

Møde i Følgegruppen for behandling og pleje

Dato: Mandag den 19. februar 2018 kl. 9.00-12.00

Sted: Mødelokale M4, Praksisenheden i Kolding, Kokholm 3B, 6000 Kolding

Deltagere: Birthe Mette Pedersen, Programchef, Tværsektorielt Samarbejde
 Michael Skriver Hansen, Sundhedschef, Sønderborg Kommune
 Charlotte Rosenkrantz Josefsen, Administrerende sygehusdirektør, Psykiatrien i Region Syddanmark
 Inger-Marie Hansen, Afdelingsleder, Faaborg-Midtfyn Kommune
 Mette Nygaard, Specialkonsulent, Tværsektorielt samarbejde, Region Syddanmark
 Signe Gronwald Petersen, Konsulent, Sønderborg Kommune

Afbud:

Referat

Punkt 1	Velkomst v. formandskabet
Mål	
Beskrivelse af punktet	Velkomst
Konklusion/ beslutning	

Punkt 2 Kl. 9.00-9.45	Status vedr. FMK og forslag til etablering af lokale FMK netværksgrupper
Mål	Til godkendelse
	<p><u>Forslag til etablering af lokale FMK-netværk</u> Som drøftet på følgegruppens møde den 11-12-2017 anbefaler PKO-kredsen, at der i regi af sygehusenes samordningsudvalg (SOF) etableres lokale netværk, hvor driftsrelaterede FMK-opgaver og problemstillinger drøftes.</p> <p>Det foreslås derfor, at der etableres fem lokale FMK-netværk. Der vil ikke være tale om den samme organisering på tværs af SOF'erne men snarere om, at der til SOF'erne sendes anmodning om kontinuerligt og fortløbende at have fokus på, hvordan FMK anvendes i det tværsektorielle samarbejde.</p> <p>I regi af SOF Sygehus Lillebælt er der nedsat en særlig gruppe, der tager sig af den elektroniske kommunikation mellem sektorerne, men emnet kan alternativt indarbejdes som et fast punkt på dagsordenen i en tværsektoriel it-gruppe, som den der er organiseret omkring Sydvestjysk Sygehus.</p>

	<p>Det anbefales, at der fra hvert SOF-område udpeges en kontaktperson til den tværsektorielle FMK-arbejdsgruppe, der som minimum indsender referater af møder, hvor FMK drøftes.</p> <p><u>Anbefalinger for arbejdsgange</u> En national klinikergruppe har udarbejdet en række anbefalinger til arbejdsgange omkring FMK. Arbejdsgruppen består af klinisk arbejdende repræsentanter fra almen praksis, kommuner, sygehuse og apoteker. Desuden er Sundhedsdatastyrelsen repræsenteret i gruppen. Formålet med gruppen er at give klinisk input til den øvrige del af FMK-programmet, hvor gruppens arbejde tager udgangspunkt i konsensus om beslutningerne. Anbefalingerne har derfor karakter af de samlede parter anbefalinger til arbejdsgange vedrørende FMK. Det er derfor ikke et myndighedsnotat med juridisk gyldighed.</p> <p>Anbefalingerne vil løbende blive opdateret, aktuelt med en forventet frekvens på to gange om året. Da det er et dynamisk dokument, dvs. der kan komme tilføjelser og rettelser, anbefales det efterfølgende at tilgå dokumentet via Sundhedsdatastyrelsens hjemmeside, hvor det findes under: "<u>FMK for sundhedsprofessionelle</u>"</p> <p><u>Kvalitet i FMK i praksissektoren i Region Syddanmark</u> Ved årsskiftet overgik FMK på sygehusene fra projektstadiet til drift. Det betyder, at drivkraften i overvågningen af anvendelse af FMK i sundhedssektoren ikke længere vil være i sygehusregi. Derfor har praksisafdelingen igangsat et arbejde med at få etableret et team, der kan overvåge og initiere anvendelse af FMK i praksissektoren. Når der forelægges en plan herfor, kan denne forelægges følgegruppen for behandling og pleje til orientering.</p> <p>Annemarie Heinsen, Praksisafdelingen, Region Syddanmark deltager på mødet.</p> <p>Indstilling:</p> <p>Det indstilles, at der etableres lokale tværsektorielle netværk, hvor dagligdags FMK-opgaver, og problemstillinger drøftes.</p>
<p>Konklusion/ Beslutning</p>	<p>Følgegruppen tiltrådte ikke indstillingen omkring etablering af lokale tværsektorielle netværk. Udfordringen omkring ajourføring i almen praksis kræver involvering på praksisplanniveau.</p> <p>Praksisudvalget præsenteres for en sag vedr. ajourføring i praksis (Ansvarlig: Den tværsektorielle FMK-arbejdsgruppe).</p> <p>Følgegruppen godkender, at der lægges op til en drøftelse i SOF'erne omkring etablering af netværk, hvor der kan drøftes best practice og videndeling omkring FMK (Ansvarlig: Den tværsektorielle FMK-arbejdsgruppe).</p>

Punkt 3 Kl. 9.45-10.15	Status for arbejdet vedr. videreudvikling af SAM:BO på arbejdsmarkedsområdet
Mål	Til drøftelse
Beskrivelse af punktet	<p>Der har været afholdt et indledende møde i skrivegruppen (de to formænd og de to sekretærer for arbejdsgruppen vedr. videreudvikling indenfor socialpsykiatrien, samt IT/SAM:BO/MedCom-kyndig) den 18. januar 2018 (se vedhæftede referat).</p> <p>Til mødet i Følgegruppen den 19. februar fremlægges en sag i.f.t. udpegning af repræsentanter til den kommende arbejdsgruppe vedr. videreudvikling af SAM:BO i forhold til arbejdsmarkedsområdet.</p> <p>Der er fastlagt datoer for de to første møder med den nye arbejdsgruppe. Disse er 9. april og 3. maj. Først efter de indledende møder med arbejdsgruppen der udarbejdes forslag til kommissorium samt tids- og procesplan for arbejdet.</p> <p>I forhold til Følgegruppens mødekalender betyder det, at sagen om godkendelse af kommissorium og procesplan først kommer på til mødet i august, hvis det fastholdes, at der ikke er møde i juni.</p> <p>Annette Weng Vestergaard deltager på mødet.</p> <p>Indstilling:</p> <p>Til orientering.</p>
Konklusion/ beslutning	<p>Baggrunden for arbejdet blev opsummeret jf. vedlagte slides.</p> <p>Udpegningsliste blev herefter drøftet.</p> <p>Det er væsentligt, at praksis er tydeligt repræsenteret i arbejdsgruppen.</p> <p>Det lægges ud til kommunerne at udpege deltagere, der repræsenterer de ønskede fagligheder. Der ønskes bredere repræsentation fra arbejdsmarkedsområdet (både sygedagpenge, ressourceforløb og kontanthjælp). Kommunerne afgør selv, om der skal være repræsentation på medarbejder- eller lederniveau.</p> <p>Regional jurist skal have kendskab til sundhedsområdet.</p> <p>På kommunesiden lægges der op til et delt formandskab mellem en SAM:BO-kyndig (Inger-Marie) og én med baggrund på arbejdsmarkedet (fx arbejdsmarkedschef).</p> <p>Der efterspørges data for de udvalgte målgrupper (hjerneskode, bevægeapparat, kræft eller psykiatri).</p> <p>Der udarbejdes invitationsbreve til 2 workshops, der sendes ud via</p>

	Fælleskommunalt Sundhedssekretariat og tilsvarende regionalt. Workshops skal munde ud i et kommissorium for arbejdet.
--	---

Punkt 4 Kl. 10.15-10.25	Orientering om status på implementering af SAM:BO indenfor Socialpsykiatrien
Mål	Til orientering
Beskrivelse af punktet	<p>Sagen forløber planmæssigt jfr. den udarbejdede implementeringsplan vedlagt i bilag 4.1.</p> <p>Der blev den 18. januar 2018 afholdt et informationsmøde med kommunerne. Formålet var, at gøre kommunerne bevidste om, hvilke IT-mæssige og organisatoriske arbejdsgange, der er nødvendige for at blive parate til implementeringen af de nye SAM:BO-forløb.</p> <p>Der var repræsentanter fra i alt 19 af de 22 syddanske kommuner til mødet (afbud fra Fanø, Ærø og Langeland med hvem, der er indgået særskilte aftaler om information).</p> <p>Referat (opgaveoversigt) fra mødet er vedlagt i bilag 4.2.</p> <p>Der skal som det næste sendes en sag til P-SOF'erne om udpegelse af repræsentanter til den gruppe, som skal udarbejde undervisningsmateriale.</p> <p>Annette Weng Vestergaard deltager på mødet.</p> <p>Indstilling:</p> <p>Til orientering.</p> <p>Vedlagt:</p> <p>Bilag 4.1 - Implementeringsplan Socialpsykiatri SAMBO forløb Bilag 4.2 - Referat fra informationsmøde i relation til de nye SAMBO-forløb.</p>
Konklusion/ beslutning	<p>Se vedlagte slides.</p> <p>Annette orienterede om informationsmøde og planlagte aktiviteter.</p> <p>Processen forløber godt og som planlagt.</p> <p>Der udarbejdes generisk dagsordenspunkt til at understøtte PSOF'erne i deres implementeringsarbejde.</p>

Punkt 5	Status på udarbejdelse af fælles ansøgning vedr. kompetenceudvikling indenfor demensområdet
Mål	Til orientering
Beskrivelse af	Det Administrative Kontaktforum behandlede i mødet den 25. januar

punktet	<p>2018 en sag om udarbejdelse af fælles tværsektoriel ansøgning til puljen vedr. kompetenceudvikling på demensområdet.</p> <p>Det Administrative Kontaktforum ønskede imidlertid ikke at godkende den fremsendte indstilling om en fælles tværsektoriel ansøgning, idet holdningen er, at eventuelle fælles ansøgninger i stedet bør foregå i SOF-regi.</p> <p>Arbejdsgruppen (eller formandskabet) vedr. den samlede demensindsats i regionen har endnu ikke haft lejlighed til at drøfte hvilken betydning beslutningen får i relation til det kommende arbejde vedr. kompetenceudvikling på demensområdet.</p> <p>Indstilling:</p> <p>Til orientering</p>
Konklusion/ beslutning	<p>Før jul kom der udmelding fra Ældreministeriet om 2. ansøgningsrunde til kompetenceudviklingsmidler til demensområdet.</p> <p>Der blev i forlængelse heraf i januar 2018 lagt et forslag op til DAK vedr. udarbejdelse af en fællesansøgning, som der ikke blev bakket op om. I stedet blev det besluttet, at der kan laves fællesansøgninger med afsæt i SOF'erne.</p> <p>Følgegruppen har således taget til efterretning, at der ikke er ønske om fællesansøgninger på demensområdet. Derfor udestår forslag til kompetenceudvikling ift. etniske minoriteter. Det er herefter eventuelt en mulighed, at sådan et arbejde tænkes sammen med eksisterende initiativer f.eks. ved indvandrermedicinsk klinik på OUH.</p>

Punkt 6	Oplæg vedr. kommunernes behov for overskrifter i korrespondancemeddelelser
Mål	Til godkendelse
Beskrivelse af punkt	<p>Den tværsektorielle SAM:BO arbejdsgruppe har efter opdrag fra Følgegruppen for behandling og pleje over to møder behandlet "Overskrifter i korrespondancemeddelelser".</p> <p>Arbejdsgruppen er enige om, at der som udgangspunkt skal anvendes så få overskrifter som muligt i korrespondancemeddelelser, der udveksles mellem sygehuse og kommuner (grundstammen jf. SAM:BO). Når nye overskrifter skal anvendes, skal det være på baggrund af en beslutning i Følgegruppen for behandling og pleje som fx de 3 nye forløb i forhold til socialpsykiatrien. Der kan være behov for nye overskrifter i forbindelse med nationale tiltag, men lokale projekter kan ikke generere nye overskrifter.</p> <p>Arbejdsgruppen har ved udsendelse af spørgsmål til de 22 kommuner via SOF-repræsentanterne afklaret behov for anvendelse af fire specifikke overskrifter, som er tilkommet pga. sideløbende tværsektorielle projekter og er af ældre dato:</p>

- 1) Udsøger/filtrerer kommunen på nedenstående overskrifter, når korrespondancerne behandles til? Hvis ja – hvorfor?
 - Sårjournal
 - Forløbskoordination KOL
 - Kommunikationsrapport – Demens
 - Rehabiliteringsplan – Sen hjerneskade
- 2) Hvilken betydning vil det have for kommunen, hvis det ikke længere er muligt at anvende disse overskrifter?
- 3) Hvilke fordele og/eller ulemper er der ved at have 20 – 30 forskellige overskrifter) i forhold til at have få overskrifter i korrespondancer (som er godkendt i SAM:BO i dag)?

Der er indkommet svar fra 15 af 22 kommuner.

Forskellen i svarene afspejler forskellig organisering og brug af forskellige omsorgssystemer, og derfor vil konsekvensen af ikke at bruge overskrifterne være forskellige, men generelt skabe uhensigtsmæssigheder. Flere kommuner filtrerer på de fire overskrifter. Derfor finder Arbejdsgruppen, at de fire specifikke overskrifter skal bevares.

Arbejdsgruppen anbefaler således godkendelse af anvendelse af nedenstående eksisterende overskrifter:

- Indlagt korrespondance
- Skadestue korrespondance
- Ambulant korrespondance
- Kvittering for plejeforløbsplan
- Korrespondance til Sundhedsplejen
- Behovsvurdering, Kræft
- Sårjournal
- Forløbskoordination KOL
- Kommunikationsrapport – Demens
- Rehabiliteringsplan – Sen hjerneskade

Indstilling:

Det indstilles, at Følgegruppen for behandling og pleje godkender, at

- Sygehusene og kommunerne skal anvende de overskrifter i korrespondancemeddelelser, som er besluttet i Følgegruppen for behandling og pleje, herunder de fire overskrifter, som tidligere er besluttet i SAM:BO-regi
- Nye overskrifter i korrespondancemeddelelser anvendes efter beslutning i Følgegruppen for behandling og pleje og/eller som opdrag i forhold til nationale tiltag
- Sygehuse og kommuner må ikke indsætte andre overskrifter i korrespondancemeddelelser end de godkendte i Følgegruppen for behandling og pleje

Vedlagt:

Bilag 6.1 - Tilbagemeldinger fra kommunerne vedr. "Overskrifter i korrespondancer"

Konklusion/ beslutning	<p>Følgegruppen godkender indstillingen fra arbejdsgruppen.</p> <p>Såfremt der opstår yderligere ønsker, skal ønskerne vurderes af Følgegruppen.</p> <p>Der var stor ros til arbejdsgruppen.</p>
-----------------------------------	--

Punkt 7	Oplæg vedr. læringsinitiativer ift. UTH i sektorovergange
Mål	Til godkendelse
Beskrivelse af punktet	<p>Det Administrative Kontaktforum godkendte den 23. november 2017 Tværsektoriel vejledning vedr. utilsigtede hændelser i sektorovergange. Det blev endvidere besluttet, at Det Administrative Kontaktforum i 1. halvdel af 2018 præsenteres for et oplæg til læringsinitiativer vedrørende utilsigtede hændelser på det tværsektorielle område.</p> <p>Baggrunden for ønsket om udarbejdelse af et oplæg udspringer af høringsprocessen, hvor høringsparterne blandt andet gav udtryk for, at det er vigtigt, at vejledningen suppleres med et fokus på læringsindsatser til forbedring af patientsikkerheden i sektorovergange.</p> <p>På baggrund af drøftelserne i Følgegruppen på møde i december 2017, er der blevet arbejdet videre med at beskrive oplæg til en temaeftermiddag om utilsigtede hændelser i sektorovergange, hvor der arbejdes med læringsinitiativer i forbindelse med den nye vejledning. Temadagen forventes afholdt i november måned 2018.</p> <p>Målet med temadagen vil være:</p> <ul style="list-style-type: none"> • fælles læring om utilsigtede hændelser i sektorovergange • forankring af viden • sparring/netværk • kommunikation om patientsikkerhed <p>Det forventes, at temaeftermiddagen vil bestå af faglige oplæg efterfulgt af gruppearbejde. Desuden skal deltagerne drøfte behovet for læringsinitiativer vedrørende utilsigtede hændelser i sektorovergange og i hvilken form, der fremadrettet kan arbejdes med det.</p> <p>Udgifterne til forplejning på temaeftermiddagen afholdes i form af egenbetaling fra deltagerne.</p> <p>Der arbejdes henimod, at Følgegruppen kan godkende et endeligt program for dagen på møde i april, hvorefter det kan forelægges Det Administrative Kontaktforum til orientering på møde i maj 2018.</p> <p>Den videre proces for arbejdet er følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Februar-Marts 2018: Indhold på temadag fastlægges med inddragelse af nøglepersoner • Maj 2018: DAK forelægges program for temaeftermiddag til orientering • Juni 2018: Invitation til temaeftermiddag sendes ud

	<ul style="list-style-type: none"> November 2018: Temaeftermiddag afholdes <p>Indstilling:</p> <p>At Følgegruppen godkender oplæg til det videre arbejde med at planlægge en temadag vedr. læringsinitiativer.</p>
Konklusion/ beslutning	<p>Følgegruppen behandler på næste møde program for dagen samt overslag over økonomi. Herefter skal sagen forelægges DAK.</p> <p>Målgruppen er riskmanagere, kvalitetsfolk og kvalitetskoordinatorer, praksis og evt. apotek.</p> <p>Praksisafdelingen høres i forhold til, hvem der skal peges på.</p> <p>Herudover udpeges: 2 fra hver kommune. 1 fra hvert sygehus.</p> <p>Følgegruppen vil være vært ved arrangementet.</p>

Punkt 8	Sundhedsstyrelsens (SST) anbefalinger for den palliative indsats
Mål	Til drøftelse
Beskrivelse af punktet	<p>Sundhedsstyrelsens anbefalinger for den palliative indsats udkom den 7. december 2017. DAK besluttede den 22. juni 2017, at Følgegruppen for behandling og pleje skal se på behovet for tværsektoriel opfølgning i Syddanmark i forhold til Sundhedsstyrelsens anbefalinger for den palliative indsats, når den ligger i en revideret udgave.</p> <p>I forhold til det tværsektorielle perspektiv, har anbefalingerne bl.a. fokus på, at det er vigtigt, at patienter med livstruende sygdomme så tidligt som muligt i deres sygdomsforløb får klarhed over, om de har brug for lindring. Dette er helt afgørende for at kunne sætte de rette palliative indsatser i gang – uanset om det er psykisk, fysisk, social og/eller eksistentielle/åndelig karakter.</p> <p>Samtidig er der fokus på, at man anvender et fælles scoringsredskab i kommuner og region til, sammen med patienten at vurdere deres behov for lindring.</p> <p>Skal samarbejdsaftalen for patienter med uhelbredelig livstruende sygdom og kort forventet levetid leve op til dette skal den revideres. Endelig betones det kraftigt at anbefalingerne ikke kun er for patienter med kræft, men alle patienter med en livstruende sygdom.</p> <p>Indstilling:</p> <p>At Følgegruppen drøfter hvorvidt, at det skal indstilles til Det Administrative Kontaktforum, at Samarbejdsaftalen for patienter med uhelbredelig livstruende sygdom og kort forventet levetid revideres med</p>

	<p>henblik på at leve op til de reviderede anbefalinger.</p> <p>Bilag:</p> <p>Bilag 8.1 - Anbefalinger for den palliative indsats</p>
Konklusion/ beslutning	<p>Væsentligste grunde til at revidere den eksisterende aftale er, at den kun forholder sig til den terminale fase og endvidere, at der ikke aktuelt findes et scoringsskema.</p> <p>Der udarbejdes et kommissorium til næste møde, som høres hos palliativt team og praksis. Hospice skal med. Herefter skal kommissoriet godkendes hos DAK.</p> <p>Umiddelbart er det vurderingen, at her er tale om revidering af den eksisterende aftale.</p>

Punkt 9	Reviderede underaftaler på det psykiatriske område
Mål	Til godkendelse
Beskrivelse af punktet	<p>Det Administrative Kontaktforum godkendte den 22. juni 2017 et oplæg fra Følgegruppen om, at der ikke længere er behov for en særskilt samarbejdsaftale for det psykiatriske område, når SAM:BO for Socialpsykiatrien er implementeret i løbet af 2. halvår 2018.</p> <p>Godkendelsen skete med det forbehold, at Følgegruppen skal foranstalte, at de 6 aftaler, som er udarbejdet som underaftaler til den generelle aftale på psykiatriområdet, tilpasses, så de fungerer som selvstændige aftaler.</p> <p>3 af underaftalerne står overfor en generel revision i den kommende tid, mens 3 aftaler nu forelægges med mindre rettelser. Det drejer sig om følgende 3 aftaler:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Samarbejdsaftale om retspsykiatriske patienter, 2015 • Samarbejdsaftalen om indsatsen for udviklingshæmmede med psykiske lidelser – Oligofreniområdet, 2015 • Fælles samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidigt stofmisbrug og alkoholmisbrug, 2015 <p>Vedlagt er de sider, hvor der er lavet konkrete tilpasninger.</p> <p>Indstilling:</p> <p>At Følgegruppen godkender rettelserne i de 3 underaftaler, og drøfter, hvorvidt aftalerne efterfølgende skal godkendes af Det Administrative Kontaktforum.</p> <p>Vedlagt:</p> <p>Bilag 9.1 - Samarbejdsaftale om indsatsen for udviklingshæmmede - tilrettet</p> <p>Bilag 9.2 - Samarbejdsaftale om retspsykiatriske patienter - tilrettet</p>

	Bilag 9.3 - Samarbejdsaftale psykisk lidelse og misbrug - tilrettet
Konklusion/ beslutning	<p>Indstillingen godkendes, og da rettelserne i aftalerne er af redaktionel karakter fremlægges de reviderede aftaler ikke for DAK.</p> <p>Der ligger en opgave i forhold til at formidle ændringer omkring varslingsregler – det sker i forhold til implementering af SAM:BO socialpsykiatri.</p>

Punkt 10	Monitorering af samarbejdsaftale i forbindelse med borgere, som skal overvåges i eget hjem pga. brug af respiratorisk udstyr
Mål	Til drøftelse
Beskrivelse af punktet	<p>I forbindelse med behandling på SSF- og DAK-møder den 25.1.2018 drøftede man samarbejdsaftale i forbindelse med borgere, som skal overvåges i eget hjem pga. brug af respiratorisk udstyr. I aftalen er det nævnt, at der skal monitoreres på de nye elementer:</p> <ul style="list-style-type: none"> - at administrationsbidraget udløses fra den dag, respirationscentret orienterer kommunen om, at en patient skal i behandling, dvs. når der foreligger en lægelig vurdering. - at regionen overtager en del af kommunens udgifter ved akutte respiratorsager i en periode op til seks måneder eller indtil, at et hjælperhold står klar. <p>Indstilling:</p> <p>Til drøftelse.</p>
Konklusion/ beslutning	Det anføres i opgaveporteføljestyrværktøjet, at monitoreringen påbegyndes.

Punkt 11	Gennemgang af opfølgingspunkter samt punkter til kommende møder
Mål	Til orientering
Beskrivelse af punktet	<p>Opgaveporteføljestyrværktøjet danner udgangspunkt for følgegruppernes afrapportering til DAK.</p> <p>Opgaveporteføljestyrværktøjet bliver løbende opdateret med udgangspunkt i opgaveporteføljen for Følgegruppen for behandling og pleje, som det fremgår af kommissoriet for følgegruppen.</p> <p>Med afsæt i opgaveporteføljestyrværktøjet gennemgås opfølgingspunkter samt punkter til kommende møder:</p> <p>Møde i følgegruppen den 9. april 2018:</p> <p>Til orientering - Status fra Tværsektoriel FMK-arbejdsgruppe Til godkendelse - Kommissorium til revidering af Samarbejdsaftalen om patienter med uhelbredelig livstruende sygdom og forventet kort levetid i Region Syddanmark Til orientering - Status på arbejdet vedr. audit/evaluering af SAM:BO jf. lovændring</p>

	<p>Til godkendelse - Program og økonomi for temaeftermiddag vedr. UTH</p> <p>Til godkendelse - Forslag til revideret Samarbejdsaftale om peritonealdialyse i eget hjem</p> <p>Til orientering - Årlig afrapportering til Følgegruppen for behandling og pleje vedr. Samarbejdsaftale for udviklingshæmmede med psykiske lidelser (oligofreni)</p> <p>Til drøftelse – Elektronisk understøttelse af Børn- og Ungeaftale</p> <p>Til drøftelse – Oplæg til monitorering af Samarbejdsaftale vedr. fælles hjælperordninger for borgere med respiratorisk overvågning</p> <p>Vedlagt: Bilag 11.1 – Opgaveporteføljestyringsværktøj Bilag 11.2 – Årshjul</p>
Konklusion/ Beslutning	<p>Taget til efterretning.</p> <p>Monitorering af respirationsaftalen tilføjes i opgaveporteføljestyringsværktøj.</p>

Punkt 12	Diverse orienteringssager og mindre sager
Mål	Til orientering/drøftelse
Beskrivelse af punktet	<p><u>Årlig status vedr. samarbejdsaftale for det retspsykiatriske område</u></p> <p>Implementeringsarbejdet er gennemført via SOF'erne. Der er gennemført en evaluering af implementeringen.</p> <p>På baggrund evalueringen af status på implementeringen af samarbejdsaftalen for de retspsykiatriske patienter, er der afholdt udvidet temadrøftelse i 2017 for PSOF Vestjylland og PSOF Lillebælt hhv. den 4. september og den 2. oktober 2017.</p> <p>Efter nogle gode drøftelse blev der udvalgt nogle fokusområder, som der skal arbejdes videre med. Det er blandt andet på spørgsmål om, hvorledes, at der arbejdes med at styrke indsatsen for et øget relationsarbejde til fordel for patienterne.</p> <p>Den 19. februar 2018 skal der afholdes en tilsvarende temadag på området for PSOF Fyn, hvor retspsykiatrisk afdeling, Kriminalforsorgen og misbrugscentre bliver inviteret for at få deres input til at gøre den fælles indsats endnu bedre.</p> <p>Det indstilles, at Følgegruppen tager orienteringen til efterretning.</p> <p><u>Status vedr. elektronisk kommunikation mellem psykiatri og hjemmepleje</u></p> <p>Projektet er implementeret og i drift. Der er ikke yderligere bemærkninger.</p> <p>Det indstilles, at Følgegruppen tager orienteringen til efterretning.</p> <p><u>Forslag til revideret samarbejdsaftale vedr. peritonealdialyse i eget hjem</u></p> <p>Aftalen bliver tidligst forelagt Følgegruppen for Behandling og Pleje på</p>

<p>møde i april.</p> <p>Det indstilles, at Følgegruppen tager orienteringen til efterretning.</p> <p><u>Forslag til revideret samarbejdsaftale vedr. ledsagelse og praktisk hjælp</u></p> <p>Lasse Grue fra Odense Kommune er nu udpeget som kommunal medformand. Joan Granerod fra Sygehus Sønderjylland har overtaget formandskabet på den regionale side fra Birthe Mette Pedersen.</p> <p>Arbejdet afventer aktuelt svar fra Sundhedsministeriet vedr. en opklaring på ansvarsfordelingen under indlæggelse ift. hjælp efter serviceloven.</p> <p>Det indstilles, at Følgegruppen tager orienteringen til efterretning.</p> <p><u>Status på arbejdet vedr. audit/evaluering af SAM:BO jf. lovændring</u> Der arbejdes fortløbende på en afklaring af, hvordan man konkret kan tilrettelægge en audit på det tværsektorielle område med afsæt i Sundhedsloven.</p> <p>Det indstilles, at Følgegruppen tager orienteringen til efterretning.</p> <p><u>Elektronisk understøttelse af Børne- og Ungeaftale</u></p> <p>I kommissorium for en aftale på Børne- og Ungeområdet er det anført, at der som et led i arbejdet skal sikres en elektronisk understøttelse af området.</p> <p>På møde i april præsenteres Følgegruppen for de aktuelle overvejelser.</p> <p>Det indstilles, at Følgegruppen tager orienteringen til efterretning.</p> <p><u>EDI-meldeprocedure sygehus-kommune ved EDI-nedbrud</u></p> <p>Der er taget kontakt til Fælleskommunalt Sundhedssekretariat ift. at indsamle mailadresser til én hovedpostkasse for hver kommune samt mailadresser på evt. andre modtagere af meddelelser om EDI-nedbrud.</p> <p>Når der er nedbrud eller planlagte nedlukninger i sygehusenes eller kommunernes systemer, og dette påvirker den elektroniske kommunikation mellem sygehuse og kommuner i forhold til avis, indlæggelsesrapport etc., meldes det via en formular ind til EDI-servicedesk i Regional IT, som så sender meddelelser herom til relevante parter.</p> <p>Når Regional IT sender disse meddelelser til sygehusene og kommuner, anvender de distributionslister, der indeholder mailadresser på modtagere af de pågældende meddelelser. De nuværende distributionslister indeholder mange personspecifikke mailadresser og personspecifikke mobilnumre (anvendes til sms). Dette er usikkert i forhold til at sikre, at meddelelser sendes ud i organisationen, da personer på listen kan have skiftet arbejde, være syg etc.</p>
--

	<p>Arbejdsgruppen finder det nødvendigt, at der primært er én hovedpostkasse i tidsrummet kl. 08.00 – 22.00 i hver organisation. Som supplement kan der for personer med ansvar i forhold til EDI-nedbrud tillige sendes til personspecifikke mailadresser. Det er ikke hensigtsmæssigt at anvende sms som distributionsvej mellem kommune og region, men der er intet til hinder for, at sms kan anvendes ved videreformidling i egen organisation.</p> <p>Det indstilles, at Følgegruppen tager orienteringen til efterretning.</p> <p>Følgegruppen har taget orienteringspunkterne til efterretning.</p>
Konklusion/ beslutning	Taget til efterretning.

Punkt 13	Evt.
Mål	Til orientering
Beskrivelse af punktet	
Konklusion/ beslutning	Der blev orienteret om, at Michael og Birthe-Mette trækker sig fra følgegruppen. Birthe-Mette træder ud af følgegruppen med udgangen af juli 2018. Der vil ske en udskiftning af det kommunale medformandsskab i løbet af foråret 2018.