

REFERAT Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg d. 28-04-2025

Mødedato Mandag d. 28. april 2025 kl. 14:00

Mødested Mødelokale A, Regionshuset

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Drøftelse: Punkter til Strategisk Sundhedsforum.....	5
Drøftelse: Udfordringer med tilbud til borgere med uforståelig/voldelig adfærd.....	6
Orientering: Status på tværsektoriel arbejdsgruppe vedr. borgere med sindslidelse og samtidigt mist	8
Godkendelse: Udvidet deltagerkreds for Strategisk Sundhedsforum og Fælles Forretningsudvalg.....	9
Drøftelse: Punkter til Sundhedssamarbejdsudvalget.....	10
Orientering: Sundhedsreformen - gensidig orientering.....	11
Orientering: Tværsektoriel arbejdsplan for implementering af sundhedsreformen.....	12
Godkendelse: Proces for udarbejdelse af midtvejsstatus for Sundhedsaftalen.....	13
Godkendelse: Revidering af samarbejdsaftale om demensudredning.....	14
Godkendelse: Samarbejdsaftale om ernæringsbehandling.....	16
Beslutning: Revidering af samarbejdsaftale om P.D. hjemmedialyse.....	18
Drøftelse: Status på og generel drøftelse af arbejdet omkring revidering af samarbejdsaftaler.....	19
Orientering: Drejebog og notat om tværsektorielle udbud.....	20
Orientering.....	21
Eventuelt.....	22

Punkt 1: Mødedeltagere

1-01-72-1044-24

Sagsfremstilling

Faste deltagere

Anne Krøjer, Vesthimmerlands 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 Høngaard, Formand PLO-Nordjylland

Camilla Donslund, PLO-Nordjylland

Thomas Haugaard, Det Fælleskommunale Sundhedssekretariat (sekretariat)

Mathilde Hougaard Madsen, Region Nordjylland (sekretariat)

Anne Krøjer indtræder som medformand i Fælles Forretningsudvalg i stedet for Søren Aalund.

Beslutning

Ingen bemærkninger.

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

1-01-72-1044-24

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Godkender dagsordenen.

Beslutning

Dagsordenen blev godkendt.

Punkt 3: Drøftelse: Punkter til Strategisk Sundhedsforum

1-01-72-1044-24

Resumé

Der er møde i Strategisk Sundhedsforum den 23. maj. De dagsordenspunkter, der aktuelt er i pipeline til mødet, fremstilles til drøftelse.

Sagsfremstilling

Til møde i Strategisk Sundhedsforum den 23. maj ligger aktuelt følgende dagsordenspunkter i pipeline i en ikke-prioriteret rækkefølge. Hvem der har rejst punkterne, fremgår af parenteser:

- Drøftelse: Drøftelse af sundhedsreformen, herunder vision og governance (Fælles)
- Godkendelse: Skabelon for indhentning af kommunale oplysninger (Fælles)
- Drøftelse: Patientsikkerhedsmæssige problemstillinger omkring fejlsendte korrespondancemeddelelser (Fælles)
- Drøftelse: Udfordringer med at finde tilbud til målgruppen af borgere med uforståelig/voldelig adfærd (Kommune)
- Godkendelse af revideret samarbejdsaftale om demens (Fælles)
- Godkendelse af samarbejdsaftale om ernæring (Fælles)
- Orientering: Kommunikationsplan for Sundhedsjournalen (Fælles)
- Orientering: EU-formandskabet og de regionale positioneringer på sundhedsområdet/aktiviteter (Region)
- Orientering: Fagligt oplæg til Kræftplan V (Region)
- Orientering: Formandskabet for Fælles Forretningsudvalg orienterer (Fælles)
- Orientering: Formandskabet for Det Nordjyske eSundhedsvæsen orienterer (Fælles)

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. Ift. temadrøftelsen vedr. vision og governance blev det aftalt, at kommunerne og almen praksis kommer med input til governance, mens regionen fremlægger de foreløbige tanker herfor. Temadrøftelsen faciliteres af Henrik Mejlbj fra Mennesker og Organisation i Region Nordjylland

Sundhedsaftalen og Den Tværsektorielle Grundaftale blev drøftet, herunder hvordan og i hvilket omfang elementer herfra skal bæres videre ind i en ny organisering. Der var enighed om, at det er hensigtsmæssigt at arbejde videre med sundhedsaftalen frem mod ny struktur. Sekretariatet er i kontakt med Danske Regioner og KL for nærmere afklaring ift. hvornår den nuværende Sundhedsaftale ophører.

Punkt 4: Drøftelse: Udfordringer med tilbud til borgere med uforståelig/voldelig adfærd

1-30-72-146-24

Resumé

På møderne i Kommunernes Sundheds- og Ældrechefkredsen den 29. januar 2025 og efterfølgende i Kommunernes Sundhedsdirektørens Forretningsudvalg den 14. marts 2025 drøftedes kommunalt oplevede udfordringer vedr. tilbud til ældre borgere med demens og psykiatriske udfordringer (voldelig og udadreagerende adfærd mv.).

Formålet med denne dialog er at få et fælles billede af problemstillingen og i fællesskab se på løsningsmuligheder forud for en eventuel behandling af punktet i Strategisk Sundhedsforum.

Lægefaglig direktør i Psykiatrien Tina Gram Larsen deltager under punktet.

Sagsfremstilling

På møderne i Kommunernes Sundheds- og Ældrechefkredsen den 29. januar 2025 og efterfølgende i Kommunernes Sundhedsdirektørens Forretningsudvalg den 14. marts 2025 drøftedes kommunalt oplevede udfordringer vedr. tilbud til ældre borgere med demens og psykiatriske udfordringer (voldelig og udadreagerende adfærd mv.).

Der tegner sig et billede af, på tværs af de nordjyske kommuner, at man oplever, at det er svært at finde passende tilbud til denne målgruppe. Samarbejdet med Psykiatrien opleves i nogle tilfælde at være udfordret, idet Psykiatrien ofte vurderer, at målgruppen ikke har brug for specialiseret behandling. Kommunerne oplever udfordringen som tiltagende, og med den demografiske udvikling og den stigende andel af ældre, er der behov for at sætte fokus på målgruppen, kompetencer og kapacitet.

Flere kommuner oplever lokalt problemstillinger med borgere, der har en adfærd, som netop kalder på særlige foranstaltninger og derfor ikke kan håndteres i kommunalt regi, men hvor borgerne afvises til indlæggelse i psykiatrien. Samarbejdet mellem kommune og psykiatri om indlæggelser og udskrivninger opleves derfor udfordrende, og kommunerne mangler viden om, hvordan disse borgere skal håndteres, hvis en indlæggelse i psykiatrien ikke er en mulighed.

Vedlagte cases er indhentet med henblik på at illustrere et udsnit af nogle af det udfordringsbillede, der opleves. De respektive cases illustrerer såvel kompleksiteten som diversiteten i målgruppen, og t flere tilfælde også et udfordret tværsektorielt samarbejde omkring målgruppen.

Emnet er også dagsordenssat i sundhedsklyngerne, men der var i Kommunernes Sundhedsdirektørens Forretningsudvalg enighed om, at der er behov for en samlet dialog med Psykiatrien i Strategisk Sundhedsforum.

Formålet med denne dialog er at få et fælles billede af problemstillingen og i fællesskab se på løsningsmuligheder (f.eks. ift. kompetenceudvikling af kommunale medarbejdere, forebyggende indsatser, udgående funktioner fra Psykiatrien, anvendelse af pladser i Psykiatrien mv.). I den forbindelse kan det være relevant at repræsentanter fra Ældrepsykiatriens ledelse samt eventuelt kommunale ældre/handicapchefer deltager i Strategisk Sundhedsforums behandling af emnet.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Drøfter det beskrevne udfordringsbillede og cases
2. Beslutter sagens videre proces frem mod en eventuel drøftelse i Strategisk Sundhedsforum.

Beslutning

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg drøftede det beskrevne udfordringsbillede, og besluttede at sagen ikke skal drøftes i Strategisk Sundhedsforum, idet der er tale om en drøftelse af mere faglig karakter end strategisk.

Det blev derfor besluttet, at der på baggrund af behovet for en mere faglig drøftelse af udfordringsbilledet i stedet inviteres til et møde/en halv temadag med henblik på at få drøftet en borgergruppe, der fylder meget, og dermed kræver

særskilt opmærksomhed. Mødet/den halve temadag vil have fokus på gensidig orientering om de faglige bevæggrunde og udfordringer der ses, og ifm. dette hvilke løsninger, der foreligger.

Bilag

Cases vedr. borgere med udadreagerende adfærd

Punkt 5: Orientering: Status på tværsektoriel arbejdsgruppe vedr. borgere med sindslidelse og samtidigt misbrug (dobbeltdiagnose)

1-40-72-3204-24

Resumé

Som led i kommissorium for tværsektoriel arbejdsgruppe vedr. borgere med sindslidelse og samtidigt misbrug (dobbeltdiagnose), har gruppen reference til Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg, som skal modtage en halvårlig status.

På nærværende møde deltager forpersonskabet, Tina Maria Larsen, centerchef i Center for Sociale Indsatser i Aalborg Kommune samt Tina Gram Larsen, lægefaglig direktør i Psykiatrien mhp. at give status på arbejdsgruppen.

Sagsfremstilling

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

På nærværende møde orienteres Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg om status for den tværsektorielle arbejdsgruppe som led i en halvårlig status, jf. kommissorium. Seneste status blev givet på møde den 2. september 2024 og sidenhen har arbejdsgruppen på møde den 5. februar 2025 fået mandat til at igangsætte revidering af gældende samarbejdsaftale.

Arbejdsgruppens forpersoner, Tina Maria Larsen, centerchef i Center for Sociale Indsatser i Aalborg Kommune samt Tina Gram Larsen, lægefaglig direktør i Psykiatrien giver en status ift.:

1. Hvad er der sket siden sidst (nationalt og regionalt i den tværsektorielle arbejdsgruppe)
2. Hvad er der fokus på i det tværsektorielle samarbejde her og nu og frem mod næste fase (1. juli 2025) samt den videre plan for arbejdet.

Arbejdsgruppen – som består af repræsentanter fra somatikken, Nord-KAP, de nordjyske kommuner og Psykiatrien – har afholdt temadag den 4. april 2025 med særligt fokus på følgende arbejdsopgaver:

1. Planlægning og koordinering af gradvis indfasning af gruppe 2 fra 1. juli 2025
2. Principper og arbejdsgange til og fra integreret behandling
3. Samarbejde i koordinerede (parallelle) forløb

På nærværende møde giver forpersonerne bl.a. en orientering om status for de konkrete arbejdsgangsbeskrivelser, herunder den videre indfasning af gruppe 2 samt beskrivelse af arbejdsgang ifm. overgang til integreret behandling samt overgang til koordineret behandling.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Tina Gram Larsen og Tina Maria Larsen berettede om en god og konstruktiv proces, hvor man lige nu bevæger sig ind i gruppe 2 efter med stor succes at have afholdt en fælles temadag med fokus på løsninger. I arbejdet er der lige nu fokus på koordinering/planlægning af de gode overgange og dermed sikring af bedre samarbejde samt at blive skarpere på at afstemme forventningerne i parallelle forløb. Arbejdet frem til nu viser tydeligt at løsningerne ligger i den gensidige faglige generøsitet på tværs af sektorerne, og at dette sker gennem en helt tæt dialog som omdrejningspunkt.

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg tog orienteringen til efterretning med bemærkning om, at der ses stor tilfredshed med det gode og produktive samarbejde på et vigtigt område.

Punkt 6: Godkendelse: Udvidet deltagerkreds for Strategisk Sundhedsforum og Fælles Forretningsudvalg

1-30-72-217-24

Resumé

Fælles Forretningsudvalg bedes drøfte og godkende de fremsatte ønsker om udvidelse af deltagerkredsen, for det kommende møde i Strategisk Sundhedsforum.

Sagsfremstilling

På mødet i Strategisk Sundhedsforum den 26. februar 2025 blev det besluttet, at der i overgangsperioden frem mod etableringen af en ny samarbejdsstruktur skal anlægges en pragmatisk tilgang til sammensætningen af de tværsektorielle samarbejdsfora. Det blev samtidig understreget, at foraene skal forblive funktionsdygtige, og at deres størrelse skal tilpasses for at sikre effektive arbejdsprocesser.

Der blev derfor besluttet, at der forud for kommende møder i Strategisk Sundhedsforum og Fælles Forretningsudvalg udarbejdes en liste over ønsker for udvidelse af deltagerkredsen. Disse ønsker forelægges Fælles Forretningsudvalg med henblik på drøftelse og godkendelse.

Der fremsættes ønske om, at følgende personer indtræder i udvalgte fora:

- Frank Skriver Mikkelsen, Hospitalsdirektør Regionshospital Nordjylland (Fælles Forretningsudvalg og Strategisk Sundhedsforum)
- Lars Dahl Pedersen, Hospitalsdirektør Aalborg Universitetshospital (Strategisk Sundhedsforum)
- Jan Nielsen, Direktør i Senior og Omsorg Aalborg Kommune (Strategisk Sundhedsforum)

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Drøfter og godkender de fremsatte ønsker om udvidelse af deltagerkredsen til Strategisk Sundhedsforum og Fælles Forretningsudvalg.

Beslutning

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg godkendte de foreslåede udvidelser af deltagerkredsene i Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg og Strategisk Sundhedsforum. Det blev desuden godkendt, at Mette Greth fra PLO-Nordjylland tilføjes deltagerkredsen i Strategisk Sundhedsforum.

Punkt 7: Drøftelse: Punkter til Sundhedssamarbejdsudvalget

1-01-72-1044-24

Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalgets næstkommende møde er den 3. juni. 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 23. maj.

Sagsfremstilling

Sundhedssamarbejdsudvalgets næstkommende møde er den 3. juni. 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 nedenstående punkter. Der kan fortsat blive tilføjet yderligere punkter frem mod behandlingen i Strategisk Sundhedsforum:

- Status på arbejdet med sundhedsreformen
- Genberegning af lægedækningstruede områder.
- Godkendelse af samarbejdsaftale om ernæring
- Godkendelse af revideret samarbejdsaftale om demens
- Nyt fra sundhedsklyngerne - oplæg om initiativ fra en af klyngerne (fast punkt)

Jf. planen er der ikke et oplæg til et tema for mødet.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

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

Beslutning

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg drøftede den foreløbige dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalgets møde den 3. juni 2025, hvor der fra kommunal side var ønske om at præsentere en oversigt med administrative forslag til, hvilke projekter og indsatser fra sundhedsklyngerne, der med fordel kan udbredes og arbejdes videre med i de kommende Sundhedsråd. Dette punkt vil erstatte punktet nyt fra sundhedsklyngerne, og der vil derfor ikke være et klyngeoplæg.

Det blev desuden besluttet ikke at planlægge et besøg.

Punkt 8: 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 eksempelvis:

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

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg tog orienteringen til efterretning. Region Nordjylland er fortsat i gang med afviklingen af besøgsrunder hos kommunerne samt planlægningen af to informationsmøder, hvor kommunerne orienteres om det regionale sundhedsområde. Den kommunale side kvitterede for modtagelse af orientering om integrationen af psykiatrien og somatikken.

Punkt 9: Orientering: Tværsektoriel arbejdsplan for implementering af sundhedsreformen

1-30-72-217-24

Resumé

Fælles Forretningsudvalg orienteres om de seneste opdateringer i den tværsektorielle arbejdsplan for implementering af sundhedsreformen.

Sagsfremstilling

I et samarbejde mellem Region Nordjylland og de nordjyske kommuner er der udarbejdet en tværsektoriel, overordnet, dynamisk arbejdsplan for overgangsperioden 2025-2026, som skal understøtte den fælles implementering af sundhedsreformen. Arbejdsplanen vil løbende blive opdateret og tilpasset og fungerer som et redskab til at sikre både overblik og fremdrift i reformarbejdet i overgangsårene.

Siden sidste version er følgende blevet opdateret:

- Mødedatoer:
 - Ekstra teammøder i Fælles Forretningsudvalg – med fokus på sundhedsreformen
- SPOR 2: Fra sundhedsklyngerne til sundhedsråd:
 - 23. maj: Visionsdrøftelse af fælles nordjysk vision for transitionen i forbindelse med sundhedsreformen (Adm.)
 - Juni: Møde i Politisk Sundhedsklynge Midt (Pol.)
 - 15. aug: Godkendelse af vision i Kontaktudvalget
 - 11. dec: Afslutnings symposium/Sundhedspolitisk Samling for alle klyngerne (Pol.) (opdateret med dato)
- SPOR 3: Opgaveflytning:
 - maj/jun: bilateralt møde mellem RN/RHN og Brønderslev Kommune (Adm.) (under afklaring)
 - Q2: Kommunerne på besøg hos regionen (Adm.)
 - Q3: Tværsektoriel workshop om akutsygeplejen og sundheds- og omsorgspladser (Adm.)

Med blik på versionsstyring fremgår det i sidehovedet, hvilken version der er tale om samt måned.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Tager orienteringen til efterretning.
2. Drøfter behovet for øvrige opdateringer.

Beslutning

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg tog orienteringen til efterretning.

Der var ikke behov for yderligere opdateringer.

Bilag

Version 1.2 april 2025 Tværsektoriel arbejdsplan for implementering af sundhedsreform

Punkt 10: Godkendelse: Proces for udarbejdelse af midtvejsstatus for Sundhedsaftalen

1-30-72-240-24

Resumé

Der skal laves en midtvejsstatus for Sundhedsaftalen. Der lægges derfor op til beslutning om formen og processen for midtvejsstatussen.

Sagsfremstilling

Af "*Bekendtgørelse om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg, sundhedsaftaler og patientinddragelsesudvalg*" §22 fremgår det, at Sundhedssamarbejdsudvalget skal udarbejde en midtvejsstatus, senest 2 år efter indsendelse af sundhedsaftalen. Det vil sige senest den 31. december 2025.

Det fremgår desuden, at Sundhedssamarbejdsudvalget skal udarbejde en afsluttende status på aftalens resultater. Slutstatus sendes til Sundhedsstyrelsen til orientering, senest et halvt år inden udløb af sundhedsaftalen. Det vil sige senest den 31. december 2026.

Jf. Sundhedsaftalen skal Patientinddragelsesudvalget inddrages i behandlingen af midtvejs- og slutstatus.

Ifølge "*Forslag til Lov om ændring af regionsloven og forskellige andre love*" kan de nuværende sundhedsaftaler bestå og i henhold til de nuværende sundhedsaftaler, skal der udarbejdes midtvejs og slutstatus. Disse indsendes til Sundhedsstyrelsen til orientering.

I Sundhedsreformen 2024 fremgår det, at der ikke skal udarbejdes nye sundhedsaftaler. Midtvejsstatus skal således ikke bruges ind i arbejdet med en ny sundhedsaftale, som den ellers plejer at blive.

Med afsæt i ovenstående, foreslås det, at ressourcetrækket til udarbejdelsen af midtvejsstatus mindskes mest muligt, ved at tage udgangspunkt i (opdatering af) allerede eksisterende materiale fra sundhedsklyngerne, samt tidligere modeller for midtvejsstatus.

Det forventes at midtvejsstatus behandles på Sundhedssamarbejdsudvalgets møde den 16. december 2025 mhp. godkendelse og efterfølgende fremsendelse til Sundhedsstyrelsen til orientering. Forinden behandlingen i Sundhedssamarbejdsudvalget, behandles midtvejsstatus administrativt i Fælles Forretningsudvalg den 23. oktober 2025 og Strategisk Sundhedsforum den 25. november 2025. Koordineringsgruppen står for udarbejdelsen af midtvejsstatus med input fra sundhedsklyngernes sekretariater. Den konkrete model for inddragelse af Patientinddragelsesudvalget afklares senere.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Godkender den skitserede form og proces for udarbejdelsen af midtvejsstatus

Beslutning

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg godkendte den skitserede form og proces for udarbejdelsen af midtvejsstatus.

Punkt 11: Godkendelse: Revidering af samarbejdsaftale om demensudredning

1-16-0-256-24

Resumé

En tv-sektoriel arbejdsgruppe har udarbejdet udkast til en opdateret samarbejdsaftale for demensudredning. Grundlæggende ændres der ikke i arbejdsdelingen ud over, at almen praksis nu kan afdekke, om der kan være tale om depression, inden der henvises til demensudredning. Vurderingen er, at aftaleudkastet sikrer bedre arbejdsgange for alle parter med implementeringen af nye digitale løsninger, ligesom udredningsskemaerne for kommunerne og almen praksis er reviderede ud fra en "need to know" tilgang.

Det anbefales, at aftaleudkastet godkendes, og at der nedsættes en tv-sektoriel fællesgruppe med deltagelse af alle kommuner, Demensenheden, Region Nordjylland og almen praksis. Fællesgruppen vil være til opgave at sikre implementering, monitorering og opfølgning samt i løbende vurdere behovet for kompetenceudvikling. Desuden vil gruppen kunne tage stilling til eksempelvis nye nationale tiltag og ny medicin.

Sagsfremstilling

En tv-sektoriel arbejdsgruppe med klyngerepræsentation for kommunerne, almen praksis og Demensenheden Region Nordjylland (Geriatrici, Psykiatri og Neurologi) har revideret samarbejdsaftalen om demensudredning.

Parterne har grundlæggende været tilfredse med den tidligere model, og der er således ikke justeret i arbejdsdelingen mellem parterne. I arbejdet med at revidere aftalen bør følgende justeringer fremhæves:

- Udredningsskemaer til brug for kommuner og almen praksis er opdaterede ud fra en "need to know" tilgang.
- Arbejdsgruppen anbefaler, at den eksisterende arbejdsgang baseret på papir erstattes med elektronisk kommunikation
- Den indledende depressionsudredning (GDS) skal fremover foretages af den praktiserende læge. Begrundelsen for dette er, at der ved depression skal ske behandling heraf og demensudredning ikke initieres.
- Demenstesten "MMSE" udgår og erstattes af "BASIC" for den kommunale udredning. Dette på baggrund af en vurdering af, at "BASIC" er bedre til at identificere let kognitiv svækkelse (MCI). Ligeledes ville der være en copyright-problematik i forhold til fortsat anvendelse af "MMSE".
- Demensenheden, Region Nordjylland etablerer telefonisk beslutningsstøtte for almen praksis.
- "Social medicinsk opfølgningssamtale" udgår af aftalen. Der har aldrig været en systematisk implementering af denne, og arbejdsgruppen vurderer at en løsning vil være ressourceintensiv og ikke relevant.

Arbejdsgruppen anbefaler, at der etableres en faglig fællesgruppe bestående af repræsentanter fra alle nordjyske kommuner, Demensenheden samt almen praksis. Den faglige fællesgruppe vil være til opgave at sikre aftalens implementering, monitorering og opfølgning herunder sikre udviklingen af kvantitative data til at understøtte arbejdet. Ligeledes vurderer fællesgruppen i løbende behovet for kompetenceudvikling. Det anbefales, at der vil være stort personsammenfald mellem arbejdsgruppen, som har udviklet samarbejdsaftalen, og den kommende fællesgruppe. Det bør her bemærkes, at implementeringen af kommende IT-løsninger forventes at kræve særlig opmærksomhed.

Fællesgruppen tiltænkes også en koordinerende og rådgivende rolle i forhold til den nuværende og fremtidige situation, hvor der blandt andet er national interesse for demensudredning og ny medicin undervejs. Her bør det bemærkes, at der fra national side kigges mod den nordjyske udredningspraksis i arbejdet med nye nationale anbefalinger.

Økonomi

Aftaleudkastet i sig selv vurderes ikke at medføre ændringer i udgifterne pr. demensudredning.

Der er indhentet tilbud om fælles virtuel kompetenceudvikling ved brugen af "Basic" ved Nationalt Videnscenter for Demens for primært kommunale brugere. 3 kursusgange à 2 timer koster 15.000 kr. for i alt 100 deltagere.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Godkender, at den reviderede samarbejdsaftale om demensudredning indstilles til godkendelse i Strategisk Sundhedsforum.

Beslutning

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg godkendte den reviderede samarbejdsaftale om demensudredning, og besluttede at indstille denne til godkendelse i Strategisk Sundhedsforum den 23. maj 2025.

PLO bemærkede, at der er udfordringer med det elektroniske skema, herunder hvordan det sendes frem og tilbage mellem praktiserende læge og demenskoordinator. Det blev aftalt, at dette undersøges nærmere frem mod behandlingen af samarbejdsaftalen på Strategisk Sundhedsforum den 23. maj.

Fra kommunal side blev det bemærket, at det er vigtigt at have opmærksomhed på, at det pt. er uklart hvor demensudredning kommer til at ligge efter implementeringen af reformen, og at dette kan medføre behov for en revidering af samarbejdsaftalen.

Bilag

Forløbsbeskrivelse for almen praksis

Kommunalt demensudredningsskema

Vejledning til udredningsskema

Demensaftalen til FFU

Punkt 12: Godkendelse: Samarbejdsaftale om ernæringsbehandling

1-15-1-72-14-25

Resumé

Fælles Forretningsudvalg besluttede på møde den 16. juni 2023 at igangsætte et arbejde med at udarbejde en separat samarbejdsaftale om ernæringsbehandling. Dette skete på baggrund af en anbefaling om en separat aftale fra alle sundhedsklynger. Hidtil har sondeernæring og parenteral ernæringsbehandling indgået som bilag i *Samarbejdsaftalen om akutte og komplekse forløb i det nære sundhedsvæsen*.

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg drøfter *Samarbejdsaftale om ernæringsbehandling* med henblik på, at aftalen indstilles til godkendelse i Strategisk Sundhedsforum.

Sagsfremstilling

Hidtil har sondeernæring og parenteral ernæringsbehandling indgået som to bilag i *Samarbejdsaftalen om akutte og komplekse forløb i det nære sundhedsvæsen*. *Samarbejdsaftalen om akutte og komplekse forløb i det nære sundhedsvæsen* er sidenhen blevet nedlagt og relevante elementer derfra indarbejdet i *Samarbejdsaftalen om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og i ambulante forløb*.

Fælles Forretningsudvalg besluttede på møde den 16. juni 2023 at igangsætte et arbejde med at udarbejde en separat samarbejdsaftale om ernæringsbehandling. Dette skete på baggrund af en anbefaling om en separat aftale fra driftsforum i alle sundhedsklynger. Grundet manglende administrative ressourcer, blev igangsættelsen af arbejdet udskudt til 1. kvartal 2024. Kommissorium for arbejdsgruppen er vedlagt som bilag.

Arbejdsgruppen har således haft til opgave at udarbejde en tværsektoriel samarbejdsaftale om ernæringsbehandling, der skal understøtte samarbejdet mellem Region Nordjylland, de 11 nordjyske kommuner og praktiserende læge på ernæringsområdet. Samarbejdsaftalen omhandler somatiske ernæringsproblematikker og omfatter både per oral ernæring, sondeernæring og parenteral ernæring. I forhold til processen med udarbejdelsen af samarbejdsaftalen, har Praktiserende Lægers Organisation (PLO) deltaget ad hoc i arbejdsgruppens aktiviteter. Dette er sket efter fælles forventningsafstemning og aftale mellem parterne.

Det er ambitionen og forventningen, at samarbejdsaftalen om ernæringsbehandling vil understøtte mere sammenhængende forløb mellem særligt hospitalerne og kommunerne til gavn for patienten.

PLO Nordjylland har tilkendegivet, at det er PLOs holdning, at egen læges ansvar specifikt inden for ernæringsområdet ikke bør defineres i en samarbejdsaftale, da dette vurderes unødvendigt. PLO har ligeledes tilkendegivet, at PLO ikke betragter ernæring som en almenmedicinsk opgave, og at praktiserende læge ikke har kompetencer inden for ernæringsområdet. Dette afspejles derfor generelt i samarbejdsaftalen.

Det fremgår aktuelt af samarbejdsaftalen, at kommunen kan kontakte hospitalet direkte, hvis patienten har et ambulante forløb på den afdeling, der har foranlediget anleggelsen af sonden, mens kommunen i øvrige tilfælde kontakter praktiserende læge med henblik på vurdering og henvisning på ny. Det er fra regional og kommunal side vurderingen, at praktiserende læge bør agere tovholder og indgang til det specialiserede sundhedsvæsen for patienter, der ikke har et ambulante forløb på den afdeling, der har foranlediget anleggelsen af sonden, og sikre korrekt vurdering og henvisning ved behov. Omvendt er det PLOs holdning, at den kommunale medarbejder skal kontakte hospitalet og ikke praktiserende læge, hvis en udskrevet borger har behov for udskiftning af en PEG-pladesonde, hvilket forudsætter henvisning til hospitalsafdeling, samt hvis der opstår problemer med en allerede anlagt sonden.

Forud for indstillingen af aftalen til tværsektoriel behandling i Fælles Forretningsudvalg, har samarbejdsaftalen været sendt i høring ved de relevante parter, herunder hospitalerne, kommunerne og PLO, og er justeret på baggrund af bemærkninger fra parterne.

Hospitalsledelserne har tilkendegivet tilslutning til aftalen. Hospitalsledelsen for Psykiatrien har ligeledes fået fremsendt aftalen og tilkendegivet opbakning til den videre tværsektorielle behandling af aftalen, som dog vedrører somatiske ernæringsproblematikker.

Det bemærkes, at der efter høring og tilslutning er sket ændringer i aftalen særligt relateret til praktiserende læges rolle.

Efter behandling i Fælles Forretningsudvalg forventes aftalen at blive indstillet til godkendelse i Strategisk Sundhedsforum den 23. maj, inden den indstilles til endelig politisk godkendelse i Sundhedssamarbejdsudvalget den 3.

juni.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Drøfter, hvordan behov for vurdering af sonde samt udskiftning af PEG-pladesonde skal håndteres.
2. Godkender, at aftalen evt. justeres på baggrund af drøftelsen i indstilling 1 og efterfølgende indstilles til godkendelse i Strategisk Sundhedsforum.

Beslutning

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg drøftede, hvordan behov for vurdering af sonde samt udskiftning af PEG-pladesonde skal håndteres. PLO bemærkede, at det udfordrer, at almen praksis er tænkt ind i processen ifm. henvisninger til hospitalet i de tilfælde, hvor patienten ikke er i ambulant behandling eller i forvejen har kontakt til hospitalet. PLO bemærker, at kompetencen til håndtering af udfordringer med PEG-pladesonde ikke ligger ved lægerne samt at det er få patienter, det drejer sig om.

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg besluttede, at aftalen sendes tilbage til arbejdsgruppen med henblik på at tilpasse denne ud fra drøftelsen om, hvorvidt det vil være muligt for kommunen at tage direkte kontakt til hospitalet, frem for at den praktiserende læge skal lave en henvisning.

Aftalen sendes til videre godkendelse i Strategisk Sundhedsforum, når ovenstående er afklaret.

Bilag

Kommissorium - Ny samarbejdsaftale om ernæring

Samarbejdsaftale om ernæringsbehandling - endelig - version 22.04.25

Punkt 13: Beslutning: Revidering af samarbejdsaftale om P.D. hjemmedialyse

1-30-72-146-24

Resumé

Fælles Forretningsudvalg har tidligere besluttet at igangsætte revidering af samarbejdsaftalen om patienter i P.D. hjemmedialyse. Der lægges op til, at Fælles Forretningsudvalg beslutter om denne beslutning skal omgøres, således samarbejdsaftalen for nuværende fortsætter uændret.

Sagsfremstilling

[Den 30. august 2023 besluttede Fælles Forretningsudvalg](#) at nedsætte en arbejdsgruppe til at revidere [samarbejdsaftale om patienter i P.D. hjemmedialyse](#). I kommissoriet, som Fælles Forretningsudvalg på daværende tidspunkt godkendte, fremgår, at der skal være delt kommunal/regional sekretariatsbetjening af arbejdsgruppen. Det viste sig efterfølgende, trods flere forsøg, ikke muligt at finde en kommunal sekretariatsressource til arbejdsgruppen. På møde i det kommunale Sundhedsdirektøernes Forretningsudvalg den 15. november 2024 blev det derfor aftalt, at det kommunale Sundheds- og Ældrechefnetværk skulle drøfte, hvorvidt en revidering af samarbejdsaftalen fortsat anses som nødvendig.

Sundheds- og Ældrechefnetværket drøftede behovet for revidering af samarbejdsaftalen på møde den 29. januar 2025, hvor der var enighed om, at der ikke ses et gennemgående behov for at revidere den gældende samarbejdsaftale på området. På den baggrund lægger Sundhedsdirektøernes Forretningsudvalg op til, at Fælles Forretningsudvalgs beslutning om at revidere samarbejdsaftalen om patienter i P.D. hjemmedialyse ændres, således aftalen for nuværende fortsætter uændret.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Beslutter, hvorvidt tidligere beslutning om revidering af samarbejdsaftalen om P.D. hjemmedialyse omgøres, så samarbejdsaftalen for nuværende fortsætter uændret.

Beslutning

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg besluttede at den tidligere beslutning om revidering af samarbejdsaftalen om P. D. hjemmedialyse omgøres, så samarbejdsaftalen for nuværende fortsætter uændret. Det blev drøftet, at det er en aftale, der omhandler en meget lille patientgruppe, og om der er behov for en aftale med så lille en målgruppe.

Punkt 14: Drøftelse: Status på og generel drøftelse af arbejdet omkring revidering af samarbejdsaftaler

1-30-72-146-24

Resumé

Der gives en status på de igangværende revideringer af samarbejdsaftaler mhp. en drøftelse af, hvordan Fælles Forretningsudvalg skal forholde sig til revideringer af samarbejdsaftaler og Den Tværsektorielle Grundaftale generelt frem mod implementeringen af sundhedsreformen.

Sagsfremstilling

På mødet i koordineringsgruppen den 19. marts 2025 drøftedes status på de igangværende samarbejdsaftaler, og i den forbindelse hvordan håndteringen af de nuværende revisioner skal løftes som en del af en mere generel drøftelse af den tværsektorielle grundaftale.

Fællessekretariatene har bedt de igangsatte arbejdsgrupper om at give en status på hvor langt man er, og har på den baggrund udarbejdet vedlagte overblik. Grunden til, at Fælles Forretningsudvalg skal forholde sig til dette er, at der for nuværende er en del arbejdsgrupper i gang med revideringer, men det er endnu uvist hvad der skal ske med samarbejdsaftalerne i en ny organisering pr. 1. januar 2027.

Der lægges derfor op til, at Fælles Forretningsudvalg drøfter, hvordan man skal forholde sig til de igangværende revideringer af samarbejdsaftaler frem mod implementeringen af sundhedsreformen. Dette kan eksempelvis gøres som vanligt, samtidig med at samarbejdsaftalerne tænkes ind i den kommende struktur. Et alternativ kan være, at arbejdsgrupperne pauseres frem til, at der er truffet beslutning om, hvad der skal ske med Den Tværsektorielle Grundaftale.

Koordineringsgruppen fremlægger i den forbindelse forslag om, at det kan overvejes at aktivere en gruppe, der skal se på videreførelsen af samarbejdsaftalerne under Den Tværsektorielle Grundaftale og hvordan dette kan organiseres fremadrettet.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Drøfter fremadrettet proces for revidering af samarbejdsaftalerne.
2. Beslutter, at udarbejdelsen af tillægsaftale vedr. psykiatri til samarbejdsaftalen om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og ambulante forløb afventer klarhed omkring den fremtidige organisering af psykiatrien i Region Nordjylland.
3. Beslutter, om der skal nedsættes en gruppe, der skal udvikle et bud på hvordan samarbejdet omkring aftalerne sikres og forankres fremadrettet.

Beslutning

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg drøftede den fremadrettede proces for revidering af samarbejdsaftalerne og besluttede, at der skal nedsættes en arbejdsgruppe i regi af Koordineringsgruppen, der skal udvikle et bud på, hvordan samarbejdet omkring aftalerne sikres og forankres fremadrettet. Arbejdsgruppen kan med fordel gennemgå samarbejdsaftalerne med fokus på at vurdere, om alle de eksisterende aftaler forsat er relevante, samt indhente information og faglige input fra dem, der konkret sidder med aftalerne.

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg godkendte, at udarbejdelsen af en tillægsaftale vedr. psykiatri til samarbejdsaftalen om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og ambulante forløb afventer klarhed omkring den fremtidige organisering af psykiatrien i Region Nordjylland.

Bilag

Status på revideringer af samarbejdsaftaler april 2025

Punkt 15: Orientering: Drejebog og notat om tværsektorielle udbud

1-30-72-146-24

Resumé

Fælles Forretningsudvalg har tidligere aftalt, at der udarbejdes en drejebog om tværsektorielle udbud. Derudover har Sundhedsklynge Midt aftalt udarbejdelse af et notat om fordele og ulemper ved tværsektorielle udbud. Fælles Forretningsudvalg orienteres om, at man afventer arbejdet i Sundhedsklynge Midt, før man igangsætter udarbejdelsen af drejebogen.

Sagsfremstilling

Fælles Forretningsudvalg besluttede den 16. juni 2023, at der skulle udvikles en fælles drejebog for tværsektorielle udbud mellem Region Nordjylland og de nordjyske kommuner. Beslutningen skete med henblik på at drage læring af arbejdet fra et fælles udbud om urologiske produkter. Af flere årsager er arbejdet med udvikling af drejebogen ikke blevet igangsat, herunder travlhed på udbudsområdet, overvejelser vedr. drejebogens anvendelsesområde, samt timing af arbejdet ift. sundhedsreformen. Sideløbende med dette har Politisk Sundhedsklynge Midt behandlet hjælpemidler og behandlingsredskaber, og herunder tværsektorielle udbud. I den forbindelse blev det den 28. november 2024 aftalt, at der udarbejdes et fælles notat om fordele, ulemper og muligheder indenfor fælles udbud. Udarbejdelsen af dette notat er igangsat.

Fælles Forretningsudvalg orienteres her om, at man afventer med udarbejdelsen af den regionsdækkende drejebog for fælles udbud til at arbejdet med notatet i Sundhedsklynge Midt er færdiggjort, idet notatet bl.a. kan være med til at belyse, hvornår og hvordan en drejebog vil kunne tages i anvendelse.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg tog orienteringen til efterretning.

Punkt 16: Orientering

1-30-72-146-24

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Intet til referat.

Punkt 17: Eventuelt

1-01-72-1044-24

Beslutning

Region Nordjylland orienterede om, at et udspil til ny organisering behandles i tredje kvartal 2025, og at Daniel overtager koordineringen af kommunesamarbejdet, mens regionsdirektør Jakob Krogh træder ind i Strategisk Sundhedsforum i Evas sted.