ved direktør i Sundhedsstyrelsen Jonas Egebart.
- Fælles drøftelse af processer og koordinering omkring opgaveflytningen
- Drøftelse af fælles arbejdsplan for implementeringen af sundhedsreformen.

Den fælles arbejdsplan blev bestilt på sidste møde i Kontaktudvalget og fremlægges således på Kontaktudvalgets møde d. 14. marts. Forud for mødet i Kontaktudvalget fremsendes den til Sundhedssamarbejdsudvalget til orientering. Den dagsordenssættes på møde i Sundhedssamarbejdsudvalget d. 25. marts.

Fortsat sagsbehandling

Der er ikke planlagt yderligere behandling af sagen.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Drøfter programmet for seminaret

Beslutning

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg drøftede programmet med bemærkning om der er tale om et fint og dækkende program, der taler ind et godt afsæt for de første drøftelser af det fremtidige sundhedssamarbejde i Nordjylland. Der var særligt fokus på at seminaret bliver afsæt for de første drøftelser frem mod nye samarbejdsstrukturer og visioner, gensidig deling af viden samt opgaveflytning. Samtidig er der opmærksomhed på, at Kontaktudvalget har bestilt en fælles administrativ arbejdsplan for overgangsperioden.

Bilag

Program - Sammen om Sundhedsreformen 2024_FFU 05.02.25

Punkt 11: Drøftelse: Sundhedspolitisk Samling 2025

1-01-72-1044-24

Resumé

Sundhedspolitisk Samling afholdes en gang årligt. Det indstilles at Fælles Forretningsudvalg drøfter afholdelsen af Sundhedspolitisk Samling i 2025.

Sagsfremstilling

Det er i Sundhedsaftalen 2024 aftalt, at der afholdes Sundhedspolitiske Samlinger, hvor alle politikkerne fra Sundhedsklyngerne mødes. Formålet er at skabe en politisk arena, hvor samarbejde, dialog og vidensdeling prioriteres højt og foregår på tværs af Sundhedssamarbejdsudvalget og de fire Sundhedsklynger.

Samlingen har de tidligere år ligget i sidste halvår. I 2025 vurderes det dog ikke hensigtsmæssigt, da der både skal gennemføres budgetprocesser og afholdes valg til kommuner og regionen. Samlingen ville i stedet skulle afholdes inden sommerferien.

Der er i flere af Sundhedsklyngerne udtrykt ønske om at vidensdele om de erfaringer med indsatser man har gjort sig i de 4 klynger. Det foreslås derfor, at temaet for samlingen i 2025 får dette tema, med formål om at vidensdele de erfaringer der er gjort i klyngesamarbejdet, særligt med fokus på de forskellige indsatser der er arbejdet med i de fire klynger. Dette mhp. at kunne tage erfaringerne med ind i det nye samarbejde i Sundhedsrådene.

Fortsat sagsbehandling

Næste møde i Sundhedssamarbejdsudvalget er d. 25. marts. Men da der lægges op til, at Samlingen holdes inden sommerferien, lægges der, af planlægningshensyn, op til en skriftlig godkendelse via mail i Sundhedssamarbejdsudvalget.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Drøfter afholdelsen af Sundhedspolitisk Samling, herunder timing og tema, mhp. skriftlig godkendelse i Sundhedssamarbejdsudvalget

Beslutning

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg drøftede afholdelsen af Sundhedspolitisk Samling 2025 og besluttede at den endelige beslutning herom træffes af Sundhedssamarbejdsudvalget på næstkommende møde.

Punkt 12: Drøftelse: Klyngeundersøgelse af evt. udfordringer med ledsagelse og praktisk hjælp i forbindelse med indlæggelse på hospital

1-01-72-1044-24

Resumé

På mødet i Fælles Forretningsudvalg den 28. oktober 2024 blev det besluttet at foretage en administrativ forespørgsel ud til sundhedsklyngesekretariatene med henblik på at afdække om der lokalt ses udfordringer med samarbejdet om samarbejdsaftalen om ledsagelse og praktisk hjælp mellem hospitalerne og de 11 nordjyske kommuner. Denne tilbagemelding foreligger nu.

Det indstilles, at Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg drøfter tilbagemeldingerne og vurderer sagens videre gang.

Sagsfremstilling

På et borgermøde i Aalborg Kommune den 18. september 2024 blev der rejst en problemstilling i forhold til Samarbejdsaftalen vedrørende Praktisk hjælp og Ledsagelse. Konkret handler det om, at der opleves udfordringer, når borgere med betydelig nedsat funktionsevne indlægges på hospitalet. Det opleves, at hospitalet ikke altid vurderer, at der er behov for praktisk hjælp til borgeren fra kendt personale.

Sagen blev sendt fra Aalborg Kommune til Region Nordjylland i regi af politikerne i Sundhedssamarbejdsudvalget. Dette med henblik på at afklare om aftalen skulle være genstand for en politisk drøftelse i Sundhedssamarbejdsudvalget. Fælles Forretningsudvalg drøftede sagen 28. oktober 2024, hvor det blev besluttet at afdække omfanget af problemstillingen. Denne afdækning er nu foretaget.

De fire kommunale klyngesekretariater har efter dialog med de stedlige kommuner fremsendt input til den samlede vurdering:

- **Klynge Vest** oplever ikke udfordringer med samarbejdet og Thisted Kommune melder tilbage, at der er løbende fokus på samarbejdsaftalen.
- **I Klynge Midt** melder Aalborg Kommune tilbage om et godt samarbejde, hvor man finder løsninger på de gråzoner/snitflader man støder på, og i øvrigt henviser til piximaterialet, der for ganske nyligt er udsendt til parterne samt til forventningen om, at dette vil styrke forståelsen mellem sektorerne og dermed mindske eventuelle uenigheder. Jammerbugt Kommune melder at samarbejdsaftalen vedr. ledsagelse ved indlæggelse som udgangspunkt er fyldestgørende. Der opleves nogle udfordringer på området, men svaret skal ikke opfattes entydigt, da der også opleves positive samarbejder.
- **Klynge Syd** melder blandet tilbage med stort set ingen udfordringer og godt samarbejde i Vesthimmerlands og Rebild Kommuner, mens Mariagerfjord Kommune oplever udfordringer eksemplificeret med tre cases, hvor der har været uenighed ml. Region og kommune, men hvor man fandt løsninger gennem dialogen.
- **Klynge Nord** melder at der ikke er modtaget input fra Frederikshavn og Læsø Kommuner, mens Brønderslev Kommune melder tilbage, at der ses udfordringer/uenigheder om behov på området. Hjørring Kommune melder om udfordringer, og at der har været situationer, hvor hospitalet ikke har vurderet, at der var behov for ledsagelse. Fra Hjørring Kommune vurderes det, at der er behov for at se på samarbejdsaftalen.

På baggrund af tilbagemeldingerne fra klyngerne vurderer Kooordineringsgruppen umiddelbart at samarbejdsaftalen på området er fyldestgørende og godt støttet af det piximateriale, der er udsendt i efteråret 2024. Kommunerne og hospitalerne løser gennem dialog størstedelen af de tvivlstilfælde/uenigheder, der i nogle tilfælde kan opstå i forbindelse med de respektive faglige skøn i forhold til den enkelte borger.

Fortsat sagsbehandling

Sagen udspringer af en konkret borgerhenvendelse til politisk niveau i Aalborg Kommune i efteråret 2024. Den blev herefter delt på politisk niveau i Regionen. Fælles Forretningsudvalg skal vurderer, om sagen skal bringes tilbage på politisk niveau i Sundhedssamarbejdsudvalget, efter den nu er yderligere afdækket. Der ligger desuden en konkret forespørgsel fra en borger om foretræde for Sundhedssamarbejdsudvalget i forbindelse med behandling af sagen.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg:

1. Drøfter tilbagemeldingerne og vurderer sagens videre gang.

Beslutning

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg drøftede tilbagemeldingerne fra klyngerne. Tilbagemeldingerne viser i høj grad et billede af, at de udfordringer der opstår løses lokalt i dialogen mellem sektorerne godt støttet af det pixi-materiale, der blev udsendt i efteråret. Klyngerne opfordres dog til at tage dialogen lokalt for at sikre, at der er en opmærksomhed på problemstillingen i praksis. Den konkrete borgerhenvendelse løftes i Klynge Midt.

Punkt 13: Drøftelse: Tæt og tør – udbredelse af initiativ

1-42-72-952-24

Resumé

Sundhedsklynge Midt har arbejdet med en indsats omhandlende renlighedsprocesser og inkontinens hos børn og unge - Tæt og tør. Projektet afsluttes d. 30. maj 2025 og der lægges op til udbredelse i hele Region Nordjylland samt videre drift af indsatsen.

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg drøfter regional og national udbredelse og fastholdelse af indsatsen omkring Tæt og Tør.

Sagsfremstilling

Inkontinens er en fysisk lidelse, der er svært tabuiseret, og som har en negativ indvirkning på børn og unges mentale sundhed.

Op mod 20 % af børn i indskolingen og 4 % af unge i 6. klasse plages af urin og/eller afførings inkontinens. Hjælpen kommer ofte sent, så barnets udfordringer har vokset sig unødigt store. Nogle børn får behov for hospitalsbehandling, der kunne være undgået ved en tidlig lokal indsats.

I Sundhedsklynge Midt har der været en indsats, som har haft formål om at sikre en tidlig, tværsektoriel indsats med henblik på at kunne forebygge udviklingen af inkontinens hos børn og unge. Jammerbugt Kommune, Aalborg Kommune, almen praksis, Region Nordjylland og patientrepræsentanter i form af forældre, har deltaget i arbejdsgruppen.

Børn har et fysiologisk læringsvindue for at blive renlige i alderen 1½ til 2½ år. I takt med, at bleer er blevet bedre, er der dog blevet en kultur for, at renlighedstræning først påbegyndes i 2½-3½-årsalderen. Indsatsen har derfor også bestået i at en opkvalificering af Sundhedsplejen og dagtilbud til at arbejde fokuseret med renlighedstræning fra barnet er 1½ år og at børn med inkontinens får hjælpen allerede i 4-6 år alderen og ikke først når de kommer i skole. Forældre såvel som dagtilbud, almen praksis og sundhedsplejen har med Tætogetør.dk fået viden og redskaber til at sætte ind, når inkontinens er tilfældet og ikke vente flere år og se tiden an

I indsatsen er hjemmesiden tætogetør.dk blevet udarbejdet. Det er en hjemmeside der henvender sig til både forældre, sundhedsplejen, almen praksis og daginstitutioner. Hjemmesiden har haft 114.000 besøgende på 1,5 år. Derudover har sundhedsplejen i alle nordjyske kommuner modtaget undervisning fra hospitalet om emnet og Nord-Kap har afholdt webinar og udarbejdet materiale til almen praksis.

Implementering og spredning

Der er fortsat brug for fokus i dybde implementering, hvor dagtilbud klædes på til at vejlede forældre om renlighedsprocesser og inkontinens. Sundhedsplejen i Aalborg og Jammerbugt eksperimenter med forskellige modeller for at motivere personale såvel som forældre til at ændre vaner og holdning til renlighedstræning, så den kan starte tidligere i et barns liv. Andre kommuner gør noget lignende. Det foreslås, at der afholdes et årligt netværksmøde mhp. Vidensdeling regionalt såvel som nationalt.

Region Nordjylland vedligeholder hjemmesiden, som alle regioner og kommuner kan henvise til. Tovholderfunktionen er i projektperioden blevet varetaget af Region Nordjylland og overgår til Aalborg Universitetshospital i overgangen til drift for sammen med projektgruppen fortsat at igangsætte initiativer mhp. implementering og spredning.

Det tværsektorielle fokus på og samarbejde om inkontinens hos børn og unge er særligt for Region Nordjylland, selv om flere kommuner og hospitaler har taget hjemmesiden til sig. Der ligger derfor også et potentiale i national udbredelse for at hjælpe børn og unge med inkontinens, men også for at udbrede den tværsektorielle samarbejdsmodel, der ligger bag indsatserne.

Fortsat sagsbehandling

Hvis Fælles Forretningsudvalg beslutter at indstille til regional udbredelse dagsordenssættes dette i Strategisk Sundhedsforum til beslutning.

Hvis Fælles Forretningsudvalg beslutter at indstille til national udbredelse dagsordenssættes det på Sundhedssamarbejdsudvalget.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg:

1. Drøfter regional og national udbredelse og fastholdelse af indsatsen omkring Tæt og Tør, med henblik på indstilling til Strategisk Sundhedsforum

Beslutning

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg besluttede at sætte sagen på dagsordenen til mødet i Strategisk Sundhedsforum den 26. februar med henblik på at vurdere potentialerne for den videre udbredelse af Tæt og tør. På mødet suppleres sagen med overblik over hvilke udgifter der er forbundet med en evt. videre udbredelse.

Punkt 14: Beslutning: Igangsættelse af arbejde med revidering af samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidigt misbrug (dobbeltdiagnose)

1-31-72-486-24

Resumé

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg (FFU) godkendte den 26. oktober 2023 kommissorium for en revideret tværsektoriel arbejdsgruppe vedrørende borgere med sindslidelse og samtidigt misbrug (dobbeltdiagnose).

Som følge af stort overlap mellem den oprindelige og nuværende arbejdsgruppe anbefaler sidstnævnte, at denne får mandat til at påbegynde arbejde med revidering af samarbejdsaftale vedrørende borgere med dobbeltdiagnose.

Sagsfremstilling

Forpersonskabet – bestående af Tina Gram Larsen (Psykiatrien) og TinaMaria Larsen (Aalborg Kommune) – orienterede senest på møde i FFU den 2. september 2024 om status på gruppens arbejde, herunder diverse arbejdsspor som forventes at føde ind i en revideret samarbejdsaftale.

Den nuværende 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.

Den nuværende arbejdsgruppes sammensætning er af samme omfang (og med store overlap i deltagere) ift. gruppen, der arbejdede med revidering af samarbejdsaftale i perioden medio 2022 til januar 2023.

Jf. vedlagte kommissorium for arbejdsgruppen står beskrevet, at ”arbejdsgruppen ikke beskæftiger sig med konkret revidering af nuværende samarbejdsaftale på misbrugsområdet før eventuel igangsættelse (og evt. nyudpegning) i relevante tværsektorielle fora under Sundhedsaftalen”.

Efter FFU's eventuelle godkendelse vil arbejdsgruppen - forventeligt ved kommende temadag den 4. april 2025 - drøfte en tids- og procesplan mhp. efterfølgende orientering til FFU.

Fortsat sagsbehandling

Jf. kommissorium for den reviderede arbejdsgruppe orienteres FFU halvårligt om status for arbejdet, hvilket næste gang forventes at blive på mødet i FFU den 28. april.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Godkender, at den nuværende tværsektorielle arbejdsgruppe påbegynder revidering af gældende samarbejdsaftale.

Beslutning

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg besluttede at lade arbejdsgruppen igangsætte revideringen af samarbejdsaftalen med henstilling til, at der skal tages højde for den geografiske spredning af målgruppen og at der skal være et decentralt tilbud.

Bilag

Kommissorium for revideret arbejdsgruppe vedr. tværsektoriel indsats ift. dobbeltdiagnose_december 2023

Punkt 15: Beslutning: Undersøgelse af behovet for revision af Samarbejdsaftale om børn med en psykisk syg forælder

1-30-72-176-24

Resumé

Samarbejdsaftalen om børn med en psykisk syg forældre er blevet gennemgået i psykiatrien, på baggrund af tilbagemeldinger på 1. rul i årshjulet for Den Tværsektorielle Grundaftale.

Aftalen anvendes ikke og det indstilles derfor, at samarbejdsaftalen nedlægges.

Sagsfremstilling

Samarbejdsaftalen om børn med en psykisk syg forældre indgik i 1. rul i årshjul for Den Tværsektorielle Grundaftale, som Fælles Forretningsudvalg drøftede den 2. september 2024.

Sundhedsklyngernes tilbagemelding var, at psykiatrien bør behandle denne aftale og havde derfor ingen revideringer. Fælles Forretningsudvalg besluttede derfor, at psykiatrien skulle gennemgå aftalen.

Psykiatrien har nu gennemgået aftalen og vurderer, at den nuværende samarbejdsaftale ikke anvendes, da indholdet ikke er aftalestof, men beskrivelse af sektorernes ansvar og opgavefordeling, jf. lovgivningen. I sin nuværende form er aftalen således ikke relevant. Det anbefales derfor, at aftalen nedlægges.

Fortsat sagsbehandling

Sagen lægges til beslutning i Sundhedssamarbejdsudvalget.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Indstiller til Sundhedssamarbejdsudvalget, at aftalen nedlægges

Beslutning

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg besluttede, på baggrund af en samlet tværsektoriel indstilling, at følge indstillingen.

Punkt 16: Beslutning: Forlængelse af MedCom it-arbejdsgruppe

1-16-4-3074-24

Resumé

I februar 2024 blev der nedsat en tværsektoriel it-arbejdsgruppe med henblik på implementering af nye MedCom standarder og Sundhedsjournalen. Arbejdsgruppen var i kommissoriet begrænset til at ophøre ved udgangen af 2024. Der foreligger dog fortsat et relevant tværsektorielt arbejde, hvorfor det indstilles, at arbejdsgruppen forlænges til udgangen af 2025.

Sagsfremstilling

I februar 2024 godkendte etableringen af en tværgående it-arbejdsgruppe, der skal sikre koordinering af implementering af nye MedCom standarder samt Sundhedsjournalen i 2024. Flere MedCom løsninger moderniseres i løbet af 2024/2025, og arbejdsgruppen har det seneste år drøftet udfordringer og løsninger i forbindelse med advis om sygehus ophold, ny korrespondancemeddelelse og brug af Sundhedsjournalen.

Behovet for et tættere digitalt samarbejde er knyttet til de nye sundhedsaftaler, som fordrer tæt koordinering mellem kommuner og regionen i forhold til at sikre effektive forløb og den bedste behandling for borgerne. Der er enighed i it-arbejdsgruppen, om at organiseringen har stor værdi, og der er meget at drøfte, der er relevant for MedCom13 implementeringen. Dette forum understøtter kommunikation og samarbejde på tværs med fokus på at komme godt i drift med implementering af korrespondancer og samarbejdet om forsendelser.

Det er meget væsentligt, at den digitale infrastruktur kan understøtte de nye tiltag, og på den måde sikre, at samarbejdet mellem kommuner, hospitaler og andre parter glider sømløst. I forlængelse deraf ønsker formandskabet for it-arbejdsgruppen en forlængelse af gruppens virke til udgangen af 2025.

Kommissoriet for it-arbejdsgruppen (bilag 1) er blevet opdateret med et 2025-fokus, herunder sundhedsreformens betydning for samarbejdet på tværs af sektorer.

Fortsat sagsbehandling

Der er ikke planlagt yderligere behandling af sagen.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg

1. godkender forlængelse af den tværgående it-arbejdsgruppe, der skal sikre fortsat koordinering af implementering af nye MedCom standarder og Sundhedsjournalen i 2025
2. godkender det opdaterede kommissorium for MedCom it-arbejdsgruppen.

Beslutning

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg godkendte indstillingerne med bemærkning om at arbejdsgruppen har særskilt opmærksomhed på arbejdet med sundhedsreformen, der peger mod en samlet national tilgang.

Bilag

Opdateret kommissorium for MedCom13 it-arbejdsgruppe

Punkt 17: Orientering: Status for Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og i ambulante forløb

1-22-72-48-24

Resumé

En tværsektoriel følgegruppe har sikret udarbejdelsen af fælles implementeringsmateriale forud for, at aftalen gik i drift 1. januar 2025. Foreløbig er der ikke identificeret større knaster, men følgegruppen følger arbejdet tæt.

Sagsfremstilling

En tværsektoriel følgegruppe er nedsat til at sikre implementering, monitorering og ved behov også kvalificering af den indgåede aftale. Til at understøtte en fælles forståelse af aftalens forskellige dele og sikre et godt afsæt er der i regi af følgegruppen blandt andet udarbejdet en fælles PowerPoint præsentation og et e-learning redskab, som er tilgængelig for kommunerne, almen praksis og hospitalerne. De foreløbige tilbagemeldinger fra parternes implementeringsarrangementer har været positive i relation til aftalens indhold, og aftalen har nu været i drift siden 1. januar 2025. Der er endnu ikke identificeret større knaster, men følgegruppen vil sikre en systematisk opfølgning på de første erfaringer, når den har været i drift i 3 måneder. Opfølgningen vil dække både de enkelte parter oplevede erfaringer, ligesom der også kigges på de kvantitative indikatorer, som er udviklet til at sikre, at aftalen virker efter hensigten. Link til e-learningredskabet findes herunder

<https://rn.plan2learn.dk/KursusValg.aspx?id=128566>

Fortsat sagsbehandling

Det er aftalt i følgegruppen, at aftalen kan dagsordensættes i klyngerne/driftsfora.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg tog orienteringen til efterretning.

Punkt 18: Eventuelt

1-01-72-1044-24

Beslutning

Følgende emne blev drøftet:

- Tilslutningen til seminaret i Strategisk Sundhedsforum den 26-27. februar blev drøftet med bemærkning om at der var meget stor tilslutning hertil fra alle parter.