



Følgegruppen for Behandling og Pleje

Journal nr.: 20/10632

Udarbejdet af: Jette D. Andersen

E-mail: jette.dalsgaard.andersen
@rsyd.dk

Telefon: 24908769

Dato: 13-08-2020

Referat

Møde: 3. Følgegruppemøde for Behandling og Pleje

Tidspunkt: 19. august 2020 kl. 14:30-17:30

Sted: Regionshuset, Mødelokale 6 – 7100 Vejle

Deltagere: **Formandskab**

Charlotte Scheppan, Sundhedschef, Odense Kommune

Eva Nielsen, Sygeplejefaglig direktør, Sygehus Sønderjylland

Medlemmer

Anni Kjærgaard Sørensen, Chef for sygeplejen, Esbjerg Kommune

Kirsten Dyrholm, Chef for ældre og rehabilitering, Vejen Kommune

Bjarne Ipsen, Chef for Visitation og Rehabilitering på voksen og ældreområdet, Aabenraa Kommune

Anne L. Eisenhardt, Oversygeplejerske, Psykiatrisk Afdeling Aabenraa

Lene Jensen, Ledende oversygeplejerske, Neurologi, Sydvestjysk Sygehus

Ditte de Churruca-Colon, alment praktiserende læge, PLO-repræsentant

Sekretariat

Allan Vittrup, Chefkonsulent, Odense Kommune

Jette Dalsgård Andersen, Konsulent, Tværsektorielt Samarbejde, Region Syddanmark

Magnus Falby, Konsulent, Tværsektorielt Samarbejde, Region Syddanmark

Frida Johanne Pilgaard Middelfart, Konsulent, Tværsektorielt Samarbejde, Region Syddanmark

Afbud: Erna Kristine Bjerggaard, oversygeplejerske Ortopædkirurgisk afdeling, Vejle Sygehus

Joan Slaikjer, Plejecenterchef, Sønderborg kommune

Marianne Lundegaard, Oversygeplejerske, Ortopædkirurgisk afd. O, OUH

Oversigt over punkter

- 1) Velkomst og status fra formanskabet
- 2) Status på opgaver og opfølgning på beslutninger fra sidste møde
- 3) Håndtering af monitoreringsopgaver i Følgegruppen
- 4) Status vedr. afdækning af mulighederne for ny IV-aftale i Region Syddanmark
- 5) Tilbage melding fra Esbjerg Kommune vedr. implementering af "En indgang" i 2020
- 6) Præsentation af e-læringsmodul for kateteranlæggelse på mænd
- 7) Temadrøftelse til DAK vedr. patienter med uheldelig livstruende sygdom og kort forventet levetid v. Birthe Navntoft og Marie Jensen, Tværsektorielt Samarbejde
- 8) Præsentation af Pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser v. Mathilde Schmidt-Petersen, OUH, og Marie Jensen, Tværsektorielt Samarbejde
- 9) Punkter til næste Følgegruppemøde d. 9. oktober og DAK d. 20. november
- 10) Eventuelt



Opsamling af referat konklusioner

1. Velkomst og status fra formanskabet

Orienteringen blev taget til efterretning.

2. Status på opgaver og opfølgning på beslutninger fra sidste møde

Evaluering af "Samarbejdsaftalen om bed-side analyser og prøvetagning til mikrobiologiske undersøgelser i kommunale akutfunktioner": Opbakning til den fremlagte proces. Sekretariatet påbegynder evaluering.
Samarbejdsaftale om lavpotent kemoterapi: Besluttet at konsekvenserne skal afdækkes og et skriftlig oplæg forelægges følgegruppen

3. Håndtering af monitoreringsopgaver i Følgegruppen

Følgegruppen afventer en afklaring fra DAK efter møde d. 17. september.

4. Status vedr. afdækning af mulighederne for ny IV-aftale i Region Syddanmark

Følgegruppen tog orienteringen til efterretning.

5. Tilbage melding fra Esbjerg Kommune vedr. implementering af "Én indgang" i 2020

Godkendte, at følgegruppen retter henvendelse til Esbjerg Kommune.

6. Præsentation af e-læringsmodul for kateteranlæggelse på mænd

Følgegruppen tog orienteringen til efterretning.

7. Temadrøftelse til DAK vedr. patienter med uhelbredelig livstruende sygdom og kort forventet levetid

Arbejdsgruppen vedr. "Den sidste tid", vil gå videre med at planlægge møde om temadrøftelsen i DAK til november. Bjarne og Anni indgår gerne som ressourcepersoner der kan bidrage ind i planlægningen af temadrøftelsen og deltage på et møde om dette.

8. Præsentation af Pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser

Følgegruppen besluttede, at tilpasse Følgegruppens arbejde den tidsplan som bruges i "Pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser". Det betyder, at sekretariatet påbegynder udarbejdelse af kommissorium for et "tværsektorielt pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser", som forventes at kunne præsenteres på Følgegruppemøde d. 9. oktober 2020. Ved godkendelse kan udpegnings til en arbejdsgruppe påbegyndes. Arbejdsgruppens bidrag skal gerne ligge klar til når pilotfasen og evaluering er overstået, og den samlede indsats tilpasses mod implementering i juni 2021.

9. Punkter til næste Følgegruppemøde d. 9. oktober og DAK d. 20. november

Det blev aftalt, at følgende punkter behandles på næste følgegruppemøde: 1) Tilbage melding fra DAK vedr. monitorering, 2) Status vedr. IV-aftalen, 3) Nyt fra Akutplan 2020

10. Eventuelt

Bjarne sikrer sammenhæng mellem Arbejdsgruppen vedr. aftale om fælles hjælpeordning og Følgegruppen.

Kirsten undersøger, om det fortsat er problematisk at tilgå Region Syddanmarks VisInfo

1) 14:30-14:35	Velkomst og status fra formandskabet
Sagsfremstilling	<p>Formandskabet orienterer om status på følgende sager:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Status og prioritering af opgaver til DAK: Følgegruppen skal den 17. september levere en prioritering af følgegruppens indsatser/opgaver. Denne er nu udarbejdet på baggrund af drøftelser foretaget på sidste følgegruppemøde. • Porteføljestyrværktøj: Sekretariatet har udarbejdet et porteføljestyrværktøj, som vil blive opdateret løbende. Værktøjet sendes ud med dagsordenen til hvert følgegruppemøde, hvormed følgegruppens medlemmer kan holde sig opdaterede omkring indsatsernes status og historik. • Overdragelse af MedCom-11 opgave: Opgaven er formelt overdraget til den tværsektorielle SAM:BO gruppe. • Implementeringsbrev vedr. Kommunikation, praktisk hjælp og ledsagelse: Implementeringsbrev er udarbejdet og sendes ud til relevante parter i løbet af uge 34 Blodprøvetagning i eget hjem – afklaring af formulering: Samarbejdsaftalen blev godkendt med forbehold for præcisering af formulering vedr. målgruppen på sidste følgegruppemøde. Formuleringen er nu tilrettet efter følgegruppens ønsker og samarbejdsaftalen behandles på møde i DAK d. 17. september. <p><u>Bilag:</u> 1. Prioriteringsskema til DAK og porteføljestyrværktøj</p>
Indstilling/mål	Orientering
Beslutning	<p>Orienteringen blev taget til efterretning.</p> <p>Som ved dagens møde må vi indstille os på, at det kan være nødvendigt at afvikle de næstkommende følgegruppemøder som videomøder, da flere organisationer for tiden ikke anbefaler at deltage i eksterne fysiske møder. Der er enighed om, at fysiske møder har nogle styrker og bør prioriteres, når det bliver muligt.</p>

2) 14:35-14:45	Status på opgaver og opfølgning på beslutninger fra sidste møde
Sagsfremstilling	<p><u>Evalueringsplan af "Samarbejdsaftalen om bed-side analyser og prøvetagning til mikrobiologiske undersøgelser i kommunale akutfunktioner"</u>.</p> <p>Der skal snarligt igangsættes en evaluering af "Samarbejdsaftalen om bed-side analyser og prøvetagning til mikrobiologiske undersøgelser i kommunale akutfunktioner". Samarbejdsaftalen er godkendt af Det Administrative Kontaktforum den 25. januar 2018 og er forankret i Sundhedsaftalen 2015-18. Samarbejdsaftalen trådte i kraft den 1. maj 2018.</p> <p>Evalueringen skal blandt andet skal belyse:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Udviklingen i antallet af bed-side analyser og mikrobiologiske undersøgelser • I hvilken sammenhæng analyserne har været anvendt og hvilke gevinster det har medført • Det tværsektorielle samarbejde • Utilsigtede hændelser <p>Sekretariatet har fremlagt en procesplan for evalueringen til formandskabet. Af planen fremgår det, at sekretariatet retter henvendelse til kommunerne, sygehusene og de alment praktiserende læger og indhenter information og inputs herfra.</p> <p>Efterfølgende sammenskriver sekretariatet kommunernes, sygehusenes og de alment praktiserende lægers besvarelser med henblik på drøftelse i Følgegruppen den 9. oktober 2020. På baggrund af de indkomne besvarelser drøfter Følgegruppen for Behandling og Pleje, om Det Administrative Kontaktforum skal præsenteres for eventuelle anbefalinger til justering af samarbejdsaftalen. Der sigtes mod, at evalueringen af samarbejdsaftalen præsenteres for Det Administrative Kontaktforum den 20. november 2020.</p> <p><u>Ny IV-aftale</u> Behandles separat under dagsordenspunkt 4.</p> <p><u>Samarbejdsaftale om lavpotent kemoterapi</u> Sekretariatet har den 17. juli 2020 rettet henvendelse til den gamle arbejdsgruppe under Følgegruppen for Opgaveoverdragelse. De blev spurgt om, hvorvidt de umiddelbart kan godkende, at følgegruppen indstiller til formandskabet for DAK, at præparatet Velcade tilføjes samarbejdsaftalen for lavpotent</p>



	<p>kemoterapi, samt om der er mulighed for at trække på de pågældende personer i det fremadrettede arbejde i medfør af Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner.</p> <p>Ved deadline har vi modtaget positive tilkendegivelser fra 6 af gruppens medlemmer omkring deltagelse i det fremadrettede arbejde. Der er dog kommunale forbehold i forhold til at optage præparatet Velcade i den eksisterende aftale, da der med præparatet er tale om en udvidelse af målgruppen og dermed ressourceforbruget til opgaven.</p> <p><u>Bilag:</u> 2. Procesplan for evaluering af akutte bed-side prøver</p>
Indstilling/mål	<p>Det indstilles, at Følgegruppen for Behandling og Pleje:</p> <ul style="list-style-type: none">• Orienteres om status på opgaver og beslutninger fra sidste møde og kommer med eventuelle inputs hertil
Beslutning	<p><u>Evaluering af "Samarbejdsaftalen om bed-side analyser og prøvetagning til mikrobiologiske undersøgelser i kommunale akutfunktioner"</u></p> <p>Der var opbakning til den fremlagte proces, om end der er tvivl om datagrundlaget vil være tilstrækkeligt til den planlagte analyse af området, men det kan i sig selv også være en delkonklusion.</p> <p>Det blev oplyst, at der kan være forskelle i tidsfrister på de respektive sygehuses laboratorier, og de problemstillinger det giver, bør også fremgå af evalueringen.</p> <p><u>Samarbejdsaftale om lavpotent kemoterapi</u></p> <p>Charlotte og Allan gav en kort status. Sekretariatet har modtaget positive tilkendegivelser fra seks af gruppens medlemmer omkring deltagelse i det fremadrettede arbejde. Men der kan ikke på det eksisterende grundlag skabes enighed om en anbefaling til følgegruppen om indstilling til formandskabet for DAK om at optage Velcade i Samarbejdsaftalen.</p> <p>Det blev besluttet at konsekvenserne skal afdækkes og et skriftlig oplæg forelægges følgegruppen. Følgende skal afdækkes:</p> <ul style="list-style-type: none">• Er alle sygehuse omfattet – hvilke anvender præparatet?• Omfang pr. kommune – om muligt• Tidsforbrug (administration)• Arbejds miljø/patientsikkerhed• Borgerperspektiv ved udvidelse af samarbejdet? <p>Modellen for opgaveoverdragelse skal anvendes, ligesom det tidligere er gjort ift. samarbejdsaftalen.</p>
3) 14:45-15:05	Håndtering af monitoreringsopgaver i Følgegruppen
Sagsfremstilling	<p>I forlængelse af drøftelse på Følgegruppemøde d. 11.juni 2020 om håndtering af monitoreringsopgaver, blev det besluttet, at Følgegruppen skulle rette henvendelse til formandskabet for Det Administrative Kontaktforum. Henvendelsen skulle afklare, i hvilket omfang Kompetencegruppen for Monitorering kunne bidrage til at løfte monitoreringsopgaver for Følgegruppen for Behandling og Pleje.</p> <p>DAK formandskabet svarede: <i>"Vi bakker derfor op om, at I ser på mulighederne for at aflaste følgegruppen opgavemæssigt, men vi vurderer ikke, at det er hensigtsmæssigt, at der placeres driftsopgaver i kompetencegrupperne.</i></p> <p><i>Vi foreslår derfor, at I anmoder Kompetencegruppen for monitorering om at kvalificere monitoreringen af de mange samarbejdsaftaler metodisk. Som en del af opgaven kan Kompetencegruppen for monitorering – i samarbejde med relevante parter – som f.eks. repræsentanter fra Kompetencegruppen for opgaveoverdragelse, Følgegruppen for behandling og pleje samt SOF'erne – vurdere, hvorvidt og i så fald hvor ofte, en monitorering af en given aftale er relevant.</i></p> <p><i>Når der foreligger et koncept og en beskrivelse af hyppigheden for monitorering, leveres dette tilbage til Følgegruppen for behandling og pleje, der godkender konceptet herfor og enten selv – eller i kraft af en</i></p>

	<p><i>arbejdsgruppe – foretager den nødvendige monitorering samt udarbejder sagsfremstillinger til DAK i det omfang, der er behov herfor.”</i></p> <p>På baggrund af tilbagemeldingen fra DAK formandskabet, har Følgegruppen anmodet Kompetencegruppen for Monitorering om hjælp til kvalificering af monitoreringen af de mange samarbejdsaftaler metodisk, samt vurdering af hvordan monitoreringen kan organiseres.</p> <p>Det er forsat ikke afklaret, hvordan den løbende monitorering af følgegruppens opgaver skal behandles fremadrettet.</p> <p>På DAK mødet den 17. september vil der være temadrøftelse om monitorering. Derudover mødes sekretariatet med tovholderne fra Kompetencegruppen for Monitorering den 31. august for at drøfte behovet for monitorering.</p>
Indstilling/mål	<p>Det indstilles, at Følgegruppen for Behandling og Pleje:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Drøfter hvordan den løbende monitorering af indsatser fremadrettet behandles
Beslutning	<p>Status v/Charlotte. Der er kommet svar fra formandskabet for DAK, og der skal som udgangspunkt ikke ligge driftsopgaver i Kompetencegrupperne. Der skal være en drøftelse heraf på det kommende møde i DAK den 17. september 2020. Her holder Kompetencegruppen for monitorering oplæg, og desuden behandles følgegruppens prioritering af opgaver. Det betyder, at vi enten kan nedsætte en arbejdsgruppe direkte under følgegruppen, som varetager monitoreringsopgaven, eller vi kan skrue ned for ambitionsniveauet.</p> <p>Der var dog enighed om, at monitorering eller effektopfølgning i mange tilfælde er ønskeligt, da det tværsektorielle felt ofte mangler oplysninger, om de indsatser vi igangsætter, virker efter hensigten. Der er behov for mere systematiseret indsamling af data.</p> <p>I lighed med Kompetencegrupperne fremførte Eva, at vi heller ikke kan have for mange driftsopgaver i Følgegruppen, da det vanskeliggør følgegruppens arbejde med udviklingsopgaver og dermed de nye indsatser, som følgegruppen skal igangsætte.</p> <p>Følgegruppen afventer en afklaring fra DAK.</p>

4) 15:05-15:20	Status vedr. afdækning af mulighederne for ny IV-aftale i Region Syddanmark
Sagsfremstilling	<p><u>Baggrund</u></p> <p>Som nævnt på seneste møde i Følgegruppen besluttede Det Administrative Kontaktforum den 27. maj 2020, at der skal arbejdes videre med afklaring omkring en mulig ny IV-aftale i Syddanmark med afsæt i erfaringer fra de andre regioner, erfaringer fra anvendelsen af IV-pumperne i Region Syddanmark og en afklaring af målgrupperne for henholdsvis IV pumperne og en mulig IV aftale.</p> <p>På denne baggrund er der afholdt første møde den 10. august mellem tovholderne (OUH og Odense Kommune) omkring igangsætning af arbejdet. Her blev der orienteret om, at Koncernledelsesforum i Region Syddanmark på det kommende møde behandler et notat omkring brugen af pumper ved IV-behandling, og heri indgår samtidig en kortlægning af igangværende initiativer i regionen på området, som inddrages i det forestående arbejde.</p> <p>Sekretariatet udarbejder kommissorium og derefter skal der nedsættes en arbejdsgruppe med repræsentanter fra de fire samordningsfora samt inddragelse af almen praksis og repræsentanter fra patienter/borgere. Der er fokus på øget brug af pumper og behandling i tabletform (gennemgang af evidens). En aftale skal afgrænses til relevante patientgrupper, og der er behov for et estimat af volumen i aftalen. Derfor adviseres Kompetencegruppen for opgaveoverdragelse samt Kompetencegruppen for monitorering om, at de med kort varsel kan forvente at blive inddraget i arbejdet.</p>
Indstilling/mål	<p>Det indstilles, at Følgegruppen for Behandling og Pleje:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tager orienteringen til efterretning og bidrager med input til det videre arbejde
Beslutning	<p>Charlotte orienterede om, at der har været afholdt første møde, hvorefter der udarbejdes kommissorium og udpeges medlemmer til en arbejdsgruppe, som skal varetage opgaven.</p>



	<p>Eva orienterede om, at delopgaven omkring anvendelse af pumper med fordel kan afvente igangværende regional proces vedrørende test af pumper. Test og udbredelse af pumper på sygehusene sker i tre faser:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Anvendelse af mobil IV-behandling til indlagte patienter2. Anvendelse af mobil IV-behandling i eget hjem til selvhjulpne patienter3. Anvendelse af mobil IV-behandling i eget hjem i samarbejde med kommuner <p>Der er udfordringer ift. medicinleverancer til pumperne bl.a. mht. holdbarhed, der nedsættes derfor en regional gruppe vedr. apoteker og forsyning mv. Ligesom der skal undersøges muligheder for brug af andre typer antibiotika samt andre medikamenter fx tabletbehandling.</p> <p>Der arbejdes så vidt muligt parallelt med dels en ny IV-aftale med afsæt i erfaringer fra de fungerende aftaler fra de øvrige regioner og dels med afdækning af anvendelse af pumper, hvor tidsperspektivet for sidstnævnte kan være længere.</p> <p>Der var ros til tovholdernes opmærksomhed omkring, hvornår det er nødvendigt med IV-behandling, da dette ikke altid er svaret. Projekt omkring tabletbehandling og erfaringer fra daghospital på OUH skal inddrages.</p>
--	--

5) 15:20-15:30	Tilbage melding fra Esbjerg Kommune vedr. implementering af "Én indgang" i 2020
Sagsfremstilling	<p><u>Baggrund</u></p> <p>Opgaven omkring videreudvikling af SAM:BO var blandt de prioriterede indsatsområder i sidste sundhedsaftaleperiode og har sit ophæng i Følgegruppen for Behandling og Pleje.</p> <p>På møde i Det Administrative Kontaktforum den 21. november 2019 gav kommunerne udtryk for, at de bakker op om at imødekomme ønsket om én indgang. De fleste kom-muner havde allerede dengang én indgang i relation til de nuværende SAM:BO-aftale forløb, men nogle kommuner gav udtryk for at have udfordringer med at imødekomme ønsket om én indgang.</p> <p>Det blev besluttet på mødet, at Odense Kommune, som er en af de kommuner, der allerede havde én indgang i relation til de nuværende SAM:BO-aftale forløb, skulle dele viden om deres løsning med de resterende kommuner, og at kommuner, der ikke havde én indgang, derefter skulle meddele Fælleskommunalt Sundhedssekretariat, hvornår man forventede at have én indgang, så Det Administrativ Kontaktforum kunne orienteres herom.</p> <p>Én indgang defineres som: "Et lokationsnummer i hver kommune i relation til alle nuværende SAM:BO forløb"</p> <p>På sidste møde i Det Administrative Kontaktforum den 27. maj 2020 angav 18 af de syd-danske kommuner, at de allerede har én indgang, som anvendes ved de nuværende SAM:BO forløb. De resterende 4 kommuner angav, at de får én indgang i løbet af år 2020.</p> <p>Efterfølgende har Esbjerg Kommune skrevet, at de alligevel ikke bliver klar i løbet af 2020. Fælleskommunalt Sundhedssekretariat har fået tilsendt et brev, hvori Esbjerg Kommune skriver, at de ikke har mulighed for at overholde tidligere oplyste frist, samt at det først bliver i 2021, da beskedfordeleren fra KOMBIT først implementeres på Social-området i 2021.</p> <p>Sekretariatet for SAM:BO-arbejdsgruppen har haft en dialog med MedCom, som oplyser, at KOMBITs beskedfordeler ikke løser Esbjerg Kommunes problem i 2021, og at der ikke kan siges noget om, hvornår udfordringen eventuelt kan løses via KOMBIT beskedfor- deleren.</p> <p>I forhold til KOMBITs beskedfordeler, så er udfordringen, at den udvikles i faser. I første fase bliver beskedfordeleren i stand til at modtage sygehusadviser og formidle disse til den kommunale SAPA løsning.</p> <p>Deling af adviser kan kun ske, hvis den enkelte kommune anvender samme it-system inden for social- og sundhedsområdet, hvilket Esbjerg Kommune ikke gør, eller hvis den enkelte kommune sørger for fordeling inden for egen kommune enten digitalt eller manuelt.</p>



	<p>For at flere forskellige kommunale fagsystemer kan abonnere på sygehusadviser fra KOMBITs beskedfordeler, så skal beskedfordeleren videreudvikles til fase 2, men denne opgave endnu ikke er bestilt af KL hos KOMBIT, hvorfor tidsplanen herfor ikke kendes.</p> <p>Opsummeret, så ved Esbjerg Kommune ikke, hvornår de kan leve op til kravet om "En indgang". Da tidsperspektivet formentlig er mindst 2-3 år, foreslår sekretariatet, at følge-gruppen reagerer på dette, og beder Esbjerg Kommune genoverveje mulighederne for at praktisere en indgang i relation til en manuel løsning.</p>
Indstilling/mål	<p>Det indstilles, at Følgegruppen for Behandling og Pleje:</p> <ul style="list-style-type: none">• Godkender, at følgegruppen retter henvendelse til Esbjerg Kommune (Borger og Arbejdsmarked), hvori Esbjerg Kommune anmodes om at kigge på andre manuelle eller digitale løsninger med henblik på at kunne praktisere én indgang senest med udgangen af 2020.
Beslutning	<p>Godkendt med ekstra bemærkninger fra mødet. Der er andre kommuner, der har løst de tekniske udfordringer lig dem Esbjerg Kommune oplever. En-indgang gælder ikke arbejdsmarkedet og det er vigtigt for patienterne. Det skal således undersøges, om der er muligheder for løsninger i Esbjerg Kommune, og ellers skal sagen retur til DAK.</p>

6) 15:30-15:35	Status på e-læringsmodul for kateteranlæggelse på mænd
Sagsfremstilling	<p>I relation til samarbejdsaftalen om kateteranlæggelse og pleje i Region Syddanmark er man i gang med at udvikle et E-læringsmodul om kateteranlæggelse.</p> <p>Odense Kommune og Odense Universitetshospital (OUH) besluttede ultimo 2018 at udvikle et elektronisk e-læringskursus, som kunne erstatte det eksisterende kompetenceudviklingsforløb for kommunale sygeplejersker ift. kateteranlæggelse. Det skyldes primært, at OUH oplever en stigende efterspørgsel på kompetenceudviklingsforløb, som de har svært ved at efterkomme.</p> <p>Et e-læringskursus, der supplerer de eksisterende kompetenceudviklingsforløb, vurderes relevant for de øvrige syddanske kommuner samt regionens sygehusenheder. Derfor blev de øvrige syddanske kommuner inviteret med i arbejdet, og Koncernledelsesforum i Region Syddanmark har efterfølgende valgt at finansiere projektet og understøtte udviklingen af en generisk model for e-læring. Regionen varetager projektlederfunktionen og den tekniske del, mens en tværsektoriel arbejdsgruppe bidrager med det faglige indhold i relation til kateteranlæggelse.</p> <p>Modulet erstatter den teoretiske del af undervisningen og bliver en obligatorisk del af den undervisning, som sygehusene stiller til rådighed for kommunerne, når de skal løse opgaven i henhold til samarbejdsaftalen. Der er også en praktisk del, som fortsat vil foregå med fysisk fremmøde på sygehusene.</p> <p>Selve formålet med projektet er at styrke og ensrette kompetencerne inden for kateteranlæggelse og -pleje i kommunale akutfunktioner.</p> <p>Kurset er bygget op af tekstelementer, video, forskellige øvelser og quizspørgsmål, så kursisten får et varieret indtag af viden undervejs, og der er lagt vægt på, at man skal involveres som kursist og ikke bare får serveret alle informationerne.</p> <p>Første afsnit er en helt kort introduktion til kurset, hvorefter der kommer et afsnit om-handlende urinvejenes anatomi. Det er en god blanding af video, illustrationer og øvelser. Herefter er der et kort afsnit om de forskellige katetertyper og deres anvendelser afsluttet med et par quizspørgsmål.</p> <p>De næste par afsnit i kurset er mere specifikke i forhold til anlæggelse af kateter. Slutteligt er der afsnit med yderligere info omkring drænagesystem, dokumentation, samt afsnit med observationer og komplikationer. Herunder ligger der også 4 cases, lavet med speak, hvor kursisten skal tage stilling til nogle specifikke problemstillinger.</p> <p>Status på projektet er, at det begynder at ligne et færdigt kursus. Der mangler kun nogle få smårettelser før, at det kan lanceres. Der er lavet en teknisk løsning, der gør, at kurset kan sendes ud til kommunerne og tages i brug. Efterfølgende, når der kommer rettelser, vil SDSI kunne opdatere versionerne ude hos kommunerne via Region Syd E-læring.</p> <p>Der vil sikkert være nogle rettelser til materialet. Endnu mangler faggruppen at kigge kurset igennem fra ende til anden og så snart, at kurset er lanceret forventes det også, at der vil komme smårettelser til materialet, som bliver implementeret samlet ved lejlighed.</p>

	<p>Kurset vil blive sendt til review hos Infektionshygiejnisk Forum, der vil give feedback på løsningen med visningen af både den sterile og rene metode ved anlæggelse af kateter på mænd.</p> <p>Midlertidigt link til e-læringskurset: https://360.articulate.com/review/content/ccc2154d-c66c-436d-8ce6-3305ab1bec30/review</p>
Indstilling/mål	<p>Det indstilles, at Følgegruppen for Behandling og Pleje:</p> <ul style="list-style-type: none"> Orienteres om status på kateterprojektet
Beslutning	<p>Eva gav en kort status. Der var rosede ord til det flotte arbejde og den nye undervisningsform, som også kan anvendes i andre sammenhænge.</p>

Pause: 15:35 - 15:45

7) 15:45-16:25	<p>Temadrøftelse til DAK vedr. patienter med uhelbredelig livstruende sygdom og kort forventet levetid v. Birthe Navntoft og Marie Jensen, Tværsektorielt Samarbejde</p>
Sagsfremstilling	<p><u>Baggrund</u></p> <p>DAK godkendte den 7. juni 2019 den reviderede samarbejdsaftale om patienter med uhelbredelig livstruende sygdom og kort forventet levetid. Sagen affødte en drøftelse af, hvordan parterne i det tværsektorielle samarbejde i højere grad kan opfylde terminale borgers ønsker om at dø hjemme. Derudover blev det besluttet, at der er behov for en temadrøftelse i DAK omkring dette emne, som blandt andet skal ses i lyset af et stigende antal kræftramte og en aldrende befolkning.</p> <p>Følgegruppen for behandling og pleje skal udarbejde et oplæg til drøftelsen. Drøftelsen kan eventuelt tage afsæt i gode eksempler fra de lokale samordningsfora, ligesom borgers ønsker i forhold til genoplivning kan indgå. I forbindelse med implementering af den reviderede aftale, er SOF'erne blevet bedt om at bidrage med input til temadrøftelsen.</p> <p><u>Det regionale arbejde med "Den sidste tid" v. Birthe Navntoft og Marie Jensen, Tværsektorielt Samarbejde</u></p> <p>I forlængelse af budget 2020 er der nedsat en arbejdsgruppe med henblik på at "Styrke mulighederne for at imødekomme patientens ønsker i den sidste tid og give de sundheds-professionelle de nødvendige værktøjer til at understøtte dette".</p> <p>Der udarbejdes en samlet plan for "den sidste tid". Planen skal bl.a. undersøge mulighederne for justering af de palliative teams arbejdsområder og opgaver, samt vurdere, hvordan borgernes livs-/behandlingstestamente bedst muligt understøttes. Endelig skal planen vurdere, om der er behov for yderligere indsatser, der understøtter borgernes/patienternes ønsker i 'den sidste tid', herunder eventuelle behov for koordinering af den frivillige indsats på området.</p> <p>Arbejdet hen imod en samlet plan er delt op i følgende to spor:</p> <ul style="list-style-type: none"> Spor 1: Indeholder de dele, der alene vedrører den regionale indsats Spor 2: Indeholder de tværsektorielle aspekter. Spor 2 afventer igangsætning af Det Administrative Kontaktforum - forventeligt senere i 2020. <p>Til spor 1 er der nedsat en arbejdsgruppe bestående af repræsentanter fra alle palliative teams, relevante specialeråd samt hospicetilbuddene i Syddanmark.</p> <p>Der er opstillet følgende målsætninger for arbejdet i spor 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> Flere skal dø, der hvor de ønsker det Systematisk screening hos en bred målgruppe af patienter med livstruende sygdomme ift. basalt og specialiseret palliativt behov, samt opmærksomhed på evt. livs-/behandlingstestamente Palliativ behandling iværksættes om nødvendigt tidligt i forløbene Pårørende inddrages og støttes i vidt omfang, så den døendes ønsker kan efterkommes <p>Sundhedsstyrelsen anbefaler, at alle med livstruende sygdom, uanset diagnose og alder, tilbydes en palliativ indsats med udgangspunkt i den enkeltes behov.</p> <p>I forhold til målet om, at flere skal dø, hvor de ønsker det, så kendes den direkte sammenhæng mellem folks ønsker og hvad, der rent faktisk sker, ikke. Blandt andet fordi patient-ernes ønsker omkring dødssted ændrer sig undervejs i forløbene og i sammenhæng med, hvilken støtte og hjælp, de pårørende kan magte. Ifølge Sundhedsstyrelsen sker dog knap halvdelen af alle dødsfald på sygehuset, mens rigtig mange udtrykker ønske om at dø hjemme.</p>



	<p>Arbejdsgruppen har identificeret følgende fem hovedområder, der kan bidrage til at styrke den palliative indsats og understøtte de opstillede mål:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Screening og tidlig opsporing af behov for palliativ støtte og behandling2. Øget kapacitet/opnormering i de specialiserede palliative teams, mere ensartet samarbejdsstruktur, uddannelse og kompetenceudvikling på såvel specialist- som basisniveau3. Inddragelse af og støtte til pårørende4. Inddragelse af frivillige5. Videreudvikling af hospicetilbud <p><u>Inputs fra SOF'erne v. Jette Dalsgaard, Tværsektorielt Samarbejde</u></p> <p>På nuværende tidspunkt er der to SOF'er, der har behandlet temaet. SOF-Lillebælt dags-ordensætter det på et møde den 16. august. SOF-SVS dagsordensætter temaet i sammen-hæng med udgivelse af den kommende regionale retningslinje om "Forudgående fravalg af livsforlængende behandling, herunder genoplivning, og om afbrydelse af behandling"</p> <p>SOF-Sønderjylland havde en temadrøftelse i februar 2020 og via Implementeringsgruppen for Behandling og Pleje er der lavet en undersøgelse blandt tre sønderjyske kommuner om muligheden for at dø i hjemmet. Der er generel en stor villighed, til, at de, der ønsker det, får mulighed for at dø i hjemmet. Analyserne viser, at det tværsektorielle samarbejde lykkes med at skabe mulighed for, at målgruppen kan være hjemme i deres sidste tid, hvis det er det, de ønsker. SOF-Sønderjyllands implementeringsgruppe arbejder videre med kommunikationsindsatser.</p> <p>I SOF-Fyn har Implementeringsgruppen for Behandling og Pleje behandlet temaet ultimo 2019. Her peges der på problemstillinger i forhold til at få adgang til specialiseret palliation for kommunerne, når det drejer sig om andre end kræftpatienter, eksempelvis hjerte-patienter. Der er fokus på styrkelse af informationsniveauet og inddragelse af patienter.</p> <p>Tilbagemeldingerne fra SOF-Fyn og SOF-Sønderjylland sammenkobles med det regionale arbejde om den sidste tid med henblik på at tilrettelægge i en temadrøftelse på DAK-mødet i november.</p>
Indstilling/mål	<p>Det indstilles, at Følgegruppen for Behandling og Pleje:</p> <ul style="list-style-type: none">• Drøfter oplæggene og kommer med inputs til temadrøftelsen om emnet til mødet i Det Administrative Kontaktforum den 20. november
Beslutning	<p>Arbejdsgruppen vedr. "Den sidste tid", vil gå videre med at planlægge et møde om temadrøftelsen i DAK til november. Bjarne og Anni indgår gerne som ressourcepersoner der kan bidrage ind i planlægningen af temadrøftelsen og deltage på et møde om dette.</p> <p>Der var følgende input fra følgegruppen:</p> <ul style="list-style-type: none">• Vi kan blive bedre til at hjælpe de pårørende, så flere kan dø hjemme som ønsket. Vi skal klæde de pårørende bedre på. Det er vigtigt, at der er fleksibilitet så de pårørende og patienten også kan ændre mening og komme ind på åbne indlæggelser.• Inddragelse af frivillige er rigtig positivt, men de frivillige skal ikke styres så meget.• Der mangler generelt viden om, hvad vi kan i kommunerne.• Adgang til de palliative teams for en bredere målgruppe er en god idé og godt med en Hotline. For kræftpatienter er samarbejdet godt. Men ønskeligt at det kommet til at gælde for en bredere målgruppe, herunder ikke mindst <i>gamle</i> borgere med behov for tværsektorielle indsatser, men det er også en ressourceopgave.• Vi skal blive bedre til at dokumentere/dele viden om behandlingstestamente/ønsker om genoplivning.• Almen praksis: behov for et bedre samarbejde så nej til behandlingstestamente også gælder i de øvrige organisationer indtil der evt. træffes en ny beslutning.• De nye nationale retningslinjer og de regionale om behandlingstestamente skal med i oplægget*. Der skal igangsættes en implementeringsindsats.• Sekretariatet henviste til, at vi har modtaget to henvendelser fra IPG'er (Lillebælt og Sønderjylland) vedr. manglende kommunikation vedr. behandlingstestamente.



	<ul style="list-style-type: none">Anne rejste en opmærksomhed omkring psykiatrien, der også har behov for at være en omfattet af indsatserne for døende patienter. <p><i>*Sundheds- og Ældreministeriets vejledninger om hhv. fravalg og afbrydelse af livsforlængende behandling og fravalg og afbrydelse af livsforlængende behandling fra oktober 2019 præciserer dette. Der er tilsvarende august 2020 godkendt en regional retningslinje "Forudgående fravalg af livsforlængende behandling, herunder genoplivningsforsøg, og om afbrydelse af behandling". Heri beskrives bl.a. hvordan det skal dokumenteres og videreformidles til øvrige aktører.</i></p>
--	--

Pause: 16:25-16:30

8) 16:30-17:20	Præsentation af Pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser v. Mathilde Schmidt-Petersen, OUH, og Marie Jensen, Tværsektorielt Samarbejde			
Sagsfremstilling	<p>I oplægget til prioritering af indsatser, er der lagt op til, at "Tværsektorielle pakkeforløb for borgere med gentagne indlæggelser" igangsættes som den første nye indsats. Dette blandt andet, da Region Syddanmark har udviklet et regionalt pakkeforløb for patienter med gen-tagne indlæggelser, der indeholder en række tværsektorielle perspektiver, der kan indgå i det videre arbejde med et tværsektorielt pakkeforløb.</p> <p>Sygeplejefaglig direktør Mathilde Schmidt-Petersen, OUH, formand for den regionale arbejdsgruppe, og Marie Jensen, Tværsektorielt Samarbejde, der tillige indgår i den regionale arbejdsgruppe, vil på mødet præsentere pakkeforløbet og give inspiration til, hvordan der tværsektorielt kan arbejdes videre med konceptet.</p> <p>Kort beskrivelse af Pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser</p> <p>Pakkeforløbet er som udgangspunkt beskrevet med afsæt i somatiske patientforløb. Pakke-forløbet taler dog samtidigt ind i Psykiatriplanen 2020-2024, og det er derfor besluttet, at pakkeforløbet også skal afprøves og implementeres i psykiatrien i Region Syddanmark.</p> <p>Helt overordnet er formålet med pakkeforløbet:</p> <ul style="list-style-type: none">At blive i stand til systematisk at identificere de patienter, der har særlige behov, og samlet at løfte kvaliteten i disse patientforløb.At understøtte, at det er de nødvendige indlæggelser, der finder sted – og således reducere antallet af indlæggelser. <p>I forhold til de somatiske patientforløb er pakkeforløbet målrettet de patienter, der, inden for de seneste seks måneder, har haft mindst tre akutte kontakter.</p> <p>I psykiatrien er målgruppen defineret på følgende vis:</p> <ul style="list-style-type: none">Børne- og Ungdomspsykiatrien: 2 akutte kontakter inden for 90 dage.Voksenpsykiatrien: 3 akutte kontakter indenfor 90 dage. <p>I pakkeforløbet er der fokus på at løfte kvaliteten på sygehusene ved indlæggelses-situationen, under selve indlæggelsen og ved udskrivelsen. Tiltagene i pakkeforløbet er formuleret under tre indsatser:</p> <ul style="list-style-type: none">Den dialogbaserede indlæggelse, hvor der skal være en dialog om, hvorvidt der er andre og bedre alternativer til en indlæggelse. Indsatsen er, udover at være henvendt til målgruppen for gentagne indlæggelser, henvendt til alle akutte patienter.En styrket indsats i front, hvor der sættes målrettet ind initialt i indlæggelsesforløbet via målrettet opsporing og screening samt tidlig multidisciplinær teamkonference.En tryk udskrivelse, hvor patienten sendes hjem med en koordineret og afstemt plan for det videre forløb. <p>Pakkeforløbet bygger på gode erfaringer. De fleste af de indsatser, der formuleres i pakke-forløbet, anvendes allerede i varierende omfang på sygehusene i dag. Med pakkeforløbet er det hensigten at sikre et ensartet tilbud på tværs af sygehusene.</p> <p>Pakkeforløbet afprøves i en pilotperiode på alle sygehuse i Region Syddanmark fra september 2020 til maj 2021. Nedenfor fremgår de enkelte pilotafdelinger:</p> <table border="1"><thead><tr><th>Sygehus</th><th>Fælles akutmodtagelse</th><th>Afdeling</th></tr></thead></table>	Sygehus	Fælles akutmodtagelse	Afdeling
Sygehus	Fælles akutmodtagelse	Afdeling		



	Odense Universitetshospital	X	Geriatrisk Afdeling, Odense																																																																																																
	Sygehus Lillebælt	X	Medicinske sygdomme, Kolding																																																																																																
	Sygehus Sønderjylland	X	Medicinske sygdomme, Sønderborg																																																																																																
	Sydvestjysk Sygehus	X	Kardiologisk Afsnit, Esbjerg																																																																																																
	Psykiatrien		Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling, Odense Voksenpsykiatrisk Afdeling, Odense																																																																																																
	<p>Der er indgået aftale med VIVE, der skal evaluere pilotafprøvningen af pakkeforløbet. Evalueringen forventes at være færdig i foråret 2021.</p> <p>Nedenfor fremgår tidsplanen for implementering af det regionale pakkeforløb:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">IMPLEMENTERINGSPLAN PAKKEFORLØB FOR GENTAGNE INDLÆGGELSER</th> <th colspan="6">2020</th> <th colspan="6">2021</th> </tr> <tr> <th>Juni</th> <th>Juli</th> <th>Aug</th> <th>Sep</th> <th>Okt</th> <th>Nov</th> <th>Dec</th> <th>Jan</th> <th>Feb</th> <th>Marts</th> <th>Apr</th> <th>Maj</th> <th>Juni</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Forberedelse af pilot</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Pilot afvikles</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Evaluering</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Tilretning af pakkeforløb</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fuld implementering på medicinske afdelinger</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Følgegruppen skal drøfte, om der kan udvikles tværsektorielle indsatser i forlængelse af det udviklede pakkeforløb, og om dette skal igangsættes som den første nye indsats.</p> <p>Bilag: 3. Tværsektorielle pakkeforløb for borgere med gentagne indlæggelser</p>			IMPLEMENTERINGSPLAN PAKKEFORLØB FOR GENTAGNE INDLÆGGELSER	2020						2021						Juni	Juli	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	Jan	Feb	Marts	Apr	Maj	Juni	Forberedelse af pilot														Pilot afvikles														Evaluering														Tilretning af pakkeforløb														Fuld implementering på medicinske afdelinger													
IMPLEMENTERINGSPLAN PAKKEFORLØB FOR GENTAGNE INDLÆGGELSER	2020						2021																																																																																												
	Juni	Juli	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	Jan	Feb	Marts	Apr	Maj	Juni																																																																																						
Forberedelse af pilot																																																																																																			
Pilot afvikles																																																																																																			
Evaluering																																																																																																			
Tilretning af pakkeforløb																																																																																																			
Fuld implementering på medicinske afdelinger																																																																																																			
Indstilling/mål	<p>Det indstilles, at Følgegruppen for Behandling og Pleje:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Drøfter og beslutter, om der kan udvikles tværsektorielle indsatser i forlængelse af det udviklede pakkeforløb for gentagne indlæggelser • Beslutter en overordnet arbejdsproces for udviklingsarbejdet. 																																																																																																		
Beslutning	<p><i>Følgegruppen besluttede, at tilpasse Følgegruppens arbejde den tidsplan som bruges i "Pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser". Det betyder, at sekretariatet påbegynder udarbejdelse af kommissorium for et "tværsektorielt pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser", som forventes at kunne præsenteres på Følgegruppemøde d. 9. oktober 2020. Ved godkendelse kan udpegning til en arbejdsgruppe påbegyndes. Arbejdsgruppens bidrag skal gerne ligge klar til, når pilotfasen og evaluering er overstået, og den samlede indsats tilpasses mod implementering i juni 2021.</i></p>																																																																																																		
	<p>9) 17:20-17:25 Punkter til næste Følgegruppemøde d. 9. oktober og DAK d. 20. november</p>																																																																																																		
Sagsfremstilling	<p><u>Færdiggørelse af temadrøftelse om patienter med uheldelig livstruende sygdom og kort forventet levetid</u> Rammen for temadrøftelsen færdiggøres på næste møde d. 9. oktober, så temadrøftelsen kan præsenteres på møde i Det Administrative Kontaktforum den 20. november. Følge-gruppen for behandling og pleje skal udarbejde et oplæg til drøftelsen, som påbegyndes og drøftes på dette møde i følgegruppen den 19. august.</p> <p><u>Evaluering af akutte bed-side prøver</u> Sekretariatet har, til næste møde, indhentet information fra kommunerne, sygehusene og de alment praktiserende læger og sammenskrevet deres besvarelser. På baggrund af de indkomne besvarelser drøfter Følgegruppen for Behandling og Pleje på mødet den 9. oktober, om Det Administrative Kontaktforum skal præsenteres for eventu-elle anbefalinger til justering af samarbejdsaftalen. Der sigtes mod, at evalueringen af samarbejdsaftalen præsenteres for Det Administrative Kontaktforum den 20. november 2020.</p> <p><u>Opfølgning på beslutninger vedrørende prioritering af indsatser</u> Der gives en tilbagemelding og status på de beslutninger, der træffes på dette møde vedrørende prioritering og igangsættelse af indsatser.</p>																																																																																																		
Indstilling/mål	<p>Det indstilles, at Følgegruppen for Behandling og Pleje:</p>																																																																																																		



	<ul style="list-style-type: none">• Godkender forslag til punkter til følgegruppemødet d. 9. oktober og eventuelt supplerer med øvrige punkter.
Beslutning	Det blev aftalt, at følgende punkter behandles på næste følgegruppemøde: <ul style="list-style-type: none">• Tilbage melding fra DAK vedr. monitorering• Status vedr. IV-aftalen• Nyt fra Akutplan 2020

10) 17:25-17:30	Eventuelt
Beslutning	<p>Bjarne orienterede om, at Lene Floor Kousgaard, teamleder i Aabenraa kommune er udpeget som kommunal formand til arbejdsgruppen om fælles hjælpeordning. Arbejdsgruppen vedrører samarbejdsaftalen om fælles hjælpeordning og har fået ny kommunal formand, da forhenværende formand Irene Ravn Rossavik er fratrådt funktionen grundet jobskifte. Arbejdsgruppen er nedsat under følgegruppen for behandling og pleje og refererer dermed til formandskabet for denne følgegruppe. Bjarne sikrer sammenhæng til Følgegruppen.</p> <p>Kirsten spurgte ind til kommunens adgang til kliniske retningslinjer via den eksterne adgang til Region Syddanmarks VisInfo, som har været lukket ned. Det blev aftalt, at Kirsten undersøger, om det fortsat er tilfældet, idet der under mødet kunne etableres adgang til en åbne del.</p>