

REFERAT Det Administrative Kontaktforum d. 16-09-2021

Mødedato Torsdag d. 16. september 2021 kl. 13:00

Mødested Mødelokale 4 - Stuen, Regionshuset

Indholdsfortegnelse

Drøftelse af aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger).....	3
Drøftelse af forslag til videreførelse af gode erfaringer fra samarbejdet under COVID-19.....	7
Strategisk drøftelse om senfølger af kræft i Sundhedskoordinationsudvalget den 27. oktober 2021...	10
Godkendelse af tids- og procesplan for ny sundhedsaftale, herunder nedsættelse af referencegruppe	13
Orientering om ABC for mental sundhed.....	17
Godkendelse af høringsudkast til en ny samarbejdsaftale for voksne med PTSD.....	20
Samarbejde mellem kommunerne og Region Syddanmark om sundhedsberedskabsplanlægning.....	23
Godkendelse af nedlæggelse af Tværsektoriel Fælles Medicin Kort (FMK) arbejdsgruppe i Syddanmark	26
Godkendelse af indhold for det årlige fællesmøde mellem Det Administrative Kontaktforum, Følgerup	29
Orientering om proces for tværsektorielle indsatser for ældre patienter.....	32
Godkendelse af materiale vedr. monitorering og evaluering af IV-aftalen.....	35
Orientering om revidering af forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom, arbejdet med Hjertesvigt	38
Drøftelse af input til Sundhedskoordinationsudvalgets høringssvar til Region Syddanmarks Fødepleje	42
Godkendelse af sager til kommende møde i Det Administrative Kontaktforum den 3. november 2021	45
Godkendelse af sager til kommende møde i Sundhedskoordinationsudvalget den 27. oktober 2021..	47
Øvrig gensidig orientering.....	49
Orientering om de to landsdelsprogrammer for telemedicin til KOL og hjertesvigt.....	51
Orientering om formandskabsgodkendte sager.....	53

Punkt 1: Drøftelse af aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger)

Beslutning

Det Administrative Kontaktforum havde en god og åben drøftelse omkring aftale om ny struktur for sundhedsområdet. I både KL og Danske Regioner pågår et arbejde med processen om etablering af de nye sundhedsklynger. Der er fortsat mange ubekendte i den nye sundhedsorganisering, men Det Administrative Kontaktforum var enige om, at arbejdet med den nuværende sundhedsaftale, og den nuværende organisering, løber frem til udløbet af Sundhedsaftalen 2019-2023.

Repræsentation i de politiske sundhedsklynger forventes fra regionen at være regionsrådsformanden, og fra kommunerne forventes det at være borgmestre og fagborgmestre. PLO-S fremsatte også et ønske om at være repræsenteret politisk i klyngerne og informerede om, at der i PLO-C arbejdes herpå.

Der var enighed om, at der på baggrund af den tilgængelige viden om de nye sundhedsklynger, ses et behov for en administrativ organisering på tværs af sundhedsklyngerne. Der bør både være fokus på den struktur der opstilles for sundhedssamarbejdet og de processer der skal understøtte arbejdet. Regionen stiller forslag om, at sundhedsklyngerne bliver opdelt efter sygehusoptageområde, hvilket for nogle kommuner har den betydning at de hører under to sundhedsklynger. Det blev drøftet om det bør være muligt at være repræsenteret i to klynger. Der forventes en afklaring herpå centralt fra. Der var opbakning til, at der skal være fokus på at sikre, at der ikke kommer variation i tilbud til borgere i samme kommune, som tilhører to forskellige sundhedsklynger.

Det Administrative Kontaktforum besluttede at der skal afholdes hyppige ekstraordinære møder, som får til formål løbende at følge arbejdet med etablering af sundhedssamarbejdet omkring de nye sundhedsklynger. Repræsentanterne er medlemmer af Det Administrative kontaktforum, og formen vil være videomøder og være af en times varsel. Første virtuelle møde forventes afholdt i uge 40.

Bilag

Aftale om sammenhaeng og nærhed_Sundhedsklynger.pdf

Drøftelse af aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger)

Sagsnr.: 21/35669

RESUMÉ

Regeringen, KL og Danske Regioner offentliggjorde den 11. juni 2021 en aftale om en ny struktur for sundhedssamarbejdet. 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.

Samtidig vil de eksisterende sundhedskoordinationsudvalg og praksisplan udvalg blive slået sammen til et nyt sundhedssamarbejdsudvalg.

Aftalen skal ses som en del af løsningen på de udfordringer, sundhedsvæsenet står over for som følge af den demografiske udvikling. Aftalen skal imødekomme behovet for styrket samarbejde og sammenhæng på tværs af sundhedsvæsenet og en fortsat, gradvis omstilling, så flere borgere kan få behandlings-, rehabiliterings-, forebyggelses- og plejetilbud i nærmiljøet fremfor på de specialiserede sygehuse, når det ikke vurderes nødvendigt.

På mødet ønskes en indledende drøftelse af aftalens implikationer for det syddanske sundhedssamarbejde.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Regeringen, KL og Danske Regioner har på et pressemøde den 11. juni 2021 offentliggjort *Aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger)*. Af aftalen fremgår det, at der etableres nye forpligtende og formaliserede "Sundhedsklynger" omkring hvert af de 21 akuthospitaler medrepræsentanter fra sygehuse/region, kommunerne og almen praksis i akutsygehusets optageområde. Klyngerne får både et politisk og et administrativt niveau. Det politiske niveau for hver sundhedsklynge består af to til tre regionsrådsmedlemmer og borgmestre/fagborgmestre fra de deltagende kommuner.

Sundhedssamarbejdsudvalgets opgave

Samtidig vil den nuværende struktur med et sundhedskoordinationsudvalg og praksisplanudvalg erstattes af ét sundhedssamarbejdsudvalg, med deltagelse af tre repræsentanter for regionsrådet, heriblandt regionsrådsformanden, og en kommunal repræsentant fra hver sundhedsklynge (borgmestre/fagborgmestre). Sundhedssamarbejdsudvalget skal udarbejde en sundhedsaftale og fastlægge fælles rammer og retning for udviklingen af samarbejdet på tværs af regionens sundhedsklynger.

Sundhedsklyngernes opgave:

De nye sundhedsklynger skal tage fælles ansvar for borgere og patienter i optageområdet (populationsansvar) med fokus på at sikre konkrete løsninger på udfordringer, herunder styrke sammenhæng og bedre behandlings- og rehabiliteringsforløb for de borgere der har forløb på tværs af regioner, kommuner og almen praksis, og samtidig være en drivende kraft for styrket forebyggelse,

kvalitet og omstilling til det nære sundhedsvæsen. Myndighedsansvaret er fortsat placeret i regioner og kommuner.

I overgangsperioden frem til etableringen fastlægges det, hvilke kommuner der deltager i de enkelte sundhedsklynger, og regioner og kommuner forbereder tilpasningen af eksisterende klynger (Samordningsfora)

Aftalen efterlader en række ubesvarede spørgsmål, hvoraf nogle vil blive håndteret centralt i forbindelse med, at regeringen fremlægger den nødvendige lovgivning for Folketingets partier med afsæt i aftalen mellem regeringen, KL og Danske Regioner. Det drejer sig blandt andet om en mere præcis fordeling af beslutningskraft mellem sundhedssamarbejdsudvalget og sundhedsklyngerne.

Aftalepaterne forventer, at sundhedsklynger og den ny struktur for sundhedssamarbejdet kan etableres per 1. juli 2022 med forbehold for Folketingets tilslutning.

Det er endnu uafklaret, om der skal udpeges politiske repræsentanter til Sundhedskoordinationsudvalget efter efterårets valg eller om udpegningen til det ny sundhedssamarbejdsudvalg og de nye sundhedsklynger kan fremskyndes, så udvalgene er på plads allerede 1. januar 2022 og en kortvarig udpegning til Sundhedskoordinationsudvalget i perioden 1. januar til 30. juni dermed ikke bliver nødvendig.

Der er en forventning om, at regeringen, KL og Danske Regioner i løbet af efteråret 2021 vil konkretisere, hvordan den ny struktur skal etableres.

Andre spørgsmål af administrativ karakter vil kræve lokal håndtering, hvoraf nogle drøftelser ønskes håndteret i Det Administrative Kontaktforum, herunder:

- Om arbejdet med den nuværende sundhedsaftale, og dermed den nuværende administrative struktur, bør løbe frem til udløb af den eksisterende sundhedsaftale og dermed vedtagelsen af en ny sundhedsaftale, som efter den nuværende plan skal ske den 1. juli 2023?
- Kommunernes tilknytningsforhold til klyngerne?
- Hvordan vi får involveret almen praksis i drøftelserne om den nye organisering og i de fremtidige drøftelser i den nye organisering?
- Hvordan der sikres inddragelse af repræsentanter fra patienter og pårørende i sundhedsklyngerne som element i udviklingen af mere sammenhængende patientforløb på tværs af sektorer?

Der er en række af de uafklarede elementer i forhold til den fremtidige organisering, som kalder på snarlig handling, eftersom de også har indflydelse på arbejdet med den kommende sundhedsaftale, som bør igangsættes i løbet af efteråret 2021.

INDSTILLING

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum

- Drøfter indholdet i Aftale om sammenhæng og nærhed og hvilken betydning indholdet i aftalen kan få for det syddanske sundhedssamarbejde
 - Tager en indledningsvis drøftelse af ovenstående spørgsmål
-

BILAG

- Aftale om sammenhæng og nærhed (Sundhedsklynger)

Punkt 2: Drøftelse af forslag til videreførelse af gode erfaringer fra samarbejdet under COVID-19

Beslutning

Det Administrative Kontaktforum drøftede og godkendte mødekadencen for afholdelse af fremtidige møder i Det Administrative Kontaktforum. Der var enighed om, at møderne afholdes i en veksling mellem fysiske og virtuelle. Der afholdes som udgangspunkt tre fysiske møder og to virtuelle møder om året. Det blev besluttet, at koordinationsgruppen beslutter hvorledes mødet den 3. november afholdes. Der var enighed om, at der ved de fysiske møder bør prioriteres at fremmøde, men skulle det ikke være muligt kan der undtagelsesvist etableres en lytteadgang til mødet. Det blev besluttet, at sager af mindre karakter godt vil kunne håndteres som formandskabsgodkendelser. Sager der vedrører ressourcer og økonomi kan som udgangspunkt ikke formandskabsgodkendes.

Drøftelse af forslag til videreførelse af gode erfaringer fra samarbejdet under COVID-19

Sagsnr.: 21/45540

RESUMÉ

På mødet i Det Administrative Kontaktforum d. 27. maj blev der lagt op til, at der på mødet d. 16. september skal være en drøftelse af videreførelsen af gode erfaringer fra samarbejdet under COVID-19, herunder kadencen og formen på de fremtidige møder i Det Administrative Kontaktforum.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Erfaringerne fra det tværsektorielle samarbejde under COVID-19 er løbende blevet drøftet i Det Administrative Kontaktforum, hvor der har været bred enighed om, at samarbejdet har fungeret godt, og at der har været agilitet og handlekraftighed i beslutningstagningen. På seneste møde i Det Administrative Kontaktforum d. 27. maj 2021 blev det besluttet, at der på det kommende møde d. 16. september skal være en drøftelse af kadencen og formen på de fremtidige møder i Det Administrative Kontaktforum, så de gode erfaringer fra samarbejdet under COVID-19 videreføres på bedst mulig vis.

Møderne i Det Administrative Kontaktforum fra 2022 og frem

På mødet i Det Administrative Kontaktforum d. 27. maj 2021 var der enighed om at arbejde videre med en model for de fremtidige møder, der bygger på en blanding af virtuelle og fysiske møder.

Det foreslås derfor, at Det Administrative Kontaktforum mødes fysisk tre gange i løbet af et år og virtuelt to gange. Det foreslås herudover, at de fysiske møder varer 3 timer, mens de virtuelle møder afholdes over 2 timer. På de fysiske møder vil der dermed være lidt mere tid til længere drøftelser samt relationsdannelse. Herudover forventes det, at den nye sundhedsaftale (jf. punkt 4 på nærværende dagsorden) kommer til at fylde på de fleste møder i 2022, hvilket der dermed vil være plads til på de længere fysiske møder. Det foreslås, at møderne fra 2022 og frem fordeles således, så der både er et fysisk møde efter nytår samt efter sommerferien:

Januar	Fysisk	3 timer
Marts	Virtuelt	2 timer
Maj	Fysisk	3 timer
September	Fysisk	3 timer
November	Virtuelt	2 timer

Herudover skal der træffes beslutning om, hvilken form mødet d. 3. november 2021 skal have (fysisk eller virtuelt).

Der arbejdes i regionens IT-afdeling på en videoløsning, som kan forbinde kommunernes og regionens videoløsninger og dermed lette nogle af de tekniske udfordringer, der har været ved afholdelse af de virtuelle møder i Det Administrative Kontaktforum. Løsningen forbinder Teams og

Webex i samme møde, således at hver aktør kan bruge sin egen videoløsning som indgang til mødet. Der er endnu ikke et tidsperspektiv for udvikling af denne løsning.

Virtuel deltagelse på fysiske møder?

Ud over beslutningen om kadencen for og formen på møderne i Det Administrative Kontaktforum er det væsentligt, at der tages stilling til, hvorvidt det er muligt at deltage virtuelt på de fysiske møder, når den tekniske løsning foreligger for kombination af videoløsninger foreligger. Dette kan give større fleksibilitet for deltagelse i møderne, men det kan også have implikationer for dynamikken på det fysiske møde. Hvis for mange benytter sig af den virtuelle løsning til fysiske møder, kan det være med til at udvande det relationelle formål med de fysiske møder. Derudover kan det få indflydelse på drøftelserne, hvis nogen deltager på skærmen mens andre sidder sammen i det fysiske rum, hvor der er risiko for, at der dannes et "møde i mødet", og hvor det kan være sværere at byde ind, hvis man deltager på video.

Slutteligt har det betydning for planlægning af mødet, hvis der altid skal være mulighed for virtuel deltagelse. Der er derfor behov for, at Det Administrative Kontaktforum drøfter og træffer beslutning herom.

Flere formandskabsgodkendelser

Ud over afholdelse af en blanding af virtuelle og fysiske møder, vil en måde at fastholde agiliteten og handlekraften i det tværsektorielle samarbejde være at give mulighed for flere formandsgodkendelser mellem møder i Det Administrative Kontaktforum. Dette kan være med til at sikre en hurtigere beslutningstagning og dermed hurtigere processer, hvilket vil øge fleksibiliteten i sagsgangene. Flere formandsgodkendelser kan dog risikere at ske på bekostning af den brede inddragelse af hele Det Administrative Kontaktforum, og der er derfor behov for at drøfte, hvornår en sag kan formandsgodkendes. Såfremt Det Administrative Kontaktforum ønsker flere formandsgodkendelser, lægges der derfor op til, at det drøftes, hvilke principper, der skal være for en formandsgodkendelse af sager. Dette vil hjælpe vurderingen af, hvornår en sag kan formandsgodkendes og dermed sikre ens sagsbehandling på tværs af følgegrupper og kompetencegrupper. I så fald forelægges principperne til endelig godkendelse på næste møde d. 3. november 2021.

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Drøfter og godkender mødekadencen og –formen for de fremadrettede møder i Det Administrative Kontaktforum
 - Beslutter formen på det kommende møde d. 3. november 2021
 - Drøfter og beslutter, hvorvidt der er mulighed for at deltage virtuelt på fysiske møder
 - Drøfter muligheden for flere formandsgodkendelser samt hvilke principper, der i så fald skal være for, hvornår en sag kan formandsgodkendes
-

Punkt 3: Strategisk drøftelse om senfølger af kræft i Sundhedskoordinationsudvalget den 27. oktober 2021

Beslutning

Det Administrative Kontaktforum drøftede oplægget vedrørende Sundhedskoordinationsudvalgets temadrøftelse om senfølger efter kræft. Der bliver et oplæg om arbejdet med at håndtere stigningen af senfølger efter kræft med både repræsentanter fra sygehus og kommune.

Det Administrative Kontaktforum tiltrådte indstillingen.

Strategisk drøftelse om senfølger efter kræft i Sundhedskoordinationsudvalget den 27. oktober 2021

Sagsnr.: 21/5251

RESUMÉ

Sundhedskoordinationsudvalgte har ønsket en strategisk drøftelse om senfølger efter kræft. Drøftelsen vil tage udgangspunkt i nogle af de indsatser, der er iværksat på området i Syddanmark og som evt. kan inspirere til yderligere fokus andre steder i regionen.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Flere borgere overlever kræftforløb – og forventningen er, at dette tal vil stige, efterhånden som opsporing samt behandlingen af kræft forbedres. Dette er i sig selv en meget positiv udvikling i samfundet. Det betyder dog også, at der i fremtiden vil være flere borgere, der bliver ramt af senfølger af kræftbehandling (blandt andet angst, angst for tilbagefald, depression, føleforstyrrelse, hjerte- og lungeproblemer, hormonforstyrrelser, infertilitet, hukommelses- og koncentrationsbesvær etc.). Dette vil uundgåeligt resultere i opgaver for kommuner og sygehuse.

Kræftplan IV – Patientens Kræftplan – blev vedtaget med finansloven for 2017 og Satspuljeaftalen for 2017-2020. Kræftplan IV bygger videre på de resultater, der er opnået i forhold til kvaliteten af kræftbehandlingen i Danmark. Kræftplan IV indeholder tre nationale målsætninger og 16 initiativer, som skal bidrage til at understøtte udviklingen på kræftområdet. Seneste status på kræftplan IV viser, at Sundhedsstyrelsen, Danske Regioner og KL fortsat arbejder målrettet på at understøtte intentioner, målsætninger og konkrete initiativer i Kræftplan IV. Dette gøres i fællesskab og med inddragelse af relevante parter.

Ud over initiativerne, som er iværksat via Kræftplan IV, har regionerne også på eget initiativ igangsat en række tværregionale indsatser, som skal løfte kvaliteten yderligere for kræftpatienterne. For at forbedre kræftbehandlingen arbejder regionerne målrettet på at samle eksperterne på tværs af regionerne for at sikre ensartet behandling i hele landet og sprede den nyeste viden.

Kommunerne arbejder ligeledes videre med udvikling og styrkelse af rehabiliteringsindsatsen, herunder udvikling af den faglige kvalitet. Der er i kommunerne generelt stor opmærksomhed på de basale elementer i et kræftrehabiliteringsforløb som eksempelvis træning/genoptræning, ernæring, rygning, alkohol, psykosociale indsatser samt vejledning om senfølger. I takt med at flere overlever et kræftforløb er der såvel på sygehusene som i kommunerne øget fokus på, hvilke senfølgeindsatser der er brug for hvornår, herunder også på at sikre ensartede tilbud på tværs af kommunerne i regionen til håndtering af senfølger.

Sundhedskoordinationsudvalgtes drøftelse

Koordinationsgruppen arbejder pt. på, at Sundhedskoordinationsudvalget på mødet vil blive præsenteret for et oplæg fra en syddansk kommune, et sygehus og evt. også fra almen praksis om, hvordan der tværsektorielt arbejdes med senfølger efter kræft, hvorefter der lægges op til en fælles drøftelse af disse og af ønskerne til et evt. øget tværsektorielt fokus på indsatser i Sundhedsaftale-samarbejdet vedrørende senfølger efter kræft.

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Drøfter og godkender ovenstående oplæg til Sundhedskoordinationsudvalgets temadrøftelse om senfølger efter kræft.
-

Punkt 4: Godkendelse af tids- og procesplan for ny sundhedsaftale, herunder nedsættelse af referencegruppe

Beslutning

Det Administrative Kontaktforum tiltrådte indstillingerne. Det blev påpeget at følge udviklingen med etablering af sundhedsklynger og justere processen med udarbejdelse af ny sundhedsaftale herefter.

Der var stor opbakning til etablering af en administrativ referencegruppe til udarbejdelse af Sundhedsaftalen 2023-2027, som vil få til formål at bistå arbejdet og løse knaster i undervejs i processen. Fra kommunal side indtræder Irene Rossavik og Charlotte Scheppan, som også sad i referencegruppen under udarbejdelse af Sundhedsaftalen 2019-2023. Der pågår et arbejde med at afklare de regionalemandater.

Bilag

Tids- og procesplan for ny sundhedsaftale 2023-27.pdf

Godkendelse af tids- og procesplan for udarbejdelse af Sundhedsaftale 2023-2027

Sagsnr.: 21/45546

RESUMÉ

Det Administrative Kontaktforum forelægges tids- og procesplanen for udarbejdelse af den nye Sundhedsaftale 2023-2027 til godkendelse. Det er vigtigt, at arbejdet med den nye sundhedsaftale påbegyndes, og det er dermed også vigtigt, at tids- og procesplanen godkendes, dog under forudsætning af, at regeringen, KL og Danske Regioners aftale om sammenhæng og nærhed (Sundhedsklynger) kan medføre ændringer i planen.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Den nuværende sundhedsaftale udløber i juni 2023, og der skal dermed udarbejdes en ny sundhedsaftale, som vil være gældende for 2023-2027. Udarbejdelsen af en ny sundhedsaftale er en tidskrævende proces, og der er derfor behov for allerede nu at gå i gang med planlægningen af processen for udarbejdelsen af den kommende sundhedsaftale. Vedlagt som bilag er tids- og procesplanen for udarbejdelsen af den nye sundhedsaftale.

Aftalen mellem regeringen, KL og Danske Regioner om sammenhæng og nærhed (Sundhedsklynger) indeholder endnu mange uafklarede spørgsmål, og afklaringen af disse med det kommende lovgrundlag mm. kommer formentlig til at spille en rolle for tids- og procesplanen, som vil medføre behov for revideringer. Der er imidlertid mange elementer i processen, som skal igangsættes tidligt, og det er derfor vigtigt at få godkendt den foreløbige tids- og procesplan på nuværende tidspunkt for at kunne sætte gang i disse. Godkendelsen vil dermed være med forbehold for de ændringer, der kan ske som følge af aftalen om sammenhæng og nærhed (Sundhedsklynger).

Vigtige milepæle i tids- og procesplanen

Vedlagte tids- og procesplan indeholder mange elementer, og nedenstående er et forsøg på at opridse de vigtigste milepæle i planlægningen, som kan supplere den detaljerede plan i bilaget.

	Politiske milepæle	Administrative milepæle
Apr. 2022	Politisk opstartsmøde (der arbejdes på en dato)	
Sep. 2022	Klyngerunde (tidligere kommunerunde)	
Efterår 2022		Udarbejdelse af Sundhedsaftalen 2023-2027 – løbende behandling i DAK
Dec. 2022	Godkendelse af høringsudkast til Sundhedsaftalen 2023-2027 i SSU	
Dec. 2022 - feb. 2023	Høringsperiode	Udarbejdelse af den administrative del af Sundhedsaftalen 2023-2027 – løbende behandling i DAK
Apr.- maj 2023		Udarbejdelse af kommissorier

Maj - jun. 2023	Godkendelse af Sundhedsaftalen 2023-2027 i kommunalbestyrelser og regionsråd	
1. juli 2023	Indsendelse af Sundhedsaftalen 2023-2027 til Sundhedsministeriet	
Jun. - aug. 2023		Udpegning til organisering
Sep. 2023	Kick off på Sundhedsaftalen 2023-2027	

Særskilte beslutningspunkter

Udover ovenstående milepæle indeholder tids- og procesplanen også elementer, hvor der er behov for, at Det Administrative Kontaktforum træffer særskilte beslutninger. Disse fremhæves derfor nedenfor.

Nedsættelse af referencegruppe

Da den nuværende sundhedsaftale for 2019-2023 blev udarbejdet, var der nedsat en administrativ referencegruppe med det formål at kunne afklare problemstillinger og knaster mellem møder i Det Administrative Kontaktforum. Gruppen bestod af formandskabet for Det Administrative Kontaktforum samt yderligere regionale og kommunale repræsentanter.

Da der er tale om begrænset tid til selve skriveprocessen, lægges der op til, at der også denne gang etableres en referencegruppe. Formålet med referencegruppen vil ligeledes være at afklare mindre problemstillinger og knaster mellem møder i Det Administrative Kontaktforum. Såfremt det besluttet, at der skal nedsættes en referencegruppe, lægges der op til, at Det Administrative Kontaktforum drøfter formålet med en sådan gruppe på dette møde, hvorefter der vil blive forelagt et kommissorium herfor på næste møde d. 3. november 2021.

Afholdelse af administrativt visionsseminar

Af kommissoriet for Det Administrative Kontaktforum fremgår det, at der skal afholdes en årlig inspirationsdag. Denne dag har grundet COVID-19 været aflyst i 2020 og 2021.

For 2022 er der den mulighed, at inspirationsdagen kan afholdes som en del af forberedelsen til den nye sundhedsaftale. Tids- og procesplanen indeholder derfor forslag om at afholde et administrativt visionsseminar primo 2022 forud for det politiske opstartsmøde. På visionsseminaret kan følgegrupper og kompetencegrupper inviteres til at komme og give input til visioner og indhold i den nye sundhedsaftale ud fra status på deres arbejde med målsætningerne i den nuværende sundhedsaftale. Der lægges derfor op til, at Det Administrative Kontaktforum drøfter denne mulighed.

Forlængede møder i 2022

Som det fremgår af punkt 2 i dagsordenen, lægges der op til, at de fysiske møder i Det Administrative Kontaktforum forlænges til 3 timer ud fra det hensyn, at der dermed vil være mere tid på dagsordenerne til at drøfte den nye sundhedsaftale. Dette træffes der beslutning om under punkt 2.

Proces

Tids- og procesplanen for den nye sundhedsaftale rettes til på baggrund af beslutningerne på dette møde i Det Administrative Kontaktforum og bliver herefter forelagt Sundhedskoordinationsudvalget til godkendelse d. 27. oktober 2021. Tids- og procesplanen vil ligeledes forelægges det nye

Sundhedskoordinationsudvalg på første møde efter kommunal- og regionsrådsvalget i februar 2022.

Såfremt aftalen om sammenhæng og nærhed (Sundhedsklynger) giver anledning til ændringer i tids- og procesplanen, forelægges Det Administrative Kontaktforum herfor.

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Godkender tids- og procesplanen for Sundhedsaftalen 2023-2027 under forudsætning af, at aftalen om sammenhæng og nærhed (Sundhedsklynger) kan give anledning til ændringer.
- Drøfter og træffer beslutning om muligheden for at nedsætte en administrativ referencegruppe til udarbejdelse af Sundhedsaftalen 2023-2027, herunder referencegruppens formål.
- Drøfter og beslutter behovet for afholdelse af et administrativt visionsseminar primo 2022.

BILAG

- Tids- og procesplan for udarbejdelse af Sundhedsaftalen 2023-2027

Punkt 5: Orientering om ABC for mental sundhed

Beslutning

Det Administrative Kontaktforum tiltrådte indstillingen og der var enighed om, at sundhedsfremme og opsporing var et godt fælles tværsektorielt fokus. Der var særlig opmærksom på rettidig inddragelse af kommunerne i de regionale projekter.

Orientering om ABC for mental sundhed

Sagsnr.: 20/1422

RESUMÉ

Implementering af partnerskabsprojektet ABC for mental sundhed er en del af Følgegruppen for forebyggelses indsatsområder i indeværende sundhedsaftaleperiode. I forbindelse med arbejdet med indsatsen er det afgørende at fokusere på sundhedsfremme og forebyggelse på alle niveauer og på tværs af sektorgrænser, samt at understøtte og videreføre gode tilgange til mental sundhed. Følgegruppen for forebyggelse har på seneste møde drøftet, hvordan vi kan styrke det tværsektorielle samarbejde om ABC for mental sundhed, så vi sikrer bedre overgange mellem sektorer, startende med fokus på ungdomsuddannelserne.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Implementering af partnerskabsprojektet ABC for mental sundhed er en del af Følgegruppen for forebyggelses indsatsområder i indeværende sundhedsaftaleperiode. 20 syddanske kommuner har tilmeldt sig partnerskabet ABC for mental sundhed, og er ved at opbygge lokal organisering med ABC koordinator. Regionalt igangsættes et projekt vedr. ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelserne, med inspiration fra projektet Røgfri Ungdomsuddannelse.

Det Administrative Kontaktforum besluttede på seneste møde den 27. maj 2021 at bede Følgegruppen om input til, hvordan vi kan samarbejde tværsektorielt om ABC for mental sundhed, bl.a. med fokus på ungdomsuddannelserne. Følgegruppen har på møde den 18. august 2021 drøftet emnet, med fokus på fællesmængden, hvilket i høj grad betyder fokus på gode overgange, f.eks. fra folkeskole til ungdomsuddannelse, men også fra ungdomsuddannelse til videregående uddannelse og fra uddannelse til fritid. Gode overgange er med til at sikre styrket trivsel og mindre frafald fra uddannelser blandt de unge. I forhold til tværsektorielt samarbejde er der gode eksempler i Vejle, hvor der er et tæt tværsektorielt samarbejde mellem kommune og ungdomsuddannelser.

Løsning og konsekvenser

I rapporten "Mental Sundhed blandt børn og unge i Region Syddanmark" anbefaler eksperter en styrkelse af det tværsektorielle samarbejde, idet det er afgørende for at bryde den negative udvikling i forhold til, at flere borgere udvikler dårlig mental trivsel. Her nævnes særligt overgange i børn og unges liv at have en afgørende betydning. Anvendelse af ABC for mental sundhed som den gennemgående sprog- og referenceramme på tværs af sektorer kan netop være med til at understøtte det tværsektorielle samarbejde omkring mental sundhed. Sammenhæng og genkendelighed i sprog og indsatser mellem sektorer vil skabe tryghed for borgeren. De kommunale ABC koordinators vil sammen med den regionale tovholder/projektleder sikre tydelig kommunikation omkring igangværende indsatser samt erfaringsudveksling. Dette med henblik på lokal tilretning og implementering, hvorved gode overgange mellem skole- og uddannelsesinstitutioner, samt uddannelse og fritid sikres, og parallelindsatser undgås.

Proces

Følgegruppen for Forebyggelse modtager fremadrettet hvert halve år tilbagemeldinger om fremdrift i det lokale ABC netværk, som faciliteres af Tværsektorielt Samarbejde, samt status på ABC for

mental sundhed på ungdomsuddannelserne. På Følgegruppens møde blev det fremhævet, at det er væsentligt, at der er fokus på det tværsektorielle islæt og samarbejdet på tværs af sektorerne. Følgegruppen har desuden efterspurgt konkrete input fra de lokale samordningsfora med henblik på at få viden om hvordan ABC for mental sundhed forankres og udvikles lokalt, samt konkrete forslag til hvor og hvordan tilgangen kan anvendes tværsektorielt og lokalt. Dette er særligt med fokus på overgangen fra ungdomsuddannelse og fritid, samt med afsæt i den gode trivsel. Inputtene skal danne grundlag for det videre tværsektorielle arbejde med ABC for mental sundhed i regi af Følgegruppen for forebyggelse.

INDSTILLING

Følgegruppen for forebyggelse indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Tager orienteringen til efterretning
-

Punkt 6: Godkendelse af høringsudkast til en ny samarbejdsaftale for voksne med PTSD

Beslutning

Louise Schwartz fra arbejdsgruppen der har udarbejdet samarbejdsaftalen, gav på mødet et oplæg omkring høringsudkastet til ny samarbejdsaftale for borgere med PTSD og de anbefalinger arbejdsgruppen har fremsat for det videre arbejde for denne borgergruppe. Det Administrative Kontaktforum drøftede arbejdsgruppens anbefalinger og det blev bemærket, at det videre arbejde bør være med fokus på en sammenhængende koordineret indsats for denne borgergruppe, fremfor ansættelse af én ansvarlig medarbejder. Anbefalingerne sendes ikke med i høring og Følgegruppen for uddannelse og arbejde fortsætter arbejdet med anbefalingerne.

Det Administrative Kontaktforum godkendte, at høringsudkastet sendes i høring.

Bilag

Høringsudkast til samarbejdsaftale borgere med PTSD i Region Syddanmark.docx

Anbefalinger fra arbejdsgruppen for det tværsektorielle samarbejde for borgere med PTSD i Region Syddanmark, 2021.docx

Godkendelse af høringsudkast til ny samarbejdsaftale for borgere med PTSD

Sagsnr.: 21/45131

RESUMÉ

En tværsektoriel arbejdsgruppe under Følgegruppen for uddannelse og arbejde har udarbejdet høringsudkast til en ny samarbejdsaftale for borgere med PTSD. Følgegruppen for uddannelse og arbejde indstiller, at høringsudkastet godkendes i Det Administrative Kontaktforum med henblik på en bred høring.

Arbejdsgruppen har også udarbejdet en række anbefalinger til at styrke de tværsektorielle indsatser for målgruppen. Følgegruppen for uddannelse og arbejde indstiller, at Det Administrative Kontaktforum drøfter og træffer beslutning om den videre proces for arbejdet med anbefalingerne.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Følgegruppen for uddannelse og arbejde har i efteråret 2020 nedsat en tværsektoriel arbejdsgruppe for borgere med PTSD. Målgruppen for arbejdsgruppens arbejde har været 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. Arbejdsgruppen har holdt tre arbejdsgruppemøder og har nu udarbejdet en kortlægning af den eksisterende organisering, indsatser og sammenhæng i behandlingstilbud til borgere med PTSD. Derfra er de kommet med anbefalinger og udkast til en revideret samarbejdsaftale for borgere med PTSD.

Kortlægning

Arbejdsgruppen har haft til opgave at gennemføre en indledende afdækning af det tværsektorielle samarbejde om borgere med PTSD. Kortlægningen foregik i perioden januar/februar 2021, hvor aktører med kontakt til målgruppen fik tilsendt et spørgeskema til at afdække aktiviteter inden for henholdsvis opsporing, udredning, behandling og viderehenvvisning samt samarbejdsflader. På baggrund af spørgeskemaundersøgelsen har arbejdsgruppen udarbejdet en kortlægning af det tværsektorielle område for borgere med PTSD. Kortlægningen er med til at danne baggrund for revidering af samarbejdsaftalen for borgere med PTSD.

Udkast til revideret samarbejdsaftale

Afsættet for den reviderede samarbejdsaftale er den eksisterende samarbejdsaftale omkring traumatiserede flygtninge og krigsveteraner med PTSD mellem regionen og de 22 syddanske kommuner fra 2011. Der er sket en stor udvikling på området, siden den første samarbejdsaftale trådte i kraft. Dette gælder bl.a. nye regionale funktioner på PTSD-området jf. Sundhedsstyrelsens specialeplan, veterancentre, tilbud i Forsvaret og pakkeforløb for PTSD i Psykiatrien. Udkast til den reviderede samarbejdsaftale er opdateret i henhold til den nuværende praksis, og der er fokus på et samarbejde, hvor målgruppernes uddannelse- og arbejdsmarkedstilknytning kan styrkes. Den reviderede samarbejdsaftale indeholder en række kapitler, som er fælles på tværs af målgrupperne. Derudover indeholder samarbejdsaftalen særskilte beskrivelser for de tre målgrupper, der er udarbejdet med

baggrund i kortlægningen. Høringsudkast til revideret samarbejdsaftale er vedlagt som bilag.

Anbefalinger

Arbejdsgruppen har også udarbejdet anbefalinger til at styrke tværsektorielle indsatser for målgruppen. Anbefalingerne tager blandt andet udgangspunkt i kortlægningen, ligesom arbejdsgruppen har drøftet, hvor den ser vanskeligheder i samarbejdet om indsatser for borgere med PTSD, og hvordan disse vanskeligheder kan imødekommes. En del er de indsatser, arbejdsgruppen peger på til styrkelse af området, er indarbejdet i den ny samarbejdsaftale. Der er dog også formuleret anbefalinger, der ligger ud over samarbejdsaftalens rammer, og som derfor er udarbejdet i et særskilt dokument. Anbefalingerne er vedlagt som bilag og vedrører koordinatorfunktioner, pårørendeinddragelse, udredning i forhold til kompleks PTSD, øvrige borgere med arbejdsrelateret PTSD, klinisk erfaring med PTSD, brugerundersøgelser samt det videre arbejde med anbefalingerne.

Proces

Høringsudkastet til en revideret samarbejdsaftale for borgere med PTSD forelægges Det Administrative Kontaktforum med henblik på en efterfølgende bred høringsproces i september og oktober 2021. Efter høringsperioden forelægges den reviderede samarbejdsaftale Følgegruppen for uddannelse og arbejde den 2. december 2021 og herefter til endelig godkendelse i Det Administrative Kontaktforum og Sundhedskoordinationsudvalget primo 2022.

Formandskabet i Følgegruppen for uddannelse og arbejde præsenterer på mødet i Det Administrative Kontaktforum samarbejdsaftalens hovedpointer og arbejdsgruppens anbefalinger.

INDSTILLING

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

- Godkender høringsudkast til revideret samarbejdsaftale med henblik på efterfølgende høring hos relevante parter.
- Drøfter arbejdsgruppens anbefalinger til styrkelse af de tværsektorielle indsatser for borgere med PTSD og træffer beslutning om den videre proces for arbejdet med anbefalingerne.

BILAG

- Høringsudkast til samarbejdsaftale for borgere med PTSD i Region Syddanmark
- Anbefalinger fra arbejdsgruppen for det tværsektorielle samarbejde for borgere med PTSD i Region Syddanmark, 2021

Punkt 7: Samarbejde mellem kommunerne og Region Syddanmark om sundhedsberedskabsplanlægning

Beslutning

Det Administrative Kontaktforum tiltrådte indstillingen.

Bilag

Forslag til kommissorium for arbejdsgruppe om samarbejde om sundhedsberedskabsplanlægning.docx

Referat fra indledende møde om sundhedsberedskabsplanlægning den 3. juni 2021.docx

Beredskabsplan Region Syddanmark2017.pdf

Samarbejde mellem kommunerne og Region Syddanmark om sundhedsberedskabsplanlægning

Sagsnr.: 21/509

RESUMÉ

De syddanske kommuner og Region Syddanmark skal samarbejde om sundhedsberedskabsplanlægning. Det foreslås derfor, at der nedsættes en arbejdsgruppe, der skal udarbejde forslag til, hvordan kommunerne og regionen fremover skal samarbejde om sundhedsberedskabsplanlægningen i Syddanmark.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Både kommunerne og regionen skal i hver valgperiode udarbejde en sundhedsberedskabsplan jf. "Bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet" og koordinere sundhedsberedskabet med hinanden. Derfor foreslås det, at der nedsættes en arbejdsgruppe, der skal udarbejde forslag til, hvordan kommunerne og regionen i Syddanmark mest hensigtsmæssigt kan samarbejde om sundhedsberedskabsplanlægning.

Dette dagsordenspunkt er udarbejdet som opfølgning på et møde om sundhedsberedskabsplanlægning mellem SOF-repræsentanter, kommunernes medlem af Sundhedsberedskabs- og Præhospitaludvalget og Region Syddanmark den 3. juni 2021. Det blev på dette møde besluttet, at regionen udarbejder et beslutningsoplæg til Det Administrative Kontaktforum, vedrørende nedsættelse af en arbejdsgruppe, som skal se på sundhedsberedskabsplanlægning herunder snitfladerne i sundhedsberedskabet mellem kommuner og region.

I tidligere valgperioder har Det Administrative Kontaktforum godkendt nedsættelse af en koordinerende styregruppe vedrørende grænseflader i sundhedsberedskabsplanlægningen.

Nedsættelse af arbejdsgruppe

Opgaven har et særligt fokus nu, hvor COVID-19 har medført, at både kommunerne og regionen har gjort sig en række væsentlige erfaringer, som med fordel kan indarbejdes i de fremtidige sundhedsberedskabsplaner. Det er dog samtidig vigtigt at være opmærksom på, at den næste store beredskabshændelse kan være en helt anden type hændelse end en pandemi.

Grænsefladerne i sundhedsberedskabsplanlægningen er beskrevet i afsnit "1.5 Koordinering og samarbejde" i den gældende sundhedsberedskabsplan for Region Syddanmark.

Samarbejdet om sundhedsberedskabsplanlægning mellem kommuner og region bør foregå via de vanlige samarbejdsveje. Det foreslås i vedhæftede kommissorium, at arbejdsgruppen sammensættes af en repræsentant fra hvert samordningsfora, en sikkerhedskonsulent fra Odense Kommune, kommunernes repræsentant i Sundhedsberedskabs- og Præhospitaludvalget, en repræsentant fra praksissektoren og den præhospitale chef i Region Syddanmark. Det foreslås endvidere, at Sundhedsplanlægning i Region Syddanmark er sekretariat for arbejdsgruppen.

Mødeomfanget i arbejdsgruppen forventes at være 3 møder i efteråret 2021.

Proces

Arbejdsgruppen afrapporterer til Det Administrative Kontaktforum med forslag til, hvordan kommuner og region mest hensigtsmæssigt kan samarbejde om sundhedsberedskabsplanlægning.

INDSTILLING

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum

- godkender kommissorium for arbejdsgruppe om sundhedsberedskabsplanlægning.

BILAG

- Forslag til kommissorium for arbejdsgruppe om samarbejde om sundhedsberedskabsplanlægning
- Referat fra indledende møde om sundhedsberedskabsplanlægning mellem kommunerne og Region Syddanmark 3. juni 2021
- Beredskabsplan 2017 for Region Syddanmark

Punkt 8: Godkendelse af nedlæggelse af Tværsektoriel Fælles Medicin Kort (FMK) arbejdsgruppe i Syddanmark

Beslutning

Det Administrative Kontaktforum tiltrådte indstillingen.

Bilag

Status af 17-05-2021 for arbejdet i den Tværsektorielle FMK-arbejdsgruppe.pdf

Kommissorium for tværsektoriel FMK-arbejdsgruppe i Region Syddanmark.pdf

Godkendelse af nedlæggelse af Tværsektoriel Fælles Medicin Kort (FMK) arbejdsgruppe i Syddanmark

Sagsnr.: 21-1271

RESUMÉ

Følgegruppen for behandling og pleje indstiller, at Det Administrative Kontaktforum træffer beslutning om at nedlægge den tværsektorielle FMK-arbejdsgruppe i Region Syddanmark.

Indsatsen er beskrevet i Følgegruppens opgaveportefølje i Sundhedsaftalen 2019-2023.

Nedlæggelsen begrundes i, at arbejdet med udvikling af FMK pågår i andre fora, samt at FMK er i drift, og at problemstillinger, der måtte opstå, løses lokalt. Arbejdsgruppen bemærker ydermere, at det gennem årene i tiltagende grad er blevet vanskeligt at fastholde arbejdsgruppens engagement, begrundet i udskiftning, COVID-19 og det forhold, at drøftelse vedrørende FMK pågår i andre fora.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Det Administrative Kontaktforum godkendte den 29. januar 2016 et kommissorium for en tværsektoriel FMK-arbejdsgruppe, der har haft til formål at hjælpe parterne på tværs af sektorerne, når der har været behov for hurtige afklaringer eller fælles udmeldinger.

Formålet med FMK-gruppen var, at:

- være proaktive i forhold til tværsektorielle problemer og gode erfaringer med korrekt anvendelse af FMK
- opsamle, dele og løse problemer i tæt samarbejde med den regionale FMK-organisation og kommunale FMK-nøglepersoner
- videreformidle problemstillinger (og løsninger) til ledelses- og implementeringsrepræsentanter (SOF'erne) ved behov
- melde tilbage til brugere, som har rejst en given problemstilling
- kommunikere viden om og gode erfaringer med korrekt anvendelse af FMK.

Den tværsektorielle FMK-arbejdsgruppe er oprindeligt nedsat af Følgegruppen for behandling og pleje og indgår i følgegruppens opgaveportefølje i Sundhedsaftalen 2019-2023.

På møde den 3. juni 2021 behandlede Følgegruppen for behandling og pleje den årlige status fra arbejdsgruppen, herunder status vedr. implementeringen af FMK, samt arbejdet med de opgaver, der er defineret i arbejdsgruppens kommissorium. Arbejdsgruppens udarbejdede statusnotat herfor er vedhæftet som bilag og heraf fremgår det, at FMK-arbejdsgruppen selv stiller forslag om, at den nedlægges. Forslaget om nedlæggelsen er begrundet i, at arbejdet med udviklingen af FMK pågår i andre fora - herunder Praksisplanudvalget og i det lokale mono- og tværsektorielle samarbejde. Ligeledes bemærkes det, at FMK er i drift, og at de problemstillinger, der måtte opstå, løses lokalt.

I det vedlagte notat bliver det endvidere påpeget, at arbejdsgruppen har været præget af udskiftninger i såvel sekretariat som blandt medlemmer af flere omgange, ligesom flere af gruppens repræsentanter i den forgangne periode har været optaget af opgaver, der har været afledt af Corona-indsatsen og derfor ikke har kunnet være dedikerede til arbejdet med FMK.

Endvidere bliver det påpeget, at FMK nu har været et aktivt værktøj i 10 år, og at apotekerne også senest begyndt at anvende FMK. Opgaven er i drift og håndteres som et ordinært værktøj ved brug af medicin. Der har derfor været minimal mødevirksomhed i gruppen.

Efter drøftelse i Følgegruppen for behandling og pleje, blev det besluttet, at sagen skulle forelægges Det Administrative Kontaktforum med et forslag om at følge arbejdsgruppens indstilling om, at arbejdsgruppen nedlægges.

INDSTILLING

Følgegruppen for behandling og pleje indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Godkender, at Tværsektoriel Fælles Medicin Kort (FMK) arbejdsgruppe i Region Syddanmark nedlægges

BILAG

- Status af 17-05-2021 for arbejdet i den Tværsektorielle FMK-arbejdsgruppe
- Kommissorium for tværsektoriel FMK-arbejdsgruppe i Region Syddanmark

Punkt 9: Godkendelse af indhold for det årlige fællesmøde mellem Det Administrative Kontaktforum, Følgegrupperne og Kompetencegrupperne

Beslutning

Det Administrative Kontaktforum drøftede indhold til fællesmødet og godkendte programmet.

Bilag

Program til Fællesmøde den 6. oktober.docx

Godkendelse af indhold for det årlige fællesmøde mellem Det Administrative Kontaktforum, følgegrupperne og kompetencegrupperne

Sagsnr.: 21/44960

RESUMÉ

Det Administrative Kontaktforum anmodes om at godkende indhold og programudkast for fællesmødet den 6. oktober 2021.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

I forbindelse med udarbejdelse af den seneste sundhedsaftale ønskede man et tættere samarbejde mellem Det Administrative Kontaktforum og følgegrupperne. Derfor er det i kommissorierne for de fire følgegrupper fastlagt, at Det Administrative Kontaktforum en gang årligt afholder et fællesmøde med følgegrupperne og kompetencegrupperne. Formålet er at sikre koordination i forhold til de igangværende sundhedsaftaleindsatser, dels ved at der redegøres for afsluttede og igangværende indsatser, og dels ved at der skabes et klart mandat for de kommende års indsatser.

Temaer

Ud over de i kommissorierne fastlagte formål, har Koordinationsgruppen fra følgegrupperne efterlyst emner for mødet. Følgende temaer er indmeldt:

- Indsatser og organisering under den nuværende sundhedsaftale, herunder kort om resultater fra midtvejsstatus samt et kig frem mod den næste sundhedsaftale
- Koordinering, synergi og snitflader på tværs af målsætninger og følgegrupper
- Koordinering mellem følgegrupper og kompetencegrupper
- Involvering af Socialområdet i Sundhedsaftalens indsatsområder
- Sundhedsaftalens virkemidler – Hvad vil vi med dem?

Set i lyset af, at vi allerede er i gang med at udarbejde en tids- og procesplan for den kommende sundhedsaftale (2023 – 2027), har vi også behov for at tage hul på snakken om, hvad der organisatorisk fungerer godt, og vi dermed ønsker at viderebringe i den kommende sundhedsaftaleorganisering. Samtidig skal det også italesættes, hvilke udfordringer vi ser, og hvad der således bør ændres i en kommende aftale.

Proces

Alle medlemmer af Det Administrative Kontaktforum, følgegrupperne og kompetencegrupperne er inviteret til fællesmøde den 6. oktober fra kl. 14:00 – 18:00, som foregår på Hotel Scandic, Kolding.

Nærmere program for dagen vil blive fremsendt til deltagerkredsen, når det er godkendt af Det Administrative Kontaktforum.

Ledelseskonsulent i Ledelsesakademiet John Fredensborg Lassen vil være facilitator på mødet.

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Drøfter indholdet for fællesmødet den 6. oktober 2021 og godkender udkast til program for fællesmødet.

BILAG

- Udkast til program for fællesmødet

Punkt 10: Orientering om proces for tværsektorielle indsatser for ældre patienter

Beslutning

Det Administrative Kontaktforum tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Kortlægning af tværsektorielle indsatser målrettet den ældre patient i Region Syddanmark.pdf

Orientering om proces i de lokale samordningsfora for tværsektorielle indsatser for ældre patienter.

Sagsnr.: 20/2458

RESUMÉ

Det Administrative Kontaktforum orienteres om, at sygehusledelserne i den kommende tid indleder drøftelser i de lokale samordningsfora, hvor kommunerne inviteres til at deltage i et eller flere projekter om udbredelse af effektfulde tværsektorielle indsatser for ældre patienter.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

I Region Syddanmark tilbydes en lang række indsatser, som går på tværs af sygehus og kommune til borgere, der enten har været eller er i risiko for indlæggelse. I lyset af dette er der med udgangspunkt i den regionale budgetaftale for 2020 udarbejdet en kortlægning af tværsektorielle indsatser målrettet den ældre patient på alle fem sygehuse i regionen. Formålet med kortlægningen har været at vurdere, om og hvor der er potentiale for at udbrede nogle af disse indsatser med bedst evidens.

Der er nu udvalgt otte velevaluerede indsatser, og sygehusledelserne ønsker nu i regi af de lokale samordningsfora at invitere kommunerne til en drøftelse af mulig udbredelse af et eller flere af disse projekter fra 2023. Nedenstående er derfor en orientering til Det Administrative Kontaktforum om indholdet i disse drøftelser. Regionen ser en stor fordel i et tæt samarbejde med kommunerne i udbredelsen af ét eller flere af disse projekter, da et tættere samarbejde mellem sygehus og kommune for det første vil komme målgruppen af ældre patienter med forløb på tværs af sektorer til gavn. For det andet kan det medføre organisatoriske og ressourcemæssige gevinster for både sygehus og kommune.

Kortlægningen

I kortlægningen har sygehusene til sammen peget på 28 tværsektorielle indsatser målrettet den ældre patient. For at kvalificere den videre skalering og udbredelse af indsatserne, har der været fokus på at udvælge de indsatser, der er solidt evalueret, eller hvor der er evidens på området.

Det er erfaringen, at mange af de tværsektorielle indsatser målrettet ældre patienter, der aktuelt pågår i regionen, har flere snitflader til arbejdet med blandt andet den kommende Akutplan samt Pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser. For at indsnævre kortlægningen er der således foretaget en prioritering af de indsatser, der ligger udover arbejdet med akutplan og gentagne indlæggelser. Med afsæt i dette, indgår nu følgende otte indsatser i kortlægningen af indsatser, der vurderes modne til videre skalering på tværs af regionens sygehuse, gerne i samarbejde med kommunerne.

Indsatser relateret til opfølgning efter udskrivelse:

- Opfølgende besøg efter udskrivelse til plejecenter
- Kom trygt hjem – tidlig opsporing og behandling af patienter med hoftenær fraktur udskrevet til plejecenter

Indsatser relateret til forebyggelse af indlæggelser:

- Udgående stuegangsfunktion suppleret med akuttelefon

- Samarbejde om opsporing, udredning og behandling af demens
- GERI-kuffert

Fælles kompetenceudvikling:

- Mere samarbejde – mere tryghed for patienten
- KomTil - Kompetenceløft i forhold til demens

Indsatserne er uddybet i vedhæftede notat.

Kom trygt hjem

Sygehusledelserne peger særligt på ét projekt, som de ser mest potentiale i at udbrede, og som de ønsker at drøfte i de lokale samordningsfora. Dette er indsatsen *Kom trygt hjem – tidlig opsporing og behandling af patienter med hoftenær fraktur udskrevet til plejecenter*. Her har Sygehus Lillebælt samarbejdet med Kolding og Fredericia Kommune om at skabe en god overgang fra sygehus til plejecenter for patienter med hoftenær fraktur. Projektet indebærer et struktureret dag-til-dag program for patienten, faste og akutte besøg af kommunal akutsygeplejerske samt et behandlingsansvar fra Ortipædkirurgi Kolding de første 14 dage efter udskrivelsen. Projektet har medført øget overlevelse, reducerede akutte genindlæggelser samt en højere sundhedsrelateret livskvalitet blandt de involverede patienter.

De øvrige projekter fra kortlægningen er ligeledes vedlagt til orientering, da sygehusledelserne derudover også ønsker at drøfte de øvrige projekter i de lokale samordningsfora.

Proces

Den videre proces er således, at sygehusledelserne indleder drøftelser i de lokale samordningsfora, hvor kommunerne inviteres til at være med til at udbrede en eller flere tværsektorielle indsatser for ældre patienter. Der er både mulighed for et bredt samarbejde i det lokale samordningsfora eller samarbejde mellem den enkelte kommune og det pågældende sygehus.

Der er afsat regionale midler til udbredelsen af både Kom trygt hjem og de øvrige projekter, såfremt der vælges at arbejde videre med et eller flere af projekterne. Derudover vil der af hensyn til de mange andre tiltag, der er i gang lokalt, være en lang forberedelsesperiode således, at selve projektet først igangsættes i 2023.

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Tager orienteringen til efterretning.

BILAG

- Kortlægning af tværsektorielle indsatser målrettet den ældre patient i Region Syddanmark

Punkt 11: Godkendelse af materiale vedr. monitorering og evaluering af IV-aftalen

Beslutning

Det Administrative Kontaktforum tiltrådte indstillingerne.

Bilag

Notat monitorering og evaluering ny IV-aftale

IV procesplan

Ny IV-aftale - august 2021.docx

Godkendelse af materiale vedr. monitorering og evaluering af IV-aftalen

Sagsnr.: 20/10632

RESUMÉ

Følgegruppen for behandling og pleje har udarbejdet materiale – herunder anbefalinger til registreringer og organisering i forbindelse med monitorering og evaluering af IV-aftalen. Materialet er udarbejdet af den faglige arbejdsgruppe med inddragelse af Kompetencegruppen for Monitorering samt de regionale og kommunale økonomifolk, der har medvirket til udarbejdelse af aftalens økonomiske elementer.

Med denne sag fremsender Følgegruppen for behandling og pleje de samlede anbefalinger til monitorering og evaluering til godkendelse i Det Administrative Kontaktforum. Følgegruppen for behandling og pleje har godkendt materialet på ekstraordinært møde den 27. august 2021 og indstiller dermed, at Det Administrative Kontaktforum godkender materialet.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Følgegruppen for Behandling og Pleje besluttede på et møde den 3. juni 2021, at den tidligere nedsatte IV-arbejdsgruppe fik til opgave at arbejde videre med en plan for monitorering og evaluering af IV-aftalen med inddragelse af Kompetencegruppen for monitorering.

Følgegruppen lægger op til, at den syddanske IV-aftale skal evalueres efter 12 måneder. Derudover lægges der op til, at der efter seks måneder være en midtvejsstatus med henblik på at identificere behov for mindre justeringer i samarbejdet.

Aftalen implementeres via de somatiske samordningsfora. Følgegruppen for behandling og pleje har udarbejdet et implementeringsbrev, som er sendt til de somatiske samordningsfora primo september 2021 med vejledninger til f.eks. registrerings- og afregningspraksis, da der er behov for ensartede arbejdsgange efter en generisk model. Implementeringsbrevet vil også indeholde generiske spørgsmål til, hvordan de somatiske samordningsfora bidrager med input til midtvejsstatus og evaluering til Kompetencegruppen for monitorering.

IV-arbejdsgruppen og Kompetencegruppen for monitorering har på møder den 11. og 20. august 2021 drøftet monitorering og evaluering af IV-samarbejdet. På et ekstraordinært møde i Følgegruppen for behandling og pleje den 27. august 2021 blev IV-arbejdsgruppens model for monitorering og evaluering af IV-aftalen præsenteret. Følgegruppen for behandling og pleje behandlede arbejdsgruppens anbefalinger og tilsluttede sig de foreslåede anbefalinger samt forslag til organisering for det videre arbejde.

Således anbefaler Følgegruppen for Behandling og Pleje, at opgaven med at monitorere og evaluere IV-aftalen, placeres i hhv. den allerede nedsatte faglige IV-arbejdsgruppe under Følgegruppen for behandling og pleje og i Kompetencegruppen for monitorering.

Der lægges op til, at den faglige IV-arbejdsgruppe skal:

- Samle samordningsforaenes input og sammenfatte disse til videre bearbejdelse i følgegruppen
- Være til rådighed for gennemførelse af journalaudit efter 12 måneder, herunder nedsættelse af en auditgruppe og udviklingen af en generisk auditguide
- Gennemføre borger- og patienttilfredshedsundersøgelse

Der lægges op til, at Kompetencegruppen for monitorering skal:

- Sikre etablering af nye og fælles koder i hhv. den regionale og den kommunale registrering
- Stå for udbredelsen af korrekt registrering på sygehusene og i kommunerne
- Samle data fra kommuner og region i et fælles datasæt – herunder sikre den relevante godkendelse af dette
- Gennemføre tidsstudie på det tidspunkt, arbejdsgruppen anbefaler dette

Vedhæftet i bilag 1 findes følgegruppens anbefalinger til regionale og kommunale registreringer, samt proces og opgavedeling ved monitorering og evaluering af IV-aftalen.

Med denne sag fremsender Følgegruppen for behandling og plejes det samlede materiale, som er udarbejdet af IV-arbejdsgruppen, med anbefalinger vedr. monitorering og evaluering til godkendelse i Det Administrative Kontaktforum.

Proces

Der er udarbejdet en overordnet procesplan for monitorering- og evalueringsprocessen for IV-aftalen. Se bilag 2.

INDSTILLING

Følgegruppen for behandling og pleje indstiller, at Det Administrative Kontaktforum:

- Godkender IV-arbejdsgruppens anbefalinger vedr. monitorering af IV-aftalen for begge sektorer.
- Godkender IV-arbejdsgruppens anbefalinger vedr. status og evaluering via de lokale samordningsfora efter hhv. 6 og 12 måneder.
- Godkender IV-arbejdsgruppens anbefalinger vedr. organisering af opgaven vedr. evaluering og monitorering – herunder at Kompetencegruppen for monitorering får ansvaret for at gennemføre den kvantitative analyse af aktivitet og tidsforbrug mhp. at vurdere økonomien i aftalen
- Godkender procesplan for det videre monitorerings- og evalueringsforløb.

BILAG

- Notat vedr. monitorering og evaluering af IV-aftale
- Procesplan for monitorering- og evalueringsprocessen for IV-aftalen
- Endelig IV aftale

Punkt 12: Orientering om revidering af forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom, arbejdet med HjerteSyd og igangsættelse af tværsektoriel audit på hjerteområdet

Beslutning

Det Administrative Kontaktforum tog ikke sagen til efterretning, da der på mødet blev rejst tvivl om, hvor opgaven med revidering af forløbsprogrammet for mennesker med hjertesygdom placeres mest hensigtsmæssigt. Der blev stillet forslag om, at revideringen kunne placeres i arbejdsgruppen vedrørende nye rammer for kroniske sygdomme, som arbejder med forløbsprogrammer. Her vil man i en underarbejdsgruppe invitere de repræsentanter der sad i arbejdsgruppen med udarbejdelsen af forløbsprogrammet, ind i arbejdsgruppen igen, da de har indgående kendskab til de drøftelser der var under tilblivelsen af forløbsprogrammet, og som fortsat giver anledning til udfordringer i forbindelse med implementering og drift af forløbsprogrammet.

Placeres opgaven med revidering der, vil der således skulle etableres to arbejdsgrupper på baggrund af ovenstående, og ikke én arbejdsgruppe som Følgegruppen for forebyggelse indstiller. Det Administrative kontaktforum ønsker at Følgegruppen for forebyggelse udarbejder et beslutningspunkt vedrørende nedsættelse af arbejdsgrupper der mest hensigtsmæssigt kan løse opgaverne. Sagen vil efterfølgende forløbe som en formandskabsgodkendelsessag, så arbejdet kan igangsættes.

Orientering om revidering af forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom, arbejdet med HjerteSyd og igangsættelse af tværsektoriel audit på hjerteområdet

Sagsnr.: 20/1422

RESUMÉ

På møde i Det Administrative Kontaktforum den 27. maj 2021 blev registrering og det tværsektorielle forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom vendt under punktet eventuelt, og der gives hermed en orientering fra Følgegruppen for forebyggelse om arbejdet med revidering af Forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom, arbejdet med HjerteSyd-databasen og igangsættelse af en tværsektoriel audit på hjerteområdet.

Følgegruppen for forebyggelse har besluttet at nedsætte én tværsektoriel arbejdsgruppe, der får til opgave at arbejde med revidering af forløbsprogrammet, arbejdet med HjerteSyd-databasen og igangsættelsen af en tværsektoriel audit på hjerteområdet.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

På møde i Det Administrative Kontaktforum den 27. maj 2021 blev registrering og det tværsektorielle forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom vendt under punktet eventuelt, og Følgegruppen for forebyggelse blev opfordret til at følge arbejdet med implementeringen af forløbsprogrammet. Herunder også arbejdet med igangsættelse af en tværsektoriel audit på hjerteområdet.

Vedr. forløbsprogrammet for mennesker med hjertesygdom:

Følgegruppen for forebyggelse har på baggrund af input fra alle samordningsfora og sygehuse vedr. implementeringen af forløbsprogrammet for mennesker med hjertesygdom fået kendskab til, at der er udfordringer som lægger op til, at der er behov for, at forløbsprogrammet revideres.

Vedr. registrering i HjerteSyd:

HjerteSyd databasen blev udviklet ultimo 2019, og har været klar til indrapportering fra kommunerne primo 2020, men af forskellige årsager har processen vedr. de juridiske aftaler taget næsten et år. Alle kontrakter er per juni 2021 underskrevet af alle kommuner og regionen, og hermed har alle kommuner nu mulighed for at indrapportere data i HjerteSyd. Der er i starten af juli 2021 16 kommuner, som er gået i gang med at rapportere ind til databasen.

Data fra HjerteSyd skal overføres til den nationale database *Dansk HjerteRehabiliteringsDatabase* (DHRD), men det er endnu ikke lykket RKKP at skabe det tekniske set-up, der gør det muligt at overføre data fra HjerteSyd til DHRD. RKKP udgiver årligt, på baggrund af data fra databaserne, en årsrapport. Indsamling af data til næste årsrapport blev afsluttet den 30. juni 2021, og da det på daværende tidspunkt ikke var muligt for RKKP at modtage data fra HjerteSyd, kommer data fra de syddanske kommuner ikke med i næste årsrapport, som udgives ultimo 2021.

Dataindsamlingen til den sidste årsrapport fandt sted før oprettelsen af HjerteSyd og årsrapporten indeholder derfor kun kommunale data for midtjyske og tre sjællandske kommuner. Indsamling af data til næste årsrapport blev afsluttet den 30. juni 2021.

Vedr. igangsættelse af tværsektoriel audit på hjerteområdet

Der blev på møde i Det administrative Kontaktforum den 27. maj 2021 informeret om, at der fra regionens Forskning og Kvalitetsafdeling blev initieret en tværsektoriel audit.

Løsning og konsekvenser

På mødet den 18. august 2021 i Følgegruppen for forebyggelse blev det besluttet, at der igangsættes et arbejde med at revidere forløbsprogrammet for mennesker med hjertesygdom for bl.a. at håndtere implementeringsudfordringerne i samordningsfora'erne. Der nedsættes en arbejdsgruppe, som så vidt muligt består af de repræsentanter, som var med til at udarbejde forløbsprogrammet, samt nye relevante repræsentanter. Implementeringen af forløbsprogrammet kan fortsætte, imens udfordringerne i forløbsprogrammet varetages og revideres. Følgegruppen for forebyggelse forventer at få forelagt første udkast til et revideret Forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom i marts 2022.

I forhold til organisering omkring arbejdet med HjerteSyd besluttede Følgegruppen, at det godkendte kommissorium for arbejdsgruppe vedr. drift af HjerteSyd skal tilrettes, så der primært vil være fokus på kvalitet og udvikling af HjerteSyd. Supportdelen skrives ikke ud af organiseringen, men fylder i første omgang mindre, da der vil være fokus på bl.a. registreringskriterier og korrekt dataregistrering.

Der lægges fra følgegruppen op til, at arbejdsgruppen, der skal varetage revidering af Forløbsprogrammet for mennesker med hjertesygdom også får til opgave at arbejde med kvalitet og udvikling af HjerteSyd. Derfor udpeges der repræsentanter med indgående kendskab til begge områder som ligeledes forventes at have kendskab til tidligere drøftelser ift. udarbejdelse af forløbsprogrammet og HjerteSyd-databasen. Arbejdsgruppen kan i forbindelse med nedsættelsen vurdere, om det er relevant at splitte gruppen i to underarbejdsgrupper med hvert sit primære fokus hhv. revidering af forløbsprogrammet og kvalitetsudvikling. Såfremt dette vurderes, rettes henvendelse til Følgegruppen for forebyggelse herom.

Følgegruppen for forebyggelse besluttede desuden, at der blandt de udpegede medlemmer af den kommende arbejdsgruppe skal udpeges medlemmer til at håndtere planlægningen af en fælles tværsektoriel audit, da der her er et overlap til arbejdet med fælles kvalitetsudvikling på området. Formålet med auditten er videndeling og læring med henblik på styrkelse af hjerteområdet og det tværsektorielle samarbejde. Arbejdet med en tværsektoriel audit vil foregå i regi af Følgegruppen for forebyggelse.

Der vil således blive nedsat én arbejdsgruppe, der får til opgave at arbejde med revidering af forløbsprogrammet, arbejdet med HjerteSyd-databasen og igangsættelsen af en tværsektoriel audit på hjerteområdet.

Proces

Følgegruppen for forebyggelse følger arbejdet med revideringen af hjerterforløbsprogrammet og den tværsektorielle audit, og orienteres løbende om fremdriften og resultaterne. Det forventes, at Følgegruppen forelægges et udkast til et revideret forløbsprogram i marts 2022.

INDSTILLING

Følgegruppen for Forebyggelse indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Tager orienteringen til efterretning
-

Punkt 13: Drøftelse af input til Sundhedskoordinationsudvalgets høringssvar til Region Syddanmarks Fødeplan

Beslutning

Det Administrative Kontaktforum afgav ikke bemærkninger til Sundhedskoordinationsudvalgets høringssvar på Region Syddanmarks Fødeplan 2022. Kommunerne bemærker, at de udarbejder et fælleskommunalt høringssvar, som skal give genklang i Sundhedskoordinationsudvalgets høringssvar.

Bilag

Høringsbrev_Fødeplan Region Syddanmark.pdf

Fødeplan_Høringsversion.pdf

Høringsliste_Fødeplan Region Syddanmark.pdf

Drøftelse af input til Sundhedskoordinationsudvalgets høringssvar til Region Syddanmarks Fødeplan

Sagsnr.: 19/45014

RESUMÉ

Regionsrådet i Region Syddanmark har sendt udkast til ny fødeplan i høring i perioden 24. august – 22. oktober 2021.

Det Administrative Kontaktforum får hermed forelagt udkast til ny fødeplan med henblik på at drøfte udkastet og afgive bemærkninger, som kan indgå i et høringssvar fra Sundhedskoordinationsudvalget.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Det Administrative Kontaktforum blev på møde den 27. maj 2021 præsenteret for et foreløbigt udkast til en ny Fødeplan i Region Syddanmark.

Der foreligger nu en høringsudgave til Fødeplanen, som er sendt i høring hos relevante parter. Fødeplanen er udarbejdet af en arbejdsgruppe bestående af cheffjordemødre og ledende overlæger. Ligeledes har kommunerne og almen praksis været inddraget ad hoc, når det har været vurderet relevant. Sideløbende med dette har der været drøftelser i regi af regionens sundhedsudvalg, Fødeplansudvalget, SydKIP, Følgegruppen for forebyggelse samt regionens koncernledelsesforum.

Udkast til ny fødeplan indeholder en overordnet vision om, at:

”Region Syddanmarks leverer en svangreomsorg, som bidrager til sunde mødre og raske børn, samt styrker familierne til en god start på livet.”

Med afsæt i ovenstående vision og på baggrund af Sundhedsstyrelsens anbefalinger er der identificeret syv indsatsområder, som det foreslås, at Region Syddanmark skal have særlig opmærksomhed på i de kommende år. Indsatsområderne er:

- Medinddragelse og samarbejde med familien
- Patientforløb i et tværfagligt og tværsektorielt perspektiv
- Lighed i sundhed
- Digitalisering og udbredelse af digitale løsninger
- Monitorering, udvikling og forskning
- Rekruttering, fastholdelse, kompetenceudvikling og specialisering
- Kapacitet og organisering

Indsatsområderne er overordnede og gældende på tværs af almen praksis, kommuner og regionen. Til hvert indsatsområde er beskrevet en række anbefalinger, som man i planperioden skal indgå i dialog om at realisere. Indsatsområderne og anbefalingerne dertil kan læses i vedlagte udkast til ny fødeplan.

Der gøres opmærksom på, at der i fødeplanen ikke er udarbejdet anbefalinger, der forpligter kommunerne eller almen praksis i højere grad, end det der er anbefalet i Sundhedsstyrelsens anbefalinger.

For at kunne leve op til den overordnede vision, er det vigtigt, at der er et velfungerende tværsektorielt samarbejde, hvorfor kommunerne og Sundhedskoordinationsudvalget er vigtige høringsparter.

Videre proces

På nærværende møde i Det Administrative Kontaktforum lægges der op til, at høringsudkastet til fødeplanen drøftes med henblik på, at afgive bemærkninger til det høringssvar, Sundhedskoordinationsudvalget skal indsende. På baggrund af bemærkningerne udarbejder Koordinationsgruppen et udkast til høringssvar, som sendes til godkendelse hos formandskabet for Det Administrative Kontaktforum forud for, at det forelægges Sundhedskoordinationsudvalget på møde den 27. oktober 2021. Til orientering er der indgået aftale med Sundhedsplanlægning i regionshuset om, at høringssvaret fra Sundhedskoordinationsudvalget eftersendes, da høringsfristen ligger før mødet i Sundhedskoordinationsudvalget.

INDSTILLING

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum

- Drøfter og afgiver bemærkninger til Sundhedskoordinationsudvalgets høringssvar til Fødeplanen i Region Syddanmark

BILAG

- Høringsversion af Region Syddanmarks Fødeplan
- Høringsbrev til Region Syddanmarks Fødeplan
- Liste over høringsparter til Region Syddanmarks Fødeplan

Punkt 14: Godkendelse af sager til kommende møde i Det Administrative Kontaktforum den 3. november 2021

Beslutning

Det Administrative Kontaktforum godkendte at dagsordenpunkterne dagsordensættes på kommende møde i Det Administrative Kontaktforum.

Godkendelse af sager til det kommende møde i Det Administrative Kontaktforum d. 3. november 2021

Sagsnr.: 20/62754

SAGSFREMSTILLING

Følgende punkter forventes at blive behandlet på det kommende møde i Det Administrative Kontaktforum d. 3. november 2021:

Strategiske drøftelser:

- Strategisk drøftelse om Aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger)

Enkeltsager:

- Status på følgegruppernes indsatser for 2021
- Afrapportering på de nationale mål for 2021
- Godkendelse af udkast til ny samarbejdsaftale på demensområdet
- Orientering om tilslutning til IV-aftalen
- Godkendelse af overleveringspapir til det nye Sundhedskoordinationsudvalg
- Orientering om midtvejsstatus og overleveringsnotat vedr. Praxisplanen
- Revidering af rammeaftale for infektionshygiejne
- Den sidste tid – udviklingspotentialer for det tværsektorielle samarbejde omkring alvorligt syge og døende
- Orientering om status på Akutplanen
- Orientering om møder i Det Administrative Kontaktforum 2022
- Godkendelse af sager til det kommende møde i Det Administrative Kontaktforum
- Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedskoordinationsudvalget
- Øvrig gensidig orientering

Skriftlige orienteringer:

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

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Godkender, at ovenstående punkter dagsordenssættes på det kommende møde i Det Administrative Kontaktforum d. 3. november 2021.
-

Punkt 15: Godkendelse af sager til kommende møde i Sundhedskoordinationsudvalget den 27. oktober 2021

Beslutning

Det Administrative Kontaktforum godkendte at dagsordenpunkterne dagsordensættes på kommende møde i Sundhedskoordinationsudvalget, med tilføjelse af et punkt omhandlende status på tilslutning til IV-aftalen.

Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedskoordinationsudvalget den 27. oktober 2021

Sagsnr.: 21/5251

SAGSFREMSTILLING

Følgende punkter forventes forelagt Sundhedskoordinationsudvalget på mødet den 27. oktober 2021:

- Strategisk drøftelse om senfølger efter kræft
- Orientering om Aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger)
- Godkendelse af tids- og procesplan for ny sundhedsaftale
- Indledende drøftelse af indhold i overleveringspapir til nyt Sundhedskoordinationsudvalg (evt. Sundhedssamarbejdsudvalg)
- Godkendelse af høringssvar til Region Syddanmarks udkast til ny fødeplan

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Godkender, at ovenstående dagsordenspunkter dagsordenssættes til møde i Sundhedskoordinationsudvalget den 27. oktober 2021
-

Punkt 16: Øvrig gensidig orientering

Beslutning

Kommunerne fremsatte ønske om at se på prioritering i opgaveporteføljer for følgegrupperne, da der i hælene af COVID-19 igangsættes en del arbejdsgrupper. Det kan være en udfordring at få disse poster besat. Der var enighed om, at en drøftelse om prioritering og af hvorledes vi kommer i mål med indsatserne i Sundhedsaftalen 2019-2023 bør drøftes på Fællesmødet den 6. oktober. Endvidere er der på kommende møde i Det Administrative Kontaktforum et punkt hvor følgegrupperne giver en status på deres arbejde.

Regionen har indgået budgetforlig for 2022, som Kurt Espersen vil fremlægge for Sundhedsstrategisk Forum på deres kommende møde i november, med fokus på den tværsektorielle betydning. PLO-S inviteres med til orienteringen. I kommunerne pågår budgetforhandlinger og det blev aftalt, at kommunerne på mødet i januar præsenterer et sammendrag af deres budgetter. Kommunerne finder ud af, hvilken form præsentationen skal tage.

Øvrig gensidig orientering

Sagsnr.: 20/62754

SAGSFREMSTILLING

Har Det Administrative Kontaktforum bemærkninger til de skriftlige orienteringer?

Har Det Administrative Kontaktforum i øvrigt bemærkninger?

Punkt 17: Orientering om de to landsdelsprogrammer for telemedicin til KOL og hjertesvigt

Beslutning

Det Administrative Kontaktforum tog orienteringen til efterretning.

Skriftlig orientering om Landsdelsprogrammet for telemedicin til KOL og hjertesvigt

Sagsnr.: 17/38422

RESUMÉ

Der gives en kort skriftlig status for de to landsdelsprogrammer.

SAGSFREMSTILLING

Landsdelsprogrammet afventer fortsat tidsplan for levering af nye løsninger fra FUT (Fælles Udbud og Udvikling af Telemedicin).

Næste møde mellem FUT og landsdelsprogrammerne er kalendersat til ultimo august 2021.

KOL

Udbuddet på udvikling af de nye løsninger til borgere og medarbejdere forventes offentliggjort efter sommerferien, med evaluering og valg af leverandør i september og oktober 2021.

Hjerter

Ved de kommunale og regionale økonomiaftaler for 2022 blev det aftalt at fortsætte med "implementeringsarbejdet med telemedicin til borgere med KOL og den lokale forberedelse af det telemedicinske tilbud til borgere med hjertesvigt".

På baggrund af de i marts 2021 fremsendte implementeringsskabeloner er der en række aktiviteter og milepæle vedr. sundhedsfaglige afklaringer og aftaler i de enkelte Landsdelsprogrammer, som kan igangsættes. De nærmere detaljer for det videre arbejde vil blive drøftet på porteføljestyregruppemødet den 7. september 2021.

INDSTILLING

Programstyregruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum:

- Tager orienteringen til efterretning.
-

Punkt 18: Orientering om formandskabsgodkendte sager

Beslutning

Det Administrative Kontaktforum tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Kommissorium for Arbejdsgruppe vedr. revidering af samarbejdsaftaler på hjerneskadeområdet_17.05.21 (002).docx

Kommissorium senfølger efter COVID.docx

Skriftlig orientering: Formandskabsgodkendte sager siden seneste møde i Det Administrative Kontaktforum den 27. maj 2021

Sagsnr.: 20/62754.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Formandskabet for Det Administrative Kontaktforum har siden seneste møde den 27. maj 2021 behandlet følgende skriftlige sager:

Arbejdsgruppe vedr. revision af samarbejdsaftaler om rehabilitering af mennesker med erhvervet hjerneskade:

Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering anmodede i juni 2021 formandskabet om godkendelse af, at følgegruppen nedsætter en arbejdsgruppe vedr. revision af samarbejdsaftaler om rehabilitering af mennesker med erhvervet hjerneskade samt godkendelse af kommissoriet for denne gruppe.

Idet der var tale om en ny opgave, som ikke optrådte i Følgegruppen for genoptræning og rehabiliterings opgaveportefølje, er det i kommissoriet for Det Administrative Kontaktforum besluttet, at Det Administrative Kontaktforum, eller formandskabet herfor, skal godkende, at en følgegruppe tager opgaven.

Følgegruppens begrundelse for at arbejdsgruppen nedsættes, er, at Sundhedsstyrelsen i 2020 har udgivet "Anbefalinger for tværsektorielle forløb for voksne med erhvervet hjerneskade", som er en revision af den faglige visitationspraksis for genoptræning og rehabilitering af voksne med erhvervet hjerneskade (2014) samt Forløbsprogram for voksne med erhvervet hjerneskade (2011). På baggrund af den nye publikation ønsker Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering en vurdering og afklaring af, hvorvidt det på baggrund af den nye anbefaling samt ændringer af praksis, er behov for at revidere de eksisterende samarbejdsaftaler vedr. rehabilitering til mennesker med erhvervet hjerneskade.

Formandskabet godkendte kommissoriet og nedsættelsen af arbejdsgruppen.

Arbejdsgruppe vedr. håndtering af senfølger efter COVID-19:

Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering anmodede i juni 2021 formandskabet om godkendelse af, at følgegruppen nedsætter en arbejdsgruppe vedr. håndtering af senfølger efter COVID-19 samt godkendelse af kommissoriet for denne gruppe.

Idet der var tale om en ny opgave, som ikke optrådte i Følgegruppen for genoptræning og rehabiliterings opgaveportefølje, er det i kommissoriet for Det Administrative Kontaktforum besluttet, at Det Administrative Kontaktforum, eller formandskabet herfor, skal godkende, at en følgegruppe tager opgaven.

Regionerne har oprettet senfølgeklinikker, som håndterer patienter med uventede eller langvarige og komplekse følger ved COVID-19. Senfølgeklinikkerne tilbyder tværfaglig vurdering og udredning med inddragelse af relevante fagligheder. Men patienter med senfølger behandles også andre steder i sundhedsvæsenet, hvor kommunerne og almen praksis har en stor rolle og opgave i håndteringen af senfølger. På baggrund af kompleksiteten ift. håndtering af patienter med senfølger efter COVID-19, erfaringen fra praksis og Sundhedsstyrelsens anbefalinger, besluttede Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering den 6. maj 2021 at anbefale, at der nedsættes en tværsektoriel arbejdsgruppe, der skal udarbejde en samarbejdsaftale ift. håndtering af senfølger efter COVID-19. Samarbejdsaftalen skal beskrive ansvarsfordelingen, organiseringen og håndteringen af senfølger efter COVID-19 på tværs af sektorer i Syddanmark

Formandskabet godkendte kommissoriet og nedsættelsen af arbejdsgruppen.

INDSTILLING

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum

- Tager orientering om formandsgodkendte sager til efterretning

BILAG

- Kommissorium for Arbejdsgruppe vedr. revidering af samarbejdsaftaler omkring rehabilitering til mennesker med erhvervet hjerneskade
- Kommissorium for Arbejdsgruppe vedr. håndtering af senfølger efter COVID-19.