

REFERAT Sundhedskoordinationsudvalget d. 21-12-2021

Mødedato Tirsdag d. 21. december 2021 kl. 10:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden..... 3

Godkendelse af referat..... 5

Forlængelse af samarbejde om IV-behandling i kommunerne..... 7

Eventuelt..... 12

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

Bilag

.

2 (Åben) Godkendelse af referat

Sagsresumé

Skriv et resumé af sagen

Sagsfremstilling

Sagsfremstilling

Økonomi

.

Indstilling

Skriv indstillingen / indstillingerne i sagen

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Referatet blev godkendt.

Fraværende

Bilag

.

3 (Åben) Forlængelse af samarbejde om IV-behandling i kommunerne

Sagsresumé

Det igangværende samarbejdsprojekt om IV-behandling i kommunerne indstilles til forlængelse.

Projektet blev igangsat i juni måned 2021 med forventes udløb ved årsskiftet. Der er ikke udsigt til en national aftale på området inden for det næste års tid. Endvidere har aktivitetsniveauet i projektet hidtil ikke givet tilstrækkeligt erfaringsgrundlag, hvorfor projektet indstilles til forlængelse til og med 2022 med mulighed for, at flere kommuner kan tilslutte sig projektet.

Sagsfremstilling

Intravenøs (IV) behandling er i dag primært en regional opgave, som foregår ved indlæggelse eller ambulant behandling. Ved at flytte en del af den regionale intravenøse behandling til borgerens eget hjem eller lokalområde kan der tages hensyn til patienten og dennes pårørendes særlige behov. Således kan man reducere indlæggelsestid, undgå transporttid, smitterisiko og give mulighed for, at patienten kan passe sit arbejde

Det igangværende samarbejdsprojekt blev til på baggrund af henvendelse fra sundhedsministeren i efteråret 2020, rettet mod såvel Kommunernes Landsforening som Danske Regioner med henblik på at udlægge denne opgave i kommunerne. Projektet blev igangsat i juni måned 2021 med forventet udløb ved årsskiftet.

Forud for igangsættelse blev projektet politisk behandlet i alle kommuner. En forlængelse kræver også stillingtagen i både deltagende kommuner om evt. fortsat deltagelse, og i ikke-deltagende kommuner om evt. indtræden i projektet.

Projektet er blevet til i tæt samarbejde med det fælleskommunale sundhedssekretariat og i nedsat følgegruppe med kommunale og regionale repræsentanter. Det nære sundhedsvæsen har pr. oktober 2021 indgået samarbejdsaftaler med otte kommuner vedr. afprøvning af IV-behandling i kommunerne. Det drejer sig om Holbæk, Stevn, Greve, Guldborgsund, Solrød, Vordingborg, Kalundborg og Ringsted kommuner. Yderligere tre andre kommuner har sagt ja til at deltage.

Der er fastsat følgende delmål for projektet (indikatorer m.v. for delmålene fremgår af vedlagte "Rammeaftale for IV-behandling i kommunalt regi").

Delmål for afprøvning af IV-behandling i kommunalt regi

1. Forebygge genindlæggelser af patienter/borgere på sygehuse
2. Afkorte opholdet på sygehuse for patienter/borgere i IV-behandling
3. Afprøve tidsforbruget til IV-behandling af patienter i kommunalt regi

Projektet vil blive vurderet ved en midlertidig status ift. de tre delmål for projektet.

Det er aftalt, at delmål 1 og 2 monitoreres af Region Sjælland/eHospitalet gennem data om indlæggelse m.v. Der foreligger ikke for nuværende fyldestgørende data for de forløb, der er gennemført og registreret hidtil.

Der er ved at blive afsluttet en opfølgning på de forløb, som er registreret af eHospitalet. Resultatet forventes at blive fremlagt på mødet.

Foreløbige tilbagemeldinger fra de deltagende kommuner i regi af følgegruppen er, at patienter med stor tilfredshed har deltaget i ordningen. Der er ingen tilbagemeldinger om udfordringer eller utryghed fra det kommunale personale, som har indgået i ordningen. De deltagende kommuner er tilfredse med, at eHospitalet kan kontaktes døgnet rundt. eHospitalet har givet god støtte i de situationer, hvor der har været behandlingsmæssige forhold, der har givet usikkerhed.

Det har været en udfordring, at ikke der ikke er sket en overdragelse af behandlingsansvaret til eHospitalet i alle tilfælde. Dette indebærer uklarhed om aftalen og behandlingsansvar, samt at der mangler valide registreringer, og dermed retvisende data ift. delmål. Dette forventes at blive bedre i 2022, da projektet og arbejdsgangene nu er ved at være kendt i alle involverede organisationer. Ved en forlængelse skal det sikres, at nye deltagere i projektet også er fortrolige med arbejdsgangene.

I forhold til at vurdere målopfyldelse for delmål 3, herunder tidsforbrug i den kommunale sygepleje til IV-behandling af borgere i kommunalt regi i de fem tyngdekategorier, har det fælleskommunale sekretariat indsamlet data fra de deltagende kommuner:

Der er udarbejdet en status for afprøvningen på baggrund af data fra 22 borgerløb på tværs af de otte kommuner. Resultaterne er uddybende beskrevet i vedlagte notat "Status på opfyldelse af delmål 3 og medarbejdernes tidsforbrug".

Afprøvningen skal bl.a. belyse tidsforbruget til IV-behandling i kommunalt regi. Dette har til hensigt at forbedre kommunernes fælles beslutningsgrundlag ift. regionens forslag til en afregnings-model for IV-behandling til kommunerne.

Jf. aftalegrundlaget for afprøvningen skal behandlingsansvaret for den enkelte borgers IV-behandling være overdraget til eHospitalet, som forudsætning for, at borgeren kan indgå i afprøvningen, og kommunerne kan modtage betaling herfor. Kommunerne har oplyst, at denne forudsætning har været svær at håndtere i praksis. I hele perioden har kontakt til henholdsvis eHospital eller DNS's sekretariat dog medført, at kommunerne omfattet af aftalen har fået dækket udgifter ved IV-behandling, på trods af at eHospitalet ikke har fået overdraget behandlingsansvaret.

Det gælder herudover, at flere kommuner har oplevet, at et større antal borgere udskrives til IV-behandling i kommunalt regi uden for samarbejdsaftalen. Dette har fx været tilfældet med kort-tarmspatienter og patienter i kemobehandling, jf. også nedenfor om Økonomi.

Den samlede vurdering er, at de foreløbige erfaringer er positive, om end de er baseret på relativt få patientforløb. Der er imidlertid behov for et større erfaringsgrundlag for at sikre relevant datagrundlag til en eventuel permanentgørelse. Herunder er der behov for at styrke kommunikationen om udskrivelse/overdragelse af behandlingsansvar fra sygehusafdeling til eHospitalet.

Videre proces

Såfremt SKU godkender en forlængelse af samarbejdet om IV-behandling, vil alle kommuner i regionen igen blive inviteret til at deltage. De enkelte kommuner vurderer selv, hvordan de ønsker at tilrettelægge evt. politisk behandling.

Den nuværende rammeaftale og samarbejdsaftale vil med afsæt i de hidtidige erfaringer blive revideret.

Den nedsatte følgegruppe med deltagelse af kommunale repræsentanter, sygehusrepræsentanter og Det Nære Sundhedsvæsen, herunder eHospitalet, vil fortsat følge samarbejdet. Følgegruppen udvides evt. med nye deltagere.

Det kommende Sundhedskoordinationsudvalg forelægges status for projektet på udvalgets møder i foråret 2022 med en midtvejsstatus på Sundhedskoordinationsudvalgets afsluttende møde før sommerferien. Herefter forelægges status forventeligt for det kommende Sundhedssamarbejdsudvalg.

Økonomi

Pr. 31. november 2021 er saldoen over faktureringer 59.515 kr. Indsatsen i 2022 forventes 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 sagen blive taget op på ny.

Der er i projektperioden hidtil registreret 184 sengedage hos ni patienter, hvilket dog ikke er retvisende pga. den som beskrevet manglende involvering af eHospitalet.

Da projektet pga. sommerferieafvikling, sygeplejerskestrejke og vanskeligheder med udbredelse af kommunikation om projektet har haft en langsom opstart, betyder det at DNS har valgt også at udbetale samarbejdskommunerne for de forløb, der ikke er blevet registreret i eHospitalet i 2021. Dette for at hjælpe projektet i gang. Denne ordning fortsætter til udgangen af 2021. Efterfølgende vil det alene være de forløb som eHospitalet har behandlingsansvaret for eller er orienteret omkring (eksempelvis korttarmspatienter), som kan faktureres til Regionen.

Der er appelleret til, at kommunerne i dialog med sygehusafdelingerne hjælper med at sikre, at behandlingsansvaret videregives ifm. udskrivning til kommunalt regi.

I 2021 finansieres den regionale betaling til kommunerne for at varetage opgaverne af overførte puljemidler. Der blev oprindeligt overført fem mio. kr. til finansiering af projektet. Ved en forlængelse af projektet vil kommunernes opgavevaretagelse ligeledes blive finansieret af regionale puljemidler.

Indstilling

Styregruppe for sundhedssamarbejde indstiller, at Sundhedskoordinationsudvalget godkender forlængelsen af samarbejdet om IV-behandling i kommunerne til at gælde til og med 2022.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Indstillingen blev godkendt. Sundhedskoordinationsudvalget godkendte forlængelsen af samarbejdet om IV-behandling i kommunerne til at gælde til og med 2022 under forudsætning

af, at det kommende Sundhedskoordinationsudvalg og efterfølgende Sundhedssamarbejdsudvalg vil følge projektet tæt i 2022 herunder med særlig interesse for de enkelte patientgrupper, som modtager IV-behandling i eget hjem. Sygehusene og kommuner vil blive orienteret om beslutningen. Nye kommuner er velkomne til at blive inkluderet i samarbejdsprojektet.

Fraværende

Bilag

1. Bilag - Status på opfyldelse af delmål 3 og medarbejdernes tidsforbrug (DokID: 10127535 - EMN-2021-11229)

4 (Åben) Eventuelt

Sagsresumé

Skriv et resumé af sagen

Sagsfremstilling

Sagsfremstilling

Økonomi

.

Indstilling

Skriv indstillingen / indstillingerne i sagen

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Intet at bemærke.

Fraværende

Bilag

.