

REFERAT Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg d. 18-01-2021

Mødedato Mandag d. 18. januar 2021 kl. 14:30

Mødested Microsoft Teams-møde

Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Punkter i pipeline til Strategisk Sundhedsforum.....	5
Midtvejsevaluering af Sundhedsaftalen.....	7
Godkendelse af proces ifm. revidering af Samarbejdsaftalen for Diabetes Type 2.....	10
Revision af Samarbejdsaftalen om akutte og komplekse forløb i det nære sundhedsvæsen.....	13
Fælles sundhedsplejerske-hotline.....	16
Det tværsektorielle samarbejde på psykiatriområdet.....	20
Visionsoplæg om Praksiskonsulentordningens rolle i det fremtidige sundhedsvæsen.....	23
Drøftelse af det administrative samarbejde om praksisplanen for almen praksis.....	26
Eventuelt.....	28

Punkt 1: Deltagere

1

Deltagere

Leif Serup, Hjørring Kommune

Bente Graversen, Aalborg Kommune

Tue von Pahlman, Thisted Kommune

Søren Aalund, Mariagerfjord Kommune (Afbud)

Hanne Madsen, Jammerbugt Kommune

Camilla Donslund, PLO-Nordjylland

Katharina Helene Galland, PLO-Nordjylland (Afbud)

Eva Sejersdal Knudsen, Region Nordjylland

Lisbeth Lagoni, Aalborg Universitetshospital Region Nordjylland

Daniel Simonsen, Region Nordjylland

Carsten Haugaard Kvist, Region Nordjylland

Jonas Birk Lunen, Det fælleskommunale Sundhedssekretariat (sekretariat)

Maria Dinesen, Region Nordjylland (sekretariat)

Punkt 2: Punkter i pipeline til Strategisk Sundhedsforum

2019-040558

2

Punkter i pipeline til Strategisk Sundhedsforum

Resumé

Der er møde i Strategisk Sundhedsforum d. 12. februar. Punkter, der er i pipeline til mødet, fremstilles her til drøftelse.

Sagsfremstilling

Til møde i SSF d. 12. februar ligger følgende punkter i pipeline:

1. Drøftelse: Årlig status på klyngernes arbejde med Sundhedsaftalen
2. Drøftelse: Midtvejsevaluering af Sundhedsaftalen - proces og form
3. Drøftelse: Samarbejdet mellem Psykiatrien, Kommunerne og almen praksis
4. Oplæg: Tilgængelighedsanalyse vedr. børn og unge med psykiske vanskeligheder v. Jan Mainz
5. Beslutning: Godkendelse af revision af forløbsprogram for børn, unge og overvægtige gravide
6. Beslutning: Indikatorer i Sundhedsaftalens DASH-board
7. Drøftelse: Opsamling på Sundhedspolitisk Samling
8. Drøftelse: Henvendelse fra KLU Hjørring vedr. ny vejledning om genoplivning og fravalg af genoplivning
9. Beslutning: Planlægning af næste SKU møde
10. Orientering: Sundhedsprofilen - dataindsamling
11. Orientering: TeleCare Nord – kvartalsstatus
12. Orientering: TIT – evaluering
13. Orientering: Afslutning af arbejdet vedr. kvalitetssikring af indsatsen for træning i stedet for operation.
14. Orientering: Hospitalsprofiler, høringsperiode

Der kan ske ændringer i ovenstående, når punkterne indhentes hos sagsbehandlerne.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Drøfter punkterne i pipeline mhp., om der skal ske ændringer
2. Drøfter, om der skal øvrige punkter på listen til næste møde i SSF

Referat

Fælles Forretningsudvalg drøftede de fremsendte punkter, og godkendte dagsordenspunkterne med bemærkning om, at det kan være vanskeligt at gennemskue punkternes indhold, når de præsenteres i punktform.

Punkt 3: Midtvejsevaluering af Sundhedsaftalen

2017-032691

Bilag

Klyngeevaluering henvendelse

Tidsplan for Midtvejsevaluering af Sundhedsaftalen

3

Midtvejsevaluering af Sundhedsaftalen

Resumé

Der skal udarbejdes en midtvejsevaluering af Sundhedsaftalen jf. bekendtgørelsen. Denne skal sendes til Sundhedsstyrelsen senest 1. juli. Hermed fremlægges forslag til proces og indhold til drøftelse.

Sagsfremstilling

Jf. Bekendtgørelsen om Sundhedskoordinationsudvalg og Sundhedsaftaler §7 stk. 1, skal Sundhedskoordinationsudvalget senest 2 år efter indsendelse af Sundhedsaftalen udarbejde en midtvejsevaluering. Midtvejsevalueringen skal således udarbejdes og indsendes til Sundhedsstyrelsen pr. 1. juli 2021.

Midtvejsevalueringen af Sundhedsaftalen foreslås udarbejdet som en kvalitativ evaluering med baggrund i Sundhedsaftalens form og pejlemærker, samt en evaluering af Sundhedsaftalens organisering og fora.

Sundhedsstyrelsen lægger ikke op til, at det atypiske 2020 skal have opsættende virkning for afrapporteringen til Sundhedsstyrelsen.

Evaluering – input og indhold

Evalueringen foreslås udarbejdet på baggrund af evalueringsmateriale fra de 4 klynger og godkendes formelt på Sundhedskoordinationsudvalgets møde 15. juni med henblik på fremsendelse til Sundhedsstyrelsen. For at sikre klyngerne den nødvendige tid til proces foreslår formandskabet for Fælles Forretningsudvalg, at vedhæftede henvendelse til klyngerne kan afsendes hurtigst muligt efter mødet.

Evalueringen foreslås baseret på følgende input:

- Forord/input fra Sundhedskoordinationsudvalget
- Input med aktivitet fra klyngerne baseret på Sundhedsaftalens pejlemærker
- Input fra klyngerne om arbejdet i Sundhedsaftalens organisering/organisation
- Generel eller øvrig status fra klyngerne vedr. arbejdet med Sundhedsaftalen
- Oplevelse af vidensdeling og samarbejde – herunder under den nuværende COVID-19-situation
- Input fra patientinddragelsesudvalget med fokus på pejlemærket om borgerinddragelse
- Evt. supplement af data på udvalgte indikatorer
- Årsstatus fra klyngerne 2020

Det foreslås, at der udarbejdes en samlet midtvejsstatus på baggrund af ovenstående elementer, og det ønskes i den forbindelse drøftet i Fælles Forretningsudvalg, om man på forhånd skal lægge op til at input fra de enkelte klynger enten vil/ikke vil blive medsendt som bilag til den endelige midtvejsevaluering, samt om der skal være formkrav til klyngernes input. Bilag 2 tilrettes efterfølgende på baggrund af ovenstående drøftelser.

Arbejdet med data og datadrevne indsatser er et løbende fokusområde i Sundhedsaftalearbejdet, men som udgangspunkt lægges der ikke op til et større

dataspor i midtvejsevalueringen, udover en konstatering af, at der i det daglige arbejde inddrages data i udviklings-, drifts- og opfølgningsopgaver.

Tidsplan

Vedhæftede tidsplan giver et overblik over de relevante fora i processen frem mod Sundhedskoordinationsudvalgets møde 15. juni, som er sidste ordinære møde for rettidig godkendelse af midtvejsevalueringen.

Der er særligt et behov for at drøfte hvordan evalueringen ønskes behandlet i de forskellige mødefora, samt om den afsatte tid til arbejdet i klyngerne er tilstrækkeligt.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg;

1. Drøfter Sundhedskoordinationsudvalgets midtvejsevaluering på Sundhedsaftalen med udgangspunkt i sagsfremstillingens udkast til input, proces og produkt
2. Godkender udsendelse af henvendelse til klyngerne sammen med referatet fra Fælles Forretningsudvalgs møde 18. januar 2021
3. Drøfter, om der skal være formkrav til klyngernes input, og om de skal vedhæftes som bilag, eller om der ønskes en rent regionaldækkende midtvejsevaluering

Referat

Fælles Forretningsudvalg drøftede sagsfremstillingens udkast til input, proces og produkt, og godkendte materialet og den videre proces. Næste skridt er behandling på Strategisk Sundhedsforum 12. februar.

Den vedlagte henvendelse til klyngerne blev godkendt til udsendelse.

Fælles Forretningsudvalg besluttede at indstille til fælles formkrav i de klyngevisse input.

Bilag

1. Klyngeevaluering henvendelse
2. Tidsplan for Midtvejsevaluering af Sundhedsaftalen

Punkt 4: Godkendelse af proces ifm. revidering af Samarbejdsaftalen for Diabetes Type 2

2016-013655

4

Godkendelse af proces ifm. revidering af Samarbejdsaftalen for Diabetes Type 2

Sagsfremstilling

Der er igangsat en revision af forløbsbeskrivelsen ift. Diabetes type 2. I den forbindelse giver det god mening at gå Samarbejdsaftalen om Diabetes type 2 igennem for således at sikre, at der er et match mellem forløbsbeskrivelsen og samarbejdsaftalen.

Det anbefales, at der igangsættes en proces, hvor der nedsættes en mindre projektgruppe. I den forbindelse forslås udpeget kommunerepræsentanter på klyngebasis, en repræsentant fra PLO, en repræsentant fra diabetesområdet fra henholdsvis Aalborg Universitetshospital samt Regionshospitalet Nordjylland, ligesom der vil indgå en administrativ medarbejder fra regionen.

Den kommende revision af samarbejdsaftalen forventes ikke at være en gennemgribende ændring af indholdet, derimod vil der være tale om mindre justeringer.

Umiddelbart forventes der at være ændringer i forhold til:

- Afsnittet vedrørende Henvisning/konference inkl. stratificeringsskema med "trafiklyset"
- Henvisning af fodsår
- Boksen om hospitalsrehabilitering
- Afsnit om kommunikation mellem aktørerne/parterne, som skal opdateres
- Afsnit vedrørende Praktiserende Læge og stratificering, der skal opdateres

I gennemgangen af Samarbejdsaftalen vil der kunne være øvrige ændringer, som med fordel kan opdateres.

Det indstilles, at processen vedrørende revision af samarbejdsaftalen for Diabetes type 2 godkendes ligesom processen omkring udpegning af repræsentanter igangsættes.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg;

1. Godkender arbejdet i forhold til at justere samarbejdsaftalen, og igangsætter processen ift. at udpege repræsentanter til projektgruppen

Referat

Fælles Forretningsudvalg tiltrådte indstillingen om at igangsætte justering af samarbejdsaftalen.

Fælles Forretningsudvalg besluttede, at der laves en bred rundspørge ift. behov/forslag til ændringer af aftalen, når der igangsættes et revisionsarbejde.

Fælles Forretningsudvalg pointerede, at der måske skal anlægges en fast kadence for revision af de enkelte samarbejdsaftaler.

Punkt 5: Revision af Samarbejdsaftalen om akutte og komplekse forløb i det nære sundhedsvæsen

2019-041349

5

Revision af Samarbejdsaftalen om akutte og komplekse forløb i det nære sundhedsvæsen

Sagsfremstilling

Sagsfremstillingen er baseret på en henvendelse og beskrivelse fra Frederikshavn Kommune.

I forbindelse med Sundhedsstyrelsens offentliggørelse af kvalitetsstandarderne for de kommunale akutfunktioner i 2017, er der udviklet nye Medcom standarder, som skal understøtte en effektiv og hensigtsmæssig elektronisk kommunikation mellem de kommunale akutfunktioner og deres samarbejdspartnere.

Der er udviklet to standarder:

- "Den gode henvisning til kommunens akutfunktion (XREF22)", som skal bruges ved henvisning til kommunens akutfunktion
- "Det gode afslutningsnotat fra kommunens akutfunktion (XDIS22)", som skal bruges, når borgeren afslutter et akutforløb i kommunen

Henvisningen er udviklet som en såkaldt dynamisk henvisning, som gør det let for den henvisende læge at finde det rigtige lokationsnummer og medtage de relevante informationer i henvisningen til kommunen. På denne måde mindskes risikoen for fejl og misforståelser mellem parterne, og der sikres ensartet dokumentation. En henvisning til akutfunktionen skal altid forudgås af et telefonopkald.

[Man kan læse mere på MedComs hjemmeside.](#)

Konkret forslag til revision af Den tværsektorielle grundaftale om "Samarbejdsaftale om akutte og komplekse forløb i det nære sundhedsvæsen": Grundaftalens afsnit 3 beskriver arbejdsgangene i forbindelse med henvisning (afsnit 3.3 – side 6) og afslutning (afsnit 3.6 – side 7) til de kommunale akuttilbud. Det er i disse arbejdsgange de nye standarder finder anvendelse. I dag står der, at der skal sendes en korrespondancemeddelelse, men denne skal erstattes af de to nye standarder.

En opdatering af Samarbejdsaftalen vil bidrage til at sikre effektive arbejdsgange i den kommunale akutfunktion, hos lægepraksis og hospital. Hvis gevinsterne skal opnås, er det en forudsætning at parterne anvender standarderne, og derfor foreslås det, at samarbejdsaftalerne opdateres.

Idet omfanget af revisionen ikke er helt belyst, vil arbejdet blive indledt med en kortlægning af omfanget og enighed blandt parterne, og dernæst fastsættelse af proces, herunder evt. inddragelse af en arbejdsgruppe. En revideret samarbejdsaftale kan herefter godkendes i Strategisk Sundhedsforum.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg;

1. Igangsætter en revision af Samarbejdsaftalen om akutte og komplekse forløb i det nære sundhedsvæsen med udgangspunkt i sagsfremstillingens pointer

Referat

Fælles Forretningsudvalg tiltrådte indstillingen med samme bemærkninger som under punkt 4.

Punkt 6: Fælles sundhedsplejerske-hotline

2020-038437

Bilag

Dataudtræk 2019, Randers Kommune

Årsberetning 2017 Næstved Kommune

6

Fælles sundhedsplejerske-hotline

Resumé

Fælles Forretningsudvalg drøftede på møde 1. december muligheden for, at etablere en fælles sundhedsplejerske-hotline i regi af sundhedsaftale-samarbejdet.

Udvalget ønskede at få afdækket erfaringer fra den tidligere Sundhedsplejelinje i Nordjyllands Amt/Aalborg Kommune og den nuværende Sundhedsplejens Telefonvagt i Randers Kommune/Region Midtjylland. Endvidere er suppleret med information om Sundhedsplejersketelefonen i Næstvej Kommune/Region Sjælland. Endelig en beskrivelse af økonomien og mulighederne for overførsel af viden mellem en Sundhedsplejerske-hotline og de kommunale sundhedstjenester.

Sagsfremstilling

Fælles Forretningsudvalg blev i dagsordenspunkt til møde d. 1. december orienteret om den tidligere Sundhedsplejelinjen. Det kan supplerende oplyses, at Sundhedsplejelinjen blev finansieret af Nordjyllands Amt indtil amternes nedlæggelse i 2006. Fra 2007 blev linjen drevet af Aalborg Kommune med økonomisk tilskud fra 6 kommuner.

Det har ikke været muligt at fremskaffe evalueringer og oplysninger om driftsbudget vedrørende Sundhedsplejelinjen i Nordjyllands Amt fra Rigsarkivet i Viborg. Aalborg Kommune har efter henvendelse oplyst, at de ikke ligger inde med evalueringer og oplysninger om driftsbudget fra Sundhedsplejelinjens tid i Aalborg Kommune.

Derfor er der nedenfor taget udgangspunkt i erfaringer med lignende ordninger fra Randers Kommune i Region Midtjylland og Næstved Kommune i Region Sjælland.

Sundhedsplejens Telefonvagt, Randers Kommune (Region Midtjylland)

Århus Amt drev Sundhedsplejens Telefonvagt indtil amternes nedlæggelse, hvorefter Region Midtjylland og kommunerne i regionen videreførte telefonvagten. Alle kommuner undtagen Århus og Samsø kommuner deltager i ordningen. Telefonvagten har åbent hver dag kl. 17-19. Der er ansat 16 sundhedsplejersker fra forskellige kommuner i regionen. Der afholdes to årlige netværksmøder for de ansatte i telefonvagten. Det er Randers Kommune, der driver telefonvagten.

Den årlige udgift til drift af telefonvagten er kr. 570.000. Region Midtjylland betaler kr. 245.000 og kommunerne betaler kr. 325.000. Mellem kommunerne deles udgiften efter fødselstal.

Et dataudtræk fra 2019 viser blandt andet:

- I alt 2278 opkald
- At opkaldene fordeler sig jævnt over ugedagene, dog med flest opkald lørdag
- At der er flest opkald fra kl. 17.00-17.30
- At 26% af alle opkald drejer sig om børn, der er mellem 8 og 14 dage gamle
- At 95% af alle opkald drejer sig om børn under 1 år
- 46% af opkald handler om amning
- 21% af opkald handler om flaskegivning
- 16% af opkald handler om sygdom

- 10% af opkald handler om kost

Dataudtræk fra 2019 er vedlagt som bilag.

Sundhedsplejersketelefonen, Næstved Kommune (Region Sjælland)

Næstved Kommune driver Sundhedsplejersketelefonen på vegne af samtlige kommuner i Region Sjælland. Telefonen har åbent fredag, lørdag, søndag og helligdage kl. 17-20. Der afholdes to årlige udviklingsdage for de ansatte sundhedsplejersker. Den årlige udgift til drift af Sundhedsplejersketelefonen er kr. 425.000, som fordeles mellem kommunerne ift. fødselstal. Region Sjælland er ikke involveret i hverken drift eller økonomi ifm. Sundhedsplejersketelefonen.

En årsberetning fra 2017 viser blandt andet:

- I alt 7605 opkald
- 84% af opkald er fra førstegangsfødende
- 67% af opkald drejer sig om børn under 10 dage
- 83% af opkald handler om amning

Årsberetning fra 2017 er vedlagt som bilag.

Der er ikke kendskab til tilsvarende telefon-ordninger i Region Syddanmark og Region Hovedstaden.

I forhold til mulighederne for overførsel af viden mellem en Sundhedsplejerske-hotline og de kommunale sundhedstjenester kan det oplyses, at der både for Sundhedsplejelinjen i Nordjyllands Amt/Aalborg Kommune og de nuværende telefon-ordninger i Randers og Næstved Kommuner gælder, at der jævnligt afholdes netværksmøder for de sundhedsplejersker, der er ansat i ordningerne. Dette sikrer erfaringsudveksling og drøftelse af faglige problemstillinger, hvor denne viden via de ansatte sundhedsplejersker bliver bragt tilbage til de kommuner, hvor den enkelte sundhedsplejerske er ansat på hverdage. Derudover er der ikke aftaler om systematisk overførsel af viden.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg;

1. Drøfter mulige modeller for en sundhedsplejerske-hotline i et samarbejde mellem Region Nordjylland og de nordjyske kommuner
2. Drøfter den videre behandling af sagen

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg 01-12-2020

Der er behov for at få afdækket erfaringer fra den tidligere nordjyske ordning samt erfaringer fra den nuværende ordning i Region Midtjylland (herunder mulighed for overførsel af viden mellem den kommunale sundhedspleje og sundhedsplejerske-hotlinen). Økonomien i ordningen skal ligeledes beskrives, inden der kan tages nærmere stilling til emnet.

Når emnet er behandlet administrativt, er der fra regional side ønske om, at emnet tages op til politisk drøftelse i Sundhedskoordinationsudvalget, vel vidende at Sundhedskoordinationsudvalget ikke kan forpligte de enkelte parter på eventuel etablering af en sundhedsplejerske-hotline.

Referat

Fælles Forretningsudvalg drøftede muligheden for en sundhedsplejerske-hotline i et samarbejde mellem Region Nordjylland og de nordjyske kommuner. Det blev

bemærket, at det vedlagte materiale gav en interessant viden, men at der er behov for at blive klogere på de konkrete, nordjyske forhold.

Der igangsættes derfor en lokal kortlægning med henvendelse til de enkelte kommuner, for at afdække eksisterede tilbud for målgruppen samt ønsker og behov for udvidelse af den eksisterende service. Der efterspørges også en stillingtagen hos den enkelte kommune til etableringen af en fælles hotline.

Der skal også arbejdes videre med hvilken problemstilling, man konkret ønsker at løse med etableringen af tilbuddet.

Efter denne supplerende status fremsendes punktet til Strategisk Sundhedsforum.

Bilag

1. Dataudtræk 2019, Randers Kommune
2. Årsberetning 2017 Næstved Kommune

Punkt 7: Det tværsektorielle samarbejde på psykiatriområdet

2019-041349

Bilag

Princippapir for tværsektorielt direktørforum

7

Det tværsektorielle samarbejde på psykiatriområdet

Resumé

Den 14. december mødtes repræsentanter for de kommunale forretningsudvalg på social-, sundheds-, børne- og unge- og beskæftigelsesområdet, regionen og Behandlingspsykiatrien. På mødet blev det aftalt at etablere et direktørforum på tværs af de respektive fora. På baggrund af drøftelserne er der udarbejdet et princippapir, der skal sætte retningen for det tværsektorielle samarbejde på psykiatriområdet generelt, og særligt for det pågældende direktørforum, som etableres på tværs af de respektive fora. Princippapiret fremsendes med henblik på drøftelse.

Sagsfremstilling

Borgere med psykiske udfordringer har mange snitflader til det offentlige, hvorfor der er mange parter, som igangsætter initiativer, der kan understøtte borgerens behov – Behandlingspsykiatrien, regionen og kommunernes forskellige fagområder (social, sundhed, beskæftigelse og børn/unge).

Borgere med psykiske udfordringer er højt prioriteret i de forskellige direktørfora på de respektive fagområder – både i de tværkommunale strategier samt i de løbende drøftelser i direktørforaene.

På møde d. 14. december mellem de kommunale forretningsudvalg på social-, sundheds-, børne- og unge- og beskæftigelsesområdet, regionen og Behandlingspsykiatrien var der en drøftelse om, hvordan man fremadrettet skal inddrage hinanden samt drøftelse om, hvorvidt man fortsat skal mødes på tværs.

Der var enighed om, at man ønskede at lave et formelt direktørforum på tværs af FU'erne, regionen og Behandlingspsykiatrien for at sikre, at der sker den nødvendige koordinering, inddragelse og samarbejde på tværs af de forskellige direktørfora.

Det er aftalt, at man mødes med faste mellemrum og som minimum to gange om året. Der inviteres til fire møder om året, hvoraf to af møderne er reserveringer, der kan aflyses og to af møderne ligger fast. Næste møde i det tværgående direktørfora planlægges til foråret 2021, indtil da ønskes det, at der aftales repræsentanter og principper for kredsen samt gives input til navn.

Repræsentanter

De enkelte direktørfora udpeger faste medlemmer til kredsen, ligesom der udpeges suppleanter, der ligeledes er repræsentanter fra enkelte fora. Dertil er det aftalt at invitere PLO med til møderne. Regionen tager kontakt til PLO med henblik på at afsøge muligheden for dette.

Navn til kredsen

Der blev ikke besluttet, hvad man skulle kalde kredsen, men på baggrund af drøftelserne fremlægges følgende forslag til et navn:

- Psykiatriliancen Nordjylland
- Psykiatrirforum Nordjylland
- Direktørforum for Tværsektoriel Psykiatri i Nordjylland

- Tværfagligt Psykiatrirforum

Principper for kredsen

Der var enighed om, at det ikke er muligt at lave en fast skabelon for, hvordan og hvornår man skal inddrage de øvrige direktørfora i forhold til sager (initiativer, projekter, udfordringer) på psykiatrimrådet. Ud fra den konkrete sag må det direktørforum, hvorfra sagen udspringer tage en vurdering af metode og grad af inddragelse. Der var dog enighed om, at tovholder-direktørkredsen har et ansvar for at sikre denne inddragelse. Som led i denne inddragelse vil man i den nye kreds kunne drøfte sagerne, hvorved man kan få de tværfaglige perspektiver sat i spil overfor hinanden.

På baggrund af drøftelserne er der udarbejdet et princippapir, der skal sætte retningen for samarbejde og inddragelse, jf. bilag 1.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg;

1. Udpeger, hvem der skal være faste repræsentanter i den tværfaglige direktørkreds, herunder udpegning af suppleanter
2. Drøfter ønske til navn for kredsen
3. Drøfter udkast til princippapir

Referat

Fælles Forretningsudvalg drøftede repræsentanter, og der blev udtrykt tilfredshed med den nuværende bemanning af gruppen, men med et ønske om at få somatikken konkret repræsenteret i den endelige udpegning og indskrevet i princippapiret pga. den udprægede sammenhæng med det somatiske behandlingssystem.

Der er et ønske om en bred, kommunal repræsentation i det fælles forum, og derfor udtrykte Fælles Forretningsudvalg også fleksibilitet i repræsentationen, når man ser på udpegninger fra de andre deltagende fora.

Fælles Forretningsudvalg udtrykte støtte til de forslag til navne, som præsenteres i sagsfremstillingen, med undtagelse af "Tværfagligt Psykiatrirforum".

Fælles Forretningsudvalg roste udkastet til princippapir for det tværgående psykiatrarbejde.

Bilag

1. Princippapir for tværsektorielt direktørforum

Punkt 8: Visionsoplæg om Praksiskonsulentordningens rolle i det fremtidige sundhedsvæsen

2019-041349

Bilag

Vision for praksiskonsulentordningen

8

Visionsoplæg om Praksiskonsulentordningens rolle i det fremtidige sundhedsvæsen

Resumé

Praksiskonsulentordningen i de 5 regioner har udarbejdet en fælles vision for ordningens rolle i det fremtidige sundhedsvæsen. Med udgangspunkt i visionspapiret drøftes Praksiskonsulentordningens inddragelse i samarbejdet omkring den Nordjyske Sundhedsaftale.

Sagsfremstilling

Praksiskonsulentordningen består af praktiserende læger, som medvirker til at styrke samarbejdet om patientforløb på tværs af sektorer. Der er praksiskonsulenter tilknyttet hospitaler, kommuner og/eller regionale kvalitetsenheder. I Region Nordjylland er praksiskonsulenterne organiseret i [Kvalitetsenheden for Almen Praksis \(Nord-KAP\)](#) hvor de hjælper med at vise vej, når det gælder tværsektorielle spørgsmål og problemstillinger.

Som en central aktør i den fælles bestræbelse om at knytte de tre ben; almen praksis, hospital og kommune, tæt sammen og udvikle gode sammenhængende patientforløb til gavn for patienterne, har Praksiskonsulentordningen i de 5 regioner udarbejdet en fælles vision for ordningens rolle i det fremtidige sundhedsvæsen. Visionen er sendt til Danske Regioners Temagrube for Praksisområdet og beskriver ønsker til organisering, samarbejde og inddragelse af praksiskonsulentordningen i regionerne, kommunerne og i det tværsektorielle samarbejde. Herunder f.eks. ønske om:

- Alle specialer/hospitaler har tilknyttet en praksiskonsulent, som blandt andet skal indgå i arbejdet med obligatorisk audit på henvisninger og epikriser til gavn for patienten ved sektorskift
- Alle kommuner bør have ansat en praksiskonsulent til at facilitere det daglige samarbejde mellem kommuner og almen praksis
- Regionale og kommunale praksiskonsulenter bør deltage i hospitalsklyngernes arbejde med at optimere det sammenhængende patientforløb
- Praksiskonsulentordningen skal i endnu højere grad end i dag være initiativtager til at forbedre det tværsektorielle samarbejde om bestemte problemstillinger
- At kunne genoptage landstræf for alle regionale og kommunale praksiskonsulenter

I Region Nordjylland er praksiskonsulentordningen karakteriseret ved en god og velfungerende ordning, hvor en række af visionerne ovenfor allerede er en realitet. Ikke desto mindre giver henvendelsen anledning til at drøfte visionsoplægget og hvorvidt dette giver anledning til ændringer i den måde hvorpå praksiskonsulentordningen inddrages i organiseringen og samarbejdet omkring den Nordjyske Sundhedsaftale.

Indstilling

Administrationen indstiller:

- At Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg drøfter visionspapiret

Referat

Fælles Forretningsudvalg (FFU) drøftede visionspapiret.

Der blev i forlængelse af visionspapiret udvekslet erfaringer ift. profil for praksiskonsulent, samt variationer og erfaringer med opgavetyper, såsom tværgående og regionalt arbejde overfor lokale og mere lavpraktiske opgaver.

Visionspapiret vil blive drøftet i Danske Regioners Temagruppe for Praksisområdet. Pointerne fra FFU's drøftelse vil blive taget med til mødet. På et senere møde i FFU orienteres kort om, hvilke overvejelser visionspapiret har foranlediget i de øvrige regioner.

Bilag

1. Vision for praksiskonsulentordningen

Punkt 9: Drøftelse af det administrative samarbejde om praksisplanen for almen praksis

2019-041349

Drøftelse af det administrative samarbejde om praksisplanen for almen praksis

Sagsfremstilling

Den 10. december 2020 godkendte Praksisplanudvalget, at en ny praksisplan for almen praksis udsendes til godkendelse hos parterne (forventes udsendt ultimo januar 2021). Som del af den kommende praksisplan lægges der op til, at der nedsættes en tværsektoriel implementeringsgruppe på sekretariatsniveau. Gruppen skal kort fortalt understøtte opfølgning på planens målsætninger i forhold til konkrete indsatser (konkrete indsatser drøftes i Praksisplanudvalget og aftales mellem de enkelte parter). Et udkast til implementeringsgruppens kommissorium er under udarbejdelse og forelægges Praksisplanudvalget på første møde i 2021.

Sundhedsdirektørernes Forretningsudvalg har i den forbindelse ønske om en drøftelse af implementeringsgruppens administrative ophæng og bredere set den administrative behandling af praksisplanområdet. I forbindelse med udviklingen af Praksisplanen var der nedsat en tværsektoriel styregruppe på direktørniveau (ligesom en administrativ forhandlingsgruppe tidligere har været aktiv). Ses der fortsat behov for en styregruppe i implementeringsarbejdet og bredt set arbejdet med praksisområdet? Og skal Strategisk Sundhedsforum eller det Fælles Forretningsudvalg have en større rolle i implementeringen af praksisplanen og drøftelsen af praksisområdet – enten som erstatning eller supplement til en styregruppe?

Det kan bemærkes, at emner relateret til Praksisplanen ikke hidtil har været drøftet systematisk i det Fælles Forretningsudvalg eller Strategisk Sundhedsforum; der har således ikke været en særskilt administrativ organisering under Praksisplanudvalget svarende til organiseringen under Sundhedskoordinationsudvalget.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg;

1. Drøfter den administrative organisering omkring implementeringen af praksisplanen og det generelle tværsektorielle samarbejde omkring almen praksis

Referat

Fælles Forretningsudvalg drøftede organiseringen og besluttede, at Fælles Forretningsudvalg og Strategisk Sundhedsforum kan anvendes som de administrative fora til det fremadrettede arbejde med praksisplanen for almen praksis.

På den baggrund indgår kontorchef for Nære Sundhedstilbud, Carsten Haugaard Kvist, fremover som deltager i Fælles Forretningsudvalgs møder.

Punkt 10: Eventuell

10 Eventuelt

Sagsfremstilling

Herunder bl.a.:

- Drøftelse om "Samarbejdsaftale om ledsagelse ifm. Indlæggelse og praktisk hjælp ifm. Hospitalsbehandling"

Referat

På baggrund af en henvendelse fra Hjørring Kommune drøftede Fælles Forretningsudvalg en problemstilling omkring "Samarbejdsaftale om ledsagelse ifm. Indlæggelse og praktisk hjælp ifm. Hospitalsbehandling".

Det blev besluttet, at den præsenterede problemstilling inkluderes i en igangværende revision af aftalen.