

REFERAT Det Administrative Kontaktforum d. 19-05-2022

Mødedato Torsdag d. 19. maj 2022 kl. 12:00

Mødested Regionshuset, Mødelokale 4

Indholdsfortegnelse

Strategisk drøftelse af organiseringen af nye sundhedsklynger.....	3
Orientering om Fælles Telemedicin i Syd om landsdelsprogrammerne for KOL og hjerte.....	6
Godkendelse af forslag til ændringer af rammeaftalen for infektionshygiejnisk rådgivning fra sygeh	8
Godkendelse af høringsudkast til samarbejdsaftale vedr. senfølger efter Covid-19.....	11
Drøftelse af halvårsstatus for samarbejdsaftalen om IV-behandling i nærområdet.....	14
Godkendelse af prioritering af indsatser fra den tværsektorielle arbejdsgruppe på akutområdet.....	19
Godkendelse af sager til det kommende DAK møde den 8. september 2022.....	22
Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedskoordinationsudvalget den 16. august 202	25
Øvrig gensidig orientering.....	28
Orientering om formandskabsgodkendte sager.....	30

Punkt 1: Strategisk drøftelse af organiseringen af nye sundhedsklynger

Beslutning

Indledningsvis drøftede Det Administrative Kontaktforum, hvor mange repræsentanter man ønsker at have fra henholdsvis kommunerne, regionen og almen praksis i det administrative forum, der skal understøtte Sundhedssamarbejdsudvalget. Kommunerne ønsker 1-2 direktører fra hver klynge og 1-2 kommunaldirektører, der har tovholderfunktionen for sundhedsområdet i kommunaldirektørkredsen. Regionen ønsker seks repræsentanter, en direktør fra hver af de fire somatiske sygehuse, en direktør fra psykiatrisygehuset og koncerndirektøren. PLO ønsker to repræsentanter.

Forummet blev enige om at godkende denne sammensætning og efter nogen tid evaluere, om den sammensætningen er hensigtsmæssig og understøtter de fem principper (se bilag), som Det Administrative Kontaktforum har godkendt.

Derudover ønskede Det Administrative Kontaktforum, at formålet med det administrative organ under Sundhedssamarbejdsudvalget udbredes, så det også omfatter implementering af øvrige tværgående tiltag som f.eks. nationale retningslinjer.

Mødefrekvensen blev også drøftet, og indtil videre skal møderne i det administrative forum følge antallet af møder i Sundhedssamarbejdsudvalget. Mødefrekvensen fastsættes dermed i henhold til den kommende bekendtgørelse for Sundhedssamarbejdsudvalget.

I forhold til det fagligt strategiske niveau i sundhedsklyngerne var der enighed om, at det udelukkende skal bestå af direktører. Det Administrative Kontaktforum var enige om, at der skal være en særlig opmærksomhed på, hvordan man sikrer implementeringen af de tiltag, som besluttet på det fagligt strategiske niveau og i Sundhedssamarbejdsudvalget. Forummet vurderer dog, at dette i højere grad skal ske ved, at opgaverne videregives fra det fagligt strategiske niveau til det implementerende niveau, da det ikke er muligt at sikre personsammenfald uden at gå på kompromis med dels agiliteten og dels den strategiske dagsorden. Nøglen til dette er, at tænke på *hvordan* opgaverne gives videre, frem for at have fokus på *hvem*, der videregiver opgaverne. Det Administrative Kontaktforum aftalte, at der er mulighed for ad-hoc inddragelse af andre direktører på det fagligt strategiske niveau, hvis dagsorden lægger op til, at der er behov for dette. Derudover lægges der op til, at det løbende vurderes, om det kunne være hensigtsmæssigt at invitere ”gæster” ind på møderne, som har et særligt fagligt kendskab til en given opgave på dagsordenen.

Det blev besluttet, at det i notatet skal fremgå, at man haren forpligtelse til at overveje sin lokale struktur og sine lokale arbejdsgange med henblik på at sikre en effektiv implementering.

Det Administrative Kontaktforum var enige om, at man vil have en ensartet struktur på tværs af de fire sundhedsklynger til og med det fagligt strategiske niveau, men at det skal være op til de enkelte klynger at organisere sig på implementeringsniveauet, idet der vil være lokale forhold, som gør sig gældende i forhold til, hvordan man skaber den mest hensigtsmæssige organisering på implementeringsniveauet. Det er dog væsentligt, at der i implementeringsniveauet sikres sammenhæng mellem somatik og psykiatri og derudover indtænkes de øvrige faglige områder fra henholdsvis kommuner og sygehus, som er relevante for det konkrete pågående arbejde.

Koordinationsgruppen skal formulere et fælles kommissorium for det politiske niveau og det fagligt strategiske niveau, som skal være gældende for alle fire klynger.

Bilag

Forslag til ny organisering

Strategisk drøftelse af organiseringen af de nye sundhedsklynger

Sagsnr.: 2217744

RESUMÉ

Den nye organisering med sundhedsklynger forventes at træde i kraft d. 1. juli 2022. Den nye organisering kalder på, at den administrative tværsektorielle organisering gentænkes. Det Administrative Kontaktforum er derfor i en proces med at udarbejde nye fælles modeller for den administrative tværsektorielle organisering på regionalt niveau såvel som på klyngeniveau. Denne sag fremlægger de principper og modeller for organisering, som forummet har peget.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

D. 31. marts 2022 afholdte Det Administrative Kontaktforum en temadrøftelse om, hvordan forummet ser den kommende tværsektorielle administrative organisering under det nye Sundhedssamarbejdsudvalg og de nye sundhedsklynger. På baggrund af disse drøftelser er der udarbejdet et notat med forslag til principper og modeller for organiseringen på det tværsektorielle administrative niveau. Notatet blev præsenteret på mødet i Det Administrative Kontaktforum d. 21. april. Her blev der givet yderligere retning på, hvad forummet ønsker af den fremtidige administrative organisering i det tværsektorielle samarbejde, og der blev peget på en model for administrativ organisering under Sundhedssamarbejdsudvalget og for de faglige strategiske klynger, hvilket fremgår af vedlagte notat.

Som følge af de input, der fremkom på mødet i Det Administrative Kontaktforum den 21. april 2022 har Koordinationsgruppen arbejdet videre på notatet.

Særlige opmærksomhedspunkter i notatet

- Kan forummet tilslutte sig en fordeling i forretningsudvalget (i det administrative forum under Sundhedssamarbejdsudvalget), der hedder 3-5 repræsentanter fra *både* kommuner og region?
- Hvordan sikrer man den røde tråd mellem den faglige strategiske klynge og implementeringsniveauet (hvem bærer opgaverne videre)?
 - Skal chefniveauet involveres i de faglige strategiske klynger på en eller anden måde, hvis de lokale samordningsfora nedlægges? Involveringen kan eventuelt ske ad hoc (alt efter dagsorden) og med et observatørmandat for at sikre, at den strategiske dagsorden bliver styrende for møderne.

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Drøfter notatet om ny organisering

BILAG

- Notat: Forslag til ny organisering

Punkt 2: Orientering om Fælles Telemedicin i Syd om landsdelsprogrammerne for KOL og hjerte

Beslutning

Programstyregruppen for Fælles Telemedicin i Syd gav en orientering om status på arbejdet.

Oplægget er vedlagt som bilag til referatet.

Bilag

Præsentation - Fælles Telemedicin i Syd.pptx

Status på Fælles Telemedicin i Syd

Sagsnr.: 17/38422

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Arbejdet med de telemedicinske indsatser til både KOL og hjertesvigt er godt undervejs i vores landsdel, og programstyregruppen er nu ansvarlig for indsatserne til flere diagnoser.

Trifork (løsningsleverandør) og FUT 2.0's udarbejdelse af løsninger til både medarbejdere og borgere skrider planmæssigt frem, og både infrastruktur og administrativt modul er færdigudviklet og overleveret til systemforvaltningen i Region Midtjylland.

Både i vores landsdel og nationalt er der godt gang i flere arbejdsgrupper, så alle bliver klar til opstart af pilotafprøvninger i 2023 for både KOL og hjertesvigt. I vores landsdel afvikles pilotafprøvninger i henholdsvis marts 2023 (KOL) og september 2023 (hjertesvigt).

Proces

Der vil på mødet blive givet et mere detaljeret mundtligt oplæg fra programledelsen af Fælles Telemedicin i Syd.

INDSTILLING

Fælles Telemedicin i Syd indstiller, at Det Administrative Kontaktforum tager orienteringen til efterretning.

Punkt 3: Godkendelse af forslag til ændringer af rammeaftalen for infektionshygiejnisk rådgivning fra sygehusene til kommunerne

Beslutning

Der var ønske om fra regional side at udskyde dette punkt, så det kan komme på regionens Koncernledelsesforum forud for behandlingen i Det Administrative Kontaktforum. Det blev besluttet, at punktet kan formandsgodkendes, når det har været behandlet i regionens Koncernledelsesforum.

Fra kommunal side var der to bemærkninger til punktet, som blev videregivet: Der er et ønske om, at der gives mulighed for ad hoc-deltagelse fra Styrelsen for Patientsikkerhed i det infektionshygiejniske netværk/erfa-gruppe i hvert SOF-område, som der lægges op til at etablere. Dette ønskes med henblik på vidensdeling på tværs af sektorer og derigennem styrke de kommunale hygiejneorganisationer. Derudover var der en opmærksomhed i forhold til prisen for tilkøbsordningen.

Bilag

Bilag 1- Evaluering af rammeaftale om infektionshygiejnisk rådgivning_februar 2021.pdf

Bilag 2 - Notat vedr. ændringsforslag.docx

Bilag 3 - Udkast til revideret rammeaftale om Infektionshygiejnisk Rådgivning.docx

Godkendelse af forslag vedr. revidering af rammeaftale for infektionshygiejne

Sagsnr.: 22/20270

RESUMÉ

Følgegruppen for Forebyggelse har igangsat en evaluering og revidering af den nuværende rammeaftale for infektionshygiejnisk rådgivning. En tværsektoriel arbejdsgruppe har med udgangspunkt i evalueringen foretaget en revidering af rammeaftalen, der nu foreligger til endelig godkendelse.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Siden 2015 har Rammeaftalen for Infektionshygiejnisk Rådgivning fra sygehusene til kommunerne dannet udgangspunkt for samarbejdet på det infektionshygiejniske område i Region Syddanmark.

Som led i den løbende monitorering af rammeaftalen for infektionshygiejnisk rådgivning fremgår det, at rammeaftalen skulle evalueres primo 2021. Følgegruppen for Forebyggelse besluttede i august 2020 at fremskynde evalueringen på baggrund af situationen med COVID-19.

Tværsektorielt Samarbejde i Region Syddanmark blev tovholder for at udarbejde en evaluering med involvering af de regionale hygiejnesygeplejersker. Evalueringen blev udarbejdet i vinteren 2021 og bestod af et spørgeskema, der blev sendt til alle kommuner i Region Syddanmark samt en række generiske spørgsmål, der blev drøftet i de enkelte SOF'er.

I evalueringen (bilag 1) fremgår forslag om mindre og større ændringer i rammeaftalen. På denne baggrund besluttede følgegruppen at iværksætte et arbejde med at revidere aftalen, så rammeaftalen imødekommer den udvikling, der har været i kommunerne de seneste år, og som er accentueret af situationen med COVID-19.

Der blev derfor nedsat en tværsektoriel arbejdsgruppe, der havde til formål at udarbejde et oplæg til revidering af rammeaftalen.

Oplæg til revidering af rammeaftalen

På baggrund af evalueringen er det arbejdsgruppens vurdering, at rammeaftalen danner et godt fundament for samarbejdet på det infektionshygiejniske område i forhold til aftalens nuværende indhold og opbygning.

Det er vurderingen, at de konkrete ændringsforslag, der fremgår af evalueringen, kan indarbejdes i den nuværende rammeaftale med mindre ændringer. Arbejdsgruppen og følgegruppen for forebyggelse har haft to fælles drøftelser vedr. ændringerne til rammeaftalen.

Med dette afsæt forelægges Det Administrative Kontaktforum følgende seks ændringsforslag til godkendelse.

1. Ny baggrundsbeskrivelse, der italesætter behov for netværk og sparring på SOF-niveau
2. Mulighed for tilkøb af abonnementsordning i forhold til telefonisk rådgivning
3. Tydeliggørelse af, hvad der menes med "generel sparring"
4. Skiftevis regional og lokal temadag
5. Tilpasning af undervisning i basisaftalen

6. Basisuddannelse i infektionshygiejne og supplerende uddannelse som enkeltstående konsulentydelse

Ændringsforslagene er uddybet i bilag 2. Med afsæt i ændringsforslagene er der udarbejdet et udkast til en revideret rammeaftale i bilag 3.

Følgegruppen for Forebyggelse godkendte ændringsforslagene d. 7. april 2022.

Økonomi

I bilag 2 er der under hvert ændringsforslag indsat et afsnit om de økonomiske forhold. Det skal bemærkes, at størstedelen af ændringerne ikke kræver økonomi.

INDSTILLING

Følgegruppen for Forebyggelse indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Godkender den reviderede Rammeaftale for Infektionshygiejnisk Rådgivning.
-

BILAG

- Bilag 1 - Evaluering af rammeaftale om infektionshygiejnisk rådgivning_februar 2021
- Bilag 2 - Notat vedr. ændringsforslag
- Bilag 3 - Udkast til revideret rammeaftale om Infektionshygiejnisk Rådgivning

Punkt 4: Godkendelse af høringsudkast til samarbejdsaftale vedr. senfølger efter Covid-19

Beslutning

Aftalen godkendes administrativt og skal således ikke i høring eller godkendes i Sundhedssamarbejdsudvalget. Aftalen sendes direkte til implementering via de lokale samordningsfora.

Bilag

4. Samarbejdsaftale Senfølger efter COVID-19 HØRINGSUDGAVE 21.04.22.pdf

Godkendelse af høringsudkast til samarbejdsaftale omkring senfølger efter COVID-19

Sagsnr.: 21/38176

RESUMÉ

COVID-19 forårsages af ny coronavirus (SARS-CoV-2) som i langt de fleste tilfælde giver milde symptomer, men hos en gruppe af mennesker medfører COVID-19 mere langvarige symptomer og fordrer en bredere sundhedsfaglig indsats. I de tilfælde, hvor COVID-19 medfører senfølger, kan der være behov for en bred sundhedsfaglig indsats på tværs af sektorer, som på forskellig vis skal behandle, genoptræne og støtte det enkelte menneske i at generhverve funktionsniveauet, således de kan vende tilbage til job/uddannelse og hverdagsaktiviteter igen.

Samarbejdsaftalen omkring tværsektoriel håndtering af senfølger efter COVID-19 skal sikre den nødvendige viden og information om, hvordan forløb for personer med senfølger efter COVID-19, skal håndteres.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Med afsæt i Sundhedsstyrelsens anbefalinger skal samarbejdsaftalen omkring senfølger efter COVID-19 sikre den tværsektorielle håndtering af personer med senfølger efter COVID-19 i Syddanmark. Samarbejdsaftalen skal sikre den nødvendige viden og information til organisationer og fagprofessionelle om, hvordan forløb for personer med senfølger håndteres på tværs af sektorer og faggrupper i Syddanmark.

Samarbejdsaftalen er udarbejdet i regi af Sundhedsaftalen af en tværsektoriel arbejdsgruppe med repræsentation fra almen praksis, kommunerne og regionens senfølgeklinikker.

I Region Syddanmark har der hidtil været etableret to senfølgeklinikker på h.h.v. Odense Universitetshospital og Sygehus Lillebælt i Kolding. I foråret 2022 overgår udredningen af komplekse og langvarige senfølger efter COVID-19 med betydende funktionsnedsættelse, som hidtil har været håndteret på i infektionsmedicinsk regi på Kolding Sygehus, til Odense Universitetshospital. Det betyder, at senfølgeklinikken på Kolding Sygehus lukker, og almen praksis vil skulle henvise patienter til Odense Universitetshospital, såfremt de har uventede eller komplekse og langvarige senfølger efter COVID-19. Patienter med symptomer fra ét organ henvises til det lokale sygehus og til det organspecifikke speciale.

Løsning og konsekvenser

Samarbejdsaftalen skal medvirke til at sikre geografisk lighed i håndteringen af personer med senfølger efter COVID-19. Fagpersoner, der møder personer med senfølger efter COVID-19, skal kende deres ansvarsområder og henvisningsmuligheder, således at personer med senfølger efter COVID-19 hurtigst mulig kan få den behandling, genoptræning eller støtte, de har behov for.

Samarbejdsaftalen lægger op til, at sikre videndeling og kompetenceudvikling af de medarbejdere, der arbejder med personer med senfølger efter COVID-19. Senfølgeklinikken på OUH vil afholde minimum ét videndelingsarrangement årligt. Målgruppen er fagpersoner, der arbejder med mennesker med senfølger efter COVID-19.

Proces

Det Administrative Kontaktforum drøfter høringsversionen af samarbejdsaftalen, ligesom de vurderer, hvorvidt høringsversionen skal undergives en politisk godkendelse i Sundhedssamarbejdsudvalget – eventuelt af formandskabet – inden aftalen sendes i høring i kommunerne, på sygehusene og hos PLO Syddanmark forud for endelig godkendelse i Sundhedssamarbejdsudvalget.

INDSTILLING

Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering indstiller, at Det Administrative Kontaktforum:

- Drøfter og godkender høringsversionen af samarbejdsaftalen
 - Drøfter hvorvidt der er behov for en politisk godkendelse af høringsversionen i Sundhedssamarbejdsudvalget, forinden aftalen sendes i høring
 - Vurderer hvorvidt høringsversionen skal forelægges Sundhedssamarbejdsudvalgets formandskab til godkendelse, inden den sendes i høring.
-

BILAG

- Samarbejdsaftale omkring senfølger efter COVID-19

Punkt 5: Drøftelse af halvårsstatus for samarbejdsaftalen om IV-behandling i nærområdet

Beslutning

Marianne Lundgaard fremlagde brugertilfredshedsundersøgelsen, som viser, at der er stor tilfredshed med ordningen blandt brugerne.

Det Administrative Kontaktforum godkendte halvårsstatussen, og roste det grundige evalueringsarbejde.

Der var en nysgerrighed blandt medlemmerne af Det Administrative Kontaktforum om, hvorvidt kemobehandling fremadrettet kan blive omfattet af aftalen.

Det blev desuden bemærket, at flere kommuner allerede tilbyder fire doser i døgnet, selvom aftalen kun forpligter kommunerne på tre doser. Det er vigtigt at få disse erfaringer med i evalueringen for at vurdere, om det et hensigtsmæssigt at udvide aftalen til at omfatte fire doser i døgnet.

Der var en opmærksomhed på, at man fortsat ser ind i at realisere potentialet inden for området med IV-behandling med pumper og/eller andre løsninger, der kan gøre borgerne selvhjulpne i forhold til løsningen. Forskning i tablet-løsninger er i denne sammenhæng også helt central.

Slutteligt blev det drøftet, hvorvidt denne sag skal på dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalget for at fremhæve den gode historie og drøfte potentialet af at behandle borgeren i eget hjem, og Kurt Espersen forhører sig om dette hos formandskabet for Sundhedssamarbejdsudvalget.

Bilag

Borgertilfredshedsundersøgelse - IV halvårsstatus.pdf

Sammendrag af besvarelser fra SOFerne ift. implementeringsstatus.pdf

Halvårsstatus for samarbejdsaftalen om IV-behandling i nærmiljøet

Sagsnr.: [21/44727]

RESUMÉ

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

Region Syddanmark tiltrådte på regionsrådsmøde den 23. august 2021 ny samarbejdsaftale om IV-behandling i nærmiljøet ligesom alle syddanske kommuner nu er tiltrådt aftalen, nogle dog med forskudt opstart frem til august 2022.

Der blev i forbindelse med udarbejdelsen af IV-aftalen aftalt at foretage en halvårsstatus, og der gives nu en afrapportering af denne halvårsstatus.

SAGSFREMSTILLING

Der indgår følgende forhold i halvårsstatussen:

- Status over de kommuner, der formelt har underskrevet en samarbejdsaftale.
- Implementeringsstatus fra de lokale samordningsfora (SOF), hvor de har besvaret en række generiske spørgsmål
- En mindre borgertilfredshedsundersøgelse ud fra en række generiske spørgsmål i udvalgte større og mindre kommuner
- En manuel optælling på sygehusene af hvor mange patienter, der ordineres daglige IV-behandlinger med antibiotika, og som kunne have modtaget dette i eget hjem, hvis en sådan aftale havde eksisteret.
- Registreringserfaringer

Status over de kommuner, der formelt har underskrevet en samarbejdsaftale

Kommune	Status for aftaleindgåelse
Assens Kommune	Underskrevet d. 22.11.21
Billund Kommune	Underskrevet d. 12.10.21
Esbjerg Kommune	Underskrevet d. 30.9.21
Fanø Kommune	Underskrevet d. 25.11.21
Fredericia Kommune	Underskrevet d. 25.11.21 – med forventning om at kunne modtage borgere til IV-behandling d. 1. april 2022
Faaborg-Midtfyn kommune	Underskrevet d. 17.11.21
Haderslev Kommune	Underskrevet d. 9.11.21
Kerteminde Kommune	Underskrevet d. 7.11.21
Kolding Kommune	Underskrevet d. 31.3.22 med tiltrædelse d. 1.5.22
Langeland Kommune	Underskrevet d. 24.11.21
Middelfart Kommune	Underskrevet d. 28.9.21
Nordfyns Kommune	Underskrevet d. 25.11.21
Nyborg Kommune	Underskrevet d. 17.12.21
Odense Kommune	Underskrevet d. 28.9.21
Svendborg Kommune	Underskrevet d. 2.12.21

Sønderborg Kommune	Underskrevet d. 17.12.21 med tiltrædelse d. 1.3.22
Tønder Kommune	Politisk godkendt med tiltrædelse d. 1.3.22
Varde Kommune	Underskrevet 3.10.21
Vejen Kommune	Underskrevet d. 14.10.21
Vejle Kommune	Underskrevet d. 6.4.22 med tiltrædelse d. 1.8.22
Ærø Kommune	Underskrevet d. 11.11.21
Aabenraa Kommune	Underskrevet 27.9. 21

Implementeringsstatus fra de lokale samordningsfora

I regi af de fire lokale samordningsfora er der blevet besvaret følgende generiske spørgsmål om status for implementering af IV-aftalen:

- Hvordan går det med implementeringen af IV-aftalen?
- Hvordan opleves samarbejdet omkring IV-behandling i nærmiljøet?
 - Er der sammenhæng mellem opgaverne i forhold til IV-aftalen og ressourcerne og kompetencerne lokalt?
 - Hvilke udfordringer og barrierer opleves i forbindelse med IV-behandling i nærmiljøet?
 - Hvilke fordele opleves ved IV-behandling i nærmiljøet?
 - Er der noget, der kan gøre opgaven med IV-behandling i nærmiljøet bedre?
 - Hvilke årsager opleves i forhold til, at kommunerne evt. ikke kan modtage patienter til IV-behandling i nærmiljøet?

Følgende besvarelser har været gennemgående på tværs af SOF'erne:

- Det går godt, og der er ikke problemer med at udføre selve IV-opgaven.
- Flere kommuner oplever, at nogle sygehusafdelinger ikke kender aftalen - ikke alle sygehusafdelinger er kommet i gang.
- Flere kommuner havde forventet et større patientflow.
- Der er potentiale for, at flere patienter kan udskrives med IV-behandling.
- De små kommuner frygter begrænset kompetenceudvikling/erfaring pga. for en lille patientvolumen.
- Enkelte kommuner ønsker bedre varsling om IV-behandling og ikke om eftermiddagen ved udskrivelse samme dag

Der er udarbejdet en sammenfatning af SOF'ernes svar, som fremgår af vedlagte bilag.

Borgertilfredshedsundersøgelse

Der er gennemført en mindre borgertilfredshedsundersøgelse ud fra en række generiske spørgsmål i udvalgte kommuner med repræsentation af både større og mindre syddanske kommuner. Der er tale om Vejen Kommune, Odense Kommune og Esbjerg Kommune.

Resultaterne fra undersøgelsen viser overordnet, at borgerne er tilfredse med IV-behandling i nærmiljøet – både ift. kvalitet og tryghed. Desuden er de fleste glade for muligheden for at kunne modtage IV-behandling i hjemmet.

Det bør dog bemærkes, at borgertilfredshedsundersøgelsen er baseret på 18 personer.

Resultater fra undersøgelsen fremgår af vedlagte bilag.

Fire daglige IV-behandlinger

For antibiotikabehandling uden pumpe er der kun indgået aftale om tre daglige IV-behandlinger. Dette er for at undgå belastning af den kommunale nattevagt. Der har imidlertid været flere ønsker om, at kommunerne også kan hjælpe med fire daglige IV-behandlinger. Omfanget af dette behov har dog ikke været kendt. I januar sendte underarbejdsgruppen vedr. monitorering af IV-aftalen derfor en mail ud til sygehusene omkring manuel optælling vedr. fire daglige IV-behandlinger.

Sygehusene blev anmodet om i en periode på i alt syv uger fra 31. januar til 20. marts 2022 at lave en opgørelse over hvor mange patienter, der ordineres fire daglige IV-behandlinger med antibiotika, og som kunne have modtaget dette i eget hjem, hvis en sådan aftale havde eksisteret. Optælling skulle ske på udvalgte afdelinger, hvor IV-aftalen er kendt og godt implementeret.

Nedenfor er tilbagemeldingen fra de fire sygehuse:

Sygehus	Antal ordineret med IV-behandling fire gange i døgnet, som potentielt kunne varetages i hjemmet med kommunal hjælp	Totalt antal ordineret med IV-behandling fire gange i døgnet
Sygehus Lillebælt	23	-
Sydvestjysk Sygehus	8	15
OUH	6	32
Sygehus Sønderjylland	40	151
Region Syddanmark	77	198

Opgørelsen viser, at der i alt er ordineret IV-behandling fire gange i døgnet 198 gange. Dette antal indeholder desværre ikke det totale antal fra Sygehus Lillebælt, da det ikke er optalt, men inkluderes de 23 potentielle fra SLB, så er den samlede total 221. Det er vurderet, at samlet set 77 patienter kunne være sendt hjem til IV-behandling i eget hjem med kommunal hjælp i perioden på de syv uger.

Det skal dog bemærkes, at fordelingen af patienter ordineret med fire gange IV-behandling i døgnet er skæv mellem de fire sygehusenheder, hvilket kan antyde, at optællingen muligvis ikke er retvisende.

Erfaringer med registrering og behandling af fakturaer på sygehusene

Erfaringerne med registrering af IV-behandlinger, der bliver udført i nærområdet med hjælp fra kommunen, er, at det er svært. Dels er der ikke så mange IV-behandlinger i nærområdet med

hjælp fra kommune, og dels er patienterne fordelt på mange afdelinger, og registreringen bliver derfor mangelfuld. Sygehusene har fokus på dette, da det vil lette opfølgningen på fakturaerne.

Der gøres en stor indsats i forhold til at følge op på fakturaerne på sygehusene. Sygehusene har mødtes en enkelt gang for at sparre og erfaringsudveksle på området, og der vil formentlig også fremadrettet være behov for dette. Nogle spørgsmål kan ikke afklares i gruppen og vil blive sendt videre til den faglige IV-arbejdsgruppe

INDSTILLING

Følgegruppen for Behandling og Pleje] indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Godkender halvårsstatussen
- Drøfter resultaterne fra halvårsstatussen, herunder om de giver anledning til justeringer af samarbejdsaftalen

BILAG

- Sammendrag af besvarelser fra SOF'erne ift. implementeringsstatus
- Borgertilfredshedsundersøgelse – IV halvårsstatus

Punkt 6: Godkendelse af prioritering af indsatser fra den tværsektorielle arbejdsgruppe på akutområdet

Beslutning

Det Administrative Kontaktforum godkendte indstillingen.

Bilag

Forslag til prioritering af tværsektorielle indsatser på akutområdet.pdf

Godkendelse af prioritering af indsatser fra den tværsektorielle arbejdsgruppe på akutområdet

Sagsnr.: [21/37529]

RESUMÉ

Det Administrative Kontaktforum havde på møde den 27. januar 2022 en temadrøftelse om akutområdet. I forbindelse med drøftelsen blev det aftalt, at den tværsektorielle arbejdsgruppe på akutområdet skulle komme med et oplæg til prioritering af tværsektorielle indsatser på det akutte område.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Som tidligere aftalt, og i overensstemmelse med Akutplanen og Sundhedsaftalen 2019-2023, vil implementeringen af de tværsektorielle akutte indsatser ske via den tværsektorielle arbejdsgruppe på akutområdet under Følgegruppen for Behandling og Pleje.

Følgegruppen har valgt at nedsætte en stående, tværsektoriel arbejdsgruppe for det akutte område, hvor opgaven vedrørende implementering af tværsektorielle indsatser på akutområdet er placeret. Arbejdsgruppen har fået til opgave

- at give en status på de akutte indsatser, hvor implementeringen er igangsat,
- og udarbejde et forslag til, hvordan man skal prioritere de akutte indsatser, hvor implementeringen endnu ikke er igangsat.

Det er forventningen, at de lokale samordningsfora skal stå for den lokale implementering af akutplanens tværsektorielle indsatser.

Prioritering af indsatser

Arbejdsgruppens opgaveportefølje, herunder forslag til prioritering, er vedlagt som bilag.

Arbejdsgruppen prioriterer de tre indsatser, som indgår i Sundhedsaftalen

- 1) *Forebyggelse af gentagne indlæggelser*
- 2) *Tværsektoriel understøttelse af kommunale akutfunktioner*
- 3) *Fleksible indlæggelser.*

Der vil være fokus på at udarbejde leverancer, anbefalinger og konkrete indstillinger til følgegruppen for Behandling og Pleje inden for alle disse tre indsatser i 2022. Arbejdsgruppen vil bidrage med en trinvis opgaveløsning, så Følgegruppen for Behandling og Pleje har mulighed for at understøtte arbejdsgruppen og sætte retningen for arbejdet løbende. Der vil endvidere foregå en løbende vurdering af akutplanens indsatser og deres relevans for de udvalgte indsatser på akutområdet i Sundhedsaftalen.

De indsatser i Akutplanen, som naturligt hører under Sundhedsaftalens indsatser, vil blive inkluderet i opgaveporteføljen for 2022. Øvrige indsatser i Akutplanen vil først blive inkluderet i opgaveporteføljen med leverancer i 2023-2024. Arbejdsgruppen vil dog løbende have fokus på alle indsatser

i Akutplanen.

INDSTILLING

Følgegruppen for Behandling og Pleje indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Drøfter og godkender arbejdsgruppens forslag til prioritering af indsatser på akutområdet
-

BILAG

- Forslag til prioritering af tværsektorielle indsatser på akutområdet

Punkt 7: Godkendelse af sager til det kommende DAK møde den 8. september 2022

Beslutning

Det Administrative Kontaktforum besluttede, at følgende punkter skulle på dagsorden til mødet den 8. september 2022:

- Drøftelse af første møde i Sundhedssamarbejdsudvalget
- Temadrøftelse: Børnepsykiatrien – hvordan kan vi sammen hjælpe hinanden med at løfte opgaven.
 - Herunder status på ABC for mental sundhed.

Præsentation af ny dataindsamling på VBA henvisninger skal være en skriftlig orientering.

Alle sagerne med godkendelse af reviderede samarbejdsaftaler skal samles i én sag.

Godkendelse af sager til det kommende møde i Det Administrative Kontaktforum den 8. september 2022

Sagsnr.: 22/867

RESUMÉ

Oplisting af de dagsordenspunkter som forventes at blive behandlet på det kommende møde i Det Administrative Kontaktforum.

SAGSFREMSTILLING

Følgende punkter forventes dagordenssat på mødet i Det Administrative Kontaktforum den 8. september 2022:

Strategiske drøftelser

- Strategisk drøftelse (fortsat) af organiseringen m.m. omkring de nye sundhedsklynger.
- Oplæg fra Region Midtjylland i forhold til tværsektorielle sundhedsaftaleindsatser og organisering af den nye sundhedsaftale

Enkeltsager

- Status på ABC for mental sundhed
- Præsentation af ny dataindsamling på VBA henvisninger
- Monitorering af tidsfrister for opstart af genoptræningsindsatser
- Samarbejde på tværs af sektorer omkring genoptræningsplaner til mennesker med psykisk sygdom
- Drøftelse af leverandører ift. hjerneskadeområdet
- Godkendelse af revideret samarbejdsaftale på demensområdet
- Godkendelse af revision af samarbejdsaftale om sondeernæring
- Godkendelse af revision af samarbejdsaftale om parenteral ernæring
- Godkendelse af revision af kateteranlæggelse
- Godkendelse af revision af pasning af dræn
- Godkendelse af sager til det kommende møde i Det Administrative Kontaktforum den 17. november 2022
- Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 16. august 2022
- Øvrig gensidig orientering

Skriftlige orienteringer

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

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Godkender, at punkterne dagsordenssættes på mødet i Det Administrative Kontaktforum den 8. september 2022
-

Punkt 8: Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedskoordinationsudvalget den 16. august 2022

Beslutning

Det Administrative Kontaktforum godkendte som indstillet med en opmærksomhed på at sikre en strategisk dagsorden til udvalgets møder.

Som følge af beslutningen under pkt. 4 skal samarbejdsaftalen vedr. senfølger efter Covid-19 ikke til politisk godkendelse.

Derudover forhører Kurt Espersen sig hos formandskabet for Sundhedssamarbejdsudvalget om de punkter, der var tvivl om, skal med på dagsordenen.

Godkendelse af sager til det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 16. august 2022

Sagsnr.: 22/21364

RESUMÉ

Punktet indeholder en liste over de sager, der forventes at skulle behandles på det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget.

SAGSFREMSTILLING

Sundhedssamarbejdsudvalget tiltræder pr. 1. juli 2022. Med overgangen fra Sundhedskoordinationsudvalg til Sundhedssamarbejdsudvalg er der lagt op til, at der skal være en politisk drøftelse af, om de sager, der tidligere har været behandlet i Sundhedskoordinationsudvalget fremadrettet ligeledes skal behandles i Sundhedssamarbejdsudvalget.

Idet denne drøftelse forventes at finde sted på møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 16. august 2022, er oversigten over sager til mødet den 16. august af lignende karakter som tidligere oversigter over punkter til møder i Sundhedskoordinationsudvalget. Såfremt der er ændringer i, hvilke sagstyper der skal behandles politisk fremadrettet, vil dette træde i kraft efter mødet den 16. august 2022.

Følgende punkter forventes dagordenssat på mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget den 16. august 2022:

- Orientering om status på arbejdet med overgangen til Sundhedsklyngerne
- Godkendelse af forretningsorden for Sundhedssamarbejdsudvalget
- Drøftelse af, hvilke sager der fremadrettet skal behandles i Sundhedssamarbejdsudvalget
- Politisk drøftelse af indsatser på psykiatriområdet
- Øvrig gensidig orientering

Derudover skal følgende punkter på møde i Sundhedssamarbejdsudvalget, hvis Det Administrative Kontaktforum beslutter det:

- Godkendelse af høringsudkast til Samarbejdsaftale om senfølger efter Covid
- Halvårsstatus på IV
- Godkendelse af prioritering af indsatser fra den tværsektorielle arbejdsgruppe på akutområdet
- Godkendelse af revideret Rammeaftale for infektionshygiejne

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Godkender, at punkterne dagsordenssættes på mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget den 16. august 2022

Punkt 9: Øvrig gensidig orientering

Beslutning

Der var ingen bemærkninger til punktet.

Øvrig gensidig orientering

Sagsnr.: 22/867

SAGSFREMSTILLING

Har Det Administrative Kontaktforum bemærkninger til de skriftlige orienteringer?

Har Det Administrative Kontaktforum i øvrigt bemærkninger?

Punkt 10: Orientering om formandskabsgodkendte sager

Beslutning

Det Administrative Kontaktforum tog orienteringen til efterretning.

Skriftlig orientering om formandsgodkendte sager

Sagsnr.: 22/867

SAGSFREMSTILLING

Formandskabet har siden mødet i Det Administrative Kontaktforum d. 21. april 2022 ikke behandlet nogen skriftlige sager.
