

REFERAT Strategisk Sundhedsforum d. 01-10-2024

Mødedato Tirsdag d. 01. oktober 2024 kl. 14:00

Mødested Mødelokale K, Regionshuset

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Orientering: Sundhedsprofilundersøgelsen Hvordan har du det? 2025.....	5
Drøftelse: Ny lov om mulighed for fravalg af genoplivning ved hjertestop.....	7
Drøftelse: §233 ansøgning vedr. præhospital transport til kommunal akutplads.....	9
Drøftelse: Regeringens sundhedsudspil.....	11
Beslutning: Dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalget den 24. oktober.....	13
Orientering: Foranalyse ifm. puljen for "Mere behandling hjemme".....	14
Orientering: Anvendelse af Sundhedsjournalen.....	16
Godkendelse: Samarbejdsaftale om fælles hjælperordninger for borgere med kronisk respirationsin:.....	18
Orientering: Nyt fra Sundhedsklyngerne.....	20
Orientering: Formandskabet for Fælles Forretningsudvalg orienterer.....	21
Orientering: Kvartalsstatus TeleCare Nord/Det Nordjyske eSundhedsvæsen.....	23
Eventuelt.....	24
Næste møde.....	25

Punkt 1: Mødedeltagere

1-01-72-1043-24

Sagsfremstilling

Faste deltagere

Søren Aalund, Mariagerfjord Kommune
Rikke Albrektsen, Frederikshavn Kommune
Bente Graversen, Aalborg Kommune
Mikkel Grimmeshave, Hjørring Kommune
Anne Krøjer Jacobsen, Vesthimmerland Kommune
Henrik Aarup Kristensen, Brønderslev Kommune
Tue von Pahlman, Thisted Kommune
Hanne Madsen, Jammerbugt Kommune
Helle Christensen, Læsø Kommune
Henrik R. Christensen, Morsø Kommune
Charlotte Larsen, Rebild Kommune

Haukur Thorsteinsson, KKR-sekretariatet Nordjylland
Peter Hvid Paulsen, Det fælleskommunale Sundhedssekretariat (sekretær)

Charlotte Lønskov, PLO-Nordjylland
Dinah Høngaard, PLO-Nordjylland
Camilla Donslund, PLO-Nordjylland

Eva Sejersdal Knudsen, Region Nordjylland
Rikke Petersen Ravn, Psykiatrien, Region Nordjylland
Lisbeth Lagoni, Aalborg Universitetshospital, Region Nordjylland
Charlotte Fuglesang, Regionshospital Nordjylland, Region Nordjylland
Martin Rostgaard-Knudsen, Den Præhospitale Virksomhed, Region Nordjylland Daniel Kjærgaard Simonsen, Region Nordjylland
Carsten Haugaard Kvist, Region Nordjylland
Salma Shah, Region Nordjylland (sekretær)

Beslutning

Der var afbud til mødet fra Lisbeth Lagoni, Rikke Albrektsen og Mikkel Grimmeshave. Maj Skårhøj deltog i Mikkel Grimmeshaves fravær.

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

1-01-72-1043-24

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Godkender dagsordenen.

Beslutning

Dagsordenen blev godkendt uden bemærkninger.

Punkt 3: Orientering: Sundhedsprofilundersøgelsen Hvordan har du det? 2025

1-31-72-603-24

Resumé

Sundhedsprofilundersøgelsen Hvordan har du det? - 2025 gennemføres hvert fjerde år. Dataindsamlingen til den kommende undersøgelse starter tirsdag den 4. februar 2025 og løber frem til den 18. maj 2025. Det er femte gang undersøgelsen gennemføres landsdækkende siden 2010, og den giver et unikt billede af befolkningens sundhedstilstand og udviklingen i denne. I Region Nordjylland udsendes spørgeskemaet denne gang til 34.700 nordjyder. På landsplan modtager ca. 300.000 borgere et spørgeskema. Resultaterne af undersøgelsen offentliggøres i marts 2026.

Analytiker Tina Yapp og AC-fuldmægtig Jesper Brødløs præsenterer på mødet de foreløbige beslutninger omkring produkter til offentliggørelse af resultater samt adgang til data via dataplatformen, der er under udvikling i samarbejde mellem Region Nordjylland og repræsentanter for de nordjyske kommuner.

Sagsfremstilling

Om undersøgelsen

Formålet med Sundhedsprofilundersøgelsen Hvordan har du det? - 2025 er at få relevant viden om borgernes fysiske helbred, mentale trivsel og generelle livskvalitet samt sundhedsadfærd fx ift. søvn, kost og bevægelse. Den viden anvendes til at målrette forebyggelsestiltag og øge kvaliteten af sundhedsvæsenets tilbud i både regionalt og kommunalt regi. For eksempel er undersøgelsen en del af datagrundlaget for Sundhedsaftalen mellem Region Nordjylland og de nordjyske kommuner. I de nordjyske kommuner er resultaterne bl.a. anvendt i forbindelse med udvikling af sundhedsstrategier og i planlægning og kvalificering af konkrete projekter og sundhedstilbud.

Resultaterne af undersøgelsen offentliggøres i marts 2026.

Spørgeskemaet

Spørgeskemaet til Region Nordjyllands sundhedsprofilundersøgelse Hvordan har du det? - 2025 er nu endeligt afsluttet og kan ses i bilag. Spørgeskemaet består af 81 spørgsmål, hvoraf Ca. 56 spørgsmål er nationalt aftalt og indgår i den nationale undersøgelse, som Statens Institut for Folkesundhed gennemfører for Staten, mens de resterende spørgsmål er specifikke for Region Nordjyllands undersøgelse. Region Nordjyllands spørgeskema er det korteste og er desuden reduceret fra 2021 til 2025.

De nationale spørgsmål omhandler kost, rygning, alkohol, motion, trivsel, fysisk og psykisk helbred samt sociale kontakter. Disse spørgsmål har vi i Region Nordjylland valgt at supplere med en række yderligere spørgsmål. Der er hentet input til disse fra forskellige parter og de er udvalgt sammen med de nordjyske kommuner. De supplerende emner er; søvn, hash og stoffer, snus mm., sundhedskompetence, behandlingsbyrde, oplevede belastninger i livet og WHO5 trivselsindeks. Som noget nyt i 2025 inkluderes spørgsmål om digitale sundhedskompetencer samt seksuel sundhed. Disse spørgsmål er hhv. nr. 63 og 76 - 81 i vedlagte spørgeskema.

Kommunikationsindsatser

Borgere, der er tilmeldt digitalt post modtager invitation til undersøgelsen i deres digitale postkasse. Svarer de ikke udsendes først en henvendelse mere i digital post, derefter et fysisk brev og printet spørgeskema og slutteligt en henvendelse mere med digital post. De borgere der ikke er tilmeldt digital post modtager invitationen med fysisk post. Der udsendes to henvendelser udover den første invitation. Borgere der ikke ønsker at deltage i undersøgelsen har mulighed for at kontakte regionens hotline eller sende en mail.

For at opnå så høj en svarprocent arbejder vi med forskellige tiltag:

- Tekst i brevene er gennemgået af kommunikationsfaglige, for at sikre, at vi kommunikerer præcist og forståeligt til en bred målgruppe
- Udlodning af præmier til dem der besvarer skemaet
- Pressemeddelelse på dagen for opstart af undersøgelsen
- Opslag på sociale medier
- Information om undersøgelsen i ugeaviser, infoskærme i busser og på hospitalerne

- Historier i lokale medier
- Materiale til uddannelsesinstitutioner, almen praksis, biblioteker, foreninger mv.
- Sikre at spørgeskemaet fungerer så godt som muligt med oplæsningsprogrammer
- Lokale tiltag, der besluttes i hver kommune

Derudover udarbejdes denne gang også fælles informationsmaterialer, som Sundhedsstyrelsen og regionerne er gået sammen om at få et kommunikationsbureau til at udvikle.

Formidling og arbejde med resultaterne

På baggrund af evalueringen af arbejdet med "Hvordan har du det?" 2021, og en efterfølgende proces omkring tilrettelæggelsen af arbejdet med "Hvordan har du det?" 2025, godkendte Strategisk Sundhedsforum den 30. maj 2023 rammepapiret "Samarbejde omkring Hvordan har du det? 2025". Heraf fremgår det, at 2025-undersøgelsen afreporteres i et fælles skriftligt produkt, som region og kommuner er afsender af. Derudover skal der ske en videreudvikling af dataplatformen. Arbejdet med planlægning af rapport og udvikling af platform er godt i gang. På mødet præsenteres status på arbejdet.

Fortsat sagsbehandling

Der er ikke planlagt yderligere behandling af punktet.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Tina Yapp, Stine Bangsted og Jesper Brødløs fra Region Nordjylland præsenterede sundhedsprofilundersøgelsen, der sendes ud til 35.000 borgere i februar 2025. Spørgeskemaet er udvidet med spørgsmål om seksuel sundhed og digitale sundhedskompetencer.

Resultaterne af undersøgelsen gøres tilgængeligt på en digital platform målrettet hhv. politisk (fokus på overblik) og administrativt niveau (fokus på data til analyser mv.). Platformen er under udvikling og den foreløbige version blev præsenteret på mødet.

Derudover udarbejdes der en fælles rapport for hele Region Nordjylland med resultaterne af undersøgelsen. Denne erstatter de tidligere kommunepecer og formatet er under udvikling i et tæt samarbejde mellem kommunerne og Region Nordjylland. Der er aktuelt særlig fokus på det visuelle udtryk, hvor målet er at gøre grafer og data mere tilgængelige og letforståelige for borgerne.

Bilag

Spørgeskema_2025

Samarbejde omkring Hvordan har du det 2025.docx

Punkt 4: Drøftelse: Ny lov om mulighed for fravalg af genoplivning ved hjertestop

1-31-72-759-24

Resumé

Der er kommet en ny lov vedrørende fravalg af genoplivning ved hjertestop. Den blev vedtaget i folketinget den 12. december 2023.

Grundlæggende giver lovforslaget mulighed for, at habile borgere som er fyldt 60 år, skal kunne registrere et ønske om fravalg af genoplivning ved hjertestop. Dette skal ske i en IT-løsning udviklet af Sundhedsdatastyrelsen.

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum drøfter behovet for en koordineret implementering på tværs af almen praksis, kommuner og region.

Sagsfremstilling

Folketinget har i december 2023 vedtaget nyt lovforslag, som omhandler, at habile borgere som er fyldt 60 år, skal have mulighed for at registrere et ønske om fravalg af genoplivning ved hjertestop. Retten til fravalget er alene betinget af borgerens alder og habilitet på registreringstidspunktet.

Ordningen vil supplere de eksisterende muligheder for fravalg af behandling, f.eks. muligheden for at oprette et behandlingstestamente, og lægens mulighed for at beslutte, at livsforlængende behandling ikke skal påbegyndes eller fortsættes.

Sundhedsdatastyrelsen opretter et centralt register for registrering af en borgers fravalg af genoplivningsforsøg ved hjertestop. Dette ventes klar i slutningen af 2024.

Indenrigs- og Sundhedsministeren fastsætter tidspunktet for lovens ikrafttræden. Forventningen er, at det vil tage ca. et år fra lovens vedtagelse at sikre IT-understøttelse mellem det centrale register og de sundhedsfaglige systemer således, at oplysningerne kan tilgås digitalt af de relevante sundhedspersoner, som skal kende og efterkomme fravalget. Det endelige tidspunkt kendes på nuværende tidspunkt ikke, men ventes at ske umiddelbart i forlængelse af færdiggørelsen af IT-løsningen.

Region Nordjylland er i gang med en proces i forhold til at sikre, at lovgivningen implementeres på hospitalerne, ligesom det skal sikres, at visning af fravalg af genoplivning bliver tilgængelig i de relevante kliniske IT-systemer.

Strategisk Sundhedsforum bedes drøfte behovet for videre sagsgang på tværs af almen praksis, kommuner og regionen, herunder f.eks. hvorvidt der er behov for at koordinere information til personale, borgere osv. Implementeringen afventer dog også vejledning om genoplivning og fravalg af genoplivningsforsøg fra Styrelsen for Patientsikkerhed, som har været sendt i høring, men som endnu ikke er offentliggjort.

Udkast til bekendtgørelsen er vedlagt som bilag.

Fortsat sagsbehandling

Der er ikke planlagt yderligere behandling af punktet.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Drøfter behov for fælles implementering af lovforslaget.

Beslutning

Strategisk Sundhedsforum drøftede den nye lov om mulighed for fravalg af genoplivning ved hjertestop og fandt det nødvendigt med en national implementeringspraksis på området.

Strategisk Sundhedsforum besluttede derfor at afvente den officielle vejledning fra Styrelsen for Patientsikkerhed, før der træffes endelige beslutninger om den praktiske implementering. Drøftelsen vil blive genoptaget, når vejledningen foreligger.

Bilag

Bekendtgørelse om fravalg af genoplivningsforsøg ved hjertestop

Punkt 5: Drøftelse: §233 ansøgning vedr. præhospital transport til kommunal akutplads

1-16-1-426-24

Resumé

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har givet dispensation til, at Region Nordjylland kan iværksætte et forsøgsprojekt med alternativ præhospital-transport direkte til kommunale akutpladser uden om akutmodtagelsen i op til fire år. Forsøget skal bidrage med at undgå unødvendig transport af patienten til en i forvejen presset akutmodtagelse, da der ikke er hjemmel i Befordringsloven til at transportere en patient fra eget hjem til en kommunal akutplads.

Strategisk Sundhedsforum bedes drøfte implementeringen af projektet.

Sagsfremstilling

Regionen har i dag ikke hjemmel i Sundhedsloven til at transportere borgere vederlagsfrit mellem borgerens eget hjem og en kommunal sengeplads, herunder en akutplads, hvorfor udgiften påhviler patienten. Hvis en patient skal transporteres til en kommunal akutplads, skal patienten have været forbi en af regionens hospitaler som en del af forløbet. Dette skyldes, at der jf. de nuværende regler alene er hjemmel til, at regionen kan transportere patienter i forbindelse med sygehusbehandling.

Region Nordjylland har derfor ansøgt Sundhedsministeriet om dispensation til at give regionen mulighed for at yde befordring eller befordringsgodtgørelse til patienter, der har behov for transport direkte fra hjem/bopæl til en kommunal akutplads. Ansøgningen har beskrevet, at forsøgsordningen bunder i et ønske om at skabe bedre sammenhæng mellem de regionale akutklinikker, akutmodtagelser og kommunale akutpladser. Ansøgningen skal bidrage til at skabe mere sammenhængende patientforløb og en bedre ressourceudnyttelse i regionens sundhedsvæsen, samt bidrage til at fremme omstillingen til det nære sundhedsvæsen.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har den 1. juli 2024 meddelt Region Nordjylland, at der gives dispensation til, at Region Nordjylland kan iværksætte et forsøgsprojekt med alternativ præhospital-transport direkte til kommunale akutpladser uden om akutmodtagelsen i op til fire år. Dispensationen gælder kun til tilbud inden for Sundhedsloven og dermed ikke inden for Serviceloven. Forsøget skal bidrage med at undgå unødvendig transport af patienten til en i forvejen presset akutmodtagelse, da der ikke er hjemmel i Befordringsloven til at transportere en patient fra eget hjem til en kommunal akutplads.

De nordjyske kommuner og Region Nordjylland er enige om følgende rammer:

- Forsøget ændrer ikke på den grundlæggende opgavefordeling mellem parterne, som er fastsat i lovgivningen.
- Det overordnede formål med forsøget er således ikke at flytte opgaver mellem sektorer, men at sikre fleksible patientforløb i forhold til transport.
- Forsøget ændrer ikke på visitationsretten til de kommunale pladser, som fortsat ligger hos den myndighed, der driver et tilbud.
- Forsøget indebærer ikke krav om tilvejebringelse af yderligere kapacitet eller typer af midlertidige pladser i kommunerne. Herunder, at forsøgsordningen kun vedrører det akutte. Ligeledes vil eksisterende betalingsstrømme i kommunerne eller mellem region og kommune ikke påvirkes.

Strategisk Sundhedsforum bedes drøfte, i hvilket omfang og hvordan dispensationen kan tages i anvendelse, herunder aftale om arbejdsgange og betingelser for anvendelse af ordningen. Aktiveringen af forsøgsordningen vil ske efter konkret dialog med hver enkelt kommune, og det kan herunder være relevant, at afprøvningen af ordningen ikke nødvendigvis sker i alle kommuner eller på ensartet vis på tværs af alle kommuner.

Det kan overvejes at lade ordningen starte op i Aalborg Kommune, der netop har indledt et projekt (SUGA 2.0 - subakut udekørende geriater på akutpladser) i samarbejde med Aalborg Universitetshospital og PLO-Aalborg. I projektet ”indlægges” geriatriske patienter på kommunale akutpladser. Der kan derfor blive behov for liggende transport fra hjemmet til en kommunal akutplads, hvis de indlægges ifm. projektet. Projektet er i sin opstartsfasen – og vil formentligt først begynde at inkludere patienter engang i løbet af 1. kvartal 2025.

Fortsat sagsbehandling

Der er ikke planlagt yderligere behandling af punktet.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Drøfter den videre implementering af forsøgsordningen.

Beslutning

Deltagerkredsen drøftede det nu af Sundhedsministeriet godkendte forsøgsprojekt med en særlig opmærksomhed på, at der kun er tale om kommunale akutpladser efter sundhedsloven, og dermed ikke serviceloven. Implementeringen af dispensationen løftes i samarbejde mellem Aalborg Kommune og Region Nordjylland, og det blev besluttet at evaluere på erfaringerne hermed. Derudover er der et naturligt fokus på, hvilken betydning den kommende sundhedsreform kan få for arbejdet.

Punkt 6: Drøftelse: Regeringens sundhedsudspil

1-30-72-217-24

Resumé

Sundhedsstrukturkommissionen af rapporterede den 11. juni 2024 sine tværgående anbefalinger og modeller til fremtidens sundhedsvæsen. På baggrund af kommissionens arbejde og indkomne høringssvar fra relevante interessenter forventes regeringen at præsentere sit sundhedsudspil ultimo september. Strategisk Sundhedsforum bedes drøfte regeringens udspil.

Punktet frafalder, såfremt regeringen ikke har præsenteret sit udspil.

Sagsfremstilling

Sundhedsstrukturkommissionen udgav den 11. juni deres rapport "Beslutningsgrundlag for et mere lige, sammenhængende og bæredygtigt sundhedsvæsen". Rapporten indeholder anbefalinger der skal sikre sammenhæng og større lighed i sundhedsvæsenet tæt på borgeren. Konkret indeholder Sundhedsstrukturkommissionens rapport 6 tværgående anbefalinger, 3 nye forvaltningsmodeller med 3 forskellige niveauer af opgavesamling.

Høringssvar til rapporten kunne indsendes frem til den 6. august. Sundhedssamarbejdsudvalget har på vegne af et samlet Nordjylland bestående af de 11 nordjyske kommuner, Region Nordjylland, Aalborg Universitet, University College Nordjylland, SOSU-Nord, SOSU-STV og Erhverv Norddanmark indsendt et tværsektorielt høringssvar.

Et samlet overblik over alle indsendte høringssvar kan findes [her](#).

De seneste meldinger indikerer, at regeringens forslag til en reform af sundhedsvæsenet tidligst vil blive lanceret i slutningen af september.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Drøfter regeringens sundhedsudspil.

Beslutning

Indledningsvist præsenterede Eva Sejersdal Knudsen, Søren Aalund og Charlotte Lønskov perspektiver på reformudspillet fra positioner fra hhv. Region Nordjylland, de nordjyske kommuner og PLO Nordjylland. Præsentationerne centrerede sig omkring emner som den nye struktur, opgaveflytninger, governance, håndteringen af den forestående implementeringsperiode samt det store fokus i reformudspillet på almen praksis.

Der var bred enighed om at det er en stor fordel for Nordjylland, at man forsætter som én samlet region, og med de historisk gode samarbejdsforhold, der er til stede. Derfor vil der også fremadrettet være et stort behov for at bygge videre på det eksisterende og velfungerende samarbejde på sundhedsområdet i Nordjylland.

Reformudspillet fokus på at sikre både flere studiepladser på lægeuddannelsen samt en fremadrettet bred lægedækning blev hilst velkommen af alle parter; herunder at lægedækningen fremadrettet sikres fordelt ud dér, hvor udfordringerne er størst. PLO fremhævede, at det er meget positivt at reformen lægger op til en investering i almen praksis, at der kommer en kapacitetsudvidelse samt at der kommer en national styring af lægekapaciteten.

Reformudspillet foreslåede opgaveflytninger mellem sektorer, kommer til at kræve særskilt opmærksomhed og fokus samt mere uddybende beskrivelser end er tilfældet for nuværende. Det er vigtigt at have fælles opmærksomhed på at få afklaret disse usikkerheder i udspillet ift. fx akutpladser, snitflader ift. sygepleje, samling af psykiatri og somatik, kronikerområdet, medarbejdermangel på SOSU-området, administrativ understøttelse af sundhedsrådene mv. Herunder hvordan man sammen griber den kommende overgangsperiode frem til ikrafttræden an.

Fra kommunal side blev der italesat en bekymring for at der i de to nordjyske sundhedsråd ikke er lagt op til en ligeværdig politisk repræsentation mellem kommunale og regionale politikere. Der er en bekymring for at dette, sammen med standsningsretten, kan føre til en skævvridning af samarbejdet. PLO savnede derudover også en form for rolle/tilknytning i forbindelse med sundhedsrådene.

Fra PLOs side blev fremhævet, at der vil være behov for at have opmærksomhed på at nogle læger skal have flere patienter, ændrede arbejdstidsvilkår, samt at der holdes fokus på, at aftalemodellen ikke afføder unødvendigt bureaukrati.

Punkt 7: Beslutning: Dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalget den 24. oktober

1-01-72-1046-24

Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalgets næstkommende møde er den 24. oktober. Med henblik på at kvalitetssikre udarbejdelsen af dagsordenen til udvalget, er processen allerede startet i regi af Fælles Forretningsudvalg.

Der lægges op til, at Strategisk Sundhedsforum drøfter og godkender dagsordenen til udvalgmødet den 24. oktober 2024.

Sagsfremstilling

Sundhedssamarbejdsudvalgets næstkommende møde er den 24. oktober. Med henblik på at kvalitetssikre udarbejdelsen af dagsordenen til mødet, har Fælles Forretningsudvalg ligeledes behandlet dagsordenen på udvalgets møde den 2. september.

Efter Fælles Forretningsudvalgs behandling af dagsordenen, består dagsordenen til Sundhedssamarbejdsudvalgets møde den 24. oktober for nuværende af følgende punkter:

- **Temadrøftelser:**
 - Sundhedsreformen.
 - Årligt dialogmøde med PIU (jf. årsplan).
 - Gode overgange og den ældre medicinske patient (jf. årsplan).
- **Kapacitetsvurdering af lægedækningsområdet – 3. kvartal 2024 (Fast punkt).**
 - Herunder lægedækning på Mors.
- **Godkendelse af samarbejdsaftale om fælles hjælpeordninger til respiratorpatienter i eget hjem.**
- **Opfølgning på Sundhedspolitisk Samling 2024.**
- **Sundhedsstrukturkommissionens afrapportering og regeringsudspil.**
- **Nyt fra Sundhedsklyngerne:** Oplæg om initiativ fra Klynge Nord vedr. pilotprojekt mellem Frederikshavn Kommune og Almenpsykiatrisk Afdeling Nord.

Relevansen af punkterne vedr. 'Opfølgning på Sundhedspolitisk Samling 2024' og 'Sundhedsstrukturkommissionens afrapportering og regeringsudspil' afhænger af regeringens udspil og vurderes forud for dagsordenens endelige udarbejdelse. Det er derfor muligt, at disse udgår.

Fælles Forretningsudvalg drøftede mulige temaer til temadrøftelsen og besluttede, at Sundhedsreformen vil være oplagt under forudsætning af, at der er kommet en udmelding. Udvalget vurderede, at Sundhedsreformen vil kunne kombineres med både 'Årligt dialogmøde med PIU' samt 'Gode overgange og den ældre medicinske patient'. Såfremt der ikke kommer et regeringsudspil forud for mødet besluttede Fælles Forretningsudvalg, at dialogmøde med PIU og den ældre medicinske patient skal være temadrøftelser.

Fælles Forretningsudvalg drøftede desuden mulige besøgslokationer i forbindelse med det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget og vurderede, at der ikke er nogen oplagt lokation for besøg på det kommende møde.

Der lægges op til, at Strategisk Sundhedsforum drøfter og godkender dagsordenen til Sundhedssamarbejdsudvalgets møde den 24. oktober.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Godkender udkast til dagsordenen til Sundhedssamarbejdsudvalgets møde den 24. oktober.

Beslutning

Strategisk Sundhedsforum drøftede og godkendte dagsordenen til Sundhedssamarbejdsudvalget den 24. oktober 2024.

Punkt 8: Orientering: Foranalyse ifm. puljen for "Mere behandling hjemme"

1-01-82-89-24

Resumé

Der er på foranledning af FU for Det Nordjyske eSundhedsvæsen udarbejdet en foranalyse i forbindelse med udmøntningen af puljen til "Mere behandling hjemme". Foranalysen ser på mulighederne for et endnu tættere samarbejde i regi af TeleCare Nord og Det Nordjyske eSundhedsvæsen omkring nogle af de indsatser, som skal igangsættes med udgangspunkt i puljemidlerne. FU for Det Nordjyske Sundhedsvæsen bakkede op om foranalysens forslag om en pilottest i forbindelse med skærmbesøg.

Strategisk Sundhedsforum orienteres om arbejdet og de overvejelser, som drøftelsen i FU har medført.

Sagsfremstilling

På mødet i FU for Det Nordjyske eSundhedsvæsen den 1. maj 2024 var der en drøftelse af de potentielle muligheder, som udmøntningen af puljen til "Mere behandling hjemme" afstedkommer. Det blev derfor besluttet at udarbejde en foranalyse, som skal se på mulighederne for et endnu tættere samarbejde i regi af TeleCare Nord og Det Nordjyske eSundhedsvæsen. I første omgang skal det ske med fokus på skærmbesøg for at se på, om det er en vej, som alle parter kan gå i fællesskab – uanset hvilken opgave eller løsning, der skal understøttes via en skærm.

Derfor orienteres SSF kort om dette arbejde og de overvejelser, som drøftelsen i FU har medført.

Foranalysens første del bygger på dialog med kommuner, som anvender eller snarligt forventer at tilbyde skærmbesøg. Desuden har der været dialog med leverandører, som bidrager til samlede opgaveløsning.

I første omgang fokuserer foranalysen på muligheden for at anvende eksisterende udstyr til andre formål. På nuværende tidspunkt har Telecare Nord ca. 1100 iPads ude hos borgere i hele Nordjylland. Det er derfor interessant at se på, hvilke muligheder der kan være for at udnytte de udleverede iPads til eksempelvis skærmbesøg.

Med det udgangspunkt lægges der op til en pilottest af, om det er muligt at afvikle skærmbesøg hos borgere, som i forvejen har stillet en iPad til rådighed i forbindelse med telemedicinsk hjemmemonitorering. Der skal både undersøges praktiske og tekniske detaljer, ligesom det forudsætter en dialog med leverandøren af den pågældende videoløsning.

Et centralt formål med både foranalysen og den foreslåede pilottest er at hjælpe borgerne med at gøre brugen af digitale løsninger så enkel som mulig. Udbredelse af indsatserne under puljen "Mere behandling hjemme" indebærer den risiko, at borgerne potentielt skal håndtere flere skærme til forskellige formål, hvilket tilføjer unødigt kompleksitet. Derfor er det afgørende at se på, hvad der er til gavn for borgerne, når løsningerne skal udbredes. I den sammenhæng giver flere iPads/tablets ingen værdi. Tværtimod. Derfor skal vi i samarbejde forsøge at skabe et tilbud til de nordjyske borgere, hvor de kun skal anvende en iPad/tablet, uanset hvilke skærmbaserede tilbud, de får stillet til rådighed.

FU for Det Nordjyske eSundhedsvæsen støttede op om, at der igangsættes en pilottest af skærmbesøg på eksisterende udstyr til telemedicinsk hjemmemonitorering. Der er enten tilsagn eller udtrykt interesse i at deltage fra de kommuner, som har bidraget til foranalysen (Det er Aalborg, Hjørring, Mariagerfjord og Frederikshavn). Andre kommuner der måtte have interesse i at indgå i en pilottest, er meget velkomne til at komme med en interesse-tilkendegivelse på baggrund af orienteringen (kontakt Sekretariatet for Det Nordjyske eSundhedsvæsen: a.horst@rn.dk eller på 24927898). Da rammerne for pilottesten endnu ikke er fastlagt, er det ikke afklaret, hvor mange kommunerne, der kommer til at indgå i pilottesten. Forventningen er, at op til 5-6 kommuner kan indgå. Derudover kan der være en selvstændig værdi i at dele de forskellige opnåede erfaringer med alle relevante interessenter.

Viden og erfaringer fra pilottesten vil blive genstand for en nærmere drøftelse i FU for Det Nordjyske eSundhedsvæsen.

Selve foranalysen kigger dog også på anvendelsesperspektivet i et lidt længere tidsperspektiv. Er det praktisk og teknisk muligt at anvende udstyr, som er udleveret til skærmbesøg til ligeledes at understøtte telemedicinsk hjemmemonitorering? Kan eksisterende udstyr anvendes til træning/rehabilitering?

Der er mange muligheder, som det kan være relevant at undersøge, fordi puljen til "Mere behandling hjemme" skubber til en udvikling, som allerede pågår i mange organisationer. Derfor kan det være relevant at have en tydelig opmærksomhed

på de muligheder, for i fællesskab at konsolidere den videre udvikling af løsninger med stor betydning for det nordjyske sundhedsvæsen.

Endelig er de mere langsigtede forestillinger om muligheder for samarbejde og fælles udvikling også nævnt. Det kan være i forbindelse med anskaffelser, kapacitetsudnyttelse, support eller hvilke indsatser, der med fordel kan løftes i samarbejde.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Anne Krøjer orienterede på vegne af Forretningsudvalget for det nordjyske eSundhedsvæsen om arbejdet med foranalysen. Formålet med analysen er at undersøge mulighederne for at implementere fælles skærmenheder, så borgerne ikke skal have separate skærme fra hver sektor, når flere medarbejdergrupper er til stede i deres hjem. Der er identificeret et fælles potentiale i denne sammenhæng, og indtil videre deltager Aalborg, Hjørring, Mariagerfjord og Frederikshavn kommuner i projektet fra kommunal side. Kommuner, der er interesserede i at deltage, kan kontakte TeleCare Nord for yderligere information.

Strategiske Sundhedsforum tog orienteringen til efterretning.

Punkt 9: Orientering: Anvendelse af Sundhedsjournalen

1-16-4-3030-24

Resumé

Det er en kendt udfordring, at sundhedsvæsnets aktører efterspørger mere datadeling mellem sektorerne.

Som en del af den videre udvikling af Det Nordjyske eSundhedsvæsen har Forretningsudvalget for Det Nordjyske eSundhedsvæsen godkendt, at der iværksættes en fælles indsats i Nordjylland for at udbrede brugen af Sundhedsjournalen (SJ).

Sundhedsjournalen er et fælles værktøj, som gør det muligt at dele og tilgå en lang række af sundhedsdata på tværs af sundhedsvæsnets sektorer. Det betyder også, at data er tilgængelige i hele landet.

På mødet i Strategisk Sundhedsforum den 22. november 2023 fik kredsen en orientering om SJ i forbindelse med oplæg af direktøren for sundheds.dk, Morten Elbæk Petersen.

For at give alle medlemmer af Strategisk Sundhedsforum et mere indgående indblik Sundhedsjournalens muligheder og en viden om den udvikling, der konkret arbejdes med, giver Lone Thiel og Helle Hesthaven fra Digitalisering og IT i Region Nordjylland en præsentation af Sundhedsjournalen.

Sagsfremstilling

Det er en kendt udfordring, at sundhedsvæsnets aktører efterspørger mere datadeling mellem sektorerne. Det var da også en af de udfordringer, som gik mest igen i de fire fremtidsværksteder, som blev gennemført i regi af Det Nordjyske eSundhedsvæsen i april-maj 2024.

Det åbenbarede en anden udfordring: manglende eller lavt kendskab til Sundhedsjournalen (SJ) blandt de udførende aktører, og generelt lav grad af anvendelse af SJ. Hensigten med nærværende tiltag er at udbrede og implementere SJ blandt de nordjyske aktører – hospitaler, kommuner og almen praksis. Dette for at give aktørerne adgang til de sundhedsdata, som de har brug for på tværs af sektorer og uafhængigt af, hvor i landet en behandlingsindsats finder sted.

Med den netop indgåede overenskomst vil det samtidig betyde, at der i løbet af de kommende år vil blive adgang til journalnotater fra almen praksis for både borgere og sundhedsprofessionelle. Journalnotaterne vil således være tilgængelige på både MinLæge-appen og på sundhed.dk inden udgangen af 2026. Med denne aftale vil patienten i fremtiden få et langt større indblik i eget forløb. Det vil desuden sikre, at relevante sundhedsprofessionelle har de nødvendige oplysninger ved hånden i forbindelse med behandlingsforløb.

Som det fremgår af den vedlagte projektbeskrivelse, er det ønsket at afprøve, hvilken effekt en større udbredelse af SJ vil have på arbejdsgangene og på patientens oplevelse af et sammenhængende sundhedsvæsen.

Fremtidsværkstederne, der blev afholdt som første trin i udviklingen af det Nordjyske eSundhedsvæsen, understregede behovet for fælles data, da manglende datadeling mellem sektorerne var et gennemgående tema. Fremtidsværkstederne viste dertil en stor mangel på kendskab til og erfaring med brugen af SJ blandt de udførende medarbejdere.

Forretningsudvalget for Det Nordjyske eSundhedsvæsen har derfor besluttet at igangsætte et projekt, som skal udbrede brugen af Sundhedsjournalen.

På mødet i Strategisk Sundhedsforum den 22. november 2023 fik kredsen en orientering om SJ i forbindelse med oplæg af direktøren for sundheds.dk Morten Elbæk Petersen.

Som led i det videre arbejde giver Lone Thiel og Helle Hesthaven fra Digitalisering og IT i Region Nordjylland en uddybende præsentation af Sundhedsjournalens muligheder og et indblik i den udvikling, der ligger i version 4.0.

Desuden er der som bilag til punktet vedhæftet en projektbeskrivelse for arbejdet med at udbrede Sundhedsjournalen.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Tager præsentationen af Sundhedsjournalen til orientering og efterretning.

2. Bidrager til at udbrede og styrke anvendelsen af Sundhedsjournalen blandt kommuner, hospitaler og almen praksis i Nordjylland.

Beslutning

Lone Theil og Helle Hesthaven fra Digitalisering og IT i Region Nordjylland gav en status for Sundhedsjournalen version 4.0. Sundhedsjournalen er et initiativ, der sigter mod at skabe sammenhæng på tværs af sektorer og regionsgrænser som en del af en national indsats.

Forretningsudvalget for det nordjyske eSundhedsvæsen arbejder aktivt på at øge kendskabet til Sundhedsjournalen. En nedsat arbejdsgruppe skal identificere barrierer for brugen af Sundhedsjournalen og fremme dens anvendelse ved at øge bevidstheden om dens muligheder.

Det blev pointeret, at en udbredelse af Sundhedsjournalen ikke kan erstatte de aftaler om kommunikationsformer, der indgår i den netop indgåede samarbejdsaftale om kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og ambulante forløb.

Strategisk Sundhedsforum tog statusopdateringen til efterretning og kvitterede for et informativt oplæg.

Bilag

Projektbeskrivelse_Sundhedsjournalen.SSF

Punkt 10: Godkendelse: Samarbejdsaftale om fælles hjælperordninger for borgere med kronisk respirationsinsufficiens

1-52-72-120-24

Resumé

Samarbejdsaftalen om fælles hjælperordninger til borgere med kronisk respirationsinsufficiens er blevet revideret. I forbindelse med revisionen er der lavet en klar og tydelig definition af målgruppen, hvilket har været vigtigt for at adskille den fra andre lignende lidelser. Det har desuden været vigtigt at gøre aftalen mere læsevenlig og dermed mere tilgængelig for det kliniske personale og de hjælpere, som skal varetage opgaverne i den fælles hjælperordning. Der lægges desuden op til bedre og hurtigere kommunikation mellem parterne med henblik på at kunne forebygge indlæggelser pga. hjælperforfald.

Strategisk Sundhedsforum skal godkende aftalen forud for fremlæggelse til godkendelse i Sundhedssamarbejdsudvalget.

Sagsfremstilling

I juni 2022 blev der afholdt et tværsektorielt møde med repræsentanter fra de fire klynger, hvor man drøftede udfordringer med den eksisterende "Samarbejdsaftale om fælles hjælperordninger til respirationspatienter i eget hjem". Efterfølgende blev der udarbejdet et baggrundsnotat, som dannede udgangspunkt for et kommissorium for revision af aftalen.

Arbejdsgruppen, som blev nedsat til at revidere aftalen, besluttede på sit første møde at ændre i kommissoriet for revision af aftalen, da der var enighed om, at det indeholdt punkter, hvor der var tale om rent interne regionale anliggender; herunder samarbejdet mellem Region Nordjylland og Respirationscenter Vest. Et revideret kommissorium blev efterfølgende godkendt af Strategisk Sundhedsforum.

I det reviderede kommissorium er der især lagt vægt på at lave en klar og tydelig definition af målgruppen, da flere af drøftelserne indledningsvist bar præg af, at der var tale om indblanding af andre målgrupper som fx patienter, der ordineres CPAP.

Der er desuden lagt vægt på, at aftalen skal være nemmere tilgængelig for klinisk personale og de hjælpere, der skal udføre arbejdet med patienterne i eget hjem, og til en vis grad de patienter, som aftalen er målrettet. Der blev i det oprindelige kommissorium efterlyst et egentligt "borgerperspektiv" i aftalen, hvilket dog obstrueres af den store mængde af paragraffer fra forskellige lovgivninger, som regulerer dette område. Det blev derfor ikke en del af det reviderede kommissorium.

Den reviderede samarbejdsaftale er således forsøgt gjort mere klar, overskuelig og tilgængelig gennem hhv.:

- En klar og tydelig definition af målgruppen både hvad angår den sundhedsfaglige og den lovmæssige afgrænsning. Herunder også tydeliggørelse af forskellen på de to typer af respiratorisk behandling.
- Et flowchart der skal bidrage til at øge overskueligheden af et patientforløb.
- Udarbejdelse af bilag, som overskueliggør og håndterer de mere "tekniske" sider af aftalen som lovgivning, ansvar og økonomi. Det er desuden forsøgt at minimere brugen af paragraffer i selv aftalen, omend det ikke helt er muligt.

For at forebygge kommende indlæggelser på baggrund af hjælperforfald er det tydeliggjort i aftalen, at der skal være faste kontakter i både region og kommuner, som hurtigt kan kontaktes og inddrages, hvis der bliver udfordringer med en konkret hjælperordning. Der er dog begrænsninger i forhold til borgernes rettigheder i forbindelse med BPA-ordninger (hvor borgeren selv har ansvaret for ordningen), som betyder, at det vil være umuligt helt at undgå indlæggelser pga. hjælperforfald. Kommune og region er i disse tilfælde helt afhængige af, at borgeren eller dennes leverandør skal kommunikere det videre, når der opstår problemer, der evt. kan føre til hjælperforfald.

Det er alene kommunen, der fører tilsyn med BPA-ordningen, som kan opsiges den. Tilsyn foretages regelmæssigt, men mindst én gang årligt, og opsigelse (hvor borger skal inddrages) sker normalt med tre måneders opsigelsesperiode.

Fortsat sagsbehandling

Endelig godkendelse i Sundhedssamarbejdsudvalget som B-punkt den 24. oktober 2024.

Økonomi

Den reviderede aftale medfører ingen ændringer i den gældende fordelingsordning mellem kommune og region.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Godkender den reviderede samarbejdsaftale om fælles hjælperordninger i eget hjem til borgere med kronisk respirationsinsufficiens med henblik på godkendelse i Sundhedssamarbejdsudvalget d. 1. oktober 2024.

Beslutning

Strategisk Sundhedsforum godkendte samarbejdsaftalen.

Bilag

Samarbejdsaftale om fælles hjælperordninger til borgere med kronisk respirationsinsufficiens, udkast juni 2024

Punkt 11: Orientering: Nyt fra Sundhedsklyngerne

1-01-72-1043-24

Resumé

Strategisk Sundhedsforum orienterer hinanden om seneste nyt fra sundhedsklyngerne og erfaringsudveksler med henblik på vidensdeling.

Sagsfremstilling

Med henblik på vidensdeling gives Strategisk Sundhedsforum med dette dagsordenspunkt mulighed for at orientere og dele deres erfaringer fra sundhedsklyngesamarbejdet.

Siden sidste møde i Strategisk Sundhedsforum den 23. maj har der været følgende møder i sundhedsklyngerne:

- 22.05.2024 Sundhedsklynge Vest - Faglig strategisk niveau
- 04.06.2024 Politisk Niveau Sundhedsklynge Midt
- 28.06.2024 Politisk Sundhedsklynge Syd
- 22.08.2024 Sundhedsklynge Syd Fagligt Strategisk Niveau
- 04.09.2024 Chefforum Sundhedsklynge Midt
- 09.09.2024 Faglig Sundhedsklynge Nord

Referater fra de seneste møder i sundhedsklyngerne kan tilgås via: [Forside - dagsordener og referater \(rn.dk\)](#).

Ved behov for supplerende informationer eller ønske om at fremhæve bestemte aspekter fra referaterne kan formandskaberne for sundhedsklyngerne supplere med en kort mundtlig bemærkning.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 12: Orientering: Formandskabet for Fælles Forretningsudvalg orienterer

1-01-72-1043-24

Resumé

Fælles Forretningsudvalg har holdt møde den 2. september. Der orienteres kort om følgende beslutninger fra mødet:

- Tilbagemeldinger på 1. rul i årshjulet for Den Tværsektorielle Grundaftale.
- Vurdering af samarbejdsaftalen for børn og unge med hjerneskade.
- Godkendelse af samarbejdsaftale om fælleshjælperordninger for borgere med kronisk respirationsinsufficiens.
- Orientering om Sundhedspolitisk Samling 2024.

Sagsfremstilling

Tilbagemeldinger på 1. rul i årshjulet for Den Tværsektorielle Grundaftale

Fælles Forretningsudvalg drøftede Sundhedsklyngernes tilbagemeldinger på følgende samarbejdsaftaler del af 1. rul i årshjulet for Den Tværsektorielle Grundaftale:

- Oversigt – hvor kan man få hjælp til en selvmordstruet borger?
- Tidlig tværsektoriel indsats ift. børn fra misbrugsfamilier (Familieambulatoriet)
- Udsatte gravide
- Børn med en psykisk syg forælder

På baggrund af sundhedsklyngernes tilbagemeldinger besluttede udvalget, at det skal afklares, hvorvidt Oversigt – hvor kan man få hjælp til en selvmordstruet borger? fortsat skal fungere som samarbejdsaftale og undersøges, hvor udbredt brugen af den er gennem Region Nordjyllands hjemmeside. Udvalget besluttede desuden, at der skal foretages en mindre revidering af samarbejdsaftalerne vedr. Tidlig tværsektoriel indsats ift. børn fra misbrugsfamilier (Familieambulatoriet) og Udsatte gravide. Aftalen vedr. Børn med en psykisk syg forælder skal sendes til revidering i Psykiatrien.

Fælles Forretningsudvalg drøftede desuden fremgangsmåden for revidering af samarbejdsaftalerne. Det blev drøftet, om Sundhedsklyngerne fremadrettet kan få ansvaret for gennemgang af én samarbejdsaftale fremfor den nuværende model, hvor samtlige sundhedsklynger sendes de samme samarbejdsaftaler til gennemgang. Det blev besluttet, at fremgangsmåden søges justeret.

Vurdering af samarbejdsaftalen for børn og unge med hjerneskade

I efteråret 2023 blev det besluttet i Fælles Forretningsudvalg at nedsætte en arbejdsgruppe til at vurdere, om aftalen vedr. Børn og unge med hjerneskade krævede revidering. Udvalget drøftede på mødet den 2. september arbejdsgruppens tilbage melding og besluttede at følge anbefalingen således, at arbejdsgruppen bedes revidere aftalen. Det blev desuden besluttet, at PLO/Nord-KAP inddrages i denne proces.

Godkendelse af samarbejdsaftale om fælles hjælperordninger for borgere med kronisk respirationsinsufficiens

Fælles Forretningsudvalg godkendte den reviderede samarbejdsaftale om fælles hjælpeordninger i eget hjem til borgere med kronisk respirationsinsufficiens. Dette med henblik på videre behandling i hhv. Strategisk Sundhedsforum og Sundhedssamarbejdsudvalget.

Sundhedspolitisk Samling 2024

Sundhedssamarbejdsudvalget godkendte på deres seneste møde den 17. juni regeringens sundhedsudspil som omdrejningspunkt for Sundhedspolitisk Samling 2024 på datoen den 4. oktober og samtidig en alternativ plan B omkring eSundhedsvæsen. Da der endnu ikke er kommet et udspil fra regeringen og forventningen lige nu tidligst er en udmelding ultimo september, drøftede Fælles Forretningsudvalg mulighederne for afholdelsen af Sundhedspolitisk Samling 2024 på den aftalte dato og temaet for samlingen.

Formandskabet for Fælles Forretningsudvalg har i denne proces søgt afklaring med formandskabet for Sundhedssamarbejdsudvalget ift. afholdelsen og på baggrund af deres tilbage meldinger vurderet, at plan B skal fjernes som alternativ. Fælles Forretningsudvalg besluttede, at datoerne 24. oktober, 15. november og 9. december tilføjes som mulige supplerende datoer for afholdelse i forbindelse med møder i hhv. Kontaktudvalget og

Sundhedssamarbejdsudvalget på samme datoer. Samlingen afholdes således kun, såfremt der kommer et regeringsudspil, og specifik dato afhænger af tidspunkt for udspil.

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 13: Orientering: Kvartalsstatus TeleCare Nord/Det Nordjyske eSundhedsvæsen

1-16-4-3030-24

Resumé

Orientering om kvartalsstatus TeleCare Nord/Det Nordjyske eSundhedsvæsen.

Sagsfremstilling

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

Se vedlagte bilag med "Kvartalsstatus for TeleCare Nord Q3-2024".

Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

Kvartalsstatus TeleCare Nord Q3 2024.SSF

Punkt 14: Eventuelt

1-01-72-1043-24

Beslutning

Ingen bemærkninger.

Punkt 15: Næste møde

1-01-72-1043-24

Sagsfremstilling

Næste møde i Strategisk Sundhedsforum er den 21. november.

Beslutning

Strategisk Sundhedsforum tog orienteringen til efterretning.