

REFERAT Strategisk Sundhedsforum d. 23-05-2024

Mødedato Torsdag d. 23. maj 2024 kl. 14:00

Mødested Teams

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Godkendelse: TeleCare Nord/Det Nordjyske eSundhedsvæsen: Anvendelse af midler fra regnskabsåret.....	5
Orientering: Status på fremtidsværksteder.....	7
Drøftelse: Kommende budgetter.....	9
Drøftelse og godkendelse: Dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalget den 17. juni 2024.....	10
Drøftelse: Sundhedspolitisk Samling 2024.....	12
Orientering: Status på overtagelse af lægevagten om natten.....	14
Drøftelse: Alkoholbehandlingstilbud i kommunen.....	15
Orientering: Status på tværsektoriel arbejdsgruppe vedr. borgere med sindslidelse og samtidigt misbrugsproblemer.....	17
Orientering: Formandskabet for Fælles Forretningsudvalg orienterer.....	19
Orientering: Nyt fra Sundhedsklyngerne.....	20
Orientering: Kvartalsstatus TeleCare Nord/Det Nordjyske eSundhedsvæsen.....	21
Orientering.....	22
Eventuelt.....	24
Næste møde.....	25

Punkt 1: Mødedeltagere

1-01-72-1043-24

Sagsfremstilling

Faste deltagere

Søren Aalund, Mariagerfjord Kommune
Rikke Albrechtsen, Frederikshavn Kommune
Bente Graversen, Aalborg Kommune
Mikkel Grimmeshave, Hjørring Kommune
Anne Krøjer Jacobsen, Vesthimmerland Kommune
Henrik Aarup Kristensen, Brønderslev Kommune
Tue von Pahlman, Thisted Kommune
Hanne Madsen, Jammerbugt Kommune
Helle Christensen, Læsø Kommune
Henrik R. Christensen, Morsø Kommune
Charlotte Larsen, Rebild Kommune

Haukur Thorsteinsson, KKR-sekretariatet Nordjylland
Peter Hvid Paulsen, Det fælleskommunale Sundhedssekretariat (sekretær)

Charlotte Lønskov, PLO-Nordjylland
Dinah Høngaard, PLO-Nordjylland
Camilla Donslund, PLO-Nordjylland

Eva Sejersdal Knudsen, Region Nordjylland (mødeleder)
Rikke Petersen Ravn, Psykiatrien, Region Nordjylland
Lisbeth Lagoni, Aalborg Universitetshospital, Region Nordjylland
Charlotte Fuglesang, Regionshospital Nordjylland, Region Nordjylland
Martin Rostgaard-Knudsen, Den Præhospital Virksomhed, Region Nordjylland Daniel Kjærgaard Simonsen, Region Nordjylland
Carsten Haugaard Kvist, Region Nordjylland
Salma Shah, Region Nordjylland (sekretær)

Beslutning

Der var afbud fra Henrik R. Christensen, Lisbeth Lagoni og Martin Rostgaard-Knudsen.

Jan Nybo, overlæge og chef for det Nære Sundhedsvæsen, deltog i stedet for Lisbeth Lagoni.

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

1-01-72-1043-24

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Godkender dagsordenen.

Beslutning

Dagsordenen blev godkendt.

Punkt 3: Godkendelse: TeleCare Nord/Det Nordjyske eSundhedsvæsen: Anvendelse af midler fra regnskabsår 2023

1-16-4-3031-24

Resumé

I regnskabsåret 2023 havde TeleCare Nord (nu det Nordjyske eSundhedsvæsen) et mindreforbrug, hvoraf 5,0 mio., endnu ikke er disponeret. Mindreforbruget foreslås anvendt som en pulje til Det Nordjyske eSundhedsvæsen. Det skal sikre, at processen med at udvikle eSundhedsvæsenet kan understøttes og accelereres. Da beløbet er af en vis størrelse, er det besluttet af Forretningsudvalget for det Nordjyske eSundhedsvæsen, at den endelige disponering ekstraordinært skal drøftes og godkendes i Strategisk Sundhedsforum.

Forretningsudvalget for Det Nordjyske eSundhedsvæsen vil træffe afgørelse om fordeling og forvaltning af midlerne i puljen.

Sagsfremstilling

I regnskabsåret 2023 havde TeleCare Nord i den Telemedicinske Servicefunktion et mindreforbrug på 5,8 mio. kr. Af disse er 0,8 mio. kr. disponeret og 5,0 mio. kr. henstår udisponeret. Regnskabet er godkendt i Forretningsudvalget på møde den 5. februar 2024, men der udestår en endelig disponering af det resterende mindreforbrug på 5,0 mio. Da mindreforbruget er af en vis størrelse, er det besluttet i Forretningsudvalget for det Nordjyske eSundhedsvæsen, at disponeringen af mindreforbruget ekstraordinært skal drøftes og godkendes i regi af Strategisk Sundhedsforum.

Årsager til mindreforbrug

Ansvar for afregning overdraget til FOSA Telma

Ikke-realiserede budgetposter på samlet 1,38 mio. kr. til borger- og medarbejderløsningerne i Telma. I 2022 blev disse poster overdraget til den nationale systemforvaltning FOSA Telma i Region Nordjylland med ansvar for drift og udvikling af Telma-løsningen for KOL-borgerne. FOSA Telma har også ansvaret for afregningen med kommuner og regioner. Budgetposterne til borger- og medarbejderløsning er derfor afløst i budgettet for Telemedicinsk Servicefunktion fra og med budget 2024.

Færre borgere på løsning end budgetteret

Der har været gennemsnitlig 1050 aktive borgere mod 1500 indregnet i budgettet. Dette betyder et mindreforbrug på variable udgifter til it-driften (service-, support- og logistik-ydelser, Citrix-licenser, simkort m.m.). De færre borgere skyldes forsinkelse på skalering af KOL-borgere i Telma, som derved også betyder forsinkelse på hjertesvigt.

Nuværende udstyr er afbetalt

Det nuværende udstyr er betalt ud og overdraget til TeleCare Nord i 2022, og lever nu på 5. år.

Anvendelse af personaleressourcer

Der er mindreforbrug i løn grundet delt ledelse med den regionale enhed, TeleSundhed, samt projektudlån.

Anvendelse af mindreforbrug

I det forestående arbejde i fremtidsværkstederne i Det Nordjyske eSundhedsvæsen udvælges pilotprojekter i hver Sundhedsklynge, som har potentiale for at skulle skaleres og udbredes. Mindreforbruget anbefales derfor allokert til:

- Skalering, udbredelse og evaluering.

Hovedparten af midlerne i puljen forventes at blive allokert til skalering og udbredelse af pilotprojekterne og andre mulige indsatser, som viser sig at have det ønskede udbredelsepotentiale og samtidig løfte Det Nordjyske eSundhedsvæsen. Netop arbejdet med at skalere og udbrede pilotprojekter, så potentialet i størst muligt omfang kan blive realiseret, kræver ofte en fokuseret og dedikeret indsats. Derfor vil det være oplagt at kunne understøtte både udbredelses-

og implementeringsindsatsen økonomisk. Ambitionen er at puljen – lidt populært sagt – skal sætte ild til den videre udvikling, så når pilotprojekterne har vist det rette potentiale kan løftes over i drift.

For at vurdere potentialet i projekterne kan det være relevant at anvende en mindre del af midler til evaluering. Evaluering er ikke en selvstændig del af arbejdet med Fase 0-projektet og udformning/afprøvning af pilotprojekterne. Derfor er der en tæt dialog med UCN om muligheden for at udarbejde en evalueringsmodel, som kan bruges til at vurdere potentialet i pilotprojekterne. Samtidig er det ønsket at lave en generisk evalueringsmodel, som kan anvendes til at vurdere andre indsatser, som også kan indgå i Det Nordjyske eSundhedsvæsen. Der er ikke budgetteret med udarbejdelse af en evalueringsmodel i forbindelse med bevillingen fra Sundhedsinnovationspuljen til de fire fremtidsværksteder i Sundhedsklyngerne.

Der er gensidig interesse i at samarbejde med de nordjyske videns institutioner. Det gælder den konkrete udvikling af en evalueringsmodel. Samtidig vil det kunne bidrage med konkret empirisk materiale til forskning og derigennem mulighed for at skabe viden og interesse blandt de studerende om udviklingstiltag inden for sundhedsvæsenet

I samarbejde med UCN søges der fondsmidler til en væsentlig del af finansiering af arbejdet med evalueringsmodellen. Afhængigt af, om de påtænkte fondsansøgninger imødekommes, vil der i forskelligt omfang være behov for finansiering af samarbejdet om en evalueringsmodel. Der vil være behov for tilførsel af økonomi, uanset om fondsansøgning godkendes.

Til gennemførelse af Fase 0 projektet i form af de fire fremtidsværksteder og de formulerede pilotprojekter er der afsat 250.000 kr. til hver Sundhedsklynge.

Da der ikke er udpeget konkrete pilotprojekter endnu på baggrund af de fire fremtidsværksteder, er det uklart, om nogle projekter vil have behov for yderligere støtte. Som udgangspunkt skal sundhedsklyngerne selv allokere de nødvendige midler ud over 250.000 kr., men der kan vurderes specielle situationer, hvor et ekstra økonomisk bidrag kan hjælpe til gennemførelse.

Det er i denne sagsfremstilling ikke lagt op til en konkret fordeling af mindreforbruget. Når det bliver relevant, vil forretningsudvalget for Det Nordjyske eSundhedsvæsen træffe afgørelse om fordeling og forvaltning af midlerne.

Indstilling

Forretningsudvalget for det Nordjyske eSundhedsvæsen indstiller, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Godkender, at mindreforbruget fra regnskabsår 2023 anvendes til en pulje til Det Nordjyske eSundhedsvæsen.

Beslutning

Indstillingen blev godkendt med ønsket om, at midlerne også skal kunne anvendes til pilotprojekterne og ikke kun til at skalere og udbrede dem.

Punkt 4: Orientering: Status på fremtidsværksteder

1-31-72-461-24

Resumé

Som led i projektet 'Fase 0 i Det Nordjyske eSundhedsvæsen' er der i perioden 22. april-2. maj 2024 afviklet et fremtidsværksted i hver af de fire sundhedsklynger.

Strategisk Sundhedsforum orienteres her om fremtidsværkstederne og bedes evaluere konceptet for fremtidsværksteder.

Projektleder Karen Melchior Jensen fra Fase 0-projektet deltager under punktet og vil præsentere forslagene fra de afholdte fremtidsværksteder.

Sagsfremstilling

Som en del af projektet 'Fase 0 i Det Nordjyske eSundhedsvæsen', der er finansieret af Region Nordjyllands innovationspulje med fokus på tværsektorielt samarbejde i sundhedsvæsenet, har der været afviklet fire fremtidsværksteder ultimo april til primo maj. De har været centreret om hvert sit tema valgt af sundhedsklyngen, som også selv har valgt deltagerkredsen:

- Sundhedsklynge Vest: Indlæggelse hjemme, 30 deltagere
- Sundhedsklynge Nord: eSundhedsvæsen og sundhedskompetencer, 37 deltagere
- Sundhedsklynge Syd: Fælles plan for behandling, 42 deltagere
- Sundhedsklynge Midt: Forebyggelse af fysiske hospitalsindlæggelser for beboere på plejehjem, 41 deltagere

Deltagerne er udpeget via sundhedsklyngesekretariaterne. Hospitalerne og kommunerne er repræsenterede i alle fremtidsværksteder, mens borger- og patientrepræsentanter har deltaget i hhv. Nord, Syd og Midt og almen praksis har deltaget i Syd og Midt. Den Præhospitale Virksomhed og Psykiatrien har deltaget, hvor det har været relevant i forhold til temaet.

Deltagerne har på fremtidsværkstederne været inddelt i grupper på 5-6 personer, der hver har fået en fiktiv persona med et sygdomsbillede, der er tilpasset det specifikke tema. Gruppen har i den første del af værkstedet afdækket patientens eksisterende vej gennem sundhedsvæsenet, mens de i den anden del har afdækket hvordan vejen kunne se ud ved hjælp af virtuelle og teknologiske løsninger. Alle grupper har peget på særlige udfordringer og forslag til løsninger og scoret disse på fire parametre; værdi for hhv. borger, medarbejdere, organisation samt skalerbarhed.

Gruppernes forslag samles og fremlægges for det fagligt-strategiske niveau i hver sundhedsklynge med henblik på beslutning om hvilket forslag, der skal arbejdes videre med som et muligt pilotprojekt lokalt. Projektleder Karen Melchior Jensen deltager derfor på sundhedsklyngernes møder.

På mødet vil Strategisk Sundhedsforum blive orienteret nærmere om forslagene og der bliver mulighed for at evaluere konceptet fremtidsværksteder.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Tager orienteringen til efterretning og evaluerer konceptet for fremtidsværksteder.

Beslutning

Karen Melchior Jensen præsenterede resultaterne fra de afholdte fremtidsværksteder i sundhedsklyngerne, herunder centrale udfordringer og foreslåede løsninger på tværs. Erfaringerne viser, at teknologien sjældent er en hindring, men at der er behov for generelle it-arkitekturvalg. Det primære potentiale ligger i skalering og implementering af gode organisatoriske og teknologiske løsninger.

En generel observation var en manglende kendskab til Sundhedsjournalen, som ikke er tilstrækkeligt implementeret på tværs af sektorerne. Strategisk Sundhedsforum besluttede derfor, at Forretningsudvalget for det Nordjyske eSundhedsvæsen skal undersøge, hvordan der kan skabes fælles information om Sundhedsjournalen med henblik på en

større grad af implementering af løsningen på tværs. Desuden skal de undersøge, om der eksisterer andre fælles løsninger, som der er behov for at skabe opmærksomhed omkring på tværs.

I forhold til den videre proces for pilotprojekterne ønskes det, at sundhedsklyngerne kan trække på arbejdsgruppen for 'Fase 0 i Det Nordjyske eSundhedsvæsen'.

Oplægget, der blev præsenteret på mødet, kan findes som bilag.

Bilag

Erfaringer fremtidsværksteder 2024

Punkt 5: Drøftelse: Kommende budgetter

1-01-72-797-24

Resumé

På møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 24. oktober 2023 orienterede de 11 nordjyske kommuner og Region Nordjylland hinanden om budgetterne for 2024.

I sensommeren og efteråret 2024 indgås budgetforlig i både Region Nordjylland og de 11 nordjyske kommuner for 2025.

Der lægges op til, at Strategisk Sundhedsforum giver en gensidig status på budgetlægningen og de forventede prioriteringer.

Sagsfremstilling

Region Nordjylland og de 11 nordjyske kommuner forventer at indgå budgetforlig for 2025 i løbet af sensommeren og efteråret 2024.

Der lægges med dette punkt op til, at deltagerne i Strategisk Sundhedsforum orienterer hinanden om status og prioriteringer i forhold til de kommende budgetter, herunder eventuelle tiltag, som er relevante i et tværsektorielt perspektiv.

Fortsat sagsbehandling

Punktet lægges på Sundhedssamarbejdsudvalgets møde den 17. juni med henblik på en gensidig orientering på politisk niveau.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Gensidigt orienterer hinanden om status på budgetlægningen og de forventede prioriteringer.

Beslutning

Strategisk Sundhedsforum gav en gensidig orientering om budgetplanlægningen og de forventede prioriteringer for 2025.

Flere kommuner står over for økonomiske udfordringer, særligt på ældreområdet, hvilket nødvendiggør omstillinger, tilpasninger og reduktioner for at opnå økonomisk balance. Andre kommuner rapporterer om en mere stabil økonomisk situation.

Regionens økonomi er presset, blandt andet på grund af stigende medicinudgifter. Derfor er der et stærkt fokus på prioritering og omstilling. Der lægges desuden vægt på at styrke den digitale dagsorden gennem yderligere digitalisering i budgetplanlægningen for 2025.

Punkt 6: Drøftelse og godkendelse: Dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalget den 17. juni 2024

1-01-72-1043-24

Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalgets næstkommende møde er den 17. juni. 2024. Med henblik på at kvalitetssikre udarbejdelsen af dagsordenen til udvalget, er processen allerede startet i regi af Fælles Forretningsudvalg.

Der lægges op til, at Strategisk Sundhedsforum drøfter og godkender dagsordenen til udvalgmødet den 17. juni 2024.

Sagsfremstilling

Sundhedssamarbejdsudvalgets næstkommende møde er den 17. juni. Med henblik på at kvalitetssikre udarbejdelsen af dagsordenen til mødet, har Fælles Forretningsudvalg ligeledes behandlet dagsordenen den 22. april. Efter Fælles Forretningsudvalgs behandling af dagsordenen består dagsordenen til Sundhedssamarbejdsudvalgets møde den 17. juni 2024 for nuværende af følgende punkter:

- Temadrøftelser:
 - Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger: Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger forventes sendt i høring omkring den 10. juni 2024 jævnfør udmelding fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Punktet forventes at være hovedfokus for udvalgmødet men skal forventeligt forberedes med kort varsel (eftersendelse af materiale kan vise sig nødvendigt). I dialog med SSU-formandskabet aftales, om dette punkt skal behandles i en bredere kreds end SSU (jf. nedenfor).
 - Praksisplan for almen praksis (under afklaring om punktet skal behandles på dette møde).
- Drøftelse: Tidlig dialog om budget 2025 i et sundhedsperspektiv.
- Drøftelse og godkendelse: Sundhedspolitisk Samling 2024
- Nyt fra Sundhedsklyngerne: Oplæg om initiativ fra Klynge Vest.
- Orientering: Afledte konsekvenser ved ældreloven
- Orientering: Natlægevagten
- Orientering om færdig version af ”Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse og udskrivelse og i ambulante forløb”
- Orientering om status på Kom Trygt Hjem / LKT om Sammenhængende Hoftebrudsforløb
- Kapacitetsvurdering af lægedækningsområdet – 2. kvartal 2024 (fast punkt)
- Lægedækningstruede områder (fast punkt i 2. kvartal)

Der lægges ikke op til, at Sundhedssamarbejdsudvalgets møde indeholder besøg på en bestemt lokation, da den primære temadrøftelse af Sundhedsstrukturkommissionen ikke umiddelbart knytter sig an til en oplagt besøgslokation.

Til temadrøftelsen om Sundhedsstrukturkommissionens afrapportering arbejdes der på at få deltagelse af en repræsentant fra Sundhedsstrukturkommissionen. Yderligere tages der, efter aftale i Fælles Forretningsudvalg, en dialog med SSU-formandskabet om, hvorvidt behandlingen af Sundhedsstrukturkommissionens afrapportering skal ske i en udvidet kreds (dvs. med invitation af den samlede borgmesterekreds og regionale og kommunale udvalgsformænd); denne udvidede behandling kan bl.a. tage udgangspunkt i muligheden for et tværsektorielt nordjysk hørings svar til kommissionens afrapportering.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Drøfter og godkender udkast til dagsordenen til Sundhedssamarbejdsudvalgets møde den 17. juni 2024.

Beslutning

Strategisk Sundhedsforum drøftede dagsordenen til Sundhedssamarbejdsudvalgets møde den 17. juni og kom med følgende bemærkninger:

- Praksisplanen fjernes fra dagsordenen, idet man ønsker at afvente anbefalingerne fra Sundhedsstrukturkommissionen, før man påbegynder arbejdet med denne.
- Der tilføjes to nye praksispunkter til beslutning.

- Der kan være behov for at reducere antallet af punkter på dagsordenen, især med henblik på behandlingen af anbefalinger fra Sundhedsstrukturkommissionen.
- Det blev bemærket, at det ikke har været muligt at få Sundhedsstrukturkommissionen til at præsentere deres anbefalinger på det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget. Som en alternativ løsning har Eva og Søren påtaget sig opgaven med at formidle disse anbefalinger.

Punkt 7: Drøftelse: Sundhedspolitisk Samling 2024

1-40-72-3392-24

Resumé

På det seneste møde i Fælles Forretningsudvalg blev det besluttet at afholde Sundhedspolitisk Samling 2024 den 4. oktober med fokus på Sundhedsstrukturkommissionens afrapportering og de efterfølgende nationale politiske forhandlinger, herunder regeringens kommende udspil til en sundhedsreform.

Da samlingen er placeret tidligt på efteråret og falder tæt på den forventede offentliggørelse af regeringens kommende udspil, bedes Strategisk Sundhedsforum give en pejling for det videre arbejde.

Sagsfremstilling

Koordineringsgruppen har arbejdet på at finde en passende dato for afholdelse af Sundhedspolitisk Samling 2024, og den 4. oktober anses som værnende det bedste bud. På det seneste møde i Fælles Forretningsudvalg blev det besluttet at afholde samlingen denne dag med fokus på Sundhedsstrukturkommissionens afrapportering og de efterfølgende nationale politiske forhandlinger, herunder regeringens kommende udspil til en sundhedsreform.

Det foreslås, at samlingen afholdes på Scandic i Aalborg Øst, og at Søren Wormslev bruges som facilitator på dagen.

Den tidlige placering af samlingen om efteråret kræver, at planlægningen allerede påbegyndes nu. Mens sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger ventes i juni, forventes regeringens kommende sundhedsreform omkring oktober. Dermed falder samlingen tæt på den forventede offentliggørelse af regeringens udspil, som forventes omkring Folketingets åbning den 1. oktober. Risikoen for en mulig forsinkelse af regeringens udspil udgør en væsentlig udfordring for planlægningen og samlingens indhold, da den afhænger af regeringens rettidige udgivelse af udspillet. Der er derfor behov for, at Strategisk Sundhedsforum tager stilling til denne risiko og tilkendegiver en mulig plan B, hvis regeringen ikke præsenterer sit udspil som forventet den 1. oktober. Dette kan eksempelvis indebære enten at aflyse samlingen eller fokusere på et andet emne, som ældreloven.

Angående indholdet for dagen ser Koordineringsgruppen to mulige spor, som Strategisk Sundhedsforum bedes drøfte:

1. En national vinkel med fokus på regeringens udspil, præsenteret af en politiker fra regeringen, hvis muligt af indenrigs- og sundhedsminister Sophie Løhde.
2. En nordjysk vinkel, hvor der fokuseres på regeringens udspil ud fra et nordjysk synspunkt samt mulighederne for samarbejde i en eventuel ny organisering. Oplægsholdere kunne inkludere eksperter inden for organisationsudvikling og samarbejde samt lokale politikere med deres perspektiver på udspillet.

Begge tilgange kan supplere hinanden. Samtidig kunne det også være relevant at inddrage patienternes perspektiver på regeringens udspil og fremtidige ændringer. På grund af den presserende tidsfrist for planlægningen foreslår Koordineringsgruppen, at der gives mandat til formandskabet for Strategisk Sundhedsforum til at godkende det endelige program. Fælles Forretningsudvalg vil blive orienteret om programmet på deres møde den 2. september.

Fortsat sagsbehandling

På mødet den 17. juni vil Sundhedssamarbejdsudvalget få forelagt Strategisk Sundhedsforums beslutning til godkendelse.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Drøfter Sundhedspolitisk Samling 2024 med henblik på at give en pejling for det videre arbejde.
2. Beslutter en plan B, hvis regeringens udspil ikke foreligger inden samlingen.
3. Godkender, at formandskabet for Strategisk Sundhedsforum gives mandat til at godkende programmet for Sundhedspolitisk Samling den 4. oktober 2024.

Beslutning

Strategisk Sundhedsforum drøftede Sundhedspolitisk Samling 2025 og besluttede en plan B, såfremt plan A ikke kan realiseres. Det foreslåede tema for en evt. plan B er "eSundhedsvæsen og Sundhedsklyngesamarbejde".

Indstilling 3 blev godkendt.

Punkt 8: Orientering: Status på overtagelse af lægevagten om natten

1-31-72-673-24

Resumé

Fra den 1. september 2024 overtager Region Nordjylland natbetjeningen af lægevagten fra kl. 23.00 - 08.00 i alle ugens dage. Dette som led i den nye nordjyske lægeaftale, der blev indgået den 1. marts 2023.

Anders Cinicola, chefkonsulent i Sundhedsplanlægning, deltager på mødet og giver en status på arbejdet med overtagelsen af natlægevagten.

Sagsfremstilling

Den 1. marts 2023 indgik PLO-Nordjylland og Region Nordjylland en ny aftale om driften og organisering af lægevagten i Region Nordjylland. Med den nye aftale overtager regionen, i lighed med landets andre regioner, natbetjeningen af lægevagten i tidsrummet 23.00 - 8.00 i alle ugens dage. Overtagelsen sker pr. 1. september 2024.

Strategisk Sundhedsforum præsenteres på mødet for planerne med overtagelsen af natlægevagten, herunder hvordan opgaven organiseres. Derudover gives der en status på arbejdet med at rekruttere læger til bemanningen af natlægevagten.

Fortsat sagsbehandling

På mødet den 17. juni vil Sundhedssamarbejdsudvalget ligeledes få en status.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Anders Cinicola, chefkonsulent i Sundhedsplanlægning gav en status på arbejdet med overtagelsen af natlægevagten.

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 9: Drøftelse: Alkoholbehandlingstilbud i kommunen

1-01-72-797-24

Resumé

PLO-Nordjylland har anmodet om en status på samt en drøftelse af behandlingen af skadeligt alkoholforbrug i Nordjylland.

Punktet indledes af Charlotte Lønskov, formand for PLO-Nordjylland.

Sagsfremstilling

Behandling af skadeligt alkoholforbrug er en kommunal opgave. Reglerne herom fremgår af Sundhedsloven § 141 – og kan ses her:

”Behandling for alkoholmisbrug

§ 141. Kommunalbestyrelsen tilbyder vederlagsfri behandling til alkoholmisbrugere.

Stk. 2. Alkoholbehandling skal iværksættes senest 14 dage efter, at alkoholmisbrugeren har henvendt sig til kommunen med ønske om at komme i behandling.

Stk. 3. Kommunalbestyrelsen kan tilvejebringe tilbud om alkoholbehandling i henhold til stk. 1 ved at etablere behandlingstilbud på egne institutioner eller ved indgåelse af aftaler herom med andre kommunalbestyrelser, regionsråd, jf. stk. 4, eller private institutioner.

Stk. 4. Regionsrådet stiller efter aftale med de enkelte kommunalbestyrelser i regionen behandlingspladser m.v., jf. stk. 1, til rådighed for kommunerne og yder faglig bistand og rådgivning.

Stk. 5. Socialtilsynet, jf. lov om socialtilsyn, godkender og fører driftsorienteret tilsyn med alkoholbehandlingssteder, jf. stk. 3. Socialtilsynet skal ved godkendelse af og driftsorienteret tilsyn med alkoholbehandlingssteder benytte sig af den aktuelt bedste faglige viden om metoder og indsatser.

Stk. 6. Kommunalbestyrelsen kan alene tilvejebringe tilbud om alkoholbehandling, jf. stk. 1 og 3, på alkoholbehandlingssteder, som er godkendt efter § 5 i lov om socialtilsyn, jf. stk. 5. For behandlingssteder, som en kommunalbestyrelse ikke selv har etableret, gælder endvidere, at behandlingsstedet skal have en aftale med minimum én kommune for at kunne indgå i kommunalbestyrelsens tilbud om alkoholbehandling.

Stk. 7. Behandling og rådgivning til alkoholmisbrugere skal ydes anonymt, hvis alkoholmisbrugeren ønsker det.

Stk. 8. Behandling på alkoholambulatorium er vederlagsfri, uanset hvor patienten bor.”

PLO-Nordjylland hører jævnligt fra de praktiserende læger, at alkoholbehandlingen foregår meget forskelligt i de enkelte kommuner, og der opstår af og til uklarhed og tvivl om, hvem der skal varetage den medicinske behandling, herunder den praktiserende læges og/eller hospitalets rolle i patientbehandlingen. Der er i maj 2022 mellem KL og PLO udarbejdet af inspirationsoplæg vedrørende alkoholbehandling. Oplægget er vedlagt som bilag.

Det fremgår blandt andet heraf, at:

”Sundhedsstyrelsens anbefalinger fastslår, at sundhedsfagligheden, herunder lægefagligheden bør styrkes, og patientsikkerheden sikres. Der bør derfor være tilknyttet en læge til alkoholbehandlingsstedet, der har rutine og kendskab til misbrugsbehandling. Skal der udskrives afhængighedsskabende medicin, forudsætter det, at den udskrivende læge har set patienten, og efterfølgende kan monitorere og følge op den medicinske behandling. Det kan derfor være en udfordring for almen praksis at stå for udskrivningen, da den praktiserende læge, som oftest ikke er i kontakt med patienten, når der er behov for medicinudskrivning. Det samme gør sig gælden for vagtlæger, der som udgangspunkt ikke må udskrive afhængighedsskabende medicin i lægevagten.”

Med udgangspunkt heri ønskes en status på, hvordan de enkelte nordjyske kommuner varetager behandlingen af skadeligt alkoholoverforbrug, herunder om der tilknyttes en læge til alkoholbehandlingsstederne. Der ønskes ligeledes en status på, om der fra kommunernes side opleves udfordringer i samarbejdet med de praktiserende læger og/eller hospitalerne

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Drøfter hvordan vi i fællesskab kan forsøge at løse de udfordringer, der er i samarbejdet om alkoholbehandlingen, herunder om der er behov for en fælles indsats på området.

Beslutning

Strategisk Sundhedsforum besluttede at sagen om alkoholbehandling kan løftes i KLU'erne. Derudover blev det aftalt, at kommunerne skal sikre, at oplysningerne på Sundhed.dk er opdaterede, og at deres hjemmesiders information er i overensstemmelse med lovgivningen på området.

Bilag

Alkoholbehandling inspirationsoplæg til KLU

Punkt 10: Orientering: Status på tværsektoriel arbejdsgruppe vedr. borgere med sindslidelse og samtidigt misbrug (dobbeltdiagnose)

1-40-72-3204-24

Resumé

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

Den reviderede arbejdsgruppes formål er at drøfte, planlægge og koordinere nye samarbejdsflader i lyset af beslutning af etablering af integreret dobbeltdiagnosebehandling i den regionale Psykiatri med trinvis indfasning fra 1. september 2024.

På nærværende møde orienteres Strategisk Sundhedsforum skriftligt om status for den tværsektorielle arbejdsgruppe.

Sagsfremstilling

På møde den 12. februar 2021 besluttede Strategisk Sundhedsforum, at samarbejdsaftale om borgere med sindslidelse og samtidigt misbrug af rusmidler skulle revideres.

Ved behandling af forslag til revideret samarbejdsaftale (udarbejdet i perioden medio 2022 til primo 2023) besluttede Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg (FFU) den 16. juni 2023 at sende forslag til revideret samarbejdsaftale tilbage til arbejdsgruppen til yderligere behandling med bemærkning om, at der bl.a. er behov for, at arbejdsgruppen forholder sig til om aftalens indhold skal tilpasses i lyset af økonomiaftalerne for kommuner og regioner, som indeholder aftale om tilbud til borgere med sindslidelse og samtidigt misbrug (dobbeltdiagnose).

Den 26. oktober 2023 godkendte FFU kommissorium for en revideret tværsektoriel arbejdsgruppe vedr. borgere med sindslidelse og samtidigt misbrug (dobbeltdiagnose). Arbejdsgruppen har reference til FFU, som orienteres halvårligt, hvilket suppleres med indstilling til konkrete beslutninger ved behov.

Arbejdsgruppens formål er at drøfte, planlægge og koordinere nye samarbejdsflader i lyset af beslutning af etablering af integreret dobbeltdiagnosebehandling i den regionale Psykiatri med trinvis indfasning fra 1. september 2024.

Arbejdsgruppen drøfter, jf. kommissorium, ikke revidering af nuværende samarbejdsaftale, som afventer lovgivningsmæssige rammer, der forventes færdigbehandlet i Folketinget 21. maj 2024.

Arbejdsgruppen - som består af repræsentanter fra somatikken, Nord-KAP, de nordjyske kommuner og Psykiatrien - skal som en del af arbejdet bl.a. drøfte:

- Henvi sning og visitation
- Overgange mellem koordineret og integreret dobbeltdiagnosebehandling
- Mulighed for indgåelse af nye samarbejder

Arbejdsgruppen har afholdt/planlagt følgende møder i 1. halvår 2024:

- 25. januar (opstartsmøde)
- 7. marts
- 24. april
- 14. maj (temaeftermiddag)
- 10. juni

Arbejdsgruppen besluttede på arbejds møde at mødes ca. én gang månedligt af 1 times varighed på teams. Allerede afholdte møder har centreret sig omkring:

- Drøftelse af rammerne for det integrerede dobbeltdiagnosetilbud (indfasning, økonomi, faglig visitationsretningslinje, mv.) og igangværende arbejds spor på den nationale bane med henblik på at skabe fælles forståelsesramme
- Hvordan samarbejder vi på tværs omkring målgruppen herunder ift. henvi sning og visitation, substitutionsbehandling, mv. i lyset af nye snitflader.

Helt konkret arbejdes der bl.a. på at etablere et visitationsforum, hvor kommunerne og Psykiatrien kan være i dialog om visitation af patienter til hhv. integreret og koordineret behandling.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

Kommissorium arbejdsgruppe vedr. tværsektoriel indsats for borgere med sindslidelse og samtidigt misbrug (dobbeltdiagnose)

Punkt 11: Orientering: Formandskabet for Fælles Forretningsudvalg orienterer

1-01-72-1043-24

Resumé

Fælles Forretningsudvalg har holdt møde den 22. april 2024. Der orienteres kort om følgende punkter:

- Revidering af aftale om børn og unge med sindslidelse
- Kommissorium for revision af samarbejdsaftale om osteoporose
- Handlingsanvisninger til høringssvar på Sundhedsaftalen
- Sundhedspolitisk Samling 2024

Sagsfremstilling

Revidering af aftale om børn og unge med sindslidelse

Fælles Forretningsudvalg godkendte ikke indsættelse af afsnit vedr. bedre kommunikationsmuligheder mellem almen praksis og kommuner i den reviderede aftale af bl.a. systemtekniske årsager. Der arbejdes i stedet videre med problemstillingen i regi af "Best for you".

Kommissorium for revision af samarbejdsaftale om osteoporose

Kommissoriet for revision af samarbejdsaftale om osteoporose blev godkendt.

Handlingsanvisninger til høringssvar på Sundhedsaftalen

Handlingsanvisningerne til anbefalingerne i Sundhedsaftalens høringssvar blev godkendt.

Sundhedspolitisk Samling 2024

Fælles Forretningsudvalg godkendte datoen den 4. oktober 2024 for afholdelse af Sundhedspolitisk Samling. Sundhedsstrukturkommissionens afrapportering og resultatet af de efterfølgende nationale politiske forhandlinger fastholdes som tema.

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

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

Kommissorium for revision af samarbejdsaftale om osteoporose

Håndtering af høringssvar til Sundhedsaftale 2024

Punkt 12: Orientering: Nyt fra Sundhedsklyngerne

1-01-72-1043-24

Resumé

Strategisk Sundhedsforum orienterer hinanden om seneste nyt fra sundhedsklyngerne og erfaringsudveksler med henblik på vidensdeling.

Sagsfremstilling

Med henblik på vidensdeling gives Strategisk Sundhedsforum med dette dagsordenspunkt mulighed for at orientere og dele deres erfaringer fra sundhedsklyngesamarbejdet.

Siden sidste møde i Strategisk Sundhedsforum den 8. marts 2024 har der været følgende møder i sundhedsklyngerne:

- 14.03.2024 Politisk Niveau Sundhedsklynge Midt
- 19.03.2024 Politisk Sundhedsklynge Nord
- 22.04.2024 Sundhedsklynge Vest - Politisk niveau
- 25.04.2024 Chefforum Sundhedsklynge Midt
- 08.05.2024 Faglige Sundhedsklynge Nord
- 15.05.2024 Direktørforum Sundhedsklynge Midt

Referater fra de seneste møder i sundhedsklyngerne er tilgængelig [her](#).

Ved behov for supplerende informationer eller ønske om at fremhæve bestemte aspekter fra referaterne kan formandskaberne for sundhedsklyngerne supplere med en kort mundtlig bemærkning.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 13: Orientering: Kvartalsstatus TeleCare Nord/Det Nordjyske Sundhedsvæsen

1-16-4-3030-24

Sagsfremstilling

Strategisk Sundhedsforum orienteres om kvartalsstatus for initiativer under TeleCare Nord/Det Nordjyske Sundhedsvæsen.

Se vedlagte bilag med "Kvartalsstatus for TeleCare Nord Q2 2024".

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

Kvartalsstatus TeleCare Nord Q2 2024.SSF

Punkt 14: Orientering

1-01-72-1043-24

Resumé

Der gives en orientering om følgende emner:

- "Kom Trygt Hjem" og LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb
- Psykiatriprojekt – spor om afdækning af psykisk mistrivsel og sygdom hos skolebørn og unge
- Orientering om status på etablering af kommunalt behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel
- Tilbud om testning for Klamydia og Gonorré

Sagsfremstilling

"Kom Trygt Hjem" og LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb

På møderne i Strategisk Sundhedsforum den 8. marts og Sundhedssamarbejdsudvalget den 2. april blev der orienteret om "Kom Trygt Hjem" samt om hovedelementerne og processen i det kommende LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb. I Region Nordjylland blev der arbejdet henimod, at "Kom Trygt Hjem" skulle implementeres via LKT og i øvrigt tilpasses lokale forhold og allerede igangsatte indsatser. Det blev besluttet på Sundhedssamarbejdsudvalgsmødet den 2. april, at det administrativt skulle afklares om der kommunalt er ressource til at deltage i LKT. Ingen nordjyske kommuner har dog set mulighed for at deltage i LKT og således heller ikke i "Kom Trygt Hjem.

Psykiatriprojekt – spor om afdækning af psykisk mistrivsel og sygdom hos skolebørn og unge

For øjeblikket arbejdes med afklaring i forhold til Psykiatriens projekt "Best for you". Status på projektet er, at Psykiatrien den 16. maj får besked om funding til projektet "Best for you". En af arbejdspakkerne heri handler om afdækning af psykisk mistrivsel og sygdom hos skolebørn og unge. Den 10. januar blev afholdt et møde mellem Psykiatrien og Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg samt Forretningsudvalget for børne- og ungedirektørkredsen om det mulige tværsektorielle samarbejde omkring dataindsamling og anvendelse. På mødet var en del uafklarede spørgsmål, og det blev aftalt at holde et møde igen, når der var kommet besked om eventuel bevilling til projektet. Dette møde er planlagt til den 24. maj. Her vil fokus være på at konkretisere projektet på baggrund af de spørgsmål der blev stillet på mødet i januar, drøfte konkrete modeller for dataindsamling og samarbejde samt aftale den videre proces. Der er taget beslutning om, at Børnesundhedsprofilen ikke skal gennemføres i 2025 i samme form som tidligere, men der kan være elementer der kan videreføres i sammenhæng med Best for you. Strategisk Sundhedsforum får en skriftlig orientering efter mødet den 24. maj.

Orientering om status på etablering af kommunalt behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel

I 10-årsplanen for psykiatri og mental sundhed fra september 2022 indgik et tiltag om "opbygning af et lettilgængeligt tilbud i kommunerne til børn og unge i psykisk mistrivsel og med symptomer på psykisk lidelse". Sundhedsstyrelsen har, i samarbejde med Styrelsen for Undervisning og Kvalitet og Social- og Boligstyrelsen, den 29. november 2023 offentliggjort de faglige rammer for det nye kommunale behandlingstilbud.

Der er enighed blandt de nordjyske kommuner omkring at der ønskes en fælles løsning. Kommunerne har indmeldt deres ønsker ift. dels om de ønsker at deltage i fuld STIME-model eller delelementer af samme samt dels hvilket antal medarbejdere fra hver enkelt kommune ønskes kompetenceudviklet (her opdelt efter typer af STEM-indsatser). Her er 9 ud af 11 kommuner med på den fulde STIME-model mens 2 ud af 11 har valgt at gå med delelementer af samme. Samtidig har kommunerne meldt ind med fra ca. 30-45 medarbejdere under de enkelte delelementer de ønsker at skal kompetenceudvikles (se vedlagte bilag). Psykiatrien i Region Nordjylland er orienteret om kommunernes ønsker den 7. maj med henblik på den videre proces. Der arbejdes sideløben på en organisering omkring STIME-arbejdet, hvor der er lagt op til at der udpeges én repræsentant pr. kommune og én fra Psykiatrien. Fra kommunal side foregår udpegningen via PPR-chefkredsen. Samtidig er det aftalt at arbejdet med STIME vil vendes kontinuerligt på møderne i Børne- og Ungedirektørkredsen.

Tilbud om testning for Klamydia og Gonorré

Regionerne udsendte i september 2021 et udspil om fødselsområdet, og et element i dette udspil var en forebyggende indsats for at nedbringe udbredelsen af kønssygdommene klamydia og gonorré, som begge har en væsentlig risiko for at påvirke fertiliteten hos kommende generationer. Dette gennem et nemt tilgængeligt tilbud om testning for de to sygdomme.

I hovedstadsområdet har Sex & Samfund, 9 kommuner i samarbejde med Region Hovedstaden haft en vis succes med anvendelsen af hjemmetest, og det blev sammen med KL aftalt at regionerne skulle forsøge at understøtte principperne i modellen fra hovedstadsområdet for perioden 2023-2025 ved at øge mængden af analyser for klamydia og gonorré.

Konkret er der lavet en aftale mellem Regionerne og KL om at regionerne afholder udgiften til analyserne og projektudgiften for Sex & Samfund, mens pakning og forsendelse i modellen påhviler de kommuner som ønsker at gøre brug af tilbuddet som et supplement til den kommunale forebyggelsesindsats. I Region Nordjylland svare dette til ca. 2200 analyser årligt som Regionen stiller til rådighed i projektet. Eftersom KL er ikke kan indgå aftalen på den enkelte kommunes vegne skal det derfor regionsvist afklares hvilke af de 98 danske kommuner som ønsker at deltage i projektet.

Region Nordjylland skal orientere om at Regionen i forbindelse med budget 2025 vil bestræbe sig på at afsætte midler til formålet de kommende tre år, og de nordjyske kommuner vil derfor få en henvendelse om tilbuddet. I det omfang kommunen ønsker at deltage indgås der en aftale mellem kommunen og Sex & Samfund som Region Nordjylland understøtter med analyser. Der vil kunne laves en nærmere fordelingsnøgle for analyserne ud fra omfang af kommunal deltagelse.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Det blev bemærket, at mødet, der var planlagt til den 24. maj mellem Psykiatrien, Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg samt Forretningsudvalget for børne- og ungedirektørkredsen er blevet udskudt, da der stadig afventes en afgørelse fra NOVO. Forventningen er, at mødet bliver rykket til en dato i juni.

Bilag

Behov i kommunerne samt STIME model

Punkt 15: Eventuelt

1-01-72-1043-24

Beslutning

Ingen bemærkninger.

Punkt 16: Næste møde

1-01-72-1043-24

Sagsfremstilling

Næste møde i Strategisk Sundhedsforum er den 1. oktober.

Beslutning

Ingen bemærkninger.