

REFERAT FAGLIG SUNDHEDSKLYNGE SYD

Møde i: Faglig Sundhedsklynge Syd

Dato: 5. februar 2025

Kl.: 14:00 – 16.00

Sted: Hvidovre Hospital, Forskning- og undervisningsbygningen, Auditorie 1

MØDEDELTAGERE

Regional

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

Birgitte Rav Degenkolv, hospitalsdirektør / medformand, Amager og Hvidovre Hospital

Mette Bertelsen Fredsgaard, centerchef, Psykiatrisk Center Glostrup

Berit Juhl Schau, enhedschef, 1813

Randi Brinckmann, vicedirektør, Rigshospitalet

Martin Schultz, cheflæge, Afdeling for Ældresygdomme, Amager og Hvidovre Hospital

Louise Rabøl, centerchef, Psykiatrisk Center Amager

Hallur Thorsteinsson, centerchef, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center

Irene Harboe Brandt, enhedschef, Rigshospitalet

Lene Guldager, chefsygeplejerske, Amager og Hvidovre Hospital, Afdeling for Lunge-Hormon- og Stofskiftesygdomme

Lotte Hede, stabschef, Amager og Hvidovre Hospital

Louise Søndergaard Ritzau, sektionsleder, Amager og Hvidovre Hospital (Stedfortræder for Lotte Hede, stabschef)

Nina Husfeldt Clasen, enhedschef, Region Hovedstaden

Kommunal

Alberte Bryld Burgaard, velfærdsdirektør / medformand, Ishøj Kommune

Cecilie Engell, direktør for social- og sundhedsområdet / medformand, Brøndby Kommune

Anne Kirstine Svanholt, centerchef, center for Voksne og Velfærd, Ishøj Kommune

Annette Hein Sørensen, sundheds- og kulturchef, Vallensbæk Kommune

Bibi Asklund, centerchef for Sundhed, Pleje og Rehabilitering, Dragør Kommune

Bo Kristiansen, socialchef, Brøndby Kommune

Britt Bergstedt, borgercenterchef, Københavns Kommune

Charlotte Kaaber, centerchef for Sundhed og Omsorg, Høje Taastrup Kommune

Christel Damgaard, centerchef for Sundhed og Ældre, Hvidovre kommune

Mette Ødegaard, centerchef for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed, Tårnby Kommune

Lise Valentin Bayer, direktør, Albertslund Kommune

Barbara Lisemose, centerchef, Center for Sundhed og Velfærd, Glostrup Kommune

Stine Mieth-Waldorff, afdelingsleder, Københavns Kommune

Christoffer Sick Balle, social- og borgerservicechef/børne- og familiechef, Rødovre Kommune

Almen praksis

Niels Dreisler, praktiserende læge, Praksisudvalget

Melenie Veber, praktiserende læge

Anders Rask, praktiserende læge, praksiskoordinator, Amager og Hvidovre Hospital

Markus Hahn, chefkonsulent, PLO-Hovedstaden

Bruger-/pårørenderepræsentanter

Bergitte Wittus, bruger- og pårørenderepræsentant

Carsten Wilken, bruger- og pårørenderepræsentant (PIU)

Marianne Helms, bruger- og pårørenderepræsentant

Driftsfora

Nanna Bengtsson, Kommunal formand for driftsforum for psykiatri, Børn og unge

Vicky Hansen, Kommunal formand for driftsforum Psykiatri, Voksne

Sekretariat

Thit Hjortskov Jensen, konsulent, Amager og Hvidovre Hospital

Zainab Mahmood, Amager- og Hvidovre Hospital

Lene Maj Fernando, Ishøj Kommune

Kirsten Tolver, Ishøj Kommune

Afbudsliste

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

Hallur Thorsteinsson, centerchef, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center

Irene Harboe Brandt, enhedschef, Rigshospitalet

Cecilie Engell, direktør for social- og sundhedsområdet / medformand, Brøndby Kommune

Anne Kirstine Svanholt, centerchef, center for Voksne og Velfærd, Ishøj Kommune

Annette Hein Sørensen, sundheds- og kulturchef, Vallensbæk Kommune

Christel Damgaard, centerchef for Sundhed og Ældre, Hvidovre kommune

Mette Ødegaard, centerchef for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed, Tårnby Kommune

Christoffer Sick Balle, social- og borgerservicechef/børne- og familiechef, Rødovre Kommune

Nanna Bengtsson, Kommunal formand for driftsforum for psykiatri, Børn og unge

Vicky Hansen, Kommunal formand for driftsforum Psykiatri, Voksne

Nina Husfeldt, enhedschef, Region Hovedstaden

Indhold

1. VELKOMST OG GODKENDELSE AF DAGSORDEN.....	4
2. ORIENTERING: FRA POLITISK SUNDHEDSKLYNGE	5
3. DRØFTELSE: KOMPETENCEUDVIKLING I KATETERPLEJE	6
4. ORIENTERING: RÅDGIVNING AF DE KOMMUNALE AKUTFUNKTIONER.....	8
5. ORIENTERING: IBRUGTAGELSE AF SYGEHUSOPHOLDSADVIS.....	10
6. ORIENTERING: NY FÆLLES AKUTMODTAGELSE OG TILBUD OM SUBAKUTTE TIDER PÅ AMAGER OG HVIDOVRE HOSPITAL	12
7. ORIENTERING: INDSATS OM RETTIDIG FOREBYGGELSE AF AKUTTE INDLÆGGELELSER OG GENINDLÆGGELELSER.....	14
8. MEDDELELSER.....	16
9. EVENTUELT	17

1. VELKOMST OG GODKENDELSE AF DAGSORDEN

V/ Alberte Bryld Burgaard

Forventet varighed: 5 minutter

INDSTILLING

Det indstilles:

- **At** Faglig Sundhedsklynge Syd godkender dagsordenen.

SAGSFREMSTILLING

Dagsordenen godkendes som grundlag for mødets afholdelse. Deltagerne fremsætter evt. bemærkninger til dagsorden.

REFERAT

Faglig Sundhedsklynge Syd godkendte dagsordenen.

2. ORIENTERING: FRA POLITISK SUNDHEDSKLYNGE

V/ Alberte Bryld Burgaard

Forventet varighed: 10 minutter

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Det 17. december 2024 blev der afholdt møde i Politisk Sundhedsklynge Syd. Faglig Sundhedsklynge Syd vil på mødet blive orienteret om beslutninger og væsentlige pointer fra mødet.

INDSTILLING

Det indstilles:

- **At** Faglig Sundhedsklynge Syd tager orienteringen til efterretning.

SAGSFREMSTILLING

På mødet i Politisk Sundhedsklynge var der en afsluttende drøftelse af den tværsektorielle indsats om overvægt. Politisk Sundhedsklynge Syd besluttede, at der i regi af den tværsektorielle indsats om overvægt skal arbejdes videre med vidensdeling og netværksopbygning på børne- og ungeområdet for de 335.000 kr., som projektet har tilbage i uforbrugte midler. Dette med henblik på at påbegynde dialog om en fælles model på området. Derudover besluttede Politisk Sundhedsklynge, at der ikke skal rettes henvendelse til nationale myndigheder med henblik på at efterspørge retningslinjer for behandling og forebyggelse af svær overvægt hos voksne.

I forbindelse med en temadrøftelse om psykiatrien blev det konkluderet, at det er afgørende at lave aftaler om gensidig støtte i de nye aftaler samt at afsøge, om der kan gøres mere for de borgere, der ikke bor på botilbud.

Under punktet vedr. sundhedsreformen opfordrede kommunerne til, at der hurtigst muligt efter nytår afholdes et møde, hvor det kan drøftes, hvordan det gode samarbejde om overdragelse af de fleksible omsorgspladser sikres. Regionen opfordrede til at benytte sundhedsklyngerne til at drøfte, implementeringen af sundhedsreformen samt at fortsætte det gode samarbejde i klyngen.

REFERAT

Faglig Sundhedsklynge Syd tog orienteringen til efterretning.

Det blev nævnt, at bruger- og pårørende repræsentanter fra faglig klynge deltog på det politiske møde d. 17. december 2024, og at repræsentanterne oplevede dette som meningsfyldt.

Den politiske interesse og opbakning til aktiviteter i faglig Sundhedsklynge Syd blev fremhævet.

3. DRØFTELSE: KOMPETENCEUDVIKLING I KATETERPLEJE

V/ Alberte Bryld Burgaard

Forventet varighed: 30 minutter

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Sundhedsklynge Midt har udviklet og gennemført en indsats om kompetenceudvikling i kateterpleje med henblik på at forebygge akutte kateterrelaterede henvendelser i akutmodtagelsen. Indsatsen viser gode resultater, og Sundhedssamarbejdsudvalget (SSU) har derfor besluttet, at kompetenceudviklingen skal stilles til rådighed for alle sundhedsklynger.

Som introduktion til drøftelse vil der være oplæg ved Mette Juhl Foghmar, chefsygeplejerske, Afdeling for Urinvejssygdomme, Herlev og Gentofte Hospital om indsatsen.

INDSTILLING

Det indstilles:

- **At** Faglig Sundhedsklynge Syd drøfter ønsker til tid og proces i forhold til en implementering i Sundhedsklynge Syd.

SAGSFREMSTILLING

Erfaringerne fra projektet viser, at antallet af kateterrelaterede henvendelser i akutmodtagelsen på Herlev og Gentofte Hospital blev reduceret med 50 pct. gennem systematisk kompetenceudvikling. Med kompetenceudviklingen bliver der ikke flyttet opgaver mellem sektorer, men personalet i primærsektor er gennem kompetenceudvikling blevet bedre til at håndtere opgaven.

Kompetenceudviklingsprogrammet er rettet til både ufaglærte medarbejdere, hjælpere, assistenter samt sygeplejersker. I Planområde Midt er der undervist mellem 30-43 ansatte i hver kommune. Antallet af ansatte vil være afhængigt af kommunestørrelsen.

I forhold til det videre forløb har regionen reserveret 0,5 mio. kr. der kan dække omkostninger til frikøb af underviserne. For kommunerne vil der være udgifter forbundet med at tage personale ud af vagten for at deltage i kompetenceudvikling. Derudover vil kommunerne skulle bidrage med koordinering og planlægning i forhold til den praktiske afvikling af undervisningen.

I det videre arbejde med denne indsats, vil der i Sundhedsklynge Syd være:

- Fælles fokus på at forbedre de berørte borgeres forløb
- Relativt ensartet kompetenceniveau på tværs af kommunerne i en klynge
- Mulighed for, at undervisningen kan tilrettelægges kommunevis eller tværkommunalt
- Mulighed for at følge udviklingen i henvendelser i akutmodtagelsen relateret til kateterpleje

Der ønskes en drøftelse af, hvornår det tidsmæssigt passer for Sundhedsklynge Syd at tage fat på denne indsats, og hvordan kompetenceudviklingen mest hensigtsmæssigt kan foregå.

REFERAT

Med udgangspunkt i de præsenterede positive resultater fra indsatsen om kompetenceudvikling i kateterpleje drøftede Faglig Sundhedsklynge Syd ønsker til tid og proces i forhold til en implementering i klyngen.

Det blev besluttet, at kommunekredsen i regi af sundhedschefforum med udgangspunkt i nedenstående vil drøfte en samlet plan op mod enhed for specialiseret sygepleje i urinveje og give tilbagemelding herom til sundhedsklyngen. Lene Maj Fernando, konsulent for Sundhedsklynge Syd, vil indgå som koordinator for denne proces.

Grundlæggende var der i Sundhedsklynge Syd enighed om vigtigheden af øget fokus på kateterpleje og et ønske om at arbejde med dette både tværkommunalt og i de enkelte kommuner.

Af hensyn til ressourceforbrug, blev det bl.a. foreslået, at delelementer fra indsatsen kan anvendes til at styrke eksisterende kommunale procedurer. F.eks. ved brug af videosekvenser i VAR eller e-learning. Der er i så fald et opmærksomhedspunkt i forhold til at opnå det fulde udbytte af indsatsen. Desuden var der forslag om:

- en flertrinsraket med en train the trainer funktion, således at alle, der kompetenceløftes, opnår samme niveau.
- anvendelse af case-baseret træning, hvor hjemmeplejen kan have kontakt med læge og sygehus virtuelt, mens de er hos borgeren.

Bilag

Bilag 1 – Data på kateterrelaterede kontakter Sundhedsklynge Syd

Bilag 2 – Kompetenceudviklingsprogram basis 1 og 2

4. ORIENTERING: RÅDGIVNING AF DE KOMMUNALE AKUTFUNKTIONER

V/ Alberte Bryld Burgaard

Forventet varighed: 20 minutter

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Amager og Hvidovre Hospital har modtaget midler til, i samarbejde med Sundhedsklynge Syd, at styrke rådgivning af de kommunale akutfunktioner. På mødet i Faglig klynge d. 4. september 2024 var der opbakning til forslag om at sikre rådgivning til de kommunale akutfunktioner via tre spor: E-læring, rådgivningsfunktion og kompetenceudvikling mhp. undervisning i egen organisation.

På baggrund af dette, er der i et samarbejde mellem akutfunktion Brøndby-Hvidovre, Fælles Akutfunktion (FAF) og Afdeling for Ældre sygdomme på Amager og Hvidovre Hospital udviklet nedenstående tilbud om rådgivning af kommunale akutfunktioner. Dele af tilbuddet er forsat under udvikling, og andet vil være en tidsafgrænset afprøvning. Der sikres følgeskab og evaluering af indsatserne.

Der vil være oplæg om tilbuddet om rådgivning til de kommunale akutfunktioner ved Martin Schultz, cheflæge, Amager og Hvidovre Hospital, og Sheima Afrisham, daglig leder og akutsygeplejerske Høje-Taastrup Kommune og FAF.

INDSTILLING

Det indstilles:

- At Faglig Sundhedsklynge Syd tager orienteringen til efterretning.

SAGSFREMSTILLING

Der er udviklet nedenstående tilbud om rådgivning af de kommunale akutfunktioner. På mødet vil Faglig Sundhedsklynge blive orienteret om status på tilbudene samt de foreløbige resultater.

E-læring:

I samarbejde med Center for HR og Uddannelse i Region Hovedstaden udvikles e-læringsmateriale vedr. prædefinerede ældre medicinske tilstande. E-læringsmaterialet målrettes desuden 1813 og almen praksis. Faglige eksperter og samarbejdspartnere inddrages i udviklingen af e-læringsmaterialet. Det forventes at kunne publicere e-læringsmaterialet i løbet af år 2025.

Afprøvning af Rådgivningsfunktion AHH:

I perioden d. 1. december 2024 til d. 1. marts 2025 afprøves behovet og effekten af en specialiseret lægefaglig rådgivningsfunktion til brug for de kommunale akutfunktioner.

Rådgivningsfunktionen er forankret i Udkørende Geriatrik Team på Amager og Hvidovre Hospital, der bl.a. tilbyder subakut vurdering og telefonisk rådgivning, herunder indsats og opfølgning.

Målgruppen er ældre borgere, der ikke er akut indlæggelseskrævende, men hvor akutfunktionen vurderer behov for specialiseret lægefaglig rådgivning vedr. ældre medicinske problemstillinger,

f.eks. forløb, hvor der søges alternativ til indlæggelse. Almen praksis og 1813 er orienteret om afprøvning af Rådgivningsfunktion.

Kompetence workshop:

For medarbejdere i de kommunale akutfunktioner tilbydes workshops med fokus på kompetenceudvikling og træning i formidling og gennemslagskraft til brug i deres kliniske arbejde og videreformidling af ekspertviden i egne organisationer. Der udbydes i alt 4 workshops fordelt over februar og marts i 2025.

REFERAT

Faglig Sundhedsklynge Syd tog orienteringen til efterretning.

Klyngen efterspurgte endeligt data samt en plan for evt. udbredelse af indsatsen, som der følges op på når dette foreligger.

5. ORIENTERING: IBRUGTAGELSE AF SYGEHUSOPHOLDSADVIS

V/ Alberte Bryld Burgaard

Forventet varighed: 10 minutter

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Den 7. januar 2025 blev en ny MedCom standard for sygehusadvisering, Advis om Sygehusophold, implementeret i Sundhedsplatformen.

Denne standard vil erstatte de eksisterende MedCom standarder "Indlæggelsesadvis" og "Udskrivningsadvis", som hidtil har været anvendt i den tværsektorielle digitale kommunikation for indlagte patienter.

INDSTILLING

Det indstilles:

- At faglig Sundhedsklynge Syd tager orienteringen til efterretning.

SAGSFREMSTILLING

Det nye advis om sygehusophold sendes automatisk fra hospitalet til kommunen, og gør kommunen opmærksom på, at en borger opholder sig på hospitalet, så borgerens ydelser i kommunen pauseres, og kommunen ikke går forgæves og anvender ressourcer på at lede efter borgeren.

Ved modtagelse af et sygehusadvis afsender kommunen automatisk en indlæggelsesrapport til hospitalet. Indlæggelsesrapporten indeholder vigtig information fra kommunen om borgerens aktuelle funktionsevner, sygeplejefaglige problemområder, hjælpemidler mv.

I modsætning til tidligere advis standarder, vil den nye advis om sygehusophold sikre, at kommunerne informeres når borgere starter/slutter en:

- indlæggelse
- akut ambulant behandling
- orlov fra hospitalet

I forbindelse med idriftsættelsen er det vigtigt for hospitalet at sikre en tidstro registrering af patientens ankomst og afgang fra hospitalet, så kommunerne får en rettidig advisering om borgerens hospitalsophold. I kommunalt regi er det forsat vigtigt, at informationerne i indlæggelsesrapporterne er opdateret, så hospitalerne har så fyldestgørende informationer som muligt omkring en borgers tilstand forud for indlæggelsen.

Den nye advis om sygehusophold har også givet anledning til opstart på udarbejdelse af ny kommunikationsaftale mellem hospital og kommuner i Region Hovedstaden. Arbejdet dækker en aftale for akut ambulante borgere samt revision af den eksisterende kommunikationsaftale for indlagte patienter. Pt. arbejdes der med en kommunikationsaftale for de akut ambulante patienter og ikke revision af den eksisterende kommunikationsaftale. Frem til at der er vedtaget en ny kommunikationsaftale for området - og det forventes først en gang primo 2025, benyttes den

nuværende kommunikationsaftale om indlæggelser og udskrivninger for indlagte/udskrevne patienter. Der er således pt. ingen kommunikationsaftale om akutambulante patienter og orlovspatienter.

REFERAT

Faglig Sundhedsklynge Syd tog orienteringen til efterretning.

Det bemærkedes, at den nye avis kun gælder somatikken og ikke psykiatrien. Det drøftes i TSS regi, hvordan psykiatrien kan indlemmes i en fremtidig kommunikationsaftale, så information kan flyde på tværs af lovgivninger.

6. ORIENTERING: NY FÆLLES AKUTMODTAGELSE OG TILBUD OM SUBAKUTTE TIDER PÅ AMAGER OG HVIDOVRE HOSPITAL

V/ Alberte Bryld Burgaard

Forventet varighed: 35 minutter

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

I forbindelse med indflytning i de nye bygninger (Center A) på Hvidovre Hospital, har hospitalet åbnet en nye fælles akutmodtagelse (FAM). På mødet vil der være oplæg om den nye fælles akutmodtagelse og den nye strukturs betydning for samarbejdet med kommuner og almen praksis ved Hanne Keller, chefsygeplejerske og Christian Rasmussen, cheflæge i Akutmodtagelsen.

I forlængelse af mødet vil der være mulighed for at deltage i en rundvisning i FAM. Rundvisningen varer ca. 45 minutter.

Derudover har Amager og Hvidovre Hospital etableret et tilbud om subakutte tider. På mødet vil Anders Rask, praksiskoordinator og Martin Schultz, cheflæge fortælle om tilbuddet.

INDSTILLING

Det indstilles:

- at Faglig Sundhedsklynge Syd orienteres om den nye fælles akutmodtagelse og den nye strukturs betydning for det tværsektorielle samarbejde.
- at Faglig Sundhedsklynge Syd orienteres om det nyetableret tilbud om subakutte tider på Amager og Hvidovre Hospital.

SAGSFREMSTILLING

Ny fælles akutmodtagelse

Grundtanken i den nye fælles akutmodtagelse er at gøre patientens vej fra ankomst til behandling kortere og mere glidende. Målet i den nye fælles akutmodtagelse er, at alle akutte patienter vurderes af en speciallæge indenfor 30 minutter, og at der er lavet en plan for patientens behandling indenfor fire timer.

For at dette kan blive en realitet, er det nødvendigt at samle hospitalets nuværende akutmodtagelse og akutte modtagefunktioner (Korttidssengeafsnittet og Gastromodtagelsen) i en ny organisatorisk og fysisk enhed, så størstedelen af hospitalets akutte patienter får én fælles indgang til hospitalet.

Én af undtagelserne bliver dog hospitalets akutte børne- og ungepatienter, som bliver modtaget i en særskilt Børne- og Ungeakutmodtagelse i den fælles akutmodtagelse. En adskillelse, der gør det mere trygt for børn og unge at komme akut på hospitalet. Andre undtagelser er

fødemodtagelsen og akutmodtagelsen for gravide, der beholder deres nuværende indgang og organisatoriske struktur.

Tilbud om subakutte tider

Det er besluttet, at Amager og Hvidovre Hospitals sengebærende afdelinger skal etablere subakutte tilbud til patienter henvist af almen praksis. Formålet med indsatsen er at skabe alternativer til akutte indlæggelser, hvilket indebærer at patienten kan få en tid i et relevant ambulatorium samme dag eller dagen efter. De sengebærende afdelinger skal derfor kunne tilbyde subakutte tider på hverdage mellem kl. 8.00-15.00.

Flere afdelinger har allerede etableret subakutte tilbud til patienter henvist af almen praksis. Med den nye indsats bliver der etableret et ensrettet tilbud samt én indgang via CVI, så CVI besvarer henvendelser fra almen praksis og omstiller til relevante speciallæge ved behov for faglig sparring.

Herudover bliver der en ventetonebesked med mulighed for subakut tilbud ved telefonisk henvendelse på akutindlæggelser fra almen praksis. Indsatsen træder i kraft den 3. februar 2025.

REFERAT

Faglig Sundhedsklynge Syd tog orienteringen til efterretning.

Brugererfaringer påpegede opstartsvanskeligheder med den nye akutmodtagelse. Disse imødegås, idet der arbejdes struktureret med prøvehandling med henblik på udbedring af de løbende problematikker, der løbende opstår i ved opstart af en stor ny organisation som den nye fælles akutmodtagelse.

7. ORIENTERING: INSATS OM RETTIDIG FOREBYGGELSE AF AKUTTE INDLÆGGELELSER OG GENINDLÆGGELSER

V/ Alberte Bryld Burgaard

Forventet varighed: 10 minutter

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Regionsrådet godkendte i september 2023 en omorganisering af de medicinske funktioner på Amager og Hvidovre Hospital. Som en del af den nye organisering er det politisk besluttet, at Amager-matriklen skal fungere som et udviklingshospital.

Der er nedsat en tværsektoriel styregruppe for Udviklingshospital Amager.

INDSTILLING

Det indstilles:

- at Faglig Sundhedsklynge Syd tager orienteringen til efterretning.

SAGSFREMSTILLING

I forbindelse med Udviklingshospital Amager er det besluttet at igangsætte en indsats vedr. rettidig forebyggelse af akutte indlæggelser og genindlæggelser. Indsatsen er en pilot for den regionale indsats med samme navn.

Piloten skal afprøve, om sygeplejefaglige kliniske vurderinger, prøvetagning og videokonsultation samt eventuel efterfølgende hjemmebehandling på plejecentre, patientsikkert kan reducere antallet af akutte indlæggelser fra plejecentre.

Det antages, at en klinisk vurdering ved en udkørende funktion (kommunalt akutteam i tidsrummet mellem kl. 16 og kl. 23 samt i weekender mellem kl. 8 og 23) kan kvalificere behovet for indlæggelser og dermed reducere antallet af unødvendige ophold i akutmodtagelserne for skrøbelige borgere på plejecentre.

1813 har en koordinerende opgave ift. at igangsætte indsatsen, idet 1813 rekvirerer den udkørende funktion og hjælper med at etablere kontakt mellem den udkørende funktion og akutmodtagelsen.

Der er lagt op til, at vagthavende i akutmodtagelsen kan beslutte at iværksætte behandling i hjemmet med fx IV-antibiotika/væske (jf. IV-aftalen) eller anden behandling og efterfølgende behandlingsforløb i hjemmet. Under behandlingsforløb i hjemmet har lægen i akutmodtagelsen behandlingsansvaret. Når borgeren er færdigbehandlet, fortsættes med 72 timers behandlingsansvar. Det er fortsat lægen i akutmodtagelsen, der har behandlingsansvaret.

Afprøvningen omfatter plejehjemsbeboere fra udvalgte plejehjem i Københavns Kommune, Tårnby Kommune og evt. Dragør Kommune.

På mødet vil Martin Schultz, cheflæge, Amager og Hvidovre Hospital orientere om indsatsen.

REFERAT

Faglig Sundhedsklynge Syd tog orienteringen til efterretning.

Kommunikationsaftalen tænkes ind i arbejdet, så de samme løsninger videreføres her.

8. MEDDELELSER

Drøftelse af 96 timers behandlingsansvar i Sundhedssamarbejdsudvalget

Sundhedssamarbejdsudvalget (SSU) har den 6. december 2024 haft en drøftelse af Regeringens Aftale om sundhedsreform 2024, herunder udvidelse af den nuværende ordning om udvidet behandlingsansvar fra 72 til 96 timer.

SSU har på næstkommende møde 28. februar 2025 ønsket at drøfte, hvordan arbejdet med implementering af 96 timers behandlingsansvar kan igangsættes.

Faglig Sundhedsklynge Syd forelægges hermed den politiske bestilling fra SSU, som også er forelagt TSS:

Nuværende ordning med 72 timers behandlingsansvar

Med akutplanen fra februar 2023 blev det besluttet at udbrede ordningen med 72-timers udvidet behandlingsansvar til alle regioner med udgangspunkt i modellen fra Region Hovedstaden. I den nuværende ordning beholder hospitalet det fulde behandlingsansvar de første 72 timer efter udskrivelsen for patienter, der har været indlagt mere end 24 timer, og som udskrives fra et somatisk hospital til kommunal sygepleje på enten midlertidige pladser, plejehjem eller eget hjem, herunder botilbud.

Udvidelse til 96 timers behandlingsansvar

Af Aftale om sundhedsreform 2024 fremgår, at aftalepartierne er enige om "at udvide den nuværende ordning om 72 timers behandlingsansvar. Det skal ske som led i det samlede løft af den regionale sundhedsindsats via sundhedsrådene. Ordningen skal derfor udvides til 96 timer og til at omfatte en større gruppe patienter. Det kan f.eks. være ældre patienter på akutmodtagelser og psykiatriske patienter. Det skal aftales nærmere mellem regeringen og relevante parter, hvilke patientgrupper ordningen skal udvides til, herunder i forhold til ansvar i forbindelse med afslutning på en sundheds- og omsorgsplads".

Det bemærkes, at Indenrigs- og Sundhedsministeriet til Danske Regioner har oplyst, at man i løbet af foråret 2025 ønsker at indgå en aftale med Danske Regioner og KL om at implementere udvidelsen.

Region Syddanmark udvider den 15. januar 2025 behandlingsansvaret til 96 timer for alle patienter, der har været indlagt på et somatisk hospital uanset længde (dvs. også ophold under 24 timer på en akutmodtagelse), og som udskrives til kommunal sygepleje. Psykiatriske patienter indgår ikke i den aktuelle udvidelse.

Udvidelse af målgruppe. Fremtidens akutområde: 72(96) timers behandlingsansvar for plejecenterbeboere, der har ophold i akutmodtagelsen.

I arbejdet med Fremtidens Akutområde er der fokus på rettidig forebyggelse af indlæggelser og genindlæggelser. Det foreslås bl.a., at plejecenterbeboere, der har ophold i akutmodtagelsen, i løbet af 1. halvår 2025 omfattes af 72(96) timers behandlingsansvar med henblik på at sikre et sammenhængende forløb og evt. forebygge en genindlæggelse. Det gælder også ophold under 24 timer. Der lægges op til, at indsatsen forankres i hospitalsdirektionerne.

Indsatsen vil give relevante erfaringer i forhold at udvide hospitalets behandlingsansvar til 96 timer samt til at gælde for fx ældre, der har været på en akutmodtagelse og udskrives til kommunal sygepleje.

VIDERE PROCES

Februar: SSU drøfter, hvordan arbejdet med implementering af 96 timers behandlingsansvar kan igangsættes

April: TSS drøfter proces for implementering af 96 timers behandlingsansvar

9. EVENTUELT