

# **REFERAT Det Administrative Kontaktforum d. 04-03-2021**

**Mødedato**   Torsdag d. 04. marts 2021 kl. 12:00

**Mødested**   Virtuelt på Teams

## Indholdsfortegnelse

Strategisk drøftelse i SKU om ensomhed d. 5. maj 2021.....	3
Gensidig orientering om Corona-situationen.....	6
Udarbejdelse af implementeringsopskrift vedr. tværsektoriel anvendelse af video.....	8
Drøftelse om mulig permanentgørelse af Fremskudt Funktion.....	11
Beslutningsgrundlag for det videre arbejde med IV-behandling i kommunalt regi i Region Syddannr	14
Drøftelse af Akutplan for Region Syddanmark (høringsversion).....	18
Orientering og drøftelse af proces for midtvejsstatus.....	21
Evaluering af Samarbejdsaftale om bed-side analyser og prøvetagning til mikrobiologiske undersøg	24
Status på Det Digitale Sundhedscenter.....	28
Godkendelse af sager til det kommende møde i Det Administrative Kontaktforum den 27. maj 2021	32
Godkendelse af dagsordenspunkter til det kommende møde i Sundhedskoordinationsudvalget.....	34
Eventuelt.....	36
Skriftlig orientering: Status på TeleKOL-programmet.....	38
Orientering om formandsgodkendte sager.....	40

## **Punkt 1: Strategisk drøftelse i SKU om ensomhed d. 5. maj 2021**

### **Beslutning**

Det Administrative Kontaktforum var enige om, at fokus på mulige indsatser for at forebygge og/eller tage hånd om ensomhed skal hænges op på Sundhedsaftalens indsatser, herunder partnerskabet for ABC for mental sundhed.

Det Administrative Kontaktforum drøftede sagen og godkendte indstillingerne.

# Strategisk drøftelse i Sundhedskordinationsudvalget om ensomhed

Sagsnr.: 21/5504

---

## RESUMÉ

Sundhedskordinationsudvalget har på møde den 28. oktober 2020 ønsket, at der i 2021 skal være en strategisk drøftelse af ensomhed, herunder årsager til ensomhed, afledte konsekvenser af ensomhed samt forslag til indsatser, der kan iværksættes til at modvirke ensomhed.

Koordinationsgruppen lægger op til at punktet indeholder et til to oplæg som drøftelsen kan tage udgangspunkt i., herunder et faktuel oplæg ved en forskerprofil og et oplæg som belyser en kommunal vinkel, hvor arbejdet med ensomhed eksemplificeres.

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

Sundhedskordinationsudvalget har på møde den 28. oktober 2020 ønsket, at der i 2021 skal være en strategisk drøftelse af ensomhed, herunder årsager til ensomhed, afledte konsekvenser af ensomhed samt forslag til indsatser, der kan iværksættes til at modvirke ensomhed.

Ensomhed kan defineres og måles på mange måder, og derfor kommer forskellige undersøgelser frem til forskellige tal og konklusioner. Analyser, der anvender UCLA-3, som er en internationalt anerkendt måde at spørge ind til ensomhed på, peger på, at der er ca. 380.000 voksne, som ofte følger sig ensomme i Danmark.

Ensomhed er en følelse, der kan opstå i forskellige livssituationer med forskellig intensitet og varighed uanset alder. Kortvarig ensomhed er ikke farlig, men bider ensomheden sig fast og bliver langvarig, kan den få alvorlige konsekvenser og blive en ond cirkel som er svær at komme ud af.

### Oplægsholdere

Koordinationsgruppen arbejder pt. på at tilrettelægge en strategisk drøftelse i Sundhedskordinationsudvalget, som dels tager udgangspunkt i det faktuelle omkring ensomhed ved f.eks. en forskerprofil og dels tager udgangspunkt i en Syddansk kommunes konkrete arbejde med at bekæmpe ensomhed. For så vidt angår forskerprofilen er der på nuværende tidspunkt ikke indgået en konkret aftale, mens der i forhold til det konkrete kommunale eksempel er indgået aftale med Faaborg-Midtfyn Kommune ved specialkonsulent Marie-Louise Alleslev, der vil fortælle om kommunens arbejde med at bekæmpe ensomhed.

I Faaborg-Midtfyn Kommune arbejdes der med ensomhed på flere tangenter. Ensomhed indgår således som et særligt indsatsområde i kommunens Værdighedspolitik, ligesom det indgår i kommunens Udviklingsstrategi. Fokus på ensomhed er både i forhold til de ældre borgere, hvor en projektmodel er udviklet vedr. indsatser målrettet forebyggelse og afhjælpning af ensomhed blandt ældre. Projektmodellen omhandler:

- At indgå alliancer på tværs af kommune og civilsamfund for at skabe meningsfulde fællesskaber for udsatte ældre borgere
- At hylde livets faser

- At gøre en dyd ud af, at borgere i Faaborg-Midtfyn hjælper hinanden
- At skabe bånd på tværs af generationer

Ligeledes har Kommunalbestyrelsen besluttet, at unge og ensomhed skal være endnu et indsatsområde i regi af Budget 2021, i form af en koordineret indsats til at fremme mental sundhed og reduktion af ensomhed blandt børn og unge, bl.a. med udgangspunkt i tænkningen bag ABC for mental sundhed.

Under oplægget vil Marie-Louise Allerslev komme nærmere ind på ovenstående arbejde, ligesom der vil blive lagt op til en drøftelse af, hvorledes vi tværsektorielt kan samarbejde om at bekæmpe ensomheden blandt både unge og ældre i Syddanmark.

## **INDSTILLING**

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Drøfter og godkender forslag til strategisk drøftelse i Sundhedskoordinationsudvalget vedr. ensomhed.
-

## **Punkt 2: Gensidig orientering om Corona-situationen**

### **Beslutning**

De lokale samordningsfora gav hver især en status på corona-situationen i deres områder. Der var bred enighed om, at samarbejdet fungerer rigtig godt mellem regionen, kommunerne og PLO-Syd.

Det Administrative Kontaktforum tog orienteringen til efterretning.

# Gensidig orientering om Corona-situationen

Sagsnr.: 20/62754

---

## RESUMÉ

Der gives her en status på Corona-situationen i Syddanmark, herunder udrulningen af COVID-19 vaccinationerne.

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

Under hele Corona-pandemien har de 22 syddanske kommuner og Region Syddanmark arbejdet tæt sammen og indgået flere fælles aftaler med henblik på at sikre en optimal håndtering af Coronasituationen til gavn for borgere og fagpersonale i Syddanmark.

Da situationen, herunder retningslinjer og aftaler herfor, hele tiden ændrer sig, lægges her op til, at medlemmerne af Det Administrative Kontaktforum på mødet gensidigt orienterer om, og drøfter, seneste aktuelle og væsentlige tiltag og opmærksomhedspunkter, såsom status for udrulningen af COVID-19 vaccinationerne.

De kommunale og regionale formænd for de lokale samordningsfora, indleder punktet med en generel orientering om status for Coronasituation i det pågældende område.

## INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Drøfter den aktuelle Coronasituation
-

### **Punkt 3: Udarbejdelse af implementeringsopskrift vedr. tværsektoriel anvendelse af video**

#### **Beslutning**

Det Administrative Kontaktforum besluttede, at titlen ”implementeringsopskrift vedr. tværsektoriel anvendelse af video” ændres til ”Vejledning vedr. tværsektoriel anvendelse af video”.

Det Administrative Kontaktforum godkendte indstillingerne.

# Udarbejdelse af implementeringsopskrift vedr. tværsektoriel anvendelse af video

Sagsnr.: 19/33732

---

## RESUMÉ

Det er ultimo 2019 i Det Administrative Kontaktforum og Sundhedskoordinationsudvalget besluttet, at der skulle udarbejdes en implementeringsopskrift vedr. tværsektoriel anvendelse af video til brug i de lokale samordningsfora (SOF) og implementeringsgrupperne. Til at understøtte denne proces, er der ultimo 2020 udarbejdet et regionalt analyseprojekt vedr. telemedicinsk udskrivningspakke. Opgaven med udarbejdelse af implementeringsopskrift vedr. tværsektoriel anvendelse af video er lige nu forankret hos Følgegruppen for Behandling og Pleje. Følgegruppen indstiller, at anvendelsesområdet for en kommende implementeringsopskrift vedr. tværsektoriel anvendelse af video udvides, samt at opgaven påbegyndes og forankres i Kompetencegruppen for sundhedsteknologi, som også vil kunne vurdere behovet for udvikling af en tværsektoriel telemedicinsk udskrivningspakke.

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

På møde i Det Administrative Kontaktforum den 22. juni 2017 blev det besluttet at igangsætte et initiativ om en styrket indsats i forhold til tværsektoriel anvendelse af video. Den daværende Følgegruppe for Velfærdsteknologi og Telemedicin fik her til opdrag at udarbejde forslag til en handlingsplan, samt vejledning og anbefaling for tværsektoriel anvendelse af video ([se udarbejdet materiale her](#)). Det Administrative Kontaktforum godkendte materialet på mødet den 24. januar 2019 og besluttede, at der skulle afholdes en temadag med fokus på implementering af tværsektoriel anvendelse af video. Den 8. maj 2019 blev der afholdt en tværsektoriel temadag vedr. tværsektoriel anvendelse af video.

På baggrund af drøftelserne på temadagen samt behandlingen i Det Administrative Kontaktforum på mødet den 21. november 2019 og i Sundhedskoordinationsudvalget den 5. december 2019, blev det besluttet, at der skulle udarbejdes en implementeringsopskrift vedr. tværsektoriel anvendelse af video til brug i de lokale samordningsfora (SOF) og implementeringsgrupperne.

Opgaven blev på daværende tidspunkt forankret i Følgegruppen for Behandling og Pleje, med opfordring til involvering af Kompetencegruppen for Sundhedsteknologi og Monitorering. Efterfølgende besluttede Det Administrative Kontaktforum, at kompetencegrupperne godt kunne have faste opgaver. Opgaven er derfor ligeledes defineret i Kompetencegruppernes kommissorium og fremgår af det administrative tillæg til Sundhedsaftalen, som en fast opgave under emnet "Tværsektoriel anvendelse af video", som er en fast opgave i Kompetencegruppen for Sundhedsteknologi.

I forlængelse af temadag vedr. tværsektoriel anvendelse af video blev der ligeledes igangsat et regionalt analyseprojekt vedr. telemedicinsk udskrivningspakke.

Den 27. maj 2020 blev Det Administrative Kontaktforum orienteret om analyseprojekt vedr. Telemedicinsk Udskrivningspakke. Her fremgår det, at det regionale analyseprojekt skal ses i sammenhæng med det kommende arbejde, der ligger i at udarbejde en fælles

implementeringsopskrift til brug i SOF'erne og implementeringsgrupperne forankret under Følgegruppen for Behandling og Pleje. Analyseprojektet er således Region Syddanmarks forberedende arbejde til at indgå i det tværsektorielle projekt om en fælles implementeringsopskrift/guide.

Syddansk Sundhedsinnovation har været ansvarlige for analyse og udvikling af den Telemedicinske Udskrivningspakke. [Materialet kan ses på dette link, herunder analyserapporten og Telemedicinske Udskrivningspakke.](#)

I beslutningen fra Sundhedskoordinationsudvalget den 5.december 2019 var der fokus på en implementeringsopskrift vedr. tværsektoriel anvendelse af video til brug i SOF og implementeringsgrupperne.

Det indstilles fra Følgegruppen for Behandling og Pleje, at anvendelsesområdet bør udvides fra SOF og implementeringsgrupperne, til også at omfatte alle strategiske tværsektorielle fora under sundhedsaftalen (Det Administrative Kontaktforum, Sundhedskoordinationsudvalget, Følgegrupper mv.) samt den telemedicinske udskrivningspakke.

## **INDSTILLING**

Følgegruppen for Behandling og Pleje indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Godkender, at Kompetencegruppen for Sundhedsteknologi udarbejder en implementeringsopskrift vedr. tværsektoriel anvendelse af video, samt at opgaven forankres i Kompetencegruppen for Sundhedsteknologi jf. Kommissorium for kompetencegrupperne og Sundhedsaftalen.
  - Godkender, at Kompetencegruppen for Sundhedsteknologi får til opgave, at skabe sammenhæng mellem udviklingen af en implementeringsopskrift vedr. tværsektoriel anvendelse af video og den viden, materiale og erfaringer der er indsamlet i analyseprojektet vedr. telemedicinsk udskrivningspakke. Videre skal kompetencegruppen, komme med en vurdering af, hvordan den tværsektorielle implementeringsproces kan planlægges, både for en implementeringsopskrift vedr. tværsektoriel anvendelse af video og en evt. tværsektoriel telemedicinsk udskrivningspakke.
  - Godkender, en udvidelse af anvendelsesområdet for en implementeringsopskrift vedr. tværsektoriel anvendelse af video, til at inkludere alle strategiske tværsektorielle fora under sundhedsaftalen, herunder også tværsektorielle fora på klinisk niveau – såsom telemedicinske udskrivningskonferencer.
-

## **Punkt 4: Drøftelse om mulig permanentgørelse af Fremskudt Funktion**

### **Beslutning**

Det Administrative Kontaktforum drøftede sagen som indstillet, og der var opbakning til en permanentgørelse af Fremskudt Funktion som indstillet. Fra kommunal side blev det fremhævet som positivt, at kommunerne kan tilpasse aftalen til deres kontekst i en bilateral aftale med regionen.

### **Bilag**

Procesplan vedr. permanentgørelse af Fremskudt funktion jan 2021.pdf

Notat vedr. anbefalinger og samarbejdsmodeller - Socialdirektørforum.pdf

# Drøftelse af mulig permanentgørelse af Fremskudt Funktion

Sagsnr.: 18/12069

---

## RESUMÉ

Med Børn & Ungeaftalen og de tre forløbsprogrammer har kommuner og Psykiatrien i Region Syddanmark besluttet at skabe en bedre koordination og sammenhæng for børn og unge i mistrivsel. Projekt Fremskudt Funktion er et forebyggelsesprojekt for børn og unge i mistrivsel, hvor fremskudte psykiatrifaglige medarbejdere i samarbejde med kommunale projektmedarbejdere i PPR arbejder med 7 forskellige indsatser for at sikre psykisk sårbare børn og unge samt deres familier hurtig hjælp i nærmiljøet. Fremskudt Funktion understøtter de godkendte indsatser i Børn & Ungeaftalen samt forløbsprogrammerne, og projektet bidrager organisatorisk til sammenhæng og koordination mellem kommuner og Psykiatri. På baggrund af den foreløbige evaluering af projektet, arbejdes der på at få permanentgjort indsatsen.

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

Fremskudt Funktion er et forebyggelsesprojekt for børn og unge i mistrivsel, hvor fremskudte psykiatrifaglige medarbejdere i samarbejde med kommunale projektmedarbejdere i PPR arbejder med 7 forskellige indsatser for at sikre psykisk sårbare børn og unge samt deres familier hurtig hjælp i nærmiljøet. Projektet er et 3-årigt satspuljeprojekt med Socialdirektørforum som medansøger sammen med Psykiatrien i Region Syddanmark. Det løber frem til udgangen af 2021.

Det Administrative Kontaktforum er på et tidligere møde orienteret om, at Socialdirektørforum og Psykiatrien ville sende ansøgning om satsmidler til projektet Fremskudt Funktion.

### Løsning og konsekvenser

Projektet Fremskudt funktion bidrager til organisatorisk at afprøve og skabe samarbejdsmodeller mellem kommuner og Psykiatri på Børne og Ungeområdet. Det understøtter dermed Børn & Ungeaftalen samt implementering af Forløbsprogrammerne. Formålet med projektet er at forebygge, at psykisk sårbare børn og unge står uden indsatser, fordi de ikke tilhører målgruppen for psykiatri og samtidig har problemstillinger, der er svære at løfte for kommunerne i nærmiljøet. Målgruppen er derfor børn og unge mellem 6 og 18 år med mistrivseludfordringer. Med projektet ønsker man:

- Udvikling af en 'generisk' (fleksibel) samarbejdsmodel, der kan rumme forskellige målgrupper inden for satspuljens rammer og tage højde for de variationer, der er i de 22 kommuners organisering og kapacitet inden for børne- og ungeområdet
- Kompetenceudvikling for frontpersonale og pårørende
- Direkte indsatser i et samarbejde mellem psykiatri og kommune i nærmiljøet

Projektet består af syv indsatser, som er afprøvet i 21 af 22 kommuner, da Fanø Kommune betjenes af Esbjerg:

- Koordinerende sparringsteams
- Supervision (rådgivning og sparring)
- Udvikling af samarbejde med frivillige organisationer
- Kompetenceudvikling til frontpersonalet

- Pårørendekurser
- Direkte indsatser
- Formidling

Syddansk Sundhedsinnovation har i efteråret 2020 gennemført en midtvejsevaluering med henblik på at identificere de projektindsatser, der kan permanentgøres. Med involvering af Socialdirektørforum, Børne- og Ungedirektørerne mv. igangsættes i 1. halvår af 2021 en beslutningsproces i kommunerne om at anbefale permanentgørelse af de identificerede projektindsatser.

Evalueringen viser, at de fleksible samarbejdsmodeller, der er udviklet i projektet, giver stor værdi både for medarbejdere i kommuner og i Psykiatrien i det tværsektorielle arbejde og ikke mindst for forældrene. Det anbefales at permanentgøre fire indsatser ved udgangen af 2021:

1. sparringsmøder
2. rådgivning & sparring
3. samarbejde med frivillige
4. direkte indsatser.

Evalueringen af projektet viser endvidere, at der er et ressourcebehov i kommunerne, hvis man permanentgør de fire projektindsatser, herunder driften af det tværsektorielle sparringsteam. Dette ressourcebehov er uafhængig af kommunens størrelse. Fra projektets side er det estimeret, at der er behov for 20-25 timer pr. kommune pr. uge til en koordinerende rolle i PPR, Familieafdelingen og Sundhedsplejen. Med permanentgørelse af Fremskudt Funktion vil opgaver, der er en del af Børn & Ungeaftalen og Forløbsprogrammerne, blive varetaget af det tværsektorielle sparringsteam.

I Psykiatriplanen er afsat en årlig driftsramme på op til 4,5 mio. kr. med henblik på eventuel permanentgørelse af Fremskudt Funktion fra 2022 fra regional side.

### **Proces**

Der er udarbejdet en procesplan i forhold til stillingtagen til en permanentgørelse af projekt Fremskudt Funktion med fokus på inddragelse af sundhedsområdet og hensyntagen til de kommunale budgetprocesser i 2021.

Planen er vedlagt som bilag.

### **INDSTILLING**

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum

- drøfter sagen med henblik på eventuelle kommentarer

---

### **BILAG**

- Procesplan for projekt Fremskudt Funktion  
Notat om anbefalinger og samarbejdsmodeller

# Punkt 5: Beslutningsgrundlag for det videre arbejde med IV-behandling i kommunalt regi i Region Syddanmark

## Beslutning

I Det Administrative Kontaktforum var der enighed om, at man ønsker at nå i mål med en fælles konstruktiv IV-aftale, hvor både kommunale og regionale ønsker tilgodeses, da aftalen rummer en vigtig opgave. Der var fra Det Administrative Kontaktforums side ros til arbejdsgruppens store indsats. På mødet blev det foreløbige udkast til en IV-aftale drøftet, og det blev fremhævet, at der mellem regionen og kommunerne fortsat er nogle uenigheder og nogle uklarheder som kræver yderligere belysning:

- Aftalens dækningsgrad - hvorvidt aftalen bør dækkes af kommunen 24 timer i døgnet eller om regionen altid skal dække mellem kl. 23-07.
- Hvorvidt det bør indgå i aftalen, at kommunerne har mulighed for i ekstraordinære tilfælde at afvise kommunal håndtering af et IV- behandlingsforløb, af hensyn til patientsikkerheden (fx hvis de nødvendige kompetencer ikke er til rådighed), samt at der ved generel manglende kapacitet i den enkelte kommune afklares kapacitetstilpasning ledelsesmæssigt mellem parterne.
- Hvordan udregningerne bag økonomien i aftalen er sammenstykket.

Det Administrative Kontaktforum blev derfor enige om at bede arbejdsgruppen om at belyse nedenstående forud for næste møde i Det Administrative Kontaktforum d. 27. maj 2021:

- Forskellige løsningsforslag vedr. forpligtelser i aftalen, herunder:
  - Aftalens dækning, dvs. om IV-behandlingen i eget hjem skal kunne foregå fra kl. 07-23 eller døgnet rundt.
  - Spørgsmålet om kommunernes mulighed for i ekstraordinære tilfælde at afvise kommunal håndtering af et IV-behandlingsforløb ved manglende kompetencer eller kapacitet af hensyn til patientsikkerheden.
- De økonomiske aspekter i aftalen yderligere, herunder:
  - Redegørelse for valgte økonomiske takster
  - Hvordan de samlede økonomiske udgifter ser ud for henholdsvis region og kommuner.
  - Validering af økonomien i en regional kontekst
  - Forskellen i økonomien, når IV-behandlingen gives på henholdsvis sygeplejeklinikker og i borgerens eget hjem.

Det Administrative Kontaktforum var desuden enige om, at det er vigtigt at sikre en god og tilstrækkelig lang proces, som skal lede til en aftale, som både region og kommuner kan se sig selv i. Der er tale om en omfattende aftale, og den første af sin slags, som indeholder økonomi, hvorfor det er centralt for det fortsatte gode samarbejde, at begge parter føler, at aftalen er konstruktiv og fair.

## Bilag

Udkast til ny IV-aftale 12.02.2021

IV-behandling - Takstberegning - regneark

Arbejdsgangsbeskrivelse for dokumentation af IV-afregning(1)

Grunddata til afregningseksempel

Fakturaeksempel

Udgiftsberegningsgrundlag og afregningsstruktur for indsatser til IV-behandling i kommunerne

Beregning af den samlede økonomi i IV-aftalen

Notat til DAK vedr. IV materiale 12.02.2021

# Beslutningsgrundlag for det videre arbejde med IV-behandling i kommunalt regi i Region Syddanmark

Sagsnr.: 19/33732

---

## RESUMÉ

Det Administrative Kontaktforum besluttede den 27. maj 2020, at der skal arbejdes videre med afklaring af mulighederne for en ny IV-aftale i Syddanmark med afsæt i erfaringer fra de andre regioner, erfaringer fra anvendelsen af IV-pumper i Region Syddanmark samt en afklaring af målgrupperne for henholdsvis IV-pumperne og en mulig IV-aftale.

Denne sag præsenterer et beslutningsgrundlag for det videre arbejde med IV-behandling i kommunalt regi og udgør Følgegruppens afrapportering på opgaven fra Det Administrative Kontaktforum.

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

Intravenøs (IV) behandling er som udgangspunkt en regional opgave, men borgerne kan have svært ved at få en hverdag til at hænge sammen med flere daglige fremmøder på sygehusene. Hvis behandlingen kan foregå på det samme faglige niveau, vil mange borgere foretrække at modtage behandlingen i eget hjem eller tættere på eget hjem.

Region Syddanmark og de syddanske kommuner har på nuværende tidspunkt en frivillig IV-aftale, hvor kommunerne har mulighed for at behandle borgerne i eget hjem. I hhv. Nordjylland og Midtjylland har regioner og kommuner indgået samarbejdsaftaler om IV-behandling i kommunalt regi.

I lyset af de eksisterende aftaler i Nordjylland og Midtjylland havde Det Administrative Kontaktforum på mødet den 27. maj 2020 en indledende drøftelse af mulighederne for en ny IV-aftale i Syddanmark. Det Administrative Kontaktforum besluttede på mødet, at der skal arbejdes videre med et beslutningsgrundlag, som afklarer mulighederne for en ny IV-aftale i Syddanmark baseret på erfaringer fra de andre regioner samt erfaringer fra anvendelsen af IV-pumper i Region Syddanmark. Opgaven blev forankret i Følgegruppen for Behandling og Pleje.

Med denne sag præsenteres et beslutningsgrundlag for det videre arbejde med IV-behandling i kommunalt regi og sagen udgør følgegruppens afrapportering på opgaven fra Det Administrative Kontaktforum.

### Udkast til ny IV-aftale

Følgegruppen har nedsat en arbejdsgruppe, som med kort frist og med afsæt i ovenstående fik til opgave at udarbejde et udkast til en ny aftale for IV-behandling i kommunalt regi. Arbejdsgruppen har afholdt fire møder, og der foreligger nu et udkast til en ny IV-aftale, som tager afsæt i den tilsvarende aftale fra Midtjylland.

Samarbejdsaftalen for IV-behandling i nærområdet udgør den faglige ramme for samarbejdet og beskriver parternes ansvar og fordeling af opgaver. Den omfatter både IV-behandling med antibiotika og med væske samt anvendelse af pumper i kommunalt regi.

Parterne er Region Syddanmark og de syddanske kommuner, og aftalen indgås mellem regionen og den enkelte kommune.

Målgruppen er borgere fra 15 år, hvor der er påbegyndt IV-behandling i sygehusregi, og hvor der er et fortsat behov for IV-behandling, men hvor der ikke er behov for indlæggelse.

Kommunerne forpligter sig med den nye aftale som udgangspunkt til at levere ydelsen, når hospitalslægen vurderer, at IV-behandling i kommunalt regi er det bedste for patienten. Ved generel manglende kapacitet i den enkelte kommune afklares kapacitetstilpasning ledelsesmæssigt mellem parterne.

Udgangspunktet for aftalen er dog i første omgang et aktivitetsniveau og omfang, som det kendes fra den nuværende aftale – blandt andet henset til kommunernes udfordringer med at rekruttere sygeplejersker til opgaven.

I lighed med den nuværende procedure medsender sygehuset ved udskrivelse en IV-kasse, som indeholder de nødvendige remedier og medicin/væske til den ordinerede behandling i eget hjem eller nærmiljø.

Det aftales i de lokale samordningsfora, hvordan de kommunale sygeplejersker sikres mulighed for relevant kompetenceudvikling ift. at udføre IV-behandling.

Det fremgår af aftalen, at praktiserende læge/vagtlæge ikke har ansvar for IV-behandling i kommunalt regi, som er påbegyndt i sygehusregi. Efter afslutning af IV-behandling og ved anden sygdom (ikke relateret til IV-behandlingen) har patientens praktiserende læge ansvaret.

### Økonomi

Kompetencegruppen for Monitorering har været inddraget mhp. at beskrive afregningsmodel samt evaluering og monitorering af aftalen. Der lægges med aftalen op til, at Region Syddanmark og kommunerne finansierer IV-behandlinger i kommunalt regi i fællesskab.

Økonomien i fremsendte materiale tager afsæt i IV-aftalerne i Nordjylland og Midtjylland, da det var opdraget fra DAK, men det understreges, at forudsætningerne for beregningerne fortsat er til forhandling – jf. notatet "Udgiftsberegningsgrundlag for IV-behandling i kommunerne". Beregningseksemplerne viser derfor, at finansieringen fordeles med 70% til regionen og 30% til kommunen.

Der er taget udgangspunkt i en brugertidsprocent (BTP) på 40%. Timeprisen for en IV-behandling er beregnet til 847,64 kr.

**Tabel 1: Regional finansiering fordelt på behandlingstype af IV-behandling.**

Behandlingstype	Estimeret tidsforbrug	Afregningstakst til Region Syddanmark
IV-antibiotika u. pumpe	52 min.	514,24 kr.
IV-antibiotika m. pumpe	20 min.	197,78 kr.
IV-væske	20 min.	197,78 kr.

Anm.: Finansieringsfordelingen mellem Region Syddanmark og de syddanske kommuner er 70/30.

Taksterne for IV-aftalen i Region Syddanmark genberegnes årligt, så priserne løbende afspejler det reelle udgiftsniveau i kommunerne, og så over- eller underbetaling undgås.

Følgegruppen for Behandling og Pleje har ansvaret for, at der bliver evalueret og monitoreret på samarbejdsaftalen. På nuværende tidspunkt indeholder hverken regionale eller kommunale systemer et data-grundlag til at vurdere det potentielle omfang for IV-behandling i kommunalt regi og

dermed de samlede udgifter.<sup>1</sup> Derfor lægges der i første omgang op til en hurtig evaluering /status på aftalen efter et halvt år, hvor der vil være mulighed for at justere grundlaget for samarbejdet.

Det Administrative Kontaktforum og Sundhedskoordinationsudvalget præsenteres årligt for en af-rapportering, og den første afrapportering sker et halvt år efter samarbejdsaftalens indgåelse.

Der vil, såfremt Det Administrative Kontaktforum beslutter at arbejde videre med IV-samarbejdet med afsæt i fremsendte udkast til ny IV-aftale, være behov for at afklare detaljer i samarbejdet og implementering af aftalen. Det foreslås, at dette arbejde i givet fald forankres i den eksisterende arbejdsgruppe hhv. i Kompetencegruppen for Monitorering i relation til monitorering og afregning mv.

## **INDSTILLING**

Følgegruppen for Behandling og Pleje indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Drøfter, om der skal arbejdes videre med udvikling af samarbejdet om IV-behandling i kommunalt regi med nærværende IV-aftale som grundlag
- Drøfter fremsendte model for afregning af IV-samarbejdet og fordelingen af finansieringen mellem sektorerne
- Drøfter det videre arbejde på iv aftale området herunder træffer beslutning om en evt. videre proces, organisering og inddragelse

---

## **BILAG**

- Udkast til ny IV-aftale
- IV-behandling - Takstberegning – regneark
- Arbejdsgangsbeskrivelse for dokumentation for af IV-afregning
- Grunddata til afregningseksempel
- Fakturaeksempel
- Udgiftsberegningsgrundlag og afregningsstruktur for indsatser til IV-behandling i kommunerne
- Beregning af den samlede økonomi i IV-aftalen
- Notat til DAK vedr. IV materiale

---

<sup>1</sup> Det undersøges i skrivende stund, om det er muligt at lave et overslag over aftalens samlede omkostninger med afsæt i aktiviteten i Midtjylland, men tallene vil i givet fald være behæftet med stor usikkerhed.

## **Punkt 6: Drøftelse af Akutplan for Region Syddanmark (høringsversion)**

### **Beslutning**

Kurt Espersen indledte punktet med at give en status på udkast til Akutplanen.

Fra kommunal side orienterede man om, at aftalen behandles politisk, og at kommunerne går proaktivt ind i processen omkring at give input til et fælleskommunalt høringssvar til aftalen. Der kan foruden det fælleskommunale høringssvar også fremkomme separate høringssvar fra kommunerne.

PLO-syd bemærkede, at de også går positivt til opgaven.

### **Bilag**

Tids- og procesplan for akutplan\_DAK040321.pdf

Akutplan 2020 v12 uden markering.pdf

# Drøftelse af Akutplan for Region Syddanmark (høringsversion)

Sagsnr.: 19/36737

---

## RESUMÉ

Region Syddanmark sender i maj 2021 den kommende Akutplan for regionen i høring. På mødet drøftes udkast til Akutplan i den aktuelle version.

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

Baseret på Sundhedsstyrelsens anbefalinger til organisering af den akutte sundhedsindsats samt Danske Regioners udspil på området arbejder, Region Syddanmark med udarbejdelse af en ny Akutplan for regionen.

Akutplanen beskriver indsatser i Region Syddanmark, der har til formål at sikre sammenhæng på tværs af sektorer for at borgere med akut opstået sygdom eller skade får rette tilbud, uanset om det er hjælp til egenomsorg, hjælp fra kommunal akutfunktion, besøg hos eller af egen læge eller vagtlæge, akut ambulante besøg på sygehus eller indlæggelse.

På mødet drøftes udkast til Akutplan, idet Det Administrative Kontaktforum som grundlag for drøftelsen forelægges udkast til Akutplan i samme version, som Styregruppen for Akutplan drøfter på møde den 3. marts 2021. På møde den 4. marts 2021 orienteres derfor mundtlig om eventuelle tilretninger som følge af styregruppens behandling på mødet dagen forinden.

### Proces

Udkast til Akutplan behandles i løbet af marts 2021 i bl.a. koncerndirektionen og koncerndannelsesforum, hvor der kan ske yderligere tilretning.

I henhold til tids- og procesplanen for arbejdet med Akutplanen sendes forslag til Akutplan i høring 6. maj 2021 frem til 30. august 2021. Forslag til Akutplan behandles politisk i Region Syddanmark i løbet af april 2021 og regionsrådet behandler høringsforslag på møde den 26. april 2021.

Det Administrative Kontaktforum er løbende blevet holdt orienteret om arbejdet med Akutplan, ligesom der sidder kommunale repræsentanter i såvel styregruppen som flere arbejdsgrupper. På møde den 28. januar 2021 blev Det Administrative Kontaktforum således orienteret om forslag til indsatser i den kommende Akutplan.

Kommunekontaktudvalget præsenteres for Akutplanen på møde den 12. marts 2021, mens Sundhedskoordinationsudvalget drøfter forslag til Akutplan i forbindelse med høringsfasen, forventeligt på møde den 23. juni 2021.

De lokale samordningsfora drøfter elementer i Akutplanen på møder fra marts 2021 og frem.

Udarbejdelsen af Akutplan 2020 kører i et regionalt spor. Region Syddanmarks Akutplan har dog sammenhæng til det eksisterende Sundhedsaftalesamarbejde mellem kommuner og sygehuse, og er derfor væsentlig for både regionen og kommunerne i Syddanmark. De tiltag i Akutplanen, som direkte kommer til at indebære en kommunale indsats, vil blive videregivet til Følgegruppen for behandling og pleje under Det Administrative Kontaktforum, ligesom der vil blive tilrettelagt en strategisk drøftelse i Det Administrative Kontaktforum den 27. maj og i Sundhedskoordinationsudvalget den 23. juni om de tværsektorielle indsatser på akutområdet.

## **INDSTILLING**

Region Syddanmark indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Drøfter udkast til akutplan.
- 

## **BILAG**

- Udkast til akutplan (version til styregruppemøde 3. marts 2021 – eftersendes ca. 24. februar 2021)
- Tids- og procesplan for arbejdet med akutplan

## **Punkt 7: Orientering og drøftelse af proces for midtvejsstatus**

### **Beslutning**

Det blev bemærket, at P-SOF'erne også skal fremgå af tidsplanen.

Det Administrative Kontaktforum godkendte sagen som indstillet.

### **Bilag**

Bilag Tids-og procesplan for midtvejsstatus.docx

# Orientering og drøftelse af proces for midtvejsstatus

Sagsnr.: 21/8163

---

## RESUMÉ

Det er lovbestemt i bekendtgørelse om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler, at der senest to år efter, at Sundhedsaftalen er indgået, skal indsendes en midtvejsstatus til Sundhedsstyrelsen. Det betyder konkret, at Sundhedskoordinationsudvalget skal fremsende midtvejsstatusen for Sundhedsaftalen i Syddanmark 2019-2023 senest d. 1. juli 2021. I forbindelse med udarbejdelsen af midtvejsstatusen, foreslås det, at der også arbejdes sideløbende i et andet spor, der centrerer sig om intern læring med henblik på at få input til udarbejdelsen af den næste sundhedsaftale.

Sagen fremlægger en grovskitse af, hvad indholdet i midtvejsstatusen skal være samt en beskrivelse af en inddragende proces, der skal sikre, at de relevante aktører bidrager med input til midtvejsstatusen.

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

Det overordnede formål med midtvejsstatusen er at give Sundhedsstyrelsen en indikation af, hvordan det går med opfyldelsen af de mål, Sundhedskoordinationsudvalget har fastlagt og godkendt i Sundhedsaftalen. Der vil normalt på nuværende tidspunkt foreligge nogle kvantitative data i form af de nationale mål for 2020, som kan sammenholdes med målene fra 2019. Dette er dog ikke muligt i år, da Sundhedsdatastyrelsen har meddelt, at det, grundet udfordringer med LPR3, endnu ikke er muligt at generere data for 2020.

Det betyder, at midtvejsstatusen i stedet udelukkende vil blive af kvalitativ karakter, hvor fokus er på følgegruppernes tilbagemelding omkring status på nye indsats i forbindelse med implementeringen af indeværende sundhedsaftale.

Koordinationsgruppen foreslår, at følgende hovedoverskrifter indeholdes i midtvejsstatusen, der fremsendes til Sundhedsstyrelsen:

- Indledning, hvor sundhedsaftalens visioner og målsætninger rides op
- Gennemgang af alle følgegruppernes nye samarbejdsaftaler, der er indgået i forbindelse med indsatsområderne i den gældende sundhedsaftale
- Overblik over aftaler, der er på vej under de forskellige indsatsområder i den aktuelle sundhedsaftale
- Overvejelser omkring prioriteringer for at nå i mål med den overordnede vision for den aktuelle sundhedsaftale
- COVID-19 relateret samarbejde, herunder aftaler indgået ifm. tværsektorielt samarbejde om håndtering af COVID-19.

Arbejdet med midtvejsstatus kommer til at foregå i to spor. Der vil sideløbende med midtvejsstatusen til Sundhedsstyrelsen blive indsamlet input fra de lokale samordningsfora og efterfølgende fra kompetencegrupperne med henblik på at sikre en fyldestgørende vurdering af, hvordan arbejdet med sundhedsaftalen forløber.

Den samlede tilbagemelding fra følgegrupper, de lokale samordningsfora og kompetencegrupperne vil indgå som en del af en intern læringsproces, der kan skabe afsæt for udarbejdelsen af en ny sundhedsaftale.

Der er vedlagt et forslag til en inddragende proces, hvor der først lægges op til en drøftelse af følgegruppernes og de lokale samordningsforas input til midtvejsstatussen, hvorefter disse meldes ind til Koordinationsgruppen, der har ansvaret for at udarbejde det skriftlige udkast til midtvejsstatussen. Herefter inviteres alle følgegruppeformandskaberne til at holde et oplæg på mødet i Sundhedskoordinationsudvalget den 5. maj, med udgangspunkt i status på deres indsatsområder i Sundhedsaftalen. Sundhedskoordinationsudvalget har i den forbindelse mulighed for at komme med input til midtvejsstatussen på baggrund af følgegruppeformændenes oplæg. Sundhedskoordinationsudvalgets eventuelle bemærkninger indarbejdes herefter i midtvejsstatussen, som efterfølgendes sendes til godkendelse i Det Administrative Kontaktforum den 27. maj 2021 og dernæst i Sundhedskoordinationsudvalget den 23. juni 2021, hvor også Patientinddragelsesudvalget vil blive orienteret.

### **Proces**

Der er vedlagt et bilag, der giver det præcise overblik over processen for udarbejdelsen af midtvejsstatussen.

Processen med tilbagemelding fra kompetencegrupperne vil ikke indgå i den samlede procesplan forud for midtvejsstatussen, da tilbagemeldingerne herfra skal bruges med henblik på den interne læring og input til en kommende sundhedsaftale. Det vurderes derfor, at det er mere hensigtsmæssigt at inddrage kompetencegruppernes input i slutningen af 2021, hvor kompetencegrupperne har haft længere tid til at etablere sig.

### **INDSTILLING**

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Godkender udkast til indhold i midtvejsstatussen
- Godkender procesplanen for udarbejdelsen af midtvejsstatussen
- Videre sender sagen til formandskabet i Sundhedskoordinationsudvalget til godkendelse af procesplanen.

---

### **BILAG**

- Tids- og procesplan for udarbejdelse af midtvejsstatus

## **Punkt 8: Evaluering af Samarbejdsaftale om bed-side analyser og prøvetagning til mikrobiologiske undersøgelser i kommunale akutfunktioner**

### **Beslutning**

Det Administrative Kontaktforum godkendte sagen som indstillet.

### **Bilag**

Evaluering af samarbejdsaftale vedr. bed-side analyser (4.3.21).pdf

# Evaluering af Samarbejdsaftale om bed-side analyser og prøvetagning til mikrobiologiske undersøgelser i kommunale akutfunktioner

Sagsnr.: 18/12673

---

## RESUMÉ

Det Administrative Kontaktforum godkendte i 2018 Samarbejdsaftale om bed-side analyser og prøvetagning til mikrobiologiske undersøgelser i kommunale akutfunktioner.

Samarbejdsaftalen er nu blevet evalueret med fokus på at give status på indsatsen. Evalueringens væsentligste konklusion er, at status på implementering er, at der med udgangspunkt i samarbejdsaftalen er etableret et formaliseret samarbejde mellem de biokemiske afdelinger og 10 ud af 22 kommuner. Der, hvor der er etableret et formaliseret samarbejde, opleves samarbejdet at være i sit begyndende stadie. Ud over indsigten i implementeringsgraden viser evalueringen en generel stor tilfredshed med samarbejdet om bed-side analyser fra alle tre tværsektorielle aktører. Det er med denne evaluering ikke lykkedes at konkludere på udvikling, antal og typen af bed-side analyser.

På baggrund af evalueringen vurderer Følgegruppen, at der fortsat er udviklingsmuligheder i samarbejdsaftalen og derfor ikke på nuværende tidspunkt behov for en revision. Det er i stedet Følgegruppens anbefaling, at der bør sættes fornyet fokus på implementering i form af etablering af konkrete samarbejdsaftaler mellem kommuner og biokemiske afdelinger.

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

Det Administrative Kontaktforum godkendte i 2018 Samarbejdsaftalen om bed-side analyser og prøvetagning til mikrobiologiske undersøgelser (herefter benævnt samarbejdsaftalen). Formålet med samarbejdsaftalen er at styrke det tværsektorielle samarbejde om tidlig opsporing og udredning af symptomer på sygdom ved hjælp af bed-side analyser og prøvetagning til mikrobiologiske undersøgelser.

På baggrund af samarbejdsaftalen er der foretaget en evaluering, som skal give status på indsatsen. Evalueringen har både haft fokus på den generelle anvendelse af bed-side analyser samt på, hvordan der samarbejdes om formålet med samarbejdsaftalen, herunder kompetenceudvikling og kvalitetssikring af udstyr.

Evalueringen bygger på spørgeskemaer udsendt til henholdsvis kommuner, regionens biokemiske afdelinger samt kommunens praksiskonsulenter. Disse er besvaret af henholdsvis 16 kommuner, samtlige 5 biokemiske afdelinger og 6 kommunale praksiskonsulenter.

Evalueringens væsentligste indsigt er status på implementeringen af samarbejdsaftalen. Her kan det konkluderes, at der med udgangspunkt i samarbejdsaftalen på nuværende tidspunkt er etableret et formaliseret samarbejde mellem de biokemiske afdelinger og 10 ud af 22 kommuner. Der ses regionale forskelligheder i, hvordan implementering af samarbejdsaftalen håndteres:

- De fleste fynske kommuner har indgået bilaterale samarbejdsaftaler om kompetenceudvikling og kvalitetssikring af udstyr med de to afdelinger for Klinisk Biokemi og Farmakologi på Odense Universitets Hospital (OUH).

- Ligeledes har de fire sønderjyske kommuner og Sygehus Sønderjylland (SHS) etableret et konstruktivt samarbejde via de lokale samordningsfora (SOF).
- Kommunerne omkring Sygehus Lillebælt (SLB) og Sydvestjysk Sygehus (SVS), er endnu ikke kommet i gang med et formaliseret samarbejde.

Der hvor der er indgået samarbejde om samarbejdsaftalen fungerer samarbejdet godt, omend der er stor forskellighed i, hvor langt kommunerne er i forhold til systematisk at arbejde med kompetenceudvikling og kvalitetssikring af udstyr.

Ud over indsigten i implementeringsgraden viser evalueringen en generel stor tilfredshed med samarbejdet om bed-side analyser fra alle tre tværsektorielle aktører. Praksiskonsulenter såvel som kommunerne oplever eksempelvis, at ordningen virker efter hensigten i forhold til at forebygge indlæggelser. De oplever derudover, at ordningen skaber tryghed og sparer transport for borgeren, som i højere grad kan undersøges i eget hjem. Endvidere oplever kommunerne, at det tværsektorielle samarbejde er blevet forbedret gennem en større gensidig indsigt i hinandens arbejdsgange i hjemmesygeplejen, almen praksis samt de kliniske afdelinger. Praksiskonsulenterne giver ligeledes udtryk for en generel succesfuld kommunikation med kommunens aktører, hvor der dog fortsat arbejdes med at finjustere enkelte kommunikative misforståelser.

Det er med denne evaluering ikke lykkedes at konkludere på udvikling, antal og typen af bed-side analyser. Dette skyldes, at det kvantitative data, der blev efterspurgt, har vist sig vanskelig at tilvejebringe, dels pga. forskellig registrerings- og datapraksis i de enkelte kommuner.

På baggrund af evalueringen er det Følgegruppens anbefaling, at der bør sættes fornyet fokus på implementering i form af etablering af konkrete samarbejdsaftaler mellem kommuner og biokemiske afdelinger. Dette i lyset af at det endnu ikke er alle kommuner og biokemiske afdelinger, der har afsøgt muligheden for at indgå samarbejdsaftaler.

Følgegruppen for behandling og pleje kan bistå i at udveksle erfaringer for, hvordan disse samarbejder kan etableres og udvikles. Dette kan ske på baggrund af erfaringer fra bilaterale samarbejdsaftaler som ved OUH og de fynske kommuner eller via SOF'erne, som det ses i de sønderjyske kommuner og SHS.

Følgegruppen vurderer, at der fortsat er udviklingsmuligheder i samarbejdsaftalen og derfor ikke på nuværende tidspunkt behov for en revision. I regi af SOF'erne vil der kunne udvikles lokale løsninger og forløb, som tager udgangspunkt i de gode indsatser og eksempler, der er indsamlet på tværs af SOF'erne.

## **Proces**

Såfremt evalueringen godkendes af Det Administrative Kontaktforum, sendes den efterfølgende til endelig godkendelse i Sundhedskoordinationsudvalget.

## **INDSTILLING**

Følgegruppe for Behandling og Pleje indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Godkender evalueringen af Samarbejdsaftale om bed-side analyser og mikrobiologiske undersøgelser.
- Godkender, at samarbejdsaftalen ikke revideres, men at der i de lokale samordningsfora sættes fokus på videre implementering og udvikling af et formaliseret samarbejde om sam-

arbejdsaftalen. Følgegruppen for Behandling og Pleje vil bistå i at udveksle erfaringer fra de klynger, der har etableret et samarbejde.

- Godkender, at samarbejdsaftalen evalueres igen i 2023 med henblik på evt. revision.
- 

## **BILAG**

- Evaluering af samarbejdsaftalen om bed-side analyser og mikrobiologiske undersøgelser i kommunale akutfunktioner

## **Punkt 9: Status på Det Digitale Sundhedscenter**

### **Beslutning**

Det Administrative Kontaktforum tog orienteringen til efterretning.

# Status på Det Digitale Sundhedscenter

Sagsnr.: 18/62017

---

## RESUMÉ

Det Digitale Sundhedscenter er et partnerskab mellem 20 kommuner, Region Syddanmark samt Diabetesforeningen, Hjerteforeningen og Lungeforeningen. Det Digitale Sundhedscenter udvikler digitale løsninger, som understøtter og supplerer sundhedscentrenes sundhedsfremmende og forebyggende tilbud.

Det Digitale Sundhedscenter benyttes af kommuner både inden for og uden for Region Syddanmark. Primo 2021 indgår 15 syddanske kommuner i Det Digitale Sundhedscenter, og de øvrige syddanske kommuner inviteres til at indgå i partnerskabet.

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

Det Digitale Sundhedscenter er et partnerskab mellem 20 kommuner, Region Syddanmark samt Diabetesforeningen, Hjerteforeningen og Lungeforeningen. Region Syddanmark (Tværsektorielt Samarbejde, Steno Diabetes Center Odense og Syddansk Sundhedsinnovation) indgår i partnerskabet som led i sin rådgivningsforpligtigelse over for kommunerne på forebyggelsesområdet.

Omdrejningspunktet i Det Digitale Sundhedscenter er udvikling af digitale løsninger, som understøtter og supplerer sundhedscentrenes sundhedsfremmende og forebyggende tilbud. For borgerne er fordelene ved digitale løsninger bl.a. øget tilgængelighed af tilbuddene, øget individuel fleksibilitet i tilbuddets tilrettelæggelse og et mere differentieret samlet tilbud. Desuden understøtter de digitale løsninger bedre ressourceudnyttelse på tværs af kommunegrænserne, da borgerne undervises online på tværs af kommuner.

Partnerskabet om Det Digitale Sundhedscenter har eksisteret siden 2013 og gennemførte i perioden 2014 – 2017 projektet "**Digital Patientuddannelse**" finansieret af puljen "Sundere liv for alle" under Sundheds- og Ældreministeriet. I projektet blev der udviklet og afprøvet to digitale forløb: "Lev livet med diabetes" og "Lev livet med hjertesygdom".

Den digitale patientuddannelse består af tre understøttende elementer:

1. Individuel kontakt mellem borger og sundhedsprofessionel, herunder start- og slutsamtaler
2. Hjælp-til-selvhjælpsforløb i form af en række e-læringsmoduler, som er frit tilgængelige for borgere i Danmark
3. Online gruppesessioner faciliteret af sundhedsprofessionelle i form af webinarer.

I projektperioden blev 150 borgere inkluderet, og evalueringen viste at:

- Lidt flere mænd end kvinder deltog
- Ca. fire ud af fem deltagere var tilfredse med tilbuddet og ville anbefale det til andre

- Deltagerne gav en næsten entydig positiv tilbagemelding på e-læringen og webinarer (formidlet på en let og forståelig måde, god vekslen mellem tekst, video og grafik, nemt at håndtere it-mæssigt mv.)
- Ca. halvdelen af deltagerne – i grove tal – vurderede positive effekter på sundhedsvaner samt tiltro og evner til at kunne ændre vaner
- Ca. en tredjedel af deltagerne i diabetestilbuddet havde kort efter at have deltaget fået kontrolleret syn hos egen læge/øjelæge og fødder hos fodterapeut
- Den største udfordring ved det digitale tilbud var, at frafald undervejs var usynligt. Der er derfor indført forskellige tiltag som fremmer deltagerens opmærksomhed på tilbuddet undervejs i forløbet (nyhedsbreve, sms-reminders, gruppebaseret online undervisning, midtvejskontakt fra sundhedsfaglig).

### Kommunal medfinansiering

Efter projektperioden er den digitale patientuddannelse overgået til drift i 2018 og er finansieret af de medvirkende kommuner i fællesskab. Steno Diabetes Center Odense har ad hoc finansieret flere udviklingsopgaver på diabetesområdet. En kommune betaler et grundbeløb på 20.000 kr. årligt for at deltage i partnerskabet samt et beløb, der afhænger af kommunens indbyggertal. Til eksempel betaler en kommune med 50.000 indbyggere 25.000 kr. årligt, mens en kommune på 200.000 indbyggere betaler 40.000 kr. årligt til det fælles budget, som dækker drift, forvaltning, undervisning via webinarer samt udvikling og vedligeholdelse af hjemmeside og e-læringsmateriale.

### Nye udviklingsprojekter

I 2019 igangsatte partnerskabet to nye udviklingsprojekter:

1. **"Bliv Digital Kompetent"**, som har til formål at styrke digitale kompetencer hos sundhedspersoner i kommuner og på sygehuse. Konceptet giver de sundhedsfaglige et kompetenceløft inden for teknologiforståelse, anvendelse af digitale teknologier og kommunikation med borgere i forbindelse med digitalt understøttet behandling, pleje og rehabilitering.  
  
Erfaringer herfra danner basis på et netop igangsat EU-projekt *DELIVER* med Syddansk Sundhedsinnovation som projektleder.
2. **"Digital Diabetes"**, hvor der udvikles og afprøves en app målrettet psykisk sårbare, som enten har diabetes eller er i risiko for at udvikle diabetes. App'en understøtter dialogen om sygdomshåndtering og livsstil mellem borgeren og social- og sundhedsfaglige medarbejdere. Projektet skal desuden styrke samarbejdet på tværs af sundheds- og socialområdet og dermed bidrage til en mere sammenhængende indsats for borgerne.

### Status

På grund af Coronavirus og restriktionerne ift. at dæmpe smittespredningen har mange kommuner i øjeblikket udfordringer med at tilbyde kronikere den patientuddannelse, der ellers understøtter

dem i at håndtere deres liv med kronisk sygdom. Dette betyder en øget interesse for Digital Patientuddannelse og flere nye kommuner afprøver i øjeblikket konceptet. Ca. 400 borger har fra 2016-2020 anvendt tilbuddet. Heraf 150 i perioden fra maj 2020 til december 2020. Konceptet er således velafprøvet, og der ses en stigende brug.

Partnerskabets tilbud formidles via hjemmesiden <https://detdigitalesundhedscenter.dk/>, som blev lanceret i maj 2020. Hjemmesiden gør det mulig at håndtere, at et større antal borgere benytter tilbuddene. Desuden er det blevet muligt for borgere at tilmelde sig et forløb uden først at gennemføre en startsamtale med en sundhedsprofessionel. Med hjemmesiden er det også lettere at følge brugen af og tilfredsheden med tilbuddene.

Nye kommuner får støtte til implementering af tilbuddet lokalt med fokus på at sikre kendskab til tilbuddet og skabe tryghed ved at formidle de digitale tilbud til borgerne og evt. undervise online. I foråret 2021 iværksættes desuden en række annonceringsinitiativer, som skal udbrede kendskabet til tilbuddet blandt borgere i målgruppen.

Partnerskabet har i december 2020 modtaget en bevilling fra TrygFonden på 4.9 mio. kr. til projektet **"Sundhed sammen hjemmefra"**, som gennemføres i perioden januar 2021 – juli 2023.

Fokus i projektet vil være udvikling af følgende tilbud:

1. Online livsstilstilbud inkl. online rygestop
2. Udbygning af det eksisterende "Lev livet med hjertesygdom" til borgere med hjerterytmeforstyrrelser og hjertesvigt (e-læring er pt. målrettet iskæmisk hjertesygdom og hjerteklapsygdom)
3. Digital Patientuddannelse til borgere med KOL

**Kommunerne, der indgår i partnerskabet eller er ved at afprøve tilbuddet, omfatter følgende kommuner:**

Assens, Billund, Egedal, Esbjerg, Fanø, Fredericia, Faaborg-Midtfyn, Halsnæs, Kerteminde, Kolding, Nordfyns, Nyborg, Odense, Randers, Svendborg, Varde, Vejen, Ærø og Aarhus.

Københavns Kommune indgår i projektet Sundhed Sammen Hjemmefra.

**INDSTILLING**

Syddansk Sundhedsinnovation indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Tager orienteringen til efterretning.
-

## **Punkt 10: Godkendelse af sager til det kommende møde i Det Administrative Kontaktforum den 27. maj 2021**

### **Beslutning**

Punktet ”Godkendelse af ny IV-aftale” ændres til ”Drøftelse af ny IV-aftale”.

De resterende dagsordenspunkter blev godkendt.

# Godkendelse af sager til det kommende møde i Det Administrative Kontaktforum den 27. maj 2021

Sagsnr.: 20/62754

---

## 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 27. maj 2021:

### Strategiske drøftelser

- Strategisk drøftelse i Det Administrative Kontaktforum om Akutplanen
- Strategisk drøftelse i Sundhedskoordinationsudvalget om Akutplanen
- Gensidig orientering om Corona-situationen

### Enkeltsager

- Godkendelse af ny IV-aftale
- Organisering af hjemmemonitorering af patienter med hjertesvigt
- Den kontrollerede opgaveoverdragelse – oplæg på model for nye opgaver fra kompetencegruppen
- Godkendelse af ny samarbejdsaftale for stomiområdet
- Årlig status Sundhedsaftalen 2019/2023 til SKU (afrapportering på de regionale data, der findes)
- Godkendelse af midtvejsstatus
- Status på arbejdet med ABC for mental sundhed
- Evaluering af Rammeaftalen for Infektionshygiejnisk rådgivning
- Orientering om Kick-off dag for forløbsprogram for mennesker med depression

### Skriftlige orienteringer

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

## INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Godkender, at punkterne dagsordenssættes på mødet i Det Administrative Kontaktforum den 27. maj 2021
-

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

### **Beslutning**

Det Administrative Kontaktforum godkendte sagen som indstillet.

# Godkendelse af dagsordenspunkter til det kommende møde i Sundhedskoordinationsudvalget

Sagsnr.: 19/51035

---

## **SAGSFREMSTILLING**

Følgende punkter forventes forelagt Sundhedskoordinationsudvalget på mødet den 5. maj 2021:

- Strategisk drøftelse om ensomhed
- Gensidig orientering om corona-situationen
- Status på ny IV aftale og evt. drøftelse heraf
- Drøftelse af input til midtvejsstatus med oplæg fra følgegruppeformændene
- Godkendelse af evaluering af akutte bedside analyser

## **INDSTILLING**

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Godkender, at ovenstående dagsordenspunkter sendes videre til møde i Sundhedskoordinationsudvalget den 5. maj 2021.

## **Punkt 12: Eventuelt**

### **Beslutning**

Der var ingen bemærkninger.

## Øvrig gensidig orientering

Sagsnr.: 19/51035

---

### **SAGSFREMSTILLING**

Har Det Administrative Kontaktforum bemærkninger til de skriftlige orienteringer?

Har Det Administrative Kontaktforum i øvrigt bemærkninger?

---

## **Punkt 13: Skriftlig orientering: Status på TeleKOL-programmet**

### **Beslutning**

Det Administrative Kontaktforum tog orienteringen til efterretning.

# Skriftlig orientering: Status på TeleKOL-programmet

Sagsnr.: 17/38422

---

## RESUMÉ

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

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

TeleKOL-programmet i Syd er klar til at starte en pilotproces. Konceptet for undervisning af monitoringsansvarlige – både klinisk og teknisk – er udarbejdet, og det igangsættes, så snart vi modtager IT-løsningerne fra leverandøren.

### Status for det nationale FUT-projekt

Den nationale leverance er delt i to; en national infrastruktur til brug for samtlige 98 kommuner og 5 regioner, samt løsninger til henholdsvis medarbejdere og borgere, indkøbt i fællesskaber i Vest- og Østdanmark.

Infrastrukturen er leveret og klar. I øjeblikket venter vi på frigivelse af de medarbejder- og borgerløsninger, som skal bygges ovenpå infrastrukturen.

På baggrund af en central udmelding fra FUT, KL og Danske Regioner er der pt. en pausering i arbejdet med TeleKOL som følge af en forsinkelse på udvikling medarbejder- og borgerløsningerne. Landsdelsprogrammerne afventer derfor fortsat en udmelding fra FUT-projektet og den nationale porteføljestyregruppe vedr. ny tidsplan.

Der kommer en revideret tidsplan for landsdelsprogrammet i Syd, så snart vi modtager nyt fra nationalt hold.

## INDSTILLING

Programstyregruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Tager status til efterretning
-

## **Punkt 14: Orientering om formandsgodkendte sager**

# Skriftlig orientering: Formandskabsgodkendte sager siden møde i Det Administrative Kontaktforum den 28. januar 2021.

Sagsnr.: 19/51035

---

## **SAGSFREMSTILLING**

### **Baggrund**

Formandskabet har siden mødet i Det Administrative Kontaktforum den 28. januar 2021 ikke behandlet nogen skriftlige sager.

---