REFERAT Styregruppe for sundhedssamarbejde d. 04-11-2020

Mødedato Onsdag d. 04. november 2020 kl. 09:30

Mødested

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden 3
Godkendelse af referat 5
Årsplaner for temagrupperne 7
Status på indsatser i Region Sjællands tværsektorielle pulje 10
Disponering af Region Sjællands tværsektorielle pulje 2021 13
Status for dataunderstøttelse af Sundhedsaftalen 17
Afprøvning og udbredelse af væskebehandling i kommunalt regi 20
Forberedelse af samarbejdsaftale vedr. akutfunktioner 24
Høring og drøftelse af udkast til Region Sjællands nye Frivilligpolitik 2021 27
Afklaringsråd under Sundhedsaftalen 2019-2023 30
Godkendelse af mødeplan for 2021 33
Dagsorden til Sundhedskoordinationsudvalget 35
Skriftlige beretninger 37
Gensidig orientering 41
Eventuelt 43

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Beslutning
Godkendt

.

2 (Åben) Godkendelse af referat

Beslutning
Godkendt

Bilag
1. Forhåndsgodkendt referat af SAM 10. august 2020 (DokID: 3873902 - EMN-2020-35972)

3 (Åben) Årsplaner for temagrupperne

Sagsresumé

Temagrupperne er i proces med udarbejdelse af årsplaner for 2021. Årsplanerne vil indeholde mål og delmål for temagruppernes porteføljer herunder eksisterende projekter, værktøjer og udviklingstemaer. Styregruppen for Sundhedssamarbejde drøfter udviklingstemaer i temagruppernes årsplaner for 2021.

Sagsfremstilling

Den 10. august 2020 blev Sundhedsaftalens samarbejdsorganisation konstitueret med tre temagrupper for henholdsvis *Børn og unge med trivselsudfordringer*, *Sårbare ældre og Borgere med kroniske eller langvarige sygdomme* samt *Voksne med psykisk sygdom*.
Til hver temagruppe er der nu udpeget et fælles regionalt og kommunalt formandskab, som er:

- Temagruppen for *Sårbare ældre og borgere med kroniske eller langvarige sygdomme*:
  Vicedirektør Anne Grethe Larsen fra Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse (NSR) (formand), og direktør for velfærdsforvaltningen Mette Olander fra Køge kommune (næstformand)
- Temagruppen for *Voksne med psykisk sygdom*:
  Vicedirektør Dorthe Juul Lorenz fra Psykiatrien (formand) og direktør for Social, Sundhed & Omsorg, Familie & Forebyggelse Allan Ruders fra Guldborgsund kommune (næstformand)
- Temagruppen for *Børn og unge med trivselsudfordringer*:
  Vicekommunaldirektør Kristina Koch Sloth fra Lejre kommune (formand) og vicedirektør Anne Grethe Larsen fra Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse (NSR) (næstformand)

Temagruppernes primære formål er at sikre handlekraft i udviklingen og implementeringen af værktøjer og komme med input til nye indsatser til realiseringen af Sundhedsaftalens mål og indikatorer.

Proces for udarbejdelse af årsplaner 2021

Den 25. september fremlagde temagrupperne udkastet til årsplaner for Sundhedskoordinationsudvalget (SKU).
Efterfølgende har temagrupperne sendt årsplanen til behandling i KSS, KSP, KSS B&U og KSP B&U med henblik på forslag til indsatser og tilbagemelding om, hvad de anser for at være vigtigst at arbejde med i 2021. Tilbagemeldingerne herfra er blevet indarbejdet i temagruppernes årsplaner.
Den endelige godkendelse af årsplaner for 2021 sker på mødet i Sundhedskoordinationsudvalget den 4. december 2020.

Udviklingstemaer

Udviklingstemaer for temagruppen *Sårbare ældre og Borgere med kroniske eller langvarige sygdomme* er:

- Forankring af eksisterende indsatser
- Ledelse på tværs

Udviklingstemaer for temagruppen *Børn og unge med trivselsudfordringer* er:

- Børns første leveår
- Børns overvægt med fokus på indskolingsbørn

- Unge med psykiske udfordringer

Temagruppen *Voksne med psykiske sygdomme* har endnu ikke taget stilling til udviklingstemaer, men har i stedet peget på indsatser, som ønskes udrullet til hele Region Sjælland.
På mødet vil formandskaberne for temagrupperne kort præsentere udviklingstemaerne i årsplanerne med henblik på drøftelse og videre indstilling af årsplanerne til godkendelse i Sundhedskoordinationsudvalget.

Økonomi
Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling
Administrationen indstiller, at Styregruppen for sundhedssamarbejde drøfter udviklingstemaerne i temagruppernes årsplaner for 2021.

Sagen afgøres af Sundhedskoordinationsudvalget.

Beslutning
Temagruppernes formandskaber fremlagde udkast til årsplaner. Styregruppen for sundhedssamarbejde drøftede udviklingstemaerne i årsplanerne.

4 (Åben) Status på indsatser i Region Sjællands tværsektorielle pulje

Sagsresumé

Styregruppen for sundhedssamarbejde behandler på hvert møde en kort status på indsatser under regionens tværsektorielle pulje. En oversigt over status på indsatser foreligger i skematisk form.

Sagsfremstilling

Styregruppen for Sundhedssamarbejde og Sundhedskoordinationsudvalget behandler på hver møde en orienteringssag, hvor status på indsatserne under den tværsektorielle pulje gennemgås med fokus på fremdrift og målopfyldelse. Indsatser, som kræver nærmere drøftelse eller egentlige beslutninger, behandles som selvstændige sager.
På denne dagsorden gælder det for følgende indsatser:

- Dataunderstøttelse af Sundhedsaftalen
- Styrket samarbejde om den akutte patient

Status er uddybet skematisk i *vedlagte* bilag med afsæt i følgende indhold:

- Baggrund og formål
- Organisering og involverede parter
- Målsætninger og tidsplan
- Finansiering
- Synergi og sammenhænge
- Politisk proces
- Status

Status for hver indsats er angivet med en farvekode:

- *Grøn* betyder, at der er den forventede fremdrift i indsatsen, og at der ikke er grund til at tro, at indsatsen ikke når i mål.
- *Gul* betyder, at der er delvist fremdrift i indsatsen, men at der enten er - eller vil blive - foretaget justeringer for at nå i mål.
- *Rød* betyder, at der ikke er fremdrift i indsatsen, og at det derfor kræver en ekstraordinær handling at nå i mål, eller at indsatsen skal justeres/redefineres.
- *Grå* betyder, at indsatsen ifølge arbejdsplanen for det pågældende udvalg først er planlagt til at begynde efter datoen for denne status.

Sammenfattende har indsatserne pr. 15. oktober 2020 følgende status:

Indsats	**Status**	**Bemærkning**
Kvalitetsudvikling i det nære sundhedsvæsen	Gul	Gennemføres i 2. halvår 2020. Risiko for forsinkelse ift. revision af forløbsprogrammer
Kompetenceudvikling i telemedicinsk hjemmemonitorering	Grøn	Følger planen
Idriftsættelse af telemedicinsk hjemmemonitorering for borgere med KOL	Gul	Tidsplan justeret grundet national forsinkelse

Afprøvning af koncept for virtuelle konsultationer på Holbæk Sygehuse	Grøn	Er afsluttet
Dataunderstøttelse af Sundhedsaftalen	Grøn	Selvstændig sag
Styrket samarbejde om den akutte patient	Gul	De planlagte aktiviteter er forsinkede grundet Covid-19 mv. Selvstændig sag.
Styrket henvisningspraksis til tobaksforebyggelse	Grøn	Igangsat. Følger planen
Virtuelle konsultationer	Grøn	Teknisk implementering på sygehusene forventes afsluttet senest 01/11/20
Telemedicinsk hjemmemonitorering for hjertesvigt	Rød	National forsinkelse
Regional model for mobil blodprøvetagning	Grøn	Model behandlet af SKU den 25. oktober 2020. Behandles i Regionsrådet 2. november 2020.
Rådgivning af kommunerne om hygiejne og herunder håndtering af multiresistente bakterier	Gul	Igangsættes i 4. kvartal. Risiko for forsinkelse

Økonomi
Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling
Administrationen indstiller, at Styregruppen for Sundhedssamarbejde tager orientering om status på indsatser under den tværsektorielle pulje til efterretning.

Sagen afgøres af Sundhedskoordinationsudvalget.

Beslutning
Indstillingen blev taget til efterretning. Ift. samarbejdsmodel for lokal blodprøvetagning, som blev godkendt på Regionsrådsmøde den 2. november 2020, opfordrede administrationen vicedirektørerne til at tage kontakt til de lokale KSS mht. implementering af modellen.

Bilag
1. Indsatser i Region Sjællands tværsektorielle pulje - status okt. 2020 (DokID: 1656678 - EMN-2020-35972)

5 (Åben) Disponering af Region Sjællands tværsektorielle pulje 2021

Sagsresumé

Med budgetaftalen for 2021 har Region Sjælland besluttet igen i 2021 at prioritere midler til styrket tværsektorielt samarbejde. Styregruppen for sundhedssamarbejde drøfter prioriteter ift. puljens anvendelse. Desuden drøfter styregruppen den videre proces.

Sagsfremstilling

Regionrådet har med budgetaftalen for 2021 valgt fortsat at prioritere det tværsektorielle samarbejde. Dette er i budgetaftalen beskrevet med følgende ordlyd:
"Aftalepartierne er desuden enige om at fastholde den afsatte pulje til tværsektorielle sundhedsinitiativer. Der skal arbejdes for, at kommunerne medfinansierer de initiativer, der igangsættes i fællesskab under puljen."
En række af puljens politisk vedtagne initiativer er planlagt til at fortsætte i 2021 jf. beslutninger i Sundhedskoordinationsudvalget og Regionsrådet. Det gælder for:

- E-hospitalet
- Drift af telemedicinsk hjemmemonitorering for KOL-patienter (Kompetencecenter for lungesygdom)
- EU-fundraising på sundhedsområdet (Greater Copenhagen Office, Bruxelles)
- Kvalitetsindsatser i det tværsektorielle samarbejde
- Røgfri fremtid (fra 2020 og i en 3-årig periode)
- Styrket indsats for den akutte patient (fra 2020 og i en 3-årig periode).

Forud for endelig godkendelse af puljens disponering, skal det for alle indsatsområder tydeliggøres, hvordan hhv. region og kommuner bidrager til opgaveløsningen. Denne kortlægning forventes at ske i et samarbejde med kommunernes fælles sundhedssekretariat og vil indgå i Sundhedskoordinationsudvalgets og Regionsrådets behandling af sagen.
Med hensyn til nye indsatser i 2021 foreslås følgende temaer:

- Implementering af flere regionale aftaler om styrket behandling tættere på patienternes hverdagsliv. Det vil være indsatser målrettet sundhedsaftalens målgrupper. Der er ikke tale om projekter i traditionel forstand, men om egentlig omlægning af drift, som kan fremmes via puljemidler i en opstartsfase. Det kan være aftaler omkring patientforløb for ældre eller patienter med kronisk eller længerevarende sygdom, som kan undgå indlæggelse gennem et sammenhængende behandlingstilbud i eget hjem.
- Implementering af telemedicinsk hjemmemonitorering for patienter med hjertesvigt. Jf. økonomiaftalerne udarbejder alle landsdele implementeringsplaner i 1. kvartal 2021.
- Fremme prioriterede indsatser med afsæt i årsplaner for temagrupperne i sundhedsaftalens samarbejdsorganisation.
- Videreudvikling af samarbejde om videoløsninger i det tværsektorielle samarbejde med afsæt i erfaringerne fra pilotafprøvningerne i 2019 og 2020.
- Videreudvikling af indsatsen for dataunderstøttelse af sundhedsaftalen og opbygning af tværsektorielt platform til fælles ledelsesinformation. I dette arbejde vil i 2021 indgå bidrag til midtvejsevaluering af sundhedsaftalen.

Puljens samlede regionale ramme for nye indsatser vil i 2021 med afsæt i ovenstående være på ca. 8 mio. kr.
<u>Afsluttede indsatser</u>
Mulighederne for at igangsætte nye indsatser skyldes, at flere indsatser afsluttes i 2020. Det gælder for:

- Afprøvning af koncept for virtuelle konsultationer på Holbæk Sygehus er afsluttet medio 2020.
- Kompetenceudvikling i telemedicinsk hjemmemonitorering. Undervisningsmateriale er færdiggjort og godkendt til nationalt brug i den nationale porteføljestyregruppe for TeleKOL i september 2020.
- Implementering af virtuelle konsultationer. Virtuelle konsultationer i Region Sjællands sygehuse er nu i drift og den videre udbredelse af tilbuddet til patienter om virtuelle konsultationer varetages af sygehusene.
- Udarbejdelse af regional model for mobil blodprøvetagning. Modellen er under godkendelse og forventes implementeret fra primo 2021.

En samlet oversigt over puljens disponering for 2020 er vedlagt som bilag.

Videre proces
Administrationen foreslår, at Sundhedskoordinationsudvalget på mødet den 4. december 2020 drøfter temaer for puljens disponering i 2021. Dette sker i forlængelse af, at Sundhedskoordinationsudvalget på samme møde behandler årsplaner for 2021 for de tre temagrupper under sundhedsaftalens samarbejdsorganisation.
Med afsæt i Sundhedskoordinationsudvalgets prioriteter behandler Styregruppen for sundhedssamarbejde den 29. januar 2021 et endeligt forslag til indsatser i regi af puljen. Herefter forelægges sagen til godkendelse i Sundhedskoordinationsudvalget den 25. februar, hvorefter sagen endeligt godkendes af Regionsrådet.
Med henblik på fra 2022 at styrke forudsætningerne for fælles finansiering af tværsektorielle udviklingsindsatser foreslås det, at Styregruppen for sundhedssamarbejde drøfter, hvordan dette kan ske. En mulighed er, at styregruppen drøfter af ønsker til nye tværsektorielle samarbejder og udviklingsindsatser for 2022 allerede i 2. kvartal 2021. Dette med henblik på at sikre mulighed for allokering af midler i budgetprocesserne særligt i kommunerne.

Økonomi
Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling
Administrationen indstiller, at Styregruppen for sundhedssamarbejde

1. Godkender processen for disponering af Region Sjællands tværsektorielle pulje i 2021.
2. Drøfter de skitserede temaer
3. Drøfter, hvordan forudsætningen om kommunal medfinansiering kan imødekommes i 2021 og 2022.

Sagen videresendes til behandling i Sundhedskoordinationsudvalget. Puljens disponering afgøres af Regionsrådet.

Beslutning

Styregruppen for sundhedssamarbejde godkendte processen for disponering af Region Sjællands tværsektorielle pulje i 2021, drøftede de skitserede temaer, samt hvordan forudsætningen om kommunal medfinansiering kan imødekommes i 2021 og 2022. Sekretariaterne vil sikre samarbejdet omkring disponering og finansiering af puljen over de kommende måneder

Bilag

1. Bilag til sag om disponering af den tværsektorielle pulje 2021 - oversigt over den tværsektorielle pulje 2020 (DokID: 1656653 - EMN-2020-35972)

6 (Åben) Status for dataunderstøttelse af Sundhedsaftalen

Sagsresumé

Sagen beskriver status og det fortsatte arbejde i forhold til etablering af fælles kommunal og regional ledelsesinformation til opfølgning på Sundhedsaftalen 2019-2023.
I denne sagsfremstilling orienteres om planen for afslutningen af Fase 1, dvs. færdigbyg og implementering af det dynamiske værktøj, samt de indledende tanker for den videre udvikling af dataunderstøttelse i Fase 2. Det indstilles, at Styregruppen for sundhedssamarbejde tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Styregruppen for Sundhedssamarbejde blev på mødet i august 2020 præsenteret for det kommende værktøj til den løbende dialog mellem sygehuse og kommuner lokalt og i samarbejdsorganisationen (det dynamiske værktøj). Her blev også præsenteret et forslag til det kommende udviklingsspor for værktøjet og dataunderstøttelse generelt.

Færdiggørelsen af det dynamiske værktøj i Fase 1 omfatter:

- Et færdigt datagrundlag, dvs. beregninger af indikatorer, filtre og målgrupper på LPR 3 data
- Tilpasninger af visualiseringer (Targit).

Dette arbejde pågår på nuværende tidspunkt. De endelige nationale definitioner på de udvalgte indikatorer er endnu ikke modtaget fra Sundhedsdatastyrelsen. Disse forventes modtaget i løbet af oktober 2020, hvorefter evt. småjusteringer foretages, således at indikatorerne i værktøjet baseres på nationale, genkendelige definitioner.

Samtidig arbejdes der på det tekniske setup, hvor selve værktøjet/platformen skal ligge på en separat server, som kommunerne kan tilgå. Anskaffelsen af en sådan server er desværre blevet forsinket pga. Covid-19, der har medført lang leveringstid. Da anskaffelsestidspunktet endnu er ukendt betyder det også, at en endelig Go-Live dato er ukendt. Efter anskaffelse af server, kan løsningen gå live efter 3-4 uger, der skal bruges på installation, opsætning og tests.

Efter Go-Live følger udrulningen til brugerne, som vil foregå gennem webinar, e-læring eller vejledningsvideoer. Den endelige løsning er ikke afgjort.

Brugerne er udpegede medarbejdere og interessenter i regionen, kommuner, sygehuse og evt. almen praksis.

For at skabe det bedste grundlag for samarbejdet lægges op til, at alle brugere af løsningen har adgang til at se de samme oplysninger med en høj grad af detaljeringsmulighed.

I drift vil brugerstyring administreres lokalt af den enkelte organisation. Data og udviklingsstøtte yder skriftlig og telefonisk support til brugerne.

<u>Den videre udvikling af dataunderstøttelsen af sundhedsaftalen i fase 2</u>

Den videre fælles rejse mod integration af data fra kommuner, region og almen praksis foregår i en fasemodel, hvor brugen af data udvides i fase 2.

Denne videreudvikling er endnu på et forslagsstadie, da det skal undersøges nærmere, hvilke muligheder, der for dataunderstøttelse. Udvidelsen af brugen af data kan omfatte:

- Yderligere geografisk nedbrydning af de fire eksisterende indikatorer. I første omgang kan tilføjes oplysninger om tilknytning til plejehjem, bosteder og lignende pba. adresselister fra kommunerne. Hvis muligt, kan data også brydes ned på kvadratnet/heat maps.

- Udvikling af nye indikatorer. Forslag til nye indikatorer er følgende tre temaer: Elektronisk kommunikation (MedCom), Børn og Unge, samt Psykiatri.

Visualiseringen af ovenstående afhænger af datakilderne. Noget kan indarbejdes i det eksisterende dynamiske værktøj, mens andet skal udstilles i et andet setup, pga. manglede 'dynamik' (dvs hyppigt opdateret).

Midtvejsevaluering

Ved den kommende midtvejsevaluering af sundhedsaftalen i 2021 vil Data og udviklingsstøtte bistå med opdatering af statusopgørelsen, dvs. overblikket over alle indikatorer, og evt. et overblik over udviklingen siden baselineopgørelsen.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, som kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling

Det indstilles, at Styregruppen tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.
Det er væsentligt for Styregruppen for sundhedssamarbejde, at det er temagruppernes behov for data, som bliver styrende for udvælgelse af data, når disse skal udvælges til fase 2 af dataunderstøttelse af sundhedsaftalen.

Bilag

1. PowerPoint-præsentation (DokID: 1656628 - EMN-2020-35972)

7 (Åben) Afprøvning og udbredelse af væskebehandling i kommunalt regi

Sagsresumé

På baggrund af COVID-19 pandemien har Sundheds- og ældreministeren rettet henvendelse til regioner og kommuner med opfordring til at indgå aftaler om intravenøs væskebehandling i kommunalt regi, således at færre borgere vil skulle indlægges på sygehus for at modtage behandling.
Det foreslås, at Region Sjælland og de kommuner, som ønsker det, hurtigst muligt og i en tidsbegrænset periode afprøver et samarbejde om IV-behandling i borgerens hjem med afsæt i Region Nordjyllands tværsektorielle samarbejdsaftale. Afprøvningen skal give fælles erfaringer og viden om praktiske udfordringer, patientantal og økonomi og dermed danne fælles viden til udarbejdelse af en tværsektoriel samarbejdsaftale om intravenøs væskebehandling for Region Sjælland.

Sagsfremstilling

Intravenøs væskebehandling (IV-behandling) varetages efter ordination fra læge og på lægelig delegation og er en regional opgave. Imidlertid findes der mange steder i det kommunale sundhedsvæsen de nødvendige kompetencer til at varetage opgaven. Ved nogle typer IV-behandling kan det være hensigtsmæssigt at modtage behandling i eget hjem. Nogle patienter og deres pårørende kan oplæres til selv at varetage behandlingsopgaverne i hjemmet, men nogle grupper af ældre og svagelige borgere vil have brug for, at behandlingsopgaverne i hjemmet udføres af sundhedsfagligt personale. IV-behandling er, jf. Kvalitetsstandard for Kommunale Akutfunktioner, en kan-opgave for kommunerne.
COVID-19 pandemien skaber et ekstra fokus på at reducere sygehusindlæggelser for svagelige ældre borgere. Ved i højere grad at lade IV-væskebehandling foregå i borgerens eget hjem mindskes risikoen for spredning af COVID-19-smitte. På baggrund af pandemien har Sundheds- og ældreministeren med *vedlagte* brev opfordret regioner og kommuner til at indgå aftaler, der understøtter, at intravenøs væskebehandling kan håndteres i kommunalt regi, så færre borgere vil skulle indlægges på sygehus for at modtage behandlingen.
Udbredelse af IV-behandling i hjemmet indgår desuden i Danske Regioner og KL's 12 fælles pejlemærker for en plan for det samlede sundhedsvæsen og er i tråd med Sundhedsaftalens princip om, at opgaver skal løses der, hvor de giver størst værdi for borgerne.
Der eksisterer ikke et samlet overblik over, hvordan der i dag samarbejdes mellem sygehuse og kommuner i Region Sjælland om IV-behandling. Der er en uensartet praksis baseret på lokale case-by-case aftaler. En række kommuner har i længere tid af hensyn til patienterne valgt at varetage IV-behandling i hjemmet, men der findes i dag ikke et overblik over omfang, kvalitet og økonomi.
I flere andre regioner er der indgået samarbejdsaftaler om IV-behandling. I Region Sjælland er der ikke indgået en samarbejdsaftale om IV-behandling.
<u>Tidsbegrænset afprøvning</u>
Region Sjælland har besluttet at gennemføres en intern afdækning af mulighederne for at indgå samarbejdsaftaler med kommunerne om blandt andet IV-behandling. Denne proces vil dog ikke imødekomme Sundhedsministeriets ønske om hurtig handling af hensyn til COVID-19, og derfor foreslår regionen, at der nu igangsættes en seks måneders tidsbegrænset afprøvning af samarbejde med kommunerne om IV-behandling i borgerens hjem. Afprøvningen skal give fælles erfaringer og viden om praktiske udfordringer, kvalitetsmæssige forudsætninger, patientantal og økonomi og dermed bane vejen for en samarbejdsaftale mellem region og kommunerne.
Det foreslås, at den tidsbegrænsede afprøvning anvender samarbejdsaftalen fra Region Nordjylland som grundlag både mht. beskrivelse af målgrupper, opgaveløsning og

opgavefordeling, samt Region Nordjyllands takster for regional medfinansiering per forløb jf. *vedlagte* notat.
Videre proces
Igangsættelse af en tidsbegrænset afprøvning forudsætter godkendelse i Sundhedskoordinationsudvalget. Dette vil ske på et ekstraordinært møde den 13. november 2020. Derefter vil de 17 kommuner blive bedt om at tilkendegive, om de ønsker at indgå i afprøvningen. Igangsættelsen vil ske umiddelbart herefter.
Det foreslås, at der nedsættes en tværsektoriel projektgruppe med reference til Styregruppen for Sundhedssamarbejde. Projektgruppen får ansvar for at sikre, at løbende udfordringer håndteres, og at data indsamles systematisk til brug i det videre arbejde med en regional aftale.

Økonomi
Regional medfinansiering af udgifter under afprøvningen foreslås afholdt af uforbrugte midler i regionens tværsektorielle pulje og andre uforbrugte midler fra Det nære sundhedsvæsen. Den kommunale finansiering varetages af de deltagende kommuner.
Baseret på Region Nordjyllands takster (se *vedlagte* bilag) og aktivitetsestimat korrigeret for befolkningstal skønnes de regionale udgifter til medfinansiering i afprøvningsperioden at blive omkring 10 mio. kr. ved fuld implementering. I praksis forventes udgiften at blive noget mindre.

Indstilling
Administrationen indstiller, at Styregruppen for sundhedssamarbejde
1) Drøfter henvendelsen fra Sundheds- og ældreministeren
2) Godkender igangsættelse af afprøvning af samarbejde om IV-væskebehandling i de kommuner, som ønsker at deltage
3) Godkender nedsættelse af en tværsektoriel projektgruppe, som skal sikre koordinering og dataopsamling
4) Godkender, at afprøvningen sker med henblik på at udarbejde forslag til en regional aftale.

Sagen afgøres af Sundhedskoordinationsudvalget.
Spørgsmålet om regional finansiering afgøres af Regionsrådet.

Beslutning
Styregruppen for sundhedssamarbejde drøftede henvendelsen fra Sundheds- og ældreministeren, godkendte igangsættelse af afprøvning af samarbejde om IV-væskebehandling i de kommuner, som ønsker at deltage, godkendte nedsættelsen af en tværsektoriel følgegruppe, som skal sikre koordinering og dataopsamling, samt godkendte at afprøvningen sker mhp. at udarbejde forlag til en regional aftale.

Det blev fra administrationens side understreget, at afprøvningen skal ske på en gennemsigtig måde, som sikrer en tværsektoriel videndeling og et godt samarbejde. Den midlertidige aftale vil ikke automatisk blive permanentgjort, men vil bidrage til videngrundlaget for den forventede permanente aftale.

Bilag

1. Bilag til sag om væskebehandling Brev til KL og Danske Regioner vedr. væskebehandling fra ministeren (DokID: 1656671 - EMN-2020-35972)
2. Reg Nord Samarbejdsaftale-om-IV-behandling-i-kommunalt-regi (DokID: 2572388 - EMN-2020-35972)
3. Notat - Regional harmonisering baseret på samarbejdsaftaler med kommunerne (DokID: 2572381 - EMN-2020-35972)

8 (Åben) Forberedelse af samarbejdsaftale vedr. akutfunktioner

Sagsresumé

Sundhedskoordinationsudvalget besluttede på mødet den 19. marts 2020 at prioritere en styrkelse af samarbejdet om den akutte patient i 2020. Region Sjælland har nedsat en arbejdsgruppe, som skal udarbejde et forslag til en "Samarbejdsaftale mellem kommunerne i Region Sjælland og alment praktiserende læger om opgaver relateret til kommunale akutfunktioner". Udkast til samarbejdsaftale forelægges til godkendelse primo 2021.

Sagsfremstilling

Region Sjælland har i efteråret 2020 taget initiativ til, at der er nedsat en arbejdsgruppe, der skal udarbejde en samarbejdsaftale mellem regionen, de 17 kommuner og PLO om den akutte patient tilknyttet kommunale akutfunktioner.
Region Sjælland foreslår, at udkast til samarbejdsaftalen ses som en basisaftale, som sikrer tydelige arbejdsgange samt klarhed om opgavefordeling og dermed sikre ensartet praksis af høj faglig kvalitet i hele regionen. Aftalen skal dermed også sikre klarhed over de funktioner, som alle kommunale akutfunktioner kan varetage. Udkast til samarbejdsaftalen skal indeholde grundlæggende principper for samarbejdet mellem almen praksis, kommuner og sygehuse med afsæt i Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen – Krav og anbefalinger til varetagelse af særlige sygeplejeindsatser, samt i bekendtgørelsen nr.1219 af 11. december om sundhedsprofessionelles benyttelse af medhjælp.
Arbejdsgruppen vil have særligt fokus på patientsikkerheden, der sikrer, at opgaverne i akutfunktionen varetages inden for klare rammer og med en klar ansvarsfordeling, samt retningslinjer og tydelig kommunikation om, hvem der har behandlingsansvaret.
Arbejdsgruppen har mulighed for at påpege behov for kompetenceudvikling eller særlige behov for rådgivning, og arbejdsgruppen kan stille forslag til, hvordan disse behov kan imødekommes.
Samarbejdsaftalen er et supplement til den gældende Sundhedsaftale.
Det videre perspektiv er, at samarbejdsaftalen ses som en ramme, der kan bygges videre på i udviklingen af samarbejdet mellem akutfunktionen i hjemmesygeplejen og de regionale behandlingstilbud. Et mindre antal udviklingsinitiativer i samarbejde med udvalgte kommuner forventes igangsat med henblik på at opnå erfaringer til videre udbredelse. Rammerne for udviklingsinitiativer fastlægges i en underliggende aftale, som udarbejdes i regi af sundhedsaftaler og praksisplaner for almen praksis fx gennem særlige udviklingsindsatser.
Arbejdsgruppen består af tre kommunale repræsentanter, én repræsentant fra PLO samt tre repræsentanter fra Region Sjælland.

Udkast til samarbejdsaftale forventes forelagt til godkendelse i SAM på første møde i 2021 og efterfølgende forelagt til godkendelse i Sundhedskoordinationsudvalget og forventeligt i Praksisplanudvalget.
<u>Baggrund</u>
Sundhedskoordinationsudvalget besluttede på mødet den 19. marts 2020 at prioritere en styrkelse af samarbejdet om den akutte patient i 2020. Sundhedskoordinationsudvalget ønskede at smidiggøre patientforløb og forebygge indlæggelser, eksempelvis ved at indgå aftaler, som sikrer behandlingsansvar for patienter tilknyttet kommunale akutpladser. Indsatserne skulle knyttes til flere af Sundhedsaftalens målgrupper, mål og indikatorer for sammenhængende patientforløb.
I 2019 i regi af Styregruppen for Sundhedssamarbejde blev påbegyndt et arbejde om udvikling af en samarbejdsaftale mellem sygehuse, praktiserende læger og kommunale akutfunktioner. Arbejdet med udviklingen af denne samarbejdsaftale blev efter ønske fra kommunerne sat på

pause. Arbejdet er nu genoptaget med deltagelse af PLO, kommunale og regionale repræsentanter.
Sundhedskoordinationsudvalgets ønske om at indgå aftaler på området skal ses i lyset af, at kommuner og regioner i flere andre landsdele har indgået lignende aftaler. Samtidig har samarbejdet under corona-pandemien vist, at det er muligt at finde fælles retning med afsæt i de nationale kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner.

Økonomi
Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling
Administrationen indstiller, at Styregruppe for sundhedssamarbejde tager orienteringen til efterretning.
Sagen afgøres af Sundhedskoordinationsudvalget.

Beslutning
Orienteringen blev taget til efterretning. Det blev fra administrationens side understreget, at dette er en basisaftale, og at der ved særlige udviklingssamarbejder eller lokale supplerende aftaler, vil blive udarbejdet særskilte aftaler.

9 (Åben) Høring og drøftelse af udkast til Region Sjællands nye Frivilligpolitik 2021

Sagsresumé

Regionens udvalg Sundhed for alle har i foråret 2020 udarbejdet udkast til ny frivilligpolitik. Udkastet forventes sendt i en ekstern høring bl.a. til samtlige kommuner i Region Sjælland efter møde 11. november 2020 i Udvalget for Sundhed for alle.
Udkast til ny Frivilligpolitik 2021 vedlægges til orientering og drøftelse i Styregruppen for sundhedssamarbejde.

Sagsfremstilling

Udvalget for sundhed for alle har i foråret igangsat en proces med udvikling af en ny frivilligpolitik. Den nuværende frivilligpolitik er fra 2013 og har haft den betydning, at der på sygehusene og i psykiatrien i øjeblikket er et velfungerende samarbejde med omkring 450 frivillige.
Sundhedsvæsenet tager løbende nye behandlingsmetoder i brug, hvor borgere tilbydes behandlinger ved hjælp af nye teknologier i deres nærområde og flere behandlingsforløb involverer flere sektorer og behandlere på samme tid.
Som konsekvens af denne udvikling, er der behov for udfolde den nuværende frivilligpolitik, så frivillige kan bistå borgere, som er usikre i brugen af nye teknologier og være støttepersoner for patienter i behandlinger på tværs af sektorer.
Første udkast til "Region Sjællands frivilligpolitik – engagerede borgere i en sund region" er udarbejdet i samarbejde med en arbejdsgruppe med repræsentanter fra de store patientorganisationer, praksissektoren og patientinddragelsesudvalget og i samarbejde med netværket af frivillighedskoordinatorer på sygehusene og i psykiatrien. Udkast til frivilligpolitik er *vedlagt* sagen.
<u>Vision og målsætninger i ny Frivilligpolitik</u>
Visionen er, at Region Sjælland sammen med frivillige, foreninger og civilsamfundet skaber mere livskvalitet og sundhed blandt borgerne, og Region Sjælland er et godt sted at leve.
Frivilligpolitikken er bygget op omkring fire hovedoverskrifter, som er:
• Den frivillige indsats i øjeblikket
• Sundhed på nye måder og tættere på borgeren
• Nye samarbejder med frivillige på tværs
• Det skal være attraktivt at være frivillig i Region Sjælland
Politikudkastet tager udgangspunkt i det velfungerende samarbejde med frivillige på sygehusene og i psykiatrien.
Under udvikling af sundhedsområdet, hvor nye digitale sundhedsløsninger bliver leveret på tættere på borgeren, kan der sammen med frivillige udvikles nye samarbejder, som kan fremme især borgerens muligheder for tryghed i håndtering af nye digitale sundhedsløsninger.
Frivillige kan spille en særlig rolle for patienter, som behandles på tværs af sundhedsvæsenets sektorer. Region Sjælland vil støtte op om en organisering som muliggør dette og være åben over for ønsker og ideer, som gør det nemmere at være patient i sundhedsvæsenet.
Målet med den nye Frivilligpolitik er at styrke og udvikle samarbejdet med frivillige på nye måder. Det skal derfor være attraktivt at være frivillig i Region Sjælland, og det betyder blandt andet, at der skal være gode rammer for og ledelsesopbakning til den frivillige indsats.
En række af sidstnævnte elementer indgår allerede i frivilligpolitikken fra 2013.
<u>Videre proces</u>
Udvalget for Sundhed for alle har sendt udkast til ny Frivilligpolitik 2021 i intern høring i regionens sundhedspolitiske udvalg og fora.

Inputs fra disse behandles på møde i Udvalget for Sundhed for alle den 11. november 2020, hvorefter udkastet planlægges udsendt i samtlige kommuner, organisationer m.fl. i perioden 15. november 2020 til 10. januar 2021.
Ny frivilligpolitik 2021 forventes endelig godkendt i Regionsrådet primo 2021.

Økonomi
Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling
Administrationen indstiller, at udkast til Region Sjællands Frivilligpolitik 2021 drøftes.

Sagen afgøres af Sundhedskoordinationsudvalget.

Beslutning
Der var ingen bemærkninger fra Styregruppen for sundhedssamarbejde til udkast til Region Sjællands Frivilligpolitik 2021.

Bilag
1. Frivilligpolitik 2021 VERSION pr 28-10-2020 (DokID: 2705367 - EMN-2020-35972)

10 (Åben) Afklaringsråd under Sundhedsaftalen 2019-2023

Sagsresumé

Der er på nuværende tidspunkt nedsat fire afklaringsråd under Sundhedsaftalen 2019-2023. Styregruppen for sundhedssamarbejde skal godkende indstillede kandidater til afklaringsrådene, godkende evalueringen fra afklaringsrådene samt godkende, at ét af afklaringsrådene nedlægges.

Sagsfremstilling

Styregruppen for sundhedssamarbejde godkendte på mødet den 22. januar 2020 kommissorium for afklaringsrådene i samarbejdsorganisationen for Sundhedsaftalen 2019-2023.
Formålet med afklaringsrådene er at sikre, at tvivlsspørgsmål vedr. fortolkning af Sundhedsaftalens indhold samt love og regler på området afklares. Dette skal ske smidigt og på en måde, som sikrer, at tvivlsspørgsmål ikke går ud over borgeren.
Der er nedsat fire afklaringsråd, som alle arbejder ud fra samme kommissorium, "Kommissorium for Afklaringsråd". Kommissorium er *vedlagt*.
De fire afklaringsråd arbejder indenfor følgende centrale områder:

- Behandling og pleje
- Genoptræning og rehabilitering
- Hjælpemidler og behandlingsredskaber
- Sundheds-it og digitale arbejdsgange

Hvert afklaringsråd består af en regional og en kommunal repræsentant, der på baggrund af tæt dialog skal:

- Rådgive om fortolkning af aftalen og afklare fortolkningsspørgsmål, så der kan skabes en fælles forståelse af aftaleteksten tværsektorielt.
- Træffe beslutninger i tvistsager mellem parterne.
- Sikre, at aftalen fortolkes således at borgerne sikres et smidigt og godt samarbejde på tværs af sektorerne
- Løfte uoverensstemmelser af organisatorisk karakter ind i temagrupperne.

Afklaringsrådene referer til og udpeges af Styregruppen for sundhedssamarbejde og deres mandat følger perioden for Sundhedsaftalen 2019-2023.
<u>Følgende repræsentanter indstilles til afklaringsrådene:</u>

- *Behandling og pleje*: Anne Grethe Larsen (vicedirektør), Næstved, Slagelse, Ringsted Sygehuse og kommunal repræsentant (vakant)
- *Genoptræning og rehabilitering*: Signe Lind Mortensen (ledende overfysioterapeut), Nyk. F sygehus og Bibi Asklund (sundhedschef), Solrød Kommune.
- *Hjælpemidler og behandlingsredskaber*: Lisbeth Schrøder (ledende overfysioterapeut), Næstved, Slagelse, Ringsted Sygehuse og Therese Gjerde Jensen (virksomhedsleder sundhedstilbud) Slagelse Kommune.
- *Sundheds-it og digitale arbejdsgange*: Regional repræsentant (vakant) og Vivi Orthmann (visitator) Vordingborg Kommune

<u>Evaluering af afklaringsrådene</u>
Jf. kommissorium skal afklaringsrådene evaluere deres efterlevelse af formålet og deres arbejdsform inden udgangen af 2020.
Afklaringsrådene har i denne forbindelse følgende bemærkninger til formål og arbejdsform:

Afklaringsrådene anbefaler, at der i kommissorium for Afklaringsråd byttes om på rækkefølgen af nedenstående sætninger. Målet med ombytningen er at skabe mere tydelighed om rækkefølge for proces mod eventuel beslutning i SAM.
"*Rådets beslutninger træffes hurtigt og i enighed. Ved uenighed kan Rådet bede SAM træffe endelig beslutning i sagen*
Rådet kan rådføre sig med relevante Temagrupper for faglig sparring".
Afklaringsrådene kvitterer for et præcist kommissorium med mulighed for faglig sparring med temagrupperne.
Nedlukning af "Afklaringsrådet for Sundheds-it og digitale arbejdsgange"
Afklaringsrådene anbefaler, at "Afklaringsrådet for sundheds-it og digitale arbejdsgange" nedlægges. Baggrunden er, at der de seneste år ikke er tilgået sager til pågældende afklaringsråd.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Styregruppen for sundhedssamarbejde godkender indstillede kandidater til afklaringsrådene.
2. Styregruppen for sundhedssamarbejde godkender evaluering fra afklaringsrådene.
3. Styregruppen for sundhedssamarbejde godkender nedlæggelsen af "Afklaringsrådet for Sundheds-it og digitale arbejdsgange"

Beslutning

Indstillingerne blev godkendt. Styregruppen for sundhedssamarbejde ønsker, at afklaringsrådenes medlemmer får suppleanter, hvilket vil robustgøre arbejdet fremadrettet.

Bilag

1. Kommissorium - Afklaringsråd (DokID: 2598675 - EMN-2020-35972)

11 (Åben) Godkendelse af mødeplan for 2021

Sagsresumé
Endelig mødeplan for møder i Styregruppen for sundhedssamarbejde i 2021 foreligges.
Planen indstilles til godkendelse.

Sagsfremstilling

Mødeplan for 2021
Følgende datoer foreligges til godkendelse til afholdelse af ordinære møder i Styregruppen for sundhedssamarbejde:

- 29. januar 2021
- 26. marts 2021
- 28. maj 2021
- 3. september 2021
- 5. november 2021

Alle møder vil blive afholdt i tidsrummet kl. 11.00 – 13.00.
Mødeplan for møder i Sundhedskoordinationsudvalget i 2021 foreligges til godkendelse på kommende møde i SKU den 4. december.

Økonomi
Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling
Administrationen indstiller, at Styregruppen for sundhedssamarbejde godkender mødeplanen for 2021.

Beslutning
Mødeplanen blev godkendt.

Der var beklageligvis fejl i den forelagte mødeplan.
Korrekte datoer for møder i Styregruppen for sundhedssamarbejde i 2021 er følgende:

Den 29. januar
Den 26. marts
Den 27. maj
Den 10. september
Den 5. november

Alle møder afholdes kl. 11.00 – 13.00

12 (Åben) Dagsorden til Sundhedskoordinationsudvalget

Sagsresumé
Styregruppen for sundhedssamarbejde orienteres om foreløbige dagsordenspunkter til kommende møde i Sundhedskoordinationsudvalget den 4. december 2020.

Sagsfremstilling
Næste møde i Sundhedskoordinationsudvalget afholdes den 4. december 2020.
Foreløbige dagsordenspunkter til mødet:

- Årsplaner for temagrupperne
- Status på indsatser i Region Sjællands tværsektorielle pulje
- Disponering af Region Sjællands tværsektorielle pulje 2021
- Status for dataunderstøttelse af Sundhedsaftalen
- Forberedelse af samarbejdsaftale vedr. akutfunktioner
- Høring og drøftelse af udkast til Region Sjællands nye Frivillighedspolitik 2021
- Høring af praksisplan for Almen praksis
- Vaccinationsindsats i Region Sjælland
- Dialog med Patientinddragelsesudvalget
- Dialog med Sundhed.dk
- Status på det tværsektorielle samarbejde vedr. Covid-19 indsatsen
- Godkendelse af mødeplan for 2021

Økonomi
-

Indstilling
Administrationen indstiller, at Styregruppen for sundhedssamarbejde tager orienteringen til efterretning.

Beslutning
Orienteringen blev taget til efterretning.

13 (Åben) Skriftlige beretninger

Sagsresumé

Styregruppen for sundhedssamarbejde orienteres skriftligt om fire aktuelle emner.

Sagsfremstilling

Opfølgning på tværkommunal journalaudit

På mødet i Styregruppen for sundhedssamarbejdet den 10. marts 2020 blev der med udgangspunkt i konklusioner fra kommunelægers tværkommunal journalaudit på borgere besluttet, at sundhedsaftalens værktøjer målrettet indlæggelser og udskrivelser skal genbesøges med henblik på fornyet implementering og evt. revidering.

Aktuelt har Region Sjælland påbegyndt et arbejde i regi af Perspektiv 20-23, med to indsatser:

- ”Bedre information fra sygehus til praksis og kommune” (herunder fokus på anvendelse af plejeforløbsplaner, udskrivningsrapporter og epikriser,),
- ”Indlæggelsesrapport” (information fra kommune til sygehus)

Indsatserne vil inddrage eksisterende værktøjer i sundhedsaftalen og afklare tekniske og juridiske forudsætninger for kommunikation på tværs af sektorerne, samt anvendelsen af eksisterende skabeloner i MedCom standarderne.
Begge indsatser er i gang med at etablere projektgrupper, som vil involvere repræsentation fra kommune, region og almen praksis. Involvering af kommunerne sker i regi af temagruppen for ældre og kronikere.

Hepatitis-C

Nye behandlingsmuligheder har gjort det muligt at udrydde Hepatitis-C i Danmark. Dette er en væsentlig begrundelse for, at der fra Sundhedsministeriet og regionerne er stort fokus på opsporing og behandling af Hepatitis-C.
Regionsrådet for Region Sjælland bevilgede med budgettet for 2021 i alt 2,5 mio. kr. til et 2-årigt projekt forankret på Sjællands Universitetshospital med fokus på netop opsporing og behandling af Hepatitis-C.
Centrale områder for projektet er:

- Samarbejde mellem Sjællands Universitetshospital og især kommunerne i forhold til kontakt til relevante målgrupper.
- Etablering af netværk til oplæring af lokalt personale ift. screening, testning og behandling.
- Etablering af selvstændig database på sikkert teamsite med navne, CPR-numre, HCV-genotype, behandling, SVR-rater osv.
- Etablering af udkørende teamfunktion til undervisning, journaloptagelse, Fibroscanning, medicinudlevering og evt. blodprøvetagning.
- Etablering af ”open-acces klinik” i hhv. Infektionsmedicinsk Ambulatorium, SUH Roskilde og Gastroenterologisk Ambulatorium, SUH Køge.

Der er etableret en arbejdsgruppe, der skal sikre implementering af ovennævnte projekt. Via det kommunale sekretariat er de sjællandske kommuner blevet opfordret til at udpege 1-2 repræsentanter, der kan indgå i arbejdsgruppen.
En stor del af de borgere, der har Hepatitis-C skal findes blandt udsatte grupper bl.a. i misbrugsmiljøerne. Det er derfor afgørende, at der etableres et tæt samarbejde mellem Sjællands Universitetshospital og de sjællandske kommuner med fokus på især:

a) Kontakt til relevante risikogrupper indenfor kommunernes ansvarsområder, som er svære at nå med traditionelle kommunikationsmidler (ex. misbrugere, hjemløse, indvandrere etc.)
b) Hjælpe personer fra relevante risikogrupper med at komme i kontakt med relevant hospitalsbehandling.
Test og behandling tænkes holdt i hospitalsregi, herunder lokale tilbud/udkørende teams.

Tobaksforebyggelse ifm. Covid-19 tests
Det Nære Sundhedsvæsen (DNS) arbejder aktuelt med den "korte henvisende samtale". Indsatsen skal ses i forlængelse af Sundhedskoordinationsudvalgets fokus på tobaksforebyggelse.
Indsatsen planlægges gennemført omkring Covid-19 testcentrene og påbegyndes i uge 46. Konkret vil tre regionale medarbejdere opkvalificere testpersonalet mhp. at spørge ind til borgernes rygestatus. Der henvises til STOP-linjen, som derefter henviser interesserede borgere til kommunale rygestop tilbud. Det er STOP-linjen, som monitorerer indsatsen.
DNS forventer ca. 500 henvisninger til STOP-linjen pr. uge.
Digital omstilling ved AK-behandling
12 kommuner i Region Sjælland samarbejder med Region Sjælland om hjemmebehandling af patienter, som er i behandling med blodfortyndende medicin (antikoagulationsbehandling/AK-behandling). Samarbejdet gælder for den klassiske behandling, som betegnes vitamin-K-antagonister (VKA-behandling). Patienterne er alle i VKA-behandling i Centret AK-Hjemmepleje på Næstved Sygehus, og de modtager AK-hjemmesygeplejeydelser fra egen kommune. Det vurderes, at ca. 3500 patienter er i AK-behandling på sygehusene og i almen praksis i Region Sjælland i øjeblikket. Af de 3500 AK-patienter er 259 patienter pr. juli 2020 i VKA-behandling og modtager AK-hjemmeplejeydelser fra egen kommune. De 259 AK-patienter er alle i VKA-behandling på AK-klinikken på Næstved Sygehus.
Region Sjælland og kommunerne kommunikerer via en app (CSO AK) i forbindelse med udveksling af elektroniske data om blodprøver og medicindosering for patienter i denne type behandling. Arbejdsgangen er helt overordnet, at hjemmesygeplejersken tager blodprøver og sender data via app'en til Centret AK-Hjemmepleje på Næstved Sygehus. Inden for relativt kort tid modtager hjemmesygeplejersken besked om dosering af medicin. Dette indebærer, at patientens behandling kan varetages i eget hjem.
På nationalt plan kommer der med deadline den 1. april 2021 krav til digital omstilling ift. udveksling af elektroniske data via Det Fælles Medicinkort til denne type hjemmebehandling. Derfor var der truffet beslutning om at udfase omtalte app. Imellem tiden har Region Sjælland besluttet at forlænge CSO AK- kontrakten yderligere 12 måneder. Dermed kan app'en fortsat anvendes, indtil den nationale løsning er klar. Der nedsættes en tværsektoriel arbejdsgruppe med henblik på at fastlægge de tværsektorielle arbejdsgange i løsningen.

Økonomi
-

Indstilling
-

Beslutning
-

14 (Åben) Gensidig orientering

Sagsresumé

På møde i Sundhedskoordinationsudvalget den 4. december 2020 vil der blive behandlet udkast til Praksisplan for Almen praksis.

Sagsfremstilling

Høring af Praksisplan for Almen praksis

Styregruppen for sundhedssamarbejde orienteres om, at Sundhedskoordinationsudvalget på kommende møde den 4. december vil behandle udkast til Praksisplan for Almen praksis. Sundhedskoordinationsudvalget har i denne forbindelse status af høringspart.
Praksisplanen er et centralt samarbejds- og planlægningsværktøj mellem region, kommuner og praktiserende læger, der skal understøtte almen praksis' rolle i det samlede sundhedsvæsen og sikre sundhedsaftalens gennemførelse. Praksisplanen beskriver kapaciteten i almen praksis i regionen, samt de indsatsområder som Praksisplanudvalget vil sætte fokus på i planperioden.
Høringsudkastet er sendt i høring hos bl.a. myndigheder, organisationer samt de 17 kommuner i Region Sjælland, som hver har mulighed for at afgive høringssvar.

Økonomi

-

Indstilling

-

Beslutning

-

.

15 (Åben) Eventuelt

Beslutning
Vicedirektør Susanne Lønborg Friis, SUH, orienterede styregruppen om, at SUH har igangsat uddannelse af kommunale medarbejdere (ECHO) mhp. at sikre faglige opdateringer.
I samme forbindelse oplyses det, at DNS sikrer kontinuerligt vejledning til kommunale medarbejde via Borger- og specialiströdgivningen.