

Et nært og sammenhængende sundhedsvæsen

Tæt på borgeren

2021



Et nært
og sammenhængende sundhedsvæsen

Tæt på borgeren



nær
sundhed

Indholdsfortegnelse

Forord	7
Klyngesamarbejdet med de nordjyske kommuner og almen praksis	8
Det udadvendte hospital – behandling i eget hjem	11
Lægedækning	13
Lægedækning uden for overenskomsten	14
Sundhedshuse	17
Forebyggelse.....	19
Digitalisering	20
Hvordan vil vi følge op?.....	23



Forord

Med regionens budget for 2021 – Sikker vej frem – iværksættes nye indsatser i relation til forebyggelse og sikring af mere lighed i sundhed. Region Nordjylland bygger således videre på Handleplanen for det Nære og Sammenhængende Sundhedsvæsen 2020, hvor rammerne blev sat for at skabe et nært sundhedsvæsen tæt på borgerne. Borgerne skal på en mere enkel måde kunne komme i kontakt med sundhedsvæsenet, og en større del af behandlingen skal foregå i nærmiljøet, ligesom der i højere grad skal arbejdes med forebyggelse strukturelt og individuelt på de områder, hvor Region Nordjylland møder borgerne. Disse ambitioner skal vi realisere i et tæt samarbejde med de øvrige aktører på sundhedsområdet.

Det skal være trygt og nært for borgeren!

Sundhedsvæsenet har siden strukturreformen udviklet sig meget. Vi har kortere ventetider, højere kvalitet og langt bedre behandlingsresultater. Mange flere borgere overlever alvorlig sygdom og vores gennemsnitlige levealder stiger. Dette betyder også at flere borgere qua deres stigende alder, vil udvikle en eller flere kroniske sygdomme. Der er derfor brug for at tænke nyt, hvis vi også i fremtiden skal sikre ressourcer til at behandle flere borgere og behandle dem bedre.

Derfor skal vi ikke bare fokusere på behandling, når borgene er blevet syge, vi skal også rette blikket mod at forebygge der hvor regionen er i kontakt med borgerne, og sammen med vores samarbejdspartnere sætte ind med den brede forebyggelse og tidlige indsatser, så sygdom helt undgås eller opdages på et tidligt stadie, hvor sygdommen ikke er så kompliceret.

Vi vil derfor selvstændigt og sammen med sundhedsvæsenets andre aktører tage et ansvar for forebyggelsen i hele regionen. Uanset tidlige indsatser og forebyggelse viser alle prognoser, at flere ældre vil rammes af flere samtidige kroniske helbredsmæssige udfordringer, og især en del af de ældste vil ved livets afslutning rammes af stor kompleksitet i deres sygdomsforløb. De vil opleve mange skift mellem hospitalsindlæggelser, kommunale akutpladser og plejehjem. Overfor disse borgere, skal vi optimere samarbejdet med kommuner og almen praksis, så vi sikrer et sammenhængende patientforløb af høj faglig kvalitet, som tilgodeser patientens behov og som er leveret med udgangspunkt i patientens præmisser.

Selv om vi har et sundhedsvæsen med let og lige adgang, er der desværre forskel på, hvor godt et udbytte den enkelte borger får af den behandling, de tilbydes. Det skal vores sundhedsvæsen også kunne håndtere. Via uddannelse af vores personale, gennem god inddragelse af borgeren og deres pårørende, og via konkrete indsatser skal vi give det rette sundhedstilbud, så vi opnår en større lighed i sundhed.

For at komme fra ord til handling, har Regionsrådet i Region Nordjylland udarbejdet denne handleplan, som også ses som et bidrag ind i den nationale sundhedsaftale, der forventes udmøntet i 2021, en sundhedsaftale der forventeligt også påvirker det regionale arbejde med det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Endelig er handleplanen også et politisk signal om, at vi som region har et ansvar, sammen med sundhedsvæsenets øvrige aktører, for at tage et medansvar for at sikre de nordjyske borgere et nært og sammenhængende sundhedsvæsen.

Klyngesamarbejdet med de nordjyske kommuner og almen praksis

I den nuværende Sundhedsaftale – ”Sammen om Sundheden” forpligtiger Region Nordjylland sig, i fællesskab med kommuner og almen praksis, til at arbejde for at:

” Nordjyderne bliver sundere og oplever et sammenhængende og effektivt sundhedsvæsen, der er til for dem

Gennem Sundhedsaftalen har vi aftalt fem politiske pejlemærker, som alle understøtter et nært sundhedsvæsen. Vi har et fælles fokus på kerneopgaven og på sundhedstilbud tæt på borgeren. Vores fælles pejlemærker omfatter også, at vi arbejder sammen om god borgerinddragelse, mere lighed i sundhed, bedre mental sundhed og trivsel samt mindre rygning.

Et tæt klyngesamarbejde, både på administrativt og politisk niveau, skal sikre at Sundhedsaftalens intentioner føres ud i livet. De fire administrative klyngestyregrupper har ansvaret for at iværksætte de nødvendige initiativer, så borgerne får et sammenhængende forløb.

Klyngestyregrupperne og de politiske klynger er organiseret geografisk i Klynge Nord, Vest, Midt og Syd, og de dækker både det somatiske og det psykiatriske område.

Konkrete eksempler

Samarbejde mellem behandlingspsykiatrien og beskæftigelsesområdet. I henholdsvis Aalborg og Hjørring Kommune samarbejdes der omkring IPS-metoden (Individuel Planlagt Job med Støtte) mellem behandlingspsykiatrien og de kommunale jobcentre. Mellem Aalborg Kommune og Klinik Psykiatri Syd udvikles samarbejdet igennem implementering af IPS-metoden. Samarbejdet mellem Hjørring Kommune og Klinik Psykiatri Nord fortsætter vedr. borgere tilknyttet IPS-teamet og bygger videre på de gode erfaringer, som allerede er indsamlet.

Det er i disse klynger, at udgangspunktet for arbejdet omkring det nære sundhedsvæsen skal udvikles. Som det formuleres i Sundhedsaftalen:

”Retningen er fælles og løsninger findes lokalt med udgangspunkt i de lokale behov”.

Hvad gør vi i 2021?

- Vi understøtter de fire administrative klyngestyregrupper med 2. mio. kroner årligt.
- Vi udvikler lokale indsatser med fælles ledelse, mål og økonomi samt at styrke relationerne gennem fælles lederudvikling, såvel på det somatiske som det psykiatriske område.
- Vi aftaler løsninger, der rækker ud over sundhedssektoren med henblik på at gavne udsatte grupper, for at skabe lighed i sundhed.
- Vi bidrager til at der søsættes forbedringsprojekter i klyngerne, og medvirker til, at de løsninger der udvikles, spredes til hele regionen.
- Vi leverer løbende tidstro data til klyngestyregrupperne som bidrag til den fælles ledelsesinformation. Udgangspunktet er de nationale mål samt øvrige data, der efterspørges.
- Vi evaluerer på Sundhedsaftalen og klyngesamarbejdet og tilpasser vores organisering efter behov.
- Vi gennemfører en midtvejsevaluering af Sundhedsaftalen.
- Vi vil styrke den politiske forankring i de 4 klynger i Sundhedsaftalens organisering ved at skabe bedre rammer for politiske drøftelser og prioritering.

Udekørende funktion til stomiopererede borgere i Klynge Nord. En stomioperation er et betydelig indgreb og mave-tarmkirurgisk afdeling oplever mange spørgsmål fra tværsektorielle kollegaer. For at sikre korrekt pleje og behandling, samt skabe lighed i sundhed, har stomiambulatoriet valgt at følge den ældre nyopererede stomipatient hjem og i den første tid flytte de ambulante kontroller ud i patientens hjem. Det giver mulighed for faglig sparring, vejledning og undervisning til tværsektorielle kollegaer. Indsatsen er foreløbig målrettet borgere på ældrecentre og institutioner.



Det udadvendte hospital – behandling i eget hjem

I Regionens budgetter de seneste tre år, er der politisk fokus på et mere udadvendt hospitalsvæsen. Vores udadvendte hospitaler vil, sammen med kommuner og almen praksis, tage ansvar for, at de nordjyske borgere oplever, at deres patientforløb hænger sammen, og at deres sundhedstilbud i højere grad kan fås i nærmiljøet.

I dag har hospitalerne allerede en række udadværende funktioner – eksempelvis udadværende team for korttarmspatienter, udadværende apopleksiteam, udadværende psykoseteam og udadværende palliative teams. I 2021 vil vi videreudvikle det udadvendte hospital sammen med vores samarbejdspartnere. Eksempelvis vil vi i primærsektoren understøtte vores samarbejdspartnere ved at stille specialistrådgivning til rådighed i forhold til behandling og kompetenceudvikling, ligesom vi vil øge tilgængeligheden til subakutte tider og fortsat arbejde for en fælles visitation med kommuner og almen praksis.

Med etablering af fælles vagtcentral og fælles visitation er Region Nordjylland gået forrest med et setup, der har udsigt til at blive national anbefaling. I 2020 tog vi et skridt videre og påbegyndte afprøvning af muligheder for kobling og koordinering mellem regional fælles hospitalsvisitation og visitation til kommunale akuttilbud. Dette er et samarbejdsprojekt mellem Aalborg Kommune og Den Præhospitale Virksomhed. Det arbejder vi videre med i 2021.

Sammenhæng for borgere med psykisk lidelse er også et vigtigt indsatsområde de kommende år. Dette kan bl.a. ske gennem et tæt samarbejde med kommuner og almen praksis, og det kan ske gennem et øget fokus på den store overdødelighed, der er blandt psykisk syge, som kan skyldes underbehandling for samtidige somatiske sygdomme. I Region Nordjylland sættes fokus på somatisk udredning og behandling med Liaisonsomatik.

Hvad gør vi i 2021?

- Vi arbejder videre med indsatsen om IV behandling i eget hjem / nærmiljøet og sigter mod, at patienter, som kan profitere af indsatsen, får den tilbudt.
- Vi er villige til at påtage os det lægefaglige ansvar for opgaver, der fremover kan ske udenfor hospitalet i det nære sundhedsvæsen.
- Vi fortsætter med brobyggerpsygeplejersker til særligt sårbare patienter. Der skal ske en fortsat udvikling af funktionen, samt en udvidelse af samarbejdet med Psykiatrien.
- Vi vil arbejde på fleksibel udnyttelse af ressourcer i Den Præhospitale Virksomhed.
- Vi igangsætter en tilgængelighedsanalyse, i regi af Børne- og Ungdomspsykiatrien, der skal skabe opmærksomhed på, at børn, unge og deres forældre får den nødvendige støtte i relevant regi.
- Vi etablerer endnu et F-ACT team, således denne særlige indsats for svært psykisk syge med psykoser bliver regionsdækkende.

Konkrete eksempler

Præhospitale synergier relateret til det nære sundhedsvæsen. Afsættet er Paramedicinerbilerne i Brovst, Farsø, Hobro, Frederikshavn og Skagen, der er i beredskab døgnet rundt, året rundt til akut sygdom og tilskadekomst, hvilket åbner mulighed for, at paramedicinerne kan spille en større rolle ind i de

akutte spor i det nære sammenhængende sundhedsvæsen. Sigtet er, via fleksibel udnyttelse af ressourcer og kompetencer, at skabe et mere fintmasket akuttilbud på tværs af sektorer, bedre patientforløb og færre uhensigtsmæssige indlæggelser via regionens akutmodtagelser.



Lægedækning

Region Nordjylland har vedtaget en lægedækningsstrategi, der skal sikre, at alle nordjyder har en praktiserende læge.

Region Nordjylland prioriterer overenskomstløsninger med praktiserende læger med ydernummer først. Det sker inden for rammerne af overenskomsten og Sundhedsloven.



Region Nordjylland ønsker at styrke det eksisterende og velfungerende samarbejde med de enkelte læger, kommunerne og PLO-Nordjylland. Dette gennem en mere proaktiv tilgang til sikring af lægedækningen i hele regionen. Der skal være et endnu tættere og mere relationelt samarbejde med de praktiserende læger, for at sikre rekruttering og fastholdelse, generationsskifter samt udvikling i almen praksis i alle dele af regionen.

En velfungerende praksissektor er af afgørende betydning for at vi sammen kan indfri ambitionerne om det nære sundhedsvæsen tæt på borgerne. Derfor er rekruttering og fastholdelse i almen praksis et vigtigt indsatsområde for regionen, og det skal være attraktivt at nedsætte sig som alment praktiserende læge i Nordjylland. I regionen er der en række initiativer, som både direkte og indirekte har et rekrutterings- og fastholdelsesmæssigt sigte.

I Regioner Nordjylland er der blandt andet gode erfaringer med Licensklinikker i forhold til fastholdelse. Derudover drejer det sig både om kvalitetsarbejde generelt, om understøttelse af kvalitetsklynger, efteruddannelse og initiativer som eksempelvis sommerpraktik for medicinstuderende i almen praksis. Derudover udbydes kurser i etablering af almen praksis, med juridisk- og revisionsmæssig rådgivning primært til læger i den sidste del af speciallægeuddannelsen.

Hvad gør vi i 2021?

- Vi vil arbejde mere proaktivt i forhold til at sikre lægedækningen i hele regionen. Dette vil bl.a. ske ved brug af kapacitetsstyringsmodellen, som kan bidrage til at kortlægge, hvilke lægedækningsområder der kræver særligt fokus.
- Vi vil styrke dialogen, samarbejdet og udviklingen med almen praksis bl.a. gennem praksisbesøg og understøttelse af udviklingsprojekter. Målet er at besøge alle praksis i regionen indenfor en toårig periode.
- Vi arbejder videre med implementering af kapacitetsstyringsmodellen herunder at modellen evalueres ved udgangen af 2021.
- Vi vil sikre opfølgning på den nye praksisplan for almen praksis, som forventes godkendt i 1. halvår 2021.

Konkrete eksempler

Annoncering – Modellen for annoncering af kapaciteter på almen praksis området er baseret på en samlet vurdering af kvalitet og pris. Ansøgere bliver vurderet på kvalitetsparametrene bemanding, anvendelse af praksispersonale, kontinuitet, samarbejde, patientkapacitet og tilgængelighed. Et priskriterie kan desuden tages i brug, hvis to ansøgere bliver vurderet ens på kvalitet. Som udgangspunkt inviteres alle ansøgere til en samtale, hvor ansøgere kan motivere og uddybe sine ansøgninger. Samtalerne

forestås af et vurderingsudvalg, som har deltagelse af de tre regionale politikere fra Praksisplanudvalget samt administrativ repræsentation. Vurderingsudvalget foretager en samlet vurdering, på baggrund af indkomne ansøgninger og gennemførte samtaler, og indstiller tildeling af annoncerede kapaciteter til Forretningsudvalget. Det er Forretningsudvalget, der har beslutningskompetencen ift. tildeling af annoncerede kapaciteter.

Lægedækning uden for overenskomsten

I de tilfælde, hvor lægedækningen ikke kan sikres via overenskomstmæssige løsninger, kan regionsklinikker udgøre det relevante tilbud til borgerne. Regionsklinikkerne kan endvidere fungere som rekrutteringsmulighed og alternativ for speciallæger i almen medicin, indtil de er klar til egen praksis.

Region Nordjylland har fået tilladelse til at drive almen medicinske tilbud i en periode på op til 6 år i Morsø, Hjørring, Jammerbugt, Vesthimmerlands og Thisted kommune. I løbet af 2021 vil Region Nordjylland overdrage tre regionsklinikker (Øster Jølby, Nykøbing Mors og Hjørring), da klinikkerne har været annonceret og lægedækningen igen kan sikres via overenskomstmæssige løsninger. Der vil dog fortsat være fokus på udvikling og afprøvning af nye modeller for samarbejde og understøttelse af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, også i områder, hvor der ikke er regionsklinikker. Samarbejdet vil i højere grad blive forankret i kommunerne og på hospitalerne og med inddragelse af almen praktiserende læger efter overenskomst.

Det, at Region Nordjylland har ansvaret for borgernes patientforløb i såvel primærsektoren, som i sekundærsektoren, gør det muligt at gentænke patientforløbene og opgavevaretagelse til gavn for de nordjyske borgere. Derudover giver det mulighed for, på anderledes vis, at forene bestræbelser i forhold til at sikre lægedækning og rekruttering på hospitals- og praksisområdet i de mest udsatte geografiske områder af regionen.

Region Nordjyllands driftsopgave på hospitals- og praksisområdet, kombineret med det gode samarbejde med de nordjyske kommuner gør arbejdsopgaven med regionsklinikker til et eksperimentelt rum for udvikling og afprøvning af indsatser til det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Hvad gør vi i 2021?

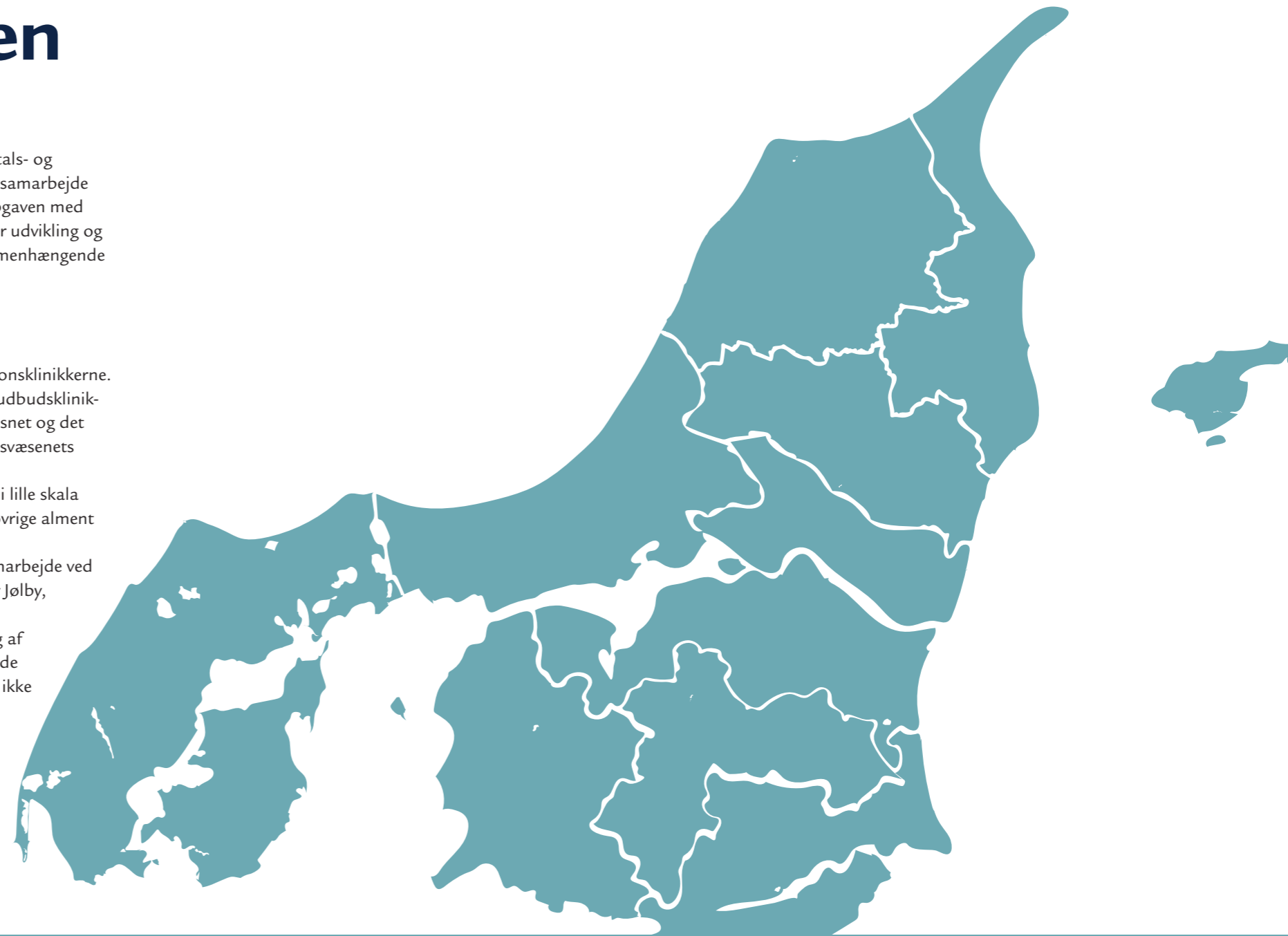
- Vi vil sikre effektiv drift og høj kvalitet i regionsklinikkerne.
- Vi vil bidrage til at regionsklinikkerne og udbudsklinikkerne indgår i udviklingen af sundhedsvæsenet og det tværsektorielle samarbejde med sundhedsvæsenets øvrige aktører.
- Vi afprøver nye tiltag i regionsklinikkerne i lille skala med henblik på at sprede gode tiltag til øvrige alment praktiserende læger.
- Vi vil sikre en god proces og det gode samarbejde ved overdragelse af regionsklinikkerne i Øster Jølby, Nykøbing Mors og Hjørring.
- Vi vil sikre fortsat udvikling og afprøvning af indsatser til det nære og sammenhængende sundhedsvæsen også i områder, hvor der ikke er regionsklinikker.
- Vi vil evaluere på regionsklinikkerne 2017–2020.

Konkrete eksempler

Videokonsultationer med lægen er et tilbud til borgerne, der tilvejebringer en serviceforbedring, hvor sundhedsvæsenet kommer helt ud i borgerens eget hjem via apps til egne devices. For den enkelte klinik muliggør videokonsultationerne en mere fleksibel arbejdstilrettelæggelse og dermed mulighed for at rekruttere speciallæger i almen medicin til områder, som er udfordret på lægedækningen. Regionen arbejder ift. lægedækning udenfor overenskomsten meget med, hvordan der via digitale løsninger kan leveres borgernære kvalitetssikrede tilbud. På den måde oparbejdes der erfaringer med ydelser, der med fordel kan digitaliseres. Videokonsultation er et tilbud, der tilbydes i alle de nordjyske regionsklinikker.

Færre rygere på Mors (Nye Veje)

Projektet implementerer og udbreder VBA-metoden (Very Brief Advice) på hospitalerne, men også i regionsklinikkerne. Formålet med VBA-metoden er hurtig henvisning af borgere til ryggestoptilbud i kommunen. Der vil endvidere blive tilbudt gratis ryggestop medicin til storrygerne i ryggestopforløb, da der er evidens for større gennemførselsrate. Formålet er 1. at få nuværende rygere til at stoppe med at ryge og 2. at reducere antallet af unge, der starter med at ryge, bruge snus og E-cigaretter.





Sundhedshuse

Region Nordjylland driver selv eller i samarbejde med den pågældende kommune sundhedshuse i Hurup, Thisted, Nykøbing Mors, Pandrup, Brovst, Brønderslev og Sæby. I de eksisterende huse er både klinikker med praktiserende læger på almindelige overenskomstmæssige vilkår, udbudsklinikker samt regionsklinikker og endvidere kommunale og regionale sundhedstilbud (både somatik og psykiatri).

Regionens sundhedshuse vil være centrale aktiver i kommende initiativer til specialiserede sundhedshuse/nærhospitaler. De 7 sundhedshuse er fordelt geografisk i regionen, så de også ligger i områder, der har langt til det nærmeste hospital. I Sundhedshuse med regionale aktiviteter, sammen med aktører fra andre dele af sundhedsvæsenet, vil borgerne opleve en større grad af effektivitet og sammenhæng og dermed opleve en større meningsfuldhed med det samlede sundhedsvæsen.

Sundhedshuse er et væsentligt element i en bæredygtig praksisstruktur og en vigtig del i at sikre rekruttering og fastholdelse af alment praktiserende læger i Region Nordjylland.

Sundhedshusene skal således ses som et bidrag ind i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, hvor forskellige sundhedsydelse, kommunale og regionale kan foregå under samme tag.

Etablering af nye sundhedshuse kan derfor bidrage til at sikre nærhed, lægedækning, lighed, samarbejde med

andre aktører i områder, hvor dette prioriteres, og sundhedshusene ses som "væksthuse", der giver mulighed for, at alternative samarbejdsmodeller kan afprøves.

Sammenhæng for borgere med psykiske lidelser har et højt fokus i Region Nordjylland. Vi vil derfor afsøge mulighederne for at samarbejde med en eller flere kommuner om etablering af fælles psykiatriske huse. Det er i den forbindelse vigtigt at skabe huse, der kan rumme indsatser til borgere med såvel somatiske som psykiske lidelser.

Hvad gør vi i 2021?

- Vi vil arbejde på at få den fulde udnyttelse af potentialet i sundhedshusene for at skabe attraktive rammer for praktiserende læger, regionale og kommunale sundhedstilbud samt andre aktører på sundhedsområdet.
- Vi vil i samarbejde med Mariagerfjord Kommune lave et forprojekt til et nyt sundhedshus i Hobro beliggende på sygehusmatriklen.
- Vi vil arbejde for, at sundhedshusene udvikles på baggrund af en fælles ambition sådan at vi med sundhedshusene opnår såvel lokale fællesskaber som fagfællesskaber på tværs.
- Vi vil i samarbejde med Aalborg Kommune udføre det forberedende arbejde vedrørende etablering af Psykiatriens hus.

Konkrete eksempler

Sundhedshuset i Brønderslev, som er et interessentskab I/S, rummer mange sundhedstilbud til borgeren:

- Praktiserende læger
- Jordemoderkonsultation
- Kommunalt Sundhedscenter
- Kommunal Sundhedspleje
- Speciallæger: Neurolog, øre, næse, halslæger og øjenlæge
- Hørelinik
- Aktiv Patientstøtte

Forebyggelse

Region Nordjylland vil i mødet med borgeren tage et ansvar for forebyggelsen, ligesom vi sammen med sundhedsvæsenets øvrige aktører tage et medansvar for forebyggelsesindsatsen, så vi ikke bare behandler, men også arbejder sammen om indsatser, der bidrager til god mental og fysisk sundhed og trivsel.

En række kroniske sygdomme påvirkes af borgerens levevis og levevilkår. For at forebygge forværring, når en kronisk sygdom er opstået, har hospitalerne en stor rolle i forhold til at rådgive borgeren om, hvordan man selv kan forebygge forværring, og hvor der er hjælp at hente i forhold til forebyggelse og rehabilitering og en evt. ønsket livsstilsændring.

En særlig målgruppe er borgere med psykiske og sociale problemer, hvor en tværgående indsats mellem borger, psykiatri, somatik og det sociale område er påkrævet.

Regionen har en lovmæssig forpligtigelse til at rådgive kommunerne i forhold til deres forebyggelsesindsats. Dette sker bl.a. gennem de tilbagevendende sundhedsprofilundersøgelser om befolkningens sundhed og trivsel, som desværre viser, at der er en stor social ulighed i sundhed og at en større gruppe – herunder også unge – ikke trives mentalt.

Med de udfordringer der er afdækket, er der behov for at alle sundhedsvæsenets parter bidrager til, at finde de gode

løsninger. Det er Region Nordjylland parat til, og derfor har vi gennem Sundhedsaftalen indgået aftale om en række konkrete målsætninger, der skal løfte folkesundheden

Hvad gør vi i 2021?

- Der vedtages en Handleplan for forebyggelse, som tilkendegiver, hvilke forebyggende indsatser Regionen vil iværksætte.
- Der etableres Børnebrobyggere, som skal sikre et tæt samarbejde og koordinering mellem hospital, kommuner og almen praksis i forbindelse med indlæggelse eller ambulans kontakt.
- Der udvikles en forløbsbeskrivelse om overvægt og børn til praktiserende læger i regionen. En forløbsbeskrivelse vil omhandle det optimale samarbejde mellem almen praksis, hospitalerne og kommunerne.
- Der sættes fokus på aktiv transport, som kan bidrage til borgerens sundhedstilstand – både fysisk og mentalt.
- Der udvikles og implementeres en systematisk model for årligt sundhedstjek af borgerne på et socialpsykiatrisk botilbud indenfor Specialsektorens egne rammer med henblik på at understøtte kontakt til egen læge.
- Vi vil intensivere TUT – Tværfagligt Udgående Team i børne- og ungdomspsykiatrien med tema- og undervisningsdage, afprøvning af nye udredningsværktøjer og udvikling af TUT indsats for voksne.

Konkrete eksempler

Vores sunde hverdag, er et stort udviklings- og forskningsprojekt hvor Region Nordjylland sammen med Region Hovedstaden, Aalborg Universitet, Hjørring og Frederikshavn kommune arbejder sammen om at tilvejebringe ny viden om strukturel forebyggelse i lokalsamfundene.

Videnscenter for Børn og Unge med Overvægt er et regionsdækkende tilbud, der tilbyder forløb til svært overvægtige børn og unge i alderen 0-18 år. Forløbet foregår i samarbejde med barn og forældre, videnscenterets tværfaglige team samt barnets hjemkommune.

Digitalisering

For at indfri ambitionerne i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, er det af afgørende betydning, at digitale løsninger integreres i opgaveløsningen. Digitaliseringsindsatser skal således gå hånd i hånd med de organisatoriske og sundhedsfaglige indsatser, så vi samlet set udnytter det fulde potentiale i det nære sundhedsvæsen. I nærværende afsnit er de digitale satsninger i 2021 uddybet, men det skal understreges, at det er integrerede indsatser ift. de forskellige handlinger, tiltag m.v., der er fremhævet i de foregående afsnit.

Vi vil som region gøre brug af de digitale og telemedicinske løsninger, der er mulige og meningsfulde, og sikre den digitale adgang til sundhedsvæsenet for alle borgere. På den måde letter vi tilgængeligheden og gør livet nemmere for borgerne.

Ved at anvende digitale og telemedicinske værktøjer, kan vi flytte opgaver ud af hospitalerne, som derved løses i borgerens nærmiljø, og vi undgår unødige hospitalsbesøg. Vi vil udvikle og tilbyde IT løsninger, der understøtter sammenhængende og effektive patientforløb og let tilgængelighed.

Konkret sker det blandt andet via regionens løsninger for videokonsultationer, hvor det er muligt at tilbyde regelmæssige kontroller. Dette enten fra et videoambulatorium i nær borgeren eller via en videoapp. Sidstnævnte blev et fast tilbud til alle hospitaler primo 2020.

De nordjyske hospitaler er godt i gang med anvendelse af patientrapporterede oplysninger (PRO) på en række diagnoseområder. PRO kan have forskellige formål som dialog-, beslutnings- og visitationsstøtte, som kan bidrage til at styrke medinddragelse og viden om egen sygdom, og i nogle tilfælde (visitationsstøtte) identificere behovet for konsultationer / ambulans behandling.

Hvad gør vi i 2021?

- Vi tilbyder digitale videoambulatorier tæt på borgerens eget hjem.
- Vi videreudvikler appen VideoSamtale med ny funktionalitet, så den kan anvendes til flere formål blandt andet til flerpartsamtaler centeret omkring borgeren, og til undervisning og træning af større patientgrupper.
- Vi fortsætter udvikling af nye PRO-løsninger og implementering af tilgængelige PRO-løsninger, hvor det er meningsfuldt.
- Vi afprøver en ny løsning for IT-understøttelse af PRO i en pilotperiode over 2 år.
- Vi udvikler nye patientrettede apps ved efterspørgsel og behov.
- Vi tilbyder hjemmemonitorering til udvalgte gravide med komplikationer.
- Vi sætter øget fokus på udbredelse af digitale- og telemedicinske løsninger hvor det er muligt og meningsfuldt, eksempelvis monitorering af borgere, med flere kroniske sygdomme.

Konkrete eksempler

Region Nordjylland har stor erfaring med tværsektorielle telemedicinske løsninger. Telecare Nord KOL og Hjertesvigtprojektet er store spydspidsprojekter, som danner skole på nationalt niveau. Erfaringerne er gode, og patienterne har færre indlæggelser og opnår bedre selvvurderet helbred og mestre langt bedre livet med kronisk sygdom.

Region Nordjylland tilbyder videosamtaler via appen ved Sexologisk Center, som har en landsdækkende funktion. Efterspørgslen af videosamtaler hos patienterne ved Sexologisk center er stor, da de undgår den lange rejsevej. Der er stor tilfredshed hos patienterne, og centeret oplever større mulighed for at opretholde kontakt med patienterne.



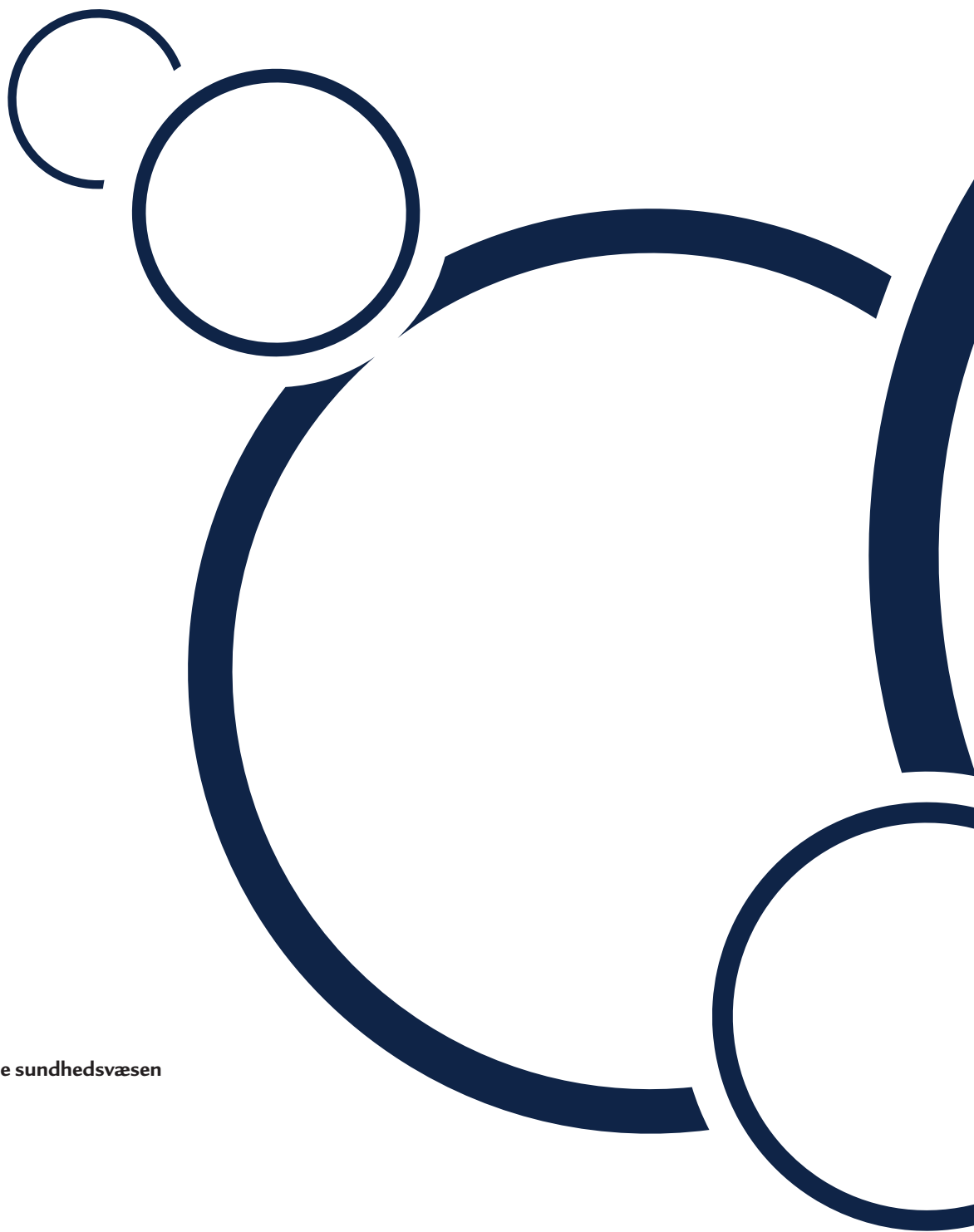


Hvordan vil vi følge op?

Det er forventningen, at handleplanen for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen kan godkendes politisk primo 2021. Ved udgangen af 2021, vil der blive udarbejdet en status for handleplanen, som vil blive fremlagt til politisk behandling, samt eventuel stillingtagen til nye indsatser i det kommende år.

Handleplanens elementer vil indgå som en integreret del af regionens strategiske fokusområder, og implementeringen af handleplanen vil ske i et tæt samarbejde mellem hospitalerne og Administrationen.

Akut- og praksisudvalget, Patientudvalget og Psykiatriudvalget vil blive forelagt en midtvejsstatus for implementeringen af planen medio 2021.



Et nært og sammenhængende sundhedsvæsen

Patientforløb og Økonomi
Sundhedsplanlægning
Tværsektoriel enhed

Februar 2021