

REFERAT Sundhedsstrategisk Forum d. 27-01-2022

Mødedato Torsdag d. 27. januar 2022 kl. 09:00

Mødested Teams

Indholdsfortegnelse

Konstituering af Formand for Sundhedsstrategisk Forum.....	3
Gensidig orientering og drøftelse vedr. de nye sundhedsklynger, herunder forventet mulighed for fo	6
Strategisk temadrøftelse om akutområdet i Region Syddanmark (DAK).....	9
Gensidig orientering om corona-situationen (DAK).....	12
Orientering om Formandskabets gensidige præsentation og drøftelse med formandskabet for PLO S	15
Orientering om strategiseminar for Sundhedsstrategisk Forum i foråret 2022.....	19
Orientering om lægevagtskonsultationer i Syddanmark.....	22
Praksisplanudvalget - Input til første møde i det tiltrædende Praksisplanudvalg.....	25
Status på følgegruppernes indsatser for 2021 samt drøftelse af prioritering af opgaverne i opgavepo	27
Undersøgelse af VBA-henvisninger fra sygehusene til kommunerne i Syddanmark vedr. tobaksfore	32
Orientering om resultaterne fra tværsektoriel audit på hjerteområdet (DAK).....	36
Orientering om overleveringsnotat til det tiltrædende Praksisplanudvalg (DAK).....	40
Godkendelse af ny tværsektoriel samarbejdsaftale for borgere med PTSD (DAK).....	44
Drøftelse af evaluering af Pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser (DAK).....	48
Orientering om nyt nationalt ledelsesprogram for sundhedsområdet (DAK).....	52
Godkendelse af sager til kommende møde i Det Administrative Kontaktforum den 31. marts 2022 (56
Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedskoordinationsudvalget den 3. marts 2022 (59
Eventuelt.....	61
Overleveringspapir fra de kommunale repræsentanter i Praksisplanudvalget og Sundhedskoordinati	63
Orientering om nyt i Fælleskommunalt Sundhedssekretariat.....	65
Orientering fra Fælles Telemedicin i Syd - landsdelsprogrammerne for telemedicin til KOL og hjert	67
Orientering om formandskabsgodkendte sager (DAK).....	70
Orientering om godkendt kommissorium for arbejdsgruppe vedr. eventuel mailboks til uhensigtsma	73
Orientering om status på samarbejdsaftale for IV-behandling i nærområdet (DAK).....	76

Punkt 1: Konstituering af Formand for Sundhedsstrategisk Forum

Bilag

Kommissorium for Sundhedsstrategisk Forum, af 19. maj 2015.pdf

Konstituering af Formand for Sundhedsstrategisk Forum

REFERAT

Sundhedsstrategisk Forum tilslutter sig indstillingen.

RESUMÉ

Formand for Sundhedsstrategisk Forum Gitte Østergaard, har fået nye ansvarsområdet i sit virke i Odense Kommune og træder derfor ud af sundhedssamarbejdet og Sundhedsstrategisk Forum. På den baggrund, var det nødvendigt med en ny Formand for Sundhedsstrategisk Forum. Formandskabet for Sundhedsstrategisk Forum indstiller ny formand til godkendelse, frem til en ny konstituering efter udmøntning af aftale om nærhed og sammenhæng (sundhedsklynger).

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Godkender, at Formanden for Formandskabet for Sundhedsstrategisk Forum er en delt post mellem Irene Ravn Rossavik, Middelfart kommune og Charlotte Scheppan, Odense Kommune
- Godkender, at der efter udmøntning af aftale om nærhed og sammenhæng (sundhedsklynger) foregår en ny konstituering af Formandskabet for Sundhedsstrategisk Forum jf. kommissorium for Sundhedsstrategisk Forum

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Formand for Sundhedsstrategisk Forum Gitte Østergaard, har fået nyt ansvarsområdet i sit virke i Odense Kommune og træder derfor ud af sundhedssamarbejdet og Sundhedsstrategisk Forum. Dette er med virkning fra den 1. januar 2022. Gitte Østergaard blev konstitueret Formand for Sundhedsstrategisk Forum den 3. marts 2018 på møde i Formandskabet

På den baggrund, er det nødvendigt med en ny Formand for Sundhedsstrategisk Forum.

Formandskabet for Sundhedsstrategisk Forum drøftede på deres møde den 12. januar, hvorledes situationen skulle håndteres. Medlemmerne i Formandskabet er udpeget gennem SOF-repræsentantskaber, og Gitte Østergaard, Odense Kommune, repræsenterer SOF-OUH i Formandskabet for Sundhedsstrategisk Forum. Odense Kommune har ved årsskiftet etableret en sundhedsforvaltning, hvor Charlotte Scheppan er konstitueret direktør, og hun overtager repræsentantskabet for SOF-OUH.

Jf. kommissorium for Sundhedsstrategisk Forum, skal der hvert 4. år foregå en ny konstituering i Formandskabet, og Formandskabet udgør samtidig de kommunale medlemmer af Det Administrative Kontaktforum. Ved seneste konstituering i Formandskabet for Sundhedsstrategisk Forum i 2018, blev det vurderet vigtigere, at alle SOF-områder var repræsenteret, end at der var spejling mellem repræsentanterne i Sundhedskoordinationsudvalget og Det Administrative Kontaktforum.

Regeringen, Danske Regioner og KL meldte den 11. juni 2021 ud, at de vil etablere forpligtende og formaliserede Sundhedsklynger omkring hvert af landets 21 akuthospitaler gennem aftalen om nærhed og sammenhæng (sundhedsklynger). Derved ser sundhedssamarbejdet sig ind i en større omorganisering, som først forventes effektueret i sommeren 2022 ved oprettelse af Sundhedssamarbejdsudvalget, som skal erstatte det nuværende Sundhedskoordinationsudvalg og Praksisplanudvalg.

Formandskabet for Sundhedsstrategisk Forum stiller derfor forslag om, at der først igangsættes en ny konstitueringsproces efter udmøntning af aftale om nærhed og sammenhæng (sundhedsklynger), og at Formandskabet ser ud som følger:

Delt formandspost:

- Irene Ravn Rossavik, Middelfart Kommune
- Charlotte Scheppan, Odense Kommune

Formandskab

- Rolf Dalsgaard Johansen, Haderslev Kommune
- Ole Slot, Vejen Kommune
- Arne Nikolajsen, Esbjerg Kommune

BILAG

- Kommissorium for Sundhedsstrategisk Forum, af 19. maj 2015.

Punkt 2: Gensidig orientering og drøftelse vedr. de nye sundhedsklynger, herunder forventet mulighed for forlængelse af den nuværende sundhedsaftale (DAK)

Bilag

udpegninger-til-regionale-fora-kkr-syddanmark-2022-2026.pdf

sundhedsdirektørmøde d. 8. dec 2021 klynger.pdf

Gensidig orientering og drøftelse vedr. de nye sundhedsklynger, herunder forventet mulighed for forlængelse af den nuværende sundhedsaftale (DAK)

REFERAT

Der er endnu ingen afklaring på, om der er mulighed for at forlænge den nuværende sundhedsaftaleperiode. KKR-sekretariatet afsøger hos KL, hvornår der kan forventes et svar. Sundhedsstrategisk Forum ønsker at forlænge sundhedsaftaleperioden med et halvt år, såfremt der gives mulighed for dette. Dette ønskes af hensyn til at få startet den nye sundhedsaftale op i regi af de kommende sundhedsklynger.

Vedlagt er oversigten med politiske udpegninger, der skete på mødet i KKR d. 24. januar 2022, og det er muligt at læse referatet fra mødet her: [Referat KKR \(kl.dk\)](#). Der er ydermere vedlagt et oplæg fra KL's møde med kommunernes sundhedsdirektører om sundhedsklyngerne fra d. 8. december 2021.

RESUMÉ

Med baggrund i Aftale om sammenhæng og nærhed (Sundhedsklynger) har Det Administrative Kontaktforum på sine møder siden aftalens offentliggørelse løbende drøftet aftalens konsekvenser, udvekslet nyt på området og orienteret hinanden om den løbende dialog med henholdsvis Danske Regioner og Kommunernes Landsforening.

Det forlyder, at Danske Regioner og Kommunernes Landsforening har talt om muligheden for en valgfri forlængelse af perioden for den nuværende sundhedsaftale med et halvt år, men der er endnu ikke nogen officiel udmelding herom. Såfremt muligheden for forlængelse af sundhedsaftalen udmeldes med en relativ kort svarfrist, er det afgørende, at holdningen på tværs af kommuner og region er samstemt, hvorfor der ønskes en drøftelse af holdningen hertil.

KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Ingen kommunale bemærkninger.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Videndeler om nyt vedrørende arbejdet med etablering af sundhedsklyngerne
- Drøfter den kommunale holdning til muligheden for at forlænge den nuværende sundhedsaftaleperiode med et halvt år, såfremt der gives mulighed herfor.

INDSTILLING

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum

- Orienterer hinanden om nyt og drøfter status på arbejdet med Sundhedsklyngerne

- Drøfter holdningen til, om man ønsker at forlænge den nuværende sundhedsaftaleperiode med et halvt år, såfremt der gives mulighed herfor.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Regeringen, KL og Danske Regioner offentliggjorde den 11. juni 2021 en aftale om en ny struktur for sundhedssamarbejdet, Aftale om sammenhæng og nærhed (Sundhedsklynger). 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.

Sagsfremstilling

Der afventes fortsat mere konkrete nationale udmeldinger samt lovgrundlag i forhold til udmøntningen af aftalen på en lang række områder. Det står bl.a. endnu ikke klart, hvorledes klyngetilhørsforholdet fastlægges, hvorledes opgavefordelingen mellem SSU og de politiske, henholdsvis faglig/strategiske klynger er samt hvorledes inddragelse af almen praksis og borger/brugere skal sikres.

På mødet den 16. september 2021 godkendte Det Administrative Kontaktforum en tids- og procesplan for udarbejdelse af en ny Sundhedsaftale 2023 – 2027. Planen blev godkendt med bemærkning om, at Aftalen om sammenhæng og nærhed (Sundhedsklynger) kan give anledning til at ændre og justere processen.

Eftersom den konkrete udmøntning af aftalen om sammenhæng og nærhed (Sundhedsklynger) fortsat er meget uklar her i januar 2022, så er det efterhånden nødvendigt at se på muligheden for, at den nuværende sundhedsaftaleperiode forlænges, hvis der bliver mulighed for det. Dette skyldes, at der er behov for tilstrækkelig tid til forberedelse af de mange vigtige milepæle i processen, herunder ikke mindst at sikre involvering og sagsbehandlingstid hos de rette aktører.

Proces

Der gives på mødet en status fra medlemmerne af Det Administrative Kontaktforum på arbejdet med Sundhedsklyngerne i regi af henholdsvis Danske Regioner, KL samt internt i Syddanmark.

Såfremt Det Administrative Kontaktforum tilkendegiver, at man ønsker at forlænge den nuværende sundhedsaftaleperiode med et halvt år, hvis det bliver en mulighed, skal det godkendes endeligt i Sundhedskoordinationsudvalget, når muligheden formelt set forelægges af Sundhedsministeriet.

**Punkt 3: Strategisk temadrøftelse om akutområdet i Region Syddanmark
(DAK)**

Strategisk temadrøftelse om akutområdet i Region Syddanmark (DAK)

REFERAT

Der er en generel undren over, at arbejdsgruppen er nedlagt uden hensyntagen til at sikre den kommunale involvering i den videre proces.

Det er vigtigt at udtrykke over for regionen, at kommunerne ønsker at være involveret i hele processen med akutplanen, da planen har stor betydning for de enkelte kommuner.

RESUMÉ

Det Administrative Kontaktforum har bedt Følgegruppen for behandling og pleje om at rammesætte en strategisk temadrøftelse vedr. akutområdet.

Som indledning til temadrøftelsen vil der blive holdt et kort oplæg ved formandskabet for den stående arbejdsgruppe for akutområdet vedrørende det tværsektorielle set-up omkring implementeringen af de tværsektorielle spor i akutplanen.

KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Temadrøftelsen har til hensigt både at drøfte organiseringen omkring samarbejdet med implementering af Region Syddanmarks Akutplan og en mere strategisk drøftelse om visioner og perspektiver for fremtidens akutområde.

Formandskabet for Sundhedsstrategisk Forum bemærker, at det er nødvendigt med en drøftelse af akutområdet, men at det gennem drøftelserne på mødet i Det Administrative Kontaktforum ikke vil være muligt at sikre arbejdsgruppen under Følgegruppen for behandling og pleje et mandat til at påbegynde indsatser i Region Syddanmarks Akutplan med et tværsektorielt sigte. Der er behov for mere konkrete drøftelser i forhold til konsekvenser (økonomi og ressourcer) af de indsatser i akutplanen der går på tværs af sektorerne, førend at kommunerne kan forpligte sig.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Drøfter hvorledes kommunerne ser samarbejdet omkring implementeringen af de tværsektorielle indsatser i Region Syddanmarks Akutplan fra 2021.
- Drøfter det kommunale perspektiv for udviklingen af det tværsektorielle akutområde i Syddanmark

INDSTILLING

Følgegruppen for behandling og pleje indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Drøfter udviklingen af det tværsektorielle akutområde i fremtiden i Region Syddanmark

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Det Administrative Kontaktforum har bedt Følgegruppen for behandling og pleje om at rammesætte en strategisk temadrøftelse vedr. akutområdet.

Som indledning til temadrøftelsen vil der blive holdt et kort oplæg ved formandskabet for den stående arbejdsgruppe for akutområdet vedrørende det tværsektorielle set-up omkring implementeringen af de tværsektorielle spor i akutplanen, som blev godkendt i regionsrådet den 29. november 2021.

Med dette som bagtæppe lægges der op til en bred, strategisk drøftelse af, hvordan Det Administrative Kontaktforum ser det tværsektorielle akutområde udvikle sig i fremtiden. Der tages afsæt i følgende spørgsmål:

- Hvordan ser det ideelle akutte forløb ud i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen?
- Hvordan kan vi tværsektorielt finde løsninger, der er proaktive ift. de udfordringer vi står overfor i nær fremtid – herunder demografi, rekruttering, kompetencer m.v.?
- Hvordan kan indsatser i akutplanen understøtte løsningen på ovenstående udfordringer?
- I hvor høj grad ønskes ensartethed på tværs af klynger og kommuner i forhold til implementering af fremtidige indsatser på akutområdet?
- Hvordan skaber vi bedre sammenhæng mellem det akutte somatiske og psykiatriske områder?

Spørgsmålene drøftes i mindre grupper sammensat med repræsentation fra de forskellige sektorer. Hver gruppe præsenterer afslutningsvis deres drøftelser i plenum.

Temadrøftelsen skal være med til at sikre en fælles forståelse af akutområdet og områdets udvikling samt sikre retning og mandat til arbejdsgruppen fra Det Administrative Kontaktforum.

Punkt 4: Gensidig orientering om corona-situationen (DAK)

Bilag

Regional udmøntningsaftale om kommunal aflastning af sygehusene.pdf

Gensidig orientering om corona-situationen (DAK)

REFERAT

Der udtrykkes en uklarhed omkring test-kapaciteten fremover, når alle restriktioner frafalder. Der stilles desuden spørgsmål ved, hvorvidt isolationspladserne i kommunerne skal opretholdes. Dette afsøger KKR-sekretariatet hos KL.

Slutteligt rettes der opmærksomhed mod senfølgeklinikkerne, og hvad der skal ske med disse fremover. Bør de skaleres ned, da mange af senfølgerne kan varetages i det ordinære genoptrænings- og rehabiliteringsspor ude i kommunerne?

RESUMÉ

Der gives en gensidig orientering om corona-situationen i Syddanmark og en orientering om den regionale udmøntningsaftale vedr. aflastning af sygehusene.

KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Information om transport, hvis aftale om aflastning aktiveres:

Region Syddanmark har besluttet at befordring af patienter, der ifm. frigivelse af sengepladser overflyttes til kommunal beredskabsplads, skal transporteres iht. regional forpligtelse. Kommunal beredskabsplads er IKKE aflastning men sidestilles med indlæggelse, hvorfor forpligtelsen for transport ikke påhviler kommunen. Dvs. patienten skal transporteres siddende eller liggende mellem sygehus og kommunal beredskabsplads. Regionen tilbyder ligeledes befordring mellem den kommunale beredskabsplads og hjemmet, såfremt patienten opfylder gældende betingelser for befordring.

Alle kørselskontorer og AMK i regionen er orienteret herom.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Drøfter den aktuelle corona-situation i kommunerne

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Drøfter den aktuelle corona-situation
- Tager den gensidige orientering til efterretning

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Under hele corona-pandemien har Region Syddanmark og de 22 syddanske kommuner arbejdet tæt sammen og indgået flere fællesaftaler. Efter en pause siden sommerferien 2021 blev den tværsektorielle taskforce for håndtering af corona genaktiveret, og der har været afholdt tre møder i december 2021.

Regional udmøntning af aftale om kommunal aflastning af sygehusene

Den 21. december 2021 udsendte regeringen, KL og Danske Regioner *Aftale om kommunal aflastning af sygehusene*. Dette, da den stigende smitte med Omikronvarianten udgør en stigende bekymring, som vil kunne føre til en betydelig ekstra belastning af sygehusene.

Parterne er enige om at etablere et beredskab af midlertidige pladser i kommunerne, for patienter som kun er indlagt i kortere tid. I Syddanmark svarer det til 63 pladser.

Den regionale udmøntning af aftalen findes som bilag og blev godkendt af formandskabet for Det Administrative Kontaktforum den 22. december 2022.

BILAG

- Regional udmøntning af aftale om kommunal aflastning af sygehusene

Punkt 5: Orientering om Formandskabets gensidige præsentation og drøftelse med formandskabet for PLO Syddanmark

Bilag

Midlertidig aftale vedr. dosispakket medicin i almen praksis.pdf

Orientering om Formandskabets gensidige præsentation og drøftelse med formandskabet for PLO Syddanmark

REFERAT

På formandskabsmødet drøftede PLO og formandskabet, hvordan det kan sikres, at man samarbejder jf. nye aftaler og sikrer optimal videndeling i KLU'erne. I den forbindelse blev det forslået, at sekretariatet kunne igangsætte et arbejde med at udarbejde "pixie"-udgaver af forskellige samarbejdsaftaler, som kunne bruges som redskab til informationsdeling i KLU.

Der var også drøftelser om vagtlægeordningen, dosisdispensering, læger på plejehjemmene og bag-om numre til kommunerne.

Sundhedsstrategisk Forum tog orienteringen til efterretning.

RESUMÉ

Formandskabet for Sundhedsstrategisk Forum havde på deres møde den 12. januar besøg af formandskabet for PLO Syddanmark (PLO-S) til en gensidig præsentation af det nye formandskab i PLO-S og drøftelse af relevante emner.

På mødet den 16. september i Sundhedsstrategisk Forum blev der drøftet ønsker fra kommunerne til punkter, der skulle dagsordensættes. Dagsordenen for dette punkt er herefter udarbejdet i fællesskabet med PLO-S og Sekretariatet, med Gitte Østergaard som godkender af den endelige dagsorden.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Tager orienteringen til efterretning.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

PLO-Syd havde rettet henvendelse til sekretariatet, med ønske om at deltage på et møde i Formandskabet til gensidig præsentation af det nye formandskab i PLO-S og drøftelse af relevante emner.

På mødet den 16. september i Sundhedsstrategisk Forum blev der drøftet ønsker fra kommunerne til punkter, der skulle dagsordensættes. Dagsordenen for dette punkt blev herefter udarbejdet i fællesskab med PLO-S og Sekretariatet, med Gitte Østergaard som godkender af den endelige dagsorden.

Dagsordenen indeholdt:

- Gensidig præsentation
- Orientering om ny overenskomst for almen praksis fra 2022
- Orientering om og drøftelse af vagtlægeordningen i Syddanmark
- Henvisningspraksis til vederlagsfri fysioterapi (*Dette nåede ikke at blive behandlet*)
- Dosisdispensering
 - Ny midlertidig aftale til hjælp til håndtering af COVID-19

- Aflønning af KLU-møder
- Eventuelt?

Fra PLO-S deltog:

- Formand i PLO-S: Birgitte Ries Møller
- Næstformand: Michael Haslund
- Sekretariatschef: Jens Hartvig Skov

Nedenfor findes en opsummering af de drøftelser, der foregik på mødet i Formandskabet den 12. januar:

Orientering om ny overenskomst for almen praksis fra 2022

Birgitte Ries Møller indledte punktet med en gennemgang af de større elementer i overenskomsten, som har snitflade og samarbejde med kommunerne. Herunder blev der nævnt: faste læger tilknyttet plejecentre, sundhedstjek for borgere på botilbud, kommunikation med sundhedsplejen og PPR og samarbejde med den kommunale akutsygeplejerske (alternativt akutfunktion).

Vedr. faste læger tilknyttet plejecentre

I overenskomsten er der en målsætning om, at 80% af plejecentrene får tilknyttet en fast læge til rådgivning. At få tilknyttet læger, er en fælles forpligtigelse mellem PLO og kommunerne. Formandskabet anmodede om et notat fra PLO-S, som kommunerne kan anvende til at få dialogen i gang med lægerne i kommunen og dermed bidrage til at sikre dækningen. Så snart det er sekretariatet i hænde, rundsendes det til kommunerne. PLO-S vil udbrede budskabet om faste læger gennem nyhedsbreve og møder gennem møder i PLO-kredse.

Bagom-telefonnumre

Ifm. samarbejdet med den kommunale akutsygepleje/akutfunktion, skal de praktiserende læger i regi af KLU i kommunerne udlevere bagomnumre på de praktiserende læger i kommunen. PLO-sekretariatet udsender opgaven hermed til de lokale KLU-repræsentanter.

De praktiserende læger ønsker ligeledes muligheden for at kunne kontakte akutsygeplejersken/akutfunktionen. Det aftales, at denne tages op i de lokale KLU'er.

Lægevagtsordningen i Syddanmark

PLO-S orienterede om, at de ikke længere kunne se sig ind i den nuværende aftale for lægevagten i Syddanmark. Den nuværende aftale trådte i kraft 1. december 2014. PLO-S bemærkede bl.a. at der er en ressourceudfordring ift. at rekruttere læger og at der i de andre regioner ikke er så mange decentrale lægevagtskonsultationer. Forhandlinger om en ny aftale vedr. lægevagten i Syddanmark påbegyndes i marts 2022. En tilrettelæggelse af lægevagten sker i samarbejde mellem regionen og de praktiserende læger.

Vedr. de lukkede lægevagtskonsultationer i Syddanmark (mere information herom i punkt 7 på nærværende dagsorden): Håndteringen heraf foregår i K22 og KKR, som behandler sagen på deres møder i slutningen af januar 2022.

Dosisdispensering

Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) har den 10. december 2021 indgået en covid-aftale med PLO om dosispakket medicin til borgere tilknyttet den kommunale hjemmepleje, sygepleje eller plejehjem og botilbud i en midlertidig aftale under COVID-19. Aftalen er midlertidig med udløb den 1. april 2022. Formålet med aftalen er, at praktiserende læger hurtigst muligt påbegynder dosispakket medicin for borgere i stabile medicinforløb, så der kan frigøres medarbejderressourcer i en periode.

PLO-S bemærker til aftalen, at det for de praktiserende læger er en tung administrativ opgave at omlægge en borger til dosispakket medicin. Formandskabet påpeger, at det er et stort kommunalt ønske og det bidrager til patientsikkerheden. Dialogen med lægerne ift. at omlægge en borger til dosispakket medicin foregår lokalt.

Aflønning af KLU

Formandskabet bemærkede til PLO-S, at aflønningen foregår lokalt.

Eventuelt

PLO-S opfordrer kommunerne til at øge anvendelsen af kontaktlæge App'en. Den kan f.eks. anvendes til virtuelle konferencer hos en borger. I Syddanmark eksisterer der en lokalafale som muliggør, at almen praksis kan anvende videokonference med kun to deltagere. Se lokalafalen her: [Ny ramme for anvendelse af 4435 - videokonference - sundhed.dk](#).

Kommunerne bemærkede, at funktionen med at tilgå video via et link i stedet for en App, havde vist sig mere brugbart i praksis, som også er kendt fra lægevagten. Men PLO-S gjorde opmærksom på, at det er Region Syddanmark, der har opsagt muligheden for at udsende en SMS med link til video. Region Syddanmark arbejder på en ny løsning, så den kan genintroduceres. PLO-S og Formandskabet var enige om, at rette henvendelse til Praksisplanudvalget med anmodning om en tidsplan for genindførslen af SMS med link til at tilgå video.

Der var enighed mellem PLO-S og Formandskabet om, at samarbejdsfladerne mellem almen praksis og kommunerne kun bliver større og det dermed er relevant med et godt samarbejde. Det blev besluttet, at PLO-S og Formandskabet mødes til gensidig orientering og drøftelser for begge parter relevante emner igen. PLO-sekretariatet og Fælleskommunalt Sundhedssekretariat koordinerer herom.

BILAG

- Midlertidig aftale vedr. dosispakket medicin i almen praksis

Punkt 6: Orientering om strategiseminar for Sundhedsstrategisk Forum i foråret 2022

Orientering om strategiseminar for Sundhedsstrategisk Forum i foråret 2022

REFERAT

SOF Sønderjylland har planlagt en temadag d. 1. juni, hvorfor Sundhedsstrategisk Forum kort drøftede muligheden for at flytte strategiseminar.

Sundhedsstrategisk Forum besluttede at fastholde datoen d. 1. juni, og SOF Sønderjylland forsøger at flytte deres temadag til en anden dato.

RESUMÉ

Den 16. september 2021 besluttede Sundhedsstrategisk Forum at afholde et strategiseminar primo 2022. I lyset af den aktuelle COVID-19-situation ønsker Formandskabet for Sundhedsstrategisk Forum at flytte seminaret fra den 9. februar 2022 til 1. juni 2022, således at strategiseminar kan afvikles med fysisk deltagelse.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Tager orienteringen til efterretning.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Den 16. september 2021 besluttede Sundhedsstrategisk Forum at afholde efterårets udsatte strategiseminar primo 2022 og Esbjerg Kommune tilbød at være vært for dagen. Ønsker til indhold på dagen blev præciseret til at omfatte:

1. Styrkelse af det tværkommunale sundhedssamarbejde i Syddanmark
2. Onboarding af borgmestre i sundhedsarbejdet, herunder hvordan kommunerne klæder borgmestrene og byrådene på til samarbejdet i de nye sundhedsklynger og til den kommunale rolle i de nye sundhedsklynger.

I lyset af den aktuelle COVID-19-situation ønsker Formandskabet for Sundhedsstrategisk Forum at flytte seminaret fra den 9. februar 2022 til 1. juni 2022, således at strategiseminar kan afvikles med fysisk deltagelse.

Facilitator på dagen bliver Sten Kock-Hansen fra Middelfart Kommune.

Der vil snarest blive udsendt en revideret mødeindkaldelse til seminaret.

Udkast til program for Strategiseminar den 1. juni 2022 i Esbjerg

9:30 - 10:00 Ankomst og check in

10:00 - 10.30 Velkomst og intro til dagens program ved Arne Nikolajsen, Esbjerg Kommune

10.30 - 11.00 Drøftelse af det fremtidige kommunale sundhedssamarbejde

11.00 - 12.00 Oplæg om nye sundhedsklynger og særlige opmærksomhedspunkter for kommunerne ved kontorchef i KL Hanne Agerbak

12.00 - 12:30 Drøftelse af oplægget

12:30 - 13:15 Frokost

13:15 - 14:00 Oplæg om Sundhedsledelse- og samarbejde på tværs af kommunerne og redskaber til at styrke det tværkommunale samarbejde i Syddanmark ved Forsknings- og Analysechef Michael Bech fra VIVE

14:00 - 14:30 Drøftelse af oplægget

14.30 - 15.15 Pause

15.15 - 15.45 Drøftelse af hvad vi tager med fra dagen – strategi for et styrket tværkommunalt samarbejde

15:45 Afrunding af dagen og check ud

Punkt 7: Orientering om lægevagtskonsultationer i Syddanmark

Bilag

Henvendelse til Region Syddanmark og PLO Syd om lægevagtskonsultationer i Syddanmark.pdf

Svar fra Region Syddanmark til KKR Syddanmark lægevagtskonsultation.pdf

Svar fra PLO Syd til KKR Syddanmark lægevagtskonsultationer.pdf

Orientering om lægevagtskonsultationer i Syddanmark

REFERAT

Sundhedsstrategisk Forum tog orienteringen til efterretning

RESUMÉ

I slutningen af november 2021 kom det via pressen frem, at 8 kommuner og tre sogne i Syddanmark ikke har haft en lægevagtskonsultation i halvandet år. Ingen af de berørte kommuner er blevet orienteret.

KKR Syddanmarks formandskab henvendte sig den 7. december 2021, på vegne af de syddanske kommuner, til regionsrådsformand, Stephanie Lose, og formand for PLO Syd, Birgitte Ries Møller. I henvendelsen udtrykker formandskabet bekymring over, at ikke alle syddanske borgere er sikret et lægevagtstilbud i nærområdet.

Regionsrådsformanden beklager i et svar til KKR Syddanmarks formandskab, at de berørte kommuner ikke er blevet informeret om PLO Syddanmarks beslutning om midlertidigt at lukke en række lægevagtskonsultationssteder. Samtidig understreger regionsrådsformanden, at regionen deler kommunernes ønske om, at der er et tilbud om lægevagt tæt på de syddanske borgere.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Tager orienteringen til efterretning

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Aftalegrundlag for konsultationssteder

Region Syddanmark har indgået aftale med PLO Syddanmark om tilrettelæggelse, bemanning og drift af den regionale lægevagt, herunder også konsultationsstederne. I aftalen fremgår det, at lægevagten i Syddanmark har 21 konsultationssteder.

PLO Syddanmark besluttede i foråret 2020 midlertidigt at lukke 11 konsultationssteder i Syddanmark. Det drejer sig om Assens, Brørup, Fanø, Fredericia, Faaborg, Middelfart, Tønder og Varde Kommuner og Ribe, Ringe og Rudkøbing sogn.

Henvendelse fra KKR Syddanmarks formandskab

KKR Syddanmarks formandskab henvendte sig den 7. december 2021 til regionsrådsformand, Stephanie Lose, og formand for PLO Syd, Birgitte Ries Møller.

I henvendelsen problematiserer KKR-formandskabet, at de berørte kommuner ikke er blevet orienteret om beslutningen, baggrunden for den, og at kommunerne er uvidende om, hvilke planer der er lagt for de i alt 11 lukkede konsultationssteder.

KKR-formandskabet fremhæver desuden i deres henvendelse, at de syddanske kommuner har en klar forventning om, at vagtlægekonsultationsstederne genåbnes, så borgerne sikres lige og let adgang til et sundhedstilbud i nærområdet.

Svar på henvendelsen

Regionsrådsformand, Stephanie Lose, svarede på KKR Syddanmarks henvendelse den 17. december 2021. I svaret beklager Stephanie Lose PLO Syddanmarks midlertidige nedlukning af lægevagtskonsultationsstederne, og at de berørte kommuner ikke er blevet orienteret.

Samtidig forklarer regionsrådsformanden, at perioden for den midlertidige nedlukning, har strakt sig længere end hvad regionen oprindeligt havde forventet, og at regionen flere gange har anmodet PLO Syddanmark om en plan for genåbningen af konsultationsstederne.

Regionsrådsformanden understreger desuden, at regionen deler kommunernes ønske om, at de syddanske borgere skal have adgang til en fysisk lægevagtskonsultation også uden for de større byer.

Også PLO Syddanmark svarer på KKR Syddanmarks henvendelse i et brev pr. 15. december 2021. Her begrundes PLO Syddanmark den midlertidige lukning med coronaepidemiens indtræden og indførelsen af videokonsultationer. Samtidig gør PLO Syddanmark opmærksom på, at lægevagtsordningen står overfor en modernisering, der kan betyde ændringer i den nuværende struktur.

Håndtering af sag i K22 og KKR

Sagen er på kommunaldirektørkredsens møde den 17. januar 2022, hvor regionsdirektør Jane Kraglund deltager, ligesom sagen er på mødet i KKR Syddanmark den 24. januar 2022.

BILAG

- Henvendelse til Region Syddanmark og PLO Syd om lægevagtskonsultationer i Syddanmark
- Svar fra Region Syddanmark til KKR Syddanmark lægevagtskonsultation
- Svar fra PLO Syd til KKR Syddanmark lægevagtskonsultationer

Punkt 8: Praksisplanudvalget - Input til første møde i det tiltrædende Praksisplanudvalg

Praksisplanudvalget - Input til første møde i det tiltrædende Praksisplanudvalg

REFERAT

Sundhedsstrategisk Forum var enige om, at der skal være fokus på det strategiske niveau i sagerne til Praksisplanudvalget. Der skal være færre enkelt-sager i Praksisplanudvalget, disse skal derimod behandles i Samarbejdsudvalget.

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.

Det første møde er endnu ikke kalendersat, da udpegninger til udvalget først sker ultimo januar 2022.

Region Syddanmarks Praksisafdeling inviterer de nye repræsentanter i Praksisplanudvalget til en introduktionsdag til arbejdet i samarbejdsudvalgene og Praksisplanudvalget på praksisområdet.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Drøfter udkast til dagsorden til første møde i Praksisplanudvalget og kommer med eventuelle forslag til øvrige punkter, der kan dagsordenssættes.

SAGSFREMSTILLING

Udkast til punkter der dagsordensættes til første møde i det tiltrædende Praksisplanudvalg

- Godkendelse af dagsorden
 - Konstituering og godkendelse af forretningsorden
 - Introduktion til Praksisplanudvalget
 - Introduktion til Overenskomst 2022 for Almen praksis
 - Godkendelse af mødedatoer for 2022
 - Eventuelt
-

Punkt 9: Status på følgegruppernes indsatser for 2021 samt drøftelse af prioritering af opgaverne i opgaveporteføljen (DAK)

Bilag

Følgegruppen for forebyggelse - Prioriteringsskema 2021.docx

Følgegruppen for forebyggelse - Statusskema 2021.docx

Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering - Status på indsatser 2021.docx

Følgegruppen for behandling og pleje - Målsætninger, status og prioritering.docx

Følgegruppen for uddannelse og arbejde - Status 2021.docx

Følgegruppe for uddannelse og arbejde - Opgaveportefølge og status på indsatser 2021.doc

Opsamling på fællesmøde mellem Det Administrative Kontaktforum, følgegrupper og kompetencegrupper den 6. oktober 2021.docx

Godkendelse af status for 2021 samt prioritering af følgegruppernes indsatser for 2022 (DAK)

REFERAT

Hvordan fastholdes sammenhængen mellem de 22 kommuner, når klyngerne er etableret? Det blev besluttet, at der hurtigst muligt skulle indkaldes til et to-timers eftermiddagsmøde for alle Sundhedsdirektører, hvor ovenstående spørgsmål skal drøftes. Der er derfor indkaldt til et virtuelt møde d. 9. februar 2022 fra 16:00-18:00.

RESUMÉ

På mødet i Det Administrative Kontaktforum d. 27. januar 2022 vil formandskaberne for de fire følgegrupper præsentere status for følgegruppernes indsatser for 2021 og prioriteringer for 2022 og frem til sundhedsaftalens udløb, og der lægges derudover op til en drøftelse af opfølgningen på fællesmødet mellem Det Administrative Kontaktforum, Følgegrupper og Kompetencegrupper, som blev afholdt d. 6. oktober 2021.

KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Ingen bemærkninger.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsstrategisk Forum

- Godkender status for 2021 og fremtidige prioriteringer på følgegruppens indsatser
- Drøfter opsamlingen på fællesmødet mellem Det Administrative Kontaktforum, følgegrupper og kompetencegrupper d. 6. oktober 2021.

INDSTILLING

Følgegrupperne indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Godkender status på følgegruppernes indsatser for 2021
- Godkender prioritering af indsatserne i Følgegruppen for Forebyggelse og følgegruppen for behandling og pleje.
- Drøfter opsamlingen på fællesmødet mellem Det Administrative Kontaktforum, følgegrupper og kompetencegrupper d. 6. oktober 2021.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Det Administrative Kontaktforum præsenteres for den årlige status for 2021 på følgegruppernes indsatser under Sundhedsaftalen 2019-2023. Vedlagt dagsordenen er bilag, der viser status og prioriteringer på følgegrupperenes indsatser, som ligeledes er opsummeret nedenfor. Formændene for de respektive følgegrupper præsenterer følgegruppernes status på mødet, og formændene for følgegrupperne for behandling og pleje samt forebyggelse præsenterer derudover ønske til prioritering af følgegruppernes indsatser. Endvidere lægges der op til, at Det Administrative Kontaktforum

drøfter opfølgningen på fællesmødet mellem Det Administrative Kontaktforum, Følgegrupper og Kompetencegrupper, som blev afholdt d. 6. oktober 2021.

Følgegruppen for forebyggelse

Følgegruppen for forebyggelse har det seneste år (2020/2021) igangsat flere indsatser med fokus på målsætningerne i Sundhedsaftalen 2019-2023, herunder målsætningerne om 'mental trivsel og sundhed blandt børn og unge' og 'et røgfrit Syddanmark'. Implementeringen af Partnerskabsprojektet ABC for mental sundhed er igangsat og forløber planmæssigt. Derudover har følgegruppen i foråret 2021 igangsat en undersøgelse af, hvor mange borgere der opnås kontakt med, når der sendes henvisninger til kommunale rygestopforløb. Af øvrige indsatser er implementeringen af Forløbsprogrammet for mennesker med depression i gang og primo 2022 fremlægges tids- og procesplanen for udarbejdelse af Forløbsprogrammet for mennesker med ryglidelser. Begge indsatser skal sikre bedre overgange mellem sektorer for mennesker med kroniske sygdomme. Følgegruppen har desuden fokus på monitorering af forløbsprogrammerne for mennesker med KOL og diabetes.

Enkelte af følgegruppens indsatser er ikke blevet igangsat efter planen i 2020/2021 pga. manglende repræsentation af kommunale formænd og sekretærer. Samarbejdsaftalen på overvægtsområdet rettet mod målsætningen 'færre overvægtige' er derfor forsinket med et år. På baggrund af Covid-19 har følgegruppens indsats vedr. den regionale tværsektorielle aftale for infektionshygiejnisk rådgivning fået øget opmærksomhed, men revideringen af denne er dog også blevet forsinket. Begge indsatser er blevet igangsat i efteråret 2021. Samarbejdsaftalen på overvægtsområdet forventes klar til implementering i foråret 2023, og oplæg til revidering af rammeaftalen for infektionshygiejnisk rådgivning lægges op til drøftelse i følgegruppen primo 2022 og derefter i Det Administrative Kontaktforum. Implementeringen af Børne- og Ungeaftalen i 2020 blevet udfordret pga. Covid-19, men arbejdet er godt i gang. Ovenstående er blot et udsnit af Følgegruppens indsatser. Vedlagt punktet er et statusskema, som opsummerer status på alle følgegruppens indsatser, samt et prioriteringsskema, der viser Følgegruppens prioritering af opgaverne det kommende år.

Overordnet er Følgegruppen for forebyggelse godt i gang med alle de indsatser, som Følgegruppen er forpligtet til jf. Sundhedsaftalen 2019-2023 og de politiske målsætninger. Følgegruppen pointerer, at opgaveporteføljen ikke må blive større, da det vægtes højt, at der er god tid til at implementere indsatserne ordentligt. Flere af indsatserne kan med fordel fortsætte ind i den næste sundhedsaftaleperiode.

Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering

Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering oplever generelt fremdrift i sine indsatser. Følgegruppen har dog oplevet udfordringer med at igangsætte arbejdsgrupper grundet manglende repræsentation (hhv. kommunale sekretærer samt repræsentation fra almen praksis).

Det kan fremhæves, at Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering i 2021 har udarbejdet en samarbejdsaftale på stomiområdet og sendt den til implementering i de lokale samordningsfora. Ligeledes har følgegruppen udarbejdet anbefalinger til et styrket tværsektorielt samarbejde omkring udarbejdelsen af genoptræningsplaner til psykiatriske patienter. Anbefalingerne er sendt til implementering i de lokale samordningsfora.

Følgegruppen for behandling og pleje

Følgegruppen har mange opgaver, og den har særligt haft fokus på arbejdet med den nye IV-aftale. Følgegruppen er en smule forsinket men har formået at få igangsat og færdiggjort flere af dens

indsatser, bl.a. afklaring af fald i eget hjem, konkrete forespørgsler om opgaveoverdragelse vedr. medicinadministration, nye medicinpræparater samt at gennemføre flere evalueringer. Følgegruppens aktiviteter er udspecificeret i vedlagte skematisering af følgegruppens opgaveportefølje.

Følgegruppen har desuden i 2021 prioriteret udarbejdelse af kommissorier for og etablering af de stående arbejdsgrupper vedr. opgaveoverdragelse og medicinadministration samt vedr. akutområdet. Den stående arbejdsgruppe vedr. opgaveoverdragelse og medicinadministration forventes at løse flere af følgegruppens monitorerings-, evaluerings- og revisionsopgaver, som relaterer sig til eksisterende samarbejdsaftaler, samt at iværksætte en række nye opgaver. Følgegruppen påbegynder dog allerede nu et skarpt prioriterings- og oprydningsarbejde af førnævnte opgavetyper, og den vil vurdere hvilke af de mange opgaver, der ikke har et evaluerings-, monitorings- eller revisionsbehov. Hermed kan de overgå til drift og dermed de lokale samordningsfora – og 'udgå' af følgegruppens opgaveportefølje. Følgegruppen har udarbejdet et forslag til prioritering, og indsatser markeret med rødt i vedlagte skema indstilles til at blive sat i bero.

Den stående arbejdsgruppe for akutområdet er i efteråret 2021 påbegyndt arbejdet med flere af følgegruppens nye indsatser i relation til akutområdet.

Øvrige opmærksomhedspunkter:

- Følgegruppen for behandling og pleje har etableret et fint samarbejde med Kompetencegruppen for monitorering og Kompetencegruppen for opgaveoverdragelse. Der er imidlertid fortsat uklarhed over kompetencegruppernes opgaver og ansvar og dermed også omkring snitfladerne mellem følgegrupperne og kompetencegrupperne. Der opleves således en tilbagevendende diskussion omkring kompetencegruppernes opdrag og hvilke slags opgaver, som de skal/kan hjælpe med i relation til Følgegruppens arbejde og bestillinger.
- Flere af følgegruppens opgaver/indsatser relaterer sig ikke til nogle af de nationale målsætninger
- Følgegruppens arbejde har været præget af strukturelle og nationale barrierer:
 - Opgavefeltet har været præget af manglende nationalt fokus og afklaring. Der har gennem flere år været en forventning om en central udmelding vedr. kvalitetsarbejdet samt en reform af sundhedsvæsenet, som tilvejebringer den nødvendige finansiering og fordeling af opgaverne mellem sektorerne.
 - Det betyder eksempelvis, at alle kommuner og regioner hver for sig har vedtaget forskellige samarbejdsaftaler, hvor der i stedet kunne være en fælles, national ramme for indsatserne, som stiller borgernes ens.
 - Det er meget ressourcekrævende, når der hver gang skal udpeges deltagere til de mange arbejdsgrupper mv.
- Følgegruppen for behandling og pleje har mange indsatser i sin opgaveportefølje, hvorfor det ikke er muligt at varetage alle opgaverne i øjeblikket. Der må prioriteres skarpt og generelt er det følgegruppens opfattelse, at det er besværligt at frigøre de fornødne ressourcer til at kunne arbejde med de indsatser, der er defineret i sundhedsaftalen.

Følgegruppen for uddannelse og arbejde

Følgegruppen har endnu ikke igangsat tværsektorielle indsatser for implementering af det nationale forløbsprogram for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft. I 2020 sendte følgegruppen en forespørgsel til de lokale samordningsfora (SOF) om status for implementeringen af det nationale forløbsprogram samt hvilke tværsektorielle indsatser, der evt. blev efterspurgt. Flere SOF-områder var dog blevet forsinket i implementeringsarbejdet pga. af covid-19. Derfor har følgegruppen i sommeren 2021 foretaget en fornyet forespørgsel til SOF'erne. Der er planlagt behandling af

tilbagemeldinger fra SOF'erne på følgegruppens møde i december 2021, og hvis der er behov for fælles implementeringsindsatser, forventes de igangsat i 2022.

Følgegruppen prioriterede i 2020 at udvide fokus for indsatser for at øge andelen af somatiske syge, som fastholdes på arbejdsmarkedet til også at omfatte andre somatiske patientgrupper end kun patienter med kræft. En mindre kortlægning viste behov for og potentiale i styrkede indsatser på tværs af sundhed, uddannelse og arbejde for særligt fire somatiske patientgrupper. Det drejer sig om patientgrupperne med hhv. funktionelle lidelser, uspecifikke rygsmerter/lidelser, kroniske smertepatienter og hjerteoverlevere. Planen var i 2020 og 2021 at igangsætte flere mindre prøvehandlinger på disse områder. Dette arbejde er dog blevet forsinket på grund af aktørernes opgaver i forhold til covid-19 samt konsekvenser af sygeplejestrækken. Arbejdet er således først påbegyndt igen i andet halvår af 2021. Hvad angår indsatsen for patienter med funktionelle lidelser er Sygehus Lillebælt ansvarlig for udvikling af e-læringsmateriale målrettet alle relevante faggrupper og aktører med henblik på at udbrede viden om sygdommen og behandlingsmuligheder samt at understøtte opsporing, henvisning, behandling og kommunal håndtering af patientgruppen. Relevante aktører fra bl.a. kommuner og almen praksis inviteres med i udviklingsprocessen med henblik på kvalificering. Der har været afholdt et møde i efteråret 2021, hvor proces og tidsplan er drøftet. E-learning forventes igangsat med en kick-off.

Følgegruppens øvrige indsatser er igangsat i overensstemmelse med den prioriteringsliste, som blev godkendt af Det Administrative Kontaktforum den 17. september 2020 og fremgår af vedlagte notat.

Opsamling på fællesmødet

Det Administrative Kontaktforum mødtes d. 6. oktober 2021 med alle følgegrupper og kompetencegrupper med det formål at dele erfaringer fra de første to år med Sundhedsaftalen 2019-2023 samt at se frem mod arbejdet med målopfyldelse af den nuværende sundhedsaftale og mod udarbejdelse af en kommende sundhedsaftale. På baggrund af dette møde er der udarbejdet en opsamling på de vigtigste pointer fra drøftelserne. Der lægges op til, at Det Administrative Kontaktforum drøfter opsamlingen.

Proces

Såfremt status på følgegruppernes indsatser for 2021 og ønsker til prioriteringer af indsatser godkendes i Det Administrative Kontaktforum sendes punktet videre til behandling i Sundhedskordinationsudvalget d. 3. marts 2022.

BILAG

- Følgegruppen for forebyggelse – Prioriteringsskema 2021
- Følgegruppen for forebyggelse – Statusskema 2021
- Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering - Status på indsatser 2021
- Følgegruppen for behandling og pleje – Målsætninger, status og prioritering 2021
- Følgegruppen for uddannelse og arbejde – Status 2021
- Følgegruppen for uddannelse og arbejde - opgaveportefølje og status på indsatser 2021
- Opsamling på fællesmøde mellem Det Administrative Kontaktforum, følgegrupper og kompetencegrupper d. 6. oktober 2021.

Punkt 10: Undersøgelse af VBA-henvisninger fra sygehusene til kommunerne i Syddanmark vedr. tobaksforebyggelse (DAK)

Bilag

Notat_undersøgelse VBA henvisninger efterår 2021 - resultater-opdateret.docx

Undersøgelse af VBA-henvisninger fra sygehusene til kommunerne i Syddanmark vedr. tobaksforebyggelse (DAK)

REFERAT

Emnet blev drøftet, herunder i forhold til mediedækning, hvor patientforeninger har tilkendegivet utilfredshed med sygehusenes håndtering og henvisningspraksis i forhold til kommunernes rygestoptilbud.

Sundhedsstrategisk Forum tog orienteringen til efterretning.

RESUMÉ

I perioden 15/8 - 15/10 2021 modtog de 22 syddanske kommuner i alt 879 henvisninger til rygestopforløb. 446 henvisninger blev sendt fra sygehusene og 111 kom fra almen praksis. De resterende kom fra øvrige henvisningskilder. Følgegruppen for forebyggelses undersøgelse på området viser, at 67 % af alle henvisninger fører til, at borgeren accepterer rygestopforløb. Undersøgelsen viser også, at hovedparten af kommunerne som udgangspunkt kontakter borgerne pr. telefon, hvilket medfører, at flere siger ja tak til rygestopforløb.

KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Ingen bemærkninger

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsstrategisk Forum

- Tager orienteringen til efterretning
-

INDSTILLING

Følgegruppen for forebyggelse indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Tager orienteringen til efterretning

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

I foråret 2018 blev det besluttet, at alle sygehuse i Region Syddanmark, somatiske såvel som psykiatriske, skulle arbejde hen imod fuld implementering af en systematisk opsporing af patienter, der ryger, og dernæst tilbyde dem henvisning til rygestop-rådgivning i kommunen. Dette ved brug af VBA-metoden (*very brief advice*), der er en evidensbaseret metode bestående af tre elementer til at spørge ind til rygestatus og henvise til rygestoptilbud.

Følgegruppen for forebyggelse har gennemført en undersøgelse, der belyser, hvor mange henvisninger, der sendes til de kommunale rygestoptilbud, hvor mange borgere, der opnået kontakt til pr. telefon, og hvor mange der reagerer på brevet i e-boks. Dertil belyses hvor mange, der ønsker at deltage i rygestopforløb, hvor mange, der selv stopper med at ryge eller planlægger det, samt hvor mange, der ikke ønsker at stoppe.

Registreringen er gennemført i perioden 15/8 – 15/10 2021. Registreringen er foregået manuelt og alle kommuner har fremsendt udfyldt registreringsskema til følgegruppesekretariatet.

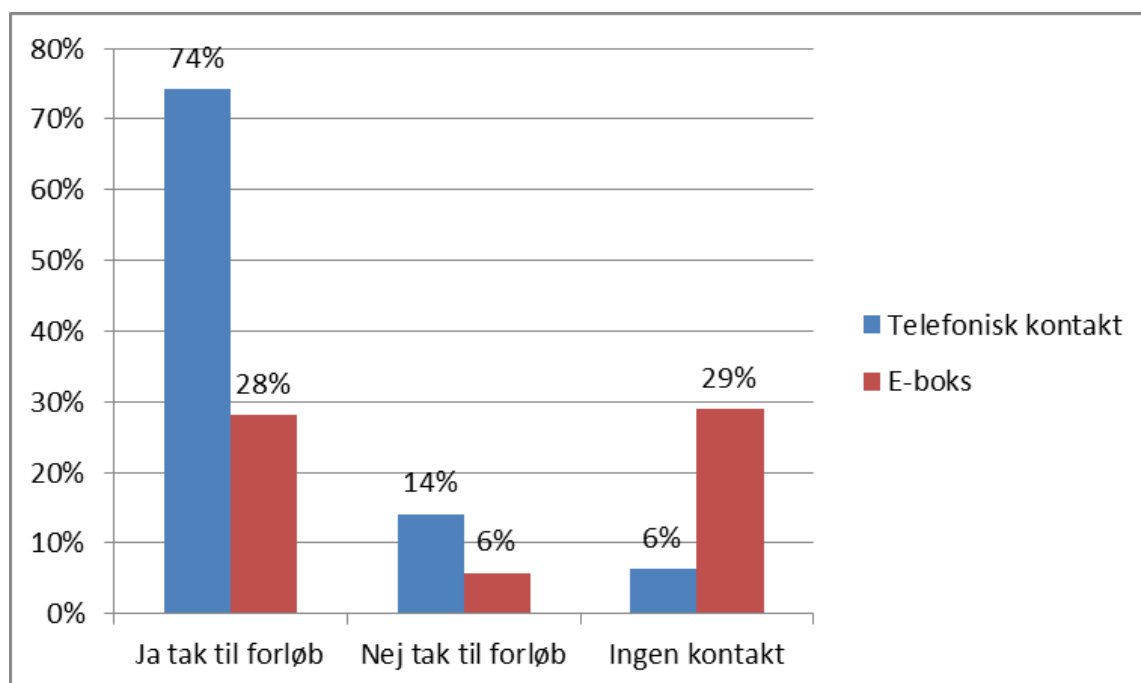
Resultater

I indsamlingsperioden modtog kommunerne samlet set 879 henvisninger. Heraf sagde 67 % ja tak til et rygestopforløb. 12 % sagde nej tak til forløb og 7 % blev der ikke opnået kontakt til. De sidste 15 % blev f.eks. henvist til apotek, ville selv finde et andet tilbud, ville vende tilbage senere eller andet (f.eks. ingen registrering i tilbagemeldingen til sekretariatet).

Stort set alle deltagende kommuner kontakter borgerne pr. telefon, når de modtager en henvisning. Hvis der ikke opnået kontakt til borgerne efter 2-3 opringninger, eller hvis der er angivet forkert telefonnummer på borgeren, kontaktes borgeren via e-boks. Her opfordres borgeren til at kontakte rygestopvejlederen. Kun en enkelt kommune fremsender brev via e-boks som førstevalg.

Sammenhæng mellem kontaktform og accept af rygestoptilbud:

I nedenstående tabel vises sammenhængen mellem kontaktform og accept af rygestoptilbud eller ej. I tabellen fremgår det, at såfremt der opnået kontakt til borgere pr. telefon, er sandsynligheden for, at de accepterer rygestoptilbud, 74 %.



Tabellen viser, at den telefoniske kontakt bidrager til, at flest borgere kommer i rygestopforløb.

Konklusion

Undersøgelsen tegner et tydeligt billede af, at telefonisk kontakt til borgerne medfører, at flere siger ja tak til rygestopforløb. Dette budskab formidles til alle kommuner. Endvidere formidles det til de henvisende parter, at henvisninger til de kommunale tilbud fortsat bør være i fokus, og at det er væsentligt, at der fremgår korrekt telefonnummer til borgeren på henvisningen.

Den videre proces

I henhold til tidligere beslutning i Følgegruppen for forebyggelse, gennemføres undersøgelsen igen om 6 måneder, dvs. i april 2022. Undersøgelsen formes og udføres af Afdelingen for Tværsektorielt Samarbejde.

Data forelægges efterfølgende Følgegruppen for Forebyggelse, hvorefter resultaterne forelægges de lokale samordningsfora, implementeringsgrupperne samt andre relevante fora, såfremt det findes aktuelt.

Formålet med at indsamle oplysningerne om opfølgning på VBA indsatsen er at fastholde (og øge) antallet af henvisninger og antallet af borgere i rygestopforløb. Indsamlingen af data kan ligeledes bruges til at synliggøre og eventuelt forbedre det tværsektorielle samarbejde om henvisninger.

Sygehusene har gavn af tallene for at give patienterne/borgerne en forsikring om, at der følges op på de henvisninger, der bliver sendt ud, ligesom kommunerne kan have interesse i at følge kontaktfrem og antal rygestopforløb.

Rygestopbasen

Mange kommuner anvender Rygestopbasen, der kan give et indblik i andelen af borgere, der er røgfri ved afsluttet forløb samt eventuelt ved 6 måneders opfølgning. Borgerne registreres først i Rygestopbasen, når de siger ja tak til et rygestopforløb i kommunen samt hvis de samtykker hertil. Følgegruppen for forebyggelse lader det være op til lokal beslutning, om disse data skal findes og bearbejdes lokalt.

BILAG

- Notat_undersøgelse VBA henvisninger efterår 2021

Punkt 11: Orientering om resultaterne fra tværsektoriel audit på hjerteområdet (DAK)

Bilag

DHRD_årsrapport2020_final.pdf

Orientering om resultaterne fra tværsektoriel audit på hjerteområdet (DAK)

REFERAT

Der blev gjort opmærksom på, at det lader til, at der udskrives fra sygehusene uden at tage højde for efterfølgende opfølgning. Dette opmærksomhedspunkt vil formandskabet bringe med videre til mødet i Det Administrative Kontaktforum.

RESUMÉ

Med udgivelsen af årsrapporten fra Dansk HjerterehabiliteringsDatabase (DHRD) for 2020, opstod ønsket om at anvende årsrapporten til at påbegynde arbejdet med kvalitetsudvikling på tværs på hjerteområdet. Arbejdet med implementering af den syddanske database HjerteSyd er i fuld gang, og muliggør ved udarbejdelse af årsrapporten 2021 (udkommer i 2022) at de Syddanske kommuner kan indrapportere data til DHRD. Udgangspunktet for auditten var 2020-årsrapporten, som dækker perioden 1. juni 2020 til 31. maj 2021, som desværre ikke indeholder data fra kommunerne i Region Syddanmark, idet det tekniske set up for overførsel af data til RKKP ikke har været tilgængeligt i årsrapportperioden.

Den tværsektorielle audit blev afholdt den 10. november 2021 med formålet at skabe en fælles drøftelse af de fælles udfordringer og problemstillinger i det tværsektorielle samarbejde omkring hjerterehabilitering.

KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Information og vejledninger vedr. HjerteSyd Databasen vil fremover kunne findes på fælleskommunal sundhedssekretariats hjemmeside: [HjerteSYD | Fælleskommunalt Sundhedssekretariat \(faellesskommunalsundhed.dk\)](https://www.faelleskommunalsundhed.dk).

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsstrategisk Forum

- Tager orienteringen til efterretning

INDSTILLING

Følgegruppen for forebyggelse indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Tager orienteringen til efterretning

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Forløbsprogrammet for mennesker med hjertesygdom indebærer bl.a., at kommunerne har overtaget en større del af hjerterehabiliteringen, hvilket har medført et krav om at registrere data vedrørende den kommunale rehabiliteringsindsats. I forhold til bekendtgørelse nr. 585 af 28. maj 2018 om indberetning til godkendte kliniske kvalitetsdatabaser og videregivelse af data til Sundhedsdatastyrelsen, er det lovpligtigt at indrapportere data til den nationale Hjerterehabiliteringsdatabase (DHRD).

Men da kommunerne ikke har mulighed for at indrapportere direkte i DHRD, har Region Syddanmark udviklet HjerteSyd, der er en gateway, hvor kommunerne kan indrapportere data, som efterfølgende bliver overført til DHRD.

I forbindelse med udviklingen og implementeringen af HjerteSyd opstod et ønske om, at de tværsektorielle data skal bruges til at udvikle og kvalitetssikre det tværsektorielle forløb. Samtidig viste den nationale årsrapport for 2019 fra DHRD at der - i tråd med den forrige - generelt set var sket en forringelse af resultaterne nationalt. Dog er det vigtigt at bemærke, at der i årsrapporten ikke er nogle Syddanske data fra kommunerne med, men alene fra kommunerne i Region Midtjylland og tre sjællandske. På baggrund af arbejdet med implementering af HjerteSyd og en generel forringelse af resultaterne i DHRD afholdt Følgegruppen for forebyggelse og den regionale administration i Region Syddanmark en tværsektoriel audit på hjerterehabiliteringsområdet og Dansk Hjerterehabileringsdatabase.

Den tværsektorielle audit

Jeanette Ryan Elbek, leder af Center for Sundhedsfremme i Varde Kommune og kommunalt medlem af Dansk Hjerterehabileringsdatabase, og Kristian Korsgaard Thomsen, overlæge på Hjertemedicinsk afdeling på Sydvestjysk Sygehus og formand for styregruppen for Dansk Hjerterehabileringsdatabase, har i fællesskab planlagt og afviklet den tværsektorielle audit.

Udgangspunktet for auditten var 2020-årsrapporten fra RKKP, som dækker perioden 1. juni 2020 til 31. maj 2021, som desværre ikke indeholder data fra kommunerne i Region Syddanmark, idet det tekniske set up for overførsel af data til RKKP ikke har været tilgængeligt i årsrapportperioden.

Mette Bredsgaard, leder af Sundhedscenter Viborg Kommune og kommunal formand i Dansk Hjerterehabileringsdatabase fortalte om erfaringerne fra Region Midtjylland, hvor de tværsektorielt har arbejdet med data på hjerterehabiliteringsområdet siden 2017. Kommunerne i Midtjylland oplever, hvordan anvendelsen af data har skabt synlighed og bevidsthed omkring kvaliteten, hvilket fik dem til at arbejde målrettet med at forbedre kvaliteten. Med en målrettet indsats er det f.eks. lykkedes Viborg Kommune at øge andelen af borgere, som oplevede mindst 10 procents stigning i arbejdskapacitet fra 38 procent i 2017 til 77 procent i 2020.

Kristian Korsgaard præsenterede resultaterne fra 2020-årsrapporten, hvor blandt andet indikatoren vedr. rygestop illustrerede en nedadgående kurve, og at sygehusene ikke nåede målopfølgning på indikatoren vedr. to ugers opfølgning. Vedr. rygestop, hvor antallet af patienter, som stopper med at ryge er reduceret de seneste år, er Sydvestjysk Sygehus lykkedes med at knække denne kurve. Årsagen til denne succes skyldes bl.a., at sygehuset snakker med patienterne om rygning under indlæggelse, de anvender VBA og samtidig har Esbjerg Kommune ingen ventelister på rygestopstilbud.

Efter Kristians oplæg fortalte Vejle Kommune sammen med Sygehus Lillebælt om, hvordan de har arbejdet sammen omkring hjerterehabiliteringen, hvor de bl.a. afholder månedlige videokonferencer, fælles kompetenceudvikling og har udarbejdet fælles pjecer.

Arbejdsgruppen for HjerteFyn fortalte omkring deres proces i forbindelse med implementeringen af forløbsprogrammet for hjerterehabilitering. HjerteFyn har blandt andet afviklet kompetenceudvikling for medarbejderne ift. indikatorerne og kvalitetsudvikling. HjerteFyn har også valgt at lave en samarbejdsaftale og protokol, som juridisk grundlag for en prioritering af primært at anvende watt-max

test i kommunerne. HjerteFyn har planer om praktik /udveksling og et fælles seminar på tværs af sygehuse og kommuner.

Afslutningsvis var der plads til spørgsmål og drøftelser. Der var henvendelser til styregruppen for Dansk Hjerterehabiliteringsdatabase fra kommunerne, om at tilpasse indikatorerne til de tværsektorielle forløb. Der var en henvendelse til RKKP om at data vedr. borgere, som ikke ønsker at deltage i de kommunale træningstilbud, men f.eks. selv står for sin træning, ikke kan overføres til DHRD. RKKP lovede at se nærmere på denne udfordring.

RKKP orienterede om, at der er planer om en national gateway, således at alle kommuner på sigt kan anvende samme gateway. Desværre er det en proces, som har lange udsigter. Ift. rapporter og uddata efterspurgte kommunerne tidstrodata, som på sygehusene. Desværre orienterede RKKP om at månedlige rapporter til kommunerne først bliver noget som RKKP ser på i forbindelse med etablering af en national gateway for data.

Resultat

Den tværsektorielle audit har skabt læring, bevidsthed og dialog omkring udfordringer i de tværsektorielle rehabiliteringsforløb for hjertepatienter. Auditten har skabt et øget kendskab og viden omkring håndteringen af hjerterehabiliteringen både på tværs af sektorer, men også fra sygehus til sygehus og fra kommune til kommune. På baggrund af den tværsektorielle audit har RKKP ændret deres praksis for overførsel af data – således at alle kommunale data bliver overført til DHRD, også selvom at borgeren ikke får træning i kommunen.

Den tværsektorielle audit har skabt grundlag for det videre arbejde i den arbejdsgruppe, som skal arbejde med kvalitetsudvikling af de tværsektorielle hjerterehabiliteringsforløb og HjerteSyd, under Følgegruppen for forebyggelse.

BILAG

- DHRD Årsrapport

Punkt 12: Orientering om overleveringsnotat til det tiltrædende Praksisplanudvalg (DAK)

Bilag

Overleveringsnotat til Praksisplanudvalg 2022.DOCX

Orientering om overleveringsnotat til det tiltrædende Praksisplanudvalg (DAK)

REFERAT

Sundhedsstrategisk Forum tog orienteringen til efterretning.

RESUMÉ

Praksisplanudvalget for almen praksis har udarbejdet et overleveringsnotat til det kommende Praksisplanudvalg/Sundhedssamarbejdsudvalg. Overleveringsnotatet giver status på implementeringen af Praksisplanen og Praksisplanens målsætninger for lægedækningen. Overleveringsnotatet giver endvidere anbefalinger til politiske fokusområder i den videre implementering af Praksisplanen

KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

De kommunale medlemmer i Praksisplanudvalget og Sundhedskordinationsudvalget besluttede i november 2021 at udarbejde et overleveringspapir til de nye kommunale repræsentanter, der udpeges i januar 2022. Dette overleveringspapir findes under punkt 19. på nærværende dagsorden.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsstrategisk Forum

- Tager orienteringen til efterretning.
-

INDSTILLING

Sekretariatet for Praksisplanudvalget indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Tager overleveringsnotatet til orientering.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

I hver valgperiode skal Praksisplanudvalget for almen praksis udarbejde en praksisplan for almen praksis. Praksisplanen udgør en udmøntning af Sundhedsaftalen overfor almen praksis. Den nuværende praksisplan er gældende for perioden 2020 - 2023 og følger visionerne for Sundhedsaftalen 2019-2022. Praksisplanen kan ses på: [Information til almen læger \(regionsyddanmark.dk\)](https://regionsyddanmark.dk)

Praksisplanen består af to dele:

- En kapacitetsdel, der beskriver lægedækningen i regionen, herunder hvor der er og skal være lægepraksis
- En "politisk" del, der udmønter sundhedsaftalen overfor almen praksis, herunder hvilke indsatser, der skal iværksættes i aftaleperioden for at understøtte implementeringen af sundhedsaftalen.

Praksisplanudvalget for almen praksis har udarbejdet et overleveringsnotat til det kommende Praksisplanudvalg/Sundhedssamarbejdsudvalg og godkendt af Praksisplanudvalget d. 24. november 2021 efter skriftlig behandling. Nedenfor fremhæves hovedpointer fra overleveringsnotatet.

Med "Aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger)" sammenlægges Praksisplanudvalget for almen praksis og Sundhedskoordinationsudvalget pr. 1. juli 2022. Det er fortsat uafklaret, hvor Praksisplanudvalgets opgaver i forhold til udarbejdelse af praksisplan, indgåelse af lokalaftaler til supplerende af overenskomsten og drøftelse af spørgsmål om lægedækning skal ligge fremadrettet.

Hovedpointer fra overleveringsnotatet

Lægedækning

Målsætninger om lægedækning er opfyldt både i form af andel af flermandspraksis og andel af praksis, der er åbne for tilgang af patienter.

Indsatsområder i praksisplanen

Der er i implementeringen af Praksisplan for almen praksis 2020 - 2023 primært arbejdet med indsatsområderne "*Mennesker med psykisk sygdom*", "*Tilgængelighed*", "*Telemedicin*" og "*Børn og unge i mental mistrivsel*".

Flere af initiativerne i Praksisplanen er indeholdt i den nye overenskomst om almen praksis, der trådte i kraft pr. 1. januar 2022. Det drejer sig f.eks. om sundhedstjek på de sociale botilbud, kommunikation med sundhedsplejen og styrket samarbejde mellem almen praksis og den kommunale akutsygepleje. Der skal derfor fremadrettet sikres sammenhæng mellem implementering af praksisplan og overenskomst.

Anbefalinger til det kommende praksisplanudvalg

Anbefalingerne omfatter, at der i den videre implementering af Praksisplanen sættes fokus på:

- At de indsatser, der igangsættes, generelt understøtter Praksisplanens fokus på mest hjælp til dem, der har størst behov
- At der sikres et tæt samarbejde med følgegrupper og sekretariat for Sundhedsaftalen 2019-2023 om implementering af de indsatser, der overlapper med Sundhedsaftalen
- At der fokuseres på implementering af de indsatsområder og indsatser, der er unikke for Praksisplanen og ikke indgår i enten sundhedsaftale eller overenskomst om almen praksis 2022:
 - Anvendelse af sygemeldinger (arbejdsmarked og uddannelse)
 - Inddragelse af patient og pårørende i behandlingen (mennesker med psykisk sygdom)
 - Telemedicin, særligt videokonferencer mellem almen praksis, sygehuse og kommuner
 - Fastholdelse og rekruttering af læger
- At aksen "kommune- almen praksis" får fokus og understøttes, da den er vigtig for at sikre gode patientforløb. Det kan f.eks. ske gennem fælles oplæg til brug for drøftelser i de kommunalt lægelige udvalg (KLU)

Anbefalingerne omfatter endvidere, at der i forhold til arbejdet i det nye udvalg er opmærksomhed på:

- At det er vigtigt med en god dialog om indsatsen i det nære sundhedsvæsen. Eventuelt i form af temadrøftelser om konkrete emner vedrørende samarbejdet mellem almen praksis, kommuner og region
- At det er nødvendigt med en vis grad af pragmatisme for at samarbejdet kommer til at fungere
- At der kan være behov for administrativt at understøtte politikernes deltagelse i udvalget, da det kan være svært at repræsentere et bagland, der består af mange parter, og hvor de emner, der drøftes med relation til Praksisplanen ikke nødvendigvis er højt prioriterede.

Derudover er afsnittene om formel baggrund for og formål med Praksisplanudvalget skåret ud af notatet, så der er tydeligere fokus på status for implementering af praksisplanen og målsætningerne om lægedækningen.

Videre proces

Overleveringsnotatet forelægges for det ny-nedsatte Praksisplanudvalg på det første møde i udvalget, forventeligt i marts 2022.

BILAG

- Overleveringsnotat til nyt praksisplanudvalg

Punkt 13: Godkendelse af ny tværsektoriel samarbejdsaftale for borgere med PTSD (DAK)

Bilag

Udkast til samarbejdsaftale revideret efter høring.docx

Oversigt over høringssvar med bemærkninger 05012022.docx

Fælleskommunalt høringssvar på samarbejdsaftale for voksne med PTSD_Endelig.docx

Godkendelse af ny tværsektoriel samarbejdsaftale for borgere med PTSD (DAK)

REFERAT

Sundhedsstrategisk Forum godkendte indstillingen.

RESUMÉ

En tværsektoriel arbejdsgruppe under Følgegruppen for uddannelse og arbejde har udarbejdet udkast til en ny samarbejdsaftale for borgere med PTSD. Samarbejdsaftalen har været sendt i høring i perioden oktober-november 2021, og der er indkommet syv høringssvar. Følgegruppen har behandlet høringssvarene og har justeret samarbejdsaftalen, der nu forelægges til godkendelse i Det Administrative Kontaktforum med henblik på endelig godkendelse i Sundhedskoordinationsudvalget.

KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Bemærkninger fra den kommunale følgegruppeformand:

Kommunale konsekvenser ved tiltrædelse til samarbejdsaftalen:

- At sikre en samlet indgang: Kommunerne påpegede i høringssvaret, at der i stedet ønskes at arbejde efter konceptet *én samlet indsats* for borgere med PTSD.
 - Løsning: Det er muligt for den enkelte kommune selv at tilrettelægge den konkrete opgaveløsning og det tilhørende ressourceforbrug.
 - Mindre kommuner vil kunne løse opgaver i fællesskab
 - Der ønskes ikke diagnosebaserede indgange, tilgangen tager udgangspunkt i borgerens henvendelse.
- Den tidlige opsporing er en stor del af indsatsen og en væsentlig udfordring. Aftaleteksten er derfor skærpet for at fremhæve, at den tidlige opsporing sker på tværs af forvaltningsområder, og forudsætter kendskab til og opmærksomhed på sygdommens udfordringer og kendetegn.
- Økonomiske konsekvenser:
 - Der vil ikke være økonomiske konsekvenser forbundet med tiltrædelse til samarbejdsaftalen, da det er den enkelte kommune, der tilrettelægger forpligtigelserne. Aftalen kan dog nødvendiggøre en ændret lokal organisering og praksis, samt en økonomisk omprioritering.

Involvering af socialområdet

Der blev udarbejdet et fælleskommunalt høringssvar på tværs af sundheds- og sociale sekretariatet. Høringssvaret blev drøftet og godkendt på møde i Socialdirektørforum den 24. november 2021.

Det endelige fælleskommunale høringssvar er vedhæftet som bilag.

Efter aftale med Lise Willer, formand for Socialdirektørforum, orienteres Socialdirektørforum om den reviderede samarbejdsaftale godkendes i Sundhedskoordinationsudvalget på deres møde i marts 2022. Forretningsudvalget (FU) har primo januar fået sagen til orientering om, at den reviderede samarbejdsaftale indstilles til godkendelse fra Følgegruppen for uddannelse og arbejdsmar-

ked på møde i Det Administrative Kontaktforum den 27. januar 2022. Har FU bemærkninger, præsenteres de på mødet i Sundhedsstrategisk Forum den 27. januar.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsstrategisk Forum

- Drøfter og godkender udkast til ny samarbejdsaftale for borgere med PTSD
-

INDSTILLING

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

- Godkender udkast til ny samarbejdsaftale for borgere med PTSD og indstiller aftalen til godkendelse i sundhedskoordinationsudvalget

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Følgegruppen for uddannelse og arbejde nedsatte i efteråret 2020 en tværsektoriel arbejdsgruppe der havde til opgave at revidere den tværsektorielle samarbejdsaftale for borgere med PTSD i Syd-danmark. En samarbejdsaftale der skal erstatte den eksisterende samarbejdsaftale omkring traumatiserede flygtninge og krigsveteraner med PTSD mellem regionen og de 22 syddanske kommuner fra 2011.

Målgruppen for den nye samarbejdsaftale er 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.

Udkastet til samarbejdsaftalen blev godkendt til høring af Det Administrative Kontaktforum den 16. september 2021. Høringsudkastet har herefter været sendt i høring i oktober og november 2021, hvor der er indkommet syv høringssvar, der kan læses på Region Syddanmarks hjemmeside på dette link: [Høringssvar til samarbejdsaftale for borgere med PTSD](#)

På baggrund af de indkomne høringssvar er der foretaget justeringer i udkastet til ny samarbejdsaftale, der er godkendt af Følgegruppen for uddannelse og arbejde i december 2021. Der er udarbejdet en samlet oversigt over høringssvarene, hvoraf der fremgår en kort beskrivelse af, hvordan de enkelte høringssvar er håndteret. Det justerede udkast til samarbejdsaftalen og oversigten over håndteringen af høringssvarene fremgår af bilag.

Proces

Såfremt udkastet til ny samarbejdsaftale for borgere med PTSD godkendes i Det Administrative Kontaktforum, sendes det til endelig godkendelse i Sundhedskoordinationsudvalget. Herefter sender Følgegruppen for uddannelse og arbejde samarbejdsaftalen til de lokale samordningsfora (PSOF og SOF) til implementering.

BILAG

- Udkast til samarbejdsaftale for borgere med PTSD i Region Syddanmark

- Oversigt over høringssvar og håndtering af høringssvar
- Fælleskommunalt høringssvar på samarbejdsaftale for voksne med PTSD

Punkt 14: Drøftelse af evaluering af Pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser (DAK)

Bilag

Evaluering af Pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser.pdf

Drøftelse af evaluering af Pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser (DAK)

REFERAT

Der blev spurgt ind til, om praksisenheden er tænkt ind i pakkeforløbet, og hvad der er implementeringsplanen? Det er vigtigt med kommunal involvering, da genindlæggelser også resulterer i en ekstra belastning af det kommunale system.

Charlotte Scheppan vil i sin rolle som følgegruppeformand bringe ovenstående spørgsmål med ind i følgegruppens arbejde.

RESUMÉ

I 2021 har Region Syddanmark afprøvet det regionale Pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser. Det nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd (VIVE) har evalueret pakkeforløbet. Evalueringen forelægges hermed til drøftelse i Det Administrative Kontaktforum

Martin Sandberg Buch, der er projektchef ved VIVE, vil på møde i Det Administrative Kontaktforum den 27. januar præsentere evalueringens hovedresultater.

KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Pakkeforløbet for gentagne indlæggelser er et initiativ i Region Syddanmarks budgetforlig for 2019. Den nærværende evaluering, initieret af Region Syddanmark og udført af VIVE, belyser virkningen af pakkeforløbene internt på nogle pilotafdelinger på sygehusene.

Eventuelle økonomiske konsekvenser for kommunerne fremgår ikke i evalueringen, men der gives forslag til udvikling af det tværsektorielle samarbejde for borgere med gentagne indlæggelser. Her kan f.eks. nævnes kommunalt deltagelse i multidisciplinær teamkonference (MDT) og forebyggelse af indlæggelse ved aflastningspladser/midlertidige pladser.

Regionsrådet i Syddanmark har i december 2021 vedtaget en implementeringsplan for det videre arbejde med pakkeforløbene for patienter med gentagne indlæggelser, hvori erfaringerne fra pakkeforløbene implementeres i drift på andre sygehuse.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsstrategisk Forum

- Drøfter evalueringen og den kommunale involvering til det forestående arbejde med udvikling af det tværsektorielle samarbejde vedr. borgere med gentagne indlæggelser

INDSTILLING

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum:

- Tager orienteringen om evalueringen til efterretning.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Region Syddanmark har i 2021 afviklet en pilotafprøvning af Pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser, der tager afsæt i det regionale budgetforliget for 2019.

Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd (VIVE) har evalueret pilotafprøvningen med henblik på at samle op på erfaringerne på tværs af de involverede pilotafdelinger. Evalueringen danner udgangspunkt for den videre implementering i Region Syddanmark.

På mødet præsenterer Martin Sandberg Buch, der er projektchef ved VIVE, evalueringens hovedresultater.

Indhold i pakkeforløbet

Pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser dækker såvel somatik som psykiatri. Helt overordnet er formålet med pakkeforløbet:

- At blive i stand til systematisk at identificere de patienter, der har særlige behov, og samlet at løfte kvaliteten i disse patientforløb.
- At understøtte, at det er de nødvendige indlæggelser, der finder sted – og således reducere antallet af indlæggelser.

I pakkeforløbet er der fokus på at løfte kvaliteten på sygehusene ved indlæggelsessituationen, under selve indlæggelsen og ved udskrivelsen. Tiltagene i pakkeforløbet er formuleret under tre indsatser:

- Den **dialogbaserede indlæggelse**, hvor der skal være en dialog om, hvorvidt der er andre og bedre alternativer til en indlæggelse.
- En **styrket indsats i front**, hvor der sættes målrettet ind initialt i indlæggelsesforløbet via målrettet opsporing og screening samt tidlig multidisciplinær teamkonference.
- **En tryk udskrivelse**, hvor patienten sendes hjem med en koordineret og afstemt plan for det videre forløb.

Kort beskrivelse af evalueringen

VIVE har i foråret og sommeren 2021 udarbejdet evalueringen af pakkeforløbet. Evalueringen blev første gang offentliggjort i VIVEs nyhedsbrev i oktober 2021, og er behandlet i regionsrådet i december 2021. Materialet, der blev behandlet på regionsrådsmødet, kan findes [her](#).

Evalueringen består overordnet af følgende elementer:

- Målgruppe- og aktivitetsanalyse, der viser, hvor mange patienter, der er i målgruppen for pakkeforløbet og hvor mange af disse, der tilbydes en udvidet indsats
- Fokusgruppeinterviews med ledere og fagpersoner, der har arbejdet med pakkeforløbets indsatser
- Interviews med patienter og pårørende

Evalueringen viser helt overordnet, at der er gjort gode erfaringer med pakkeforløbet. Særligt kan det fremhæves, at indsatserne i ”dialogbaseret indlæggelse”, der er afprøvet i de fælles akutmodtagelser, opleves meningsfuldt, og at de understøtter den aktuelle udvikling med i højere grad at samarbejde med kommuner og almen praksis om forebyggelse af unødvendige indlæggelser.

Der henvises til evalueringens sammenfatning for en kort præsentation af evalueringens resultater.

Det videre tværsektorielle arbejde

Der har i arbejdet med Pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser været fokus på at sikre en konneks til Sundhedsaftalen 2019-23, hvor *Tværsektorielle pakkeforløb for borgere med gentagne indlæggelser* er formuleret som en konkret indsats i Sundhedsaftalen.

Følgegruppen for Behandling og Pleje har påbegyndt arbejdet med det tværsektorielle pakkeforløb i efteråret 2020. Her blev der vedtaget et kommissorium, og arbejdet med at videreudvikle et tværsektorielt pakkeforløb er nu forankret i arbejdsgruppen for akutområdet.

BILAG

- Evaluering af Pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser

Punkt 15: Orientering om nyt nationalt ledelsesprogram for sundhedsområdet (DAK)

Bilag

Rammepapir for nyt ledelsesprogram juni 2021.docx

Oplæg til 27 jan LBS 22 jan.pdf

Orientering om nyt nationalt ledelsesprogram for sundhedsområdet (DAK)

REFERAT

Lars Bo Jespersen Stenderup fra Ledelsesakademiet i Regionshuset præsenterede punktet for Sundhedsstrategisk Forum. Præsentationen er vedlagt som bilag.

Efter præsentationen blev det bemærket, at det var ærgerligt, hvis det nye ledelsesprogram går helt væk fra sit oprindelige fokus på den enkelte leder, da der var et stort læringsperspektiv i dette.

Til dette svarede Lars Bo Jespersen Stenderup, at man ikke var gået helt væk fra det individuelle perspektiv, men at man havde forsøgt at sætte det organisatoriske fokus i centrum, da erfaringen fra det forrige program var, at det organisatoriske udbytte af ledelsesprogrammet var lavt.

Det blev desuden bemærket, at det er ærgerligt, hvis de nye samarbejdsflader er de samme, som man i forvejen arbejder med i SOF-samarbejdet. Fordelen ved det forrige ledelsesprogram var, at man fik skabt nye samarbejdsflader i andre dele af landet, hvilket navnet "nationalt ledelsesprogram" også lægger op til.

Hertil svarede Lars Bo Jespersen Stenderup, at der forsat er en national komponent i programmet, hvor deltagerne mødes tværnationalt både i starten af programmet og undervejs.

Det blev bemærket, at det var positivt, at almen praksis var tænkt ind i programmet.

Formandskabet har besluttet, at den kommunale repræsentant i forbindelse med præsentation af programmet ude i SOF'erne skal være Jeanette Rokbøl fra Middelfart Kommune, da hun i forvejen er involveret i arbejdet.

RESUMÉ

Det nationale ledelsesprogram for sundhedsområdet er en del af Det Nationale Kvalitetsprogram, som KL, Danske Regioner og Sundhedsministeriet er en del af. Formålet med ledelsesprogrammet er at give lederen forståelse for, hvordan man kan understøtte og udbrede arbejdet med kvalitet i sin organisation og på tværs af sektorerne.

Danske Regioner har besluttet at revidere det nationale ledelsesprogram for sundhedsområdet bl.a. med det formål at sikre, at programmet fremadrettet skal være mere tværsektorielt funderet inkl. almen praksis. KL og en række kommuner har derfor været inddraget i arbejdet med at udarbejde et nyt oplæg til en fælles ramme for et nyt nationalt ledelsesprogram, som i højere grad favner det hele sundhedsområde. Komponent (Kommunernes Udviklingscenter) har repræsenteret KL/kommunerne i det praktiske arbejde i en designgruppe. Styregruppen for revidering af det nationale ledelsesprogram godkendte på møde den 15. december 2021 det nye design for det nationale ledelsesprogram.

Jeanette Rokbøl, Sundhedschef i Middelfart Kommune, og Lars Bo Jespersen Stenderup, ledelseskonsulent i HR Ledelsesakademiet, Region Syddanmark, er begge involveret i det pågående

arbejde og giver på mødet i Det Administrative Kontaktforum en introduktion til det nye nationale ledelsesprogram.

KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Lars Bo Jespersen Stenderup, ledelseskonsulent i HR, Region Syddanmark er projektleder på arbejdet med ledelsesprogrammet i Syddanmark. Han efterspørger en kommunal medrepræsentant, som kan repræsentere kommunerne og tage med ud og introducere programmet for SOF'erne. Det estimeres til at være forberedelse + 4 møder af 1.5 times varighed. Ovenstående er med henblik på, at programmet bliver præsenteret som et fælles, tværsektorielt ledelsesprogram, som også afspejler udviklingsprocessen med revideringen.

Det er planen, at der skal afholdes informationsmøder i de enkelte sundhedsklynger (klyngerne på administrativt niveau/vores SOF'er) i foråret 2022. Når der er flere oplysninger om processen med det nye ledelsesprogram meldes det ud via KL i samarbejde med Danske Regioner.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsstrategisk Forum

- Drøfter den kommunale repræsentation ift. introduktion i SOF'erne.
 - Tager orienteringen til efterretning
-

INDSTILLING

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum

- Tager orientering om nyt nationalt ledelsesprogram til efterretning

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Det nationale ledelsesprogram for sundhedsområdet er en del af Det Nationale Kvalitetsprogram, som KL, Danske Regioner og Sundhedsministeriet er en del af. Formålet med ledelsesprogrammet er at give ledere (af ledere) en forståelse for, hvordan man kan understøtte og udbrede arbejdet med kvalitet i sin organisation og på tværs af sektorerne.

Danske Regioner har besluttet at revidere det nationale ledelsesprogram for sundhedsområdet bl.a. med det formål at sikre, at programmet fremadrettet skal være mere tværsektorielt funderet inkl. almen praksis. KL og en række kommuner har derfor været inddraget i arbejdet med at udarbejde et nyt oplæg til en fælles ramme for et nyt nationalt ledelsesprogram, som i højere grad favner det hele sundhedsområde. Komponent (Kommunernes Udviklingscenter) har repræsenteret KL/kommunerne i det praktiske arbejde i en designgruppe.

Styregruppen for revidering af det nationale ledelsesprogram godkendte på møde den 15. december 2021 det nye design for det nationale ledelsesprogram.

Der er udarbejdet et fælles rammepapir som afsæt for det nye ledelsesprogram (vedlagt som bilag) med bl.a. følgende intentioner:

- At formålet med programmet er at give ledere kompetencer til at omsætte visionerne i det nationale kvalitetsprogram i praksis med fokus op at udbrede et fælles sprog og en fælles tilgang på tværs af sektorer.
- At antallet af deltagere fremover skal forhøjes til ca. 200 om året
- At programmet i højere grad skal være tværsektorielt funderet med ca. 100 fra regionerne og 50-75 personer fra kommunerne, og at almen praksis også skal med.
- At sundhedsklyngerne danner afsæt for udpeging af deltagere og fælles (projekt) forbedringsinitiativ.
- At afsættet for deltagelse er fælles tværsektorielle forbedringstiltag med deltagelse af 2-4 deltagere, som udvælges lokalt i regionerne (klynger/lokale samordningsfora eller lignende på administrativt niveau).

Planen er, at første hold starter september 2022.

Jeanette Rokbøl, Sundhedschef i Middelfart Kommune, og Lars Bo Jespersen Stenderup, ledelseskonsulent i HR Ledelsesakademiet, Region Syddanmark, er begge involveret i det pågående arbejde og giver på mødet en introduktion til det nye nationale ledelsesprogram.

BILAG

- Rammepapir for nyt ledelsesprogram, juni 2021

Punkt 16: Godkendelse af sager til kommende møde i Det Administrative Kontaktforum den 31. marts 2022 (DAK)

Godkendelse af sager til det kommende møde i Det Administrative Kontaktforum den 31. marts 2022. DAK

REFERAT

Sundhedsstrategisk Forum ønsker, at der er særligt fokus på punktet omkring Sundhedsprofilen og punktet omkring godkendelse af proces for borgerinddragelse i forbindelse med nærhospitaller og specialiserede sundhedshuse.

Det blev bemærket, at der formentligt er for mange punkter på dagsordenen, og at det kunne overvejes at rykke punktet om psykiatriplanen til det efterfølgende møde.

RESUMÉ

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

KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Ingen bemærkninger

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsstrategisk Forum

- Godkender, at punkterne dagsordenssættes på mødet i Det Administrative Kontaktforum den 31. marts 2022

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Godkender, at punkterne dagsordenssættes på mødet i Det Administrative Kontaktforum den 31. marts 2022

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Følgende punkter forventes dagsordenssat på mødet i Det Administrative Kontaktforum den 31. marts 2022:

Strategiske drøftelser

- Strategisk drøftelse i af organiseringen omkring de nye sundhedsklynger
- Gensidig orientering om Corona-situationen

Enkelt-sager

- Drøftelse af og orientering om resultaterne fra Sundhedsprofilen 2021
- Orientering om tids- og procesplan for forløbsprogram for mennesker med ryglidelser

- Godkendelse af forslag til ændringer af Rammeaftalen for Infektionshygiejnisk Rådgivning fra sygehusene til kommunerne
- Godkendelse af proces for borgerinddragelse ifm nærhospitaler og specialiserede sundhedshuse
- Drøftelse af ny 10 års plan for Psykiatrien
- Orientering om undersøgelse i forhold til afdækning af frafaldet på FGU
- Drøftelse og godkendelse af forbedrings- og udviklingspotentialer i relation til det tværsektorielle samarbejde omkring målgruppen alvorligt syge og døende (Den sidste Tid).
- Godkendelse af organiseringen af Telemedicinsk Sårvurdering
- Godkendelse af sager til det kommende møde i Det Administrative Kontaktforum den 31. marts 2022
- Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedskoordinationsudvalget den 21. april 2022
- Øvrig gensidig orientering

Skriftlige orienteringer

- Orientering fra Fælles Telemedicin i Syd om landsdelsprogrammerne for KOL og hjerte
 - Orientering om formandskabsgodkendte sager
-

**Punkt 17: Godkendelse af sager til det kommende møde i
Sundhedskoordinationsudvalget den 3. marts 2022 (DAK)**

Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedskoordina- tionsudvalget den 3. marts 2022 (DAK)

REFERAT

Punktet om gensidig orientering om Corona bør udgå fra dagsordenen. Sundhedsstrategisk Forum godkendte den øvrige dagsorden.

KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Ingen bemærkninger

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsstrategisk Forum

- Godkender, at nedenstående dagsordenspunkter dagsordenssættes til møde i Sundheds-
koordinationsudvalget den 3. marts 2022
-

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Godkender, at ovenstående dagsordenpunkter sendes videre til møde i Sundhedskoordina-
tionsudvalget d. 3. marts 2022.

SAGSFREMSTILLING

Følgende punkter forventes forelagt for Sundhedskoordinationsudvalget d. 3. marts 2022:

- Valg af formand og næstformand
 - Godkendelse af forretningsorden for Sundhedskoordinationsudvalget
 - Introduktion til Sundhedskoordinationsudvalgets arbejdsfelt
 - Status på arbejdet med de nye Sundhedsklynger
 - Gensidig orientering om Corona-situationen
 - Godkendelse af status for 2021 samt prioritering af følgegruppernes indsatser for 2022
 - Orientering om undersøgelse af VBA-henvisninger fra sygehusene til kommunerne vedr. to-
baksforebyggelse
 - Orientering om midtvejsstatus og overleveringsnotat vedr. Praksisplanen og almen praksis
 - Godkendelse af samarbejdsaftale for PTSD
-

Punkt 18: Eventuell

Eventuelt

REFERAT

IV-aftalen: Det bemærkes, at 2/3 af IV-behandlingerne i hjemmet er kemobehandlinger, men det er ikke dem, der gives betaling for i IV-aftalen.

Derudover er der uklarhed om, hvordan man afregninger jf IV-aftalen. Uklarheden består i, hvordan kommunernes egenbetaling på 30 pct beregnes (før eller efter taksering).

Morten Jessen-Hansen fra Aabenraa Kommune har efterfølgende oplyst, at de gældende takster skal fratrækkes 30 pct.

Eventuelle øvrige punkter?

Eventuelle bemærkninger til skriftlige orienteringer?

Punkt 19: Overleveringspapir fra de kommunale repræsentanter i Praksisplanudvalget og Sundhedskordinationsudvalget

Bilag

Overleveringspapir - ny valgperiode 2022 - 2025.pdf

Overleveringspapir fra de kommunale repræsentanter i Praksisplanudvalget og Sundhedskordinationsudvalget

REFERAT

Sundhedsstrategisk Forum tog orienteringen til efterretning.

RESUMÉ

De kommunale medlemmer af Sundhedskordinationsudvalget og Praksisplanudvalget besluttede i november 2021 udarbejdelsen af et overleveringspapir til de nye kommunale repræsentanter for udvalgene.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsstrategisk Forum

- Tager sagen til efterretning

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

De kommunale medlemmer af Sundhedskordinationsudvalget og Praksisplanudvalget 2018 - 2021, besluttede i november 2021, at der skulle udarbejdes et overleveringspapir til de nye kommunale repræsentanter, der bliver udpeget til Sundhedskordinationsudvalget og Praksisplanudvalget i januar 2022.

Da der er en forventning om, at KKR Syddanmark kommer til at udpege de samme fem repræsentanter til både Sundhedskordinationsudvalget og Praksisplanudvalget, og da begge udvalg nedlægges og bliver til ét Sundhedssamarbejdsudvalg i løbet af sommeren 2022, blev det besluttet at udarbejde ét samlet overleveringspapir, hvor der er fokus på kommunernes rolle i både Sundhedskordinationsudvalget og i Praksisplanudvalget.

Overleveringspapiret er godkendt af de kommunale medlemmer af Sundhedskordinationsudvalget og Praksisplanudvalget og er vedlagt som bilag til denne sag.

BILAG

- Overleveringspapir - ny valgperiode 2022 - 2025.pdf

Punkt 20: Orientering om nyt i Fælleskommunalt Sundhedssekretariat

Orientering om nyt i Fælleskommunalt Sundhedssekretariat

REFERAT

Sundhedsstrategisk Forum tog orienteringen til efterretning.

RESUMÉ

Der redegøres kort for kommende ændringer i Fælleskommunalt Sundhedssekretariat fra ultimo januar 2022.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsstrategisk Forum

- Tager orienteringen til efterretning

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Fra januar 2022 sker der følgende ændringer i det Fælleskommunale sundhedssekretariat:

- Henrik Ebbesen er ansat som konsulent i barselsvikariat for Louise Overgaard Nielsen. Henrik startede i november 2021.
- Tina Holmgaard Juul vender tilbage fra sin barsel ultimo januar 2022
- Mia Hansen Mandau går på barsel ultimo januar 2022

Endvidere er den fælles sekretær, som understøtter både fælleskommunalt sundheds- og socialsekretariat med diverse HK-opgaver blevet fastansat. Sekretæren, Nina Kryger, er ansat 15 timer ugentligt.

**Punkt 21: Orientering fra Fælles Telemedicin i Syd -
landsdelsprogrammerne for telemedicin til KOL og hjertesvigt (DAK)**

Orientering fra Fælles Telemedicin i Syd - landsdelsprogrammerne for telemedicin til KOL og hjertesvigt (DAK)

REFERAT

Sundhedsstrategisk Forum tog orienteringen til efterretning.

RESUMÉ

Der gives en kort skriftlig status for arbejdet med de to landsdelsprogrammer.

KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Ny arbejdsgruppe under hjertesvigtsprogrammet nedsættes

Programstyregruppen for Fælles Telemedicin i Syd har ultimo 2021 godkendt nedsættelse af en tværfaglig gruppe til arbejdet med sundhedsfagligt indhold og organisering under hjertesvigtsprogrammet. Formålet er at tilvejebringe det sundhedsfaglige grundlag for udbredelsen af telemedicinsk hjemmemonitorering. Arbejdsgruppen skal bemannes med sundhedsfaglige repræsentanter, heraf 4 kommunale. Udpegning til arbejdsgruppen udsendes gennem Fælleskommunalt Sundhedssekretariatshjemmeside.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsstrategisk Forum

- Tager orienteringen til efterretning.

INDSTILLING

Programstyregruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Tager orienteringen til efterretning.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Eftersom Programsekretariatet og Programstyregruppen for Syddanmark har fået flere diagnoser i porteføljen, har man truffet beslutning om et nyt navn til landsdelsprogrammet. Det hedder nu fremadrettet 'Fælles Telemedicin i Syd'.

FUT 2.0

FUT 2.0 har i løbet af efteråret 2021 gennemført et nyt udbud på de telemedicinske medarbejder- og borgerløsninger. Udbuddet er nu veloverstået, og der er pr. 10. december 2021 valgt en ny leverandør. Offentliggørelse af udbuddets vinder kan dog først ske, når aftalen er underskrevet, hvilket forventes at ske den 4. januar 2022.

Hjertesvigt

Ifm. udarbejdelse af indhold og organisering af den telemedicinske hjertesvigtsindsats, nedsættes der i februar 2022 en sundhedsfaglig og tværsektoriel arbejdsgruppe. Gruppens første møde er planlagt til den 8. marts 2022. Arbejdet med udarbejdelse af indholdet forventes at vare frem til

september 2022, hvorefter indholdet skal godkendes af Programstyregruppen og derefter af Det Administrative Kontaktforum.

Punkt 22: Orientering om formandskabsgodkendte sager (DAK)

Bilag

Kommissorium for revidering af hjerteforløbsprogram_endeligt.docx

Kommissorium arbejdsgruppe vedr. kvalitetsudvikling og HjerteSyd 121021.docx

Regional udmøntningsaftale om kommunal aflastning af sygehusene.pdf

Orientering om formandsgodkendte sager siden seneste møde i Det Administrative Kontaktforum den 3. november 2021 (DAK)

REFERAT

Sundhedsstrategisk Forum tog orienteringen til efterretning.

KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Ingen bemærkninger.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsstrategisk Forum

- Tager orienteringen 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 3. november 2021 behandlet følgende skriftlige sager:

Godkendelse af kommissorier for arbejdsgrupper under Følgegruppen for forebyggelse

På møde i Det Administrative Kontaktforum d. 16. september 2021 blev der lagt op til, at Følgegruppen for forebyggelse skulle etablere to arbejdsgrupper på hjerteområdet frem for den ene, der i udgangspunktet var beskrevet i sagsfremstillingen. Det blev derfor besluttet at sende sagen tilbage til følgegruppen, og at kommissorierne efterfølgende kunne formandsgodkendes af Formandskabet for Det Administrative Kontaktforum.

Der er tale om følgende arbejdsgrupper:

- En arbejdsgruppe, der skal se på revideringen af Forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom
- En arbejdsgruppe, der skal arbejde med kvalitetssikring og udvikling af HjerteSyd

Det er udarbejdet to kommissorier – ét til hver af de ovenstående arbejdsgrupper. Kommissorierne er formandsgodkendt i Følgegruppen for forebyggelse og efterfølgende godkendt af formandskabet for Det Administrative Kontaktforum.

Udpegningen af medlemmer til arbejdsgrupperne er nu igangsat, og arbejdet startes herefter op hurtigst muligt.

Godkendelse af regional udmøntning af aftale om kommunal aflastning af sygehusene

Den tværsektorielle taskforce vedr. håndtering af corona, udarbejdede den 21. december 2021 en regional udmøntningsaftale om aflastning af sygehusene, udsendt af regeringen, KL og Danske Regioner. Aftalen blev behandlet både på et ekstraordinært møde i Sundhedsstrategisk Forum, den regionale taskforce og i den tværsektorielle taskforce for håndtering af corona.

Formandskabet for Det Administrative Kontaktforum godkendte den regionale udmøntningsaftale den 22. december 2021.

For mere information om aftalen, se punkt 3 på nærværende dagsorden.

BILAG

- Kommissorium for revidering af hjerteforløbsprogram
- Kommissorium arbejdsgruppe vedr. kvalitetsudvikling og HjerteSyd
- Regional udmøntningsaftale om kommunal aflastning af sygehusene

Punkt 23: Orientering om godkendt kommissorium for arbejdsgruppe vedr. eventuel mailboks til uhensigtsmæssige tværsektorielle borgerforløb (DAK)

Bilag

kommissorium arbejdsgruppe vedr. mail-boks_SKU.pdf

Skriftlig orientering om godkendt kommissorium for arbejdsgruppe vedr. eventuel mailboks til uhensigtsmæssige tværsektorielle borgerforløb (DAK)

REFERAT

Sundhedsstrategisk Forum tog orienteringen til efterretning.

RESUMÉ

På mødet i Sundhedskoordinationsudvalget den 1. december blev kommissorium for arbejdsgruppen godkendt.

KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Ingen bemærkninger

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsstrategisk Forum

- Tager orienteringen til efterretning
-

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Tager orienteringen til efterretning.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

På baggrund af et forslag fra Sundhedskoordinationsudvalgets formand, Bo Libergren, blev det på Sundhedskoordinationsudvalgets møde den 27. oktober 2021 besluttet at afdække behovet for at etablere en mailboks til borgere, der ønsker at give feedback på deres oplevelse af tværsektorielle forløb, og i forlængelse heraf at undersøge, hvordan forslaget kan konkretiseres, samt hvilke ressourcer det vil kræve.

Formålet med at etablere en fælles mailboks er at indsamle viden til Sundhedskoordinationsudvalget om uhensigtsmæssige forløb, så der på den baggrund kan igangsættes forbedringer til gavn for borgerne.

Der er efterfølgende udarbejdet et kommissorium for en tværsektoriel arbejdsgruppe, hvis opgave er at:

1. afdække behovet for en fælles mailboks
2. undersøge, hvordan forslaget kan konkretiseres samt hvilke ressourcer det vil kræve.

Sundhedskoordinationsudvalget godkendte i sit møde den 1. december 2001 kommissoriet for arbejdsgruppen. Godkendelsen skete med præcisering af, at der ikke er tale om en ny klageadgang, men at sagen alene drejer sig om et spørgsmål om læring.

BILAG

- Kommissorium for arbejdsgruppe vedr. mailboks til uhensigtsmæssige tværsektorielle borgerforløb

Punkt 24: Orientering om status på samarbejdsaftale for IV-behandling i nærområdet (DAK)

Orientering om status på samarbejdsaftale for IV-behandling i nær-området (DAK)

REFERAT

Sundhedsstrategisk Forum tog orienteringen til efterretning.

RESUMÉ

Per den 17.12.21 har:

- 18 kommuner underskrevet og igangsat arbejdet med samarbejdsaftalen om IV-behandling i nærområdet.
- 2 kommuner underskrevet samarbejdsaftalen og påbegynder arbejdet henholdsvis per 1. kvartal 2022 og 1. marts 2022.
- 2 kommuner endnu ikke behandlet samarbejdsaftalen.

KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Ingen bemærkninger.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsstrategisk Forum

- Tager orienteringen til efterretning
-

INDSTILLING

Følgegruppen for behandling og pleje indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Tager orienteringen til efterretning

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

På mødet den 23. juni 2021 godkendte Sundhedskoordinationsudvalget ny samarbejdsaftale om IV-behandling i nærmiljøet med anbefaling om, at Region Syddanmark og de 22 kommuner tilslutter sig aftalen.

Region Syddanmark tiltrådte på regionsrådsmøde den 23. august 2021 ny samarbejdsaftale om IV-behandling i nærmiljøet.

Kommunernes Kontaktråd (KKR) Syddanmark behandlede aftalen den 31. august 2021 og anbefalede i den forbindelse kommunerne at tiltræde aftalen.

Aftalen er sendt til behandling ude i kommunerne, og det er forskelligt, om kommunen behandler aftalen administrativt eller politisk. Der er fortsat positive tilbagemeldinger om at tilslutte sig aftalen.

Følgegruppen for behandling og pleje sendte den 21. september 2021 implementeringsbrev til SOF'erne, som blandt andet indeholdt beskrivelse af proces for aftaleindgåelse. Herunder findes en status over de kommuner der formelt har underskrevet en samarbejdsaftale.

Kommune	Status for aftale indgåelse
Assens Kommune	Underskrevet d. 22.11.21
Billund Kommune	Underskrevet d. 12.10.21
Esbjerg Kommune	Underskrevet d. 30.9.21
Fanø Kommune	Underskrevet d. 25.11.21
Fredericia Kommune	Underskrevet d. 25.11.21
Faaborg-Midtfyn Kommune	Underskrevet d. 17.11.21
Haderslev Kommune	Underskrevet d. 9.11.21
Kerteminde Kommune	Underskrevet d. 7.11.21
Kolding Kommune	Ikke behandlet endnu
Langeland Kommune	Underskrevet d. 24.11.21
Middelfart Kommune	Underskrevet d. 28.9.21
Nordfyns Kommune	Underskrevet d. 25.11.21
Nyborg Kommune	Underskrevet d. 17.12.21
Odense Kommune	Underskrevet d. 28.9.21
Svendborg Kommune	Underskrevet d. 2.12.21
Sønderborg Kommune	Underskrevet d. 17.12.21, igangsætter 1.marts 2022
Tønder Kommune	Politisk godkendt, igangsætter 1.kvartal 2022
Varde Kommune	Underskrevet d. 3.10.21
Vejen Kommune	Underskrevet d. 14.10.21
Vejle Kommune	Ikke behandlet endnu
Ærø Kommune	Underskrevet d. 11.11.21
Aabenraa Kommune	Underskrevet d. 27.9.21

Underskrevet= Underskrevet samarbejdsaftale og igangsat arbejdet.

Følgegruppen for behandling og pleje følger implementering af samarbejdsaftalen, og får løbende tilbagemeldinger fra SOF'erne. Tilbagemeldingerne behandles i den faglige IV-arbejdsgruppe og i Følgegruppen. Ny information sendes til videre formidling via SOF'erne og deles på den fælles IV-hjemmeside: <https://regionsyddanmark.dk/fagfolk/det-naere-sundhedsvaesen/sundhedsaftalen-og-organisering/folgegrupper-under-sundhedsaftalen/behandling-og-pleje/samarbejdsaftale-for-iv-behandling-i-naeromradet>

Proces for monitorering og evaluering af IV-aftale

	Aktivitet	Fokus og ansvar
1.oktober 2021	Ny IV aftale træder i kræft	Kommunerne har løbende mulighed for at indgå aftale
1.okt 2021 – 1.okt 2022	Pilotperiode	Følgegruppen for behandling og pleje vil følge aftalen løbende. Følgegruppen skal sikre dialog og inddragelse af SOF'erne i forhold til at tilvejebringe viden om aftalens implementering og anvendelse.

23.marts 2022	Deadline for SOF'erne i forhold til at give input til midtvejsstatus	
April 2022	Midtvejsstatus	Behandles på Følgegruppen for behandling og pleje d. 6.april, og på møde i Det Administrative Kontaktforum d. 19. maj. Evt. behov for efterfølgende justering af samarbejdet eller aftalen vurderes i den forbindelse.
28.september 2022	Deadline for SOF'erne for at give input til evaluering af pilotperiode	
Oktober 2022	Aftale evalueres og evt. revideres	Behandles på Følgegruppen for behandling og pleje d. 7.oktober, og på møde i Det Administrative Kontaktforum d. 17. november.
