

REFERAT Følgegruppen for Behandling & Pleje d. 08-04-2021

Mødedato Torsdag d. 08. april 2021 kl. 14:00

Mødested Virtuelt_MS Teams

Indholdsfortegnelse

Status fra formandskabet.....	3
Input til Midtvejsstatus på Sundhedsaftalen.....	4
Kommissorium for stående tværsektoriel arbejdsgruppe vedr. akutområdet.....	6
Tovholder og bemanning af stående arbejdsgruppe vedr. opgaveoverdragelse og medicinadministra	7
Orientering om status fra tværsektoriel rådgivende SAM:BO-arbejdsgruppe.....	8
Orientering om status fra arbejdsgruppen vedr. videreudvikling af SAM:BO i forhold til arbejdsma	10
Afrapportering fra arbejdsgruppen vedr. fald i eget hjem.....	12
Status og vurdering af revision_Samarbejdsaftale vedr. Telemedicinsk sårvurdering.....	14
Punkter til næste følgegruppemøde d. 3.juni 2021	16
Eventuelt.....	17

Punkt 1: Status fra formandskabet

Formandskabet orienterer om møde i Det Administrative Kontaktforum den 4.marts, herunder de dagsordenspunkter med relevans for følgegruppens arbejde:

- Udarbejdelse af implementeringsopskrift vedr. tværsektoriel anvendelse af video overdraget til Kompetencegruppen for Sundhedsteknologi, sammen med opgaven Telemedicinsk udskrivningspakke.
- Status på IV-aftale.
- Status vedr. akutplan. Høringsversion på regionsrådsmøde 26. april 2021. Høring finder sted i perioden 6. maj – 30. august 2021. Der udarbejdes et fælleskommunalt høringssvar til aftalen, men kommunerne kan herudover afgive høringssvar enkeltvis. Parallelt med ovenstående drøftes udkast til akutplan bl.a. i DAK, KGU, KLF samt i SOFerne.
- Evaluering af Samarbejdsaftale om bed-side analyser og prøvetagning til mikrobiologiske undersøgelser i kommunale akutfunktioner godkendt i DAK => videre til Sundhedskoordinationsudvalget.

Ny repræsentant i Følgegruppen for psykiatrien:

- Yvonne Reinholdt, ledende oversygeplejerske, Børne- og Ungdomspsykiatri Sydjylland

Indstilling

Det indstilles, at Følgegruppen for Behandling og Pleje:

- Tager orientering til efterretning

Beslutning

Eva orienterede om dagsordenspunkter fra mødet i Det Administrative Kontaktforum den 4. marts med relevans for følgegruppens arbejde. Der var intet nyt vedr. IV-aftalen siden seneste status i Følgegruppen.

Magnus orienterede kort om, at Følgegruppen er blevet bedt om at stå for en temadrøftelse om det tværsektorielle akutområde for DAK den 27. maj og SKU den 23.juni. Fokus for temadrøftelsen forventes at være på et strategisk niveau, og ikke med udgangspunkt i kommende akutplan. Sekretariatet sender udkast til rammerne for temadrøftelse til kommentering af Følgegruppen inden DAK deadline d. 23. april.

Punkt 2: Input til Midtvejsstatus på Sundhedsaftalen

RESUMÉ

Det er lovbestemt i bekendtgørelse om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler, at der senest to år efter, at Sundhedsaftalen er indgået, skal indsendes en midtvejsstatus til Sundhedsstyrelsen.

Det betyder konkret, at Sundhedskoordinationsudvalget skal fremsende midtvejsstatussen for Sundhedsaftalen i Syddanmark 2019-2023 senest d. 1. juli 2021. I forbindelse er alle Følgegrupper blevet bedt om at komme med input til Midtvejsstatus.

Der vil sideløbende være et andet spor, der centrerer sig om intern læring med henblik på at få input til udarbejdelsen af den næste sundhedsaftale.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Det overordnede formål med midtvejsstatussen er at give Sundhedsstyrelsen en indikation af, hvordan det går med opfyldelsen af de mål, Sundhedskoordinationsudvalget har fastlagt og godkendt i Sundhedsaftalen. Der vil normalt på nuværende tidspunkt foreligge nogle kvantitative data i form af de nationale mål for 2020, som kan sammenholdes med målene fra 2019. Dette er dog ikke muligt i år, da Sundhedsdatastyrelsen har meddelt, at det, grundet udfordringer med LPR3, endnu ikke er muligt at generere data for 2020.

Det betyder, at midtvejsstatussen i stedet udelukkende vil blive af kvalitativ karakter, hvor fokus er på følgegruppernes tilbagemelding omkring status på nye indsatser i forbindelse med implementeringen af indeværende sundhedsaftale.

Spørgsmål til drøftelse

Følgegruppen er, af Koordinationsgruppen, blevet bedt om at forholde sig til følgende spørgsmål:

1. Hvorledes går det med indsatserne i forhold til sundhedsaftalen?
 - Er der ændringer i planen i forhold til de indsatser, der var planlagt fra starten (både indholdsmæssigt og tidsmæssigt), og hvad er årsagen til disse eventuelle ændringer?
2. Hvorledes fungerer organiseringen?
 - Nævn gerne konkrete eksempler på fordele og ulemper
3. Hvorledes fungerer samarbejdet i forhold til:
 - Det Administrative Kontaktforum
 - (Øvrige) følgegrupper
 - Kompetencegrupper
 - De lokale samordningsfora
 - Koordinationsgruppen
4. Hvad er i øvrigt vigtigt at fremhæve i forhold til det tværsektorielle samarbejde fremadrettet?
5. Hvordan har sundhedsaftalen fungeret som redskab/ramme for samarbejdet under COVID-19?
 - Nævn hvad styrkerne har været, og giv også gerne eksempler på områder, hvor sundhedsaftalen ikke er et tilstrækkeligt redskab.

Arbejdet med midtvejsstatus kommer til at foregå i to spor. Der vil sideløbende med midtvejsstatussen til Sundhedsstyrelsen blive indsamlet input fra de lokale samordningsfora og efterfølgende fra kompetencegrupperne med henblik på at sikre en fyldestgørende vurdering af, hvordan arbejdet med sundhedsaftalen forløber.

Proces for midtvejsstatus

Den samlede tilbagemelding fra følgegrupper, de lokale samordningsfora og kompetencegrupperne vil indgå som en del af en intern læringsproces, der kan skabe afsæt for udarbejdelsen af en ny sundhedsaftale.

Der er vedlagt en proces, hvor der først lægges op til en drøftelse af følgegruppernes og de lokale samordningsforas input

til midtvejsstatussen, hvorefter disse meldes ind til Koordinationsgruppen, der har ansvaret for at udarbejde det skriftlige udkast til midtvejsstatussen.

Herefter inviteres alle følgegruppeformandskaberne til at holde et oplæg på mødet i Sundhedskoordinationsudvalget den 5. maj, med udgangspunkt i status på deres indsatsområder i Sundhedsaftalen. Sundhedskoordinationsudvalget har i den forbindelse mulighed for at komme med input til midtvejsstatussen på baggrund af følgegruppeformændenes oplæg. Sundhedskoordinationsudvalgets eventuelle bemærkninger indarbejdes herefter i midtvejsstatussen, som efterfølgendes sendes til godkendelse i Det Administrative Kontaktforum den 27. maj 2021 og dernæst i Sundhedskoordinationsudvalget den 23. juni 2021, hvor også Patientinddragelsesudvalget vil blive orienteret.

Der er vedlagt et bilag, der giver det præcise overblik over processen for udarbejdelsen af midtvejsstatussen. Følgegruppen skal seneste den 23. april give tilbagemelding.

INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Følgegruppen for Behandling og Pleje

- Drøfter spørgsmål vedr. midtvejsstatus, og kommer med input til midtvejsstatus på vegne af Følgegruppen for Behandling og Pleje

Beslutning

Følgegruppen for Behandling og Pleje drøftede erfaringer og input til midtvejsstatus for Sundhedsaftalen.

Det blev aftalt, at sekretariatet samler op på drøftelsen og formulerer et udkast, som sendes til kommentering pr. mail i Følgegruppen forud for deadline til Koordinationsgruppen den 23. april 2021.

Bilag

Tids-og procesplan for midtvejsstatus.docx

Punkt 3: Kommissorium for stående tværsektoriel arbejdsgruppe vedr. akutområdet

På Følgegruppemøde den 19.marts, blev udkast til Kommissorium for stående tværsektoriel arbejdsgruppe vedr. akutområdet drøftet.

På baggrund af Følgegruppens input fik sekretariatet til opgave, at indarbejde kommentarerne som vedrørte:

- En mere agil organisering, herunder et mindre antal repræsentanter.
- Sikres koordinering med Følgegruppen.
- Konkrete projekter varetages i faglige undergrupper.
- Beskrivelse af opgave- og rollefordeling mellem arbejdsgruppe og Følgegruppe.

Vedhæftet er nyt udkast til kommissorium.

Instilling:

Sekretariatet indstiller, at Følgegruppen for Behandling og Pleje:

- Godkender kommissorium for stående tværsektoriel arbejdsgruppe vedr. akutområdet
- Udpeger repræsentanter fra Følgegruppen til indtrædelse i arbejdsgruppen.

Beslutning

Ændringerne i det reviderede kommissorium blev kort gennemgået, og kommissoriet blev godkendt.

Der var en drøftelse af behovet for at koordinere igangværende initiativer og projekter på akutområdet, og det vil også blive en opgave for den nye stående tværsektorielle arbejdsgruppe på akutområdet – herunder at løfte lokale projekter i gruppen.

Ift. udpegning kontaktes de fire SOF-områder (formandskaberne) for at bede dem byde ind med relevante kommunale og regionale ressourcer i forhold til de profiler, der efterspørges til gruppen – herunder repræsentanter fra Følgegruppen for Behandling og Pleje, som skal sikre sammenhæng til Følgegruppen. De indmeldte kandidater er dog ikke sikret en plads i gruppen.

Til at repræsentere almen praksis og lægevagten peges der på en repræsentant fra PLO.

Bilag

Kommissorium_stående tværsektoriel arbejdsgruppe vedr. akutområdet i Region Syddanmark (30.3.21).docx

Punkt 4: Tovholder og bemanning af stående arbejdsgruppe vedr. opgaveoverdragelse og medicinadministration

På senste Følgegruppemøde blev Kommissoriet for stående arbejdsgruppe vedr. opgaveoverdragelse og medicinadministration godkendt. Sekretariatet vil iværksætte til gruppen, ud fra at arbejdsgruppen bemannes med følgende repræsentanter:

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

I forbindelse med udpegningen – kan kommunerne selv byde ind repræsentanter, som de finder relevante.

Det er tidligere i Følgegruppen vedtaget, at der til større indsatser udpeges en tovholder, der skal sikre koordinering og sammenhæng.

Indstilling

Det indstilles, at Følgegruppen for Behandling og Pleje:

- Udpeger en tovholder til stående arbejdsgruppe vedr. opgaveoverdragelse og medicinadministration
- Tager orientering vedr. bemanning til efterretning

Beslutning

Selve udpegningen kan iværksættes via de sædvanlige kanaler.

Udpegning af en repræsentant fra Følgegruppen i den stående arbejdsgruppe tages op på det kommende møde i Følgegruppen, hvor der også blev efterspurgt en oversigt over de tovholderfunktioner, som medlemmerne af Følgegruppen allerede varetager.

Bilag

Kommisorium_stående tværsektoriel arbejdsgruppe vedr. opgaveoverdragelse og medicinadministration (8.4.21).docx

Punkt 5: Orientering om status fra tværsektoriel rådgivende SAM:BO-arbejdsgruppe

Følgegruppen for behandling og pleje nedsatte pr. 1. september 2017 en tværsektoriel rådgivende SAMBO-arbejdsgruppe, som løbende skulle bistå følgegruppen i forhold til at varetage opgaver og forespørgsler vedrørende SAM:BO.

Der er udarbejdet et kommissorium for arbejdsgruppen (revideret 4. marts 2019). Formålet med den tværsektorielle SAM:BO-arbejdsgruppe er ad hoc at yde faglig rådgivning til Følgegruppen for behandling og pleje med henblik på, at Følgegruppen for behandling og pleje kan træffe kvalificerede beslutninger ift. driften af SAM:BO.

Af kommissoriet fremgår det ligeledes, at den tværsektorielle rådgivende SAM:BO-gruppe en gang årlig skal give en afrapportering til Følgegruppen for behandling og pleje: ”Den tværsektorielle SAM:BO arbejdsgruppe leverer en gang årligt en kort skriftlig eller mundtlig evaluering af egen arbejdsproces, omfang og art af opgaver/forespørgsler. På baggrund af denne vurderer Følgegruppen, hvorvidt SAM:BO arbejdsgruppen skal fortsætte, justeres eller nedlægges.”

Den rådgivende SAM:BO-arbejdsgruppe har på den baggrund udarbejdet afrapportering for 2020. Anbefalingerne herfra er bl.a. at der er behov for at styrke implementeringen af de socialpsykiatriske forløb og at der skal ske en evaluering af disse.

I forbindelse med sekretariatets (følgegruppens sekretariat) anmodning til den rådgivende gruppe, ses flere af spørgsmålene at række ud over, hvad den rådgivende gruppe i afrapporteringen har haft mulighed for at forholde sig til. Det drejer sig bl.a. om en egentlig kvalitativ og kvantitativ vurdering af SAM:BO-forløbene samt en vurdering af potentialer og barrierer.

Den rådgivende gruppe peger i afrapporteringen på behovet for at styrke implementeringen af de socialpsykiatriske forløb. Denne anbefaling underbygges tillige af de kvalitative analyser (audits), der er udført fra Psykiatrisygehusets side. Endelig peger den rådgivende gruppe på behovet for, at der i fremtiden bør ske en revision af SAM:BO-forløbene. En revision bør dog planlægges nøje tidsmæssigt, således at arbejdet kan gå hånd i hånd med de indsatser der allerede er besluttet, herunder implementeringen af to nye MedCom-standarder (henvisning til kommunens akutfunktioner og det gode afslutningsnotat fra kommunens akutfunktion), en ny akutplan samt nyt EPJSyd, som alle vil få indflydelse på de nuværende forløb.

En egentlig afdækning af barrierer og potentialer samt videreudviklingsmuligheder vil kræve, at Følgegruppen for behandling og pleje definerer den opgave, man ønsker, at den rådgivende SAM:BO-gruppe skal initiere/iværksætte. Yderligere vil det formentlig kræve en justering af gruppens sammensætning, ligesom det vil påvirke ressourcetrækket betydeligt. I kommissoriet er det angivet, at arbejdsgruppen som udgangspunkt mødes 2-3 timer pr. kvartal.

På nuværende tidspunkt er der allerede i regi af Det Administrative Kontaktforum truffet beslutning om videreudvikling af SAM:BO i relation til arbejdsmarkedsområdet (se selvstændigt dagsordenspunkt) samt i relation til børn- og ungeområdet. Der er tale om indsatser, som stammer tilbage fra Sundhedsaftalen 2015 – 2018, hvor videreudvikling af SAM:BO var et såkaldt prioriteret indsatsområde. Arbejdet med de to videreudviklingsområder er endnu ikke påbegyndt.

INDSTILLING

Den tværsektorielle rådgivende SAM:BO-arbejdsgruppe indstiller, at Følgegruppen for behandling og pleje

- Tager afrapporteringen til efterretning.
- Godkender den rådgivende gruppes anbefalinger om at styrke implementeringen af SAM:BO-forløbene 6, 7 og 8 – de socialpsykiatriske forløb ved at have fokus på implementeringen i de enkelte samordningsfora.
- Godkender den rådgivende gruppes anbefalinger om at igangsætte en evaluering af SAM:BO-forløbene 6, 7 og 8.

Beslutning

Kirsten orienterede om status på arbejdet i den rådgivende SAM:BO-arbejdsgruppe. Status blev taget til efterretning, og der var opbakning til at den tværsektorielle rådgivende SAM:BO-arbejdsgruppe indsamler erfaringer med forløb 6 – 8 via

SOF'erne, før der tages endelig stilling til en egentlig evaluering af de nye forløb.

Bilag

Afrapportering_rådgivende SAMBO

Årlig status for SAMBO til Behandling og Pleje.msg

Revideret kommissorium for rådgivende SAMBO arbejdsgruppe

Oversigt over deltagere i rådgivende SAMBO arb.gr marts21

Møde- og produktionsplan_rådgivende SAMBO

Punkt 6: Orientering om status fra arbejdsgruppen vedr. videreudvikling af SAM:BO i forhold til arbejdsmarkedsområdet.

Baggrund:

Under Følgegruppen for behandling og pleje er nedsat arbejdsgruppen vedr. videreudvikling af SAM:BO i forhold til arbejdsmarkedsområdet.

Der er tale om en indsats, som stammer tilbage fra Sundhedsaftalen 2015 – 2018, hvor videreudvikling af SAM:BO var et såkaldt prioriteret indsatsområde.

Historik:

Arbejdsgruppen afholdt den 8. februar 2019 et indledende møde mellem formandskab og sekretariat, hvor der blev udarbejdet en tidsplan for det indledende arbejde. Herefter blev arbejdet fra følgegruppens side sat på ”stand by”, indtil der forelå en afklaring af problematikken omkring juraen og én indgang i kommunerne.

Primo 2020 blev kommissoriet for arbejdsgruppen tilrettet i forhold til en ny proces- og tidsplan.

Herefter aflystes møderne i foråret 2020 pga Corona, og der blev nok en gang udarbejdet en revideret proces- og tidsplan, hvorefter arbejdet skulle indledes i oktober 2020 og afsluttes i foråret 2021. Men desværre kunne vi stadig ikke mødes fysisk, da vi kom til efteråret.

Formandskabet for arbejdsgruppen har tidligere besluttet, at det er en forudsætning for at indlede dette udviklingsarbejde, at gruppen kan mødes fysisk. Det har hidtil ikke været muligt, hvorfor arbejdet endnu ikke er kommet i gang.

Gruppens repræsentanter:

Gennem forløbet har der været adskillige udskiftninger af gruppens repræsentanter. Herunder er formandskabet skiftet to gange.

Fredericia Kommune, som p.t. har det kommunale formandskab, appellerer til, at en anden kommune vil gå ind i arbejdsgruppen, idet der går en rum tid førend Fredericia igen kan kaste kræfter efter eksterne opgaver.

Der skal desuden udpeges en ny kommunal sekretær til gruppen, og den klare anbefaling er, at formandskabet bidrager med sekretariatet, da det letter arbejdet rent praktisk.

Status her og nu:

Der skal udarbejdes endnu en revideret tids- og procesplan for arbejdet. Inden dette kan ske, er der imidlertid behov for at få udpeget ny formand og sekretær til gruppen snarest.

Såfremt arbejdet kan indledes efter sommerferien 2021, forventes afrapportering at kunne fremlægges i foråret 2022.

INDSTILLING

Arbejdsgruppen indstiller, at Følgegruppen for behandling og pleje

- Tager orienteringen til efterretning
- Godkender at der indledes en proces med at finde en ny kommunal formand og sekretær

Beslutning

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

Det blev 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) samt afdække holdningen til projektet i det kommunale Socialdirektørforum.

Udpegningen af en kommunal repræsentant til gruppen med tilhørende sekretær afventer ovenstående afdækning, som præsenteres i Følgegruppen på mødet efter sommerferien.

Bilag

Revideret kommissorium for forarbejde SAMBO Arbejdsmarked

Repræsentanter arbejdsgruppenSAMBO_marts2021

Punkt 7: Afrapportering fra arbejdsgruppen vedr. fald i eget hjem

Med denne sag præsenteres Følgegruppen for Behandling og Pleje for et beslutningsgrundlag for det videre arbejde med fald i eget hjem. Sagen udgør arbejdsgruppens afrapportering på opgaven, som Anni og Bjarne præsenterer på mødet.

Baggrund

Borgere, som falder i eget hjem, og ikke ved egen eller pårørendes hjælp kan rejse sig op (fx pga. funktionsnedsættelser, kraftig overvægt, demens mv.), ringer i mange tilfælde 112. Her kan i nogle tilfælde opstå uklarhed om, hvem der har ansvaret for at hjælpe borgeren med at rejse sig op, hvilket er utilfredsstillende for borgeren.

Problemstillingen vedrører borgere, som ikke er i kontakt med den kommunale hjemme- eller sygepleje, og hvor AMK Vagtcentralen har afdækket, at der ikke er et behov for sygehusbehandling – altså et fravær af sygdom og/eller skade

Derfor nedsatte Følgegruppen for Behandling og Pleje på mødet den 2. december 2020 en arbejdsgruppe, som fik til opgave at: ”(...) finde en fælles tværsektoriel løsning for borgerne i Region Syddanmark, der oplever at være faldet i eget hjem, og ikke ved egen eller pårørendes hjælp kan rejse sig op”.

Arbejdsgruppen skulle levere anbefalinger til én, eller flere løsningsmodeller, der indeholder en klar defineret opgavedeling mellem de relevante involverede tværsektorielle aktører, og som inkluderer perspektiv på patientsikkerhed og den sundhedsfaglige vurdering, herunder hvordan det lægefaglige ansvar gør sig gældende.

Konklusion på afrapportering

Arbejdsgruppen har taget afsæt i den afdækning, som allerede er foretaget, herunder den juridiske afdækning og afdækningsnotatet med tilhørende datagrundlag. Det har på trods af flere møder ikke været muligt at beskrive en fælles model, som der er opbakning til fra alle parter, og det er derfor ikke muligt at pege på en fælles, tværsektoriel løsning, som sikrer, at alle borgere i Syddanmark får den rette hjælp til at rejse sig op. Dette skyldes blandt andet, at der fortsat er en juridisk uklarhed omkring hjemmel til en kommunal indsats efter serviceloven samt det forhold, at det sundhedsfaglige ansvar for borgeren flyttes til den kommunale medarbejder, når kommunerne sender sundhedsfagligt personale til en isoleret rejsningsopgave hos en ukendt borger.

Arbejdsgruppen indstiller til Følgegruppen, at beskrivelsen, som arbejdet i den nedsatte gruppe har bibragt, formidles til KL/Danske Regioner mhp. dialog om en national løsning på området – dvs. en mere pragmatisk model skal finde sin løsning på et overordnet politisk niveau. I den forbindelse skal både hjemmel og de økonomiske konsekvenser for de involverede parter beskrives.

Indstilling

Arbejdsgruppen indstiller til Følgegruppen for Behandling og Pleje:

- At arbejdsgruppens afrapportering drøftes og tages til efterretning
- At Følgegruppen for Behandling og Pleje træffer beslutning om at evt. videre proces på området – jf. arbejdsgruppens anbefalinger.

Beslutning

Bjarne og Anni præsenterede arbejdsgruppens afrapportering på opgaven vedr. fald i eget hjem. Det er ikke muligt at pege på en fælles, tværsektoriel løsning, som sikrer, at alle borgere i Syddanmark får den rette hjælp til at rejse sig op.

Dette skyldes blandt andet, at nogle kommuner vurderer, at der er juridisk uklarhed omkring hjemmel til en kommunal indsats efter serviceloven samt det forhold, at det sundhedsfaglige ansvar for borgeren flyttes til den kommunale medarbejder, når kommunerne sender sundhedsfagligt personale til en isoleret rejsningsopgave hos en ukendt borger.

Følgegruppen besluttede, at følge arbejdsgruppens indstilling, hvormed sagen oversendes til KL/Danske Regioner mhp. en national løsning. Arbejdsgruppens afdækning, beskrivelse og diagrammer indgår i denne henvendelse.

Bilag

Notat_Afrapportering fra arbejdsgruppen vedr. Fald i eget hjem (1.4.21).docx

Fald i eget hjem_Flow for Sådan ser det ud.pdf

Punkt 8: Status og vurdering af revision _Samarbejdsaftale vedr. Telemedicinsk sårvurdering.

Baggrund

Men denne sag præsenteres Følgegruppen for Behandling og Pleje for en indledende status på arbejdet med Samarbejdsaftale vedr. telemedicinsk sårvurdering, samt en vurdering behovet for revision af samarbejdsaftalen.

Telemedicinsk sårvurdering er blevet implementeret i samtlige danske kommuner og regioner som led i økonomiaftalen for 2013 og Den nationale handlingsplan for udbredelse af telemedicin som aftalt mellem Regeringen, KL og Danske Regioner. Oprindeligt var det planen, at projektet skulle overgå til drift fra den 1. september 2016, men pga. udfordringer med at nå måltallene for inklusion i Syddanmark blev projektperioden forlænget frem til udgangen af 2018.

På mødet i Det Administrative Kontaktforum den 14. maj 2018 blev det besluttet, at Følgegruppen for velfærdsteknologi og telemedicin skulle udarbejde en samarbejdsaftale for telemedicinsk sårvurdering i Syddanmark. En aftale, der blev godkendt på møde i Det Administrative Kontaktforum den 19. november 2018 med ikrafttræden pr. 1. januar 2019. I Sundhedsaftalen 2019-2023 er samarbejdsaftalen overdraget til Følgegruppen for Behandling og Pleje. Planmæssigt skal samarbejdsaftalen evalueres 2 år efter godkendelse - dvs. 1. januar 2021.

Formål

Telemedicinsk sårvurdering har til hensigt dels at understøtte borgerens forløb ved styrket kommunikation og overlevering ved sektorovergange og dels at medvirke til et samlet billede af patientens sårudvikling på tværs af sektorer. Derudover forventes arbejdet med telemedicinsk sårvurdering at medføre øgede sårfaglige kompetencer og skærpet fokus på det tværsektorielle samarbejde.

Formålet med samarbejdsaftalen har været at sætte rammen for de forpligtelser, region og kommune har, i forhold til brugen af telemedicinsk sårvurdering. Med samarbejdsaftalen tydeliggøres således aftaler og samarbejdsrelationer om patienter med sår, hvorved en optimal udredning, behandling, koordinering og pleje understøttes. Samarbejdsaftalen skal dermed bidrage til en øget kvalitet ved en rettidig indsats og en hurtig behandlingsplan for patienter i tværsektorielle forløb.

Samarbejdsaftalen formaliserer samarbejdet, der med afsæt i det nationale udbredelsesprojekt allerede er i gang, om telemedicinske sårvurdering. Aftalen har til formål at sikre, at samarbejdet udvikles i et gensidigt og aftalt tempo mellem sygehus, kommuner og almen praksis.

Målgruppe og ansvar

I samarbejdsaftalen er målgruppen for telemedicinsk sårvurdering indskrevet. Som minimum skal telemedicinsk sårvurdering benyttes til patienter med komplekse sår i tværsektorielle forløb, men det kan anvendes til alle typer sår, hvor telemedicinsk sårvurdering kan bidrage til hurtig kvalificeret udredning og forbedret sårheling. Telemedicinsk sårvurdering kan desuden anvendes monosektorielt og eventuelle data kan med fordel bruges, hvis der senere finder et tværsektorielt samarbejde sted

I samarbejdsaftalen er der redegjort for ansvar og opgaver hos praktiserende læge, hos sårspecialister på sygehuset og desuden ansvar og opgaver i kommunen. Derudover indgår en nærmere beskrivelse af kompetenceudvikling, herunder henvisning til kurser, der løbende tilbydes medarbejdere, der arbejder med telemedicinsk sårvurdering.

Anvendelse af telemedicinsk sårvurdering

Til orientering er der nedenfor vedhæftet data, der overordnet viser anvendelsen af telemedicinsk sårvurdering i den periode, hvor samarbejdsaftalen har været trådt i kraft. Dataen viser en årlig fremgang i aktiviteten fra 2018-2020.

Organisering og vurdering af evaluering

Der er nedsat en tværsektoriel arbejdsgruppe kaldet Den lokale forvaltning samt en regional tværsektoriel ERFA-gruppe. Arbejdsgruppe og ERFA-gruppe referer til Følgegruppen for Behandling og Pleje. Vedhæftet er kommissorium for arbejdsgruppe og ERFA-gruppe, hvori opgaver og organisering fremgår.

Overordnet vurderes implementering af samarbejdsaftalen at forløbe planmæssigt. Der foregår pt. arbejde med implementering af en ny sårjournal løsning. Dette resulterer i, at forvaltningsgruppen har fokus på overflytning til ny løsning, samt at der er ved at blive etableret et større set-up med fokus på implementering af support i den nye løsning.

Således vurderes timingen for en evaluering ikke gunstig. Evaluering bør afvente at den nye løsning er sat i drift

Organiseringen og samarbejde omkring Samarbejdsaftale vedr. telemedicinsk sårvurdering med Den lokale forvaltning og ERFA-gruppe bør drøftes i Følgegruppen for at gennemgå mandat og udviklingsretning for det videre arbejde.

INDSTILLING

Sekretariatet indstiller til Følgegruppen for behandling og pleje:

- At Følgegruppen drøfter organisering af set-up omkring samarbejdsaftalen ift. det mandat, der er givet til de to nedsatte grupper.
- At status tages til efterretning, og at evaluering afventer, at en ny sårjournal løsning er kommet i drift.

Beslutning

Magnus og Anni gav status på samarbejdet omkring Samarbejdsaftale vedr. Telemedicinsk sårvurdering, herunder den nedsatte og aktive arbejdsgruppe, Den lokale forvaltningsgruppe, mandat og arbejde.

Følgegruppen tog indstillinger til efterretning, hvormed evaluering af behov for revision afventer implementering af ny Sårjournal. Følgegruppen vil involvere Den lokale forvaltningsgruppe i udformningen af evalueringsdesign samt i vurdering af, om der skal justeres i nedsatte gruppers mandat og organisering.

Bilag

Aktive patienter i Region Syddanmark 2018 til 2020

Aktivitet ift. landsgennemsnit

Samarbejdsaftale om telemedicinsk sårvurdering

Kommissorium - lokal forvaltning telesår

Punkt 9: Punkter til næste følgegruppemøde d. 3.juni 2021

1. Status på opgaver og opfølgning på beslutninger fra sidste møde
 - Status på bemanning af stående arbejdsgrupper vedr. akutplan og opgaveoverdragelse og medicinadministration.
 - IV-aftale
2. FMK-arbejdsgruppen giver årlig status på arbejdet til Følgegruppen
3. Status og vurdering af revision_Samarbejdsaftale for respiration
4. Afklaring af revision vedr. "Samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidigt stof eller alkoholmisbrug" og "Samarbejdsaftale på det retspsykiatriske område

Beslutning

Oversigten blev taget til efterretning.

Punkt 10: Eventuelt

Beslutning

Bemærk, at det kommende møde den 3. juni 2021 kl. 10:00-13:00 er planlagt som et fysisk møde i Vejle med spisning. Der må derfor beregnes transporttid. Til og fra mødet, såfremt der til den tid er åbnet op for fysisk fremmøde.