

REFERAT Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg d. 23-10-2025

Mødedato Torsdag d. 23. oktober 2025 kl. 14:00

Mødested Mødelokale A, Regionshuset

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Drøftelse: Dagsorden til Strategisk Sundhedsforum den 25. november.....	5
Beslutning: Dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalget.....	6
Drøftelse: Fælles datagrundlag for sundhedsrådene.....	7
(Fast punkt) Orientering: Sundhedsreformen - gensidig orientering.....	9
Drøftelse: Status fra arbejdsgruppe vedr. tværsektoriel governance.....	10
Orientering: Tværsektoriel arbejdsplan for implementering af sundhedsreformen.....	12
Drøftelse: CFS – forslag om udbredelse fra sundhedsklynge midt.....	13
Godkendelse: Midtvejsstatus for Sundhedsaftalen.....	15
Orientering: Status på tværsektoriel arbejdsgruppe vedr. borgere med sindslidelse og samtidig rusm	16
Orientering.....	17
Eventuelt.....	18

Punkt 1: Mødedeltagere

1-01-72-1044-24

Sagsfremstilling

Faste deltagere

Anne Krøjer, Vesthimmerlands Kommune
Anne Christmann Ramsgaard, Hjørring Kommune
Bente Graversen, Aalborg Kommune
Randi Sveistrup, Thisted Kommune
Frank Skriver Mikkelsen, Regionshospital Nordjylland Region Nordjylland
Lisbeth Lagoni, Aalborg Universitetshospital Region Nordjylland
Carsten Haugaard Kvist, Region Nordjylland
Daniel Simonsen, Region Nordjylland
Dinah Høngaard, Formand PLO-Nordjylland
Camilla Donslund, PLO-Nordjylland
Thomas Haugaard, Det fælleskommunale Sundhedssekretariat (sekretariat)
Mathilde Hougaard Madsen, Region Nordjylland (sekretariat)

Beslutning

Daniel Simonsen var mødeleder.

Der var afbud fra Dinah Høngaard og Bente Graversen. Mikkel Grimmeshave deltog i Bente Graversens fravær.

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

1-01-72-1044-24

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Godkender dagsordenen.

Beslutning

Fælles Forretningsudvalg godkendte dagsordenen uden bemærkninger.

Punkt 3: Drøftelse: Dagsorden til Strategisk Sundhedsforum den 25. november

1-01-72-1044-24

Resumé

Der er møde i Strategisk Sundhedsforum den 25. november. De dagsordenspunkter, der aktuelt er i pipeline til mødet, fremstilles til drøftelse.

Sagsfremstilling

Til møde i Strategisk Sundhedsforum den 25. november ligger aktuelt følgende dagsordenspunkter i pipeline i en ikke-prioriteret rækkefølge:

- Orientering/drøftelse: Status på opgaveflytning (Region)
- Godkendelse: Ny tværsektoriel governancestruktur (fælles)
- Orientering: Sundhedsreformen - gensidig orientering (fælles)
- Drøftelse/Beslutning: Fælles datagrundlag for Sundhedsrådene (fælles)
- Drøftelse: Dagsorden til møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 16. december (fælles)
- Orientering/drøftelse: Sundhedspolitisk Samling 11. december (fælles)
- Godkendelse: Midtvejsstatus for Sundhedsaftalen (fælles)
- Drøftelse/beslutning: anbefalinger ift. tilgængelighedsanalysens handleplan (fælles)
- Orientering: Mødekalender for 2026 (Fælles)
- Orientering: Formandskabet for Fælles Forretningsudvalg orienterer (fælles)
- Orientering: Formandskabet for Det Nordjyske eSundhedsvæsen orienterer (fælles)

Der kan som altid komme nye punkter til, ligesom der kan ske ændringer i prioritering eller indhold i overstående punkter frem mod den endelige frist for dagsordenspunkter til Strategisk Sundhedsforum.

Fortsat sagsbehandling

Der er ikke planlagt yderligere behandling af punktet.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Drøfter punkterne i pipeline til Strategisk Sundhedsforum.
2. Drøfter, om der er øvrige punkter som skal på dagsorden til næste møde i Strategisk Sundhedsforum.

Beslutning

Fælles Forretningsudvalg drøftede punkterne til Strategisk Sundhedsforum den 25. november 2025 med bemærkning om, at der skal laves et fælles administrativt oplæg, der beskriver scenarier for opgaveflytning mellem hver kommune og Region Nordjylland. Kommunerne inddrages i udarbejdelsen af kriterier for beskrivelserne af driftsscenerier. Disse sendes til Region Nordjylland, som det kommunale bidrag til selve scenariebeskrivelserne. I den efterfølgende proces er det op til de enkelte kommuner at medvirke til at udfylde scenariebeskrivelser, fordele og opmærksomhedspunkter for egen kommune i samspil med regionen via såvel dialogmøderne som skriftligt. Det administrative oplæg drøftes i regi af de to Regional Kommunal Fora og senere i de to Sundhedsråd.

Der tilføjes desuden et punkt vedr. opfølgning på workshop II samt punkt vedr. udbredelse af indsats fra Sundhedsklynge Midt.

Punkt 4: Beslutning: Dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalget

1-01-72-1044-24

Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalgets næstkommende møde er den 16. december. Med henblik på at kvalitetssikre udarbejdelsen af dagsorden til udvalget, startes processen med dagsordenen i Fælles Forretningsudvalg.

Der lægges op til, at Fælles Forretningsudvalg drøfter dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalgets næstkommende møde med henblik på efterfølgende behandling i Strategisk Sundhedsforum den 25. november.

Sagsfremstilling

Sundhedssamarbejdsudvalgets næstkommende møde er den 16. december. Med henblik på at kvalitetssikre udarbejdelsen af dagsordenen til mødet, startes processen med dagsordenen i Fælles Forretningsudvalg. Mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget er et afsluttende møde, da den nye organisering træder i kraft 1. januar 2026.

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

- Opsamling på Sundhedspolitisk Samling den 11. december
- Godkendelse af midtvejsstatus for Sundhedsaftalen 2024-2027.
- Orientering om tværsektoriel governance, der træder i kraft 1. januar 2026.
- Afslutning på Sundhedssamarbejdsudvalget.
 - Mødet er et afsluttende møde (både for valgperioden og for SSU) da den nye organisering træder i kraft 1. januar 2026. Skal der gøres noget særligt i denne henseende?

På baggrund af ovenstående bedes Fælles Forretningsudvalg vurdere, hvorvidt der er behov for en drøftelse med formandskabet for Sundhedssamarbejdsudvalget, om mødet skal afholdes virtuelt eller eventuelt aflyses. Punktet med godkendelse af midtvejsstatus for Sundhedsaftalen kan eventuelt foregå via skriftlig behandling pr. mail.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Drøfter den foreløbige dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalgets møde den 16. december.

Beslutning

Fælles Forretningsudvalg drøftede den foreløbige dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalgets møde den 16. december med bemærkning om, at det op mod mødet skal vurderes, om mødet kan erstattes med skriftlig behandling af punkterne.

Punkt 5: Drøftelse: Fælles datagrundlag for sundhedsrådene

1-30-72-217-24

Resumé

Som beslutningsstøtte for Sundhedsrådene er det væsentligt med et fælles datagrundlag, der giver et overblik over befolkningsgrundlaget internt i de enkelte sundhedsråd. Punktet præsenterer mulighederne for at anvende data fra "Sundhedsdata på tværs" og supplerende regionale data til at understøtte Sundhedsrådets arbejde med at skabe bedre sammenhæng og nærhed i sundhedsvæsenet.

Daniel Simonsen indleder punktet og specialkonsulent Frederik Rottbøll vil give et oplæg med eksempler på, hvordan Sundhedsdata på tværs og supplerende regionale data kan anvendes.

Sagsfremstilling

Sundhedsrådenes primære opgave er at omstille sundhedsvæsen til mere behandling foregår i borgernes nærhed og skabe bedre sammenhæng mellem aktører på tværs af sygehuse, kommuner og almen praksis. Til forberedelse, overvågning og understøttelse af omstillingen er der behov for data som giver et overblik over befolknings- og sygdomsgrundlaget internt i de enkelte sundhedsråd. Det gælder i forhold til befolkningens demografi og sundhedsadfærd på tværs af sektorerne.

Til at imødekomme databehovet i de kommende sundhedsråd, leverer Sundhedsdatastyrelsen datapakker indeholdende populationsoverblik, aktivitet i sundhedsvæsenet, udgifter m.m. I Sundhedsdatastyrelsens databank "Sundhedsdata på tværs" på [eSundhed](#), findes desuden en lang række relevante sundhedsdata om befolkningen på såvel regiona, som kommune niveau. Heri er det muligt at se på den fælles borgerpopulationer på tværs af de tre sektorer og afgrænse data til, om borgerne fx har en kronisk sygdom eller bor på plejehjem, og filtrere på eksempelvis sociodemografi, køn, alder og bopæl.

Hvor datapakkerne fra Sundhedsdatastyrelsen og "Sundhedsdata på tværs" udgør det primære datagrundlag for sundhedsrådenes arbejde, kan regionale og kommunale data fra enten statistiske kilder, eller egne data i nogle tilfælde supplere disse med mere detaljerede opgørelser af demografi, sundhed og forbrug af sundhedsvæsenet på eksempelvis sogneniveau.

Punktet indledes med et kort oplæg som giver eksempler på mulighederne for brugen af "Sundhedsdata på tværs" samt brugen af supplerende regionale data og analyser.

Fortsat sagsbehandling

Punktet dagsordensættes på Strategisk Sundhedsforum den 25. november, hvor der lægges op til, at forummet skal beslutte, at "Sundhedsdata på tværs" skal være det fælles datagrundlag, der kan suppleres med regionale og kommunale data i det omfang, der måtte være behov for det.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Tager orienteringen til efterretning
2. Drøfter et fælles datagrundlag for Sundhedsrådene

Beslutning

Fælles Forretningsudvalg tog orienteringen til efterretning. Udvalget havde særlig opmærksomhed på, at der fra Sundhedsdatastyrelsen indarbejdes data, der ikke er med i dag (akutsygepleje, forebyggende indsatser mv.).

Der er behov for at holde fokus på at udvikle det fælles datagrundlag til et nordjysk behov, og ikke afvente hvad der sættes i gang fra nationalt hold. Der var enighed om at gøre KL og Danske Regioner opmærksomme på at sikre deling af viden samt fremadrettet at være proaktive ift. Sundhedsdatastyrelsen.

I forbindelse med den nye governancestruktur er det vigtigt at de kommende fora har fokus på dataunderstøttelse, bl.a. i udarbejdelsen af nærsundhedsplaner og som en del af beslutningsgrundlagene på både administrativt og politisk niveau.

Det blev aftalt, at sekretariaterne vurderer, hvad der målrettet er behov for.

Punkt 6: (Fast punkt) Orientering: Sundhedsreformen - gensidig orientering

1-30-72-146-24

Resumé

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

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

Sagsfremstilling

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

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

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Fælles Forretningsudvalg orienterede om aktuelle opmærksomhedspunkter i forbindelse med sundhedsreformen.

Region Nordjylland

- Arbejdet med opfølgning på Workshop II pågår og forventes fremlagt for Strategisk Sundhedsforum 25. november.
- Planlægningen af onboarding af Sundhedsrådene er i gang. De varslede 12:12 seminarer erstattes af løbende onboarding i første halvår 2026 – til dette overvejes det at indgå et samarbejde med Komponent.
- Region Nordjylland er blevet spurgt af en kommune, om man har noget kommunikationsmateriale vedr. opgaveflyt, således man kan udsende de samme meddelelser. Sekretariatene undersøger, hvad der er behov for, så kommunerne og regionen har et fælles afsæt.

Kommunerne

- Der er i kommunerne fokus på drøftelser om bl.a. processer ift. overførsel af personale. HR-kontaktpersonnetværket kan evt. involveres. Netværket er indkaldt, men formålet er ikke nærmere defineret.
- Den sidste af de to workshops er afholdt, og kommunerne melder tilbage med en oplevelse af gode drøftelser og processer.
- Ift. Det Nordjyske eSundhedsvæsen er man i proces med et overdragelsespapir, og det er besluttet at Forretningsudvalget fortsætter i 2026.
- Kommunerne har sendt et notat med pejlemærker for det fremadrettede samarbejde til Region Nordjylland. Der har i den forbindelse været dialog mellem repræsentanter for kommunaldirektørerne og Regionsdirektør Jakob Krogh. Der blev desuden opfordret til, at der afholdes flere dialogmøder mellem kommuner og region ifm. opgaveflytning.

PLO-Nordjylland

- Der er fokus på indholdet af Lovpakke 1 samt 2 og forståelsespapiret.
- Patienttal fylder meget ved klinikkerne og udmøntning af kapaciteter er i fokus
- Dinah Høngaard m.fl. holdt oplæg om perspektiver på Sundhedsreformen den 6. oktober på Regionshospitalet.

Fælles Forretningsudvalg tog de gensidige orienteringer til efterretning.

Punkt 7: Drøftelse: Status fra arbejdsgruppe vedr. tværsektoriel governance

1-32-72-3-25

Resumé

Jf. tidsplanen for udarbejdelsen af et oplæg til den tværsektorielle governance, var det planlagt at Fælles Forretningsudvalg skulle præsenteres for et skriftligt udkast til ny tværsektoriel governance gældende fra 2026. Det har dog ikke været muligt at færdiggøre et skriftligt produkt frem mod dette møde, hvorfor Fælles Forretningsudvalg i stedet gives en mundtlig status på arbejdet med udarbejdelsen af den tværsektorielle governance. Et endeligt udkast skal behandles på Strategisk Sundhedsforum den 25. november.

Mikkel Grimmeshave fra Aalborg Kommune, Lone Iversen fra Hjørring Kommune og Peter Hvid Paulsen fra Det Fælleskommunale Sundhedssekretariat deltager under punktet.

Sagsfremstilling

I forbindelse med nedsættelsen af arbejdsgruppen for tværsektoriel governance, har der både i Fælles Forretningsudvalg og i Strategisk Sundhedsforum været enighed om, at en ny struktur ikke må være for tung og skal være baseret på et fortsat godt og tæt samarbejde. Grundlæggende er det vigtigt, at der i udarbejdelsen af den nye organisering er fokus på afbureaukratisering og forenkling. Arbejdsgruppen forholder sig derfor løbende i deres arbejde til hvilke dele af den nuværende struktur, som er værdifuld at bibeholde, og hvilke elementer der skal fjernes eller tilpasses for at løse nye opgaver.

Jf. den oprindelige tidsplan, skulle der forelægges et skriftligt udkast til den tværsektorielle governance på dette møde i Fælles Forretningsudvalg. Det har desværre ikke været muligt for arbejdsgruppen at have et skriftligt udkast klar, hvorfor der i stedet gives en mundtlig status på arbejdet. Det forventes, at Fælles Forretningsudvalg præsenteres for et endeligt udkast på næstkommende møde den 24. november, med henblik på at kunne medgive eventuelle bemærkninger til Strategisk Sundhedsforum, der præsenteres for det endelige udkast den 25. november med henblik på en godkendelse heraf.

Siden sidste møde i Strategisk Sundhedsforum den 29. september, har arbejdsgruppen vedrørende tværsektoriel governance afholdt et møde med Mette Greth fra PLO-Nordjylland. Status vil derfor berøre drøftelserne omkring inddragelsen af praksisområdet i den tværsektorielle governance.

Følgende plan er lagt for de kommende møder i arbejdsgruppen frem mod færdiggørelsen af et skriftligt udkast til den tværsektorielle governance:

- Den 31. oktober mødes arbejdsgruppen mhp. at beskrive det faglige/driftsmæssige niveau. Her vil der være ligeledes være repræsentation fra driftsniveauet.
- Den 12. november mødes arbejdsgruppen med Mette Greth for at færdiggøre beskrivelserne vedr. praksisområdet. Det forventes også, at man her vil få drøftet eventuelle hængepartier.
- Den 20. november er der planlagt med et ekstra møde i arbejdsgruppen, hvor det endelige udkast vil blive drøftet og færdiggjort frem mod at det skal præsenteres for Fælles Forretningsudvalg den 24. november og Strategisk Sundhedsforum den 25. november.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Tager orienteringen til efterretning
2. Drøfter og giver input til den fremlagte status på arbejdet med udarbejdelsen af tværsektoriel governance

Beslutning

Fælles Forretningsudvalg tog orienteringen til efterretning.

I forbindelse med de efterfølgende drøftelser af den fremlagte status, var der særligt opmærksomhed på, at PLO nu er inddraget i processen, og der drøftes et potentielt ”praksisforum” i hvert sundhedsrådsområde bestående af repræsentanter fra almen praksis, kommuner og region. Forummet skal have fokus på at faglige-strategiske emner. Det er forsat uafklaret om, der fremadrettet skal være Kommunal Lægelig Udvalg. Dette afventer den nationale basisbeskrivelse.

Næste møde i arbejdsgruppen er den 31. oktober, hvor driftsniveauet er i fokus. Fælles Forretningsudvalg præsenteres for den endelige tværsektorielle governancemodel på mødet den 24. november, og samme forventes godkendt på mødet i Strategisk Sundhedsforum den 25. november.

Punkt 8: Orientering: Tværsektoriel arbejdsplan for implementering af sundhedsreformen

1-30-72-217-24

Resumé

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

Sagsfremstilling

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

På seneste møde i Fælles Forretningsudvalg var der enighed om at forsætte i fællesskab med at opdatere arbejdsplanen. Der var ønske om, at arbejdsplanen gøres mere handlingsorienteret, hvorfor Daniel Kjærgaard Simonsen, Mikkel Grimmeshave og Lone Iversen gennemgår arbejdsplanen med det formål.

Der er planlagt et møde med parterne, og den opdaterede arbejdsplan forventes fremlagt for Fælles Forretningsudvalg på næstkommende møde.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Punktet udgik af dagsorden.

Punkt 9: Drøftelse: CFS – forslag om udbredelse fra sundhedsklynge midt

1-42-72-952-24

Resumé

Sundhedsklynge Midt har haft et projekt omkring optimering af forløb for de borgere der frekventerer sundhedsvæsenet mest, hvor der blev indført et fælles screeningsredskab med Clinical Frailty Score (CFS). Erfaringerne er gode, hvorfor Sundhedsklynge Midt anbefaler, at metoden udbredes i hele regionen.

Der gives på mødet et oplæg vedr. projektet i Sundhedsklynge Midt.

Sagsfremstilling

Der ses en stigende ulighed i sundhed og en stigende kompleksitet i de kommunale ydelser, som kalder på nye samarbejdsformer i det tværgående samarbejde mellem hospitaler, kommuner og almen praksis. I det tværsektorielle felt er der et øget behov for at kunne håndtere de 2% mest komplekse borgere med multisygdom og multimedicingering – herunder et behov for tættere koordinering og samarbejde med henblik på at forebygge (gen)indlæggelser.

Formålet med indsatsen var at understøtte det tværsektorielle samarbejde omkring den skrøbelige ældre over 80 år via fælles sprog – Clinical Frailty Score (CFS), som er et redskab til at screene for skrøbelighed. Indsatsen testede anvendelsen af CFS-scoren i sektorovergange for at sikre vidensdeling, kontinuitet og øget kvalitet i behandlingsforløbene.

I Sundhedsklynge Midt er der arbejdet tværsektorielt med at implementere CFS. CFS er en indikator i en ny Dansk Kvalitetsdatabase for Ældre med Skrøbelighed (DANFRAIL), hvori aktuelt kun hospitalsindsatsen er adresseret. Sundhedsklyngen ønskede som supplement hertil at fokusere på anvendelsen af CFS-scoren i såvel kommunalt regi som ved sektorovergangene for at sikre vidensdeling, kontinuitet og øget kvalitet i behandlingsforløbene.

Implementeringen af screeningsredskabet CFS skal sikre en ensartet identifikation af ældre skrøbelige borgere samt skabe et fælles sprog på tværs af sektorgrænser, som på sigt forventes at øge kvaliteten samt styrke samarbejdet om den sårbare gruppe af skrøbelige ældre på tværs af sektorgrænser.

Evalueringen af indsatsen i Sundhedsklynge Midt er vedhæftet som bilag. Den samlede evalueringen af handleplanen i Sundhedsklynge Midt kan tilgås her: [Evaluering af handleplan Sundhedsklynge Midt](#)

Resultater og læring

Erfaringerne fra projektet viser, at CFS-scoren er et værdifuldt redskab til at understøtte den kliniske beslutningstagning. Den bidrager til en tidlig identifikation af skrøbelige ældre og giver en helhedsorienteret vurdering af patientens funktionsniveau før akut sygdom eller indlæggelse. Dette understøtter samarbejdet mellem sektorer og styrker koordineringen omkring patientens behandlingsforløb.

I projektet i Sundhedsklynge Midt blev der arbejdet med at CFS-score alle patienter over 80 år, som har en akut kontakt i Akut- og Traumecenteret på Aalborg Universitetshospital. Denne indsats viste sig at være meningsfuld af flere årsager:

- Vurderinger med CFS skal ske i patientens habituelle tilstand – typisk 14 dage før akut sygdom. Det kan være udfordrende at foretage denne vurdering hos en akut syg patient, hvorfor en forudgående score fra kommunale instanser er af væsentlig betydning.
- Personalet udtrykt, at screeningsredskabet er nemt og meningsfuldt at anvende, da det tilvejebringer et fælles fagligt sprog om ældre skrøbelige patienter.
- CFS vist sig at kunne understøtte beslutningstagning på hospitalet hos patienter, der indlægges med en kendt CFS-score fra kommunale instanser.

Anbefaling om udbredelse

I fremtiden bliver der et stigende antal ældre, og dermed forventeligt også et stigende antal skrøbelige. Dette giver anledning til overvejelser om, hvordan det sikres at opretholde en god kvalitet i pleje og behandling af denne voksende patientgruppe i sundhedsvæsenet. Her forventes skrøbelighedsscoren CFS at kunne styrke den fælles beslutningstagen ved at tilvejebringe en fælles forståelse og et fælles sprog for skrøbelighed, og derved kunne anvendes som et redskab til at identificere ældre med skrøbelighed – og således forbedre patientforløbet og mindske unødige indlæggelser.

Der ses desuden et potentiale i at knytte de enkelte CFS-Scores til udvalgte eksisterende kommunale tilbud og indsatser for at skabe et øget fokus på sammenhængende patientforløb, hvor kommunale enheder, hospitaler, praktiserende læger mv. samarbejder på tværs om de skrøbelige ældre.

Det er et nationalt krav at screeningsredskabet implementeres på landets hospitaler, hvorfor en kommunal implementering af redskabet er meningsfuldt som et fælles sprog og øget samarbejde på tværs om denne sårbare patientgruppe.

Sundhedsklynge Midt anbefaler derfor, at CFS implementeres som screeningsredskab i alle de nordjyske kommuner.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Drøfter sagen mhp. indstilling til Strategisk Sundhedsforum om udbredelse af CFS til alle nordjyske kommuner

Beslutning

Fælles Forretningsudvalg drøftede CFS og indstiller til Strategisk Sundhedsforum, at screeningsværktøjet CFS implementeres i alle nordjyske kommuner.

AC-fuldmægtig Pernille Erikslev Mortensen fra Aalborg Universitetshospital, APN-sygeplejerske Sarah Louise Mortensen fra Aalborg Kommune og sygeplejefaglig leder Mette Bang Nielsen fra Aalborg Kommune præsenterede CFS (Clinical Frailty Scale) som værktøj, projektets indhold og potentialer for udbredelsen.

Fælles Forretningsudvalg indstiller til Strategisk Sundhedsforum, at screeningsværktøjet implementeres i alle nordjyske kommuner. Indstillingen bør imidlertid indskræpes således, at det sikres, at alle kommuner tilgår screeningen på samme måde, så der sikres en tydelig og fælles retning (konkret afgrænsning af målgruppe til alle +65 år, der modtager ydelser i regi af Sundhedsloven).

Bilag

Evalueringer af handleplanens indsatser - CFS

Punkt 10: Godkendelse: Midtvejsstatus for Sundhedsaftalen

1-30-72-240-24

Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalget skal, jf. ”Bekendtgørelse om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg, sundhedsaftaler og patientinddragelsesudvalg”, indsende en Midtvejsstatus på Sundhedsaftalen til Sundhedsstyrelsen inden udgangen af 2025. Fælles Forretningsudvalg forelægges udkast til Midtvejsstatus på Sundhedsaftale 2024-2027 mhp. indstilling til godkendelse i Sundhedssamarbejdsudvalget.

Sagsfremstilling

Af §22 i ”Bekendtgørelse om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg, sundhedsaftaler og patientinddragelsesudvalg” fremgår, at Sundhedssamarbejdsudvalget skal udarbejde en midtvejsstatus på sundhedsaftalen. Midtvejsstatus skal indsendes til Sundhedsstyrelsen til orientering senest 2 år inde i aftaleperioden, hvilket vil sige inden udgangen af 2025. Sundhedsreformen ændrer ikke på kravet om udarbejdelse af Midtvejsstatus, da det i forbindelse med Folketingets behandling og vedtagelse af Sundhedsreformens lovpakke I fremgår, at der skal udarbejdes en midtvejsstatus.

Vedlagt som bilag er et udkast til Midtvejsstatus på den nordjyske Sundhedsaftale 2024-2027. Det indstilles at Fælles Forretningsudvalg godkender, at Midtvejsstatus indstilles til godkendelse på Sundhedssamarbejdsudvalget den 16. december 2025. Midtvejsstatus vil herefter blive oversendt til Sundhedsstyrelsen til orientering.

Henset til sundhedsreformens indførelse af ny organisering og afskaffelse af sundhedsaftaler, er Midtvejsstatus lavet i en begrænset form, hvor der f.eks. ikke evalueres på den nuværende organisering. I stedet er Midtvejsstatusens primære bestanddel et afkrydsningsskema udfyldt af sundhedsklyngerne. Skemaet giver en kort oversigt over initiativer i sundhedsklyngerne og hvilke af sundhedsaftalens pejlemærker disse initiativer omhandler. Skemaet viser således, at der for alle sundhedsaftalens tre pejlemærker er foretaget en række initiativer for at indfri pejlemærkerne og sundhedsaftalens vision.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Indstiller, at Sundhedssamarbejdsudvalget godkender midtvejsstatus på Sundhedsaftale 2024-2027

Beslutning

Fælles Forretningsudvalg indstiller, at Sundhedssamarbejdsudvalget godkender midtvejsstatus på Sundhedsaftale 2024-2027.

Bilag

Midtvejsstatus for Sundhedsaftalen 2025

Punkt 11: Orientering: Status på tværsektoriel arbejdsgruppe vedr. borgere med sindslidelse og samtidig rusmiddelproblematik (dobbeltdiagnose)

1-40-72-3204-24

Resumé

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

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

Sagsfremstilling

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

På møde den 5. februar 2025 fik arbejdsgruppen mandat til at igangsætte revidering af gældende samarbejdsaftale.

På nærværende møde orienteres Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg om status for den tværsektorielle arbejdsgruppe som led i en halvårlig status, jf. kommissorium. Seneste status blev givet på møde den 28. april 2025.

På nærværende møde giver arbejdsgruppens forpersoner, TinaMaria Larsen, centerchef i Center for Sociale Indsatser i Aalborg Kommune samt Tina Gram Larsen, lægefaglig direktør i Psykiatrien, en status ift.:

1. Hvad er der sket siden sidst (nationalt og regionalt i den tværsektorielle arbejdsgruppe), herunder bl.a.:
 - samarbejde vedr. planlægning og koordinering af indfasning af gruppe 2 fra 1. juli 2025
 - igangsættelse af tværsektorielt forum for målgruppeafklaring
 - beskrivelser for overgange til og fra integreret behandling
2. Hvad er der fokus på i det tværsektorielle samarbejde her og nu samt den overordnede videre plan for arbejdet, herunder bl.a.
 - fortsat samarbejde omkring indfasning af gruppe 2
 - samarbejde i koordinerede forløb

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Fælles Forretningsudvalg tog orienteringen til efterretning med bemærkning om, at der er forståelse for den svære opstart med en kompleks borgergruppe, samt at det er godt, at der er lagt et stort fokus på kommunikation.

Punkt 12: Orientering

1-30-72-146-24

Beslutning

Punktet udgik af dagsordenen.

Punkt 13: Eventuelt

1-01-72-1044-24

Resumé

Næste møde er den 24. november 2025 og afholdes via teams.

Beslutning

Punktet udgik af dagsordenen.