



## Distrikt 1

### Sundhedsudvalget

#### Referat af Sundhedsudvalgets møde 17. maj 2023.

Deltagere.

Karen Marie Dencker, Karen Margrethe Andersen, Lisbeth Dørum, Peter Møller Jensen, Irma Thomsen, Birgitte B. Christensen samt konsulent Torben Færk  
Torben Pedersen havde meldt afbud.

1. Karen Marie bød velkommen. Fremover vil vi tilstræbe at møderne starter kl. 11 og placeres geografisk mere centralt.
2. Referatet fra workshop blev godkendt.
3. Dagsordenen blev godkendt.
4. **Gensidig orientering:**  
Birgitte havde som den eneste frivillige deltaget i møde arrangeret af Ældre Sagen på plejecenter Annesshave og på AMA, Sygehus Syd. Mødet var meget udbytterigt, især gjorde projektleder Rikke Beckermann, Aalborg Universitetshospital indtryk. Hun har tidligere lavet en rapport: "Sammen forebygger vi genindlæggelser". Senest har hun sammen med Charlotte Laubek lavet en rapport: "Sammen forbedrer vi forløb for mennesker med demens". Samarbejdsprojekt er mellem Aalborg kommune, Universitetssygehuset og Almen praksis-læger. Målet nås især ved grafisk overblik og hurtig og rettidig orientering af samarbejdspartnere, fx skal udskrivningsbreve normalt være lavet 3 dage efter udskrivning, men i denne gruppe af demente og kognitivt svækkede får 50% udskrivningsbrevet med "i hånden", og målet er 90%. Demenssygeplejersker kommer hver 6. uge til midlertidige pladser.

Derudover var der introduktion til delprojekt Sub-akut udkørende geriatrisk ambulatorium, hvor en geriater fra sygehuset kommer en gang ugentligt på Annesshave og Gug aflastningspladser og ser på beboere med komplekse problemstillinger og fx laver medicinsanering.

Endelig var der introduktion til delprojekt "demensmarkør" og "virtuelle samarbejds møder" mellem Universitetssygehospitalet og Aalborg Kommunes Udskrivningsenhed. Her er bl.a. fremskudte "udskrivningsmøder", så alle parter straks fra starten ved, hvad man arbejder i retning af.

Torben F. gjorde opmærksom på Aktuelt Ældre – og Sundhedspolitik, som via Frivilligportalen udgives en gang månedligt af samfundsanalyseafdelingen.

Han berettede om KL's årsmøde i Aalborg, hvor især Sundhedsstrukturkommissionens arbejde følges med stor interesse. Mange af de prøveballoner, der tidligere har været på tale, forbigås, f.eks. synes nærhospitalet at være en død sild.

Irma fortalte om et lokalt "nærsygehus" i Lemvig, som lokalt var ment nødvendig for at undgå køreturen til Gødstrup. De kan bl.a. tage røntgenbilleder, blodprøver etc. - På 3 mdr. havde de haft 18 patienter!

Karen Marie berettede om Ældrepolitisk temadag i Middelfart: Digitalisering – frihed eller krav. Jurist og seniorkonsulent fra Ældresagen Louise Kambjerg Scheel holdt et meget interessant oplæg med udgangspunkt i en undersøgelse: Befolkningens oplevelser og udfordringer i et digitalt samfund – med fokus på ældre. For os i SUU vigtigt at være opmærksom på digitalisering i sundhedsvæsenet. Er det et tilbud eller et krav? Hvordan kan Ældresagen understøtte de ældre borgers kompetencer til at imødekomme disse tilbud? På temadagen var der en opfordring til at IT-frivillige har fokus herpå, men at vi også er opmærksomme på, at der skal være tilgængelighed for alle, forstået på den måde, at det skal være muligt at få kontakt et "rigtigt menneske" pr. telefon.

Mads Duedahl har meldt afbud til mødet d.d. –Formanden for regionens sundhedsudvalg og det nære sundhedsvæsen Pia Buus Pindstrup er vidende og kunne være et alternativ/ supplement.

Regionens sundhedsudvalg havde haft besøg af Region Midt og fået inspiration fra deres projekt: Stop op - før livet stopper, om rettidig omhu og vurdering, når livets afslutning nærmer sig.

Region Nordjylland har vedtaget at udvide behandlingsansvaret til 3 dage for patienter, der placeres på midlertidige døgnpladser. Til efteråret udvides gruppen til også at omfatte patienter, der overføres til plejehjem og sygepleje i eget hjem.

Regionens ambulancer lever stort set op til målsætningen om responstider.

Regionen havde d. 29. april inviteret 40 udvalgte nordjyder til budgetseminar. Der blev bl.a. drøftet praktiserende læger, hospitaler, psykiatri, det nære sundhedsvæsen, forebyggelse og civilsamfundets rolle i sundhedsvæsenet. Ældre Sagens sundhedsudvalg var ikke inviteret.

1.udkast til sundhedsaftale drøftet i Sundhedssamarbejdsudvalget 21. marts 2023. I udkastet lægges der op til følgende 3 pejlemærker i sundhedsaftalen:

- **Et tilgængeligt og sammenhængende sundhedsvæsen:** Pejlemærket handler om at skabe et sundhedsvæsen præget af nærhed, tilgængelighed og sammenhæng. Pejlemærket har særlig fokus på den ældre medicinske patient, borgere med kronisk sygdom, samt borgere med svære psykiske lidelser (dvs. de målgrupper, som klyngernes arbejde ligeledes skal fokusere på).
- **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.

Af referat fra regionens sundhedsudvalg den 15. maj fremgik bl.a. at der pågår en sengekapacitetsanalyse. Af baggrundsnotatet til budget fremgik, at de foreløbige konklusioner bekræfter, at særlig det medicinske område i regionen har været presset gennem de seneste år, og at dette pres ikke ventes at aftage de kommende år. Analysen viser også, at antallet af medicinske senge ikke modsvarer det nuværende behov for senge. Desuden at der skal sættes yderligere tryk på udviklingen af alternativer til indlæggelser.

## 5. Opfølgning fra workshop

Indledningsvis refererede Karen Marie kort til Ældre Sagens kommissorium for de regionale sundhedsudvalg. Der blev resumeret formål og opgaver for sundhedsudvalgene samt til de i referat fra workshop 27. marts 2023 nævnte fokusområder. Forslag til sundhedspolitisk distriktstemadag fra ældrepolitisk konsulent Tina Hosbond og endelig Torben P. fremsendte forslag i mail af 9. maj 2023.

Målsætning for sundhedsudvalget arbejde fremadrettet:

- Få mærkesager
- Synlige overfor regionen og omverdenen

Det blev besluttet at arbejde videre med følgende 3 fokusområder:

### **A. Sundhedssektorens arbejdsforhold/ rekruttering**

Begrundelse for fokusområdet:

Ældresagens vinkel: I såvel den kommunale ældrepleje som hospitalsvæsenet er der mangel på personale og øget brug af vikarer. Hertil kommer en række besparelser, som kan have afledte uheldige konsekvenser for omsorg, pleje og behandling af især ældre svækkede patienter og kan indebære en risiko for patientsikkerheden: Eksempelvis uhensigtsmæssige indlæggelses- og udskrivningsforløb, utilstrækkelig smertebehandling, mangel på basal sygepleje, manglende palliation i den sidste tid, etc.

Der blev fordelt følgende opgaver:

- Samfundsanalyse laver notat om mulig betydning for svækkede ældre (TF)
- Indhente oplysninger fra Dansk Sygeplejeråd i Nordjylland og FOA? vedrørende arbejdsforhold på specielt sygehuse, men også kommuner om betydningen for at yde tilstrækkelig omsorg, pleje og behandling til især ældre, svækkede patienter (KMD)
- Indhente oplysninger fra UCN vedrørende ansøgere og frafald i på sygeplejerskeuddannelsen (KMD)

- Omfang af danske sygeplejersker, der arbejder i Norge - Lønniveau – privathospitaler / Norge ctr. off. sygehuse (Lønkommissionen?)

## **B. Forebyggelse af (uhensigtsmæssige) indlæggelser og især genindlæggelser**

Begrundelse for fokusområdet.

Ældresagens indsatsområder:

- Værdig sundhed, omsorg og pleje,
- Sammenhængende og trygge behandlingsforløb med høj kvalitet uanset, hvor man bor.

Hospitalsindlæggelse indebærer specialiseret undersøgelse, behandling og pleje. Når der ikke er behov herfor, bliver borgere udskrevet fra sygehuset, selvom der kan være behov for omsorg, pleje og behandling fra eksempelvis den kommunale akutfunktion, hjemmepleje eller almen praksis. Indlæggelsestiden er kort, og nogle gange bliver ældre svækkede borgere hjemsendt fra akutmodtagelsen, fordi der ikke er behov for specialiseret undersøgelse, pleje og behandling – eller borgeren forbliver indlagt til palliation og afgår ved døden – selvom det egentlig var et ønske, at den sidste tid skulle foregå i eget hjem eller på plejehjem. Nogle gange bliver dette et uværdigt forløb for såvel borgeren som de pårørende.

Ovenstående handler bl.a. om tværsektorielt samarbejde, tilbud og kompetencer fra den kommunale akutfunktion og ældrepleje, palliativ indsats, udgående hospitalsfunktion, udvidet behandlingsansvar for færdigbehandlede patienter m.m.

Det blev besluttet, at dette fokusområde skulle danne baggrund for en temadag.

## **C. Ældre Sagens sundhedsudvalg skal være mere synlig**

I distrikt 1, er der omkring 95.000 medlemmer, 11 kommuner med 30 lokalafdelinger og 9 koordinationsudvalg. Fremtidens sundhedsvæsen er under forandring og inddragelse af civilsamfundet er på dagsordenen, herunder f.eks. pårørende og frivillige i Ældresagen. Rammerne og samspillet mellem den offentlige og den frivillige indsats skal være i orden.

Vi skal gøre mere ud af at være synlige overfor:

- regionens politikere fx kontakter til Mads Duedahl, Pia Buus Pindstrup,
- det administrative niveau fx uheldige forløb/ klager - måske også succeshistorier i/ udenfor region
- synlige over for medlemmerne – fx læserbreve i Nordjyske,
- deltage i møder i region/ hospitaler, når vi bliver inviteret til at fremlægge ÆS mærkesager/ synspunkter
- synlige overfor lokalafdelinger gennem koordinationsudvalg fx nyhedsbreve, møder/temadage,
- sundhedsudvalgets medlemmer lader sig invitere til KOU i deres respektive kommuner.

.

## **6. Planlægning af sundhedspolitisk distriktstemadag**

- a) **Der sigtes mod** temadag d.12. eller 30. okt. Messecenter Aars.

b) **Formål:** At inspirere lokalafdelinger og koordinationsudvalg til at undersøge kommunale tilbud og indsats mhp. Forebyggelse af unødvendige indlæggelser og genindlæggelser hos svækkede ældre

c) **Emne:** **Forebyggelse af (uhensigtsmæssige) indlæggelser og genindlæggelser**

a. **Mange emner til dette fokus område blev drøftet:**

- Hvad ved vi om omfanget?
- Nedbringer akutplan omfanget? – og hvor langt er vi med alternativer til indlæggelser?
- Samarbejde mellem hospital, ældrepleje og almen praksis
- Opsporing af begyndende sygdom og reduktion af funktionstab
- Brobyggersygeplejerske og forløbskoordinerende sygeplejerske
- Udvidet behandlingsansvar for færdigbehandlede patienter
- Kommunale indsatser generelt mhp. at forebygge indlæggelser og genindlæggelser
- Palliation i den sidste tid mhp. at forebygge uhensigtsmæssige indlæggelser

d) **Indhold:** Jf. under gensidig orientering projektet: Sammen forbygger vi indlæggelser. Vi tænker det er et godt eksempel.

Vi har brug for at blive klogere i forhold til de ovenstående punkter og måske bliver vi det på temadagen i Snorresgade 24. maj 2023.

Indtil videre blev det besluttet at få et oplæg om projektet: *Sammen forebygger vi indlæggelser* og herunder også gerne et bud på betydningen af palliativ indsats i den sidste tid i forhold til uhensigtsmæssige indlæggelser, hvis oplægsholder også kan noget om det.

Der blev fordelt følgende opgaver:

- Oplæg ved Rikke Beckermann, Aalborg Universitetssygehus(BC)
- Ældre Sagen – statistik og analyse (TF)
- Evt. oplæg fra akutafdeling eller geriatrisk afdeling om eksempler på uhensigtsmæssige indlæggelser
- Oplæg fra repræsentant fra en kommune om de kommunale tilbud og indsatser, herunder også palliation i den sidste tid og samarbejde med civilsamfund? (KMD)

## 7. Forslag der fremkom på workshoppen

Se punkt 5.

## 8. Nyt fra Sundhedsklyngerne

Intet nyt fra sundhedsklyngerne. (Ikke tilgængelige referater fra Sundhedsklynge Nord). Seneste referat fra Sundhedsklynge Vest er fra 2. februar

[https://rn.dk/-/media/Rn\\_dk/Sundhed/Til-sundhedsfaglige-og-samarbejdspartnere/Sundhedsaftaler/Sundhedsaftalen-](https://rn.dk/-/media/Rn_dk/Sundhed/Til-sundhedsfaglige-og-samarbejdspartnere/Sundhedsaftaler/Sundhedsaftalen-)

[2019/Organisering/Sundhedsklynger/Sundhedsklynge-Vest/Referater-Fagligt-strategisk-niveau/Referat-02-02-2023-fagligt-strategisk-niveau-Klynge-Vest.ashx?la=da.](#)

Sundhedsklynge Syd har næste møde 24. maj.

**9. Næste møde (mødeplan)**

- e) Næste møde 15. aug. – enten møde med Mads Duedahl, Regionshuset eller på Rebildhus (hvis M. D: ikke kan).
- f) Temadag 12. eller 30. okt. Messecenter Aars.
- g) Møde 28. nov. Skovsgaard Hotel, evt. med Pia Buus Pindstrup
- h) Møde 27. febr. , alternativt 2 dages seminar - tages op på næste møde.

**10. Evt.**

Birgitte orienterede om Ældre Sagens tilsagn på dialogmøde til at udarbejde talmateriale for alle kommuner, så Ældre Sagen lokalt har dokumentation og kan argumentere mod forventede lokale besparelser i budget 2024. Tilsagnet fremkom på Torben Pedersens opfordring

For referatet Karen Marie og Birgitte