

REFERAT Styregruppe for sundhedssamarbejde d. 28-01-2022

Mødedato Fredag d. 28. januar 2022 kl. 11:00

Mødested Virtuelt

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse af referat.....	5
Opsamling på samarbejdsprojekt om IV-behandling i kommunerne.....	7
Status for samarbejdsmodel vedr. lokal og mobil blodprøvetagning i Region Sjælland.....	10
Orientering om kick-off arrangement og kommende Sundhedsaftale.....	14
Indsatser under Region Sjællands tværsektorielle pulje.....	17
Det Nationale Ledelsesprogram.....	20
Skriftlige beretninger.....	23
Eventuelt.....	27

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Sagsresumé

Skriv et resumé af sagen

Sagsfremstilling

Sagsfremstilling

Økonomi

.

Indstilling

Skriv indstillingen / indstillingerne i sagen

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Dagsordenen blev godkendt.

Fraværende

Allan Ruders

Camilla Høegh-Guldborg

Direktør

Formand PLO Sjælland

Medlem

Medlem

Bilag

.

2 (Åben) Godkendelse af referat

Sagsresumé

Sagsfremstilling

Økonomi

Indstilling

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Referatet blev godkendt.

Fraværende

Allan Ruders

Camilla Høegh-Guldberg

Direktør

Formand PLO Sjælland

Medlem

Medlem

Bilag

1. Referat - Åben (DokID: 10105064 - MOD-2020-00312)

3 (Åben) Opsamling på samarbejdsprojekt om IV-behandling i kommunerne

Sagsresumé

Sundhedskoordinationsudvalget godkendte på ekstraordinært møde den 21. december 2021, at det igangværende IV-samarbejdsprojekt forlænges til og med 2022. Styregruppe for sundhedssamarbejde orienteres om Sundhedskoordinationsudvalgets opmærksomhedspunkter, ifm. behandling af sagen, om aftalens indhold og om de reviderede aftaler, som sendes ud til alle kommuner mhp. mulighed for deltagelse i projektet 2022.

Sagsfremstilling

Sundhedskoordinationsudvalget godkendte på ekstraordinært møde den 21. december 2021, at det igangværende IV-samarbejdsprojekt mellem kommuner og Region Sjælland forlænges til og med 2022.

Det er i hhv. revideret samarbejds- og rammeaftale blevet tydeliggjort hvilke patientgrupper, som er omfattet af aftalen. Grundlaget for aftalerne er uændret, og det samme er forudsætninger, økonomi mv. Revisionen af aftalerne er af primært sproglig karakter, hvor erfaringer fra projektet har medført en tydeligere formulering til fremadrettet gavn for de involverede. Samarbejdsaftale og rammeaftale for 2022 er *vedlagt* som bilag til sagen.

Projektets overordnede mål er at opnå patienttilfredshed ved IV-behandling og at minimere hospitalsindlæggelsesdage gennem individuelle aftaler, der tager hensyn til patientens og dennes pårørendes særlige behov ifm. IV-behandling.

Projektets delmål er angivet som følgende:

1. At patienten efter ønske kan få behandling i eget hjem og er tilfreds med behandlingen.
 2. At minimere ophold på sygehuse samt minimere transport mellem sygehus og eget hjem for patienter i IV-behandling.
 3. At afprøve tidsforbruget til IV-behandling af patienter/borgere i kommunalt regi.
- Region Sjællands eHospital har i samarbejdsprojektet behandlingsansvaret for de patienter, som udskrives til IV-behandling i kommunerne. Der er dog særlige patientgrupper, hvor den specialiserede afdeling bevarer behandlingsansvaret. Det gælder hhv. væskebehandling til korttarmspatienter og afslutning af kemokur til cancerpatienter. Vigtigt er det at bemærke, at for de kommuner som har indgået en samarbejdsaftale om IV-behandling i kommunerne, vil Det Nære Sundhedsvæsen i Region Sjælland betale for IV-behandling af disse særlige patientgrupper, også selvom eHospitalet ikke har behandlingsansvaret. Regionen sikrer interne arbejdsgange, som understøtter dette.

Aftaler gældende for 2022 træder i kraft, når de enkelte aftaleparter (kommune og Region Sjælland) har tilsluttet sig. Der er etableret en IV-følgegruppe, som sikrer opfølgning på aftalen. I løbet af aftalens løbetid følges der op på aftalen. Såfremt der kommunalt vurderes at være manglende faglige kompetencer tilstede kan aftalen i en periode sættes på "stand-by".

Såfremt der på nationalt niveau i løbet af 2022 bliver indgået en aftale vedrørende IV-behandling udenfor hospitalsregi, vil aftalen blive taget op til revidering.

Økonomi

IV-samarbejdet forventes i 2022 finansieret af overførte restmidler fra 2021 samt ikke-disponerede midler i 2022 fra den tværsektorielle pulje. Hvis aktiviteten stiger i et omfang, som ikke vil kunne holdes indenfor rammen, vil aftalen blive taget op på ny.

Der er fra projektets opstart til og med medio januar 2022 blevet faktureret for 117.139 kr.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Styregruppe for sundhedssamarbejde tager orienteringen til efterretning.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Allan Ruders	Direktør	Medlem
Camilla Høegh-Guldberg	Formand PLO Sjælland	Medlem

Bilag

1. Rammeaftale IV-behandling 2022 (DokID: 10187893 - EMN-2022-00063)
2. Samarbejdsaftale IV-behandling 2022 (DokID: 10187892 - EMN-2022-00063)

4 (Åben) Status for samarbejdsmodel vedr. lokal og mobil blodprøvetagning i Region Sjælland

Sagsresumé

Samarbejdsmodel for lokal og mobil blodprøvetagning trådte i kraft den 2. november 2020. Styregruppen for sundhedssamarbejde drøfter status for at styrke borgernes adgang til blodprøvetagning. Aktuelt har 8 ud af 17 kommuner indgået en samarbejdsaftale.

Sagsfremstilling

Sundhedskoordinationsudvalget godkendte på mødet den 25. september 2020, en fælles samarbejdsmodel vedr. lokal og mobil blodprøvetagning i Region Sjælland som danner grundlag for lokal aftaleindgåelse.

Regionsrådet godkendte endeligt aftalen på mødet den 2. november 2020

Indsatsen har til formål at styrke borgernes adgang til blodprøvetagning tæt på hjemmet og ensarte regionens tilbud til de 17 kommuner.

Samarbejdsmodellen skitserer en fastholdelse af de stationære ordninger på sygehuse og i sundhedscentre mv. samt to tilbud om mobil blodprøvetagning, som kan tilbydes i samarbejde med hver af kommunerne afhængigt af lokale ønsker og behov.

Samarbejdsmodellen vedrører alene det regionalt/kommunale samarbejde.

Blodprøvetagning er som udgangspunkt en regional opgave. Størstedelen af alle lokale blodprøver tages i almen praksis. Denne aktivitet påvirkes ikke af modellen.

Samarbejdsmodellen vedr. lokal og mobil blodprøvetagning har nu været afprøvet i 14 måneder.

Nedenfor fremgår status pr. 19. januar 2022 for de Kommunale Samarbejdsfora Somatik (KSS).

KSS - Næstved, Ringsted og Slagelse.

Slagelse kommune afklare aktuelt en række spørgsmål om ønsket omfang, lokaliteter, hyppighed og præcise målgrupper, (der bl.a. er afgørende for økonomien) og vil derefter vende tilbage til Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse (NSR). Slagelse Kommune forventer at vende tilbage ultimo januar 2022.

KSS – Roskilde og Køge

Sjællands Universitetshospital (SUH) har aktuelt aftaler med:

Faxe Kommune: Model 3 (blodprøvetagning på sygehuse eller kommunale sundhedshuse)

Greve Kommune: Model 2 (blodprøvetagning til sårbare borgere ved kommunale akutfunktioner)

Køge Kommune: Model 2

Stevns Kommune: Model 1 (blodprøvetagning til sårbare borgere ved regional bioanalytiker)

Solrød Kommune: Model 2

Roskilde Kommune: Model 2

Lejre Kommune: Overvejer indgåelse af model 3.

KSS – Holbæk

Holbæk Sygehus har på nuværende tidspunkt aftaler med Odsherred og Kalundborg Kommuner. I kommunerne foretages den mobil prøvetagning af Klinisk biokemisk afsnit. Der køres til kommunens plejehjem efter en fastlagt plan, således at plejehjemmene besøges en fast ugedag. I aftalen med Kalundborg er der også mulighed for prøvetagning i private hjem, samt mulighed for akut prøvetagning.

Sjællands Universitetshospital (SUH) tilbyder ikke længere udekørende prøvetagning. Hospitalsledelsen er i den sammenhæng bekymret for eventuelle afledte konsekvenser for borgerne.

Rammer for samarbejdet om borgernes adgang til blodprøvetagning

Borgere i Region Sjælland skal fortsat have mulighed for at få taget blodprøver på regionens sygehuse eller på de eksisterende decentrale blodprøvesteder.

Mobil blodprøvetagning til sårbare borgere og immobile borgere skal fremadrettet være en tilvalgsmulighed for kommunerne.

Det er frivilligt for kommunerne at indgå aftaler. Det lokale samarbejde om mobil blodprøvetagning aftales mellem det lokale sygehus og den enkelte kommune. Aftalen synliggør ansvar, roller og ressourcer og herunder finansiering.

Ansvaret for såvel rekvirering, blodprøvetagning og analyse vil dermed fortsat være forankret i regionen og hos praktiserende læger.

Tilvælger den enkelte kommune mobil blodprøvetagning, stiller det krav om, at kommunerne medfinansierer og/eller stiller medarbejderressourcer til rådighed for ordningen.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at Styregruppen for sundhedssamarbejde drøfter hvorvidt status for samarbejdsmodel for lokal og mobil blodprøvetagning giver anledning til yderligere implementeringstiltag.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Styregruppe for sundhedssamarbejde drøftede implementeringen af modellen, og det blev besluttet, at udfordringer skal kortlægges, og emnet behandles af KUF (Koordinerende

Udviklingsforum), inden det igen vil blive behandlet på møde i Styregruppe for sundhedssamarbejde. Økonomimodellen i samarbejdsmodellen vil blive repeteret ifm. behandling af sagen i hhv. KUF og SAM.

Fraværende

Allan Ruders	Direktør	Medlem
Camilla Høegh-Guldberg	Formand PLO Sjælland	Medlem

Bilag

.

5 (Åben) Orientering om kick-off arrangement og kommende Sundhedsaftale

Sagsresumé

Der afholdes den 11. marts 2022 et kick-off arrangement, som markerer den kommende overgang til en ny tværsektoriel organisering med sundhedsklynger og et politisk Sundhedssamarbejdsudvalg. Deltagerne vil på arrangementet bidrage til udarbejdelsen af et tillæg til sundhedsaftalen, dette mhp. en forlængelse af den nuværende sundhedsaftale, hvilket Sundhedsministeriet har givet mulighed for.

Sagsfremstilling

Hvert fjerde år indgår regioner og kommuner sundhedsaftaler, der sætter rammerne for myndighedernes samarbejde om patienter med forløb på tværs af sektorerne.

Formålet med sundhedsaftalerne, som er politiske aftaler, er at bidrage til sammenhæng og koordinering af forløb, der går på tværs af regioner og kommuner, med fokus på kvalitet, effekt og patienttilfredshed. For den enkelte borger betyder det, at der tilbydes en indsats af høj og ensartet kvalitet, uanset antallet af kontakter eller karakteren af den indsats, der er behov for.

Sundhedsaftaler tager udgangspunkt i lokale, politiske prioriteringer, der omsættes til forpligtende målsætninger. Den nuværende sundhedsaftale 2019-23 i Region Sjælland blev politisk vedtaget af såvel kommuner som Region Sjælland foråret 2018. Der er i aftalen et særligt fokus på følgende målgrupper:

- Sårbare ældre
- Borgere med kroniske eller langvarige sygdomme
- Voksne med psykisk sygdom
- Børn og unge med trivselsproblemer

Problemstillinger vedr. de nævnte målgrupper er fortsat meget aktuelle, og de harmonerer med emner i den aftale, som i juni 2021 blev indgået mellem Regeringen, Kommunernes Landsforening og Danske Regioner om ”*Sammenhæng og nærhed*”¹. Aftalen giver et nyt afsæt for det tværsektorielle samarbejde. Aftalen forventes at blive behandlet i Folketinget i første kvartal 2022.

I en kommende sundhedsaftale vil emnerne fra den nuværende sundhedsaftale for så vidt fortsat være gældende grundet den fortsatte aktualitet.

På det kommende kick-off arrangement den 11. marts 2022, som direktører og fagchefer fra alle 17 kommuner er inviteret til, bliver der i programmet indarbejdet mulighed for, at deltagerne drøfte emner og indhold i nuværende og kommende sundhedsaftale. Kick-off arrangementet skal bl.a. bruges til at formulere ambitioner for, hvad vi i fællesskab ønsker at opnå i det nye setup.

Gennem rundbordssamtaler og paneldebatter, vil der blive fremlagt arbejdsspørgsmål til deltagerne, som vil omhandle målsætninger og løsninger, som kommunerne og region i samarbejde kan se potentialet i.

¹ [Aftale om sammenhæng og nærhed \(sundhedsklynger\) \(fm.dk\)](#)

På kick-off arrangementet vil deltagerne desuden blive præsenteret for et oplæg af professor Bjarne Oxlund fra Københavns Universitet, som vil tage udgangspunkt i, hvordan man sikrer et borger- og patientrettet perspektiv i det tværsektorielle samarbejde. Der vil endvidere blive skitseret de kommende organisatoriske ændringer på politisk og administrativt niveau ifm. implementeringen af de kommende sundhedsklynger og et kommende Sundhedssamarbejdsudvalg.

Inviterede til kick-off arrangementet har modtaget en kalenderinvitation i outlook. Denne vil blive fulgt op med fremsendelse af et program i tiden op til arrangementet. Endvidere er der udarbejdet en mailpakke med udvalgte dokumenter, som dels henvender sig til de inviterede til kick-off arrangementet og dels til nyvalgte politikere. Mailpakken har karakter af en introduktion til det tværsektorielle sundhedsområde og de kommende strukturelle og organisatoriske ændringer.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning. Der blev udtrykt opbakning til arrangementet.

Fraværende

Allan Ruders	Direktør	Medlem
Camilla Høegh-Guldberg	Formand PLO Sjælland	Medlem

Bilag

.

6 (Åben) Indsatser under Region Sjællands tværsektorielle pulje

Sagsresumé

Fordeling af midler fra Region Sjællands tværsektorielle pulje i 2022 tager afsæt i regionens strategi for et nært sundhedsvæsen og fastholder dermed et fokus på at understøtte omlægningen af behandlingstilbud til borgerens eget hjem eller nærmiljø. I bilag til indeværende sag fremgår oversigt over samtlige indsatser i 2022, herunder status. Temagruppen for sårbare ældre og borgere med kroniske og langvarige lidelser har fremsendt ansøgning til puljen.

Sagsfremstilling

Disponering af Region Sjællands tværsektorielle pulje i 2022 blev forelagt for Sundhedskoordinationsudvalget på møde den 30. november 2021. Den samlede bevilling i 2022 er på 19,8 mio. kr. Heraf er 12 mio. kr. øremærket indsatser, som er flerårige. Regionen besluttede, at frie midler i 2022 anvendes til videreførsel af tidligere godkendte indsatser. Der kan læses mere på Sundhedskoordinationsudvalgets dagsorden fra mødet den 30. november 2021: [Link](#).

Administrationen har igangsat et arbejde omkring videreudvikling af de handleplaner, som tidligere er blevet sendt ud til hvert møde og opdateret ift. status på arbejdet under hver indsats. Således fremgår status på indsatser af *vedlagte* oversigt alene i indeværende dagsorden.

Økonomi

Økonomi fremgår af sagsfremstilling.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Styregruppe for sundhedssamarbejde tager orienteringen til efterretning.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Allan Ruders

Camilla Høegh-Guldborg

Direktør

Formand PLO Sjælland

Medlem

Medlem

Bilag

1. Puljen 2022 opdateret oversigt pr. januar 2022 (DokID: 10187140 - EMN-2022-00063)

7 (Åben) Det Nationale Ledelsesprogram

Sagsresumé

Det nationale ledelsesprogram vil blive hjemtaget af regioner og kommuner ift. udvikling og drift. De forbedringsprojekter som indgår i programmet skal i langt højere grad fremover have et tværsektorielt fokus. Til det formål er det besluttet, at både projekterne og deltagere skal udpeges lokalt fra de eksisterende tværsektorielle fora – i Region Sjælland fra de fire KSS'er. Styregruppe for sundhedssamarbejde skal drøfte behovet for et nærmere defineret lokalt tema inden for de otte nationale mål samt beslutte, om pladserne skal fordeles ligeligt mellem de fire KSS'erne, eller om der skal være en differentiering.

Sagsfremstilling

Det nationale ledelsesprogram er en del af det nationale kvalitetsprogram, som blev etableret i 2016, og som indeholder de otte nationale mål samt lærings- og kvalitetsteams (LKT). Det nationale ledelsesprogram har til formål at styrke ledelsen og implementeringen af forbedringer på sundhedsområdet til gavn for borgere og patienter.

Det Nationale Ledelsesprogram i Sundhedsvæsenet (NLPS) har fra 2016-2021 været udviklet og drevet af konsortiet Implement/LEAD. Styregruppen for programmet har herefter besluttet, at regionerne og kommunerne vil hjemtage programmet og selv forestå udvikling og drift af version 2.0.

Arbejdet med at udvikle programmet pågår og første hold forventes at starte op til september 2022.

En af de største ændringer i version 2.0 er, at de forbedringsprojekter, som indgår i programmet i langt højere grad skal have et tværsektorielt fokus. Til det formål er det besluttet, at både projekterne og deltagere skal udpeges lokalt, og at hvert projekt tilknyttes to - fire ledere på tværs af region, kommune og almen praksis.

På sigt er det meningen, at udpegning af projekter og deltagere skal ske i de nye sundhedsklynger, som konstitueres den 1. juni 2022, men for første hold (opstart september 2022) skal denne opgave varetages af de eksisterende tværsektorielle fora – i Region Sjælland de fire KSS'er.

Region Sjælland tildeles 30 pladser (+1 til almen praksis), som skal fordeles lokalt på de fire KSS'er.

Der lægges ikke fra programmets side op til, at der skal udpeges et egentligt tema for dette første hold – det vil alene være en lokal beslutning. Hvis ikke der vælges et styrende tema, vil KSS'erne blive bedt om at udpege projekter og deltagere med udgangspunkt i de otte nationale mål og Sundhedsaftalen.

Programmet tager heller ikke stilling til den interne regionale fordeling af antal pladser. I Region Sjælland skal det derfor besluttes, om pladserne skal fordeles ligeligt mellem KSS'erne, eller om der skal være en differentiering.

Der afholdes orienteringsmøder med KSS'erne i første kvartal 2022, og beslutning pba. indeværende sag er afgørende for, at KSS'erne kan færdiggøre arbejdet med at udpege projekter og deltagere til programmet.

Chefkonsulent Rasmus Hansen fra Data og udviklingsstøtte i Region Sjælland (medlem af design- og arbejdsgruppe for det nationale ledelsesprogram) vil sammen med en kommunal repræsentant fra KL afholde møderne med KSS'erne i 1. kvartal 2022.

KSS NSR:	9. februar
KSS Holbæk	24. februar
KSS SUH	23. marts
KSS NFS	(Afventer dato)

Økonomi

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

Indstilling

Det indstilles at Styregruppe for sundhedssamarbejde

1) drøfter behovet for et nærmere defineret lokalt tema inden for de otte nationale mål og Sundhedsaftalen, inden uddelegering til KSS'erne.

2) beslutter, om der skal differentieres i pladsfordelingen til KSS'erne eller om disse skal fordeles med samme antal pladser til hver KSS.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Der blev på mødet gjort opmærksom på, at KSP'erne skal indtænkes på samme niveau som KSS'erne. Der skal i pladsfordelingen således også sikres pladser til KSP'erne.

Fraværende

Allan Ruders

Camilla Høegh-Guldberg

Direktør

Formand PLO Sjælland

Medlem

Medlem

Bilag

.

8 (Åben) Skriftlige beretninger

Sagsresumé

Administrationen orienterer Styregruppe for sundhedssamarbejde om følgende aktuelle sager.

Sagsfremstilling

Referater fra KSS

Referater af de seneste møder i KSS er *vedlagt* som bilag.

Bilag til de enkelte referater kan rekvireres gennem administrationen ved henvendelse.

Orientering om arbejdsgang vedr. Børn med Cerebral Parese (CP)

CPOP-databasens styregruppe har besluttet at indføre ny indikator for vurdering af spise og drikkefunktion med EDACS (Eating and Drinking Ability Classification System). Indikatoren har været i høring i det faglige selskab "Ergoterapeut Foreningen Børn og Unge", i november 2021, som har drøftet henvendelsen med deres faglige konsulent og kommunal samarbejdspartner med kendskab til klassifikationen. Drøftelsen gav ikke anledning til yderligere kommentarer.

EDACS vil i 2022 årsrapporten indgå som officiel indikator. Det betyder, at kommunerne fra den 1. januar 2022 skal sikre, at børn med CP i ovenstående grupper får målt EDACS og får registreret målingerne i ergoterapeutprotokollen.

Nyt tiltag om selvtest for klamydia og gonorre

På baggrund af erfaringer fra Region Hovedstaden har Danske Regioner et ønske om et samarbejde med Sex og Samfund vedr. udbredelse af hjemmetest for klamydia og gonorré til alle fem regioner. Region Sjælland vil gerne informere om tilbuddet samt komme i dialog med kommunerne om rammer for samarbejde om opgaven.

Siden 2008 har Sex og Samfund tilbudt en gratis hjemmeprovningstest for klamydia og gonorré til unge mellem 15-29 år i samarbejde med Region Hovedstaden og en række kommuner i Region Hovedstaden for at stoppe smittespredningen. Det har været frivilligt for kommunerne at deltage. I Region Hovedstaden har kommunerne stået for pakning og udsendelse af test, kommunikation målrettet unge m.m.

På baggrund af resultaterne i Region Hovedstaden har Danske Regioner afsat 10 mio. kr. i perioden 2022-2025 til at udbrede tilbuddet om hjemmetest for de to sygdomme til alle regioner. Der er her kun afsat midler til de regionale udgifter.

Region Sjælland vil gerne i dialog med kommunerne om implementeringen af tilbuddet i Region Sjælland for at afklare rammer og roller for et sådant tilbud i henholdsvis regionalt og kommunalt regi. Region Sjælland vil derfor tage initiativ til drøftelse, om hvorvidt der skal nedsættes en tværsektoriel arbejdsgruppe, som kan beskrive snitfladerne mellem opgaver i regionen og i kommunerne i forbindelse med implementering af hjemmetest for klamydia og gonorré.

Ny "KontaktLæge" App

Det er nu blevet lettere for kommunalt social- og sundhedsfagligt personale at hjælpe borgere med at afholde virtuelle møder med deres praktiserende læge. Med appen "Kontakt Læge" kan social- og sundhedsfagligt personale i kommunen hjælpe borgere, der ikke bruger/har NemID, med at starte en virtuel konsultation med deres praktiserende læge.

”Kontakt Læge” app’en er en videreudvikling af videofunktionen i ”Min Læge” app’en. Den er udviklet af Københavns kommune, og PLO-C ejer app’en. Løsningen er klar til brug via iPad og android tablet. Alle landets kommuner har mulighed for at anvende ”Kontakt Læge” app’en.

Det er op til den enkelte kommune at gå i gang med ibrugtagning af ”Kontakt Læge” app’en, herunder udarbejdelse af vejledning / pjece til medarbejderne på baggrund af de respektive arbejdsgange i den enkelte kommune. ”Kontakt Læge” app’en vil således kræve ressourcer i den kommunale syge- og ældrepleje.

Det er muligt at få hjælp til at komme i gang i den enkelte kommune med ibrugtagningen af app’en. Der kan aftales et opstartsmøde via video ved at kontakte konsulent Lone Høiberg på e-mail: lho@medcom.dk.

KAP-S (Kvalitet i Almen Praksis – Sjælland) har udarbejdet inputs til indhold i pjecen samt henvisning til support. KAP-S kan kontaktes via: kap-s@regionsjaelland.dk.

I Region Sjælland er Slagelse kommune netop blevet fyrtårnskommune for ”Kontakt Læge” app’en. Det er konsulent Casper Juul Jensen, som er tovholder på opgaven i kommunen.

Nyt Patientinddragelsesudvalg

Sundhedsaftalen 2019-2023 følger Sundhedskoordinationsudvalgets vision for Sundhedsaftalen ”Fælles med borgeren om bedre sundhed”. I forlængelse af visionen har

Sundhedskoordinationsudvalget tydeliggjort ønsket om, at styrke den organisatoriske patientinddragelse blandt andet gennem Patientinddragelsesudvalget (PIU), så patienterne og pårørende får bedre rammer for aktivt at bidrage til forbedringer af sundhedsvæsenet. PIU skal bidrage til at styrke brugerperspektivet på sundhedsvæsenet med særligt fokus på det sammenhængende patientforløb mellem hospitaler, praksissektoren og kommunale tilbud.

Jf. bekendtgørelse om PIU skal udvalget systematisk inddrages i drøftelsen af emner, der ligger inden for praksisplanerne for almen praksis emneområder, og indenfor

Sundhedskoordinationsudvalgets emneområder og sundhedsaftalen. Udvalget kan i øvrigt drøfte og kommentere emner, som udvalget finder relevante for sammenhængen i patientforløb mellem sygehuse, praksissektor og kommunale tilbud. Udvalget behandler ikke enkeltsager.

Regionsrådet skal sikre, at der i regionen nedsættes et patientinddragelsesudvalg.

Funktionsperioden for udvalgets medlemmer følger kommunalbestyrelsernes og regionsrådets valgperiode og skal således konstitueres for perioden 2022 til 2025.

Udvalget skal bestå af tre medlemmer udpeget af Danske Patienter, tre medlemmer udpeget af Danske Handicaporganisationer, et medlem udpeget af Regionsældreråd, et medlem udpeget af Ældre sagen.

De nævnte organisationer udpeger et tilsvarende antal stedfortrædere til udvalget. Regionen tager initiativ til, at der udpeges medlemmer til udvalget samt indkalder til et konstituerende møde.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet udgifter, som kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Styregruppe for sundhedssamarbejde tager beretningerne til efterretning.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Psykiatrien bad om, at Styregruppe for sundhedssamarbejde fremover også får adgang til referater fra møder i KSP'erne.

Fraværende

Allan Ruders	Direktør	Medlem
Camilla Høegh-Guldberg	Formand PLO Sjælland	Medlem

Bilag

1. Bilag - Referat KSS Holbæk den 15. december 2021 (DokID: 10185143 - EMN-2022-00063)
2. Bilag - Referat KSS NSR 30. november 2021 (DokID: 10185162 - EMN-2022-00063)
3. Bilag - Referat KSS SUH den 1. december 2021 (DokID: 10185155 - EMN-2022-00063)

9 (Åben) Eventuelt

Sagsresumé

Skriv et resumé af sagen

Sagsfremstilling

Sagsfremstilling

Økonomi

.

Indstilling

Skriv indstillingen / indstillingerne i sagen

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Der var i særskilt mail til Styregruppe for sundhedssamarbejde udsendt et punkt til Eventuelt med bilag fra vicedirektør Inge Paamejer, Nyk.F.:

”KSS Nyk. F. ønsker, at Styregruppe for sundhedssamarbejde drøfter den kommende ændrede praksis, som vores IT-system stiller os overfor i forlængelse af en system-opgradering ift. registrering af de akut-indlagte patienter”

Fra regionens side blev det foreslået, at der nedsættes en lille arbejdsgruppe med tværsektoriel repræsentation, som vurderer, om den arbejdsgang, som er aftalt i KSS Nyk. F., kan anvendes i hele regionen, eller om der behov for ændringer.

Der var på mødet opbakning til dette.

Fraværende

Allan Ruders

Camilla Høegh-Guldborg

Direktør

Formand PLO Sjælland

Medlem

Medlem

Bilag

.

