

# REFERAT Sundhedssamarbejdsudvalget d. 01-12-2023

**Mødedato** Fredag d. 01. december 2023 kl. 10:00

**Mødested** Konference 1, Regionshuset Viborg

## Indholdsfortegnelse

Fællesmøde mellem Patientinddragelsesudvalget og Sundhedssamarbejdsudvalget.....	3
Mødedeltagere.....	5
Ny Sundhedsaftale: prioritering i 2024.....	6
Præsentation af data og potentialer på akutområdet.....	8
Orientering vedr. kompressionsstrømper.....	9
Udvidelse af samarbejdsaftalen om den gode indlæggelse og udskrivelse til det psykiatriske område	10
Midlertidig aftale vedr. varetagelse af regionale opgaver på høreområdet.....	11
Håndtering af kapacitetsudfordringer og færdigbehandlingsdage i psykiatrien.....	12
Sundhedsplejens Telefonvagt.....	13
Eventuelt.....	14

# Punkt 1: Fællesmøde mellem Patientinddragelsesudvalget og Sundhedssamarbejdsudvalget

1-01-72-107-21

## Sagsfremstilling

Der afholdes fællesmøde mellem Sundhedssamarbejdsudvalget og Patientinddragelsesudvalget kl. 10.00-10.40.

Fællesmødet indledes med en kort velkomst ved Sundhedssamarbejdsudvalgets næstformand Ulrik Wilbek.

Sundhedssamarbejdsudvalget har 29. september 2023 godkendt en godkendelsesversion af Sundhedsaftalen 2024-2027, som er sendt til godkendelse i regionsrådet og de 19 byråd med henblik på ikrafttrædelse 1. januar 2024.

På mødet ønskes en dialog mellem Patientinddragelsesudvalget og Sundhedssamarbejdsudvalget om den videre udvikling af sundhedssamarbejdet i regi af sundhedsaftalen, herunder perspektiv på udmøntning af sundhedsaftalen i 2024. Der kan tages afsæt i vedhæftede godkendelsesversion af Sundhedsaftalen 2024-2027. Dialogen indledes med en kort præsentation af Patientinddragelsesudvalgets perspektiv ved formand Per Jacobsen.

### *Om Patientinddragelsesudvalget*

atientinddragelsesudvalget består af otte medlemmer udpeget af Danske Patienter, Danske Handicaporganisationer, Ældre Sagen og Regionsældrerådet. Patientinddragelsesudvalget skal bidrage til at styrke brugerperspektivet på sundhedsvæsenet med særligt fokus på det sammenhængende patientforløb mellem hospitaler, praksissektoren og kommunale tilbud. Udvalget inddrages systematisk i drøftelse af emner, der ligger inden for Sundhedssamarbejdsudvalgets emneområder, herunder inddrages Patientinddragelsesudvalget systematisk i forbindelse med udarbejdelse af sundhedsaftalen.

### *Mødedeltagere*

#### Patientinddragelsesudvalget

- Per Jacobsen, Gigtforeningen, Danske Handicaporganisationer (formand)
- Ralph Jørgensen, Bedre Psykiatri, Danske Patienter (næstformand)
- Annette Roed, Høreforeningen, Danske Handicaporganisationer
- Birgit Jonassen, Ældre Sagen (afbud)
- Carl Aksel Kragh Sørensen, Regionsældrerådet
- Jonna Nymann Pedersen, Kræftens Bekæmpelse, Danske Patienter
- Peter Husted, Nyreforeningen, Danske Handicaporganisationer
- Trine Frøstrup, Scleroseforeningen, Danske Patienter

#### Sundhedssamarbejdsudvalget

- Anders Kühnau, regionsrådsformand (A) (formand) (afbud)
- Anne Marie Søe Nørgaard, regionsrådsmedlem (V)
- Else Søjmark, regionsrådsmedlem (A) (afbud)
- Hanne Roed, regionsrådsmedlem (B)
- Ib Bjerregaard, regionsrådsmedlem (V)
- Niels Viggo Lynghøj, regionsrådsmedlem (A)
- Ulrik Wilbek, borgmester Viborg Kommune (V) (næstformand)
- Dorte West, borgmester Herning Kommune (V)
- Jacob Bundsgaard, borgmester Aarhus Kommune (A) (afbud)
- Christian Budde, rådmand Sundhed og Omsorg Aarhus Kommune (V)
- Peter Sørensen, borgmester Horsens Kommune (A)
- Torben Hansen, borgmester Randers Kommune (A)
- Henrik Kise, formand PLO-Midtjylland
- Allan Høj Poulsen, konstitueret næstformand PLO-Midtjylland

#### Administrative repræsentanter:

- Anders Kjærulff, koncerndirektør Region Midtjylland (afbud)
- Lasse Jacobsen, kommunaldirektør Viborg Kommune
- Mette Andreassen, direktør Viborg Kommune
- Søren Liner Christensen, direktør Herning Kommune
- Kristine Lindeneg Drejø, konstitueret kontorchef Sundhedsplanlægning Region Midtjylland
- Maria Eeg Smidt, teamleder Fælleskommunalt Social- og Sundhedssekretariat
- Linda Bonde Kirkegaard, chefkonsulent Fælleskommunalt Social- og Sundhedssekretariat

- Jonna Holm Pedersen, specialkonsulent KKR Midtjylland
- Anne Cecilie Greve, specialkonsulent PLO-Midtjylland (afbud)
- Helene Rosenbrandt, chefkonsulent Sundhedsplanlægning Region Midtjylland
- Ditte Rask Rasmussen, chefkonsulent Region Midtjylland

## Beslutning

Patientinddragelsesudvalget og Sundhedssamarbejdsudvalget drøftede den videre udvikling af sundhedssamarbejdet i regi af sundhedsaftalen, herunder perspektiv på udmøntning af sundhedsaftalen i 2024. Patientinddragelsesudvalget fremhævede en række perspektiver, herunder:

- opbakning til sundhedsaftalens indsatsområder
- ønske om større, mere ensartet og mere regelmæssig inddragelse af Patientinddragelsesudvalgets repræsentanter i arbejdet i klyngerne
- Patientinddragelsesudvalget bidrager også gerne ift. fx opdatering af samarbejdsaftaler
- fokus på borgerne som aktive medspillere i eget forløb og inddragelse af civilsamfundet
- opmærksomhed på ikke-digitale borgere
- opmærksomhed på at mennesker med høreproblemer har særlige udfordringer ift. kommunikation
- samarbejdsaftaler bør være regionsdækkende og opdateres løbende.

Patientinddragelsesudvalgets indlæg er vedlagt.

Aarhus Kommune inviterede Patientinddragelsesudvalget til at komme på besøg og være med i dialog om udvikling af Velfærdsteknologiens hus.

Endvidere blev dilemma mellem datadeling på tværs af sektorer og praktiserende lægers tavshedspligt drøftet.

## Bilag

Godkendelsesversion Sundhedsaftalen 2024-2027

PIU indlæg 011223

## Punkt 2: Mødedeltagere

1-01-72-107-21

### Sagsfremstilling

Mødedeltagere:

Anders Kühnau, regionsrådsformand (A) (formand) (afbud)  
Anne Marie Søe Nørgaard, regionsrådsmedlem (V)  
Else Søjmark, regionsrådsmedlem (A) (afbud)  
Hanne Roed, regionsrådsmedlem (B)  
Ib Bjerregaard, regionsrådsmedlem (V)  
Niels Viggo Lynghøj, regionsrådsmedlem (A)  
Ulrik Wilbek, borgmester Viborg Kommune (V) (næstformand)  
Dorte West, borgmester Herning Kommune (V)  
Jacob Bundsgaard, borgmester Aarhus Kommune (A) (afbud)  
Christian Budde, rådmand Sundhed og Omsorg Aarhus Kommune (V)  
Peter Sørensen, borgmester Horsens Kommune (A)  
Torben Hansen, borgmester Randers Kommune (A)  
Henrik Kise, formand PLO-Midtjylland  
Allan Høg Poulsen, konstitueret næstformand PLO-Midtjylland

Anders Kjærulff, koncerndirektør Region Midtjylland (afbud)  
Lasse Jacobsen, kommunaldirektør Viborg Kommune  
Mette Andreassen, direktør Viborg Kommune  
Søren Liner Christensen, direktør Herning Kommune  
Kristine Lindeneg DrejØ, konstitueret kontorchef Sundhedsplanlægning Region Midtjylland  
Maria Eeg Smidt, teamleder Fælleskommunalt Social- og Sundhedssekretariat  
Linda Bonde Kirkegaard, chefkonsulent Fælleskommunalt Social- og Sundhedssekretariat  
Jonna Holm Pedersen, specialkonsulent KKR Midtjylland  
Anne Cecilie Greve, specialkonsulent PLO-Midtjylland (afbud)  
Helene Rosenbrandt, chefkonsulent Sundhedsplanlægning Region Midtjylland

### Beslutning

Der var afbud fra Anders Kühnau, Else Søjmark og Jacob Bundsgaard.

## Punkt 3: Ny Sundhedsaftale: prioritering i 2024

1-30-72-28-22

### Det indstilles,

at Sundhedssamarbejdsudvalget tager status på arbejdsplan 2023 til orientering

at Sundhedssamarbejdsudvalget drøfter og godkender forslag til prioriteringer i 2024 ift. udmøntning af Sundhedsaftalen 2024-2027

### Sagsfremstilling

Sundhedsaftalen 2024-2027 er til godkendelse i kommuner og region med henblik på ikrafttrædelse 1. januar 2024. Selve aftalen udgør den overordnede fælles politiske ramme og retning, og Sundhedssamarbejdsudvalget udarbejder derfor årligt en prioritering for udmøntningen af sundhedsaftalen det kommende år. Med udgangspunkt i de politiske prioriteringer i den nye sundhedsaftale og i 'arven' fra den nuværende sundhedsaftale skal Sundhedssamarbejdsudvalget tage stilling til forslag til prioriteringer i 2024.

#### Prioriteringer i Sundhedsaftalen 2024-2027

De prioriterede indsatsområder i den nye sundhedsaftale er:

- Psykiatri og trivsel - med fokus på børn og unges trivsel og fokus på mennesker med svær psykisk sygdom
- Sammenhæng for borgere med kronisk sygdom – med fokus på de med størst behov og størst kompleksitet
- Velfærdsteknologi, digitalisering og datadeling – med fokus på hjemmemonitorering, digitale konsultationer og platforme samt datadeling.

#### Status på den nuværende sundhedsaftale

Af vedlagte status på Sundhedsstyregruppens arbejdsplan 2023 fremgår status på igangsatte initiativer, herunder hvad der rækker ind i 2024.

#### Forslag til prioriteringer i 2024

Da der allerede er mange initiativer, der rækker ind i 2024, og på grund af pres på økonomi og kapacitet, anbefaler Sundhedsstyregruppen, at der i 2024 primært fokuseres på at understøtte udmøntning af allerede besluttede prioriteringer.

Sundhedsstyregruppen har udarbejdet vedlagte overblik over beslutninger, Sundhedssamarbejdsudvalget allerede har truffet, som rækker ind i 2024. Det drejer sig om:

Psykiatri og trivsel – med fokus på børn og unges trivsel og fokus på mennesker med svær psykisk sygdom

- Udmøntning af 10 årsplan for psykiatrien
- Udarbejdelse af Samarbejdsaftale om børn og unge i risikogrupper
- Forebyggelse og behandling af selvskade – status på arbejdet i tre klynger primo 2024
- Godkendelse og implementering af den udvidede Samarbejdsaftale om den gode indlæggelse og udskrivelse
- Virkningsfulde forebyggende indsatser
- 72 timers behandlingsansvar – afklare evt. mulighed for udvidelse af målgruppen til psykiatri

Sammenhæng for borgere med kronisk sygdom – med fokus på de med størst behov og størst kompleksitet

- 72 timers behandlingsansvar – evaluering samt regional beslutning om evt. udvidelse af målgruppen
- Tværsektorielt samarbejde om tidlig opsporing og rettidig reaktion ift. truende karsygdom, herunder forebyggelse af benamputationer
- Evt. videre arbejde med afsæt i data på akutområdet

Øvrige indsatser i 2024

- Prøvehandling for udlevering af ortoser til børn og unge med cerebral parese
- Børn og unges brug af røgfri nikotinprodukter - følge udviklingen
- Børn og unge med overvægt og svær overvægt - omsætning af det politiske intentionspapir

Øvrige forslag til prioritering i 2024

Sundhedsstyregruppen foreslår derudover:

Sammenhæng for borgere med kronisk sygdom – med fokus på de med størst behov og størst kompleksitet

- At revision af to eksisterende samarbejdsaftaler mellem Region Midtjylland og de midtjyske kommuner prioriteres i 2024, så de flugter med nationale anbefalinger og faglig og organisatorisk udvikling. Det drejer sig om:
  - Samarbejdsaftalen for mennesker med demens fra 2011
  - Forløbsprogram for hjertesygdom fra 2015

Velfærdsteknologi, digitalisering og datadeling

- At der i 2024 ses på muligheden for at udbrede erfaringer fra Axon-projektet, der er afprøvet i et samarbejde mellem Regionshospitalet Gødstrup og Herning Kommune. Axon er en løsning, der skal sikre bedre tværsektorielt samarbejde med tidstro journaldata. Løsningen er i første omgang målrettet det sundhedsfaglige personale i kommuner, som får mulighed for at se alle relevante data fra den elektroniske patientjournal på regionens hospitaler i realtid.

Der foregår lokalt og nationalt, og i de enkelte sektorer, mange initiativer relateret til velfærdsteknologi, digitalisering og datadeling. Dette arbejde følges og vil kunne danne baggrund for en senere prioritering under dette indsatsområde i regi af sundhedsaftalen.

## **Beslutning**

Sundhedssamarbejdsudvalget tog status på arbejdsplan 2023 til orientering.

Sundhedssamarbejdsudvalget godkendte forslag til prioriteringer i 2024 med bemærkning om, at der også skal arbejdes på stærkere og mere ambitiøs prioritering ift. borgere med kronisk sygdom.

## **Bilag**

SSG arbejdsplan 2023 - status 201123

Prioriteringer i 2024 - driverdiagrammer version 201123

## Punkt 4: Præsentation af data og potentialer på akutområdet

1-31-72-111-23

### Det indstilles,

at Sundhedssamarbejdsudvalget drøfter, hvilke perspektiver data giver anledning til

### Sagsfremstilling

*Punktet indledes med en præsentation af data ved formandskabet for arbejdsgruppen vedr. tværsektoriel handleplan på akutområdet, Kristine Lindeneg Drejød, konstitueret kontorchef, Region Midtjylland, og Kristine Stange, sundhedschef, Viborg Kommune.*

Den eksisterende handleplan på akutområdet i Midtjylland er forældet. Derfor igangsatte Sundhedssamarbejdsudvalget på mødet i februar 2023 et fornyelsesarbejde af handleplanen med udgangspunkt i et dataspor og et udviklingsspor.

Sundhedssamarbejdsudvalget præsenteres på mødet for resultaterne af dataspor og drøfter perspektiver.

Sundhedsstyregruppen anbefaler, at arbejdsgruppen på et senere tidspunkt foretager yderligere analyser af data ift.:

- Borgere, der ses i alle sektorer op til akut kontakt
- Borgere på plejehjem, der får kommunale ydelser tæt på akut kontakt
- Særlige diagnosegrupper for borgere kendt i kommunen som fx åndedrætssygdomme, fald (frakturer) og urinvejsinfektioner
- Borgere, som kommunen ikke kender, men med kontakter til hospitalet i ugerne op til akut kontakt
- Borgere, der ses i almen praksis op til akut kontakt
- Borgere med mange akutte kontakter, hvor der kan være behov for mere 'håndholdte' indsatser.

### Kort om dataspor

Det indledende dataspor har til formål

- at etablere fælles viden og forståelse af udfordringsbilledet i Midtjylland
- at skabe udgangspunkt for at drøfte potentialer for tværsektorielle indsatser.

Med afsæt i tilgængelige data undersøger dataspor, om der kan identificeres konkrete målgrupper mv., som det kan være interessant at undersøge nærmere.

Analyserne i dataspor tager udgangspunkt i TVÆRSPOR, der indeholder data fra kommuner, hospitaler og praksissektor i Horsensklyngen samt Aarhus Kommune.

I analyserne undersøges bl.a. patientkarakteristika, diagnoser, borgerens boform, kontaktmønstre op til akut kontakt (kommune, hospital, almen praksis), borgere med mere end 12 årlige akutte kontakter mm.

### Beslutning

Data og potentialer på akutområdet blev præsenteret. Oplæg er vedlagt.

Fra kommunal side er der ikke opbakning til videre arbejde på akutområdet, før vi kender resultatet af sundhedsstrukturkommissionens arbejde. Der foretages derfor på nuværende tidspunkt ikke yderligere.

### Bilag

SSU 011223 oplæg akut

## **Punkt 5: Orientering vedr. kompressionsstrømper**

1-30-72-145-23

### **Det indstilles,**

at status tages til orientering

### **Sagsfremstilling**

På møde i Sundhedssamarbejdsudvalget 29. september 2023 blev det besluttet, at regionen skal afklare rammer vedr. kompressionsstrømper. Region Midtjylland afventer på nuværende tidspunkt yderligere afklaring fra Danske Regioner.

### **Beslutning**

Kommuner og PLO-Midtjylland fremførte kritik af manglende regional afklaring og efterspurgte hurtig handling.

# Punkt 6: Udvidelse af samarbejdsaftalen om den gode indlæggelse og udskrivelse til det psykiatriske område

1-30-106-1-23

## Det indstilles,

at Sundhedssamarbejdsudvalget godkender udvidelsen af samarbejdsaftalen om den gode indlæggelse og udskrivelse og anbefaler regionsrådet og de 19 byråd at godkende aftalen

## Sagsfremstilling

Alle borgere, uanset sygdom, skal opleve et trygt forløb i forbindelse med indlæggelse og udskrivelse fra sygehuset. Derfor er det afgørende, at alle parter arbejder tæt sammen, deler nødvendige data og kommunikerer rettidigt.

Den gode proces ved indlæggelser og udskrivelser af patienter med somatiske sygdomme er aftalt i Samarbejdsaftale om den gode indlæggelse og udskrivelse, som trådte i kraft 1. juni 2021. Samarbejdsaftalen skal nu udvides til også at omfatte indlæggelser og udskrivelser i psykiatrien, som det oprindeligt var ønsket fra alle parter. Psykiatrien dækker i denne sammenhæng over regionspsykiatrien, det regionale socialområde samt den kommunale socialpsykiatri og børne- og ungeområdet.

Udvidelsen betyder, at alle indlæggelser i somatikken, og i psykiatrien fremover vil være omfattet af aftalen, såfremt borgeren ved indlæggelse modtager, eller ved udskrivelse har behov for at modtage, ydelser fra enten sundheds- og omsorgsområdet, den kommunale socialpsykiatri, det regionale socialområde eller børne- og ungeområdet.

Aftalen er værdibaseret og bygger på seks principper for samarbejdet mellem kommuner, hospitaler og almen praksis om indlæggelse og udskrivelse. Principperne udgør omdrejningspunktet i samarbejdsaftalen, hvor den fælles ambition er at sikre, at borgerne oplever gode sammenhængende indlæggelses- og udskrivelsesforløb.

De seks principper for samarbejdsaftalen

- *Inddragelse af borgeren og de pårørende*
- *Et fælles ansvar at sikre det gode sammenhængende indlæggelses- og udskrivelsesforløb for borgeren*
- *Den gode udskrivelse starter ved indlæggelsen*
- *Videndeling og realistiske oplysninger*
- *Relationsdannelse, gensidig tillid og dialog*
- *Fælles forberedelsestid*

Der er udarbejdet materiale, som understøtter implementering af aftalen – se evt. [Sektorovergang \(rm.dk\)](#). Aftalens bilag 2 indeholder anbefalinger til implementering på det psykiatriske område.

Private bosteder er ikke aftalepart og er derfor i udgangspunktet ikke forpligtet af samarbejdsaftalen. Det er derfor væsentligt, at kommuner i samarbejde med bosteder sikrer de bedste rammer for implementering af samarbejdsaftalen, så forløbene følger principperne for den gode indlæggelse og udskrivelse.

## Godkendelse og ikrafttræden

Sundhedsstyregruppen anbefaler Sundhedssamarbejdsudvalget at godkende udvidelsen aftalen med henblik på efterfølgende godkendelse i regionsrådet og de 19 byråd med henblik på ikrafttræden 1. april 2024.

## Baggrund

Parterne inden for det psykiatriske område har ikke været omfattet af samarbejdsaftalen fra starten, da der på daværende tidspunkt ikke var en mulighed for at kommunikere digitalt med hinanden. Det er nu på plads med muligheden for at sende såkaldte korrespondancebreve, sådan at hospitalerne, det sociale område i kommunerne, almen praksis samt det regionale socialområde kan benytte korrespondancebreve i den tværsektorielle kommunikation om de borgere, der går på tværs af sektorerne inden for det psykiatriske område.

## Beslutning

Indstilling godkendt.

PLO-Midtjylland opfordrer herudover til, at Psykiatrien omfattes af 72 timers behandlingsansvar.

## Bilag

Udvidet samarbejdsaftale om den gode indlæggelse og udskrivelse\_version til godkendelse

## **Punkt 7: Midlertidig aftale vedr. varetagelse af regionale opgaver på høreområdet**

1-30-72-23-23

### **Det indstilles,**

at Sundhedssamarbejdsudvalget orienteres om midlertidig aftale om varetagelse af regionale opgaver på høreområdet i relation til service og justering af offentligt udleverede høreapparater.

### **Sagsfremstilling**

De 19 midtjyske kommuner har i en årrække løftet en række service- og justeringsopgaver på høreområdet, som har vist sig at være en regional opgave. Der er derfor igangsat et afklaringsarbejde om den fremadrettede håndtering af disse opgaver.

Region Midtjylland har anmodet kommunerne om, mod compensation, at fortsætte varetagelsen af opgaverne til og med udgangen af 2024, mens en fremtidig model for varetagelse af opgaverne planlægges og implementeres. Dette af hensyn til sikker og borgernær drift i udrednings- og planlægningsfasen.

På baggrund af ovenstående er vedlagte aftaleudkast forhandlet på plads.

#### **Kort om aftaleudkastet**

Aftalen træder i kraft pr. 1. juli 2023 og ophører med udgangen af 2024. Aftalen forudsætter, at der med udgangen af 1. kvartal 2024 foreligger en afklaring af den fremtidige opgavevaretagelse, herunder afklaring af, om der kan findes et juridisk grundlag for, at kommunerne fremadrettet kan varetage opgaven for regionen.

Ift. afregning af de i aftalen beskrevne opgaver sker denne kvartalsvist og aktivitetsbestemt ud fra antallet af justeringer og med en timepris på 740 kr. (p/l). Med et estimeret årligt opgaveomfang på 12.073 justeringer modsvarer det en årlig udgift på 8,93 mio. kr.

Perioden 1. juli 2023 til 31. december 2023 afregnes med en engangsydelse svarende til et halvt års aktivitet.

Afregning sker jf. fordelingsnøgle baseret på det samlede antal årlige justeringsopgaver, som kommunikationscentre og kommuner har oplyst som grundlag for aftalen.

Aftaleudkastet har været sendt til vurdering hos Koordineringsgruppen for tværsektorielt samarbejde på høreområdet samt repræsentanter fra Skanderborg Kommune og Silkeborg Kommune (de to sidstnævnte er ikke repræsenteret i koordineringsgruppen, men driver kommunikationscentre, der omfattes af aftalen). Der er overordnet og generel opbakning til aftaleudkastet fra kommunikationscentrene og høreklinikkerne.

#### **Den videre proces**

Aftaleudkastet skal godkendes af aftalens parter, hhv. Regionsrådet og de kommuner, der varetager opgaver på høreområdet i relation til service og justering af offentligt udleverede høreapparater.

### **Beslutning**

Sundhedssamarbejdsudvalget tog midlertidig aftale om varetagelse af regionale opgaver på høreområdet til orientering.

### **Bilag**

Udkast midlt. aft. vedr kom. varetagelse af reg. opg.\_ høreområdet

## **Punkt 8: Håndtering af kapacitetsudfordringer og færdigbehandlingsdage i psykiatrien**

1-30-74-6-23

### **Det indstilles,**

at Sundhedssamarbejdsudvalget beder klyngerne udfolde og kvalificere udfordringer med færdigbehandlingsdage i psykiatrien med henblik på drøftelse i Sundhedssamarbejdsudvalget på et kommende møde

### **Sagsfremstilling**

Der opleves en stigning i antal færdigbehandlingsdage i Psykiatrien, som er med til at presse kapaciteten og skabe u hensigtsmæssige forløb for patienter og personale. Derfor har regionsrådet anmodet om, at problemstillingen med færdigbehandlingsdage i Psykiatrien i Region Midtjylland tages op politisk i sundhedssamarbejdet og klyngesamarbejdet.

Omfanget af færdigbehandlingsdage i Psykiatrien varierer kommunerne og klyngerne imellem. Det vil derfor være hensigtsmæssigt at færdigbehandlingsproblematikken, herunder mulige tiltag til reducere af færdigbehandlingsdage, udfoldes og kvalificeres lokalt i klyngerne forud for politisk drøftelse i Sundhedssamarbejdsudvalget på et kommende møde.

Region Midtjylland igangsætter også indsatser internt i regionen med henblik på at håndtere kapacitetsudfordringerne og reducere overbelægningen i Psykiatrien.

### **Baggrund**

Region Midtjylland offentliggjorde i september 2023 en afdækning af områder med alvorlige kapacitetsudfordringer på regionens hospitaler. Det fremgår blandt andet af afdækningen, at Psykiatrien stort set konstant oplever overbelægning i de voksenpsykiatriske almene sengeafsnit. Overbelægningsproblematikken øges, når der er færdigbehandlede patienter, som ikke kan udskrives, fordi de afventer et tilbud om bolig, foranstaltninger i hjemmet eller andre indsatser.

Når færdigbehandlede patienter ikke kan udskrives, medfører det dårligere patientforløb for patienten selv, som er indlagt i længere tid end nødvendigt. Det medfører også dårligere patientforløb for de patienter, som ikke kan blive indlagt eller udskrives før tid som følge af overbelægning. Og det medfører dårligere patientforløb for de patienter, der er indlagt i perioder med overbelægning.

### **Beslutning**

Sundhedssamarbejdsudvalget besluttede at bede Aarhus og Viborg Kommuner i samarbejde med Psykiatrien Region Midtjylland (evt. i klyngeregi) udfolde og kvalificere udfordringer med færdigbehandlingsdage i psykiatrien med henblik på drøftelse i Sundhedssamarbejdsudvalget på et kommende møde.

## Punkt 9: Sundhedsplejens Telefonvagt

1-31-72-42-16

### Det indstilles,

at orientering om, at der aktuelt arbejdes på at afklare videreførelsen af Sundhedsplejens Telefonvagt, tages til efterretning

### Sagsfremstilling

Der er opstået en række udfordringer i forhold til videreførelsen af Sundhedsplejens Telefonvagt, som betyder, at det formentlig vil være nødvendigt at pausere ordningen ved årets udgang. Der arbejdes på en hurtig kommunal afklaring af ordningens fremadrettede forankring og et opdateret tværsektorielt aftalegrundlag.

Telefonvagten har hidtil fungeret som en anonym rådgivningsordning. Det er i efteråret 2023 blevet indskærpet fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet og Styrelsen for Patientsikkerhed, at der i forbindelse med telefonrådgivningen fremadrettet skal føres journal. Der skal derfor ske en ændring af sundhedsplejerskernes arbejdsgang og der skal sikres it-mæssig understøttelse af en ændret dokumentationspraksis samt opdatering af den tekniske platform. Dette vurderes at kunne løses og vil være en forudsætning for, at Telefonvagten kan videreføres.

### Baggrund

Sundhedsplejens Telefonvagt er en telefonlinje, som er åben alle ugens dage kl. 17-19, hvor små- og spædbørnsfamilier i Midtjylland har mulighed for at få råd og vejledning uden for sundhedsplejens almindelige åbningstid. I 2022 var der i gennemsnit 6,3 opkald til telefonlinjen pr. dag.

Tilbuddet om telefonisk råd og vejledning er ikke et lovfæstet krav, men en service til små- og spædbørnsfamilier i Midtjylland.

Sundhedsplejens Telefonvagt blev etableret i 2008 som en aftale mellem Region Midtjylland og de midtjyske kommuner, bortset fra Aarhus Kommune, der har sin egen telefonrådgivning. Den drives og bemannes af kommunale sundhedsplejersker, og den årlige udgift på ca. 560.000 kr. deles 50/50 mellem region og kommuner.

### Beslutning

Orientering om arbejde med afklaring af videreførelsen af Sundhedsplejens Telefonvagt, blev taget til efterretning. Der vil kunne ske en pausering, mens kommunerne overvejer fremtidig organisering.

## **Punkt 10: Eventuell**

1-01-72-107-21