

# **REFERAT Det Administrative Kontaktforum d. 27-01-2022**

**Mødedato** Torsdag d. 27. januar 2022 kl. 12:00

**Mødested** Mødelokale 6, Regionshuset vejle

## Indholdsfortegnelse

Gensidig orientering og drøftelse vedr. de nye sundhedsklynger, herunder forventet mulighed for fo	3
Strategisk drøftelse vedr. akutområdet.....	6
Gensidig orientering om Corona-situationen.....	8
Godkendelse af status på følgegruppernes indsatser for 2021 samt prioritering af følgegruppernes ir	10
Orientering om undersøgelse af VBA-henvisninger fra sygehusene til kommunerne vedr. tobaksfor	15
Orientering om resultaterne fra tværsektoriel audit på hjerteområdet.....	19
Orientering om overleveringsnotat til det tiltrædende Praksisplanudvalg.....	23
Godkendelse af ny tværsektoriel samarbejdsaftale for borgere med PTSD.....	27
Orientering om evaluering af Pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser.....	30
Orientering om nyt nationalt ledelsesprogram for sundhedsområdet.....	33
Godkendelse af sager til det kommende møde i Det Administrative Kontaktforum den 31. marts 20	36
Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedskoordinationsudvalget den 3. marts 2022.	39
Øvrig gensidig orientering.....	41
Skriftlig orientering fra Fælles Telemedicin i Syd - landsdelsprogrammerne for telemedicin til KOI	43
Skriftlig orientering om formandsgodkendte sager.....	45
Skriftlig orientering om godkendt kommissorium for arbejdsgruppe vedr. eventuel mailboks til uhe	48
Skriftlig orientering om status på samarbejdsaftale for IV-behandling i nærområdet.....	50

## **Punkt 1: Gensidig orientering og drøftelse vedr. de nye sundhedsklynger, herunder forventet mulighed for forlængelse af den nuværende sundhedsaftale**

### **Beslutning**

Der var ikke meget nyt at fortælle i forhold til sundhedsklyngerne.

Såvel regionen som kommunerne efterlyser via h.h.v Danske Regioner og KL konkrete udmeldinger i forhold til rammerne for de nye sundhedsklynger. Kommunerne kunne fortælle, at sundhedsdirektørerne er indkaldt til møde i næste uge, hvor man forventer at høre nyt om klyngerne.

PLO Syd oplyste, at man fortsat håber på en central plads i SSU og klyngerne.

Alle parter er indstillet på at forlænge den nuværende sundhedsaftale, såfremt dette bliver en mulighed. Sagen indstilles til orientering i Sundhedskoordinationsudvalget og til godkendelse, når muligheden foreligger.

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

Sagsnr.: 21/35669

---

## RESUMÉ

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

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

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

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

### Sagsfremstilling

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

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

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

### Proces

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

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

## **INDSTILLING**

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum

- Orienterer hinanden om nyt og drøfter status på arbejdet med Sundhedsklyngerne
- Drøfter holdningen til, om man ønsker at forlænge den nuværende sundhedsaftaleperiode med et halvt år, såfremt der gives mulighed herfor.

## Punkt 2: Strategisk drøftelse vedr. akutområdet

### Beslutning

Punktet blev indledet med et kort oplæg ved formandskabet for den stående arbejdsgruppe for akutområdet – Anni Sørensen, chef for Sygeplejen, Esbjerg Kommune og Jette Kynde, ledende oversygeplejerske på FAM, SVS Arbejdsgruppen for akutområdet refererer til Følgegruppen for behandling og pleje. Arbejdet drejer sig ikke kun om akutplanen, men omhandler alt ift akutte patientforløb. I øjeblikket har gruppen fokus på det tværsektorielle pakkeforløb for borgere med gentagne indlæggelser, fælles kompetenceudvikling samt en samarbejdsmodel for fælles visitation – inspireret af Region Midtjylland.

Mødedeltagerne blev herefter inddelt i grupper, hvor man drøftede de i dagsordenen skitserede spørgsmål.

Ved fremlæggelsen i plenum blev følgende udsagn fremhævet:

- Vi skal løse udfordringer for borgerne på laveste effektive omkostningsniveau og uden for lang ventetid
- Der bør være større fokus på ”enstrengethed” – at man bør udnytte alle kompetencer i eget system, før man går videre til anden sektor. Vi får ikke altid udnyttet alle muligheder for, at borgeren kan blive i vante omgivelser.
- Mulighed for assistance fra apoteket, så borgeren kan få medicin hjem – også i sene aftentimer
- Vi ser frem mod etablering af de fælles visitationsenheder. Her er det vigtigt med realistiske forventninger, da kommunerne ikke umiddelbart har økonomi til udviklingsopgaver.
- Der er behov for ensartethed i tilbuddene på tværs af regionen. Vi skal sikre samme serviceniveau til borgerne.
- Vi skal blive enige om, hvad der er akut.
- Vi skal have fokus på fælles datagrundlag
- Kan vi dykke nærmere ned i ulighed? – Fokuser på nye samarbejdspartnere – forsorgshjem m.m.?
- Civilsamfundet og nærmiljøerne får også en rolle ind i det akutte. Hvordan sikrer vi det?
- Somatik og Psykiatri skal kobles tættere sammen

Efter plenumfremlæggelsen blev der spurgt ind til, hvor implementeringen af akutplanen er placeret?

Kurt Espersen oplyste, at der skal nedsættes en implementeringsgruppe, og at regionen skal have kigget på de snitflader, der er ud mod det kommunale.

Der er uklarhed om, hvorvidt akutplanen kan pålægge kommunerne merudgifter. Der er enighed om at skabe klarhed herom. Fra kommunal side udtrykkes der et stærkt ønske om at være løbende involveret i arbejdet med akutplanen, da den spiller ind på mange områder i det kommunale system.

I forhold til et mere konkret implementeringsudspil, så blev det aftalt at dagsordenssætte punktet på det næstkommende møde i Det Administrative Kontaktforum den 31. marts 2022.

# Strategisk temadrøftelse om akutområdet i Region Syddanmark

Sagsnr.: 20/7519

---

## RESUMÉ

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

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

## SAGSFREMSTILLING

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

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

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

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

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

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

## INDSTILLING

Følgegruppen for behandling og pleje indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

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

## **Punkt 3: Gensidig orientering om Corona-situationen**

### **Beslutning**

Kommunerne oplyste, at de savner udmelding om en ny teststrategi. Regionen afventer imidlertid også konkret udmelding fra de centrale myndigheder. Det ligger dog klart, at der vil ske en nedskallering af kviktest, medens PCR-testkapaciteten fastholdes.

I forhold til en ny vaccinations-strategi skal regionen hurtigt kunne skalere op og ned.

Den regionale udmøntningsaftale om kommunal aflastning af sygehusene, der blev indgået på mod jul, kommer næppe i spil. Den udløber 4. februar 2022.

Det blev oplyst fra Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering, at man arbejder med en samarbejdsaftale om senfølger efter Covid, som forelægges senere på året.

PLO nævnte, at de gerne vil løfte en større del af vaccinationsopgaven, da vaccinationer er en af deres kerneopgaver.

Diverse orienteringer blev taget til efterretning.

### **Bilag**

Regional udmøntningsaftale om kommunal aflastning af sygehusene.pdf

# Gensidig orientering om corona-situationen

Sagsnr.: 22/867

---

## RESUMÉ

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

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

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

### Regional udmøntning af aftale om kommunal aflastning af sygehusene

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

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

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

## INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

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

## BILAG

- Regional udmøntning af aftale om kommunal aflastning af sygehusene

## **Punkt 4: Godkendelse af status på følgegruppernes indsatser for 2021 samt prioritering af følgegruppernes indsatser for 2022**

### **Beslutning**

Følgegrupeformandskaberne orienterede kortfattet om status på deres indsatser samt prioriteringer.

Status på følgegruppernes indsatser for 2021 blev godkendt.

Prioritering af indsatser i Følgegruppen for behandling og pleje samt Følgegruppen for forebyggelse blev godkendt.

Opsamlingen fra fællesmødet mellem Det Administrative Kontaktforum, følgegrupper og kompetencegrupper den 6. oktober 2021 blev kort drøftet. Der blev givet udtryk for, at det var værdifuldt arrangement, som er værd at videreføre både i indeværende og i kommende sundhedsaftaleperiode.

### **Bilag**

Følgegruppen for forebyggelse - Prioriteringsskema 2021.docx

Følgegruppen for forebyggelse - Statusskema 2021.docx

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

Følgegruppen for behandling og pleje - Målsætninger, status og prioritering 2021.docx

Følgegruppen for uddannelse og arbejde - Status 2021.docx

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

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

# Godkendelse af status for 2021 samt prioritering af følgegruppernes indsatser for 2022

Sagsnr.: 21/53421

---

## RESUMÉ

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

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

Det Administrative Kontaktforum præsenteres for den årlige status for 2021 på følgegruppernes indsatser under Sundhedsaftalen 2019-2023. Vedlagt dagsordenen er bilag, der viser status og prioriteringer på følgegrupperenes indsatser, som ligeledes er opsummeret nedenfor. Formændene for de respektive følgegrupper præsenterer følgegruppernes status på mødet, og formændene for følgegrupperne for behandling og pleje samt forebyggelse præsenterer derudover ønske til prioritering af følgegruppernes indsatser. Endvidere lægges der op til, at Det Administrative Kontaktforum drøfter opfølgningen på fællesmødet mellem Det Administrative Kontaktforum, Følgegrupper og Kompetencegrupper, som blev afholdt d. 6. oktober 2021.

### Følgegruppen for forebyggelse

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

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

Vedlagt punktet er et statusskema, som opsummerer status på alle følgegruppens indsatser, samt et prioriteringsskema, der viser Følgegruppens prioritering af opgaverne det kommende år.

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

### **Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering**

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

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

### **Følgegruppen for behandling og pleje**

Følgegruppen har mange opgaver, og den har særligt haft fokus på arbejdet med den nye IV-aftale. Følgegruppen er en smule forsinket men har formået at få igangsat og færdiggjort flere af dens indsatser, bl.a. afklaring af fald i eget hjem, konkrete forespørgsler om opgaveoverdragelse vedr. medicinadministration, nye medicinpræparater samt at gennemføre flere evalueringer. Følgegruppens aktiviteter er udspecificeret i vedlagte skematisering af følgegruppens opgaveportefølje.

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

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

Øvrige opmærksomhedspunkter:

- Følgegruppen for behandling og pleje har etableret et fint samarbejde med Kompetencegruppen for monitorering og Kompetencegruppen for opgaveoverdragelse. Der er imidlertid fortsat uklarhed over kompetencegruppernes opgaver og ansvar og dermed også omkring snitfladerne mellem følgegrupperne og kompetencegrupperne. Der opleves således en tilbagevendende diskussion omkring kompetencegruppernes opdrag og hvilke slags opgaver, som de skal/kan hjælpe med i relation til Følgegruppens arbejde og bestillinger.
- Flere af følgegruppens opgaver/indsatser relaterer sig ikke til nogle af de nationale målsætninger

- Følgegruppens arbejde har været præget af strukturelle og nationale barrierer:
  - Opgavefeltet har været præget af manglende nationalt fokus og afklaring. Der har gennem flere år været en forventning om en central udmelding vedr. kvalitetsarbejdet samt en reform af sundhedsvæsenet, som tilvejebringer den nødvendige finansiering og fordeling af opgaverne mellem sektorerne.
  - Det betyder eksempelvis, at alle kommuner og regioner hver for sig har vedtaget forskellige samarbejdsaftaler, hvor der i stedet kunne være en fælles, national ramme for indsatserne, som stiller borgernes ens.
  - Det er meget ressourcekrævende, når der hver gang skal udpeges deltagere til de mange arbejdsgrupper mv.
- Følgegruppen for behandling og pleje har mange indsatser i sin opgaveportefølje, hvorfor det ikke er muligt at varetage alle opgaverne i øjeblikket. Der må prioriteres skarpt og generelt er det følgegruppens opfattelse, at det er besværligt at frigøre de fornødne ressourcer til at kunne arbejde med de indsatser, der er defineret i sundhedsaftalen.

### **Følgegruppen for uddannelse og arbejde**

Følgegruppen har endnu ikke igangsat tværsektorielle indsatser for implementering af det nationale forløbsprogram for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft. I 2020 sendte følgegruppen en forespørgsel til de lokale samordningsfora (SOF) om status for implementeringen af det nationale forløbsprogram samt hvilke tværsektorielle indsatser, der evt. blev efterspurgt. Flere SOF-områder var dog blevet forsinket i implementeringsarbejdet pga. af covid-19. Derfor har følgegruppen i sommeren 2021 foretaget en fornyet forespørgsel til SOF'erne. Der er planlagt behandling af tilbagemeldinger fra SOF'erne på følgegruppens møde i december 2021, og hvis der er behov for fælles implementeringsindsatser, forventes de igangsat i 2022.

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

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

### **Opsamling på fællesmødet**

Det Administrative Kontaktforum mødtes d. 6. oktober 2021 med alle følgegrupper og kompetencegrupper med det formål at dele erfaringer fra de første to år med Sundhedsaftalen 2019-2023 samt

at se frem mod arbejdet med målopfyldelse af den nuværende sundhedsaftale og mod udarbejdelse af en kommende sundhedsaftale. På baggrund af dette møde er der udarbejdet en opsamling på de vigtigste pointer fra drøftelserne. Der lægges op til, at Det Administrative Kontaktforum drøfter opsamlingen.

### **Proces**

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

### **INDSTILLING**

Følgegrupperne indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

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

### **BILAG**

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

## **Punkt 5: Orientering om undersøgelse af VBA-henvisninger fra sygehusene til kommunerne vedr. tobaksforebyggelse**

### **Beslutning**

Orienteringen blev taget til efterretning med bemærkning om, at der er fokus på VBA-metoden på alle sygehusene, og at man sætter fornyet fokus på implementeringen.

### **Bilag**

Notat\_undersøgelse VBA henvisninger efterår 2021 - resultater.docx

# Undersøgelse af VBA-henvisninger fra sygehusene til kommunerne i Region Syddanmark vedr. tobaksforebyggelse

Sagsnr.: 21/67170

---

## RESUMÉ

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

## SAGSFREMSTILLING

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

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

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

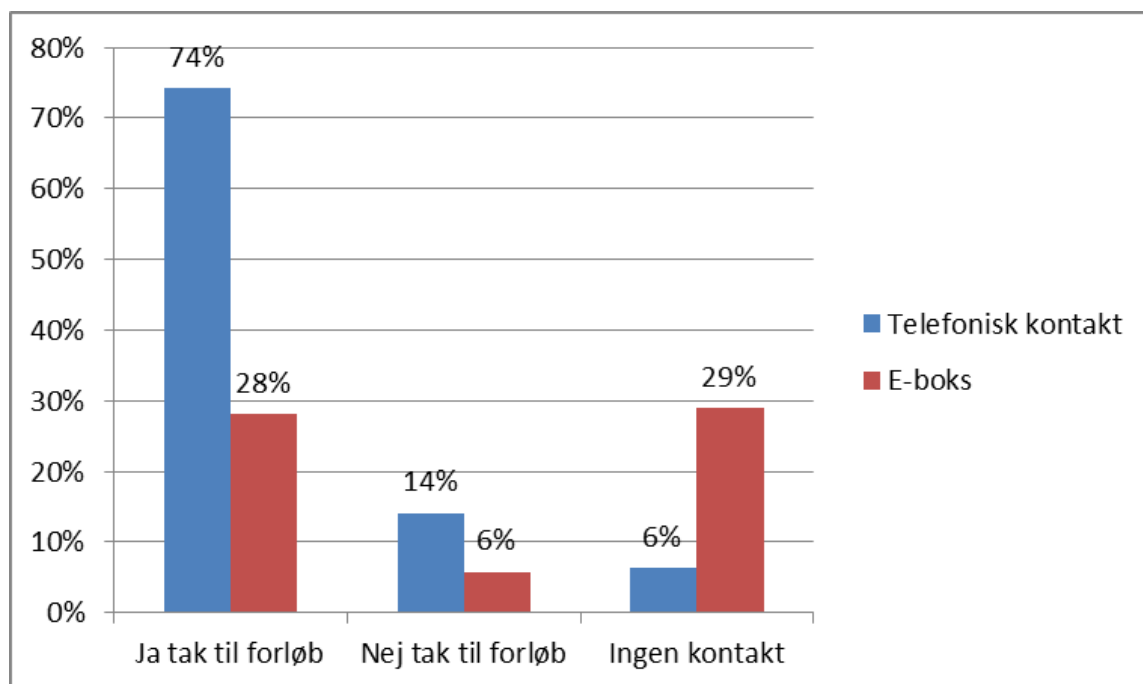
## Resultater

I indsamlingsperioden modtog kommunerne samlet set 879 henvisninger. Heraf sagde 67 % ja tak til et rygestopforløb. 12 % sagde nej tak til forløb og 7 % blev der ikke opnået kontakt til. De sidste 14 % blev f.eks. henvist til apotek, ville selv finde et andet tilbud, ville vende tilbage senere eller andet (f.eks. ingen registrering i tilbagemeldingen til sekretariatet).

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

## Sammenhæng mellem kontaktform og accept af rygestoptilbud:

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



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

### Konklusion

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

### Den videre proces

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

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

Formålet med at indsamle oplysningerne om opfølgning på VBA indsatsen er at fastholde (og øge) antallet af henvisninger og antallet af borgere i rygestopforløb. Indsamlingen af data kan ligeledes bruges til at synliggøre og eventuelt forbedre det tværsektorielle samarbejde om henvisninger. Sygehusene har gavn af tallene for at give patienterne/borgerne en forsikring om, at der følges op på de henvisninger, der bliver sendt ud, ligesom kommunerne kan have interesse i at følge kontaktfrem og antal rygestopforløb.

### Rygestopbasen

Mange kommuner anvender Rygestopbasen, der kan give et indblik i andelen af borgere, der er røgfri ved afsluttet forløb samt eventuelt ved 6 måneders opfølgning. Borgerne registreres først i

Rygestopbasen, når de siger ja tak til et rygestopforløb i kommunen samt hvis de samtykker hertil. Følgegruppen for forebyggelse lader det være op til lokal beslutning, om disse data skal findes og bearbejdes lokalt.

### **INDSTILLING**

Følgegruppen for forebyggelse indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Tager orienteringen til efterretning
- 

### **BILAG**

- Notat\_undersøgelse VBA henvisninger efterår 2021

## **Punkt 6: Orientering om resultaterne fra tværsektoriel audit på hjerteområdet**

### **Beslutning**

Punktet blev udsat, da Det Administrative Kontaktforum måtte afbryde mødet før tid pga nedbrud i telefoni.

### **Bilag**

DHRD\_årsrapport2020\_final.pdf

# Orientering om resultaterne fra tværsektoriel audit på hjerteområdet

Sagsnr.: 21/67291

---

## RESUMÉ

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

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

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

Forløbsprogrammet for mennesker med hjertesygdom indebærer bl.a., at kommunerne har overtaget en større del af hjerterehabileringen, hvilket har medført et krav om at registrere data vedrørende den kommunale rehabiliteringsindsats. I forhold til bekendtgørelse nr. 585 af 28. maj 2018 om indberetning til godkendte kliniske kvalitetsdatabaser og videregivelse af data til Sundhedsdatastyrelsen, er det lovpligtigt at indrapportere data til den nationale Hjerterehabileringsdatabase (DHRD). Men da kommunerne ikke har mulighed for at indrapportere direkte i DHRD, har Region Syddanmark udviklet HjerteSyd, der er en gateway, hvor kommunerne kan indrapportere data, som efterfølgende bliver overført til DHRD.

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

### Den tværsektorielle audit

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

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

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

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

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

Arbejdsgruppen for HjerterFyn fortalte omkring deres proces i forbindelse med implementeringen af forløbsprogrammet for hjerterehabilitering. HjerterFyn har blandt andet afviklet kompetenceudvikling for medarbejderne ift. indikatorerne og kvalitetsudvikling. HjerterFyn har også valgt at lave en samarbejdsaftale og protokol, som juridisk grundlag for en prioritering af primært at anvende watt-max test i kommunerne. HjerterFyn har planer om praktik /udveksling og et fælles seminar på tværs af sygehuse og kommuner.

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

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

## **Resultat**

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

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

## **INDSTILLING**

Følgegruppen for forebyggelse indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Tager orienteringen til efterretning
- 

## **BILAG**

- DHRD Årsrapport 2021

## **Punkt 7: Orientering om overleveringsnotat til det tiltrædende Praksisplanudvalg**

### **Beslutning**

Trine Malling Lungskov fra Praksis orienterede kort om det udarbejdede overleveringsnotat til det nye Praksisplanudvalg. Orienteringen blev taget til efterretning.

### **Bilag**

Overleveringsnotat til Praksisplanudvalg 2022.DOCX

# Orientering om overleveringsnotat til det tiltrædende Praksisplanudvalg

Sagsnr.: 20/9551

---

## RESUMÉ

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

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

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

Praksisplanen består af to dele:

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

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

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

### Hovedpointer fra overleveringsnotatet

#### Lægedækning

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

#### Indsatsområder i praksisplanen

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

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

### Anbefalinger til det kommende praksisplanudvalg

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

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

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

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

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

### **Videre proces**

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

## **INDSTILLING**

Sekretariatet for Praksisplanudvalget indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Tager overleveringsnotatet til orientering.
- 

## **BILAG**

- Overleveringsnotat til nyt praksisplanudvalg

## **Punkt 8: Godkendelse af ny tværsektoriel samarbejdsaftale for borgere med PTSD**

### **Beslutning**

Yelva Bjørnholt Jensen fortalte, at der er afgivet i alt 7 høringssvar.

Det Administrative Kontaktforum udtalte, at det var et rigtigt fint produkt og godkendte, at udkast til ny samarbejdsaftale for borgere med PTSD indstilles til godkendelse i Sundhedskoordinationsudvalget.

### **Bilag**

Udkast til samarbejdsaftale revideret efter høring.docx

Oversigt over høringssvar med bemærkninger 05012022.docx

# Godkendelse af ny tværsektoriel samarbejdsaftale for borgere med PTSD

Sagsnr.: 21/45131

---

## RESUMÉ

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

## SAGSFREMSTILLING

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

Målgruppen for den nye samarbejdsaftale er voksne over 18 år med PTSD og er afgrænset til at omfatte henholdsvis flygtninge med PTSD, veteraner med PTSD og øvrige borgere med arbejdsrelateret PTSD.

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

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

## Proces

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

## INDSTILLING

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

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

## **BILAG**

- Udkast til samarbejdsaftale for borgere med PTSD i Region Syddanmark
- Oversigt over hørings svar og håndtering af hørings svar

## **Punkt 9: Orientering om evaluering af Pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser**

### **Beslutning**

Punktet blev udsat, da Det Administrative Kontaktforum måtte afbryde mødet før tid pga nedbrud i telefoni.

### **Bilag**

Evaluering af Pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser.pdf

# Orientering om evaluering af Pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser

Sagsnr.: 19/5990

---

## RESUMÉ

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

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

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

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

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

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

### Indhold i pakkeforløbet

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

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

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

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

### Kort beskrivelse af evalueringen

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

Evalueringen består overordnet af følgende elementer:

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

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

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

### **Det videre tværsektorielle arbejde**

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

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

## **INDSTILLING**

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum:

- Tager orienteringen om evalueringen til efterretning.

---

## **BILAG**

- Evaluering af Pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser

## **Punkt 10: Orientering om nyt nationalt ledelsesprogram for sundhedsområdet**

### **Beslutning**

Punktet blev udsat, da Det Administrative Kontaktforum måtte afbryde mødet før tid pga nedbrud i telefoni.

### **Bilag**

Bilag Rammepapir for nyt ledelsesprogram juni 2021.docx

# Orientering om nyt nationalt ledelsesprogram for sundhedsområdet

Sagsnr.: 21/68204

---

## RESUMÉ

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

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

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

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

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

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

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

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

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

Planen er, at første hold starter september 2022.

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

## **INDSTILLING**

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum

- Tager orientering om nyt nationalt ledelsesprogram til efterretning

---

## **BILAG**

- Rammepapir for nyt ledelsesprogram, juni 2021

## **Punkt 11: Godkendelse af sager til det kommende møde i Det Administrative Kontaktforum den 31. marts 2022**

### **Beslutning**

Sagerne til det kommende møde i Det Administrative Kontaktforum den 31. marts blev godkendt med tilføjelse af en sag om drøftelse af implementering af akutplanens tværsektorielle indsatser.

Ligeledes bør det overvejes, hvorvidt der tidsmæssig er rum til en drøftelse af alle sagerne, eller om der skal udskydes/prioriteres.

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

Sagsnr.: 22/867

---

## 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 31. marts 2022:

### Strategiske drøftelser

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

### Enkeltsager

- Drøftelse af og orientering om resultaterne fra Sundhedsprofilen 2021
- Orientering om tids- og procesplan for forløbsprogram for mennesker med ryglidelser
- Godkendelse af forslag til ændringer af Rammeaftalen for Infektionshygiejnisk Rådgivning fra sygehusene til kommunerne
- Godkendelse af proces for borgerinddragelse ifm nærhospitaler og specialiserede sundhedshuse
- Drøftelse af ny 10 års plan for Psykiatrien
- Orientering om undersøgelse i forhold til afdækning af frafaldet på FGU
- Drøftelse og godkendelse af forbedrings- og udviklingspotentialer i relation til det tværsektorielle samarbejde omkring målgruppen alvorligt syge og døende (Den sidste Tid).
- Godkendelse af organiseringen af Telemedicinsk Sårvurdering
- Godkendelse af sager til det kommende møde i Det Administrative Kontaktforum den 31. marts 2022
- Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedskoordinationsudvalget den 21. april 2022
- Øvrig gensidig orientering

### Skriftlige orienteringer

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

## INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

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

---

## **Punkt 12: Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedskordinationsudvalget den 3. marts 2022.**

### **Beslutning**

Der er nu fundet en dato for det første møde i Sundhedskordinationsudvalget, og det bliver tirsdag den 8. marts 2022 kl. 18-20.

Sagerne til det kommende møde i Sundhedskordinationsudvalget blev godkendt med tilføjelse af et punkt vedr. orientering om Sundhedsprofilen, samt en orientering om tids- og procesplan for arbejdet med ny sundhedsaftale.

# Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedskordinationsudvalget den 3. marts 2022

Sagsnr.: 22/866

---

## SAGSFREMSTILLING

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

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

## INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

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

## **Punkt 13: Øvrig gensidig orientering**

### **Beslutning**

Punktet blev udsat, da Det Administrative Kontaktforum måtte afbryde mødet før tid pga nedbrud i telefoni.

## Øvrig gensidig orientering

Sagsnr.: 22/867

---

### **SAGSFREMSTILLING**

Har Det Administrative Kontaktforum bemærkninger til de skriftlige orienteringer?

Har Det Administrative Kontaktforum i øvrigt bemærkninger?

---

## **Punkt 14: Skriftlig orientering fra Fælles Telemedicin i Syd - landsdelsprogrammerne for telemedicin til KOL og hjertesvigt**

### **Beslutning**

Punktet blev udsat, da Det Administrative Kontaktforum måtte afbryde mødet før tid pga nedbrud i telefoni.

# Orientering fra Fælles Telemedicin i Syd - landsdelsprogrammerne for telemedicin til KOL og hjertesvigt

Sagsnr.: 17/38422

---

## RESUMÉ

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

## SAGSFREMSTILLING

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

## FUT 2.0

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

## Hjertesvigt

Ifm. udarbejdelse af indhold og organisering af den telemedicinske hjertesvigtsindsats, nedsættes der i februar 2022 en sundhedsfaglig og tværsektoriel arbejdsgruppe. Gruppens første møde er planlagt til den 8. marts 2022. Arbejdet med udarbejdelse af indholdet forventes at vare frem til september 2022, hvorefter indholdet skal godkendes af Programstyregruppen og derefter af Det Administrative Kontaktforum.

## INDSTILLING

Programstyregruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Tager orienteringen til efterretning.
-

## **Punkt 15: Skriftlig orientering om formandsgodkendte sager**

### **Beslutning**

Punktet blev udsat, da Det Administrative Kontaktforum måtte afbryde mødet før tid pga nedbrud i telefoni.

### **Bilag**

Kommissorium for revidering af hjerteforløbsprogram\_endeligt.docx

Kommissorium arbejdsgruppe vedr. kvalitetsudvikling og HjerteSyd 121021.docx

Regional udmøntningsaftale om kommunal aflastning af sygehusene.pdf

# Skriftlig orientering: Formandsgodkendte sager siden seneste møde i Det Administrative Kontaktforum den 3. november 2021

Sagsnr.: 22/867

---

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

Formandskabet for Det Administrative Kontaktforum har siden seneste møde den 3. november 2021 behandlet følgende skriftlige sager:

#### Godkendelse af kommissorier for arbejdsgrupper under Følgegruppen for forebyggelse

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

Der er tale om følgende arbejdsgrupper:

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

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

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

#### Godkendelse af regional udmøntning af aftale om kommunal aflastning af sygehusene

Den tværsektorielle taskforce vedr. håndtering af corona, udarbejdede den 21. december 2021 en regional udmøntningsaftale om aflastning af sygehusene, udsendt af regeringen, KL og Danske Regioner. Aftalen blev behandlet både på et ekstraordinært møde i Sundhedsstrategisk Forum, den regionale taskforce og i den tværsektorielle taskforce for håndtering af corona. For mere information om aftalen, se punkt 3 på nærværende dagsorden.

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

## INDSTILLING

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum

- Tager orientering om formandsgodkendte sager til efterretning
-

## **BILAG**

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

## **Punkt 16: Skriftlig orientering om godkendt kommissorium for arbejdsgruppe vedr. eventuel mailboks til uhensigtsmæssige tværsektorielle borgerforløb**

### **Beslutning**

Punktet blev udsat, da Det Administrative Kontaktforum måtte afbryde mødet for tid pga nedbrud i telefoni.

### **Bilag**

Kommissorium for arbejdsgruppe vedr. mailboks til uhensigtsmæssige tværsektorielle borgerforløb\_tilrettet, 09.11.21.pdf

# Skriftlig orientering om godkendt kommissorium for arbejdsgruppe vedr. eventuel mailboks til uhensigtsmæssige tværsektorielle borgerforløb

Sagsnr.: 21/53217

---

## RESUMÉ

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

## SAGSFREMSTILLING

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

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

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

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

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

## INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Tager orienteringen til efterretning.
- 

## BILAG:

- Kommissorium for arbejdsgruppe vedr. mailboks til uhensigtsmæssige tværsektorielle borgerforløb

## **Punkt 17: Skriftlig orientering om status på samarbejdsaftale for IV-behandling i nærområdet**

### **Beslutning**

Punktet blev udsat, da Det Administrative Kontaktforum måtte afbryde mødet før tid pga nedbrud i telefoni.

# Orientering om status på samarbejdsaftale for IV-behandling i nærområdet

Sagsnr.: 20/7519

---

## RESUMÉ

Per den 17.12.21 har:

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

## SAGSFREMSTILLING

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

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

Kommunernes Kontaktråd (KKR) Syddanmark behandlede aftalen den 31. august 2021 og anbefalede i den forbindelse kommunerne at tiltræde aftalen. Aftalen er sendt til behandling ude i kommunerne, og det er forskelligt, om kommunen behandler aftalen administrativt eller politisk. Der er fortsat positive tilbagemeldinger om at tilslutte sig aftalen.

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

Kommune	Status for aftale indgåelse
Assens Kommune	Underskrevet d. 22.11.21
Billund Kommune	Underskrevet d. 12.10.21
Esbjerg Kommune	Underskrevet d. 30.9.21
Fanø Kommune	Underskrevet d. 25.11.21
Fredericia Kommune	Underskrevet d. 25.11.21
Faaborg-Midtfyn Kommune	Underskrevet d. 17.11.21
Haderslev Kommune	Underskrevet d. 9.11.21
Kerteminde Kommune	Underskrevet d. 7.11.21
Kolding Kommune	Ikke behandlet endnu
Langeland Kommune	Underskrevet d. 24.11.21
Middelfart Kommune	Underskrevet d. 28.9.21
Nordfyns Kommune	Underskrevet d. 25.11.21
Nyborg Kommune	Underskrevet d. 17.12.21
Odense Kommune	Underskrevet d. 28.9.21
Svendborg Kommune	Underskrevet d. 2.12.21
Sønderborg Kommune	Underskrevet d. 17.12.21, igangsætter 1.marts 2022

Tønder Kommune	Politisk godkendt, igangsætter 1.kvartal 2022
Varde Kommune	Underskrevet d. 3.10.21
Vejen Kommune	Underskrevet d. 14.10.21
Vejle Kommune	Ikke behandlet endnu
Ærø Kommune	Underskrevet d. 11.11.21
Aabenraa Kommune	Underskrevet d. 27.9.21

Underskrevet= Underskrevet samarbejdsaftale og igangsat arbejdet.

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

### Proces for monitorering og evaluering af IV-aftale

	Aktivitet	Fokus og ansvar
1.oktober 2021	Ny IV aftale træder i kræft	Kommunerne har løbende mulighed for at indgå aftale
1.okt 2021 – 1.okt 2022	Pilotperiode	Følgegruppen for behandling og pleje vil følge aftalen løbende. Følgegruppen skal sikre dialog og inddragelse af SOF'erne i forhold til at tilvejebringe viden om aftalens implementering og anvendelse.
23.marts 2022	Deadline for SOF'erne i forhold til at give input til midtvejsstatus	
April 2022	Midtvejsstatus	Behandles på Følgegruppen for behandling og pleje d. 6.april, og på møde i Det Administrative Kontaktforum d. 19. maj. Evt. behov for efterfølgende justering af samarbejdet eller aftalen vurderes i den forbindelse.
28.september 2022	Deadline for SOF'erne for at give input til evaluering af pilotperiode	
Oktober 2022	Aftale evalueres og evt. revideres	Behandles på Følgegruppen for behandling og pleje d. 7.oktober, og på møde i Det Administrative Kontaktforum d. 17. november.

### INDSTILLING

Følgegruppen for behandling og pleje indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Tager orienteringen til efterretning