

## REFERAT

### Samordningsudvalg Planområde Syd

**Dato:** 23. september 2021  
**Kl.:** 14.00 – 16.30  
**Sted:** Hvidovre Hospital, Vandrehallen, lokale 2  
Kettegård Allé 30, 2650 Hvidovre

#### Deltagere

Niels Dreisler, praktiserende læge, Praksisudvalget (fmd.)  
Susan Bjerregaard, direktør, Børn og velfærd, Hvidovre Kommune (fmd.)  
Tina Holm Nielsen, vicedirektør, Amager og Hvidovre Hospital (fmd.)  
Anders Rask Hansen, praksiskoordinator, Planområde Syd  
Bergitte Wittus, bruger- og pårørenderepræsentant  
Britt Bergstedt, sundheds- og velfærdschef, Glostrup Kommune  
Helle Ingmer, ledende oversygeplejerske, Amager og Hvidovre Hospital  
Helle Sell Madsen, centerchef, Ishøj Kommune  
Henrik Povl Eriksen, centerchef, Dragør Kommune  
Jette Christensen, overfysioterapeut, Amager og Hvidovre Hospital  
Lisbeth Sommer, ældrechef, Brøndby Kommune  
Lotte Hede, stabschef, Amager og Hvidovre Hospital  
Mads Terman, bruger- og pårørenderepræsentant  
Marianne Helms, bruger- og pårørenderepræsentant  
Mette Ødegaard, ældrechef, Tårnby Kommune  
Nicolaj Kjems, centerchef, Hvidovre Kommune  
Susanne Ormstrup, centerchef, Vallensbæk Kommune  
Susanne Poulsen, vicedirektør, Rigshospitalet og Glostrup Hospital  
Ulla Callesen, centerchef, Høje Taastrup Kommune  
Julie Pedersen, specialkonsulent, Amager og Hvidovre Hospital (sekretariat)

#### Afbud

Gitte Peronard, konsulent, Hvidovre Kommune (sekretariat)  
Helle Rabing, oversygeplejerske, Amager og Hvidovre Hospital  
Cecilie Blæsenborg Engell, borgercenterchef, Kbh. Kommune (SOF)  
Ida Kock Møller, afdelingschef, Albertslund Kommune  
Karen Toke, sundhedschef, Kbh. Kommune (SUF)  
Lillian Mørch Jørgensen, overlæge, Amager og Hvidovre Hospital  
Marie Baastrup, enhedschef, Akutfunktionen 1813  
Morten Roos Nielsen, overlæge, Amager og Hvidovre Hospital  
Winnie Brandt, chefkonsulent, Center for sundhed, Region H

#### Gæst

Ole Snorgaard, overlæge, Lungemedicinsk og Endokronologisk Afdeling, AHH

#### Fast gæst

Lene Tokkesdal Dunker, chefkonsulent, Forum for Tværsektoriel Sundhed Syd

## Dagsorden

1. Velkomst og godkendelse af dagsorden
2. Præsentation af "Alle skal med" - Region Hovedstadens arbejde med det nære og sammenhængende sundhedsvæsen
3. Forsat drøftelse af udviklingen af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen i Planområde Syd
  - A. Lægeligt behandlingsansvar for udskrivelser til midlertidige pladser
  - B. Relationsdannelse og kompetenceudvikling - Forbedret udskrivningskoordination
  - C. Implementering af Aftale om intravenøs behandling til borgere i kommunalt regi i Region Hovedstaden
4. Præsentation af "Sammedagsscreening: Tværsektorielle indsatser til borgere med type2-diabetes, der følges i almen praksis"
5. Møder siden sidst (fast punkt)
6. Eventuelt
7. Skriftlige meddelelser

<b>Møde d. 23-09-21 i Samordningsudvalg Syd Somatik</b>			
<b>Beslutninger til opfølgning</b>			
<b>Punkt</b>	<b>Aftalt</b>	<b>Ansvar</b>	<b>Tidsfrist</b>
<b>Pkt. 3a</b>	<b>Lægeligt behandlingsansvar for udskrivelser til midlertidige pladser</b>		
	Udarbejdelse af implementeringsplan for lægeligt behandlingsansvar. Opsamling på erfaringer fra Amager Hospital og Tårnby- og Dragør Kommune samt Covid-19.	AHH samt Lene Tokkesdal Dunker	Drøftes i Samordningsudvalget på mødet den 9. december 2021
<b>Pkt. 3b</b>	<b>Relationsdannelse og kompetenceudvikling - Forbedret udskrivningskoordination</b>		
	Det videre arbejde med indsatsen videregives til Forum for indlæggelser og udskrivelser samt de tværsektorielle tavlemøder.	Forum for indlæggelser og udskrivelser samt de tværsektorielle tavlemøder.	2. halvår af 2021
<b>Pkt. 3c</b>	<b>Implementering af Aftale om intravenøs behandling til borgere i kommunalt regi i Region Hovedstaden</b>		
	Udarbejdelse af en implementeringsplan for rammeaftalen for IV behandling.	Forum for tværsektorielt sundhed syd	Drøftes og godkendes på næste møde i Samordningsudvalget den 9. december 2021.
	Udarbejdelse af et fælles høringssvar fra Samordningsudvalget i Planområde Syd vedr. vejledning om afregning og registrering ift. IV-aftalen.	Lene Tokkesdal Dunker	Afhænger af frist for høringssvaret.
<b>Pkt. 5</b>	<b>EVT.</b>		
	Samordningsudvalget drøfter orientering om de nye sundhedsklynger, der skal træde i kraft næste sommer.	Sekretariatet	Drøftes på næste møde i Samordningsudvalget den 9. december 2021

### 1. Velkomst og præsentationsrunde

v/ Susan Bjerregaard, direktør, Hvidovre Kommune  
Forventet varighed: 10 minutter

#### Sagsfremstilling

Susan Bjerregaard byder velkommen til mødet.

Der er følgende nye deltager på Samordningsudvalget:

- Henrik Povl Eriksen, centerchef, Dragør Kommune
- Julie Pedersen, specialkonsulent, Amager og Hvidovre Hospital (sekretariat)

Af hensyn til de nye mødedeltagere laves en præsentationsrunde.

Dagsordenen godkendes som grundlag for mødets afholdelse. Medlemmerne fremsætter evt. bemærkninger til dagsordenen.

#### Indstilling

Det indstilles til Samordningsudvalget:

- At byde velkommen til nye deltagere i Samordningsudvalget
- At mødedeltagerne præsenterer sig
- At godkende dagsordenen

#### Bilag

Ingen

#### Referat

Susan Bjerregaard bød velkommen til mødet og til de nye deltagere i Samordningsudvalget.  
Samordningsudvalget godkendte dagsordenen for dagens møde.

### 2. Præsentation af "Alle skal med" Region Hovedstadens arbejde med det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

v/ Lotte Hede, stabschef, Amager og Hvidovre Hospital  
Forventet varighed: 20 minutter

#### Sagsfremstilling

Region Hovedstaden præsenterede i juni 2021 visionen "Alle skal med", som beskriver hvordan regionssiden ønsker at styrke egen indsats i forhold til det tværsektorielle samarbejde om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Visionen blev godkendt af Regionsrådet den 22. juni. 2021.

Med visionen sætter Region Hovedstaden retning på arbejdet med det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Regionen ser, at der er flere områder, hvor pilen peger på dem selv, både når det gælder udfordringer og når der skal findes nye løsninger.

På mødet præsenterer stabschef Lotte Hede, Amager og Hvidovre Hospital visionspapiret "Alle skal med" med fokus på de dele, som særligt taler ind i det igangværende arbejde i

Samordningsudvalget med at konkretisere indsatser til styrkelse af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen i Planområde Syd.

### Indstilling

Det indstilles til Samordningsudvalget:

- At tage oplægget til efterretning
- At drøfte betydningen af visionen "Alle skal med" for arbejdet i planområde Syd

### Bilag

- "Alle skal med" - Region Hovedstadens arbejde med det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

### Referat

Lotte Hede præsenterede visionspapiret "Alle skal med" for udvalget:

Visionspapiret er bygget op om følgende 6 mål for regionens arbejde:

1. Tidligere indsats og mere behandling hjemme, når det giver mening for patienten
2. Mere tryghed før og efter hospitalsbehandling
3. Lighed i sundhed og høj kvalitet i behandlingstilbud for alle
4. Let og sikker adgang til viden: Sundhedsprofessionelle skal have relevante oplysninger i patientforløb og adgang til specialistrådgivning og dialog i hverdagen
5. Flere kompetencer og ny viden om behandling hjemme og om samarbejde på tværs
6. Investeringer i det nære sundhedsvæsen, herunder i ledelse, kapacitet og implementeringskraft

De 6 mål og konkrete indsatser i visionen skal underbygges af regionale handleplaner og flere af indsatserne arbejder vi allerede med i Planområde Syd, herunder:

- Udarbejdelse af en regional model for udvidet lægefagligt behandlingsansvar i 72 timer efter hospitalsbehandling til borgere, der modtager kommunal pleje, som er det første tema, der udarbejdes en regional handleplan for.
- Nedbringelse af antallet af tilbageviste henvisninger fra almen praksis, hvor der tages afsæt i dialog og fælles audits.
- Fokus på at de sundhedsprofessionelle skal have de rigtige kompetencer og det faglige grundlag for at vurdere om patienten får den rette behandling i situationen.

Samordningsudvalget tog oplægget om "Alle skal med" til efterretning.

Herefter drøftede udvalget betydningen af visionen "Alle skal med" for arbejdet i Planområde Syd, med følgende bemærkninger:

- Kommunerne står til rådighed, når hospitalet er klar til at invitere samarbejdspartnere ind i deres dialog.
- Det er godt, at de borgere, der kan behandles hjemme, behandles hjemme. Der kan dog være en kommunal bekymring om, at opgaverne kan glide fra hospital til kommuner. Det er vigtigt, at der tages højde for dette undervejs
- Med visionspapiret kommer vi til at samarbejde endnu mere om opgaverne på tværs af hospital, kommuner og praktiserende læger. Det er godt med en stor regional bevågenhed på det tværsektorielle samarbejde.

### 3. Forsat drøftelse af udviklingen af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen i Planområde Syd

v/ Susan Bjerregaard, direktør, Hvidovre Kommune

Forventet varighed: 5 minutter

#### Sagsfremstilling

Samordningsudvalget havde på sidste møde d. 3. juni en temadrøftelse om emner og indsatser i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen i Planområde Syd. Det blev besluttet at arbejde videre med følgende tre indsatser:

- Lægeligt behandlingsansvar for borgere, der udskrives til midlertidige pladser i Planområde Syd (pkt. 3A)
- Forbedret udskrivningskoordination (pkt. 3B)
- Implementering af rammeaftale om IV i hjemmet (pkt. 3C)

Formålet med dagsordenens punkt 3A, 3B og 3C er at drøfte og beslutte, hvordan der konkret skal arbejdes videre med disse indsatser.

### 3A. Lægeligt behandlingsansvar for udskrivelser til midlertidige pladser

v/ Lotte Hede, stabschef, Amager og Hvidovre Hospital

Forventet varighed: 40 minutter

#### Sagsfremstilling

Det lægelige behandlingsansvar har længe været et tema på den tværsektorielle dagsorden. Det skyldes, at kommunernes behov for adgang til læge kompetencer er blevet større i takt med, at liggetiderne på hospitalerne gennem flere år er faldet, der er kommet nye og forbedrede behandlingsmuligheder og at borgere udskrives tidligere fra hospitalet med større behov for pleje og efterbehandling i kommunalt regi.

Samordningsudvalget vedtog på sidste møde d. 3. juni at arbejde videre med en indsats omkring lægeligt behandlingsansvar for borgere, der udskrives til midlertidige pladser i Planområde Syd. I den forbindelse blev drøftet konkrete input til ønsker og behov i forhold til det videre arbejde, herunder blandt andet:

- Hvordan den lægefaglige tilgængelighed og viden udnyttes bedst muligt i de 72 timer, det lægelige behandlingsansvar gælder
- Tilgængelighed til rette lægefaglige kompetencer under de 72 timers behandlingsansvar
- Mulighed for tværsektorielle konferencer enten 24 eller 48 timer efter udskrivelse (virtuelt eller fysisk)
- Hvordan der kan gøres brug af de kompetencer, der ligger i de kommunale akutfunktioner

Siden beslutningen i Samordningsudvalget d. 3. juni, har Region Hovedstaden lanceret visionen "Alle skal med". Med denne vision gør regionen sig klar til at tage et større ansvar for det samlede patientforløb, ved at tilbyde at beholde det lægelige behandlingsansvar i 72 timer efter udskrivelse for alle patienter, som efter endt hospitalskontakt har behov for kommunal pleje. Som et led i dette

arbejde er der henover sommeren 2021 nedsat en hurtigarbejdende tværsektoriel arbejdsgruppe til at udarbejde en generisk model for lægeligt behandlingsansvar på regionens hospitaler. Modellen forventes at være klar til at træde i kraft primo 2022. Den generiske model vil tage afsæt i eksisterende aftaler om behandlingsansvar, der er lavet i samarbejdet om kommunale akutpladser og erfaringerne fra Covid-epidemien.

Med "Samarbejdsaftale om kommunale akutfunktioner Region Hovedstaden" ligger det fulde behandlingsansvar for en borger, der er tilknyttet akutfunktionen, hos den læge, som har henvist borgeren til den kommunale akutfunktion. Det vil sige, at ansvaret ligger hos enten den praktiserende læge, lægen hos 1813 eller hos en hospitalslæge. For borgere der har været indlagt og hvor hospitalsbehandlingen fortsætter efter udskrivelse, beholder hospitalet behandlingsansvaret, så længe den behandling, der er iværksat eller ordineret af hospitalet, ikke er afsluttet.

Med "Aftale om behandlingsansvar ved udskrivelse af patienter til kommunale COVID-19 pladser" beholder hospitalet det lægefaglige behandlingsansvar i 72 timer for COVID smittede patienter, der efter udskrivelse fra hospital kommer på en kommunal akutplads eller særlige COVID-afsnit.

I arbejdet med den generiske model for lægeligt behandlingsansvar henter regionen endvidere inspiration fra samarbejdet om det lægelige behandlingsansvar i 72 timer ved udskrivelser fra Amager-matriklen til midlertidige pladser i Tårnby og Dragør Kommune, som Samordningsudvalget i Planområde Syd satte i gang i 2020. Indtil videre er der gode erfaringer med samarbejdet og der er opnået konkrete erfaringer både på hospitals- og kommunesiden om behovet for det lægelige behandlingsansvar, og det er aftalt at videreføre samarbejdet. På sigt forventes indsatsen på Amager at smelte sammen med den generiske model for lægeligt behandlingsansvar.

Parallelt med det regionale arbejde om udarbejdelsen af den generiske model for lægeligt behandlingsansvar, nedsætter Amager og Hvidovre Hospital en intern implementeringsgruppe. Hensigten med hospitalets implementeringsgruppe er at modne hospitalet til det lægelige behandlingsansvar.

I skemaet ses de forskellige aftaler om lægeligt behandlingsansvar i kronologisk rækkefølge:

Lægeligt behandlingsansvar efter udskrivelse fra hospital:	Hvor længe:	Kilde:	Aftalens ikrafttræden:
For borgere, der udskrives til ydelser i de kommunale akutfunktioner	Så længe den behandling, der er iværksat eller ordineret af hospitalet, ikke er afsluttet.	Samarbejdsaftale om kommunale akutfunktioner Region Hovedstaden	1. februar 2020
For borgere, der udskrives fra Amager Hospital til midlertidig opholdsplads i Tårnby og Dragør Kommune	72 timer	Samordningsudvalget Planområde Syd, foråret 2020.	1. september 2020

For borgere, der udskrives til en kommunal COVID-19 plads	72 timer	Aftale om behandlingsansvar ved udskrivelse af patienter til kommunale COVID-19 pladser	10. maj 2021 gældende til 1. december 2021
For borgere, der modtager IV behandling i kommunalt regi	Indtil behandlingen er afsluttet	Aftale om intravenøs behandling til borgere i kommunalt regi i Region Hovedstaden	Forventeligt 4. oktober 2021
For borgere, der har behov for kommunal pleje	72 timer	Region Hovedstadens vision "Alle skal med"	Forventeligt primo 2022

Med afsæt i ovenstående drøftes fremdrift i Samordningsudvalgets beslutning på sidste møde om videreudviklingen af det lægelige behandlingsansvar for udskrivelse til midlertidige pladser i Planområde Syd.

#### Indstilling

Det indstilles til Samordningsudvalget:

- At være orienteret om de forskellige aftaler om lægeligt behandlingsansvar og deres indbyrdes sammenhæng
- At drøfte fremdrift i videreudviklingen af det lægelige behandlingsansvar for udskrivelse til midlertidige pladser i Planområde Syd

#### Bilag

Ingen.

#### Referat

Lotte Hede orienterede om de forskellige aftaler om lægefagligt behandlingsansvar og deres indbyrdes sammenhæng.

Samordningsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Samordningsudvalget drøftede herefter fremdrift i videreudviklingen af det lægelige behandlingsansvar for udskrivelse til midlertidige pladser i Planområde Syd, herunder:

- Der skal udarbejdes en fælles implementeringsplan.
- Så snart der foreligger materiale fra arbejdsgruppen, bliver det taget op i udvalget.
- Vi har allerede viden om området fra indsatsen på Amager Hospital og Dragør- og Tårnby Kommune samt erfaringer fra Covid-19, som vi kan bruge proaktivt i det videre arbejde med at forberede os på at implementere aftalen. Den viden opsamles inden næste møde i udvalget.

Samordningsudvalget besluttede, at AHH og Lene Tokkesdal Dunker står for det videre arbejde med at udarbejde en implementeringsplan. Forslag til implementeringsplan drøftes på næste møde i Samordningsudvalget den 9. december 2021.



**3B. Relationsdannelse og kompetenceudvikling / Forbedret udskrivningskoordination**

v/ Tina Holm Nielsen, vicedirektør, Amager og Hvidovre Hospital

Forventet varighed: 20 minutter

**Sagsfremstilling**

Det lægelige behandlingsansvar kan ikke stå alene. Der er behov for en fornyet og styrket fælles tværsektoriel opmærksomhed på det samlede patientforløb og ikke mindst et styrket fokus på den tværsektorielle kommunikation og koordinering i forbindelse med udskrivelse fra hospitalet og det videre forløb i kommunalt regi.

Amager og Hvidovre Hospital har allerede taget spæde skridt i retning af et fornyet fokus på udskrivelsessituationen, idet der arbejdes med at udvikle en brobyggerpsygeplejerskefunktion lokalt i afdelingerne på hospitalet. Hensigten med brobyggerpsygeplejerskefunktionen er at bringe vigtigheden og forståelsen af et tæt og velfungerende tværsektorielt samarbejde ind i de kliniske afdelinger på hospitalet. Brobyggerpsygeplejersken går selv ind i eller er sparringspart på afdelingens komplekse udskrivelsesforløb, og skal desuden være med til at sikre opkvalificering af kolleger i forhold til Kommunikationsaftalen og et kontinuerligt fokus på den tværsektorielle kommunikation og koordinering.

Kommunernes andel i indsatsen vil være et styrket fokus på hjemtagelsen af borgere og visitationernes forberedelse på at spille op mod den nye brobyggerpsygeplejerskefunktion. Der arbejdes lidt forskelligt i kommunernes udskrivningsfunktioner. Nogle kommuner ønsker at styrke den fremskudte visitation på hospitalet, mens andre ønsker at arbejde i retning af virtuelle løsninger på visitationsområdet. Det skal der være plads til.

Med indsatsen ønskes en nyetableret brobyggerpsygeplejerskefunktion foldet ud og implementeret i samspillet med kommunale udskrivningsfunktioner.

Der arbejdes faciliterende i forskellige rum med relationsdannende aktiviteter, der styrker opmærksomheden på det fælles ansvar i god udskrivelseskoordination, og giver hospitalets brobyggerpsygeplejersker et fundament til deres nye funktion og kommunerne mulighed for at arbejde med forskellige modeller på visitationsområdet.

Indsatsen tager udgangspunkt i følgende aktiviteter, som skal videre udfoldes og planlægges:

- Inspiration til rollen som brobyggerpsygeplejerske
- Udvikling og afprøvning af forskellige modeller for udskrivelseskoordination (fremskudt visitation og virtuel visitation)
- Tværsektoriel relationsopbygning og kompetenceudvikling ved brug af fx tværsektoriel simulationstræning og studiebesøg/praktik
- Afprøvning af kommunernes anvendelse af SP-link i den tidligere udskrivelseskoordination
- Identificering af borgere med størst behov for et udskrivningskoordinationsforløb

Viften af aktiviteter tager afsæt i og bygger videre på erfaringer, der allerede er gjort bl.a. i forbindelse med forbedringsprojektet 'Sammenhængende borgerforløb', tavlemøderne under Covid-19 samt ønsker og behov til indsatsens indhold, som blev drøftet på Samordningsudvalgsmødet den 3. juni 2021.

Indsatsen forankres via en tovholder og i de fora, der for nyligt er nedsat under Samordningsudvalget:

- Tværsektorielle tavlemøder

- Forum for indlæggelser og udskrivelser

De to fora bliver tætte samarbejdspartnere i den videre planlægning og udfoldelse af aktiviteterne, ligesom de to fora forventes at blive de primære samarbejdspartnere i forhold til videndeling og spredning af erfaringer.

#### Indstilling

Det indstilles til Samordningsudvalget:

- At drøfte og beslutte at indsatsen, gennem forskellige aktiviteter, faciliterer udfoldelsen af brobyggerpsygeplejerskefunktion i samspil med kommunale udskrivningsfunktioner
- At beslutte at det videre arbejde med indsatsen videregives til Forum for indlæggelser og udskrivelser samt de tværsektorielle tavlemøder

#### Bilag

Ingen

#### Referat

Tina Holm Nielsen præsenterede de forskellige aktiviteter ift. udfoldelsen af brobyggerpsygeplejerske-funktion i samspil med kommunale udskrivningsfunktioner.

Samordningsudvalget godkendte indsatsen og besluttede, at det videre arbejde med indsatsen videregives til Forum for indlæggelser og udskrivelser samt de tværsektorielle tavlemøder.

### 3C. Implementering af Aftale om intravenøs behandling til borgere i kommunalt regi i Region Hovedstaden

v/ Lene Tokkesdal Dunker, chefkonsulent, Hvidovre Kommune

Forventet varighed: 25 minutter

#### Sagsfremstilling

I forbindelse med Sundhedsaftalen er det aftalt, at der skal udarbejdes en rammeaftale for Intravenøs behandling i kommunalt regi. Aftalen er nu så langt, at den forventes at kunne træde i kraft fra 4. oktober 2021.

Tidsplanen for den resterende del af arbejdet med rammeaftalen er:

Godkendelse i Forretningsudvalget for Regionsrådet:	14. september 2021
Godkendelse i Regionsrådet:	21. september 2021
Godkendelse i Kommunalbestyrelser:	Frem til 1. oktober 2021

Aftalen afgrænser målgrupper og forudsætninger for, at IV-behandling kan ske i kommunalt regi, ligesom aftalen fastlægger, at hospitalerne beholder finansierings- og behandlingsansvaret for IV-behandlingen.

En væsentlig del af aftalen er således en takstmodel, der fastsætter den takst, som regionen skal afregne med kommunerne for at løse opgaven. Det har været et bærende princip, at takstafregningen skal være enkel at administrere, og ikke give anledning til lokale diskussioner mellem kommuner og hospitaler. De nærmere principper for registrering og afregning præciseres i særskilt vejledning, som forventes at foreligge samtidig med rammeaftalens ikrafttræden.

29. september 2021

I Planområde Syd er det tidligere aftalt, at implementeringen af rammeaftalen for IV behandling i kommunalt regi er en signaturindsats, og som forberedelse til hertil, er der igangsat en pilotafprøvning af aftalen med henblik på at afklare, den implementeringsopgave, der følger med rammeaftalen. Pilotafprøvningen foregår indtil videre uden involvering af økonomi.

Pilotafprøvningen sker med involvering af:

- Medicinsk Afdeling på Glostrup matriklen og den fælles akutfunktion (FAF) i Høje Taastrup Kommune
- Medicinsk Afdeling på Amager matriklen og Tårnby Kommune.

FAF og Glostrup har allerede erfaringer med IV behandling i hjemmet, mens opgaven er helt ny for Tårnby Kommune og Amager matriklen. Parterne har derfor forskellige udgangspunkter for pilotafprøvningen og går til opgaven på forskellig vis. På Samordningsudvalgsmødet gives en status på pilotafprøvningen.

Det anbefales, at registrering og afregning kobles på pilotafprøvningen, når den regionale vejledning foreligger.

Det er tidligere aftalt, at Forum for Tværsektoriel Sundhed Syd er tovholder på pilotafprøvningen. Der udarbejdes en implementeringsplan for rammeaftalen for IV behandling i kommunalt regi, som forventes at blive præsenteret for Samordningsudvalget på næste møde i december 2021.

### Indstilling

Det indstilles til Samordningsudvalget:

- At være orienteret om tidsplanen for godkendelse af rammeaftalen
- At drøfte status på pilotafprøvningen med henblik på at være orienteret om den forestående implementeringsopgave
- At beslutte, at registrering og afregning kobles på pilotafprøvningen, når vejledningen om økonomi og aktivitet foreligger
- At tilslutte sig, at der udarbejdes en implementeringsplan for rammeaftalen for IV behandling, som drøftes og godkendes på næste møde i Samordningsudvalget

### Bilag

- Aftale om intravenøs behandling til borgere i kommunalt regi i Region Hovedstaden

### Referat

Lene Tokkesdal Dunker orienterede om aftalen samt om pilotafprøvning i Planområde Syd, herunder:

- Pilotafprøvningen sker med involvering af Medicinsk Afdeling på Glostrup matriklen og den fælles akutfunktion (FAF) i Høje Taastrup Kommune samt Medicinsk Afdeling på Amager matriklen og akutfunktionen i Tårnby Kommune.
- I pilotprojektet arbejdes der med, fælles visitationsskema, arbejdsgang for medicin og utensilier, arbejdsgang for blodprøver og kompetenceudvikling.
- Der afventes vejledning om afregning, metode til registrering og monitorering samt afklaring om brug af MedCom standarder (REF22 eller KM). Dette arbejde pågår indtil årsskiftet.
- Når aftalen træder i kraft den 4. oktober 2021, starter afregning af IV-forløbene.
- Fra aftalens ikrafttræden den 4. oktober og frem til årsskiftet, hvor aftalen forventes klar til implementering, arbejdes der håndholdt med aftalen.

Samordningsudvalget tog orientering om tidsplanen for godkendelse af rammeaftalen til efterretning.

Udvalget drøftede derpå status på pilotafprøvningen herunder:

- At der skal være en opmærksomhed på, at der ikke sker en opgaveglidning fra hospital til kommuner ved blodprøvetagning ifm. IV-behandlingen.
- At IV-forløbene forventes finansieret af de midler, der er afsat til det tværsektorielle område.

Lene Tokkesdal Dunker orienterede om, at vejledning vedr. afregning og registrering i relation til IV-aftalen kommer i høring i løbet af de næste 14 dage.

Udvalget besluttede derfor:

- at der udarbejdes et fælles hørings svar fra Samordningsudvalget til vejledning om afregning og registrering.
- at Lene Tokkesdal Dunker udarbejder det fælles hørings svar.

Samordningsudvalget besluttede, at afregning og registrering kobles på pilotafprøvningen, når vejledningen om afregning og registrering foreligger.

Udvalget tilsluttede sig desuden, at der udarbejdes en implementeringsplan for rammeaftalen for IV behandling, som drøftes og godkendes på næste møde i Samordningsudvalget den 9. december 2021.

#### **4. Præsentation af "Sammedagsscreening: Tværsektorielle indsatser til borgere med type2-diabetes, der følges i almen praksis"**

v/ Anders Rask Hansen, praksiskoordinator i Planområde Syd og Ole Snorgaard, overlæge, Lungemedicinsk og Endokrinologisk Afdeling, Amager og Hvidovre Hospital

Forventet varighed: 20 minutter

##### **Sagsfremstilling**

Patienter med diabetes – såvel type 1- og type 2-diabetes – er i risiko for at udvikle en række senkomplikationer på øjne, fødder, nyrer, nerver og hjerte-kar systemet. Disse patienter bør derfor screenes regelmæssigt for komplikationer, så behandling rettidigt kan intensiveres og forværring forbygges.

Denne patientgruppe er igennem behandlingsforløbet typisk i kontakt med mange forskellige sundhedsfaglige aktører på tværs af sektorerne. Manglende sammenhæng og koordination mellem de sundhedsfaglige aktører kan betyde, at borgerne ikke rutinemæssigt får foretaget screeningsundersøgelser – dette gælder i særlig grad for såkaldt "sårbare borgere".

I et samarbejde mellem udvalgte praktiserende læger, kommuner, Steno Diabetes Center Copenhagen (SDCC), Bispebjerg og Frederiksberg Hospital samt Amager og Hvidovre Hospital (Hvidovre-matriklen), har Novo Nordisk Fonden i forbindelse med Steno-samarbejdet sponsoreret

et projekt, som vedrører sammedagsscreening af patienter, der følges i almen praksis og har komplikationer til type 2-diabetes:

- Delprojekt 1: Sammedagsscreening på hospitalet af patienter *uden* klinisk hospitalsopfølgning og kommunal rehabilitering
- Delprojekt 2: Sammedagsscreening på hospitalet af patienter *med* klinisk hospitalsopfølgning og kommunal rehabilitering)
- Delprojekt 3A: Screening og kontrol i hjemmet til særlig sårbare patienter.

I Planområde Syd deltager tre kommuner (Brøndby, Hvidovre, og Glostrup), 32 praktiserende læger og diabetesambulatoriet på Hvidovre Hospital.

Projektets implementering og foreløbige drift har ført til et tæt tværsektorielt samarbejde om patienterne.

Projektet har således en stærk vinkel til almen praksis, til hospitalets endokrinologiske afdeling og tre kommuner. På mødet fortæller Anders Rask Hasen og Ole Snorgaard om projektet og deler de foreløbige resultater.

#### Indstilling

Det indstilles til Samordningsudvalget:

- At tage oplægget til efterretning

#### Bilag

Ingen

#### Referat

Ole Snorgaard og Anders Rask Hansen præsenterede projektet "Sammedagsscreening: Tværsektorielle indsatser til borgere med type2-diabetes, der følges i almen praksis" samt de foreløbige erfaringer og resultater fra projektet.

Pilotprojektet skal på sigt sættes i drift og de foreløbige erfaringer viser blandt andet:

- at patienterne er glade for tilbuddet.
- at praksis er glade for tilbuddet og har et bedre overblik over patienter.
- at der også er udfordringer ved indsatsen, bl.a. at det er tidskrævende for almen praksis.
- at der skal der arbejdes mere med koordinering af forløb mellem hospital og kommune med henblik på at styrke det tværsektorielle samarbejde.

Samordningsudvalget tog oplægget til efterretning med en bemærkning om, at udvalget ser frem til at høre om de endelige resultater af projektet.

#### 5. Møder siden sidst:

##### Tværsektoriel Strategisk Styregruppe – TSS

v/ Nicolai Kjems, centerchef, Hvidovre Kommune og Tina Holm Nielsen, vicedirektør, Amager og Hvidovre Hospital

##### Forum for Tværsektoriel Sundhed Syd

v/ Lene Dunker, chefkonsulent, Hvidovre Kommune

**Koordinationsgruppen for Sektion for Tværsektoriel Forskning**

v/ Mette Ødegaard, ældrechef, Tårnby kommune

**Tværsektorielt Samarbejdsforum for Digital kommunikation (TSDK)**

v/ Tina Holm Nielsen, vicedirektør, Amager og Hvidovre Hospital

**Genoptræningsforum**

v/ Jette Christensen, overfysioterapeut, Amager og Hvidovre Hospital

**Forventet varighed: 10 minutter**

**Sagsfremstilling**

Orientering fra arbejde i de respektive grupper.

**Indstilling**

Det indstilles til Samordningsudvalget:

- At tage orienteringerne til efterretning samt drøfte udvalgte forhold efter behov.

**Bilag**

**Referat**

**Tværsektoriel Strategisk Styregruppe – TSS**

v/ Nicolai Kjems, centerchef, Hvidovre Kommune og Tina Holm Nielsen, vicedirektør, Amager og Hvidovre Hospital

Der har ikke været afholdt møde i TSS, da det sidste møde blev aflyst.

**Forum for Tværsektoriel Sundhed Syd**

v/ Lene Dunker, chefkonsulent, Hvidovre Kommune

Lene Dunker orienterede om, at Forum for Tværsektoriel Sundhed Syd har drøftet dagsordenspunkterne om IV-behandling til borgere i kommunalt regi og lægeligt behandlingsansvar for udskrivelser til midlertidige pladser. Der har især været fokus på at drøfte IV-behandlingen i kommunalt regi og hvordan vi kommer fra pilotafprøvning til implementering i de andre kommuner.

**Koordinationsgruppen for Sektion for Tværsektoriel Forskning**

v/ Mette Ødegaard, ældrechef, Tårnby kommune

Der har ikke været møde i gruppen siden sidst.

**Tværsektorielt Samarbejdsforum for Digital kommunikation (TSDK)**

v/ Tina Holm Nielsen, vicedirektør, Amager og Hvidovre Hospital

Tina Holm Nielsen orienterede fra arbejdet i TSDK, som i øjeblikket arbejder med mange forskellige indsatser, herunder:

- Tværsektoriel kommunikation i relation til IV-behandling i kommunerne.
- At der er nedsat en arbejdsgruppe, der arbejder med de tværsektorielle udfordringer med FMK.
- Tværsektoriel digital kommunikation i socialpsykiatrien.

**Genoptræningsforum**

v/ Jette Christensen, overfysioterapeut, Amager og Hvidovre Hospital

Jette Christensen orienterede om, at der er sendt invitation ud til kommunerne om videndelingsmøde om genoptræning efter håndkirurgi.

**6. Eventuelt****Referat**

Lisbeth Sommer orienterede om, at hun fremover ikke deltager i Samordningsudvalget, da hun går på pension. Samordningsudvalget takkede for samarbejdet.

Susan Bjerregaard orienterede om, at der er udsendt første orientering om de nye sundhedsklynger, der skal træde i kraft næste sommer. Det blev besluttet at drøfte de nye sundhedsklynger på næste møde i udvalget den 9. december 2021.

**7. Skriftlige meddelelser****Medicinlinjen – et tilbud om uvildig lægemiddelrådgivning til sundhedsprofessionelle i kommunerne**

Region Hovedstadens Apotek har etableret en uvildig lægemiddelrådgivning til sundhedsprofessionelle i regionens kommuner. Medarbejderne kan kontakte Medicinlinjen med spørgsmål til borgernes medicin, fx håndtering, administration, opbevaring, dosering, bivirkninger og interaktioner.

Apoteket planlægger at tage kontakt til kommunerne i Planområde Syd i løbet af efteråret for at informere om dette tilbud.

Man kan læse om Medicinlinjen her: [Medicinlinjen - for kommuner \(regionh.dk\)](https://regionh.dk/medicinlinjen-for-kommuner)