

REFERAT Strategisk Sundhedsforum d. 23-05-2025

Mødedato Fredag d. 23. maj 2025 kl. 12:00

Mødested Mødelokale K, Regionshuset

Indholdsfortegnelse

| | |
|---|----|
| Mødedeltagere..... | 3 |
| Godkendelse af dagsorden..... | 4 |
| Temadrøftelse: Sundhedsreformen – vision og governance..... | 5 |
| Godkendelse: Skabelon for opgaveflyt..... | 7 |
| Orientering: Status på tværsektoriel workshop om akutsygeplejen og sundheds- og omsorgspladser..... | 8 |
| Drøftelse og godkendelse: Dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalget den 3. juni 2025..... | 9 |
| Beslutning: Patientsikkerhedsmæssige problemstillinger omkring fejlsendte korrespondancemeddel | 10 |
| Lukket: Orientering: EU formandskabskonference..... | 13 |
| Orientering: Kræftplan V..... | 14 |
| Godkendelse: Revidering af samarbejdsaftale om demensudredning..... | 15 |
| Orientering: Nyt fra Sundhedsklyngerne..... | 17 |
| Orientering: Formandskabet for Fælles Forretningsudvalg orienterer..... | 18 |
| Orientering: Formandskabet for Forretningsudvalg for Det nordjyske eSundhedsvæsen orienterer.... | 20 |
| Orientering..... | 22 |
| Eventuelt..... | 24 |
| Næste møde..... | 25 |

Punkt 1: Mødedeltagere

1-01-72-1043-24

Sagsfremstilling

Faste deltagere

Anne Krøjer Jacobsen, Vesthimmerland Kommune (mødeleder)

Kit Borup, Mariagerfjord Kommune

Rikke Albrektsen, Frederikshavn Kommune

Bente Graversen, Aalborg Kommune

Jan Nielsen, Aalborg Kommune

Henrik Aarup Kristensen, Brønderslev Kommune

Randi Sveistrup, Thisted Kommune

Hanne Madsen, Jammerbugt Kommune

Helle Christensen, Læsø Kommune

Torben Gregersen, Morsø Kommune

Charlotte Larsen, Rebild Kommune

Anne Christmann Ramsgaard, Hjørring Kommune

Maj Skårhøj, Hjørring Kommune

Haukur Thorsteinsson, KKR-sekretariatet Nordjylland

Thomas Gajhede Haugaard, Det fælleskommunale Sundhedssekretariat (sekretær)

Peter Hvid Paulsen, Det fælleskommunale Sundhedssekretariat (sekretær)

Dinah Høngaard, PLO-Nordjylland

Dennis Staahltoft PLO-Nordjylland

Mette Fredborg Greth, PLO-Nordjylland

Camilla Donslund, PLO-Nordjylland

Jakob Krogh, Regionsdirektør, Region Nordjylland

Lars Dahl Pedersen, Aalborg Universitetshospital, Region Nordjylland

Lisbeth Lagoni, Aalborg Universitetshospital, Region Nordjylland

Frank Skriver Mikkelsen, Regionshospital Nordjylland, Region Nordjylland

Charlotte Fuglesang, Regionshospital Nordjylland, Region Nordjylland

Rikke Petersen Ravn, Psykiatrien, Region Nordjylland

Martin Rostgaard-Knudsen, Den Præhospitale Virksomhed, Region Nordjylland

Daniel Kjærgaard Simonsen, Region Nordjylland

Carsten Haugaard Kvist, Region Nordjylland

Salma Shah, Region Nordjylland (sekretær)

Beslutning

Der var afbud fra Jakob Krogh, Lars Dahl Pedersen, Charlotte Fuglesang, Kit Borup, Torben Gregersen og Henrik Aarup-Kristensen.

Uffe Viegh deltog i stedet for Henrik Aarup-Kristensen.

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: Temadrøftelse: Sundhedsreformen – vision og governance

1-30-72-217-24

Resumé

I forlængelse af de drøftelser, der fandt sted på seminaret den 26.-27. februar 2025 om sundhedsreformen, og på baggrund af en bestilling fra Kontaktudvalget, afholdes der en temadrøftelse i regi af Strategisk Sundhedsforum. Temadrøftelsen vil fokusere på to centrale emner: udviklingen af en nordjysk vision for transitionen samt governance-struktur.

Sagsfremstilling

Temadrøftelsen vil blive faciliteret af Henrik Mejlbye Madsen, Konstitueret uddannelseschef i Mennesker og Organisation i Region Nordjylland, som også faciliterede seminaret den 26.-27. februar 2025 på Hotel Fårup. Drøftelsen er opdelt i to hoveddele:

Del 1 – Nordjysk vision for transitionen

I forlængelse af de drøftelser der fandt sted på seminaret den 26.-27. februar 2025 på Hotel Fårup, som en af del af den tværsektorielle arbejdsplan og som en del af en politisk bestilling fra Kontaktudvalget, skal der udarbejdes en fælles nordjysk vision for samarbejdet i transitionen i forbindelse med implementeringen af sundhedsreform. Formålet med visionen er at sætte en klar retning for det fælles nordjyske arbejde med at implementere reformens mål og intentioner.

Koordineringsgruppen har på den baggrund med afsæt i Forårsaftalen, KL og Danske Regioners seks pejlemærker samt input fra de kommende sundhedsråd udarbejdet et udkast til en nordjysk vision. Der er i udarbejdelsen ligeledes skelet til de input og perspektiver, der fremkom under det fælles seminar. Endvidere bygger udkastet videre på det eksisterende fælles fundament og værdigrundlag, som blandt andet er afspejlet i Sundhedsaftalen og retningspapiret for det nordjyske e-sundhedsvæsen.

Udkastet vil blive tilsendt kort før mødet, idet mødet for de tre sundhedsklynger som bliver det nye Sundhedsråd afholdes den 19. maj 2025. På mødet præsenteres udkastet indledningsvist.

Plancherne, der blev udfyldt på seminaret i forbindelse med gruppedrøftelserne, er blevet renskrevet og er vedlagt som bilag.

Del 2 – Governance-struktur

I anden del af temadrøftelsen vil de nordjyske kommuner, PLO-Nordjylland og Region Nordjylland hver især præsentere deres input eller perspektiv på en fremtidig governance-struktur. Formålet med drøftelsen er at gå et spadestik dybere end de indledende drøftelser, der fandt sted på seminaret. Strategisk Sundhedsforum skal drøfte organisering og det fremtidige samarbejde, som skal understøtte sundhedsreformens ambitioner. Derudover skal den videre proces for afklaring af den tværsektorielle governance-struktur drøftes, herunder behovet for nedsættelse af en eventuel arbejdsgruppe.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Drøfter udkastet til den nordjyske vision for transitionen og afgiver bemærkninger.
2. Drøfter de fremlagte perspektiver til en fremtidig governance-struktur samt den videre proces.

Beslutning

Henrik Mejlbye Madsen stod for faciliteringen af punktet om vision og governance.

Daniel Simonsen indledte punktet med et oplæg om udkast til en fælles nordjysk vision for samarbejdet i sundhedsreformens overgangsperiode. På baggrund af oplægget og en gennemgang af politiske input fra de to kommende nordjyske sundhedsråd var der enighed om, at udkastet skal tilpasses, så det flugter tættere med de politiske input. I den forbindelse var der enighed om, at visionen skal tage et mere klart nordjysk afsæt og dermed i mindre grad være bundet op på de seks pejlemærker udarbejdet af KL og Danske Regioner. Udkastet til vision vil gennemgå en hurtig revidering med henblik på, at det kan forelægges Sundhedssamarbejdsudvalget til orientering den 3. juni 2025.

Efter behandlingen af visionen drøftede Strategisk Sundhedsforum fremtidig governancestruktur i lyset af sundhedsreformen. Indledningsvist præsenterede de nordjyske kommuner (ved Anne Krøjer), PLO-Nordjylland (ved

Mette Greth) og Region Nordjylland (ved Jakob Krogh) hver deres perspektiv på den kommende governancestruktur. I den opfølgende drøftelse var der bl.a. enighed om, at en ny struktur ikke må være for tung og skal være baseret på et fortsat godt og tæt samarbejde. Det skal grundigt overvejes, hvilke dele fra den nuværende struktur, som er værdifuld at bibeholde, og hvilke elementer der skal fjernes eller tilpasses for at løse nye opgaver. Det blev besluttet at nedsætte en fælles arbejdsgruppe, som har til opgave at lave udkast til en ny fælles tværsektoriel governancestruktur. Det videre arbejde varetages i regi af Fælles Forretningsudvalg med inddragelse af bl.a. børne- og ungeområdet.

Bilag

Fælles vision for samarbejdet i overgangen til Sundhedsråd

Opsamling på gruppearbejde fra seminar i Strategisk Sundhedsforum den 26. – 27. februar 2025

Punkt 4: Godkendelse: Skabelon for opgaveflyt

1-30-72-217-24

Resumé

I forbindelse med sundhedsreformen overgår myndighedsansvaret for flere sundhedsopgaver fra kommunerne til regionen. For at understøtte regionens overtagelse af opgaveansvaret foretages en afdækning af disse kommunale opgaveområder. Der er udarbejdet en skabelon for denne afdækning, som hermed indstilles til godkendelse i Strategisk Sundhedsforum.

Skabelonen eftersendes.

Sagsfremstilling

Der er i fællesskab udarbejdet en skabelon for kortlægning af nordjyske kommunale sundhedsopgaver, hvor myndighedsansvaret flyttes til Region Nordjylland pr. 1. januar 2027.

Skabelonen afdækker den kommunale akutfunktion, midlertidige pladser, rehabilitering på specialiseret niveau og almen genoptræning på avanceret niveau, samt patientrettet forebyggelse. For hvert af disse opgaveområder spørges der i skabelonen ind til emner såsom opgaveindhold, aktivitet, organisering/ledelse, fysiske rammer, medarbejdere mm. Skabelonen eftersendes.

Af den tværsektorielle arbejdsplan fremgår det, at der er deadline for kommunernes tilvejebringelse af oplysninger til regionen i september. Denne deadline er fastsat inden skabelonen var blevet udarbejdet. Der lægges op til en beslutning om deadline kan fremrykkes til før sommeren. Det foreslås, at der afsættes 3-4 uger til besvarelse af skabelonen efter den udsendes.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Godkender skabelonen for opgaveflyt.
2. Beslutter hvor lang tid der afsættes til at kommunerne kan udfylde skabelonen.

Beslutning

Strategisk Sundhedsforum godkendte indholdet af skabelonen for opgaveflytning. Deadline for kommunal levering af besvarelsen til Region Nordjylland blev sat til den 1. juli 2025.

Bilag

Skabelon til beskrivelse af opgaveflytning

Punkt 5: Orientering: Status på tværsektoriel workshop om akutsygeplejen og sundheds- og omsorgspladser

1-30-72-217-24

Resumé

Fælles Forretningsudvalg gav på mødet den 10. april 2025 opbakning til afholdelsen af en tværsektoriel faglig workshop med fokus på akutsygeplejen og sundheds- og omsorgspladser.

Strategisk Sundhedsforum gives en foreløbig status på arbejdet med planlægningen af workshoppen og bedes godkende, at workshoppen afholdes i regi af Strategisk Sundhedsforum.

Sagsfremstilling

Fælles Forretningsudvalg gav på mødet den 10. april 2025 opbakning til afholdelse af en tværsektoriel workshop med fokus på en faglig kvalificering af den fremtidige akutsygepleje og de regionale sundheds- og omsorgspladser. Hensigten med workshoppen er at få et fælles billede af opgaveløsningen og borgerforløbene i dag samt at dele viden og perspektiver på, hvordan disse kan udvikles fremadrettet for at opfylde intentionerne i sundhedsreformen. Fælles Forretningsudvalg besluttede i den forbindelse at nedsætte en arbejdsgruppe med repræsentanter fra både kommunerne og regionen. Arbejdsgruppen skal med afsæt i erfaringer fra Region Midtjylland udarbejde et oplæg til deltagerkreds, indhold, afholdelsessted og tidspunkt for workshoppen.

Fra kommunal side blev der udtrykt ønske om, at workshoppen afholdes efter sommerferien. Derudover blev det foreslået, at arbejdsgruppen overvejer en kobling af workshoppen til de kommende sundhedsråd.

Arbejdsgruppen er nu nedsat og har påbegyndt arbejdet. Den består af repræsentanter fra både kommunalt og regionalt niveau, og Region Nordjyllands procesteam er tilknyttet planlægningen. Mariane Therkelsen, direktør for Mennesker og Organisation, vil fungere som facilitator for workshoppen.

Workshoppen er foreløbigt fastlagt til den 11. september 2025, og arrangementet planlægges som et heldagsarrangement. Arbejdsgruppen arbejder i øjeblikket på at fastlægge rammerne for dagen og vil løbende orientere om status for arbejdet.

Den endelige invitation til workshoppen vil blive sendt ud, når deltagerliste, program og øvrige praktiske detaljer er på plads. Da seminaret planlægges i et fællesskab mellem regionen og kommunerne, foreslås det, at workshoppen afholdes i regi af Strategisk Sundhedsforum, som dermed vil være afsender af den officielle invitation.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Tager orienteringen til efterretning.
2. Godkender, at workshoppen afholdes i regi af Strategisk Sundhedsforum, og at forumet er afsender af den officielle invitation til workshoppen.

Beslutning

Strategisk Sundhedsforum tog orienteringen om workshoppen til efterretning.

En tværsektoriel arbejdsgruppe er i gang med planlægningen af workshoppen, og der arbejdes for nuværende ud fra at workshoppen afholdes den 1. september 2025. Strategisk Sundhedsforum godkendte, at forummet er afsender på invitationen til workshoppen.

Punkt 6: Drøftelse og godkendelse: Dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalget den 3. juni 2025

1-01-72-1043-24

Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalgets næstkommende møde er den 3. juni 2025. Med henblik på at kvalitetssikre udarbejdelsen af dagsorden til udvalget, er processen allerede startet i regi af Fælles Forretningsudvalg.

Der lægges op til, at Strategisk Sundhedsforum drøfter og godkender dagsorden til udvalgsmødet den 3. juni 2025.

Sagsfremstilling

Sundhedssamarbejdsudvalgets næstkommende møde er den 3. juni 2025. Med henblik på at kvalitetssikre udarbejdelsen af dagsordenen til mødet, har Fælles Forretningsudvalg ligeledes behandlet dagsordenen den 28. april 2025. Efter Fælles Forretningsudvalgs behandling af dagsordenen, består dagsordenen til Sundhedssamarbejdsudvalgets møde for nuværende af følgende punkter:

- Status på arbejdet med sundhedsreformen, herunder:
 - Status på arbejdet med governancestruktur, herunder integration af somatik og psykiatri
 - Udarbejdelse af vision for det tværsektorielle samarbejde frem mod 1. januar 2027.
 - Skabelon for opgaveflyt.
 - Besøgsrunde.
- Projekter fra sundhedsklyngerne, der anbefales til videre udbredelse samt finansiering heraf i 2026.
- Genberegning af lægedækningstruede områder.
- Udløb af disponerede kapaciteter (uafklaret).
- Godkendelse af revideret samarbejdsaftale om demensudredning

Fælles Forretningsudvalg opfordrede til, at punktet vedr. nyt fra sundhedsklyngerne udgår af dagsorden, da der dagsordensættes et punkt vedr. sundhedsklyngernes forslag til, hvilke projekter der videreføres i Sundhedsrådene.

Der planlægges ikke et besøg for Sundhedssamarbejdsudvalget.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Drøfter og godkender udkast til dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalgets møde den 3. juni 2025.

Beslutning

Dagsordenen til Sundhedssamarbejdsudvalget den 3. juni 2025 blev kort gennemgået.

Det blev bemærket, at dagsordenen tilføjes et punkt om Sundhedspolitisk Samling 2025.

Punkt 7: Beslutning: Patientsikkerhedsmæssige problemstillinger omkring fejlsendte korrespondancemeddelelser

1-13-2-400-24

Resumé

På baggrund af en større mængde utilsigtede hændelser har patientsikkerhedsorganisationen undersøgt en problemstilling om fejlsendte korrespondancemeddelelser. Da meddelelserne indeholder vigtig og nogle gange tidskritisk information, kan fejlforsendelser udgøre en risiko for patientsikkerheden.

Der er udarbejdet 10 anbefalinger, der er blevet drøftet i 'Tværsektoriel MedCom Arbejdsgruppe'. Strategisk Sundhedsforum bedes drøfte og træffe beslutning om det videre arbejde i forhold til udvalgte anbefalinger.

Jens Ravnholt, Udviklingschef i Region Nordjylland og Tilde Jensen, Region risikomanager i Region Nordjylland deltager under punktet.

Sagsfremstilling

Region Nordjylland har i 2023, 2024 og 2025 modtaget en større mængde utilsigtede hændelser fra de nordjyske kommuner om korrespondancemeddelelser, der sendes til forkert modtager i kommunerne. Korrespondancerne er både fejlsendt fra almen praksis og fra hospitalerne. Indledningsvist handlede problemstillingen om fejlsendinger af korrespondancemeddelelser, der skulle have været sendt til hjemmesygeplejen, men som blev sendt til Sundhedsplejen. Efterfølgende har problemstillingen vist sig at være mere omfattende.

Der har været holdt møder med alle nordjyske kommuner (undtaget Læsø). I de fleste kommuner blev problemstillingen genkendt. Derudover har det undervejs vist sig, at problemstillingerne var flere og mere udfordrende at løse end først antaget. Der er derfor udarbejdet et notat (bilag 1) om problemstillingerne, der har ført til 10 anbefalinger, der er blevet drøftet i 'Tværsektoriel MedCom Arbejdsgruppe'. De 10 anbefalinger samt status på hver enkelt kan ses i bilag 2.

Anbefalingerne har forskellig karakter i forhold til, hvordan de kan afhjælpe problemstillingen, og hvem de omhandler.

Anbefalinger målrettet kommunerne

Anbefaling 1, 2 og 3 er handlinger, der kan drøftes og evt. følges i de enkelte kommuner. De kommuner, der har valgt at følge anbefaling 2, har oplevet god effekt i forhold til antallet af fejlforsendelser. En skematisk oversigt over kommunernes tilbagemelding på anbefaling 1-3 er vedhæftet som bilag 3.

Det indstilles, at dette tages til orientering.

Anbefaling målrettet Regionen

Anbefaling 10 er et regionalt dokument med hjælp til personalet på hospitalerne til at vælge rette modtager af korrespondancemeddelelser.

Det indstilles, at dette tages til orientering.

Anbefalinger målrettet MedCom

Anbefaling 4, 5 og 6 omhandler udfordringer, der kræver centrale løsninger via MedCom.

Det indstilles, at den Tværsektorielle MedCom Arbejdsgruppe får til opgave at følge op på disse hos MedCom.

Anbefalinger der kan løftes tværsektorielt

Anbefaling 7, 8 og 9 er de tre anbefalinger, der særligt ønskes drøftet i Strategisk Sundhedsforum, da de omhandler tværsektorielle aftaler og test:

- Anbefaling 7: Udarbejde tværsektoriel aftale om forpligtelser, når der tildeles lokationsnummer – herunder arbejdsgange

- Anbefaling 8: Udarbejde tværsektoriel aftale om håndtering af fejlsendte korrespondancer
- Anbefaling 9: Gennemføre tværsektorielle end-to-end test for de forskellige it-systemer – både kommunale, lægepraksis og hospitaler

Ny samarbejdsaftale

Korrespondancemeddelelser indeholder vigtig information i forhold til patienterne i overgangene mellem region og kommune. I nogle tilfælde er informationen tidskritisk. Det er derfor afgørende for patienternes sikkerhed, at informationen når rettidigt frem til rette modtager.

Uanset hvilke løsninger der findes, så vil der være en udfordring i at finde rundt i hinandens organisationer. Selvom risikoen for fejlforsendelser nogle steder er blevet bedre efter navneændringer, så vil der fortsat være korrespondancemeddelelser, der sendes til forkert modtager. Undervejs i analysen af problemstillingen er det blevet tydeligt, at det vil gavne patientsikkerheden, hvis der udarbejdes fælles aftaler på tværs af region og kommuner omkring ansvar og pligter, når enheder tildeles muligheden for at modtage korrespondancemeddelelser fx hvor ofte 'postkasser', der kan sendes til, skal ses. Dette er ligeledes indstillingen fra Driftsforum Sundhedsklynge Midt, hvor problemstillingen senest er drøftet. Bilag 4 er Aalborg Kommunes udkast til beskrivelse af ansvar og pligter. Dette kan bruges til inspiration til fælles anbefalinger.

Det anbefales at inddrage anbefaling 1 i aftalen, så princippet om at tildele lokationsnummer på overordnet niveau og ikke på nedarvede enheder, bliver gældende på tværs. Der er flere eksempler på, at nedarvede enheder får tildelt det samme lokationsnummer som den overordnede enhed, og derved havner forsendelser i samme postkasse uanset, hvilken af enhederne der vælges. På mødet i Tværsektoriel MedCom Arbejdsgruppe var der enighed om, at lokationsnumre til nedarvede enheder kan og bør undgås. Det bør gælde på tværs, så regionen også undgår at tildele lokationsnumre til nedarvede enheder, når det bliver muligt for kommunerne at opstarte korrespondancemeddelelser.

Derudover er der i dag ingen aftaler om, hvordan fejlforsendelser håndteres. Der kan med fordel laves fælles aftaler omkring dette – særligt med fokus på tilbagemelding til afsender, så der løbende sikres læring i forhold til at undgå fejlforsendelser i fremtiden.

Det indstilles, at det drøftes, om der er grundlag for, at der udarbejdes en fælles samarbejdsaftale på baggrund af anbefaling 1, 7 og 8.

End-to-end tests

Der er mange it-systemer involveret i korrespondancemeddelelser. På hospitalerne sendes fra NordEPJ, mens der findes flere forskellige lægepraksissystemer ved almen praksis. I kommunerne sendes til mange forskellige it-systemer – bl.a. ud fra hvilket kommunalt område, der er tale om fx Cura og Novax.

I forbindelse med analysen af problemstillingen blev det opdaget, at de oplysninger om kontaktinformation på afsender, der påsættes automatisk i NordEPJ, ikke nåede frem til kommunerne, og dermed mangler, hvis kommunerne har behov for kontakt til afsender. Denne opdagelse gav anledning til en anbefaling om at lave end-to-end-test med involvering af alle de anvendte it-systemer.

Det indstilles, at der udføres end-to-end tests.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Tager orienteringen i bilag 2 til efterretning.
2. Tildeler opgaven med det videre arbejde og opfølgning med MedCom for anbefaling 4, 5 og 6 til Tværsektoriel MedCom Arbejdsgruppe.
3. Drøfter om der er grundlag for, at der udarbejdes en fælles samarbejdsaftale på baggrund af anbefaling 1, 7 og 8.
4. Beslutter om der skal gennemføres end-to-end test jf. anbefaling 9 og tildeler opgaven til Tværsektoriel MedCom Arbejdsgruppe.

Beslutning

Jakob Ravnholdt og Tilde Jensen deltog under behandlingen af punktet og indledte med et oplæg om afdækning af problemstillingerne vedr. fejlsendte korrespondancemeddelelser og anbefalingerne til håndtering af disse. Strategisk Sundhedsforum tog denne orientering til efterretning.

Strategisk Sundhedsforum godkendte, at det videre arbejde og opfølgning med MedCom for anbefalingerne 4,5 og 6 placeres i den tværsektorielle MedCom-arbejdsgruppe.

Strategisk Sundhedsforum godkendte ligeledes, at der kan udarbejdes en samarbejdsaftale vedrørende anbefalingerne 1, 7 og 8.

Afslutningsvist godkendte Strategisk Sundhedsforum, at der hvis muligt gennemføres afprøvning i praksis af kommunikationen mellem sektorerne; der var her opmærksomhed på, at det muligvis ikke vil få karakter af deciderede end to end-tests, da dette ikke nødvendigvis er muligt.

Bilag

Bilag 4: Aalborg Kommunes udkast til beskrivelse af ansvar og pligter ved tildeling af lokationsnummer

Bilag 3: Oversigt over nordjyske kommuner og anbefaling 1 til 3

Bilag 2: Oversigt over de ti anbefalinger

Bilag 1: Notat omkring problemstillinger vedrørende korrespondancemeddelelser

Punkt 8: Lukket: Orientering: EU formandskabskonference

1-30-72-214-24

Punkt 9: Orientering: Kræftplan V

1-31-72-633-24

Resumé

Sundhedsstyrelsen har offentliggjort det faglige oplæg til Kræftplan V. Oplægget tager udgangspunkt i 3 temaer med i alt 11 anbefalinger.

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum tager orienteringen om det faglige oplæg til Kræftplan V til efterretning.

Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsen offentliggjorde d. 15. januar 2025 det faglige oplæg til Kræftplan V. Oplægget og faktaark til Kræftplan V er vedlagt punktet.

Det faglige oplæg har fokus på en styrket kræftindsats inden for tre centrale temaer:

1. Individualisering og differentiering af indsatser i forløbene
2. Tilrettelæggelse af indsatser i forløbene
3. Udvikling af kvalitet i indsatsen

Temaerne indeholder i alt 11 anbefalinger. Den røde tråd i anbefalingerne er at styrke de strukturelle rammer, så de muliggør individuelt tilrettelagte forløb i højere grad med udgangspunkt i patienternes situation, muligheder og præferencer. Forløbet før kræft styrkes, så opsporing, udredning og diagnosticering i højere grad individualiseres og sker rettidigt, blandt andet gennem initiativer, der optimerer screeningsprogrammerne samt tydeliggør og understøtter almen praksis' ansvar og opgaver forud for henvisning til udredning.

Desuden styrkes forløbet med og efter kræft, blandt andet ved at tydeliggøre ansvaret for opfølgning efter kræft og kræftbehandling samt tilrettelæggelse og strukturering af tilbud om rehabilitering, senfølgeindsats og palliation. Dette ligeledes gennem initiativer, der understøtter en individuel tilgang, så alle kræftpatienter med behov for støtte, herunder sårbare patienter, enten bliver hjulpet til egenomsorg eller får adgang til den rette professionelle hjælp. Desuden initiativer, der udvikler kvaliteten i kræftindsatsen gennem tværsektoriel viden og styrkede kompetencer samt bedre anvendelse af data og sundhedsteknologi.

På baggrund af det faglige oplæg udarbejdes der en politisk Kræftplan V, hvor der træffes endelig beslutning om, hvilke initiativer der skal iværksættes. Udmøntningsaftalen forventes at foreligge efter sommerferien.

Det bemærkes, at anbefalinger og initiativer i det faglige oplæg beskrives ud fra den nuværende struktur i sundhedsvæsenet. Derfor tages der forbehold for, at udmøntningen af visse af oplæggets initiativer skal tilpasses de kommende ændringer af ansvarsfordeling i sundhedsvæsenet som følge af sundhedsreformen.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Tager orienteringen om Kræftplan V til efterretning.

Beslutning

Strategisk Sundhedsforum tog orienteringen om Kræftplan V til efterretning.

Bilag

FINAL_FAKTAARK_KRAEFTPLAN V

Fagligt oplæg til kræftplan v

Punkt 10: Godkendelse: Revidering af samarbejdsaftale om demensudredning

1-16-0-256-24

Resumé

En tværsektoriel arbejdsgruppe har udarbejdet udkast til en opdateret samarbejdsaftale for demensudredning. Grundlæggende ændres der ikke i arbejdsdelingen ud over, at almen praksis nu kan afdække, 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 tværsektoriel følgegruppe med deltagelse af alle kommuner, Demensenheden, regionens fællesadministration og almen praksis. Følgegruppen vil få til opgave at sikre implementering, monitorering og opfølgning samt løbende vurdere behovet for kompetenceudvikling. Desuden vil gruppen kunne tage stilling til eksempelvis nye nationale tiltag og ny medicin.

Sagsfremstilling

En tværsektoriel arbejdsgruppe med klyngerepræsentation for kommunerne, almen praksis, Demensenheden Region Nordjylland (Geriatrici, Ældrepsykiatri og Neurologi) og regionens fællesadministration 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 følgegruppe bestående af repræsentanter fra alle nordjyske kommuner, Demensenheden, regionens fællesadministration samt almen praksis. Den faglige følgegruppe får til opgave at sikre aftalens implementering, monitorering og opfølgning – herunder sikre udviklingen af kvantitative data til at understøtte arbejdet. Ligeledes vurderer følgegruppen løbende behovet for kompetenceudvikling. Det anbefales, at der vil være stort personsammenfald mellem arbejdsgruppen, som har udviklet samarbejdsaftalen, og den kommende følgegruppe. Det bør her bemærkes, at implementeringen af kommende IT-løsninger forventes at kræve særlig opmærksomhed.

Følgegruppen 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.

Fortsat sagsbehandling

Punktet skal til endelig godkendelse i Sundhedssamarbejdsudvalget den 3. juni 2025.

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 a’ 2 timer koster 15.000 kr. for i alt 100 deltagere.

Kommunikation og dialog

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg godkendte den 28. april 2025 den reviderede samarbejdsaftale om demensudredning og besluttede at indstille denne til godkendelse i Strategisk Sundhedsforum den 23. maj 2025.

PLO bemærkede her, at der kan være udfordringer med det elektroniske skema - herunder hvordan det sendes frem og tilbage mellem praktiserende læge og demenskoordinator. Dette er blevet vendt med arbejdsgruppen, der har udarbejdet aftaleudkastet, som henviser til, at der i aftalen fremgår, at der nedsættes en faglig følgegruppe, som blandt andet vil have dette som et fokusområde.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum

1. Godkender den reviderede samarbejdsaftale om demensudredning.

Beslutning

Strategisk Sundhedsforum godkendte den reviderede samarbejdsaftale om demensudredning. Fra PLO-Nordjyllands side er godkendelsen betinget af, at der indgås en opdateret aftale om honorering for de opgaver, almen praksis varetager i henhold til aftalen.

På den baggrund udgår punktet af dagsordenen for mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget den 6. juni, da aftalen ikke kan forelægges til endelig behandling, før honoraraftalen er på plads.

En faglig følgegruppe kan nedsættes og påbegynde det forberedende arbejde, men den endelige implementering igangsættes først, når samarbejdsaftalen er godkendt af Sundhedssamarbejdsudvalget.

Bilag

Demensaftalen

Kommunalt udredningsskema

Forløbsbeskrivelse til almen praksis

Vejledning kommunalt udredningsskema

Punkt 11: 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 sundhedsklynge samarbejdet.

Siden sidste møde i Strategisk Sundhedsforum d. 26. februar har der været følgende møder i sundhedsklyngerne:

28.02.2025: Direktørforum Sundhedsklynge Midt
07.03.2025: Faglig Sundhedsklynge Nord
12.03.2025: Sundhedsklynge Vest - Faglig strategisk niveau
08.04.2025: Politisk Niveau Sundhedsklynge Midt
24.04.2025: Politisk Sundhedsklynge Nord
19.04.2025: Politisk Sundhedsklynge Syd
19.04.2025: Fællesmøde for klyngerne i det kommende Sundhedsråd Limfjorden

Referater fra de seneste møder i sundhedsklyngerne er tilgængelig [Forside - dagsordener og referater \(rn.dk\)](#).

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

De fire Sundhedsklynger orienterede gensidigt om aktiviteter i klyngerne. Strategisk Sundhedsforum tog orienteringen til efterretning.

Punkt 12: Orientering: Formandskabet for Fælles Forretningsudvalg orienterer

1-01-72-1043-24

Resumé

Fælles Forretningsudvalg har holdt møde den 28. april 2025. Der orienteres kort om følgende beslutninger fra mødet:

- Udfordringer med tilbud til borgere med uforståelig/voldelig adfærd.
- Proces for udarbejdelse af midtvejsstatus for Sundhedsaftalen.
- Beslutning om, hvorvidt samarbejdsaftale om P. D. hjemmedialyse skal revideres.
- Status på og generel drøftelse af arbejdet omkring revidering af samarbejdsaftaler.

Sagsfremstilling

Udfordringer med tilbud til borgere med uforståelig/voldelig adfærd

Kommunerne har i regi af af Sundheds- og Ældrechefkredsen og i Sundhedsdirektørernes Forretningsudvalg drøftet kommunalt oplevede udfordringer med at finde passende tilbud til ældre borgere med demens og psykiatriske udfordringer, såsom voldelig og udadreagerende adfærd. Udfordringerne blev lagt op til drøftelse i Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg hvor også lægefaglig direktør i Psykiatrien Tina Gram Larsen deltog. Der var desuden lagt op til, at udfordringen ligeledes skulle drøftes i Strategisk Sundhedsforum.

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 for relevante fagpersoner, med fokus på de faglige bevæggrunde og udfordringer parterne oplever samt hvilke løsninger, der kan medvirke til en løsning heraf.

Proces for udarbejdelse af midtvejsstatus for Sundhedsaftalen

Selvom bekendtgørelsen om sundhedsaftaler ophører ifm. implementeringen af sundhedsreformen, skal der stadig udarbejdes en midtvejsstatus for Sundhedsaftalen (jf. "forslag til lov om ændring af regionsloven og forskellige andre love"), som skal sendes til Sundhedsstyrelsen senest den 31. december 2025.

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. Der vil ligeledes ske en inddragelse af Patientinddragelsesudvalget.

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg godkendte, at ressourcetrækket til udarbejdelsen af midtvejsstatus mindskes mest muligt, ved at der tages udgangspunkt i en opdatering af allerede eksisterende materiale fra sundhedsklyngerne samt tidligere modeller for midtvejsstatus.

Revidering af samarbejdsaftale om P. D. hjemmedialyse

Den 30. august 2023 besluttede Fælles Forretningsudvalg, at samarbejdsaftalen vedr. patienter i P. D. hjemmedialyse skulle revideres, men grundet en række omstændigheder, blev arbejdet ikke igangsat. I januar 2025 har man kommunalt drøftet, om der fortsat er et behov for en revidering af samarbejdsaftalen, og der blev fra kommunal side indstillet til, at man ikke igangsatte en revidering.

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.

Status på og generel drøftelse af arbejdet omkring revidering af samarbejdsaftaler

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

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

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Strategisk Sundhedsforum tog orienteringen til efterretning.

Punkt 13: Orientering: Formandskabet for Forretningsudvalg for Det nordjyske eSundhedsvæsen orienterer

1-16-4-3030-24

Resumé

A. Forretningsudvalg for Det Nordjyske eSundhedsvæsen har holdt møde den 31. marts. Der orienteres kort om følgende beslutninger fra mødet:

1. Forretningsudvalget besluttede at godkende Årsregnskab 2024 for Telemedicinsk Servicefunktion, samt forslag til overførsel af mindreforbruget
2. Forretningsudvalget besluttede at godkende forslag til Budget 2026

B. Forretningsudvalget for Det Nordjyske eSundhedsvæsen har holdt temamøde d. 8. april. Der var på mødet fokus på følgende temaer:

1. Sundhedsreformen og Det Nordjyske eSundhedsvæsen - fælles perspektiver for den fremtidige digitale udvikling
2. Udbredelse af TeleKOL - analyse af barrierer og muligheder

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

Sagsfremstilling

A. Forretningsudvalg for Det Nordjyske eSundhedsvæsen har holdt møde den 31. marts. Der orienteres kort om følgende beslutninger fra mødet:

1. Årsregnskab 2024 - Telemedicinsk Servicefunktion

Forretningsudvalg for Det Nordjyske eSundhedsvæsen har på mødet godkendt årsregnskab 2024 for Telemedicinsk Servicefunktion, samt indstilling til anvendelse af mindreforbruget på i alt 6,3 mio. kr., således:

4 mio. kr. reserveres til genanskaffelse af nye iPads/tablets i sommeren 2025, da de nuværende iPads 2018-model er forældede, og enhederne ikke længere kan IOS sikkerhedsopdateres. Afhængig af valg af nyt udstyr (iPad kontra anden Tablet) samt eventuel udskiftning af andet udstyr, forventes genanskaffelser og udskiftning af udstyret ikke at kunne indeholdes i det årlige driftsbudget i 2025 på 2,4 mio. kr. til udstyr og 0,48 mio. kr. til udskiftningen/ombytningen ude hos borgerne.

2,3 mio. kr. anvendes til nedsættelse af partnernes betaling for budget 2026.

Mindreforbruget begrundes primært i, at budgettet indeholder driftsudgifter op til 1800 borgere, mens der i perioden kun har været i gennemsnit knapt 1000 aktive borgere, samt at genanskaffelse og udskiftning af udstyr ikke er gennemført i budgetåret. Dertil har været flere vakante stillinger hen over året, og udlånt personale til igangværende projekter.

2. Budgetforslag 2026 - Telemedicinsk Servicefunktion

Forretningsudvalget har på mødet godkendt budgetforslag 2026 på 10,7 mio. kr. med en besparelse på 0,9 mio. kr. i forhold til budget 2025. Besparelsen skyldes udfasning og opsigelse af OpenTele kontrakt i løbet af 2025 samt udfasning af IT driftsaftalen om fælles serverdrift i forlængelse af overgang fra monitoreringsplatform OpenTele til Telma. Der fastholdes et ambitiøst mål om at inkludere flere borgere i tilbuddene.

Der vil særligt blive fokuseret på at få inkluderet flere borgere med KOL, som kan have gavn af tilbuddet.

B. Forretningsudvalget for Det Nordjyske eSundhedsvæsen har holdt temamøde d. 8. april. Der var på mødet fokus på følgende temaer:

1. Sundhedsreformen og Det Nordjyske eSundhedsvæsen - fælles perspektiver for den fremtidige digitale udvikling
2. Udbredelse af TeleKOL - analyse af barrierer og muligheder

Det første punkt var en drøftelse af, hvordan Forretningsudvalget kan sikre, at Nordjylland lykkes med at udvikle Det Nordjyske eSundhedsvæsen og skabe den digitale transformation, som der er behov for i forbindelse med implementeringen af sundhedsreformen.

Det andet punkt tog udgangspunkt i en national analyse af barrierer og muligheder for udbredelse af det telemedicinske tilbud til borgere med KOL. Dorte Stigaard havde udarbejdet en analyse på baggrund af interviews med en lang række nøglepersoner i de 5 landsdelsprogrammer, herunder formandskabet for Forretningsudvalget. I Nordjylland opleves der en klar tendens til, at færre borgere i målgruppen bliver inkluderet.

Drøftelserne vil indgå i det videre arbejde med udviklingen af Det Nordjyske eSundhedsvæsen og indsatsen med at udbrede de telemedicinske tilbud i Nordjylland.

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

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

Fortsat sagsbehandling

Der er ikke planlagt yderligere behandling af punktet.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Tager orienteringen i afsnit A, B og C til efterretning.

Beslutning

Strategisk Sundhedsforum tog orienteringen til efterretning.

I forlængelse af orienteringen drøftede Strategisk Sundhedsforum kort, at der både kommunalt og regionalt arbejdes med forskellige tiltag baseret på kunstig intelligens.

Bilag

Kvartalsstatus TeleCare Nord Q2 2025

Punkt 14: Orientering

1-01-72-1043-24

Resumé

Der gives en orientering om følgende emner:

- Regional beslutning om integration og ligestilling af psykiatri og somatik.
- Status på Sundhedsprofilundersøgelsen

Sagsfremstilling

Regional beslutning om integration og ligestilling af psykiatri og somatik

Som led i Sundhedsreformen 2024 er det politisk besluttet, at der i alle regioner skal ske en organisatorisk integration og ligestilling af psykiatri og somatik. Formålet er at sikre mere sammenhængende og ligeværdige behandlingstilbud til borgerne.

I Region Nordjylland har Regionsrådet den 28. april 2025 besluttet, at psykiatrien organisatorisk integreres i Aalborg Universitetshospital. Modellen indebærer, at psykiatrien samles under én hospitalsledelse, og at der oprettes et særskilt vicedirektørrområde for psykiatri.

Beslutningen er truffet efter en proces med inddragelse af både faglige, politiske og administrative aktører – herunder MED-systemet og relevante regionale udvalg.

Den ledelsesmæssige integration mellem psykiatri og somatik skal efter planen være på plads senest 1. januar 2026. Implementering af den videre organisering følger derefter, og vil ske med fortsat involvering af medarbejderne og i dialog med de forberedende sundhedsråd.

Læs hele beslutningsgrundlaget og mere om de forelagte modeller [her](#).

Status på Sundhedsprofilundersøgelsen

Dataindsamlingen til sundhedsprofilundersøgelsen ”Hvordan har du det?” 2025 har været i gang siden 4. februar og er lukket d. 18. maj (dog modtager vi papirskemaer frem til 23.5). Derefter skal respondenterne valideres, bl.a. om nogen har svaret både på det fysiske og det digitale skema. Den endelige svarprocent kender vi derfor først omkring d. 4. juni. Omkring d. 4. juni vil udvalget således modtage en skriftlig orientering om dataindsamlingen og svarprocenten samt planerne for formidling af resultaterne, der vil ske i marts 2026.

Plan frem mod lancering:

- 18. maj: Dataindsamling lukkes
- Primo juni: Endelig svarprocent kendes
- Juni-september: rensning og klargøring af data, Danmark Statistik beregner vægte
- Oktober – februar: udarbejdelse af analyser og produktion af rapport, platform og animeret præsentation af resultater samt planlægning af konference
- Marts 2026: Offentliggørelse og lancering af den nordjyske sundhedsprofil

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Strategisk Sundhedsforum tog orienteringen til efterretning.

I relation til Sundhedsprofilundersøgelsen blev det bemærket, at de foreløbige opgørelser tyder på en lavere svarprocent end seneste Sundhedsprofilundersøgelse, hvilket lader til at være en national tendens. Strategisk Sundhedsforum vil senere modtage en skriftlig orientering om den afsluttede dataindsamling, herunder svarprocenten.

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 29. september 2025.

Beslutning

Ingen bemærkninger.