

# REFERAT Sundhedskoordinationsudvalget 2018-2021 d. 04-03-2020

**Mødedato** Onsdag d. 04. marts 2020 kl. 15:00

**Mødested** Billund Kommune

**Mødedeltagere** Bo Libergren, V, Marianne Mørk Mathiesen, I, Jørn Lehmann Petersen, A, Thies Mathiasen, O, Vibeke Sypli Enrum, Ø (Fravær), Peter Barkholt, Henning Ravn, V, Herdis Hanghøi, V, Reza Javid, Ø (Fravær), Tina Agergaard Hansen, O, Karsten Meyer Olesen, A (Fravær), Ditte De Churruca-Colon

## Indholdsfortegnelse

Strategisk drøftelse vedr. mental sundhed og mistrivsel blandt børn og unge.....	3
Orientering om opgaveoverdragelse og politisk godkendelse af nye opgaver.....	5
Forslag til studietur for Sundhedskoordinationsudvalget.....	7
Orientering om opsamling på Kick-off.....	11
Forslag om fremsendelse af brev til sundheds- og ældreministeren vedr. kommunal medfinansiering	13
Orientering om opdatering af samarbejdsaftale om hjælp til patienter med kronisk respirationsinsuf	14
Eventuelt.....	16

# Punkt 1: Strategisk drøftelse vedr. mental sundhed og mistrivsel blandt børn og unge

20/9142

## Sagsfremstilling

### Baggrund

Mental sundhed er for både regionen og kommunerne et aktuelt tema, som giver anledning til drøftelse. Det er ligeledes et tema, der også gør sig gældende i Sundhedsaftalen 2019-2023. Det er derfor relevant på tværs af kommunerne og regionen at dele erfaringer og handlemuligheder, som kan indgå i det tværsektorielle samarbejde.

Sundhedskoordinationsudvalget har på den baggrund ønsket at have en særlig politisk drøftelse af mistrivsel og mental sundhed blandt børn og unge.

### Præsentation af oplæg

Sundhedskoordinationsudvalget vil først blive præsenteret for et oplæg afholdt af Louise Klok Ingvarsen fra Esbjerg kommune. Oplægget omhandler kommunens afdækning af tilbud om mental sundhed med det formål at give et indblik i resultaterne af afdækningen og give inspiration herfra til det tværsektorielle samarbejde vedrørende mental sundhed.

Derefter præsenteres et overordnet oplæg fra Lene Granhøj, som er medlem af styregruppen for Fremskudt funktion og sidder som regional medformand for Arbejdsgruppen, der skal udvikle og implementere børne- og ungeaftalen samt de tre forløbsprogrammer for børn og unge med psykiske lidelser (ADHD, Angst/depression og spiseforstyrrelser). Endvidere kommer en medarbejder fra PPR fra en af de syddanske kommuner og fortæller mere casebaseret om værdien af sparringsteam/fremskudt funktion for et par konkrete børn/familier.

## Afdækning af tilbud om mental sundhed fra Esbjerg Kommune

Der er i Esbjerg Kommune gennemført en afdækning og analyse af de indsatser på området for mental sundhed, som kommunen har på tværs af forvaltninger, målgrupper og aldersgrupper. Afdækningen indgår som grundlag for udarbejdelsen af en handleplan. Rambøll har udarbejdet en rapport omkring afdækningen af Mental Sundhed i Esbjerg kommune. Denne er vedhæftet dagsordenen.

Formålet med afdækningen er at skabe et overblik over den nuværende mentale sundhedstilstand blandt borgerne i Esbjerg Kommune og kommunens eksisterende indsatser på området for mental sundhed. Samtidig giver afdækningen konkrete inputs til den politiske drøftelse i form af viden om den mentale sundhedstilstand blandt Esbjerg Kommunes borgere og om virksomme indsatser, bl.a. via Sundhedsstyrelsens anbefalinger og kommunale erfaringer.

Samarbejdsaftale om mental sundhed og mistrivsel blandt børn og unge via Fremskudt Funktion og Børne- og Ungeaftalen

### Fremskudt funktion

I 2018 indgik de 22 kommuner og Region Syddanmark en samarbejdsaftale omkring en satspuljeansøgning omhandlende ”Afpørvning af en fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien i Region Syddanmark”. Baggrunden for ansøgningen var en alarmerende udvikling i antallet af børn og unge i mistrivsel. En stor del af de børn og unge, som henvises til Børne- og Ungdomspsykiatrien, tilhører ikke psykiatriens målgruppe. Dette skyldes at Sundhedsstyrelsens specialevejledning for Børne- og ungdomspsykiatri peger på, at det er de mere komplicerede/specialiserede opgaver, herunder børn med behov for tværfaglig udredning og behandling, der falder i målgruppen for børne- og ungdomspsykiatrien. Denne gruppe, som falder uden for psykiatriens målgruppe, har behov for en styrket indsats i nærmiljøet.

### Børne- og ungeaftalen

Den tværsektorielle samarbejdsaftale på børne- og ungeområdet blev godkendt af Sundhedskoordinationsudvalget på mødet den 8. februar 2019. Aftalen indeholder 7 faglige forpligtigelser for kommuner, region og almen praksis. Det Administrative Kontaktforum har på deres møde den 27. september 2018 besluttet, at implementeringen af samarbejdsaftalen og de faglige forpligtigelser skal ske i samspil med implementeringen af de tre forløbsprogrammer på børne- og unge området, som sundhedsstyrelsen kom med i 2018. Det drejer sig om forløbsprogrammerne for spiseforstyrrelser, ADHD, angst/depression.

## **Lokation for mødet**

Lokationen for mødet er på rådhuset i Grindsted i Billund Kommune, som er Børnenes Hovedstad.

## **Indstilling**

Det Administrative Kontaktforum indstiller, at Sundhedskoordinationsudvalget drøfter:

- Hvad skal der til for at lykkes med projekterne og nå ud til målgruppen?
- Hvorvidt projekterne sætter fokus på de største udfordringer på det mentale sundhedsområde i forhold til børn og unge?

## **Beslutning i Sundhedskoordinationsudvalget den 04-03-2020**

Mødet blev indledt med en velkomst og introduktion til Billund som Børnenes Hovedstad ved formand for Unge- og Kulturudvalget i Billund kommune, Stephanie Storbank.

Til den strategiske drøftelse af mental sundhed og mistrivsel blandt børn og unge afholdtes tre oplæg ved:

- Louise Klok Ingvarsen, konsulent i Esbjerg Kommune, præsenterede afdækningen fra Esbjerg Kommune
- Lene Granhøj, oversygeplejerske i børne- og ungdomspsykiatrien Odense, præsenterede Børne- & Ungeaftalen
- Dorthe Wind Mikkelsen, psykolog i Haderslev Kommune, præsenterede Fremskudt Funktion

Oplæggene gav anledning til en drøftelse i Sundhedskoordinationsudvalget af de udfordringer, der er med mental sundhed og mistrivsel på børne- og ungeområdet. Der blev drøftet et behov for et overblik over de tilbud, der findes kommunalt og regionalt samt, om muligt, en vurdering af evidensen for det enkelte tilbud. Desuden blev der efterspurgt et tættere samarbejde mellem Fremskudt Funktion og almen praksis.

Derudover blev der udtrykt ønske om en afdækning af, hvad årsagerne til problemerne med mistrivsel blandt børn og unge er, så der er bedre mulighed for tidlig opsporing og målrettede indsatser. En afdækning af mental sundhed blandt børn og unge i Region Syddanmark er under udarbejdelse og forventes præsenteret for udvalget primo 2021.

Det blev besluttet, at temaet dagsordenssættes om et års tid, når resultaterne af afdækningen foreligger.

## **Bilag**

Esbjerg kommune, Afrapportering - kommunale indsatser på området for mental sundhed

## **Punkt 2: Orientering om opgaveoverdragelse og politisk godkendelse af nye opgaver**

20/9145

### **Sagsfremstilling**

#### Baggrund

I sommeren 2019 indgik kommunerne og regionen i Syddanmark en ny sundhedsaftale. Der er enighed om, at aftalen bygger videre på det gode samarbejde, der allerede er. Samtidig er aftalen ambitiøs, og den indeholder ikke alene målbare mål, men bevæger sig også ind på nye områder, som hidtil har fyldt mindre i sundhedssamarbejdet, nemlig skole-, social-, arbejdsmarkeds- og uddannelsesområdet. Ambitionerne og målene i Sundhedsaftalen er således med til at skabe svar på nogle af de udfordringer, som både kommuner og region oplever med flere ældre borgere, flere med kroniske sygdomme og færre hænder til velfærdsopgaverne.

Det er dermed en stor opgave, der ligger foran, men ikke desto mindre kan det lykkes, såfremt borgeren er i centrum for samarbejdet, og alle parter arbejder for sammenhæng, tryghed og bedre overgange for alle borgere.

På møde i Det Administrative Kontaktforum den 19. september 2019 tilkendegav kommunerne, at de ikke kan overtage yderligere opgaver, hvis ikke der er klarhed omkring de økonomiske konsekvenser og finansieringen af merudgifterne i forbindelse med opgaverne. Dette har sidenhen givet anledning til en række drøftelser såvel administrativt som politisk, idet kommunerne og regionen har et fælles ønske om et velfungerende samarbejde, der understøtter Sundhedsaftalens vision.

#### Principiel drøftelse om nye opgaver og økonomi

På KKR Syddanmarks møde den 4. februar, hvor de syddanske borgmestre og en række kommunalbestyrelsesmedlemmer mødes, indledte medformand i Det Administrative Kontaktforum, Arne Nikolajsen en drøftelse om, hvordan overdragelse af opgaver og nye opgaver med forventede kommunale merudgifter kan håndteres.

KKR Syddanmark var enige om at arbejde for at styrke det nære sundhedsvæsen og i fællesskab med Region Syddanmark løbende arbejde for at forbedre, udvikle og effektivisere sundhedsområdet, så der skabes en bedre sammenhæng og mere ensartede tilbud til gavn for borgeren. Samtidig var der enighed om, at den nødvendige finansiering skal følge nye opgaver.

KKR Syddanmark har dog ikke beslutningskompetencen. Den formelle beslutningskompetence ligger i den enkelte kommunes bestyrelse. I KKR mødes kommunerne for at drøfte og lægge fælles linjer i politiske spørgsmål, der overskrider kommunegrænserne, hvorfor KKR – på trods af ikke at have beslutningskompetencen – spiller en væsentlig rolle i det tværkommunale og tværsektorielle sundhedssamarbejde.

#### Model for opgaveoverdragelse

Samtidig har Det Administrative Kontaktforum besluttet at afsøge muligheden for at udvide modellen for opgaveoverdragelse, så den fremadrettet også kan anvendes, når der er tale om nye opgaver, som ikke overdrages. Dette for at sikre, at rammerne for opgaven er belyst – både de juridiske, kompetencemæssige, økonomiske osv.

#### Videre proces

På næste møde i KKR, den 3. april, forventes det, at sagen igen vil blive fremlagt og drøftet. Samtidig vil man i Sundhedsstrategisk Forum og i Det Administrative Kontaktforum afklare den videre proces.

Sideløbende med, at der er igangsat drøftelse om opgaver og økonomi, fortsætter samarbejdet om løbende at arbejde for et styrket og sammenhængende sundhedsvæsen. Det udarbejdede forløbsprogram for depression vil eksempelvis blive suppleret med økonomiske og juridiske vurderinger af de nye opgaver, på hvilket grundlag kommuner og Region Syddanmark vil kunne træffe beslutning om forløbsprogrammet.

## **Indstilling**

Koordinationsgruppen indstiller, at Sundhedskoordinationsudvalget:

- Tager orienteringen til efterretning.

## **Beslutning i Sundhedskoordinationsudvalget den 04-03-2020**

Der var på mødet en drøftelse af samarbejdet på sundhedsaftaleområdet.

Der var enighed om, at der fortsat i fællesskab arbejdes med at indfri de ambitiøse mål i sundhedsaftalen.

## Punkt 3: Forslag til studietur for Sundhedskordinationsudvalget

20/7489

### Resumé

Sundhedskordinationsudvalget stillede på møde den 29. oktober 2019 forslag om, at de tidligere fremsatte tanker om studietur for udvalget, skulle revitaliseres.

Formålet med en studietur er at indhente viden og inspiration til den fortsatte udvikling af det tværsektorielle sundhedssamarbejde. Nyttteværdien af en studietur skal ses i sammenhæng med arbejdet med den nye Sundhedsaftale for 2019-2023, hvor målsætningerne er ambitiøse og virkemidlerne bl.a. indebærer Tænk Nyt.

Koordinationsgruppen har på den baggrund indhentet forslag til emner og koncepter. Der stilles således forslag om tre destinationer:

- Det spanske sundhedsvæsen med eksempler fra Catalonien og Baskerlandet
- Sammenlagte tværsektorielle sundhedsfunktioner i Finland demonstreret ved besøg i Villmanstrand/Lappeenranta
- Eksempler på organisatoriske forskelligheder på Sundhedsaftaleområdet i henholdsvis Nordjylland og Midtjylland.

### Sagsfremstilling

#### Baggrund

Sundhedskordinationsudvalget stillede på møde den 29. oktober 2019 forslag om, at de tidligere fremsatte tanker om studietur for udvalget skulle revitaliseres.

På den baggrund foreslår Koordinationsgruppen tre mulige destinationer for studieture for udvalget, hvoraf de to, som går til udlandet, forventes at have en varighed af 4 dage, mens turen til Nordjylland og Midtjylland foreslås afviklet over 2 dage.

Studieturen planlægges afviklet i efteråret 2020. Der arbejdes pt. på at finde et tidspunkt i udvalgsmedlemmernes kalendere. Så snart datoerne er på plads, vil udvalgsmedlemmerne modtage en kalenderreservation. Koordinationsgruppen arbejder på nuværende tidspunkt videre med afdækning af temaer for turen.

Nedenfor følger en beskrivelse af de tre forslag.

#### Catalonien, Spanien (4 dage)

Temaet for en studietur til Baskerlandet og Catalonien vil være det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Som deltemaer indgår integrated care, forskning, forebyggelse, teknologianvendelse, telemedicin og brugerinddragelse.

Spaniens sundhedsvæsen er rangeret som et af de bedste på verdensplan. Det nationale sundhedsvæsen er decentraliseret i lighed med Danmark, og det er de regionale myndigheder, der står for ledelsen af sygehusene. Decentraliseringen har medført, at sundhedsvæsenet nu er delt op i tre lag: central, autonom og lokal. I en dansk kontekst svarer dette til stat, regioner og kommuner.

I Catalonien står det regionale sundhedsministerium for at udvikle sundhedspolitik og for planlægning på sundhedsområdet. Den catalanske sundhedstjeneste (CatSalut) har til opgave at sikre, at de offentlige midler bliver benyttet effektivt, og at de sundhedstjenester, der ydes til den catalanske befolkning, er af høj kvalitet. Siden 2016 har regionens strategi været "Health Plan for Catalonia 2016-2020". Med sloganet "Health across all policies" fokuserer denne strategi på at reducere ulighed blandt de værst stillede borgere. Samtidig fokuserer planen på mental sundhed, både for arbejdsrelaterede lidelser som f.eks. stress og depression og for det psykiatriske område mere generelt. I perioden for denne plan skal 68 projekter sættes i verden. Alle har som mål at forbedre folkesundhed og livskvalitet.

Konkret arbejdes der med:

- Integrated care (f.eks. holistisk sundhedssektorsamarbejde, pt. med særligt fokus på forebyggelse af kroniske sygdomme)
- Telemedicin (f.eks. udvikling af telemedicinsk hjemmebehandling for KOL patienter)
- Brugerinddragelse (f.eks. fokus på inddragelse af patienter i deres behandlingsforløb før og efter større operationer)

Eksote, Villmandstand/Lappeenranta i Finland (4 dage)

Eksote er en samlet social- og sundhedsenhed, der involverer ni kommuner i en region i Finland. Enheden har eksisteret siden 2009 og det særlige ved Eksote er, at regions- og kommunale services og budgetter er samlet. Services omfatter alt fra ambulans behandling, tandpleje, mental sundhedspleje og stofmisbrug, laboratorie- og billedbehandlingsundersøgelser, lægebehandling, rehabiliteringstjenester, hospitalstjenester, familietjenester, sociale tjenester for voksne, særlige tjenester for handicappede og fleksible tjenester for de ældre. Ydelserne er i videst muligt omfang telemedicinske og foregår så tæt på borgerne som muligt. Eksote-modellen har bevirket, at omkostningsniveauet er reduceret med 33%.

Argumenterne for at etablere Eksote har bl.a. været at:

- integrere akuthospitalet med primærsektor og sociale services
- etablere ny og bedre balance mellem primær sektor og hospital
- sikre bedre koordinering mellem strategi, ressourcer og investeringer
- ansætte fælles medarbejdere og arbejde med fælles rekruttering
- dele udgifterne
- styrke ledelseskrafterne i kommunen

Muligheder i fremtiden:

- Udnytte merværdi fra data
- Anvendelse af data
- Udbrede kunstig intelligens, robotter, machine learning
- Skabe services væk fra hospitalet

Nordjylland og Midtjylland

Der er mange fællestræk i forhold til visionerne og indholdet i sundhedsaftalerne på tværs af de fem regioner. Organiseringen omkring sundhedsaftalesamarbejdet er dog forskelligartet på tværs af regionerne såvel administrativt som politisk. På en studietur til Nordjylland og Midtjylland vil der blive givet et indblik i, hvordan man har organiseret det tværsektorielle samarbejde omkring Sundhedsaftalen i disse regioner, og der vil være mulighed for refleksion og inspiration i forhold til fordele, ulemper og fremadrettet udviklingspotentiale.

## Nordjylland

I Nordjylland har man det lovbestemte Sundhedskoordinationsudvalg og derudover har man, for at sikre et lokalt fokus på Sundhedsaftalen, etableret fire Politiske Forankringsgrupper. Strukturen for de Politiske Forankringsgrupper afspejler den kommunalt baserede klyngestruktur, som geografisk inddeler de 11 kommuner i fire klynger (Nord, Syd, Øst og Vest). Udover regional og kommunal repræsentation i grupperne indgår endvidere PLO og KKR.

Repræsentationen udgøres af udvalgsformænd/næstformænd fra social-, sundheds- og evt. beskæftigelsesområdet samt fra den kommunale del af Sundhedskoordinationsudvalget, hvilket vil sige 2-4 politiske repræsentanter fra hver kommune og snitfladen til Sundhedskoordinationsudvalget sikres ved, at der i alle de Politiske Forankringsgrupper er deltagelse af minimum et kommunalt og et regionalt medlem af Sundhedskoordinationsudvalget. Der afholdes 1-2 møder årligt samtidig med, at der årligt afholdes en fælles Sundhedspolitisk Samling.

## Midtjylland

I Region Midt har man ligeledes det lovbestemte Sundhedskoordinationsudvalg. Derudover har man organiseret sig med en administrativ styregruppe samt fem klynger, som er uden politisk repræsentation.

Klyngerne er etableret med henblik på at sikre et mere agilt setup med en lokal forankring samt et effektivt samspil mellem det centrale niveau og klynger med ejerskab på alle niveauer (politisk og administrativt) og større grad af udvikling i klyngerne.

Klyngerne har en central rolle i forhold til udvikling og afprøvning af nye løsninger med henblik på spredning til hele regionen. Klyngerne udvikler og afprøver på opdrag fra Sundhedskoordinationsudvalget via Sundhedsstyregruppen eller eget initiativ løsninger på en given udfordring.

Såfremt studieturen går til Nordjylland og Midtjylland vil der blive mulighed for drøftelser med såvel politikere som administrative repræsentanter om bl.a. fordele og ulemper i nuværende organisation og fremtidigt udviklingspotentiale.

## Proces

Sundhedskoordinationsudvalget skal på mødet beslutte, hvilken model for en studietur man ønsker, at Koordinationsgruppen skal arbejde videre med. Når en model er valgt, vil Koordinationsgruppen igangsætte arbejdet med den konkrete planlægning.

## Indstilling

Koordinationsgruppen indstiller, at Sundhedskoordinationsudvalget:

- Drøfter de fremsatte forslag til studieture for Sundhedskoordinationsudvalget med henblik på beslutning om destination.

## Beslutning i Sundhedskoordinationsudvalget den 04-03-2020

Sundhedskoordinationsudvalget besluttede, at studieturen skal have Catalonien som destination, idet temaerne fra Catalonien optager udvalget og inspirationen fra Catalonien forventes at være let overførbart til Syddanmark.

Administrationen finder et tidspunkt for en firedages studietur i efteråret 2020. Ligeledes arbejdes videre med et mere konkret program for turen.

## **Punkt 4: Orientering om opsamling på Kick-off**

19/50634

### **Resumé**

Sundhedskoordinationsudvalget orienteres om det afholdte Kick off for den nye sundhedsaftale, hvor formålet var at få fastlagt klare principper og god praksis for samarbejdet.

### **Sagsfremstilling**

#### Baggrund

Den 28. januar 2020 blev der afholdt Kick-off for den nye sundhedsaftale med deltagelse af de nedsatte følgegrupper, kompetencegrupper, Koordinationsgruppen samt formandskabet for Sundhedskoordinationsudvalget og formandskabet for Det Administrative Kontaktforum.

Formålet med kick-off var at få fastlagt klare principper og praksisser for samarbejdet internt i følgegrupper og kompetencegrupper samt mellem grupperne og de lokale samordningsfora.

På mødet skulle deltagerne være med til at sætte rammen for samarbejdet og definere samarbejdsformen under Sundhedsaftalen 2019-2023.

Konkret mundede mødet ud i en række ideer, principper og retningslinjer for samarbejdet mellem følgegrupper, kompetencegrupper og lokale samordningsfora.

Overordnet set var fokus på følgende syv hovedområder:

- Behov for tydelig prioritering af opgaver
- Tydelig beskrivelse af kommunikations- og kommandoveje
- Fokus på at få beskrevet og afprøvet samarbejdet mellem følge- og kompetencegrupperne
- Tydeliggørelse af følgegruppernes (følgegruppeformændenes) mandat og rolle
- Tydeliggørelse af Koordinationsgruppens rolle i forhold til at sikre sammenhæng i arbejdet med Sundhedsaftalen 2019-2023
- Opmærksomhed på tydelige principper for sundhedsaftalesamarbejdet.

En række af de emner, der blev berørt ved Kick-off, er beskrevet i kommissorierne for henholdsvis kompetence- og følgegrupperne.

Det Administrative Kontaktforum skal på mødet den 12. marts forholde sig til et forslag om, at der udarbejdes en forretningsorden for samarbejdet mellem følgegrupper og kompetencegrupper samt med Koordinationsgruppen.

Derudover afholder Koordinationsgruppen i marts et møde for de nye repræsentanter, der indgår i sundhedsaftalesamarbejdet, med henblik på at klæde især nye kolleger godt på til arbejdet. Ligeledes vil Koordinationsgruppen udarbejde en materialesamling, som følge- og kompetencegrupper kan orientere sig i, i forbindelse med opstart af arbejdet i grupperne.

### **Indstilling**

Koordinationsgruppen indstiller, at Sundhedskoordinationsudvalget:

- Tager orienteringen om Kick-off til efterretning.

## **Beslutning i Sundhedskordinationsudvalget den 04-03-2020**

Henning Ravn og Bo Libergren deltog begge på Kick-off og kunne på mødet bekræfte, at der var tale om et flot fremmøde og meget engagerede og positive drøftelser om det fremtidige samarbejde.

Kurt Espersen og Arne Nikolajsen tilføjede, at der var gode tilkendegivelser om at bidrage ind i samarbejdet med at indfri de ambitiøse politiske mål i Sundhedsaftalen.

Orienteringen blev taget til efterretning.

## **Punkt 5: Forslag om fremsendelse af brev til sundheds- og ældreministeren vedr. kommunal medfinansiering**

19/50794

### **Resumé**

På møde i Sundhedskoordinationsudvalget den 29. oktober 2019 blev der fremsat forslag om, at den kronik, som formandskabet for Sundhedskoordinationsudvalget, Bo Libergren og Henning Ravn var afsendere af i juni måned vedr. forslag om ændring af den kommunale medfinansiering, skulle revitaliseres og sendes til sundheds- og ældreminister Magnus Heunicke.

Koordinationsgruppen har nu udformet et udkast til et brev til sundheds- og ældreministeren på baggrund af kronikken.

### **Sagsfremstilling**

#### **Baggrund**

På møde i Sundhedskoordinationsudvalget den 29. oktober 2019 blev der fremsat forslag om, at den kronik, som formandskabet for Sundhedskoordinationsudvalget, Bo Libergren og Henning Ravn var afsendere af i juni måned vedr. forslag om ændring af den kommunale medfinansiering, skulle revitaliseres og sendes til sundheds- og ældreminister Magnus Heunicke.

Koordinationsgruppen har med udgangspunkt i kronikken En smuk tanke er endt som en papirtiger: Afskaf den kommunale medfinansiering formuleret et brev til ministeren indeholdende det samme budskab, nemlig at den kommunale medfinansiering skal gentænkes, så incitamenterne i økonomien hænger sammen med at sikre borgerne et nært og sammenhængende sundhedsvæsen.

Der stilles forslag om, at et enigt Sundhedskoordinationsudvalg i Region Syddanmark er afsender på brevet til ministeren.

### **Indstilling**

Koordinationsgruppen indstiller, at Sundhedskoordinationsudvalget:

- Godkender indhold af brev til sundheds- og ældreminister Magnus Heunicke
- Godkender at være medafsender på brev til sundheds- og ældreminister Magnus Heunicke.

### **Beslutning i Sundhedskoordinationsudvalget den 04-03-2020**

Indstillingerne blev tiltrådt.

### **Bilag**

Brev til ministeren om kommunal medfinansiering

# **Punkt 6: Orientering om opdatering af samarbejdsaftale om hjælp til patienter med kronisk respirationsinsufficiens i Region Syddanmark**

19/20572

## **Sagsfremstilling**

Tilbage i 2016 godkendte Det Administrative Kontaktforum ”Samarbejdsaftale mellem Region Syddanmark og kommunerne i forbindelse med borgere, som skal overvåges i eget hjem pga. brug af respiratorisk udstyr”. Som led i sundhedsaftalesamarbejdet opdateres/genforhandles samarbejdsaftaler, hvis der sker afgørende ændringer i lovgrundlaget eller andre afgørende faktorer i samarbejdet.

### Orientering om opdatering af samarbejdsaftalen

Det Administrative Kontaktforum har på sit møde 21. november 2019 godkendt udkast til en opdateret udgave af denne samarbejdsaftale. Det har været nødvendigt at ændre samarbejdsaftalen, fordi der er kommet nye lovregler på området.

Sundheds- og Ældreministeriet har udarbejdet en bekendtgørelse om fælles hjælperordninger til personer med kronisk respirationsinsufficiens og en tilhørende vejledning om fælles hjælperordninger til personer med kronisk respirationsinsufficiens.

Formålet med de nye regler er bl.a. at sikre, at borgeren får størst mulig indflydelse på eget liv og samtidig får behandling af høj kvalitet. Samtidig undgår borgeren, at flere hjælpere end nødvendigt opholder sig samtidig i borgerens hjem. Endelig er formålet at medvirke til, at regionernes og kommunernes administration af de fælles ordninger forenkles og samlet set reduceres.

### Orientering om udbud

I forbindelse med budgetaftalen for 2018 bad regionsrådet administrationen om at analysere respirationsområdet nærmere. Et af resultaterne af analysen var, at Region Syddanmark som landets eneste region, ikke havde udbudt hjælpen til patienter med kronisk respirationsinsufficiens, og som en konsekvens heraf har gennemsnitsudgifterne pr. hjælperordning i Region Syddanmark ligget markant over udgifterne i de øvrige regioner.

Regionen har derfor besluttet, at man ønsker at udbyde hjælpen til patienter med kronisk respirationsinsufficiens, der behandles og overvåges i eget hjem. Baggrunden for udbuddet er et ønske om at ensrette aftalekomplekset for respirationsordninger i Region Syddanmark, herunder sikre den behandlingsfaglige kvalitet.

Efter revisionen af samarbejdsaftalen lever den op til de ændringer, der er fremkommet i forbindelse med den aktuelle organisering af respirationsområdet i Region Syddanmark, samt de ændringer der vil komme i forbindelse med beslutningen om udbud af fælles hjælperordning til personer med kronisk respirationsinsufficiens. Endvidere består revisionen af samarbejdsaftalen primært i en sproglig tydeliggørelse af, hvem der er ansvarlig for hvad, og hvordan man kan imødegå problemer i det fælles samarbejde.

## **Indstilling**

Det Administrative Kontaktforum indstiller, at Sundhedskoordinationsudvalget:

- Tager orienteringen til efterretning.

## **Beslutning i Sundhedskoordinationsudvalget den 04-03-2020**

Indstillingen blev tiltrådt. Orienteringen blev taget til efterretning.

### **Bilag**

Revideret Samarbejdsaftale mellem Region Syddanmark og kommunerne i forbindelse me.... (1)

## **Punkt 7: Eventuelt**

19/50794

### **Beslutning i Sundhedskoordinationsudvalget den 04-03-2020**

Henning Ravn orienterede om, at der fra de Syddanske kommuners side er fremsat ønske om, at de eksisterende IV-aftaler genforhandles med henblik på at få en aftale, der er bygget omkring de samme principper som i Nordjylland og Midtjylland.