

REFERAT Sundhedsstrategisk Forum d. 19-05-2022

Mødedato Torsdag d. 19. maj 2022 kl. 09:00

Mødested Virtuelt

Indholdsfortegnelse

Strategisk drøftelse af organiseringen af de nye sundhedsklynger (DAK).....	3
Konstituering af Formandskabet for Sundhedsdirektørkredsen.....	6
Udpegning til KL's sundhedsstrategiske gruppe.....	8
Status på Fælles Telemedicin i Syd (DAK).....	10
Godkendelse af forslag til ændringer af rammeaftalen for infektionshygiejnisk rådgivning fra sygeh	12
Godkendelse af høringsudkast til samarbejdsaftale vedr. senfølger efter Covid19 (DAK).....	16
Drøftelse af halvårsstatus for IV-aftalen (DAK).....	19
Godkendelse af prioritering af indsatser fra den stående arbejdsgruppe på akutområdet - både ift. A	24
Godkendelse af sager til det kommende møde i Det Administrative Kontaktforum den 8. september	27
Godkendelse af dagsorden til det kommende møde i SSU den 16. august 2022 (DAK).....	30
Eventuelt.....	33
Orientering fra KKR.....	34

Punkt 1: Strategisk drøftelse af organiseringen af de nye sundhedsklynger (DAK)

Bilag

Forslag til ny organisering_udkast.pdf

Strategisk drøftelse af organiseringen af de nye sundhedsklynger (DAK)

REFERAT

Sundhedsstrategisk Forum drøftede notatet og besluttede:

- At indstille, at der kan deltage 1-2 kommunale direktører fra hver klynge.
- At lokale forhold og ønsker for organiseringen for implementeringsniveauet under den faglige strategiske klynge skal tilgodeses.

RESUMÉ

Den nye organisering med sundhedsklynger forventes at træde i kraft d. 1. juli 2022. Den nye organisering kalder på, at den administrative tværsektorielle organisering gentænkes. Det Administrative Kontaktforum er derfor i en proces med at udarbejde nye fælles modeller for den administrative tværsektorielle organisering på regionalt niveau såvel som på klyngeniveau.

Denne sag fremlægger de principper og modeller for organisering, som forummet har peget

KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Under den administrative organisering under Sundhedssamarbejdsudvalget (navngivet Forretningsudvalget i notatet) ønsker formandskabet at kommunerne har mulighed for at have to pladser fra hver klynge. De fire direktører fra formandsklyngerne og den kommunaldirektør, der er tovholder for sundhed i Kommunaldirektørkredsen skal være blandt de (op til) otte kommunale repræsentanter. En bred kommunal repræsentation skal sikre sammenhæng mellem alle klyngerne.

Hvad angår organiseringen under klyngerne, blev der på seneste møde i Det Administrative Kontaktforum udtrykt et ønske om en organisatorisk model, hvor der udelukkende er direktører i den faglige strategiske klynge, og hvor de lokale samordningsfora nedlægges. Det betyder, at der skal være en opmærksomhed på at sikre sammenhængen fra den faglige strategiske klynge til det implementerende niveau.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Drøfter notatet om forslag til organisering, herunder
 - Hvordan man kan sikre sammenhæng mellem den faglige strategiske klynge og det implementerende niveau

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Drøfter notatet om ny organisering

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

D. 31. marts 2022 afholdte Det Administrative Kontaktforum en temadrøftelse om, hvordan forummet ser den kommende tværsektorielle administrative organisering under det nye Sundhedssamarbejdsudvalg og de nye sundhedsklynger. På baggrund af disse drøftelser er der udarbejdet et notat med forslag til principper og modeller for organiseringen på det tværsektorielle administrative niveau. Notatet blev præsenteret på mødet i Det Administrative Kontaktforum d. 21. april. Her blev der givet yderligere retning på, hvad forummet ønsker af den fremtidige administrative organisering i det tværsektorielle samarbejde, og der blev peget på en model for administrativ organisering under Sundhedssamarbejdsudvalget og for de faglige strategiske klynger, hvilket fremgår af vedlagte notat.

Som følge af de input, der fremkom på mødet i Det Administrative Kontaktforum den 21. april 2022 har Koordinationsgruppen arbejdet videre på notatet.

Særlige opmærksomhedspunkter i notatet

- Kan forummet tilslutte sig en fordeling i forretningsudvalget (i det administrative forum under Sundhedssamarbejdsudvalget), der hedder 3-5 repræsentanter fra *både* kommuner og region?
- Hvordan sikrer man den røde tråd mellem den faglige strategiske klynge og implementeringsniveauet (hvem bærer opgaverne videre)?
 - Skal chefniveauet involveres i de faglige strategiske klynger på en eller anden måde, hvis de lokale samordningsfora nedlægges? Involveringen kan eventuelt ske ad hoc (alt efter dagsorden) og med et observatørmandat for at sikre, at den strategiske dagsorden bliver styrende for møderne.

BILAG

- Notat: forslag til organisering

Punkt 2: Konstituering af Formandskabet for Sundhedsdirektørkredsen

Konstituering af Formandskabet for Sundhedsdirektørkredsen

REFERAT

Sundhedsstrategisk Forum tog konstitueringen af formandskabet med virkning fra 1. juli til efterretning. Det blev bemærket, at formandskabet udgøres af de direktører, der sidder i forretningsudvalget for det tværsektorielle arbejde (det nuværende Administrative Kontaktforum).

Det betyder konkret, at formandskabet udvides med de øvrige direktører, der eventuelt træder ind i forretningsudvalget, såfremt det besluttet i Det Administrative Kontaktforum, at kommunerne kan repræsenteres med 1-2 direktører fra hver klynge samt 1-2 kommunaldirektører med tovholderfunktion for sundhedsområdet i forretningsudvalget.

RESUMÉ

Det er tidligere besluttet i formandskabet, at den nuværende konstituering af Formandskabet for Sundhedsstrategisk Forum er gældende indtil sommer.

Der har derfor fundet en ny konstituering sted for formandskabet, som gælder pr. 1. juli 2022. Formandskabet pr. 1. juli 2022 skal bestå af direktørerne fra formandskabskommunerne under den nye sundhedsklyngestruktur (Charlotte Scheppan, Arne Nikolajsen, Rolf Dalsgaard Johansen, Thomas Foged og Irene Ravn Rossavik) samt den kommunaldirektør, der har tovholderfunktionen for sundhed (Ole Slot, Vejen Kommune) i Kommunaldirektørkredsen, jf. visionsnotatet for det tværkommunale samarbejde. Irene Ravn Rossavik varetager forsat formandsrollen.

Rolf Dalsgaard Johansen er forsat medformand i Det Administrative Kontaktforum, da Borgmester Mads Skau fra Haderslev kommune er valgt til posten som næstformand i Sundhedskoordinationsudvalget.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum tager

- Konstitueringen til efterretning

Punkt 3: Udpegning til KL's sundhedsstrategiske gruppe

Bilag

Nyt kommissorium for KL's Sundhedsstrategiske Gruppe.pdf

Udpegning til KL's Sundhedsstrategiske Gruppe

REFERAT

Sundhedsstrategisk Forum tog udpegningen af følgende fem til efterretning:

- Rolf Dalsgaard Johansen
- Irene Ravn Rossavik
- Charlotte Scheppan
- Thomas Foged
- Arne Nikolajsen

RESUMÉ

I forbindelse med etableringen af de nye sundhedsklynger, har KL besluttet at justere kommissoriet for KL's Sundhedsstrategiske Gruppe, så udpegningen afspejler den nye organisering. Det betyder at KL anbefaler, at deltagerne er direkte involveret i arbejdet med sundhedsklyngerne, hvis de deltager i KL's Sundhedsstrategiske Gruppe. Formandskabet har derfor besluttet, at direktørerne fra formandskommuner udpeges til at sidde i KL's Sundhedsstrategiske Gruppe.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Tager udpegningen til orientering

BAGGRUND

KL har revideret kommissoriet for KL's Sundhedsstrategiske Gruppe, og i den forbindelse er der lavet nogle anbefalinger i forhold til, hvem der er målgruppen af deltagere for gruppen.

Nedenstående tekststykke er fra afsnittet om medlemmer i det reviderede kommissorium (bilag 1)

"Hvert KKR udpeger en deltager fra hver sundhedsklynge i regionen. Deltagere er som udgangspunkt på direktørniveau og hvert KKR bedes tilstræbe, at der udpeges både direktører med ansvar for sundhed og psykiatriområdet. Det anbefales, at de deltagere, der udpeges, er involveret direkte i arbejdet i sundhedsklyngerne"

Formandskabet har derfor peget på, at det er direktørerne fra formandskommunerne i sundhedsklyngerne, der skal sidde med i KL's Sundhedsstrategiske Gruppe.

BILAG

- Nyt kommissorium for KL's Sundhedsstrategiske Gruppe

Punkt 4: Status på Fælles Telemedicin i Syd (DAK)

Status på Fælles Telemedicin i Syd. (DAK)

REFERAT

Sundhedsstrategisk Forum tog punktet til efterretning.

RESUMÉ

Der vil på mødet i Det Administrative Kontaktforum blive givet en mundtlig status fra programledelsen af Fælles Telemedicin i Syd.

KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Ingen bemærkninger

INDSTILLING

Formanskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Tager orienteringen til efterretning
-

INDSTILLING

- Fælles Telemedicin i Syd indstiller, at Det Administrative Kontaktforum tager orienteringen til efterretning

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Arbejdet med de telemedicinske indsatser til både KOL og hjertesvigt er godt undervejs i vores landsdel, og programstyregruppen er nu ansvarlig for indsatserne til flere diagnoser.

Trifork (løsningsleverandør) og FUT 2.0's udarbejdelse af løsninger til både medarbejdere og borgere skrider planmæssigt frem, og både infrastruktur og administrativt modul er færdigudviklet og overleveret til systemforvaltningen i Region Midtjylland.

Både i vores landsdel og nationalt er der godt gang i flere arbejdsgrupper, så alle bliver klar til opstart af pilotafprøvninger i 2023 for både KOL og hjertesvigt. I vores landsdel afvikles pilotafprøvninger i henholdsvis marts 2023 (KOL) og september 2023 (hjertesvigt).

Proces

Der vil på mødet blive givet et mere detaljeret mundtligt oplæg fra programledelsen af Fælles Telemedicin i Syd.

Punkt 5: Godkendelse af forslag til ændringer af rammeaftalen for infektionshygiejnisk rådgivning fra sygehusene til kommunerne (DAK)

Bilag

Evaluerings af rammeaftale om infektionshygiejnisk rådgivning_februar 2021 (2).pdf

Notat vedr. ændringsforslag.docx

Udkast til revideret rammeaftale om Infektionshygiejnisk Rådgivning.docx

Godkendelse af forslag vedr. revidering af rammeaftale for infektionshygiejne. (DAK)

REFERAT

Sundhedsstrategisk Forum drøftede den reviderede Rammeaftale for infektionshygiejnisk Rådgivning.

Der blev udtrykt et ønske om, at der gives mulighed for ad hoc-deltagelse fra Styrelsen for Patient-sikkerhed i det infektionshygiejniske netværk/erfa-gruppe i hvert SOF-område, som der lægges op til at etablere. Dette ønskes med henblik på vidensdeling på tværs af sektorer og derigennem styrke de kommunale hygiejneorganisationer. Derudover var der en opmærksomhed på timeprisen, som virker høj.

RESUMÉ

Følgegruppen for Forebyggelse har igangsat en evaluering og revidering af den nuværende rammeaftale for infektionshygiejnisk rådgivning. En tværsektoriel arbejdsgruppe har med udgangspunkt i evalueringen foretaget en revidering af rammeaftalen, der nu foreligger til endelig godkendelse.

KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Der er i rettelserne i rammeaftalen lagt op til, at der skal være større fokus på erfa-grupper.

Der er fortsat mulighed for, at kommunerne kan tilkøbe pakker i regionen, hvis de ikke ønsker at etablere egne hygiejneorganisationer.

Mange kommuner har dog etableret, eller er ved at etablere, hygiejneorganisationer. Derfor vil et fokus på fælles erfagrupeer på tværs af sektorer være væsentligt at få udbygget.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Godkender den reviderede Rammeaftale for Infektionshygiejnisk Rådgivning.
-

INDSTILLING

Følgegruppen for Forebyggelse indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Godkender den reviderede Rammeaftale for Infektionshygiejnisk Rådgivning.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Siden 2015 har Rammeaftalen for Infektionshygiejnisk Rådgivning fra sygehusene til kommunerne dannet udgangspunkt for samarbejdet på det infektionshygiejniske område i Region Syddanmark.

Som led i den løbende monitorering af rammeaftalen for infektionshygiejnisk rådgivning fremgår det, at rammeaftalen skulle evalueres primo 2021. Følgegruppen for Forebyggelse besluttede i august 2020 at fremskynde evalueringen på baggrund af situationen med COVID-19. Tværsektorielt Samarbejde i Region Syddanmark blev tovholder for at udarbejde en evaluering med involvering af de regionale hygiejnesygeplejersker. Evalueringen blev udarbejdet i vinteren 2021 og bestod af et spørgeskema, der blev sendt til alle kommuner i Region Syddanmark samt en række generiske spørgsmål, der blev drøftet i de enkelte SOF'er.

I evalueringen (bilag 1) fremgår forslag om mindre og større ændringer i rammeaftalen. På denne baggrund besluttede følgegruppen at iværksætte et arbejde med at revidere aftalen, så rammeaftalen imødekommer den udvikling, der har været i kommunerne de seneste år, og som er accentueret af situationen med COVID-19.

Der blev derfor nedsat en tværsektoriel arbejdsgruppe, der havde til formål at udarbejde et oplæg til revidering af rammeaftalen.

Oplæg til revidering af rammeaftalen

På baggrund af evalueringen er det arbejdsgruppens vurdering, at rammeaftalen danner et godt fundament for samarbejdet på det infektionshygiejniske område i forhold til aftalens nuværende indhold og opbygning.

Det er vurderingen, at de konkrete ændringsforslag, der fremgår af evalueringen, kan indarbejdes i den nuværende rammeaftale med mindre ændringer. Arbejdsgruppen og følgegruppen for forebyggelse har haft to fælles drøftelser vedr. ændringerne til rammeaftalen.

Med dette afsæt forelægges Det Administrative Kontaktforum følgende seks ændringsforslag til godkendelse.

1. Ny baggrundsbeskrivelse, der italesætter behov for netværk og sparring på SOF-niveau
2. Mulighed for tilkøb af abonnementsordning i forhold til telefonisk rådgivning
3. Tydeliggørelse af, hvad der menes med "generel sparring"
4. Skiftevis regional og lokal temadag
5. Tilpasning af undervisning i basisaftalen
6. Basisuddannelse i infektionshygiejne og supplerende uddannelse som enkeltstående konsulentydelse

Ændringsforslagene er uddybet i bilag 2. Med afsæt i ændringsforslagene er der udarbejdet et udkast til en revideret rammeaftale i bilag 3.

Følgegruppen for Forebyggelse godkendte ændringsforslagene d. 7. april 2022.

Økonomi

I bilag 1 er der under hvert ændringsforslag indsat et afsnit om de økonomiske forhold. Det skal bemærkes, at størstedelen af ændringerne ikke kræver økonomi.

BILAG

- Bilag 1: Evalueringsrapport
- Bilag 2: Ændringsforslag inkl. økonomi
- Bilag 3: Rammeaftale for Infektionshygiejnisk Rådgivning – Revideret 2022

Punkt 6: Godkendelse af høringsudkast til samarbejdsaftale vedr. senfølger efter Covid19 (DAK)

Bilag

Samarbejdsaftale Senfølger efter COVID-19 HØRINGSUDGAVE 21.04.22.pdf

Godkendelse af høringsudkast til samarbejdsaftale vedr. senfølger efter Covid19. (DAK)

REFERAT

Sundhedsstrategisk Forum drøftede punktet og var enige om, at der ikke er grundlag for en høringsproces med efterfølgende godkendelse i Sundhedssamarbejdsudvalget. Punktet kan godkendes administrativt i Det Administrative Kontaktforum og derefter sendes ud til implementering i kommuner, på sygehuse og hos PLO Syddanmark.

RESUMÉ

COVID-19 forårsages af ny coronavirus (SARS-CoV-2) som i langt de fleste tilfælde giver milde symptomer, men hos en gruppe af mennesker medfører COVID-19 mere langvarige symptomer og fordrer en bredere sundhedsfaglig indsats. I de tilfælde, hvor COVID-19 medfører senfølger, kan der være behov for en bred sundhedsfaglig indsats på tværs af sektorer, som på forskellig vis skal behandle, genoptræne og støtte det enkelte menneske i at generhverve funktionsniveauet, således de kan vende tilbage til job/uddannelse og hverdagsaktiviteter igen.

Samarbejdsaftalen omkring tværsektoriel håndtering af senfølger efter COVID-19 skal sikre den nødvendige viden og information om, hvordan forløb for personer med senfølger efter COVID-19, skal håndteres

KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Der er ingen økonomi i samarbejdsaftalen for kommunerne, og der er heller ikke lagt op til bindende tiltag.

Der er primært tale om anbefalinger.

Der har desuden fra kommunal side været fokus på, at der ikke skal være krav om en særlig koordinatorrolle, men at der henvises til, at der skal være en koordinerende funktion.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Drøfter punktet

INDSTILLING

Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- godkender høringsversionen af samarbejdsaftalen og sender den i høring i kommunerne, på sygehuse og hos PLO, hvorefter aftalen sendes til endelig godkendelse i Sundhedssamarbejdsudvalget

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Med afsæt i Sundhedsstyrelsens anbefalinger skal samarbejdsaftalen omkring senfølger efter COVID-19 sikre den tværsektorielle håndtering af personer med senfølger efter COVID-19 i Syddanmark. Samarbejdsaftalen skal sikre den nødvendige viden og information til organisationer og fagprofessionelle om, hvordan forløb for personer med senfølger håndteres på tværs af sektorer og faggrupper i Syddanmark.

Samarbejdsaftalen er udarbejdet i regi af Sundhedsaftalen af en tværsektoriel arbejdsgruppe med repræsentation fra almen praksis, kommunerne og regionens senfølgeklinikker.

I Region Syddanmark har der hidtil været etableret to senfølgeklinikker på hhv. Odense Universitetshospital og Sygehus Lillebælt i Kolding. I foråret 2022 overgår udredningen af komplekse og langvarige senfølger efter COVID-19 med betydende funktionsnedsættelse, som hidtil har været håndteret på i infektionsmedicinsk regi på Kolding Sygehus, til Odense Universitetshospital. Det betyder, at senfølgeklinikken på Kolding Sygehus lukker, og almen praksis vil skulle henvise patienter til Odense Universitetshospital, såfremt de har uventede eller komplekse og langvarige senfølger efter COVID-19. Patienter med symptomer fra ét organ henvises til det lokale sygehus og til det organspecifikke speciale.

Løsning og konsekvenser

Samarbejdsaftalen skal medvirke til at sikre geografisk lighed i håndteringen af personer med senfølger efter COVID-19. Fagpersoner, der møder personer med senfølger efter COVID-19, skal kende deres ansvarsområder og henvisningsmuligheder, således at personer med senfølger efter COVID-19 hurtigst mulig kan få den behandling, genoptræning eller støtte, de har behov for.

Samarbejdsaftalen lægger op til, at sikre videndeling og kompetenceudvikling af de medarbejdere, der arbejder med personer med senfølger efter COVID-19. Senfølgeklinikken på OUH vil afholde minimum ét videndelingsarrangement årligt. Målgruppen er fagpersoner, der arbejder med mennesker med senfølger efter COVID-19.

Proces

Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering anbefaler over for Det Administrative Kontaktforum, at samarbejdsaftalen sendes i høring i kommunerne, på sygehusene og hos PLO Syddanmark forud for endelig godkendelse i Sundhedssamarbejdsudvalget.

BILAG

- Samarbejdsaftale omkring senfølger efter COVID-19

Punkt 7: Drøftelse af halvårsstatus for IV-aftalen (DAK)

Bilag

Borgertilfredshedsundersøgelse - IV halvårsstatus.pdf

Sammendrag af besvarelser fra SOFerne ift. implementeringsstatus.pdf

Halvårsstatus for samarbejdsaftalen om IV-behandling i nærmiljøet. (DAK)

REFERAT

Sundhedsstrategisk Forum drøftede halvårsstatussen, herunder at kommunerne oplever en betydelig tilgang af IV-behandlinger på kemoterapi-området (der ikke er omfattet af aftalen), at sygehuse anvender aftalen/ordningen meget forskelligt, at kommunerne måske ikke altid er gode nok til at fakturere regionen og at det om 6 måneder er tid til at genforhandle 70/30 fordelingen af udgifterne.

RESUMÉ

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 tilsluttede sig aftalen

Region Syddanmark tiltrådte på regionsrådsmøde den 23. august 2021 ny samarbejdsaftale om IV-behandling i nærmiljøet ligesom alle syddanske kommuner nu er tiltrådt aftalen, nogle dog med forskudt opstart frem til august 2022.

Der blev i forbindelse med udarbejdelsen af IV-aftalen aftalt at foretage en halvårsstatus, og der gives nu en afrapportering af denne halvårsstatus

KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Det går generelt godt med samarbejdet, og kommunerne kan løse opgaverne i henhold til aftalen.

Der har dog været nogle indkøringsvanskeligheder, og det er ganske få patienter, der udskrives til behandling i kommunerne. Dette kan delvist tilskrives manglende kendskab til aftalen på sygehusafdelingerne. Der var en bekymring for opbygning af erfaring i kommunerne, når volumen er så lille samt ønske om bedre varsling.

Konklusion er, at der er behov for at arbejde betydelig mere med implementeringen og kendskabet til aftalen.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller at Sundhedsstrategisk Forum

- Godkender halvårsstatussen
 - Drøfter resultaterne fra halvårsstatussen, herunder om de giver anledning til justeringer af samarbejdsaftalen
-

INDSTILLING

Følgegruppen for Behandling og Pleje indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Godkender halvårsstatussen

- Drøfter resultaterne fra halvårsstatussen, herunder om de giver anledning til justeringer af samarbejdsaftalen

SAGSFREMSTILLING

Der indgår følgende forhold i halvårsstatussen:

- Status over de kommuner, der formelt har underskrevet en samarbejdsaftale.
- Implementeringsstatus fra de lokale samordningsfora (SOF), hvor de har besvaret en række generiske spørgsmål
- En mindre borgertilfredshedsundersøgelse ud fra en række generiske spørgsmål i udvalgte større og mindre kommuner
- En manuel optælling på sygehusene af hvor mange patienter, der ordineres daglige IV-behandlinger med antibiotika, og som kunne have modtaget dette i eget hjem, hvis en sådan aftale havde eksisteret.
- Registreringserfaringer

Status over de kommuner, der formelt har underskrevet en samarbejdsaftale

Kommune	Status for aftaleindgåelse
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 – med forventning om at kunne modtage borgere til IV-behandling d. 1. april 2022
Faaborg-Midtfyn kommune	Underskrevet d. 17.11.21
Haderslev Kommune	Underskrevet d. 9.11.21
Kerteminde Kommune	Underskrevet d. 7.11.21
Kolding Kommune	Underskrevet d. 31.3.22 med tiltrædelse d. 1.5.22
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 med tiltrædelse d. 1.3.22
Tønder Kommune	Politisk godkendt med tiltrædelse d. 1.3.22
Varde Kommune	Underskrevet 3.10.21
Vejle Kommune	Underskrevet d. 14.10.21
Vejle Kommune	Underskrevet d. 6.4.22 med tiltrædelse d. 1.8.22
Ærø Kommune	Underskrevet d. 11.11.21
Aabenraa Kommune	Underskrevet 27.9. 21

Implementeringsstatus fra de lokale samordningsfora

I regi af de fire lokale samordningsfora er der blevet besvaret følgende generiske spørgsmål om status for implementering af IV-aftalen:

- Hvordan går det med implementeringen af IV-aftalen?
- Hvordan opleves samarbejdet omkring IV-behandling i nærmiljøet?
 - Er der sammenhæng mellem opgaverne i forhold til IV-aftalen og ressourcerne og kompetencerne lokalt?
 - Hvilke udfordringer og barrierer opleves i forbindelse med IV-behandling i nærmiljøet?
 - Hvilke fordele opleves ved IV-behandling i nærmiljøet?
 - Er der noget, der kan gøre opgaven med IV-behandling i nærmiljøet bedre?
 - Hvilke årsager opleves i forhold til, at kommunerne evt. ikke kan modtage patienter til IV-behandling i nærmiljøet?

Følgende besvarelser har været gennemgående på tværs af SOF'erne:

- Det går godt, og der er ikke problemer med at udføre selve IV-opgaven.
- Flere kommuner oplever, at nogle sygehusafdelinger ikke kender aftalen - ikke alle sygehusafdelinger er kommet i gang.
- Flere kommuner havde forventet et større patientflow.
- Der er potentiale for, at flere patienter kan udskrives med IV-behandling.
- De små kommuner frygter begrænset kompetenceudvikling/erfaring pga. for en lille patientvolumen.
- Enkelte kommuner ønsker bedre varsling om IV-behandling og ikke om eftermiddagen ved udskrivelse samme dag

Der er udarbejdet en sammenfatning af SOF'ernes svar, som fremgår af vedlagte bilag.

Borgertilfredshedsundersøgelse

Der er gennemført en mindre borgertilfredshedsundersøgelse ud fra en række generiske spørgsmål i udvalgte kommuner med repræsentation af både større og mindre syddanske kommuner. Der er tale om Vejle Kommune, Odense Kommune og Esbjerg Kommune.

Resultaterne fra undersøgelsen viser overordnet, at borgerne er tilfredse med IV-behandling i nærmiljøet – både ift. kvalitet og tryghed. Desuden er de fleste er glade for muligheden for at kunne modtage IV-behandling i hjemmet.

Det bør dog bemærkes, at borgertilfredshedsundersøgelsen er baseret på 18 personer.

Resultater fra undersøgelsen fremgår af vedlagte bilag.

Fire daglige IV-behandlinger

For antibiotikabehandling uden pumpe er der kun indgået aftale om tre daglige IV-behandlinger. Dette er for at undgå belastning af den kommunale nattevagt. Der har imidlertid været flere ønsker om, at kommunerne også kan hjælpe med fire daglige IV-behandlinger. Omfanget af dette behov har dog ikke været kendt. I januar sendte underarbejdsgruppen vedr. monitorering af IV-aftalen derfor en mail ud til sygehusene omkring manuel optælling vedr. fire daglige IV-behandlinger.

Sygehusene blev anmodet om i en periode på i alt syv uger fra 31. januar til 20. marts 2022 at lave en opgørelse over hvor mange patienter, der ordineres fire daglige IV-behandlinger med antibioti-

ka, og som kunne have modtaget dette i eget hjem, hvis en sådan aftale havde eksisteret. Optælling skulle ske på udvalgte afdelinger, hvor IV-aftalen er kendt og godt implementeret.

Nedenfor er tilbagemeldingen fra de fire sygehuse:

Sygehus	Antal ordineret med IV-behandling fire gange i døgnet, som potentielt kunne varetages i hjemmet med kommunal hjælp	Totalt antal ordineret med IV-behandling fire gange i døgnet
Sygehus Lillebælt	23	-
Sydvestjysk Sygehus	8	15
OUH	6	32
Sygehus Sønderjylland	40	151
Region Syddanmark	77	198

Opgørelsen viser, at der i alt er ordineret IV-behandling fire gange i døgnet 198 gange. Dette antal indeholder desværre ikke det totale antal fra Sygehus Lillebælt, da det ikke er optalt, men inkluderes de 23 potentielle fra SLB, så er den samlede total 221. Det er vurderet, at samlet set 77 patienter kunne være sendt hjem til IV-behandling i eget hjem med kommunal hjælp i perioden på de syv uger.

Det skal dog bemærkes, at fordelingen af patienter ordineret med fire gange IV-behandling i døgnet er skæv mellem de fire sygehusenheder, hvilket kan antyde, at optællingen muligvis ikke er retvisende.

Erfaringer med registrering og behandling af fakturaer på sygehusene

Erfaringerne med registrering af IV-behandlinger, der bliver udført i nærområdet med hjælp fra kommunen, er, at det er svært. Dels er der ikke så mange IV-behandlinger i nærområdet med hjælp fra kommune, og dels er patienterne fordelt på mange afdelinger, og registreringen bliver derfor mangelfuld. Sygehusene har fokus på dette, da det vil lette opfølgningen på fakturaerne.

Der gøres en stor indsats i forhold til at følge op på fakturaerne på sygehusene. Sygehusene har mødtes en enkelt gang for at sparre og erfaringsudveksle på området, og der vil formentlig også fremadrettet være behov for dette. Nogle spørgsmål kan ikke afklares i gruppen og vil blive sendt videre til den faglige IV-arbejdsgruppe

BILAG

- Sammendrag af besvarelser fra SOF'erne ift. implementeringsstatus
- Borgertilfredshedsundersøgelse – IV halvårsstatus

Punkt 8: Godkendelse af prioritering af indsatser fra den stående arbejdsgruppe på akutområdet - både ift. Akutplanen og Sundhedsaftalen (DAK)

Bilag

Forslag til prioritering af tværsektorielle indsatser på akutområdet.pdf

Godkendelse af prioritering af indsatser fra den tværsektorielle arbejdsgruppe på akutområdet. (DAK)

REFERAT

Sundhedsstrategisk Forum drøftede arbejdsgruppens forslag til prioritering af indsatser på akutområdet og havde ingen indvendinger mod prioriteringen.

RESUMÉ

Det Administrative Kontaktforum havde på møde den 27. januar 2022 en temadrøftelse om akutområdet. I forbindelse med drøftelsen blev det aftalt, at den tværsektorielle arbejdsgruppe på akutområdet skulle komme med et oplæg til prioritering af tværsektorielle indsatser på det akutte område.

KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Ingen bemærkninger

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Drøfter og godkender arbejdsgruppens forslag til prioritering af indsatser på akutområdet
-

INDSTILLING

Følgegruppen for Behandling og Pleje indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

Drøfter og godkender arbejdsgruppens forslag til prioritering af indsatser på akutområdet

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Som tidligere aftalt, og i overensstemmelse med Akutplanen og Sundhedsaftalen 2019-2023, vil implementeringen af de tværsektorielle akutte indsatser ske via den tværsektorielle arbejdsgruppe på akutområdet under Følgegruppen for Behandling og Pleje.

Følgegruppen har valgt at nedsætte en stående, tværsektoriel arbejdsgruppe for det akutte område, hvor opgaven vedrørende implementering af tværsektorielle indsatser på akutområdet er placeret. Arbejdsgruppen har fået til opgave

- at give en status på de akutte indsatser, hvor implementeringen er igangsat,
- og udarbejde et forslag til, hvordan man skal prioritere de akutte indsatser, hvor implementeringen endnu ikke er igangsat.

Det er forventningen, at de lokale samordningsfora skal stå for den lokale implementering af akutplanens tværsektorielle indsatser.

Prioritering af indsatser

Arbejdsgruppens opgaveportefølje, herunder forslag til prioritering, er vedlagt som bilag.

Arbejdsgruppen prioriterer de tre indsatser, som indgår i Sundhedsaftalen

- 1) *Forebyggelse af gentagne indlæggelser*
- 2) *Tværsektoriel understøttelse af kommunale akutfunktioner*
- 3) *Fleksible indlæggelser.*

Der vil være fokus på at udarbejde leverancer, anbefalinger og konkrete indstillinger til følgegruppen for Behandling og Pleje inden for alle disse tre indsatser i 2022. Arbejdsgruppen vil bidrage med en trinvis opgaveløsning, så Følgegruppen for Behandling og Pleje har mulighed for at understøtte arbejdsgruppen og sætte retningen for arbejdet løbende. Der vil endvidere foregå en løbende vurdering af akutplanens indsatser og deres relevans for de udvalgte indsatser på akutområdet i Sundhedsaftalen.

De indsatser i Akutplanen, som naturligt hører under Sundhedsaftalens indsatser, vil blive inkluderet i opgaveporteføljen for 2022. Øvrige indsatser i Akutplanen vil først blive inkluderet i opgaveporteføljen med leverancer i 2023-2024. Arbejdsgruppen vil dog løbende have fokus på alle indsatser i Akutplanen.

BILAG

- Forslag til prioritering af tværsektorielle indsatser på akutområdet

Punkt 9: Godkendelse af sager til det kommende møde i Det Administrative Kontaktforum den 8. september 2022 (DAK)

Godkendelse af sager til det kommende møde i Det Administrative Kontaktforum den 8. september 2022. (DAK)

REFERAT

Sundhedsstrategisk Forum drøftede punkterne til dagsorden på mødet i Det Administrative Kontaktforum den 8. september. Der blev fremsat ønske om en mere spændende dagsorden. Der var forslag om, at der på mødet den 8. september 2022 dagsordenssættes et punkt med forslag til en årsplan for, hvad der skal drøftes fremover på møderne i Det Administrative Kontaktforum.

RESUMÉ

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

KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Ingen bemærkninger

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Godkender, at punkterne dagsordenssættes på mødet i Det Administrative Kontaktforum den 8. september 2022

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Godkender, at punkterne dagsordenssættes på mødet i Det Administrative Kontaktforum den 8. september 2022

SAGSFREMSTILLING

Følgende punkter forventes dagsordenssat på mødet i Det Administrative Kontaktforum den 8. september 2022:

Strategiske drøftelser

- Strategisk drøftelse (fortsat) af organiseringen m.m. omkring de nye sundhedsklynger.
- Oplæg fra Region Midtjylland i forhold til tværsektorielle sundhedsaftaleindsatser og organisering af den nye sundhedsaftale

Enkeltsager

- Godkendelse af revideret samarbejdsaftale på demensområdet
- Status på ABC for mental sundhed
- Præsentation af ny dataindsamling på VBA henvisninger

- Monitorering af tidsfrister for opstart af genoptræningsindsatser
- Samarbejde på tværs af sektorer omkring genoptræningsplaner til mennesker med psykisk sygdom
- Drøftelse af leverandører ift. hjerneskadeområdet
- Revision af samarbejdsaftale om sondeernæring
- Revision af samarbejdsaftale om parenteral ernæring, kateteranlæggelse og pasning af dræn
- Godkendelse af sager til det kommende møde i Det Administrative Kontaktforum den 17. november 2022
- Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 16. august 2022
- Øvrig gensidig orientering

Skriftlige orienteringer

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

Punkt 10: Godkendelse af dagsorden til det kommende møde i SSU den 16. august 2022 (DAK)

Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 16. august 2022 (DAK)

REFERAT

Sundhedsstrategisk Forum drøftede følgende punkter til dagsordenen til mødet den 16. august:

- Orientering om status på arbejdet med overgangen til sundhedsklyngerne
- Godkendelse af forretningsordenen for Sundhedssamarbejdsudvalget
- Drøftelse af hvilke sager, der fremadrettet skal behandles i Sundhedssamarbejdsudvalget
- Øvrig gensidig orientering

Øvrige foreslåede punkter sættes ikke på dagsordenen til mødet den 16. august, da der var fejl i den oprindelige sagsfremstilling.

RESUMÉ

Punktet indeholder en liste over de sager, der forventes at skulle behandles på det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget.

KOMMUNALE BEMÆRKNINGER

Ingen bemærkninger

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Drøfter kommende punkter til første møde i Sundhedssamarbejdsudvalget

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Godkender, at punkterne dagsordenssættes på mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget den 16. august 2022

SAGSFREMSTILLING

Sundhedssamarbejdsudvalget tiltræder pr. 1. juli 2022. Med overgangen fra Sundhedskoordinationsudvalg til Sundhedssamarbejdsudvalg er der lagt op til, at der skal være en politisk drøftelse af, om de sager, der tidligere har været behandlet i Sundhedskoordinationsudvalget fremadrettet ligeledes skal behandles i Sundhedssamarbejdsudvalget.

Idet denne drøftelse forventes at finde sted på møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 16. august 2022, er oversigten over sager til mødet den 16. august af lignende karakter som tidligere oversigter over punkter til møder i Sundhedskoordinationsudvalget. Såfremt der er ændringer i, hvilke sagstyper der skal behandles politisk fremadrettet, vil dette træde i kraft efter mødet den 16. august 2022.

Følgende punkter forventes dagordenssat på mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget den 16. august 2022:

- Orientering om status på arbejdet med overgangen til Sundhedsklyngerne
- Godkendelse af forretningsorden for Sundhedssamarbejdsudvalget
- Drøftelse af, hvilke sager der fremadrettet skal behandles i Sundhedssamarbejdsudvalget
- Godkendelse af revideret samarbejdsaftale på demensområdet
- Status på ABC for mental sundhed
- Monitorering af tidsfrister for opstart af genoptræningsindsatser
- Samarbejde på tværs af sektorer omkring genoptræningsplaner til mennesker med psykisk sygdom
- Godkendelse af revideret samarbejdsaftale om sondeernæring
- Godkendelse af revideret samarbejdsaftale om parenteral ernæring
- Godkendelse af revideret samarbejdsaftale om kateteranlæggelse
- Godkendelse af revideret samarbejdsaftale om pasning af dræn
- Øvrig gensidig orientering

Punkt 11: Eventuelt

Eventuelle øvrige punkter?

Eventuelle bemærkninger til skriftlig orientering?

Punkt 12: Orientering fra KKR

Bilag

referat-fra-moede-kkr-syddanmark-23-marts-2022.pdf

oplaeg-om-sundhedsklynger-af-christian-harsloef.pdf

oplaeg-om-sundhedssamarbejdet-i-syddanmark-direktoer-irene-rossavik.pdf

Orientering fra KKR

REFERAT

Sundhedsstrategisk Forum tog orienteringen til efterretning.

RESUMÉ

På mødet i KKR Syddanmark den 23. marts 2022, drøftede KKR Syddanmark de nye sundhedsklynger og klyngernes betydning for sundhedssamarbejdet.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Tager orienteringen til efterretning

BAGGRUND

På mødet i KKR Syddanmark den 23. marts 2022, drøftede KKR Syddanmark de nye sundhedsklynger og klyngernes betydning for sundhedssamarbejdet.

Direktør Christian Harsløf, KL, holdt et oplæg om sundhedsklyngerne og forventningerne til den ny struktur for sundhedssamarbejdet. Ligeledes holdt formand for Sundhedsstrategisk Forum, direktør Irene Ravn Rossavik, Middelfart, et oplæg om, hvordan de syddanske kommuner forbereder sig på den ny organisering af sundhedssamarbejdet.

På baggrund af de to oplæg, drøftede KKR Syddanmark sundhedsklyngerne og regeringens sundhedsudspil. Vi må tænke nyt for at håndtere den akutte arbejdskraftudfordring, fx ved at kigge på teknologiske løsninger, bedre data som prioriteringsredskab og attraktive ordninger, der kan fastholde medarbejdere i faget. Samtidig pointerede KKR Syddanmark, at det er positivt med et stort fokus på borgere med kroniske lidelser, men at vi ikke må glemme de psykiatriske patienter, hvor udfordringerne også er meget store.

Endelig kom KKR Syddanmark ind på sundhedsudspillet og den manglede finansiering. Vi har drøftet opgaveglidning i mange år, ligesom vi fortsat har et udestående med den kommunale medfinansiering. Kommunerne vil gerne løfte flere opgaver, men pengene skal følge med.

BILAG

- Referat fra sag om sundhedsklynger, KKR Syddanmark den 23. marts 2022
- Oplæg om sundhedsklynger og sundhedsreform, Christian Harsløf
- Oplæg om sundhedssamarbejdet i Syddanmark, Irene Ravn Microsoft PowerPoint