

REFERAT Sundhedsstrategisk Forum d. 16-09-2021

Mødedato Torsdag d. 16. september 2021 kl. 10:00

Mødested DGI-Huset, Vejle

Indholdsfortegnelse

Drøftelse af aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger) (DAK).....	3
Afholdelse af fremtidige møder i Sundhedsstrategisk Forum og Formandskabet.....	7
Drøftelse af forslag til videreførelse af gode erfaringer fra samarbejdet under COVID-19 (DAK).....	10
Strategisk drøftelse om senfølger af kræft i Sundhedskoordinationsudvalget den 27. oktober 2021 (DAK).....	14
Orientering om korrektion af kompensation til de fælleskommunale sekretariater vedr. barselsudligning (DAK).....	17
Drøftelse af udpegninger.....	20
Drøftelse af emner med ønsker til samarbejdet mellem kommuner og praktiserende læger på møde i Sundhedsstrategisk Forum.....	23
Syddanske inputs til KL til overenskomstforhandlinger på fysioterapiområdet.....	26
Beslutning om form for strategiseminar for Sundhedsstrategisk Forum samt drøftelse af indhold.....	30
Kommunernes involvering og udpegnings til ny administrativ styregruppe for Almen Praksis/Overenskomst.....	33
Orientering om ny lærepladsaftale for SOSU-uddannelserne.....	36
Input til det kommende møde i Praksisplanudvalget d. 23. september 2021.....	40
Godkendelse af tids- og procesplan for ny sundhedsaftale, herunder nedsættelse af referencegruppe (DAK).....	42
Orientering om ABC for mental sundhed (DAK).....	46
Godkendelse af høringsudkast til en ny samarbejdsaftale for voksne med PTSD (DAK).....	49
Samarbejde mellem kommunerne og Region Syddanmark om sundhedsberedskabsplanlægning (DAK).....	53
Godkendelse af nedlæggelse af Tværsektoriel Fælles Medicin Kort (FMK) arbejdsgruppe i Syddanmark (DAK).....	56
Godkendelse af indhold for det årlige fællesmøde mellem Det Administrative Kontaktforum, følgeopfølgning og samarbejde (DAK).....	59
Orientering om proces for tværsektorielle indsatser for ældre patienter (DAK).....	62
Godkendelse af procedurer for monitorering og registrering ift. den syddanske samarbejdsaftale for akut og kronisk sygdom (DAK).....	66
Orientering om revidering af forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom, arbejdet med Hjertesygdomsregisteret (DAK).....	70
Drøftelse af input til Sundhedskoordinationsudvalgets hørings svar til Region Syddanmarks Fødepleje og Sundhedsstrategisk Forum (DAK).....	74
Formandskabsbehandlet: Godkendelse af sager til kommende møde i Det Administrative Kontaktforum (DAK).....	77
Formandskabsbehandlet: Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedskoordinationsudvalget (DAK).....	80
Eventuelt.....	82
Orientering om afholdelse af fællesmøde mellem Sundhedsstrategisk Forum og Socialdirektørforum (DAK).....	84
Orientering om fælleskommunalt hørings svar til Region Syddanmarks Akutplan.....	87
Orientering om ny overenskomstaftale (OK22) for praktiserende læger.....	90
Orientering om ændringer i Fælleskommunalt Sundhedssekretariat.....	93
Skriftlig orientering om Landsdelsprogrammet for telemedicin til KOL og hjertesvigt (DAK).....	95
Orientering om formandskabsgodkendte sager (DAK).....	97

Punkt 1: Drøftelse af aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger) (DAK)

Bilag

Aftale om sammenhaeng og nærhed_Sundhedsklynger.pdf

Drøftelse af aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger) (DAK)

REFERAT

Aftale om sammenhæng og nærhed blev drøftet. Det blev bemærket, at der bør være opmærksomhed på at de kommuner der tilhører to sygehusoptageområder, og dermed to sundhedsklynger, ikke får forskellige tilbud til borgerne. Endvidere blev det bemærket, at almen praksis' rolle i den nye sundhedsorganisering ikke fremstår entydigt. Almen praksis er en tæt samarbejdspartner i det nære sundhedsvæsen og samarbejdet forventes kun at blive større med tiden.

Der var enighed om, at arbejdet med den nuværende sundhedsaftale, og den nuværende organisering, kan løbe frem til udløbet af Sundhedsaftalen 2019-2023.

RESUMÉ

Regeringen, KL og Danske Regioner offentliggjorde den 11. juni 2021 en aftale om en ny struktur for sundhedssamarbejdet. Med aftalen er parterne enige om at etablere forpligtende og formaliserede sundhedsklynger omkring hvert af de 21 akuthospitaler. De nye sundhedsklynger vil både have et fagligt og et politisk niveau og indeholde repræsentanter fra region, psykiatri, kommuner og almen praksis.

Samtidig vil de eksisterende sundhedskoordinationsudvalg og praksisplan udvalg blive slået sammen til et nyt sundhedssamarbejdsudvalg.

Aftalen skal ses som en del af løsningen på de udfordringer, sundhedsvæsenet står over for som følge af den demografiske udvikling. Aftalen skal imødekomme behovet for styrket samarbejde og sammenhæng på tværs af sundhedsvæsenet og en fortsat, gradvis omstilling, så flere borgere kan få behandlings-, rehabiliterings-, forebyggelses- og plejetilbud i nærmiljøet fremfor på de specialiserede sygehuse, når det ikke vurderes nødvendigt.

På mødet ønskes en indledende drøftelse af aftalens implikationer for det syddanske sundhedssamarbejde.

KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Den 13. september afholder KL et informationsmøde om etablering af Sundhedsklyngerne for sundhedsdirektørerne. På mødet gives en orientering om status på arbejdet og den proces, der ligger forud for selve etableringen af klyngerne.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Drøfter indholdet i Aftale om sammenhæng og nærhed og hvilken betydning indholdet i aftalen kan få for kommunerne i det syddanske sundhedssamarbejde
 - Tager en indledningsvis drøftelse af nedenstående spørgsmål i sagsfremstillingen
-

INDSTILLING

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum

- Drøfter indholdet i Aftale om sammenhæng og nærhed og hvilken betydning indholdet i aftalen kan få for det syddanske sundhedssamarbejde
- Tager en indledningsvis drøftelse af ovenstående spørgsmål

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Regeringen, KL og Danske Regioner har på et pressemøde den 11. juni 2021 offentliggjort *Aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger)*. Af aftalen fremgår det, at der etableres nye forpligtende og formaliserede "Sundhedsklynger" omkring hvert af de 21 akuthospitaler medrepræsentanter fra sygehuse/region, kommunerne og almen praksis i akutsygehusets optageområde. Klyngerne får både et politisk og et administrativt niveau. Det politiske niveau for hver sundhedsklynge består af to til tre regionsrådsmedlemmer og borgmestre/fagborgmestre fra de deltagende kommuner.

Sundhedssamarbejdsudvalgets opgave

Samtidig vil den nuværende struktur med et sundhedskoordinationsudvalg og praksisplanudvalg erstattes af ét sundhedssamarbejdsudvalg, med deltagelse af tre repræsentanter for regionsrådet, heriblandt regionrådsformanden, og en kommunal repræsentant fra hver sundhedsklynge (borgmestre/fagborgmestre). Sundhedssamarbejdsudvalget skal udarbejde en sundhedsaftale og fastlægge fælles rammer og retning for udviklingen af samarbejdet på tværs af regionens sundhedsklynger.

Sundhedsklyngernes opgave:

De nye sundhedsklynger skal tage fælles ansvar for borgere og patienter i optageområdet (populationsansvar) med fokus på at sikre konkrete løsninger på udfordringer, herunder styrke sammenhæng og bedre behandlings- og rehabiliteringsforløb for de borgere der har forløb på tværs af regioner, kommuner og almen praksis, og samtidig være en drivende kraft for styrket forebyggelse, kvalitet og omstilling til det nære sundhedsvæsen. Myndighedsansvaret er fortsat placeret i regioner og kommuner.

I overgangsperioden frem til etableringen fastlægges det, hvilke kommuner der deltager i de enkelte sundhedsklynger, og regioner og kommuner forbereder tilpasningen af eksisterende klynger (Samordningsfora)

Aftalen efterlader en række ubesvarede spørgsmål, hvoraf nogle vil blive håndteret centralt i forbindelse med, at regeringen fremlægger den nødvendige lovgivning for Folketingets partier med afsæt i aftalen mellem regeringen, KL og Danske Regioner. Det drejer sig blandt andet om en mere præcis fordeling af beslutningskraft mellem sundhedssamarbejdsudvalget og sundhedsklyngerne.

Aftalepaterne forventer, at sundhedsklynger og den ny struktur for sundhedssamarbejdet kan etableres per 1. juli 2022 med forbehold for Folketingets tilslutning.

Det er endnu uafklaret, om der skal udpeges politiske repræsentanter til Sundhedskoordinationsudvalget efter efterårets valg eller om udpegningen til det ny sundhedssamarbejdsudvalg og de nye sundhedsklynger kan fremskyndes, så udvalgene er på plads allerede 1. januar 2022 og en

kortvarig udpegning til Sundhedskoordinationsudvalget i perioden 1. januar til 30. juni dermed ikke bliver nødvendig.

Der er en forventning om, at regeringen, KL og Danske Regioner i løbet af efteråret 2021 vil konkretisere, hvordan den ny struktur skal etableres.

Andre spørgsmål af administrativ karakter vil kræve lokal håndtering, hvoraf nogle drøftelser ønskes håndteret i Det Administrative Kontaktforum, herunder:

- Om arbejdet med den nuværende sundhedsaftale, og dermed den nuværende administrative struktur, bør løbe frem til udløb af den eksisterende sundhedsaftale og dermed vedtagelsen af en ny sundhedsaftale, som efter den nuværende plan skal ske den 1. juli 2023?
- Kommunernes tilknytningsforhold til klyngerne?
- Hvordan vi får involveret almen praksis i drøftelserne om den nye organisering og i de fremtidige drøftelser i den nye organisering?
- Hvordan der sikres inddragelse af repræsentanter fra patienter og pårørende i sundhedsklyngerne som element i udviklingen af mere sammenhængende patientforløb på tværs af sektorer?

Der er en række af de uafklarede elementer i forhold til den fremtidige organisering, som kalder på snarlig handling, eftersom de også har indflydelse på arbejdet med den kommende sundhedsaftale, som bør igangsættes i løbet af efteråret 2021.

BILAG

- Aftale om sammenhæng og nærhed (Sundhedsklynger)

Punkt 2: Afholdelse af fremtidige møder i Sundhedsstrategisk Forum og Formandskabet

Afholdelse af fremtidige møder i Sundhedsstrategisk Forum og Formandskabet

REFERAT

Indstillingerne blev tiltrådt. Der var enighed om, at der ved de fysiske møder bør prioriteres fremmøde. Skulle det ikke være muligt, vil det være muligt at være med på en lytteadgang. Der bliver således ikke afholdt hybrid-møder fremadrettet. De fysiske møder lægger sig op ad formen for møderne i Det Administrative Kontaktforum. For møderne i 2022 fordeler det sig således:

Januar	Fysisk
Marts	Virtuelt
Maj	Fysisk
September	Fysisk
November	Virtuelt

RESUMÉ

Formandskabsmøderne afholdes som udgangspunkt virtuelt fremover.

Møderne i Sundhedsstrategisk forum afholdes både fysisk og virtuelt. Det afstemmes således, at de fysiske møder i Sundhedsstrategisk Forum afholdes samme dage som der afholdes fysiske møder i Det Administrative Kontaktforum. De fysiske møder forventes fortsat at blive afholdt i Vejle.

Der er ikke mulighed for at deltage virtuelt på de fysiske møder grundet det kan skabe "møde i mødet".

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at sundhedsstrategisk Forum

- Tager orienteringen om at møderne i Sundhedsstrategisk Forum fremover afholdes i en veksling mellem virtuelle og fysiske møder til efterretning
- Tager orienteringen om at møderne i formandskabet for Sundhedsstrategisk Forum fremover hovedsageligt afholdes som virtuelle møder til efterretning

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Grundet COVID-19 situationen har alle møder det seneste år været afholdt virtuelt. Nu giver restriktionerne igen mulighed for at afholde møder med fysisk fremmøde. Formandskabet har derfor drøftet hvorledes fremtidige møder i Formandskabet og Sundhedsstrategisk Forum afholdes fremadrettet.

Formandskabsmøderne afholdes som udgangspunkt virtuelt fremover.

Møderne i Sundhedsstrategisk forum afholdes både fysisk og virtuelt. Det afstemmes således, at de fysiske møder i Sundhedsstrategisk Forum afholdes samme dage som der afholdes fysiske møder i Det Administrative Kontaktforum. De fysiske møder forventes fortsat at blive afholdt i Vejle. Det besluttet på møde i Det Administrative Kontaktforum den 16. september 2021, hvordan fordelingen bliver.

Der bliver ikke mulighed for at deltage virtuelt på de fysiske møder grundet det kan skabe "møde i mødet", og Formandskabet opfordrer til at prioritere de fysiske møder. Det vil meldes ud i god tid, hvilke møder der afholdes fysisk.

Proces

Når der foreligger en beslutning fra møde i Det Administrative Kontaktforum den 16. september, bliver der efterfølgende sendt en orientering ud om, hvilke møder bliver fysiske og hvilke bliver virtuelle således der kan tages højde for det i den fremtidige kalenderplanlægning.

Punkt 3: Drøftelse af forslag til videreførelse af gode erfaringer fra samarbejdet under COVID-19 (DAK)

Drøftelse af forslag til videreførelse af gode erfaringer fra samarbejdet under COVID-19 (DAK)

REFERAT

Sundhedsstrategisk Forum drøftede dette punkt i forlængelse af punkt 2. Der var enighed om at møderne fremadrettet bliver i en veksling mellem fysiske og virtuelle. Møderne i Sundhedsstrategisk Forum vil lægge sig op ad formen og fordelingen af fysiske og virtuelle, der bliver besluttet på mødet i Det Administrative Kontaktforum den 16. september.

RESUMÉ

På mødet i Det Administrative Kontaktforum d. 27. maj blev der lagt op til, at der på mødet d. 16. september skal være en drøftelse af videreførelsen af gode erfaringer fra samarbejdet under COVID-19, herunder kadencen og formen på de fremtidige møder i Det Administrative Kontaktforum.

KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Formandskabet besluttede, at der er opbakning til at fremtidige møder i Det Administrative Forum afholdes i en veksling mellem fysiske og virtuelle. Møderne i Sundhedsstrategisk Forum vil lægge sig op ad formen i Det Administrative Kontaktforum.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Drøfter muligheden for flere formandsgodkendelser samt hvilke principper, der i så fald skal være for, hvornår en sag kan formandsgodkendes
- Tager beslutning om formen for de fremadrettede møder i Det Administrative Forum til efterretning

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Drøfter og godkender mødekadencen og –formen for de fremadrettede møder i Det Administrative Kontaktforum
- Beslutter formen på det kommende møde d. 3. november 2021
- Drøfter og beslutter, hvorvidt der er mulighed for at deltage virtuelt på fysiske møder
- Drøfter muligheden for flere formandsgodkendelser samt hvilke principper, der i så fald skal være for, hvornår en sag kan formandsgodkendes

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Erfaringerne fra det tværsektorielle samarbejde under COVID-19 er løbende blevet drøftet i Det Administrative Kontaktforum, hvor der har været bred enighed om, at samarbejdet har fungeret godt, og at der har været agilitet og handlekraftighed i beslutningstagningen. På seneste møde i Det Administrative Kontaktforum d. 27. maj 2021 blev det besluttet, at der på det kommende møde d. 16. september skal være en drøftelse af kadencen og formen på de fremtidige møder i Det Administrative Kontaktforum, så de gode erfaringer fra samarbejdet under COVID-19 videreføres på bedst mulig vis.

Møderne i Det Administrative Kontaktforum fra 2022 og frem

På mødet i Det Administrative Kontaktforum d. 27. maj 2021 var der enighed om at arbejde videre med en model for de fremtidige møder, der bygger på en blanding af virtuelle og fysiske møder.

Det foreslås derfor, at Det Administrative Kontaktforum mødes fysisk tre gange i løbet af et år og virtuelt to gange. Det foreslås herudover, at de fysiske møder varer 3 timer, mens de virtuelle møder afholdes over 2 timer. På de fysiske møder vil der dermed være lidt mere tid til længere drøftelser samt relationsdannelse. Herudover forventes det, at den nye sundhedsaftale (jf. punkt 4 på nærværende dagsorden) kommer til at fylde på de fleste møder i 2022, hvilket der dermed vil være plads til på de længere fysiske møder. Det foreslås, at møderne fra 2022 og frem fordeles således, så der både er et fysisk møde efter nytår samt efter sommerferien:

Januar	Fysisk	3 timer
Marts	Virtuelt	2 timer
Maj	Fysisk	3 timer
September	Fysisk	3 timer
November	Virtuelt	2 timer

Herudover skal der træffes beslutning om, hvilken form mødet d. 3. november 2021 skal have (fysisk eller virtuelt).

Der arbejdes i regionens IT-afdeling på en videoløsning, som kan forbinde kommunernes og regionens videoløsninger og dermed lette nogle af de tekniske udfordringer, der har været ved afholdelse af de virtuelle møder i Det Administrative Kontaktforum. Løsningen forbinder Teams og Webex i samme møde, således at hver aktør kan bruge sin egen videoløsning som indgang til mødet. Der er endnu ikke et tidsperspektiv for udvikling af denne løsning.

Virtuel deltagelse på fysiske møder?

Ud over beslutningen om kadencen for og formen på møderne i Det Administrative Kontaktforum er det væsentligt, at der tages stilling til, hvorvidt det er muligt at deltage virtuelt på de fysiske møder, når den tekniske løsning foreligger for kombination af videoløsninger foreligger. Dette kan give større fleksibilitet for deltagelse i møderne, men det kan også have implikationer for dynamikken på det fysiske møde. Hvis for mange benytter sig af den virtuelle løsning til fysiske møder, kan det være med til at udvande det relationelle formål med de fysiske møder. Derudover kan det få indflydelse på drøftelserne, hvis nogen deltager på skærmen mens andre sidder sammen i det fysiske rum, hvor der er risiko for, at der dannes et "møde i mødet", og hvor det kan være sværere at byde ind, hvis man deltager på video.

Slutteligt har det betydning for planlægning af mødet, hvis der altid skal være mulighed for virtuel deltagelse. Der er derfor behov for, at Det Administrative Kontaktforum drøfter og træffer beslutning herom.

Flere formandskabsgodkendelser

Ud over afholdelse af en blanding af virtuelle og fysiske møder, vil en måde at fastholde agiliteten og handlekraften i det tværsektorielle samarbejde være at give mulighed for flere formandsgodkendelser mellem møder i Det Administrative Kontaktforum. Dette kan være med til at sikre en hurtigere beslutningstagning og dermed hurtigere processer, hvilket vil øge fleksibiliteten i sagsgangene. Flere formandsgodkendelser kan dog risikere at ske på bekostning af den brede inddragelse af hele Det Administrative Kontaktforum, og der er derfor behov for at drøfte, hvornår en sag kan formandsgodkendes. Såfremt Det Administrative Kontaktforum ønsker flere formandsgodkendelser, lægges der derfor op til, at det drøftes, hvilke principper, der skal være for en formandsgodkendelse af sager. Dette vil hjælpe vurderingen af, hvornår en sag kan formandsgodkendes og dermed sikre ens sagsbehandling på tværs af følgegrupper og kompetencegrupper. I så fald forelægges principperne til endelig godkendelse på næste møde d. 3. november 2021.

**Punkt 4: Strategisk drøftelse om senfølger af kræft i
Sundhedskoordinationsudvalget den 27. oktober 2021 (DAK)**

Strategisk drøftelse om senfølger efter kræft i Sundhedskoordinationsudvalget den 27. oktober 2021 (DAK)

REFERAT

Sundhedsstrategisk Forum drøftede oplægget til Sundhedskoordinationsudvalgets temadrøftelse om senfølger efter kræft. Odense Kommune og Esbjerg Kommune bød ind med oplægsholdere til temadrøftelsen. Koordinationsgruppen står for at koordinere punktet og vil tage kontakt til kommunerne ved behov.

RESUMÉ

Sundhedskoordinationsudvalgte har ønsket en strategisk drøftelse om senfølger efter kræft. Drøftelsen vil tage udgangspunkt i nogle af de indsatser, der er iværksat på området i Syddanmark og som evt. kan inspirere til yderligere fokus andre steder i regionen.

KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Ingen bemærkninger.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Drøfter oplægget til Sundhedskoordinationsudvalgets temadrøftelse om senfølger efter kræft.

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Drøfter og godkender ovenstående oplæg til Sundhedskoordinationsudvalgets temadrøftelse om senfølger efter kræft.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Flere borgere overlever kræftforløb – og forventningen er, at dette tal vil stige, efterhånden som opsporing samt behandlingen af kræft forbedres. Dette er i sig selv en meget positiv udvikling i samfundet. Det betyder dog også, at der i fremtiden vil være flere borgere, der bliver ramt af senfølger af kræftbehandling (blandt andet angst, angst for tilbagefald, depression, føleforstyrrelse, hjerte- og lungeproblemer, hormonforstyrrelser, infertilitet, hukommelses- og koncentrationsbesvær etc.). Dette vil uundgåeligt resultere i opgaver for kommuner og sygehuse.

Kræftplan IV – Patientens Kræftplan – blev vedtaget med finansloven for 2017 og Satspuljeaftalen for 2017-2020. Kræftplan IV bygger videre på de resultater, der er opnået i forhold til kvaliteten af kræftbehandlingen i Danmark. Kræftplan IV indeholder tre nationale målsætninger og 16 initiativer, som skal bidrage til at understøtte udviklingen på kræftområdet. Seneste status på kræftplan IV vi-

ser, at Sundhedsstyrelsen, Danske Regioner og KL fortsat arbejder målrettet på at understøtte intentioner, målsætninger og konkrete initiativer i Kræftplan IV. Dette gøres i fællesskab og med inddragelse af relevante parter.

Ud over initiativerne, som er iværksat via Kræftplan IV, har regionerne også på eget initiativ igangsat en række tværregionale indsatser, som skal løfte kvaliteten yderligere for kræftpatienterne. For at forbedre kræftbehandlingen arbejder regionerne målrettet på at samle eksperterne på tværs af regionerne for at sikre ensartet behandling i hele landet og sprede den nyeste viden.

Kommunerne arbejder ligeledes videre med udvikling og styrkelse af rehabiliteringsindsatsen, herunder udvikling af den faglige kvalitet. Der er i kommunerne generelt stor opmærksomhed på de basale elementer i et kræftrehabiliteringsforløb som eksempelvis træning/genoptræning, ernæring, rygning, alkohol, psykosociale indsatser samt vejledning om senfølger. I takt med at flere overlever et kræftforløb er der såvel på sygehusene som i kommunerne øget fokus på, hvilke senfølgeindsatser der er brug for hvornår, herunder også på at sikre ensartede tilbud på tværs af kommunerne i regionen til håndtering af senfølger.

Sundhedskoordinationsudvalgte drøftelse

Koordinationsgruppen arbejder pt. på, at Sundhedskoordinationsudvalget på mødet vil blive præsenteret for et oplæg fra en syddansk kommune, et sygehus og evt. også fra almen praksis om, hvordan der tværsektorielt arbejdes med senfølger efter kræft, hvorefter der lægges op til en fælles drøftelse af disse og af ønskerne til et evt. øget tværsektorielt fokus på indsatser i Sundhedsaftale-samarbejdet vedrørende senfølger efter kræft.

Punkt 5: Orientering om korrektion af kompensation til de fælleskommunale sekretariater vedr. barselsudligningsordningen - sag fra Haderslev kommune

Orientering om korrektion af kompensation til de fælleskommunale sekretariater vedr. barselsudligningsordningen - sag fra Haderslev kommune

REFERAT

Sundhedsstrategisk Forum tog sagen til efterretning. Der var enighed om, at sekretariatet fremadrettet skal indbetale til barselsudligningsfonden i den kommune det er placeret.

RESUMÉ

Fælleskommunal Social- og Sundhedssekretariat har automatisk fået kompensationen fra Haderslev Kommunes barselsudligningsordning i diverse barselsforløb i den tid sekretariaterne har været placeret i Haderslev Kommune. En kompensation som ikke er berettiget, fordi sekretariaterne ikke betaler til kommunens barselsudligningsfond. Marit Nielsen-Man vil på møderne fremlægge sagen.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Tager til efterretning at midlerne som indtil 1. maj 2021 er tilført sundhedssekretariatet tilbagebetales fra sekretariatets budget og at der fremover ikke tilføres midler til sekretariatets budget fra Haderslev kommunes barselsudligningsfond.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Som bekendt er Haderslev kommune ansættelsessted for de fire ansatte i de fælleskommunale social- og sundhedssekretariater. Haderslev Kommune varetager dermed samtlige ansættelsesforpligtelser herunder barselsordninger.

Haderslev Kommune har en barselsudligningsordningen, som er finansieret ved, at alle driftsstederne i kommunen fik reduceret deres driftsbudgetter - hvorved reduktionen tilgår barselsfonden. Denne finansieringsmodel er ikke indført i forhold til de to fælleskommunale sekretariater, hvorved sekretariaterne ikke har betalt til ordningen.

Når denne sag bringes frem, skyldes det, at de to fælleskommunale sekretariater automatisk har fået kompensationen fra Haderslev Kommunes barselsudligningsordning i diverse barselsforløb ind til nu. En kompensation som ikke er berettiget, fordi der ikke betales ind til kommunens barselsudligningsfond.

Det kan oplyses, at der i perioden fra 2018 og indtil den 1. maj 2021 er tilført sekretariaterne kompensation på ca. 364.000 kr. fra Haderslev Kommunes barselsudligningsordning fordelt med ca. 68.000 kr. til Sundhedssekretariatet og ca. 294.000 kr. til Socialsekretariatet. Fortsætter tildelingen uændret resten af året, så vil kompensationen løbe op i yderligere ca. 373.000 kr. til Sundhedssekretariatet. Tilskuddet er stoppet pr. 30. april 2021 men hvis der fortsat tilføres midler til sekretaria-

terne, forventes det at der fra 2018 og frem til udgangen af 2021, samlet vil være tilført sekretariaterne ca. 600.000 kr. i kompensation fra barselsudligningsordningen.

Det er muligt at indeholde tilbagebetalingen til Haderslev Kommune inden for budgetterne for 2021, i det der har været vakancer og mindre aktivitet som følge af COVID19-situationen.

Der er kun tale om refusionen fra den såkaldte barselsudligningsordning i Haderslev kommune, som der ønskes tilbagebetalt og som fremover ikke kan benyttes ved barsel i sekretariaterne. De almindelige (lovpligtige) dagpengeindtægter i forbindelse med barsel, vil sekretariaterne fortsat få refunderet.

Der lægges hermed op til at tilbageføre de omkostninger Haderslev kommune har haft til barselperioderne.

Punkt 6: Drøftelse af udpegninger

Drøftelse af udpegninger

REFERAT

Udfordringerne med at udpege til kommunale sekretær og formandsposter blev drøftet. Det blev besluttet, at sekretariatet udarbejder et forslag til en job- og funktionsbeskrivelse for en midlertidig tredje person i sekretariatet. Stillingen vil være midlertidig frem til sundhedsklyngerne er etableret.

Kolding Kommune er ved at afdække hvorledes de kan bidrage til sekretærposten i Følgegruppen for behandling og pleje.

Vejle Kommune bød ind med en sekretær til arbejdsgruppen på hjerteområdet.

RESUMÉ

Kommunerne har i øjeblikket flere vakante sekretær- og formandsposter til arbejdsgrupper under sundhedsaftalen.

Grundet fortsat uklarhed omkring betydning af den nye klyngeorganisering, afventes der med at komme med en konkret løsning på en fordeling af repræsentation i arbejdsgrupperne. Når der foreligger mere viden omkring den fremtidige sundhedsorganisering, igangsættes et arbejde med henblik på at løse de generelle udpegningsproblematikker fremadrettet.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Drøfter hvorledes de nedenstående vakante poster besættes

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Kommunerne har i øjeblikket flere vakante poster og det viser sig en udfordring at få besat opslåede udpegninger til arbejdsgrupper via sekretariatets hjemmeside. Det er særligt formands- og sekretærposter, hvor der f.eks. efterspørges ledelses og A/C-kompetencer, der viser sig udfordrende. Det forløber smidigt, når der efterspørges (sundheds)faglige repræsentanter til arbejdsgrupper.

Aktuelt mangler der kommunale repræsentanter til nedenstående poster:

Formand til arbejdsgruppe vedr. Opgaveoverdragelse og medicinadministration

Følgegruppen for behandling og pleje er i proces med at oprette en ny stående arbejdsgruppe vedr. Opgaveoverdragelse og medicinadministration. Der er fundet en kommunalsekretær til arbejdsgruppen fra Kolding Kommune men der mangler fortsat en kommunal formand som skal have fokus på det strategiske og den kommunale interessevaretagelse ifm. opgaveoverdragelse.

Da følgegruppen aktuelt får mange forespørgsler om konkret opgaveoverdragelse, og der allerede er flere opgaver, som skal løses i regi af den kommende arbejdsgruppe, haster det med at få posten besat.

Sekretær til arbejdsgruppe vedr. revidering af samarbejdsaftale vedr. rehabilitering til personer med erhvervet hjerneskade

Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering nedsætter en arbejdsgruppe til at revidere og opdatere de eksisterende samarbejdsaftaler vedr. rehabilitering til personer med erhvervet hjerneskade.

Kommunal medsekretær til Følgegruppen for behandling og pleje

Følgegruppen for behandling og pleje har en omfattende opgaveportefølje med 22 indsatser og en række fortsatte indsatser fra sidste Sundhedsaftale 2015-2018. Samtidig arbejder de med at indfri målsætningerne for indeværende Sundhedsaftale. Følgegruppen har ligeledes fået det tværsektorielle akutområde tilføjet til porteføljen. På nuværende tidspunkt sidder der én kommunal sekretær hvor regionen har fordelt sekretærposten på to personer, idet opgaveporteføljen er så omfattende.

Sekretær til arbejdsgruppe vedr. hjerteområdet

Jf. punkt 21 på indeværende dagsorden, nedsætter Følgegruppen for forebyggelse en arbejdsgruppe til revidering af forløbsprogrammet mennesker med hjertesygdom. Arbejdsgruppen skal også arbejde med kvalitetsudvikling på området og en tværsektoriel audit. Sekretærposten har endnu ikke været sendt ud via sekretariatet, men kan med fordel tages med i dagens drøftelse om at få besat posterne.

Proces

Grundet fortsat uklarhed omkring betydning af den nye klyngeorganisering, afventes der med at komme med en konkret løsning på en fordeling af repræsentation i arbejdsgrupperne. Når der foreligger mere viden omkring den fremtidige sundhedsorganisering, igangsættes et arbejde med henblik på at løse de generelle udpegningsproblematikker fremadrettet.

Punkt 7: Drøftelse af emner med ønsker til samarbejdet mellem kommuner og praktiserende læger på møde i Formandskabet den 13. oktober 2021 hvor PLO-Syd deltager

Drøftelse af emner med ønsker til samarbejdet mellem kommuner og praktiserende læger på møde i Formandskabet den 13. oktober 2021 hvor PLO-Syd deltager

REFERAT

Sundhedsstrategisk Forum meldte følgende ønsker til punkter:

- Dosisdispensering. Muligheder for en regional aftale.
- Læger tilknyttet center for korttidspladser
- FMK – Ændringer af Maravan (blodfortyndende medicin)
- Lægernes henvisningspraksis til vederlagsfri fysioterapi

Dagsorden udarbejdes i fællesskab med PLO-S sekretariatet og godkendes på det dagsordenforberedende møde forud for mødet i Formandskabet den 13. oktober 2021.

RESUMÉ

PLO-Syd har rettet henvendelse til sekretariatet, med ønske om at deltage på mødet i Formandskabet den 13. oktober 2021 til gensidig præsentation af det nye formandskab i PLO-Syd og drøftelse af, for begge parter, relevante emner.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Drøfter emner med ønsker til samarbejdet fra kommunerne til de praktiserende læger, som Formandskabet tager med på mødet i Formandskabet den 13. oktober 2021 med PLO-Syd.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

PLO-Syd har rettet henvendelse til sekretariatet, med ønske om at deltage på mødet i Formandskabet den 13. oktober 2021 til gensidig præsentation af det nye formandskab i PLO-Syd og drøftelse af, for begge parter, relevante emner.

PLO-Syd har i henvendelsen lagt op til at drøfte følgende emner:

- Gensidig præsentation
- Orientering om ny organisering af PLO-K (kommuner)
- Brug af Fælles medicinkort (FMK)
- Ønsker fra kommunerne til de praktiserende læger
- Aflønning af møder i KLU (PLO ønsker en ensretning af aflønning på tværs af kommunerne)

Tilbagemeldingen fra Formandskabet på ovenstående emner fra PLO-syd, er at aflønning af møder i KLU ikke er relevant at drøfte, da dette håndteres lokalt.

På mødet i Sundhedsstrategisk Forum vil der være mulighed for at komme med ønsker til emner som Formandskabet skal drøfte med PLO-syd på formandskabsmødet den 13. oktober 2021.

Proces

Der udarbejdes i fællesskab med PLO-Syd en dagsorden med de indkomne ønsker fra Formandskabet. Der er lagt op til, at der afsættes 45 minutter til punktet. Dagsordenen godkendes endeligt på det dagsordenforberedemøde forud for mødet i Formandskabet den 13. oktober 2021.

Formandskabet vil orientere om drøftelserne med PLO-syd, på kommende møde i Sundhedsstrategisk Forum, hvis det vurderes relevant.

Punkt 8: Syddanske inputs til KL til overenskomstforhandlinger på fysioterapiområdet

Bilag

Kommunernes ønsker og input til fornyelsen af overenskomsten for VF og rideterapi.docx

Syddanske inputs til KL til anvendelse ved overenskomstforhandlinger på fysioterapiområdet

REFERAT

Indstillingen blev tiltrådt. Det blev bemærket, at kommuner ser en væsentlig stigning i udgifterne til vederlagsfri fysioterapi. Flere fysioterapeuter når deres lofter for behandling før regnskabsåret er omme og beder derefter deres patienter henvende sig til kommunen for at få et behandlingstilbud. Der var enighed om at rette en administrativ henvendelse til KL omhandlende hvorledes kommunerne skal forholde sig til henvendelse fra pressen vedr. behandlingslofterne for fysioterapeuterne.

RESUMÉ

KL har bedt Fælleskommunalt Sundhedssekretariat sende inputs fra Syddanmark til anvendelse i de nært forestående overenskomstforhandlinger på fysioterapiområdet.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller at Sundhedsstrategisk Forum

- Godkender at vedlagte inputs videresendes til drøftelse i Sundhedsstrategisk Forum hvorefter de sendes til KL.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Overenskomsten for vederlagsfri fysioterapi og ridefysioterapi skal fornyes. Den gældende overenskomst udløber december 2021. KL og Danske Regioner er i dialog med Danske Fysioterapeuter om en midlertidig forlængelse af økonomiprotokollatet.

KL har via KL's fysioterapinetværket, som er mellem de fælleskommunale sundhedssekretariater, bedt Fælleskommunalt Sundhedssekretariat sende inputs fra Syddanmark til anvendelse i de nært forestående overenskomstforhandlinger på fysioterapiområdet. Det er ikke muligt for den enkelte kommune at indsende egne inputs, disse skal gå via Fælleskommunalt sundhedssekretariat, efter ønske fra KL.

Det forventes, at der skal udveksles forhandlingsoplæg december 2021, hvor der arbejdes efter at afslutte forhandlingerne inden udgangen af juni 2022. Det betyder, at en ny overenskomst forventeligt vil kunne træde i kraft senest den 1. januar 2023.

Overordnet målsætning for forhandlingerne

Den centrale målsætning for forhandlingerne vil være, at overenskomsten med de praktiserende fysioterapeuter understøtter følgende:

Vi vil levere mest mulig sundhed for pengene og skabe et bæredygtigt sundhedsvæsen, som kan rumme fremtidens udfordringer.

KL forventer, at forhandlingen vil tage udgangspunkt i følgende overordnede temaer:

1. Datadrevet kvalitet
2. Faglig opdateret tilbud af høj kvalitet dvs. opfølgning på nuværende Enhed for Kvalitet og Moderniserings arbejde med modernisering af ydelser samt erstatning for akkreditering
3. Administration
4. Økonomistyring, budgetsikkerhed
5. Øvrige emner og ønsker

Overenskomsterne på fysioterapiområdet

For praksissektoren er den fysioterapeutiske behandling opdelt på følgende overenskomstområder:

- almindelig fysioterapi (speciale 51)
- vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)
- almindelige ridefysioterapi (speciale 57)
- vederlagsfri ridefysioterapi (speciale 65)

Regionerne er ansvarlige for den almindelige fysioterapi, mens kommunerne den 1. august 2008 overtog myndighedsansvaret på det vederlagsfri område.

Sikrede kan få tilskud til fysioterapeutisk behandling hos fysioterapeuter, der har overenskomst med sygesikringen, dvs. fysioterapeuter, der har ydernummer. Betingelse for tilskud er, at behandlingen finder sted efter lægehenvielse, og for at kunne få vederlagsfri fysioterapi kræves endvidere, at patienten har en progressiv sygdom eller handicap, der fremgår af Sundhedsstyrelsens "Vejledning om adgang til vederlagsfri fysioterapi".

Overenskomsten for vederlagsfri fysioterapi og ridefysioterapi

Kommunerne har myndighedsansvaret for den vederlagsfri fysioterapi. Vederlagsfri fysioterapi tilbydes fortsat hos praktiserende fysioterapeuter, men kommunerne har mulighed for – men ikke pligt til – at oprette tilbud om vederlagsfri fysioterapi ved egne institutioner eller ved private institutioner, som kommunen indgår aftale med. Vederlagsfri fysioterapi er gratis for patienten og udgiften afholdes af bopælskommunen. Det samme gør sig gældende for vederlagsfri ridefysioterapi. Flere kommuner oplever at udgifterne til vederlagsfri fysioterapi er steget de seneste år og fortsat er stigende.

De syddanske inputs til OK-forhandlingerne

I løbet af 2020 udarbejdede en arbejdsgruppe, nedsat af Sundhedsstrategisk Forum en fælleskommunal afrapportering og analyse af vederlagsfri fysioterapi i Syddanmark. Denne blev præsenteret for Sundhedsstrategisk Forum i november 2020. Af denne afrapportering fremgik flere forhold i den nuværende overenskomst for vederlagsfri fysioterapi og ridefysioterapi som de syddanske kommuner ønsker revideret. Disse pointer fra afrapporteringen er nu samlet i vedhæftede udkast til de syddanske inputs, som videresendes til KL til anvendelse ved OK-forhandlingerne. Derudover har sekretariatet været i kontakt samarbejdspartnerne i de syddanske kommuner på fysioterapiområdet, for eventuelle yderligere inputs, vedrørende temaerne som KL har opstillet (se ovenfor). Disse input fremgår ligeledes af vedhæftede bilag.

Proces

De syddanske inputs sendes af Fælleskommunalt Sundhedssekretariat til KL senest den 18. september 2021 hvorefter overenskomstforhandlingerne indledes.

Sekretariatet har i samråd med Gitte Østergaard vurderet at disse inputs ikke kræver politisk involvering. Ved en rundspørge hos de andre fælleskommunale sekretariater fremgår det, at man der har samme proces ift. at indsamle inputs og ift. involvering.

BILAG

- Syddanske input til KL til anvendelse ved overenskomstforhandlinger på fysioterapiområdet

Punkt 9: Beslutning om form for strategiseminar for Sundhedsstrategisk Forum samt drøftelse af indhold

Beslutning om form for strategiseminar for Sundhedsstrategisk Forum samt drøftelse af indhold

REFERAT

Det blev besluttet at formen skal være et dagsseminar. Der var enighed om at dagen skal omhandle *onboarding* af borgmestre i sundhedsarbejdet. Herunder hvordan kommunerne klæder borgmestrene og byrådene på til samarbejdet i de nye sundhedsklynger. Endvidere bør der være drøftelser af den kommunale rolle i sundhedsklyngerne.

Esbjerg Kommune tilbød at invitere til dagen. Sekretariatet og Esbjerg Kommune vil koordinere omkring forårets strategiseminar.

RESUMÉ

På mødet i Sundhedsstrategisk Forum den 27. maj 2021 var der enighed om, at der i efteråret 2021 kunne afholdes et strategiseminar for Sundhedsstrategisk Forum. Formålet med dagen vil være at drøfte ønsker til fremtidens fælles strategi for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Formandskabet har sidenhen besluttet, af hensyn til at kunne finde relevante oplægsholdere og udarbejde et spændende program, at strategiseminaret først afholdes i foråret 2022.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Beslutter om det skal være et døgnseminar eller et dagsseminar
- Drøfter og kommer med input til indhold for strategi seminar

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

På mødet i Sundhedsstrategisk Forum den 27. maj 2021 var der enighed om, at der i efteråret 2021 kunne afholdes et strategiseminar for Sundhedsstrategisk Forum. Formålet med dagen vil være at drøfte ønsker til fremtidens fælles strategi for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Tidspunkt for afholdelse

Af hensyn til at kunne finde relevante oplægsholdere og udarbejde et spændende program afholdes strategiseminaret først i foråret 2022.

Strategiseminaret vil blive afholdt centralt et sted i trekantområdet.

Udkast til indhold på dagen

Det endelige program vil blive udarbejdet når der foreligger beslutning om tidspunkt for afholdelse, hvorefter det vil blive sendt til godkendelse ved formanden for Sundhedsstrategisk Forum, Gitte Østergaard.

Forslag til indhold på dagen:

- Vision og strategi for fremtidens nære og sammenhængende sundhedsvæsen
 - Udmønte sig i en fælles handleplan ift. hvilke konkrete tiltag, der skal arbejdes videre med
- Fælleskommunale prioriteringer – Hvordan koordinering og samarbejde mellem de 22 kommuner skal udvikle sig i takt med at kommunerne får flere sundhedsopgaver
- Kommunernes rolle i den ny struktur for sundhedssamarbejdet (Sundhedsklynger)

Strategiseminaret vil bestå af en blanding af faglige inspirationsoplæg og gruppedrøftelser.

Punkt 10: Kommunernes involvering og udpegning til ny administrativ styregruppe for Almen Praksis/Overenskomst for almen praksis 2022

Bilag

Udkast til nyt kommissorium 19-08-2021.docx

Kommunernes involvering og udpegning til ny administrativ styregruppe for Almen Praksis/Overenskomst for almen praksis 2022

REFERAT

Der var enighed om vigtigheden af at have kommunerne repræsenteret i styregruppen. Det blev besluttet at kommunerne stiller op med to repræsentanter. Repræsentanterne blev Arne Nikolajsen, direktør i Esbjerg Kommune og Irene Ravn Rossavik, direktør i Middelfart Kommune.

RESUMÉ

Den ny overenskomst med almen praksis (OK22) lægger op til, at samarbejdet mellem region, kommuner og almen praksis styrkes væsentligt.

Derfor har Region Syddanmark valgt at ændre navnet på den eksisterende *styregruppe for implementering af overenskomst for almen praksis 2018* til *administrativ styregruppe for almen praksis*. Samtidig er der udarbejdet et nyt kommissorium for styregruppens arbejde.

Som navneskiftet signalerer, vil styregruppen fremadrettet have et mere bredt fokus på samarbejdet mellem region, kommuner og almen praksis, og på hvordan vi kan implementere indsatser og skabe sammenhæng på tværs af overenskomsten (OK22), Praksisplanen og de forskellige lokalaf-taler og opgaveoverdragelse mellem sektorerne.

På baggrund af den ny overenskomsts betydning for kommunerne og samarbejdet med almen praksis, lægges der op til, at kommunerne udpeger tre repræsentanter til styregruppen. Samtidig vil styregruppen betjenes af et tværsektorielt fællessekretariat, så kommunerne får større indflydelse på dagsordenerne.

Første møde i styregruppen er den 12. oktober 2021 og foregår i Regionshuset i Vejle. Der vil være fire årlige møder af 2-3 timers varighed. Arne Nikolajsen og Irene Rossavik indtræder i styregruppen.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Drøfter kommunernes involvering i Administrativ styregruppe for Almen Praksis
- Udpeger en kommunal repræsentant på øverste administrative niveau til at indtræde i Administrativ styregruppe for Almen Praksis sammen med Arne Nikolajsen og Irene Rossavik.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Praksisafdelingen i Region Syddanmark ændrer den eksisterende *Styregruppe for implementering af Overenskomst for almen praksis 2018* til *Administrativ Styregruppe for Almen Praksis*. Samtidig er kommissoriet for styregruppens arbejde blevet revideret.

I den kommende aftale om Sundhedsklynger, ser Praksisafdelingen i regionen ind i, at den fremtidige praksisplan bliver en regionalt vedtaget plan, udarbejdet med inddragelse af kommuner og fagfolk (som praksisplanerne for de øvrige kliniske specialer i praksissektoren). Den regionale praksisplan vil tage udgangspunkt i og hensyn til sundhedsaftalen, og det kommende sundheds-samarbejdsudvalg (SSU) sætter den politiske retning for samarbejdet.

Årsagen til at styregruppen vil ændre karakter er endvidere, at samarbejdet mellem sektorerne omkring/og med almen praksis vil blive mere omfattende ved kommende Overenskomst for almen praksis 2022 og samtidig vedrøre generelle drøftelser ift. samarbejdet mellem sektorerne. Styregruppens overordnede formål vil være at yde administrativ rådgivning og koordinering i forhold til implementering af overenskomst om almen praksis, Praksisplanen, lokalaftaler i Region Syddanmark og opgaveoverdragelse mellem sektorerne.

Særligt vil samarbejdet med almen praksis i den kommende overenskomst for almen praksis 2022 (hvis den stemmes igennem af parterne) have betydning for kommunerne, hvorfor det er relevant at være repræsenteret i styregruppen. Fra et kommunalt perspektiv kan følgende indsatser der skal implementeres, med betydning for kommunerne fremhæves:

- Fasttilknyttede plejehjems læger (finansiering overgår til Regionen)
- Styrket samarbejde med kommunale akutfunktioner
- Somatisk helbredsundersøgelse
- Sundhedstjek på sociale institutioner
- Indsatser for sårbare børn og samarbejde med sundhedsplejen
- Indsatser for multisyge
- Sundhedsfaglig kommunikation mellem almen praksis og kommuner
- Sikring af lægedækning

Styregruppens hovedfokus er at sikre et relevant samarbejde om implementeringen på tværs af sektorer med fokus på og udgangspunkt i opgavevaretagelsen i almen praksis.

Styregruppens sammensætning bliver med repræsentanter for både kommuner, sygehusledelse og almen praksis på det øverste administrative niveau og skal som kontaktorgan bidrage til at kvalificere drøftelsen af det konkrete samarbejde omkring patienterne.

Første møde i styregruppen er den 12. oktober 2021 og foregår i Regionshuset i Vejle.

Der vil være 4 årlige møder af 2-3 timers varighed.

Der lægges op til, at Formandskabet drøfter kommunernes involvering i Administrativ styregruppe for Almen Praksis, og hvor mange kommunale repræsentanter, der skal indgå i styregruppen. Arne Nikolajsen sidder i den nuværende *Styregruppe for implementering af Overenskomst for almen praksis 2018*, og endvidere har KKR-sekretariatet og Fælleskommunalt Sundhedssekretariat bistået styregruppens arbejde.

BILAG

- Kommissorium for "Administrativ Styregruppe for Almen Praksis".

Punkt 11: Orientering om ny lærepladsaftale for SOSU-uddannelserne

Bilag

Fordeling Syddanmark.pdf

Orientering om ny lærepladsaftale for SOSU-uddannelserne

REFERAT

Sundhedsstrategisk Forum tog sagen til efterretning.

Samtidig blev det besluttet, at der skal rettes en fælles henvendelse på vegne af de 22 kommuner til det Faglige Udvalg for Erhvervsrettede Velfærdsuddannelser (FEVU), hvor der udtrykkes ønske om og behov for at tilrettelægge uddannelsesforløbet på social- og sundhedsassistentuddannelsen med alene kommunale praktikforløb. Med den ny lærepladsaftale er der åbnet op for muligheden for at ændre i uddannelsesforløbet på social- og sundhedsassistentuddannelsen. Det kræver dog en godkendelse i FEVU.

Ankerkommunen for social- og sundhedsuddannelserne, Esbjerg Kommune, har sammen med kommunerne rundt om SOSU Esbjerg, SOSU Esbjerg, Sydvestjysk Sygehus og FOA nedsat en arbejdsgruppe, der er i gang med at afdække, hvordan uddannelsesforløbet på social- og sundhedsassistentuddannelsen kan tilrettelægges på nye måder, som samtidig sikrer, at eleverne fortsat opnår de kompetencer, uddannelsen kræver.

De 22 kommuner vil via Sundhedsstrategisk Forum blive holdt orienteret om resultatet af arbejdsgruppens arbejde, ligesom ankerkommunen og KKR-sekretariatet i fællesskab vil samarbejde om at udarbejde en fælleskommunal henvendelse til FEVU.

RESUMÉ

Den 14. juni 2021 indgik regeringen, FOA, Danske Regioner og KL en ny femårig lærepladsaftale for SOSU-uddannelserne. Den nye lærepladsaftale sikrer en ekstraordinær indsats for lærepladser i 2021 og 2022 og garanterer minimum 9.000 lærepladser for elever på social- og sundhedsuddannelserne i 2022 - 2026. Samtidig har aftalen fokus på indsatser, der kan få flere elever til at gennemføre uddannelserne.

Aftalen forpligter kommunerne til at tilbyde lærepladser til alle kvalificerede ansøgere til SOSU-assistentuddannelsen i 2021 og i 2022.

Ansvaret for at fordele lærepladserne ligger hos KKR. KL udarbejdede i 2019 en overordnet fordelingsnøgle til brug for fordelingen på landsplan. I vedlagte bilag kan fordelingen af lærepladserne i Syddanmark, ud fra KL's fordelingsnøgle, ses.

KKR Syddanmark vil på deres møde den 31. august 2021 drøfte lærepladsaftalen og fordelingen af lærepladser mellem kommunerne i Syddanmark.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Tager sagen til orientering

SAGSFREMSTILLING

Med den ny lærepladsaftale for SOSU-uddannelserne er regeringen, FOA, Danske Regioner og KL enige om, at det er en central prioritering, at der uddannes flere social- og sundhedsmedarbejdere til social- og sundhedssektoren. Derfor fokuserer aftalen på indsatser, der kan styrke rekrutteringen og få flere til at gennemføre uddannelserne.

Aftalen indgås for en femårig periode fra 2022 til og med 2026. Samtidig forpligter aftalen kommunerne til i 2021 og 2022 at tilbyde lærepladser til alle kvalificerede elever på social- og sundhedsassistentuddannelsen. Aftalen kan læses her.

Hovedelementer i den ny lærepladsaftale

Der gøres en ekstraordinær indsats i 2021 og 2022 for, at alle kvalificerede elever til SOSU-assistentuddannelsen, tilbydes en læreplads

Minimumsdimensioneringen på 6.000 for assistentelever og 3.000 for hjælperelever fastholdes i den resterende del af aftaleperioden

Der skabes øget fleksibilitet i tilrettelæggelse af praktikperioder og skoleophold

Samarbejdet styrkes mellem arbejdsgiver og skoler om at fastholde elever, der er udfordret fagligt, sprogligt og socialt og derfor kommer under særligt pres i læretiden

Regeringen, KL, Danske Regioner og FOA udarbejder sammen med Danske SOSU-skoler et nationalt rammepapir, der:

Indenfor gældende lovgivning tydeliggør ansvarsfordeling mellem skole og arbejdsgiver

Fastsætter procedurer for samarbejde mellem skoler og arbejdsgiver i overgangen mellem grund- og hovedforløb

Sætter rammer for samarbejde og dialog mellem skole og læreplads på social- og sundhedsområdet i alle tre praktikperioder.

Fordeling af lærepladser mellem de fem KKR

Ansvar for fordeling af lærepladser ligger hos KKR. KL udarbejdede i 2019 en overordnet fordelingsnøgle til brug for fordelingen på landsplan. Nøglen vægter dels den historiske fordeling af pladser og dels demografien. I forbindelse med den nye aftale for 2022-2026 er den demografiske komponent opdateret, således at den baseres på den seneste ældreudgiftsnøgle. Opdateringen medvirker til den løbende tilpasning mellem efterspørgsel efter arbejdskraft og udbud af uddannelser og arbejdskraft i hele landet.

I vedlagte bilag ses fordelingen af lærepladser i KKR Syddanmark.

Kvalificerede elever uden læreplads efter sommerferien

Da aftalen blev indgået i juni 2021, fik KKR Syddanmark til opgave at sikre, at alle kvalificerede elever på social- og sundhedsassistentuddannelsen, som manglede en læreplads efter sommerferien, blev tilbudt en plads.

En afdækning viste, at i alt 30 kvalificerede elever i juni 2021 stod uden en lærepladsaftale i Syddanmark.

Kvalificerede elever uden læreplads opgjort den 24. juni 2021

Skole	Kommuneklynge	Elever
SOSU-skolen FVH	Fredericia, Kolding, Vejle	5
SOSU-skolen Syd	Aabenraa, Haderslev, Sønderborg og Tønder	0
SOSU-skolen Esbjerg	Billund, Esbjerg, Fanø, Varde og Vejen	2

SOSU-skolen Fyn	Assens, Fåborg-Midtfyn, Kerteminde, Langeland, Middelfart, Nordfyn, Nyborg, Odense, Svendborg og Ærø	23
-----------------	--	----

Kommunaldirektørkredsen godkendte på den baggrund, at kommuneklyngerne rundt om de fire SOSU-skoler, fik ansvaret for at fordele de ekstra lærepladser, der var behov for i deres område, imellem sig. Dette i tæt dialog med skolerne.

Det har efterfølgende vist sig, i dialogen mellem kommuneklyngerne og SOSU-skolerne, at langt størstedelen af de elever, der i slutningen juni 2021 stod uden en læreplads, i løbet af juli og august måned enten selv har fundet en læreplads, er vurderet uegnet til en ansættelse eller har valgt at takke nej til tilbuddet om en læreplads.

Kun fire de 30 kvalificerede elever stod tilbage i august uden et tilbud om en læreplads. De fire elever er enten blevet tilbudt en læreplads eller er i dialog med en kommune med henblik på at blive tilbudt en lærepladsaftale. Det drejer sig om henholdsvis Nyborg, Odense, Nordfyns og Esbjerg Kommune.

Styrket samarbejde med SOSU-skolerne

I september 2021 mødes ankerkommunen for SOSU-uddannelserne og KKR-sekretariatet med de fire SOSU-skoler for at drøfte, hvordan vi i Syddanmark kan styrke samarbejdet om rekruttering til og fastholdelse på social- og sundhedsuddannelserne.

Med den ny lærepladsaftale som et fælles afsæt, vil kommuner og skoler i fællesskab udarbejde et oplæg til en samarbejdsmodel, der kan styrke samarbejdet og blandt andet sikre bedre overgange mellem skole- og praktikforløb. Det er særligt i overgangene, at elever falder fra. Dimensioneringsudvalget for SOSU- og PAU-uddannelserne vil blive involveret i dette arbejde.

Punkt 15: Input til det kommende møde i Praksisplanudvalget d. 23. september 2021

Praksisplanudvalget - Input til det kommende møde i Praksisplanudvalget den 23. september 2021

REFERAT

Dagsordenen til kommende møde i Praksisplanudvalget blev drøftet. Der var ikke yderligere input til dagsordenen.

RESUMÉ

For at styrke den kommunale rolle i arbejdet med almen praksis, drøftes udkastet til dagsorden til det kommende møde i Praksisplanudvalget, hvor Sundhedsstrategisk Forum kan komme med yderligere input til dagsordenen.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Drøfter udkast til dagsorden til kommende møde i Praksisplanudvalget den 23. september 2021 og kommer med eventuelle forslag til øvrige punkter, der kan dagsordenssættes.

SAGSFREMSTILLING

Udkast til dagsorden til mødet i Praksisplanudvalget den 23. september 2021

- Ny OK indgået mellem PLO og RLTN
 - Overleveringsnotat til det kommende Praksisplanudvalg
 - Midtvejsstatus på implementering af Praksisplan
-

Punkt 12: Godkendelse af tids- og procesplan for ny sundhedsaftale, herunder nedsættelse af referencegruppe (DAK)

Bilag

Tids- og procesplan for ny sundhedsaftale 2023-27.pdf

Godkendelse af tids- og procesplan for udarbejdelse af Sundhedsaftale 2023-2027 (DAK)

REFERAT

Tids- og procesplan for udarbejdelse af ny sundhedsaftale blev godkendt med bemærkning om, at der i planlægningen skal tages højde for etableringen af de nye sundhedsklynger. Der var opbakning til at der nedsættes en administrativ referencegruppe til at bistå udarbejdelsen af Sundhedsaftalen 2023-2027. Endvidere var der opbakning til at der afholdes et administrativt visionsseminar i 2022.

RESUMÉ

Det Administrative Kontaktforum forelægges tids- og procesplanen for udarbejdelse af den nye Sundhedsaftale 2023-2027 til godkendelse. Det er vigtigt, at arbejdet med den nye sundhedsaftale påbegyndes, og det er dermed også vigtigt, at tids- og procesplanen godkendes, dog under forudsætning af, at regeringen, KL og Danske Regioners aftale om sammenhæng og nærhed (Sundhedsklynger) kan medføre ændringer i planen.

KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Når der forelægges mere information omkring aftalen sundhedsklynger og dennes betydning, vil processen med udarbejdelse af det kommunale indspilspapir til den kommende sundhedsaftale blive udarbejdet og forelagt Sundhedsstrategisk Forum. Indspilspapiret skal anvendes på det politiske opstartsmøde, som forventes afholdt i april 2022. Dette er dog med vished om, at aftalen om sundhedsklynger kan give anledning til ændringer. Formålet med det politiske opstartsmøde er i fællesskab at finde frem til, hvad der skal danne grundlag for den politiske vision i den kommende Sundhedsaftale. Samtidig at blive tydeligere på, hvilke målsætninger der skal arbejdes videre med. Ved udarbejdelse af Sundhedsaftalen 2019-2023 blev der taget udgangspunkt i KKR Syddanmarks sundhedspolitiske visioner – *Sammen om borgernes sundhedsvæsen 2025*.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Godkender tids- og procesplanen for Sundhedsaftalen 2023-2027 under forudsætning af, at aftalen om sammenhæng og nærhed (Sundhedsklynger) kan give anledning til ændringer.
- Drøfter og træffer beslutning om muligheden for at nedsætte en administrativ referencegruppe til udarbejdelse af Sundhedsaftalen 2023-2027, herunder referencegruppens formål.
- Drøfter og beslutter behovet for afholdelse af et administrativt visionsseminar primo 2022.

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Godkender tids- og procesplanen for Sundhedsaftalen 2023-2027 under forudsætning af, at aftalen om sammenhæng og nærhed (Sundhedsklynger) kan give anledning til ændringer.

- Drøfter og træffer beslutning om muligheden for at nedsætte en administrativ referencegruppe til udarbejdelse af Sundhedsaftalen 2023-2027, herunder referencegruppens formål.
- Drøfter og beslutter behovet for afholdelse af et administrativt visionsseminar primo 2022.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Den nuværende sundhedsaftale udløber i juni 2023, og der skal dermed udarbejdes en ny sundhedsaftale, som vil være gældende for 2023-2027. Udarbejdelsen af en ny sundhedsaftale er en tidskrævende proces, og der er derfor behov for allerede nu at gå i gang med planlægningen af processen for udarbejdelsen af den kommende sundhedsaftale. Vedlagt som bilag er tids- og procesplanen for udarbejdelsen af den nye sundhedsaftale.

Aftalen mellem regeringen, KL og Danske Regioner om sammenhæng og nærhed (Sundhedsklynger) indeholder endnu mange uafklarede spørgsmål, og afklaringen af disse med det kommende lovgrundlag mm. kommer formentlig til at spille en rolle for tids- og procesplanen, som vil medføre behov for revideringer. Der er imidlertid mange elementer i processen, som skal igangsættes tidligt, og det er derfor vigtigt at få godkendt den foreløbige tids- og procesplan på nuværende tidspunkt for at kunne sætte gang i disse. Godkendelsen vil dermed være med forbehold for de ændringer, der kan ske som følge af aftalen om sammenhæng og nærhed (Sundhedsklynger).

Vigtige milepæle i tids- og procesplanen

Vedlagte tids- og procesplan indeholder mange elementer, og nedenstående er et forsøg på at opridse de vigtigste milepæle i planlægningen, som kan supplere den detaljerede plan i bilaget.

	Politiske milepæle	Administrative milepæle
Apr. 2022	Politisk opstartsmøde (der arbejdes på en dato)	
Sep. 2022	Klyngerunde (tidligere kommunerunde)	
Efterår 2022		Udarbejdelse af Sundhedsaftalen 2023-2027 – løbende behandling i DAK
Dec. 2022	Godkendelse af høringsudkast til Sundhedsaftalen 2023-2027 i SSU	
Dec. 2022 - feb. 2023	Høringsperiode	Udarbejdelse af den administrative del af Sundhedsaftalen 2023-2027 – løbende behandling i DAK
Apr.- maj 2023		Udarbejdelse af kommissorier
Maj - jun. 2023	Godkendelse af Sundhedsaftalen 2023-2027 i kommunalbestyrelser og regionsråd	
1. juli 2023	Indsendelse af Sundhedsaftalen 2023-2027 til Sundhedsministeriet	
Jun. - aug. 2023		Udpegning til organisering

Sep. 2023	Kick off på Sundhedsaftalen 2023-2027	
-----------	---------------------------------------	--

Særskilte beslutningspunkter

Udover ovenstående milepæle indeholder tids- og procesplanen også elementer, hvor der er behov for, at Det Administrative Kontaktforum træffer særskilte beslutninger. Disse fremhæves derfor nedenfor.

Nedsættelse af referencegruppe

Da den nuværende sundhedsaftale for 2019-2023 blev udarbejdet, var der nedsat en administrativ referencegruppe med det formål at kunne afklare problemstillinger og knaster mellem møder i Det Administrative Kontaktforum. Gruppen bestod af formandskabet for Det Administrative Kontaktforum samt yderligere regionale og kommunale repræsentanter.

Da der er tale om begrænset tid til selve skriveprocessen, lægges der op til, at der også denne gang etableres en referencegruppe. Formålet med referencegruppen vil ligeledes være at afklare mindre problemstillinger og knaster mellem møder i Det Administrative Kontaktforum. Såfremt det besluttet, at der skal nedsættes en referencegruppe, lægges der op til, at Det Administrative Kontaktforum drøfter formålet med en sådan gruppe på dette møde, hvorefter der vil blive forelagt et kommissorium herfor på næste møde d. 3. november 2021.

Afholdelse af administrativt visionsseminar

Af kommissoriet for Det Administrative Kontaktforum fremgår det, at der skal afholdes en årlig inspirationsdag. Denne dag har grundet COVID-19 været aflyst i 2020 og 2021.

For 2022 er der den mulighed, at inspirationsdagen kan afholdes som en del af forberedelsen til den nye sundhedsaftale. Tids- og procesplanen indeholder derfor forslag om at afholde et administrativt visionsseminar primo 2022 forud for det politiske opstartsmøde. På visionsseminaret kan følgegrupper og kompetencegrupper inviteres til at komme og give input til visioner og indhold i den nye sundhedsaftale ud fra status på deres arbejde med målsætningerne i den nuværende sundhedsaftale. Der lægges derfor op til, at Det Administrative Kontaktforum drøfter denne mulighed.

Forlængede møder i 2022

Som det fremgår af punkt 2 i dagsordenen, lægges der op til, at de fysiske møder i Det Administrative Kontaktforum forlænges til 3 timer ud fra det hensyn, at der dermed vil være mere tid på dagsordenerne til at drøfte den nye sundhedsaftale. Dette træffes der beslutning om under punkt 2.

Proces

Tids- og procesplanen for den nye sundhedsaftale rettes til på baggrund af beslutningerne på dette møde i Det Administrative Kontaktforum og bliver herefter forelagt Sundhedskoordinationsudvalget til godkendelse d. 27. oktober 2021. Tids- og procesplanen vil ligeledes forelægges det nye Sundhedskoordinationsudvalg på første møde efter kommunal- og regionsrådsvalget i februar 2022.

Såfremt aftalen om sammenhæng og nærhed (Sundhedsklynger) giver anledning til ændringer i tids- og procesplanen, forelægges Det Administrative Kontaktforum herfor.

BILAG

- Tids- og procesplan for udarbejdelse af Sundhedsaftalen 2023-2027

Punkt 13: Orientering om ABC for mental sundhed (DAK)

Orientering om ABC for mental sundhed (DAK)

REFERAT

Sundhedsstrategisk Forum tog orienteringen til efterretning. Det blev bemærket, at det var vigtigt at kommunerne kunne drive deres ABC-projekter i egen kommune, men at de indsatser der går på tværs, f.eks. samarbejde om ungdomsuddannelserne med fordel løses i fællesskab mellem kommunen og regionen.

RESUMÉ

Implementering af partnerskabsprojektet ABC for mental sundhed er en del af Følgegruppen for forebyggelses indsatsområder i indeværende sundhedsaftaleperiode. I forbindelse med arbejdet med indsatsen er det afgørende at fokusere på sundhedsfremme og forebyggelse på alle niveauer og på tværs af sektorgrænser, samt at understøtte og videreføre gode tilgange til mental sundhed. Følgegruppen for forebyggelse har på seneste møde drøftet, hvordan vi kan styrke det tværsektorielle samarbejde om ABC for mental sundhed, så vi sikrer bedre overgange mellem sektorer, startende med fokus på ungdomsuddannelserne.

KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Der er i Følgegruppen for forebyggelse enighed om at det tværsektorielle samarbejde omkring mental sundhed skal tage afsæt i den sundhedsfremmende tilgang, hvor den gode trivsel fremmes. Med udgangspunkt i dette, skal ABC for mental sundhed være en fælles løftestang for at arbejde tværsektorielt med mental trivsel. Følgegruppen vil have fokus på det tværsektorielle samarbejde og kommunikation på tværs af sektorerne. Det bemærkes at det er væsentligt at kommunerne også inddrages tilstrækkeligt i det regionale arbejde vedr. ABC for mental Sundhed bl.a. ift. overgangene mellem eksempelvis grundskole og ungdomsuddannelser, ungdomsuddannelser og videregående uddannelser, videregående uddannelser og arbejdsmarkedet, men også overgangen mellem uddannelse og fritidslivet.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Tager orienteringen til efterretning.

INDSTILLING

Følgegruppen for forebyggelse indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Tager orienteringen til efterretning

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Implementering af partnerskabsprojektet ABC for mental sundhed er en del af Følgegruppen for forebyggelses indsatsområder i indeværende sundhedsaftaleperiode. 20 syddanske kommuner har tilmeldt sig partnerskabet ABC for mental sundhed, og er ved at opbygge lokal organisering med ABC koordinator. Regionalt igangsættes et projekt vedr. ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelserne, med inspiration fra projektet Røgfri Ungdomsuddannelse.

Det Administrative Kontaktforum besluttede på seneste møde den 27. maj 2021 at bede Følgegruppen om input til, hvordan vi kan samarbejde tværsektorielt om ABC for mental sundhed, bl.a. med fokus på ungdomsuddannelserne. Følgegruppen har på møde den 18. august 2021 drøftet emnet, med fokus på fællesmængden, hvilket i høj grad betyder fokus på gode overgange, f.eks. fra folkeskole til ungdomsuddannelse, men også fra ungdomsuddannelse til videregående uddannelse og fra uddannelse til fritid. Gode overgange er med til at sikre styrket trivsel og mindre frafald fra uddannelser blandt de unge. I forhold til tværsektorielt samarbejde er der gode eksempler i Vejle, hvor der er et tæt tværsektorielt samarbejde mellem kommune og ungdomsuddannelser.

Løsning og konsekvenser

I rapporten "Mental Sundhed blandt børn og unge i Region Syddanmark" anbefaler eksperter en styrkelse af det tværsektorielle samarbejde, idet det er afgørende for at bryde den negative udvikling i forhold til, at flere borgere udvikler dårlig mental trivsel. Her nævnes særligt overgange i børn og unges liv at have en afgørende betydning. Anvendelse af ABC for mental sundhed som den gennemgående sprog- og referenceramme på tværs af sektorer kan netop være med til at understøtte det tværsektorielle samarbejde omkring mental sundhed. Sammenhæng og genkendelighed i sprog og indsatser mellem sektorer vil skabe tryghed for borgeren. De kommunale ABC-koordinatører vil sammen med den regionale tovholder/projektleder sikre tydelig kommunikation omkring igangværende indsatser samt erfaringsudveksling. Dette med henblik på lokal tilretning og implementering, hvorved gode overgange mellem skole- og uddannelsesinstitutioner, samt uddannelse og fritid sikres, og parallelindsatser undgås.

Proces

Følgegruppen for Forebyggelse modtager fremadrettet hvert halve år tilbagemeldinger om fremdrift i det lokale ABC netværk, som faciliteres af Tværsektorielt Samarbejde, samt status på ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelserne. På Følgegruppens møde blev det fremhævet, at det er væsentligt, at der er fokus på det tværsektorielle islæt og samarbejdet på tværs af sektorerne. Følgegruppen har desuden efterspurgt konkrete input fra de lokale samordningsfora med henblik på at få viden om hvordan ABC for mental sundhed forankres og udvikles lokalt, samt konkrete forslag til hvor og hvordan tilgangen kan anvendes tværsektorielt og lokalt. Dette er særligt med fokus på overgangen fra ungdomsuddannelse og fritid, samt med afsæt i den gode trivsel. Inputtene skal danne grundlag for det videre tværsektorielle arbejde med ABC for mental sundhed i regi af Følgegruppen for forebyggelse.

Punkt 14: Godkendelse af høringsudkast til en ny samarbejdsaftale for voksne med PTSD (DAK)

Bilag

Høringsudkast til samarbejdsaftale borgere med PTSD i Region Syddanmark.docx

Anbefalinger fra arbejdsgruppen for det tværsektorielle samarbejde for borgere med PTSD i Region Syddanmark, 2021 .docx

Godkendelse af høringsudkast til ny samarbejdsaftale for borgere med PTSD (DAK)

REFERAT

Sundhedsstrategisk Forum drøftede høringsudkastet til revideret samarbejdsaftale og godkender at den sendes i høring. Arbejdsgruppens anbefalinger blev drøftet, og det blev bemærket at anbefalingen om at etablere én indgang for voksne med PTSD i udgangspunktet ikke er i overensstemmelse med kommunernes helhedsorienterede perspektiv i mødet med borgeren og dennes behov. Samtidig er der behov for, at fokus er på en sammenhængende koordinerede indsats frem for en egentlig koordinatorfunktion.

Der udarbejdes et fælleskommunalt hørings svar på tværs af sundhed- og socialsekretariatet.

RESUMÉ

En tværsektoriel arbejdsgruppe under Følgegruppen for uddannelse og arbejde har udarbejdet høringsudkast til en ny samarbejdsaftale for borgere med PTSD. Følgegruppen for uddannelse og arbejde indstiller, at høringsudkastet godkendes i Det Administrative Kontaktforum med henblik på en bred høring.

Arbejdsgruppen har også udarbejdet en række anbefalinger til at styrke de tværsektorielle indsatser for målgruppen. Følgegruppen for uddannelse og arbejde indstiller, at Det Administrative Kontaktforum drøfter og træffer beslutning om den videre proces for arbejdet med anbefalingerne.

KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

I samarbejdsaftalen fremhæves de pårørendes rolle i forløbet.

Med samarbejdsaftalen forpligter kommunerne sig på:

- at sikre én samlet indgang i kommunen vedrørende borgere med PTSD. Det skal forstås på den måde, at det for borgere med PTSD, deres pårørende og samarbejdspartnere er tydeligt, hvor de skal henvende sig i kommunen. Organiseringen heraf kan være forskellig fra kommune til kommune.
- udvikling af et formaliseret samarbejde for at understøtte en hurtig arbejdsafklaring og understøtte at borgere med PTSD kan fastholde eller opnå tilknytning til arbejdsmarkedet eller gennemføre en uddannelse. Dette formaliserede samarbejde kan ske ved at anvende IPS-metoden (Individuelt Planlagt job med Støtte).

Socialdirektørforum involveres som høringspart til samarbejdsaftalen.

Der udarbejdes et fælleskommunalt hørings svar til aftalen som udarbejdes i samarbejde med socialområdet.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Godkender høringsudkast til revideret samarbejdsaftale med henblik på efterfølgende høring hos relevante parter.

- Drøfter arbejdsgruppens anbefalinger til styrkelse af de tværsektorielle indsatser for borgere med PTSD og drøfter kommunernes rolle i den videre proces for arbejdet med anbefalingerne.
 -
-

INDSTILLING

Følgegruppen for uddannelse og arbejde indstiller, at Det administrative Kontaktforum:

- Godkender høringsudkast til revideret samarbejdsaftale med henblik på efterfølgende høring hos relevante parter.
- Drøfter arbejdsgruppens anbefalinger til styrkelse af de tværsektorielle indsatser for borgere med PTSD og træffer beslutning om den videre proces for arbejdet med anbefalingerne.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Følgegruppen for uddannelse og arbejde har i efteråret 2020 nedsat en tværsektoriel arbejdsgruppe for borgere med PTSD. Målgruppen for arbejdsgruppens arbejde har været voksne over 18 år med PTSD og er afgrænset til at omfatte henholdsvis flygtninge med PTSD, veteraner med PTSD og øvrige borgere med arbejdsrelateret PTSD. Arbejdsgruppen har holdt tre arbejdsgruppemøder og har nu udarbejdet en kortlægning af den eksisterende organisering, indsatser og sammenhæng i behandlingstilbud til borgere med PTSD. Derfra er de kommet med anbefalinger og udkast til en revideret samarbejdsaftale for borgere med PTSD.

Kortlægning

Arbejdsgruppen har haft til opgave at gennemføre en indledende afdækning af det tværsektorielle samarbejde om borgere med PTSD. Kortlægningen foregik i perioden januar/februar 2021, hvor aktører med kontakt til målgruppen fik tilsendt et spørgeskema til at afdække aktiviteter inden for henholdsvis opsporing, udredning, behandling og viderehenvisning samt samarbejdsflader. På baggrund af spørgeskemaundersøgelsen har arbejdsgruppen udarbejdet en kortlægning af det tværsektorielle område for borgere med PTSD. Kortlægningen er med til at danne baggrund for revidering af samarbejdsaftalen for borgere med PTSD.

Udkast til revideret samarbejdsaftale

Afsættet for den reviderede samarbejdsaftale er den eksisterende samarbejdsaftale omkring traumatiserede flygtninge og krigsveteraner med PTSD mellem regionen og de 22 syddanske kommuner fra 2011. Der er sket en stor udvikling på området, siden den første samarbejdsaftale trådte i kraft. Dette gælder bl.a. nye regionale funktioner på PTSD-området jf. Sundhedsstyrelsens specialeplan, veterancentre, tilbud i Forsvaret og pakkeforløb for PTSD i Psykiatrien. Udkast til den reviderede samarbejdsaftale er opdateret i henhold til den nuværende praksis, og der er fokus på et samarbejde, hvor målgruppernes uddannelse- og arbejdsmarkedstilknytning kan styrkes. Den reviderede samarbejdsaftale indeholder en række kapitler, som er fælles på tværs af målgrupperne. Derudover indeholder samarbejdsaftalen særskilte beskrivelser for de tre målgrupper, der er udarbejdet med baggrund i kortlægningen. Høringsudkast til revideret samarbejdsaftale er vedlagt som bilag.

Anbefalinger

Arbejdsgruppen har også udarbejdet anbefalinger til at styrke tværsektorielle indsatser for målgruppen. Anbefalingerne tager blandt andet udgangspunkt i kortlægningen, ligesom arbejdsgrup-

pen har drøftet, hvor den ser vanskeligheder i samarbejdet om indsatser for borgere med PTSD, og hvordan disse vanskeligheder kan imødekommes. En del er de indsatser, arbejdsgruppen peger på til styrkelse af området, er indarbejdet i den ny samarbejdsaftale. Der er dog også formuleret anbefalinger, der ligger ud over samarbejdsaftalens rammer, og som derfor er udarbejdet i et særskilt dokument. Anbefalingerne er vedlagt som bilag og vedrører koordinatorfunktioner, pårørendeinddragelse, udredning i forhold til kompleks PTSD, øvrige borgere med arbejdsrelateret PTSD, klinisk erfaring med PTSD, brugerundersøgelser samt det videre arbejde med anbefalingerne.

Proces

Høringsudkastet til en revideret samarbejdsaftale for borgere med PTSD forelægges Det Administrative Kontaktforum med henblik på en efterfølgende bred høringsproces i september og oktober 2021. Efter høringsperioden forelægges den reviderede samarbejdsaftale Følgegruppen for uddannelse og arbejde den 2. december 2021 og herefter til endelig godkendelse i Det Administrative Kontaktforum og Sundhedskoordinationsudvalget primo 2022.

Formandskabet i Følgegruppen for uddannelse og arbejde præsenterer på mødet i Det Administrative Kontaktforum samarbejdsaftalens hovedpointer og arbejdsgruppens anbefalinger.

BILAG

- Høringsudkast til samarbejdsaftale for borgere med PTSD i Region Syddanmark
- Anbefalinger fra arbejdsgruppen for det tværsektorielle samarbejde for borgere med PTSD i Region Syddanmark, 2021

Punkt 16: Samarbejde mellem kommunerne og Region Syddanmark om sundhedsberedskabsplanlægning (DAK)

Bilag

Forslag til kommissorium for arbejdsgruppe om samarbejde om sundhedsberedskabsplanlægning.docx

Referat fra indledende møde om sundhedsberedskabsplanlægning den 3. juni 2021.docx

Beredskabsplan Region Syddanmark2017.pdf

Samarbejde mellem kommunerne og Region Syddanmark om sundhedsberedskabsplanlægning (DAK)

REFERAT

Indstillingerne blev tiltrådt. Der var ingen bemærkninger til kommissoriet.

RESUMÉ

De syddanske kommuner og Region Syddanmark skal samarbejde om sundhedsberedskabsplanlægning. Det foreslås derfor, at der nedsættes en arbejdsgruppe, der skal udarbejde forslag til, hvordan kommunerne og regionen fremover skal samarbejde om sundhedsberedskabsplanlægningen i Syddanmark.

KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Både kommunerne og regionen skal i hver valgperiode udarbejde en sundhedsberedskabsplan jf. "Bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet" og koordinere sundhedsberedskabet med hinanden. Det er forskelligt hvornår i valgperioden den enkelte kommune udarbejder egen Sundhedsberedskabsplan. Som det fremgår af kommissoriet, er der fundet kommunale og regionale repræsentanter til arbejdsgruppen. Denne bemanding er man nået til enighed omkring på et møde om sundhedsberedskabsplanlægning mellem SOF-repræsentanter, kommunernes medlem af Sundhedsberedskabs- og Præhospitalludvalget og Region Syddanmark den 3. juni 2021, hvor ønsket om at nedsætte arbejdsgruppen først opstod. Disse repræsentanter er udvalgt således at hvert SOF-område er repræsenteret af relevante deltagere.

Til orientering er Region Syddanmarks Sundhedsberedskabsplan i høring fra den 26. august 2021 til 14. oktober 2021. Fælleskommunalt Sundhedssekretariat er i gang med at udarbejde Fælleskommunalt høringssvar til denne, og det er muligt for kommunerne at indsende input til det fælleskommunale høringssvar via sekretariatets hjemmeside. Derudover kan hver kommune også indsende eget høringssvar til regionen.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Drøfter og godkender kommissorium for arbejdsgruppe om sundhedsberedskabsplanlægning.

INDSTILLING

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum

- Godkender kommissorium for arbejdsgruppe om sundhedsberedskabsplanlægning.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Både kommunerne og regionen skal i hver valgperiode udarbejde en sundhedsberedskabsplan jf. "Bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet" og koordinere sundhedsberedskabet med hinanden. Derfor foreslås det, at der nedsættes en arbejdsgruppe, der skal udarbejde forslag til, hvordan kommunerne og regionen i Syddanmark mest hensigtsmæssigt kan samarbejde om sundhedsberedskabsplanlægning.

Dette dagsordenspunkt er udarbejdet som opfølgning på et møde om sundhedsberedskabsplanlægning mellem SOF-repræsentanter, kommunernes medlem af Sundhedsberedskabs- og Præhospitaludvalget og Region Syddanmark den 3. juni 2021. Det blev på dette møde besluttet, at regionen udarbejder et beslutningsoplæg til Det Administrative Kontaktforum, vedrørende nedsættelse af en arbejdsgruppe, som skal se på sundhedsberedskabsplanlægning herunder snitfladerne i sundhedsberedskabet mellem kommuner og region.

I tidligere valgperioder har Det Administrative Kontaktforum godkendt nedsættelse af en koordinerende styregruppe vedrørende grænseflader i sundhedsberedskabsplanlægningen.

Nedsættelse af arbejdsgruppe

Opgaven har et særligt fokus nu, hvor COVID-19 har medført, at både kommunerne og regionen har gjort sig en række væsentlige erfaringer, som med fordel kan indarbejdes i de fremtidige sundhedsberedskabsplaner. Det er dog samtidig vigtigt at være opmærksom på, at den næste store beredskabshændelse kan være en helt anden type hændelse end en pandemi.

Grænsefladerne i sundhedsberedskabsplanlægningen er beskrevet i afsnit "1.5 Koordinering og samarbejde" i den gældende sundhedsberedskabsplan for Region Syddanmark.

Samarbejdet om sundhedsberedskabsplanlægning mellem kommuner og region bør foregå via de vanlige samarbejdsveje. Det foreslås i vedhæftede kommissorium, at arbejdsgruppen sammensættes af en repræsentant fra hvert samordningsfora, en sikkerhedskonsulent fra Odense Kommune, kommunernes repræsentant i Sundhedsberedskabs- og Præhospitaludvalget, en repræsentant fra praksissektoren og den præhospitale chef i Region Syddanmark. Det foreslås endvidere, at Sundhedsplanlægning i Region Syddanmark er sekretariat for arbejdsgruppen.

Mødeomfanget i arbejdsgruppen forventes at være 3 møder i efteråret 2021.

Proces

Arbejdsgruppen afrapporterer til Det Administrative Kontaktforum med forslag til, hvordan kommuner og region mest hensigtsmæssigt kan samarbejde om sundhedsberedskabsplanlægning.

BILAG

- Forslag til kommissorium for arbejdsgruppe om samarbejde om sundhedsberedskabsplanlægning
- Referat fra indledende møde om sundhedsberedskabsplanlægning mellem kommunerne og Region Syddanmark 3. juni 2021
- Beredskabsplan 2017 for Region Syddanmark

Punkt 17: Godkendelse af nedlæggelse af Tværsektoriel Fælles Medicin Kort (FMK) arbejdsgruppe i Syddanmark (DAK)

Bilag

Status af 17-05-2021 for arbejdet i den Tværsektorielle FMK-arbejdsgruppe.pdf

Kommissorium for tværsektoriel FMK-arbejdsgruppe i Region Syddanmark.pdf

Godkendelse af nedlæggelse af Tværsektoriel Fælles Medicin Kort (FMK) arbejdsgruppe i Syddanmark (DAK)

REFERAT

Indstillingen blev tiltrådt.

RESUMÉ

Følgegruppen for behandling og pleje indstiller, at Det Administrative Kontaktforum træffer beslutning om at nedlægge den tværsektorielle FMK-arbejdsgruppe i Region Syddanmark.

Indsatsen er beskrevet i Følgegruppens opgaveportefølje i Sundhedsaftalen 2019-2023.

Nedlæggelsen begrundes i, at arbejdet med udvikling af FMK pågår i andre fora, samt at FMK er i drift, og at problemstillinger, der måtte opstå, løses lokalt. Arbejdsgruppen bemærker ydermere, at det gennem årene i tiltagende grad er blevet vanskeligt at fastholde arbejdsgruppens engagement, begrundet i udskiftning, COVID-19 og det forhold, at drøftelse vedrørende FMK pågår i andre fora.

KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Den kommunale del af Følgegruppen for behandling og pleje er enige i indstillingen om at nedlægge FMK-arbejdsgruppen.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Godkender, at Tværsektoriel Fælles Medicin Kort arbejdsgruppe i Region Syddanmark nedlægges

INDSTILLING

Følgegruppen for behandling og pleje indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Godkender, at Tværsektoriel Fælles Medicin Kort (FMK) arbejdsgruppe i Region Syddanmark nedlægges

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Det Administrative Kontaktforum godkendte den 29. januar 2016 et kommissorium for en tværsektoriel FMK-arbejdsgruppe, der har haft til formål at hjælpe parterne på tværs af sektorerne, når der har været behov for hurtige afklaringer eller fælles udmeldinger.

Formålet med FMK-gruppen var, at:

- være proaktive i forhold til tværsektorielle problemer og gode erfaringer med korrekt anvendelse af FMK
- opsamle, dele og løse problemer i tæt samarbejde med den regionale FMK-organisation og kommunale FMK-nøglepersoner
- videreformidle problemstillinger (og løsninger) til ledelses- og implementeringsrepræsentanter (SOF'erne) ved behov
- melde tilbage til brugere, som har rejst en given problemstilling

- kommunikere viden om og gode erfaringer med korrekt anvendelse af FMK.

Den tværsektorielle FMK-arbejdsgruppe er oprindeligt nedsat af Følgegruppen for behandling og pleje og indgår i følgegruppens opgaveportefølje i Sundhedsaftalen 2019-2023.

På møde den 3. juni 2021 behandlede Følgegruppen for behandling og pleje den årlige status fra arbejdsgruppen, herunder status vedr. implementeringen af FMK, samt arbejdet med de opgaver, der er defineret i arbejdsgruppens kommissorium. Arbejdsgruppens udarbejdede statusnotat herfor er vedhæftet som bilag og heraf fremgår det, at FMK-arbejdsgruppen selv stiller forslag om, at den nedlægges. Forslaget om nedlæggelsen er begrundet i, at arbejdet med udviklingen af FMK pågår i andre fora - herunder Praksisplanudvalget og i det lokale mono- og tværsektorielle samarbejde. Ligeledes bemærkes det, at FMK er i drift, og at de problemstillinger, der måtte opstå, løses lokalt.

I det vedlagte notat bliver det endvidere påpeget, at arbejdsgruppen har været præget af udskiftninger i såvel sekretariat som blandt medlemmer af flere omgange, ligesom flere af gruppens repræsentanter i den forgangne periode har været optaget af opgaver, der har været afledt af Corona-indsatsen og derfor ikke har kunnet være dedikerede til arbejdet med FMK.

Endvidere bliver det påpeget, at FMK nu har været et aktivt værktøj i 10 år, og at apotekerne også senest begyndt at anvende FMK. Opgaven er i drift og håndteres som et ordinært værktøj ved brug af medicin. Der har derfor været minimal mødevirksomhed i gruppen.

Efter drøftelse i Følgegruppen for behandling og pleje, blev det besluttet, at sagen skulle forelægges Det Administrative Kontaktforum med et forslag om at følge arbejdsgruppens indstilling om, at arbejdsgruppen nedlægges.

BILAG

- Status af 17-05-2021 for arbejdet i den Tværsektorielle FMK-arbejdsgruppe
- Kommissorium for tværsektoriel FMK-arbejdsgruppe i Region Syddanmark

Punkt 18: Godkendelse af indhold for det årlige fællesmøde mellem Det Administrative Kontaktforum, følgegrupperne og kompetencegrupperne (DAK)

Bilag

Program til Fællesmøde den 6. oktober.docx

Godkendelse af indhold for det årlige fællesmøde mellem Det Administrative Kontaktforum, følgegrupperne og kompetencegrupperne (DAK)

REFERAT

Indstillingerne blev tiltrådt med bemærkning om, at programmets indhold bør være fremadskuende mod det forestående sundhedsarbejde med sundhedsklynger og arbejdet med Sundhedsaftalen 2019-2023.

RESUMÉ

Det Administrative Kontaktforum anmodes om at godkende indhold og programudkast for fællesmødet den 6. oktober 2021.

KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Ingen kommunale bemærkninger.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Drøfter indhold og udkast til program for fællesmødet den 6. oktober

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Drøfter indholdet for fællesmødet den 6. oktober 2021 og godkender udkast til program for fællesmødet.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

I forbindelse med udarbejdelse af den seneste sundhedsaftale ønskede man et tættere samarbejde mellem Det Administrative Kontaktforum og følgegrupperne. Derfor er det i kommissorierne for de fire følgegrupper fastlagt, at Det Administrative Kontaktforum en gang årligt afholder et fællesmøde med følgegrupperne og kompetencegrupperne. Formålet er at sikre koordination i forhold til de igangværende sundhedsaftaleindsatser, dels ved at der redegøres for afsluttede og igangværende indsatser, og dels ved at der skabes et klart mandat for de kommende års indsatser.

Temaer

Ud over de i kommissorierne fastlagte formål, har Koordinationsgruppen fra følgegrupperne efterlyst emner for mødet. Følgende temaer er indmeldt:

- Indsatser og organisering under den nuværende sundhedsaftale, herunder kort om resultater fra midtvejsstatus samt et kig frem mod den næste sundhedsaftale

- Koordinering, synergi og snitflader på tværs af målsætninger og følgegrupper
- Koordinering mellem følgegrupper og kompetencegrupper
- Involvering af Socialområdet i Sundhedsaftalens indsatsområder
- Sundhedsaftalens virkemidler – Hvad vil vi med dem?

Set i lyset af, at vi allerede er i gang med at udarbejde en tids- og procesplan for den kommende sundhedsaftale (2023 – 2027), har vi også behov for at tage hul på snakken om, hvad der organisatorisk fungerer godt, og vi dermed ønsker at viderebringe i den kommende sundhedsaftaleorganisering. Samtidig skal det også italesættes, hvilke udfordringer vi ser, og hvad der således bør ændres i en kommende aftale.

Proces

Alle medlemmer af Det Administrative Kontaktforum, følgegrupperne og kompetencegrupperne er inviteret til fællesmøde den 6. oktober fra kl. 14:00 – 18:00, som foregår på Hotel Scandic, Kolding 2 i Kolding.

Nærmere program for dagen vil blive fremsendt til deltagerkredsen, når det er godkendt af Det Administrative Kontaktforum.

Ledelseskonsulent i Ledelsesakademiet John Fredensborg Lassen vil være facilitator på mødet.

BILAG

- Udkast til program for fællesmøde

Punkt 19: Orientering om proces for tværsektorielle indsatser for ældre patienter (DAK)

Bilag

Kortlægning af tværsektorielle indsatser målrettet den ældre patient i Region Syddanmark.pdf

Orientering om proces i de lokale samordningsfora for tværsektorielle indsatser for ældre patienter (DAK)

REFERAT

Sundhedsstrategisk Forum tog orienteringen til efterretning.

RESUMÉ

Det Administrative Kontaktforum orienteres om, at sygehusledelserne i den kommende tid indleder drøftelser i de lokale samordningsfora, hvor kommunerne inviteres til at deltage i et eller flere projekter om udbredelse af effektfulde tværsektorielle indsatser for ældre patienter.

KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Der er afsat regionale midler til udbredelsen af projekterne, såfremt der vælges at arbejde videre med et eller flere af dem.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Tager orienteringen til efterretning.

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Tager orienteringen til efterretning.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

I Region Syddanmark tilbydes en lang række indsatser, som går på tværs af sygehus og kommune til borgere, der enten har været eller er i risiko for indlæggelse. I lyset af dette er der med udgangspunkt i den regionale budgetaftale for 2020 udarbejdet en kortlægning af tværsektorielle indsatser målrettet den ældre patient på alle fem sygehuse i regionen. Formålet med kortlægningen har været at vurdere, om og hvor der er potentiale for at udbrede nogle af disse indsatser med bedst evidens.

Der er nu udvalgt otte velevaluerede indsatser, og sygehusledelserne ønsker nu i regi af de lokale samordningsfora at invitere kommunerne til en drøftelse af mulig udbredelse af et eller flere af disse projekter fra 2023. Nedenstående er derfor en orientering til Det Administrative Kontaktforum om indholdet i disse drøftelser. Regionen ser en stor fordel i et tæt samarbejde med kommunerne i udbredelsen af ét eller flere af disse projekter, da et tættere samarbejde mellem sygehus og kommune for det første vil komme målgruppen af ældre patienter med forløb på tværs af sektorer til gavn. For det andet kan det medføre organisatoriske og ressourcemæssige gevinster for både sygehus og kommune.

Kortlægningen

I kortlægningen har sygehusene til sammen peget på 28 tværsektorielle indsatser målrettet den ældre patient. For at kvalificere den videre skalering og udbredelse af indsatserne, har der været fokus på at udvælge de indsatser, der er solidt evalueret, eller hvor der er evidens på området.

Det er erfaringen, at mange af de tværsektorielle indsatser målrettet ældre patienter, der aktuelt pågår i regionen, har flere snitflader til arbejdet med blandt andet den kommende Akutplan samt Pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser. For at indsnævre kortlægningen er der således foretaget en prioritering af de indsatser, der ligger udover arbejdet med akutplan og gentagne indlæggelser. Med afsæt i dette, indgår nu følgende otte indsatser i kortlægningen af indsatser, der vurderes modne til videre skalering på tværs af regionens sygehuse, gerne i samarbejde med kommunerne.

Indsatser relateret til opfølgning efter udskrivelse:

- Opfølgende besøg efter udskrivelse til plejecenter
- Kom trygt hjem – tidlig opsporing og behandling af patienter med hoftenær fraktur udskrevet til plejecenter

Indsatser relateret til forebyggelse af indlæggelser:

- Udgående stuegangsfunktion suppleret med akuttelefon
- Samarbejde om opsporing, udredning og behandling af demens
- GERI-kuffert

Fælles kompetenceudvikling:

- Mere samarbejde – mere tryghed for patienten
- KomTil - Kompetenceløft i forhold til demens

Indsatserne er uddybet i vedhæftede notat.

Kom trygt hjem

Sygehusledelserne peger særligt på ét projekt, som de ser mest potentiale i at udbrede, og som de ønsker at drøfte i de lokale samordningsfora. Dette er indsatsen *Kom trygt hjem – tidlig opsporing og behandling af patienter med hoftenær fraktur udskrevet til plejecenter*. Her har Sygehus Lillebælt samarbejdet med Kolding og Fredericia Kommune om at skabe en god overgang fra sygehus til plejecenter for patienter med hoftenær fraktur. Projektet indebærer et struktureret dag-til-dag program for patienten, faste og akutte besøg af kommunal akutsygeplejerske samt et behandlingsansvar fra Ortipædkirurgi Kolding de første 14 dage efter udskrivelsen. Projektet har medført øget overlevelse, reducerede akutte genindlæggelser samt en højere sundhedsrelateret livskvalitet blandt de involverede patienter.

De øvrige projekter fra kortlægningen er ligeledes vedlagt til orientering, da sygehusledelserne derudover også ønsker at drøfte de øvrige projekter i de lokale samordningsfora.

Proces

Den videre proces er således, at sygehusledelserne indleder drøftelser i de lokale samordningsfora, hvor kommunerne inviteres til at være med til at udbrede en eller flere tværsektorielle indsatser for ældre patienter. Der er både mulighed for et bredt samarbejde i det lokale samordningsfora eller samarbejde mellem den enkelte kommune og det pågældende sygehus.

Der er afsat regionale midler til udbredelsen af både Kom trygt hjem og de øvrige projekter, såfremt der vælges at arbejde videre med et eller flere af projekterne. Derudover vil der af hensyn

til de mange andre tiltag, der er i gang lokalt, være en lang forberedelsesperiode således, at selve projektet først igangsættes i 2023.

BILAG

- Kortlægning af tværsektorielle indsatser målrettet den ældre patient i Region Syddanmark

Punkt 20: Godkendelse af procedurer for monitorering og registrering ift. den syddanske samarbejdsaftale for IV-behandling i nærmiljøet (DAK)

Bilag

Notat monitorering og evaluering ny IV-aftale - tilrettet 30.08.21 (MF).docx

IV procesplan (31.8.21).docx

Ny IV-aftale - august 2021.docx

Referat: Monitorering og evaluering - IV-aftale_Slides fra Morten Jessen.pptx

Godkendelse af materiale vedr. monitorering og evaluering af IV-aftalen (DAK)

REFERAT

Morten Jessen indledte punktet med en gennemgang af procedurerne for monitorering og registrering. Der kommer en administrativ opgave ift. at fakturere sygehuset/afdelingen for at yde IV-behandling i nærmiljøet. Morten Jessens slides er vedlagt som bilag til punktet.

Indstillingerne blev tiltrådt.

RESUMÉ

Følgegruppen for behandling og pleje har udarbejdet materiale – herunder anbefalinger til registreringer og organisering i forbindelse med monitorering og evaluering af IV-aftalen. Materialet er udarbejdet af den faglige arbejdsgruppe med inddragelse af Kompetencegruppen for Monitorering samt de regionale og kommunale økonomifolk, der har medvirket til udarbejdelse af aftalens økonomiske elementer.

Med denne sag fremsender Følgegruppen for behandling og pleje de samlede anbefalinger til monitorering og evaluering til godkendelse i Det Administrative Kontaktforum. Følgegruppen for behandling og pleje har godkendt materialet på ekstraordinært møde den 27. august 2021 og indstiller dermed, at Det Administrative Kontaktforum godkender materialet.

KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Der er fra følgegruppen og arbejdsgruppen lagt vægt på at monitoreringen og evalueringen af IV-aftalen ikke skal være bureaukratisk og at det skal være nemt at gå til opgaven, samtidig med at der bidrages med relevant viden vedr. IV behandling som kan bruges fremover.

Morten Jessen-Hansen, som sidder i IV-arbejdsgruppen, vil på mødet i Sundhedsstrategisk Forum fremlægge materialet vedr. monitorering og evaluering af IV-aftalen.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Drøfter IV-arbejdsgruppens anbefalinger vedr. monitorering af IV-aftalen for begge sektorer.
- Godkender IV-arbejdsgruppens anbefalinger vedr. status og evaluering via de lokale samordningsfora efter hhv. 6 og 12 måneder.
- Godkender IV-arbejdsgruppens anbefalinger vedr. organisering af opgaven vedr. evaluering og monitorering – herunder at Kompetencegruppen for monitorering får ansvaret for at gennemføre den kvantitative analyse af aktivitet og tidsforbrug mhp. at vurdere økonomien i aftalen
- Godkender procesplan for det videre monitorerings- og evalueringsforløb.

INDSTILLING

Følgegruppen for behandling og pleje indstiller, at Det Administrative Kontaktforum:

- Godkender IV-arbejdsgruppens anbefalinger vedr. monitorering af IV-aftalen for begge sektorer.
- Godkender IV-arbejdsgruppens anbefalinger vedr. status og evaluering via de lokale samordningsfora efter hhv. 6 og 12 måneder.
- Godkender IV-arbejdsgruppens anbefalinger vedr. organisering af opgaven vedr. evaluering og monitorering – herunder at Kompetencegruppen for monitorering får ansvaret for at gennemføre den kvantitative analyse af aktivitet og tidsforbrug mhp. at vurdere økonomien i aftalen
- Godkender procesplan for det videre monitorerings- og evalueringsforløb.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Følgegruppen for Behandling og Pleje besluttede på et møde den 3. juni 2021, at den tidligere nedsatte IV-arbejdsgruppe fik til opgave at arbejde videre med en plan for monitorering og evaluering af IV-aftalen med inddragelse af Kompetencegruppen for monitorering.

Følgegruppen lægger op til, at den syddanske IV-aftale skal evalueres efter 12 måneder. Derudover lægges der op til, at der efter seks måneder være en midtvejsstatus med henblik på at identificere behov for mindre justeringer i samarbejdet.

Aftalen implementeres via de somatiske samordningsfora. Følgegruppen for behandling og pleje har udarbejdet et implementeringsbrev, som er sendt til de somatiske samordningsfora primo september 2021 med vejledninger til f.eks. registrerings- og afregningspraksis, da der er behov for ensartede arbejdsgange efter en generisk model. Implementeringsbrevet vil også indeholde generiske spørgsmål til, hvordan de somatiske samordningsfora bidrager med input til midtvejsstatus og evaluering til Kompetencegruppen for monitorering.

IV-arbejdsgruppen og Kompetencegruppen for monitorering har på møder den 11. og 20. august 2021 drøftet monitorering og evaluering af IV-samarbejdet. På et ekstraordinært møde i Følgegruppen for behandling og pleje den 27. august 2021 blev IV-arbejdsgruppens model for monitorering og evaluering af IV-aftalen præsenteret. Følgegruppen for behandling og pleje behandlede arbejdsgruppens anbefalinger og tilsluttede sig de foreslåede anbefalinger samt forslag til organisering for det videre arbejde.

Således anbefaler Følgegruppen for Behandling og Pleje, at opgaven med at monitorere og evaluere IV-aftalen, placeres i hhv. den allerede nedsatte faglige IV-arbejdsgruppe under Følgegruppen for behandling og pleje og i Kompetencegruppen for monitorering.

Der lægges op til, at den faglige IV-arbejdsgruppe skal:

- Samle samordningsforaenes input og sammenfatte disse til videre bearbejdelse i følgegruppen
- Være til rådighed for gennemførelse af journalaudit efter 12 måneder, herunder nedsættelse af en auditgruppe og udviklingen af en generisk auditguide
- Gennemføre borger- og patienttilfredshedsundersøgelse

Der lægges op til, at Kompetencegruppen for monitorering skal:

- Sikre etablering af nye og fælles koder i hhv. den regionale og den kommunale registrering
- Stå for udbredelsen af korrekt registrering på sygehusene og i kommunerne
- Samle data fra kommuner og region i et fælles datasæt – herunder sikre den relevante godkendelse af dette
- Gennemføre tidsstudie på det tidspunkt, arbejdsgruppen anbefaler dette

Vedhæftet i bilag 1 findes følgegruppens anbefalinger til regionale og kommunale registreringer, samt proces og opgavedeling ved monitorering og evaluering af IV-aftalen.

Med denne sag fremsender Følgegruppen for behandling og plejes det samlede materiale, som er udarbejdet af IV-arbejdsgruppen, med anbefalinger vedr. monitorering og evaluering til godkendelse i Det Administrative Kontaktforum.

Proces

Der er udarbejdet en overordnet procesplan for monitorering- og evalueringsprocessen for IV-aftalen. Se bilag 2.

BILAG

- Notat vedr. monitorering og evaluering af IV-aftale
- Procesplan for monitorering- og evalueringsprocessen for IV-aftalen
- Endelig IV aftale

Punkt 21: Orientering om revidering af forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom, arbejdet med HjerteSyd og igangsættelse af tværsektoriel audit på hjerteområdet (DAK)

Orientering om revidering af forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom, arbejdet med HjerteSyd og igangsættelse af tværsektoriel audit på hjerteområdet (DAK)

REFERAT

Sundhedsstrategisk Forum tog orienteringen til efterretning.

RESUMÉ

På møde i Det Administrative Kontaktforum den 27. maj 2021 blev registrering og det tværsektorielle forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom vendt under punktet eventuelt, og der gives hermed en orientering fra Følgegruppen for forebyggelse om arbejdet med revidering af Forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom, arbejdet med HjerteSyd-databasen og igangsættelse af en tværsektoriel audit på hjerteområdet.

Følgegruppen for forebyggelse har besluttet at nedsætte én tværsektoriel arbejdsgruppe, der får til opgave at arbejde med revidering af forløbsprogrammet, arbejdet med HjerteSyd-databasen og igangsættelsen af en tværsektoriel audit på hjerteområdet.

KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Vedr. HjerteSyd:

Sekretariatet opretter en underside på Fælleskommunal Sundhedssekretariats hjemmeside, der kan indeholde information om registrering i HjerteSyd. Derigennem kan kommunerne tilgå de senest opdaterede vejledninger.

Den kommunale følgegruppeformand, Jeanette Rokbøl, kan på mødet uddybe ved behov.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Tager orienteringen til efterretning

INDSTILLING

Følgegruppen for Forebyggelse indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Tager orienteringen til efterretning

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

På møde i Det Administrative Kontaktforum den 27. maj 2021 blev registrering og det tværsektorielle forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom vendt under punktet eventuelt, og Følgegruppen for forebyggelse blev opfordret til at følge arbejdet med implementeringen af forløbsprogrammet. Herunder også arbejdet med igangsættelse af en tværsektoriel audit på hjerteområdet.

Vedr. forløbsprogrammet for mennesker med hjertesygdom:

Følgegruppen for forebyggelse har på baggrund af input fra alle samordningsfora og sygehuse vedr. implementeringen af forløbsprogrammet for mennesker med hjertesygdom fået kendskab til, at der er udfordringer som lægger op til, at der er behov for, at forløbsprogrammet revideres.

Vedr. registrering i HjerteSyd:

HjerteSyd databasen blev udviklet ultimo 2019, og har været klar til indrapportering fra kommunerne primo 2020, men af forskellige årsager har processen vedr. de juridiske aftaler taget næsten et år. Alle kontrakter er per juni 2021 underskrevet af alle kommuner og regionen, og hermed har alle kommuner nu mulighed for at indrapportere data i HjerteSyd. Der er i starten af juli 2021 16 kommuner, som er gået i gang med at rapportere ind til databasen.

Data fra HjerteSyd skal overføres til den nationale database *Dansk HjerteRehabiliteringsDatabase* (DHRD), men det er endnu ikke lykket RKKP at skabe det tekniske set-up, der gør det muligt at overføre data fra HjerteSyd til DHRD. RKKP udgiver årligt, på baggrund af data fra databaserne, en årsrapport. Indsamling af data til næste årsrapport blev afsluttet den 30. juni 2021, og da det på daværende tidspunkt ikke var muligt for RKKP at modtage data fra HjerteSyd, kommer data fra de syddanske kommuner ikke med i næste årsrapport, som udgives ultimo 2021.

Dataindsamlingen til den sidste årsrapport fandt sted før oprettelsen af HjerteSyd og årsrapporten indeholder derfor kun kommunale data for midtjyske og tre sjællandske kommuner. Indsamling af data til næste årsrapport blev afsluttet den 30. juni 2021.

Vedr. igangsættelse af tværsektoriel audit på hjerteområdet

Der blev på møde i Det administrative Kontaktforum den 27. maj 2021 informeret om, at der fra regionens Forskning og Kvalitetsafdeling blev initieret en tværsektoriel audit.

Løsning og konsekvenser

På mødet den 18. august 2021 i Følgegruppen for forebyggelse blev det besluttet, at der igangsættes et arbejde med at revidere forløbsprogrammet for mennesker med hjertesygdom for bl.a. at håndtere implementeringsudfordringerne i samordningsfora'erne. Der nedsættes en arbejdsgruppe, som så vidt muligt består af de repræsentanter, som var med til at udarbejde forløbsprogrammet, samt nye relevante repræsentanter. Implementeringen af forløbsprogrammet kan fortsætte, imens udfordringerne i forløbsprogrammet varetages og revideres. Følgegruppen for forebyggelse forventer at få forelagt første udkast til et revideret Forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom i marts 2022.

I forhold til organisering omkring arbejdet med HjerteSyd besluttede Følgegruppen, at det godkendte kommissorium for arbejdsgruppe vedr. drift af HjerteSyd skal tilrettes, så der primært vil være fokus på kvalitet og udvikling af HjerteSyd. Supportdelen skrives ikke ud af organiseringen, men fylder i første omgang mindre, da der vil være fokus på bl.a. registreringskriterier og korrekt dataregistrering.

Der lægges fra følgegruppen op til, at arbejdsgruppen, der skal varetage revidering af Forløbsprogrammet for mennesker med hjertesygdom også får til opgave at arbejde med kvalitet og udvikling af HjerteSyd. Derfor udpeges der repræsentanter med indgående kendskab til begge områder som ligeledes forventes at have kendskab til tidligere drøftelser ift. udarbejdelse af forløbsprogrammet og HjerteSyd-databasen. Arbejdsgruppen kan i forbindelse med nedsættelsen vurdere, om det er

relevant at splitte gruppen i to underarbejdsgrupper med hvert sit primære fokus hhv. revidering af forløbsprogrammet og kvalitetsudvikling. Såfremt dette vurderes, rettes henvendelse til Følgegruppen for forebyggelse herom.

Følgegruppen for forebyggelse besluttede desuden, at der blandt de udpegede medlemmer af den kommende arbejdsgruppe skal udpeges medlemmer til at håndtere planlægningen af en fælles tværsektoriel audit, da der her er et overlap til arbejdet med fælles kvalitetsudvikling på området. Formålet med auditten er videndeling og læring med henblik på styrkelse af hjerteområdet og det tværsektorielle samarbejde. Arbejdet med en tværsektoriel audit vil foregå i regi af Følgegruppen for forebyggelse.

Der vil således blive nedsat én arbejdsgruppe, der får til opgave at arbejde med revidering af forløbsprogrammet, arbejdet med HjerteSyd-databasen og igangsættelsen af en tværsektoriel audit på hjerteområdet.

Proces

Følgegruppen for forebyggelse følger arbejdet med revideringen af hjerteforløbsprogrammet og den tværsektorielle audit, og orienteres løbende om fremdriften og resultaterne. Det forventes, at Følgegruppen forelægges et udkast til et revideret forløbsprogram i marts 2022.

Punkt 22: Drøftelse af input til Sundhedskoordinationsudvalgets høringssvar til Region Syddanmarks Fødeplan (DAK)

Bilag

Fødeplan_Høringsversion.pdf

Høringsbrev_Fødeplan Region Syddanmark.pdf

Høringsliste_Fødeplan Region Syddanmark.pdf

Tidsplan for fælleskommunalt høringssvar på Fødeplanen.docx

Drøftelse af input til Sundhedskoordinationsudvalgets hørings svar til Region Syddanmarks Fødeplan (DAK)

REFERAT

Det blev bemærket, at kommunale input til hørings svaret fra Sundhedskoordinationsudvalget skal tage udgangspunkt i de kommunale tilbagemeldinger til det fælleskommunale hørings svar på Region Syddanmarks Fødeplan 2022.

RESUMÉ

Regionsrådet i Region Syddanmark har sendt udkast til ny fødeplan i høring i perioden 24. august – 22. oktober 2021.

Det Administrative Kontaktforum får hermed forelagt udkast til ny fødeplan med henblik på at drøfte udkastet og afgive bemærkninger, som kan indgå i et hørings svar fra Sundhedskoordinationsudvalget.

KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Der udarbejdes et fælleskommunalt hørings svar, hvor input vil bringes med ind i Sundhedskoordinationsudvalgets hørings svar.

Hver kommune har også mulighed for at afgive sit eget hørings svar. Se bilag for tidsplan for fælleskommunalt hørings svar på Region Syddanmarks Fødeplan

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Drøfter og afgiver bemærkninger til Sundhedskoordinationsudvalgets hørings svar til Fødeplanen i Region Syddanmark

INDSTILLING

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum

- Drøfter og afgiver bemærkninger til Sundhedskoordinationsudvalgets hørings svar til Fødeplanen i Region Syddanmark

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Det Administrative Kontaktforum blev på møde den 27. maj 2021 præsenteret for et foreløbigt udkast til en ny Fødeplan i Region Syddanmark.

Der foreligger nu en høringsudgave til Fødeplanen, som er sendt i høring hos relevante parter. Fødeplanen er udarbejdet af en arbejdsgruppe bestående af chefjordemødre og ledende overlæger. Ligeledes har kommunerne og almen praksis været inddraget ad hoc, når det har været vurderet relevant. Sideløbende med dette har der været drøftelser i regi af regionens sundhedsudvalg, Fødeplansudvalget, SydKIP, Følgegruppen for forebyggelse samt regionens concernledelsesforum.

Udkast til ny fødeplan indeholder en overordnet vision om, at:

”Region Syddanmarks leverer en svangreomsorg, som bidrager til sunde mødre og raske børn, samt styrker familierne til en god start på livet.”

Med afsæt i ovenstående vision og på baggrund af Sundhedsstyrelsens anbefalinger er der identificeret syv indsatsområder, som det foreslås, at Region Syddanmark skal have særlig opmærksomhed på i de kommende år. Indsatsområderne er:

- Medinddragelse og samarbejde med familien
- Patientforløb i et tværfagligt og tværsektorielt perspektiv
- Lighed i sundhed
- Digitalisering og udbredelse af digitale løsninger
- Monitorering, udvikling og forskning
- Rekruttering, fastholdelse, kompetenceudvikling og specialisering
- Kapacitet og organisering

Indsatsområderne er overordnede og gældende på tværs af almen praksis, kommuner og regionen. Til hvert indsatsområde er beskrevet en række anbefalinger, som man i planperioden skal indgå i dialog om at realisere. Indsatsområderne og anbefalingerne dertil kan læses i vedlagte udkast til ny fødeplan.

Der gøres opmærksom på, at der i fødeplanen ikke er udarbejdet anbefalinger, der forpligter kommunerne eller almen praksis i højere grad, end det der er anbefalet i Sundhedsstyrelsens anbefalinger.

For at kunne leve op til den overordnede vision, er det vigtigt, at der er et velfungerende tværsektorielt samarbejde, hvorfor kommunerne og Sundhedskoordinationsudvalget er vigtige høringsparter.

Videre proces

På nærværende møde i Det Administrative Kontaktforum lægges der op til, at høringsudkastet til fødeplanen drøftes med henblik på, at afgive bemærkninger til det høringssvar, Sundhedskoordinationsudvalget skal indsende. På baggrund af bemærkningerne udarbejder Koordinationsgruppen et udkast til høringssvar, som sendes til godkendelse hos formandskabet for Det Administrative Kontaktforum forud for, at det forelægges Sundhedskoordinationsudvalget på møde den 27. oktober 2021. Til orientering er der indgået aftale med Sundhedsplanlægning i regionshuset om, at høringssvaret fra Sundhedskoordinationsudvalget eftersendes, da høringsfristen ligger før mødet i Sundhedskoordinationsudvalget.

BILAG

- Høringsversion af Region Syddanmarks Fødeplan
- Høringsbrev til Region Syddanmarks Fødeplan
- Liste over høringsparter til Region Syddanmarks Fødeplan
- Tidsplan for fælleskommunalt høringssvar på Fødeplanen

Punkt 23: Formandskabsbehandlet: Godkendelse af sager til kommende møde i Det Administrative Kontaktforum den 3. november 2021 (DAK)

Formandskabsbehandlet: Godkendelse af sager til det kommende møde i Det Administrative Kontaktforum d. 3. november 2021 (DAK)

REFERAT

Sundhedsstrategisk Forum tog orienteringen til efterretning.

RESUMÉ

Oplisting af de dagsordenspunkter som forventes at blive behandlet på det kommende møde i Det Administrative Kontaktforum.

KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Ingen bemærkninger.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Tager sagen til orientering.

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Godkender, at ovenstående punkter dagsordenssættes på det kommende møde i Det Administrative Kontaktforum d. 3. november 2021.

SAGSFREMSTILLING

Følgende punkter forventes at blive behandlet på det kommende møde i Det Administrative Kontaktforum d. 3. november 2021:

Strategiske drøftelser:

- Strategisk drøftelse om Aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger)

Enkeltsager:

- Status på følgegruppernes indsatser for 2021
- Afrapportering på de nationale mål for 2021
- Godkendelse af udkast til ny samarbejdsaftale på demensområdet
- Orientering om tilslutning til IV-aftalen
- Godkendelse af overleveringspapir til det nye Sundhedskoordinationsudvalg
- Orientering om midtvejsstatus og overleveringsnotat vedr. Praksisplanen
- Revidering af rammeaftale for infektionshygiejne
- Den sidste tid – udviklingspotentialer for det tværsektorielle samarbejde omkring alvorligt syge og døende
- Orientering om status på Akutplanen

- Orientering om møder i Det Administrative Kontaktforum 2022
- Godkendelse af sager til det kommende møde i Det Administrative Kontaktforum
- Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedskoordinationsudvalget
- Øvrig gensidig orientering

Skriftlige orienteringer:

- Orientering om status på TeleKOL Landsdelsprogrammet
 - Orientering om formandsgodkendte sager
-

Punkt 24: Formandskabsbehandlet: Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedskoordinationsudvalget den 27. oktober 2021 (DAK)

Formandskabsbehandlet: Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedskoordinationsudvalget den 27. oktober 2021 (DAK)

REFERAT

Sundhedsstrategisk Forum tog orienteringen til efterretning.

KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Ingen bemærkninger.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Tager sagen til orientering.

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Godkender, at nedenstående dagsordenspunkter dagsordenssættes til møde i Sundhedskoordinationsudvalget den 27. oktober 2021

SAGSFREMSTILLING

Følgende punkter forventes forelagt Sundhedskoordinationsudvalget på mødet den 27. oktober 2021:

- Strategisk drøftelse om senfølger efter kræft
 - Orientering om Aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger)
 - Godkendelse af tids- og procesplan for ny sundhedsaftale
 - Indledende drøftelse af indhold i overleveringspapir til nyt Sundhedskoordinationsudvalg (evt. Sundhedssamarbejdsudvalg)
 - Godkendelse af høringsvar til Region Syddanmarks udkast til ny fødeplan
-

Punkt 25: Eventuell

Eventuelt

REFERAT

Sundhedsstyrelsen har opdateret en vejledning vedrørende systematiske test af medarbejdere på plejecentre og i hjemmeplejen. Der var enighed om, at den kommunale del af corona taskforce mødes og drøfter udmøntning af aftalen.

Der blev orienteret om, at arbejdsgruppen for rygforløbsprogrammet har påbegyndt deres opgave.

Eventuelle øvrige punkter?

Eventuelle bemærkninger til skriftlige orienteringer?

**Punkt 26: Orientering om afholdelse af fællesmøde mellem
Sundhedsstrategisk Forum og Socialdirektørforum den 6. oktober 2021**

Orientering om afholdelse af fællesmøde mellem Sundhedsstrategisk Forum og Socialdirektørforum den 6. oktober 2021

REFERAT

Der blev orienteret om, at mødet aflyses og rykkes til foråret 2022.

RESUMÉ

Socialdirektørforum og Sundhedsstrategisk Forum oplever i stigende grad fællesdagsordener i samarbejdet mellem kommunerne og med Regionen. Der opleves særligt store snitflader på det psykiatriske område. Det kræver, at de to fora styrker og udvikler samarbejdet, så kommunernes fælles ønsker og behov bedst imødekommes med henblik på at skabe en god service for borgerne. Der har på den baggrund tidligere været afholdt fællesmøder mellem Socialdirektørforum og Sundhedsstrategisk Forum, hvor fælles dagsordner er blevet drøftet.

Der var i foråret 2020 planlagt et fællesmøde, men dette blev aflyst grundet COVID-19. Nu hvor COVID-19 restriktionerne igen muliggøre afholdelse af fysiske møder, er der planlagt et nyt fællesmøde mellem Socialdirektørforum og Sundhedsstrategisk Forum den 6. oktober 2021, i Kolding.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Tager orienteringen til efterretning

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Formanden for Socialdirektørforum, Lise Willer, og formanden for Sundhedsstrategisk Forum, Gitte Østergaard, inviterer den 6. oktober 2021 til et fællesmøde mellem Socialdirektørforum og Sundhedsstrategisk Forum.

Formålet med mødet er en drøftelse mellem Socialdirektørforum og Sundhedsstrategisk Forum omkring fælles aktuelle dagsordenspunkter.

I foråret 2020 var et lignende fællesmøde planlagt, men dette blev aflyst grundet COVID-19 situationen. På daværende møde var der planlagt en drøftelse med udgangspunkt i temaet: *Hvordan styrker og udvikler vi samarbejdet mellem Socialdirektørforum og Sundhedsstrategisk Forum på det psykiatriske område*, med fokus på samarbejdet omkring det eksisterende aftalekompleks, Sundhedsaftalen, rammeaftalen, praksisplanen og psykiatriplanen.

Praktisk info

Fællesmødet afholdes den 6. oktober 2021 kl. 8.30-11.00 på Hotel Scandic, Kokholm 2 i Kolding. Der er sendt mødeindkaldelse til medlemmerne af Sundhedsstrategisk Forum og Socialdirektørforum.

Temaerne for mødet, som Lise Willer og Gitte Østergaard når til enighed omkring, vil fremgå af programmet som udsendes så snart det er endeligt.

Ønsker til indhold på fællesmødet fra Formandskabet for Sundhedsstrategisk Forum

- Gensidig orientering om igangværende tiltag. Herunder f.eks. ABC for mental sundhed, forløbsprogrammer og sammen om psykiatri.
 - Fælles drøftelse af de forskellige opgaver de to områder hver især ser ind i
 - Herunder betydningen af den nye klyngeorganisering på sundhedsområdet.
 - Snitflader mellem sundhed og social.
-

Punkt 27: Orientering om fælleskommunalt hørings svar til Region Syddanmarks Akutplan

Bilag

Fælleskommunalt hørings svar til Region Syddanmarks Akutplan.pdf

Orientering om fælleskommunalt hørings svar til Region Syddanmarks Akutplan

REFERAT

Sundhedsstrategisk Forum tog orienteringen til efterretning.

RESUMÉ

Region Syddanmark sendte i starten af maj 2021 Regionens Akutplan i høring. Fælleskommunalt Sundhedssekretariat har udarbejdet et fælleskommunalt hørings svar til Akutplanen, som har været til behandling/orientering i kommunerne hvor det har været muligt for den enkelte kommune at bidrage med inputs, hvorefter det er sendt til drøftelse i K22 og KKR inden det er sendt til regionen.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Tager orienteringen til efterretning.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Baseret på Sundhedsstyrelsens anbefalinger til organisering af den akutte sundhedsindsats samt Danske Regioners udspil på akutområdet, har Region Syddanmark udarbejdet en ny Akutplan. Akutplanen beskriver indsatser i Region Syddanmark, der har til formål at sikre sammenhæng på tværs af sektorer for at borgere med akut opstået sygdom eller skade får rette tilbud, uanset om det er hjælp til egenomsorg, hjælp fra kommunal akutfunktion, besøg hos eller af egen læge/vagtlæge eller akutte ambulante besøg eller indlæggelse på et sygehus.

Udarbejdelsen af Akutplanen

Udarbejdelsen af Akutplanen har kørt i et regionalt spor. Region Syddanmarks Akutplan har sammenhæng til det eksisterende Sundhedsaftalesamarbejde mellem kommuner og sygehuse, og er derfor væsentlig for både regionen og kommunerne i Syddanmark.

Det Administrative Kontaktforum er løbende blevet holdt orienteret om arbejdet med Akutplan, ligesom der har siddet kommunale repræsentanter i styregruppen og flere af de arbejdsgrupper som har stået for udarbejdelsen af Akutplanen.

De tiltag i Akutplanen, som direkte kommer til at kræve kommunale/tværasektorielle indsatser, vil efter Akutplanens endelige godkendelse i Regionsrådet blive videreudviklet i Følgegruppen for behandling og pleje, hvor kommunerne også er repræsenteret, som udarbejder en videre plan for disse tiltag og for implementeringen af disse.

Fælleskommunalt hørings svar

Fælleskommunalt Sundhedssekretariat laver altid fælleskommunale hørings svar til regionale planer og lignende. Dette for at sikre, at de kommunale perspektiver inddrages i disse, og for at de 22 syddanske kommuner får mulighed for sammen at komme med konstruktive og relevante inputs til regionens udspil. Sekretariatet har derfor også udarbejdet et fælleskommunalt hørings svar til Akut-

planen. Da Akutplanens tiltag kan få stor betydning for kommunerne og kræver inddragelse af kommunerne, er det i regi af Sundhedsstrategisk Forum tidligere besluttet, at både politiske og administrative fora skulle have mulighed for at komme med inputs til høringssvaret, ligesom den enkelte kommune også havde mulighed for selv at indsende et høringssvar til regionen.

Høringsperioden løb fra den 6. maj 2021 til den 30. August 2021 og det fælleskommunale høringssvar blev indsendt til regionen umiddelbart efter mødet i KKR.

Proces

- På møde den 28. januar 2021 blev Det Administrative Kontaktforum orienteret om forslag til indsatser i den kommende Akutplan.
- Udkast til Akutplan blev behandlet i marts 2021 i bl.a. Regions Syddanmarks koncerndirektionen og koncerndirektionens forum.
- Kommunekontaktudvalget blev præsenteret for Akutplanen den 12. marts 2021
- Sundhedskoordinationsudvalget drøftede forslag til Akutplan i forbindelse med høringsfasen den 23. juni 2021.
- De lokale samordningsfora drøfter elementer i Akutplanen på møder fra marts 2021 og frem.
- Akutplanen blev sendt i høring 6. maj 2021 frem til 30. august 2021.
- Der er udarbejdet fælleskommunalt høringssvar som er i maj 2021, er sendt til kommentering i kommunerne frem til 3. august 2021.
- De inputs som er kommet fra kommunerne, er indarbejdet i det endelige høringssvar hvorefter det er sendt til orientering og drøftelse i K22 og KKR.
- Det endelige høringssvar er sendt til regionen i slutningen af august.

Det endelige høringssvar er vedhæftet som bilag. Ligesom tids- og procesplan for Akutplanen også er vedhæftet.

Implementering

Det fremgår af Akutplanen at indsatser, der går på tværs af sektorer, skal finde sin endelige form i et samarbejde mellem Region Syddanmark og regionens kommuner, samt i mange tilfælde de praktiserende læger. Drøftelse heraf finder sted i Sundhedskoordinationsudvalget og Det Administrative Kontaktforum. Den konkrete implementering af de tværsektorielle indsatser er i henhold til sundhedsaftalen mellem Region Syddanmark og regionens kommuner henlagt til Det Administrative Kontaktforum og den tværsektorielle følgegruppe for behandling og pleje. Aftaler om tværsektorielle indsatser og disses implementering kan forudsætte tilpasning af eksisterende indsatser. Nye indsatser, der forudsætter tilførsel af ressourcer i kommunerne, drøftes med kommunerne.

Udvikling af lægevagten skal ske i samarbejde med PLO Syddanmark, der driver lægevagten i Region Syddanmark.

Andre indsatser indebærer ligeledes, at der igangsættes udviklingsprojekter, der nærmere kan afdekke og beskrive konkrete løsninger, der kan fungere juridisk og teknisk. Det gælder eksempelvis indsatser, der skal muliggøre deling af data.

BILAG

- Fælleskommunalt høringssvar

Punkt 28: Orientering om ny overenskomstafstale (OK22) for praktiserende læger

Bilag

Forhandlingsaftale om almen praksis af 19. juni 2021.pdf

Orientering om ny overenskomstaftale (OK22) for praktiserende læger

REFERAT

Sundhedsstrategisk Forum tog orienteringen til efterretning.

RESUMÉ

Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) har indgået en ny treårig overenskomstaftale med landets praktiserende læger (PLO).

I aftalen er flere initiativer, som kan bidrage til at styrke samarbejdet mellem praktiserende læger og kommunerne til gavn for ældre og sårbare borgere. Med aftalen får kommunerne øget adgang til lægefaglig sparring og viden, og ordningen med faste læger på plejehjem bliver gjort permanent. Overenskomsten er med virkning fra den 1. januar 2022. Aftalen er indgået under forbehold for godkendelse hos hver af parterne.

Urafstemning hos PLO-medlemmer med dagydernummer stemmer i perioden den 13.-20. september om aftalen.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Tager orienteringen til efterretning

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Praktiserende Lægers Organisation og Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RTLN) er nået til enighed om en ny overenskomst for de praktiserende læger. Hvis aftalen godkendes, vil den træde i kraft per 1. januar 2022. Urafstemning hos PLO-medlemmer med dagydernummer stemmer i perioden den 13.-20. september om aftalen.

Den nye overenskomst har fokus på ulighed i sundhed, nye tilgængelighedsformer for patienterne, fastholdelse af ældre læger og forbedring af samarbejdet mellem sektorerne.

Aftalen sikrer, at praktiserende læger og kommuner styrker samarbejdet om mennesker, der har brug for både behandling hos egen læge og hjælp fra kommunen. Det betyder, at fasttilknyttede plejehjems-læger bliver en del af den nye overenskomst. Derved kan beboerne på plejehjem vælge den tilknyttede læge og lægen står samtidig til rådighed med sundhedsfaglig rådgivning til personalet på plejehjemmet.

Dertil fremgår det i aftalen, at kommunale akutsygeplejersker fremover får bedre mulighed for at indhente en hurtig lægefaglig vurdering fra borgerens egen læge.

Hovedelementer i aftalen:

- **Mindre ulighed i sundhed:** Blandt andet ved en opsøgende indsats over for mennesker med psykisk sygdom og børn og forældre i udsatte familier samt bedre adgang til, at praktiserende læger kan tilbyde sundhedstjek for sårbare beboere på botilbud.

- **Mere sammenhæng mellem sektorerne:** Gennem bedre samarbejde mellem egen læge og de kommunale akutfunktioner og ved, at ordningen med fast læge på plejehjem gøres permanent.
- **Mere nem og fleksibel adgang til almen praksis:** Med indførelse af en generel adgang til videokonsultationer med egen læge og mulighed for aftalt telefonkonsultation for borgere, som ikke kan bruge video.
- **Honorarstrukturen i lægevagten ændres:** Der er det aftalt en mere balanceret honorering. Den visiterende læge får samme ydelse, uanset om patienter afsluttes i telefonen eller henvises til yderligere undersøgelser. Parterne vil gå i dialog om en regional modernisering af lægevagten.
- **Bedre lægedækning i udkantsområder og generelt:** Ældre praktiserende læger i lægedækningstruede områder får bedre mulighed for at ansætte vikar og få delepraksistilladelse, og ældre læger får generelt ret til at etablere generationsskifteaftaler og arbejde sammen med en kompagnon på ét ydernummer indtil pensionering.
- **Sikring af lægelig tilstedeværelse i praksis:** Parterne har i aftalen præciseret, at det ikke er muligt at eje et ydernummer uden at have hovedbeskæftigelse med at drive og tage ansvar for egen klinik/egne klinikker.

Aftalen er indgået med forbehold for godkendelse hos parterne.

BILAG

- Forhandlingsaftale om almen praksis af 19. juni 2021

Punkt 29: Orientering om ændringer i Fælleskommunalt Sundhedssekretariat

Orientering om ændringer i Fælleskommunalt Sundhedssekretariat

REFERAT

Sundhedsstrategisk Forum tog orienteringen til efterretning.

RESUMÉ

Der redegøres i sagen for kommende ændringer i Fælleskommunalt Sundhedssekretariat i perioden medio september 2021 til januar 2022.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Tager orienteringen til efterretning

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

I den kommende tid sker nogle ændringer i det Fælleskommunale sundhedssekretariat. Dels er der, som tidligere drøftet i Formandskabet, blevet ansat en ny fælles sekretær, som skal understøtte både fælleskommunalt sundheds- og sociale sekretariat med diverse HK-opgaver. Sekretæren, Nina Kryger, er ansat 12-15 timer ugentligt, resten af 2021.

Derudover går Louise Overgaard Nielsen på barsel fra 10. september 2021. Mia Mandau, som på nuværende tidspunkt er ansat i sundhedssekretariatet som barselsvikar for Tina Holmgaard Juul, vil fortsætte i barselsvikariatet for Louise. Da Tina dog først vender tilbage fra barsel i januar 2022, vil der være en periode hvor Mia vil være selv i Sundhedssekretariatet. Der vil derfor i denne periode blive prioriteret i opgaverne, med hjælp fra Marit Nielsen-Man. Dog vil Susanne Hartvig fra KKR-sekretariatet kunne hjælpe med flere opgaver i denne periode.

Med hjælp fra den nyligt ansatte sekretær og fra KKR-sekretariatet, er det vurderet at denne løsning er den mest optimale, ift. at skulle ansætte en ny medarbejder for 4-5 måneder.

Punkt 30: Skriftlig orientering om Landsdelsprogrammet for telemedicin til KOL og hjertesvigt (DAK)

Skriftlig orientering om Landsdelsprogrammet for telemedicin til KOL og hjertesvigt (DAK)

REFERAT

Sundhedsstrategisk Forum tog orienteringen til efterretning.

RESUMÉ

Der gives en kort skriftlig status for de to landsdelsprogrammer.

KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Ingen kommunale bemærkninger.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Tager orienteringen til efterretning

INDSTILLING

Programstyregruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum:

- Tager orienteringen til efterretning.

SAGSFREMSTILLING

Landsdelsprogrammet afventer fortsat tidsplan for levering af nye løsninger fra FUT (Fælles Udbud og Udvikling af Telemedicin).

Næste møde mellem FUT og landsdelsprogrammerne er kalendersat til ultimo august 2021.

KOL

Udbuddet på udvikling af de nye løsninger til borgere og medarbejdere forventes offentliggjort efter sommerferien, med evaluering og valg af leverandør i september og oktober 2021.

Hjerter

Ved de kommunale og regionale økonomiaftaler for 2022 blev det aftalt at fortsætte med "implementeringsarbejdet med telemedicin til borgere med KOL og den lokale forberedelse af det telemedicinske tilbud til borgere med hjertesvigt".

På baggrund af de i marts 2021 fremsendte implementeringsskabeloner er der en række aktiviteter og milepæle vedr. sundhedsfaglige afklaringer og aftaler i de enkelte Landsdelsprogrammer, som kan igangsættes. De nærmere detaljer for det videre arbejde vil blive drøftet på porteføljestyregruppemødet den 7. september 2021.

Punkt 31: Orientering om formandskabsgodkendte sager (DAK)

Bilag

Kommissorium for Arbejdsgruppe vedr. revidering af samarbejdsaftaler på hjerneskadeområdet_17.05.21 (002).docx

Kommissorium senfølger efter COVID.docx

Formandskabsgodkendte sager siden seneste møde i Det Administrative Kontaktforum den 27. maj 2021 (DAK)

REFERAT

Sundhedsstrategisk Forum tog orienteringen til efterretning.

KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Ingen bemærkninger.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Tager orientering om formandsgodkendte sager til efterretning
-

INDSTILLING

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum

- Tager orientering om formandsgodkendte sager til efterretning

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Formandskabet for Det Administrative Kontaktforum har siden seneste møde den 27. maj 2021 behandlet følgende skriftlige sager:

Arbejdsgruppe vedr. revision af samarbejdsaftaler om rehabilitering af mennesker med erhvervet hjerneskade:

Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering anmodede i juni 2021 formandskabet om godkendelse af, at følgegruppen nedsætter en arbejdsgruppe vedr. revision af samarbejdsaftaler om rehabilitering af mennesker med erhvervet hjerneskade samt godkendelse af kommissoriet for denne gruppe.

Idet der var tale om en ny opgave, som ikke optrådte i Følgegruppen for genoptræning og rehabiliterings opgaveportefølje, er det i kommissoriet for Det Administrative Kontaktforum besluttet, at Det Administrative Kontaktforum, eller formandskabet herfor, skal godkende, at en følgegruppe tager opgaven.

Følgegruppens begrundelse for at arbejdsgruppen nedsættes, er, at Sundhedsstyrelsen i 2020 har udgivet "Anbefalinger for tværsektorielle forløb for voksne med erhvervet hjerneskade", som er en revision af den faglige visitationspraksis for genoptræning og rehabilitering af voksne med erhvervet hjerneskade (2014) samt Forløbsprogram for voksne med erhvervet hjerneskade (2011). På

baggrund af den nye publikation ønsker Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering en vurdering og afklaring af, hvorvidt det på baggrund af den nye anbefaling samt ændringer af praksis, er behov for at revidere de eksisterende samarbejdsaftaler vedr. rehabilitering til mennesker med erhvervet hjerneskade.

Formandskabet godkendte kommissoriet og nedsættelsen af arbejdsgruppen.

Arbejdsgruppe vedr. håndtering af senfølger efter COVID-19:

Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering anmodede i juni 2021 formandskabet om godkendelse af, at følgegruppen nedsætter en arbejdsgruppe vedr. håndtering af senfølger efter COVID-19 samt godkendelse af kommissoriet for denne gruppe.

Idet der var tale om en ny opgave, som ikke optrådte i Følgegruppen for genoptræning og rehabiliterings opgaveportefølje, er det i kommissoriet for Det Administrative Kontaktforum besluttet, at Det Administrative Kontaktforum, eller formandskabet herfor, skal godkende, at en følgegruppe tager opgaven.

Regionerne har oprettet senfølgeklinikker, som håndterer patienter med uventede eller langvarige og komplekse følger ved COVID-19. Senfølgeklinikkerne tilbyder tværfaglig vurdering og udredning med inddragelse af relevante fagligheder. Men patienter med senfølger behandles også andre steder i sundhedsvæsenet, hvor kommunerne og almen praksis har en stor rolle og opgave i håndteringen af senfølger. På baggrund af kompleksiteten ift. håndtering af patienter med senfølger efter COVID-19, erfaringen fra praksis og Sundhedsstyrelsens anbefalinger, besluttede Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering den 6. maj 2021 at anbefale, at der nedsættes en tværsektoriel arbejdsgruppe, der skal udarbejde en samarbejdsaftale ift. håndtering af senfølger efter COVID-19. Samarbejdsaftalen skal beskrive ansvarsfordelingen, organiseringen og håndteringen af senfølger efter COVID-19 på tværs af sektorer i Syddanmark

Formandskabet godkendte kommissoriet og nedsættelsen af arbejdsgruppen.

BILAG

- Kommissorium for Arbejdsgruppe vedr. revidering af samarbejdsaftaler omkring rehabilitering til mennesker med erhvervet hjerneskade
- Kommissorium for Arbejdsgruppe vedr. håndtering af senfølger efter COVID-19.