

DAGSORDEN

Samordningsudvalg Syd Somatik

Dato: 3. juni 2021
Kl.: 14 – 16.30
Sted: Hvidovre Hospital, Undervisningsbygningen, auditorium 1
Kettegård Allé 30, 2650 Hvidovre

Deltagere

Niels Dreisler, praktiserende læge, Praksisudvalget (fmd.)
Susan Bjerregaard, direktør, Børn og velfærd, Hvidovre Kommune (fmd.)
Tina Holm Nielsen, vicedirektør, Amager og Hvidovre Hospital (fmd.)

Bergitte Wittus, bruger- og pårørenderepræsentant
Britt Bergstedt, sundheds- og velfærdschef, Glostrup Kommune
Helle Ingmer, ledende oversygeplejerske, Amager og Hvidovre Hospital
Ida Kock Møller, afdelingschef, Albertslund Kommune
Jette Christensen, overfysioterapeut, Amager og Hvidovre Hospital
Karen Toke, sundhedschef, Kbh. Kommune (SUF)
Lillian Mørch Jørgensen, overlæge, Amager og Hvidovre Hospital
Lotte Hede, stabschef, Amager og Hvidovre Hospital
Marianne Helms, bruger- og pårørenderepræsentant
Marie Baastrup, enhedschef, Akutfunktionen 1813
Nicolaj Kjems, centerchef, Hvidovre Kommune
Susanne Poulsen, vicedirektør, Rigshospitalet og Glostrup Hospital
Ulla Callesen, centerchef, Høje Taastrup Kommune

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)
Helle Sell Madsen, centerchef, Ishøj Kommune
Helle Rabing, oversygeplejerske, Amager og Hvidovre Hospital
Henrik Povl Eriksen, Sundhed- og Omsorgschef, Dragør Kommune
Lisbeth Sommer, ældrechef, Brøndby Kommune
Mads Terman, bruger- og pårørenderepræsentant
Mette Ødegaard, ældrechef, Tårnby kommune
Morten Roos Nielsen, overlæge, Amager og Hvidovre Hospital
Susanne Ormstrup, centerchef, Vallensbæk Kommune
Winnie Brandt, chefkonsulent, Center for sundhed, Region H

Fast gæst

Lene Tokkesdal Dunker, chefkonsulent, Forum for Tværsektoriel Sundhed Syd

Program

- Ordinært møde, herunder:
- **Temadrøftelse: Indsatser i Det nære sundhedsvæsen i Planområde Syd**

Dagsorden

1. Velkomst og præsentationsrunde
2. Godkendelse af dagsorden
3. Byg Bro-puljen – ansøgninger fra Planområde Syd
4. Temadrøftelse: Indsatser i Det nære sundhedsvæsen i Planområde Syd
5. Planområde Syds tillægsaftale til *Grundaftale for finansiering af kommunal ledsagelse i forbindelse med hospitalsbehandling*
6. Afslutningsnotat fra projekt Det sammenhængende borgerforløb
7. Covid-19 – konkrete forhold i snitfladerne af betydning for håndtering af Covid-19 situationen
8. Omstrukturering af eksisterende tværsektorielle grupper:
Godkendelse af kommissorium for tværsektorielle tavlemøder
Godkendelse af kommissorium for forum for indlæggelser og udskrivelser
9. Møder siden sidst
10. Mødedatoer i 2022
11. Næste ordinære møde i SOU Syd Somatik torsdag den 23. september 2021 – punkter og sted for afholdelse
12. Eventuelt
13. Korte skriftlige meddelelser.

Møde d. 3. juni 2021 i Samordningsudvalg Syd Somatik			
Beslutninger til opfølgning			
Punkt	Aftalt	Ansvar	Tidsfrist
3	Byg Bro-puljen – ansøgninger fra Planområde Syd		
	Prioritering af projekter, der ikke fik midler fra Byg Bro-puljen, til at få tildelt midler via de regionale midler af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.	Formandskabet	Sommeren 2021
4	Status på indsatser i Planområde Syd samt temadrøftelse		
	Gennemgå inputs fra temadrøftelsen	Formandskabet	Sommeren 2021
5	Godkendelse af tillægsaftale til Grundaftale mellem hospitalerne i Region Hovedstaden og kommunerne i regionen om finansiering af ledsagelse i forbindelse med hospitalsbehandling		
	Revidereret tillægsaftale medsendes referatet og udsendes derudover også separat.	Sekretariatet	Er gjort
8	Videreførelse og omstrukturering af eksisterende tværsektorielle grupper: Godkendelse af kommissorium for tværsektorielle tavlemøder, Godkendelse af kommissorium for Forum for indlæggelser og udskrivelser i Planområde Syd		
	Kommissorium for Tværsektorielle tavlemøder og kommissorium for Forum for Indlæggelser og Udskrivelser i Planområde Syd medsendes referatet.	Sekretariatet	Er gjort
	Udvælgelse af medlemmer til begge fora sker i en særskilt udvælgelsesproces.	Sekretariatet	Sommeren 2021
10	Mødedatoer i 2022		
	Mødedatoer tjekkes, så de ikke er sammenfaldende med datoer i Samordningsudvalg Byen.	Sekretariatet	Er gjort

1. Velkomst og præsentationsrunde

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

Forventet varighed: 10 minutter

Sagsfremstilling

Tina Holm Nielsen leder mødet og byder velkommen, herunder til nyt medlem i udvalget:

- Henrik Povl Eriksen, Sundhed- og Omsorgschef, Dragør kommune.

Indstilling

Formandskabet indstiller:

- **At** udvalgets medlemmer præsenterer sig.

Bilag

Ingen.

Referat

Udvalget præsenterede sig. Henrik Povl Eriksen deltager fra næste møde

2. Godkendelse af dagsorden

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

Forventet varighed: 2 minutter

Sagsfremstilling

Medlemmerne fremsætter evt. bemærkninger til dagsordenen.

Indstilling

Formandskabet indstiller:

- **At** udvalget godkender dagsordenen.

Bilag

Ingen.

Referat

Dagsorden blev godkendt med tilføjelse af en status på genoptræningsområdet under 'Eventuelt'.

3. Byg Bro-puljen – ansøgninger fra Planområde Syd

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

Forventet varighed: 5 minutter

Sagsfremstilling

Region Hovedstadens Byg Bro-pulje, som understøtter projekter, der gennemfører tværsektoriel kompetenceudvikling, har været afviklet siden 2019 med én årlig uddeling. Pr. projekt kan ansøges om op til kr. 75.000, - .

Pga. udfordringer relateret til Covid-19 pandemien afvikles puljen i 2021 med to uddelinger, forår og efterår.

Fra Planområde Syd indsendtes 7 ansøgninger til forårsuddelingen – 2 projekter fik midler, de øvrige er af Center for HR inviteret til at give tilsagn om, at deres ansøgning behandles igen ved næste uddeling til september uden genfremsendelse af ansøgning.

Pga. Covid-19 er ikke alle regionale midler allokeret til samordningsudvalgene til realisering af indsatser, som vil fremme det tværsektorielle samarbejde, og styrke det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, blevet anvendt. Formandskabet ser en mulighed for at anvende midler derfra til at realisere 3 af de 5 projekter fra Planområde Syd, som ikke blev prioriteret af Byg Bro-puljen.

Indstilling

Formandskabet indstiller:

- **At** udvalget giver formandskabet mandat til at prioritere 3 projekter blandt de 5 projekter, der ikke fik midler fra Byg Bro-puljen ved denne uddeling, til realisering via de regionale midler til udvikling af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Bilag

- Oversigt over ansøgninger til Byg Bro-puljen fra Planområde Syd i 2021, herunder tildelte midler.

Referat

Udvalget tilkendegav, at det har været vigtigt med en struktureret og koordineret proces om hvilke indsatser der igangsættes. Det giver også anledning til at igangsætte mindre samarbejdsprojekter, som senere kan skaleres op, hvis værdien af projektet viser sig at være meningsfuldt.

Udvalget erklærede sig enige i, at formandskabet har mandat til at prioritere projekter, der ikke fik midler fra Byg Bro-puljen til realisering, via de regionale midler af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Dog opfordrede flere medlemmer til at strategiske projekter prioriteres og udvælges.

Tillige medgav udvalget opbakning til at projektet: 'Bedre hjælp til amning' får allokeret flere midler.

4. Status på indsatser i Planområde Syd samt temadrøftelse

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

Forventet varighed: 70 minutter

Sagsfremstilling

Med den nuværende sundhedsaftale har samordningsudvalgene fået mulighed for at få direkte indflydelse på den løbende udvikling af det tværsektorielle samarbejde og et selvstændigt råderum til at initiere udviklingsarbejde i eget planområde med udgangspunkt i lokale udfordringer og muligheder.

For at fremme samordningsudvalgenes lokale udfoldelse, har regionsrådet afsat midler til udvikling af det nære sundhedsvæsen:

- I budget for 2020 blev afsat kr. 3 mio. til hvert samordningsudvalg
- I budget 2021 er afsat kr. 4 mio., som i 2022 og frem stiger til kr. 5 mio. årligt pr. udvalg.

I foråret 2020 besluttede Samordningsudvalget en række områder, som man ønskede at arbejde inden for. Disse indsatser fremgår af oversigten (side 1 og 2) (se bilag). Det fremgår også af *oversigten*, at ikke alle indsatser er blevet igangsat. Det skyldes dels Covid-19, som har forsinket igangsættelse af flere af indsatserne, dels at der for nogle af indsatserne er opstået uklarhed undervejs.

I Budget 2021 er der øremærket midler til samordningsudvalgene, som det enkelte hospital sammen med kommuner og almen praksis i hospitalets optageområde skal prioritere til indsatser og omstilling, som vil fremme det tværsektorielle samarbejde og styrke det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Med budgetaftalen 2021 er der en forventning om, at midlerne anvendes til at fremme:

1. at borgere kan få intravenøs behandling i eller tæt på deres eget hjem

2. at hospitalerne tager større ansvar for den lægelige behandling efter patienter er udskrevet til kommunale tilbud
3. at flere kommuner får mulighed for at læse med i Sundhedsplatformen.

Sundhedsaftalens fokusområder sætter yderligere en ramme for Samordningsudvalgene. Det er særligt fokusområderne *Sammen om ældre og borgere med kronisk sygdom* og *Sammen om børn og Unges Sundhed*, der er forpligtende for de somatiske samordningsudvalg.

Under fokusområdet *Sammen om ældre og borgere med kronisk sygdom* er der en forventning om, at samordningsudvalgene arbejder med at styrke samarbejdet om lægebetjening af borgere i kommunerne med henblik på at forebygge indlæggelser og genindlæggelser. Akut opstået sygdom eller forværring af kendt sygdom er hyppige årsager til indlæggelser og genindlæggelser blandt ældre syge borgere. Nærmere adgang for kommunerne til at få lægebetjening til konkrete borgere kan give flere handlemuligheder i den kommunale sygeplejefaglige indsats og bidrage til at mere behandling og flere opgaver kan varetages i primær sektor og forebygge indlæggelser.

Samordningsudvalgets formandskab har på baggrund af ovenstående drøftet en skitse til konkretisering af indsatser, som imødekommer de overordnede intentioner i budgetaftalen 2021 og pejlemærket for lægebetjening. Skitsen taler på forskellig ind i arbejdet med forebyggelse af indlæggelser og genindlæggelser, og indeholder:

1. Øget fokus på udskrivelser fra Amager og Hvidovre Hospital
2. Øget fokus på lægeligt behandlingsansvar efter udskrivelse fra Amager og Hvidovre Hospital
3. Øget fokus i brugen af kommunale akut funktioner
4. Øget fokus på IV behandling i hjemmet (signaturindsats i Planområde Syd).

Fokusområdet *Sammen om børn og unges sundhed* er stadig et relativt nyt emne i Sundhedsaftaleregime og for Samordningsudvalget. I Planområde Syd er der netværk af ledende sundhedsplejersker, der i samarbejde med hospitalet arbejder med Sundhedsaftalen. Dette netværk er i gang med at planlægge workshop på børne- og ungeområdet, som skal give et billede af problematikker og mulige indsatser på området. Sideløbende har dette netværk ytret ønske om at arbejde med en systematisk tværsektoriel ammeindsats.

Inden for rammen af Sundhedsaftalen og budgetaftalen 2021 lægges der op til gruppedrøftelser om ønsker og behov til det tværsektorielle samarbejde og den lokale udvikling i Planområde Syd. Drøftelser og inputs omsættes efterfølgende i konkrete indsatser.

Indstilling

Formandskabet indstiller:

- **At** udvalget **drøfter** ønsker og behov til indsatser inden for rammen af Sundhedsaftalen 2019-2023 og Budgetaftalen 2021.

Bilag

- Oversigt over tværsektorielle indsatser i Planområde Syd
 - Status på indsatser, der blev vedtaget i 2020 (side 1 og 2)
 - Skitseforslag til indsatser i 2021/2022 (side 3 og 4)

Referat

Udvalget drøftede ønsker og behov til to indsatser:

- 1) Det lægelige behandlingsansvar for udskrivelser fra Hvidovre-matriklen til midlertidige pladser.

2) Kliniske afdelinger på Amager og Hvidovre Hospitalet og kommunerne om udskrivningskoordination/fremskudt visitationen.

3)

Følgende pointer fremgik fra drøftelsen vedr. indsatsen om det lægelige behandlingsansvar:

På nuværende tidspunkt anvendes det lægelige behandlingsansvar ift. meget basale forhold, som fx aflæsning af medicinkort og behandlingsplaner. Der var enighed om at få indtænkt hvordan de 72 timers lægeligt behandlingsansvar udnyttes bedst muligt, således genindlæggelser og utilsigtede forværringer forebygges. Der er behov for, at de 72 timer i større grad udnytter den lægefaglig viden, som skal stå til rådighed for borgergruppen, der udskrives hurtigere til midlertidige pladser end tidligere og derfor også er mere syge.

- Tværsektorielle konferencer enten 24 eller 48 timer efter udskrivelse. Der skal både være mulighed for fysiske og virtuelle konferencer
- Central afdeling, som i en form for visiteringssted, hvor personale fra midlertidige pladser har mulighed for at ringe til og få visiteret de lægefaglige kompetencer (enten specialiseret eller generalist), som der er behov for under de 72 timer
- Adgang til diagnostisk fra hospitalet
- Få bragt Akutfunktionen mere i spil i de 72 timer
- Styrkelse af samarbejdet på de medicinske afdelinger uden læger – hvordan bruges sygeplejersker?
- Indtænke borgerperspektivet; tydeliggør kommunikationen til borgeren om hvorfor de udskrives
- Afdækning af snitflader mellem almen praksis og hospital
- Have fokus på et stort kulturarbejde mellem kommuner og hospital – hvordan dygtiggører vi hinanden bedst muligt, fx gennem organisering.

Følgende pointer fremgik af drøftelsen vedr. de kliniske afdelinger på AHH og kommunerne om udskrivningskoordination/fremskudt visitationen:

Der er behov for identificering af de borgere, som har størst behov for et udskrivningskoordinationsforløb. Det kan fx være borgere, som kommunen ikke er bekendt med i forvejen.

- Generelt større fokus på at arbejde mere udskrivningskoordinerende, evt. virtuelt
- Større brug af brobyggerpsygeplejersker, der kan være behjælpelige med at identificere borgere med størst behov for et udskrivningskoordinationsforløb
- Større fokus på at arbejde med relationsdannelse, herunder større samarbejde mellem fremskudt visitation og brobyggerpsygeplejerskerne. Der kan eventuelt hentes inspiration fra tavlemøderne.
- Mulighed for at brobygger kan komme i praktik i en kommune og i Akutfunktionen (udkørende læger)
- Anvende kommunikationsaftalen samt integrering af SP-link centralt i fremskudt visitation
- Forfine dokumentationen som går på tværs
- Fokus på ledelse mhp. at understøtte kommunikationsaftalen og sikre opbakning
- Fokus på borgerens oplevelse af forløb og anvend disse erfaringer til at forbedre forløbene.

Formandskabet vil gennemgå alle inputs og udvalget hører nærmere efter sommerferien.

5. Godkendelse af tillægsaftale til Grundaftale mellem hospitalerne i Region Hovedstaden og kommunerne i regionen om finansiering af ledsagelse i forbindelse med hospitalsbehandling

v/ Lene Tokkesdal Dunker, chefkonsulent, Hvidovre Kommune

Forventet varighed: 10 minutter

Sagsfremstilling

På sidste møde i Samordningsudvalget blev den nye Grundaftale mellem hospitalerne i Region Hovedstaden og kommunerne i regionen om finansiering af ledsagelse i forbindelse med hospitalsbehandling drøftet. Den nye grundaftale erstatter to tidligere grundaftaler for hhv. det somatiske og det psykiatriske område fra hhv. 2018 og 2020.

De væsentligste ændringer fra de udgåede grundaftaler til den nye grundaftale er:

- Målgruppen er udvidet, og gælder således borgere med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale behov, der har brug for nødvendig personlig hjælp og ledsage støtte i forbindelse med behandling på hospitalet – uanset om borger bor i eget hjem eller på botilbud.
- Transporttid er inkluderet i ledsagerens tidsforbrug
- Aftalen er gældende for alle typer hospitalsbehandling (indlæggelse og ambulante besøg samt planlagte og akutte).

I grundaftalen fremgår det, at samordningsudvalgene kan udarbejde lokalt supplerende tillægsaftaler, hvilket samordningsudvalget besluttede at gøre på sidste møde mhp. øget fokus på borger/patient-perspektivet i den daglige praksis samt optimering af det tværsektorielle samarbejde om borgere med behov for ledsagelse til besøg på hospitalet. Til formålet blev der nedsat en skrivegruppe bestående af repræsentanter fra både social- og ældreområdet.

Tillægselementerne i aftalen udgør:

- Dialog mellem hospital og kommune om borgerens behov ledsagelse
- Interne beslutningsprocedurer i såvel kommuner som på hospitaler, herunder også delegeret beslutningstagning i aften, nat og weekend.
- Særlig medicin medbringes til to dage i forbindelse med indlæggelse
- Afregningen skal ske umiddelbart efter afsluttet forløb, og senest 30 dage efter.

Skrivegruppen anbefaler, at tillægsaftalen evalueres efter cirka 6 måneder, når der er opnået erfaringer med brugen af aftalen.

Aftalen er koordineret med en tilsvarende skrivegruppe i Planområde Byen, og er således gældende for både Planområde Byen og Planområde Syd:

- Bispebjerg og Frederiksberg Hospital, Rigshospitalet samt Amager og Hvidovre Hospital.
- Albertslund, Brøndby, Dragør, Frederiksberg, Glostrup, Hvidovre, Høje Taastrup, Ishøj, København, Tårnby og Vallensbæk Kommuner.

Planområde Byen har en tilsvarende godkendelsesproces af aftalen i deres Samordningsudvalg.

Indstilling

Formandskabet indstiller:

- **At** udvalget godkender tillægsaftale til den nye Grundaftale for finansieringen af kommunal ledsagelse i forbindelse med hospitalsindlæggelse.

Bilag

- Tillægsaftale - Aftale om regional finansiering af kommunal ledsagelse i forbindelse med somatisk hospitalsbehandling i Planområde Byen og Planområde Syd (eftersendes).

Referat

Udvalget godkendte tillægsaftalen med følgende kommentarer:

- En omformulering af, at borgeren er i centrum under punktet om ”Dialog om borgerens behov for ledsagelse”
- Kontaktoplysninger til samordningskonsulenterne medskrives tillægsaftalen og opdateres løbende, når der er ændringer.

Revideret tillægsaftale medsendes referatet og separat.

6. Afslutningsnotat – projekt Det sammenhængende borgerforløb

v/ Helle Ingmer, oversygeplejerske, AHH og Lisbeth Sommer, ældrechef, Brøndby Kommune

Forventet varighed: 10 minutter

Sagsfremstilling

På udvalgsrådet den 3. december 2020 afsluttede Samordningsudvalg Syd Somatik udvalgets første tværsektorielle projekt, hvor forbedringsmodellen er anvendt, projekt Sammenhængende borgerforløb. To af projektets tre indsatsområder overgik til drift – hhv. forbedring af it-understøttelsen og styrkelse af den elektroniske kommunikation – mens det tredje indsatsområde, relationsdannelse, blev overdraget til Forum for Tværsektoriel Sundhed Syd mhp. evt. genoptagelse.

Projektlederne fik i opdrag sammen med den tværsektorielle arbejdsgruppe og den tværsektorielle styregruppe at udarbejde et kort, afsluttende notat for projektet med fokus på metode- og proces-evaluering mhp. erfaringsbevarelse ift. evt. fremtidig gennemførelse af tilsvarende tværsektorielle projekter efter forbedringsmodellen, som samordningsudvalget måtte igangsætte.

Indstilling

Formandskabet indstiller:

- **At** udvalgets medlemmer **godkender** afslutningsnotatet.

Bilag

- Afslutningsnotat for tværsektorielt projekt Sammenhængende borgerforløb (eftersendes).

Referat

Helle Ingmer præsenterede kort afslutningsnotatet på vegne af styregruppens formandskab.

Afslutningsnotatet er dels udarbejdet mhp. at støtte de 6 kommuner i Planområde Syd, som står overfor at implementere projektets indsatser til styrkelse af det Sammenhængende borgerforløb – særligt undervisningsmateriale målrettet såvel nye som rutinerede medarbejdere. Websiden 'Det sammenhængende borgerforløb i Syd' understøtter også dette formål – her findes link til al materiale udviklet i projektet.

Afslutningsnotatet formidler også projektets erfaringer vedr. metode og proces mhp. evt. tilsvarende fremtidige forbedringsprojekter i Planområde Syd.

Udvalget godkendte afslutningsnotatet og takkede for det flotte arbejde i projektet.

7. Covid-19 – konkrete forhold i snitfladerne af betydning for håndtering af Covid-19 situationen

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

Forventet varighed: 10 min.

Sagsfremstilling

På forrige møde i Samordningsudvalget besluttede udvalget, at den gensidige COVID-19 orientering fremover afvikles som en drøftelse af konkrete forhold i snitfladerne, som har betydning for håndteringen af Covid-19-situationen - f.eks. brugen af aftalen om det lægefaglige behandlingsansvar.

Indstilling

Formandskabet indstiller:

- **At** udvalget **gensidigt orienterer** om konkrete forhold, der har betydning for håndteringen af covid-19 situationen, herunder:
 - Test af vaccinerede patienter
 - Aftale om det lægefaglige behandlingsansvar ved udskrivelse af Covid-pt. er forlænget til december 2021.

Bilag

- Aftale om behandlingsansvar ved udskrivelse af patienter til kommunale COVID-19 pladser – 10.05.2021 (<https://www.regionh.dk/til-fagfolk/Sundhed/Tvaersektorielt-samarbejde/Sider/Information-til-kommunerne-om-COVID-19.aspx>)

Referat

Udvalget drøftede nedenstående forhold:

- Hospitalet fortsætter re-test af færdigvaccinerede patienter inden udskrivelse:
Amager og Hvidovre Hospital fastholder re-test af færdigvaccinerede borgere ifm. udskrivelse, hvis testen er over 48 timer gammel. Det vil ikke være en blivende praksis, men fastholdes så længe, der stadig kan opstå små udbrud på fx plejehjem. Kommunerne opfordredes til at videreformidle dette lokalt.
- Aftale om det lægefaglige behandlingsansvar ved udskrivelse af Covid19-patienter er forlænget til 1. december 2021.
Udvalget tog efterretningen til orientering.

Herudover orienterede almen praksis om, at der er mulighed for at tilse patienter i ydertidspunkter.

**8. Videreførelse og omstrukturering af eksisterende tværsektorielle grupper:
Godkendelse af kommissorium for tværsektorielle tavlemøder
Godkendelse af kommissorium for Forum for indlæggelser og udskrivelser i Planområde Syd
v/ Lotte Hedes, stabschef, Amager og Hvidovre Hospital
Forventet varighed: 10 min.**

Sagsfremstilling

Kommissorium for to fora forelægges samordningsudvalget til godkendelse – hhv. Tværsektorielle tavlemøder og Forum for indlæggelser og udskrivelser. De to fora skal supplere hinanden ift. at understøtte det tværsektorielle samarbejde i Planområde Syd om det sammenhængende borgerforløb.

Forum vedr. Tværsektorielle tavlemøder udspringer af de tværsektorielle tavlemøder, der har været afholdt vedr. Covid-19-relaterede forhold siden nytår. De tværsektorielle tavlemøder skal fortsat have et driftsmæssigt fokus og sammensættes af medarbejdere fra begge sektorer, som har driften og det tværsektorielle samarbejde om borgerne tæt på.

Forum for indlæggelser og udskrivelser i Planområde Syd udspringer af den hidtidige ERFA-gruppe Syd vedr. Kommunikationsaftalen og skal have ledelsesmæssig tyngde og strategisk fokus.

Baggrund og formål – de to fora:

De tidligere sundhedsaftaler skabte et godt udgangspunkt for det tværsektorielle samarbejde mellem hospital og kommuner vedrørende indlæggelser og udskrivelser. Det resulterede blandt andet i Kommunikationsaftalen, som i dag er et vigtigt fundament for, hvordan vi på tværs af sektorer kommunikerer for at skabe sammenhængende patientforløb.

Regionalt har der hidtil været en tværsektoriel organisering, der har støttet op om arbejdet med Kommunikationsaftalen: I hvert planområde har samordningsudvalget haft sin egen ERFA-gruppe for Kommunikationsaftalen. Med Sundhedsaftalen 2019-2023 er fokus imidlertid skiftet fra centrale beslutningsprocesser og arbejdsgrupper til lokalt forankrede processer – og der er ikke længere en forventning til samordningsudvalgene om, at den regionale organisering spejles lokalt. Dermed har samordningsudvalgene fået mulighed for en mere fleksibel organisering omkring arbejdet med Kommunikationsaftalen.

For at fastholde et systematiseret samarbejde og et ledelsesmæssigt fokus på Kommunikationsaftalen, der beskriver, hvornår og hvordan vi på tværs af sektorer skal kommunikere om borgere i forbindelse med indlæggelser og udskrivelser, foreslås det at nedlægge ERFA-gruppen for Kommunikationsaftalen Planområde Syd for at lade den genopstå med ændret fokus og sammensætning under navnet Forum for indlæggelser og udskrivelser Syd.

Det anbefales, at forummets opgaver bredt set bliver at styrke det tværsektorielle samarbejde og sikre det ledelsesmæssige fokus på samarbejdet omkring indlæggelser og udskrivelser, ikke alene fokusere på Kommunikationsaftalen. Forummets opgaveportefølje vil således blive bredere end ERFA-gruppens, ligesom der lægges op til en sammensætning af forummet, der sikrer et større ledelsesmæssigt fokus på det praksisnære samarbejde på tværs.

Det er tillige tanken, at Forum for indlæggelser og udskrivelser skal have en tæt kobling til de tværsektorielle tavlemøder.

I forbindelse med håndteringen af Covid-situationen har der i Planområde Syd været afholdt tværsektorielle tavlemøder. Hensigten har været at sikre en tæt praksisnær dialog på tværs for at skabe tryghed i arbejdsgangene omkring indlæggelse og udskrivelse af borgere med covid-19. De

tværsektorielle tavlemøder har bidraget til agil og rettidig opfølgning på problemstillinger knyttet til driften og tilført gensidig handlekraft i forhold til håndteringen af Covid-situationen. Tavlemøderne satte tillige skub i et tættere relationelt samarbejde med fælles fokus på gode og helhedsorienterede patientforløb.

Samordningsudvalget i Planområde Syd har fulgt det praksisnære samarbejde om Covid-situationen og arbejdet på tavlemøderne tæt. Dette har været med til at skabe balance mellem det strategiske tværsektorielle samarbejde i Samordningsudvalget og det praksisnære tværsektorielle driftssamarbejde om Covid-situationen. For at fastholde forbindelsen mellem det strategiske og praksisnære samarbejde på tværs af sektorer foreslås det at videreføre tavlemødekonceptet.

Fokus i de tværsektorielle tavlemøder udvides til at dække såvel det fremtidige samarbejde om covid-19-patienter, som det løbende praksisnære samarbejde om indlæggelser og udskrivelser med henblik på at fremme gode patientforløb og styrke det relationelle samarbejde tæt på driften.

De tværsektorielle tavlemøder skal være et supplement til *Forum for indlæggelser og udskrivelser*, idet tværsektorielle tavlemøder sigter på at styrke det praksisnære og relationelle samarbejde mellem fremskudte visitationer/koordinerende sygeplejersker og Amager og Hvidovre Hospitals nyudpegede brobyggersygeplejersker, mens *Forum for indlæggelser og udskrivelser* forventes at have en større ledelsesmæssig tyngde og strategisk fokus.

De tværsektorielle tavlemøder afholdes i en løbende kadence (hver 5. uge) for at sikre rettidig og agil dialog og opfølgning på udfordringer tæt på det patientnære samarbejde, der kræver umiddelbar opmærksomhed.

En godkendelse af kommissoriet forudsætter, at såvel kommuner som hospital eksplicit tager stilling til, hvem der skal deltage i tværsektorielle tavlemøder.

Hospitalets brobyggersygeplejersker forventes at være i gang efter sommerferien 2021, og det anbefales derfor, at de tværsektorielle tavlemøder i sin nye form først igangsættes derefter.

Indstilling

Formandskabet indstiller:

- **At** udvalget **godkender** kommissoriet for Forum for indlæggelser og udskrivelser
- **At** udvalget **beslutter** at nedlægge ERFA-gruppen for kommunikationsaftalen Planområde Syd.
- **At** udvalget **godkender** kommissoriet for tværsektorielle tavlemøder
- **At** udvalget **godkender**, at der eksplicit udpeges deltagere til tværsektorielle tavlemøder, så det matcher kommissoriets hensigter
- **At** udvalget **vedtager**, at de tværsektorielle tavlemøder i sin nye form først igangsættes efter sommerferien 2021.

Bilag

- Kommissorium for tværsektorielle tavlemøder
- Kommissorium for Forum for indlæggelser og udskrivelser

Referat

Udvalget tilkendegav, at begge forummer kan være med til at forhold og implementeringsopgaver ifm. indlæggelser og udskrivelser drøftes på et mere driftsnært niveau.

Udvalget godkendte *Kommissorium for tværsektorielle tavlemøder* og *Kommissorium for Forum for indlæggelser og udskrivelser*. I forbindelse hermed besluttede udvalget også at nedlægge ERFA-gruppen.

Akutfunktionen tilkendegav, at de gerne vil have en repræsentant siddende i forum for *Tværsektorielle tavlemøder*.

Kommissorium for tværsektorielle tavlemøder og *Kommissorium for Forum for indlæggelser og udskrivelser* medsendes referatet.

9. 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 Tværasektoriel Sundhed Syd

v/ Lene Dunker, chefkonsulent, Hvidovre Kommune

Koordinationsgruppen for Sektion for Tværasektoriel Forskning

v/ Mette Ødegaard, ældrechef, Tårnby kommune

Tværasektorielt Samarbejdsforum for Digital kommunikation (TSDK)

v/ Tina Holm, vicedirektør, Amager og Hvidovre Hospital

Forventet varighed: 10 minutter

Sagsfremstilling

Orientering fra arbejdet i Tværasektoriel Strategisk Styregruppe
Møder den 26. marts og 12. maj 2021.

Orientering fra arbejdet i Forum for Tværasektoriel Sundhed Syd
Møde den 6. maj 2021.

Orientering fra arbejdet i Koordinationsgruppen for Sektion for Tværasektoriel Forskning
Møde den 26. maj 2021

Orientering fra arbejdet i Tværasektorielt Samarbejdsforum for Digital Kommunikation
Møde den 21. april 2021.

Indstilling

Formandskabet indstiller:

- **At** udvalget tager orienteringen **til efterretning** samt **drøfter** udvalgte forhold efter behov.

Bilag

Ingen.

Referat

Tværasektoriel Strategisk Styregruppe: De endelige psykiatrimål samt politiske pejlemærker skal til politisk godkendelse d. 11. juni 2021. Derudover en midtvejsstatus for sundhedsaftalen, hvoraf en drøftelse af hvorvidt sundhedsaftalen skal forlænges, idet der, pga. covid-19, ikke har været optimale forhold til at løfte implementeringsopgaverne. IV-samarbejdsaftalen har været forsinket pga. forhandling af takstafregning.

Tværasektoriel Sundhed Syd: forummet er optaget af de samme emner som Samordningsudvalget. På nuværende tidspunkt følges IV-rammeaftalen. Det forventes at møderne i *Tværasektoriel Sundhed Syd* kan afholdes fysisk efter sommerferien. Der appelleredes kraftigt til, at fremmøde prioriteres blandt forummets medlemmer eller at der sendes suppleanter.

Tværasektorielt Samarbejdsforum for Digital Kommunikation: SP-link gik i luften d. 2. juni 2021 i Københavns Kommune. Der var få, men overskuelige fejl i forbindelse med lanceringen. Derudover er forummet optaget af et pilotprojekt om digitale graviditetsmapper, hvor Rigshospitalet deltager. Udvalget hører mere om projektet på et senere tidspunkt.

10. Mødedatoer i 2022

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

Forventet varighed: 2 minutter

Sagsfremstilling

Følgende mødedatoer i 2022 foreslås:

- 3. marts
- 9 juni
- 22. september
- 8. december.

Indstilling

Formandskabet indstiller:

- **At** udvalget **godkender** de foreslåede mødedatoer.

Bilag

Ingen.

Referat

Datoerne godkendtes under forudsætning af, at de ikke er sammenfaldende med datoer, som Samordningsudvalg Byen måtte have besluttet. Dette er ikke tilfældet og Samordningsudvalget Byen har fået Syds datoer mhp. egen mødeplanlægning.

11. Næste møde i SOU Syd Somatik torsdag den 23. september 2021 – punkter og sted for afholdelse

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

Forventet varighed: 2 minutter

Sagsfremstilling

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

Næstkommende møde den 23. september 2021 afholdes på Amager og Hvidovre Hospital.

Møde den 9. december 2021 afholdes i Ishøj Kommune med forudgående rundvisning i kommunens sundhedshus kl. 13.30 – 14.

Indstilling

Formandskabet indstiller:

- **At** udvalget **drøfter** følgende forslag til emner til næstkommende møde i SOU Syd Somatik den 23.9.2021 samt **fremsetter** øvrige forslag:
 - Oplæg om Steno Partners – Anders Rask Hansen og Ole Snorgaard
 - Status på pilotafprøvningen af IV-rammeaftalen
 - Foreløbige erfaringer fra workshop på Børne-ungeområdet afholdt den 15.9.2021.

Bilag

Ingen.

Referat

12. Eventuelt

Referat

Fra kommunal side blev der spurgt ind til ortopædkirurgiske forløb og hvor mange genoptræningsforløb, som kommunerne kan forvente at modtage over sommeren.

Hospitalssiden gennemfører aktuelt pukkelafvikling efter udsættelser som følge af covid-19. Der er primært tale om hofte- og knæoperationer. Det vurderedes ikke, at pukkelafviklingen vil medføre et forhøjet antal genoptræningsplaner. På fremtidige møder orienteres der fast fra Genoptræningsforum ved Jette Christensen i forbindelse med de øvrige fast afrapporteringer.

13. Korte skriftlige meddelelser

Forum for Kommunale Akutfunktioner

Udvalget besluttede på møde den 3. december 2020 at nedsætte det tværsektorielle *Forum for kommunale akutfunktioner* i Planområde Syd mhp. at styrke det tværsektorielle samarbejde om akutfunktionerne. På forrige møde den 4. marts godkendte udvalget kommissorium for forummet og i april har parterne udpeget repræsentanter. Første møde afholdes den 23. juni 2021.

Med etableringen af Forum for kommunale akutfunktioner intensiverer samordningsudvalget det tværsektorielle samarbejde omkring kommunale akutfunktioner i Planområde Syd, herunder også opstart af IV behandling i kommunalt regi – en af signaturindsatserne i Planområde Syd.

Samarbejdet skal øge forståelsen blandt parterne om, hvad akutfunktionerne kan, og derigennem sikre en god udnyttelse af de muligheder og potentialer, der er i kommunale akutfunktioner i Planområde Syd.

En af forums primære opgaver er kompetenceudvikling. På vegne af det endnu ikke udpegede forum udarbejdede Lene Tokkesdal Dunker den fælles ansøgning til BYG BRO-puljen om midler til tværsektoriel kompetenceudvikling i relation til kommunale akutfunktioner (med brede formuleringer, der giver forummet frihed til at designe indhold og form i den tværsektorielle kompetenceudvikling). Forummet fik kr. 75.000 fra Byg Bro-puljen.

Sekretariatsfunktionen for forummet varetages af et delt kommunalt/regionalt sekretariat, bestående af Tina Jacques, Tårnby kommune og Lena Wivel, Amager og Hvidovre Hospital.

Bilag

- Medlemsoversigt – Forum for kommunale akutfunktioner i Planområde Syd