

# REFERAT Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg d. 28-10-2024

**Mødedato** Mandag d. 28. oktober 2024 kl. 10:00

**Mødested** Mødelokale A, Regionshuset

## Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Drøftelse: Opfølgning på kommunale og regionale budgetter for 2025.....	5
Drøftelse: Tilbud om adgang til Region Nordjyllands POCT-udstyr i den kommunale akutsygepleje	6
Drøftelse: Punkter til Strategisk Sundhedsforum.....	8
Drøftelse: Dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalget den 9. december.....	9
Drøftelse: Regeringens sundhedsudspil.....	11
Godkendelse: Revideret samarbejdsaftale vedrørende børn og unge med sindslidelse.....	13
Godkendelse af revideret Samarbejdsaftale vedr. Hjælpe midler og Behandlingsredskaber.....	15
Godkendelse: Samarbejdsaftale for mennesker med lænderygsmærter.....	17
Godkendelse af Samarbejdsaftale vedr. Klinisk Funktion.....	19
Lukket: Ansøgning om dispensation for frist på disponeret kapacitet.....	21
Orientering om etablering af tværsektorielt visitationsforum vedr. borgere med sindslidelse og samt	22
Drøftelse: Ledsagelse og praktisk hjælp til borgere under hospitalsindlæggelse.....	23
Orientering: Oprettelse og bemanning af arbejdsgrupper.....	25
Orientering: Sundhedsprofil 'Hvordan har du det? 2025'.....	27
Eventuelt.....	29

## **Punkt 1: Mødedeltagere**

1-01-72-1044-24

### **Sagsfremstilling**

#### **Faste deltagere**

Søren Aalund, Mariagerfjord Kommune  
Maj Skårhøj – Hjørring Kommune  
Bente Graversen, Aalborg Kommune  
Tue von Pahlman, Thisted Kommune  
Thomas Haugaard, Det fælleskommunale Sundhedssekretariat (sekretariat)

Eva Sejersdal Knudsen, Region Nordjylland (mødeleder)  
Lisbeth Lagoni, Aalborg Universitetshospital Region Nordjylland  
Carsten Haugaard Kvist, Region Nordjylland  
Daniel Simonsen, Region Nordjylland  
Jonathan Egeris Groth, Region Nordjylland (sekretariat)

Charlotte Lønskov, Formand PLO-Nordjylland  
Camilla Donslund, PLO-Nordjylland

#### **Afbud**

Mikkel Grimmeshave har orlov. I hans sted deltager Maj Skårhøj, Børne- og Arbejdsmarkedsdirektør, Hjørring Kommune.

#### **Beslutning**

Der var afbud fra Lisbeth Lagoni, Søren Aalund, Maj Skårhøj og Charlotte Lønskov.

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

1-01-72-1044-24

### **Indstilling**

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Godkender dagsordenen.

### **Beslutning**

Dagsordenen til dagens møde blev godkendt.

# Punkt 3: Drøftelse: Opfølgning på kommunale og regionale budgetter for 2025

1-01-72-1046-24

## Resumé

Med henblik på vidensdeling orienterer Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg hinanden gensidigt om indholdet af budgetterne for 2025 i henholdsvis de 11 nordjyske kommuner og Region Nordjylland.

## Sagsfremstilling

De 11 nordjyske kommuner og Region Nordjylland har hver især indgået budgetter for 2025. Der ønskes en gensidig orientering om indholdet af budgetternes sundhedsområde for 2025 særligt med henblik på gensidig orientering om indhold, som kan have betydning for det tværsektorielle samarbejde. Herunder orientering om glykosemålere til type 1-diabetespatienter.

## Fortsat sagsbehandling

Der lægges ligeledes op til en gensidig orientering i henholdsvis Strategisk Sundhedsforum den 21. november 2024 og Sundhedssamarbejdsudvalget den 9. december 2024. Til punkterne til disse udvalg vil der blive udarbejdet et bilag med en oversigt over de væsentligste poster fra hver af de 11 nordjyske kommuner og regionen.

## Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Tager orienteringen til efterretning.

## Beslutning

Fælles Forretningsudvalg havde en indledende drøftelse af den kommende budgetdialog, der skal dagsordensættes på mødet i Strategisk Sundhedsforum den 21. november 2024. Der var enighed om, at budgetdrøftelserne giver et godt indtryk af, hvor man står efter godkendelserne af budgetterne i de respektive sektorer. Region Nordjylland og de kommunale repræsentanter gav på mødet en gensidig budgetstatus; herunder orienterede Region Nordjylland bl.a. om status på indfasning af glukosemålere til type 1 diabetikere, hvor man i 2024 har kørt en stor indfasning med forventet fuld implementering i 2025.

Fælles Forretningsvalg tog orienteringen til efterretning og anbefalede, at de gensidige budgetdrøftelser dagsordensættes til mødet i Strategisk Sundhedsforum den 21. november.

# Punkt 4: Drøftelse: Tilbud om adgang til Region Nordjyllands POCT-udstyr i den kommunale akutsygepleje i alle nordjyske kommuner (budget 2025)

1-40-72-13176-24

## Resumé

Under dette punkt orienteres Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg om, at der i budget 2025 for Region Nordjylland, er afsat midler til, at der af regionen uden beregning stilles POCT-udstyr (Point of Care Testing) til rådighed for den kommunale akutsygepleje i alle nordjyske kommuner. Dette såfremt, at der kan etableres et tværsektorielt samarbejde herom.

Yderligere orienteres der under punktet om, at Klinisk Biokemiskafdeling på Aalborg Universitetshospital på nuværende tidspunkt er i gang med at evaluere og kvalitetssikre forskelligt POCT-udstyr, hvor formålet blandt andet er at kunne stille viden til rådighed overfor kommunerne vedrørende hvilket POCT-udstyr på markedet, regionen kan og vil anbefale at indkøbe og anvende.

Jan Nybo, Chef for det Nære Sundhedsvæsen, Aalborg Universitetshospital og Pia Hæstrup, Chef for det Nære Sundhedsvæsen og tværsektorielle forløb, Regionshospital Nordjylland deltager under behandlingen af punktet.

## Sagsfremstilling

I budget 2025 for Region Nordjylland er der afsat midler til, at der af regionen uden beregning stilles POCT-udstyr (Point of Care Testing) til rådighed for den kommunale akutsygepleje i alle nordjyske kommuner, såfremt der kan etableres et samarbejde herom.

Baggrunden for, at der afsættes midler, er, at tiltaget vil bidrage til bedre sektorovergange for patienterne, samtidig med at mere behandling kan foregå virtuelt eller tilbydes tæt på den enkelte borger. Tiltaget vil gøre det muligt for den kommunale akutsygepleje at udføre flere diagnostiske undersøgelser i borgerens hjem, som kan kvalificere den videre dialog med hospital eller almen praksis. Det kan eksempelvis være blodprocent, iltmætning og væsketal. Forventningen er, at tiltaget vil bidrage til en reduktion i akutte (gen)indlæggelser af ofte ældre borgere. Ligeledes vil et tværsektorielt samarbejde omkring POCT-udstyr kunne fungere som en understøttende infrastruktur for det nordjyske eSundhedsvæsen, ligesom det på sigt kan muliggøre indlæggelse i eget hjem.

I Sundhedsklynge Vests projekt 'Indlæggelse hjemme' er der gode erfaringer fra det tværsektorielle samarbejde omkring POCT-udstyr. Derudover viser erfaringer fra Sygehusvalg Lillebælt og Middelfart Kommune, at ved at der etableres et formaliseret tværsektorielt samarbejde, hvor den kommunale akutsygepleje gives adgang til POCT-udstyr, og hvor der oprettes regionale væskedepoter, er potentiale for en reduktion af akutte indlæggelser med op til 30 procent og genindlæggelser med op til 60 procent.

Der er afsat 1,5 mio. kr. til tiltaget, hvoraf 1. mio. kr. øremærkes til anskaffelse af POCT-udstyret, og 500.000 kr. til drift og vedligeholdelse af udstyret. Målet er, at alle nordjyske kommuner skal kunne indgå i et samarbejde med regionen om at anvende det POCT-udstyr regionen stiller til rådighed for den kommunale akutsygepleje. Intentionen er derfor, at alle nordjyske kommuner eksempelvis får adgang til en POCT-kuffert bestående af eksempelvis:

- blodtryk
- vægt
- iltmætning
- hæmoglobin
- væsketal
- puls
- blodsukker
- leukocytter og differentieltælling (hvide blodlegmer)

Udover at regionen ønsker at stille POCT-udstyr til rådighed for den kommunale akutsygepleje i alle nordjyske kommuner, er Klinisk Biokemiskafdeling på Aalborg Universitetshospital på nuværende tidspunkt i gang med at evaluere og kvalitetssikre forskelligt POCT-udstyr, hvor formålet blandt andet er at kunne stille viden til rådighed overfor kommunerne vedrørende hvilket POCT-udstyr på markedet, regionen kan og vil anbefale at indkøbe og anvende.

På mødet vil Jan Nybo, Chef for det Nære Sundhedsvæsen, Aalborg Universitetshospital, og Pia Hæstrup, Chef for det Nære Sundhedsvæsen og tværsektorielle forløb, Regionshospital Nordjylland, give en uddybende orientering om, hvilke

intentioner, der ligger bag, at der i budget 2025 er afsat midler til at stille POCT-udstyr til rådighed for den kommunale akutsygepleje i alle nordjyske kommuner. Yderligere vil de give en uddybende orientering om arbejdet med at evaluere forskelligt POCT-udstyr, herunder blandt andet baggrunden for arbejdet.

## **Fortsat sagsbehandling**

Der er ikke planlagt yderligere behandling af punktet.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Tager orienteringen til efterretning.
2. Drøfter den videre sagsgang for ønsket om et tværsektorielt samarbejde på POCT-området.

## **Beslutning**

Jan Nybo, Chef for Det Nære Sundhedsvæsen, gav indledningsvist en uddybning af tankerne bag, at der er sat regionale budgetmidler af til den kommunale akutsygepleje, så der stilles regionalt finansieret POCT-udstyr til kommunal rådighed.

Fælles Forretningsudvalg tog orienteringen til efterretning med bemærkninger om, at der er behov for uddannelse mhp. at sikre den korrekte anvendelse af udstyret, så der ikke blot kommer hurtigt input retur til de relevante parter omkring patienten, men at det samtidig også sikres, at dette input er af høj og valid kvalitet, så dette også er anvendeligt på tværs af sektorer. Derudover bemærkedes det, at der også er behov for at sikre, at POCT-udstyret også tilpasses de enkelte kommuners forskellige organiseringer af den kommunale akutsygepleje. Der er stor og bred opbakning til tilbuddet om adgang til POCT-udstyr, hvorfor andres erfaringer med fordel kan inddrages med det samme.

Fælles Forretningsudvalg besluttede, at sagen dagsordensættes på et af de kommende møder i Strategisk Sundhedsforum primo 2025.

## Punkt 5: Drøftelse: Punkter til Strategisk Sundhedsforum

1-01-72-1044-24

### Resumé

Der er møde i Strategisk Sundhedsforum den 21. november. De dagsordenspunkter, der aktuelt er i pipeline til mødet, fremstilles til drøftelse.

### Sagsfremstilling

Til møde i Strategisk Sundhedsforum den 21. november ligger aktuelt følgende dagsordenspunkter i pipeline i en ikke-prioriteret rækkefølge. Hvem der har rejst punkterne, fremgår af parenteser:

- Drøftelse: Dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalget den 9. december (Fælles)
- Orientering: Beretning fra Sundhedsklynge Midt vedr. henvisningsanalyse (Sundhedsklynge Midt)
- Drøftelse og beslutning: Dashboardet og Ledelsesinformationsgruppens fremtid (Fælles)
- Orientering: Opfølgning på kommunale og regionale budgetter for 2025 (Fælles)
- Drøftelse: Opfølgning på Sundhedspolitisk Samling samt Sundhedsreformen (Fælles)
- Godkendelse: Samarbejdsaftale om hjælpemidler og behandlingsredskaber (Fælles)
- Godkendelse: Samarbejdsaftale for mennesker med lænderygsmerter (Fælles)
- Godkendelse: Samarbejdsaftale om rådgivning og vurdering fra Klinisk Funktion, herunder Sundhedskoordinatorfunktionen (Fælles)
- Godkendelse: Samarbejdsaftale om børn og unge med sindslidelser (Fælles)
- Orientering: Nyt fra Sundhedsklyngerne (Fælles)
- Orientering: Formandskabet for Fælles Forretningsudvalg orienterer (Fælles)
- Orientering: Kvartalsstatus - TeleCare Nord (Fælles)

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

### Fortsat sagsbehandling

Der er ikke planlagt yderligere behandling af punktet.

### Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

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

### Beslutning

Fælles Forretningsudvalg drøftede dagsordenen til Strategisk Sundhedsforum den 21. november 2024. Her blev det drøftet, at kvartalsstatus for TelecareNord ikke vil komme på dagsordenen i fast kadence fremadrettet. Derudover blev det drøftet, at der med fordel kan blive sat mere retning på drøftelserne vedrørende budgetterne for 2025, hvor fokus bør rettes på vigtigheden af fælles indsigt i budgetforhold, der kan have betydning for de respektive sektorer. Det fælleskommunale sundhedssekretariat er for nuværende ved at udarbejde en oversigt.

# Punkt 6: Drøftelse: Dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalget den 9. december

1-01-72-1044-24

## Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalgets næstkommende møde er den 9. december. Med henblik på at kvalitetssikre udarbejdelsen af dagsordenen til udvalget, startes processen i Fælles Forretningsudvalg.

Der lægges op til, at Fælles Forretningsudvalg drøfter dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalgets møde med henblik på efterfølgende behandling i Strategisk Sundhedsforum den 21. november.

## Sagsfremstilling

Til næstkommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 9. december ligger aktuelt følgende dagsordenspunkter i pipeline i en ikke-prioriteret rækkefølge:

- Temadrøftelse:
  - Forebyggelse og rehabilitering (jf. årsplan).
  - Opfølgning på sundhedsklyngernes handleplaner (jf. årsplan).
  - Børne & Ungdomspsykiatri: "Best for os" i psykiatrien og kommunernes arbejde med lettilgængelige tilbud.
  - Sundhedsreform og interimsperiode.
- Kapacitetsvurdering af lægedækningsområdet – 4. kvartal 2024 (Fast punkt).
- Lægedækningsberegning (Fast punkt i 4. kvartal).
- Opfølgning på sundhedsklyngernes arbejde med akutplanen.
- Godkendelse af revideret samarbejdsaftale om børn og unge med sindslidelse.
- Nyt fra Sundhedsklyngerne: Oplæg om initiativ fra Klynge Vest, Klynge Midt eller Klynge Syd.

Der lægges op til, at Fælles Forretningsudvalg drøfter dagsordenen til Sundhedssamarbejdsudvalgets møde den 9. december mhp. efterfølgende behandling i Strategisk Sundhedsforum. Forretningsudvalget bedes både forholde sig til, om der er dagsordenspunkter der skal tilføjes eller fjernes, og om der er ønsker til indholdet i de enkelte punkter.

Der lægges med dette punkt op til, at Fælles Forretningsudvalg:

- Beslutter, hvilket tema temadrøftelsen skal have. Jf. årsplanen fremgår hhv. 'Forebyggelse og rehabilitering' og 'Opfølgning på sundhedsklyngernes handleplaner' som forslag til temadrøftelser. "Best for os" i psykiatrien og kommunernes arbejde med lettilgængelige tilbud kan ligeledes overvejes, ligesom sundhedsreformen kan overvejes med forventningen om en vedtaget reform i efteråret.
- Beslutter, hvilken sundhedsklynge der skal holde oplæg. På seneste møde præsenterede Sundhedsklynge Nord resultater og anbefalinger fra pilotprojekt mellem Frederikshavn Kommune og Almenpsykiatrisk Afdeling Nord omkring gruppen af borgere, der er svære at nå for psykiatri og kommuner.
- Beslutter, hvorvidt der skal arrangeres et besøg i forbindelse med mødet. Afhængig af valg af tema foreslås et kommunalt sundhedscenter som besøgslokation.

## Fortsat sagsbehandling

Fortsat sagsbehandling på næstkommende møde i Strategisk Sundhedsforum den 21. november 2024.

## Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Drøfter den foreløbige dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalgets møde den 9. december.
2. Beslutter, hvilket tema temadrøftelsen skal have.
3. Beslutter, hvilken sundhedsklynge der skal holde oplæg om et initiativ.
4. Beslutter, om der skal planlægges et besøg i forbindelse med mødet.

## Beslutning

Fælles Forretningsudvalg drøftede dagsordenen til Sundhedssamarbejdsudvalget den 9. december. Der ønskes en temadrøftelse med en status på samarbejdet omkring STIME, hvor kommunerne laver en fælles opsamling/status.

Derudover blev den forestående sundhedsstruktur med sundhedsråd drøftet, og i den forbindelse at man indledningsvist kan begynde at tage hul på drøftelserne omkring denne. Der er allerede indledende dialog om fremtiden i klyngerne, om hvordan man her begynder at forholde sig til hinanden i den forestående interimperiode.

Fælles Forretningsudvalg besluttede, at alle fire klynger holder oplæg på mødet og giver en status fra hver klynge. Der blev ikke aftalt et besøg i forbindelse med drøftelsen af dagsordenen.

# Punkt 7: Drøftelse: Regeringens sundhedsudspil

1-30-72-217-24

## Resumé

Den 18. september præsenterede regeringen sit udspil til en sundhedsreform, som blev det centrale emne ved Sundhedspolitisk Samling den 4. oktober.

Der lægges op til, at Fælles Forretningsudvalg følger op på og evaluerer Sundhedspolitisk Samling. Samtidig gives der mulighed for, at udvalget kan drøfte yderligere relevante emner i forbindelse med sundhedsudspillet - særligt omkring interimperioden. Koordineringsgruppen er aktuelt i gang med at udarbejde et udkast til en foreløbig tids- og indholdsplan for de tværsektorielle fora for perioden.

## Sagsfremstilling

Den 18. september præsenterede regeringen sit sundhedsudspil ”Sundhed tæt på dig”, der har til formål at styrke det nære sundhedsvæsen og flytte sundhedsvæsnene tættere på borgeren.

Med udspillet lægger regeringen op til at ændre på både strukturen, opgavefordelingen og økonomien i sundhedsvæsenet for derigennem at styrke og fremtidssikre det samlede sundhedsvæsen. Blandt de centrale forslag i udspillet er en bedre fordeling af læger på tværs af landet, en mere sammenhængende indsats for borgere med kroniske sygdomme samt flere sundhedstilbud tæt på borgernes hjem. Samtidig skal der etableres 17 nye sundhedsråd, der bliver en central motor, som skal drive udviklingen af et mere nært sundhedsvæsen, heraf to i Nordjylland.

## Sundhedspolitisk Samling

Den 4. oktober var regeringsudspillet omdrejningspunktet for Sundhedspolitisk Samling, hvor repræsentanter fra Region Nordjylland, de 11 nordjyske kommuner, praktiserende læger, Patientinddragelsesudvalget og Folketinget deltog. Hovedformålet med samlingen var at give deltagerne mulighed for at drøfte regeringens sundhedsudspil til en kommende sundhedsreform, og hvilken betydning reformen vil få for de nordjyske borgere og det fremtidige nordjyske samarbejde på tværs af sektorerne.

Drøftelserne fokuserede på forskellige perspektiver fra de involverede aktører samt muligheder og udfordringer i relation til:

- Struktur
- Opgaveflytning
- Governance
- Almen praksis
- Interimperioden frem mod reformens ikrafttrædelse

Samlingen afspejlede et stærkt ønske om at bevare og styrke det gode samarbejde i Region Nordjylland.

## Mødekadence og aktivitet i de tværsektorielle fora i 2025

I lyset af interimperioden frem mod reformens ikrafttræden opfordres Fælles Forretningsudvalg til at drøfte mødekadencen og aktiviteten i de tværsektorielle fora i 2025. Dette omfatter både sundhedsklyngerne og udvalg under sundhedsaftalen.

Koordineringsgruppen arbejder i øjeblikket på at planlægge møder for Fælles Forretningsudvalg, Strategisk Sundhedsforum og Sundhedssamarbejdsudvalget for 2025, baseret på den nuværende mødekadence, som omfatter fire møder om året for hvert udvalg.

Det bør overvejes, om sundhedsudspillet giver anledning til justeringer i mødeaktiviteten for 2025, enten i form af flere eller færre møder.

Det skal bemærkes, at der fortsat foreligger en bekendtgørelse for mødeaktiviteten i sundhedsklyngerne, som bør tages i betragtning.

## Fortsat sagsbehandling

Der lægges ligeledes op til en drøftelse af sundhedsudspillet i henholdsvis Strategisk Sundhedsforum den 21. november 2024 og Sundhedssamarbejdsudvalget den 9. december 2024.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Samler op på og evaluerer Sundhedspolitisk Samling, der blev afholdt den 4. oktober.
2. Drøfter mødekadencen og aktiviteten i de tværsektorielle fora for 2025.
3. Drøfter yderligere relevante emner i relation til regeringens sundhedsudspil til en sundhedsreform.

## **Beslutning**

Fælles Forretningsudvalg drøftede Sundhedspolitisk Samling fredag den 4. oktober og bemærkede, at der var tale om et godt og velafviklet arrangement med positive tilbagemeldinger under og efter afholdelsen.

Fælles Forretningsudvalg blev forelagt en tentativ milepælsplan for implementeringen af Sundhedsreformen med udgangspunkt i den viden, der forelå ved mødets afholdelse. Fælles Forretningsudvalg foreslog, at der arbejdes videre med to planer, der dækker hhv. en plan der følger den gældende lovgivning og de formelle rammer samt en plan, der retter fokus på den lokale implementering i Nordjylland. Fælles Forretningsudvalg anbefalede, at der laves læsevejledninger til de to milepælsplaner og at det udstreges, at der er tale om en dynamisk plan, der må forventes at ændre sig i takt med, at der foreligger en konkret vedtaget politisk aftale.

Der var enighed om, at det i det videre planlægningsarbejde er vigtigt at balancere mellem at undgå at gå for hurtigt frem og ikke være for afventende. Kalenderåret 2025 kan med fordel anvendes som et år med fokus på vidensgenerering omkring Sundhedsreformen, når den endelige aftale foreligger. Et 12:12 seminar med fokus på dette i april 2025 vil være en god understøttelse af dette, og gerne med relevante oplægsholdere fra fx PLO, Sundhedsministeriet mv., der kan tale ind i Sundhedsformen.

Fælles Forretningsudvalg drøftede, at det er vigtigt tænke ind i en forestående governance-struktur og sikre den administrative og politiske organisering i det fremadrettede med fokus på at begynde at tegne stregerne nu for, hvordan opgaver kan løses i de to nye sundhedsråd. Igen med det forbehold, at der er mange ubekendte faktorer.

Fælles Forretningsudvalg pointerede vigtigheden af i de forestående politiske behandlinger i KKR og Kontaktudvalget, at det eksplicit sikres, at der er gennemsigtighed omkring, at der er tale om et foreløbigt planlægningsarbejde, og at den endelige politiske aftale må forventes at afføde ændringer i dette.

Fælles Forretningsudvalg anbefaler, at den tentative milepælsplan forelægges Strategisk Sundhedsforum og Sundhedssamarbejdsudvalget.

# Punkt 8: Godkendelse: Revideret samarbejdsaftale vedrørende børn og unge med sindslidelse

1-01-72-1044-24

## Resumé

En revideret udgave af samarbejdsaftalen vedrørende børn og unge med sindslidelse forelægges til godkendelse. Såfremt Fælles Forretningsudvalg godkender aftalen, vil den blive forelagt Strategisk Sundhedsforum og Sundhedssamarbejdsudvalget til endelig godkendelse.

## Sagsfremstilling

Den 26. januar 2023 godkendte Fælles Forretningsudvalg, at samarbejdsaftalen om børn og unge med sindslidelse skulle revideres. En tværsektoriel arbejdsgruppe har nu færdiggjort arbejdet med en revideret aftale, som forelægges til godkendelse. Samarbejdsaftalen opdateres snarest til nyeste opsætningsformat - indholdsmæssigt vil opdateringen ikke skabe ændringer.

I arbejdet med at revidere aftalen er der, udover en generel opdatering, lagt stor vægt på at gøre aftalen så handlingsorienteret og anvendelig i det daglige arbejde som muligt. Aftalen er derfor bl.a. blevet forkortet væsentligt for at gøre den mere overskuelig. Aftalen beskriver bl.a. de enkelte sektorers ansvar og kommunikationsveje omkring børn og unge med sindslidelse, henvisning og visitation (bl.a. med henvisning til eksisterende henvisningsvejledninger), overgangen fra ung til voksen mm. Som en del af arbejdsgruppens opstart blev der indhentet input til revidering af aftalen fra Psykiatriens Unge Peerboard, som består af nuværende og tidligere patienter.

En væsentlig ny bestanddel af aftalen er aftalens bilag bestående af et flowchart og fire action cards. Aftalens flowchart skal give det relevante personale et hurtigt overblik over børns/unges forløb fra vurdering af behov for henvisning til afsluttet udredning. Aftalens fire action cards beskriver opgaver og kommunikation for henholdsvis børne- og ungdomspsykiatrien, kommuner og almen praksis på fire centrale områder i forløbet for børn og unge med sindslidelse. De fire action cards dækker emnerne:

- Samtykke til ambulans behandling.
- Svar efter afklarende samtale.
- Efter udredning eller behandling.
- Indlæggelse.

Arbejdsgruppen bemærker, at den reviderede aftale, som et bevidst valg fra arbejdsgruppens side, ikke indeholder en beskrivelse af det kommunale behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel, som er under implementering. Det skyldes netop, at tilbuddet er under implementering frem mod 2026, og det er derfor endnu ikke muligt at lave en dækkende beskrivelse af det driftsnære tværsektorielle samarbejde og kommunikation omkring tilbuddet, når det er i fuld drift.

Ift. den fremadrettede opfølgning på aftalen lægger den reviderede aftale op til, at denne opgave placeres hos Driftsforum for Børne- og Ungdomspsykiatri (i tråd med det eksisterende kommissorium for Driftsforum).

## Fortsat sagsbehandling

Såfremt Fælles Forretningsudvalg godkender det, vil den reviderede samarbejdsaftale blive forelagt til godkendelse i Strategisk Sundhedsforum den 21. november 2024 og Sundhedssamarbejdsudvalget den 9. december 2024.

## Økonomi

Det forventes ikke, at den reviderede samarbejdsaftale vil give anledning til øgede udgifter.

## Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Godkender, at den reviderede samarbejdsaftale vedrørende børn og unge med sindslidelse videresendes til godkendelse i Strategisk Sundhedsforum.

## **Beslutning**

Fælles Forretningsudvalg drøftede den reviderede samarbejdsaftale med anbefaling om godkendelse i regi af Strategisk Sundhedsforum.

## **Bilag**

Revideret aftale B&U sindslidelse (300924) - endelig version

Flowchart samarbejdsaftale

Action card - Efter udredning eller behandling (300924)

Action card - indlæggelse (300924)

Action card - samtykke til ambulans behandling (300924)

Action card - svar efter afklarende samtale (300924)

# Punkt 9: Godkendelse af revideret Samarbejdsaftale vedr. Hjælpemidler og Behandlingsredskaber

1-40-72-963-24

## Resumé

'Samarbejdsaftale vedrørende Hjælpemidler og Behandlingsredskaber' er blevet revideret og fremlægges til godkendelse.

Formålet med samarbejdsaftalen er at sikre, at alle borgere i Nordjylland, som har behov for et hjælpemiddel eller et behandlingsredskab, får dette tilbudt uden unødigt ventetid og med den fornødne instruktion og tilpasning.

Revideringen er sket i foråret 2024, og er foretaget af en nedsat arbejdsgruppe i regi af Netværksgruppen for Hjælpemidler og Behandlingsredskaber. Den reviderede aftale har været i høring i Netværksgruppen forud for, at godkendelsesprocessen iværksættes.

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg godkender den reviderede samarbejdsaftale med henblik på efterfølgende godkendelse i Strategisk Sundhedsforum den 21. november 2024 samt Sundhedssamarbejdsudvalget den 9. december 2024 til endelig godkendelse.

## Sagsfremstilling

'Samarbejdsaftale vedrørende Hjælpemidler og Behandlingsredskaber' er blevet revideret af Netværksgruppen for Hjælpemidler og Behandlingsredskaber. Formålet med revideringen er at sikre, at aftalen er ajourført, dette blandt andet i forhold til opgaveløsning og opgavefordeling, og samtidig matcher 'Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og i ambulante forløb', som netop er blevet revideret. 'Samarbejdsaftale vedrørende Hjælpemidler og Behandlingsredskaber' skal sikre, at alle borgere i regionen, som måtte have behov for et hjælpemiddel eller et behandlingsredskab, får et sådan tilbudt uden unødigt ventetid og med den fornødne instruktion og tilpasning.

I forbindelse med revideringen, har der været fokus på at:

- tydeliggøre opgavefordelingen mellem region og kommune.
- afklaringen af behovet for hjælpemidler skal ske så tidligt som muligt under indlæggelsen.
- anmodningen om hjælpemidler via Plejeforløbsplanen skal sendes senest kl. 14.00 hverdagen før udskrivelsesdagen, så det lægger sig op ad Samarbejdsaftalen om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og ambulante forløb.

Det er væsentligt at nævne, at når borgeren udskrives fra hospitalet, sender hospitalet en udskrivningsrapport til kommunen. Udskrivningsrapporten bygger på indlæggelsesrapporten, plejeforløbsplanen, og aftalen om udskrivelse udgør således den samlede beskrivelse af indlæggelsesforløbet. Hvis udskrivningsrapporten fremsendes inden kl. 14 på hverdage, læser og handler kommunen samme dag. Hvis udskrivningsrapporten fremsendes efter kl. 14 på hverdage eller i weekend/helligdage – og der er elementer, som kommunerne undtagelsesvist skal reagere på inden næste hverdag - suppleres fremsendelsen med en telefonopringning.

En hensigtsmæssig håndtering af udlevering af et hjælpemiddel/behandlingsredskab forudsætter en tæt dialog og et godt samarbejde mellem hospitalerne, kommunerne og almen praksis. Samarbejdsaftalen er således et redskab til at sikre denne ansvarsfordeling samt sikre et godt samarbejde, ligesom Netværksgruppen for Hjælpemidler og Behandlingsredskaber er med til at sikre en løbende dialog og koordination af indsatsen. Arbejdsdelingen mellem region og kommuner for tilvejebringelse af hjælpemidler og behandlingsredskaber er beskrevet i et casekatalog. Hensigten med casekataloget er, at de enkelte cases skal hjælpe til afklaring af ansvarsfordelingen, udleveringsforpligtelsen og finansieringen imellem kommunerne, regionen og borgeren selv. Den enkelte case beskriver således, hvorvidt der er tale om et hjælpemiddel eller et behandlingsredskab, og således skal udleveres enten af kommunen eller hospitalet.

Se casekatalog [her](#).

## Fortsat sagsbehandling

Såfremt Fælles Forretningsudvalg godkender det, vil den reviderede samarbejdsaftale blive forelagt til godkendelse i Strategisk Sundhedsforum den 21. november 2024 og Sundhedssamarbejdsudvalget den 9. december 2024.

## Økonomi

Det forventes ikke, at den reviderede Samarbejdsaftale vil give anledning til øgede udgifter, hverken i kommunerne, almen praksis eller hospitalerne.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Godkender den reviderede samarbejdsaftale forud for behandling i Strategisk Sundhedsforum samt Sundhedssamarbejdsudvalget.

## **Beslutning**

Region Nordjylland orienterede indledningsvist med information om, at der tilføjes en ekstra indikator i samarbejdsaftalen vedrørende behandlingsredskaber.

Fælles Forretningsudvalg drøftede den reviderede samarbejdsaftale vedr. Hjælpemidler og Behandlingsredskaber med tilføjelse af den tilkomne indikator, og anbefaler godkendelse i regi af Strategisk Sundhedsforum.

## **Bilag**

Samarbejdsaftale vedr. Hjælpemidler og Behandlingsredskaber oktober 2024

# Punkt 10: Godkendelse: Samarbejdsaftale for mennesker med lænderygsmærter

1-22-72-189-24

## Resumé

En tværsektoriel arbejdsgruppe med deltagelse af både private og offentlige aktører fremlægger hermed udkast til ny samarbejdsaftale for mennesker med lænderygsmærter til godkendelse - med forbehold for tilsvarende godkendelse i de enkelte organisationer.

Aftalen fokuserer på en øget forebyggende indsats og bedre kommunikation mellem aktørerne i primærsektoren, herunder involvering af Jobcentrene tidligt i forløbet. Sekundærsektoren skal bidrage med mere rådgivning og kompetenceudvikling. Der er tale om en målgruppe med store menneskelige og økonomiske udfordringer, og det vurderes derfor, at der er et stort forebyggelsespotentialer gennem en bedre forebyggende indsats.

## Sagsfremstilling

En tværsektoriel arbejdsgruppe med bred repræsentation fra både offentlige og private aktører har udarbejdet et udkast til en ny samarbejdsaftale for mennesker med lænderygsmærter. Ud over de sædvanlige deltagere har også repræsentanter for privatpraktiserende fysioterapeuter og kiropraktorer samt Jobcentrene været repræsenteret i arbejdsgruppen.

Udkast til ny samarbejdstale for mennesker med lænderygsmærter rummer nu alle med lænderygsmærter, dvs. mennesker med nyopståede, tilbagevendende og vedvarende lænderygsmærter. Arbejdsgruppen har bevidst besluttet ikke at benytte begreberne akutte og kroniske lænderygsmærter, da særligt ”kroniske” signalerer, at det er en varig tilstand, der ikke kan ændres på, hvilket i dette tilfælde er misvisende.

Der er i udkastet lagt op til en forstærket indsats i primærsektoren, som særligt kommer til udtryk gennem:

- Et kommunalt tilbud, som især målretter sig imod de mennesker, som har brug for mere patientundervisning i forhold til bedre at kunne håndtere/mestre de smærter og evt. funktionsnedsættelser, som lænderygsmærter kan medføre.
- Involvering af Jobcentrene i en tidlig indsats målrettet fastholdelse af borgere i deres job gennem vejledning af borgeren og arbejdspladsen. Borgeren kan (gerne i samråd med arbejdsgiveren) henvende sig tidligt i forløbet inden en sygemelding for at få vejledning til kompenserende tiltag, som kan bidrage til at fastholde borgeren i sit job.
- En forbedret kommunikation mellem alle involverede aktører, gennem større opmærksomhed på borgerens samlede forløb og de indsatser, som andre kan tilbyde. Alle aktører i primærsektoren har en forpligtigelse til at orientere hinanden, og i at orientere borgeren om fx muligheden for at inddrage Jobcentret, hvis det er relevant for forløbet.

Med hensyn til indsatsen i sekundærsektoren, er der lagt op til, at Tværfagligt Smertecenter fremover skal bidrage med mere rådgivning i relation til hele primærsektoren, fx i form af kompetenceudvikling af personale i kommunerne og hos de private aktører. Smertecentret har i forvejen en rådgivningsfunktion i relation til almen praksis.

Samarbejdsaftalen lægger op til, at der bliver mere fokus på en større differentiering af borgere/patienter med lænderygsmærter, så der på baggrund af en helhedsvurdering af den enkelte borger og i samråd med borgeren kan findes frem til det rette individuelle forløb og herunder relevante tilbud. Mange borgere kan selv håndtere deres smærter med adgang til en relevant vejledning fx hos private aktører. Desuden er der sat gang i en udvikling gennem øget digitalisering af området, og det skal der fortsat være fokus på – online undervisning og træning skal tilbydes de borgere, som kan og er motiveret for dette.

Der er i skabelonen for samarbejdsaftaler lagt op til ”øget systematisk kvalitetsopfølgning, således løbende implementering og justering af samarbejde og aftale indhold understøttes”.

Det foreslås derfor, at Netværk for Genoptræning får til opgave at følge op på implementering af aftalen i de første to år efter, at den er trådt i kraft. Opfølgningen skal ske med inddragelse af de aktører, der indgår i aftalen. Der er i aftalen lagt op til opfølgning på målsætninger, der af både kvalitativ og kvantitativ karakter. Der er også lagt op til fokus på udvikling af mulighederne for mere relevant data, som for nuværende er sparsomt, særligt relateret til primærsektoren.

Netop på grund af manglende data er det for nuværende ikke muligt at give et kvalificeret skøn over den kapacitet, der bør være til rådighed hos de enkelte aktører. I aftalen er der refereret til data fra Sundhedsprofilen, som er det nærmeste vi aktuelt kommer på et groft skøn over antallet af borgere, der må forventes at kunne have behov for et tilbud. Det foreslås

derfor, at Netværk for Genoptræning laver kvartalsvise opfølgninger på udviklingen i det første år, herunder bl.a. på hvor mange der henvises til kommunal rehabilitering.

## **Fortsat sagsbehandling**

Såfremt Fælles Forretningsudvalg godkender det, vil aftalen blive forelagt til godkendelse i Strategisk Sundhedsforum den 21. november 2024 og Sundhedssamarbejdsudvalget den 9. december 2024.

## **Økonomi**

Samarbejdsaftalen vurderes ikke at resultere i øgede ressourcer på hospitalerne, i almen praksis eller hos de private aktører. På Jobcentrene er der et håb om, at der kan ske en omlægning af noget af indsatsen, så den kommer til at ligge tidligere i et forløb, og dermed også kan blive ressource neutral. Med hensyn til kommunerne er det usikkert, i hvilket omfang aftalen medfører et øget ressourceforbrug.

Samarbejdsaftalen lægger op til en langt større grad af forebyggelse i primærsektoren generelt, og det er målet, at færre efterfølgende skal henvises til et tilbud i sekundærsektoren. Det må derfor også forventes, at færre henvises fra hospitalerne til kommunerne på en genoptræningsplan.

Desuden er de nuværende kommunale forebyggelsestilbud på lænderyg-området af meget varierende karakter og omfang.

Det er derfor svært at give en præcis vurdering af, om aftalen på kort sigt vil betyde et ekstra ressourceforbrug i den enkelte kommune mhp. at etablere et patientrettet forebyggelsestilbud for mennesker med lænderygsmerte, som det er beskrevet i aftalen. På lidt længere sigt er det således hensigten at færre genoptræningsforløb, kan bidrage til at udligne ressourceforbruget i kommunerne. Af samme grund bør udviklingen i disse tilbud følges tæt, som også beskrevet i sagsfremstillingen.

I Sundhedsstyrelsens udgivelse fra 2023 om Sygdomsbyrden i Danmark fremgår det, at lænderygsmerte er den umiddelbart dyreste lidelse hvad angår sundhedsudgifter, tabte arbejdsdage og førtidspensioner. Der lægges derfor i aftalen op til, at der må være et potentielt stort forebyggelsespotentiale. Jobcentrene har leveret data på antallet af førtidspensioner, som vil være oplagt af følge.

## **Indstilling**

Det indstilles at Fælles Forretningsudvalg:

1. Tager arbejdsgruppens anbefaling om godkendelse af samarbejdsaftale for mennesker med lænderygsmerte til efterretning.
2. Beslutter at samarbejdsaftalen for mennesker med lænderygsmerte sendes videre til godkendelse i Strategisk Sundhedsforum.

## **Beslutning**

Fælles Forretningsudvalg drøftede Samarbejdsaftale for mennesker med lænderygsmerte og besluttede, at der er behov for revideringer fra arbejdsgruppen, hvorfor den ikke fremsendes til godkendelse i Strategisk Sundhedsforum.

Konkret ønskes revision ift.:

1. §140 eller §119 skal fremstå tydeligere.
2. Økonomien skal beskrives tydeligere.
3. Træningsindsats i de enkelte tilbud afklares normalvis pba. en afklarende samtale, hvilket skal tydeliggøres.

Når en revideret aftaletekst foreligger, dagsordensættes samarbejdsaftalen igen i Fælles Forretningsudvalg med henblik på evt. endelig anbefaling om godkendelse i Strategisk Sundhedsforum.

## **Bilag**

Udkast til samarbejdsaftale lænderygsmerte endelig udgave oktober 2024

# Punkt 11: Godkendelse af Samarbejdsaftale vedr. Klinisk Funktion

1-52-72-19-24

## Resumé

Samarbejdsaftalen vedrørende 'Rådgivning og vurdering fra Klinisk Funktion herunder Sundhedskoordinatorfunktionen mellem Region Nordjylland og de nordjyske kommuner' er blevet revideret.

Formålet med aftalen er et samarbejde mellem kommunerne og regionen om den sundhedsfaglige rådgivning og vurdering, som regionen stiller til rådighed for kommunerne via Klinisk Funktion i henhold til Bekendtgørelsen. Aftalen dækker såvel reform om førtidspension og fleksjob som reform om sygedagpenge. Region Nordjylland har valgt at oprette Klinisk Funktion med udgangspunkt i Den Socialmedicinske Enhed (SME) under Aalborg Universitetshospital.

Klinisk Funktion er en regional rådgivende funktion, som samarbejder med kommunerne i Region Nordjylland om sundhedsfaglig rådgivning og vurdering af borgere, som er omfattet såvel af reform for fleksjob og førtidspension, sygedagpengereform samt borgere omfattet af seniorpensionsordningen.

Revideringen er foretaget af Følgegruppen for Klinisk Funktion, og er sket i foråret 2024.

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg godkender den reviderede samarbejdsaftale med henblik på efterfølgende godkendelse i Strategisk Sundhedsforum den 21. november 2024 samt Sundhedssamarbejdsudvalget den 9. december 2024.

## Sagsfremstilling

Samarbejdsaftalen vedrørende 'Rådgivning og vurdering fra Klinisk Funktion herunder Sundhedskoordinatorfunktionen mellem Region Nordjylland og de nordjyske kommuner' er blevet revideret af Følgegruppen for Klinisk Funktion. Formålet med revideringen er, at aftalen lever op til de nyeste Bekendtgørelser på området, ligesom den er ajourført i forhold til aftale om nyt elektronisk kommunikationssystem samt nye afregningstakster.

Af ændringer kan der peges på de nyeste Bekendtgørelser fra henholdsvis 2020 og 2021, som omhandler, hvad Klinisk Funktion skal levere af ydelser til kommunen, ligesom det fastlægges, at personer i ressourceforløb har ret til en samtale med en sundhedskoordinator.

Det har tidligere været udgangspunkt for aftalen, at alle kommuner anvender MediconnectProces, og derfor har det også været det system, som Socialmedicinsk Afdeling, Aalborg Universitetshospital har anvendt i forbindelse med elektronisk kommunikation mellem parterne. Dette er ikke længere gældende, og der er nu i stedet indgået aftale med EG-kommuneinformation (EG Sundhed) omkring elektronisk kommunikation. Udgifterne hertil finansieres via en takst, som alle kommuner afregnes.

Afregningen for forbrug af sundhedskoordinatorer, for speciallægeattester, løbende sparring samt åbenbare sager er ligeledes blevet prisfremskrevet, så de matcher prisniveauet for 2024.

En hensigtsmæssig håndtering af sager, der vedrører borgere, som har behov for rette hjælp i relation til enten førtidspension, fleksjob eller sygedagpenge forudsætter en tæt dialog mellem Klinisk Funktion og kommunerne blandt andet ift. deling af rette informationer, journaloplysninger mv.

Samarbejdsaftalen er et redskab til at sikre det gode samarbejde og en hensigtsmæssig koordinering. Følgegruppe er med til at sikre et godt samarbejde og en god dialog. Følgegruppen har til opgave at følge den generelle udvikling omkring reformerne og følge op på aftalen, ligesom Følgegruppen følger kommunernes forbrug af sundhedskoordinator samt løbende følger op på udvikling af opgavevolumen. Følgegruppen drøfter behovet for revision af aftalen og overvåger, at der er sammenhæng mellem opgaver og økonomi i aftalen.

## Fortsat sagsbehandling

Såfremt Fælles Forretningsudvalg godkender det, vil den reviderede samarbejdsaftale blive forelagt til godkendelse i Strategisk Sundhedsforum den 21. november 2024 og Sundhedssamarbejdsudvalget den 9. december 2024.

## Økonomi

Det forventes ikke, at den reviderede aftale giver anledning til øgede udgifter hverken i kommunerne eller i regionen.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Godkender den reviderede Samarbejdsaftale forud for tværsektoriel behandling i Strategisk Sundhedsforum samt Sundhedssamarbejdsudvalget.

## **Beslutning**

Fælles Forretningsudvalg drøftede den reviderede samarbejdsaftale vedr. Klinisk Funktion med anbefaling om godkendelse i regi af Strategisk Sundhedsforum.

## **Bilag**

DO\_B-punkt Godkendelse af Samarbejdsaft. vedr. rådgivning og vurd. fra Klinisk Funktion herunder Sundhedskoor

## **Punkt 12: Lukket: Ansøgning om dispensation for frist på disponeret kapacitet**

1-40-72-13087-24

# **Punkt 13: Orientering om etablering af tværsektorielt visitationsforum vedr. borgere med sindslidelse og samtidigt misbrug i Region Nordjylland**

1-40-72-3204-24

## **Resumé**

Som orienteret på møde i Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg den 2. september 2024, har den tværsektorielle arbejdsgruppe vedrørende borgere med sindslidelse og samtidig misbrug identificeret behovet for at etablere et tværsektorielt visitationsforum. Formålet er at etablere et rum, hvor kommunerne, somatikken, almen praksis og psykiatrien kan være i dialog om visitation af patienter til integreret behandling.

På nærværende møde den 28. oktober 2024 orienteres Fælles Forretningsudvalg skriftligt om kommissorium for tværsektorielt visitationsforum.

## **Sagsfremstilling**

Den tværsektorielle arbejdsgruppe vedrørende borgere med sindslidelse og samtidigt misbrug (dobbeltdiagnose) har på møde den 4. september 2024 drøftet og godkendt kommissorium for et tværsektorielt visitationsforum.

Visitationsforum er, jævnfør kommissorium, ikke et besluttende organ, men fungerer som et mødeforum for formål om, at:

1. sikre gensidig orientering.
2. afklare og samstemme det generelle tværsektorielle samarbejde om borgere i koordinerede eller integrerede dobbeltdiagnoseforløb, herunder at danne fælles fortolkning af målgrupperne samt bidrage til fælles forståelse af patientforløbsbeskrivelsen mv.

Visitationsforummet vil bestå af repræsentanter fra de nordjyske kommuner, almen praksis, somatikken og psykiatrien. Kommunerne kan vælge at lade sig repræsentere af hinanden.

Visitationsforummet opstartes i efteråret 2024. Møderne vil primært foregå virtuelt, men kan efter behov afholdes fysisk.

Opgaven for visitationsforummet er at skabe et tværfagligt tillidsforum, hvor eksempelvis gråzoner afdækkes via fælles gennemgang af anonyme cases. Dette skal medvirke til at styrke samarbejdet og give indsigt i hinandens arbejdsgange og indsatser.

Efter nærværende orientering igangsættes udpegning af repræsentanter og etablering af visitationsforum.

## **Fortsat sagsbehandling**

Der er ikke planlagt yderligere behandling af punktet.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Tager orienteringen til efterretning.

## **Beslutning**

Fælles Forretningsudvalg tog orienteringen til efterretning med bemærkning om, at arbejdsgruppen bør revurdere betegnelsen ”visitationsforum”, da der ikke er tale om et visiterende forum, men nærmere et sparrings- eller netværksforum.

## **Bilag**

Kommissorium for visitationsforum vedr. dobbeltdiagnose - til FFU 28.10.24

# Punkt 14: Drøftelse: Ledsagelse og praktisk hjælp til borgere under hospitalsindlæggelse

1-01-72-1044-24

## Resumé

På et borgermøde i Aalborg Kommune den 18. september 2024 blev der rejst en problemstilling i forhold til Samarbejdsaftalen vedrørende Praktisk hjælp og Ledsagelse. Konkret handler det om, at der opleves udfordringer, når borgere med betydelig nedsat funktionsevne indlægges på hospitalet.

Det opleves, at hospitalet ikke altid vurderer, at der er behov for praktisk hjælp til borgeren fra kendt personale. Dette kan have konsekvenser for disse borgere, da de har behov for støtte til dels at kommunikere med hospitalet, dels til at kunne forstå og handle på den information, de modtager.

Der ønskes derfor en drøftelse i Fælles Forretningsudvalg om, hvorvidt aftalen for Praktisk hjælp og Ledsagelse fungerer efter hensigten, og hvis der er udfordringer, hvorvidt der er behov for yderligere tiltag for at sikre implementering af aftalen.

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg drøfter henvendelse fra Aalborg Kommune, ligesom der træffes beslutning om den videre sagsgang for henvendelsen.

## Sagsfremstilling

Region Nordjylland og de nordjyske kommuner har indgået en samarbejdsaftale om ledsagelse i forbindelse med indlæggelse og praktisk hjælp. Samarbejdsaftalen fastlægger, at hospitalet skal sikre den nødvendige pleje, når en borger er i forløb på hospitalet, og at det derfor er hospitalet, som vurderer, om kommunalt personale bør følge borgeren. Hospitalet kan anmode kommunen om at følge borgeren for at levere praktisk hjælp og afholder udgifterne hertil (det understreges i samarbejdsaftalen, at det altid er hospitalet, der træffer den endelige beslutning om at rekvirere praktisk hjælp. Kommunen kan dog, hvis kommunen vurderer det hensigtsmæssigt ift. særlige pædagogiske eller socialfaglige grunde, altid ledsage patienten. Dette vil blot være en kommunal udgift).

Målgruppen for aftalen er børn og unge med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne og voksne med betydelig og varig nedsat fysisk og psykisk funktionsevne.

For nogle borgere i målgruppen er det en forudsætning for et godt forløb på hospitalet, at de er fulgt af personale, som kender dem – f.eks. for at sikre motivation og tryghed til at deltage i behandling eller støtte til kommunikation og forståelse. For disse borgere skaber det ulighed i sundhed, hvis de ikke kan få støtte af kendt personale.

På borgermødet den 18. september 2024 vedr. Aalborg Kommunes Budget 2025-28 gjorde borgere kommunalpolitikkerne opmærksom på, at der opleves udfordringer, når borgere med betydelig nedsat funktionsevne indlægges på hospitalet. Dette gælder særligt for døve borgere, som bruger tegnsprog, og som desuden har funktionsnedsættelser af forskellig karakter. Det opleves, at hospitalet ikke altid vurderer, at der er behov for praktisk hjælp til borgeren fra kendt personale. Dette kan imidlertid have konsekvenser for disse borgere, da de har behov for støtte til dels at kommunikere med hospitalspersonale, dels til at kunne forstå og handle på den information, de modtager. Aalborg Kommunes Job- og Velfærdsudvalg har for nylig været på besøg på botilbuddet Kridtsløjfen, som er et tilbud til målgruppen for samarbejdsaftalen, og her opleves ligeledes denne problemstilling.

Det skal bemærkes, at det ved godkendelse af den gældende samarbejdsaftale i 2023 blev aftalt, at der skulle udarbejdes materiale til at understøtte implementeringen af aftalen på hospitaler og kommunale tilbud. En tværsektoriel arbejdsgruppe har derfor udarbejdet diverse materiale i form af bl.a. flowdiagram og pixi-udgaver af aftalen, dette i et implementeringsøjemed (materialet er vedlagt som bilag til baggrundsinformation). Implementeringsmaterialet har udelukkende til hensigt at understøtte og skabe overblik i brugen af Samarbejdsaftalen, og uden der i det nye materiale introduceres nyt indhold eller nye fortolkninger, som giver risiko for uoverensstemmelser mellem den oprindelige aftale og Pixi-materialet. Materialet er udsendt til kommuner og region primo oktober 2024.

Implementeringsmaterialet skal således sikre et godt og bredere kendskab til aftalen i såvel kommuner som på hospitalerne ligesom, at der sikres en større forståelse for aftalen. Idet implementeringsmaterialet lige er sendt ud, er det derfor for tidligt at vurdere, om implementeringsmaterialet vil ændre på den beskrevne problemstilling.

Der lægges op til en indledende drøftelse i Fælles Forretningsudvalg af problemstillingen samt beslutning om den videre sagsgang.

Det bemærkes, at Koordineringsgruppen har modtaget henvendelsen om problemstillingen kort før udsendelse af dagsordenen til Fælles Forretningsudvalg, hvorfor der har været begrænset mulighed for dialog om sagen. Punktet er derfor lagt på Fælles Forretningsudvalg til en indledende dialog.

## **Fortsat sagsbehandling**

Der lægges op til, at den videre sagsgang beslutes i Fælles Forretningsudvalg. Som nævnt er der politisk ønske fra Aalborg Kommune om, at sagen behandles i Sundhedssamarbejdsudvalget. Dette vil i så fald kunne ske på møde den 9. december 2024 med mulighed for forudgående behandling i Strategisk Sundhedsforum den 21. november 2024.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. På baggrund af henvendelsen fra Aalborg Kommune drøfter anvendelsen af samarbejdsaftalen om ledsagelse i forbindelse med indlæggelse og praktisk hjælp.
2. Beslutter den videre sagsgang for henvendelsen fra Aalborg Kommune om anvendelsen af samarbejdsaftalen om ledsagelse i forbindelse med indlæggelse og praktisk hjælp, herunder behandling i Sundhedssamarbejdsudvalget.

## **Beslutning**

Fælles Forretningsudvalg drøftede de beskrevne udfordringer som fremsendt fra politisk hold af Aalborg Kommune. Der var enighed om administrativt at kontakte de respektive klynger for derigennem at afdække i hvilket omfang, der er tale om en generel udfordring. Der meldes efterfølgende svar til Aalborg Kommune på udfaldet af tilbagemeldingerne fra klyngerne.

Det blev i forbindelse med drøftelsen bemærket, at der inden for de seneste uger er udsendt pixi-materiale til at understøtte implementeringen af aftalen.

## **Bilag**

Blanket vedr. betaling for praktisk hjælp ved indlæggelse eller ambulans besøg

Flowdiagram - ledsagelse og praktisk hjælp

Pixi - Samarbejdsaftale vedr. Ledsagelse og Praktisk hjælp - børn august 2024

Pixi - Samarbejdsaftale vedr. Ledsagelse og Praktisk hjælp - voksne august 2024

Tilrettet aftale September 2024

# Punkt 15: Orientering: Oprettelse og bemanning af arbejdsgrupper

1-01-72-1044-24

## Resumé

Fælles Forretningsudvalg har i flere omgange behandlet oprettelse og bemanning af arbejdsgrupper vedrørende revidering af samarbejdsaftaler. Der gives til orientering en kort status på, hvordan der arbejdes med oprettelse og bemanning af arbejdsgrupper.

## Sagsfremstilling

Fælles Forretningsudvalg har over flere omgange drøftet oprettelsen og bemanningen af arbejdsgrupper vedrørende revidering af samarbejdsaftaler. Forretningsudvalget har dels haft fokus på at reducere antallet af arbejdsgrupper (revidering af aftaler skal kun ske i tilfælde med reelt behov for revidering), og dels har fokus være på, at revidering af samarbejdsaftaler sker med det mindst mulige ressourceforbrug.

Senest blev emnet drøftet på Fælles Forretningsudvalgs møde den 2. september 2024. Her blev det besluttet, at der skal være ekstra opmærksomhed på, hvordan opgaven med gennemgang af samarbejdsaftaler kommunikeres til klyngerne, da de kun skal melde ind ved deciderede problemer med aftalerne. Derudover blev det besluttet, at gennemgang af aftalerne i det løbende rul fremadrettet sker ved at fordele aftalerne mellem klyngerne, så hver aftale kun gennemgås af én klynge fremfor som nu, hvor alle fire klynger gennemgår alle aftaler i hvert rul.

Til orientering vil disse beslutninger fra sidste møde i Fælles Forretningsudvalg blive implementeret fra næste rul af gennemgang af samarbejdsaftaler, som igangsættes omkring årsskiftet. Det igangværende rul er allerede under behandling i klyngerne, og det er derfor ikke muligt at effektuere ændringerne før næste rul.

På seneste møde i Fælles Forretningsudvalg blev det ligeledes drøftet, hvilke forskellige fremgangsmåder for revidering af samarbejdsaftaler, som kan bringes i spil, afhængig af hvilken karakter revideringsopgaven har. Når Koordineringsgruppen modtager indmeldinger om behov for revidering af en samarbejdsaftale, vil Koordineringsgruppen som hovedregel anvende følgende tilgange:

- Revidering med karakter af korrektur (f.eks. rettelse af navne, links eller lignende mindre rettelser uden substantiel betydning eller behov for dialog): Koordineringsgruppen foretager tilretning uden forelæggelse for Fælles Forretningsudvalg og uden udpegninger mv.
- Revidering af mindre omfang og uden store uenighedsmuligheder (f.eks. lovændringer som fordrer tilretning af aftale uden reel mulighed for diskussion af indhold): Koordineringsgruppen vil typisk indstille til Fælles Forretningsudvalg, at 1-2 personer fra hver part bidrager med viden og deltagelse i revideringen. Der indstilles ikke til udarbejdelse af kommissorium.
- Revidering af aftaler af normalt omfang (dvs. reelle aftalerevideringer med substantielle ændringer): Koordineringsgruppen vil typisk indstille til Fælles Forretningsudvalg, at der udpeges en reel arbejdsgruppe med kommissorium og med repræsentanter fra de relevante parter. Der udpeges kun én sekretariatsperson (enten kommunal eller regional).
- Revidering af større omfang og/eller med potentiale for uenighed (f.eks. ved meget omfattende aftalerevideringer eller aftaler som indeholder økonomi, opgaveflytning e.l.): Koordineringsgruppen vil typisk indstille til Fælles Forretningsudvalg, at der udpeges en reel arbejdsgruppe med kommissorium og med repræsentanter fra de relevante parter. Der udpeges to sekretariatspersoner (kommunal og regional).

Koordineringsgruppen er i forbindelse med sine indstillinger til Fælles Forretningsudvalg opmærksomme på at gå frem efter "laveste effektive model" for at mindske ressourceforbruget i arbejdsgrupperne.

## Fortsat sagsbehandling

Der er ikke planlagt yderligere behandling af punktet.

## Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Tager orienteringen til efterretning.

## **Beslutning**

Fælles Forretningsudvalg tog orienteringen til efterretning.

# Punkt 16: Orientering: Sundhedsprofil 'Hvordan har du det? 2025'

1-31-72-603-24

## Resumé

Sundhedsprofilundersøgelsen "Hvordan har du det?" 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.

Strategisk Sundhedsforum blev orienteret om status på undersøgelsen på møde den 1. oktober 2024. Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg får med dette punkt en supplerende status med fokus på formidling i forbindelse med dataindsamlingen.

## Sagsfremstilling

### Status på undersøgelsen

Fokus i den nuværende fase af undersøgelsen er på at blive klar til udsendelse af spørgeskemaet. Det indebærer praktiske opgaver såsom opsætning af webskema, print af spørgeskemaer, breve og kuverter samt planlægning af formidlingsindsatsen, som beskrives nedenfor.

Derudover er en tværsektoriel arbejdsgruppe godt i gang med at udvikle platform og udarbejde skabelon for den fælles rapport samt beslutte proces for, hvordan denne udarbejdes, når datene er i hus og klar til analyse.

Den 5. december er der møde i styregruppen for undersøgelsen, hvor kommunal medformand for Fælles Forretningsudvalg deltager. Her fremlægges status på projektet og de foreløbige resultater af arbejdet med platform og rapport lægges op til input og godkendelse.

Strategisk Sundhedsforum fik den 1. oktober 2024 præsenteret de foreløbige resultater af samarbejdet omkring udvikling af hhv. en fælles rapport og en todelt platform, der giver bedre muligheder for at arbejde med de indsamlede data. Arbejdet forløber som planlagt og i et konstruktivt samarbejde, og fortsætter ind i 2025. Målet er, at der til juni 2025 er aftalt en rapportskabelon, at funktionerne på platformen er færdige, det overordnede faglige indhold i rapport og platform er på plads, og at der er aftalt proces for udarbejdelse af produkterne.

### Formidling i forbindelse med dataindsamlingen

Formålet med at kommunikere bredt omkring "Hvordan har du det?" i forbindelse med, at spørgeskemaet sendes ud til nordjyder, der er blevet udtrukket, er at sikre så høj en svarprocent som muligt. Indsatserne kan inddeles i to spor:

1. Indsatser og formidling direkte til de inviterede.
2. Formidling til alle nordjyder.

De nordjyder, der inviteres til at deltage i undersøgelsen, har vi kun mulighed for at formidle direkte til via selve invitationen og de efterfølgende påmindelser. Indsatserne, der er målrettet disse, er derfor at:

- sikre, at brevene er nemt læselige og tydelige.
- motivere, hvorfor det er vigtigt at svare.
- skabe et indbydende grafisk layout både i de digitale og de fysiske breve.
- sikre, at webskemaet fungerer bedst muligt, uanset om man svarer på spørgeskemaet på computer, tablet eller telefon.
- spørgeskemaet er lidt kortere end i 2021, og at det er muligt at springe alle spørgsmål over.
- udlodde præmier blandt dem, der svarer. I 2025 er tilføjet lodtrækning af ekstra præmier blandt de, der svarer inden for de første 14 dage af undersøgelsen.

Formålet med at formidle bredt omkring undersøgelsen er at forsøge at ramme modtageren af spørgeskemaet gennem andre kanaler end invitationen. Dette er en svær disciplin, da modtagerne udgør en meget lille del af den nordjyske befolkning. Kommunikationsplanen for 2025 er endnu ikke færdig, men af nye tiltag kan nævnes:

- video (reel), der er målrettet de unge nordjyder på Instagram. To unge deltager på videoen og der er fokus på præmierne ved deltagelse i undersøgelsen.

- nationalt materiale udarbejdet af et kommunikationsbureau. Hvilke konkrete materialer vi får er ikke afklaret, men vi forventer, at der vil være materialer, der kan bruges til hhv. unge og den brede respondentgruppe.

Derudover gentages en række af de samme indsatser som i 2021:

- pressemeddelelse på dagen for opstart af undersøgelsen.
- opslag på sociale medier.
- information om undersøgelsen på inforskærme i busser og på hospitalerne.
- historier i lokale medier.
- materiale til uddannelsesinstitutioner, almen praksis, biblioteker, foreninger mv.
- materialepakke til politikere i regionsråd og kommunalbestyrelser.

Den endelige kommunikationsplan beslattes af en tværsektoriel arbejdsgruppe. Denne mødes for anden gang i november, hvor muligheden for lokale, kommunale indsatser blandt andet skal drøftes.

## **Fortsat sagsbehandling**

Der er ikke planlagt yderligere behandling af punktet.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Tager orienteringen til efterretning.

## **Beslutning**

Fælles Forretningsudvalg tog orienteringen til efterretning.

## **Punkt 17: Eventuelt**

1-01-72-1044-24

### **Beslutning**

Region Nordjylland orienterede om, at der til kommunerne er udsendt data for færdigbehandlingsdage, hvor der ses et generelt fald. Der ses imidlertid stigninger på det somatiske område i Sundhedsklynge Syd, mens der i Sundhedsklynge Vest og Sundhedsklynge Nord ses stigninger på psykiatriområdet.

Data dagsordenssættes til drøftelse lokalt på Fagligt Strategisk Niveau i Sundhedsklyngerne.