

## REFERAT

**Møde i:** Samordningsudvalg Syd Somatik

Dato: 28. januar 2019

**Dato:** 20. september 2018

**Kl.:** 14 – 16.30

**Sted:**

- Kl. 14.00: Hvidovre Sundhedscenter, Hvidovrevej 272, 2650 Hvidovre (rundvisning)
- Kl. 14.30: Hvidovre Rådhus, Hvidovrevej 278, 2650 Hvidovre (temadrøftelse og møde)

### Deltagere

Janne Elsborg Larsen, vicedirektør, Amager og Hvidovre Hospital (fmd.)

Niels Dreisler, praktiserende læge, Praksisudvalget (fmd.)

Susan Bjerregaard, direktør, Børn og velfærd, Hvidovre Kommune (fmd.)

Annette Hein, sundhedschef, Vallensbæk Kommune

Hanne Christensen, lægekonsulent, Hvidovre Kommune (sekretariat)

Helle Høstrup, samordningskonsulent, Rigshospitalet og Glostrup Hospital (ad hoc)

Helle Ingmer, ledende oversygeplejerske, Amager og Hvidovre Hospital

Helle Rabing, oversygeplejerske, Amager og Hvidovre Hospital

Helle Madsen, centerchef, Ishøj Kommune

Ida Kock Møller, afdelingschef, Albertslund Kommune

Lena Wivel, specialkonsulent, Amager og Hvidovre Hospital (sekretariat)

Lars Rytter, hospitalspraksiskonsulent, Amager og Hvidovre Hospital

Lisbeth Sommer, ældrechef, Brøndby Kommune

Lotte Hede, stabschef, Amager og Hvidovre Hospital

Mads Terman, bruger- og pårørenderepræsentant

Maria Smidt, centerchef, Kbh., Kommune (SOF) (konst.)

Nicolaj Kjems, centerchef, Hvidovre Kommune

Ole Snorgaard, overlæge, Amager og Hvidovre Hospital

Thyra Pallesen, sundhedschef, Dragør Kommune

Ulla Callesen, centerchef, Høje Taastrup Kommune

Winnie Brandt, chefkonsulent, Center for sundhed, Region H

### Afbud

Britt Bergstedt, sundheds- og velfærdschef, Glostrup Kommune

Jette Christensen, overfysioterapeut Amager og Hvidovre Hospital

John Sørensen, chef for tværsektorielt samarbejde, Amager og Hvidovre Hospital (sekretariat)

Karen Toke, sundhedschef, Kbh. Kommune (SUF)

Karin Lornsen, oversygeplejerske Amager og Hvidovre Hospital

Marie Bastrup, enhedschef, Akutfunktionen 1813 (ad hoc)

Tårnby kommune (stilling endnu ikke besat)

### Gæster

Marianne Jensen, sygeplejefaglig direktør Regionshospitalet Randers, Region Midt

Peter Mikkelsen. Ældrechef Favrskov kommune

## Dagsorden

### Del 1 – Besøg på Hvidovre Sundhedscenter – gåtur til Hvidovre Rådhus

- Rundvisning på Hvidovre Sundhedscenter, Hvidovrevej 272. Mødested: Receptionen.
- Kort gåtur til Hvidovre Rådhus. Mødelokale: Femte sal i mødelokale Sollentuna 2 og 3.

### Del 2 – Temadrøftelse: Tværsektoriel sundhedsstrategisk ledelse

- Inspirationsoplæg med spørgetid: Tværsektoriel sundhedsstrategisk ledelse: Repræsentanter for Randers-klyngen deler erfaringer fra en ny organisering af og tilgang til arbejdet med sundhedsaftalernes indsatser.
- Drøftelse: Udvalgets arbejdsmåde ift. de kommende sundhedsaftaler

### Del 3 - Ordinært møde

1. Velkomst og præsentationsrunde
2. Godkendelse af dagsorden
3. Status-orientering fra det fælles tværsektorielle forbedringsprojekt og stillingtagen til indstilling fra styregruppen vedr. projektets videreførelse
4. Kommunikation med patienter og pårørende i forbindelse med udskrivelse
5. Implementering af regional grundaftale om finansiering af ledsagelse til indlæggelse på somatisk hospital: Behov for a) implementeringsplan og b) tillægsaftale
6. Status for implementering af samarbejdsaftale mellem AHH, 1813 og kommunerne i Syd om kommunale akutfunktioner
7. Indsatser til implementering i pipeline – nyt fra DAS og arbejdsgrupperne under DAS (fast punkt)
8. Fastlæggelse af mødedatoer i 2019
9. Punkter til næste møde 6. december 2018
10. Eventuelt.

## Del 1 – Besøg og rundvisning på Hvidovre Sundhedscenter

### Rundvisning på Hvidovre Sundhedscenter

Forventet varighed 25 minutter

#### Sagsfremstilling

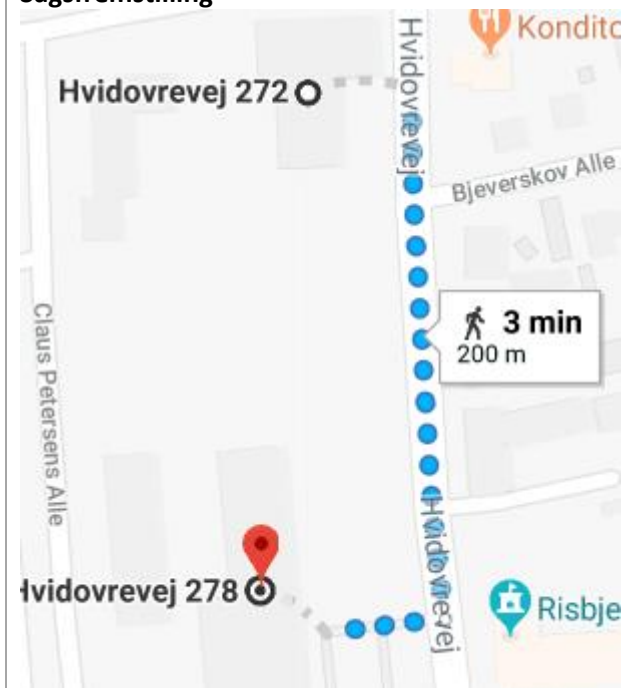
Den 20. april 2018 indviede Hvidovre kommune det nye sundhedscenter, beliggende i det tidligere posthus på Hvidovrevej 272. Enhederne Sundhed & Forebyggelse, Genoptræning og Sygeplejeklinikken er flyttet sammen i det ombyggede og renoverede posthus, der nu huser træningssale, træningskøkken, samtale- og behandlingsrum, reception, undervisningslokaler, kontorer, handicaptolletter, omklædnings- og badefaciliteter til både borgere og medarbejdere. Der er også arbejdet med lyd- og lysforhold, så bygningen er rar at opholde sig i for brugerne.

Sundhedscenteret tilbyder støtte og rådgivning i forbindelse med forebyggelse, genoptræning og sygdom. Sundhedstilbuddene er målrettet borgere over 18 år, som har fået en henvisning fra praktiserende læge eller hospitalet. Tillige har centeret tilbud, som ikke kræver henvisning – f.eks. rygestopkurser, Ældreliv Hvidovre, sundhedssamtaler og den opsøgende sundhedsindsats "Kys Livet".

### Gåtur fra Hvidovre Sundhedscenter til Hvidovre Rådhus, mødelokale Sollentuna 2 og 3, 5. sal.

Forventet varighed 10 minutter

#### Sagsfremstilling



## Del 2 – Temadrøftelse: Tværsektoriel sundhedsstrategisk ledelse

### Temadrøftelse – Tværsektoriel sundhedsstrategisk ledelse

**Del A: Inspirationsoplæg v/** Marianne Jensen, sygeplejefaglig direktør Regionshospitalet Randers, Region Midt og Peter Mikkelsen. Ældrechef Favrskov kommune

**Forventet varighed** 60 minutter, inkl. spørgsmål fra udvalgsmedlemmerne

**Del B: Drøftelse** i udvalget af arbejdsmåde ift. den kommende sundhedsaftale

#### Sagsfremstilling

Marianne Jensen, sygeplejefaglig direktør for Regionshospitalet Randers, Region Midt, og Peter Mikkelsen. Ældrechef Favrskov kommune, fortæller om erfaringerne i Randersklyngen med tværsektoriel sundhedsstrategisk ledelse.

Oplægget har til formål at inspirere medlemmerne ved drøftelse af Planområde Syds valg af tilgang til og organisering af arbejdet med de kommende indsatser i Sundhedsaftalen 2019-2013.

#### Indstilling

Formandskabet indstiller:

- **at** udvalget drøfter, med inspiration fra oplægget fra Randersklyngen, hvad udvalget vil tale videre om på det ekstraordinære møde i Samordningsudvalg Syd Somatik den 5. nov, 2018 kl. 14-15.30, hvor udvalget skal drøfte udkast til den kommende Sundhedsaftale mhp. videregivelse af udvalgets bemærkninger til regionsadministrationen ultimo uge 45.

#### Bilagsoversigt

Ingen.

#### Referat

Sides fra oplægget om tværsektoriel sundhedsstrategisk ledelse er medsendt dette mødereferat.

Oplægsholderne fortalte om deres fælles erfaringer med sundhedsstrategisk ledelse, som de påbegyndte tilbage i 2012 i forbindelse med et voldsomt sparekrav i begge sektorer.. Udvalgte pointer i punktform:

Afgørende for succes har været:

- Etableringen af et tværsektorielt ledelsesforum, som udelukkende har arbejdet med at bygge bro og samarbejde om konkrete tiltag - der er ikke længere en 'dem/os-relation
- Relation koordinering som tilgang
- Konkrete indsatser (kaldet 'laboratorier') har kørt som projekter efter Scrum-metoden – læs evt. mere her: <http://advanz.dk/blog/hvad-er-scrum-metode/> - udvalgte egne folk i begge sektorer er uddannede som scrum-masters (facilitatorer)
- Politikkerne er blevet orienteret hyppigt, og der har været fælles kommunikationsstrategi i forbindelse med lancering af et nyt tiltag eller indsats.

Succes – og samtidig en udfordring

- Der er hyppigt modsatrettede økonomiske interesser parterne imellem – men det kan i nogen udstrækning lykkes at frigøre sig fra dette strukturelle vilkår - fx ved at indbetale midler til en fælles indsatspulje
- Det har været en udfordring at rekruttere læger til 'laboratorierne' – handler om aflønning og udfordring ift. PLO-overenskomst i Region Midt – men de praktiserende læger har været interesserede i at deltage.

#### Erfaringer:

- Det er nu besluttet, at man i klyngen fremover vil anvende Forbedringsmodellen til vurdering af de forskellige laboratorier
- 'Behøver vi overhovedet sundhedsaftaler? – det går jo fint med at udvikle og kvalitetssikre indsats på egen hånd'
- Der er hyppigt gjort brug af brugerinddragelse i forbindelse med evaluering af laboratorier – men ikke i udviklingen/udvælgelsen af fokusområder – det skal der ændres på fremover.

#### Gode råd til Planområde Syd:

- Vær sammen om bordet, byg bro, etabler netværk - lær hinanden at kende og hinandens arbejds gange og vilkår
- Sæt struktur på udviklingsarbejdet
- Inddrag politikerne - letter profilering af indsatsen.

#### Udvalgets drøftelse efter oplægget - konklusioner:

- Det giver mening at samarbejde tæt på ledelsesniveau om at beslutte indsatsområder.
- Planområde Syd er langt større end Randersklyngen – men det bør være muligt at anvende samme tilgang – afgørende vil være at starte småt og prøve af i pilottest – forbedringsmodellen [som også er den tilgang, der anvendes i SOU Syds tværsektorielle forbedringsprojekt]
- Det vil være interessant at afprøve, om det er muligt at drive en indsats bedre og ægte fælles hvis der gives ressourcer til en fælles kasse til finansiering af indsatsen – a la 'Broforløbene' for nogle år tilbage
- Det er vigtigt at have øje for betydningen af kultur og relationer
- Psykiatriområdet bør medtages.

Formandskabet arbejder videre med at tilrettelægge udvalgets ekstraordinære møde den 5.11., hvor udvalget skal fortsætte drøftelserne af, hvordan SOU Syd Somatik/Planområde Syd kan arbejde tværsektoriel ledelse. Udvalget skal på det ekstraordinære møde desuden bidrage til det hørings svar, som udvalget skal afgive vedrørende udkast til ny sundhedsaftale for 2019-23.

### Del 3 – Ordinært møde

#### 1. Velkomst og præsentationsrunde

v/ Janne Elsborg, vicedirektør, Amager og Hvidovre Hospital

Forventet varighed 3 minutter

#### Sagsfremstilling

Mødet indledes med en kort præsentationsrunde bordet rundt. Susan Bjerregaard, direktør, Børn og Velfærd, Hvidovre Kommune, er indtrådt i formandskabet for kommunesiden i stedet for Niels Peter Møller, direktør, Brøndby Kommune.

#### Indstilling

Ingen.

#### Bilagsoversigt

Ingen.

**Referat**

Janne Elsborg bød velkommen og udvalget præsenterede sig.

**2. Godkendelse af dagsorden**

v/ Janne Elsborg, vicedirektør, Amager og Hvidovre Hospital

**Forventet varighed** 2 minutter

**Sagsfremstilling**

Udvalget forespørges om kommentarer til dagsordenen.

**Indstilling**

Ingen.

**Bilagsoversigt**

Ingen.

**Referat**

Dagsordenen blev godkendt.

**3. Status-orientering fra det fælles tværsektorielle forbedringsprojekt med stillingtagen til indstilling fra styregruppen til projektets videreførelse**

v/ Lisbeth Sommer, Sundhedschef, Brøndby Kommune og Helle Ingmer, , ledende oversygeplejerske, Amager og Hvidovre Hospital

**Forventet varighed** 10 minutter

**Sagsfremstilling**

SOU Syd Somatik besluttede på mødet i marts at igangsætte et tværsektorielt kvalitetsprojekt, i første omgang alene med deltagelse af relevante afdelinger fra AHH og fire kommuner, Albertslund, Brøndby, Glostrup og Høje Taastrup. mhp. at sikre en systematisk forbedring af tværsektorielt samarbejde og kommunikation om borgere og patienter, der indlægges og udskrives. Baggrunden herfor var resultatet af en audit gennemført i Brøndby kommune sommer og sensommer 2016, der vist fejl i 58 % af udskrivelserne. Det er velkendt, at ligeledes forekommer fejl i forbindelse med indlæggelser.

Jf. beslutning i udvalget nedsattes i foråret en tværsektoriel styregruppe med delt formandskab, hhv. Lisbeth Sommer og Helle Ingmer. Jf. beslutning i projektets styregruppe blev der før sommerferien planmæssigt gennemført en audit af hhv. indlæggelser og udskrivninger over en periode på tre uger. Audittens resultater skal udgøre projektets baseline. Tillige skal audittens resultater bidrage til at identificere mulige indsatsområder, som efterfølgende skal kvalificeres yderligere. Dels gennem interviews med medarbejdere og ledere fra kommunerne og hospitalet, der skal udpege og begrunde, hvilke af de udfordringer, der er identificeret i auditten, som de oplever som mest generende i deres samarbejde og mest generende for patienterne (suppleret af selvstændig interviewrunde med patienter og pårørende), dels gennem afholdelse af et lærings- og videndelingsseminar med workshop for medarbejdere og ledere. Seminaret vil blive tilrettelagt således, at det sikres, at medarbejderne gen-

nem fælles refleksion og dialog får kendskab til hinandens arbejdsvilkår og arbejdsgange, ligesom deltagerne med udgangspunkt i kommunikationsaftalen og de i auditten identificerede fejl og mangler skal drøfte og komme med konkrete forslag til, hvordan justering af egne arbejdsgange kan fremme det tværsektorielle samarbejde om indlæggelse og udskrivning af patienterne.

Projektets styregruppe holdt møde den 22.8. 2018. Styregruppen havde fra samordningsudvalget fået i opdrag at beslutte indstilling til samordningsudvalget vedr. projektets videreførelse. Styregruppen tiltrådte på sit møde indstilling fra projektets arbejdsgruppe om at projektparterne gennemfører en supplerende audit for at sikre et større datagrundlag end det, der foreligger efter forsommerens audit, der er for spinkelt til at kunne udgøre hverken projektets baseline eller et grundlag for udpegning af mulige fokusområder.

Styregruppen indstiller på denne baggrund at projektet videreføres, og at de samme fire kommuner (Albertslund, Brøndby, Glostrup og Høje Taastrup), som aktuelt udgør projektparterne på kommunesiden, og som i den egenskab gennemførte audit af hospitalets udskrivinger over en tre-ugers periode før sommerferien, gennemfører en supplerende audit, når de nye EOJ-systemer er implementerede. Ikke før den 13. september 2018 efter møde hos kommunesiden vil det imidlertid blive kendt, hvornår det vil være muligt at gennemføre den supplerende audit i de pågældende kommuner.

For at sikre et solidt datagrundlag fra denne kommende audit, er det afgørende, at hver kommune auditerer på forløb fra mange enheder (fx tre plejecentre fremfor ét og på flere typer af enheder: hjemmeplejen, et antal plejecentre og et antal midlertidige pladser). Tillige skal der forud for og under auditten ske en pædagogisk forberedelse og understøttelse af de deltagende medarbejdere, der ikke efterfølgende skal delegere opgaven nedad i systemet. Fra hospitalsside vil en supplerende audit ligeledes blive gennemført, ligesom ved den første audit på basis af de cpr.numre, som indgik i kommunesidens audit, idet det ikke er muligt at udtrække (isolere) patientløb med relevant kommunekontakt.

Ovennævnte indstilling fra styregruppen betyder, at projektplanens elementer fastholdes, men at interviews samt videns- og læringsseminar med workshop udskydes til efter den supplerende audit er gennemført og opgjort i begge sektorer. Projektet har ansøgt om og fået bevilliget midler til tværsektoriel kompetenceudvikling til brug i forbindelse med forberedelse og afvikling af ovennævnte seminar (kr. 75.000) hos Pulje for tværsektoriel kompetenceudvikling. Midlerne er til anvendelse i 2018. Som konsekvens af ovennævnte usikkerhed om mulig forskydning af tidsplanen har projektledelsen gjort opmærksom på et muligt behov for at overføre midlerne til 2019.

#### **Indstilling**

Formandskabet indstiller:

- **at** udvalget godkender indstilling fra styregruppen, at projektet videreføres
- **at** udvalget tager til efterretning, at den oprindelige tidsplan for projektet må rykkes på grund af gennemførelse af supplerende audit, der gennemføres under hensyntagen til implementering af nye EOJ-systemer i de fire deltagende kommuner
- **at** en konsekvens heraf vil blive, at lærings- og videndelingsseminaret med workshops, hvor deltagerne (medarbejdere og ledere fra begge sektorer) vil få lejlighed til at udpege udfordringer, og fremsætte forslag til konkrete indsatser, kan blive udskudt til 2019.

#### **Bilag**

- Revideret tidsplan for det tværsektorielle forbedringsprojekt (eftersendes).

### Referat

Styregruppens formænd, Lisbeth Sommer og Helle Ingmer, orienterede udvalget om status for projektet. Udvalget godkendte formandskabets indstilling, at projektet videreføres, at en supplerende audit gennemføres primo-medio november og at tidsplanen for projektet som konsekvens rykkes således, at det planlagte lærings- videndelingsseminar med workshops gennemføres primo 2019. Aht. opdatering af sundhedsplatformen fra den 2. februar 2019 kan seminaret tidligt gennemføres efter vinterferie, dvs. efteruge 8.

Helle Madsen oplyste, at Ishøj kommune gerne indtræder i projektet og kan indgå fra den supplerende audit og frem, hvilket der var glæde over. Glostrup kommune har pga. implementering af Cura fra 22. oktober 2018 ikke mulighed for at deltage i den supplerende audit og vender tilbage med afklaring vedr. kommunens deltagelse i projektarbejdet efter at audit er gennemført.

Der var enighed om, at styregruppen skal drøfte mulig inddragelse af almen praksis i projektet.

#### 4. Kommunikation med patienter og pårørende i forbindelse med udskrivelse

v/ Susan Bjerregaard, direktør, Hvidovre kommune

**Forventet varighed** 10 minutter

#### Sagsfremstilling

Oplæg til drøftelse fra kommune-siden:

I kommunikationsaftalen er det aftalt, hvordan samarbejdet omkring udskrivninger skal foregå mellem hospital og kommuner, herunder også at det er kommunerne der vurderer og afgør, hvilket tilbud der skal visiteres til. Når en patient med funktionsnedsættelse eller almen svækkelse skal udskrives fra hospitalet, er det kommunens opgave at tage stilling til, hvordan hverdagen for den pågældende bedst understøttes af kommunens indsats. Det kan være i eget hjem med hjemmehjælp og træning eller på f.eks. rehabiliteringspladser eller aflastningspladser.

Generelt har flere kommuner en ambition om, at borgere ikke kommer direkte fra hospital til plejebolig, da langt de fleste borger foretrækker at forblive i eget hjem, hvis de oplever at have den fornødne styrke. Et hospitalsophold giver ofte funktionsnedsættelser, der giver indtryk af at patienten nu har et plejeboligbehov, men funktionsnedsættelserne er i mange tilfælde reversible med den rette træningsindsats. Derfor er første prioriteten for kommunerne at understøtte borgerne i at genvinde flest mulige funktioner, for som minimum at afdække muligheden for at blive i eget hjem. Generelt kan det nævnes, at kommunerne de seneste år har haft stor succes med at give borgerne hjælp og træning i hjemmet med henblik på at borgerne med værdighed kan forblive i eget hjem.

Indlæggessituationer er dog ofte forbundet med utryghed ved tanken om at komme tilbage til eget hjem. Dette fordi patienten har oplevet den store nedsættelse af funktionsniveau og det kan være vanskeligt både for hospitalspersonalet og for patienten selv at tro på, at de tabte funktioner kan genvindes. I disse situationer kan det være belejligt for hospitalspersonalet at støtte op om patientens ønske om aflastningsplads eller plejebolig, ligesom det også opleves at kommunale tilbud "ordineres"; særligt fordi hospitalets personale ikke har kendskab til de foranstaltninger med træning og rehabilitering, som kommunerne er i stand til at levere.



Dette har den konsekvens at patienterne oplever at være blevet stillet noget andet i udsigt, end det kommunerne vurderer, vil være den bedste hjælp for borgeren. Dette giver et uhensigtsmæssigt udgangspunkt for udskrivningssamtalen og mest af alt giver det unødigt utryghed for patienten. For når én fagperson med høj troværdighed siger, at de ikke kan være derhjemme alene, så er det helt naturligt, at patientens tro på, at det kan lade sig gøre også daler. Dette har gennem den seneste tid været et stigende problem, som kommunerne har en del klager på og som giver uhensigtsmæssige borgerforløb med utryghed til følge.

#### **Indstilling**

Formandskabet indstiller:

- at udvalget drøfter den gensidige udfordring, hvorledes personalet kan kommunikere med patienterne og deres pårørende om det videre forløb uden at skabe forventninger til samarbejdspartens indsats.

#### **Bilagsoversigt**

Ingen bilag.

#### **Referat**

Flere kommuner oplever, at hospitalspersonalet lover patienten kommunale indsatser efter udskrivelse, fx en plejecenterplads, uagtet at kommunen har henvisningsretten. Årsagen er i mange tilfælde uvidenhed eller at bekymrede pårørende presser personalet, som så kan komme til at udtale sig uhensigtsmæssigt.

Der var enighed om, at problemstillingen er vanskelig at løse i samordningsudvalget, men at det vil være relevant at udpege problemstillingen som indsatsområde til håndtering i det fælles tværsektorielle forbedringsprojekt.

Det aftaltes, at kommuner, som oplever situationen, tager kontakt til stabsfunktionen 'Patientforløb' med henblik på direkte håndtering i fællesskab. Aktuelt pågår en sådan direkte håndtering i form af en tværsektoriel audit mellem Medicinsk afdeling på GLO og Høje Taastrup kommune og en fokusering på at sikre deltagelse i alle udskrivningskonferencer. Det var udvalgets forventning, at erfaringerne fra håndteringen af enkelt-situationer på sigt vil kunne bidrage til udviklingen en række overordnede, principielle rettesnore for samarbejdet.

### **5. Implementering af *Regional grundaftale om finansiering af ledsagelse til indlæggelse på somatisk hospital*: Behov for a) implementeringsplan og b) tillægsaftale?**

v/ Susan Bjerregaard, direktør, Hvidovre kommune

**Forventet varighed** 10 minutter

#### **Sagsfremstilling**

Efter dagsordenens udsendelse til forrige møde i udvalget den 14. juni 2018 modtog sekretariatet fra regionsadministrationen *Regional Grundaftale om finansiering af ledsagelse under indlæggelse på somatisk hospital* til implementering.

Det aftaltes på forrige udvalgs møde, at sekretariatet eftersendte materialet til udvalgsmedlemmerne mhp. lokal implementering af aftalen. Det aftaltes videre, at hvis udvalgsmedlemmerne oplever, at der er behov for, at parterne indgår en supplerende tillægsaftale (som fx kan beskrive lokale retningslinjer for

bl.a. kommunikation mellem hospitalet og kommunerne, vederlagsfri tilstedeværelse ved undersøgelser, mv.) så vil udvalget tage aftalen op til drøftelse på et kommende møde.

På foranledning af kommunesiden lægges op til en drøftelse, af, hvor vidt der er behov for at igangsætte særlige implementeringsaktiviteter i planområdet.

#### **Indstilling**

Formandskabet indstiller:

- **at** udvalget drøfter, hvor vidt der er behov for at udarbejde a) en implementeringsplan og b) en tillægsaftale til den regionale grundaftale, herunder at opgaven eller opgaverne i givet fald overdrages til ERFA-gruppe Syd.

#### **Bilagsoversigt**

- Grundaftale mellem hospitalerne i Region Hovedstaden og kommunerne i regionen om finansiering af ledsagelse under indlæggelse på somatiske hospitalsafdelinger.
- Tillægsaftale – Planområde Midt: Samarbejdsaftale vedrørende hospitalsindlæggelse af borgere fra kommunale botilbud.

#### **Referat**

Fra udvalgets medlemmer fremkom forskellige holdninger til, hvor vidt implementering af aftalen kan gå i gang på det foreliggende grundlag eller om der er behov for implementeringsunderstøttelse og/eller en tillægsaftale.

Udvalget aftalte, at Nikolai Kjems og Lotte Hede formulerer en plan for, hvorledes udvalget arbejder videre hermed, herunder plan for implementeringsprocessen. Oplæg til proces- og implementeringsplan forventes udsendt til udvalget omkring 1. november 2018.

### **6. Status for implementering af samarbejdsaftalen mellem AHH, 1813 og kommunerne i Syd om kommunale akutfunktioner**

v/ Lena Wivel, specialkonsulent, Patientforløb, Amager og Hvidovre Hospital

**Forventet varighed** 10 minutter

#### **Sagsfremstilling**

SOU Syd Somatik aftalte på forrige møde at udskyde den planlagte implementering af 'Samarbejdsaftale mellem AHH, 1813 og kommunerne i Syd om kommunale akutfunktioner' til 1. september 2018.

Arbejdet i den regionale arbejdsgruppe med at udarbejde en samarbejdsaftale gældende for hele regionen pågår fortsat. Det forlyder, at en fælles plan for Region H måske vil foreligge engang i løbet af efteråret.

#### **Indstilling**

Formandskabet indstiller:

- **at** udvalgets medlemmer orienterer kort om status for implementering af Planområde Syd samarbejdsaftale: Er man stødt på udfordringer, hvad har oplevelsen været indtil videre, etc.
- **at** aftaleparterne fra september 2018 og frem sikrer en gradvis implementering af samarbejdsaftalen.

## Bilagsoversigt

Ingen bilag.

## Referat

Ulla Callesen orienterede fra akutfunktion-samarbejdet mellem Høje Taastrup, Glostrup, Vallensbæk og Albertslund kommuner, at man har været i gang siden 1.6. 2018 og at akutfunktionen har varetaget indsats for to patienter fra AHH, ingen fra 1813 og 28 patienter fra almen praksis. Aktuelt pågår udredning af, hvor mange potentielle indlæggelser akutfunktionen har forhindre. Det ser ud til at akutfunktionen kan gøre det muligt ikke mindst at undgå at KOL-patienter indlægges.

Lars Rytter oplyste, at almen praksis ikke orienteres om muligheden for at samarbejde med planområdets akutfunktioner førend der foreligger en samarbejdsaftale om de kommunale akutfunktioner, der dækker hele Region Hovedstaden.

Lisbeth Sommer orienterede fra Brøndby-Hvidovre samarbejdet, at man er tæt på at være klar til at modtage patienter: En leder blev ansat før sommerferien og man er pt. i færd med at ansætte sygeplejersker til akutfunktionen.

Fra Marie Bastrup har sekretariatet modtaget følgende skriftlige orientering:

- Vi har dedikeret 30 læger med almen medicinsk baggrund til at varetage opkald fra kommunerne og øvrige institutioner
- Lægerne gennemgår et forløb med fokus på viden om kommunale akutteams og de øvrige visitationsmuligheder i kommunerne
- Vi har i vores visitationssystem fået etableret en såkaldt responsknap, som giver fuldt overblik over alle Akutteams og deres telefonnumre, således at både læger og i dagtid vores sygeplejersker hurtigt kan etablere kontakt til et akutteam
- Vi har indledt konkrete samarbejder med SHS-teamet og det nye fælles Akutteam i Rudersdal, Gentofte og Gladsaxe kommune vedr. fælles vidensdeling. Ift. sidstnævnte kommer deres sygeplejersker dagligt ud til os i uge 39 g 40 sidder sammen med lægerne der varetager opkald fra kommunerne. Sygeplejerskerne skal sidde med medlyt og vidensdele med lægerne om de kald vi får og brugen af Akutteams.

Vi iværksætter samtidig i løbet af efteråret auditering på området med gennemgang af voicelogs, hvor vi vil lytte samtalerne igennem og auditere på en række parametre vi er i gang med at fastlægge og gerne modtager input til.

Lena Wivel oplyste for AHH, at implementeringen lokalt er blevet forsinket af afklaring af udvalgte udfordringer af teknisk art, herunder fremsendelse af en skriftlig behandlingsplan fra hospitalet til akutfunktionen, men at implementering går i gang snarest.

Lisbeth Sommer oplyste, at MedCom har en udredning i gang om mulig etablering af et særskilt lokationsnummer til de kommunale akutfunktioner.

Det aftales, at parterne på næste ordinære møde i udvalget tilsvarende giver status for samarbejdet.

## 7. Indsatser til implementering i pipeline – nyt fra DAS og arbejdsgrupperne under DAS (fast punkt)

v/ Winnie Brandt, chefkonsulent, Center for Sundhed, Region H

**Forventet varighed** 5 minutter

#### **Sagsfremstilling**

#### **Indstilling**

Formandskabet indstiller:

- **at** SOU Syd Somatik tager orienteringen til efterretning.

#### **Bilagsoversigt**

Ingen bilag.

#### **Referat**

Winnie Brandt oplyser, at hovedfokus aktuelt er på arbejdet med den kommende sundhedsaftale.

### **8. Fastlæggelse af mødedatoer i 2019**

v/ Janne Elsborg, vicedirektør, Amager og Hvidovre Hospital

**Forventet varighed** 5 minutter

#### **Sagsfremstilling**

Jf. deres kommissorier skal samordningsudvalgene årligt afholde mindst fire ordinære møder, ét hvert kvartal.

Formandskabet indstiller:

- **at** udvalgets fire ordinære møder i 2019 afholdes på torsdage i tidsrummet kl. 14-16.30
- **at** møderne i 2019 afholdes på følgende datoer:
  - Torsdag den 7. marts 2019
  - Torsdag den 6. juni 2019
  - Torsdag den 19. september 2019
  - Torsdag den 5. december 2019.
- **at** medlemmerne byder ind med tilbud om at afholde udvalgte møder.

#### **Bilagsoversigt**

Ingen bilag.

#### **Referat**

Udvalget godkendte formandskabets indstillinger. Kalender-invitation til de pågældende datoer og tidspunkter er i mellemtiden sendt til udvalget.

Det aftaltes, at udvalgets møder som udgangspunkt holdes på Amager og Hvidovre Hospital, men at kommunerne vil byde ind, når det tematisk eller af andre grunde vil være relevant og hensigtsmæssigt, sådan som det var tilfældet ved dagens møde, hvor Hvidovre Kommune præsenterede sit nye sundhedscenter.

Vedrørende udvalgets ekstraordinære møde den 5. november 2018 vil drøftelsen tage udgangspunkt i inspirationen fra og udvalget foreløbige drøftelse af dagens oplæg ift. formulering af hørings svar vedr. udkast til den kommende sundhedsaftale.

## 10. Næste ordinære møde i SOU Syd Somatik torsdag den 6. december 2018

v/ Janne Elsborg, vicedirektør, Amager og Hvidovre Hospital

Forventet varighed 5 minutter

### Sagsfremstilling

Advisering om dagsordenpunkter til næstkommende møde samt indhentning af forslag til dagsordenpunkter fra udvalget. Tillige fastlægges afholdelsessted.

### Indstilling

Formandskabet indstiller:

- **at** udvalget drøfter følgende forslag til emner til næstkommende møde i SOU Syd Somatik:
  - **Statusorientering** om det fælles tværsektorielle forbedringsprojekt
  - **Drøfte** status for samarbejde mellem AHH, 1813 og kommunerne i Syd
  - **Orientering** ved Janne Elsborg om Nyt Hospital Amager og Hvidovre
- **at** udvalget meddeler eventuelle øvrige forslag til dagsorden for næste møde
- **at** udvalget aftaler lokation for det kommende møde.

### Bilagsoversigt

Ingen bilag.

### Referat

Forslagene til emner for næste møde blev tiltrådt. Udvalget takkede nej til tilbud fra Marie Bastrup om at huse udvalget til næste møde, idet det ikke er så lang tid siden, at udvalget havde rundvisning hos akuttelefonen 1813.

Ulla Callesen foreslog, at udvalget på næste møde drøfter sundhedsprofiler og ulighed i sundhed.

Lotte Hede spurgte Winnie Brandt om der er materiale på vej om status for de fire model-projekter, der er sat i gang i Region H. Winnie Brandt oplyste, at status for modelprojekterne er på dagsordenen for det forestående møde i DAS den 21. september.

## 11. Eventuelt

### Referat

Der var intet til 'Eventuelt'.