



## Kommissorium for den tværsektorielle UTH-arbejdsgruppe

### Baggrund

Det Administrative Kontaktforum godkendte den 23. november 2017 Tværsektoriel vejledning om utilsigtede hændelser i sektorovergange. Med udgangspunkt i den nye vejledning skal der arbejdes ud fra en ny definition af UTH (utilsigtede hændelser) i sektorovergange. Følgegruppen for behandling og pleje forventer, at den nye definition betyder, at der vil blive indrapporteret flere UTH'er i sektorovergange. Der nedsættes derfor en pro-aktiv, tværsektoriel UTH-arbejdsgruppe, som skal understøtte læringsperspektivet vedrørende UTH og rådgivning af Følgegruppen på området.

Som vejledningen beskriver, omfatter utilsigtede hændelser (UTH) i sektorovergange mange parter. De helt centrale aktører er regionens sygehusenheder, de 22 kommuner, almen praksis og apotekerne. Alle parter i sundhedsvæsenet er ansvarlige for rapportering af UTH i sektorovergange. Sygehusenhederne, kommunerne og praksis har hver især kvalitetsmedarbejdere, der er ansvarlige for at indrapportere UTH og understøtte læring i egen organisation.

Center for Kvalitet varetager opgaven som regional risikomanager og er risikomanager for primærområdet (undtagelsesvist er dog kommunerne) og for det præhospitale område. Center for Kvalitet har specialistviden om drift og anvendelse af Dansk Patientsikkerhedsdatabase (DPSD) og har adgang til alle utilsigtede hændelser, som indrapporteres af regionens sundhedsvæsen. Center for Kvalitet har også ansvaret for den regionale videndeling og læring af utilsigtede hændelser, herunder facilitering af fagspecifikke netværk.

Hver sektor tager således hånd om UTH i egen organisation. Dette er jf. vejledningen forankret lokalt i ledelsesstrengen og i regi af SOF-områderne.

I høringen af vejledningen blev det tydeligt, at der er behov for understøttelse af læring vedr. UTH i sektorovergange. Det er følgegruppens vurdering, at der er behov for en tværsektoriel UTH-arbejdsgruppe, der skal understøtte arbejdet med UTH'er i sektorovergange.

### Formål

Formålet med UTH-arbejdsgruppen er at understøtte læring vedr. UTH i sektorovergange på tværs af sektorer. Denne læring skal være til inspiration for- og til støtte for den opfølgning, der jf. vejledningen skal ske lokalt via ledelsesstrengen og SOF/P-SOF.

Den tværsektorielle UTH-arbejdsgruppe skal desuden rådgive Følgegruppen for behandling og pleje i forhold til problemstillinger vedr. UTH i sektorovergange.

Følgegruppen for behandling og pleje

13. april 2018

Sagsbehandler: Signe Gronwald, Sønderborg Kommune og Christina Kristensen, Region Syddanmark



## Opgaver

Den tværsektorielle UTH-arbejdsgruppe skal informere om- og understøtte læring vedrørende UTH i sektorovergange. Dette skal ske i regi af lokale netværk, der omfatter region, kommuner, almen praksis - og på sigt apotekerne. Det er arbejdsgruppens opgave at vurdere, hvilke netværk/fora der er mest relevante at samarbejde med i relation til UTH i de forskellige sektorer og SOF-områder.

### Kick-Off temaeftermiddag

Som Kick-Off for gruppens arbejde afholdes en temaeftermiddag i november 2018, hvor kvalitetsmedarbejdere fra regionens sygehusenheder, de 22 kommuner, almen praksis og evt. apotekerne inviteres.

Formålet med en fælles temaeftermiddag på tværs af regionen er at understøtte det ledelsesmæssige fokus på UTH i sektorovergange og opnå en fælles forståelse af den nye definition af UTH i sektorovergange. Deltagerne skal desuden drøfte behovet for læringsinitiativer, og hvordan der fremadrettet skal arbejdes med fælles læring, forankring af viden, sparring/netværk og kommunikation om patientsikkerhed.

Temaeftermiddagen bemidles via egenfinansiering fra deltagerne.

### Læring i lokale netværk

UTH-arbejdsgruppen skal sikre et løbende fokus på læring i forhold til aktuelle problemstillinger og understøtte erfaringsudveksling. Arbejdsgruppen skal samarbejde med relevante netværk i de forskellige SOF/P-SOF-områder – eksisterende eller nye. Der kan afholdes fyraftensmøder eller workshops, hvor aktuelle problemstillinger drøftes. Der kan fx tages udgangspunkt i mønstre og tendenser i relation til UTH i sektorovergange. Arbejdsgruppen arbejder med temaer, som gruppen selv bliver opmærksom på eller som kommuner/praksis/sygehuse/apoteker melder ind til gruppen.

Den tværsektorielle UTH-arbejdsgruppe skal desuden varetage:

- Håndtering af problemstillinger, som viser sig i arbejdet med UTH i sektorovergange med fokus på optimal koordinering af patientforløb og kommunikation imellem de involverede parter
- Udarbejdelse af beslutningsoplæg til Følgegruppen for behandling og pleje

## Arbejdsform

Arbejdsformen i den tværsektorielle UTH-arbejdsgruppe afhænger af de løbende problemstillinger og erfaringer, der viser sig i det tværsektorielle samarbejde om UTH i sektorovergange.

UTH-arbejdsgruppen løser opgaver stillet af Følgegruppen for behandling og pleje.

Arbejdsgruppen mødes som udgangspunkt kvartalsvis eller efter behov. Møderne forventes at have varighed på 2-3 timer.

## Organisering

Arbejdsgruppen refererer til Følgegruppen for behandling og pleje, som refererer til DAK.

Følgegruppen for behandling og pleje

13. april 2018

Sagsbehandler: Signe Gronwald, Sønderborg Kommune og Christina Kristensen, Region Syddanmark



Der nedsættes en lille tværsektoriel UTH-arbejdsgruppe med Center for Kvalitet som tovholder. FMK-arbejdsgruppen repræsenteres for at sikre synergi og tværgående videndeling. Der udpeges to regionale repræsentanter (somatik og psykiatri) og to kommunale repræsentanter. Det foreslås desuden, at PLO udpeger en repræsentant for praksis. Apotekerne repræsenteres på sigt. Der udpeges i alt 10 personer.

Gruppens sammensætning:

- to repræsentanter fra Center for Kvalitet, der fungerer som tovholder for gruppen
- to repræsentanter fra kommunerne (risikomanagere)
- to repræsentanter fra sygehusene (risikomanagere fra somatik og psykiatri)
- en repræsentant for praksissektoren (udpeges af PLO)
- en datakonsulent fra praksissektoren
- en repræsentant fra FMK-arbejdsgruppen
- en repræsentant fra apotekerne i primærsektoren (fx en kredskonsulent eller en apoteker)

Tovholderne er bl.a. ansvarlige for løbende orientering af Følgegruppen for behandling og pleje.

## Tidsplan

Maj 2018	Udpegning og nedsættelse af tværsektoriel UTH-arbejdsgruppe
Juni 2018	Planlægning af temaeftermiddag og udsendelse af invitationer
November 2018	Afholdelse af Kick-Off temaeftermiddag om læring vedrørende UTH i sektorovergange
2019	Arbejdsgruppen understøtter læringsinitiativer vedr. UTH i sektorovergange i lokale netværk – på tværs af sektorer

## Evaluering

Den tværsektorielle UTH-arbejdsgruppe leverer en gang årligt en kort skriftlig orientering om læringsinitiativer, omfang og art af opgaver/forespørgsler. På baggrund af denne orientering vurderer Følgegruppen, hvorvidt arbejdsgruppen skal fortsætte, justeres eller eventuelt nedlægges.

Fra 2019 gennemføres tværsektorielle audits, der skal afspejle, hvordan der arbejdes med læringsinitiativer i forbindelse med UTH i sektorovergange. Følgegruppen for behandling og pleje udpeger indenfor for hvilke områder, der skal gennemføres audit.

Følgegruppen for behandling og pleje

13. april 2018

Sagsbehandler: Signe Gronwald, Sønderborg Kommune og Christina Kristensen, Region Syddanmark

<b>Fora / udvalg:</b>	<b>Det Administrative Kontaktforum - møde den 14. maj 2018</b>
<b>Overskrift:</b>	<b>Godkendelse af oplæg til læringsinitiativer vedrørende utilsigtede hændelser (UTH) på det tværsektorielle område</b>
<b>Journal-/Sagsnr:</b>	
<b>Sagsfremstilling:</b>	<p>Det Administrative Kontaktforum godkendte den 23. november 2017 Tværsektoriel vejledning vedrørende utilsigtede hændelser i sektorovergange. Det blev samtidig besluttet, at Det Administrative Kontaktforum primo 2018 præsenteres for et oplæg til læringsinitiativer vedrørende utilsigtede hændelser på det tværsektorielle område.</p> <p>Ønsket om et oplæg til læringsinitiativer udspringer af høringen af vejledningen. Høringsparterne gav udtryk for, at det er vigtigt, at vejledningen suppleres med et fokus på læringsindsatser til forbedring af patientsikkerheden i sektorovergange.</p> <p>Følgegruppen for Behandling og pleje har i arbejdet med et oplæg til læringsinitiativer været i dialog med kommuner, region og almen praksis. I denne dialog blev det tydeligt, at der er behov for at sikre et løbende ledelsesfokus på læring i relation til UTH i sektorovergange i lokale netværk – såvel i- og på tværs af sektorerne, ligesom der i alle sektorer er behov for input til arbejdet med UTH. Følgegruppen vurderer, at arbejdet med UTH skal forankres såvel lokalt som regionalt.</p> <p>Med inspiration fra organiseringen af arbejdet med FMK foreslår følgegruppen for behandling og pleje, at:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nedsætte en tværsektoriel UTH-arbejdsgruppe</li> <li>- Afholde en Kick-Off temaeftermiddag i november 2018</li> <li>- Den tværsektorielle UTH-arbejdsgruppe understøtter løbende lokale netværk i forhold til læring vedr. UTH i sektorovergange</li> </ul> <p><u>Tværsektoriel arbejdsgruppe</u></p> <p>Der nedsættes en lille, proaktiv tværsektoriel UTH-arbejdsgruppe, hvor Center for Kvalitet har tovholderrollen. FMK-arbejdsgruppen repræsenteres ligeledes for at sikre tværgående videndeling. Der udpeges to regionale repræsentanter (somatik og psykiatri) og to kommunale repræsentanter. Det foreslås desuden, at PLO udpeger en repræsentant for praksis. Apotekerne repræsenteres på sigt. Der udpeges i alt 10 personer.</p> <p>Det bliver arbejdsgruppens opgave at understøtte læring i relation til UTH i sektorovergange. Dette skal ske i form af lokale workshops, fyraftensarrangementer i lokale netværk eller lignende – både i- og på tværs af sektorer.</p> <p><u>Kick-Off temaeftermiddag, november 2018</u></p> <p>På baggrund af den reviderede vejledning informeres om opstart af arbejdet med læringsinitiativer vedrørende UTH i sektorovergange. Der afholdes en temaeftermiddag for riskmanagere fra samtlige 22 kommuner, sygehusenhederne og almen praksis.</p>

Afsættet for en fælles temaeftermiddag er, at der på tværs af regionen er behov for en proaktiv indsats i forhold til en fælles forståelse af den nye definition for UTH'er i sektorovergange, og herunder en fælles drøftelse af, hvordan læringen omkring UTH'er styrkes med henblik på at højne patientsikkerheden.

Temaeftermiddagen arrangeres af arbejdsgruppen og afvikles i november 2018. Det forventes, at temaeftermiddagen vil bestå af faglige oplæg og gruppedrøftelser. Deltagerne skal blandt andet drøfte, hvordan der fremadrettet i lokale netværk skal arbejdes med læring vedrørende UTH i sektorovergange.

Følgegruppen vil udpege områder for årlige audits med henblik på at sikre læring på området jf. formålet med den tværsektorielle UTH-arbejdsgruppe.

Temaeftermiddagen finansieres via egenbetaling fra deltagerne.

Anslået budget:

Lokale, Fredericia Uddannelsescenter	3.500 kr.
Forplejning (140 kr. pr. deltager)	9.800 kr.
I alt	13.300 kr.
<b>Pris pr. deltager (ved 70 deltagere)</b>	<b>190 kr.</b>

Det forudsættes, at der stilles en proceskonsulent til rådighed fra kommuner eller region.

#### Lokale netværk

Det vil være den tværsektorielle UTH-arbejdsgruppes opgave at understøtte læringsinitiativer i lokale netværk vedrørende UTH. Der afholdes mindst et arrangement indenfor hver sektor om året. Disse kan med fordel afholdes i tværsektorielle netværksgrupper.

Mål med lokale netværk er:

- Fælles læring om utilsigtede hændelser i sektorovergange
- Forankring af viden
- Sparring/netværk
- Kommunikation om patientsikkerhed

**Indstilling:** Følgegruppen for Behandling og pleje indstiller til Det Administrative Kontaktforum at godkende oplæg om læringsinitiativer vedrørende utilsigtede hændelser på det tværsektorielle område.

**Bilag:** -

Område: Sundhedsområdet  
Afdeling: Tværsektorielt Samarbejde  
Journal nr.:  
Dato: 21. marts 2018  
Udarbejdet af: Mette Nygaard og Birthe Mette Pedersen  
E-mail: [meny@rsyd.dk](mailto:meny@rsyd.dk); [birthe.mette.pedersen@rsyd.dk](mailto:birthe.mette.pedersen@rsyd.dk)  
Telefon: 21598303, 20751459



# Kommissorium for tværsektoriel arbejdsgruppe til revidering af samarbejdsaftalen om patienter med uhelbredelig livstruende sygdom og forventet kort levetid i Region Syddanmark

## Baggrund

Det Administrative Kontaktforum besluttede på møde den 22. juni 2017, at Følgegruppen for Behandling og pleje skal se på behovet for tværsektoriel opfølgning i Region Syddanmark i forhold til Sundhedsstyrelsens anbefalinger for den palliative indsats, når den foreligger i en revideret udgave.

Sundhedsstyrelsens anbefalinger for den palliative indsats udkom i december 2017, og Følgegruppen har i forlængelse heraf vurderet, at Samarbejdsaftalen om patienter med uhelbredelig livstruende sygdom og forventet kort levetid i Region Syddanmark skal revideres. Arbejdet skal tage afsæt i Sundhedsstyrelsens anbefalinger samt gældende lovgivning på området.

Samarbejdsaftalen om patienter med uhelbredelig livstruende sygdom og forventet kort levetid i Region Syddanmark skal sikre sammenhængende forløb for patienter, for hvem palliative problemstillinger kræver tværfaglig og tværsektoriel indsats. Aftalen skal facilitere samarbejdet mellem primær- og sekundærsektoren ved at beskrive krav til samarbejde, kommunikation og patientinformation.

## Arbejdsgruppens formål

Aftalen skal fremadrettet sikre et ensartet kvalitets- og serviceniveau på tværs af sygehuse og kommuner for gruppen af patienter, som er målet for samarbejdsaftalen.

## Opgaver

1. Den overordnede opgave er at revidere samarbejdsaftalen med afsæt i Sundhedsstyrelsens anbefalinger for den palliative indsats samt gældende lovgivning på området.
2. Arbejdsgruppen kan med afsæt i Sundhedsstyrelsens anbefalinger anbefale at udvide gruppen af patienter, som er målet for samarbejdsaftalen.
3. Arbejdsgruppen kan anbefale supplerende indsatser f.eks. fælles vurderingsskema på tværs af sektorer.
4. Arbejdsgruppen skal udarbejde en implementeringsplan og implementeringsbrev til relevante parter.
5. Det er målsætningen, at SOF'erne bruges aktivt til at implementere aftalen således, at der ikke skal laves særskilte aftaler med alle kommuner.
6. Arbejdsgruppen skal komme med et bud på tidspunktet for og indholdet i en evaluering af aftalen.

## Sammensætning af arbejdsgruppen

Arbejdsgruppens sammensætning skal mønstre både fagligt og organisatorisk kendskab til patientgruppen i både primær og sekundærsektoren.

### *Regionale repræsentanter*

Der udpeges fire repræsentanter en fra hver af fra Region Syddanmarks somatiske sygehusenheder med fagligt og organisatorisk kendskab til palliative patientforløb og tværsektorielt samarbejde. Der skal sikres repræsentation fra henh. Lungemedicin og det kardiologiske speciale.

### *Kommunale repræsentanter*

Der udpeges fire kommunale repræsentanter med praktisk og organisatorisk kendskab til den kommunale hjemmepleje og palliative indsats.

### *Repræsentant fra almen praksis*

Der udpeges en repræsentant fra almen praksis igennem PLO Syddanmark.

### *Repræsentant fra hospices*

Der udpeges en repræsentant fra Hospice i Region Syddanmark.

### *Formandskab*

Formandskabet deles mellem region og kommune og er inkluderet i ovennævnte sammensætning.

### *Sekretariatsbetjening*

Arbejdsgruppen sekretariatsbetjenes af et delt sekretariat bestående af henh. en regional og en kommunal sekretær.

## Reference

Følgegruppen for Behandling og pleje følger revideringsarbejdet og godkender den reviderede samarbejdsaftale inden, at den forelægges Det administrative Kontaktforum med henblik på endelig godkendelse.

## Tidsplan og milepæle

Nedenfor ses tids- og procesplan for arbejdet.

<i>Dato</i>	<i>Aktivitet</i>
August 2018	Frist for udpegelse af repræsentanter til arbejdsgruppen
September 2018	1. møde
Oktober 2018	2. møde
November 2018	3. møde
December 2018	Følgegruppen for Behandling og pleje

<i>Dato</i>	<i>Aktivitet</i>
Januar 2019	Det Administrative Kontaktforum
Februar	Udsendelse til relevante parter Opstart implementering





# **Samarbejdsaftale mellem Region Syddanmark og kommunerne i forbindelse med peritonealdialyse (PD) i eget hjem.** Godkendt af Det Administrative Kontaktforum den XXXXX.

## **1. Målgruppe**

Målgruppen for denne aftale er dialysepatienter i Region Syddanmark, der behandles med PD i eget hjem, og som ikke selv kan varetage denne behandling.

Behandlingen er en sygehusopgave, men for patienter i målgruppen kan sygehuset indgå aftale med patientens hjemkommune om, at personale fra den kommunale hjemmesygepleje yder indsatser til patienten.

## **2. Om behandlingen, aftalens formål og referenceramme**

PD indebærer, at blodet bliver rensset gennem bughulen. I princippet fungerer bughinden som en slags filter, idet affaldsstofferne passerer fra et blodkar i bughindens væg til en dialysevæske, som bliver indhældt i bughulen gennem et kateter. Peritonealdialyse foregår enten ved manuelt at fylde og tømme bughulen for væske (poseskift / CAPD) eller ved hjælp af en maskine (natmaskine / APD), der fylder og tømmer bughulen flere gange i løbet af natten

Regionen og de 22 kommuner i Syddanmark har siden 2012 haft en samarbejdsaftale om PD i eget hjem. Erfaringerne hermed har været positive, og nærværende aftale er derfor en ajourførende revision af den hidtidige aftale. I den forbindelse udvides aftalen fra alene at omfatte APD til også at omfatte CAPD.

Aftalen skal fortsat sikre klare retningslinjer om oplæring af hjemmesygeplejersker, opstart af nye patienter, gennemførelse af selve behandlingen samt honorering af kommunen.

Den overordnede referenceramme for samarbejdsaftale om hjemmebehandling er sundhedsaftalerne, herunder SAM:BO – *SAMarbejdsaftale om BOrger/patientforløb*. SAM:BO findes på regionens hjemmeside: <https://regionsyddanmark.dk/wm258038> .

## **3. Kompetencemæssige forudsætninger**

PD er som udgangspunkt defineret som en sygeplejerskeopgave, men kan videredelegeres til anden relevant fagperson.

Nefrologisk Afdeling på det lokale sygehus er ansvarlig for, at en kontaktsygeplejerske herfra giver det personale fra den kommunale hjemmesygepleje, som skal varetage PD i patientens hjem, den fornødne oplæring. Denne oplæring sker i form af et fastlagt program indeholdende teori og praktisk demonstration samt hjemmebesøg sammen med hjemmesygeplejen på startdagen. Program for oplæringen kan findes her:[indsæt link].

Nyansat personale i den kommunale hjemmesygepleje sættes ind i arbejdet ved hjælp af sidemandsoplæring. Såfremt der sker sidemandsoplæring, skal denne foretages af en sygeplejerske.

Som udgangspunkt afholder Nefrologisk Afdeling et årligt genopfriskningskursus, hvor nøglepersoner i arbejdet med PD i kommunens hjemmesygepleje kan få opdateret deres viden og få afklaret eventuelle tvivlsspørgsmål.

Kommunen er ansvarlig for den løbende vedligeholdelse af dens medarbejders kompetencer vedrørende PD. Dette sker enten gennem deltagelse i genopfriskningskurser på Nefrologisk Afdeling eller sidemandsoplæring fra én, som har deltaget i et sådant kursus.

#### **4. Regionens ansvar og opgaver i den enkelte patients forløb**

Nefrologisk Afdeling tager kontakt til hjemmesygeplejen i kommunen, såfremt assisteret PD i patientens hjem vurderes at være en mulighed. Det forudsættes i givet fald, at patienten er motiveret og skønnes egnet til PD i hjemmet.

PD skal ske under trygge forhold og høj faglig kvalitet. Nefrologisk Afdeling bidrager derfor i samarbejde med hjemmesygeplejen til en vurdering af, om de grundlæggende forudsætninger for behandlingen i patientens hjem er til stede.

Såfremt patienten og hjemmet er egnet til PD, udarbejder Nefrologisk Afdeling en konkret aftale for den enkelte patient indeholdende relevante kontaktoplysninger m.v.

Det behandlingsmæssige ansvar for patienten påhviler altid Nefrologisk Afdeling. Behandlingen er dækket af patientforsikringen. Såfremt der opstår problemer af faglig karakter i forbindelse med behandlingen i hjemmet, kontaktes Nefrologisk Afdeling. Dette kan ske hele døgnet.

Det er Nefrologisk Afdelings ansvar, at de relevante dialysevæsker og utensilier til enhver tid er til stede i boligen, og det skal fremgå tydeligt, hvor yderligere materiale kan rekvireres. Det er Nefrologisk Afdelings ansvar at sikre, at kommunen er gjort bekendt med procedureerne for bestilling.

#### **5. Kommunens ansvar og opgaver i den enkelte patients forløb**

Efter initiativ fra Nefrologisk Afdeling deltager hjemmesygeplejen i en vurdering af, om de grundlæggende forudsætninger for behandlingen i patientens hjem er til stede. Hjemmesygeplejen sørger i den forbindelse for udarbejdelse af en APV, idet hjemmesygeplejen, såfremt aftalen indgås, har arbejds giveransvaret.

Alt efter dialysemetoden består opgaven hos PD-patienten i klargøring af dialysemaskinen, til- og frakobling af patienten eller poseskift/APD, og oprydning efter dialysen, herunder bestilling af remedier til dialysen. Derudover skal patienten observeres med hensyn til bl.a. vægt og blodtryk, og forbindelsen ved p-kateteret skal skiftes.

Der er typisk tre ordinære besøg dagligt. Herudover kan der være behov for ekstra besøg under dialysen om natten eller ved akut opståede problemer.

Hjemmesygeplejen må ikke påbegynde hjælp til PD i hjemmet, medmindre der er indgået en standardkontrakt med Nefrologisk Afdeling herom.

## 6. Økonomi og afregning

PD er en sygehusopgave, og udgifterne hertil skal derfor afholdes af sygehuset/regionen. Takster er beregnet ved fremskrivning af de takster, som fremgår af den hidtidige samarbejdsaftale

### *Assistancen i hjemmet*

Region Syddanmark afregner 110.217 kr. (2018- niveau) pr. PD-forløb pr. år, hvortil der er behov for indsats fra kommunens hjemmesygepleje.

### *Deltagelse i grundkursus*

Ved oplæring af kompetencer i hjemmesygeplejen afregnes med en fast takst på 267,19 kroner pr. time (2018-niveau) plus kørsel.

### *Genopfriskningskursus*

Der sker ingen mellemregning for deltagelse i genopfriskningskursus.

### *Øvrige udgifter*

Øvrige udgifter forbundet med behandlingen – dialysevæske, utensilier, el-udgifter, mv. samt evt. merudgifter til rengøring og bortskaffelse af affald dækkes særskilt af sygehuset.

For at gøre administrationen så simpel som muligt, afregnes med en fast takst på en fjerdedel af årstaksten. pr. kvartal. Denne takst dækker tre daglige besøg samt transport til og fra borgeren/patienten. Derudover er ekstraordinære besøg som resultat af pludseligt opståede problemer medregnet, og der kan træffes lokal aftale, hvis særlige forhold gør sig gældende.

Afregning sker kvartalsvis bagudrettet. Der sker korrektion i forbindelse med længerevarende indlæggelser, ophør af behandling eller andre ekstraordinære forhold. I disse situationer er det kommunen der, efter forudgående dialog med sygehuset, har ansvaret for at regulere i afregningen. Korte indlæggelsesforløb (3 dage eller derunder) modregnes ikke, idet disse antages at modsvare eventuelle ekstraordinære besøg for hjemmeplejen jævnfør ovenfor.

Regning sendes elektronisk til det sygehus, der har ansvaret for patienten. For hvert sygehus oplyses et EAN-nummer.

---

<sup>1</sup> Taksten i 2010 var 100.000 / 241,31 kr. og den er blevet fremskrevet med den generelle fremskrivningsprocent for de følgende år. Fremskrivning sker i januar måned.

Kommunen kan kun fremsende regninger på patienter, hvor der er indgået standardkontrakt med sygehuset.

## **7. Opgaver vedrørende fremtidig opfølgning**

Af hensyn til den fremtidige opfølgning på samarbejdsaftalen er det en regional opgave at registrere, hvor mange patienter, der indgås kontrakt om, og hvor mange hjemmesygeplejersker, der deltager i genopfriskningskurser.

## **8. Godkendelse og revision**

Nærværende reviderede samarbejdsaftale mellem Region Syddanmark og kommunerne i forbindelse med (PD) i eget hjem er godkendt af Det Administrative Kontaktforum den XXX.

Aftalen revideres i løbet af den kommende sundhedsaftaleperiode.

## **Standardkontrakt vedrørende assistance i forbindelse med peritonealdialyse (PD) i eget hjem**

Nærværende aftale er indgået indenfor rammerne af ”Samarbejdsaftale mellem Region Syddanmark og kommunerne i forbindelse med peritonealdialyse i eget hjem”.

### **1. Aftaleparter**

Aftalen indgås mellem:

Sygehus: \_\_\_\_\_ og Kommune: \_\_\_\_\_

### **2. Patientoplysninger**

CPR-nr.: \_\_\_\_\_  
Patientens navn: \_\_\_\_\_  
Adresse (vej) og nr. \_\_\_\_\_  
Postnummer: \_\_\_\_\_  
Patientens telefonnummer \_\_\_\_\_  
Pårørende navn: \_\_\_\_\_  
Pårørende telefonnummer \_\_\_\_\_

### **3. Ansvarlig stamafdeling - kontaktoplysninger**

Ansvarlig stamafdeling \_\_\_\_\_  
Kontaktperson: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer (dagtid): \_\_\_\_\_  
Akutnummer: \_\_\_\_\_

### **4. Udførende sygeplejeområde – kontaktoplysninger**

Udførende sygeplejeområde \_\_\_\_\_  
Kontaktperson: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer (dagtid): \_\_\_\_\_  
Akutnummer: \_\_\_\_\_

## **5. Spørgsmål vedr. eller bestilling af remedier**

Kontaktperson: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer (dagtid): \_\_\_\_\_  
Mail mail \_\_\_\_\_

## **6. Aftalens omfang**

Alt efter dialysemetoden består opgaven hos PD-patienten i klargøring af dialysemaskinen, til- og frakobling af patienten eller poseskift/APD, og oprydning efter dialysen, herunder bestilling af remedier til dialysen. Derudover skal patienten observeres med hensyn til bl.a. vægt og blodtryk, og forbindingen ved p-katederet skal skiftes.

Der er typisk tre ordinære besøg dagligt. Herudover kan der være behov for ekstra besøg under dialysen om natten eller ved akut opståede problemer.

Såfremt der opstår problemer af faglig karakter i forbindelse med behandlingen i hjemmet, kontaktes den nefrologiske afdeling. Dette kan ske hele døgnet til kontaktoplysningerne under punkt 3.

Alle hjemmesygeplejerspersonaler, som skal deltage i behandlingen, skal uddannes i opgaven. Kommunen melder navnene på de pågældende personer ind til stamafdelingen, som er ansvarlig for uddannelsen.

Uddannelsen er aftalt til at foregå på følgende dato'er:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dato for påbegyndelse af behandlingen: \_\_\_\_\_

## **7. Ansvar**

Ansvarsfordelingen er beskrevet i ”Samarbejdsaftale mellem Region Syddanmark og kommunerne i forbindelse med peritonealdialyse i eget hjem”.

## **8. Økonomi<sup>1</sup>**

Sygehuset afholder udgifterne forbundet med behandlingen i hjemmet.

Sygehuset betaler kommunen XXXX kr./år (2018- niveau) for assistancen i hjemmet i henhold til ”Samarbejdsaftale mellem Region Syddanmark og kommunerne i forbindelse med peritonealdialyse i eget hjem”.

---

<sup>1</sup> Taksten i 2010 var 100.000 / 241,31 kr. og den er blevet fremskrevet med den generelle fremskrivningsprocent for de følgende år. Fremskrivning sker i januar måned.

Der kan ske modregning for indlæggelse (såfremt indlæggelsen strækker sig udover 3 dage) i perioden eller såfremt patienten ophører med hjemmebehandlingen. I disse situationer er det kommunen der, efter forudgående dialog med sygehuset, har ansvaret for at regulere i afregningen.

Afregningen sker kvartalsvis bagudrettet – senest den 20. i den efterfølgende måned.

Derudover sender kommunen en regning det første år for udgifterne til oplæring af kompetencer i den kommunale hjemmepleje. For at gøre administrationen så enkel og smidig som muligt, afregnes med en fast takst på XXXXX kroner pr. time (2018- niveau) plus kørsel.

Regninger sendes elektronisk til sygehusets EAN-nr. og evt. personreference.

Indbetalinger mærkes med teksten ”Peritonealdialyse i hjemmet” samt patientens navn og cpr-nr.

Øvrige udgifter forbundet med behandlingen – dialysevæske, utensilier, el-udgifter, mv. samt evt. merudgifter til rengøring og bortskaffelse af affald dækkes særskilt af sygehuset.

Taksterne reguleres med Danske Regioners fremskrivningsats for løn på sundhedsområdet.

## **2. Særlige forhold**

### **10. Aftalens ophør**

Aftalen ophører med umiddelbar virkning, såfremt patienten ikke vurderes egnet til hjemmebehandlingen eller såfremt en af parterne opsiger aftalen.

### **11. Underskrifter**

For sygehuset:

For kommunen:

Dato:

Dato:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Indsats/opgave/projekt	Status på indsatsen	Milepæle[1]	Forventes at være klar til fremlæggelse for SKU/DAK	Forventes at være klar til implementering i (P)SOF'erne	Øvrige bemærkninger/Evt. hvornår de første resultater af indsatsen kan ses	Kontaktperson(er) i arbejdet	Opfølgning	Ansvarlig	Dagsorden 20-08-18	Dagsorden 08-10-18	
<b>Følgegruppen for behandling og pleje</b>											
<b>Prioriterede indsætter</b>											
<b>Videreudvikling af SAM:BO ift. socialpsykiatri</b>	DAK besluttede på møde den 15. juni 2016 at nedsætte en arbejdsgruppe, som skulle videreudvikle SAM:BO i forhold til socialpsykiatrien. DAK godkendte den 22. juni 2017 det forelagte høringsudkast til tre nye SAM:BO forløb, der omhandler kommunikation og samarbejde mellem både det somatiske og det psykiatriske sygehus og socialpsykiatrien i kommunerne.  Forløbene var sendt i høring i perioden 1. juli 2017 til 28. august 2017. Forløbene blev endeligt godkendt i Følgegruppen for behandling og pleje på møde 12. oktober 2017 samt i Det Administrative Kontaktforum den 23. november 2017. Den 19. december 2017 godkendte SKU de tre nye forløb samt implementeringsplan.  Der blev afholdt et indledende informationsmøde med kommunerne den 18. januar 2018.	20-08-18: Følgegruppen forelægges status på implementeringsarbejdet.			Der udarbejdes et generisk dagsordenspunkt til understøttelse af implementeringsarbejdet i PSOF'erne.	Formænd: Birthe Mette Pedersen, Regionshuset Mail: birthe.mette.pedersen@rsyd.dk  Inge Marie Hansen, Faaborg-Midtfyn Mail: imh@fmk.dk  Sekretærer: Annette Vestergaard Weng, Regionshuset Mail: avw@rsyd.dk  Dorthe Brænder Liliendal, Faaborg-Midtfyn kommune Mail: dobli@fmk.dk			20-08-18: Følgegruppen forelægges status på implementeringsarbejdet		
<b>Videreudvikling af SAM:BO ift. arbejdsmarkedsområdet</b>	DAK godkendte på møde den 23. november 2017, at der i videreudviklingen af SAM:BO arbejdes videre med arbejdsmarkedsområdet.  Følgegruppen fik den 19. februar 2018 forelagt en sag om udpegning af repræsentanter til den nye arbejdsgruppe. Arbejdsgruppen inviteres til to workshops, der skal mundtligt ud i et kommissorium samt tids- og procesplan, der forventes forelagt for Følgegruppen i august 2018.	20-08-18: Godkendelse af kommissorium og procesplan vedr. videreudvikling af SAM:BO på arbejdsmarkedsområdet				Birthe Mette Pedersen, Regionshuset Mail: birthe.mette.pedersen@rsyd.dk  Inge Marie Hansen, Faaborg-Midtfyn Mail: imh@fmk.dk  Linette Krell, SVS Mail: Linette.Krell@rsyd.dk  Sekretærer: Annette Vestergaard Weng, Regionshuset Mail: avw@rsyd.dk  Dorthe Brænder Liliendal, Faaborg-Midtfyn kommune Mail: dobli@fmk.dk			20-08-18: Godkendelse af kommissorium og procesplan vedr. videreudvikling af SAM:BO på arbejdsmarkedsområdet.		
<b>Samarbejdsaftale om FMK</b>	DAK har på møde den 27. januar 2017 godkendt, at der ikke på nuværende tidspunkt udarbejdes en Samarbejdsaftale vedr. FMK.				DAK besluttede på møde den 27. januar 2017, at monitorering af ajourføringsprocedurer for FMK samt evt. audit overgår til Følgegruppen for økonomi, effekt og kvalitet.	Kontaktpersoner: Christina T. Ryborg, Fælleskommunalt sundhedssekretariat. Mail: cetr@vejen.dk  Annemarie Heinsen, Regionshuset. Mail: annemarie.heinsen@rsyd.dk  □				08-10-18: Status fra Tværsektoriel FMK-arbejdsgruppe	
<b>Tværsektoriel FMK arbejdsgruppe</b>	Det Administrative Kontaktforum har på møde den 29. januar 2016 godkendt kommissorium for den tværsektorielle FMK-gruppe under Følgegruppen for behandling og pleje. Arbejdsgruppen afreporterer løbende til Følgegruppen. Arbejdsgruppen er en proaktiv arbejdsgruppe, der har fokus på tværsektorielle problemstillinger i forbindelse med implementeringen af FMK.  Der har været afholdt FMK-netværksmøde den 29. marts 2017. Der lægges aktuelt op til en drøftelse i SOF'erne omkring håndtering af drøftelser omkring FMK i relevante lokale netværk/fora.	08-10-18: Status fra Tværsektoriel FMK-arbejdsgruppe.  Der indhentes halvårlig status i april og okt.				Kontaktpersoner: Christina T. Ryborg, Fælleskommunalt sundhedssekretariat. Mail: cetr@vejen.dk  Annemarie Heinsen, Regionshuset. Mail: annemarie.heinsen@rsyd.dk  □					
<b>Særlige opgaver</b>											
<b>Samarbejdsaftalen om patienter med uheldelig livstruende sygdom og forventet kort levetid i Region Syddanmark</b>	Der har været nedsat en arbejdsgruppe, der har revideret aftalen. Samarbejdsaftalen er godkendt af DAK og trådte i kraft d. 1. juni 2016.  Sundhedsstyrelsen udsendte i december 2017 reviderede anbefalinger for den palliative indsats. Følgegruppen besluttede på møde 19-02-18 at indstille til DAK, at Samarbejdsaftalen for patienter med uheldelig livstruende sygdom og kort forventet levetid revideres med henblik på at leve op til de reviderede anbefalinger.  Følgegruppen godkendte den 9. april 2018 kommissorium for tværsektoriel arbejdsgruppe til revidering af samarbejdsaftalen om patienter med uheldelig livstruende sygdom og forventet kort levetid. Formandskabet for DAK besluttede på formandsmøde, at kommissoriet ikke kræver godkendelse i DAK, og at arbejdet derfor kan igangsættes af Følgegruppen.	Der gives helårlig status til Følgegruppen for Behandling og pleje (maj).  03-12-18: Udkast til revideret samarbejdsaftale forelægges til godkendelse i Følgegruppen med henblik på efterfølgende behandling i DAK.	Den reviderede samarbejdsaftale forelægges til godkendelse i DAK i januar 2019.	Udsendes til implementering i 1.kvartal 2019.	DAK formandskabet besluttede, at sagen ikke kræver godkendelse i DAK, men at Følgegruppen kan igangsætte arbejdet.	Kontaktperson: Anders Vestergaard Fournaise, Regionshuset Mail: Anders.Fournaise@rsyd.dk					
<b>Elektronisk kommunikation mellem psykiatri og hjemmepleje</b>	Psykiatriområdet i Region Syddanmark arbejder ud fra SAM:BO aftalen på lige fod med det somatiske område.  I det tværsektorielle samarbejde mellem psykiatri og hjemmepleje anvendes de MedCom-standarder, som fremgår af den reviderede SAM:BO (implementeret den 3. oktober 2017).  Psykiatrisygehuset deltager ligeværdigt i den auditering, som fremgår af tids- og procesplanen for implementering af den reviderede SAM:BO.	Der gives en årlig status på implementering/data på rapporttyper i oktober.  08-10-18: Årlig status til Følgegruppen				Kontaktpersoner: Susanne Magaard/Flemming Lavmøller, Psykiatri Sygehuset Mail: susanne.magaard@rsyd.dk fl@rsyd.dk psykiatrisygehuset@rsyd.dk				08-10-18: Årlig status til Følgegruppen	
<b>Revision af forløbene for SAM:BO (Somatik og psykiatri)</b>	DAK godkendte de reviderede SAM:BO forløb på møde den 30. marts 2017, og implementering er gennemført i tredje kvartal 2017.  Den tværsektorielle SAM:BO-arbejdsgruppe, som er nedsat som underarbejdsgruppe under Følgegruppen, afholdt sit første møde den 31. oktober 2017. Arbejdsgruppen mødes efter behov.  Arbejdsgruppens første opgave var at afklare kommunernes behov for overskrifter i korrespondancemeddelelser. Følgegruppen har på møde 19-02-18 godkendt oplæg, som er udarbejdet på baggrund af input fra kommunerne.					Birthe Mette Pedersen, Regionshuset Mail: birthe.mette.pedersen@rsyd.dk  Linette Krell, SVS Mail: Linette.Krell@rsyd.dk  Susanne Magaard, Psykiatri Sygehuset Mail: Susanne.Magaard@rsyd.dk  Helle Snitkjær Meinhardt, Haderslev Kommune Mail: hesm@haderslev.dk					
<b>Handlingsplanen for den ældre medicinske patient 2016-19 samt tillæg til Sundhedsaftalen herom</b>	På møde den 23. november 2016 behandlede DAK den nye nationale handlingsplan for 2016-2019. Her var der et særligt fokus på de indsatsområder, som skal koordineres i Sundhedsaftale-regi.  DAK besluttede den 23. november 2016, at Følgegruppen for behandling og pleje fremadrettet er ansvarlig for at udarbejde et ramme- og retningspapir for den syddanske indsats for den ældre medicinske patient i perioden 2016-2019 samt, at DAK i forbindelse med den årlige afreportering orienteres om initiativernes samlede fremdrift og effekt.  Der pågår i øjeblikket processer i både region og kommuner vedr. udmøntning af særligt indsatsområde 2 (akutfunktioner) og 5 (udgående funktioner og rådgivningsinitiativer). DAK besluttede den 22. juni 2017, at udarbejdelse af et ramme- og retningspapir skal afvente denne proces.	Udarbejdelse af ramme- og retningspapir afventer.  Fremadrettet vil Følgegruppen for behandling og pleje samle en årlig status på initiativernes fremdrift i DAK.				Kontaktperson: Anders Vestergaard Fournaise, Regionshuset Mail: Anders.Fournaise@rsyd.dk					
<b>Audit/evaluering af SAM:BO</b>	Der er pr. 1. juni 2017 trådt en ændring af sundhedsloven i kraft, som gør det muligt for autoriserede sundhedspersoner at trække og anvende data til brug for kvalitetsudvikling og kvalitetssikring af sundhedsvæsenet.  I den kommende periode arbejdes der på en afklaring af, hvilken betydning ændringen af sundhedsloven har ift. audit af SAM:BO.	20-08-18: Status på arbejdet vedr. audit/evaluering af SAM:BO if. lovændring.				Kontaktperson: Mette Nygaard, Regionshuset Mail: meny@rsyd.dk  Signe Gronwald, Sønderborg Kommune Mail: sipe@sonderborg.dk			20-08-18: Status på arbejdet vedr. audit/evaluering af SAM:BO if. lovændring.		

<b>Casekataloget vedr. behandlingsredskaber og hjælpemidler</b>	Afgrænsningscirkulæret tolkes via casekataloget ift. forskellige remedier herunder, om det er et behandlingsredskab eller et hjælpemiddel. Behandlingsredskaber er et regionalt ansvar, mens hjælpemidler er et kommunalt ansvar.  Der er nedsat en arbejdsgruppe, som har til opgave løbende at revidere og vedligeholde casekataloget.	Status gives helårligt i august.					Kontaktperson: Arne Vesth, Regionshuset Mail: arne.vesth.pedersen@rsyd.dk			20-8-18: Følgegruppen forelægges helårlig status
<b>Revision af samarbejdsaftalen på demensområdet</b>	Den nationale handlingsplan for demens lægger i initiativ 6 op til, at der skal ske en evaluering af de eksisterende regionale forløbsprogrammer og samarbejdsaftaler for demens.  På baggrund af evalueringerne udarbejder Sundhedsstyrelsen faglige anbefalinger for tværsektorielle forløb for mennesker med demens.  Anbefalinger til organisering herunder rolle og ansvarsfordeling skal ligeledes indgå i arbejdet.  Sundhedsstyrelsens arbejde igangsættes i løbet af 2017 med henblik på færdiggørelse i 2018. Herefter påbegyndes arbejdet med revision af samarbejdsaftalen på demensområdet i den tværsektorielle arbejdsgruppe.	Løbende afrapportering fra den tværsektorielle arbejdsgruppe vedr. demens under Følgegruppen for behandling og pleje - adhoc.  Primo 2018: Afrapportering fra arbejder under Sundhedsstyrelsen og drøftelse vedr. videre proces.					Kontaktperson: Annette Vestergaard Weng, Regionshuset Mail: avw@rsyd.dk			
<b>Undersøgelse af underrepræsentation af indvandrere på demenshederne</b>	Den tværsektorielle arbejdsgruppe for den samlede demensindsats i Region Syddanmark har haft nedsat en underarbejdsgruppe, der har arbejdet med at afdække de udfordringer, der er i forhold til underrepræsentation af etniske minoriteter i opsporing, udredning og behandling af demens.  Udfordringen omkring underrepræsentation af etniske minoriteter i forbindelse med opsporing, udredning og behandling af demens vil blive løftet ind i forbindelse med arbejdet med øvrige initiativer i demenshandlingsplanen. Bl.a. når de nationale anbefalinger for tværfaglige forløb for mennesker med demens foreligger, og der skal arbejdes med en revision af samarbejdsaftalen.						Kontaktperson: Annette Vestergaard Weng, Regionshuset Mail: avw@rsyd.dk			
<b>Oplæg til kompetenceudvikling vedr. demens</b>	Der har været udviklet og afprøvet et kompetenceudviklingsforløb, som viste sig ikke at være hensigtsmæssigt. Opgaven vedr. kompetenceudvikling er derfor skrevet ud af arbejdsgruppens kommissorium.  Der vil fremadrettet være opmærksomhed på kompetenceudvikling i forbindelse med Den nationale demenshandlingsplan (Initiativ 22).						Kontaktperson: Annette Vestergaard Weng, Regionshuset Mail: avw@rsyd.dk			
<b>Revision af Demenssyd.dk</b>	Hjemmesiden er nedlagt primo 2016.									
<b>Implementering af aftale for mennesker med et misbrug og en psykiatrisk lidelse</b>	Opgaven er udgået af Følgegruppens opgaveportefølje på baggrund af beslutning på DAK-møde den 11. november 2015. På mødet blev der truffet beslutning om, at opgaven overgik til Følgegruppen for Genoptræning og rehabilitering.						Kontaktperson: Annette Vestergaard Weng, Regionshuset (regional sekretær på opfølgingsgruppe) Mail: avw@rsyd.dk			
Aftaler										
<b>Regional vejledning om utilsigtede hændelser i sektorovergange</b>	DAK godkendte den 23. november 2017 Regional Vejledning om utilsigtede hændelser i sektorovergange, hvor DAK også godkendte, at der udarbejdes et oplæg om læringsinitiativer med henblik på forelæggelse for Det Administrative Kontaktforum 1. halvår af 2018.  Følgegruppen godkendte oplæg til læringsinitiativer ift. UTH i sektorovergange. Sagen sendes videre til godkendelse i DAK den 14. maj 2018.	20-08-18: Status vedr. tværsektoriel UTH arbejdsgruppe og temaeftermiddag.	14-05-18: Oplæg til læringsinitiativer ift. UTH i sektorovergange forelægges til godkendelse i DAK.	1. kvartal 2018			Kontaktperson: Christina Kristensen, Tværsektorielt Samarbejde Mail: ckr@rsyd.dk  Signe Gronwald, Sønderborg Kommune Mail: sipe@sonderborg.dk			20-08-18: Status vedr. tværsektoriel UTH arbejdsgruppe og temaeftermiddag.
<b>Samarbejdsaftale om peritonealdialyse i eget hjem</b>	Samarbejdsaftale om peritonealdialyse i eget hjem er udarbejdet i 2012.  Der tilrettelægges en revision af aftalen. Igangsættelse af arbejdet er godkendt på møde i DAK 27-01-17.  Følgegruppen godkendte den 9. april 2018 udkast til den reviderede samarbejdsaftale.		14-05-18: Forelægges til godkendelse i DAK	3. kvartal 2018			Kontaktperson: Arne Vesth, Regionshuset Mail: arne.vesth.pedersen@rsyd.dk  Bettina Bødker Meyer, Sønderborg Kommune Mail: bbme@sonderborg.dk			
<b>Samarbejdsaftale om borgere, der skal overvåges i eget hjem pga. respiratorisk udstyr.</b>	Aftalen er godkendt i SKU 25-10-16 og blev godkendt af regionsrådet 28-11-16.  Det er Følgegruppens opgave at monitorere samarbejdsaftalen. Data blev forelagt Følgegruppen den 9. april 2018. Monitorering blev taget til efterretning. Det er følgegruppens vurdering, at samarbejdsaftalen fungerer efter hensigten.  Det forventes at der afholdes andet møde i ERFA-gruppen på respirationsområdet i første halvår af 2018.	03-12-18: Der skal leveres en årlig status fra Erfa-gruppen til Følgegruppen.			Aftalen indeholder ændrede retningslinjer for fordelingsnøglen mellem region og kommuner. Der er nedsat en Erfa-gruppe med repræsentation fra kommunerne.		Kontaktperson: Tovholder: Esben Fuglsig Mail: Esben.Fuglsig@rsyd.dk  Sekretær: Det er aftalt, at sekretariatet går på skift mellem kommunerne.			
<b>Samarbejdsaftale om ledsagelse og praktisk hjælp</b>	Samarbejdsaftale om ledsagelse og praktisk hjælp ved sygehusbehandling er udarbejdet i 2014.  Der tilrettelægges en revision af aftalen. Igangsættelse af arbejdet er godkendt på møde i DAK 27-01-17.  Den reviderede samarbejdsaftale skal klart beskrive finansieringsansvaret ved ledsagelse og praktisk hjælp for henh. region og kommune i henhold til Sundhedsloven og Serviceloven.	20-08-18: Forslag til revideret samarbejdsaftale skal være klar til forelæggelse på møde i Følgegruppen for Behandling og Pleje.			Arbejdet afventer aktuelt svar fra Sundhedsministeriet vedr. en opklaring på ansvarsfordelingen under indlæggelse ift. hjælp efter serviceloven.		Kontaktperson: Arne Vesth, Regionshuset Mail: arne.vesth.pedersen@rsyd.dk  Inger Bojsen, Sønderborg Kommune Mail: inbj@sonderborg.dk			20-08-18: Forslag til revideret samarbejdsaftale skal være klar til forelæggelse på møde i Følgegruppen for Behandling og Pleje.
<b>Samarbejdsaftale for det psykiatriske område</b>	DAK godkendte den 22. juni 2017, at der ikke længere er behov for en særskilt samarbejdsaftale for det psykiatriske område, når SAM:BO for Socialpsykiatrien er implementeret. Godkendelsen skete med det forbehold, at underaftaler til samarbejdsaftalen kan stå alene, inden man kan udfase den overordnede samarbejdsaftale.  Følgegruppen godkendte den 19. februar 2018 redaktionelle justeringer af følgende 3 underaftaler: - Samarbejdsaftale om retspsykiatriske patienter, 2015 - Samarbejdsaftalen om indsatsen for udviklingshæmmede med psykiske lidelser – oligofreniområdet, 2015 - Fælles samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidig stofmisbrug og alkoholmisbrug, 2015  Da justeringerne alene er af redaktionel karakter forelægges de ikke DAK til godkendelse.				Med ganske få redaktionelle ændringer er ophængt til Sundhedsaftalen 2015-18 og SAM:BO-aftalen sikret. Da der er planlagt justering af de øvrige underaftaler inden udgangen af 2019, kan samarbejdsaftalen for det psykiatriske område derfor udfases, når SAM:BO indenfor socialpsykiatrien træder i kraft.		Kontaktperson: Mette Nygaard, Regionshuset Mail: meny@rsyd.dk  Signe Gronwald, Sønderborg Kommune Mail: sipe@sonderborg.dk			
<b>Samarbejdsaftale for udviklingshæmmede med psykiske lidelser (oligofreni)</b>	Aftalen er godkendt af SKU den 28. oktober 2014 og er implementeret i SOF'erne. Der er afholdt temadag i 2017.	Der afrapporteres helårligt på arbejdet (april).  20-08-18: Årlig afrapportering til Følgegruppen for behandling og pleje.					Kontaktperson: Niels Aagaard, Psykiatrisygehuset Mail: Niels.Aagaard@rsyd.dk			20-08-18: Årlig afrapportering til Følgegruppen for behandling og pleje.
<b>Samarbejdsaftale på det retspsykiatriske område</b>	Implementeringsarbejdet er gennemført via SOF'erne. Der er gennemført en evaluering af implementeringen og på den baggrund afholdt opfølgende temadrøftelser med PSOF'erne.	Der afrapporteres helårligt på arbejdet (feb.).					Kontaktperson: Niels Aagaard, Psykiatrisygehuset Mail: Niels.Aagaard@rsyd.dk			
<b>Aftale om sårbare gravide</b>	DAK godkendte samarbejdsaftale om sårbare gravide på møde den 23. november 2017. Aftalen blev derefter godkendt af SKU den 19. december 2017.  Aftalen implementeres via SOF'erne i 1.kvartal af 2018.	Der afrapporteres helårligt på implementeringsarbejdet (dec.)		1. kvartal 2018			Kontaktperson: Arne Vesth, Regionshuset Mail: arne.vesth.pedersen@rsyd.dk  Ida Bohn, Odense Kommune Mail: 'DABO@odense.dk			
<b>Samarbejdsaftale om gravide med et risiko-forbrug af rusmidler og alkohol i regi af familieambulatoriet PLUS</b>	Den reviderede samarbejdsaftale omkring gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet Plus i Region Syddanmark blev godkendt af DAK den 25. januar 2018 med en tilføjelse om monitorering på udviklingen af antal familier i Familieambulatoriet, samt antal besøg pr. familie.  Aftalen implementeres via SOF'erne i 1.kvartal af 2018.	Der afrapporteres helårligt på implementeringsarbejdet (dec.)		1. kvartal 2018			Kontaktperson: Christine Lund Momme, Tværsektorielt Samarbejde. Mail: Christine.Lund.Momme@rsyd.dk  Ida Bohn, Odense Kommune Mail: 'DABO@odense.dk			
<b>Ammepolitikken</b>	Politikken videreføres uændret i sundhedsaftaleperioden.									

Øvrige opgaver										
<b>Implementering af nye sygehus-hjemmepleje-standarder</b>	Der blev nedsat en arbejdsgruppe, til at understøtte implementeringen af de nye sygehus-hjemmepleje-standarder, som trådte i kraft den 11. maj 2016.					Det blev besluttet på møde i Følgegruppen for behandling og pleje den 17.	Kontaktperson: Susanne Pedersen, SDSI Mail: Susanne.Pedersen@rsyd.dk			
<b>Patientoplevelt kvalitet - pilotprojekt</b>	Der er igangsat et pilot-projekt vedr. patientoplevelt kvalitet.  Opgaven er udgået af Følgegruppens opgaveportefølje jf. beslutning på DAK på møde den 29. november 2016. Opgaven er flyttet til Følgegruppen for økonomi, kvalitet og effekt.									

**[1] Udfyldes kun for de særligt prioriterede indsatsområder**

Grøn = indsatsen forløber planmæssigt  
 Gul = indsatsen kræver opmærksomhed i Følgegruppen/afventer afklaringer  
 Rød = indsatsen kræver handling i Følgegruppen – evt. også i DAK  
 Grå = indsatsen er afsluttet i Følgegruppen  
 Blå = Afventer igangsættelse

Indsatsen, som kræver handling fra SKU/DAK, vil blive sat på dagsordenen i separate sagsfremstillinger.



## Mødekalender 2018 for Følgegruppen for Behandling og Pleje

Møderne vil som udgangspunkt blive gennemført i Praksisenheden i Kolding, men kan også foregå i Regionshuset.

Måned	Formøde i følgegruppen Deadline	Møde i følgegruppen	Andre møder ved følgegruppen Deadline	Møde i Det Administrati- ve Kontaktforum Deadline for materiale (Varsling af punkter)	Møde i Sundheds- koordinationsudvalget Deadline for materiale
Januar				Torsdag den 25. januar	
Februar	Mandag den 5. februar Mandag den 29. januar	Torsdag den 19. februar			
Marts				Onsdag den 21. marts Torsdag den 22. februar	
April	Tirsdag den 3. april Fredag 23. marts	Mandag den 9. april			
Maj				Mandag den 14. maj Mandag den 16. april	
Juni					
August	Tirsdag den 14. august Onsdag den 8. august	Mandag den 20. august			
September				Torsdag den 27. september Fredag den 31. august	
Oktober	Onsdag den 3. oktober Fredag den 28. september	Onsdag den 8. oktober			
November				Fredag den 19. november Onsdag den 24. oktober	
December	Mandag den 19. november Mandag den 26. november	Mandag den 3. december			

Alle dagsordenspunkter til Det Administrative Kontaktforum og Sundhedskoordinationsudvalget godkendes af følgegruppens formandskab forud for indsendelse.