

Det Administrative Kontaktforum

Referat

Mødedato: Torsdag den 25. januar 2018

Mødetidspunkt: 14:00 til 16:00

Mødelokale: Mødelokale 4
Region Syddanmark
Damhaven 12
7100 Vejle

Deltagere: Arne Nikolajsen, (Næstformand), Esbjerg Kommune
Morten Oldrup, Vejen Kommune
Irene Ravn Rossavik, Esbjerg Kommune
Christina Trankær Ryborg, Fælleskommunalt Sundhedssekretariat
Cæcilie Lumby, Fælleskommunalt Sundhedssekretariat

Jørgen Skadborg, Praksisudvalgsformand

Kurt Espersen (Formand), Region Syddanmark
Susanne Lauth, Sydvestjysk Sygehus
Helle Adolfsen, Sygehus Lillebælt
Judith Mølgaard, Odense Universitetshospital
Charlotte Rosenkrantz Josefsen, Psykiatrien i Region Syddanmark
Inge Bendixen, Syddansk Sundhedsinnovation, Region Syddanmark
Birthe Navntoft, Region Syddanmark
Frank Ingemann Jensen, Region Syddanmark
Birthe Mette Pedersen, Region Syddanmark
Karina Andersen, Region Syddanmark

Afbud: Birgitte Lambrechtsen, KKR-Syddanmark
Gitte Djane Bols Østergaard, Odense Kommune
Jakob Kyndal, Aabenraa Kommune
Annemarie Zacho-Broe, Fredericia Kommune
Charlotte Scheppan, Odense Kommune
Eva Nielsen, Sygehus Sønderjylland
Peter Fosgrau, Sygehus Sønderjylland
Kurt Æbelø, Region Syddanmark

Indholdsfortegnelse

Punkter på dagsorden

1.	Godkendelse af forslag til tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med diabetes, herunder kommunikationspakke og implementeringsplan.....	5
2.	Tids- og procesplan for udarbejdelsen af resterende forløbsprogrammer for mennesker med kronisk sygdom i Syddanmark	7
3.	Respirationshjælp i eget hjem	9
4.	Godkendelse af samarbejdsaftale om bed-side analyser og prøvetagning til mikrobiologiske undersøgelser i kommunale akutfunktioner.....	10
5.	Tværsektoriel samarbejdsaftale om cerebral parese-opfølgingsprogram for børn og unge (CPOP)	12
6.	Revideret Samarbejdsaftale omkring gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet Plus i Region Syddanmark	14
7.	Godkendelse af ramme for temadrøftelse om sundhedsaftalen 2019-2022	16
8.	Program for politisk opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2019-2022	17
9.	Udarbejdelsen af fælles tværsektoriel ansøgning til puljen vedr. kompetenceudvikling på demensområdet.....	18
10.	Godkendelse af udgift til konference vedrørende borgere med psykiske lidelser og samtidigt misbrug	20
11.	Forlængelse af projektperiode for Telemedicinsk sårvurdering i Syddanmark	22
12.	Status for Følgegrupperne.....	25
13.	Status for KOL programmet i Syddanmark	26
14.	Godkendelse af beslutningsoplæg vedrørende sundhedsfagligt indhold og organisering i forhold til telemedicinsk hjemmemonitorering af borgere med KOL	27
15.	Punkter til kommende møder	29
16.	Dagsordenspunkter til Sundhedskoordinationsudvalget.....	30
17.	Øvrig gensidig orientering	31

Tidsramme for mødet

	Forventet tidsforbrug
1. Godkendelse af forslag til tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med diabetes, herunder kommunikationspakke og implementeringsplan	10 min
2. Tids- og procesplan for udarbejdelsen af resterende forløbsprogrammer for mennesker med kronisk sygdom i Syddanmark	5 min
3. Respirationshjælp i eget hjem	10 min
4. Godkendelse af samarbejdsaftale om bed-side analyser og prøvetagning til mikrobiologiske undersøgelser i kommunale akutfunktioner	10 min
5. Tværsektorielt samarbejde om cerebral parse-opfølgingsprogram for børn og unge (CPOP)	5 min
6. Revideret Samarbejdsaftale omkring gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet Plus i Region Syddanmark	5 min
7. Godkendelse af ramme for temadrøftelse om sundhedsaftalen 2019-2022	5 min
8. Program for politisk opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2019-2022	5 min
9. Udarbejdelsen af fælles tværsektoriel ansøgning til puljen vedr. kompetenceudvikling på demensområdet	5 min
10. Godkendelse af udgift til konference vedrørende borgere med psykiske lidelser og samtidigt misbrug	10 min
11. Forlængelse af projektperiode for Telemedicinsk sårvurdering i Syddanmark	5 min
12. Status for Følgegrupperne	15 min
13. Status for KOL programmet i Syddanmark	5 min
14. Godkendelse af beslutningsoplæg vedrørende sundhedsfagligt indhold og organisering i forhold til telemedicinsk hjemmemonitorering af borgere med KOL	5 min
15. Punkter til kommende møder	2 min
16. Dagsordenspunkter til Sundhedskoordinationsudvalget	2 min
17. Øvrig gensidig orientering	10 min

1. Godkendelse af forslag til tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med diabetes, herunder kommunikationspakke og implementeringsplan

SAGSFREMSTILLING

Det tværsektorielle forløbsprogram for mennesker med diabetes var i offentlig høring i perioden den 9. oktober – 13. november 2017. I alt indkom ni høringsvar, som kan læses på <https://www.rsyd.dk/wm504875>.

En arbejdsgruppe vedr. nye rammer for kronisk sygdom har nøje drøftet hvert enkelt høringsvar og indarbejdet en lang række af dem i forløbsprogrammet. For at sikre transparens har arbejdsgruppen desuden udarbejdet en oversigt over substantielle høringsvar, som ikke er blevet indarbejdet, med en kort argumentation herfor.

Følgegruppen for forebyggelse blev den 4. december 2017 præsenteret for de indkomne høringsvar, godkendte de ændringer, som var blevet foretaget i forløbsprogrammet, og indstillede det reviderede program til videre godkendelse.

De væsentligste ændringer sammenlignet med høringsversionen er:

- forløbsprogrammet er blevet gennemskrevet med de ændringer, som den nye overenskomst for Almen Praksis (OK18) har medført. Det betyder blandt andet, at de praktiserende lægers rolle som ansvarlig for patientforløbet for mennesker med type 2 diabetes er blevet fremhævet yderligere
- den nationale diabeteshandlingsplan indgår som et af de vigtige baggrundsdokumenter
- afsnit 5 om *Udredning og diagnosticering i almen praksis og på sygehuset* er blevet tilrettet, så det tydeligere fremgår, hvem der har ansvaret for forløbet
- afsnit 7 om *Udlevering af hjælpemidler og udbetaling af tilskud* er blevet tilrettet, så det nu fremgår, at forløbsprogrammet afventer en endelig vedtagelse af en ny lov, som forenkler arbejdsgangen omkring ansøgning om hjælpemidler og merudgifter
- afsnit 12 om *Fysisk træning i kommunen* er blevet tilrettet, så det nu tydeligere fremgår, at kommunernes tilbud til borgere med diabetes oftest vil være inden for Sundhedslovens §119
- afsnit 13 om *Ernæringsindsatser i kommunen, almen praksis og på sygehuset* er blevet tilrettet, så forskellen mellem diætbehandling og kostvejledning er blevet mere klar. Ligeledes er ansvaret omkring type 1 diabetes blevet nærmere specificeret

Kommunikationspakke

Som en del af forløbsprogrammet er der blevet udviklet en kommunikationspakke. Den skal systematisere kommunikationen fra sundhedsprofessionelle til patienter og pårørende med det formål at sikre et ensartet højt kommunikationsniveau og mindske antallet af enkeltsituationer, hvor patienter og pårørende oplever en mangelfuld kommunikation.

Implementeringsplan

For at sikre en ensartet implementering på tværs af sygehuse, kommuner og almen praksis er der udviklet en implementeringsplan med baggrund i Det Administrative Kontaktforums beslutning om sags- og kommunikationsgange samt den organisationen, som fremgår af Sundhedsaftalen. Det betyder, at en stor del af det lokale tværsektorielle implementeringsansvar er placeret ved de lokale samordningsfora. Arbejdsgruppen og Følgegruppen for forebyggelse vil, jf. implementeringsplanen, understøtte dette arbejde med generiske sagsfremstillinger og informationsmateriale.

Monitorering

Monitoreringsplanen vedrørende forløbsprogrammet for diabetes udarbejdes senere. Det forventes, at monitoreringsplanen for diabetes skal lægge sig op af monitoreringsplanen for KOL. Den endelige monitoreringsplan for KOL er endnu ikke godkendt, men der er igangsat en proces herom.

INDSTILLING

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum:

- anbefaler Sundhedskoordinationsudvalget at godkende det tværsektorielle forløbsprogram for mennesker med diabetes, inklusive kommunikationspakke og implementeringsplan

BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 25-01-2018

Det blev indledningsvis drøftet, om der er overensstemmelse mellem overenskomsten for almen praksis og forløbsprogrammet for mennesker med diabetes. Det blev bekræftet, at det er tilfældet, og ellers er der i Det Administrative Kontaktforum enighed om, at evt. tilpasninger i forløbsprogrammet må ske løbende, hvis der viser sig et behov herfor.

Indstillingen blev herefter godkendt, og Det Administrative Kontaktforum anbefaler således Sundhedskoordinationsudvalget at godkende forløbsprogrammet for mennesker med diabetes.

2. Tids- og procesplan for udarbejdelsen af resterende forløbsprogrammer for mennesker med kronisk sygdom i Syddanmark

SAGSFREMSTILLING

En tværsektoriel arbejdsgruppe for nye rammer for kronisk sygdom har udarbejdet et forslag til en tids- og procesplan for arbejdet med de resterende forløbsprogrammer i Syddanmark, som er:

- hjertesygdom
- depression
- kronisk ryggsygdom
- leddegigt

Det bemærkes, at der over tid vil kunne opstå behov for justeringer i forslaget, bl.a. fordi mødekalendere for Sundhedskoordinationsudvalget, Det Administrative Kontaktforum samt Følgegruppen for forebyggelse for 2018-21 ikke var fastlagt på udarbejdelsestidspunktet.

Forslaget til tids- og procesplan tager udgangspunkt i, at udviklingen af de nye forløbsprogrammer skal have samme stærke fokus på patient- og pårørendeinddragelse, som det var tilfældet med patientforløbsprogrammerne vedrørende KOL og diabetes. Imidlertid foreslås det, at processen komprimeres, således at:

- der afholdes én workshop for hvert forløbsprogram (mod to workshops i forløbsprogrammerne for KOL og diabetes) med deltagelse af borgere, pårørende og sundhedsprofessionelle
- tids- og procesplan samt budget for det efterfølgende program præsenteres for henholdsvis Følgegruppen for forebyggelse og Det Administrative Kontaktforum samtidig med, at høringsudgaver af de foregående programmer godkendes. Herved kan planlægnings- og skriveprocessen igangsættes væsentligt tidligere end hidtil

Såfremt tids- og procesplanen vedtages, forventes arbejdet med revision af forløbsprogrammerne afsluttet i sensommeren 2021.

Rækkefølgen af de kommende forløbsprogrammer baseres på Sundhedsstyrelsens forventede publicering af anbefalinger for tværsektorielle forløb for de inkluderede diagnoser samt afslutning og evaluering af lokale projekter i Syddanmark.

Det pointeres, at Det Administrative Kontaktforum fortsat beslutter igangsættelsen af det enkelte program, herunder godkender detaljerede tidsplaner samt budgetter.

Følgegruppen for forebyggelse godkendte den 4. december 2017 forslaget til tids- og procesplan for udarbejdelse af resterende patientforløbsprogrammer til forelæggelse for Det Administrative Kontaktforum.

INDSTILLING

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum:

- godkender den samlede tids-og procesplan for udvikling af de resterende forløbsprogrammer for mennesker med hjertesygdom, depression, ryglidelser samt leddegigt

BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 25-01-2018

Tids- og procesplanen for udvikling af forløbsprogrammer for mennesker med hjertesygdom, depression, ryglidelser samt leddegigt blev godkendt.

3. Respirationshjælp i eget hjem

SAGSFREMSTILLING

Region Syddanmarks udgifter til patienter med kronisk respirationsinsufficiens, der behandles og overvåges i deres eget hjem, er steget voldsomt de senere år. Udviklingen er den samme i de fleste regioner, men en sammenligning på tværs af regionerne i sommeren 2017 i "MTV af respiratorbehandlingen i eget hjem" viser dog, at Region Syddanmark er den region, der har den højeste gennemsnitsudgift pr. hjælperordning.

På den baggrund har Region Syddanmark foretaget en kort analyse af området. Analysen viser blandt andet, at den decentrale organisering, der i dag er på området, er meget sårbar, og har betydet en udvikling af forskellige administrative praksisser på sygehusene. Dette skyldes blandt andet, at opgaven varetages af medarbejdere med meget forskellige kompetencer, deres organisatoriske indplacering er meget forskellig, og de har mange andre opgaver ved siden af arbejdet med respirationsopgaven.

På den baggrund ønsker Region Syddanmark at ændre tilbuddet, således at regionens administration af området samles i Respirationscenter Syd på OUH.

Formålet er at blive bedre til at styre økonomien samtidig med, at behandlingen af patienterne forbedres. Som elementer heri vil regionen blandt andet styrke Respirationscenter Syds udgående funktioner, sikre at indikationerne er korrekte samt gennemgå eksisterende og fremtidige aftaler. I den forbindelse vil kommunerne løbende blive involveret i arbejdet.

INDSTILLING

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum:

- tager orienteringen til efterretning

BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 25-01-2018

Regionen orienterede om status på arbejdet med at samle regionens administration af området i Respirationscenter Syd på Odense Universitetshospital.

Fra kommunal side blev der udtrykt bekymring over ikke at være involveret i arbejdet. Kommunerne gjorde opmærksom på, at man ikke ønsker at ændre i gældende aftaler, før man involveres i arbejdet og i fællesskab når til enighed om en evt. ny aftale.

Fra regional side gjorde man opmærksom på, at man i øjeblikket arbejder på de interne, regionale linjer, og at man tager kontakt til og inddrager kommunerne så hurtigt som muligt.

4. Godkendelse af samarbejdsaftale om bed-side analyser og prøvetagning til mikrobiologiske undersøgelser i kommunale akutfunktioner

SAGSFREMSTILLING

Det Administrative Kontaktforum besluttede på mødet den 23. november 2017, at Følgegruppen for opgaveoverdragelse skulle udarbejde et udkast til en samarbejdsaftale om bed-side analyser og prøvetagning til mikrobiologiske undersøgelser i kommunale akutfunktioner (se bilag). Samarbejdsaftalen tager udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens "Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen" og trin 1 og trin 2 i model for planlagt og aftalt opgaveoverdragelse.

Følgegruppen for opgaveoverdragelse foreslår, at samarbejdsaftalens anvendelse evalueres to år efter godkendelse. Evalueringen, som varetages af følgegruppen, skal blandt andet belyse:

- det tværsektorielle samarbejde, herunder kvalitet og kompetenceudvikling i regi af den Laboratoriemedicinske Kvalitetsordning
- udviklingen i antallet af bed-side analyser og mikrobiologiske undersøgelser
- utilsigtede hændelser
- borgernes tilfredshed med ordningen

Evalueringen vil danne baggrund for en vurdering af opgavens omfang, udvikling og det heraf følgende ressourceforbrug i den enkelte kommune. Det Administrative Kontaktforum og Sundhedskoordinationsudvalget præsenteres for evalueringens resultater og eventuelle anbefalinger til justering af samarbejdsaftalen.

INDSTILLING

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum:

- godkender samarbejdsaftalen om bed-side analyser og prøvetagning til mikrobiologiske undersøgelser
- godkender følgegruppens forslag til evaluering af samarbejdsaftalernes anvendelse

BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 25-01-2018

Kommunerne ønsker, at INR (International Normalised Ratio) skal være en kan-opgave, idet den ikke er defineret som en skal-opgave i Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner.

Der var enighed om, at der lokalt kan indgås aftaler mellem de kommuner, der ønsker at varetage INR-opgaven, og sygehusene.

Fra kommunal side blev der herudover orienteret om, at Vejle Kommune ikke ønsker at være med i arbejdet.

Fra PLO Syddanmarks side kan man acceptere aftalen.

[Retur til indholdsfortegnelsen](#)

Samarbejdsaftalen blev dermed godkendt med undtagelse af INR-opgaven, som fremadrettet er en kan-opgave. Følgegruppens forslag om evaluering af samarbejdsaftalens anvendelse blev også godkendt.

5. Tværsektoriel samarbejdsaftale om cerebral parese-opfølgningsprogram for børn og unge (CPOP)

SAGSFREMSTILLING

CPOP er et tværsektorielt opfølgningsprogram for børn og unge (0-15 årige) med cerebral parese og godkendt som national klinisk kvalitetsdatabase af Sundhedsdatastyrelsen.

Cerebral parese er den form for hjerneskade, som tidligere gik under betegnelsen spastisk lammelse. Af CPOP-årsrapporten fra 2016 fremgår det, at 300 børn fra Syddanmark, fra og med årgang 2003, er inkluderet. Prævalensen er ca. 2 promille, dvs. der fødes ca. 150 børn pr. år i Danmark, som får diagnosen cerebral parese. Omregnet til fødselstal fra Region Syddanmark vil det sige, at der her fødes ca. 25-30 børn om året, som vil blive inkluderet i CPOP.

Formålet med CPOP er at forebygge udvikling af hofteluksationer (dvs. hofteskred, hvor lårbenshovedet glider ud af leddet) og svære fejlstillinger gennem en kontinuerlig tværfaglig opfølgning og tidlig behandlerindsats. Opfølgningsprogrammet skal således sikre, at behandlere tidligt i forløbet opdager ændringer i barnets tilstand, så tidlig og specifik behandlerindsats kan iværksættes.

Da både kommuner og sygehuse indgår i arbejdet med CPOP, er der brug for et aftalegrundlag, som kan sikre et hensigtsmæssigt samarbejde om opgaven.

Der er indgået en lokal samarbejdsaftale i midten af 2016 i regi af det lokale samordningsforum OUH, og der er en tilsvarende aftale omkring Sygehus Lillebælt. På denne baggrund rettede Sygehus Sønderjylland henvendelse til Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering om muligheden for at indgå en fælles, tværsektoriel samarbejdsaftale i Region Syddanmark.

Med udgangspunkt i de tidligere aftaler er vedlagte forslag til en tværsektoriel samarbejdsaftale om CPOP, som kan dække hele det syddanske område, blevet udarbejdet med inddragelse af den faglige arbejdsgruppe under Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering.

Aftaleudkastet:

- opsummerer, hvilke indikatorer, der følges op på,
- præciserer arbejdsfordelingen i forhold til de enkelte indikatorer,
- fastlægger arbejdsgangene mellem kommune og sygehus
- giver en række anbefalinger til, hvordan implementeringen af aftalen rent praktisk kan ske

Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering behandlede aftaleudkastet den 8. december 2017 og godkendte det med enkelte redaktionelle rettelser (der siden er indarbejdet), til forelæggelse for Det Administrative Kontaktforum.

INDSTILLING

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum:

- godkender samarbejdsaftalen om cerebral parese-opfølgingsprogrammet for børn og unge (CPOP)

BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 25-01-2018

Samarbejdsaftalen blev godkendt.

6. Revideret Samarbejdsaftale omkring gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet Plus i Region Syddanmark

SAGSFREMSTILLING

Samarbejdsaftalen omkring gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet Plus omhandler samarbejdet mellem Familieambulatoriet Plus, de praktiserende læger og kommunerne i Syddanmark. Formålet med aftalen er at sikre den bedst mulige sammenhængende, koordinerede og tværsektorielle indsats af høj kvalitet overfor gravide med forbrug af afhængighedsskabende medicin, alkohol og/eller andre rusmidler og børn indtil skolealderen, der i forstertilstanden har været eksponeret for afhængighedsskabende medicin, alkohol og/eller andre rusmidler. Samarbejdsaftalen er oprindeligt indgået i 2012 og har været igennem en revision med det formål at sikre, at den afspejler nuværende praksis, retningslinjer og målsætninger for området.

Samarbejdsaftale omkring gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet Plus i Region Syddanmark har været i høring i perioden fra den 13. oktober til den 16. november 2017.

Der indkom i alt 16 høringssvar. Høringssvarene er i vedlagte bilag indskrevet i kronologisk rækkefølge i forhold til, hvor i samarbejdsaftalen de hører til. Derudover er de markeret med enten rødt eller grønt, som indikerer, om høringssvaret er imødekommet eller ej.

De overordnede tematiseringer i høringssvarene har været:

- specificering af juridiske detaljer, herunder udformning af samtykkeerklæringer
- specificering af målgruppe
- tydeliggørelse af arbejds- og rollefordeling mellem de forskellige sektorer og faggrupper på området

Samtykkeerklæringer

Revisionsarbejdet har vist, at der er behov for at ensarte indhentning af samtykke, idet praksis herfor har været forskelligartet. Der er derfor udarbejdet tre forslag til samtykkeerklæringer med det formål at sikre såvel patienter som medarbejdere juridisk:

- samtykke til netværksmøder
- samtykke til indhentelse af oplysninger
- samtykke til videregivelse af sundhedsoplysninger til andre formål end behandling

De lokale samordningsfora forventes at implementere de tre samtykkeerklæringer.

Implementering

I forbindelse med såvel gennemskrivningen af aftalen som behandlingen af høringssvarene er det blevet tydeligt, at der er nogle områder, som vil kræve et særligt fokus ved implementeringen af den reviderede aftale.

Det drejer sig om:

- Ensretning af misbrugscentrenes/rusmiddelbehandlingens arbejdsgange i forhold til de tilknyttede gravide

[Retur til indholdsfortegnelsen](#)

- Det lokale samarbejde mellem de involverede parter
- Udarbejdelse og anvendelse af fælles skabeloner for samtykke i hele Syddanmark
- Anvendelse af den udarbejdede skabelon for anmodning om oplysninger samt aftaler i forbindelse med fødsel og barsel på sygehuset

Når aftalen er godkendt i Det Administrative Kontaktforum, vil den blive sendt til implementering i de lokale samordningsfora. I forbindelse med udsendelse vil de lokale samordningsfora blive opfordret til generel formidling af aftalens ændrede indhold samt til at sætte særligt fokus på ovennævnte indsatsområder i implementeringsarbejdet.

Følgegruppen for behandling og pleje behandlede på møde den 11. december 2017 det foreliggende aftaleudkast og godkendte det til forelæggelse for Det Administrative Kontaktforum.

INDSTILLING

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum:

- godkender det reviderede udkast til Samarbejdsaftale omkring gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet Plus i Region Syddanmark

BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 25-01-2018

Den reviderede samarbejdsaftale blev godkendt, og der var samtidig enighed om, at aftalen evalueres efter to år, hvor der blandt andet ses på frekvensen af besøg i ambulatoriet samt antallet af gravide, der kontakter ambulatoriet.

7. Godkendelse af ramme for temadrøftelse om sundhedsaftalen 2019-2022

SAGSFREMSTILLING

Som led i forberedelsen af arbejdet med den nye sundhedsaftale er der på mødet i Det Administrative Kontaktforum den 21. marts 2018 planlagt en temadrøftelse om det kommende arbejde. Målet er dels et kort tilbageblik på indeværende sundhedsaftaleperiode, dels en første drøftelse af struktur og proces for arbejdet med den administrative del af sundhedsaftalen.

Det foreslås, at temadrøftelsen bl.a. indeholder:

- status for arbejdet med den nuværende sundhedsaftale i form af drøftelser i mindre grupper om hvilke erfaringer med den nuværende sundhedsaftale, man ønsker at tage med sig i arbejdet med den nye sundhedsaftale – hvad har virket, og hvad skal vi gøre mere af? Og hvad skal vi undlade at gøre?
- præsentation af data fra Sundhedsprofilen "Hvordan har du det? 2017" og drøftelse af resultaternes anvendelse i sundhedsaftalen
- drøftelse af udkast til ny vejledning om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler (forventes offentliggjort primo marts 2018), og hvordan vejledningen omsættes i en syddansk kontekst, herunder
 - behovet for at udarbejde en administrativ aftale
 - ønsker til processen, herunder hvem der evt. skal inddrages i arbejdet

Angående organisering af sundhedsaftalearbejdet foreslås denne at finde sted på temamødet den 27. september 2018, med afsæt i et første udkast til en sundhedsaftale for 2019-2022. På den baggrund kan det drøftes, hvilken organisering der mest hensigtsmæssigt og effektivt understøtter de mål, der er sat i sundhedsaftalen.

Der afsættes 1,5 time til temadrøftelsen den 21. marts 2018, og mødet er derfor udvidet denne dag til tre timer efter aftale med formandskabet.

INDSTILLING

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum:

- godkender rammen for temadrøftelsen

BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 25-01-2018

Rammen for temadrøftelsen blev godkendt.

8. Program for politisk opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2019-2022

SAGSFREMSTILLING

Sundhedskoordinationsudvalget godkendte den 31. oktober 2017 en tids- og procesplan for udviklingen af Sundhedsaftalen 2019-2022.

Arbejdet indledes med et politisk opstartsmøde, hvor formålet er sammen at skabe input til en politisk vision for den nye sundhedsaftale, herunder input til politiske målsætninger. Udgangspunktet for mødet er de seneste sundhedspolitiske udspil fra KKR Syddanmark, Region Syddanmark samt PLO Syddanmark.

Mødet finder sted fredag den 4. maj 2018 kl. 11.30-16.00 og foregår i Middelfart.

Da det er et politisk møde om politiske visioner, lægges der op til, at det på embedsmandsniveau kun er Formandskabet for Det Administrative Kontaktforum, der deltager, foruden referenter til gruppedrøftelserne.

Deltagerne i mødet vil derfor være medlemmer af Sundhedskoordinationsudvalget, formænd og næstformænd for kommunale politiske udvalg med ansvar for sundhedsaftaleområdet, medlemmer af Region Syddanmarks Udvalg for det nære sundhedsvæsen og Psykiatri- og Socialudvalg, formandskabet for PLO Syddanmark, formændene for PLO-K, medlemmer af Praksisplanudvalget, formandskabet i Kommunekontaktrådet samt formandskabet i Det Administrative Kontaktforum.

INDSTILLING

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum:

- indstiller overfor Sundhedskoordinationsudvalget at godkende programmet for det politiske opstartsmøde

BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 25-01-2018

Indstillingen blev godkendt, og Det Administrative Kontaktforum indstiller dermed programmet til godkendelse over for Sundhedskoordinationsudvalget.

Det blev herudover aftalt, at alle medlemmer af Det Administrative Kontaktforum deltager i opstartsmødet, og at overleveringspapiret fra det tidligere Sundhedskoordinationsudvalg indgår som en del af mødet.

Herudover blev det præciseret, at det er relevante kommunale politikere, der inviteres – og ikke kun formænd og næstformænd, som det fremgår af sagsfremstillingen.

Jørgen Skadborg gjorde opmærksom på, at der beklageligvis er datasammenfald mellem det politiske opstartsmøde og Praksisdag Syd. Der var enighed om, at der dermed må findes en anden dato for opstartsmødet. Koordinationsgruppen undersøger mulighederne med udgangspunkt i politikernes kalendere.

9. Udarbejdelsen af fælles tværsektoriel ansøgning til puljen vedr. kompetenceudvikling på demensområdet

SAGSFREMSTILLING

Som led i udmøntningen af Den Nationale Demenshandleplan 2025 opslår Sundhedsstyrelsen for anden og sidste gang i januar 2018 puljen "Praksisnært kompetenceløft i kommuner og regioner".

Den resterende del af puljen, som nu udmeldes, udgør 47,5 millioner kroner. Dette beløb fordeles med tilsagn for 21 mio. kr. i 2018 og 26,5 mio. kr. i 2019. Der er ansøgningsfrist primo marts 2018.

Den tværsektorielle arbejdsgruppe for den samlede demensindsats i Region Syddanmark, der refererer til Følgegruppen for behandling og pleje, har ifølge sit kommissorium til opgave at arbejde med tværsektoriel kompetenceudvikling.

Gruppen forsøgte i foråret 2017 forud for sidste ansøgningsrunde at planlægge en tværsektoriel ansøgning til puljen vedr. kompetenceudvikling på demensområdet. Ved den lejlighed var der imidlertid ikke opbakning til en fælles ansøgning, idet flere kommuner var i gang med egne ansøgninger.

Følgegruppen for behandling og pleje besluttede på deres møde den 12. oktober 2017, at der i januar 2018 skulle forelægges en sag for Det Administrative Kontaktforum med indstilling om at sende en fælles ansøgning til kompetenceudviklings pulje.

I forbindelse med mødet drøftede Følgegruppen for behandling og pleje også den særlige udfordring, der er i relation til underrepræsentationen af etniske minoriteter i forbindelse med opsporing, udredning og behandling af demens. Følgegruppen besluttede i forlængelse heraf, at det videre arbejde med kompetenceudvikling indenfor opsporing, behandling, pleje og omsorg af borgere med demens af anden etnisk herkomst kunne indgå i en fælles ansøgning om puljemidler til kompetenceudvikling.

Da mange kommuner er i gang med at kompetenceudvikle "den brede medarbejdergruppe", kunne det være en fordel netop at arbejde med en fælles ansøgning i forhold til et specifikt emne såsom opsporing, behandling, pleje og omsorg af borgere med demens med særligt fokus på borgere med demens af anden etnisk herkomst.

Samlet set er vurderingen, at en fælles ansøgning på tværs af kommuner, region og gerne almen praksis vil være et godt udgangspunkt for at komme i betragtning i anden ansøgningsrunde, da netop tværsektorielle kompetenceudviklingsforløb er højt prioriterede af Sundhedsstyrelsen.

Øvrige konkrete ideer til en fælles tværsektoriel puljeansøgning, som også involverer almen praksis kan være:

- nedbringelse af forbruget af antipsykotika blandt mennesker med demens, hvorledes kan vi i fællesskab gøre en indsats for at løfte denne opgave?
- hvorledes kan vi i fællesskab sikre en implementering af de værktøjer til tidlig opsporing, der bliver udviklet af Sundhedsstyrelsen?

Følgegruppen vurderer, at en indsats på baggrund af en fælles puljeansøgning kan give et sammenhængende demensfagligt løft i kommunerne og på sygehusene.

Følgegruppen har tidligere tilkendegivet, at arbejdet med en fælles ansøgning skulle sættes i gang så tidligt som muligt af hensyn til kommunernes planlægning. I den forbindelse skal det nævnes, at Sundhedsstyrelsen har ændret udmeldelsen af puljeopslaget fra 2. halvår 2018 til marts 2018.

Det er således en forudsætning for en fælles ansøgning, at der kan afsættes ressourcer til arbejdet med ansøgningen i februar måned 2018.

INDSTILLING

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum:

- godkender, at der udarbejdes en fælles tværsektoriel ansøgning til puljen

BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 25-01-2018

Fra regional side var der opbakning til en fælles ansøgning til puljen vedr. kompetenceudvikling på demensområdet, da det forventes at give bedre chancer for midler, hvis man ansøger i fælleskab.

Fra kommunal side ønsker man derimod at samarbejde om ansøgninger i regi af de lokale samordningsfora.

Der var dermed ikke enighed om indstillingen, som ikke blev godkendt.

10. Godkendelse af udgift til konference vedrørende borgere med psykiske lidelser og samtidigt misbrug

SAGSFREMSTILLING

Den fælles samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidigt stofmisbrug og alkoholmisbrug er indgået mellem Region Syddanmark og de 22 kommuner i Syddanmark. Aftalen skal være med til at sikre, at de relevante parter indgår i en hensigtsmæssig og tydelig arbejdsdeling til gavn for borgeren og dennes netværk.

Det er de fire psykiatriske samordningsfora, der har det overordnede tværgående ansvar for implementering af aftalen.

Der er nedsat en tværsektoriel arbejdsgruppe, som skal understøtte de psykiatriske samordningsforas implementering og løbende medvirke til opfølgningen på den regionale samarbejdsaftales anbefalinger. Arbejdsgruppen refererer til Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering, og gruppen nedlægges, ifølge kommissoriet, ved udgangen af 2018.

Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering har i forbindelse med den løbende afrapportering om status godkendt, at implementeringsfasen for aftalen skulle afsluttes med en konference medio 2018.

Konferencen skal skabe fælles læring om det tværsektorielle samarbejde og forløbskoordinering omkring borgere og patienter med psykiske lidelser og samtidig misbrugsproblematik.

Der er udarbejdet konferenceoplæg og foreløbigt program for konferencen, som forventes afholdt den 7. juni 2018. Endvidere er der udarbejdet overslag til budgetramme, hvor differencen mellem udgifter og indtægter forventes at udgøre et beløb på 125.000 kr.

Udgiften foreslås delt mellem region og kommuner. Den regionale andel – svarende til 62.500 kr. – forventes afholdt via Kompetencerådet, der dog alene kan afholde udgifterne i forhold til de regionale deltagere, hvorfor der bliver et mindre beløb, som skal dækkes af kommunerne.

INDSTILLING

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum:

- godkender konferencens budgetramme, herunder at differencen mellem indtægter og udgifter afholdes af region og kommuner i fællesskab

BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 25-01-2018

Fra kommunal side gjorde man opmærksom på, at man ikke ønsker at medfinansiere ydelser, som leveres af regionale enheder og medarbejdere, som der er lagt op til i budgettet, på samme måde, som regionen ikke forventes at medfinansiere ydelser ind i det tværsektorielle samarbejde leveret af kommunale enheder

Konklusionen blev, at konferencen skal finansieres ved hjælp af deltagerbetaling. Hvis der mod forventning kommer et underskud, er medlemmerne i Det Administrative Kontaktforum enige om en solidarisk finansiering.

Fælleskommunalt Sundhedssekretariat kan hjælpe med at finde kompetencer i kommunerne til løsning af konkrete opgaver i relation til konferencen, så udgifterne til konferencen kan nedbringes

11. Forlængelse af projektperiode for Telemedicinsk sårvurdering i Syddanmark

SAGSFREMSTILLING

I september 2012 iværksættes det tværsektorielle projekt telemedicinsk sårvurdering, som en del af den fællesoffentlige og nationale handlingsplan for udbredelse af telemedicin. Projektet har til formål at udbrede telemedicinsk sårvurdering til patienter med diabetiske fodsår og venøse bensår i både regioner og kommuner over hele landet i den forventning at frigøre tid hos kommuner og regioner, effektivisere behandlingen og forbedre kvaliteten af behandlingen.

Det var oprindeligt planen, at projektet skulle overgå til drift fra den 1. september 2016, men da der undervejs har været udfordringer med at nå måltallene for inklusion fortsatte projektperioden i første omgang 2017 ud for tiloversblevne projektmidler. Den oprindelige programstyregruppe for det nationale udbredelsesprojekt blev omdannet til en tværsektoriel erfagruppe i den forlængede projektperiode. Gruppens opgave har været at fastholde arbejdet med implementering.

Status på inklusionen i forhold til måltal

Inklusionen for 2017 (frem til og med november) ligger i Region Syddanmark på 15 % for venøse sår og 31 % for diabetiske fodsår. Målet i november 2017 er, at der inkluderes 62,2 % af sårene. Kun Tønder, Haderslev, Sønderborg og Aabenraa, lever for nuværende op til målet. Statistik for monitorering af udbredelse vedlægges som bilag.

Gennemførte projekt tiltag i 2017 - Kommunikation, undervisning, forbedringer af systemet

Erfagruppen har taget initiativ til en borgerrettet kommunikationsstrategi om muligheden for telemedicin. Der arbejdes på at udarbejde en artikel i Sund i Syd, en pjece der kan uddeles af hjemmeplejen, m.m. Der har endvidere været afholdt møder på sygehusene, hvor inklusionen er blevet drøftet med de involverede klinikere, herunder hvilke tiltag, der er behov for, for at kunne nå en højere inklusion.

Nogle af de efterspurgte aktiviteter har været en reetablering af projektet for at opnå en konsolidering bredt, samt at der laves et nyt forskningsprojekt eller der oprettes en kvalitetsdatabase som grundlag for en nærmere analyse.

Der er i efteråret 2017 afholdt et kursus i sårbehandling og telemedicinsk sårvurdering (et andet i foråret måtte aflyses på grund af for få tilmeldinger). Formålet med kurset er at undervise og opkvalificere sygeplejersker i sårbehandling hos kommuner, på sundhedscentre og andre sygehusafdelinger (fx Geriatrisk afdeling) samt give en introduktion til telemedicinsk sårvurdering. Deltagere kommer fra kommuner og sygehuse i Region Syddanmark og undervisning forestås af sygeplejersker og læger fra regionens sygehuse.

Fortsatte projektaktiviteter

Region Nordjylland har rollen som fælles systemansvarlig (FSA) for den it-tekniske løsning til understøttelse af Telemedicinsk Sårvurdering (Pleje.net) på vegne af regioner og kommuner. Den nuværende kontrakt med leverandøren af systemet har været i mini-udbud under SKI-aftalen. Danske Regioner og Kommunernes

Landsforening har begge godkendt den nye aftale på vegne af regioner og kommuner.

Ny kontrakt med leverandøren (Dansk Telemedicin) trådte i kraft pr. 1. november 2017. Kontrakten indeholder enkelte ændringer, der kræver løsning af opgaverne:

- re-implementering af arbejdsgange omkring 1st og 2nd level support
- opdatering af vejledningsmateriale og kommunikation ud til administratorer
- oprydning og genintroduktion til sygehusenes personale

Dertil kommer arbejdet med den manglende inklusion af patienter i telemedicinsk sårvurdering fra sygehusenes side, herunder uddannelse, kommunikation, support, governance og ledelsesinformation.

Den oprindelige projektbevilling (restmidlerne) udløber ved udgangen af januar 2018. Der er dermed ikke finansiering til at fortsætte med projektledelse i forhold til inklusionsaktiviteter, understøttelse af erfagruppen for Telemedicinsk Sårvurdering i Syddanmark eller til forankring af en kommende forvaltningsorganisation. Idet en primær udfordring for projektets overgang til drift har været og fortsat er for lav inklusion, indstiller regionens koncerndirektion til regionsrådet at bevilge finansiering af projektet for resten af 2018. Herefter vil der skulle findes en fælles tværsektoriel finansiering af driften.

Overdragelse til drift

Det Administrative Kontaktforum behandlede 22. juni 2017 status fra telemedicinsk sårvurdering. På mødet blev det besluttet, at Følgegruppen for velfærdsteknologi og telemedicin skal udarbejde et beslutningsoplæg til Det Administrative Kontaktforum med henblik på en kommende fælles forvaltning af telesår.

På baggrund af den fortsat manglende inklusion i telemedicinsk sårvurdering, samt de aktiviteter der ligger beskrevet for 2018 foreslås, at projektperioden forlænges til udgangen af 2018 ved regional finansiering (såfremt denne bevilges af regionsrådet), og at Følgegruppen for velfærdsteknologi og telemedicin som led i projektforlængelsen senest medio 2018 udarbejder et beslutningsoplæg til Det Administrative Kontaktforum med henblik på en kommende fælles forvaltning af telesår.

INDSTILLING

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum:

- godkender en forlængelse af projektperioden for Telemedicinsk sårvurdering i Syddanmark til udgangen af 2018 under forudsætning af regionsrådet bevilling af finansiering i perioden
- godkender, at Følgegruppen for velfærdsteknologi og telemedicin i projektperioden udarbejder beslutningsoplæg vedr. en fælles forvaltning af telesår med virkning fra 2019

BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 25-01-2018

Det Administrative Kontaktforum godkendte, at projektperioden forlænges til udgangen af 2018 under forudsætning af regionsrådets bevilling af finansiering, og at Følgegruppen for velfærdsteknologi og telemedicin udarbejder beslutningsoplæg om fælles forvaltning med virkning fra 2019.

[Retur til indholdsfortegnelsen](#)

Der blev spurgt ind til evidensen af indsatsen, og det blev bemærket, at der er evidens for indsatsen.

12. Status for Følgegrupperne

SAGSFREMSTILLING

Efter aftale med formandskabet i Det Administrative Kontaktforum præsenteres status fra følgegrupperne hermed i ét samlet punkt.

Der er fra Følgegrupperne for:

- behandling og pleje
- opgaveoverdragelse
- genoptræning og rehabilitering
- økonomi, kvalitet og effekt

ingen yderligere bemærkninger til opgaveporteføljen, end hvad fremgår af porteføljestyringsværktøjet. Alle indsatser forløber planmæssigt eller er afsluttede.

Følgegruppen for forebyggelse

Følgegruppen for forebyggelse bemærker, at:

- arbejdsgruppen vedr. Aftale på børne- og ungeområdet er markeret med gult, da man i arbejdsgruppen er blevet enige om at planlægge yderligere tre møder i første kvartal 2018. Dette medfører, at tidsplanen bliver udskudt med ca. 8 uger, således at aftalen endeligt godkendes på møde i Sundhedskoordinationsudvalget i december 2018
- for så vidt angår punkt vedr. udkast til Aftale om kompetenceudvikling og videndeling vil der fremover optræde to punkter i porteføljestyringsværktøjet herom. Det ene punkt, Aftale om kompetenceudvikling og videndeling, er fremadrettet gråt og betragtes som afsluttet, mens det andet punkt, Afprøvning af "Lead"-model i forbindelse med implementering af forløbsprogrammerne, er grønt og forløber planmæssigt

Derudover forløber alle indsatser planmæssigt eller er afsluttede.

Følgegruppen for velfærdsteknologi og telemedicin

Følgegruppen for velfærdsteknologi og telemedicin bemærker, at:

- følgegruppen afventer de øvrige følgegruppers arbejde, idet der på nuværende tidspunkt ikke er identificeret et behov for it-understøttelse.

Derudover forløber alle indsatser planmæssigt eller er afsluttede.

INDSTILLING

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum:

- godkender følgegruppernes status

BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 25-01-2018

Status for følgegrupperne blev godkendt.

13. Status for KOL programmet i Syddanmark

SAGSFREMSTILLING

Programstyregruppemøde den 23. november 2017

På programstyregruppemøde den 23. november 2017 godkendte styregruppen leverancen fra projektsporet vedrørende sundhedsfagligt indhold og organisation. Det blev desuden besluttet at sende forslaget til endelig godkendelse i Det Administrative Kontaktforum. Inden sagen fremlægges for Det Administrative Kontaktforum har Følgegruppen for forebyggelse fået forelagt og godkendt det sundhedsfagligt indhold i tele-KOL-tilbuddet i Syddanmark. Sagen behandles som et særskilt punkt på dagsordenen.

Leverance vedrørende økonomi og gevinstrealisering

Kommissorium for arbejdet vedrørende økonomi herunder udarbejdelse af en lokal business case og gevinstindikatorer blev primo november 2017 fremsendt til Følgegruppe for økonomi, kvalitet og effekt. Følgegruppen har nedsat en arbejdsgruppe, der senest den 15. januar 2018 skal bekræfte leverancepakken fra KOL programmet samt fremsende arbejdsgruppens detaljerede leveranceplan til programledelsen.

INDSTILLING

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum:

- godkender programmets status

BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 25-01-2018

Status for KOL-programmet i Syddanmark blev godkendt.

14. Godkendelse af beslutningsoplæg vedrørende sundhedsfagligt indhold og organisering i forhold til telemedicinsk hjemmemonitorering af borgere med KOL

SAGSFREMSTILLING

Regeringen, kommunerne og regionerne har i forbindelse med økonomiaftalerne for 2016 (ØA) indgået aftale om en national udbredelse af telemedicin til borgere med KOL frem mod udgangen af 2019. Aftalen er desuden genbekræftet i ØA2018.

Landsdelsprogrammet for Syddanmark er organiseret som et tværsektorielt program, bestående af en overordnet programstyregruppe, en programledelse og fire underlæggende projektspor, hvoraf det ene spor drejer sig om sundhedsfagligt indhold og organisering.

Projektsporet vedr. sundhedsfagligt indhold og organisation har udarbejdet forslag til sundhedsfagligt indhold, herunder inklusion og eksklusion, indholdet i tilbuddet, kompetencekrav og læringsmål samt rolle- og ansvarsfordeling. Forslaget har den 23. november 2017 været forelagt for programstyregruppen, der med enkelte bemærkninger og tilføjelser godkendte de fremlagte anbefalinger. Forslaget har ligeledes været forelagt Følgegruppen for forebyggelse ultimo november 2017, der også godkendte de fremlagte anbefalinger.

Udgangspunktet for beslutningsoplægget er:

- Sundhedsstyrelsens anbefalinger for området: "Telemedicinsk understøttelse af behandlingstilbud til mennesker med KOL – anbefalinger for målgruppe, sundhedsfagligt indhold samt ansvar og samarbejde"
- Tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med KOL i Syddanmark
- et overordnet mål om at styrke borgerens tryghed og højne mestringsniveauet til aktivt at tage vare på egen helbredtstilstand

I forhold til målgruppe har arbejdsgruppen lagt sig op ad Sundhedsstyrelsens anbefaling. Det betyder, at det telemedicinske KOL-tilbud primært gives til de sværest ramte KOL patienter (GOLD gruppe D), samt at det er muligt at inkludere patienter med KOL, som ikke opfylder inklusionskriterierne, men som ud fra en klinisk vurdering skønnes at kunne have effekt af tilbuddet.

Det telemedicinske KOL-tilbud består af målinger/registreringer i hjemmet, information og vejledning samt en fælles oversigt over borgerens stamdata og forløb, herunder indsatser.

Det telemedicinske KOL-tilbud kan suppleres med et individuelt tilpasset indhold, fx en ernæringsindsats, tobaksafvænning eller øvrige supplerende indsatser – alt efter hvilke tilbud der findes lokalt.

Arbejdsgruppens anbefalinger skal – efter godkendelse i Det Administrative Kontaktforum – indskrives i Tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med KOL i Syddanmark, når det telemedicinske KOL-tilbud er klar til implementering.

INDSTILLING

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum:

- godkender forslag til sundhedsfagligt indhold og organisering med henblik på at anbefalingerne indskrives i Tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med KOL i Syddanmark, når det telemedicinske KOL-tilbud er klar til implementering

BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 25-01-2018

Beslutningsoplæg om sundhedsfagligt indhold og organisering blev godkendt og indskrives i forløbsprogrammet for mennesker med KOL i Syddanmark, når det telemedicinske KOL-tilbud er klar til implementering.

15. Punkter til kommende møder

SAGSFREMSTILLING

De forventes, at følgende punkter vil blive forelagt Det Administrative Kontaktforum på mødet den 21. marts 2018:

- Temadrøftelse om Sundhedsaftalen 2019-2022
- Tværsektoriel videndeling vedr. velfærdsteknologi og telemedicin
- Oplæg vedr. læringsinitiativer ift. UTH i sektorovergange
- Samarbejdsaftale for det psykiatriske område
- Trin 1 og 2 i model for planlagt og aftalt opgaveoverdragelse om anlæggelse og pasning af dræn i kommunale akutfunktioner
- Trin 1 og 2 i model for planlagt og aftalt opgaveoverdragelse om kateteranlæggelse i kommunale akutfunktioner
- Revideret samarbejdsaftale om peritonealdialyse

INDSTILLING

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum:

- godkender, at punkterne sættes på kommende møder

BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 25-01-2018

Punkterne til det kommende møde i Det Administrative Kontaktforum den 21. marts 2018 blev godkendt.

16. Dagsordenspunkter til Sundhedskordinationsudvalget

SAGSFREMSTILLING

De forventes, at følgende punkter vil blive forelagt Sundhedskordinationsudvalget på mødet den 28. februar 2018:

- Godkendelse af udkast til rammepapir, inkl. tids- og procesplan for ny sundhedsaftale
- Godkendelse af rammeprogram for politisk opstartsmøde
- Godkendelse af rammeprogram for Sundhedskordinationsudvalgets temadag om Sundhedsaftalen 2019-2022 den 11. april 2018.
- Godkendelse af tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med diabetes

Herud over vil udvalget få en introduktion til Sundhedskordinationsudvalgets arbejdsfelt.

INDSTILLING

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum:

- godkender, at punkterne sendes videre til Sundhedskordinationsudvalgets møde den 28. februar 2018

BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 25-01-2018

Punkterne til mødet i Sundhedskordinationsudvalget den 28. februar 2018 blev godkendt.

17. Øvrig gensidig orientering

SAGSFREMSTILLING

- Orientering om arbejdet i Sundhedsstyrelsen med udkast til vejledning om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler

INDSTILLING

Det indstilles, at Det Administrative Kontaktforum:

- tager orienteringen til efterretning
-

BESLUTNING I DET ADMINISTRATIVE KONTAKTFORUM DEN 25-01-2018

Status på arbejdet med vejledningen om sundhedsaftalen

Sundhedsstyrelsen har på baggrund af to afholdte workshops udarbejdet et udkast til vejledning om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler. Vejledningen er udsendt til bemærkninger hos deltagerne fra de to workshops og forventes udsendt i formel høring ultimo januar 2018. Overordnet set er det positivt, at vejledningen indeholder færre krav end den nuværende og giver større rum til lokale prioriteringer. Koordinationsgruppen fremsender bemærkninger til det foreliggende udkast – bl.a. med udgangspunkt i den henvendelse, som det tidligere Sundhedskoordinationsudvalg rettede til Sundhedsministeren i efteråret 2017.

Ernæringspræparater og remedier

Frank Ingemann orienterede om en verserende sag om remedier til ernæringspræparater. Som borger kan man få 60% i tilskud til lægeordnede ernæringspræparater i forbindelse med sygdom eller alvorlig svækkelse. Tilskuddet udbetales via sygesikringen.

Udfordringen handler om betalingen for remedier, der skal bruges til at indtage ernæringspræparaterne (sonder). Tidligere betalte regionen også 60% af udgifterne hertil, og i en periode har der været uklarhed om finansieringen, hvorfor sygesikringen har betalt alle udgifter. Der er nu kommet en afklaring fra Sundhedsministeriet den 8. januar 2018. Heraf fremgår, at i forbindelse med behandling skal sygehuset betale for sonderremedierne. Når borgeren ikke længere er i behandling på sygehuset, men er i en stationær tilstand og har i kontakt med kommunens hjemmesygepleje, bor på plejehjem el. lign., så skal kommunen betale. Hvis man hverken er i kontakt med sygehus eller kommune, skal sygehuset betale. Pr. 1. marts 2018 bliver det derfor meddelt leverandørerne af remedierne, at sygesikringen ikke længere betaler.

Fra kommunal side gjorde man opmærksom på, at kommunerne på baggrund af udmeldingen fra ministeriet har rettet fornyet henvendelse til ministeriet, da man fortsat mener, at der er uklarheder i tolkningen.

Fællesansøgning til satspuljen vedr. implementering og udbredelse af forløbsprogrammer for børn og unge med psykiske lidelser

Formandskabet i Det Administrative Kontaktforum orienterede om, at de har godkendt, at der i regi af Følgegruppen for Forebyggelse udarbejdes en fælles ansøgning til Sundhedsstyrelsens satspulje vedr. implementering og udbredelse af forløbsprogrammer for børn og unge med psykiske lidelser. Satspuljen er på 33,5 mio. kr. for perioden 2018-2020, og ansøgningsfristen er den 5. april 2018. Sagen har forud for formandskabsbeslutningen været til godkendelse i Sundhedsstrategisk Forum.

Der var opbakning fra medlemmerne i Det Administrative Kontaktforum til beslutningen, og PLO opfordrede til at involvere dem i arbejdet.

Udpegninger til Sundhedskoordinationsudvalget og Praksisplanudvalget

Fra kommunal side orienterede man om dagens udpegninger i KKR Syddanmark i forhold til medlemmer af Sundhedskoordinationsudvalget og Praksisplanudvalget:

- Sundhedskoordinationsudvalget:
 - Henning Ravn, V, Esbjerg Kommune (næstformand)
 - Herdis Hanghøj, V, Faaborg-Midtfyn Kommune
 - Anni B. Tyrrestrup, O, Middelfart Kommune
 - Inga Blom, A, Ærø Kommune
 - Brian Skov Nielsen, Ø, Odense Kommune
- Praksisplanudvalget:
 - Henning Ravn, V, Esbjerg Kommune
 - Malene K. Nielsen, V, Vejen Kommune
 - Tine Agergaard Hansen, O, Varde Kommune
 - Lisa Pihl Jensen, A, Langeland Kommune
 - Karsten Meyer Olesen, A, Aabenraa Kommune

Fra regional side er følgende medlemmer udpeget til de to udvalg:

- Sundhedskoordinationsudvalget:
 - Bo Libergren, V
 - Marianne Mørk Mathiesen, I
 - Jørn Lehmann Petersen, A
 - Thies Mathiasen, O
 - Vibeke Sypli Enrum, Ø
 -
- Praksisplanudvalget:
 - Bo Libergren, V
 - Marianne Mørk Mathiesen, I
 - Jørn Lehmann Petersen, A