

# REFERAT Følgegruppen for Behandling & Pleje d. 19-03-2021

**Mødedato** Fredag d. 19. marts 2021 kl. 12:30

**Mødested** Virtuelt\_MS Teams

## Indholdsfortegnelse

Ny IV-aftale.....	3
Akutområdet, organisering og opgavevaretagelse.....	5
Oprettelse af stående tværsektoriel arbejdsgruppe vedr. akutområdet i Region Syddanmark.....	7
Oprettelse af stående tværsektoriel arbejdsgruppe vedr. opgaveoverdragelse og medicinadministrati	8
Udvidelse af Velcade i Samarbejdsaftale om behandling af patienter med lavpotent kemoterapi i eg	9
Punkter til næste følgegruppemøde d. 8.april 2021.....	10
Eventuelt.....	11

# Punkt 1: Ny IV-aftale

## Status fra formandskabet som opfølgning på drøftelsen i DAK vedr. IV-aftale

Referat af DAK-mødet den 4/3 2021 foreligger endnu ikke, men Koordinationsgruppen har delt et udkast med IV-arbejdsgruppen for at hjælpe denne videre med opgaven frem mod det kommende møde i DAK den 27. maj.

Der var enighed i DAK 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 DAK's 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.

DAK 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.

## Hvad arbejdes der på nu?

IV-arbejdsgruppen har afholdt møde den 12/3 på bagkant af DAK, og nedenstående opgaver blev drøftet eller iværksat, idet arbejdsgruppen kom med input til den faglige del, mens repræsentanter fra økonomigruppen påtog sig at redegøre for de øvrige punkter frem mod det kommende møde i DAK:

- 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.
- 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.

## Der indstilles til, at Følgegruppen afklarer følgende spørgsmål:

- Hvilke opgaver er der fremadrettet?
  - Se ovenstående, som skal lede frem til endnu en drøftelse på det kommende møde i DAK.
- Hvordan sikrer vi den fremadrettede proces?
  - Der fastlægges en proces, som sikrer inddragelse af Følgegruppen inden behandlingen af IV-aftalen på det kommende møde i DAK (deadline 23. april). Næste ordinære møde i Følgegruppen for Behandling og Pleje afholdes den 8/4 2021, men det er ikke muligt at færdiggøre nævnte præciseringer frem til dette møde. Følgegruppen kan således vælge at afholde et ekstraordinært møde inden den 23/4 eller aftale en skriftlig proces i forhold til det nye materiale. Det er i den forbindelse vigtigt at understrege, at opgaven ikke handler om at nå til enighed, da IV-aftalens rammer og indhold alene forhandles i DAK.

## Beslutning

Anni Kjærgaard Sørensen indtræder som ny kommunal medformand i IV-arbejdsgruppen, og Gitte Kalstrup (ligeledes Esbjerg Kommune) bliver ny kommunal sekretær for gruppen.

Eva Nielsen orienterede om drøftelsen i DAK, hvor der er enighed om, at man ønsker at nå i mål med en fælles konstruktiv IV-aftale, hvor både kommunale og regionale ønsker tilgodeses, idet aftalen rummer en vigtig opgave, men

det er især økonomi, der adskiller parterne. Følgegruppen og den nedsatte IV-arbejdsgruppe har fået til opgave at belyse en række områder nærmere med fordele og ulemper ved forskellige løsninger, og Marianne Lundegaard orienterede om, at arbejdet er igangsat på seneste møde i IV-arbejdsgruppen på bagkant af DAK-mødet.

Konklusionen i Følgegruppen blev, at det revidere materiale om muligt drøftes på et kort, ekstraordinært møde i Følgegruppen forud for deadline til DAK den 23/4. Alternativt sikres en skriftlig proces.

## **Punkt 2: Akutområdet, organisering og opgavevaretagelse**

### **Opfølgning på DAK møde og akutplansstyregruppen vedr. akutområdet.**

På møde i Det Administrative Kontaktforum den 28. januar 2021, blev det besluttet at Følgegruppen for Behandling og Pleje, kan oprette en stående tværsektoriel arbejdsgruppe vedr. akut-området i Region Syddanmark.

Formålet med at oprette en stående arbejdsgruppe under Følgegruppen for Behandling og Pleje er, at sikre et tværsektorielt set-up der kan igangsætte, udvikle og skabe sammenhængen mellem de tværsektorielle indsatser i den regionale akutplan, indsatser i Sundhedsaftalen 2019-2023 der vedrører akutområdet under Følgegruppen for Behandling og Pleje, og indsatser og anbefalinger der måtte vedrører det tværsektorielle akutte området i Region Syddanmark

#### **Akutplanen**

Senste arbejdsversion af akutplanen vedhæftet.

Iht. tids- og procesplanen behandles udkast til akutplan i koncerndirektionen 15. marts 2021. Herefter forelægges materialet politisk med henblik på godkendelse af høringsversion på regionsrådsmøde 26. april 2021. Høring finder sted i perioden 6. maj – 30. august 2021.

Parallelt med ovenstående drøftes udkast til akutplan bl.a. i Det Administrative Kontaktforum, Kommunekontaktudvalget, koncerndirektionens forum samt de lokale samordningsfora. Se hele tidsplanen vedhæftet.

#### **Gennemgang af opgaver som ligger i den regionale akutplan**

Tværsektorielle indsatser/anbefalinger defineret i den regionale Akutplan for Region Syddanmark (bemærk, at dette kan ændres ved høring):

- Etablering af akutte visitationsenheder ved akutmodtagelser
- Forebygge indlæggelse og forbedre den præhospitale behandling i eget hjem
- Fælles viden, kompetencer og samarbejde på tværs af sektorer
  - Katalog over tilbud på tværs af sektorer
  - Fælles viden om patienten
  - Daglig konference mellem akutafdeling og kommunalt akutteam/sygepleje
  - Rammedelegation til kommunalt sundhedspersonale
  - Fælles stillinger/fremskudte funktioner/lokalefællesskab
  - Udbygning af standardiseret vidensdeling
  - Fælles kompetenceudvikling og relationel koordinering
- Styrket anvendelse af data og viden på tværs af sektorer
  - Tværsektoriel ledelsesinformation og kvalitetsudvikling af akutte forløb
  - Styrket brug af data og datadeling i det akutte forløb
  - Viden og forskning i brugen af data til at forudsige og forebygge akutte indlæggelser

#### **Gennemgang af opgaver som følgegruppen har vedr. akutområdet i Sundhedsaftalen 2019-2023**

- Nye udviklingstiltag:
  - Tværsektorielle pakkeforløb for borgere med gentagne indlæggelser
  - Tværsektoriel understøttelse af kommunale akutfunktioner
  - Fleksible indlæggelser.

### **Beslutning**

Magnus Falby orienterede om status vedr. arbejdet med Region Syddanmarks Akutplan efter orienteringen på seneste DAK – herunder de opgaver, som følgegruppen har i relation til Akutplanen.

### **Bilag**

Bilag 1. Udkast til akutplan DIR 2021-03-15.pdf

Justeret tids- og procesplan for akutplan\_styregruppe030321.pdf

## **Punkt 3: Oprettelse af stående tværsektoriel arbejdsgruppe vedr. akutområdet i Region Syddanmark**

Sekretariatet har udarbejdet udkast til kommissorium til drøftelse i Følgegruppen (vedhæftet).

- **Gennemgang af Kommissorium**

1. Formål
2. Kompetencer
3. Organisering og bemanning
4. Leverancer og opgaver

- **Spørgsmål til afklaring i følgegruppen**

1. Bemanning og sammensætning af arbejdsgruppen.
2. Hvordan sikre vi tværsektoriel opbakning til arbejdsgruppen
3. Hvordan laver vi et organisatoriske set-up, der sikre legitimiteten tværsektorielt, og samtidig er effektiv til at levere resultater og sikre fremdrift og implementering af tiltag.

### **Indstilling:**

Følgegruppen drøfter og evt. godkender kommissorium for Den stående tværsektoriel arbejdsgruppe vedr. akutområdet i Region Syddanmark, herunder drøfter bemanningen og igangsætte af udpegningsen, herunder bemanning fra Følgegruppen ind i gruppen.

### **Beslutning**

Udkast til kommissorium og forskellige modeller for organisering af arbejdet i relation til akutområdet blev drøftet. Det er vigtigt, at gruppen kan arbejde agilt, og at der sikres koordinering med Følgegruppen, mens de konkrete projekter varetages i faglige undergrupper.

Kommissoriet gennemskrives med afsæt i bemærkningerne på mødet – herunder en tydelig beskrivelse af roller og opgaver i arbejdsgrupper, i den stående tværsektoriel arbejdsgruppe vedr. akutområdet i Region Syddanmark og i Følgegruppen. Kommissoriet genbehandles på det kommende ordinære møde i Følgegruppen.

### **Bilag**

Kommissorium\_stående tværsektoriel arbejdsgruppe vedr. akutområdet i Region Syddanmark (19.3.21).docx

## **Punkt 4: Oprettelse af stående tværsektoriel arbejdsgruppe vedr. opgaveoverdragelse og medicinadministration**

Sekretariatet har udarbejdet udkast til kommissorium til drøftelse i Følgegruppen (vedhæftet).

- Gennemgang af Kommissorium
  1. Formål
  2. Kompetencer
  3. Organisering og bemanning
  4. Leverancer og opgaver
  
- Spørgsmål til afklaring
  1. Navn og arbejdsområde på arbejdsgruppen
  2. Bemanning og sammensætning af arbejdsgruppen.
  3. Hvordan sikre vi tværsektoriel opbakning til arbejdsgruppen.

### **Indstilling:**

Følgegruppen drøfter og evt. godkender kommissorium for den stående tværsektoriel arbejdsgruppe vedr. opgaveoverdragelse og medicinadministration, herunder drøfter bemanningen og igangsættelse af udpegningen, herunder bemanning fra Følgegruppen ind i gruppen.

### **Beslutning**

Mulighederne for at sammentænke arbejdet i denne og i den stående tværsektoriel arbejdsgruppe vedr. akutområdet i Region Syddanmark blev drøftet. Herværende gruppes arbejde har dog en mere faglig-klinisk karakter, og organiseringen i to adskilte grupper fastholdes, men begge gruppers arbejde koordineres indbyrdes.

Kommissoriet blev godkendt, og sekretariatet iværksætter på denne baggrund udpegning til gruppen.

### **Bilag**

Kommissorium\_stående tværsektoriel arbejdsgruppe vedr. opgaveoverdragelse og medicinadministration (19.3.21).docx

## **Punkt 5: Udvidelse af Velcade i Samarbejdsaftale om behandling af patienter med lavpotent kemoterapi i eget hjem**

### **Udvidelse af Samarbejdsaftale om behandling af patienter med lavpotent kemoterapi i eget hjem med Velcade**

Følgegruppen for Behandling og Pleje har henvendt sig til formandskabet for DAK mhp. formandsgodkendelse af en udvidelse af Samarbejdsaftale om behandling af patienter med lavpotent kemoterapi i eget hjem. Baggrunden herfor er en henvendelse fra Hæmatologisk Afdeling X på OUH med et begrundet ønske om at udvide det eksisterende samarbejde med præparatet Velcade. Aftalen omfatter pt. Vidaza og Cytozar.

Velcade er et cytotoxisk middel til behandling af myelomatose (knoglemarvskræft) ved subkutan injektion. Følgegruppen for Behandling og Pleje har kvalificeret beslutningsgrundlaget forud for henvendelsen gennem afdækning af bl.a. omfang pr. afdeling, tidsforbrug, arbejdsmiljø/patientsikkerhed samt borgerperspektiv ved udvidelse af samarbejdet. Administrationen af Velcade adskiller sig ikke fra øvrige præparater i samarbejdsaftalen, og det er vurderet fra kommunal side, at præparatet uden videre kan optages i aftalen.

Sekretariatet har nu modtaget positivt svar fra formandskabet for DAK, og udvidelsen af samarbejdet er dermed en realitet. På denne baggrund retter sekretariatet herefter henvendelse til SOF'erne med orientering om udvidelse af aftalen og implementering heraf. Desuden orienteres den gamle arbejdsgruppe under Følgegruppen for Opgaveoverdragelse om udvidelsen af samarbejdsaftalen.

### **Beslutning**

Allan Vittrup orienterede om formandsgodkendelse (DAK) af Velcade under Samarbejdsaftalen for lavpotent kemoterapi i eget hjem. Det betyder, at sekretariatet kontakter SOF-sekretariatene mhp. implementering samt orienterer den gamle arbejdsgruppe, som har bidraget til arbejdet i en tidligere fase.

Der var en drøftelse i Følgegruppen om, hvorvidt det principielt er nødvendigt med en formel godkendelse af alle nye præparater, da det opleves bureaukratisk. Konkret var der forslag om at afholde en temadrøftelse i Følgegruppen, når vi igen kan mødes fysisk, med deltagelse af Kompetencegruppen for opgaveoverdragelse. Drøftelsen udspringer af en lignende drøftelse på seneste møde i SOF-OUH, hvor der lokalt er indgået aftale mellem de ni kommuner og OUH om at administrere to konkrete præparater (antistoffer) fra kommunal side i borgerens eget hjem. Der var en drøftelse af mulighederne for en mere differentieret tilgang til samarbejdsaftaler og medicinadministration.

## **Punkt 6: Punkter til næste følgegruppemøde d. 8.april 2021**

- Status fra formandskabet
- Status på opgaver og opfølgning på beslutninger fra sidste møde
- Orientering om status på arbejdet med ny IV-aftale i IV-arbejdsgruppen
- Porteføljestyling og årshjul (gennemgang og status)
- Midtvejs evaluering af Sundhedsaftalen.
- Drift og videreudvikling af SAM:BO – Der gives fra arbejdsgrupperne en årlig status på arbejdet til Følgegruppen.
- Status og vurdering af revision\_ Telemedicinsk sårvurdering
- anbefalinger præsenteres fra arbejdsgruppe vedrørende fald i eget hjem.
- Igangsættelse af nye indsatser vedr. akutområdet: ”Tværsektoriel understøttelse af kommunale akutfunktioner” og ”Fleksible indlæggelser”

### **Beslutning**

Til efterretning

## **Punkt 7: Eventuell**