

REFERAT - TIL GODKENDELSE HOS FORMANDSKAB**Møde i: Samordningsudvalg Syd Somatik**

Dato: 15. december 2020

Dato: 3. december 2020**Kl. 14–16 - Ordinært møde****Sted: Virtuelt via Teams app –****Deltagere**

Niels Dreisler, praktiserende læge, Praksisudvalget (fmd.)

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

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

Bergitte Wittus, bruger- og pårørenderepræsentant

Britt Bergstedt, sundheds- og velfærdschef, Glostrup Kommune

Helle Ingmer, ledende oversygeplejerske, Amager og Hvidovre Hospital

Helle Sell Madsen, centerchef, Ishøj Kommune

Helle Rabing, oversygeplejerske, Amager og Hvidovre Hospital

Jette Christensen, overfysioterapeut, Amager og Hvidovre Hospital

Karen Toke, sundhedschef, Kbh. Kommune (SUF)

Lillian Mørch Jørgensen, overlæge, Amager og Hvidovre Hospital

Lisbeth Sommer, ældrechef, Brøndby Kommune

Lotte Hede, stabschef, Amager og Hvidovre Hospital

Mads Terman, bruger- og pårørenderepræsentant

Marianne Helms, bruger- og pårørenderepræsentant

Marie Baastrup, enhedschef, Akutfunktionen 1813

Mette Ødegaard (tidl. Rydholt Jakobsen), ældrechef, Tårnby kommune

Morten Roos Nielsen, overlæge, Amager og Hvidovre Hospital

Nicolaj Kjems, centerchef, Hvidovre Kommune

Susanne Ormstrup, centerchef, Vallensbæk Kommune

Tina Roikjer Køtter, sundheds- og omsorgschef, Dragør Kommune

Ulla Callesen, centerchef, Høje Taastrup Kommune

Winnie Brandt, chefkonsulent, Center for sundhed, Region H

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

Gitte Peronard, konsulent, Hvidovre Kommune (sekretariat)

Afbud

Anders Rask Hansen, praksiskoordinator, Planområde Syd

Cecilie Blæsenborg Engell, borgercenterchef, Kbh. Kommune (SOF)

Ida Kock Møller, afdelingschef, Albertslund Kommune

Susanne Poulsen, vicedirektør, Rigshospitalet og Glostrup Hospital

Fast gæst

Lene Tokkesdal Dunker, chefkonsulent, Hvidovre Kommune (sekretær for Forum for koordination og implementering)

Dagsorden

1. Velkomst og præsentationsrunde
2. Godkendelse af dagsorden
3. Drøftelse af pejlemærket ”Samarbejde om lægebetjening af borgere i kommunerne skal styrkes”
4. Arbejdet med Rameaftale om IV-behandling i Region Hovedstaden
5. Arbejdet med signaturindsatser i Region H
6. Etablering af ”brobyggerpsygeplejerske-funktion” på Amager og Hvidovre Hospital
7. Tværsektorielt projekt Sammenhængende borgerforløb – afrapportering og beslutning om videre forløb
8. Afvikling af udskudt aktivitet - betydning for kommunernes kapacitetsplanlægning ift. genoptræning
9. Covid-19 – gensidig orientering
10. Møder siden sidst
11. Orientering fra regionsadministrationen
12. Næste ordinære møde i SOU Syd Somatik torsdag den 4. marts 2021 – punkter og sted for afholdelse
13. Eventuelt
14. Korte skriftlige meddelelser.

Møde 3.12. 2020 i Samordningsudvalg Syd Somatik Beslutninger til opfølgning			
Punkt	Aftalt	Ansvar	Tidsfrist
Pkt. 3	Arb. med pejlemærket ”Samarbejde om lægebetjening af borgere i kommunerne skal styrkes”		
	Et forum for de kommunale akutfunktioner etableres i Planområde Syd. Ramme er Samarbejdsaftale vedr. de komm. akutfunktioner med tillægsaftale (elementer fra Planområde Syds oprindelige samarbejdsaftale).	Lene Dunker skriver forslag til kommissorium og inddrager <i>Forum for koordination og implementering</i> efter behov.	Møde i SOU Syd Somatik 4.3. 2021
	Afklaring af, hvorvidt tværsektorielt projekt med Dragør/Tårnby er på stand by.	Hospitalssiden	Snarligt.
Pkt. 4	Arbejdet med rammeaftale om IV-behandling i Region Hovedstaden.		
	Evt. pilot-afprøvning af rammeaftalen i Planområde Syd til foråret uden at vente på regional politisk godkendelse. Relevante hospitalsafd. samt de ti kommuner forespørges om interesse i at indgå i pilot-afprøvning.	Lena Wivel ift. relevante hospitalsafd. og Lene Dunker, <i>Forum for koordination og implementering</i> ift. kommunerne.	Januar 2021
Pkt. 6	Brobyggerpsygepl.funktion på AHH		
	På sigt drøfte i <i>Forum for koordination og implementering</i> , hvorledes hhv. de nye brobyggerpsygepl. på hospitalet og de nye borgernære sygepl. i kommunerne fungerer, herunder i relation til det tværsektorielle samarbejde.	Lene Dunker, <i>Forum for koordination og implementering</i>	Kommende møde i <i>Forum for koordination og implementering</i>
Pkt. 7	Sammenhængende borgerforløb - videre arbejde med projektets indsatser		
	<u>Indsatser vedr. Kvaliteten af den tværsektorielle elektroniske kommunikation om borgere</u> Lokal implementering på hospitalet og i kommunerne af projektets indsatser til kompetenceudvikling af medarbejderne,	<u>Hospitalssiden:</u> Samordningskonsulenter og brobyggerpsygeplejersker <u>Kommunesiden:</u> Sundhedscheferne sikrer udpegning af lokalt ansvarlige i kommunerne. Kommunesidens projektleder Malene Sejling og medlm. af arbgr. står til rådighed ift.	Nye afd.: Fra januar 2021 og frem (afh. af Covid-situation) Nye kommuner: Fra januar 2021 og frem (afh. af Covid-situation)

		spørgsmål og support, inkl. formidling af relevant materiale.	
	<u>Indsatser vedr. Tværsektoriel relationsdannelse</u> Stand by – drøftes forår/medio 2021 i samordningsudvalget – arb. med tilrettelæggelse af evt. indsats overdrages til <i>Forum for koordination og implementering</i>	Lena Wivel sikrer drøftelse på møde i SOU Syd Somatik forår/medio 2021 Lene Dunker er tovholder ift evt. videre arbejde med indsatsområdet i regi af <i>Forum for koordination og implementering</i> .	Forår/sommer 2021
	<u>Indsatser vedr. IT-understøttelse af medarbejdere på hospitalet og i kommunerne</u> SOU Syd indstiller ændringsønsker til relevante regionale og nationale fora.	Projektlederne Lena Wivel og Malene Sejlling Rasmussen samt arbejdsgruppens medlemmer. opdaterer beskrivelser og illustrerer efter behov med skærbilleder.	Igangsættes nu – færdig medio/ultimo januar.
	Afsluttende notat ved projektledere og arbejdsgruppe med fokus på metode- og proces-evaluering – erfaringsbevarelse mhp.. tilsvarende indsatser.	Projektlederne Lena Wivel og Malene Sejlling Rasmussen samt arbejdsgruppens medlemmer.	Møde i SOU Syd Somatik forår eller sommer 2021
Pkt. 9	Covid-19		
	Formandskabet drøfter forslag fra kommuneside om at have en tættere kontakt omkring Covid-19-relaterede forhold.	Formandskabet for SOU Syd Somatik	Næstkommende møde i formandskabet (Gjort)
Pkt.10	Orientering fra regionale mødefora		
	Referater fra møder i Koordinationsgruppen for tværsektoriel forskning udsendes fremover til udvalget.	Tina Roikjer Køtter og Lena Wivel	Videreformidles systematisk til SOU Syd, når et møde har været afholdt.
Pkt. 12	Næste møde 3.4. 2021		
	Præsentation af projekt "Optimering af tværsektorielt samarbejde om genoptræningsplan (GGOP) til faldtruede patienter", et tværsektorielt udviklingsprojekt mellem Hvidovre kommune og Hvidovre hospital, som har fået midler fra Tværspuljen.	Jette Christensen og Lena Wivel ift. at invitere oplægsholdere	Umiddelbart (Gjort)

1. Velkomst og præsentationsrunde

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

Forventet varighed: 10 minutter

Sagsfremstilling

Tina Holm Nielsen byder velkommen - herunder til:

- nyt medlem af udvalget, borgercenterchef Cecilie Blæsborg Engell, Københavns Kommunes socialforvaltning, der er indtrådt i udvalget efter Maria Smidt
- ny sekretær for udvalget for kommunesiden, konsulent Gitte Peronard, Hvidovre Kommune, der vil varetage sekretariatsfunktionen sammen med Lena Wivel.

Indstilling

Formandskabet indstiller:

- at udvalget præsenterer sig.

Bilag

Ingen.

Referat

Tina Holm bød velkommen til konsulent Gitte Peronard. Udvalget præsenterede sig.

2. Godkendelse af dagsorden

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

Forventet varighed: 5 minutter

Sagsfremstilling

Medlemmerne fremsætter eventuelle bemærkninger til dagsordenen.

Indstilling

Formandskabet indstiller:

- at udvalget godkender dagsordenen.

Bilag

Ingen.

Referat

Dagsordenen blev godkendt uden bemærkninger.

3. Drøftelse af pejlemærket "Samarbejde om lægebetjening af borgere i kommunerne skal styrkes"

v/ Lene Tokkesdal Dunker, chefkonsulent, Hvidovre Kommune (sekretær for Forum for koordination og implementering)

Forventet varighed: 25 minutter

Sagsfremstilling

Sundhedskoordinationsudvalget (SKU) har besluttet, at der skal arbejdes med to pejlemærker under Sundhedsaftalens fokusområde "Ældre og borgere med kronisk sygdom":

- 'Samarbejde om lægebetjening af borgere i kommunerne skal styrkes'
- 'Der skal indgås en regional aftale om intravenøs behandling til borgere i kommunalt regi'.

Arbejdet med Pejlemærket 'Samarbejde om lægebetjening af borgere i kommunerne skal styrkes' er forankret i de somatiske samordningsudvalg. Med sit fokus på at unødvendige indlæggelser og genindlæggelser skal forebygges gennem stærke sygeplejefaglige indsatser tæt på borgeren og øget lægebetjening i kommunerne, kredser pejlemærket om to centrale elementer i videreudviklingen af det nære sundhedsvæsen, nemlig samarbejdet om kommunale akutfunktioner og det lægelige behandlingsansvar.

Samordningsudvalgets opgave i forbindelse med pejlemærket er at:

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

Samordningsudvalget skal derfor sikre, at disse emner og spørgsmål bliver drøftet og udfoldet i løbet af 2020 og 2021.

Både SKU og Tværsektoriel Strategisk Styregruppe (TSS) er optaget af muligheden for at dele viden og erfaringer på tværs af planområderne. Der er derfor lagt op til, at samordningsudvalgene skal give en mundtlig status på de 4 punkter til TSS på møde den 10. februar 2021.

Formålet med statusdrøftelsen i TSS er at:

- Initiere videndeling på tværs af planområderne
- Løfte lokale drøftelser til en fælles strategisk drøftelse
- Samordningsudvalgene giver og modtager inspiration til det videre arbejde med pejlemærket
- Afklare om der er problemstillinger vedr. lægebetjening af borgere i kommunerne, som skal løftes regionalt/nationalt ift.:
 - Honoringsaftaler med almen praksis
 - Behandlingsansvar på hospitalet.

Samordningsudvalget bad på sidste møde Forum for koordination og implementering om at udarbejde et oplæg om pejlemærket for at kvalificere drøftelsen i Samordningsudvalget. Forum for koordination og implementering har på den baggrund drøftet pejlemærket og opstiller i vedhæftede notat en række anbefalinger til drøftelser i Samordningsudvalget.

For at strukturere Samordningsudvalgets arbejde med pejlemærket, lægger notatet an til en bred drøftelse af både kommunale akutfunktioner og behandlingsansvar, som udgør de væsentligste temaer i pejlemærket.

Kommunale akutfunktioner:

- Samordningsudvalget drøfter, hvordan den stærke samarbejdskultur, der er om de kommunale akutfunktioner kan fortsætte og videreudvikles
- Samordningsudvalget drøfter behovet for en særskilt samarbejdsorganisering i Planområde Syd vedr. kommunale akutfunktioner

Behandlingsansvar:

- Samordningsudvalget drøfter hvilke udfordringer udbygningen af det lægelige behandlingsansvar skal imødesee i kommunerne
- Samordningsudvalget drøfter ambitionen for udvikling af det lægefaglige behandlingsansvar, herunder hvorvidt og hvordan principperne fra lægeligt behandlingsansvar i forbindelse med

udskrivelse af COVID-19 patienter kan overføres til de øvrige nævnte indsats om behandlingsansvar.

Forum for koordination og implementering ved Lene Tokkesdal Dunker fremlægger oplægget på Samordningsudvalgsmødet med henblik på drøftelse.

Indstilling

Formandskabet indstiller:

- **at** udvalget drøfter oplæg fra Forum for koordination og implementering om Planområde Syds arbejde med pejlemærket.

Bilag

- Notat. Pejlemærke "Samarbejde om lægebetjening af borgere i kommunerne skal styrkes".

Referat

Lene Tokkesdal Dunker gennemgik notat fra *Forum for koordination og implementering* som oplæg til udvalgets drøftelse af spørgsmål vedr. lægeligt behandlingsansvar og kommunale akutfunktioner.

Under drøftelsen fremkom bl.a. følgende kommentarer relateret til forhold vedr. det lægelige behandlingsansvar:

- Det er vigtigt at have fokus på det lægefaglige behandlingsansvar, både ift. de kommunale akutfunktioner og de midlertidige pladser
- For kommunerne begynder samarbejdet om patienten ved patientens udskrivelse, hvor der ikke altid er klarhed over det videre forløb – dette er en udfordring for mange kommuner.
- Der er ved at blive nedsat en styregruppe internt på hospitalet i forhold til at optimere på området og finde en generel model for alle tre matrikler på AHH. Hospitalet er pga. Covid-19 forsinket i arbejdet med at finde den bedste model. De mange specialer gør det vanskeligt at have én indgang, men det er vigtigt at hospitalet tilbyder det samme til alle ti kommuner, uanset forskellene kommunerne imellem.
- Fra kommuneside imødeses erfaringer fra det igangværende projekt vedr. lægeligt behandlingsansvar for AHHs udskrivelser til akutpladser på Vigerslevhus, Københavns Kommune.
- Flere kommunale repræsentanter bemærkede, at erfaringerne kan blive (for) smalle og ikke tilstrækkeligt generaliserbare, hvis ikke der også indhentes erfaringer fra et par mindre kommuner
- Karen Toke medgav, at Vigerlevhus er speciel, fordi man har mange komplekse og specialiserede forløb, hvorfor det kan være en god idé at brede afprøvningen ud.
- Flere kommuner gav tilsagn om interesse i at deltage i afprøvning. Dragør og Tårnby, som primært har patienter på Amager-matriklen, har igangværende projekter. Fra kommuneside efterspurgtes afklaring af, hvorvidt projekt med Dragør/Tårnby var stillet på stand by. Hospitalssiden vender tilbage herom.
Ift. kommuner, som primært har patienter på Hvidovre-matriklen, tilbød Brøndby og Høje Taastrup at indgå i et pilot-projekt, skulle dette blive aktuelt.

Følgende fremkom under drøftelse af, hvordan samarbejdskulturen omkring de kommunale akutfunktioner kan videreudvikles, og hvorvidt der er behov for en særskilt samarbejdsorganisering i Planområde Syd ift. de kommunale akutfunktioner:

- De kommunale akutfunktioner oplever ind i mellem, at det er vanskeligt at få fat i den praktiserende læge
- Planområde Midt har nedsat et forum, som mødes på operativt plan, som kan være til inspiration – omfatter lederne af de kommunale akutfunktioner, samt repræsentanter for hospitalet og kommunerne

Det aftaltes, at et tilsvarende forum for de kommunale akutfunktioner skal etableres i Planområde Syd. Kompetenceudvikling og generelle udfordringer kan bl.a. være emner for at sådant forum.

Den regionale samarbejdsaftale med Planområde Syds allonge er ramme.

Lene Dunker beskriver kommissorium for et forum for kommunale akutfunktioner i Syd og inddrager *Forum for koordination og implementering* efter behov.

4. Arbejdet med rammeaftale om IV-behandling i Region Hovedstaden

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

Forventet varighed: 10 minutter

Sagsfremstilling

Tværasektoriel Strategisk styregruppe (TSS) nedsatte i forsommeren en tværasektoriel regional arbejdsgruppe til at udarbejde en regional rammeaftale vedr. IV-behandling i kommunalt regi. Fra Planområde Syd indgår Niels Peter Møller, direktør, Brøndby Kommune (formand), Tina Holm Nielsen, Helle Rabing og Karen Toke.

Tina Holm Nielsen orienterer fra arbejdet, herunder om ændret tidsplan.

Indstilling

Formandskabet indstiller:

- **at** udvalget tager orienteringen til efterretning
- **at** udvalget drøfter om der er interesse for pilotafprøvning.

Bilag

Ingen.

Referat

Den tværasektorielle arbejdsgruppe har holdt tre møder. Arbejdet med rammeaftalen er nået langt, inkl. at fastlægge målgruppen for IV-behandling i kommunalt regi. Til forskel fra de andre regioner vil man i Region Hovedstaden ikke indlægge en aldersgrænse for pt. som skal kunne modtage IV-behandling. Dette med den begrundelse, at hvis man har kompetencerne i en kommune, skal en aldersbegrænsning i aftalen ikke bremse et samarbejde om en patient. Typisk vil der være tale om IV-væske og IV-antibiotika. I den enkelte situation tager man i kommunen stilling til opgaven, herunder om rette kompetencer er til stede, og afviser opgaven, hvis dette ikke er tilfældet.

Aftale om ramme for kompetenceudvikling samt den økonomiske ramme udestår fortsat. Realistisk scenarium er, at rammeaftalen kommer ud til implementering i Planområde Syd engang i løbet af foråret.

Der var tilslutning til forslag fra Nicolai Kjems – inspireret af Planområde Syds erfaringer med ikke at vente på den regionale samarbejdsaftale om kommunale akutfunktioner, men udarbejde og tage egen aftale i brug – at pilot-afprøve rammeaftalen, når selve aftalen er på plads, uden at vendte på den formelle overgivelse efter godkendelse i div. fora.

FAF har testet samarbejde om IV-behandling med GLO-matriklen – men der kunne tilsvarende være behov for at teste ift. kommunale akutfunktioner, hvis patienter er knyttet Hvidovre-matriklen - og i det hele taget få et bredt erfaringsgrundlag ift. både flere matrikler og flere specialer.

Karen Toke bemærkede, at det vil være hensigtsmæssigt, om en pilot-afprøvning medtager fokus på implementeringsopgaven ift. logistiske og praktiske indsatser.

Det aftales i første omgang at spørge ud på hospitalet og i kommunerne via *Forum for koordination og implementering*, hvor vidt der er interesse for at indgå i et pilot-projekt om afprøvning af den regionale aftale, når den foreligger.

5. Arbejdet med signaturindsatser i Region H

v/ Tina Holm Niels vicedirektør, Amager og Hvidovre Hospital

Forventet varighed: 5 minutter

Sagsfremstilling

Indsatsen for at styrke det nære og sammenhængende sundhedsvæsen er besluttet forstærket gennem udpegning og udbredelse af såkaldte "signaturindsatser".

En signaturindsats skal være overførbart fra ét planområde til et andet mhp. hurtig udbredelse af gode erfaringer og løsninger i det tværsektorielle samarbejde, men kan være en indsats, som allerede er besluttet i de enkelte planområder.

Forslaget om etablering og udbredelse af signaturindsatser blev godkendt af en politisk arbejdsgruppe 26. februar 2020. Efter drøftelse i Tværsektoriel Strategisk Styregruppe (TSS) i maj og i Sundhedskordinationsudvalget (SKU) i juni, blev arbejdet sat i gang i efteråret.

De lokale samordningsudvalg fik ansvar for at udpege signaturindsatser, som skal indstilles til godkendelse i SKU for efterfølgende at blive udbredt til hele regionen. For de valgte indsatser og aftaler laves en rolle- og opgavefordeling med inddragelse af almen praksis, hvor det er relevant. Signaturindsatser kan følges op af en businesscase, som beskriver den nye opgavefordeling og økonomien i det samlede patientforløb. Der kan på baggrund af businesscasen indgås aftale om finansiering.

SOU Syd Somatik besluttede på forrige møde den 24.9. 2020 at indmelde to signaturindsatser:

- Indsats 1: Implementering af fælles regional rammeaftale om IV-behandling
- Indsats 2: Model for ny organisations- og samarbejdsstruktur i Planområde Syd

TSS drøftede indmeldte signaturindsatser på møde den 13. november 2020. Planområde Syds indsatser blev godkendt under forudsætning af – mhp. den forestående politiske behandling i SKU – at der findes et nyt navn til indsats 2, som vil tydeliggøre, at den nye samarbejdsstruktur skal sikre udviklingen af borgernære indsatser til gavn for borgerne.

Forum for koordination og implementering foreslår udvalget, at signaturindsats 2 ændrer navn til "Tværsektoriel udviklings- og implementeringsmodel for borgernære sundhedsindsatser i Planområde Syd".

Tina Holm og Nikolai Kjems orienterer om den videre proces, hvor SKU foretager en prioritering imellem indmeldte signaturindsatser ift. hvilke planområder, der skal løfte hvilke signaturindsatser.

Indstilling

Formandskabet indstiller:

- **at** udvalget godkender forslag til nyt navn til signaturindsats 2
- **at** udvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag

Ingen.

Referat

Udvalget godkendte den af *Forum for koordination og implementering* foreslåede nye titel til signaturindsats 2, om end den er lang.

6. Etablering af brobyggersygeplejerskefunktion på Amager og Hvidovre Hospital

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

Forventet varighed: 10 minutter

Sagsfremstilling

Som en del af Danske Regioners udspil 'Trygt, Nært og Nemt' godkendte Regionsdirektørkredsen den 6. december 2019 en rammebeskrivelse for en "brobyggersygeplejerske-funktion" samt at regionerne begynder etablering af brobyggersygeplejerske-funktionen 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.

På forrige møde bad SOU Syd Somatik *Forum for koordination og implementering* om at kortlægge, hvilke brobyggerlignende indsatser, der allerede nu findes i Planområde Syd, som direkte eller indirekte understøtter det tværsektorielle patientforløb. Kortlægningen er formidlet til Amager og Hvidovre Hospital, hvor der aktuelt arbejdes med at udarbejde funktionsbeskrivelse.

Tina Holm Nielsen orienterer om status for arbejdet med at etablere brobyggersygeplejerske-funktion på Amager og Hvidovre Hospital.

Indstilling

Formandskabet indstiller:

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

Bilag

Ingen.

Referat

Tina Holm Nielsen orienterede om det igangværende arbejde med at udarbejde en funktionsevnebeskrivelse for brobyggersygeplejerske-funktionen, der er koblet til aftalen mellem regeringen og Danske Regioner om ansættelse af 1000 nye sygeplejersker på hospitalerne.

Brobyggersygeplejerskerne vil blive ansat ude i afdelingerne og få til opgave at tage sig af de komplekse forløb samt sikre opkvalificering af medarbejderne ift. Kommunikationsaftalen, med særligt fokus på de unge og nyuddannede. Ansættelser kan sandsynligvis påbegyndes først i det nye år.

Tina Roikjer Køtter spurgte til mulighed for at indtænke videndeling omkring kommunernes igangværende ansættelse af borgernære sygeplejersker, fx i uddannelsesforløbet, med fokus på koordinering.

Det var der tilslutning til. Lotte Hede tilføjede, at hospitalet med brobyggersygeplejerskeordningen har mulighed for at videreudvikle de indsatser som hospitalets Med-Com ambassadører hidtil har stået for, med særligt fokus på anvendelse af kommunikationsaftalen ved indlæggelse og udskrivelse. Brobyggersygeplejerskerne vil få et tæt samarbejde med hospitalets samordningskonsulenter.

Det aftaltes på sigt at drøfte i *Forum for koordination og implementering*, hvorledes de to funktioner på hhv. hospitalet og i kommunerne, herunder det tværsektorielle samarbejde, fungerer.

Jette Christensen bemærkede, at der kunne være et fælles indsatsområde ift. genoptræningsplaner, som udarbejdes på hospitalet – fx ift. ernæring og dysfagi.

7. Tværsektorielt projekt Sammenhængende borgerforløb – afrapportering og beslutning om videre forløb

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

Forventet varighed: 25 minutter

Sagsfremstilling

Forår 2018 igangsatte Samordningsudvalg Syd Somatik et tværsektorielt forbedringsprojekt i Planområde Syd efter Region Hovedstadens forbedringsmetode, Plan-Do-Study-Act (PDSA).

Projektets mål er styrkelse af medarbejdernes kommunikation og samarbejde på tværs om borgere, der indlægges og udskrives - til gavn for borgerne.

Projektet identificerede fire indsatsområder:

1. Kvaliteten af den tværsektorielle elektroniske kommunikation om borgerne
2. Relationsdannelse mellem medarbejderne på tværs af sektorerne
3. It-understøttelsen af medarbejderne (MedCom, Sundhedsplatformen, Cura, Nexus, Fællesprog III)
4. Medicin-forhold – FMK, ordination, recepter mv.

SOU Syd Somatik besluttede juni 2019 at udskyde arbejdet med indsatsområde 4 "indtil videre", primært fordi indsatser vedr. medicin-relaterede udfordringer typisk vil adressere lægernes opgaver og arbejdsgange. Ift. den største udfordring, ajourføring af FMK, har projekt Sikker Sammenhæng udviklet en skræddersyet indsats, sidemandsoplæring af lægerne i ajourføring af FMK, som kan besøges, hvis indsatsområdet aktiveres.

Projektet har i en længere periode befundet sig et vadeded, idet afprøvning og generel implementering af indsatser under to af projektets tre indsatsområder, *It-understøttelse* og *Relationsdannelse mellem medarbejderne på tværs af sektorerne*, af forskellige grunde ikke har kunnet realiseres.

Udvalget bad på forrige møde formandskabet for styregruppen for projekt Sammenhængende borgerforløb om at afrapportere fra projektet og levere anbefaling til samordningsudvalget vedr. projektets videre forløb.

Styregruppen indstiller til Samordningsudvalget at:

- **Indsatser, som vedrører systematisk, forstærket kompetenceudvikling af medarbejderne** (indsatsområdet *Kvaliteten af den tværsektorielle elektroniske kommunikation om borgerne*), som pt. udrulles med gode erfaringer lokalt på hospitalet og i kommunerne efter PDSA i småskala, overgår til drift og sammentænkes med implementering af brobyggersygeplejersker-funktionen.
- **Indsatser, som vedrører relationsdannelse mellem medarbejderne på tværs af sektorerne**, som i form af workshops viste sig vanskelig at gennemføre systematisk (og tillige på ubestemt tid ikke kan gennemføres pga. Covid-19-restriktioner) genovervejes – drøftes i SOU Syd Somatik til foråret
- **Specifikke it-systemiske ændringsønsker -og tilføjelsesønsker**, der er identificeret via tidstro og retrospektive audits, og derpå konfirmeret og udbygget af medarbejdere fra begge sektorer på tværsektorielle lærings- og videndelingsseminarer, overdrages til relevante regionale og nationale fora med samordningsudvalget som afsender mhp. implementering og afsluttes derpå.

Se tillige bilag - kort notat med styregruppens afrapportering og indstilling vedr. projektets videre forløb.

Indstilling

Formandskabet indstiller:

- at udvalget godkender, at indsatserne lægges ind under *Forum for koordination og implementering* og projektet lukkes.

Bilag

- Notat. Projekt Sammenhængende borgerforløb – styregruppens afrapportering og indstilling om projektets videre forløb.

Referat

Lisbeth Sommer præsenterede, suppleret af Helle Ingmer og med udgangspunkt i det udsendte notat, projekt Sammenhængende borgerforløb - herunder metode og resultater - samt styregruppens indstilling til udvalget vedr. projektets videre forløb.

Tina Holm Nielsen takkede på formandskabets vegne for det store arbejde, som er udført i projektet.

Udvalget godkendte indstillinger fra styregruppen således at:

- Projektet afsluttes og videre arbejde med projektets indsatser overgår til relevante fora:
 - Indsatser vedr. Kvaliteten af den tværsektorielle elektroniske kommunikation om borgerne
 - Lokal implementering på hospitalet og i kommunerne af projektets indsatser til kompetenceudvikling af medarbejderne, med support fra projektdeltagere samt inddragelse af brobyggerpsygeplejerskefunktionen
 - Indsatser vedr. Tværsektoriel relationsdannelse
 - Sat på stand by, i høj grad som følge af Covid-19 – drøftes forår/medio 2021 i samordningsudvalget. Tovholder er Forum for koordination og implementering
 - Indsatser vedr. IT-understøttelse af medarbejdere på hospitalet og i kommunerne
 - SOU-syd indstiller ændringsønsker (specifikationer) til relevante regionale og nationale fora – arbejdsgruppe og projektledere opdaterer beskrivelser med henblik herpå.
- Metode- og proces-evaluering - afsluttende notat ved projektledere og arbejdsgruppe mhp. næste møde i samordningsudvalget 4. marts 2020.

Jette Christensen fortalte i forlængelse heraf kort om et tværsektorielt udviklingsprojekt mellem Hvidovre kommune og Hvidovre hospital, "Optimering af tværsektorielt samarbejde om genoptræningsplan (GGOP) til faldtruede patienter". På det netop afholdte "Genoptræningsforum Syd" var der stor interesse for projektet, herunder metode og opnåede resultater. Det aftaltes, at Jette Christensen beder udviklingsterapeuterne bag projektet om at præsentere projektet på næste samordningsudvalgsmøde. *Deres deltagelse er aftalt.*

8. Afvikling af udskudt aktivitet - betydning for kommunernes kapacitetsplanlægning ift. genoptræning

v/ Jette Christensen, overfysioterapeut, Amager og Hvidovre Hospital

Forventet varighed: 5 minutter

Sagsfremstilling

Hospitalets afvikling af udskudt elektiv aktivitet efter forårets nedlukning har betydning for kommunernes kapacitetsplanlægning ift. genoptræningsområdet. Jette Christensen orienterer.

Indstilling

Formandskabet indstiller:

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

Bilag

Ingen.

Referat

Der har i den forudgående periode ikke være store udfordringer med udskudt aktivitet. Primært har der været tale om hoftealloplastikker til privathospitaler. Ift. antallet af genoptræningsplaner har der været lidt lavere aktivitet på fys-ergo-området i en periode, men man er nu tilbage på samme aktivitetsniveau som tidligere.

9. Covid-19 – gensidig statusorientering

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

Forventet varighed: 10 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 beredskab samt Covid19--relaterede udfordringer, som håndteres aktuelt.

Bilag

Ingen.

Referat

Fra hospitalet fortalte Tina Holm Nielsen, at der indtil videre har været et stabilt flow af patienter, med 25-35 indlagte fordelt mellem afdelingerne. Medarbejdere testes systematisk. Hospitalet oplever aktuelt mange udbrud i afdelingerne, særlig Amager-matriklen har måtte sende mange medarbejdere hjem. Vaccine ventes snarest, og der arbejdes aktuelt med plan for udrulning.

Susan Bjerregaard fortalte, at i kommuneklyngen for Vestegnen er taskforce nedsat fra sundhedsministeriet, som har særlig fokus på at nedbringe smittetrykket. Generelt er vestegns-kommunerne ikke pressede ift. ældre borgere – det er særligt ift. de 10-19- årige, at der ses et højt smittetryk.

Karen Toke bemærkede, at man i København ser samme billede ift. unge borgere, men at man også er presset på kommunens plejehjem, samt at smittetrykket i kommunen er meget højt.

Helle Sell Madsen fortalte fra Ishøj, at man netop har testet alle unge mellem 15-25 år og medlemmer af etniske foreninger. Der er lille smitteudbredelse på ældreområdet – det er de unge og de etniske borgere, der aktuelt er smittede.

Fra Tårnby fortalte Mette Ødegaard, at det ikke er smittede unge som fylder, det er ældre. På et plejehjem er der pt. 22 nye smittede beboere og personalet er ligeledes smittet. Situationen følges tæt af Styrelsen for patientsikkerhed, også mhp. at sikre, at samme situation ikke opstår andre steder. Desuden tæt dialog med Amager-matriklen om indlæggelser, ligesom hygiejnesygeplejersker har været på besøg for at hjælpe med at kvalitetssikre arbejdsgange.

Niels Dreisler bemærkede, at almen praksis søger at hjælpe ved at se de borgere, som kan vente til dagen efter med at blive set og ikke er så påvirkede af smitten, at de skal indlægges.

Marie Baatrup oplyste, at akutberedskabet har fordoblet antallet af medarbejdere som tester til nu over 400 ansatte. Akutberedskabet kan mærke, at smittetrykket stiger – i går podedes over 1000 personer,

om ugen foretages over 7000 hjemmepodninger. Det er set, at beredskabet er blevet bedt om hjemmepodning af borgere, som viser sig at være temmelig syge, hvilke henleder opmærksomhed på opfølgning fra almen praksis og hjemmeplejen. 10 personer er blevet ansat til at besvare telefonopkald fra kommunerne. Marie Baastrup takkede kommunerne for godt samarbejde.

Udvalget drøftede kort samarbejdsaftalen for udskrivelse af Covid-19-smittede borgere til kommunerne. Jf. samarbejdsaftalen, der dateres tilbage til foråret, udskriver hospitalet smittede borgere, nu fra de respektive afdelinger, men tilbyder at beholde behandlingsansvaret i op til 72 timer – ikke blot ift. Covid-19-symptomer, men det fulde behandlingsansvar.

Fra kommuneside blev det foreslået at overveje at have en tættere kontakt omkring Covid-19-relaterede forhold. Det aftaltes, at formandskabet drøfter dette forslag og vender tilbage.

10. Møder siden sidst (fast punkt)

Tværasektoriel Strategisk Styregruppe – TSS

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

Forum for koordination og implementering -

v/ Lene Dunker, chefkonsulent, Hvidovre Kommune

Koordinationsgruppen for Sektion for Tværasektoriel Forskning

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

Forventet varighed: 10 minutter

Sagsfremstilling

Orientering fra seneste møde i Tværasektoriel strategisk styregruppe (TSS) den 13. november 2020, herunder gruppen at rapport fra samordningsudvalgene.

Orientering fra arbejdet i *Koordinationsgruppen for Sektion for Tværasektoriel Forskning* den 27. november 2020.

Orientering fra arbejdet i *Forum for koordination og implementering*.

Indstilling

Formandskabet indstiller:

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

Bilag

Link til referat og bilag fra seneste møde i Tværasektoriel Strategisk Styregruppe (TSS) den 13. november 2020: <https://www.regionh.dk/Sundhedsaftale/Organisering/Moedekalender-for-moedefora-i-regi-af-Sundhedsaftalen/Sider/default.aspx?udvalg=2&year=2020&month=0&status=0>

Referat

Tina Holm Nielsen oplyste, at TSS på seneste møde bl.a. drøftede anbefalinger for det videre arbejde med pejlemærket ”Der udvikles et fælles sprog for vurdering af kategorisering af sårbare gravide og småbørnsfamilier”, de indstillede forslag til signaturindsatser fra samordningsudvalgene, og ny grundaftale

for kommunal ledsagelse i forbindelse med hospitalsbehandling. Tillige blev der aftalt en ny, mere fleksibel ramme for de politiske temadrøftelser i 2021, hvor der med afsæt i sundhedsaftalen løbende aftales emner for temadrøftelser på møderne i SKU.

Tina Holm Nielsen fortalte videre, at hun samme med Københavns kommunes digitaliseringschef Mette Harboe varetager formandskabet i *Tværasektorielt samarbejdsforum for digital kommunikation*, der er nedsat under TSS. Tværasektorielt samarbejdsforum for digital kommunikation har til formål at sikre ensartet tværasektoriel digital kommunikation på tværs af planområderne med fokus på at skabe de bedste mulige forudsætninger for den lokale brug og implementering af tekniske løsninger til digital kommunikation. Der kan indmeldes ønsker til emner vedr. digitalisering, som man ønsker at forum arbejder med.

Tina Holm Nielsen opfordrede til at benytte denne mulighed.

Lene Tokkesdal Dunker oplyste, at *Forum for koordination og implementering* har arbejdet med de emner, som udvalget har drøftet på dagens møde.

Tina Roikjer Køtter orienterede fra møde i *Koordinationsgruppen for tværasektoriel forskning*, at der har været stor udskiftning i repræsentationen fra planområderne Midt og Nord. Gruppen har drøftet udskiftning i bedømmelsesudvalget til ansøgninger til Tværspuljen og besluttet at forlænge den periode, man kan sidde i udvalget til tre år, med mulighed for forlængelse i tre år, idet det kan være vanskeligt at finde nye medlemmer. Tina Roikjer Kætter indgår nu i bedømmelsesudvalget. Der var tilslutning til forslag fra Tina Roikjer Køtter om at udsende referater fra møder i Koordinationsgruppen til udvalget.

11. Orientering fra regionsadministrationen (fast punkt)

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

Forventet varighed: 5 minutter

Sagsfremstilling

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

Indstilling

Formandskabet indstiller:

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

Bilag

Ingen.

Referat

Winnie Brandt oplyste, at *Sundhedskoordinationsudvalget (SKU)* på næste møde 18. december 2020 skal godkende hhv. samordningsudvalgenes forslag til signaturindsatser samt ny grundaftale for kommunal ledsagelse i forbindelse med hospitalsbehandling, inkl. forslag til ny takstafregningsmodel, som derpå vil blive sendt til implementering via samordningsudvalgene.

Tillige skal SKU på næste møde have temadrøftelse om samarbejdet om borgere med samtidig psykisk sygdom og misbrug.

12. Næste møde i SOU Syd Somatik torsdag den 4. marts 2021 – punkter og sted for afholdelse

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

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.

Ishøj Kommune har igen tilbudt at være vært for næste møde den 4. marts 2021, hvis mødet kan afholdes med fysisk fremmøde. Ishøj Kommune arrangerer et kort besøgsprogram forud for mødet, som indledes kl. 13.30 med rundvisning i kommunens Læge- og sundhedscenter.

Indstilling

Formandskabet indstiller:

- **at** udvalget stiller forslag til punkter til næste møde den 4. marts 2021.

Bilag

Ingen.

Referat

Ishøj kommune er vært for næste møde, inkl. forudgående besøg på Ishøj Kommunes sundheds- og famililægecenter. Gennemførelse vil afhænge af de til den tid gældende retningslinjer fra Sundhedsstyrelsen/vaccinering.

Sager til næste møde:

- Præsentation af projekt ”*Optimering af tværsektorielt samarbejde om genoptræningsplan (GGOP) til faldtruede patienter*”, et tværsektorielt udviklingsprojekt mellem Hvidovre kommune og Hvidovre hospital, som har fået midler fra Tværspuljen
- Drøftelse af Rammeaftale om IV-behandling i Region Hovedstaden
- Orientering om ny overenskomst for praktiserende læger, og forventede implikationer for samarbejdet i det nære sundhedsvæsen.

13. Eventuelt

Referat

Niels Dreisler præciserede ift. meddelelse (pkt. 14) fra regionsadministrationen vedr. nye standarder til tværsektoriel kommunikation omkring henviste borgere til de kommunale akutfunktioner: De nye henvisninger skal kun bruges, når man igangsætter længere forløb.

14. Korte skriftlige meddelelser

Workshop om tværsektorielt samarbejde på børne- og ungeområdet den 19. maj 2021

Et fokusområde for Sundhedsaftale 2019-2023 omhandler børn og unges sundhed med følgende mål:

- Vi udvikler og styrker vores samarbejde om tilbud til sårbare gravide og småbørnsfamilier med afsæt i deres behov og ressourcer.

- Alle børn og unge, der viser tegn på mental mistrivsel, får den rette hjælp i tide.

Med henblik på at finde frem til, hvordan hospital, kommune og almen praksis i fællesskab kan forbedre de tværsektorielle forløb for børn og unge og styrke samarbejdet, besluttede samordningsudvalget primo 2020 at afholde en tværsektoriel workshop på tværs af kommuner, Amager og Hvidovre Hospital, børne- og ungepsykiatrien samt almen praksis. En tværsektoriel planlægningsgruppe har mødtes løbende og forberedt workshoppenes faglige indhold. Workshoppen skulle have været afholdt den 27. maj 2020, men måtte pga. COVID-19-restriktioner udskydes. Afholdelse af workshoppen er nu planlagt til den 19. maj 2021 kl. 12.30-16.00 på Scandic Hvidovre. Formandskabet for samordningsudvalget udsender invitationer til workshoppen ultimo januar 2021.

Tidligere videresendt til udvalget fra Regionsadministrationen:

Ibrugtagning af de nye standarder til tværsektoriel kommunikation omkring henviste borgere til de kommunale akutfunktioner

I forbindelse med implementeringen af "henvisningsstandarder til kommunale akutfunktioner" oplyses det, at Københavns Kommune forventer at kunne modtage henvisninger og afsende afslutningsnotater til/fra deres kommunale akutfunktion pr. 23./24. november. Det er derfor besluttet, at regionens hospitaler starter på at sende henvisninger og modtage afslutningsnotat i forbindelse med den forestående SP-release den 18. november.

Det har tidligere været oplyst, at Region Hovedstadens akutberedskab også vil være klar til at afsende/modtage standarderne for området. Det viser sig nu, at de først er klar til dette ultimo februar 2021. Frem til da foregår henvisningerne pr. telefonisk kontakt.

Ibrugtagningen af standarderne understøtter den tværsektorielle samarbejdsaftale for området:

https://www.regionh.dk/Sundhedsaftale/Vaerktoejskasse/Documents/Aftale_kommunale_akutfunktioner_RH.pdf

Status på implementering af Region Hovedstadens samarbejdsaftale om kommunale akutfunktioner (sammenfatning fra regionsadministrationen):

Opfølgningen viser, at

- Almen praksis, 1813, hospitalerne og de kommunale akutfunktioner oplever et gensidigt godt og velfungerende samarbejde
- der gennemgående er udtalt tilfredshed med og anerkendelse af det faglige niveau i de kommunale akutfunktioner
- antallet af anvendte kommunikationsydelser i honoreringsaftalen tyder på et underforbrug i almen praksis i forhold til det forventede.

Anbefalinger til det videre arbejde

Generelt er det for tidligt i implementeringsfasen til at foreslå justeringer og/eller ændringer i samarbejdsaftalen og forsøgsaftalen om honoreringen. Dog anbefales det på baggrund af input fra samordningsudvalgene og de kommunalt lægelige udvalg, at der arbejdes videre med

- Præcisering af hvilke opgaver de kommunale akutfunktioner kan og skal løfte. Dette for at forebygge, at der bliver overdraget opgaver, som ligger udenfor akutfunktionernes kompetenceområde og opgaveafgrænsning samt for at undgå uplanlagt opgaveglidning.
- Arbejdsgangene omkring blodprøvetagning. Løsninger på dette efterspørges.
- Relevante kurser eller kompetenceudvikling, som understøtter og vedligeholder de nødvendige kompetencer hos sygeplejerskerne.
- En bedre og ensartet registrering af aktiviteterne hos alle kommunerne, hospitalerne, 1813 og i almen praksis således, at grundlaget for eventuelle justeringer og tilpasninger af aftalen er til stede.

- Et forsat fokus på at øge forståelsen hos parterne såvel internt som eksternt om, hvad akutfunktionen kan, og hvorledes potentialet udnyttes optimalt.

Aftale om honorering af de praktiserende læger

Honoreringsaftalen udløber ved udgangen af 2020. Forhandlingerne af ny overenskomst trækker ud. Aftalen vil derfor blive forlænget indtil ny overenskomst er på plads, dog senest til den 30. juni 2021.