

# REFERAT Følgegruppen for Behandling & Pleje d. 03-06-2021

**Mødedato**    Torsdag d. 03. juni 2021 kl. 10:00

**Mødested**    Virtuelt\_MS Teams

## Indholdsfortegnelse

|                                                                                               |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Status fra formandskabet (Eva/Charlotte).....                                                 | 3  |
| Status på opgaver og opfølgning på beslutninger fra sidste møde (Magnus).....                 | 4  |
| Videre behandling af IV-aftale (Eva/Charlotte).....                                           | 5  |
| Drøftelse af videreudvikling af SAM:BO på arbejdsmarkedsområdet (Eva/Allan).....              | 6  |
| Drøftelse af arbejdsgange i Følgegruppen (Charlotte/Allan).....                               | 8  |
| Bemanding og delegering til stående arbejdsgruppe vedr. Akutområdet (Eva/Magnus).....         | 9  |
| Bemanding stående arbejdsgruppe vedr. opgaveoverdragelse og medicinadministration (Charlotte/ | 11 |
| Årlig status fra Fælles Medicin Kort (FMK) arbejdsgruppen (Annemarie/Vibeke).....             | 13 |
| Status på samarbejdsaftale vedr. respiration (Charlotte/Eva).....                             | 15 |
| Porteføljestyring og årshjul (gennemgang og status).....                                      | 17 |
| Punkter til næste følgegruppemøde d. 17.august 2021.....                                      | 18 |
| Eventuelt.....                                                                                | 19 |

## **Punkt 1: Status fra formandskabet (Eva/Charlotte)**

Formandskabet orienterer om møde i Det Administrative Kontaktforum den 27. maj, herunder dagsordenspunkter med relevans for følgegruppens arbejde:

1. Status på ny IV-aftale for Region Syddanmark
2. Godkendelse af anvendelse af ”Model for aftalt og planlagt opgaveoverdragelse” (bemærk, at Følgegruppen har inviteret Kompetencegruppen for Opgaveoverdragelse til temadrøftelse om opgaveoverdragelse på mødet den 17. august 2021)
3. Temadrøftelse i DAK vedr. Akutplanen udskudt (Formandskabet for DAK har godkendt, at temadrøftelsen udskydes til senere)

Herudover godkendte Sundhedskoordinationsudvalget den 5. maj 2021 evalueringen af Samarbejdsaftale om bed-side analyser og mikrobiologiske undersøgelser, at samarbejdsaftalen ikke revideres, men at de lokale samordningsfora sætter fokus på videre implementering, at Følgegruppen vil bistå med at udveksle erfaringer fra de klynger, der har etableret et samarbejde, og at samarbejdsaftalen evalueres igen i 2023 med henblik på evt. revision.

### **Det indstilles, at Følgegruppen for Behandling og Pleje:**

- **Tager orientering til efterretning**

### **Beslutning**

Formandskabet gav en kort status efter mødet i Det Administrative Kontaktforum den 27. maj 2021 samt mødet i Sundhedskoordinationsudvalget den 5. maj 2021.

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

Sendt til SOF'erne

- Udpegning til stående arbejdsgruppe vedr. Akutområdet
- Udpegning til stående arbejdsgruppe vedr. opgaveoverdragelse og medicinadministration
- Vurdering af revisionsbehov for Samarbejdsaftale på det retspsykiatriske område og Samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidigt stof – eller alkoholmisbrug (sendt til PSOF'erne)
- Udvidelse af Samarbejdsaftale om behandling af patienter med lavpotent kemoterapi i eget hjem. SOF'erne skal sikre implementering af udvidelsen med Velcade.
- Evaluering af Samarbejdsaftale om akutte bed-side analyser og prøvetagning til mikrobiologiske undersøgelser i kommunale akut-funktioner er godkendt på Sundhedskoordinationsudvalget. SOF'erne skal sikre opfølgning på implementering.

Telemedicin sårvurdering

- Henvendelse til Den lokale forvaltningsgruppe mhp. inddragelse i udformningen af evalueringsdesign samt i vurdering af, om der skal justeres i nedsatte gruppers mandat og organisering.

Henvendelse til Danske Regioner og Kommunernes Landsforening vedr. fald i eget hjem

- Status på udkast til henvendelse vedr. Fald er under udarbejdelse

### **Det indstilles, at Følgegruppen for Behandling og Pleje:**

- **Orienteres om status på opgaver og beslutninger fra sidste møde og kommer med eventuelle inputs hertil**

### **Beslutning**

Sekretariatet orienterede om henvendelsen til SOF'erne, som er beskrevet i dagsordenen.

I forhold til Samarbejdsaftale på det retspsykiatriske område og Samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidigt stof- eller alkoholmisbrug besluttede Følgegruppen at afvente en temadrøftelse i SOF-SVS den 1. oktober, hvorefter de melder tilbage vedr. vurdering af revisionsbehov. De øvrige PSOF'er kan med fordel orienteres om temadrøftelsen.

Angående Fald i eget hjem er der udarbejdet et udkast til anmodning om afklaring af problematikken mellem KL og Danske Regioner. Udkastet sendes til kommentering hos følgegruppen umiddelbart efter mødet. Formandskabet for DAK anmodes om at være afsender på henvendelsen.

### **Bilag**

Sager fra Behandling og Pleje til SOFerne Udpegning akutarbejdsgruppe Lavpotent kemo og Evaluering bed-side.msg

Den lokale forvaltningsgruppeTelemedicinsk sårvurdering\_Bidrag til evaluering.docx

## Punkt 3: Videre behandling af IV-aftale (Eva/Charlotte)

I den nye samarbejdsaftalen for IV-behandling i nærområdet. Er følgende defineret:

*"Følgegruppen for Behandling og Pleje har ansvaret for, at der bliver monitoreret på samarbejdsaftalen. Følgegruppen for behandling og pleje vil følge aftalen løbende i pilotperioden. Følgegruppen skal sikre løbende dialog og inddragelse af SOF'erne i forhold til at tilvejebringe viden om aftalens implementering og anvendelse."*

Der lægges på længere sigt op til, at Det Administrative Kontaktforum og Sundhedskoordinationsudvalget årligt præsenteres for en afrapportering, og at den første afrapportering sker et halvt år efter samarbejdsaftalens indgåelse.

Der lægges op til en indledende drøftelse af den videre proces for implementering, monitorering og evaluering af IV-aftalen.

### Det indstilles, at Følgegruppen for Behandling og Pleje:

- Drøfter input til den videre proces for implementering, monitorering og evaluering af IV-aftalen
- Drøfter hvor opgaverne vedr. implementering, monitorering og evaluering af IV-aftalen fremadrettet skal forankres

### Beslutning

Udkastet til IV-aftalen nærmer sig det led i processen, hvor den skal sendes ud til de enkelte kommuner og Regionsrådet, så de kan forholde sig til aftalens indhold. Der er udarbejdet en forudsætningsbeskrivelse, som blandt andet skal forklare de takster, der indgår i aftalen, samt svare på de spørgsmål, der løbende er blevet stillet til aftalen.

Det pointeres, at der i evalueringssammenhæng ikke blot skal kigges på antallet af IV-behandlinger men også på kvaliteten heraf. Der bør ligeledes kigges på den gennemsnitlige behandlingstid og borger-/patienttilfredshed.

Det besluttet, at arbejdsgruppen får til ansvar at arbejde videre med en plan for monitorering og evaluering af IV-aftalen med inddragelse af Kompetencegruppen for Monitorering samt de økonomifolk, der har medvirket til udarbejdelse af aftalens økonomiske elementer. Det pointeres videre, at der sidder læger med i arbejdsgruppen, samt at det lægefaglige ansvar forbliver på sygehusene.

Strukturen for evalueringen/monitoreringen bør overordnet være klar inden sommerferien. Derudover er der behov for, at den tekniske afregning (på baggrund af registrerede forløb) er på plads inden den 1. oktober, hvor aftalen træder i kraft. Planlægning af de nødvendige møder igangsættes umiddelbart efter mødet.

Det er besluttet, at IV-aftalen evalueres efter 12 måneder. Derudover skal der, i stedet for en midtvejsevaluering, være en status efter 6 måneder med henblik på mindre justeringer i samarbejdet.

Aftalen implementeres via SOF'erne og dermed implementeringsgrupperne. Arbejdsgruppen skal hjælpe med en model for implementering – fx med beskrivelse af praksis for registrering af forløb samt en guide til afregning. Der er behov for ensartede arbejdsgange efter en enkel og generisk model.

### Bilag

Udkast til ny IV-aftale 19. maj 2021.docx

## **Punkt 4: Drøftelse af videreudvikling af SAM:BO på arbejdsmarkedsområdet (Eva/Allan)**

Der var på seneste møde i Følgegruppen en drøftelse af behovet for og timingen af at påbegynde udviklingen af SAM:BO på arbejdsmarkedsområdet – bl.a. set i lyset af behovet for yderligere implementering af forløb 6, 7 og 8 inden for socialpsykiatrien.

Det blev i Følgegruppen besluttet at genvurdere behovet og afdække, hvad lå der til grund for opdraget i DAK – og herunder beskrive de juridiske udfordringer i relation til arbejdsmarkedsområdet (datadeling). Vurdering og afdækning skulle behandles efter sommerferien.

I forlængelse af ovenstående blev udpegningen af en kommunal medformand med tilhørende sekretær udskudt af hensyn til ovenstående afdækning.

Det er i mellemtiden afklaret, at opdraget er politisk udstukket med baggrund i den tidligere sundhedsaftale (2015-2018) og videreført til nuværende sundhedsaftaleperiode.

Da DAK i sin tid valgte (indstillede til SKU), at videreudviklingen af SAM:BO først skulle ske ift. socialpsykiatrien fremfor arbejdsmarkedsområdet, bemærkede SKU, at arbejdsmarkedsområdet fortsat er et prioriteret område (og skulle igangsættes umiddelbart efter).

Der er tidligere i Følgegruppen for Behandling og Pleje besluttet at, der skal igangsættes, et indledende forarbejde, hvor man skal vurdere hvilke målgrupper og dermed hvilke nye forløb, der er størst potentiale i at arbejde videre med. Endvidere fastlægger vedtagne kommissorium for det indledende arbejde vedr. videreudvikling af SAM:BO på arbejdsmarkedsområdet ift. opgaverne følgende:

Arbejdsgruppens hovedopgave er at udarbejde et kvalificeret kommissorium og en tidsplan for videreudvikling af SAM:BO på arbejdsmarkedsområdet, herunder sammensætningen af den arbejdsgruppe, der skal forestå selve videreudviklingen. I den forbindelse skal arbejdsgruppen:

- Analysere, hvorvidt de tre udpegede forløb (sygedagpenge, ressourceforløb og kontanthjælpsmodtagere) er de mest oplagte forløb at starte med henset til potentiale og arbejdsgange.
- Analysere hvorvidt de fire udpegede patientkategorier (patienter med kræft, patienter med sygdomme i bevægeapparatet, patienter med hjerneskade og patienter med psykisk sygdom) er de mest oplagte at tage udgangspunkt i henset til potentiale og arbejdsgange.
- Kvalificere hvilke forløb og patientkategorier, der bør indgå i videreudviklingen

Som afsæt for selve udviklingsarbejdet vil der tillige være behov for at:

- Drøfte behovet for elektronisk kommunikation mellem involverede parter i forhold til de valgte forløb og patientkategorier
- Drøfte juridiske problemstillinger i forhold til de valgte forløb og patientkategorier
- Drøfte tekniske problemstillinger i forhold til de valgte forløb og patientkategorier

De to sidstnævnte opgaver (juridiske og tekniske problemstillinger) vil for en nærmere afdækning eventuelt skulle opdeles i to selvstændige kommissorier.

Det er således vurderingen, at den afdækning, som Følgegruppen efterspurgte på seneste møde, netop er den opgave, som den nedsatte arbejdsgruppe indledningsvis skal løse, forud for en egentlig igangsætning af et eventuelt videreudviklingsarbejde.

### **Det indstilles, at Følgegruppen for Behandling og Pleje:**

- Godkender fremsendte afdækning som grundlag for det indledende arbejde i den nedsatte arbejdsgruppe med udviklingen af SAM:BO på arbejdsmarkedsområdet
- Igangsætter udpegnings af kommunal formand og sekretær.

## **Beslutning**

Sekretariatet henviste til sagsfremstillingen, som er skrevet på baggrund af en redegørelse fra den regionale sekretær. Sagsfremstillingen afdækker en række af de spørgsmål til arbejdet, som Følgegruppen rejste på seneste møde – herunder afklaring af det politiske mandat for opgaven. Der er fortsat en bekymring fra Følgegruppen i forhold til behovet for at sætte dette arbejde i gang. Dette skal den indledende afdækning i arbejdsgruppen være med til at klarlægge.

Det pointeres, at der skal være koordination mellem denne arbejdsgruppe og den stående arbejdsgruppe for SAM:BO.

Der vurderes at være en gevinst ved, at arbejdsgruppen besættes af kommunale kræfter fra en kommune, hvor der allerede er etableret sammenhæng mellem arbejdsmarked, psykiatri og pleje. Videre pointeres vigtigheden af en kommunal medformand, da denne arbejdsgruppe muligvis kan afføde en væsentlig forvaltningsmæssig arbejdsbyrde til kommunerne.

Bjarne vælges som kommunal formand for arbejdsgruppen. Bjarne undersøger muligheden for at finde en kommunal medsekretær fra Aabenraa Kommune.

## **Bilag**

Kommissorium for forarbejder\_SAM.BO arbejdsmarked.docx

## **Punkt 5: Drøftelse af arbejdsgange i Følgegruppen (Charlotte/Allan)**

På seneste møde den 8.april 2021 besluttede Følgegruppen at gennemgå listen over tovholdere, som blev besluttet på møde den 11.juni 2020.

- Afklaring af tovholderfunktion i Følgegruppen
  - Drøftelse af hvilken funktion tovholderen har
  - Gennemgang af hvem der har hvilke tovholder funktioner

For at se listen over tovholdere, se da bilag under punkt 10\_Porteføljestyling.

Med denne sag drøftes, hvordan vi i Følgegruppen kvalificerer revision af samarbejdsaftaler, og hvordan en mest hensigtsmæssig proces kan tilrettelægges?

- Senest har Følgegruppens sekretariatet sendt to psykiatriaftaler til vurdering i PSOF'erne. Det har vist sig at være meget omstændigt, som involverer mange parter. Skal der alternativt nedsættes en arbejdsgruppe?
- Vurdering af Samarbejdsaftale om sondeernæring og parenteral ernæring (til august møde) - drøftelse af hvordan revision kan sættes i proces.

### **Beslutning**

Det besluttet, at der skal være en kontaktperson tilknyttet hver arbejdsgruppe/opgaveområde. Det bliver kontaktpersonens opgave at levere status til følgegruppen på arbejdet i den givne arbejdsgruppe, når det forespørges af følgegruppen. Kontaktpersonen skal ikke nødvendigvis være en del af arbejdet i arbejdsgruppen. Det er ikke relevant med en kontaktperson i arbejdsgruppen, hvis der allerede er repræsentation fra følgegruppen ned i arbejdsgruppen.

Det besluttet, at sekretariatet udarbejder et forslag til fordeling af rollerne som kontaktperson for de forskellige arbejdsgrupper. Der modtages gerne ønsker fra følgegruppens medlemmer.



## **Punkt 6: Bemanding og delegering til stående arbejdsgruppe vedr. Akutområdet (Eva/Magnus)**

### **Bemanding af arbejdsgruppen**

Følgegruppen har den 5.maj bedt SOF formandskaberne om at udpege repræsentanter til den stående arbejdsgruppe vedr. Akutområdet, deadline for indmelding var 25.maj.

Jf. kommisioriet bemandes arbejdsgruppen med følgende repræsentanter:

- To regionale repræsentant fra Fælles Akut Modtagelserne eller fra de medicinske specialer.
- To kommunal repræsentanter.
- Én repræsentant for Almen praksis og Lægevagten.

Nedenfor er angivet hvilke repræsentanter der er meldt ind.

#### *Kommunal*

- SLB: Marianne Britt Larsen, teamleder for sygeplejen, Middelfart Kommune
- SVS: Anni Sørensen, Chef for sygeplejen, Esbjerg Kommune (Kan stille med navngiven sekretær)
- Fyn:
  - Betina Bendix, leder af den kommunale sygepleje, Faaborg -Midtfyn Kommune (Kan stille med sekretær)
  - Jette Mark Sørensen, Chef for Sundhed og Forebyggelse, Odense Kommuner (Kan evt. stille med en sekretær)
- SHS:

#### *Regional*

- SLB: Anne Friesgaard Christensen, Ledende overlæge, Medicinsk og Akutafdelingen, Kolding Sygehus
- SVS: Jette Schøtz, ledende oversygeplejerske, FAM, SVS.
- OUH: Charlotte Mose Hansen oversygeplejerske, FAM, OUH
- SHS:

#### *Almen praksis udpeget af PLO Syd*

- Ditte De Churruca, Praktiserende læge, Sønderborg

#### *Sekretariat:*

- Faaborg- Midtfyns Kommune og Odense Kommune.
- Mette Winge Jakobsen, Esbjerg Kommune
- Magnus Falby, Region Syd

### **Opgaver og delegering af opgaver**

Af den stående arbejdsgruppe vedr. Akutområdet's kommisorium er nedstående indsatser defineret. Derudover bemærkes det, at DAK har bestilt en temadrøftelse vedr. akutområdet, som evt. kan fungere som afsæt for at præsentere arbejdsgruppens prioritering af, hvordan arbejdsgruppen forventer at arbejde med sin portefølje.

Følgegruppen har ligeledes tidligere vedtaget et kommisorium for Tværsektorielle pakkeforløb for borgere med gentagne indlæggelser. Her var udpegning planlagt til foråret 2021.

- Indsatser defineret i Sundhedsaftalen 2019-2023 under Følgegruppen for Behandling og Pleje der vedrører akutområdet:
  - Nye udviklingstiltag:
    - Tværsektorielle pakkeforløb for borgere med gentagne indlæggelser
    - Tværsektoriel understøttelse af kommunale akutfunktioner
    - Fleksible indlæggelser.

- Tværsektorielle indsatser/anbefalinger defineret i den regionale Akutplan for Region Syddanmark *(det bemærkes, at nedenstående opgaver kan ændre sig, da akutplanen endnu ikke er vedtaget)*:
  - Etablering af akutte visitationsenheder ved akutmodtagelser
  - Forebygge indlæggelse og forbedre den præhospitale behandling i eget hjem
  - Fælles viden, kompetencer og samarbejde på tværs af sektorer
    - Katalog over tilbud på tværs af sektorer
    - Fælles viden om patienten
    - Daglig konference mellem akutafdeling og kommunalt akutteam/sygepleje
    - Rammedelegation til kommunalt sundhedspersonale
    - Fælles stillinger/fremskudte funktioner/lokaletfællesskab
    - Udbygning af standardiseret vidensdeling
    - Fælles kompetenceudvikling og relationel koordinering
  - Styrket anvendelse af data og viden på tværs af sektorer
    - Tværsektoriel ledelsesinformation og kvalitetsudvikling af akutte forløb
    - Styrket brug af data og datadeling i det akutte forløb
    - Viden og forskning i brugen af data til at forudsige og forebygge akutte indlæggelser

### **Det indstilles, at Følgegruppen for Behandling og Pleje:**

- Drøfter og godkender bemanding af den stående arbejdsgruppe vedr. Akutområdet.
- Kommer med anbefaling til hvordan den stående arbejdsgruppe vedr. Akutområdet prioriterer indsatser ved opstart.

### **Beslutning**

På grund af flere indmeldte kandidater til Arbejdsgruppen vedr. akutområdet udvides den oprindelige kreds, så alle deltagere får en plads. Odense Kommune trækker dog deres kandidat, så der bliver plads til en anden kommune fra Fyn, som har ytret ønske om at indgå.

Anni Sørensen udpeges som formand fra kommunalt regi. Efter mødet har SOF Sønderjylland meldt leder af sygeplejen i Haderslev Kommune Anne Andersen ind som repræsentant i arbejdsgruppen vedr. akutområdet. Der kan senere suppleres med flere kommunale repræsentanter om nødvendigt.

Ditte indgår som repræsentant for Almen Praksis.

### **Bilag**

Kommisorium\_stående tværsektoriel arbejdsgruppe vedr. akutområdet i Region Syddanmark (30.3.21).docx

## Punkt 7: Bemanning stående arbejdsgruppe vedr. opgaveoverdragelse og medicinadministration (Charlotte/Allan)

### Bemanning af arbejdsgruppe

Følgegruppen har ultimo april sendt til hhv. kommunerne via Fælles Kommunalt Sundhedssekretariat, regionale repræsentanter via sygehusenes hovedpostkasser, samt direkte henvendelse til praksiskonsulenterne og sygehusapotekerne, med henblik på udpegning til stående arbejdsgruppe vedr. opgaveoverdragelse og medicinadministration, deadline for indmelding var 25.maj.

Jf. Kommisioriet bemannes arbejdsgruppen med følgende repræsentanter:

- Kommunal repræsentant med lægefaglige kompetencer
- To kommunale repræsentanter fra sygeplejen
- Repræsentant fra almen praksis
- Repræsentant fra Sygehusapotekerne
- To Regional repræsentanter fra kliniske afdelinger
- En regional repræsentant fra medicinsk afdeling

Følgende er indmeldt:

Kommunalt:

- SHS:
  - Gitte Haase, kvalitetskonsulent, Sønderborg Kommune
  - Anneli Beuschau Jordt, Kvalitets- og udviklingskonsulent, Sønderborg Kommune
- OUH:
  - Lene Annette Norberg, socialoverlæge, Odense Kommune
  - Pernille Byskov, Sygeplejefaglig / Udviklingsansvarlig, Langelands Kommune
  - Marianne Rask Hansen, Sygeplejefaglig / Sygeplejerske, Faaborg- Midtfyns Kommune
- SLB:
- SVS:

Regionalt

- SHS: Joan Granerud, Oversygeplejerske, Dagkirurgi, Sygehus Sønderjylland.
- OUH: Hanne Vestergaard, Ledende overlæge, Hæmatologisk Afdeling X.
- SVS: Christina Lodberg Honoré, Afsnitsledende sygeplejerske, Medicinsk sengeafsnit D3
- SLB: Kirsten Damgaard Bisgaard, oversygeplejerske, Medicinsk Afdeling
- Sygehusapotekerne: Cathrine Nørgaard Peulicke, Farmaceut. Sygehusapotek Fyn

Almen Praksis

- Palle Mark Christensen, Praktiserende læge og Praksiskonsulent, Lægerne Lærkevej, Otterup, Speciallæge i almen medicin og klinisk farmakologi, ph.d.

Sekretariat

- Kommunal: ?
- Regional: Tværsektoriel Samarbejde

### Opgaver og delegering

Af den stående arbejdsgruppe vedr. opgaveoverdragelse og medicinadministration kommisorium er følgende nedstående indsatser defineret.

*Arbejdsgruppen tager ved opstart udgangspunkt i følgende opgaveoversigt, men det understreges, at Følgegruppen løbende hjælper med prioritering af opgaver – også i forbindelse med igangsættelse af nye indsatser. Indsatser defineret i Sundhedsaftalen 2019-2023 under Følgegruppen for Behandling og Pleje:*

- Nye indsatser, der skal udvikles/igangsættes:

- Samarbejdsaftale om dosisdispensering
- Samarbejdsaftale om lavpotent kemoterapi
- Samarbejdsaftaler for medicinadministration (Intravenøs og subcutan)
- Aftaler der skal revideres, eller hvor revision skal afklares i 2021
- Regional vejledning om utilsigtede hændelser i sektorovergange – afventer udskudt Patientsikkerhedskonference foråret 2021, hvor revision afklares.
- Samarbejdsaftale om sondeernæring & parenteral ernæring - aftalen skal revideres i 2021.
- Samarbejdsaftale om pasning af dræn & kateteranlæggelse og pleje – vurderes om det er relevant at revidere aftale i 2021, da den ikke er implementeret fuld ud.

#### **Det indstilles, at Følgegruppen for Behandling og Pleje:**

- Godkender, bemanding af den stående arbejdsgruppe vedr. opgaveoverdragelse og medicinadministration
- Kommer med anbefaling til hvordan den stående arbejdsgruppe vedr. opgaveoverdragelse og medicinadministration prioriterer indsatser ved opstart

### **Beslutning**

Det blev pointeret, at der både bør tænkes i repræsentation fra mindre og større kommuner. Videre skal arbejdsgruppen gerne kunne besidde både faglig-, politisk- og ledelsesmæssig kompetence. Slutteligt skal arbejdsgruppemedlemmerne kunne byde ind med arbejdskapacitet.

Det er efter mødet uklart, hvem der indgår i gruppen som kommunal medformand, da Varde Kommune har trukket deres kandidat. Der mangler tilsvarende en kommunal medsekretær til gruppen, men der arbejdes fra kommunal side via SSF på en løsning.

Herudover indgår alle indmeldte kandidater i arbejdsgruppen, og Ditte indgår som repræsentant for Almen Praksis.

Den regionale side konstituerer sig selv.

### **Bilag**

Kommisiorium\_stående tværsektoriel arbejdsgruppe vedr. opgaveoverdragelse og medicinadministration (8.4.21).docx

## **Punkt 8: Årlig status fra Fælles Medicin Kort (FMK) arbejdsgruppen (Annemarie/Vibeke)**

Følgegruppen for Behandling og Pleje har indsatsen "Tværsektoriel FMK arbejdsgruppe" i sin portefølje, hvorfor der givet årlig status. Kommisiorium og bemanding af arbejdsgruppen er beskrevet [her via linket](#). Den Tværsektoriel FMK arbejdsgruppe er bedt om, at afgive årlig status for arbejdet med videre udvikling af de tværsektorielle aspekter af FMK.

### **Status fra den Tværsektoriel FMK arbejdsgruppe**

Arbejdet i FMK- arbejdsgruppen har i de senest to-tre år været præget af

- Skift i sekretariatsbetjening
- Udskiftninger i arbejdsgruppens medlemmer.
- Flere af gruppens repræsentanter har været optaget af arbejder, der har været afledt af Corona-indsatsen.

Der har derfor været en minimal mødevirksomhed i gruppen.

Der er mange interessenter i arbejdet med at få styrket brug af FMK i almen praksis.

I praksisplan for 2020-2023 sættes der også fokus på samarbejdet om anvendelse af FMK, hvor der parterne imellem er enighed om, at alle læger som minimum ajourfører FMK i følgende givne situationer.

- ved elektive henvisninger,
- efter medicingennemgang i forbindelse med årskontrol,
- ved opfølgning og koordination i hjemmet og
- ved opsøgende hjemmebesøg

Derudover er der enighed om, at der skal igangsættes lokal dialog om brugen af FMK ved elektive henvisninger og erfaringerne herfra udbredes, således, at det sikres, at FMK er retvisende og ajourført i de aftalte situationer, ligesom sygehusenes anvendelse og ajourføring af FMK ved udskrivelse følges.

Det skal også nævnes, at parterne i aftaleperioden har aftalt, at der igangsættes initiativer til at styrke samarbejdet mellem almen praksis og den kommunale hjemmesygepleje om korrekt medicinering. Initiativerne kan evt. omhandle anvendelsen af FMK i samarbejdet, herunder brugen af ajourføring i almen praksis og tage udgangspunkt i erfaringerne fra "Klyngepakke om ajourføring af FMK" der udbydes af det regionale klyngeteam.

FMK har nu snart været et aktivt værktøj i 10 år og senest er apotekerne blevet en del af FMK. Opgaven er i drift og håndteres som et ordinært værktøj ved brug af medicin. De seneste år har vist, at det er svært at fastholde interessen for og i den tværsektorielle arbejdsgruppen. Derfor anbefales det, at gruppen nedlægges.

Fra FMK-arbejdsgruppens sekretariat vil teamleder Vibeke Jørgensen, Varde kommune og specialkonsulent Annemarie Heinsen, SydKIP deltage i mødet,

### **Indstilling**

Det indstilles, af den Tværsektoriel FMK arbejdsgruppe, at Følgegruppen for Behandling og Pleje:

- Tager status til efterretning
- Nedlægger FMK-arbejdsgruppen

### **Beslutning**

På baggrund af sagsfremstillingen i dagsordenen og oplæg med status på arbejdsgruppens arbejde på mødet følges indstillingen og arbejdsgruppen nedlægges.

Der var stor ros for arbejdet til arbejdsgruppen.

## **Bilag**

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

## Punkt 9: Status på samarbejdsaftale vedr. respiration (Charlotte/Eva)

Følgegruppen for Behandling og Pleje gives proces status for *Samarbejdsaftale mellem Region Syddanmark og kommunerne i forbindelse med borgere, som skal overvåges i eget hjem pga. brug af respiratorisk udstyr ([Læs aftale her](#))*. I aftalen er det defineret, at opfølgning skal ske ved:

- Samarbejdsaftalen genforhandles/revideres, hvis der sker afgørende ændringer i lovgrundlaget.
- Der skal foretages en statusopfølgning på samarbejdsaftalen et år efter at udbuddet er implementeret.
- Der bør være et særligt fokus på håndteringen af APV hjælpemidler.
- Opfølgning forelægges Følgegruppe for Behandling og pleje på deres første møde primo 2021.

Herunder gives status der en proces status fra arbejdsgruppen.

### Baggrund

Det Administrative Kontaktforum godkendte 21. november 2019 udkast til *Samarbejdsaftale mellem Region Syddanmark og kommunerne i forbindelse med borgere, som skal overvåges i eget hjem pga. brug af respiratorisk udstyr*, efterfølgende er samarbejdsaftalen blevet revideret for at afspejle nye lovregler på området (bekendtgørelse om fælles hjælperordninger til personer med kronisk respirationsinsufficiens (BEK nr. 987 af 24/08/2015) og en tilhørende vejledning om fælles hjælperordninger til personer med kronisk respirationsinsufficiens (nr. 10338 af 24/8 2015)), samt at aftalen skulle leve op til de ændringer, der er fremkommet i forbindelse med den aktuelle organisering af respirationsområdet i Region Syddanmark, samt de ændringer der kommer i forbindelse med beslutningen om udbud af fælles hjælperordning til personer med kronisk respirationsinsufficiens.

Reviderede samarbejdsaftale blev godkendt på Sundhedskoordinationsforum den 4.marts 2020.

DAK besluttede på møde den 21. november 2019, på anbefaling af Følgegruppen for Behandling og Pleje, at der som led i implementeringen af samarbejdsaftalen skal være en særlig opmærksomhed på håndtering af APV-hjælperedskaber. Dette da der fortsat kan opstå uklarheder om, hvornår der er tale om APV-hjælpemidler og hvornår der er tale om hjælpemidler og behandlingsredskaber.

Der er nedsat en ERFA-gruppe (samme arbejdsgruppe som udarbejdede aftalen - se aftale), der aktuelt arbejder på et case-katalog for APV i fælles hjælpeordning. Den 28. maj 2021 drøftes første udkast til case-katalog for APV i fælles hjælpeordninger. På dette møde drøftes endvidere, hvordan implementeringen og viden om samarbejdsaftalen bedst understøttes. Der er forslag om en ½ temadag for nøglepersoner på området.

Videre skal ERFA-gruppen have fokus på en smidig implementering af samarbejdsaftalen, samt understøttelse af samarbejdet på tværs af en ofte kompleks målgruppe.

Som led i udarbejdelsen af udbudsmaterialet har de syddanske kommuner bidraget med bemærkninger og ændringsforslag til kravspecifikationen i udbuddet, og der er i den forbindelse afholdt en række møder, hvor udbudsmaterialet er blevet gennemgået og diskuteret. Efterfølgende har 21 ud af 22 syddanske kommuner givet tilsagn om, at de tilslutter sig Regionens udbud. Sønderborg, Fredericia og Esbjerg Kommune er med på option i udbuddet med forbehold for en politisk godkendelse. Som forberedelse til udbuddet har Region og de enkelte kommuner gennemgået alle hjælperordninger, som potentielt skal være en del af udbuddet. Problematiske hjælperordninger holdes derfor ude af udbuddet, hvis ordningen fungerer med den nuværende leverandør. Alle nye ordninger starter op med den nye leverandør, derfor sker implementeringen af udbuddet gradvist.

I forhold til varetagelsen af opgaverne i en fælles hjælperordning er regionen myndighed for så vidt angår den respiratoriske overvågning, mens kommunen er myndighed i forhold til opgaver som følge af Serviceloven og Sundhedslovens § 138. Det betyder, at regionen har tilsyns- og instruksforpligtelsen i forhold til de respiratoriske opgaver, mens kommunen har tilsyns- og instruktionsforpligtelsen i forhold til de kommunale opgaver. Udbuddet ændrer således ikke på, hvordan Region og Kommune varetager deres myndighedsopgaver.

Ultimo 2021 forventes ERFA-gruppen at kunne præsentere case-katalog for APV i fælles hjælpeordninger, samt tilbagemelding fra temadagen.

### Indstilling

Det indstilles, af Erfa-gruppen vedr. respiration, at Følgegruppen for Behandling og Pleje:

- Tager status til efterretning

## **Beslutning**

Status tages til efterretning. Det noteret, at det psykiske arbejdsmiljø er den største udfordring.

Navnene skal revideres i samarbejdsaftalen mellem Region Syddanmark og kommunerne i forbindelse med borgere, som skal overvåges i eget hjem pga. brug af respiratorisk udstyr. Sekretariatet sikrer, at dette sker.

Det tilføjes, at listen er sendt til SOF'erne til gennemsyn.

## **Bilag**

Samarbejdsaftale om Overvågning i eget hjem og respiratorisk udstyr



## **Punkt 10: Porteføljestyring og årshjul (gennemgang og status)**

Vedhæftet er porteføljestyringsværktøj og årshjul.

### **Indstilling**

Det indstilles, af sekretariatet, at Følgegruppen for Behandling og Pleje:

- Tager status til efterretning

### **Beslutning**

I forhold til behovet for revision af eksisterende samarbejdsaftaler var der en drøftelse af, hvorledes dette nemmest kan afklares for de respektive samarbejdsaftaler. Kirsten bemærkede, at der skal kigges på Sondeernæring og parenteral ernæring, da der er nogle problemer med disse aftaler.

Det blev i øvrigt besluttet, at sekretariatet kan sparre med de udpegede kontaktpersoner for de respektive opgaveområder, hvormed der kan skabes kontakt til relevante ressourcepersoner fra driften, som arbejder med de pågældende områder.

### **Bilag**

Porteføljestyring\_Behandling og Pleje (10.5.21).xlsx

2021 årshjul\_Følgegruppen for Behandling og pleje (Løbende opdateret\_april).docx

## **Punkt 11: Punkter til næste følgegruppemøde d. 17.august 2021**

- Status fra formandskabet
- Status på opgaver og opfølgning på beslutninger fra sidste møde
- Temadrøftelse om opgaveoverdragelse med oplæg fra Kompetencegruppen for Opgaveoverdragelse
- Tilbagemedling vedr. Den Sidste Tid fra SOFerne
- Revision vurderes \_Samarbejdsaftale om sondeernæring & parenteral ernæring
- Afklaring af revision vedr. "Samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidigt stof eller alkoholmisbrug" og "Samarbejdsaftale på det retspsykiatriske område
- Porteføljestyring og årshjul (gennemgang og status)

### **Beslutning**

Status på arbejdet med IV-aftalen tilføjes oversigten.

## **Punkt 12: Eventuell**