

Referat

Sundhed og Kultur

Sundhedsstrategisk Sekretariat
Danmarksgade 17
9000 Aalborg

Møde	Kommunalt Lægelig Udvalg
Dato	30. november 2023 kl. Indtast klokkeslæt
Sted	Danmarksgade 17, 2. sal, mødelokale 1
Deltagere	<p><u>PLO-K-Aalborg:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Mette Bolvig Poulsen, Formand, Kennedy Arkaden• Anne Mette Lynge Andersen, Næstformand, Lægerne Skrågade 13• Christine Houe, Lægeklinikken Sulsted• Christian Lonsdale, Helsehuset, Lille Borgergade• Christa Ellefsen Blåsvær, Lægerne ved Sauers Plads• Martin Fjerbæk, Lægerne i Gug <p><u>Aalborg Kommune:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Bente Graversen, Formand for udvalget, Direktør, Sundhed- og Kultur• Charlotte Houmøller Sprøgel, Sekretariatschef, Job- og Uddannelsesafdelingen, Job- og Velfærd• Lisbet Trap-Jensen Torp, Chefkonsulent, Job- og Velfærd• Helen Kæstel, Sygeplejechef, Ældre og Sundhed, Senior- og Omsorg• Johanne Felbo, Leder af Pædagogisk Psykologisk Rådgivning, PPR-Aalborg, Børn og Unge• Pernille Smalbro Hylleberg, Praktiserende læge, kommunal praksiskonsulent <p><u>Gæster:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• TinaMaria Larsen, Centerchef, Center for Sociale Indsatser, Job- og Velfærd• Mona Buss Buksti, Sundhedsstrategisk konsulent, Sundhed og Kultur
Afbud	<ul style="list-style-type: none">• Jan Nybo, Forløbschef, Speciallæge i Almen medicin og i Klinisk Biokemi / overlæge, chef for det nære sundhedsvæsen, Aalborg Universitetshospital• Kirsten Fonager, Klinisk Professor i socialmedicin ved Klinisk Institut, Aalborg Universitet og Socialmedicinsk Enhed, Aalborg Universitetshospital• Carsten Møller Beck, Ældre- og Sundhedschef, Senior- og Omsorg
Referent	<ul style="list-style-type: none">• Lars Lund, konsulent, Sundhed og Kultur

Sagsnr./Dok.nr. 2023-000208 / 2023-000208-27

1. Godkendelse af dagsordenen

Beslutning: Godkendt.

2. a. Godkendelse af møde kalender for Kommunal Lægelig Udvalg i 2024

Sagsbeskrivelse:

Kommunal Lægelig Udvalg har i sin forretningsorden fastlagt et årshjul med fire møder pr. år placeret i februar/marts, juni, september/oktober og i november/december. Til mødet var fremsendt en række forslag til datoer for møde kalenderen for Kommunalt Lægelig Udvalg i 2024.

Mette Bolvig Poulsen ønskede at mødekalenderen blev tilpasset efter valg af bestyrelse i PLO-K, som forventes på plads fra medio marts 2024. Lisbet Trap-Jensen Torp (sekretær for Handicaprådet) gjorde opmærksom på behov for koordinering i forhold til mødekalenderen for Handicaprådet i 2024.

Beslutning:

Ikke godkendt på mødet.

Efter mødet er mødekalenderen blevet drøftet og derefter aftalt til indkaldelse på disse datoer i 2024:

- 1. møde: torsdag den 4. april 2024, kl. 15-17
- 2. møde: torsdag den 27. juni 2024, kl. 15-17
- 3. møde: torsdag den 19. september 2024, kl. 15-17
- 4. møde: torsdag den 12. december 2024, kl. 15-17

Vedlagt: Intet.

2. b. Afholdelse af tematikdrøftelse i 2024

Sagsbeskrivelse:

Det ønskes, at Kommunalt Lægelig Udvalg tager en drøftelse af om der i 2024 skal afholdes en tematikdrøftelse med fokus på emner, hvor de nedenfor nævnte punkter har været bragt banen: Opstart af Psykiatriens Hus og mental sundhed.

Beslutning:

Drøftedes med bemærkning om, at mødet i Kommunalt Lægelig Udvalg torsdag den 4. april 2024 afholdes i Saxogade 14, med et indlæg fra Lene Holm Larsen, leder af Psykiatriens Hus.

Vedlagt: Intet.

2. c. Igangsætning af pilotprojekt for at styrke kommunikationen og få et bedre afsæt til besvare attester ud fra til gavn for de sygemeldte/patienterne.

Sagsbeskrivelse:

På mødet i Kommunalt Lægelig Udvalg den 6. marts 2023 blev der holdt et oplæg af Sygedagpengehuset og repræsentanter for de praktiserende læger i Nibe vedr. fælles samarbejde om sygedagpengemodtagere/patienter. På mødet d. 1. juni 2023 var der opfølgning på emnet og det blev drøftet, at der kan være forskellige samarbejdsformer mellem jobcentret og de praktiserende læger.

Med afsæt i opfølgningen fra Kommunal Lægelig Udvalg d. 1. juni 2023 og anbefalingerne herfra, har der været et samarbejde med kommunal praksiskonsulent Pernille Smalbro Hylleberg og Jobcentrets Sygedagpengehus om at iværksætte et pilotprojekt i 2024, hvor de praktiserende læger hvert kvartal vil blive inviteret til at deltage i dialogmøder.

Formen på dialogmøder vil være ét møde pr. kvartal af én times varighed, afholdt på Teams, med Pernille Smalbro Hylleberg som facilitator på møderne. Formålet er at styrke kommunikationen mellem læger og jobcenter og få et bedre afsæt til besvare attester ud fra til gavn for de sygemeldte/patienterne. På dialogmøderne vil der være korte oplæg om Jobcentrets organisering og et fagligt emne, og der afsættes ½ time til drøftelse. Af faglige emner overvejes f.eks. den gode statusattest, rundbordssamtalen som redskab m.m. Der er tale om et pilotprojekt, hvor Kommunalt Lægelig Udvalg i slutningen af 2024 vil blive orienteret om resultatet heraf.

Beslutning:

Drøftedes. Der var opbakning til igangsætning af pilotprojekt. Aftalt at vi i Kommunalt Lægelig Udvalg følger op på erfaringerne med pilotprojektet i efteråret 2024.

Herunder med tilkendegivelse af, at afviklingen af digitale dialogmøder med fordel kan tænkes placeret eksempelvis midt på dagen og ikke sent på dagen samt vigtigt med en tydelig dagsorden for dialogmøderne. Vigtigt med opmærksomhed på, at lægerne er meget velkomne til at komme med punkter til møderne.

Vedlagt: Intet.

2. d. Opfølgning på samarbejdsaftalen mellem Almen praksis og Rusmiddelafsnittet

Sagsbeskrivelse:

På møde i oktober 2020 i Kommunalt Lægelig Udvalg blev fremlagt en orientering om samarbejdet mellem misbrugsområdet og almen praksis. Efterfølgende indebar dette, at Kommunalt Lægelig Udvalg på sit møde den 7. december 2021 godkendte en vejledning for samarbejdet på området. Vejledningen er formidlet på sundhedstilbud.aalborg.dk under fanen: "Vejledninger og samarbejdsaftaler" og desuden vedlagt dagsordenen til dette møde. I 2022 har PLO og KL udarbejdet et inspirationsoplæg om alkoholbehandlingstilbud i kommunerne, der er vedlagt som bilag til punktet. På mødet ønskes drøftet status på samarbejdet mellem Rusmiddelcentret og de praktiserende læger med udgangspunkt i vejledningen for samarbejdet og efterfølgende aktuelle erfaringer, herunder om Kommunalt Lægelig Udvalg skal iværksætte en evaluering af samarbejdsaftalen.

Beslutning:

Der blev drøftet status for samarbejdsaftalen. Som opfølgning herpå er referatet vedlagt notat med besvarelse på spørgsmål fra Rusmiddelafsnittet.

Vedlagt:

PowerPoints: Rusmiddelafsnittet, Voksensocialafdelingen, 30. november 2023

Opfølgning på spørgsmål vedr. Rusmiddelafsnittet, 8. december 2023

2. e. Den kommunale praksiskonsulent, status og opgaver

Kommunalt Lægelig Udvalg følger den kommunale praksiskonsulents opgaver. Derudover deltager praksiskonsulenten på møderne i Kommunalt Lægelig Udvalg. Til dette møde har Pernille Smalbro Hylleberg fremsendt en skriftlig status om opgaverne.

Beslutning: Drøftet.

Vedlagt: Intet

3. a. Orientering om Sundhedsaftalen 2024-2027

Sagsbeskrivelse:

I hver valgperiode skal der udarbejdes en regionalt dækkende Sundhedsaftale mellem kommuner og region. Sundhedsaftalen fastsætter rammer og målsætninger for samarbejdet mellem parterne indenfor sundhedsområdet. Den nationale vejledning for sundhedsaftaler fastlægger, at formålet med Sundhedsaftalen er at bidrage til sammenhæng og koordinering af de forløb, der går på tværs af regioner, kommuner og almen praksis med fokus på kvalitet, effekt og patienttilfredshed. Målet er, at den enkelte borger tilbydes en indsats af høj og ensartet kvalitet på tværs af regionen, uanset antallet af kontakter eller karakteren af den indsats, der er behov for.

Den nye Sundhedsaftale er en politisk aftale, som via en vision, bærende principper og tre pejlemærker med politiske målsætninger, sætter retningen for samarbejdet på sundhedsområdet. De konkrete indsatser, der skal til for at udmønte Sundhedsaftalen, er ikke fastlagt i Sundhedsaftalen, men vil blive udviklet i løbet af sundhedsaftaleperioden. Sundhedsaftalen 2024-2027 er pt til godkendelse hos region og kommuner og træder forventeligt i kraft den 1. jan. 2024. Sundhedsaftalen er vedlagt som bilag. Sundhedsstrategisk konsulent Mona Buss Buksti indleder punktet.

Beslutning:

Orienteringen blev taget til efterretning.

Vedlagt: PowerPoints: Sundhedsaftalen 2024-2027

4. Eventuelt

- Opfordring til deltagere fra PLO-K om at fremsende fakturaer for mødedeltagelse til EAN: 5798003753348

Møde i Kommunalt Lægeligt Udvalg

Torsdag den 30. november 2023

v/TinaMaria Larsen



Voksensocialafdelingen
med mennesker i fokus

Det sker i Rusmiddelafsnittet

- Rusmiddelafsnittet samles i et fælles hus i 2024
- Samarbejdsaftale mellem Aalborg Kommunes Rusmiddelafsnit og Aalborg Universitetshospital Akut Modtageafsnit (AMA)
- Intensivering af den forebyggende indsats
- Styrket rusmiddelbehandling til borgere med grønlandsk herkomst i udsatte positioner
- LIVSMOD – nyt forskningsprojekt i samarbejde med Aalborg Universitet
- Dobbeldiagnosetilbud i Psykiatrien



Rantzausgade 8 – Et fælles hus

- Rusmiddelafsnittet er i dag spredt over flere adresser.
- Rusmiddelafsnittet samles i et fælles hus centralt i Aalborg i 2024.
- Man har oplevet, at sammenhængen i borgernes indsatser led under en opdeling og spredt placering, og vanskeliggjorde overgangene mellem visitation, ambulante behandling, døgnbehandling, substitutionsbehandling og det cafétilbud, der understøtter skabelsen af nye rusmiddelfri fællesskaber.
- En undersøgelse med interviews af borgere med tilknytning til Rusmiddelafsnittet, bekræftede dette.
- Det har stor betydning for de af vores medborgere, der kæmper mod misbrug, at vi samler hele Rusmiddelafsnittet på en central placering i byen. En bynær placering har samtidig betydning for, at rusmiddelbehandlingen er nem tilgængelig, så flest mulige kommer i behandling.



Samarbejdsaftale mellem Rusmiddelafsnittet og AMA

- Rusmiddelafsnittet har i august 2023 indgået en samarbejdsaftale med Aalborg Universitetshospitals Akut Modtageafsnit (AMA).
- En medarbejder fra Rusmiddelafsnittet deltager hver tredje måned på et morgenmøde på AMA for at orientere om samarbejdet og drøfte rusmiddelrelaterede emner. *I opstartsfasen har medarbejderen deltaget på fire morgenmøder i september 2023.*
- Rusmiddelafsnittet har fast reserveret to tider om mandagen i Åben Rådgivning til borgere, der er indlagt på AMA.
- Der er en fælles oplevelse af, at det er godt, at Rusmiddelafsnittet og AMA er rykket tættere på hinanden.
- Der er aftalt et statusmøde på samarbejdsaftalen i januar 2024.



Intensivering af den forebyggende indsats

- Rusmiddelfsnittet har i 2023 intensiveret den forebyggende indsats på Aalborgs uddannelser.
- Vi har udarbejdet en forebyggelsespakke vedr. Rusmiddelfsnittets samarbejde med Aalborgs uddannelser
- Rusmiddelfsnittet inviterer til to årlige formidlingsdage vedr. rusmidler og forebyggelse for fagfolk, der møder målgruppen i deres arbejde.
- Oplæg for både fagfolk og elever ift. det forebyggende sigt og herunder at skabe en tryghed for fagfolk ift. tale om rusmidler med de unge.
- Nationalt og lokalt fokus på forebyggelse af alkohol- og festkultur blandt unge. Opmærksomhed i Rusmiddelfsnittet på at arbejde forebyggende ift. dette.



Styrket rusmiddelbehandling til udsatte grønlandere

- Rusmiddelafsnittet og Det Grønlandske Hus har indgået et partnerskabsprojekt omkring styrket rusmiddelbehandling til udsatte grønlandere.
- Formålet med projektet er at udvikle et specialiseret, grønlandssproget rusmiddelbehandlingstilbud.
- Behandlingstilbuddet består af individuel behandling, gruppebehandling samt deltagelse i positive sociale fællesskaber
- I alt 89 borgere har været med i projektet i løbet af 2023 – heraf er 31 borgere pt. en aktiv del af projektet.
- Projektet evalueres løbende. Borgerne i projektet oplever generelt, at de får det bedre samt giver udtryk for, at de via projektet deltager i (for dem) positive fællesskaber.

Borgerudsagn

Det har været svært for mig at bede om hjælp. Det har jeg gjort nu. Nu ved jeg, at jeg ikke er den eneste i verden, der har misbrugsproblemer.

Min behandler har reddet mit liv. Jeg røg meget hash før, det gør jeg ikke længere.

Jeg er mindre ensom nu, end jeg var, før jeg deltog.

Godt at lære Aalborg at kende på en anden måde end på en "misbrugsmåde".

LIVSMOD – forskningsprojekt i samarbejde med Aalborg Universitet

- Forskningsprojekt i samarbejde med Aalborg Universitet, nærmere bestemt forskningsgruppen SCOPAS med henblik på at afdække *de sundhedsmæssige og sociale virkninger af behandling med depot substitutionsbehandling i Aalborg Kommune (Buvidal)*.
- I 2018 blev præparatet Buvidal - godkendt som lægemiddel i Danmark, og siden 2020 har Rusmiddelafsnittets Substitutionsbehandling anvendt Buvidal. Rusmiddelafsnittet har pt. 40 borgere i behandling med Buvidal.
- Rusmiddelafsnittet oplever gode effekter af substitutionsbehandling med Buvidal, men der mangler mere viden herom.
- Forskningsprojektet er opstartet 1. oktober 2023. Den indledende del af projektet består i at udarbejde en kortlægning af målgruppen i substitutionsbehandlingen. Der er pt. udarbejdet mapplan på 80 borgere – senere måles udelukkende på borgere på Buvidal.
- Forskningsgruppen har påbegyndt de indledende interviews og observationer med læge og sundhedsfaglig personale samt borgere i substitutionsbehandlingen.



Integreret behandlingstilbud i Psykiatrien

- Et nyt integreret behandlingstilbud til dobbeltdiagnostiserede borgere i Psykiatrien opstartes i september 2024 med fuld implementering i 2026.
- Der pågår pt. oprettelse af en tværsektoriel arbejdsgruppe med fokus på de nye samarbejdsflader. Der foretages udpegning til arbejdsgruppen fra alle kommuner i Region Nordjylland. Undertegnede har lagt billet ind på medforpersonsskabet sammen med Tina Gram Larsen fra Psykiatrien.
- Erfaringsudveksling med Psykiatrien. Medarbejder fra Psykiatrien på besøg i Rusmiddelafsnittet samt deling af behandlingsmateriale.



Samarbejde mellem Rusmiddelfsnittet og Almen Praksis

På baggrund af vejledning for samarbejdet mellem Almen
Praksis og Rusmiddelfsnittet samt inspirationsoplæg fra
PLO



Samarbejdsaftale mellem Almen Praksis og Rusmiddelafsnittet

- Kommunalt Lægeligt Udvalg godkendte den 7. december 2021 en vejledning for samarbejdet mellem Rusmiddelafsnittet og Almen Praksis.
- Vejledningen blev udarbejdet for at sikre et godt samarbejde mellem Almen Praksis og Rusmiddelafsnittet.
- Formålet med vejledningen er at understøtte samarbejdet samt synliggøre de indbyrdes roller mellem Almen Praksis og Rusmiddelafsnittet – hvilket skal medvirke til at forebygge fremtidige udfordringer i samarbejdet.



Status og aktuelle erfaringer

Emner til drøftelse i KLU

Hvilket kommunalt/privat finansieret alkoholbehandlingstilbud har kommunen?

- Aalborg Kommune har et kommunalt Ambulant Alkoholbehandlingstilbud, som rummer individuelle samtaler og gruppebehandling ud fra en kognitiv behandlingstilgang.
- I døgnregi anvendes private tilbud såsom Nørbygaard, Behandlingscenter Tjele, Ringgården og Sydgaarden. Derudover benyttes Kongens Ø og Sct. Ols (disse er primært stofbehandlingssteder – dog godkendt til alkoholbehandling også).
- Rusmiddelafsnittet har et Ambulant Alkohol Efterbehandlingstilbud til de borgere, der kommer fra ekstern døgnbehandling.
- Tilbud om deltagelse i sociale aktiviteter

Er der sundhedsfagligt personale, inkl. fast ansat læge på kommunens behandlingstilbud?

- I Rusmiddelafsnittets Substitutionsbehandling er der ansat sygeplejersker, en social- og sundhedsassistent og en lægekonsulent, som primært varetager substitutionsbehandlingens borgere samt uvildige lægesamtaler for borgere med et stofmisbrug.
- Der er ikke tilknyttet lægelig konsulent til Rusmiddelafsnittets Alkoholbehandling. I regi af udarbejdelsen af [Vejledning for samarbejdet mellem Almen Praksis \(AP\) og Rusmiddelafsnittet i Aalborg Kommune](#) blev det afklaret, hvor få gange, de tilknyttede borgere i alkoholbehandling, havde behov for støttemedicin for at påbegynde ambulant behandling. Det var i yderst få tilfælde. Opstart i Ambulant Alkoholbehandling forudsætter ikke afrusning inden opstart.
- Der kan forekomme enkeltstående tilfælde. ift. visitering til døgnbehandling, hvor borgeren som oftest skal møde afruset. Der er dog flere behandlingssteder, der selv kan foretage afrusning. I de tilfælde, hvor borgerne ikke kan møde afruset til opstart i døgnbehandling, kan de forinden selv tage kontakt til egen læge med ønske om medicinsk hjælp til afrusning eller indlæggelse.



Status og aktuelle erfaringer

Emner til drøftelse i KLU

Hvordan er samarbejdet mellem kommune og de praktiserende læger?

- Rusmiddelafsnittet oplever et godt samarbejde med de praktiserende læger. Vejledningen for samarbejdet har været medvirkende til afklaring for ansvarsfordelingen mellem praktiserende læge og Rusmiddelafsnittet.
- Rusmiddelafsnittet oplever, at de kan søge sparring ved praktiserende læge ligesom praktiserende læge søger sparring i Rusmiddelafsnittet. Praktiserende læge kontakter både Rusmiddelafsnittets Visitation og Substitutionsbehandling vedr. sparring – dette er også spørgsmål udover alkohol relateret behandling.

Hvornår og hvilke patienter opfordrer almen praksis til alkoholbehandling?

- Rusmiddelafsnittet har ikke en oplevelse af, at det er en bestemt gruppe af borgere. Den kommunale alkoholbehandling er for alle borgere.

Opleves der fra læger og behandlingssted god kommunikation, er der noget, vi kan forbedre?

- Rusmiddelafsnittet oplever god kommunikation.
- Rusmiddelafsnittet forsøger, ift. aftalen omkring orientingsskrivelse ved start og stop af behandling, at orientere egen læge hurtigst muligt. Såfremt borger giver samtykke hertil.
- Respekt for hinandens kompetencer – læger kan ikke henvise til Rusmiddelafsnittet med forventning om, at borgeren skal i døgnbehandling. Denne konkrete individuelle vurdering tager Rusmiddelafsnittets Visitation.



Notat

Til Kommuntalt Lægeligt Udvalg

Kopi til TinaMaria Larsen

Fra Signe Gyldendal Rasmussen

Sagsnr.

Job og Velfærd

Center for Sociale Indsatser
Hjulmagervej 22
9000 Aalborg

08.12.2023

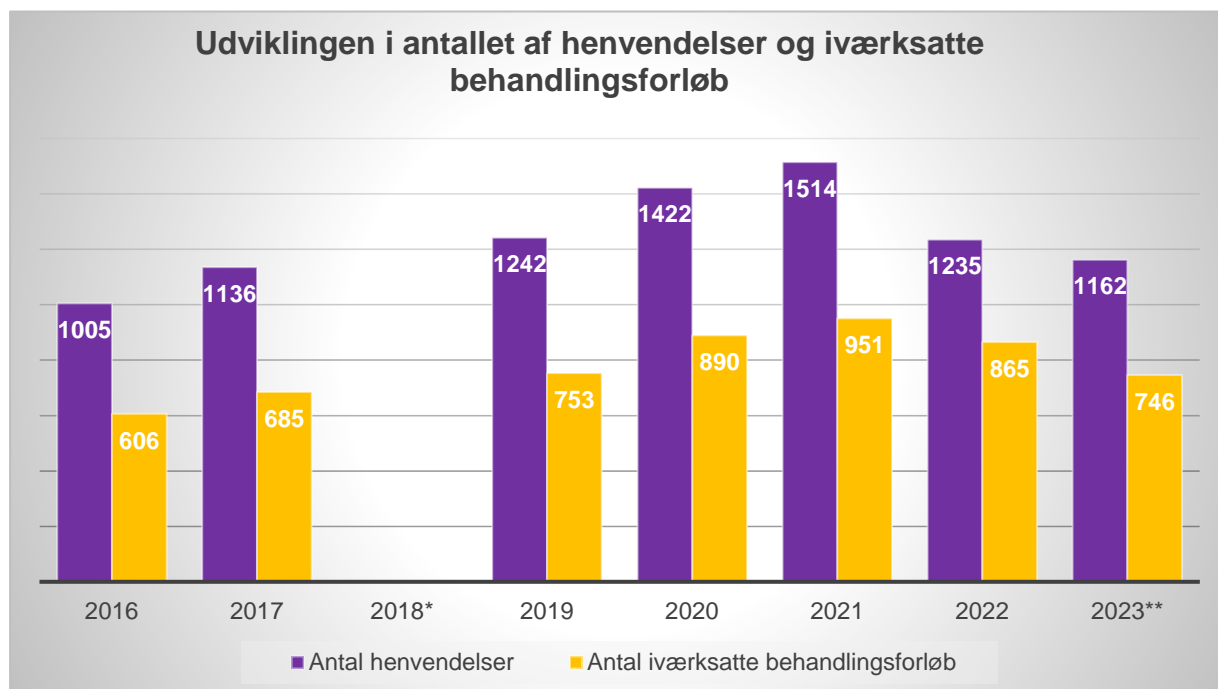
Opfølgning på spørgsmål vedr. Rusmiddelafsnittet

1. Lægekonsulent i Substitutionsbehandlingen

Rusmiddelafsnittet har ansat Erik Darringe Jakobsen, speciallæge i almen medicin, som lægekonsulent i Substitutionsbehandlingen.

2. Antal henvendelser pr/år

Antal henvendelser fordelt pr/år:

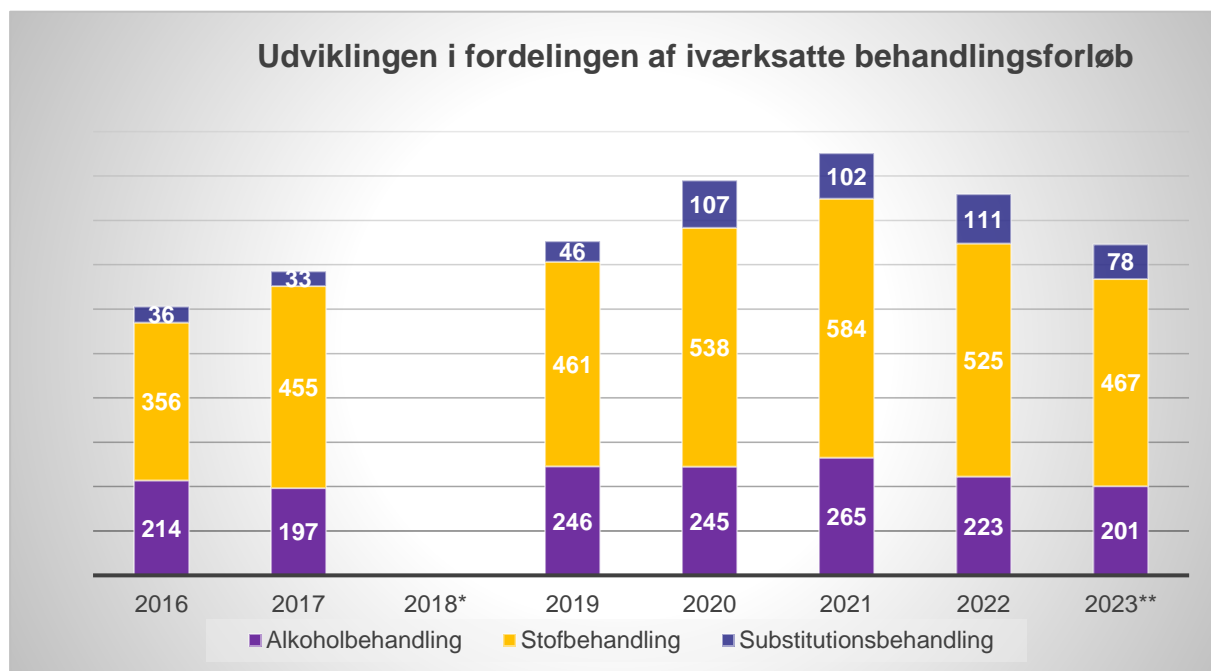


* Der er ikke statistik for 2018, da der blev gennemført ny struktur/ opdeling i 2 Rusmiddelafsnit samt indkøring af nyt journalsystem, Nexus.

** 2023 er til og med oktober måned.

Det fremgår af ovenstående tabel, at der ses et fald i antal henvendelser og iværksatte behandlingsforløb i 2022 og 2023. Det forventes, at antallet nærmer sig samme niveau som i 2022 ved udgangen af 2023.

Fordeling af iværksatte behandlingsforløb pr/år:



* Der er ikke statistik for 2018, da der blev gennemført ny struktur/ opdeling i 2 Rusmiddelafsnit samt indkøring af nyt journalsystem, Nexus.

** 2023 er til og med oktober måned.

Ovenstående tabel viser fordelingen af iværksatte behandlingsforløb. Rusmiddelafsnittet har udover ovenstående forløb en forbyggende indsats samt pårørendesamtaler.

3. Rusmiddelafsnittets budget 2023

Rusmiddelafsnittets samlede budget for 2023 udgør 49.743.000 kr.

Sundhedsaftalen 2024-2027

KLU,
30. nov. 2023



Baggrund

- I henhold til sundhedsloven skal der i hver valgperiode indgås en regionalt dækkende sundhedsaftale mellem kommunerne og regionen.
- Sundhedsaftalen udarbejdes af Sundhedssamarbejdsudvalget, som består af politiske repræsentanter for regionen, kommunerne samt Praktiserende Lægers Organisation. Almen praksis er ikke en direkte aftalepart, men er en vigtig aktør i forbindelse med udarbejdelse og implementering af sundhedsaftalen.
- Sundhedsaftalen er en politisk aftale, der dækker hele Nordjylland og fastsætter rammer og målsætninger for samarbejdet mellem parterne indenfor sundhedsområdet. Den nationale vejledning for sundhedsaftaler fastlægger, at formålet med sundhedsaftalen er at bidrage til sammenhæng og koordinering af de forløb, der går på tværs af regioner, kommuner og almen praksis med fokus på kvalitet, effekt og patienttilfredshed. Målet er, at den enkelte borger tilbydes en indsats af høj og ensartet kvalitet på tværs af regionen, uanset antallet af kontakter eller karakteren af den indsats, der er behov for.



Tredje generation – en politisk sundhedsaftale

Nov.: Sundhedspolitisk Samling

Dec, + jan.: Politiske input
(Sundhedssamarbejdsudvalget + Sundhedspolitisk dialogforum)

Mar.: Drøftelse af første udkast til ny Sundhedsaftale
(Sundhedsklynger + Sundhedssamarbejdsudvalget)

Jun.: Godkendelse af høringsversion i
Sundhedssamarbejdsudvalget

Okt.: Sundhedssamarbejdsudvalget godkender at
endelig version sendes til godkendelse i region og
kommuner

Derimellem har der været proces og input fra
Sundhedsdirektørernes FU, Fælles FU og Strategisk
Sundhedsforum



Hørings- og godkendelsesproces

- Juni 2023: Godkendelse af høringsmateriale
- 27. juni til 8. September: Høringsproces
- 28. august: Deadline for hørings svar fra Handicaprådet
- 8. September: Indsendelse af hørings svar fra Aalborg Kommune
- 26. oktober til 15. december: Sundhedsaftalen er til godkendelse i kommuner og region
- 1. januar 2024: Ny Sundhedsaftale træder i kraft



Vision, pejlemærker og bærende principper

Nordjyderne bliver sundere og tager medansvar for egen sundhed med hjælp fra et sammenhængende sundhedsvæsen

Bærende principper

- *Mest mulig sundhed for de fælles ressourcer:* Et samlet sundhedsvæsen er nødt til at håndtere opgaverne grundlæggende anderledes for at håndtere flere borgere uden flere medarbejdere. I fællesskab skal ressourcerne benyttes bedst muligt og med en fair balance i samarbejdet
- *Digitale løsninger og velfærdsteknologi:* En øget brug af digitale løsninger og datadeling skal medvirke til at skabe et mere tilgængeligt, fleksibelt og effektivt sundhedsvæsen
- *Sammen med borgerne sikrer vi gode forløb:* Borgernes ønsker og kompetencer skal sættes i spil i det enkelte patientforløb og i udviklingen af sundhedsvæsenet. Og samtidig skal sundhedsvæsenet være tydelige om, hvem der har "stafetten" ved sektorovergange
- *Øget lighed i sundhed:* De enkelte sundhedsindsatser og patientforløb skal kunne tilpasses den enkelte borger. Borgerne skal behandles forskelligt for at fremme lighed i sundhed.

Pejlemærker

- *Et tilgængeligt og sammenhængende sundhedsvæsen:* Pejlemærket handler om at skabe et sundhedsvæsen præget af nærhed, tilgængelighed og sammenhæng. Pejlemærket har særligt fokus på den ældre medicinske patient, borgere med kronisk sygdom samt borgere med svære psykiske lidelser (dvs. de målgrupper, som sundhedsklyngernes arbejde ligeledes skal fokusere på jf. bekendtgørelsen)
- *Øget mental sundhed og trivsel:* Pejlemærket handler om at øge den mentale trivsel og behandle psykisk sygdom med særlig fokus på børn og unge. I pejlemærket fremhæves den nordjyske tilgængelighedsanalyse samt den nationale 10-årsplan for psykiatri og mental sundhed som tiltag, der skal arbejdes videre med
- *Styrket forebyggelse:* Pejlemærket handler om at styrke forebyggelsesarbejdet i kommunerne og på hospitalerne, bl.a. ved brug af differentierede tilbud, digitale løsninger/velfærdsteknologi og fokus på borgerens egenmestring og sundhedskompetence.