

REFERAT Sundhedssamarbejdsudvalget d. 09-12-2025

Mødedato Tirsdag d. 09. december 2025 kl. 10:00

Mødested Skriftlig afgørelse

Indholdsfortegnelse

Godkendelse: Revidering af samarbejdsaftale om demensudredning.....	3
Godkendelse: Midtvejsstatus for Sundhedsaftalen.....	5
Godkendelse: Matrikelbinding af kapacitet i lægedækningsområde Sindal.....	6

Punkt 1: 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.

Godkendelsesprocessen af aftaleudkastet har været pauseret, da PLO har haft et ønske om at genforhandle honoraret for deres udredningsdel. Det er imidlertid aftalt at fortsætte med den nuværende honoreringsmodel fra §2 aftalen, indtil der fra central hold er taget stilling til den nye opgavebeskrivelse og ny honorarstruktur, som kommer til at gælde for almen praksis.

Det indstilles til Sundhedssamarbejdsudvalget, at udkastet til en ny samarbejdsaftale om demensudredning godkendes.

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 ressourceetung og ikke relevant.

Der etableres desuden 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. 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 i regi af sundhedsreformen samt ny medicin undervejs. Her bør det bemærkes, at der fra national side kigges mod den nordjyske udredningspraksis i arbejdet med nye nationale anbefalinger.

Økonomi

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

Der er indhentet tilbud om fælles virtuel kompetenceudvikling ved brugen af "Basic" ved Nationalt Videnscenter for Demens for primært kommunale brugere. 3 kursusgange 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.

Godkendelsesprocessen af aftaleudkastet har sidenhen været pauseret, da PLO-Nordjylland har haft et ønske om at genforhandle honoraret for deres udredningsdel. Det er imidlertid aftalt at fortsætte med den nuværende honoreringsmodel fra §2 aftalen, indtil der fra central hold er taget stilling til den nye opgavebeskrivelse og ny honorarstruktur, som kommer til at gælde for almen praksis. På den baggrund har Strategisk Sundhedsforum på møde den 25. november 2025 godkendt den reviderede version af samarbejdsaftalen om demensudredning.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Godkender den reviderede samarbejdsaftale om demensudredning.

Beslutning

Indstillingen blev godkendt.

Bilag

Demensaftalen

Kommunalt udredningsskema

Forløbsbeskrivelse til almen praksis

Vejledning kommunalt udredningsskema

Punkt 2: 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. Midtvejsstatus på Sundhedsaftale 2024-2027 indstilles hermed til godkendelse.

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 Sundhedssamarbejdsudvalget godkender Midtvejsstatus. 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 Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Godkender Midtvejsstatus på Sundhedsaftale 2024-2027

Beslutning

Indstillingen blev godkendt.

Bilag

Midtvejsstatus for Sundhedsaftalen 2025

Punkt 3: Godkendelse: Matrikelbinding af kapacitet i lægedækningsområde Sindal

1-27-281-24

Sagsfremstilling

I forbindelse med hjemtagningen af Morten Krause Nielsens ydernummer i Sindal pr. 1. juli 2025, blev der etableret et midlertidigt regionalt tilbud i Frederikshavn til de berørte patienter (Midlertidigt Lægetilbud Frederikshavn2). I den forbindelse var det hensigten, at der på sigt skulle etableres en mere permanent løsning i lægedækningsområde Sindal. Kapaciteten har været annonceret to gange - først i maj måned 2025 hvor patienttallet var 1.154 og igen i juli hvor patienttallet var 671. Der kom ingen ansøgere til annonceringerne. Derudover er mulighederne for, at de eksisterende lægetilbud i Sindal kan tage patienterne ind, blevet afsøgt.

For at sikre et tilbud til patienterne i lægedækningsområde Sindal er det blevet besluttet, at der skal etableres et nyt regionalt tilbud, da de nuværende tilbud ikke har åbent for tilgang eller ønsker at udvide deres patienttal. Det er via Hjørring Kommune blevet undersøgt, om der egnede lokaler til formålet. Der er aktuelt ét ledigt relevant lejemål beliggende på Baggesvognsvej 1 i Sindal, som kan danne rammen for en ny lægeklinik. Den ene halvdel af ejendommen har tidligere været en daginstitution og står nu tom. Den øvrige del af ejendommen anvendes til et kommunalt værested, som vil fortsætte uændret.

Et af vilkårene for lejemålet er, at det fra lejers side kan opsiges med 6 måneders varsel til ophør den 1. i en måned, dog tidligst til fraflytning pr. 1. marts 2028. Region Nordjylland er således forpligtet frem til den 1. marts 2028.

Det følger af overenskomsten, at Regionen i særlige tilfælde, begrundet i praksisplanen og/eller hensynet til lægedækningen i et lokalområde, kan gøre tildelingen af et ydernummer betinget af, at praksis ikke kan flyttes i en periode på op til 10 år. Det indebærer, at lægekapaciteten bliver koblet til en bestemt fysisk lokalitet (matrikelnummer). Betingelsen kan alene stilles i tilfælde, hvor den pågældende praksis drives fra lokaler, som regionen eller kommunen har indrettet og står som udlejer af.

Med afsæt i, at Region Nordjylland har forpligtet sig økonomisk til lejemålet, med det overordnet formål at genetablere et lægetilbud i Sindal indstilles det, at kapaciteten matrikelbindes til adressen Baggesvognsvej 1, 9870 Sindal, frem til den 1. marts 2028. Dette vil desuden give patienterne vished for, at de ikke igen skal blive tilmeldt en ny praksis på en anden lokation.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Godkender, at kapaciteten matrikelbindes til adressen Baggesvognsvej 1, 9870 Sindal, frem til den 1. marts 2028.

Beslutning

Indstillingen blev godkendt.