

REFERAT Følgegruppen for Behandling & Pleje d. 28-11-2023

Mødedato Tirsdag d. 28. november 2023 kl. 13:00

Mødested Fysisk - mødelokale 3, regionshuset - med forplejning

Indholdsfortegnelse

Status fra formandsskabet.....	3
Status på opgaver og opfølgning på beslutninger fra sidste møde.....	4
Status fra de stående arbejdsgrupper, herunder IV og SAM:BO.....	5
Orientering om nye kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner.....	6
Forslag om udvidelse af samarbejdsaftalen om telemedicinsk sårvurdering med privatpraktiserende	7
Opgave fra Koordinationsgruppen om forslag til indsatser, der skal bidrage til at indfri de politiske	9
Overdragelse af Følgegruppens opgaver til den nye administrative organisering under Sundhedsafta	10
Eventuelt.....	12

Punkt 1: Status fra formandsskabet

Strategisk Sundhedsstyregruppe den 20. september 2023

Formandskabet orienterer om de vigtigste konklusioner fra mødet, hvor bl.a. følgende blev drøftet:

- **Drøftelse af udkast til administrativt tillæg for Sundhedsaftalen 2024-2027** - herunder tovholderfunktionen, Generisk kommissorieskabelon, opfølgning på Sundhedsaftalen 2024-27, proces og ramme for det administrative tillæg og implementeringsplanen samt almen praksis' rolle i implementeringen af Sundhedsaftalen 2024-27.
- **Drøftelse af udkast til administrativt tillæg for Sundhedsaftalen 2024-2027** - hvor Strategisk Sundhedsstyregruppe godkendte følgegruppernes forslag til håndtering af arbejdsgrupperne
- **Evaluering af IV-aftalen** - Strategisk Sundhedsstyregruppe godkendte evalueringen af IV-aftalen og anbefalingerne til justeringer af IV-aftalen.

Strategisk Sundhedsstyregruppe den 8. november 2023

Formandskabet orienterer om de vigtigste konklusioner fra mødet, hvor bl.a. følgende blev drøftet:

- **Godkendelse af ændringer i IV-aftalen på baggrund af evaluering** - Herunder henvendelse til Sundhedsstyrelsen vedr. mulighed for opstart af IV-behandling ved borgere i eget hjem, som har fået samme IV-behandling inden for en kortere periode op til nuværende behandling. Ligeledes adspørges Sundhedsstyrelsen om muligheden for, at opstart på sygehusene kan begrænses til en enkel behandling modsat de to, der i dag står anbefalet. Mulighederne for IV x 4 i døgnet afklares bilateralt mellem sygehus og kommune og ikke i klyngerne. Den reviderede aftale er nu sendt til godkendelse i samtlige kommuner.
- **Drøftelse af følgegruppernes anbefalinger vedr. håndtering af samarbejdsaftaler og forløbsprogrammer i den kommende sundhedsaftaleperiode** - Strategisk Sundhedsstyregruppe godkendte følgegruppernes anbefalinger.
- **Drøftelse af Det Administrative Tillæg under Sundhedsaftalen 2024-2027, herunder håndtering af samarbejdsaftaler, forløbsprogrammer og indsatser (under Sundhedsaftalen 2019- 23)** - Indstillingerne vedr. tovholderfunktion og arbejdsgrupper, almen praksis, generisk kommissorieskabelon samt lighed i sundhed blev godkendt af SSS.

Indstilling

Det indstilles, at Følgegruppen for Behandling og Pleje:

- Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Eva orienterede om de vigtigste konklusioner fra de seneste møder i Strategisk Sundhedsstyregruppe – herunder om status for revision af IV-aftalen og arbejdet med Sundhedsaftalen 2024-27 og den administrative organisering.

På seneste møde blev samarbejdsaftalerne behandlet, og langt den største andel bliver videreført. De gamle IV-aftaler er nu annulleret.

Den administrative organisering er formentlig først på plads ved udgangen af første kvartal 2024, når udpegninger til de forskellige funktioner, der skal varetages i den nye organisering, er på plads. I den mellemliggende periode står formandskaber og sekretariater i de nuværende følgegrupper fortsat til rådighed.

Det blev aftalt på mødet, at følgegruppens medlemmer også fortsat kan inddrages i forbindelse med faglig afklaring og beslutninger, indtil den kommende organisering er på plads.

Orienteringen blev taget til efterretning.

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

Justering af Samarbejdsaftale om borgere, som skal overvåges i eget hjem pga. brug af respiratorisk udstyr

Der er nedsat en arbejdsgruppe, som i henhold til beslutning i følgegruppen i september 2022 om faglig justering af "Samarbejdsaftale mellem Region Syddanmark og kommunerne i forbindelse med borgere, som skal overvåges i eget hjem pga. brug af respiratorisk udstyr". Følgegruppen godkendte tilbage i 2022 alene en faglig justering af samarbejdsaftalen, men Følgegruppen har ikke modtaget kommissorium eller tidsplan for den faglige justering af samarbejdsaftalen. Arbejdsgruppen mødes første gang den 7/12 2023.

Beslutning

Vedr. justering af Samarbejdsaftale om borgere, som skal overvåges i eget hjem pga. brug af respiratorisk udstyr har følgegruppen ikke set kommissorium og tidsplan for opgaven. Der blev på mødet peget på en udvikling på området, som kræver en gennemskrivning af aftalen. Samarbejdet handler i dag mere om døgnovervågning end om behandling med et bestemt apparat – dvs. der er behov for en mere generisk model og tilgang for målgruppen (med eller uden respirator), for opgaven er den samme, og behandlingsansvaret ligger fast.

Det blev besluttet at forankre arbejdet hos det nuværende formandskab for Følgegruppen for Behandling og Pleje med følgegruppens medlemmer som backup. Den nedsatte gruppe bedes tage højde for ovenstående betragtninger samt sende kommissorium til formandskabet for FG.

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

Følgegruppens repræsentanter i de stående arbejdsgrupper orienterer om:

- *Stående akutarbejdsgruppe*
- *IV-arbejdsgruppen*
- *Stående arbejdsgruppe vedr. SAM:BO*

Indstilling:

Følgegruppen for Behandling og Pleje orienteres om status i arbejdsgrupperne.

Beslutning

Strategisk Sundhedsstyregruppe (SSS) besluttede på mødet den 20/9 2023 efter anbefaling fra Følgegruppen for Behandling og Pleje, at den Stående akutarbejdsgruppe skal fortsætte sit arbejde ind i den nye aftaleperiode. Anni orienterede om status på arbejdet i akutarbejdsgruppen. Gruppen har været afventende i forhold til beslutningerne i SSS og den administrative organisering, da der fortsat er behov for en ledelsesmæssig forankring af arbejdet. Der er stor tilfredshed med beslutningen om, at der fortsat kan trækkes på formandskabet for FG i den kommende periode. Gruppens kommissorium revideres i henhold til det generiske model for arbejdsgrupperne i den nye aftaleperiode.

Anni orienterede om kort status på arbejdet i IV-arbejdsgruppen. Som nævnt under status fra formandskabet, har den reviderede IV-aftale på ny været sendt i høring i kommunerne. Deadline er nu udløbet, og der er ikke nogen indsigelser fra kommunerne. IV-arbejdsgruppen arbejder herefter videre med implementering af aftalen.

Kirsten har fremsendt en skriftlig status for arbejde med MedCom og SAM:BO. Se vedlagte bilag.

Orienteringerne fra følgegruppens repræsentanter i de stående arbejdsgrupper blev taget til efterretning.

Bilag

Bilag_Status på arbejdet i SAMBOgruppen.pdf

Punkt 4: Orientering om nye kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har i september 2023 offentliggjort de nye kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner. Formålet med kvalitetsstandarderne er:

- At understøtte en ensartet og høj kvalitet i de kommunale akutfunktioner på tværs af landet
- At understøtte kommunens samarbejde med sygehuse og almen praksis, som vil kunne henvise patienter til kommunale akutfunktioner af en kendt kvalitet og med et kendt indhold og kompetenceniveau

Kvalitetsstandarderne skal understøtte kvaliteten i de indsatser, der leveres af akutfunktionen. Kvalitetsstandarderne omfatter derfor krav til indholdet i og tilrettelæggelsen af de kommunale akutfunktioner i den kommunale sygepleje. I kvalitetsstandarderne indgår også anbefalinger, der omhandler samarbejdet med øvrige aktører – herunder særligt samarbejde med læger, som er en afgørende forudsætning for kvaliteten i indsatserne i den kommunale akutfunktion.

Rapporten ”Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner” er en opdatering af Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner fra 2017. Opdateringen er en opfølgning på den politiske aftale fra maj 2022 om sundhedsreformen, hvor Sundhedsstyrelsen fik ansvaret for at revidere de eksisterende kvalitetsstandarder.

I den nye udgave fra 2023 fremgår det bl.a., at det er blevet obligatorisk at etablere en akutfunktion eller samarbejde omkring en sådan. Der stilles også krav om adgang til rådgivning og sparring fra sygehus og almen praksis. Ligesom behandlingsansvaret er præciseret, og der er øget fokus på monitorering og kvalitetsudvikling. Endelig fremgår det, at IV-behandling er en opgave, som kommunerne fremover skal kunne varetage.

[Bilag: Kvalitetsstandard for kommunale akutfunktioner](#)

Indstilling:

Følgegruppen for Behandling og Pleje orienteres om ny kvalitetsstandard.

Beslutning

Det blev bemærket, at der trods de nye kvalitetsstandarders anbefalinger om tættere dialog og samarbejde, ikke er specifikke krav om kapacitet eller nye skal-opgaver i kommunerne, ligesom der heller ikke er afsat yderligere midler til arbejdet med akutområdet i kommunerne.

Orienteringen blev taget til efterretning med en bemærkning om, at der måske er behov for at arbejde videre tværsektorielt med Sundhedsstyrelsens anbefalinger. Der er grundlæggende behov for en anden og mere fælles tilgang til samarbejde mellem sektorerne – hvad enten arbejdet forankres i klyngerne eller i den kommende organisering under Sundhedsaftalen 2024-27 – fx i Den nye stående arbejdsgruppe for behandling i borgerens nærmiljø (*tidl. IV-arbejdsgruppen + den stående arbejdsgruppe vedr. opgaveoverdragelse og medicinadministration*).

Bilag

_22_09_23_Kommunale akutfunktioner_FINAL med forside_.pdf

Punkt 5: Forslag om udvidelse af samarbejdsaftalen om telemedicinsk sårvurdering med privatpraktiserende fodterapeuter

Sagsfremstilling

Region Syddanmark ønsker at give statsautoriserede fodterapeuter mulighed for at henvise patienter direkte til sårambulatoriet på sygehuset. Formålet er at bidrage til et hurtigt og smidigt patientforløb, som kan medvirke til at forebygge benamputationer. Da telesårsforvaltningen har peget på, at statsautoriserede fodterapeuters henvisningsadgang medfører et behov for at justere samarbejdsaftalen om telemedicinsk sårvurdering, er der udarbejdet et forslag til justeret samarbejdsaftale, som forelægges til godkendelse og endelig godkendelse i Strategisk Sundhedsstyregruppe.

Baggrund

Region Syddanmark ønsker at give statsautoriserede fodterapeuter mulighed for at henvise patienter direkte til sårambulatoriet på sygehuset, hvor man lægeligt vurderer, om og i hvilket omfang patienterne kan indgå i telemedicinsk sårvurdering. Formålet hermed er at bidrage til et hurtigt og smidigt patientforløb, som kan medvirke til at forebygge benamputationer.

Ønsket om at give statsautoriserede fodterapeuter denne mulighed er i tråd med konklusionerne i den kortlægning vedrørende forebyggelse af benamputationer, som Strategisk Sundhedsstyregruppe behandlede den 8. november 2023. Blandt de opmærksomhedspunkter, den tværsektorielle arbejdsgruppe bag kortlægningen peger på, er:

- at der skabes mere fokus på sår og opsporing af sår – herunder hvordan man kan nå dem, som ikke får hjælp/kommer i behandling tidligere
- at der sikres hurtigere og nemmere visitation til sygehusbehandling.

De statsautoriserede fodterapeuters rolle og den tekniske løsning

Henvisning fra den statsautoriserede fodterapeut til sygehuset foregår via en app-løsning, som er udviklet af Dansk Telemedicin. App'en giver udelukkende fodterapeuterne mulighed for at sende et notat (en henvisning) til et bestemt sygehus.

Ved henvisningen udfyldes en skabelon i notatfeltet med foruddefinerede punkter.

Fodterapeuten kan tage billeder af såret via appen, hvor både billeder og tekst er krypteret. Notatet sendes derefter direkte via Pleje.net, til rette sygehusenhed. Uden denne mulighed for henvisning ved statsautoriseret fodterapeut vil henvisningen til sårambulatoriet på sygehuset – som i dag – alene kunne ske via den praktiserende læge.

Fodterapeuterne vil ikke med den beskrevne tekniske løsning få adgang til patientjournalerne i Pleje.net og dermed heller ikke til viden om patienternes helbredsmæssige forhold i øvrigt.

Kompetencemæssige og økonomiske forudsætninger

Før statsautoriserede fodterapeuter kan henvise til sygehuset, er det en forudsætning, at de har gennemført et webinar hos Dansk Telemedicin. Udgifterne til afvikling af dette webinar afholdes af Dansk Telemedicin.

Fodterapeuterne vil ikke skulle honoreres særskilt for at varetage opgaven med at henvise til sårambulatoriet.

Behovet for justeringer i samarbejdsaftalen om telemedicinsk sårvurdering

I arbejdet med den foreslåede henvisningsadgang til de statsautoriserede fodterapeuter har Telesårsforvaltningen (som varetages i Region Nordjylland) påpeget et behov for at justere samarbejdsaftalen om telemedicinsk sårvurdering.

Da fodterapeuternes rolle vedrørende henvisning er nøje afgrænset og ikke har betydning for de kommunale sårsygeplejerskers opgavevaretagelse i henseende til telemedicinsk sårvurdering, er de fornødne justeringer i samarbejdsaftalen imidlertid beskedne.

De foreslåede ændringer i samarbejdsaftalen fremgår med rødt i det vedlagte bilag.

- Der tilføjes under punktet *Ansvar og opgaver hos den praktiserende læge* et underafsnit om statsautoriserede fodterapeuters henvisningsmulighed:

"Det bemærkes at henvisning til relevant sygehusafsnit også kan varetages af statsautoriserede fodterapeuter, som opfylder den kompetencemæssige forudsætninger herfor jf. samarbejdsaftalens afsnit omkring kompetenceudvikling."

- Der tilføjes under afsnittet *Ansvar og opgaver hos sårspecialister på sygehuset* at henvisningen også kan ske fra statsautoriserede fodterapeuter:

” Efter henvisning til sårambulatoriet fra den praktiserende læge eller statsautoriserede fodterapeut...”

- Der tilføjes under afsnittet om kompetenceudvikling et afsnit om kompetencemæssige forudsætninger hos statsautoriserede fodterapeuter, som varetager henvisningen af patienter:

” Statsautoriserede fodterapeuter som varetager henvisninger af patienter til relevant sygehusafsnit, skal have gennemgået et webinar om den tekniske løsning, som bruges til henvisningen.”

Indstilling

Det indstilles, at Følgegruppen for Behandling og Pleje:

- Godkender den justerede samarbejdsaftale om telemedicinsk sårvurdering.
- Godkender, at samarbejdsaftalen sendes til endelig godkendelse i Strategisk Sundhedsstyregruppe.

Beslutning

Følgegruppen for Behandling og Pleje godkendte forslag til justering af Samarbejdsaftale om telemedicinsk sårvurdering, samt at samarbejdsaftalen sendes til godkendelse i Strategisk Sundhedsstyregruppe.

Bilag

Samarbejdsaftale om telemedicinsk sårvurdering_A4_18.12.2018.pdf_tilrettet udgave.pdf

Punkt 6: Opgave fra Koordinationsgruppen om forslag til indsatser, der skal bidrage til at indfri de politiske målsætninger i Sundhedsaftalen 2024-2027

På møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe (SSS) den 20. september blev første udkast til det administrative tillæg til Sundhedsaftalen 2024-27 drøftet. Strategisk Sundhedsstyregruppe godkendte indstillingen i mødet d. 8.11.2023.

Koordinationsgruppen har anmodet om beskrivelse af indsatser til indfrielse af de politiske målsætninger og visioner i Sundhedsaftalen 2024-2027

Følgende indsatser foreslås som input til det administrative tillæg om Sundhedsaftalen:

SAM:BO

Målet med samarbejdsaftalen (SAM:BO) er at sikre sammenhængende borger- og patientforløb imellem sundhedsvæsenets sektorer i Region Syddanmark og dermed opnå højere kvalitet og patienttilfredshed med sundhedsvæsenets ydelser. Borgeren skal opleve sammenhæng i forløbet allerede fra hjemmet, hvor den praktiserende læge kontaktes, over diagnostik og behandling på sygehuset til borgeren er tilbage i hjemmet igen med efterfølgende rehabilitering. Udgangspunktet er den enkeltes behov, således at behandlingen tilbydes, når behovet er der.

Udvidet behandlingsansvar (72-timer)

Formålet med implementering af 72-timers udvidet behandlingsansvar på regionens sygehuse er at sikre høj faglig kvalitet, patientsikkerhed og sammenhæng i forløb for de omfattede borgere.

Ordningen skal medvirke til at forebygge genindlæggelser kort tid efter udskrivelse fra sygehuset. 72-timers udvidet behandlingsansvar skal øge kvalitet og tilgængelighed i samarbejdet om patientens helbredstilstand og behandling ved at sikre hurtig og specialiseret sparring og/eller vurdering mellem sygehus og kommune/almen praksis i de første døgn efter udskrivelsen, samt ændring af behandling, når dette vurderes relevant.

Indsatsen følger dels af Region Syddanmarks budget 2023 og dels af den nationale aftale. Der er nedsat en midlertidig tværsektoriel arbejdsgruppe, som har til opgave at beskrive og iværksætte implementering af indsatsen. Arbejdes koordineres med revisionen af SAM:BO forløb 0-5, da indsatserne/aftalerne overlapper.

SAM:BO skal styrke samarbejdet mellem almen praksis, kommunerne og sygehuse om den enkelte borger/patient og dennes forløb gennem systemet, og sikre dialog og koordinering parterne imellem med størst mulig inddragelse af borger/patient og pårørende.

Revision af de oprindelige forløb 0-5 i SAM:BO-aftalen er igangsat.

Forløb 6, 7 og 8 vedrører de socialpsykiatriske forløb. Ændringerne på baggrund af seneste revision forventes implementeret i foråret 2024 – bl.a. sammen med implementering af nye MedCom-standarder (se herunder) mhp. gode overgange for denne målgruppe også.

Indstilling

Det indstilles, at Følgegruppen for Behandlig og Pleje tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Orientering fra sekretariatet blev taget til efterretning.

Punkt 7: Overdragelse af Følgegruppens opgaver til den nye administrative organisering under Sundhedsaftalen 2024-27

7a. Status på den nye organisering og forankring af følgegruppens opgaver

- Orientering v/formandskabet om ny organisering af SA2024-27 - SSS har fx besluttet, at følgegrupperne nedlægges pr. 1. januar 2024, men at følgegruppeformandskaberne og følgegruppesekretærene vil være fungerende, således at de ved behov kan kontaktes eller håndtere akutte sager, indtil bemanding af funktionerne i den nye organisering er afklaret.

Indstilling

Det indstilles til Følgegruppen For Behandling og Pleje tager orienteringen til efterretning.

7b. Hvilke af de nuværende arbejdsgrupper under FG fortsætter i den nye organisering?

- SSS godkendte på mødet den 20. september 2023 følgegruppernes anbefalinger til videreførelse af arbejdsgrupper. Konkret betyder det, at en række grupper under Følgegruppen for Behandling og Pleje fortsætter selvstændigt i den nye aftaleperiode. Sagsfremstillingen vedlægges som bilag, idet det samtidig understreges, at der fortsat arbejdes i Koordinationsgruppen med et opæg til SSS om den endelige gruppering og forankring af grupperne, hvor også tovholdere for samarbejdsaftalerne og kontaktdirektører tænkes ind.

Indstilling

Det indstilles til Følgegruppen For Behandling og Pleje tager orienteringen til efterretning.

7.c Ny opgave fra SSS til de stående arbejdsgrupper.

De videreførte arbejdsgrupper anmodes om at udarbejde kommissorium med udgangspunkt i genereisk skabelonen.

Indstilling

Det indstilles til Følgegruppen For Behandling og Pleje godkender, at sekretariatet anmoder de stående arbejdsgrupper om at udarbejde kommissorium efter den genereiske skabelon. Deadline for tilbagemelding til Koordinationsgruppen med arbejdsgruppernes udfyldelse af kommissorier er den 2. januar 2024. Bilag: Generisk skabelon

Bilag

[Bilag_Link til sag i SSS](#)

7d. Hvilke samarbejdsaftaler videreføres i den nye organisering?

- SSS godkendte på mødet den 8. november 2023 følgegruppernes anbefalinger til videreførelse af samarbejdsaftaler. Konkret betyder det, at samarbejdsaftalerne under Følgegruppen for Behandling og Pleje fortsætter i den nye aftaleperiode. Sagsfremstillingen vedlægges som bilag, idet det samtidig understreges, at der fortsat arbejdes i Koordinationsgruppen med et opæg til SSS om den endelige gruppering og forankring af aftalerne, hvor også arbejdsgrupperne samt tovholdere og kontaktdirektører for samarbejdsaftalerne tænkes ind.

Indstilling

Det indstilles til Følgegruppen For Behandling og Pleje tager orienteringen til efterretning.

7e. Status vedr. uløste opgaver, som videregives til den nye organisering

Til orientering har sekretariatet skrevet til Koordinationsgruppen og gjort opmærksom på, at der kan være enkeltstående opgaver fra det nuværende samarbejde i følgegrupperne, som ikke er adresseret eller placeret i den nye administrative organisering under SA2024-27 - fx:

- Uløste opgaver: Fald i eget hjem.
- Maskinel dosisdispensering

Indstilling

Det indstilles til Følgegruppen For Behandling og Pleje tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Som nævnt under punkt 1 er det aftalt, at der i en overgangsperiode kan trækkes på følgegruppen medlemmer og sekretariat.

Bilag

Arbejdsgrupper SA2024-27.pdf

Samarbejdsaftaler SA2024-27.pdf

Generisk kommissorium arbejdsgrupper.docx

Punkt 8: Eventuelt

Eventuelt.

Beslutning

Til punktet har Bjarne fremsendt en forespørgsel vedr. oplevet ny praksis med borgere, som sendes hjem med behov for øget kost (vægt) forud for operation eller terminale patienter til øget ernæring. Spørgsmålet er, hvad der kan forventes i relation til borgerne, og hvad er det for en praksis, som vi udvikler med afsæt i Samarbejdsaftalen om sondeernæring. Der er ikke tvivl om den lægefaglige vurdering. Er det en optimal anvendelse af ressourcer i forhold til borgerens livssituation?

Det er ikke en kendt problematik som genkendes i Esbjerg. ”*Den sidste tid*” drøftes i Sundhedsklynge Sønderjylland, og det er et udmærket emne til drøftelse i klyngen i relation til samarbejdet med afsæt i de konkrete eksempler. Kan evt. også kobles til drøftelse i SSU om ”*den sidste tid*”.