

# REFERAT Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg d. 30-01-2024

**Mødedato** Tirsdag d. 30. januar 2024 kl. 15:00

**Mødested** Microsoft Teams

## Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	5
Drøftelse: Punkter til Strategisk Sundhedsforum.....	7
Drøftelse: Proces for udarbejdelse af dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalget 2. april 2024.....	10
Drøftelse: Implementering af Sundhedsaftale 2024-2027.....	13
Godkendelse: Koordinering af tværsektoriel kommunikation med MedCom.....	17
Orientering: PRO - Patient Reported Outcome.....	21
Orientering: Opfølgning på færdigbehandlingsdage og færdigmeldinger.....	24
Orientering: Aftale om mere behandling i eget hjem.....	27
Eventuelt.....	32

## **Punkt 1: Deltagere**

# 1

## Deltagere

---

Søren Aalund, Mariagerfjord Kommune (mødeleder)

Mikkel Grimmeshave, Hjørring Kommune (afbud)

Bente Graversen, Aalborg Kommune

Tue von Pålman, Thisted Kommune

Eva Sejersdal Knudsen, Region Nordjylland

Lisbeth Lagoni, Aalborg Universitetshospital Region Nordjylland

Carsten Haugaard Kvist, Region Nordjylland

Daniel Simonsen, Region Nordjylland

Charlotte Lønskov, Formand PLO-Nordjylland

Jonas Birk Lunen, Det fælleskommunale Sundhedssekretariat (sekretariat)

Maja Lynderup Behrmann, Region Nordjylland (sekretariat)

Camilla Donslund, PLO-Nordjylland

## Referat

Mødet blev afholdt af 2 omgange; 30/1 og 9/2.

30/1: Afbud fra Mikkel Grimmeshave, Carsten Haugaard Kvist,

9/2: Afbud fra: Lisbeth Lagoni, Tue von Pålman, Charlotte Lønskov,

## **Punkt 2: Godkendelse af dagsorden**

## 2 Godkendelse af dagsorden

---

### **Indstilling**

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg;

1. Godkender dagsordenen

### **Referat**

Dagsordenen blev godkendt.

## **Punkt 3: Drøftelse: Punkter til Strategisk Sundhedsforum**

### 3

## Drøftelse: Punkter til Strategisk Sundhedsforum

---

### Resumé

Der er møde i Strategisk Sundhedsforum d. 8. marts 2024. De dagsordenspunkter, der aktuelt er i pipeline til mødet, fremstilles til drøftelse.

### Sagsfremstilling

Til møde i Strategisk Sundhedsforum d. 8. marts 2024 ligger aktuelt følgende dagsordenspunkter i pipeline i en ikke prioriteret rækkefølge:

- **Orientering: Sundhedsdata på tværs**  
*Orientering om Sundhedsdata på tværs præsenteret af Sundhedsdatastyrelsen*
- **Drøftelse: Samarbejdsaftale om indlæggelse og udskrivning**  
*Behandling af høringssvar samt planlægning af den videre proces*
- **Beslutning: Retningspapir for Det Nordjyske eSundhedsvæsen**  
*Behandling af endelig version for Retningspapir for Det Nordjyske eSundhedsvæsen med henblik på anbefaling om endelig godkendelse i Sundhedssamarbejdsudvalget d. 2. april*
- **Drøftelse: Udkast til dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalget**  
*Præsentation af udkast af dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalget d. 2. april*
- **Orientering: Årshjul for Sundhedssamarbejdsudvalget 2024**  
*Orientering om årshjul for sager og temaer for Sundhedssamarbejdsudvalget 2024*
- **Drøftelse: "Kom Trygt Hjem"**  
*Orientering og drøftelse af "Kom Trygt Hjem" samt beslutning af deltagende sygehus og kommune(r) i Lærings- og kvalitetsteams (LKT)  
Sammenhængende Hoftebrudsforløb som bygger på initiativet "Kom Trygt Hjem"*
- **Drøftelse: Geografiske forskelle i ældres forbrug af sundheds- og plejeydelser i Region Nordjylland**  
*Orientering og drøftelse af Indenrigs- og Sundhedsministeriets Benchmarkingens rapport om ældre geografiske forskelle i ældres forbrug af sundheds- og plejeydelser*
- **Orientering: Nyt fra Sundhedsklyngerne**  
*Orientering om seneste nyt fra sundhedsklyngerne samt præsentation af klyngeindsats fra én af klyngerne*
- **Orientering: Formandskabet for Fælles Forretningsudvalg orienterer**  
*Der orienteres om beslutninger, der er blevet truffet på møde i Fælles Forretningsudvalg d. 30. januar 2024*
- **Orientering: Kvartalsstatus - TeleCare Nord**

# Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsaftalens 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
3. Drøfter hvilken sundhedsklynge der skal præsentere en klyngeindsats på næste møde i Strategisk Sundhedsforum

## Referat

Fælles Forretningsudvalg drøftede dagsordenens punkter med særligt fokus på retningspapiret for eSundhed, samarbejdsaftalen for indlæggelser og udskrivinger samt projektet "Kom Trygt Hjem".

For alle tre punkters vedkommende blev det aftalt, at der skulle arbejdes yderligere med processer for de tre punkter.

- eSundhed  
Det besluttes, at der tilstræbes en proces hvor Sundhedssamarbejdsudvalget kan få en afsenderrolle til en fælles politisk behandling i Region Nordjylland og de 11 kommuner. Da der allerede er igangsat en lokal proces undersøges der forinden, om beslutningen kan gennemføres med respekt for lokale processer.
- Samarbejdsaftalen om indlæggelser/udskrivinger  
Sekretariatet for Fælles Forretningsudvalg fik til opgave at sikre, at Fælles Forretningsudvalg kan behandle dagsordenspunktet om samarbejdsaftalen for indlæggelser/udskrivinger inkl. Høringssvar inden behandlingen i Strategisk Sundhedsforum. Dette finder sted på et ekstraordinært møde i FFU 1. marts.
- Kom Trygt Hjem  
Region Nordjylland og de kommunale repræsentanter konstaterer, at der er forskellige opdrag fra de respektive nationale organisationer vedr. implementering af "Kom Trygt Hjem". Såfremt punktet ikke drøftes med afsæt i det konkrete projekt, fokuserer punktet på det mere overordnede LKT for sammenhængende hoftebrudsforløb.

På mødet 9/2 meddelte Region Nordjylland, at der fortsat ønskes en drøftelse af "Kom Trygt Hjem" på Sundhedssamarbejdsudvalget. Dermed drøftes det også på Strategisk Sundhedsforum.

Der var desuden enighed om, at Det Nationale Ledelsesprogram drøftes i fællesskab på Strategisk Sundhedsforum.

Sundhedsklynge Midt byder ind med at fortælle om indsatsen ift. Claudicatio intermittens som en del af sundhedsklyngerne gensidige orientering.

## **Punkt 4: Drøftelse: Proces for udarbejdelse af dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalget 2. april 2024**

2022-023368

4

## Drøftelse: Proces for udarbejdelse af dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalget 2. april 2024

---

### Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalgets næstkommende møde er den 2. april 2024. Med henblik på at kvalitetssikre udarbejdelsen af dagsorden til udvalget, startes processen allerede i regi af Fælles Forretningsudvalg. Koordineringsgruppen fremlægger desuden forslag til, hvordan processen for udarbejdelsen af disse dagsordener kan foregå fremadrettet.

Der lægges op til, at Fælles Forretningsudvalg drøfter dagsorden til udvalgmødet den 2. april 2024 samt drøfter og godkender den fremadrettede proces for udarbejdelsen af disse dagsordener.

### Sagsfremstilling

Med henblik på fremadrettet kvalificering og kvalitetssikring af dagsordenerne til Sundhedssamarbejdsudvalget, foreslår Koordineringsgruppen at processen hermed startes tidligere end i Strategisk Sundhedsforum som hidtil.

### Proces denne gang og fremadrettet

I forbindelse med udarbejdelsen af dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalgets møde den 2. april 2024, afprøves følgende proces herfor:

1. Udkast til dagsorden drøftes i de kommunale sundhedsdirektørers Forretningsudvalg den 25. januar.
2. Udkast til dagsorden drøftes i Fælles Forretningsudvalg den 30. januar.
3. Udkast til dagsorden drøftes i Region Nordjyllands Sundhedsfagligt Forum 31. januar
4. Udkast til dagsorden drøftes og godkendes i Strategisk Sundhedsforum 8. marts.

Koordineringsgruppen foreslår, at ovenstående proces fremadrettet vil være gældende for udarbejdelsen af Sundhedssamarbejdsudvalgets dagsordener. Det skal dog bemærkes, at de kommunale sundhedsdirektørers Forretningsudvalg og Region Nordjyllands Sundhedsfagligt Forums møder ikke nødvendigvis ligger før møderne i Fælles Forretningsudvalg, hvorfor rækkefølgen for tidspunktet for, hvornår de tre udvalg inddrages i processen, løbende tilpasses.

### Udkast til dagsorden til 2. april 2024

Der arbejdes for nuværende med følgende udkast til dagsorden til det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget:

- Drøftelse af samarbejdsaftale om indlæggelse og udskrivelse
- Godkendelse af retningspapir for Det Nordjyske eSundhedsvæsen
- Drøftelse og godkendelse af plan for implementering af Sundhedsaftalen 2024-2027
- Oplæg om geografiske forskelle i ældres forbrug af sundheds- og plejeydelser i Region Nordjylland - med udgangspunkt i Benchmarkingenhedens analyser fra 2023.

- Orientering om status på Gennemgang af særlige områder i Region Nordjylland 2024
- Kapacitetsvurdering af lægedækningsområder – 1. kvartal 2024
- Beslutning om tema og dato for Sundhedspolitisk Samling 2024
- Orientering om resultaterne fra national undersøgelse Danskernes Sundhed
- Nyt fra sundhedsklyngerne

Jf. [årshjulet for temadrøftelserne i Sundhedssamarbejdsudvalget](#), var der for dette møde lagt op til et tema omhandlende den ældre medicinske patient med ophav til pejlemærke 1 fra Sundhedsaftalen 2024-2027. Eftersom implementeringen heraf først nu skal igangsættes, og at Fælles Forretningsudvalg, Strategisk Sundhedsforum og Sundhedssamarbejdsudvalget i 1. kvartal 2024 skal behandle en implementeringsplan herfor, foreslås det at der på dette kommende møde ikke lægges op til en specifik temadrøftelse med et bestemt ophav. Dertil kommer, at udkast til dagsorden indeholder større sager såsom samarbejdsaftalen vedr. indlæggelse og udskrivelse samt Det Nordjyske eSundhedsvæsen, hvilket vil give mødet en vis tyngde ift. beslutninger, der skal træffes politisk.

Der er dog fortsat behov for, at Fælles Forretningsudvalg drøfter, hvorvidt mødet skal holdes "ude af huset" og i så fald hvor.

## Fortsat sagsbehandling

Udkast til dagsorden til møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 2. april 2024 vil være til behandling på næstkommende møde i Strategisk Sundhedsforum den 8. marts 2024.

## Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Drøfter udkast til dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalgets møde den 2. april 2024.
2. Drøfter, om udvalgmødet skal holdes et andet sted end i Regionshuset.
3. Drøfter og godkender den fremadrettede proces for udarbejdelsen af dagsordener til Sundhedssamarbejdsudvalgets møder.

## Referat

Det blev besluttet, at oplægget om de geografiske forskelle omdannes til en skriftlig orientering.

Det blev besluttet, at der arbejdes videre med et besøg hos Charlotte Lønskov (almen praksis) i Nibe som del af et kommende møde.

Processen for udarbejdelsen af dagsordener til Sundhedssamarbejdsudvalgets møder blev godkendt.

## **Punkt 5: Drøftelse: Implementering af Sundhedsaftale 2024-2027**

2022-043834

5

## Drøftelse: Implementering af Sundhedsaftale 2024-2027

---

### Resumé

Sundhedsaftale 2024-2027 er nu godkendt og indsendt til Sundhedsstyrelsen. Der lægges op til en drøftelse af plan for implementering af Sundhedsaftalen med henblik på forelæggelse for Strategisk Sundhedsforum og Sundhedssamarbejdsudvalget.

### Sagsfremstilling

Sundhedsaftalen 2024-2027 er godkendt og trådte i kraft den 1. januar 2024. Sundhedsaftalen indeholder et afsnit om opfølgning på aftalen, der fastlægger de overordnede rammer for implementeringen af aftalen.

### Overordnet implementering

Jf. Sundhedsaftalen udarbejder hver sundhedsklynge handleplaner for de lokale indsatser, der kan hjælpe til at indfri Sundhedsaftalens målsætninger. Da Sundhedssamarbejdsudvalget har det overordnede politiske ansvar for opfølgning på aftalen, indgår opfølgning på sundhedsklyngernes handleplaner i Sundhedssamarbejdsudvalgets årlige opfølgning på Sundhedsaftalens pejlemærker og målsætninger.

Derudover skal sundhedsklyngerne løbende melde ind, hvis viden om nye tiltag med fordel kan udbredes til de øvrige sundhedsklynger eller udvikles til et initiativ dækkende hele regionen. Sundhedssamarbejdsudvalget har på denne måde en rolle i at koordinere og understøtte vidensdeling mellem sundhedsklyngerne.

Sundhedssamarbejdsudvalget skal derudover løbende dele relevant viden med Sundhedssamarbejdsudvalg i de øvrige regioner og kan indstille initiativer til national udbredelse.

Yderligere skal der udarbejdes en midtvejsstatus og en slutstatus på Sundhedsaftalen, som skal indsendes til Sundhedsstyrelsen.

I tillæg til den fælles implementeringsindsats, er de enkelte parter ansvarlige for implementering og opfølgning i egen sektor.

### Målsætninger og indikatorer

Sundhedsklyngerne udvikler egne konkrete målsætninger til de indsatser, som igangsættes lokalt, mhp. at leve op til sundhedsaftalens pejlemærker. Dette skal understøtte opfølgning på sundhedsaftalen og spredningen af velfungerende initiativer. De lokale målsætninger og indikatorer i Sundhedsklyngerne skal afspejle Sundhedsaftalens indhold og leve op til de nationale mål. Disse nationale mål vil blive brugt i Sundhedssamarbejdsudvalgets årlige opfølgning på pejlemærkerne samt i midtvejsstatus og slutstatus på Sundhedsaftalen.

### Opfølgning på samarbejdsaftaler

I de forudgående sundhedsaftaleperioder er der indgået en række nordjyske samarbejdsaftaler i Den Tværsektorielle Grundaftale. Samarbejdsaftalerne bidrager til

at omsætte Sundhedsaftalen til handling og dækker mange forskellige områder (f.eks. diabetes, børn og unge med sindslidelse, genoptræning etc.). Samarbejdsaftalerne gennemgås løbende på fagligt strategisk niveau for at sikre, at aftalerne er anvendelige.

## Samlet plan for implementering af Sundhedsaftalen

Samlet set lægges der op til følgende overordnede plan for opfølgning og implementering af Sundhedsaftale 2024-2027. Tidsplanen er udarbejdet på baggrund af de rammer der er defineret i [Vejledning om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg og sundhedsaftaler \(retsinformation.dk\)](#) (VEJ nr. 9008 af 11/01/2024)

Mødeforum og tidspunkt	Handling
Løbende igennem hele aftaleperioden	<ul style="list-style-type: none"><li>• Arbejde med lokale initiativer og handleplaner i sundhedsklyngerne</li><li>• Opfølgning på og opdatering af samarbejdsaftaler</li><li>• Implementeringsindsats i egen sektor</li><li>• Opmærksomhed på behov for udbredelse af initiativer (både på regionsniveau og evt. vidensdeling med resten af landet)</li><li>• Temadrøftelser i Sundhedssamarbejdsudvalget af sundhedsaftalens pejlemærker (datasættes hen over aftaleperioden)</li></ul>
Sundhedssamarbejdsudvalget 2. april 2024	Godkendelse af plan for implementering
Sundhedssamarbejdsudvalget 9. december 2024	Årlig opfølgning på sundhedsaftalen (herunder sundhedsklyngernes handleplaner)
Sundhedssamarbejdsudvalget 4. møde 2025	Behandling af midtvejsstatus på sundhedsaftalen
Sundhedssamarbejdsudvalget 4. møde 2025	Årlig opfølgning på sundhedsaftalen (herunder sundhedsklyngernes handleplaner)
Sundhedssamarbejdsudvalgets 4. møde 2026	<ul style="list-style-type: none"><li>• Årlig opfølgning på sundhedsaftalen (herunder sundhedsklyngernes handleplaner)</li><li>• Behandling af slutstatus på sundhedsaftalen</li></ul>
Sundhedssamarbejdsudvalget 2. møde 2027	Ny sundhedsaftale er godkendt og træder i kraft 1. juli 2027.

## Fortsat sagsbehandling

Plan for implementering af Sundhedsaftalen vil blive forelagt Strategisk Sundhedsforum til behandling den 8. marts 2024, og derefter forelægges Sundhedssamarbejdsudvalget planen til godkendelse den 2. april 2024.

## Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Drøfter plan for implementering af Sundhedsaftale 2024-2027.

## Referat

Fælles Forretningsudvalg drøftede udkastet til en implementeringsplan med følgende bemærkninger:

Det er vigtigt, at der i årsopgørelser holdes fokus på de tværsektorielle indsatser, som man er fælles om og dermed ikke de enkelte tilbud den enkelte sektor tilvejebringer i forhold til et pejlemærke. Herunder at det alene skal være indsatser der er iværksat i forbindelse med den aktuelle sundhedsaftaleperiode. Derudover skal der laves et bud på hvilke regionsdækkende indsatser, der eksisterer, som der så skal indrapporteres mere centralt på. Det gælder f.eks. eSundhed-arbejdet.

Fælles Forretningsudvalg anbefaler en vis afrapporteringsfrihed, men med en fælles skabelon som en slags "forklæde".

## **Punkt 6: Godkendelse: Koordinering af tværsektoriel kommunikation med MedCom**

2018-010424

### **Bilag**

Udkast til kommissorium

6

## Godkendelse: Koordinering af tværsektoriel kommunikation med MedCom

---

### Resumé

Der sker indvirkning på kommunikation og dokumentation på tværs af de nordjyske kommuner, praksis og Region Nordjylland, når flere MedCom løsninger moderniseres i løbet af 2024. Foranlediget af disse moderniseringer peger Digitalisering & IT i Region Nordjylland hermed på et særligt aktuelt behov for øget it-koordinering på tværs af parterne i forhold til videndeling og samarbejde.

For at løse denne koordineringsopgave, foreslås det, at der etableres en operationel it-arbejdsgruppe, som skal sikre implementering af de nye løsninger i 2024. Gruppen ville skulle spille en afgørende it-mæssig rolle i forhold til Sundhedsaftalens fokus på sammenhæng i det nordjyske sundhedsvæsen.

Der er udtrykt et fælles ønske om etablering af en tværsektoriel it-arbejdsgruppe af de nordjyske kommuner, almen praksis og Region Nordjylland på en MedCom temadag, hvorfor forslaget nu fremlægges til beslutning.

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg drøfter og godkender etablering af en tværgående it-arbejdsgruppe, der i perioden februar til udgangen af 2024 skal sikre koordinering af implementering af nye MedCom standarder og andre aktuelle it-initiativer.

### Sagsfremstilling

I den ny sundhedsaftale er der et bærende princip om digitale løsninger og velfærdsteknologi. I aftalen adresseres et særskilt fokus på at "styrke det digitale samarbejde på tværs af sektorer ved udbredelsen af nye teknologier og øget brug af digitale sundhedsydelser, hvor det giver fagligt mening og værdi for borgeren".

Let adgang til data er i den forbindelse en afgørende hjælp i forhold til at planlægge og kommunikere bedre om sundhedsindsatser og på den måde sikre mere smidige borgerforløb.

Den tværsektorielle kommunikation understøttes af MedComs digitale løsninger, der letter informationsudveksling og samarbejde mellem sundhedsaktører. Derfor er det vigtigt med opmærksomhed på en række MedCom moderniseringer af infrastrukturen i 2024:

- **Advis om sygehusophold**, hvor en kommune vil blive adviseret ved både indlæggelser og akutte ambulante sygehusophold, ligesom kommunen vil blive adviseret, når borgeren er på orlov fra sit sygehusophold. Med *Advis om sygehusophold* følger også en række præciserede forretningsregler for anvendelse af sygehusadviser, som skal understøtte en ensartet implementering i hele landet. *Advis* implementeres med udgangen af 2. kvartal 2024.
- **Ny korrespondancemeddelelse**, som indeholder en række muligheder for at understøtte den digitale kommunikation mellem sundhedsvæsenets parter og

for at understøtte og styrke opstarten af digital kommunikation mellem det sociale, psykiatriske og somatiske område. Den nye korrespondancemeddelelse tages i brug af parterne hen over de næste to år.

- **Sundhedsjournalen** er det centrale system til deling af data i Sundhedsvæsenet og udvikles løbende. Det aktuelle arbejdsprogram hos MedCom indeholder udbredelsesaktiviteter i forhold til bl.a. brugen af Sundhedsjournalen i kommuner samt deling af kommunale data til sundhedsvæsenets øvrige parter.

Det er meget væsentligt, at den digitale infrastruktur kan understøtte de nye tiltag, og på den måde sikrer, at samarbejdet mellem kommuner, hospitaler og andre parter glider sømløst. I det nordjyske sundhedsaftalesamarbejde har der tidligere været etableret en tværgående it-arbejdsgruppe til at sikre gennemførelse af nødvendige ændringer og implementeringer på it-systemerne. Denne gruppe ønskes reetableret snarest, idet ovenstående initiativer indenfor kort tid presser på for fælles koordinering allerede i 2024, hvor de fleste initiativer enten gennemføres eller planlægges.

### **Temadag i efteråret 2023 om kommunikation og dokumentation på tværs af sektorer**

Region Nordjylland afholdt i oktober 2023, i samarbejde med MedCom, en temadag med det formål at sikre dialog om sammenhæng og videndeling i forhold til MedCom-relaterede opgaver i hele regionen. Målgruppen for temadagen var ledere og medarbejdere i nordjyske kommuner, praksis og region, der har tæt berøring med MedComs tværsektorielle digitale kommunikationsløsninger.

På temadagen blev der sat fokus på organisering af tværsektorielle indsatser samt på oversættelse af det aktuelle MedCom arbejdsprogram i en nordjysk kontekst – de forretningsmæssige konsekvenser for de områder, der berører alle på tværs af sektorer, og som har indflydelse på de sundhedsfaglige brugere. Områder, der var til drøftelse, var Sundhedsjournalen og de fælles kommunikationsstandarder.

Mødet var båret af en fælles opbakning til, hvordan det gode it-samarbejde i regionen og med MedCom skal være med til at sikre borgeren sammenhængende forløb på tværs af sektorer.

Behovet for tættere koordinering af opgaver og ensartet anvendelse af standarder blev understreget på temadagen, og bakket op af MedCom, og der blev for alle deltagende parter udtrykt behov for at øge samarbejdet med regionen, praksissektoren og kommunerne, herunder det konkrete ønske om en operationel it-arbejdsgruppe.

### **Etablering af it-arbejdsgruppe**

Digitalisering & IT, Region Nordjylland har udarbejdet et udkast til et kommissorium for en fælles it-arbejdsgruppen (bilag). Det foreslås, at arbejdsgruppen vil få til opgave at arbejde med MedCom initiativer i perioden februar til udgangen af 2024. Gruppen foreslås forankret i Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg i kraft af udvalgets tværsektorielle fokus.

Behovet for et tættere digitalt samarbejde er knyttet til den nye sundhedsaftale, som fordrer tæt koordinering mellem kommuner og regionen i forhold til at sikre effektive forløb og den bedste behandling for borgerne.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg;

1. Drøfter og godkender etablering af en tværgående it-arbejdsgruppe, der skal sikre koordinering af implementering af nye MedCom standarder samt Sundhedsjournalen i 2024.
2. Godkender kommissoriet for gruppen

## **Referat**

Fælles Forretningsudvalg godkendte etableringen af den tværgående it-arbejdsgruppe med følgende bemærkninger:

Fælles Forretningsudvalg ønsker, at arbejdsgruppens virke i første omgang tidsmæssigt afgrænses til MedCom13 perioden og der dernæst tages en fornyet beslutning. Ligeledes ønsker man at ændre kommissoriets retningslinje om mødefrekvens til efter behov, samt tydeliggøre hospitalernes repræsentation i arbejdsgruppen via en præcisering af kommissoriet.

Fælles Forretningsudvalg ønsker også præciseret, hvad arbejdsgruppens mandat er, samt at det primært skal spille en rolle som ressource for driftsfora i klyngerne.

## **Bilag**

1. Udkast til kommissorium

## **Punkt 7: Orientering: PRO - Patient Reported Outcome**

2019-054465

## Orientering: PRO - Patient Reported Outcome

---

### Resumé

Den 27. november afholdt Region Nordjylland og Aalborg Kommune, på vegne af alle de nordjyske kommuner, et temaarrangement om PRO med fokus på erfaringsdeling og perspektiver for tværsektorielt samarbejde om PRO. Med punktet orienteres om arrangementet.

### Sagsfremstilling

I takt med at flere borgere lever længere med kroniske sygdomme, er der et tiltagende behov for løbende at kunne følge op på og tilpasse indsatsen til borgernes behov. For at understøtte dette behov har man mange steder på hospitalerne og i kommunerne taget Patient Rapporterede Oplysninger (PRO-data) i anvendelse. PRO-data er data, hvor borgeren selv rapporterer oplysninger om sin egen oplevelse af sit fysiske og mentale helbred, symptomer, helbredsrelateret livskvalitet og funktionsevne igennem et spørgeskema. Dette giver den fagprofessionelle mulighed for bedre at kunne forberede sit møde med borgeren og at kunne målrette og sammensætte et forløb ud fra borgerens behov, ligesom PRO-data over tid giver mulighed for forbedringsarbejde og effektmåling af indsatsen.

For at udbrede kendskabet til PRO i de enkelte sektorer i Nordjylland og udfolde de tværsektorielle potentialer, blev der d. 27. november 2023 afholdt en tværsektoriel temadag med overskriften: *"Kan vi bygge bro med PRO?"*. Dette for at sætte fokus på og synliggøre, at der i de enkelte sektorer foregår meget PRO-arbejde, som der fremadrettet er et tværsektorielt behov for at udvikle på. Også set i lyset af at der i løbet af 2024 forventes at blive mulighed for at aflevere og hente data via den fælles KIH-database (Kliniske Integreret Hjemmemonitorering), hvilket muliggør anvendelse af PRO i tværsektorielle forløb.

På dagen fik vi præsenteret de kommunale visioner for og ønsker til PRO i fremtiden og tilsvarende for regionerne. Fra Frederikshavn Kommune hørte vi, hvordan de har kastet sig ud i arbejdet med PRO, og Regionshospital Nordjylland fortalte om erfaringerne med PRO-hjerterehabilitering - et af de skemaer, hvor de tværsektorielle perspektiver er gode. Patientrepræsentant Maria Bonde sørgede for at alle blev mindet om, hvor essentiel involvering af patienter og borgere er i denne sammenhæng. Programmet og præsentationer fra dagen er vedhæftet til orientering.

Arrangementet gav et tydeligt billede af, at velviljen og forventningerne til PRO - også i en tværsektoriel sammenhæng - fortsat er store. Der er patientgrupper med forløb på tværs af sektorerne, hvor vi kan forbedre den enkelte patientforløb og understøtte sektorovergange med PRO, såvel som perspektiver i PRO til kvalitetsudvikling - både mono- og tværsektorielt.

Der blev udtrykt ønske om flere generiske skemaer, men også forståelse for, at PRO også kan anvendes i konkrete, specialiserede sammenhænge, hvor redskaberne skal være specifikke og målrettet et meget bestemt formål. Der var anerkendelse af, hvor langt udviklingen er kommet, samtidig med et ønske om, at når det kommer til datadeling og kvalitetsudvikling, så må det gerne gå lidt stærkere.

På dagen deltog ca. 120 personer med en nogenlunde ligelig fordeling af deltagere fra Region Nordjylland og de nordjyske kommuner. Både ledere, konsulenter og sundhedsfaglige medarbejdere var repræsenteret. Derudover var der enkelte deltagere fra forskningsmiljøer, IT-leverandører og samarbejdspartnere.

Region Nordjylland og Aalborg Kommune samler op på dagen og arbejder videre med oplæg til, hvordan det tværsektorielle samarbejde om PRO eventuelt kan konkretiseres og videreudvikles. Relevante fora og aktører vil blive inddraget i dette, herunder eventuelt Sundhedsaftalens fora.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Tager orienteringen til efterretning

## **Referat**

Fælles Forretningsudvalg tog orienteringen til efterretning.

## **Punkt 8: Orientering: Opfølgning på færdigbehandlingsdage og færdigmeldinger**

2019-041349

8

## Orientering: Opfølgning på færdigbehandlingsdage og færdigmeldinger

---

### Resumé

Det blev i 14. oktober 2022 besluttet at følge området om opkrævninger af færdigbehandlingsdage i Fælles Forretningsudvalg, og 1. maj 2023 besluttede man at følge op på området kvartalsvist i Fælles Forretningsudvalg. Dette blev bekræftet i Strategisk Sundhedsforum 28. september 2023.

Der gives derfor en status for en forventet plan for orienteringer i Fælles Forretningsudvalg i 2024 vedrørende færdigbehandlingsdage.

### Sagsfremstilling

På mødet i Fælles Forretningsudvalg d. 14. oktober 2022 blev det besluttet at følge området tæt, herunder have en opfølgning på den regionale indsats på at sætte fokus på at sikre den administrative færdigbehandling i forbindelse med udskrivelse af somatiske patienter. På den efterfølgende behandling i Fælles Forretningsudvalg 1. maj 2023 blev det besluttet, at der følges op kvartalsvist i regi af FFU.

Da beslutningen vedrørte kommunale arbejdsgange i alle 11 kommuner, for at datamaterialet er opdateret og validt, blev sagen fremlagt i Strategisk Sundhedsforum 28. september 2023, hvor indstillingen om kvartalsvis opfølgning blev godkendt.

### Plan for opfølgning

Den reservede procestid til opdateringen af LPR, kommunal vurdering og evt. indsigelser, samt Regionens behandlingstid med indsigelserne betyder, som nævnt i tidligere sagsfremstillinger, at 2-3 måneders procestid må forventes, før en given periode kan analyseres. Selv herefter kan der forekomme mindre rettelser v. særligt komplekse sager.

Med de reservede møder i Fælles Forretningsudvalg giver det således følgende plan for orientering omkring udviklingen for færdigbehandlingsdage:

Tabel 1:

Møde i Fælles Forretningsudvalg	Analysérbar periode
30. januar 2024	
22. april 2024	Hele 2023
2. september 2024	1. kvartal 2024
31. oktober 2024	1. halvår 2024
1. møde 2025	1+2+3 kvartal 2024
2. møde 2025	Hele 2024

Første møde i 2024 viser en tom periode, da der fortsat er enkelte kommuner, der har et efterslæb på 5-6 måneder i data primo januar. Det vil derfor være en skæv analyse på nuværende tidspunkt.

Opgørelsen i kvartaler kombineret med at møderne i Fælles Forretningsudvalg ikke afholdes med præcis timing i forhold til kvartalsdatoer, betyder, at der er en betragtelig forsinkelse i det data der kan leveres.

Såfremt beslutningen i Strategisk Sundhedsforum om kvartalsvis opfølgning udføres vil der således kunne ske en komplet rapportering for 2023 på 2. møde i Fælles Forretningsudvalg i 2024 – 22. april.

Dernæst vil kvartalerne blive tilgængelige med den forsinkelse, som ovenstående tabel illustrerer.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Tager orienteringen til efterretning
2. Beslutter om orienteringen giver anledning til at ændre opfølgningsskandence i Fælles Forretningsudvalg

## **Referat**

Fælles Forretningsudvalg besluttede, at dataoverblikket pr. kvartal fremsendes når det foreligger, hvorefter det kan drøftes efter behov på de næstkommende møder.

Sekretariatet orienterede om, at processen med at synkronisere den kommunale opfølgning fortsat er undervejs.

## **Punkt 9: Orientering: Aftale om mere behandling i eget hjem**

2019-041349

### **Bilag**

Endelig aftale om 500 mio. kr. til mere behandling i eget hjem

Udmøntning af økonomisk ramme 2023-2028

## Orientering: Aftale om mere behandling i eget hjem

---

### Resumé

D. 20. maj 2022 blev der indgået en bred politisk aftale i Folketinget om en sundhedsreform, hvori en pulje på 0,5 mia. kr. til teknologi til brug for behandlingstilbud tættere på borgerne første gang blev nævnt. Denne pulje er nu udmøntet d. 19. december 2023 i en aftale mellem Regeringen, Danske Regioner og Kommunernes Landsforening.

Puljen er således udmøntet i denne aftale og der bliver dermed ikke mulighed for en ansøgningsrunde. Udmøntningsaftalen lægges hermed til orientering.

### Sagsfremstilling

Aftalen "500 mio. kr. til mere behandling i eget hjem" skal understøtte, at der sættes tempo på den nødvendige omstilling mod et mere nært sundhedsvæsen med bedre hjemmebehandling og øget sammenhæng mellem regioner, kommuner og almen praksis.

Aftalen har en tæt sammenhæng til Robusthedskommissionens anbefaling om at indføre et fælles princip om "Digitalt og teknologisk først" og understøtter dermed også det igangværende arbejde med etablering af et fælles eSundhedsvæsen i Nordjylland.

Nedenstående fem indsatser indgår i aftalen. Indsatserne er aftalt med udgangspunkt i den eksisterende organisatoriske struktur inden for sundhedsområdet og kan derfor blive genbesøgt i forbindelse med udmøntningen af anbefalinger fra Sundhedsstrukturkommissionen.

#### 1. Hjemmemonitorering og målrettet kontrol til borgere med kronisk sygdom

Indsatsen er målrettet borgere med KOL, diabetes eller hjertesvigt med fokus på udbredelse af digitale løsninger og medicinsk udstyr til hjemmemonitorering.

Regionerne skal:

- Fortsætte udrulning af sensorbaserede glukosemålere til voksne type 1 diabetikere.
- Afprøve sensorbaserede glukosemålere til voksne type 2 diabetikere.
- Implementere NIV-behandling i hjemmet for de sværeste syge patienter med KOL - såfremt Behandlingsrådet kommer med en anbefaling herom i 1. halvår af 2024.
- Sikre udbredelse af hjemmemonitorering til borgere med KOL og hjertesvigt.

Mål frem mod 2028: Antallet af fysiske kontroller for borgere med KOL, diabetes og hjertesvigt skal halveres.

Økonomi: 204 mio. kr. til investering i:

- National digital løsning og udstyr til hjemmemonitorering af diabetespatienter.
- Indkøb af udstyr til NIV-behandling.

- Videreudvikling af eksisterende digitale løsninger til hjemmemonitorering af KOL og hjertepatienter.

## **2. Udbredelse af digitale psykiatritilbud**

Indsatsen er målrettet borgere med let til moderat angst eller depression og bygger videre på det landsdækkende digitale behandlingstilbud "Internetpsykiatrien". Der investeres i to fælles digitale løsninger:

- Digital løsning til levering af behandlingsprogrammer inden for digital psykiatri.
- Digital indgang til selvhjælpsprogrammer til forebyggelse af mental mistrivsel fx på Sundhed.dk.

Mål frem mod 2028: Antallet af digitale forløb til mennesker med mental mistrivsel skal fordobles.

Økonomi: 45 mio. kr. til ovenstående digitale løsninger.

## **3. Digitalt genoptræningstilbud i alle kommuner**

Alle borgere, der tilbydes kommunal genoptræning efter indlæggelse, skal tilbydes et digitalt forløb, når det er relevant.

Mål frem mod 2028: Borgere i alle kommuner skal tilbydes digitale genoptræningsforløb.

Økonomi: 70 mio. kr. til investering i udstyr og digitale løsninger til digital genoptræning i kommunerne.

## **4. Digitale kontakter til dem der kan og vil – et Digitalt Først-princip**

Der er et stort potentiale i at gøre digitale behandlingsformer til et naturligt valg i sundhedsvæsenet - når det giver mening sundhedsfagligt og økonomisk.

Indsatsen omfatter fem aftalepunkter:

- Borgere, der modtager kommunal pleje, skal tilbydes digitale skærmbesøg.
- Borgere skal tilbydes virtuelle kontroller og opfølgning på hospitaler.
- Ældre og sårbare borgere i kommunerne skal kunne få hjælp fra social- og sundhedsfagligt personale til at starte videokonsultationer med egen læge.
- Der skal arbejdes målrettet med udbredelse af digitale konsultationer i almen praksis.
- Der skal systematisk indsamles viden om afprøvede løsninger med et digitalt førstevalg mhp. at afdække, hvad der er egnet til landsdækkende udbredelse.

Mål frem mod 2028: Borgere i alle kommuner skal tilbydes skærmbesøg i sygeplejen. Videokonsultationer skal fortsat udbredes i almen praksis, og andelen af de samlede konsultationer skal stige år for år.

Økonomi: 97 mio. kr. til investering i:

- Udstyr til kommuner til skærmbesøg i hjemmesygeplejen.
- Forbedring af MedComs videoløsninger til skærmbesøg og udbredelse af Kontakt Læge-appen.
- Forbedringer i videoløsninger i almen praksis.

## **5. Et fælles fundament for hjemmebehandling og sammenhæng**

For at kunne sikre en sammenhængende og helhedsorienteret behandling tæt på borgernes eget hjem, er der behov for en let og overskuelig adgang til relevante

patientoplysninger på tværs af sektorerne. Det kræver fortsatte investeringer i den digitale infrastruktur.

Økonomi: 97 mio. kr. investeres i:

- Løbende forbedringer af den fælles infrastruktur til hjemmebehandling.
- Videreudvikling af eksisterende løsninger og standarder til datadeling fx Sundhedsjournalen og Et Samlet Patientoverblik.
- Videreudvikling af Min Læge-appen.

## Opfølgning på aftalen

Jf. aftalen vil der være national opfølgning på udmøntningen af midlerne og realisering af de fastsatte mål frem mod 2028.

## Økonomi

Aftalen omfatter udmøntning af samlet set 500 mio. kr. i perioden 2023 - 2028.

Der gøres særligt opmærksom på, at der er tale om anlægsmidler af engangskaraktter. I aftalen er det forudsat, at evt. afledte driftsudgifter skal finansieres af de gevinster, aftalens investeringer giver.

Det fremgår af aftalen, at i alt 134 mio. kr. udmøntes til kommuner, og 169 mio. kr. udmøntes til regionerne via bloktilskuddet.

De resterende 197 mio. kr. udmøntes som tilskud til fælles digitale løsninger i regioner og kommuner.

**Tabel 1**

**Udmøntning af økonomisk ramme, mio. kr.**

	2023	2024	2025	2026	2027	2028	I alt
Hjemmemonitorering og målrettet kontrol til borgere med kronisk sygdom	6	62	75	61			204
Udbredelse af digitale psykiatritilbud	4	8	15	18			45
Digitalt genoptræningstilbud i alle kommuner		20	25	25			70
Digitale kontakter til dem der kan og vil – et Digitalt Først-princip		24	36	35	1	1	97
Et fælles fundament for hjemmebehandling og sammenhæng		11	24	36	9	4	84
<b>I alt</b>	<b>10</b>	<b>125</b>	<b>175</b>	<b>175</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>500</b>

Den konkrete tilførsel af midler forventes at ske ved Midtvejsreguleringen for 2024 til juni.

## Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Tager orienteringen til efterretning

## Referat

Fælles Forretningsudvalg tog orienteringen til efterretning med bemærkning om, at man på begge sider følger processen tæt.

## **Bilag**

1. Endelig aftale om 500 mio. kr. til mere behandling i eget hjem
2. Udmøntning af økonomisk ramme 2023-2028

## **Punkt 10: Eventuell**

## 10 Eventuelt

---

### Referat

#### *Dagsordensproces*

De kommunale direktører problematiserede beslutningen om, at der fremover ikke sendes en dagsorden som PDF.

Det blev besluttet, at man i en periode afprøver abonnementsløsningen via RN's hjemmeside mere konkret, hvor det er muligt at generere hele dagsordenen – dog uden lukkede punkter.

Det vil fortsat være muligt at have flere personer end direktørerne med direkte adgang i Agenda, men for mange vurderes abonnementsordningen at være den rigtige model.