

REFERAT Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg d. 25-10-2021

Mødedato Mandag d. 25. oktober 2021 kl. 14:00

Mødested Microsoft Teams

Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	5
Sundhedsklynger - gensidig orientering.....	7
Opfølgning på temadrøftelse om ulighed i sundhed.....	9
Punkter i pipeline til Strategisk Sundhedsforum.....	12
Evaluering af de politiske klynger for Sundhedsaftalen 2019.....	15
Planlægning i overgangsperioden.....	18
Opfølgning på kommunale data fra Rygestopdatabasen.....	22
Opfølgning på drøftelse af formål og funktionaliteter for Sundhedsaftalens Dashboard.....	25
Beslutning om lancering af Børnesundhedsprofilen 2021	28
Orientering om sammenskrivning af samarbejdsaftaler vedrørende forebyggelse.....	31
Forflytninger / tunge løft af borgere faldet i eget hjem.....	33
Eventuelt.....	35

Punkt 1: Deltagere

1

Deltagere

Leif Serup, Hjørring Kommune

Bente Graversen, Aalborg Kommune

Tue von Pahlman, Thisted Kommune

Søren Aalund, Mariagerfjord Kommune

Hanne Madsen, Jammerbugt Kommune

Camilla Donslund, PLO-Nordjylland

Eva Sejersdal Knudsen, Region Nordjylland

Lisbeth Lagoni, Aalborg Universitetshospital Region Nordjylland (afbud)

Carsten Haugaard Kvist, Region Nordjylland

Daniel Simonsen, Region Nordjylland

Jonas Birk Lunen, Det fælleskommunale Sundhedssekretariat (sekretariat)

Maja Behrmann, Region Nordjylland (sekretariat)

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

2 Godkendelse af dagsorden

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg;

1. Godkender dagsordenen

Referat

Dagsordenen blev godkendt uden bemærkninger.

Punkt 3: Sundhedsklynger - gensidig orientering

2019-041349

3

Sundhedsklynger - gensidig orientering

Resumé

Der lægges op til en fælles drøftelse af aftalepapiret om sundhedsklynger og en gensidig orientering om, hvad der fylder hos parterne.

Sagsfremstilling

Parterne giver hver især en mundtlig status på, hvad der fylder aktuelt.

Tidsplanen for den tværsektorielle proces indsættes herunder til orientering.

Tidsplan:

5. november 2021	Drøftelse i Kontaktudvalget
12. november	Møde i Strategisk Sundhedsforum med mulighed for fælles drøftelser
16. november 2021	Valg
Ultimo 2021	Folketingets partier indgår ny aftale om sundhedsklynger
1. kvartal 2022	Nyt SKU og PPU konstitueres
1. juli 2022	Sundhedssamarbejdsudvalget konstitueres og sundhedsklyngerne etableres
1. juli 2023	Ny sundhedsaftale træder i kraft

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg;

1. Tager parternes oplæg til orientering og drøfter den videre fælles proces

Referat

Formandskabet deltagere i kontaktudvalgets møde 5. november til drøftelse af Sundhedsreformen.

Fælles Forretningsudvalg orienterede kort hinanden om nyt ift. den nationale aftale om sammen og nærhed (Sundhedsklynger), og dette blev taget til efterretning.

Punkt 4: Opfølgning på temadrøftelse om ulighed i sundhed

2021-003878

Bilag

Opsamling på temadrøftelse om ulighed i sundhed - samlet.docx

Opfølgning på temadrøftelse om ulighed i sundhed

Resumé

I den gældende sundhedsaftale er det at fremme lighed i sundhed et af pejlemærkerne. For at sætte fokus på dette afholdtes 17. september en temadrøftelse i Strategisk Sundhedsforum på baggrund af tidligere drøftelser i Fælles Forretningsudvalg. Med udgangspunkt i en opsamling på temadrøftelsen lægges der her op til en drøftelse af, hvordan vi i et fællesskab med relevante aktører kan komme videre med arbejdet.

Sagsfremstilling

Grundlæggende har vi i Sundhedsaftalen under Pejlemærke 3 aftalt, at vi skal arbejde med at skabe større lighed i sundhed. Vi har en fællesintention om, at borgerne skal behandles forskelligt med udgangspunkt i deres ressourcer, og at vore tilbud skal være nære og tilgængelige.

Som særligt fremhævede mål har vi, at;

- spædbørn og deres forældre får en sund start på familielivet.
- borgerne oplever, at de har let ved at kommunikere med sundhedsprofessionelle og forstå den information, de modtager fra sundhedsvæsenet.
- vi forebygger, opsporer og behandler fysisk sygdom hos borgere med psykisk sygdom.
- borgere med psykisk sygdom lever længere.
- tilbyde differentierede indsatser for at sikre, at alle borgere får det optimale udbytte af indsatsen.

Temadrøftelsen i Strategisk Sundhedsforum havde bl.a. fokus på tidlig opsporing og indsatser, koordinering, kommunikation og videndeling, samt behovet for tidlige og agile forskningssamarbejder på de enkelte indsatser. Der var flere bud på oplagte målgrupper, herunder misbrugs- og dobbeltdiagnose-området, børn- og ungdomsområdet, samt borgere med anden etnisk baggrund.

Et af formålene med temadrøftelsen var bl.a. at komme tættere på, hvordan vi kan arbejde med afhjælpe ulighed i sundhed. En mulighed kan være at bringe viden / evidens sammen med konkrete udfordringer i praksis i en systematisk organisatorisk ramme. Hermed kan vi skabe samarbejder på tværs, som skaber rum for at adressere ulighedsproblematikken.

Med udgangspunkt i temadrøftelsen, lægges der her op til en drøftelse af, hvordan vi kan samle forskningsmiljøerne, praksisfeltet, borgere og civilsamfundet, og komme nærmere etableringen af fx en model for et fælles lighedsskabende projekt – hvordan skal vi organisere et fremtidigt samarbejde, hvem skal deltage, og hvordan beslutter vi, hvad det er, som vi konkret skal fokusere på?

En mulighed kan være at nedsætte en arbejdsgruppe med relevante aktører fra de nævnte områder, som udarbejder et bud på en fremtidig model til et systematisk samarbejde, som kan fremlægges på et kommende møde i Strategisk Sundhedsforum.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Drøfter tværsektorielle perspektiver i arbejdet med ulighed i sundhed på baggrund af temadrøftelsen i Strategisk Sundhedsforum d. 17. september 2021, herunder hvilke aktører udover region og kommuner, der skal inviteres til at deltage i arbejdet.
2. Beslutter hvordan vi kan arbejde videre i tværsektorielt regi med at skabe en fælles organisatorisk ramme for arbejdet med at fremme lighed i sundhed.

Referat

Fælles Forretningsudvalg drøftede, hvordan man, i fællesskab med relevante aktører, kommer videre med arbejdet.

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg besluttede at der udarbejdes beskrivelse af en samarbejdsmodel, der tager udgangspunkt i erfaringerne fra det systematiske samarbejde mellem forskning og praksis fra projektet om Vores Sunde Hverdag. I første omgang skal arbejdet afgrænses til at fokusere på kommunikation i relation til lighed i sundhed. Opgaven igangsættes af det fælles sekretariat (Koordineringsgruppen) og godkendes efterfølgende i Strategisk Sundhedsforum.

Bilag

1. Opsamling på temadrøftelse om ulighed i sundhed - samlet.docx

Punkt 5: Punkter i pipeline til Strategisk Sundhedsforum

2019-040558

5

Punkter i pipeline til Strategisk Sundhedsforum

Resumé

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

Sagsfremstilling

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

- Status fra klyngerne
Mundtlig status fra klyngerne
- Sundhedsklynger – gensidig orientering
Bl.a. har der været afholdt møde i Kontaktudvalget d. 5. november
- Milepælsplan for ny sundhedsaftale
På baggrund af dagens drøftelser i FFU udarbejdes et udkast til en milepælsplan
- Beslutning om lancering af børnesundhedsprofilen
På baggrund af dagens drøftelser i FFU forventes punktet at blive lagt op som et B punkt på SSF
- Afrapportering af evaluering af det politiske niveau
Endelig udgave af evalueringen lægges til godkendelse
- Planlægning af on-boarding
Drøftelse af fælles opstart af nye udvalg
- IV aftalen
Revision af aftalen
- Overenskomsten mellem Regionernes lønnings- og takstnævn og Praktiserende Lægers Organisation
Drøftelse af elementer, som har betydning for det tværsektorielle samarbejde
- Planlægning af næste møde i SKU
Sidste møde for udvalget
- Orienteringspunkter:
 - Status TCN
 - Afrapportering TIT
 - Dialog vedr. nedbringelse af ventetid i lægevagten

Der kan ske ændringer i ovenstående i behandlingen af punkterne frem mod frist for punkter til SSF.

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

Referat

Den foreløbige dagsorden blev godkendt med bemærkning om at gruppere emnerne efter sammenhæng.

Punkt 6: Evaluering af de politiske klynger for Sundhedsaftalen 2019

2017-032691

Bilag

Evaluering af de politiske klynger for Sundhedsaftalen 2019

6

Evaluering af de politiske klynger for Sundhedsaftalen 2019

Resumé

Sundhedskoordinationsudvalget har besluttet, at der udføres en evaluering af de politiske klynger i Sundhedsaftaleregion inden den nuværende valgperiode udløber med udgangen af 2021.

Evalueringen udgør politikernes overlevering af erfaringer og anbefalinger til kommende politikere på området. I evalueringen dækkes tematikkerne *politisk samarbejde i sundhedsaftalen, sammenhæng mellem administrativt og politisk niveau* samt *anbefalinger til den kommende sundhedsaftale*. Evalueringen er foretaget via fokusgruppeinterviews.

Sagsfremstilling

Sundhedskoordinationsudvalget godkendte på deres møde 15. juni 2021, at der udarbejdes en evaluering af de politiske klynger med fokus på arbejdsform, sundhedsaftalen og kommende nationale aftale om sundhedsklynger. Evalueringen blev planlagt som fokusgruppeinterviews med de enkelte klynger, og alle fire klynger er blevet interviewet i perioden 2. september til 1. oktober på baggrund af en interviewguide godkendt i Fælles Forretningsudvalg i august 2021.

Det samlede evalueringsmateriale inkluderer de politiske klyngers erfaringer og anbefalinger til kommende politikere på området i forbindelse med en ny valgperiode, og godkendes til overlevering via Sundhedskoordinationsudvalget 9. december.

Evalueringsmaterialet har følgende tematikker:

- Det politiske samarbejde i Sundhedsaftalen
- Sammenhæng mellem administrativt og politisk niveau
- Anbefalinger til den kommende Sundhedsaftale

I lighed med den godkendte Midtvejsstatus for Sundhedsaftalen, der blev sendt til Sundhedsstyrelsen i sommeren 2021, evalueres der samlet for alle fire klynger, hvorfor der ikke fremgår enkelte klynger af materialet, selvom der kan være pointer, som kun er nævnt i ét interview/én klynge.

På grund af den korte tidsfrist siden det sidst udførte interview fremstår materialet endnu ikke i en helt færdig form til mødet i Fælles Forretningsudvalg.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Drøfter udkastet til evalueringsmaterialet med henblik på kommentering heraf.
2. Tager stilling til om det samlede evalueringsmateriale skal godkendes i de enkelte klynger inden godkendelse i Sundhedskoordinationsudvalget, og

ligeledes om der ønskes en egentlig drøftelse af evalueringsmaterialet på mødet i Strategisk Sundhedsforum 12. november.

Referat

Fælles Forretningsudvalg besluttede at godkende materialet "Evaluering af de politiske klynger" til orientering i Strategisk Sundhedsforum og herefter formel godkendelse i Sundhedskoordinationsudvalget.

Den administrative midtvejsevaluering af sundhedsaftalen, som blev godkendt i sommeren 2021 medsendes som bilag, da den vurderes at være et godt supplement til den politiske evaluering af klyngernes arbejde.

Efter behandling i Sundhedskoordinationsudvalget sendes det godkendte materiale til klyngerne til orientering.

Bilag

1. Evaluering af de politiske klynger for Sundhedsaftalen 2019

Punkt 7: Planlægning i overgangsperioden

2019-041349

7

Planlægning i overgangsperioden

Resumé

Aftalepapiret om Sundhedsklyngerne opstiller nogle rammer for det fremadrettede samarbejde. Det efterlader dog også en række ubekendte faktorer, som skal afklares både nationalt og regionalt. I henhold til planlægningen af overgangsperioden fra 1. januar til 31. juni ønskes konkret en fælles drøftelse af følgende emner:

- Proces for udarbejdelse af ny Sundhedsaftale
- Udpegning til de politiske klynger i overgangsperioden
- Processen for mødeplanlægning 2022

Sagsfremstilling

Proces for udarbejdelse for ny Sundhedsaftale

Af aftalepapiret omkring Sundhedsklynger fremgår det, at det nye SSU skal udarbejde en ny sundhedsaftale, samt at de nye Sundhedsklynger skal give input hertil.

Den nuværende Sundhedsaftaleperiode udløber 31. juni 2023, hvilket derfor betyder, at det nye SSU kun har 1 år til at udarbejde og godkende en ny sundhedsaftale. En normal procesplan for udarbejdelsen af en ny sundhedsaftale forudsætter som udgangspunkt 1,5 års proces. Der er således brug for en drøftelse af, hvordan det håndteres, at den nye organisering, som udgangspunkt, ikke har tid nok til at udarbejde en ny sundhedsaftale før den eksisterende ophører. En normal proces er skitseret i skemaet herunder.

1. kvartal 2022	Tematikker – drøftes i SSF og SKU
2. kvartal 2022	Rammer og indsatsområder – besluttet i SSF og SKU
3. kvartal 2022	1. udkast – drøftes i SSF og SSU
4. kvartal 2022	Høringsversion – godkendes i SSF og SSU
1. kvartal 2023	Høringsperiode
2. kvartal 2023	Endelig version – godkendes i SSF og SSU

Som det fremgår af ovenstående, har det politiske niveau altså typisk kun 2 møder (1. og 2. kvartal 2022) til at drøfte og beslutte, hvad det egentlige indhold skal være i Sundhedsaftalen. Dertil kommer, at der ligeledes skal ske en inddragelse af øvrige interessenter. Eksempelvis bidrog Patientinddragelsesudvalget med at udarbejde pejlemærket om borgerinddragelse i den nuværende Sundhedsaftale. Der kan altså være en række processer, som skal foregå rundt om møderne skitseret i skemaet ovenfor.

Med de nuværende rammer, skal der udpeges til et nyt SKU i perioden 1. januar - 31. juni 2022. Dette har den konsekvens at den normale proces for udarbejdelsen af sundhedsaftalen ikke er hensigtsmæssig, da det nye SSU reelt ikke ville få indflydelse på indholdet i form af tematikker, rammer og indsatsområder. Fælles Forretningsudvalg bedes drøfte, hvordan processen for udarbejdelsen af den ny sundhedsaftale skal håndteres.

Der opstilles her 3 forslag:

1. Sundhedspolitisk Samling som fælles kick-off

I 2. kvartal 2022 afholdes en Sundhedspolitisk Samling med fokus på fælles drøftelse af sundhedsområdet og hvad der er vigtigt at sætte fokus på i en tværsektoriel sammenhæng, herunder tematikker til Sundhedsaftalen. Relevante parter fra både den gamle og den nye organisering samles, således der kan ske en bred erfarings- og meningsudveksling. Deltagerkredsen vil således være det midlertidige SKU, borgmestrene, regionsrådsformanden, samt udvalgsformænd på sundhedsområdet fra både kommuner og regionen.

2. Afkortning af processen

Ved at starte processen op med det nye SSU i juli 2022 med et år til arbejdet, vil det kræve, at den normale proces afkortes væsentligt. Dette er ikke umiddelbart oplagt, men det kunne måske imødekommes ved:

- At etablere nogle koncentrerede værksteder, hvor man på kort tid arbejder koncentreret med sundhedsaftalen. Denne metode vil i givet fald være nødvendig at bruge i regi af både SSU og SSF.
- Afkorter udviklingsperioden, så SSU kun drøfter indholdet én gang i stedet for 2, som vist ovenfor (1. og 2. kvartal 2022).
- At afkorte høringsperioden. Ved at melde det ud allerede nu, er der måske mulighed for at tilrettelægge processerne hos høringsparterne herefter.

3. National løsning

Dette er ikke en isoleret nordjysk problemstilling og der kan derfor eventuelt komme en national løsning på problemet. På nuværende tidspunkt er det dog ikke noget, der vides med sikkerhed. Hvis det er denne model Fælles FU beslutter ift. at sikre processen for en ny sundhedsaftale, anbefales det, at der lægges et pres i baglandet ift. at få en fælles national aftale på plads hurtigst muligt.

Udpegning til de politiske klynger i overgangsperioden

Ifølge den nuværende Sundhedsaftale i Nordjylland, skal der udpeges til politiske klynger efter valget. Det vil dog i praksis være en meget kort periode de udpegede politikere skal sidde i de politiske klynger, idet det er i overgangsperioden til de nye Sundhedsklynger. De politiske klynger er ikke lovbestemte, som det er tilfældet ved SKU og PPU. Det er således en mulighed at bede SKU om at beslutte, at der ikke udpeges til de politiske klynger i perioden 1. januar 2022 - 31. juni 2021.

Fælles FU bedes drøfte, hvordan udpegningen til de politiske klynger håndteres.

Proces for mødeplanlægning 2022

Den normale proces for planlægning af møder i det tværsektorielle sundhedssamarbejde er, at mødeplanen for det kommende år godkendes i efteråret det foregående år.

For 2022 gælder dog den dobbelte udfordring, at der både er et forestående valg og en ny aftale om Sundhedsklynger på vej. Både sundhedsaftale-strukturen, udpegninger/bemanding i udvalg mv., samt evt. interne ændringer i regionale og kommunale mødekalendere på politisk- og direktionsniveau er derfor ubekendte faktorer iht. mødeplanlægning.

Erfaringen er dog, at tidlig planlægning er en forudsætning for at møderne kan planlægges i 4 sammenhængende rækker, idet der er en lang møderække, som er tidsmæssigt afhængige af hinanden. Hvis mødeplanlægningen udskydes, kan det vise sig at være yderst vanskeligt at tilrettelægge rullene hensigtsmæssigt, således alle kan deltage.

Fælles FU bedes drøfte, hvordan mødeplanlægningen 2022 håndteres.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Beslutter hvordan processen for udarbejdelsen af den ny sundhedsaftale skal tilrettelægges
2. Beslutter hvordan processen for udpegning til de politiske klynger i overgangsperioden skal håndteres
3. Beslutter hvordan mødeplanlægningen 2022 skal håndteres, herunder beslutter en alternativ proces, hvis det ikke ønskes at fastlægge møder på nuværende tidspunkt

Referat

Fælles Forretningsudvalg indstiller til Sundhedskoordinationsudvalget, at der ikke udpeges til de politiske klynger i den forventede overgangsperiode 1.januar-30.juni 2022 på grund af den dobbelte udfordring med kommunal/regionalvalg samt ny aftale om sammen og nærhed (Sundhedsklynger) med forventede ændringer i den politiske repræsentation i det tværsektorielle samarbejde.

Fælles Forretningsudvalg besluttede at man afventer mødeplanlægning for 2022 i tværsektorielt regi (FFU, SSF, SSU) til de kommunale mødekalendere på politisk- og direktionsniveau ligger fast. Dette forventes at ske i december 2021. Sekretariatet bemærkede, at det kan blive vanskeligt at planlægge møder med deltagelse fra alle på så sent et tidspunkt.

Punkt 8: Opfølgning på kommunale data fra Rygestopdatabasen

2015-012843

Bilag

Tilbud på levering af røgdata fra Rygestopdatabasen september 2021.docx

8

Opfølgning på kommunale data fra Rygestopdatabasen

Resumé

Gruppen for Ledelsesinformation har tidligere anbefalet, at der arbejdes videre med at købe dataudtræk direkte fra Rygestopdatabasen, da det vil sikre ensartede og kvalitetssikrede data fra alle nordjyske kommuner, og på mødet i Fælles Forretningsudvalg den 4. maj blev der givet tilsagn til køb af data om rygning.

Ledelsesinformationsgruppen har derfor indhentet konkrete tilbud fra Rygestopdatabasen på levering af datarapporter med kommunale rygestopdata, og fremlægger her en anbefaling for det videre arbejde.

Sagsfremstilling

Med hensyn til pejlemærke 5 i Sundhedsaftalen, "*mindre rygning vil give flere raske leveår*" har det generelt været svært at skaffe tidstro data – de største bidrag til data kommer fra Sundhedsprofilen (hvert 4. år), og fra spredte nationale undersøgelser.

Ud fra et ønske om at skabe mere tidstro data har ledelsesinformationsgruppen derfor anbefalet, at der indkøbes data fra Rygestopdatabasen, så der leveres datarapporter med passende tidsintervaller.

Ledelsesinformationsgruppen har derfor indhentet tilbud fra Rygestopdatabasen på løbende levering af data, og på mødet i ledelsesinformationsgruppen den 30. september blev de fremsendte tilbud drøftet.

Siden der blev indhentet tilbud fra Rygestopdatabasen har det imidlertid vist sig, at det er lettere for den enkelte kommune selv at generere datarapporter fra Rygestopdatabasen end først antaget.

Gruppen for ledelsesinformation ønsker derfor at ændre sin anbefaling til følgende;

- De enkelte kommuner trækker hvert halve år datarapporter fra Rygestopdatabasen, som samles i det fælleskommunale sundhedssekretariat.
- Datatrækket er defineret og beskrevet i en kort guide med henblik på at sikre et ensartet træk.
- Det samlede datasæt leveres til regionens BI i det aftalte format, og BI lægger det på Dashboardet.
- Indikatorerne 1 (deltagere der har gennemført rygestopkurs), 2 (røgfri ved kursets afslutning) og 4 (røgfri efter 6 måneder) lægges på Dashboardet.
- Et samlet datasæt med alle indikatorer sendes til kommunerne, og kan evt. danne udgangspunkt for fremtidig fælles kvalitetsudvikling på området.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg

1. Beslutter, at der fremover udarbejdes en fælleskommunal datarapport til Dashboardet med udgangspunkt i dataudtræk fra Rygestopdatabasen trukket i de enkelte kommuner.

Referat

Fælles Forretningsudvalg godkendte indstillingen uden bemærkninger.

Bilag

1. Tilbud på levering af røgdata fra Rygestopdatabasen september 2021.docx

Punkt 9: Opfølgning på drøftelse af formål og funktionaliteter for Sundhedsaftalens Dashboard

2015-012843

Opfølgning på drøftelse af formål og funktionaliteter for Sundhedsaftalens Dashboard

Resumé

Fælles Forretningsudvalg drøftede den 4. maj formålet med Sundhedsaftalens Dashboard, og bad efterfølgende ledelsesinformationsgruppen om at konkretisere overfor Strategisk Sundhedsforum, *"hvad det er man gerne vil have på Dashboardet"*, *"hvad det koster"*, og *"hvordan den videre proces skal være"*. På mødet i Fælles Forretningsudvalg i august tilsluttede man sig, at punktet tages op i Strategisk Sundhedsforum efter behov, men at man i første omgang ønskede et oplæg for formandskabet for Fælles Forretningsudvalg med henblik på at vurdere den videre proces.

Gruppen for ledelsesinformation har behandlet spørgsmålet på deres møde den 29. september, og kommer her med et bud på den videre proces.

Sagsfremstilling

Ledelsesinformationsgruppen skal i henhold til deres kommissorium stille data til rådighed for Strategisk Sundhedsforum og de fire klynger med henblik på at bl.a. kan bidrage til at vurdere målopfyldelse i forhold til sundhedsaftalen, men også i forhold til det tværsektorielle arbejde med samarbejdsaftalerne og evt. også lokale projekter. Sundhedsaftalens Dashboard er blevet udviklet mhp. at stille disse data til rådighed.

I den forbindelse er det blevet drøftet, om Dashboardet skal fungere som et ledelsesoverblik eller et analyseværktøj – eller begge dele. Særligt fra kommunernes side har der været ønsker til andre funktionaliteter, der kan bibringe større mulighed for også at lave analyser. Dette har været medvirkende til ønsket om, at Strategisk Sundhedsforum skal forholde sig til formålet med Dashboardet, og dermed også til, hvilke funktionaliteter det skal indeholde.

Der er dog aktuelt andre dagsordner som spiller ind i forhold til, om det vil være relevant på nuværende tidspunkt at bruge ressourcer på at udvikle Dashboardet med nye funktionaliteter;

- Der arbejdes i regionens BI på en fælles platform for formidling af data, som skal erstatte flere nuværende platforme (Sundhedsaftalens Dashboard, Nye Veje Dashboardet og Sundhedsprofildata).
- Den nye Sundhedsreform træder i kraft allerede 1. juli 2022, og kan måske ændre på de ønsker og behov, der kan være til data og formidling af data. Mange faktorer er indtil videre ukendte.
- I forbindelse med udflytning til NAU skifter regionen til et nyt journalsystem (NordEPJ) fra den 30. april 2022, og man ønsker derfor ikke, at generere nye indikatorer med udgangspunkt i det nuværende PAS-system.

Ledelsesinformationsgruppen vurderer på den baggrund, at det ikke giver mening at bruge ressourcer på at udvikle nye funktionaliteter i det nuværende Dashboard. I

stedet bør fokus være på at være godt forberedt på den nye struktur, og forsøge at tilpasse sig de behov, der måtte komme i forbindelse hermed.

Ledelsesinformationsgruppen vil fortsat vedligeholde det nuværende Dashboard, opdatere de eksisterende indikatorer, og løbende vurdere, om der skal tilføjes andre indikatorer.

Gruppen for Ledelsesinformation foreslår derfor, at der dagsordenssættes en drøftelse i Strategisk Sundhedsforum med henblik på at tydeliggøre behov for data og formidling af data (funktionaliteter), når den nye struktur er endeligt besluttet.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg;

1. Beslutter, at der ikke skal bruges ressourcer på at udbygge det nuværende Dashboard med nye funktionaliteter, og
2. anbefaler en drøftelse i Strategisk Sundhedsforum, når der er mere klarhed vedrørende Dashboardets platform, data fra NordEPJ og databehov i lyset af den nye sundhedsreform.

Referat

Fælles Forretningsudvalg godkendte indstillingerne uden bemærkninger.

Ledelsesinformationsgruppen vil fortsat vedligeholde det nuværende Dash-board, opdatere de eksisterende indikatorer og løbende vurdere, om der skal tilføjes andre indikatorer.

Punkt 10: Beslutning om lancering af Børnesundhedsprofilen 2021

2021-000748

Beslutning om lancering af Børnesundhedsprofilen 2021

Resumé

Børnesundhedsprofilen gennemføres for 2. gang i 2021 med igangsættelse af undersøgelsen den 15. august, hvor kommunerne kunne gå i gang med at indsamle data blandt eleverne i 5. og 8. klasse i Nordjylland. Dataindsamlingen afsluttes den 15. oktober 2021.

Arbejdet med at bearbejde data, lave analyser og forberede præsentationen af resultaterne løber over efteråret 2021 og 1. halvår af 2022. I den forbindelse er der opstået en uforudsete udfordringer, der påvirker hvornår den regionale Børnesundhedsprofilrapport kan lanceres. Det indstilles derfor til Fælles Forretningsudvalg, godkender, at lanceringen af den regionale rapport flyttes fra slut juni 2022 til slut august 2022.

Sagsfremstilling

Børnesundhedsprofilen gennemføres for 2. gang i 2021 med igangsættelse af undersøgelsen den 15. august, hvor kommunerne kunne gå i gang med at indsamle data blandt eleverne i 5. og 8. klasse i Nordjylland. Dataindsamlingen afsluttes den 15. oktober 2021. Efter indsamlingen er der et større arbejde med at bearbejde data, lave analyser og forberede præsentationen af resultaterne. Resultaterne vil i 2022 blive præsenteret i form af kommunale pjecer, samt en regional rapport.

I forbindelse med udarbejdelsen af den regionale Børnesundhedsprofilrapport, skal de indsamlede data vægtes, således det er muligt at skabe et repræsentativt billede af børnenes sundhed og trivsel på tværs af kommunerne i Nordjylland. Vægtene er ligeledes med til at korrigere for forskellige i responsrater i de forskellige kommuner og tager højde for forskelle i responsrater for f.eks. familie-type og forældrenes højest fuldførte uddannelse. Vægtene sikrer således, at der opnås et repræsentativt billede af børnenes sundhed og trivsel.

Region Nordjylland har indgået aftale med Danmarks Statistik om dannelse af populationer samt vægtningen af data til den regionale Børnesundhedsprofilrapport. I dialogen har Danmarks Statistik gjort opmærksom på, at de tidligst kan levere de vægtede data til den regionale Børnesundhedsprofil-rapport i medio april 2022, da deres register over skoleelever opgøres pr. 1. oktober 2021 og data herfra først er klar til anvendelse i marts 2022. Derfor vil det ikke være muligt at have den regionale Børnesundhedsprofilrapport klar til lancering i slutningen af juni 2022, som først antaget. Det indstilles derfor, at lanceringen af de regionale resultater flyttes til ultimo august 2022 i stedet.

Det er vigtigt at påpege, at flytningen af lanceringen af den regionale Børnesundhedsprofilrapport *ikke* påvirker hvornår kommunerne kan benytte egne data samt hvornår offentliggørelsen af de kommunale pjecer kan finde sted. Kommunerne har allerede ved dataindsamlingens afslutning den 15. oktober mulighed for at anvende data til lokale tiltag i egen kommune. Det er dog vigtigt at understrege, at disse data ikke er vægtet og derfor ikke kan sige noget endegyldigt om, hvordan data ser ud på tværs af regionen – dog kan de uvægtede kommunale data give indikationer på tendenser lokalt.

Projektgruppen for Børnesundhedsprofilen vil i slutningen af oktober aftale et sæt af fælles retningslinjer for offentliggørelsen af data i de enkelte kommuner. Det forventes at de kommunale pjecer vil være klar til offentliggørelse i 1. kvartal 2022 og at aktiviteterne i forbindelse hermed tænkes sammen med lanceringen af Sundhedsprofilen '*Hvordan har du det?*'.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg .

1. godkender at lanceringen af den regionale Børnesundhedsprofilrapport flyttes fra ultimo juni 2022 til ultimo august 2022.

Referat

Fælles Forretningsudvalg godkendte indstillingen om at flytte lanceringen af den regionale Børnesundhedsprofilrapport til august 2022.

Fælles Forretningsudvalg bemærker, at det er vigtigt at projektgruppen, hvor regionen samt alle 11 kommuner er repræsenteret på skole- og sundhedsområdet, sikrer, at alle kommuner modtager denne opdaterede information, samt at følge op på hvordan den øvrige proces, herunder kommunikation af resultater i kommunerne, påvirkes.

Punkt 11: Orientering om sammenskrivning af samarbejdsaftaler vedrørende forebyggelse

2014-003325

Bilag

Samarbejdsaftale om henvisning til forebyggelse i kommunerne inden for tobak, alkohol og stoffe

11

Orientering om sammenskrivning af samarbejdsaftaler vedrørende forebyggelse

Resumé

Strategisk Sundhedsledelse besluttede i 2019, at der skulle ske en sammenskrivning af to samarbejdsaftaler på forebyggelsesområdet. Der forelægges hermed en sammenskrevet og opdateret samarbejdsaftale vedrørende henvisning til forebyggelse i kommunerne indenfor tobak, alkohol og stoffer.

Det indstilles, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Strategisk Sundhedsledelse besluttede d. 13. september 2019 at to samarbejdsaftaler på forebyggelsesområdet skulle sammenskrives i forbindelse med en større justering af Den Tværsektorielle Grundaftale. Det drejer sig om "*Samarbejdsaftale om arbejdsdeling på forebyggelsesområdet*" og "*Samarbejdsaftale om henvisning til forebyggelse i kommunerne indenfor tobak, alkohol og stoffer*". Disse to samarbejdsaftaler er den del af Den Tværsektorielle Grundaftale på forebyggelsesområdet:

[Den Tværsektorielle Grundaftale \(rn.dk\)](#)

En tværsektoriel arbejdsgruppe med repræsentation fra kommuner og region har foretaget en sammenskrivning og opdatering af de to samarbejdsaftaler. Eftersom der ikke er foretaget indholdsmæssige ændringer lægges der ikke op til en formel godkendelse af samarbejdsaftalen i Strategisk Sundhedsforum og Sundhedskoordinationsudvalget.

Den sammenskrevne samarbejdsaftale vil efterfølgende erstatte de to nuværende samarbejdsaftale i Den Tværsektorielle Grundaftale.

Den sammenskrevne samarbejdsaftale vedlægges som bilag.

Indstilling

Det indstilles at Fælles Forretningsudvalg:

1. tager orienteringen til efterretning

Referat

Fælles Forretningsudvalg tog orienteringen til efterretning.

Bilag

1. Samarbejdsaftale om henvisning til forebyggelse i kommunerne inden for tobak, alkohol og stoffer

Punkt 12: Forflytninger / tunge løft af borgere faldet i eget hjem

2021-037623

Bilag

Orienteringsbrev vedr. kommunale forflytningsopgaver

12

Forflytninger / tunge løft af borgere faldet i eget hjem

Resumé

Region Nordjylland har erfaret, at Falck Danmark har opsagt et kontraktligt samarbejde med kommunerne omkring håndtering af forflytninger/tunge løft, når borgere er faldet i eget hjem og ikke kan rejse sig uden assistance.

Region Nordjylland har derfor d. 6. oktober sendt et orienteringsbrev til de nordjyske kommuner vedr. kommunale forflytningsopgaver. Brevet er vedlagt i bilag.

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg drøfter evt. behov for yderligere tværsektorielle drøftelser i relation til kommunernes varetagelse opgaven.

Sagsfremstilling

Håndtering af borgere, der er faldet i eget hjem, går ofte via regionens AMK-Vagtcentral ved, at borgeren selv eller en pårørende ringer 112. Såfremt der efter endt sundhedsfaglig vurdering ikke kan konstateres akut sygdom ifb. med faldet, kontakter AMK-vagtcentralen hjemkommunens hjemmepleje, der herefter sikrer borgeren kommunal hjælp i eget hjem.

Region Nordjylland forudsætter, at nuværende praksis fortsætter; dvs. at AMK-Vagtcentralen fortsat assisterer ved at kontakte hjemmeplejen i patientens hjemkommune, og at hjemkommunen sikrer opgaveløsningen.

Regionen er bekendt med, at Aalborg Kommune har imødekommet problemstillingen vedr. Falck Danmarks opsigelse af aftalen om håndtering af forflytninger/tunge løft når borgere er faldet, ved at indgå aftale med ekstern leverandør. Derudover er Region Nordjylland i dialog med Læsø Kommune omkring håndtering af udfordringen med udgangspunkt i den særstatus Læsø Kommune har som ø-kommune.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Drøfter om der er behov for yderligere tværsektorielle drøftelser i relation til kommunernes varetagelse forflytningsopgaver.

Referat

Fælles Forretningsudvalg besluttede at en videre drøftelse af sagen i forbindelse med Strategisk Sundhedsforum skal underbygges med den aftale, som Aalborg Kommune har indgået. Det Fælleskommunale Sundhedssekretariat fremskaffer aftalen fra Aalborg og formidler den videre.

Bilag

1. Orienteringsbrev vedr. kommunale forflytningsopgaver

Punkt 13: Eventuell

13

Eventuelt

- Orientering om dialog vedr. nedbringelse af ventetid i lægevagten ved Charlotte Lønskov og Eva Sejersdal Knudsen

Referat

Dialog vedr. nedbringelse af ventetid i lægevagten

Eva Sejersdal orienterede om punktet, der også fremgår som orienteringspunkt til dagsordenen til Strategisk Sundhedsforum.

Målsætningen for lægevagtens ventetid er, at 90% af alle opkald skal tages indenfor 5 minutter. Denne målsætning opfyldes endnu ikke, ligesom det også er en udfordring i landets andre regioner.

Det vurderes, at mange faktorer spiller ind på udfordringerne med ventetider.

PLO ønsker i den forbindelse en dialog om retningslinjer i de enkelte kommuner og i hvilke tilfælde, kommunale medarbejdere kontakter til lægevagten med opkald, der måske kan være undgået.