

# **REFERAT Følgegruppen for Behandling & Pleje d. 07-09-2022**

**Mødedato** Onsdag d. 07. september 2022 kl. 12:30

**Mødested** Regionshuset, mødelokale 4

## Indholdsfortegnelse

Status fra formandskabet.....	3
Status på opgaver og opfølgning på beslutninger fra sidste møde.....	4
Status fra de stående arbejdsgrupper, herunder IV og SAM:BO.....	5
Respiration.....	6
Forslag til samarbejdsmodel for fælles kompetenceudvikling på akutområdet.....	8
Godkendelse af reviderede samarbejdsaftaler om sonde- og parenteral ernæring.....	10
Prioritering af opgaver - stående arbejdsgruppe for opgaveoverdragelse og medicinadministration...	11
Eventuelt.....	12

## **Punkt 1: Status fra formandskabet**

- **Det Administrative Kontaktforum den 23. juni**
  - Godkendelse af ny organisering med sundhedsklynger

Det Administrative Kontaktforum har hen over foråret været i en proces med at fastlægge nye fælles modeller for den tværsektorielle, administrative organisering på regionalt- såvel som på klyngeniveau. På det ekstraordinære møde den 23. juni 2022 godkendte Det Administrative Kontaktforum organiseringen under Sundhedssamarbejdsudvalget og sundhedsklynger, herunder at det nye administrative udvalg under Sundhedssamarbejdsudvalget får navnet ”Strategisk Sundhedsstyregruppe”.

Derudover var der enighed om, at organiseringen under den Strategiske Sundhedsstyregruppe til understøttelse af sundhedsaftalen dagsordenssættes på første møde i den Strategiske Sundhedsstyregruppe efter sommerferien med henblik på at drøfte overgangen mellem de to organiseringer.

Der er nedsat klyngesekretariater, og der er indkaldt til de første møder i de fagligt, strategiske klynger samt i de politiske klynger. Oversigt over medlemmer af klyngesekretariater og medlemmer i klyngerne vedlægges.

Der henvises til vedhæftede bilag for en nærmere præsentation af den endelige organisering af klyngesamarbejdet.

### **Indstilling**

Det indstilles, at Følgegruppen for Behandling og Pleje:

- Tager formandskabets orientering til efterretning

### **Beslutning**

Eva orienterede om aktuel status for arbejdet vedr. organisering af klyngesamarbejdet og det lokale implementeringsniveau efter det ekstraordinære møde i Det Administrative Kontaktforum den 23. juni 2022. Der synes at være en vis ensartethed på tværs klyngerne, og i en overgang fortsætter den eksisterende organisering, indtil den nye organisering af implementeringsniveauet er på plads.

Der blev stillet spørgsmål om, hvem Følgegruppen skal kommunikere med lokalt, når SOF-niveauet forsvinder flere steder, og hvordan vi implementerer fælles samarbejdsaftaler eller sparrer med det lokale niveau mv. Det er pt. uklart. Eva tager spørgsmålet med videre til mødet i Sundhedsstrategisk Styregruppe.

I forlængelse heraf pegede Bjarne på, at der fortsat er mange samarbejdsaftaler, opgaver og indsatser, som kører på tværs af klyngerne, og der skal fortsat være en organisering, som kan håndtere dette på tværs af de 22 kommuner og de fire akutsygehuse – fx om SAM:BO. Det bliver tungt uden en fast struktur på lokalt niveau.

Det er behov for klare bestillinger og definitioner af opgaver (Marianne), men det er erfaringsmæssigt vanskeligt at skrive tingene så klart (Allan), og der er politiske interesser på spil i det hele. Det er en stor opgave for det fagligt, strategiske niveau. Det, der kommer fra det politiske niveau, er ikke så præcist, og det skal det heller ikke være – det skal være retningsvisende og skabe rammer og visioner for samarbejdet.

### **Bilag**

Organisering - sundhedsklynger.pdf

Overblik over medlemmer i klyngerne samt mødedatoer\_19.08.22.docx

## **Punkt 2: Status på opgaver og opfølgning på beslutninger fra sidste møde**

### **Psykiatri - revidering af Samarbejdsaftalen om retspsykiatriske patienter**

Følgegruppen for Behandling og Pleje har tidligere bedt alle psykiatriske samarbejdsfora (PSOF) om deres vurdering af revisionsbehov af samarbejdsaftalen. Her blev det tydeligt for følgegruppen, at der er behov for at undersøge revisionsbehovet nærmere, idet tilbagemeldingerne fra PSOF'erne ikke var entydige, og flere gav udtryk for forskellige problemstillinger og revisionsbehov.

Der er nu, via PSOF'erne, nedsat faglig arbejdsgruppe, som skal gennemgå tilbagemeldingerne til samarbejdsaftalen og vurdere, om der er behov for at revidere aftalen. Der foretages en mindre revision, og der afholdes tredje - og formentligt - sidst møde i arbejdsgruppen den 2. september 2022.

### **Fald i eget hjem**

På et tidligere møde i Sundhedskoordinationsudvalget blev sagen nævnt, og Stephanie Lose synes ikke, at det er noget, der kan ligge uløst. Hun ville derfor gerne have en status på, hvad der er blevet gjort, og hvad der ikke kan løses administrativt.

Sagen skal nu behandles politisk.

For at sikre et opdateret grundlag at arbejde videre med, så gennemføres der en uddybende spørgerunde blandt alle kommuner om fald i eget hjem. Der vil samtidig blive gennemført en undersøgelse i en måned på AMK Vagtcentralen om, hvor mange gange AMK Vagtcentralen bliver kontaktet om at rejse borgere op, der er faldet uden skader/sygdom.

Der udarbejdes efterfølgende et oplæg, der skal bruges til at finde en løsning på problemstillingen.

## **Beslutning**

### ***Samarbejdsaftalen om retspsykiatriske patienter***

Frida orienterede om status vedr. revision af Samarbejdsaftalen om retspsykiatriske patienter, hvor der efter planen afholdes sidste møde i arbejdsgruppen fredag i denne uge, hvorefter aftalen skrives igennem.

### ***Fald i eget hjem***

Allan orienterede om møde mandag med KL om problematikken om fald i eget hjem, og her er meldingen fortsat, at der ikke er hjemmel i hverken SL eller SEL til at varetage opgaven i kommunerne. Der er politisk bevågenhed fra regional side på at finde en løsning, men der var enighed om, at FG for Behandling og Pleje ikke kan bidrage yderligere til en løsning af problematikken. Afdækningen har været grundig, men der er et hul i lovgivningen. Vi afventer data fra AMK og tilbagemelding fra kommunerne omkring status vedr. opgaven lokalt, og herefter må en fælles løsning være betinget af politiske forhandlinger.

## **Punkt 3: Status fra de stående arbejdsgrupper, herunder IV og SAM:BO**

- Stående arbejdsgruppe for akutområdet
- Stående arbejdsgruppe for opgaveoverdragelse og medicinadministration
- Status fra IV-arbejdsgruppen vedr. implementering af IV-aftalen – herunder status efter halvårsstatus i DAK
- Stående arbejdsgruppe vedr. SAM:BO

### **Indstilling**

Det indstilles, at Følgegruppen for Behandling og Pleje:

- Tager orienteringerne til efterretning

### **Beslutning**

#### ***Stående arbejdsgruppe for akutområdet***

Anni Sørensen orienterede om status på igangværende opgaver i den tværsektorielle akutarbejdsgruppe.

#### ***Stående arbejdsgruppe for opgaveoverdragelse og medicinadministration***

Frida orienterede om status på igangværende opgaver. Arbejdsgruppen har snart revideret de fire samarbejdsaftaler, som var prioriteret af følgegruppen. To blev godkendt på dette møde sendes nu videre til godkendelse i SSS. De resterende to skal – forventeligt – godkendes på næste følgegruppemøde.

#### ***Status fra IV-arbejdsgruppen vedr. implementering af IV-aftalen – herunder status efter halvårsstatus i DAK***

Marianne orienterede om den forestående evaluering, som foreslås udsat til februar 2023 pga. sen opstart af opgaven i flere kommuner. Kompetencegruppen for monitorering bidrager til evalueringen. Derudover er der nedsat en ad hoc gruppe i forhold til fælles håndtering af IV-opgaven.

Anni stillede på vegne af arbejdsgruppen spørgsmål til FG vedr. evaluering - *skal denne omfatte måling af plejetyngde?* Det er vanskeligt at måle, men der udarbejdes dog funktionsbeskrivelser ud fra FSIII i kommunerne. Der var fra kommunernes side en interesse i at få en vurdering af plejetyngden hos de borgere, som er udskrevet med IV (når en borger udskrives til IV-behandling, skal kommunerne varetage både plejeopgaven og IV-behandlingen, og tiden hertil går fra andre opgaver).

Aftalen blev, at arbejdsgruppen udarbejder en model, som kommunerne hver især kan anvende, såfremt man ønsker at klarlægge afledte udgifter til pleje for IV-behandling i eget hjem.

Arbejdsgruppen spørger også følgegruppen om, hvorvidt der ønskes gennemført en journalaudit? Det var der umiddelbart ønske om – bl.a. med henvisning til korrekt anvendelse af behandlingsplaner og den heraf betingede opfølgning på medicin eller overgang til tabletbehandling etc.

#### ***Stående arbejdsgruppe vedr. SAM:BO***

Indstilling fra følgegruppen til SSS vedr. anbefaling om arbejdsmarkedsområdet, behandles på det kommende møde i SSS.

## Punkt 4: Respiration

### Baggrund

Strategisk Sundhedsstyregruppe – det tidligere Det Administrative Kontaktforum, godkendte den 21. november 2019 ”Overvågning i eget hjem pga. brug af respiratorisk udstyr”. Formålet med revisionen af samarbejdsaftalen var, at aftalen lever op til de ændringer, der kom i forbindelse med den aktuelle organisering af respirationsområdet i Region Syddanmark, samt de ændringer der kommer i forbindelse med implementeringen af udbud af fælles hjælperordning til personer med kronisk respirationsinsufficiens.

Følgegruppen anbefalede dengang, som led i implementeringen af ovennævnte samarbejdsaftale, at der blev udarbejdet et case katalog over fysiske- og psykiske udfordringer ved arbejde i fælles hjælperordninger, da der kan opstå uklarheder om, hvornår der er tale om APV-hjælpemidler, og hvornår der er tale om hjælpemidler og behandlingsredskaber.

### Sagsfremstilling

Vedlagt dagsordenen er et høringsudkast til APV Case-katalog, herunder en beskrivelse af fysiske- og psykiske udfordringer ved arbejde i fælles hjælperordninger. Arbejdet har været forsinket grundet Covid situationen. Case-kataloget er tænkt som et fagligt redskab, der vil blive opdateret med nye cases ved behov f.eks. cases på børneområdet. Høringsparterne er kommunerne, sygehusene, Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering.

Der har i arbejdsgruppen været drøftet udfordringer ift. håndtering af hjælpermangel og holdnedbrud i hjemmerespiratorordninger, hvilket der er behov for et særligt fokus på. Der er behov for flere forskellige tiltag på området. Tiltag som alle understøtter samarbejdet og øger kompetencerne hos medarbejderne. Der er derfor forslag om at udarbejde et kommissorium for arbejdsgruppen, som foreslås indeholdende følgende opgaver:

- - Faglig opdatering og kvalificering af eksisterende samarbejdsaftale
  - Implementeringsopgaver ift. samarbejdsaftale, herunder hjælpe med afklaring af tvivlsspørgsmål
  - Løbende opdatering af APV case-kataloget
  - Vejledninger og informationsmateriale til understøtning af samarbejdet, samt afklaring/viden til patienten og de pårørende forud for valg af respirator
  - Ved behov etablerer fælles kompetenceudvikling, herunder bl.a. håndtering af faglært vs. ufaglært hjælpere
  - Opfølgning, bidrag og kvalificering ift. til et kommende udbud.

Hertil skal der udpeges kommunalt formandskab på ledelsesniveau og kommunal sekretariatsbistand.

Det anbefales, at den nuværende tværsektorielle erfa-arbejdsgruppe fortsætter uændret, men suppleres med 1-2 ressourceperson(er) med kendskab og indsigt i børnesager. Samt en regional udbudsjurist mhp. løbende opsamling af viden og erfaring ift. et kommende udbud.

### Indstilling

Det indstilles, at Følgegruppen for Behandling og Pleje:

- Godkender høringsudgaven af APV Case-kataloget af fysiske- og psykiske udfordringer ved arbejde i fælles hjælperordninger
- Godkender kommissorium, og at der udpeges
  - En kommunal medformand på ledelsesniveau med kendskab og interesse for området
  - En kommunal medsekretær
  - En – to ressourceperson(er) med kendskab og indsigt i børnesager
  - En regional udbudsjurist

### Beslutning

Følgegruppen udskudte punktet og bad om et særskilt møde med gruppen, så der bliver mulighed for gå i dybden med punktet - og særligt casekataloget. Der indkaldes således til et virtuelt møde en sen eftermiddag (ok, at deltagerne tager bisiddere med, som ved mere om emnet).

### Bilag



## **Punkt 5: Forslag til samarbejdsmodel for fælles kompetenceudvikling på akutområdet**

### **Beslutning**

Følgegruppen efterlyste på seneste møde en model, der var ens på tværs af regionen og mere digital.

Anni præsenterede gruppens forslag, som er fremsendt med dagsordenen. Forslaget indebærer, at hver klynge udpeger en uddannelsesansvarlig, som sikrer, at der 4 gange årligt inviteres til uddannelse.

Det blev besluttet, at anbefalingen (dog kun 2-3 undervisningsforløb om året) skal være minimumkrav, som alle klynger skal kunne leve op til, men der kan tilrettelægges flere fysiske eller virtuelle forløb efter behov.

### **Bilag**

Revideret beskrivelse af forslag til samarbejdsmodel for fælles kompetenceudvikling på akutområdet.docx

## **Godkendelse af revideret forslag til samarbejdsmodel for fælles kompetenceudvikling på akutområdet**

Arbejdsgruppen for den tværsektorielle implementering af akutplanen fremlagde første forslag, til en fælles samarbejdsmodel for kompetenceudvikling akutområdet, for følgegruppen til deres møde den 2. juni.

På baggrund af de indkomne kommentarer fra følgegruppen har arbejdsgruppen nu revideret forslaget for fælles kompetenceudvikling.

Forslaget er omskrevet, så der i stedet er fokus på at skabe en fælles model på tværs af SOF'er/klynger. Herunder forslås det i samarbejdsmodellen, at man udpeger en uddannelsesansvarlig fra hver SOF/klynge, som sammen med de øvrige uddannelsesansvarlige skal identificere behovet og tilrettelægge udbuddet af kompetenceudviklingen. De uddannelsesansvarliges rolle fremgår mere detaljeret af forslaget.

Arbejdsgruppen har taget følgegruppens tilbagemelding til sig i revisionen af forslaget. Arbejdsgruppen er dog af den opfattelse, at der i modellen også bør være plads til, at de enkelte SOF kan arbejde med særlige indsatsområder som gør sig gældende de enkelte steder.

Det indstilles, at følgegruppen:

- Godkender det reviderede forslag for fælles kompetenceudvikling på akutområdet

## **Punkt 6: Godkendelse af reviderede samarbejdsaftaler om sonde- og parenteral ernæring**

Den stående arbejdsgruppe for opgaveoverdragelse og medicinadministration under følgegruppen har færdiggjort revisionen af Samarbejdsaftalen om sondeernæring.

Revisionen blev påbegyndt, fordi flere SOF'er rettede henvendelse til følgegruppen, grundet misforståelser og samarbejdsvanskeligheder i praksis.

Arbejdsgruppen består udelukkende af fagfolk og to administrative sekretærer. Arbejdsgruppen påbegyndte arbejdet ved at efterspørge inputs fra alle syddanske kommuner og sygehusafdelinger. Der kom mange inputs til aftalen, og disse er gennemgået af flere omgange for at være sikker på, at ingen kommentarer blev overset.

Revisionen består hovedsageligt af:

- Renskrivning/forenkling af opsætningen af samarbejdsaftalen
- Tydeligere beskrevne afsnit om behandlingsansvar - særligt ift. almen praksis
- Tydeligere beskrevne afsnit om hver sektors opgaver og ansvar
- Ændring i afsnit om delegering og opgaveoverdragelse til SSA'ere

### **Indstilling**

Det indstilles, at Følgegruppen for Behandling og Pleje:

- Godkender revisionen af samarbejdsaftalen
- Godkender, at samarbejdsaftalerne sendes til godkendelse i den Strategiske Sundhedsstyregruppe

### **Beslutning**

Indstillingen blev godkendt.

### **Bilag**

samarbejdsaftale om sondeernæring (2017) 310822.pdf

Samarbejdsaftale om parenteral ernæring (2017) 310822.pdf

## **Punkt 7: Prioritering af opgaver - stående arbejdsgruppe for opgaveoverdragelse og medicinadministration**

Den stående arbejdsgruppe for opgaveoverdragelse har nu revideret to ud af fire prioriterede samarbejdsaftaler. Det drejer sig om følgende:

- Samarbejdsaftalen om sondeernæring
- Samarbejdsaftalen om parenteral ernæring
- Samarbejdsaftalen om pasning af dræn
- Samarbejdsaftalen om kateteranlæggelse- og pleje

Arbejdsgruppens opgaveportefølje er vedhæftet.

### **Indstilling**

Det indstilles, at Følgegruppen for Behandling og Pleje:

- Drøfter, hvilke opgaver, som arbejdsgruppen skal påbegynde

### **Beslutning**

Frida refererede til prioriteringslisten, som DAK senest har forholdt sig til. Der er behov for en afklaring af, hvad den stående arbejdsgruppe for opgaveoverdragelse og medicinadministration står næste gang skal tage fat på.

Marianne foreslog at tage afsæt i forespørgslen fra de hæmatologiske afdelinger, som har en række konkrete ønsker og forespørgsler, da navnene på præparaterne hele tiden skifter. Kan vi justere samarbejdsaftalen, så det ikke bliver så tungt, når de enkelte præparater skal godkendes?

Et andet område handler om at forberede borgere på indlæggelse/operation (fx skal udtømningsproces kunne foregå i eget hjem og på plejecentre, så borgeren ikke skal indlægges i flere dage forud for indgreb). Her er der tale om omvendt opgaveoverdragelse fra kommunerne til sygehuset. Flere og flere opgaver havner hos sygeplejerskerne i kommunerne - især håndtering af svære patienter, men tiden går fra andre opgaver, og der er betydelige rekrutteringsudfordringer i kommunerne. Der er dog stor vilje til at løse sådanne udfordringer.

Sekretariatet gennemskriver prioriteringslisten i henhold til seneste ændringer mv.

### **Bilag**

document.pdf

## **Punkt 8: Eventuell**