

REFERAT Det Administrative Kontaktforum d. 20-11-2020

Mødedato Fredag d. 20. november 2020 kl. 12:00

Mødested Mødelokale 4, Regionshuset

Indholdsfortegnelse

Strategisk drøftelse om Den Sidste Tid.....	3
Temadrøftelse i Sundhedskoordinationsudvalget vedr. rekrutterings- og fastholdelsesproblematikke	6
Fælles pejlemærker for sundhedsvæsenet fra KL og Danske Regioner.....	9
Gensidig orientering om Corona-situationen.....	12
Status på godkendelse af det tværsektorielle forløbsprogram for mennesker med depression.....	14
Udskydelse af afrapportering på de nationale mål for sundhedsvæsenet 2020.....	17
Partnerskabet ABC for mental sundhed.....	20
Status på arbejdet vedr. ny IV-aftale.....	24
Placering af telemedicinsk hjemmemonitorering til patienter med hjertesvigt jf. ØA21.....	26
Status på arbejdet med akutplan i Region Syddanmark.....	30
Godkendelse af dagsordenspunkter til det kommende møde i Sundhedskoordinationsudvalget.....	33
Godkendelse af sager til det kommende møde i Det Administrative Kontaktforum.....	35
Øvrig gensidig orientering.....	38
Skriftlig orientering: Orientering om status for TeleKOL Landsdelsprogram.....	40
Skriftlig orientering: Status for sundhedsprofilundersøgelsen 2021 i Region Syddanmark.....	43
Skriftlig orientering: Status på arbejdet med stomi-projektet og samarbejdsaftalen.....	46
Skriftlig orientering: Formandskabsgodkendte sager siden møde i Det Administrative Kontaktforum	49

Punkt 1: Strategisk drøftelse om Den Sidste Tid

Beslutning

På baggrund af oplæggene var der en drøftelse af området, herunder hvorledes der kan arbejdes videre med at forbedre det tværsektorielle arbejde omkring målgruppen *alvorligt syge og døende* i regi af Sundhedsaftalen.

Det blev besluttet, at Følgegruppen for behandling og pleje får til opgave at udarbejde en række generiske spørgsmål til de lokale samordningsfora vedr. samarbejdet omkring alvorligt syge og døende. Når der foreligger en tilbagemelding fra de lokale samordningsfora, forelægger Følgegruppen for behandling og pleje dette for Det Administrative Kontaktforum med et forslag til videre proces.

Strategisk drøftelse om Den sidste tid

Sagsnr.: 19/51420

RESUMÉ

Det Administrative Kontaktforum besluttede i forbindelse med godkendelsen af den reviderede Samarbejdsaftale om patienter med uhelbredelig, livstruende sygdom og kort forventet levetid på møde i juni 2019, at der skulle være en temadrøftelse på et kommende møde i Det Administrative Kontaktforum.

Samtidig med den temadrøftelse, der er bestilt af Det Administrative Kontaktforum, har regionsrådet i forbindelse med Budget 2020 iværksat et regionalt arbejde for at styrke mulighederne for at imødekomme patienternes ønsker i den sidste tid og give de sundhedsprofessionelle de nødvendige værktøjer til at understøtte dette.

Med udgangspunkt i oplæg fra henholdsvis region og kommune lægges op til en drøftelse af tværsektorielle indsatser og mål i samarbejdet om *den sidste tid*.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Det Administrative Kontaktforum godkendte den 7. juni 2019 den reviderede Samarbejdsaftale om patienter med uhelbredelig livstruende sygdom og kort forventet levetid. Sagen affødte en drøftelse af, hvordan parterne i det tværsektorielle samarbejde i højere grad kan opfylde terminale borgeres ønske om at dø hjemme. Det blev besluttet, at Følgegruppen for behandling og pleje skulle forberede nærværende temadrøftelse om netop dette emne, og at temadrøftelsen blandt andet skal ses i lyset af en aldrende befolkning.

Som det uddybes nedenfor, tager temadrøftelsen afsæt i det regionale arbejde med "Den sidste tid" samt inputs fra de lokale samordningsfora.

Det regionale arbejde med "Den sidste tid"

Samtidig med den temadrøftelse, der er bestilt af Det Administrative Kontaktforum, har regionsrådet i forbindelse med Budget 2020 iværksat et regionalt arbejde for at styrke mulighederne for at imødekomme patienternes ønsker i den sidste tid og give de sundhedsprofessionelle de nødvendige værktøjer til at understøtte dette. Dette arbejde er delt op i følgende to spor:

- Et regionalt spor, hvor der er fokus på, hvordan den palliative indsats kan løftes internt på sygehusene.
- Et tværsektorielt spor, der skal sættes i gang i forbindelse med nærværende temadrøftelse.

I forbindelse med det regionale budgetforlig for 2021, er der afsat midler til at styrke det regionale palliative tilbud. Herunder tidlig opsporing af behov for palliativ støtte og behandling, udbredelse af målgruppe, så også patienter med andre diagnoser end kræft får den nødvendige palliative pleje, inddragelse af og støtte til pårørende samt inddragelse af frivillige.

Der har parallelt med dette arbejde været nedsat en anden arbejdsgruppe, der i henhold til nationale vejledninger på området, har udarbejdet en omfattende revision af den regionale

retningslinje "Forudgående fravalg af livsforlængende behandling, herunder genoplivningsforsøg, og om afbrydelse af behandling". I arbejdsgruppen har der også været kommunale repræsentanter. Retningslinjen beskriver blandt andet, hvordan de forskellige parter skal informeres ved udskrivelse.

Inputs fra de lokale samordningsfora

SOF'erne oplever generelt set et godt samarbejde på området og en stor villighed til, at de terminale patienter, der ønsker det, får mulighed for at dø i hjemmet. Der efterspørges dog samtidig bedre muligheder for hjælp til pårørende, Den sidste tid kan være voldsomt lidelsesfuld for patienten og også en betydelig belastning for de pårørende. De pårørende skal klædes bedre på til forløbet og støttes undervejs. Det er samtidig vigtigt, at den terminale patient og de pårørende oplever fleksibilitet, da patientens og de pårørendes ønsker og behov kan ændres i takt med sygdomsforløbets udvikling.

Der peges også på problemstillinger i forhold til adgang til specialiseret palliation i kommunerne, når det drejer sig om patienter med andre diagnoser end kræft (eksempelvis hjertepatienter). Her efterspørges adgang til den specialiserede palliative indsats i forhold til de patientgrupper, som den tværsektorielle samarbejdsaftale og de nationale anbefalinger på området beskriver.

Indhold på temadrøftelsen

Følgegruppen for behandling og pleje indstiller, at der på temadrøftelsen særligt er fokus på:

- Hvordan vi tværsektorielt i højere grad kan understøtte, at patienter kan dø hjemme, såfremt de ønsker dette.
- Hvordan der i højere grad sættes fokus på den tidlige palliative fase i det tværsektorielle samarbejde.
- Hvordan pårørende i højere grad kan støttes og vejledes.

Som indledning til temadrøftelsen afholdes korte oplæg fra henholdsvis Anette Hygum, overlæge i palliativt team på sygehus Lillebælt og Jette Obbekær, sygeplejerske fra Center for kræftrehabilitering og palliation i Odense kommune, med tværsektorielle perspektiver på den sidste tid.

INDSTILLING

Følgegruppen for behandling og pleje indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Drøfter fokus for det videre tværsektorielle arbejde med at forbedre samarbejdet omkring patienter/borgere i deres sidste tid
 - Drøfter nedsættelse af eventuelt tværsektoriel arbejdsgruppe og udarbejdelse af fælles kommissorium
-

Punkt 2: Temadrøftelse i Sundhedskoordinationsudvalget vedr. rekrutterings- og fastholdelsesproblematikker på sundhedsområdet

Beslutning

Det Administrative Kontaktforum godkendte oplægget til Sundhedskoordinationsudvalgets temadrøftelse.

Temadrøftelse i Sundhedskoordinationsudvalget vedr. rekrutterings- og fastholdelsesproblematikker på sundhedsområdet

Sagsnr.: 19/50794

RESUMÉ

Sundhedskoordinationsudvalget har besluttet, at årets sidste temadrøftelse i udvalget skal omhandle rekrutterings- og fastholdelsesproblematikker på de sundhedsfaglige uddannelser i Region Syddanmark.

Der lægges op til, at temadrøftelsen motiveres af oplæg ved henholdsvis regional og kommunal medarbejder, som arbejder med sundhedsuddannelser og rekruttering/fastholdelse samt eksemplificeres ved et oplæg om samarbejde mellem Social- og sundhedsskolen Syd i Aabenraa og de fire sønderjyske kommuner.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Sundhedskoordinationsudvalget har besluttet, at årets sidste temadrøftelse i udvalget skal omhandle rekrutterings- og fastholdelsesproblematikker på de sundhedsfaglige uddannelser i Region Syddanmark.

Oplæg

Temadrøftelsen indledes med et oplæg ved Tine Hald, som til dagligt arbejder med sundhedsuddannelserne i Region Syddanmark, og ved Jonna S. Thuesen, uddannelseskonsulent og ankerkommunetovholder i Esbjerg kommune. Esbjerg Kommune understøtter som ankerkommune for social- og sundhedsområdet samarbejdet på tværs af kommunerne og regionen i Syddanmark. De har derfor begge et bredt kendskab til rekruttering og fastholdelse på sundhedsområdet. I dette oplæg vil der blive præsenteret en række data vedr. behov for antal sundhedsuddannede, rekruttering og fastholdelse af disse, samt prognoser for omfanget af udfordringerne i den nære fremtid. Derudover vil der blive præsenteret eksempler på overordnede initiativer, der kan iværksættes i henhold til rekruttering og fastholdelse.

Efterfølgende vil der være et oplæg om det samarbejde, der er indgået mellem Social- og sundhedsskolen Syd i Aabenraa og de fire sønderjyske kommuner om en såkaldt 'Digitech'-linje, som er udviklet i samarbejde mellem skolen og kommunerne, bl.a. for at bidrage til en forbedret rekruttering/fastholdelse.

Der har i udgangspunktet været lagt op til, at mødet skulle afholdes på Social- og sundhedsskolen Syd i Aabenraa, men set i lyset af udviklingen med Covid-19 lægges der nu op til, at mødet afholdes i regionshuset, og at oplægsholderne enten møder op i huset eller medvirker virtuelt.

Proces

Der vil, som opfølgning på oplæggene, udarbejdes et par spørgsmål, som drøftelsen i Sundhedskoordinationsudvalget kan tage udgangspunkt i. Ydermere lægges op til, at Sundhedskoordinationsudvalget som afslutning på oplæg og drøftelse kan beslutte, at de vil anbefale, at der i samarbejdet mellem region, kommuner og uddannelsessteder er fokus på rekruttering og fastholdelse til de sundhedsfaglige uddannelser.

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Drøfter og godkender ovenstående oplæg til Sundhedskoordinationsudvalgets temadrøftelse om rekrutterings- og fastholdelsesproblematikker på sundhedsområdet i Region Syddanmark
-

BILAG

- Ingen bilag

Punkt 3: Fælles pejlemærker for sundhedsvæsenet fra KL og Danske Regioner

Beslutning

Pejlemærkerne blev drøftet, og det blev bemærket, at de indeholder en række interessante politiske målsætninger for det tværsektorielle samarbejde mellem kommuner og region.

Der var enighed om, at pejlemærkerne indeholder en række elementer, som man allerede har iværksat – eller med fordel kunne iværksætte – prøvehandlinger i forhold til, f.eks. fælles data til at understøtte samarbejdet om de tværsektorielle patientforløb.

Bilag

Pejlemærker for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen.pdf

Fælles pejlemærker for sundhedsvæsenet fra KL og Danske Regioner

Sagsnr.: 19/51035

RESUMÉ

Danske Regioner (DR) og Kommunernes Landsforening (KL) præsenterede den 22. september 2020, fælles pejlemærker

for fremtidens sundhedsvæsen. Af pejlemærkerne fremgår det, at KL og Danske regioner er helt enige på vitale punkter i udformningen af et nært og sammenhængende sundhedsvæsen.

Det Administrative Kontaktforum orienteres om pejlemærkerne, og der lægges op til en drøftelse af, hvordan disse har betydning for fremtidens nære sundhedsvæsen i Syddanmark.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Vi ser ind i en fremtid, hvor vi bliver flere ældre, hvor flere borgere lever med kroniske sygdomme, og hvor flere borgere har psykiske lidelser. Samtidig ser vi ind i en fremtid, hvor der kommer til at mangle hænder. Danske Regioner og KL er enige om, at disse udfordringer kræver nytænkning og udvikling af sundhedsvæsenet.

KL og Danske Regioner præsenterede derfor den 22. september 2020 12 fælles pejlemærker, som begge parter er enige om er centrale for en kommende plan for det samlede sundhedsvæsen.

Pejlemærkerne

Stærkere samarbejde på tværs af sektorer og politisk forankrede lokale samarbejder

1. KL og Danske Regioner er enige om, at der skal etableres formaliserede samarbejder mellem kommuner og regioner omkring hver af de 21 akuthospitaler. De formaliserede samarbejder omfatter også psykiatrien. I de formaliserede samarbejder skal der både være en politisk dialog og et tæt fagligt samarbejde. De overordnede politiske rammer for samarbejderne fastlægges i aftaler mellem regionen og kommunerne i regionen.
2. Sundhedssamarbejder skal koordinere patientforløbet for de borgere, der har brug for både kommunen, sygehuset og den praktiserende læge. Det er især ældre medicinske patienter, patienter med kroniske sygdomme og patienter med psykiske lidelser.
3. Det skal blandt andet ske gennem implementering af nationale aftaler, herunder økonomi-aftaler, nationale handlingsplaner mv.
4. Elementer vedr. psykiatri forventes at indgå i arbejdet med den kommende 10-årsplan.
5. Sundhedssamarbejderne skal sikre koordinering f.eks. når ændringer i sygehusets opgavevaretagelse har væsentlige konsekvenser for kommunernes opgaver eller økonomi. Det gælder også ændringer i kommunerne, som har væsentlig betydning for opgaver eller økonomi i regionerne.
6. Parterne skal ikke kunne disponere over hinandens økonomi, men afklare rammer og fjerne barrierer for det daglige samarbejde på fagligt niveau og ledelsesniveau.

Kvalitetsplan skal styrke indsatserne for ældre, borgere med kroniske sygdomme og borgere med psykiatriske lidelser

7. Der skal laves en plan, der over en årrække grundlæggende beskriver fremtidens behandling for de store kronikergrupper i sundhedsvæsenet. Fokus skal være på tidlige indsatser, egenomsorg, træning mv., så sygdom og sygdomsforværring forebygges. Der skal opstilles en række principper for arbejdet.
8. Der igangsættes ligeledes på kort sigt et arbejde med at beskrive og udbrede mange af de gode erfaringer med samarbejde, sammenhængende patientforløb og delegeret behandling, som allerede eksisterer, herunder specialiseret hjerterehabilitering og IV-behandling mv.
9. Det foreslås, at det kommunale akutområde udvikles, så det f.eks. gøres muligt at anvende videoløsninger i samarbejdet mellem almen praksis, sygehuse og akutfunktionerne, ligesom det anbefales at udbrede erfaringerne med fælles akutvisitation til hele landet. Parterne ønsker et tættere samarbejde generelt mellem akutfunktionerne og almen praksis overalt i landet også uden for dagtid.
10. Det lægelige behandlingsansvar for de sundhedsfaglige opgaver, som kommunerne varetager, herunder på de midlertidige pladser, ligger fortsat i regionerne enten på hospitaler, i almen praksis eller speciallægepraksis.

Økonomi og data

11. Krav om styrket faglighed, øget kapacitet og mere ensartethed i kommunerne og bedre samspil på tværs af sektorer ledsages af den nødvendige, nationale finansiering.
12. Der er brug for fælles data for at understøtte samarbejdet om de tværsektorielle patientforløb. Derfor skal vi bygge videre på den udvikling, der allerede er i gang, hvor kommunerne dokumenterer efter ens standarder, og udbygge den tværsektorielle datadeling.

Proces

Pejlemærkerne blev den 28. oktober 2020 drøftet i Sundhedskoordinationsudvalget. Der vil på mødet i Det Administrative Kontaktforum blive orienteret om Sundhedskoordinationsudvalgetes drøftelse af pejlemærkerne.

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Drøfter KL og Danske Regioners pejlemærker
- Drøfter hvordan pejlemærkerne som et fælles afsæt kan sætte retning for sundhedssamarbejdet i Syddanmark

BILAG

- Pejlemærker for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen

Punkt 4: Gensidig orientering om Corona-situationen

Beslutning

Kurt Espersen gav indledningsvis en status på Corona-situationen i Region Syddanmark, herunder antal indlagte, antal intensivpatienter og antal nysmittede. Det blev pointeret, at vi på nogle sygehuse i regionen er gået et trin op ad eksaleringstrappen, men at det endnu ikke forventes at have betydning for den elektive behandling. Derudover blev udfordringerne med testkapaciteten fremhævet, ligesom de forestående løsninger på testudfordringen blev omtalt. Blandt andet vil der i starten af 2021 blive udbudt langt flere tests i samfundssporet, idet der åbnes endnu et laboratorium til behandling af prøverne.

Kommunerne bekræftede den alvorlige situation og Charlotte Scheppan orienterede om, at Odense Kommune har taget initiativ til at nedsætte en national task force, som har fokus på at nedbringe og begrænse smitte i etniske miljøer.

Der var enighed om, at det tværsektorielle samarbejde om Corona fortsat er velfungerende.

Det blev drøftet, hvorvidt den tværsektorielle Covid-task force skal bibeholde mødeaktiviteten. Det blev besluttet, at møderne i den tværsektorielle task force sættes på pause, idet grundstenene for samarbejdet er lagt i form af samarbejdsaftaler mv. Det blev dog pointeret, at såfremt SOF formandskaberne oplever et behov for, at et emne med fordel kan sættes på dagsordenen i den tværsektorielle task force, så reaktiveres den tværsektorielle task force med det samme.

Gensidig orientering om Corona-situationen

Sagsnr.: 19/51035

RESUMÉ

Der gives her en status på Corona-situationen i Syddanmark og på det tværsektorielle samarbejde omkring forskellige Corona-relaterede tiltag.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Under hele Corona-pandemien har de 22 syddanske kommuner og Region Syddanmark arbejdet tæt sammen og indgået flere fælles aftaler.

Status på Coronarelaterede aftaler indgået i Syddanmark

Syddansk aftale om udskrivelse af covid-19 patienter

I foråret 2020 indgik man i Syddanmark en aftale for udskrivelse af sårbare covid-19 patienter, der modtager kommunal hjælp eller støtte på plejehjem, i ældrebolig, på botilbud eller herberger. Denne aftale udløb den 8. oktober 2020 og er derfor blevet genbesøgt af den tværsektorielle taskforce i forhold til, om den skal forlænges eller ophøre. Aktuelt er aftalen gældende til udgangen af oktober. På mødet i Det Administrative kontaktforum gives sidste nye status for aftalen.

Systematisk test af medarbejdere ansat på plejecentre og i hjemmeplejen

Den 30. juni 2020, indgik Sundheds- og Ældreministeriet, KL og Danske Regioner en aftale vedr. test af personale ansat i hjemmeplejen og på plejecentre. Der er et godt samarbejde mellem de syddanske kommuner og regionen om at få de konkrete aftaler på plads i relation til dette. På mødet i Det Administrative kontaktforum gives sidste nye status for implementering af aftalen i Syddanmark.

Da Coronasituationen og retningslinjer og aftaler herfor hele tiden ændrer sig, vil der på mødet i Det Administrative Kontaktforum, formentligt også blive orienteret om andre aktuelle og væsentlige tiltag og opmærksomhedspunkter.

Kurt Espersen vil på mødet i Det Administrative Kontaktforum orientere om den generelle Coronasituation i Syddanmark, ligesom de resterende mødedeltagere også vil få mulighed for at byde ind med relevant viden herom.

Arne Nikolajsen og Susanne Lauth vil orientere om seneste nyt fra den tværsektorielle task force.

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Drøfter den aktuelle Coronasituation
- Tager orienteringen til efterretning

BILAG

- Ingen bilag.

Punkt 5: Status på godkendelse af det tværsektorielle forløbsprogram for mennesker med depression

Beslutning

Kommunerne orienterede om, at forløbsprogrammet nu er behandlet i alle 22 kommuner, og at 20 ud af 22 kommuner har godkendt det. Svendborg og Faaborg-Midtfyn Kommune har ikke godkendt forløbsprogrammet.

Det blev pointeret, at der påhviler SOF OUH en særlig opgave i forbindelse med implementeringen af forløbsprogrammet. Såvel Psykiatrien og OUH som praktiserende læger i Svendborg og Faaborg-Midtfyn skal have en særlig opmærksomhed på, at disse kommuner står uden for forløbsprogrammet.

Derudover blev det bemærket, at man i det fremadrettede arbejde med samarbejdsaftaler og forløbsprogrammer tidligt i processen orienterer Det Administrative Kontaktforum, såfremt der er udsigt til merudgifter af enten regional eller kommunal karakter.

Det Administrative Kontaktforum godkendte, at forløbsprogrammet inkl. anbefalingen om tilføjelse af den nye § 66 aftale videresendes til godkendelse i Sundhedskoordinationsudvalget med bemærkning om, at to kommuner har ønsket at stå uden for forløbsprogrammet.

Det Administrative Kontaktforum godkendte endvidere den justerede implementeringsplan.

Bilag

Forløbsprogram for mennesker med depression pr. 270520.pdf

Implementeringsplan - depressionsforløbsprogrammet.DOCX

Status på godkendelse af det tværsektorielle forløbsprogram for mennesker med depression

Sagsnr.: 18/57371

RESUMÉ

Det tværsektorielle forløbsprogram for mennesker med depression har nu været til behandling i de syddanske kommuner. Der gives i sagen en status herfor, og lægges op til godkendelse af forløbsprogrammet og den videre proces for implementeringen af dette.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Det tværsektorielle forløbsprogram for mennesker med depression er udarbejdet i regi af sundhedsaftalen 2015-2018 under Følgegruppen for forebyggelse.

Det er intentionen, at forløbsprogrammet er et fælles fundament for det tværsektorielle samarbejde vedrørende voksne med depression.

Forløbsprogrammet indeholder en række nye initiativer, der for nogle kommuner kan medføre øgede udgifter. Det drejer sig om en koordinerende kontaktperson, der tilbydes borgere diagnosticeret med depression og som samtidig har komplekse behov, herunder indsatser inden for arbejdsmarkedsområdet og øvrige kommunale områder. Ligesom det drejer sig om et rehabiliteringstilbud til patienter med let til moderat depression, hvilket den enkelte kommune selv kan tilrettelægge. En nærmere beskrivelse heraf findes i sagen til Det Administrative Kontaktforum den 27. maj.

Grundet de potentielt øgede omkostninger blev det tværsektorielle forløbsprogram for mennesker med depression på mødet i Det Administrative Kontaktforum den 27. maj 2020 godkendt, under forudsætning af en efterfølgende politisk godkendelse i hver kommune.

Det reviderede udkast til forløbsprogram sendes til grafisk opsætning efter godkendelse i Det Administrative Kontaktforum og inden forelæggelse i Sundhedskoordinationsudvalget.

Aktuel status

Aktuelt har 20 kommuner behandlet forløbsprogrammet og alle 20 kommuner har godkendt det.

Svendborg kommune og Faaborg-Midtfyn kommune har endnu ikke færdigbehandlet forløbsprogrammet, men forventes at have behandlet det inden mødet i Det Administrative Kontaktforum. Der vil blive orienteret om resultatet af disse kommuners behandlingsproces på mødet i Det Administrative Kontaktforum.

Anbefaling om tilføjelse

PLO har tidligere fremsat ønske om, at de positive resultater fra pilotprojektet vedrørende hurtig udredning hos praktiserende psykiatere indskrives i forløbsprogrammet. På regionsrådsmødet den 28. oktober blev udkast til en ny regionsdækkende § 66-aftale vedrørende hurtig psykiatrisk vurdering i Region Syddanmark godkendt. Det sidste element, der nu mangler for at kunne udbrede ordningen til hele Region Syddanmark, er at færdiggøre udviklingen af et elektronisk bookingsystem til almen praksis. Det forventes at være klar i 2021. På denne baggrund anbefales det, at ordningen indskrives i kapitel 6, Udredning og diagnosticering, under afsnittet "Andre aktører".

Proces

Som drøftet på mødet i Det Administrative Kontaktforum den 27. maj 2020 er tidsplanen for implementeringen blevet rykket, og en justeret implementeringsplan er derfor vedlagt som bilag. Når forløbsprogrammet er behandlet i Sundhedskoordinationsudvalget den 8. december, vil det sendes ud til de lokale psykiatriske samordningsfora (PSOF) til implementering. Implementeringen skal ske i samarbejde med de somatiske samordningsfora.

INDSTILLING

Følgegruppen for Forebyggelse indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Godkender forløbsprogrammet, herunder også ovenstående anbefaling om tilføjelse af den ny § 66 aftale. Forløbsprogrammet videresendes herefter til godkendelse i Sundhedskoordinationsudvalget
- Godkender justeret implementeringsplan

BILAG

- Forløbsprogram for mennesker med depression
- Revideret implementeringsplan

Punkt 6: Udskydelse af afrapportering på de nationale mål for sundhedsvæsenet 2020

Beslutning

Det Administrative Kontaktforum godkendte, at der afdækkes alternative muligheder for afrapportering i 2020.

Det Administrative Kontaktforum godkendte endvidere, at sagen sendes til godkendelse i Sundhedskoordinationsudvalget.

Bilag

Bilag - 2019.11.21 Referat DAK pkt. 8 - Afrapportering af de nationale mål for sundhedsvæsenet.pdf

Udskydelse af afrapportering på de nationale mål for sundhedsvæsenet 2020

Sagsnr.: 20/21219

RESUMÉ

Den årlige statusrapport på de nationale mål udgår i 2020 som følge af implementeringsudfordringer med den nye version af Landspatientregisteret. Dette medfører, at afrapporteringen på de nationale mål for sundhedsvæsenet 2020 udskydes, og i mellemtiden henvises til afrapporteringen fra 2019 (vedlagt i bilag) for de seneste tal for Region Syddanmark.

SAGSFREMSTILLING

Sundheds- og Ældreministeriet, Kommunernes Landsforening og Danske Regioner udkommer årligt med en statuspublikation på de nationale mål for sundhedsvæsenet. Sidste år blev Det Administrative Kontaktforum og Sundhedskoordinationsudvalget forelagt en afrapportering af de nationale mål på baggrund af statuspublikationen for 2019, der udkom d. 23. oktober 2019.

Forventningen var også i år at kunne forelægge Det Administrative Kontaktforum og Sundhedskoordinationsudvalget en statusrapport, men grundet fortsatte udfordringer med implementeringen af den nye version af Landspatientregisteret (LPR3), udgår denne afrapportering desværre i 2020. Der forventes først en ny statuspublikation i efteråret 2021.

For seneste status på de nationale mål for sundhedsvæsenet i Region Syddanmark henvises til referatet fra mødet i Det Administrative Kontaktforum d. 21.11.2019 (vedlagt i bilag).

Alternativ afrapportering for 2020

Koordinationsgruppen undersøger i øjeblikket mulighederne for andre måder at afrapportere data, så det i et vist omfang bliver muligt at følge op på målsætningerne i Sundhedsaftalen for 2020. Der er tale om følgende muligheder:

- Opfølgning på enkelte indikatorer i de nationale mål, som ikke er berørt af implementeringen af LPR3.
- Opfølgning på målsætninger i sundhedsaftalen med regionale data. Disse data er ikke direkte sammenlignelige med tallene fra de nationale mål, og de vil derfor blive holdt op mod regionale data fra tidligere år frem for de tal, der fremgår i Sundhedsaftalen (som baserer sig på de nationale mål).

For begge muligheder gælder det dog, at der ikke vil være data til opfølgning på alle målsætningerne i Sundhedsaftalen 2019-2023, og det vil derved kun være muligt at afrapportere på et udsnit af målsætningerne for 2020.

Proces

Såfremt Det Administrative Kontaktforum godkender den alternative afrapportering for 2020, sendes sagen til godkendelse i Sundhedskoordinationsudvalget, og afrapporteringen vil i så fald blive præsenteret på møderne i Det Administrative Kontaktforum og Sundhedskoordinationsudvalget primo 2021.

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Drøfter og godkender muligheden for den alternative afrapportering for 2020.
 - Godkender, at sagen sendes videre til godkendelse i Sundhedskordinationsudvalget.
-

BILAG

- Bilag - 2019.11.21 Referat DAK pkt. 8 - Afrapportering af de nationale mål for sundhedsvæsenet

Punkt 7: Partnerskabet ABC for mental sundhed

Beslutning

Det Administrative Kontaktforum drøftede anbefalingen om, at regionen og de 22 kommuner i Syddanmark tilslutter sig partnerskabet. Der var enighed om, at Sundhedskoordinationsudvalget kan anbefale de 22 kommuner og regionen at tilslutte sig, men at tilslutning til partnerskabet må bero på en beslutning i den enkelte kommune og i regionsrådet.

Det blev pointeret, at det i beskrivelsen af partnerskabet fremgår, at det enkelte medlem (kommune, region, sygehus mv.) forpligter sig på, at der allokeres ressourcer til en koordinatorfunktion i arbejdet med ABC for mental sundhed.

Bilag

abc-hensigtserklaering-2018-2021.pdf

Partnerskabet ABC for mental sundhed

Sagsnr.: 20/42758

RESUMÉ

Mental sundhed er et politisk prioriteret visionsområde i den syddanske sundhedsaftale. Partnerskabet ABC for mental sundhed kan udgøre en fælles og overordnet forståelsesramme for region og kommuner, hvis flest mulige i Syddanmark tilslutter sig det landdækkende partnerskab.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

I forbindelse med den politiske godkendelse af Sundhedsaftalen 2019-2023 i foråret 2019 blev der samtidig tilkendegivet politisk opbakning til at anvende partnerskabet ABC for mental sundhed til at nå målsætningen ”Vi vil reducere andelen af unge (16-24 år) med dårlig mental trivsel til maksimalt 8 % for mænd og 16 % for kvinder”.

ABC for mental sundhed er et forskningsbaseret styringsredskab, der retter sig mod hele befolkningen og bygger på en partnerskabstankegang, hvor indsatsen løftes i fællesskab af foreninger, organisationer og kommuner. Med afsæt i partnerskabets teoretiske afsæt og praksisnære tilgang kan forskellige del-indsatser og kampagnematerialer nemt tilpasses lokale forhold.

ABC for mental sundhed udfordrer det hidtidige fokus på psykiske lidelser, risikofaktorer og særlige risikogrupper, idet mental sundhed er essentielt for alle mennesker, uanset alder. Mental sundhed er således mere end fravær af psykiske lidelser og stress. Det er følelsen af mening og formål, gode sociale relationer og oplevelsen af at bidrage med og til noget, som rækker ud over én selv.

De tre gennemgående elementer i ABC-tankegangen er:

- A. Gør noget aktivt (Act)
- B. Gør noget sammen (Belong)
- C. Gør noget meningsfuldt (Commit)

Når de tre elementer skal udmøntes i praksis, bliver den bærende overlægger fællesskaber. Stærkere fællesskaber giver bedre trivsel, uanset om man er barn, ung, voksen eller ældre. Af den grund passer ABC budskabet til hele befolkningen.

Hvad indbefatter det at være med i partnerskabet?

Som partner erklærer man som organisation sin opbakning til visionen om at fremme mental sundhed og trivsel i den danske befolkning. ABC for mental sundhed er et nationalt partnerskab, og følgende gælder ved indmelding:

- Det er gratis at melde sig ind i partnerskabet
- Der er en forventning om, at der lokalt afsættes ressourcer til at koordinere indsatser og udarbejde en handleplan
- Der er en forventning om, at man som partner afsætter ressourcer til at udpege en lokal ABC-koordinator i hver kommune
- Der er mulighed for at deltage i netværk, få sparring og rådgivning i forbindelse med lokale indsatser samt modtage kampagne materiale.

Vedlagt som bilag er en hensigtserklæring til partnerskabet. Her fremgår en nærmere beskrivelse af udbytte, forventninger og organisering i partnerskabet. Der er stor metodefrihed i partnerskabet, og erklæringen foreskriver blot hensigter og ikke forpligtelser.

Erfaringer fra nuværende partnere

Statens Institut for Folkesundhed foretager løbende evaluering af partnerskabet og arbejdet herunder. I august 2020 blev en videnskabelig artikel publiceret. Den viser, at størstedelen af partnerne i ABC for mental sundhed oplever, at arbejdet med mental sundhedsfremme er blevet mere håndgribeligt, da ABC-rammen kan beramme både eksisterende og nye indsatser. Desuden har ABC-partnerskabet bidraget til at fremme samarbejdet både tværsektorielt og tværprofessionelt.

Anbefalingen fra Følgegruppen for forebyggelse

I Følgegruppen for Forebyggelse er der enighed om, at det vil være af størst værdi, hvis så mange som muligt, herunder både regionen og de enkelte sygehuse og kommuner, tilslutter sig partnerskabet. Tilsvarende den fælles indsats i regi af "Røgfri Fremtid i Region Syddanmark" vil vi derved hver især som organisationer og på tværs af sektorer kunne styrke arbejdet med mental sundhedsfremme i form af en fælles forståelsesramme.

Følgegruppen for forebyggelse foreslår endvidere, at partnerskabet drøftes i Kommunekontaktudvalget, for derved at opnå fokus i det lokalpolitiske lederskab både regionalt og kommunalt.

Eksempler på tværsektorielle initiativer i arbejdet med ABC-rammen

- Samle eksisterende og relevante indsatser under ABC-rammen og derved på tværs af fagområder og sektorer styrke fokus på mental sundhedsfremme
- Indarbejde ABC-tænkningen i alle relevante samarbejdsaftaler og forløbsprogrammer
- Etablere fælles kompetenceudvikling - eksempelvis som workshopdage med fokus på at konkretisere mental sundhedsfremme inden for ABC-rammen
- Henvisninger fra sygehusene og kommunale sundhedsansatte til fællesskaber i civilsamfundet
- Samarbejde med ungdomsuddannelser samt videregående uddannelser med det sigte at fremme mental sundhed hos unge
- Sikre arbejdet med mental trivsel under praktikforløb for på sigt at påvirke rekrutteringen positivt
- Etablere netværks- og erfa-grupper på tværs af aktører i partnerskabet
- Sikre koordinering på tværs af lokale tovholdere i region og kommuner, hvor der med fordel kan være en tovholder på hvert sygehus også
- Oprette en fælles oplysningskampagne om mental sundhedsfremme
- Lokalt fremme mulighederne for at borgere kan engagere sig i aktiviteter og fællesskaber, der kan fremme mental sundhed

INDSTILLING

Følgegruppen for forebyggelse indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Drøfter anbefalingen om, at regionen og de 22 kommuner i Syddanmark alle tilslutter sig partnerskabet.
-

BILAG

- ABC-hensigtserklæring 2018-2021

Punkt 8: Status på arbejdet vedr. ny IV-aftale

Beslutning

Charlotte Scheppan, formand for arbejdsgruppen vedr. ny IV-aftale, orienterede om, at der er nedsat en arbejdsgruppe, som holdt første møde den 19. november 2020.

Det er arbejdsgruppens forventning, at et forslag til aftale kan forelægges Følgegruppen for behandling og pleje i februar 2021 samt Det Administrative Kontaktforum i marts 2021.

Status på arbejdet vedr. ny IV-aftale

Sagsnr.: 20/37410

RESUMÉ

Det Administrative Kontaktforum besluttede den 27. maj 2020, at der skal arbejdes videre med afklaring omkring en mulig ny IV-aftale i Syddanmark. Der gives her en status i forhold til processen frem til nu samt planlagte aktiviteter i relation til opgaven.

SAGSFREMSTILLING

Siden seneste status vedr. ny IV-aftale på mødet i Det Administrative Kontaktforum den 17. september 2020, hvor Følgegruppeformændene orienterede om, at det forventes, at en færdig model kan fremlægges for Det Administrative Kontaktforum og Sundhedskoordinationsudvalget til marts og maj 2021, har Følgegruppen for Behandling og Pleje godkendt kommissorium for arbejdet.

Udpegningen til arbejdsgruppen er ved at falde på plads, og herefter udestår inddragelse af Kompetencegrupperne i relation til den del af arbejdet, som omhandler monitorering, datagrundlag og evt. afregningsmodel.

Der planlægges møder i arbejdsgruppen i november, december og januar med henblik på fremlæggelse af beslutningsgrundlag for Følgegruppen for Behandling og Pleje i februar 2021.

Sundhedskoordinationsudvalget orienteres om den videre proces i forhold til en eventuel ny IV-aftale på mødet den 28. oktober 2020.

INDSTILLING

Følgegruppen for behandling og pleje indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Tager status til efterretning
-

Punkt 9: Placering af telemedicinsk hjemmemonitorering til patienter med hjertesvigt jf. ØA21

Beslutning

Det Administrative Kontaktforum drøftede det fremsatte forslag om, at den eksisterende Programstyregruppe og landsdelssekretariat for KOL udvides til også at omfatte hjemmemonitorering af hjertesvigt.

Det Administrative Kontaktforum godkendte, at Programstyregruppen og sekretariatet påtager sig ansvaret for monitorering af hjertesvigt samt arbejder videre med et forslag til organisering og finansiering frem mod næstkommende møde i Det Administrative Kontaktforum.

Bilag

Bilag 1 Implementeringsplan for telemedicinsk indsats for patienter med hjertesvigt.docx

Placering af telemedicinsk hjemmemonitorering til patienter med hjertesvigt jf. ØA21

Sagsnr.: 17/38422

RESUMÉ

Landsdelsprogrammet i Syd har modtaget en formel bestilling fra Sundheds- og Ældreministeriet på udarbejdelse af en implementeringsplan for udbredelsen af telemedicinsk hjemmemonitorering til patienter med hjertesvigt med frist primo 2021. Det Administrative Kontaktforum skal drøfte det nuværende mandat for programstyregruppen og landsdelssekretariatet for TeleKOL i Syd, og beslutte hvorvidt opgaven vedr. hjertesvigtspatienter placeres i det eksisterende landsdelssekretariat og dermed indbygges i den allerede eksisterende governance.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Landsdelsprogrammet i Syd har modtaget en formel bestilling fra Sundheds- og Ældreministeriet på udarbejdelse af en implementeringsplan for udbredelsen af telemedicinsk hjemmemonitorering til patienter med hjertesvigt med frist primo 2021.

Det fremgår af økonomaftalerne for 2021, at hvert af de eksisterende landsdelsprogrammer, som i forvejen har ansvar for udbredelse af telemedicin til borgere med KOL, skal udarbejde en implementeringsplan for den telemedicinske indsats for patienter med hjertesvigt. Det er en forudsætning i ØA21, at tilbuddet til patienter med hjertesvigt i så stort omfang som muligt skal etableres som en videreudbygning af tilbuddet til borgere med KOL.

Implementeringsplanerne skal danne baggrund for, at der kan aftales en slutdato for den landsdækkende udbredelse af tilbuddet vedr. hjertesvigt ved økonomaftalerne for 2022.

Organisering på nationalt plan

Det nationale fællesoffentlige samarbejde om udbredelse af telemedicin til borgere med hjertesvigt skal organiseres på samme vis som udbredelsen af telemedicin til borgere med KOL dvs. med følgende elementer:

- Sundhedsaftalesamarbejde i de fem landsdele
- National porteføljestyregruppe
- Det fællesoffentlige porteføljesekretariat (Sundhedsdatastyrelsen)
- National bestyrelse for sundheds-it
- Samarbejde med Fælles understøttelse af telemedicin – FUT

Hertil etableres en ny national sundhedsfaglig referencegruppe, som fungerer som rådgivnings- og kvalitetssikringsgruppe for det nationale niveau, og som inddrages løbende.

Opgaver i det syddanske landsdelsprogram

Der flyder løbende opgaver fra det nationale niveau og ned til landsdelsprogrammerne, som skal løses lokalt. Der skal leveres arbejde til og løses opgaver fra Indkøbsansvarlig myndighed i Vestdanmark, fælles national systemforvaltning, national afrapportering og gevinstopfølgning i regi af Sundhedsdatastyrelsen mv.

Disse opgaver kræves løst i de respektive landsdelsprogrammer, som det er skitseret i de bagvedliggende økonomaftaler.

Dertil kommer tillige løbende koordinerings- og styringsopgaver internt i landsdelen, mellem de 26 organisationer (kommuner og sygehuse), samt med SOF'erne, praktiserende læger, patientforeninger mv.

Landsdelssekretariatet skal således fungere i et felt, hvor der løbende kommer mange opgaver og forespørgsler fra både lokalt og nationalt niveau.

Det kræver en programstyregruppe, der løbende kan konsulteres ift. aktuelle sager og forespørgsler.

Opgaverne er placeret i et kompliceret både nationalt og tværsektorielt set-up, som kalder på en beskrivelse af, hvordan opgaverne i relation til indsatsen, kan løses med færrest muligt ressourcer. Der er tillige hensyn til, at den viden og erfaring, der er opbygget på området, løbende opsamles, anvendes og deles med alle parter i landsdelen.

Organisering i det syddanske landsdelsprogram:

Da programsekretariatet og programledelsen i sin tid blev nedsat af Det Administrative Kontaktforum, blev der alene givet mandat til at arbejde med organiseringen omkring TeleKOL.

I den valgte løsning koordineres opgaverne og erfaringerne i et tæt samarbejde i det tværsektorielle landsdelssekretariat, som refererer til programstyregruppen.

Opgavefeltet og den komplicerede governance peger i retning af, at opgaven bedst løses i sundhedsaftalesamarbejdet, ikke mindst af hensyn til det tværsektorielle aspekt.

Nu begynder bestillingerne på opgaver fra det nationale niveau at komme ind i forhold til det nye telemedicinske indsatsområde (hjertermonitorering), og der skal således træffes en beslutning i forhold til at sikre den fremadrettede organisering af arbejdet.

Landsdelssekretariatet vil, såfremt det besluttet, i samarbejde med relevante aktører, udarbejde et bud på den fremtidige organisering. Dette præsenteres for og drøftes i programstyregruppen, hvorefter en fælles anbefaling herfra vil blive forelagt Det Administrative Kontaktforum til endelig beslutning.

De fire andre landsdele er på nuværende tidspunkt alle landet på en fremadrettet driftsorganisering, hvor de alle har placeret opgaverne med de nye diagnoseområder i de nuværende tværsektorielle landsdelssekretariater.

Med udgangspunkt i ovenstående, indstilles det, at det nuværende mandat for programstyregruppen og landsdelssekretariatet for TeleKOL i Syddanmark drøftes, og at det besluttet, hvorvidt opgaven vedr. hjertesvigtspatienter placeres i det eksisterende landsdelssekretariat og dermed indbygges i den allerede eksisterende governance.

INDSTILLING

Programstyregruppen for TeleKOL indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Drøfter og beslutter hvorvidt det nuværende landsdelssekretariat/programstyregruppe for TeleKOL skal påtage sig den kommende opgave med udbredelse af telemedicin til patienter med hjertesvigt.

- Såfremt opgaven placeres i det nuværende landsdelssekretariat for TeleKOL, udarbejder landsdelssekretariatet et forslag til den fremtidige organisering herunder finansiering, på området, til beslutning i DAK på et kommende møde
-

BILAG

- Implementeringsplan for telemedicinsk indsats for patienter med hjertesvigt

Punkt 10: Status på arbejdet med akutplan i Region Syddanmark

Beslutning

Kurt Espersen holdt indledende et oplæg vedr. status på arbejdet med Akutplanen i Region Syddanmark, der dels baserer sig på Danske Regioners *24 nye indsatser, når du bliver akut syg eller kommer til skade*, og dels nye anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen, som også rækker ind i kommunerne.

I oplægget fra Sundhedsstyrelsen lægges op til sammenhæng på tværs af sektorgrænser og fagligheder.

I starten af 2020 blev nedsat en styregruppe for arbejdet med Akutplanen, hvorunder der har været nedsat 4 arbejdsgrupper med kommunal repræsentation. I styregruppen sidder fra kommunal side Irene Rossavik og Charlotte Scheppan.

Kurt Espersen orienterede om, at han løbende vil præsentere indholdet i den kommende Akutplan på møderne i Det Administrative Kontaktforum og i Sundhedskoordinationsudvalget. Akutplanen sendes i høring hos alle relevante parter fra ultimo april til ultimo maj 2021. Det forventes, at Akutplanen efter tilpasninger på baggrund af høringen godkendes endeligt i september 2021.

Idet Akutplanen er regional og Sundhedsstyrelsens anbefalinger er tværsektorielle, vil der være behov for, at den regionale Akutplan følges op af et tværsektorielt arbejde.

Det Administrative Kontaktforum drøftede, hvorledes organiseringen af arbejdet med det tværsektorielle akutområde skal tilrettelægges. Følgegruppen for behandling og pleje fremlagde i den forbindelse et forslag om, at arbejdet ikke placeres i følgegruppen grundet den massive opgavemængde, der allerede er i porteføljen. Det blev besluttet, at der til næstkommende møde i Det Administrative Kontaktforum skal være en drøftelse af, hvorledes arbejdet med det tværsektorielle akutområde skal organiseres.

Status på arbejdet med akutplan i Region Syddanmark

Sagsnr.: 19/36737

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Region Syddanmark igangsatte i januar 2020 et arbejde med en ny akutplan for Region Syddanmark. Som følge af COVID19 blev arbejdet midlertidigt sat i bero i foråret 2020.

Ud over høringsversioner af Sundhedsstyrelsens anbefalinger på akutområdet dannede Danske Regioners udspil "Når du har brug for os – 24 nye indsatser når du bliver akut syg eller kommer til skade" grundlag for arbejdet. Akutplanen har sammenhæng til samarbejdet mellem kommuner og sygehuse som beskrevet i sundhedsaftalen for 2019-2023.

Sundhedsstyrelsen offentliggjorde 9. oktober 2020 de endelige anbefalinger for organisering af den samlede akutte sundhedsindsats. Anbefalingerne har især fokus på større sammenhæng i indsatser på tværs af sektorer, faggrupper og specialer. Blandt andet er der fokus på, at borgere med akut opstået sygdom eller skade umiddelbart får det rette tilbud, eksempelvis hjælp til egenomsorg, hjælp fra en kommunal akutfunktion, besøg hos eller af egen læge eller vagtlæge, akut ambulans besøg på sygehus eller indlæggelse. Anbefalingerne bygger dermed videre på den udvikling af det akutte sundhedsvæsen, som allerede er i gang, men med et forstærket fokus på samarbejde mellem sundhedsprofessionelle.

Som en del af arbejdet med akutplanen er der nedsat en styregruppe samt fire arbejdsgrupper, der arbejder med følgende spor:

1. Koordinering af visitationen af den akutte patient på tværs af sektorer
2. Det akutte patientforløb for psykisk syge og psykisk sårbare patienter
3. Lægevagtsfunktionen og samarbejdet med sygehusene
4. Forløb for akutte hjertepatienter

Det skal senere vurderes, om de konkrete indsatser også nødvendiggør en styrkelse af det præhospitale område.

Styregruppen har deltagelse af 2 repræsentanter for kommunerne i Region Syddanmark. Der sidder desuden kommunale repræsentanter i flere arbejdsgrupper.

Arbejdsgruppen om koordinering af visitationen af den akutte patient på tværs af sektorer har udarbejdet forslag til fire overordnede indsatser:

- Etablering af tværsektorielle fællesvisitationer
- Styrket indsats for ældre sårbare borgere i eget hjem/plejehjem
- Styrkede samarbejdsrelationer
- Styrket anvendelse af viden og data på tværs af sektorer.

Intentionen med etablering af tværsektorielle fællesvisitationer er, at alle borgere skal tilbydes den rette akutte behandling på det rette niveau første gang. De tværsektorielle fællesvisitationer tænkes etableret fysisk omkring de fire akutsygehuse i Esbjerg, Kolding, Aabenraa og Odense. Udviklingen skal ske i et tæt samarbejde med almen praksis og kommunerne.

Udarbejdelsen af akutplanen kører i et regionalt spor og forventes at blive sendt i høring i april/maj 2021. Den endelige akutplan forventes at blive vedtaget i Regionsrådet i september 2021.

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Drøfter sagen
-

Punkt 11: Godkendelse af dagsordenspunkter til det kommende møde i Sundhedskoordinationsudvalget

Beslutning

Det Administrative Kontaktforum godkendte, at ovenstående punkter sendes videre til møde i Sundhedskoordinationsudvalget den 8. december 2020.

Godkendelse af dagsordenspunkter til det kommende møde i Sundhedskoordinationsudvalget

Sagsnr.: 19/51035

SAGSFREMSTILLING

Følgende punkter forventes forelagt Sundhedskoordinationsudvalget på mødet d. 8. december 2020:

- Strategisk drøftelse om rekrutterings- og fastholdelsesproblematikker på sundhedsuddannelser
- Præsentation af visionerne for det fremtidige Sundhed.dk og brugen af Sundhed.dk i dag
- Udskydelse af afrapportering på de nationale mål for sundhedsvæsenet 2020
- Endelig godkendelse af Forløbsprogram for mennesker med depression
- Gensidig orientering om corona
- ABC for mental sundhed

Mødetemaet er rekrutterings- og fastholdelsesproblematikker på sundhedsuddannelser. I lyset af den seneste udvikling i smittetrykket og forlængelsen af covid19-restriktionerne afholdes mødet med mulighed for behørig afstand i Regionshuset i Vejle.

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Godkender, at ovenstående dagsordenspunkter sendes videre til møde i Sundhedskoordinationsudvalget d. 8. december 2020.
-

Punkt 12: Godkendelse af sager til det kommende møde i Det Administrative Kontaktforum

Beslutning

Det Administrative Kontaktforum godkendte, at ovenstående punkter dagsordenssættes til møde i Det Administrative Kontaktforum den 28. januar 2021, hvor punktet om Akutplanen dog ændres fra et orienteringspunkt til et drøftelsespunkt.

Godkendelse af sager til det kommende møde i Det Administrative Kontaktforum den 28. januar 2021

Sagsnr.: 19/51035

RESUMÉ

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

SAGSFREMSTILLING

Følgende punkter forventes dagordenssat på mødet i Det Administrative Kontaktforum den 28. januar 2021:

Strategiske drøftelser

- Temadrøftelse om Ulighed i sundhed.
- Gensidig orientering om Corona-situationen

Enkeltsager

- Status for monitoreringsopgaver – overblik/revurdering fra følgegrupperne – i forlængelse af temadrøftelsen på DAK-mødet i september.
- Forslag til model og principper for monitorering af nye opgaver under Sundhedsaftalen.
- Årlig status for Sundhedsaftalen 2019-2023 til Sundhedskoordinationsudvalget.
- Status vedr. Digitalt sundhedscenter
- Status vedrørende afdækning af ny IV-aftale
- Evaluering af akutte bedside analyser
- Godkendelse af ny samarbejdsaftale for stomiområdet.
- Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedskoordinationsudvalget
- Godkendelse af sager til det kommende møde i Det Administrative Kontaktforum
- Orientering om projektet telemedicinske udskrivningskonferencer.
- Orientering om Akutplanen

Skriftlige orienteringer

- Orientering om status på TeleKOL Landsdelsprogrammet
- Status på tværsektoriel videoanvendelse
- Orientering om formandskabsgodkendte sager

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Godkender, at punkterne dagsordenssættes på mødet i Det Administrative Kontaktforum den 28. januar 2021.
-

Punkt 13: Øvrig gensidig orientering

Beslutning

Arne Nikolajsen orienterede om, at Kommunaldirektørkredsen kontakter regionen vedr. udfordringer med at tilvejebringe tilstrækkeligt med regionale praktikpladser til social- og sundhedshjælpere og –assistenter.

Øvrig gensidig orientering

Sagsnr.: 19/51035

SAGSFREMSTILLING

Har Det Administrative Kontaktforum bemærkninger til de skriftlige orienteringer?

Har Det Administrative Kontaktforum i øvrigt bemærkninger?

Punkt 14: Skriftlig orientering: Orientering om status for TeleKOL Landsdelsprogram

Beslutning

Det Administrative Kontaktforum tog status til efterretning.

Orientering om status for TeleKOL Landsdelsprogram

Sagsnr.: 17/38422

RESUMÉ

Programledelsen giver hermed en status for arbejdet med TeleKOL Landsdelsprogrammet i Syddanmark.

SAGSFREMSTILLING

Status for det nationale FUT-projekt

FUT-projektet har meddelt nye mulige forsinkelser på levering af borger- og medarbejderløsninger fra leverandøren CGI.

FUT-projektet er således gået i "teknisk time out" i tre uger (til og med uge 42), da man fortsat er udfordret af fejl i løsningerne. Alle landsdelsprogrammerne afventer udmelding fra FUT efter "time out periodens" udløb.

Programledelsen har udarbejdet en revideret implementeringsplan for pilotfasen i landsdelsprogram Syddanmark, hvor der bl.a. tages højde for placering af kursus til sygeplejersker, så medarbejderne får kompetenceløft tættest muligt på varetagelse af den nye opgave. Tidsplanen opererer med pilotstart i februar 2021 og det vurderes fra programledelsen, at denne tidsplan stadig er robust. Den reviderede implementeringsplan er kommunikeret ud til alle relevante parter.

Evalueringsspor

Der foregår evaluering på flere niveauer, både nationalt, i landsdelene og lokalt i de enkelte organisationer.

Det landsdelsspecifikke evalueringsdesign for Syddanmark fokuserer primært på det sundhedsfaglige indhold, og de øvrige elementer omkring den specifikke syddanske indsats. Da hele programmet både på nationalt og landsdelsspecifikt niveau kontinuerligt ændrer og udvikler sig, vil der også forventeligt komme flere/andre evalueringstiltag til løbende.

Principper for afregning af udstyr

Der er i Programstyregruppen godkendt en økonomisk model for indkøb og afregning af udstyr til TeleKOL-indsatsen på baggrund af fordelingsnøglen på 65/35.

Følgende er vedtaget i Programstyregruppen:

Principper for pakkepris for udstyr til borgere

Der aftales en maximal pris for en telemedicinsk udstyrspakke til borgere på 5.300 kr.

- Pakkeprisen er en samlet pris for tablet med sim-kort, cover, saturationsmåler, samt vægt i de tilfælde, hvor borgeren ikke har en brugbar. Prisen er fastlagt på baggrund af anbefalinger til udstyr i set-uppet for SSL (Service, Support og Logistik) på Fyn, med baggrund i tekniske minimumskrav, kvalitet og behov til det pågældende udstyr.
- Pakkeprisen kan kun viderefaktureres i forhold til de KOL-borgere, der er henvist til det telemedicinske tilbud.
- En kommune/regionen kan godt vælge at indkøbe telemedicinsk udstyrspakke, der koster mere eller mindre end 5.300 kr., men det er kun pakkeprisen, dvs. max 5.300 kr. der kan viderefaktureres og delvist refunderes.
- Pakkeprisen evalueres ½ år efter driftsstart (ca. september 2021).

Principper for afregning af telemedicinsk udstyr

- Afregning sker decentralt mellem den enkelte kommune og Region Syddanmark.
- Afregningen sker én gang årligt og opgørelsen af telemedicinske pakker opgøres pr. 1/12.
- Afregningsmodellen evalueres efter første år i drift (forventeligt september 2022).

Der er ikke vedtaget nogen central strategi i forhold til, hvilket udstyr, der kan/må indkøbes fra det syddanske program. Dog vil der være nogle steder, hvor den enkelte SSL-klynge vil have præferencer for, hvad der skal indkøbes. Dette aftales decentralt i de enkelte SSL-set-up i SOF-regi.

INDSTILLING

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum

- Tager status til efterretning.
-

Punkt 15: Skriftlig orientering: Status for sundhedsprofilundersøgelsen 2021 i Region Syddanmark

Beslutning

Det Administrative Kontaktforum tog status til efterretning.

Status for sundhedsprofilundersøgelsen 2021 i Region Syddanmark

Sagsnr.: 20/50249

RESUMÉ

Sundhedsprofilundersøgelsen, Hvordan Har Du Det?, gennemføres for 4. gang i perioden 5. februar til 12. maj 2021. Undersøgelsen blev gennemført første gang i 2010. Dermed bliver det nu muligt at følge udviklingen i sundhedsvaner, trivsel og sygdom over en periode på 10 år og endnu mere målrettet at anvende undersøgelsens data til planlægning og prioritering af sundhedsindsatser lokalt.

To tværsektorielle arbejdsgrupper er nedsat i Region Syddanmark. Den ene arbejder med spørgeskemaet til Sundhedsprofilundersøgelsen 2021, den anden planlægger den kommunikationskampagne, der skal sætte fokus på undersøgelsen og motivere borgerne til at besvare spørgeskemaet.

Mens spørgeskemaundersøgelsen er i gang, vil flere af kommunikationsindsatserne afføde en række opgaver lokalt i kommunerne med det formål at opnå så høj en svarprocent som muligt. Jo flere borgere som besvarer spørgeskemaet desto bedre datagrundlag.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Sundhedsprofilundersøgelsen, Hvordan Har Du Det? er en landsdækkende undersøgelse, som gennemføres hvert 4. år på samme tid i samtlige regioner og kommuner. Sidste gang, undersøgelsen blev gennemført, var i 2017. Sundhedsprofilen er en af de største undersøgelser om borgernes sundhedsvaner. Ikke bare i Danmark, men i hele verden. Spørgeskemaet udsendes til godt 300.000 tilfældigt udvalgte danskere fordelt rundt i alle landets kommuner.

Med resultaterne fra Sundhedsprofilerne i 2010, 2013, 2017 og nu også i 2021 opnås flere sammenlignelige data om danskernes sundhedsvaner, trivsel og sygdom. Resultaterne gør det muligt at følge udviklingen i borgernes sundhedstilstand og give kommuner og regioner mulighed for at prioritere indsatser, hvor der er størst behov for det.

Sundhedsprofilundersøgelsen 2021 i Region Syddanmark

Region Syddanmark samarbejder med de syddanske kommuner om gennemførelsen af Sundhedsprofilundersøgelsen. Både i Sundhedsprofilen 2010, 2013 og 2017 samt i det forberedende arbejde for Sundhedsprofilen 2021 er kommunerne en vigtig og meget aktiv samarbejdspartner.

Konkret er der udpeget kontaktpersoner fra samtlige 22 kommuner, ligesom der er nedsat to tværsektorielle arbejdsgrupper. Den ene arbejdsgruppe har til opgave at udarbejde det spørgeskema, som sendes til 66.300 tilfældigt udvalgte borgere i de 22 syddanske kommuner den 5. februar 2021.

Opgaven for den anden arbejdsgruppe er at tilrettelægge den regionale kommunikationskampagne, så der skabes opmærksomhed omkring undersøgelsen og opnås så høj en svarprocent som muligt. Samtidig sikrer arbejdsgruppen, at der er sammenhæng mellem kommunale, regionale og nationale kommunikationstiltag.

Spørgeskemaet i 2021

Arbejdsgruppen omkring spørgeskemaet har besluttet at inkludere en række nye emner i spørgeskemaet i 2021:

- Kroniske smerter
- Snus
- Euforiserende stoffer
- Fællesskaber
- Seksuel sundhed

Derudover har arbejdsgruppen fravalgt en række eksisterende spørgsmål, dels for at skabe plads til de nye emner, dels for at sikre, at de regionalspecifikke spørgsmål, som indgår i spørgeskemaet, er tidssvarende. Fravalgene bygger således på en nøje afvejning af spørgsmålenes kvalitet og nutidige relevans.

Kommunikationskampagnen

Fra nationalt hold og på tværs af landets øvrige regioner er det besluttet at gentage flere af de kommunikationsindsatser, som blev gennemført i 2017. Det er også besluttet, at kommunikationen i særlig grad skal fokusere på de målgrupper, som i tidligere sundhedsprofilundersøgelser har haft de laveste besvarelsesprocenter. Det drejer sig om:

- Mænd i alderen 16 til 34 år
- Etniske minoriteter
- Borgere med korte uddannelser
- Kvinder i alderen 75+

Arbejdsgruppen omkring kommunikationskampagnen i Region Syddanmark har tilsluttet sig den nationale beslutning og følger derfor denne overordnede ramme.

Afledt af kommunal efterspørgsel i Syddanmark og som et nyt tiltag produceres en regional film, der kort illustrerer, hvad Sundhedsprofilundersøgelsen er, og hvad den kan bruges til. Filmen er særligt tiltænkt politikere, direktører og chefer, men vil ligeledes kunne anvendes til en mere bred orientering i den enkelte organisation.

Mens spørgeundersøgelsen er i gang, vil flere af kommunikationsindsatserne afføde en række opgaver lokalt i kommunerne. Det kan for eksempel være ophængning af plakater, som skal skabe opmærksomhed om undersøgelsen og motivere borgerne til at besvare spørgeskemaet i den enkelte kommune. En høj svarprocent har stor betydning for det samlede datagrundlag. Der ligger derfor en vigtig opgave i at få så mange borgere som muligt til at besvare spørgeskemaet. Det samlede kommunikationsmateriale forventes at ligge klar i december 2020.

Orienteringsmøde

Den 19. november 2020 afholder Region Syddanmark et orienteringsmøde om Sundhedsprofilundersøgelsen 2021. Her kan interessenter høre om undersøgelsen, se det endelige spørgeskema og få nærmere indblik i kommunikationskampagnens elementer.

INDSTILLING

Følgegruppen for forebyggelse indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Tager orienteringen til efterretning
-

Punkt 16: Skriftlig orientering: Status på arbejdet med stomi-projektet og samarbejdsaftalen

Beslutning

Det Administrative Kontaktforum tog status til efterretning.

Status på arbejdet med stomi-projektet og samarbejdsaftalen

Sagsnr.: 18/25107

RESUMÉ

Det Administrative Kontaktforum orienteres om processen for samarbejdsaftalen på stomiområdet, og der gives en status på det fælles stomiprojekt.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

På mødet i Det Administrative Kontaktforum den 21. november 2019 blev det fælles stomiudbud fremlagt og valg af organisering på stomi-området blev drøftet.

Oplægget var her et fælles stomiprojekt, som tog udgangspunkt i et samarbejde mellem Aarhus Kommune, Odense Kommune, Region Syddanmark og Region Midtjylland, som blev igangsæt med det hovedformål at skabe en smidigere overgang fra region til kommune for borgere med permanent stomi. Denne fælles løsningsmodel sigter mod nye og bedre samarbejdsformer med fokus på det gode borgerforløb og en effektivisering af økonomien på tværs af region og kommuner. For uddybende informationer om den fælles løsning henvises til dagsordenspunktet og referat fra mødet i Det Administrative Kontaktforum den 21. november 2019.

På mødet tilkendegav en række kommuner, at de ikke havde mulighed for at give et tydeligt svar, i forhold til om de tilsluttede sig det fælles stomiudbud, og nogle havde også behov for politisk behandling af sagen. Derfor besluttede Det Administrative Kontaktforum at udskyde beslutningsprocessen.

Den aktuelle status

Tilslutning til det fælles stomiprojekt

Nu er fristen for tilslutning til projektet udløbet, og status er at 14 af de syddanske kommuner har tilsluttet sig det fælles stomiprojekt. Det drejer sig om Svendborg Kommune, Kolding Kommune, Langeland Kommune, Nyborg Kommune, Odense Kommune, Nordfyns Kommune, Fredericia Kommune, Kerteminde Kommune, Haderslev Kommune, Faaborg-Midtfyn Kommune, Sønderborg Kommune, Ærø Kommune, Tønder Kommune og Assens Kommune.

De resterende kommuner har valgt at arbejde videre med andre selvstændige løsninger eller at beholde den model, de i forvejen har på området.

Samarbejdsaftale på stomiområdet

Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering har nedsat en tværsektoriel arbejdsgruppe, der skal udarbejde en samarbejdsaftale i Syddanmark på stomiområdet. Samarbejdsaftalen vil både tage hensyn til de parter, der er en del af det fælles stomiprojekt, og til de kommuner, der ikke er en del af det.

Proces

Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering forventer at kunne forlægge en samarbejdsaftale på stomiområdet til mødet i Det Administrative Kontaktforum den 28. januar 2021. Den vil derefter sendes til godkendelse i Sundhedskoordinationsudvalget.

Det fælles stomiprojekt, afholder i november 2020 dialogmøder med producenterne på markedet. Offentliggørelse af udbuddet på produkter forventes at ske i februar 2021, mens udbud på system samt udbud på lager og logistik vil følge efter i 2021. Forventet aftalestart er primo 2023.

Odense Kommune er ved at undersøge mulighederne for, at de kommuner, som ikke har tilsluttet sig det fælles stomiprojekt, kan tilkoble sig lager og logistikdelen, sådan at disse har mulighed for at indgå i et fælles udbud på andre produktområder senere hen. Flere kommuner har vist interesse for dette.

Med den udvikling, der ses på markedet på nuværende tidspunkt, er det forhåbningen, at stomiprodukterne i udbuddet kan blive billigere end forventet.

INDSTILLING

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum

- Tager status til efterretning.
-

Punkt 17: Skriftlig orientering: Formandskabsgodkendte sager siden møde i Det Administrative Kontaktforum den 17. september 2020.

Skriftlig orientering: Formandskabsgodkendte sager siden møde i Det Administrative Kontaktforum den 17. september 2020.

Sagsnr.: 19/51035

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Formandskabet har siden mødet i Det Administrative Kontaktforum den 17. september 2020 ikke behandlet nogen skriftlige sager.
