

REFERAT**Møde i: Samordningsudvalg Syd Somatik**

Dato: 19. oktober 2020

Dato: 24. september 2020**Kl. 14–16.30: Ordinært møde****Sted: Virtuelt – link via kalenderinvitation****Deltagere**

Niels Dreisler, praktiserende læge, Praksisudvalget (fmd.)

Tina Holm Nielsen, konst. vicedirektør, Amager og Hvidovre Hospital (fmd.)

Anders Rask Hansen, praksiskoordinator, Planområde Syd

/ Birgitte Wittus, bruger- og pårørenderepræsentant [Kunne ikke logge på](#)

Britt Bergstedt, sundheds- og velfærdschef, Glostrup Kommune

Helle Ingmer, ledende oversygeplejerske, Amager og Hvidovre Hospital

Helle Sell Madsen, centerchef, Ishøj Kommune

Helle Rabing, oversygeplejerske, Amager og Hvidovre Hospital

Ida Kock Møller, afdelingschef, Albertslund Kommune

Jette Christensen, overfysioterapeut, Amager og Hvidovre Hospital

/ Karen Toke, sundhedschef, Kbh. Kommune (SUF) [Kunne ikke logge på](#)Lisbeth Sommer, ældrechef, Brøndby Kommune [Var på, men lyd fra hende kom ikke igennem til mødet](#)

Lotte Hede, stabschef, Amager og Hvidovre Hospital

Mads Terman, bruger- og pårørenderepræsentant

/ Maria Smidt, områdechef i visitation Hjemmepleje, Kbh., Kommune (SOF) [Kunne ikke logge på](#)

Marianne Helms, bruger- og pårørenderepræsentant

Marie Baastrup, enhedschef, Akutfunktionen 1813 (ad hoc)

/ Mette Ødegaard (tidl. Rydholt Jakobsen), ældrechef, Tårnby kommune [Kunne ikke logge på](#)

Nicolaj Kjems, centerchef, Hvidovre Kommune

Susanne Ormstrup, centerchef, Vallensbæk Kommune

Tina Roikjer Kötter, sundheds- og omsorgschef, Dragør Kommune [Var på, men havde ikke lyd](#)

Winnie Brandt, chefkonsulent, Center for sundhed, Region H

Lene Tokkesdal Dunker, chefkonsulent, Hvidovre Kommune

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

Afbud

Morten Roos Nielsen, overlæge, Amager og Hvidovre Hospital

Lillian Mørch Jørgensen, overlæge, Amager og Hvidovre Hospital

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

Susanne Poulsen, vicedirektør, Rigshospitalet og Glostrup Hospital

Ulla Callesen, centerchef, Høje Taastrup Kommune

Dagsorden

1. Velkomst og præsentationsrunde
2. Godkendelse af dagsorden
3. Opfølgning – regionale midler til Det nære sundhedsvæsen
4. Udpegning af signaturindsatser - Planområde Syd
5. Udspil fra Danske Regioner om etablering af ”brobyggerpsygeplejerske-funktion” på det medicinske område
6. Erfaringsopsamling: Erfaringer med brug af samarbejdsaftale om kommunale akutfunktioner
7. Proces for Planområde Syds arbejde med plejemærket ”Samarbejde om lægebetjening af borgere i kommunerne skal styrkes”
8. Evaluering af Samarbejdsaftale om særligt udsatte
9. Covid-19 – gensidig statusorientering og drøftelse af forventede udfordringer efterår 2020
10. Kort statusorientering – tværsektorielt projekt Sammenhængende borgerforløb
11. Orientering om status for lægedækning i almen praksis i Region Hovedstaden
12. Møder siden sidst (fast punkt)
13. Orientering fra regionsadministrationen
14. Fastlæggelse af mødedatoer for 2021
15. Næste ordinære møde i SOU Syd Somatik torsdag den 3. december 2020 – punkter og sted for afholdelse
16. Eventuelt
17. Korte skriftlige meddelelser

1. Velkomst og præsentationsrunde

v/ Susan Bjerregaard, direktør, Børn og velfærd, Hvidovre Kommune

Forventet varighed: 10 minutter

Sagsfremstilling

Susan Bjerregaard byder velkommen, herunder til Tina Holm Nielsen, der er indtrådt i udvalget i egen-
skab af konstitueret vicedirektør for Amager og Hvidovre Hospital.

Præsentationsrunde.

Indstilling

Ingen.

Bilag

Ingen.

Referat

Nicolai Kjems var mødeleder, da Susan Bjerregaard havde måtte melde forfald.

Udvalgets medlemmer præsenterede sig for hinanden. Samtidig blev lyd og billede testet.

Da flere medlemmer havde tekniske udfordringer med Meet blev det aftalt, at der kan sendes kommentarer eller spørgsmål til samtlige punkter til Lena Wivel, som vil sørge for opfølgning.

2. Godkendelse af dagsorden

v/ Susan Bjerregaard, direktør, Børn og velfærd, Hvidovre Kommune

Forventet varighed: 5 minutter

Sagsfremstilling

Medlemmerne fremsætter eventuelle bemærkninger til dagsordenen.

Indstilling

Ingen.

Bilag

Ingen.

Referat

Der var ingen bemærkninger til dagsordenen.

3. Opfølgning – regionale midler til Det nære sundhedsvæsen

v/ Lotte Hede, stabschef, Amager og Hvidovre Hospital

Forventet varighed: 5 minutter

Sagsfremstilling

Region Hovedstaden afsatte i budget 2020 midler til at styrke det nære og sammenhængende sundheds-
væsen:

- 3 mio. i 2020

- 4 mio. i 2021 og frem

Det er de enkelte hospitaler, som udmønter midlerne efter drøftelse med kommuner og almen praksis i samordningsudvalgene. Midlerne skal anvendes til indsatser, der understøtter målsætningerne i Sundhedsaftalen og bidrager til, at regionen samlet set klarer sig bedre på indikatorerne for de nationale kvalitetsmål om "Sammenhængende patientforløb" og "Styrket indsats for kronikere og ældre medicinske patienter".

På baggrund af temadrøftelse i udvalget den 5. marts 2020 besluttede formandskabet den endelige udmøntning af midlerne i maj 2020 (se bilag).

I den netop vedtagne budgetaftale for 2021 har regionspolitikerne ønsket yderligere at understøtte hospitalerne i - sammen med kommuner og almen praksis - at prioritere omstilling og indsatser, der styrker det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Fra 2022 og frem modtager samordningsudvalgene yderligere 5 mio. kr.

Indstilling

Formandskabet indstiller:

- **at** udvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag

- Notat: Status for initiativer til at styrke Det nære Sundhedsvæsen i Planområde Syd. Patientforløb, 13. maj 2020.
- Region Hovedstaden. Budgetaftale 2021.

Referat

Lotte Hede orienterede om status for de indsatser og projekter, som formandskabet i foråret udvalgte til at modtage regionale midler målrettet styrkelse af det nære sundhedsvæsen i planområderne.

Fremkomsten af Covid-19 har generelt gjort det vanskeligt at komme i gang med projekterne.

Pilotprojekt med behandlingsansvar for AHHs udskrivelser til akut-pladser MTO Vigerslevhus

Dialog om projektet har grundet Covid-19-nedlukningen i foråret og sommeren været pauseret. Den er nu genoptaget og en særskilt status præsenteres, når projektet har taget form.

Pilot med behandlingsansvar for Dragør og Tårnbys MTO-pladser (Amager-matriklen)

Projektet genoptages igen efter at have været pauseret som følge af Covid-19-nedlukningen.

Etablering af "fælles akut-subakut ambulatorium AKM (Hvidovre-matriklen), inkl. supervision af Akutteam Hvidovre og Brøndby kommune

Samme status gælder også for projektet om akut-subakut ambulatoriet på HvH-matriklen. Hospitalet skal have dialog med lederen af den kommunale fælles akutfunktion for Brøndby-Hvidovre, herunder om opsamling på den lille pilot, som blev gennemført før sommerferien. Projektet foldes ud på næste møde i samordningsudvalget.

Medfinansiering kommunal IV-behandling – Pilottest mellem FAF og medicinsk afdeling, GLO

Der er aftalt pilottest af kommunal IV-behandling mellem medicinsk afdeling, Glostrup og FAF (fælles akutfunktion for Albertslund, Glostrup, Høje Taastrup og Vallensbæk). Inden dette arbejde er sat i gang, er der nu igangsat et arbejde med rammeaftale om IV-behandling i Region Hovedstaden. Aftalen forventes politisk vedtaget i november måned. Der er aftalt møde mellem FAF og AHH for at drøfte, hvorledes der arbejdes videre lokalt, indtil der foreligger en regional aftale, der også kommer til at omfatte en aftale om økonomi.

Mindre pulje til Forum for koordination og implementering målrettet Børn og unge i 2020

Den tværsektorielle workshop på børne-ungeområdet, som var planlagt til afvikling i foråret, måtte aflyses. Den tværsektorielle planlægningsgruppe mødes fortsat og arbejder med indholdet. Pt. arbejdes med forventet afvikling af workshop i andet kvartal 2021.

Forbedret behandlingsplan og plejeplan ved udskrivelse

Projektet drøftes i hospitalsledelsen og i *Forum for koordination og implementering*. Projektbeskrivelse forventes klar i løbet af efteråret og projektet er berammet til at løbe i 12 måneder. Der er ansat ressource (samordningskonsulent) pr. 1.11.2020, så projektet kan varetages.

I budgetaftale for 2021 fremgår det, at samordningsudvalgene tildeles yderligere kr. 5 mio. i 2022, dvs. i alt kr. 5 mio. til at styrke det tværsektorielle samarbejde i Planområde Syd fra 2022.

I den nye budgetaftale er rammen for samarbejdet fortsat sundhedsaftalen, men det er aftalt, at der arbejdes med få, overordnede initiativer (signaturindsatser), der understøtter de nationale mål for sundhedsvæsenet – og indsatserne forventes bl.a. at omfatte:

- at borgere kan få intravenøs behandling i eller tæt på deres eget hjem
- at hospitalerne tager større ansvar for den lægelige behandling efter patienter er udskrevet til kommunale tilbud
- at flere kommuner får mulighed for at læse med i Sundhedsplatformen.

Udvalget tog orienteringen til efterretning, herunder at formandskabet for samordningsudvalget ser på udmøntningen af de tildelte midler, som udvalget er forpligtet til at anvende (så vidt muligt).

4. Udpegning af signaturindsatser - Planområde Syd

v/ Susan Bjerregaard, direktør, Børn og velfærd, Hvidovre Kommune

Forventet varighed: 15 minutter

Sagsfremstilling

Indsatsen for at styrke det nære og sammenhængende sundhedsvæsen er besluttet styrket yderligere gennem udpegning og udbredelse af såkaldte 'signatur-indsatser'.

Som omtalt på forrige møde i samordningsudvalget drøftede Kommunekontaktudvalget i november 2019 udvikling og deling af tværsektorielle signatur-indsatser på tværs af planområderne som metode til at løfte hovedstadsområdet på de nationale kvalitetsmål på sundhedsområdet.

Forslaget blev godkendt af en politisk arbejdsgruppe 26. februar 2020. Efter drøftelse i Tværsektoriel Strategisk Styregruppe (TSS) i maj og i Sundhedskoordinationsudvalget (SKU) i juni, sættes arbejdet nu i gang via samordningsudvalgene.

Samordningsudvalg Syd Somatik skal senest den 9. oktober 2020 indmelde 1-2 signaturindsatser.

Indmeldte signaturindsatser skal være realiserbare og overførbare fra ét planområde til et andet. Indsatterne behøver ikke at være nye; det kan være indsatser, som det enkelte samordningsudvalg allerede har planlagt.

Dermed kan SOU Syd Somatik vælge at udpege signaturindsatser taget fra de indsatser til styrkelse af det nære sundhedsvæsen, som formandskabet - pba. udvalgets temadrøftelse i marts - har tildelt regionale midler (se bilag til punkt 3).

Formandskabet for Samordningsudvalg Syd Somatik ønsker, at udvalget særligt overvejer at udpege følgende indsatser, hhv.:

- "Understøtte implementering af regional aftale om IV-behandling i kommunalt regi"
- Planområde Syds to (tæt beslægtede) pilotprojekter, som fokuserer på lægeligt behandlingsansvar for patienter udenfor hospitalet, hhv.

- Pilotprojekt "Lægeligt behandlingsansvar for AHH-udskrivelser (HvH) til midlertidlige omsorgspladser (MTO) på Vigerslevhus, Kbh. kommune"
- Pilotprojekt "Lægeligt behandlingsansvar for AHH-udskrivelser (AmH) til MTO i Tårnby og Dragør kommuner".

Indstilling

Formandskabet indstiller:

- **at** udvalget drøfter og udpeger 1-2 signaturindsatser til indmeldelse fra Planområde Syd.

Bilag

Referat fra møde i TSS 20.5. 2020 – se pkt. 6 vedr. signaturindsatser:

https://www.regionh.dk/Sundhedsaftale/Organisering/Moedekalender-for-moedefora-i-regi-af-Sundhedsaftalen/Documents/Referat%20fra%20møde%202020.%20maj%202020%20i%20Tværsektoriel%20strategisk%20styregruppe_med%20bilag.pdf

Referat

Indledningsvis orienterede Nikolai Kjems kort fra møde mellem samordningsudvalgenes formandskaber den 26. august 2020, hvor deltagerne gensidigt orienterede om, hvilke signaturindsatser, deres respektive udvalg aktuelt overvejede at udpege.

Tina Holm Nielsen anbefalede, at samordningsudvalget vælger signaturindsatser blandt nogle af de projekter, der allerede er sat i gang i Planområde Syd.

Tina Holm Nielsen erindrede om, at formandskabet har opfordret udvalget til at overveje at udpege implementering af den kommende regionale rammeaftale om IV-behandling i kommunalt regi som signaturindsats, da implementering af aftalen vil blive en stor opgave. Udvalget bakkede op om, at implementering af den kommende regionale rammeaftale vedr. IV-behandling skal være den ene signaturindsats, som indmeldes fra Planområde Syd.

Lotte Hede foreslog, at udvalget som anden signaturindsats vælger "fælles organisations- og samarbejdsstruktur" samt etableringen af *Forum for koordination og implementering* (FKI) som signaturindsats.

Nikolai Kjems uddybede, at det vil være vigtigt i tilbagemeldingen at redegøre for tiltagets organisering, ambitioner, opgavefelt og metode (at arbejde agilt og i små sprint). Fra flere af de andre samordningsudvalg er kommet forespørgsler til Planområde Syds tiltag, der forventes at være både generaliserbar og kunne anvendes i andre planområder, hvilket er kravene til indmeldte signaturindsatser. Udvalget tilsluttede sig forslaget.

Lena Wivel indmelder de to aftalte indsats til regionsadministrationen.

Winnie Brandt tilføjede, at Tværsektorielt Strategisk Udvalg (TSS) drøfter de indmeldte signaturindsatser på næstkommende møde 13. november mhp. koordinering, inden Sundhedskoordinationsudvalget (SKU) på møde den 18. december skal godkende de udpegede signaturindsatser. Det er ambitionen, at alle signaturindsatser kan afsluttes inden udgangen af 2021.

5. Udspil fra Danske Regioner om etablering af "brobyggerisygeplejerske-funktion"

v/ Tina Holm Nielsen, vicedirektør (konst.), Amager og Hvidovre Hospital

Forventet varighed: 15 minutter

Sagsfremstilling

Som en del af Danske Regioners udspil 'Trygt, Nært og Nemt' godkendte Regionsdirektørkredsen den 6. december 2019 en rammebeskrivelse for en "brobygger-sygeplejerske-funktion" samt at regionerne begynder etablering af brobygger-sygeplejerske-funktionen på det medicinske område primo 2020.

Forslaget fra Danske Regioner lægger sig op ad allerede eksisterende tilbud; alle hospitaler i regionen har brobyggerlignende funktioner under andre betegnelser, fx følge-hjemordninger, forløbskoordinatorer, samordningskonsulenter, socialsygeplejersker, m.fl.

Udspillet har ikke været drøftet i TSS, men taler ind i det igangværende arbejde i Region Hovedstaden og i Planområde Syd med at styrke Det nære Sundhedsvæsen og sikre sammenhængende borgerforløb.

Specifikt er der forbindelse til den planlagte Planområde Syd-indsats om forbedret tværsektorielt samarbejde om udskrivelse (én af de fem indsats, der blev udpeget i foråret og finansieres af regionale midler mhp. at styrke det nære sundhedsvæsen (se bilag til punkt 3).

Tillige er der forbindelse til indsats i Planområde Syds tværsektorielle projekt "Sammenhængende borgerforløb", der udvikler indsats til at styrke samarbejdet om borgere, der indlægges og udskrives.

Indstilling

Formandskabet indstiller:

- **at** udvalget beslutter at bede *Forum for koordination og implementering* om at kortlægge, hvilke brobygger-lignende indsats, der allerede nu findes i Planområde Syd mhp. at undgå at etablere dobbeltfunktioner.
- **at** udvalget giver input til, hvad ansættelse af "Brobygger-sygeplejersker" vil kunne betyde for arbejdet i Planområde Syd med at styrke Det nære Sundhedsvæsen – herunder mulige scenarier.

Bilag

- Rammebeskrivelse for brobygger-sygeplejersker. Danske Regioner, januar 2020.
- Oplæg til konkretiseret model for en brobygger-sygeplejerske. Danske Regioner, 2019.

Referat

Tina Holm Nielsen orienterede kort om baggrunden for Danske Regioners initiativ. På Amager og Hvidovre Hospital har rammebeskrivelsen været drøftet i *Forum for oversygeplejersker*.

Winnie Brandt oplyste, at der har været arbejdet med initiativet i regi af Danske Regioner, og at budskabet fra de fleste regioner har været, at man ønsker at tænke bredt og medtænke eksisterende ordninger; udvikle på de indsats, som allerede findes.

Tina Holm Nielsen slog fast, at det er vigtigt at etablering af en brobygger-sygeplejerske-funktion ikke fører til, at man gør noget dobbelt, hvorfor AHH ønsker et overblik over, hvilke brobyggerlignende indsats, der findes i Planområde Syd, som direkte eller indirekte understøtter det tværsektorielle patientforløb. Udvalget tilsluttede sig formandskabets indstilling, at *Forum for koordination og implementering* (FKI) kortlægger eksisterende indsats.

Helle Ingmer tilføjede, at afdækningen også skal medtage initiativer, der er igangsat i regi af Samordningsudvalg Syd Somatik's tværsektorielle projekt 'Sammenhængende borgerforløb'.

Nicolai Kjems oplyste, at når afdækning fra Forum for koordination og implementering foreligger, vil formandskabet drøfte, hvilke overvejelser afdækningen giver anledning til ift. at identificere indsats, som meningsfuldt kan placeres i brobygger-sygeplejerske-funktionen. I den forbindelse, påpegede Nicolai Kjems, vil det være hensigtsmæssigt også at genbesøge projekt 'Sammenhængende borgerforløb's afdækning af knaster i det tværsektorielle samarbejde.

Afslutningsvis anmodede Nicolai Kjems om tilbagemelding fra udvalgets medlemmer med input til, hvad udbyttet skal være af at etablere brobyggerfunktion i Planområde Syd.

6. Erfaringsopsamling til Regionsadministrationen: Erfaringer med brug af samarbejdsaftale om kommunale akutfunktioner

v/ Susan Bjerregaard, direktør, Børn og velfærd, Hvidovre Kommune

Forventet varighed: 20 minutter

Sagsfremstilling

Som led i opfølgningen på arbejdet med Samarbejdsaftalen om kommunale akutfunktioner beder regionsadministrationen samordningsudvalgene om at drøfte og afrapportere status på implementeringen af samarbejdsaftalen i de respektive planområder.

Regionsadministrationen har udarbejdet en spørgeguide (se bilag) med 11 spørgsmål, som udvalgene bedes besvare. Spørgsmålene vedrører bl.a. oplysninger om henvisningstyper, anslået volumen der er henvist til akutfunktionerne, erfaringer med målgrupper for akutfunktionerne, vurdering af samarbejdet mellem parterne og forslag til videreudvikling af aftalen.

Som supplement til spørgsmålene har regionsadministration i begyndelsen af september eftersendt information om, hvor mange gange almen praksis har benyttet kommunikationsydelsen, som er tilknyttet samarbejdsaftalen (se bilag).

Fristen for tilbagemelding til sekretariatet er den 9. oktober 2020.

Formandskabet for Samordningsudvalg Syd har besluttet, at udvalget svarer på de spørgsmål, som handler om målgruppe, erfaringer med brug af aftalen generelt etc. – ikke spørgsmål om anslået volumen. Med henblik på tilbagemelding til regionsadministrationen om erfaringerne i Planområde Syd bedes udvalgets medlemmer på mødet bidrage med egne erfaringer ift. følgende spørgsmål fra regionsadministrationens spørgeskema:

1. Beskriv sygdomme og problemstillinger hos borgere, der henvises til de kommunale akutfunktioner
2. Beskriv hvilke erfaringer hhv. 1813 og hospitalerne har med målgrupperne i de kommunale akutfunktioner, herunder målgruppernes karakteristika (ældre, yngre, plejeboligbeboere etc.)
3. Beskriv hvordan hhv. 1813, hospitalerne og almen praksis vurderer samarbejdet med de kommunale akutfunktioner
4. Beskriv hvordan de kommunale akutfunktioner vurderer samarbejdet med 1813, hospitalerne og almen praksis
5. Er kompetencerne i de kommunale akutfunktioner tilstrækkelig ift. behovet?
6. Har I forslag til hvad der kan ændres/præciseres i samarbejdsaftalen
7. Eventuelt øvrige kommentarer

Indstilling

Formandskabet indstiller:

- **at** udvalget **drøfter** erfaringerne med samarbejdet om kommunale akutfunktioner med udgangspunkt i (udvalgte) spørgsmål fra regionsadministrationen.

Bilag

- Brev – Kommunale akutfunktioner – opsamling af erfaringer i samordningsudvalgene
- Spørgeskema - Kommunale akutfunktioner – opsamling af erfaringer i samordningsudvalgene

- Eftersendt mail med materiale om almen praksis' brug af kommunikationsydelsen, som er tilknyttet samarbejdsaftalen.

Referat

Nicolai Kjems bemærkede, at parterne i Planområde Syd har samarbejdet om de kommunale akutfunktioner længe, fra efterår 2018, via planområdets egen samarbejdsaftale. Derfor kan udvalget give en overordnet tilbagemelding til regionsadministrationen om erfaringerne med samarbejdet, skønt man i Planområde Syd, pga. udfordringer forårsaget af Covid-19, endnu ikke har implementeret den regionale aftale.

Helle Sell Madsen fortalte, at Ishøjs kommunale akutfunktion oplever, at samarbejdet med 118 har udviklet sig positivt, og at man har et fint og tæt samarbejde med almen praksis. Man ser få forståelsesudfordringer – om end der er enkelte forbedringsperspektiver ift. hospitalet vedrørende tilbagemelding fra behandlingsansvarlig læge ift. udskrivning og konkret behandlingsplan, ligesom der har været situationer, hvor der er brugt tid på at finde frem til rette kontakt. Samarbejdsaftalen har rammesat samarbejdet og hjulpet til forventningsafstemning, hvilket alle parter har nydt godt af. Samarbejdet er i en god, positiv gænge på rigtig mange parametre.

Marie Baastrup oplyste, at 1813 samarbejder med alle 29 kommuner i regionen og er meget tilfreds med samarbejdet. Dog oplever 1813 en udfordring ift. tilfælde, hvor samarbejdsparten kun vil se borgere, der er kendt i forvejen. Marie Baastrup understregede, at det er et kardinalpunkt for 1813, at alle borgere er omfattet. Hovedparten af de borgere, som 1813s kontakter vedrører (i denne sammenhæng), er ældre medicinske patienter. 1813 oplever, at samarbejdsaftalen har haft størst betydning som ramme for samarbejdet. Ift. samarbejdet med kommunerne, konstaterede Maria Baastrup, er der et udviklingsområde vedrørende beboere på bosteder for unge handikappede, hvor pædagoger varetager daglig pleje og omsorg. Her ser 1813 jævnlige forløb, der går skævt, fordi der ikke er sundhedsfaglige kompetencer inde over de ofte komplekse forløb forud for indlæggelse på hospital. 1813 fremsender udfyldt spørgeskema til Lena Wivel (der vedhæftes referatet). Data foreligger og kan fremsendes, hvis det ønskes.

Nicolai Kjems bemærkede, at det er en væsentlig pointe at overveje målgruppen af borgere ift. hvad der er meningsfuldt, og hvad vi er bundet op på af standarder for indsatsen.

Lisbeth Sommer fremsendte følgende opsamling via Meet-chatten:

Kontakterne fordeler sig således: 60 % af kontakterne vedrører ændring i borgers habitustilstand, 20% af kontakterne vedrører kateter-problemer, sondeproblematikker 10%, IV-5% og diverse 10%. Generelt har Brøndby-Hvidovre akutteam et godt samarbejde med 1813. Der er behov for opmærksomhed på opgaver, som skulle have været varetaget i andet regi, fx hjemmesygepleje. Generelt er samarbejdet godt med de praktiserende læger – dog ses behov for opmærksomhed på "snitflade-opgaver", der måske skulle forblive hos egen læge. Samarbejdet med hospitalerne er godt – præget af en pragmatisk og tillidsfuld tilgang. Generelt fungerer samarbejdet meget fint med den fælles samarbejdsaftale som grundlag.

Tina Roikjer Kotter fremsendte følgende opsamling:

I Dragør er det primært borgere med følgende sygdomme og tilstande, der henvises til de kommunale akutfunktioner: Ændret almentilstand, Obs apopleksi, div. infektioner, nedre luftvejssygdomme, smerter, urinvejsinfektioner, fald, og anlæggelse af sonde og kateter. Henvendelserne drejer sig typisk om den ældre borger og plejehjemsbeboer – få borgere under 60 år. Der har umiddelbart kun været positive tilbagemeldinger fra samarbejdspartner omkring samarbejdet med akutsygeplejen. I samarbejdet med hospitalerne har der ind imellem været tvivl om, hvad akutsygeplejen "tilbyder", da alle kommuner ikke har sammenbygning. Fra akutfunktionen er tilbagemeldingen, at man oplever et godt samarbejde med 1813, hospitalerne og almen praksis - dog er der ønske om, at almen praksis vil benytte akutsygeplejen mere i forebyggelsesøjemed. Akutsygeplejen har ikke haft opgaver, som man ikke har kunnet varetage, og har sagt ja til alle opgaver, der er blevet stillet - dog har hospitalsafdelinger skulle guides i, hvilke kriterier, der skulle være til stede, før akutfunktionen kunne honorere opgaven. Der er ikke forslag til ændringer til aftalen – men kendskabet til aftalen kunne gerne øges.

Lillian Mørch, der havde afbud til mødet, sendte følgende opsamling:

Geriatrisk team og følge hjem-sygeplejerskerne har nedsat en lille arbejdsgruppe, som udarbejder en manual for, hvilke patienter, det kan være relevant at udskrive til akutteam, herunder også praktisk arbejdsgang, tjeklister, smartfrases osv. mhp at gøre det let for personalet i akutfunktionen at samarbejde med akutteams i Planområde Syd. Hidtil har der kun været begrænset samarbejde med udgangspunkt i akutfunktionen, men det samarbejde, der har været, har været velfungerende - eksempelvis samarbejde med en akutteam-sygeplejerske fra København Kommune.

Anders Rask Hansen har givet sin tilbagemelding efter mødet:

Samarbejdsaftalen har hjulpet til med at skabe rammerne for et rigtig godt samarbejde med akutteamet Brøndby-Hvidovre. Aftalen har vist sig meget brugbar og betyder, at det er let at samarbejde om patienterne. Det er især den ældre skrøbelige patient, som kontakterne handler om.

Sekretariatet udarbejder tilbagemelding til regionsadministration på baggrund af udvalgets drøftelser og fremsendte besvarelser.

7. Proces for Planområde Syds arbejde med pejlemærket "Samarbejde om lægebetjening af borgere i kommunerne skal styrkes"

v/ Nicolai Kjems, centerchef, Hvidovre Kommune

Forventet varighed: 10 minutter

Sagsfremstilling

Sundhedskoordinationsudvalget (SKU) besluttede på møde den 17. juni 2020 at igangsætte arbejdet med de to pejlemærker for fokusområdet "Ældre og borgere med kronisk sygdom", hhv.:

- "Samarbejdet om lægebetjening af borgere i kommunerne skal styrkes"
- "Der skal indgås regional aftale om intravenøs behandling til borgere i kommunalt regi".

Arbejdet med pejlemærke vedr. IV-behandling varetages af en tværsektoriel temagruppe. Aftale forventes forelagt TSS til november (orientering om status for dette arbejde under punkt 12). Arbejdet med pejlemærket vedr. lægebetjening er forankret i samordningsudvalgene.

TSS godkendte på møde den 26. juni 2020 en beskrivelse af pejlemærket (se bilag) og specificerede, at der med "samarbejde om lægebetjening" skal forstås samarbejde mellem kommunalt sundhedspersonale og såvel hospitalslæger som praktiserende læger (behandlingsansvarlig læge).

"Primo 2020" skal samordningsudvalgene afrapportere status for arbejdet med pejlemærket til TSS og med henblik herpå forinden:

- a) Drøfte erfaringerne med samarbejdet om de nye aftaler med lægebetjening (aftaler med PLO om hhv. honorering og om hjemmebesøg)
- b) Drøfte behovet for mere eller ændret lægebetjening af borgere i kommunen
- c) Sikre bedre udnyttelse af de eksisterende tilbud, som er målrettet forebyggelse af indlæggelser
- d) Vurdere de økonomiske konsekvenser.

Indstilling

Formandskabet indstiller:

- **at** udvalget **beslutter**, at *Forum for koordination og implementering* udarbejder et beslutningsoplæg for udvalgets tilbagemelding til TSS mhp. drøftelse på udvalgmødet den 3. december.

Bilag

- Pejlemærkebeskrivelse: Samarbejdet om lægebetjening af borgerne skal styrkes.

- Link til samarbejdsaftaler – PLO København:
 - https://www.laeger.dk/sites/default/files/honoreringsaftale_vedr._kommunale_akutfunktion_0.pdf
 - https://www.laeger.dk/sites/default/files/allonge_opfolgende_hjemmebesog.pdf

Referat

Nicolai Kjems oplyste, at formandskabet ser det som en forudsætning for at udvalget kan afrapportere til TSS til foråret, at udvalget forinden har haft en struktureret drøftelse af de konkrete forhold, som afrapporteringen specifikt skal adressere vedrørende arbejdet med pejlemærket, med udgangspunkt i et egentligt beslutningsoplæg til udvalget.

Lotte Hede oplyste, at *Forum for koordination og implementering* (FKI) på møde den 26. august havde en indledende drøftelse af, hvilke opgaver FKI kan løfte. I mange tilfælde – og det gælder også opdraget i dette tilfælde – henstår den udfordring, at data ikke indsamles ens i kommunerne. Her kan FKI have en opgave med at hjælpe til med indhente og formidle data, der kan indgå som beslutningsgrundlag. Udvalget gav tilsagn til, at FKI løfter opgaven med at udarbejde et beslutningsoplæg for udvalgets tilbagemelding til TSS primo 2021. Beslutningsoplægget drøftes på mødet til december.

8. Evaluering af Samarbejdsaftale om udskrivelse af udsatte borgere fra somatisk afdeling

v/ Helle Sell Madsen, centerchef, Ishøj Kommune

Forventet varighed: 20 minutter

Sagsfremstilling

Marts 2019 godkendte samordningsudvalget lokal Planområde Syd-samarbejdsaftale om særligt udsatte borgere i forbindelse med udskrivelse fra hospitalet (indsats 12 i Sundhedsaftale 2015-2018).

Aftalens målgruppe er borgere, der typisk har flere problemer på samme tid - fx stof- eller alkoholmisbrug, en sindslidelse, hjemløshed, prostitution eller andre alvorlige sociale problemer.

Aftalen var udarbejdet af en tværsektoriel arbejdsgruppe nedsat af udvalget, med deltagelse af udvalgets brugerrepræsentant Mads Terman Olsen samt fagfolk fra distriktspsykiatrien og medlemmer af frivilligorganisationer.

Samarbejdsaftalen har bl.a. skulle adressere den udfordring, at der ift. gruppen af særligt udsatte borgere i flere sager sås langsommelig afklaring af, hvilken part, der skulle tage ansvar i den enkelte sag – ikke blot ift. det tværsektorielle samarbejde mellem hospital og kommune om patienten, men også kommunerne imellem - med unødigt forlængede indlæggelser af ellers raske borgere til følge.

Udvalget aftalte at evaluere aftalen efter et år – dvs. primo 2020.

Indstilling

Formandskabet indstiller:

- **at** udvalgets medlemmer drøfter brugen af og erfaringerne med samarbejdsaftalen med afsæt i, hvorvidt snitfladerne beskrevet i aftalen fungerer
- **at** udvalgets medlemmer beslutter, om aftalen skal justeres.

Bilag

- *'Samarbejdsaftale mellem Amager og Hvidovre Hospital, Akuttefonen 1813 og kommunerne i Planområde Syd om udskrivning af udsatte borgere fra somatisk afdeling'*. Februar 2019. Implementering pr. september 2019.

Referat

Helle Sell Madsen, kommunesidens formand for den tværsektorielle arbejdsgruppe, som udarbejdede samarbejdsaftalen, orienterede kort om baggrunden for aftalen, herunder at arbejdsgruppen var sat til at adressere den udfordring, at borgere fra målgruppen alt for ofte udskrives til ingenting og derfor hyppigt bliver genindlagt. Det har været målsætningen at udarbejde en aftale, der kan hjælpe til med at sikre, at borgere i målgruppen gribes ved udskrivelse fra hospitalet. Ligeledes har det været et mål at aktivere civilsamfundet. Af denne grund var såvel Røde Kors som Novavi Fonden inviteret til at deltage i arbejdet.

Det forhold, at Københavns Kommune har organiseret sundheds- og omsorgsforvaltningerne anderledes end vestegnskommunerne gav gode drøftelser i arbejdsgruppen, og gode ideer til vestegnskommunerne til, hvordan man kan arbejde med indsatsen.

Parterne var meget enige om kerneelementerne i aftalen – herunder, at aftalen skal give afklaring af, hvilken part, der har handleforpligtelsen - ikke blot på tværs mellem sektorerne, men også kommunerne imellem jf. retssikkerhedslovens bestemmelser.

Alle parterne har givet tilbagemelding på deres erfaringer med brug af aftalen (samlet i udsendt bilag). Helt overordnet er tilbagemeldingen fra samtlige kommuner, at aftalen fungerer efter hensigten; der er fin dialog i forbindelse med udskrivning og det fungerer, at socialsygeplejerskerne er kontaktperson. Det opleves af alle parter som en stor hjælp, at der med aftalen er sat en ramme for samarbejdet. At der så i særlige tilfælde kan være udfordringer, særligt knyttet til kapacitet, ses fortsat, men overordnet er alle aftalens parter tilfredse med den foreliggende aftale og ønsker ikke justeringer.

Lotte Hede bemærkede, at det havde været en bekymring i arbejdsgruppen, hvordan det ville blive modtaget, at man forpligtede kommunerne til at koordinere på tværs af forvaltninger. Aftalen er mere vidtgående end kommunikationsaftalen; plejeforløbsplanen i kommunikationsaftalen kan anvendes til at kommunikere om patienter uanset hospitalskontakttype.

Fra Amager og Hvidovre Hospital er det bemærket, at man oplever, at aftalen ikke alle steder, særligt i Københavns kommune, er fuldt implementeret, da man møder medarbejdere, som ikke kender aftalen.

Helle Sell Madsen konkluderede, at der ikke er behov for at justere aftalen, men at kommunerne har en opgave i at sikre, at aftalen er kendt helt ud i yderste led.

9. Covid-19 – gensidig statusorientering og drøftelse af forventede udfordringer efterår 2020

v/ Susan Bjerregaard, direktør, Børn og velfærd, Hvidovre Kommune og Tina Holm Nielsen, konst. vicedirektør, Amager og Hvidovre Hospital

Forventet varighed: 15 minutter

Sagsfremstilling

Covid-19 fortsætter med at sætte sit præg på hverdagen i kommunerne, på hospitalet og i almen praksis.

Indstilling

Formandskabet indstiller:

- **at** udvalget gensidigt orienterer om:
 - a) Lokale beredskabsplaner

- b) Indsatser, der er forsinket pga. Covid-19
- c) Erfaringer med behandlingsansvarlig læge efter udskrivelse til kommunale indsatser.

- **at** udvalget drøfter Covid-relaterede udfordringer, som håndteres aktuelt samt må imødeses efterår/vinter 2020.

Bilag

Ingen

Referat

Tina Holm Nielsen orienterede om Amager og Hvidovre Hospitals beredskabsplan (pp-oplæg udsendes med referatet). Jf. regionens skaleringsplan vil hospitalerne fremover eskalere solidarisk – dvs. at alle hospitaler skal være på 85 pct. belægning på ét trin, før et hospital øger til næste trin.

Marie Bastrup fortalte, at 1813s aktivitetsniveau er steget med 80 % siden sidste måned. 1813 står for hele udbrudshåndteringen og podningen af de borgere i eget hjem, som ikke kan transporteres ind til hospitalet. I alt foretager 1813 omkring 300 podninger i døgnet. Aktuelt er 1813 i færd med at udvide til 10 biler med 10 -12 mand, der podes, for at kunne imødegå efterspørgslen.

Helle Ingmer opfordrede til, at alt sundhedsfagligt personale vaccineres mod influenza for at beskytte patienterne, og for at undgå situationer, hvor personale må podes og afvente svaret hjemme.

Jette Christensen fortalte, at der har være opgaver, som har måtte udsættes, og at nogle patienter ekstraordinært er viderehenvist til kommunal genoptræning.

Niels Dreisler fortalte, at almen praksis har travlt. Typisk ser almen praksis, at folk smittes, fordi de ikke tager de fornødne forholdsregler. Almen praksis forsøger at sende kun de relevante patienter til hospitalerne. I hovedstaden går det fint, sammenlignet med resten af landet, med at holde rimelige ventetider for podninger og svar.

Nicolai Kjems fortalte, at i Hvidovre Kommune fylder især den væsentlige rådgivningsopgave man har ift. skolerne – foruden håndtering af udbredt smitte på ungdomsinstitutionerne.

Lisbeth Sommer sendte via Meet-chat et "stemningsbillede" fra Brøndby Kommune, hvor man genkender travlheden med såvel Corona-relaterede aktiviteter som almindelig drift. Brøndby Kommune har efterhånden fået systematisk testning på plads og har netop testet 425 medarbejdere over 2 dage. Generelt opleves et godt samarbejde med alle parter, med den nødvendige overbærenhed med hinanden.

10. Kort statusorientering – tværsektorielt projekt 'Sammenhængende borgerforløb'

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

Forventet varighed: 5 minutter

Sagsfremstilling

Styregruppeformænd Lisbeth Sommer og Helle Ingmer giver kort status-orientering om Planområde Syds tværsektorielle projekt "Sammenhængende borgerforløb".

Indstilling

Formandskabet indstiller:

- **at** udvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag

Ingen.

Referat

Projektet er efter opbremsning pga. Covid-19 i gang igen ift. oprustning af den lokale uddannelse af medarbejderne i brugen af Kommunikationsaftalen, herunder også brug af to specifikke redskaber, som anvendes hhv. på hospitalet og i kommunerne. For andre af projektets indsatser står projektet i et vade-sted. Projektets styregruppe skal på næste møde træffe beslutning om håndtering af bl.a. udfordring med at gennemføre de af projektet udpegede ændringer til hhv. MedCom-standarderne, Sundhedsplatformen og – i mindre grad – Cura og Nexus.

Det aftales, at styregruppens formandskab på næste møde i samordningsudvalget til december afrapporterer fra projektet og leverer anbefaling til samordningsudvalget vedr. projektets videre forløb.

11. Orientering om status for lægedækning i almen praksis i Region Hovedstaden

v/ Niels Dreisler, praktiserende læge, Praksisudvalget

Forventet varighed: 5 minutter

Sagsfremstilling

I august gennemførte Region Hovedstaden sammen med PLO Hovedstaden den årlige høring af de praktiserende læger om kapaciteten. Høringssvarene vil sammen med befolkningsprognosen for de kommende fem år indgå i vurdering af kapacitetsbehovet i 2022.

Den 7. august bragte TV2 og P4 historier om mangel på praktiserende læger. I Region Hovedstaden blev områderne Vallensbæk og Glostrup blev fremhævet som særligt udfordrede.

Regionsadministrationen har efterfølgende udsendt en status-orientering (se bilag).

Indstilling

Formandskabet indstiller:

- **at** udvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag

- Mail: Orientering om status på lægedækning i almen praksis. 11. august 2020.
- Åbne/lukke-status pr. 10. august 2020
- Åbne/lukke-status over tid 2018-2020

Referat

Niels Dreisler præsenterede de primære pointer fra Region Hovedstadens status-orientering for lægedækningen i Region Hovedstaden.

Siden sidste år ses fremgang for lægedækningen i regionen, idet færre områder er helt lukkede for nye patienter. Aktuelt sker et generationsskifte i mange praksis, hvilket bidrager til den gode udvikling.

12. Møder siden sidst (fast punkt)

Tværasektoriel Strategisk Styregruppe – TSS

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

Forum for koordination og implementering - FKI

v/ Lene Dunker, chefkonsulent, Hvidovre Kommune

Koordinationsgruppen for Sektion for Tværasektoriel Forskning

v/ Tina Roikjer Køtter, sundheds- og omsorgschef, Dragør Kommune

Forventet varighed: 15 minutter

Sagsfremstilling

Orientering fra seneste møde i TSS den 26.juni 2020, herunder også orientering om status for arbejdet i den tværasektorielle temagrube om IV-behandling i kommunalt regi.

Orientering fra FKI, som senest har haft møde i august og september.

Orientering fra Koordinationsgruppen for Sektion for Tværasektoriel Forskning udgår, da gruppen ikke har mødtes siden forrige samordningsudvalgsmøde. Næste møde i gruppen er til november.

Indstilling

Formandskabet indstiller:

- **at** udvalgets medlemmer tager orienteringen til efterretning samt drøfter udvalgte forhold efter behov.

Bilag

- PP – Sundhedsaftale 2019-2023 – Overblik – temadrøftelser
- Link til referat og bilag fra seneste møde i Tværasektoriel Strategisk Styregruppe (TSS) den 26. juni 2020: https://www.regionh.dk/Sundhedsaftale/Organisering/Moedekalender-for-moedefora-i-regi-af-Sundhedsaftalen/Documents/Referat%20fra%20TSS%20260620_med%20bilag.pdf

Referat

Referat fra seneste møde i TSS foreligger endnu ikke. Nicolai Kjems oplyste, at styregruppen bl.a. drøftede valg af indikatorer, der skal bruges til opfølgning på sundhedsaftalen, forslag til ny grundaf-tale for kommunal ledsagelse i forbindelse med hospitalsbehandling, og forslag til aftale om kom-munikation på tværs af sektorer om "ændring i patientens behandlingsniveau" (omfatter både fra-valg af genoplivning og livsforlængende behandling).

Tina Holm Nielsen oplyste supplerende, at den tværasektorielle regionale arbejdsgruppe, nedsat af TSS til at udarbejde en regional rammeaftale vedr. IV-behandling i kommunalt regi, har holdt to mø-der. Aktuelt regner parterne på økonomien i rammeaftalen.

Lene Dunker fortalte, at *Forum for koordination og implementering* nu har holdt tre møder, hvoraf det seneste den 26.8. var hendes introduktionsmøde til forums medlemmer og arbejde. Forum vil nå at holde yderligere tre møder inden næste møde i Samordningsudvalg Syd Somatik.

13. Orientering fra regionsadministrationen

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

Forventet varighed: 5 minutter

Sagsfremstilling

Winnie Brandt orienterer fra regionsadministration med fokus på sundhedsaftalearbejdet og relaterede forhold.

Indstilling

Formandskabet indstiller:

- **at** udvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag

Ingen.

Referat

Winnie Brandt oplyste, at for regionsadministrationen har arbejdet med den netop offentliggjorte budgetaftale for 2021 fyldt meget på det seneste. På næste møde i TSS den 13. november forventes opfølgning på nogle af de grupper, der er nedsat på børneområdet – herunder tværsektoriel gruppe om børn og mental mistrivsel, og temagrupper om fælles begrebsafklaring om sårbarhed. Derudover forventes det at styregruppen bl.a. skal drøfte udkast til rammeaftale om IV-behandling, forløbsprogrammer for KOL og type2 diabetes, samt godkende et revideret forløbsprogram om demens, der har været i høring.

14. Fastlæggelse af mødedatoer for 2021

v/ Susan Bjerregaard, direktør, Børn og velfærd, Hvidovre

Forventet varighed: 5 minutter

Sagsfremstilling

Jf. forretningsordenen fastlægger udvalget hvert år i september måned næste års møder.

Indstilling

Formandskabet indstiller:

- **at** udvalget tilslutter sig nedenstående forslag til mødedatoer i 2021 (torsdage kl. 14-16.30):
 - 4. marts 2021
 - 3. juni 2021
 - 23. september 2021
 - 9. december 2021.

Bilag

Ingen.

Referat

Forslag til næste års mødedatoer blev godkendt. Flere medlemmer af udvalget havde dog på dette tidspunkt forladt mødet. Medlemmerne bedes oplyse til Lena Wivel, hvis der er kommentarer til planen.

15. Næste ordinære møde i SOU Syd Somatik torsdag den 3. december 2020 – punkter og sted for afholdelse

v/ Susan Bjerregaard, direktør, Børn og velfærd, Hvidovre Kommune

Forventet varighed: 5 minutter

Sagsfremstilling

Udvalget har besluttet at kommuneside og hospitalsside skiftes til at være vært for Samordningsudvalg Syd med det formål at fremme præsentation af lokale initiativer og tilbud for udvalgsmedlemmerne.

Næste møde afholdes den 3. december 2020 i Ishøj Kommune, med samme forudgående besøgsprogram som var planlagt i forbindelse med nærende møde, men måtte annulleres pga. Covid-19 forholdsregler.

Indstilling

Formandskabet indstiller:

- **at** udvalget stiller forslag til punkter til næste møde den 3. december 2020.

Bilag

Ingen.

Referat

Næste møde afholdes i Ishøj Kommune. Byrådssalen er reserveret mhp. at krav til afstand kan overholdes. Gennemførelse af det oprindeligt planlagte besøgsprogram forud for mødet vil afhænge af de til den tid gældende retningslinjer fra Sundhedsstyrelsen.

16. Eventuelt

Referat

Det aftales, at Lena Wivel, i forbindelse med at referatet mailles ud til godkendelse i udvalget, opfordrer medlemmerne til at kommentere på referatet og i øvrigt fremsætte eventuelle bemærkninger.

17. Korte skriftlige meddelelser

Ibrugtagning af to nye MedCom-standarder udskydes – hhv. "Henvi sning til kommunens akutfunktioner" og "Afslutningsnotat fra kommunens akutfunktioner" (XREF22 og XDIS22).

I MedCom-regi var det aftalt, at hospitalerne i Region Hovedstaden og sygehusene i Region Sjælland sammen med praksissektor, 1813 og kommunerne i Østdanmark pr. 1. september skulle tage de to nye MedCom-standarder i brug. Imidlertid oplever enkelte kommuner udfordringer. I planområdet Syd oplever Københavns Kommune, som siden årsskiftet har arbejdet med at opdatere sit driftsmiljø, tekniske udfordringer, der forsinker ibrugtagning.

For at undgå at læger på hospitalerne skal have forskellige arbejdsgange afhængig af, hvilken kommune en borger kommer fra, har ledelserne hos Region Hovedstaden og - Sjælland besluttet at udskyde ibrugtagningen af de to nye standarder, indtil alle kommuner er klar. Frem til da benyttes den nuværende arbejdsgang med brug af korrespondancemeddelelsen. Når der foreligger en ny idriftsættelsesdato, meddeler CSU-sekretariatet dette til alle relevante parter.