

## Møde i Følgegruppen for behandling og pleje

**Dato:** Fredag den 23. august 2019 kl. 09.00-12.00

**Sted:** Mødelokale 5, Kokholm, Kolding

**Deltagere:** Eva Nielsen, Sygeplejefaglig direktør, Sygehus Sønderjylland  
 Michael Skriver Hansen, Sundhedschef, Sønderborg Kommune  
 Charlotte Rosenkrantz Josefsen, Administrerende sygehusdirektør, Psykiatrien i Region Syddanmark  
 Kirsten Dyrholm Hansen, Afdelingschef, Social og Ældre, Vejen Kommune  
 Peter Barkholt, PLO-repræsentant  
 Mette Nygaard, Specialkonsulent, Tværsektorielt samarbejde, Region Syddanmark  
 Signe Gronwald Petersen, Konsulent, Sønderborg Kommune

**Afbud:**

### Dagsorden

<b>Punkt 1</b> 9.00-9.05	Velkomst v. formandskabet
<b>Mål</b>	
<b>Beskrivelse af punktet</b>	
<b>Konklusion/ beslutning</b>	Eva bød velkommen på vegne af formandsskabet.

<b>Punkt 2</b> 9.05-9.25	Orientering om status vedr. ny Sundhedsaftale 2019-2023 for Region Syddanmark samt ny organisering
<b>Mål</b>	Orientering
<b>Beskrivelse af punktet</b>	<p>Sundhedsaftalen for 2019-2023 ligger pt. til godkendelse i Sundhedsstyrelsen. Frem til den endelige godkendelse arbejdes der videre efter den nuværende Sundhedsaftale og organisering. Der forventes afholdt et kick-off arrangement for de nye følgegrupper i oktober.</p> <p>Koordinationsgruppen har udarbejdet et udkast til kommissorium til hver af de fire nye følgegrupper jf. beslutningen på DAK mødet den 7. juni 2019. Kommissorierne har hen over sommeren været til forhåndsgodkendelse ved DAK-formandskabet, hvorefter de den 9. august blev sendt til kommentering i de eksisterende følgegrupper med svarfrist den 22. august.</p> <p>Formandsskabet for følgegruppen for behandling og pleje har drøftet og indgivet kommentarer til kommissoriet for Følgegruppen for Behandling og pleje vedlagt i bilag 2.2 på vegne af følgegruppen jf. vedlagte bilag 2.5.</p>

<b>Punkt 2</b> 9.05-9.25	Orientering om status vedr. ny Sundhedsaftale 2019-2023 for Region Syddanmark samt ny organisering
<b>Mål</b>	Orientering
	<p>Forud for næstkommende DAK møde den 19. september, tilretter Koordinationsgruppen de nye kommissorier til på baggrund af indkomne bemærkninger. Desuden vil Koordinationsgruppen udarbejde udkast til et nyt kommissorium for hhv. DAK og SOF'erne samt et kommissorium for koordinationsgruppen. Disse kommissorier bliver <i>ikke</i> sendt til kommentering i de eksisterende følgegrupper, men vil alene blive drøftet/godkendt på DAK mødet den 19. september.</p> <p>Bemandingen af de nye følgegrupper er endnu ikke afklaret. Udpegningen forventes at ske i september/oktober.</p> <p>Der lægges op til, at Følgegruppen for Behandling og pleje på møde i oktober måned konkret drøfter overgangen til en ny opgaveportefølje.</p> <p>Det indstilles til følgegruppen at</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- tage orienteringen til efterretning</li> </ul> <p>Vedlagt:  Bilag 2.1 – Udkast til Kommissorium for Følgegruppen for Forebyggelse  Bilag 2.2 – Udkast til Kommissorium for Følgegruppen for Behandling og pleje  Bilag 2.3 – Udkast til Kommissorium for Følgegruppen for Genoptræning og rehabilitering  Bilag 2.4 – Udkast til Kommissorium for Følgegruppen for Uddannelse og arbejde  Bilag 2.5 – Udkast til kommentarer til kommissorier fra Følgegruppen for behandling og pleje</p>
<b>Konklusion/ beslutning</b>	<p>Bemanding af følgegrupperne på regional side afgøres inden næste møde i DAK den 19. september.</p> <p>Der er i den kommende uge møde om den kommunale bemanding af følgegrupperne.</p> <p>Vurderingen er, at der er behov for et større sammenfald af medlemmer i DAK og SSF, særligt på kommunal side.</p> <p>I forhold til kommissorierne har PLO i høringen indgivet, at de ønsker at stille med faste medlemmer af følgegruppen for behandling og pleje og genoptræning og rehabilitering. I forhold til de øvrige følgegrupper stiller de sig til rådighed på ad hoc basis.</p> <p>Formandsskabet har på vegne af følgegruppen fremsendt bemærkninger til kommissorierne, herunder særligt det nye kommissorium for Følgegruppen for behandling og pleje. Der er peget på at bl.a.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Monitorering og evaluering skal skaleres til et formålstjenstligt niveau.</li> <li>- Det vurderes, at det er vigtigt med repræsentation af ledelse af forskellige fagområder i følgegruppen, fremfor konsulenter.</li> <li>- Udviklingsopgaven i forhold til SAM:BO er en væsentlig del af opgaveporteføljen, derfor er der brug for en repræsentation i</li> </ul>

<b>Punkt 2</b> 9.05-9.25	Orientering om status vedr. ny Sundhedsaftale 2019-2023 for Region Syddanmark samt ny organisering
<b>Mål</b>	Orientering
	<p>forhold til SAM:BO i følgegruppen, der kan sikre sammenhæng til de arbejdsgrupper, der har udviklingsopgaven.</p> <p>Kommissorierne og bemærkninger hertil drøftes på det kommende møde i DAK.</p> <p>Kommissorierne skal ses i sammenhæng med de kommissorier, der er på vej for DAK og koordinationsgruppen.</p> <p>Der arbejdes i regionen på at sammensætte et team, der kan supportere i forhold til data og velfærdsteknologi.</p> <p>Det er positivt, at kommissorierne åbner op for nye samarbejdsformer mellem følgegrupperne og SOF'ere. Dette kan give nye muligheder fx i forbindelse med kommunikation af nye aftaler og implementering heraf.</p> <p>Følgegruppen tog orienteringen til efterretning.</p>

<b>Punkt 3</b> 9.30-10.05	Godkendelse af oplæg til revideret samarbejdsaftale om Ledsagelse og praktisk hjælp
<b>Mål</b>	Godkendelse
<b>Beskrivelse af punktet</b>	<p>Som et bilag til sundhedsaftalerne indgik Region Syddanmark og kommunerne i regionen i 2014 en samarbejdsaftale om ledsagelse og praktisk hjælp ved sygehusbehandling.</p> <p>Formålet med aftalen er at sikre, at borgere med betydeligt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer efter behov får den nødvendige assistance i forbindelse med behandling på sygehuset.</p> <p>Vedligeholdelsen af samarbejdsaftalen ligger i opgaveporteføljen for Følgegruppen vedr. behandling og pleje. Der er derfor i følgegruppens regi nedsat en arbejdsgruppe, som har udarbejdet et forslag til en revideret aftaletekst, tillige med en justeret standardkontrakt og en blanket, som udfyldes i forbindelse med afregningen.</p> <p>Da hjælp til kommunikation ofte er en helt central del af, hvad borgerne i målgruppen har behov for i forbindelse med behandling på sygehuset, foreslår arbejdsgruppen, at samarbejdsaftalen fremover får titlen "Samarbejdsaftale om hjælp til kommunikation, personlig hjælp samt ledsagelse i forbindelse med sygehusbehandling". I arbejdsgruppens forslag til ny aftaletekst bruges begrebet ledsagelse endvidere som en samlebetegnelse for hjælp til kommunikation, personlig hjælp samt ledsagelse.</p> <p>Arbejdsgruppen har undervejs i processen inddraget foreliggende samarbejdsaftaler fra regionerne Midtjylland, Nordjylland og Sjælland, bekendtgørelse nr. 816 af 18. juni 2018 om befordring og befodringsgodtgørelse efter sundhedsloven samt Ankestyrelsens</p>

<b>Punkt 3</b> 9.30-10.05	Godkendelse af oplæg til revideret samarbejdsaftale om Ledsagelse og praktisk hjælp
<b>Mål</b>	Godkendelse
	<p>principafgørelse 66-16. Herudover har arbejdsgruppen gennem en korrespondance med Sundheds- og Ældreministeriet søgt en afklaring af tvivlsspørgsmål, der tidligere er rejst i forbindelse med socialpædagogisk bistand under sygehusbehandling.</p> <p>Hovedelementer i arbejdsgruppens forslag til en revideret samarbejdsaftale er:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Målgruppen for samarbejdsaftalen præciseres, herunder at den gælder både for det somatiske og det psykiatriske område, og at den også gælder børn i situationer, hvor deres ledsagelsesbehov ikke kan dækkes gennem tilstedeværelsen af forældre eller tilsvarende omsorgspersoner.</li> <li>- Ved akut opstået behandlingsbehov vurderer kommunen, om der er behov for ledsagelse, og sender i givet fald en ledsager med. Sygehuset skal herefter vurdere borgerens behov for fortsat ledsagelse snarest muligt og senest fire timer efter ankomsten og i givet fald indgå en kontrakt med kommunen herom. Når en sådan kontrakt er indgået, overtager sygehuset betalingsforpligtelsen for ledsagelsen fra kommunen</li> <li>- Ved planlagte behandlingsforløb er det sygehuset, som har ansvaret for at vurdere, om borgeren har behov for ledsagelse, og sygehuset indgår i så fald kontrakt med kommunen herom inden behandlingen. Sygehuset betaler for ledsagelsen, hvis den er en nødvendig forudsætning for, at behandlingen kan gennemføres. Hvis borgeren har et behov for bistand, som ikke er relateret til sygehusbehandlingen, og som kommunen ville give borgeren, uanset om vedkommende var på sygehuset eller ej, er det fortsat en kommunal opgave at yde denne bistand</li> <li>- Hvis en borger som led i sit forløb på sygehuset skifter afdeling, overtager den nye afdeling den allerede indgåede aftale om ledsagelse, hvis behovet herfor stadig vurderes at være til stede.</li> <li>- Kommunen har ansvaret for at sikre, at det relevante personale har de kompetencer, der skal til for at løse ledsagelsesopgaven</li> </ul> <p>Det bemærkes, at det i arbejdsgruppen har været drøftet, om behandling i eget hjem, på botilbud eller i sundhedshuse også skulle være omfattet af samarbejdsaftalen. Konklusionen fra formandskabet har i den forbindelse været, at samarbejdsaftalen ikke hidtil har omfattet behandling andre steder end på sygehuset, at arbejdsgruppens kommissorium ikke gav baggrund for en sådan udvidelse af aftalens genstandsområde, og det ville rejse en række særlige problemstillinger, som i givet fald ville skulle overvejes nærmere.</p> <p>Vedr. implementeringen lægger arbejdsgruppen til grund, at samarbejdsaftalen efter godkendelse i Det Administrative Kontaktforum fremlægges til drøftelse i hvert af de lokale samordningsfora, og at det herefter er et ledelsesmæssigt ansvar i den enkelte organisation at sikre, at samarbejdsaftalen anvendes korrekt.</p> <p>Det vil være relevant, at det senest ved udgangen af 2022 vurderes,</p>

<b>Punkt 3</b> 9.30-10.05	Godkendelse af oplæg til revideret samarbejdsaftale om Ledsagelse og praktisk hjælp
<b>Mål</b>	Godkendelse
	<p>om samarbejdsaftalen skal revideres yderligere i indeværende sundhedsaftaleperiode, med mindre udefrakommende faktorer (regelændringer på området el. lign.) tilsiger, at det bør ske tidligere.</p> <p>Det indstilles, at Følgegruppen for behandling og pleje godkender forslaget til samarbejdsaftalen om hjælp til kommunikation, personlig hjælp samt ledsagelse i forbindelse med sygehusbehandling samt den tilhørende standardkontrakt og afregningsblanket til forelæggelse for Det Administrative Kontaktforum.</p> <p>Repræsentanter og sekretariat for arbejdsgruppen deltager via telefon.</p> <p>Vedlagt:          Bilag 3.1 – Samarbejdsaftale om hjælp til kommunikation, personlig hjælp samt ledsagelse          Bilag 3.2 – Standardkontrakt          Bilag 3.3 – Afregningsblanket          Bilag 3.4 – Arbejdsgruppens medlemsliste</p>
<b>Konklusion/ beslutning</b>	<p>Formand Joan Granerud, Arne Vesth og Inger Bojsen deltog via telefon og redegjorde for arbejdet med revision af aftalen.</p> <p>De væsentligste ændringer er beskrevet i sagsfremstillingen.</p> <p>I drøftelsen af aftalen spurgte følgegruppen ind til de tilfælde, hvor borgeren modtager kommunale ydelser, som ikke er en del af sygehusbehandlingen. Her er det fortsat en kommunal opgave at finansiere ydelsen. Det kunne fx være et pædagogisk forløb.</p> <p>Aftalen er hidtil ikke blevet anvendt ofte. Når den anvendes, er det ofte i forløb af længere varighed.</p> <p>Følgegruppen har en opmærksomhed på at udbrede kendskabet til aftalen og have et fokus på implementeringen af aftalen.</p> <p>Følgegruppen godkendte aftalen med bemærkning om, at</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Der er behov for at præcisere, hvem der skal afholde udgifter til hjemtransport for en ledsager. Det præciseres i forlængelse heraf bilaget, hvilke former for godtgørelse, det kan være.</li> </ul>

<b>Punkt 4</b> 10.35-10.55	Juridiske aspekter vedr. én indgang i SAM:BO-aftalen
<b>Mål</b>	Orientering
<b>Beskrivelse af punktet</b>	Som led i implementeringen af de tre seneste SAM:BO-forløb på det socialpsykiatriske område, har der vist sig en problematik omkring én indgang til kommunerne.

<b>Punkt 4</b> 10.35-10.55	Juridiske aspekter vedr. én indgang i SAM:BO-aftalen
<b>Mål</b>	Orientering
	<p>Sagen er blevet behandlet og drøftet af den tværsektorielle SAM:BO-arbejdsgruppe, der vurderer, at der er behov for en mere tydelig definition af begrebet om én indgang.</p> <p>På baggrund af dialog med både regionale og kommunale aktører er der udarbejdet et notat til DAK. Der lægges i notatet op til en behandling i DAK, da sagen er af principiel karakter for det videre arbejde med udvikling af SAM:BO indenfor fx arbejdsmarkedsområdet. Vurderingen er, at der ikke er nogen juridisk problematik, som ikke bør kunne løses.</p> <p>Annette Vestergaard Weng og Linette Krell deltager via telefon.</p> <p>Vedlagt: Bilag 4.1 – Udkast til notat til DAK</p>
<b>Konklusion/ beslutning</b>	<p>Annette Vestergaard Weng og Linette Krell deltog i mødet via telefon.</p> <p>Annette redegjorde kort for problemstillingen og det foreliggende notat.</p> <p>Følgegruppen vurderer på baggrund af den undersøgelse, der har været, at der ikke er nogen juridiske begrundelser for, at én indgang ikke kan implementeres.</p> <p>Følgegruppen vurderer desuden, at der er behov for en præcisering af, at én indgang er ensbetydende med ét lokationsnummer.</p> <p>Det bemærkes, at der under lokationsnummeret er indarbejdet overskrifter, der gør det muligt at fordele korrespondancerne til de rette modtagere, således at det ikke er nødvendigt at åbne korrespondancen før videresendelse/fordeling.</p> <p>Det er en afgørelse af principiel karakter, der er nødvendig også for forestående udviklingsarbejder. Der sigtes ikke mod en drøftelse i DAK, men DAK-formandskabets godkendelse af, at der udarbejdes en skriftlig præcisering af definitionen af én indgang.</p> <p>Følgegruppen besluttede på mødet, at notatet fremsendes til DAK-formandskabet med henblik på -</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Orientering om at der ikke er ændrede forudsætninger for implementering af forløbene for SAM:BO-socialpsykiatri, herunder ingen juridiske problemstillinger.</li> <li>- Godkendelse definitionen af begrebet én indgang, som værende ensbetydende med ét lokationsnummer i kommunerne.</li> <li>- Godkendelse af, at definitionen af begrebet én indgang formidles via informationsbrev til SOF'erne.</li> </ul>

<b>Punkt 5</b> 10.10-10.30	Årlig status vedr. FMK
<b>Mål</b>	Orientering
<b>Beskrivelse af punktet</b>	<p>I januar 2019 har PLO-Syd og Praksisafdelingen udsendt flyer om brug af FMK. Flyeren er vedlagt i bilag 5.1.</p> <p>På opfordring fra praksiskoordinatorerne besluttede Region Syddanmarks Koncernledelsesforum i november 2018, at sygehusene gennemfører systematiske stikprøver blandt henvisninger fra almen praksis af patienter til elektive behandling på sygehusene for at se om FMK er ajourført på henvisningstidspunktet. Dette arbejde pågår allerede på Sygehus Lillebælt. I maj 2019 forelå resultater af stikprøver fra de fire somatiske sygehuse af ajourførte FMK på elektive henvisninger. Hovedindtrykket er, at der generelt set hyppigere sker ajourføring af FMK i forbindelse med elektive henvisninger end ved FMK-konsultationer eller hvor patientens medicin administreres af kommune.</p> <p>Praksisplanudvalget har den 12-03-2019 drøftet brug af FMK. Udvalget noterede sig, at der fortsat er stor spredning i forhold til graden af ajourføring af FMK i almen praksis, og at det er positivt, at der er fremgang, uanset om målemetoden er den korrekte. Og i den anledning anførte PLO Syd, at organisationen gerne vil understøtte lægernes brug af FMK og ajourføring, hvor det giver fagligt mening, altså ved overgange og overdragelse af patientansvar. PLO-Syd oplyste blandt andet, at lægerne generelt er glade for FMK.</p> <p>Den tværsektorielle FMK-arbejdsgruppe har møde den 03-09-2019 og vil på dette møde sætte fokus på</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Apotekernes anvendelse af FMK, idet hovedparten af apotekerne i foråret og sommeren 2019 er blevet omfattet af FMK</li> <li>• Dosisdispensering</li> <li>• De nye funktionaliteter i FMK og mulige indsatsområder, der kan løfte kvaliteten i FMK anvendelse</li> </ul> <p>Der er nu udarbejdet en klyngepakke om ajourføring af FMK, som de enkelte klynger kan anvende i sit kvalitetsarbejde. Dette er en følge af, at to kvalitetsklynger har arbejdet med FMK i sit kvalitetsarbejde.</p> <p>I efteråret 2018/foråret 2019 har datakonsulenterne holdt flere fyraftensmøder for de praktiserende læger, hvor FMK og ajourføring har været et væsentligt emne på møderne.</p> <p><i>Statistik</i></p> <p>Antal ajourføringsmarkringer i FMK i almen praksis for borgere med kommunal medicinadministration er en indikator under et af de nationale sundhedsmål: Bedre sammenhængende patientforløb. Den månedlige monitorering heraf gennemføres og præsenteres af MedCom og kan følges via dette link; <a href="https://www.medcom.dk/statistik/fmk-i-praksis">https://www.medcom.dk/statistik/fmk-i-praksis</a></p> <p>Siden januar 2018 er ajourføringsprocent for samtlige FMK-konsultationer steget fra 15 pct. til knap 20 pct. i april 2019. For ajourføringsprocenten for patienter med kommunal medicinadministration ses sammen udviklingen af ajourføringsprocenten, hvor ajourføringsprocenten i april 2019 var på</p>

<b>Punkt 5</b> 10.10-10.30	Årlig status vedr. FMK
<b>Mål</b>	Orientering knap 20 pct.  Det indstilles, at Følgegruppen: Status tages til orientering  Vedlagt: Bilag 5.1 - Har du husket af ajourføre FMK? Bilag 5.2 – Notat vedr. data for FMK
<b>Konklusion/ beslutning</b>	Følgegruppen drøftede data for FMK.  Peter orienterede om arbejdet med FMK i PLO, og hvordan der arbejdes med at udbrede kendskabet til FMK. Der er bl.a. kørt en kampagne for PLO´s medlemmer. Der er en forventning om, at ajourføringsprocenten vil stige.  Der er generelt en udfordring i forhold til at lægerne er forbeholdne med at tage ansvar for at "trykke på ajourføringsknappen", når der fx blot er foretaget en mindre justering i forbindelse med en telefonisk kontakt mellem patient og lægesekretær, som fx en ændring i dosis af høfebermedicin. Dette er et opmærksomhedspunkt i forhold til FMK-konsultationer.  PLO har en målsætning om at komme op på en ajourføringsprocent på omkring 90% ved elektive konsultationer.  Følgegruppen vurderer, at det er meget positivt, at PLO har igangsat et arbejde omkring FMK og den positive udvikling anerkendes.  Der er behov for en fælles forståelse på tværs af sygehus, almen praksis og kommuner af, hvornår FMK er opdateret. Eva fremsender kriterier til Peter om, hvornår FMK bliver vurderet som opdateret.  Følgegruppen tog status for FMK til efterretning.

<b>Punkt 6</b> 11.00-11.30	Opfølgning vedr. samarbejdsaftale om patienter med uhelbredelig sygdom og forventet kort levetid
<b>Mål</b>	Drøftelse
<b>Beskrivelse af punktet</b>	DAK godkendte oplæg til revideret samarbejdsaftale på møde den 7. juni 2019. Sagen affødte en drøftelse af, hvordan parterne i det tværsektorielle samarbejde i højere grad kan opfylde terminale borgeres ønske om at dø hjemme. Det blev besluttet, at der er behov for en temadrøftelse i Det Administrative Kontaktforum omkring dette emne, som blandt andet skal ses i lyset af et stigende antal kræftramte og en aldrende befolkning. Følgegruppen for behandling og pleje får til opgave at udarbejde et oplæg til en sådan fremtidig drøftelse.  I forbindelse med udsendelse af implementeringsbreve til de lokale samordningsfora gives de mulighed for at invitere formandskabet for arbejdsgruppen til at præsentere aftalens indhold på SOF-møder i



<b>Punkt 6</b> 11.00-11.30	Opfølgning vedr. samarbejdsaftale om patienter med uhelbredelig sygdom og forventet kort levetid
<b>Mål</b>	Drøftelse
	<p>efteråret 2019. Implementeringsbrevene (de planlægges udsendt i uge 34) foreslås suppleret med en opgave til de lokale samordningsfora, hvor de dagsordenssætter temaet og herunder drøfter, hvordan parterne i højere grad kan opfylde terminale borgeres ønske om at dø hjemme. Drøftelserne kan med fordel tage afsæt i gode eksempler fra de lokale samordningsfora, ligesom borgeres ønsker i forhold til genoplivning kan indgå. Endeligt bedes de lokale samordningsfora drøfte om der er øvrige input til en temadrøftelse i DAK.</p> <p>I forbindelse med revideringen af samarbejdsaftalen er der kommet en forespørgsel fra Aabenraa Kommune om, hvorvidt en patientrettet pjece om emnet bliver revideret som del af den reviderede samarbejdsaftale. Den regionale sekretær for arbejdsgruppen har forespurgt arbejdsgruppen, om det er en pjece, der anvendes for nuværende. Det er kun et ringe kendskab til pjecen i arbejdsgruppen og pt. er det kun Aabenraa Kommune, der har meldt tilbage, at pjecen anvendes.</p> <p>Skal pjecen fortsat anvendes trænger den dog til en revidering. Arbejdsgruppen har afsluttet sine opgaver med revidering af samarbejdsaftalen. Der skal således træffes beslutning om, hvem der skal forestå en evt. revidering af pjecen eller om pjecen helt skal udgå.</p> <p>Det indstilles til godkendelse i følgegruppen for behandling og pleje:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- at de lokale samordningsfora drøfter, hvordan de i højere grad kan opfylde terminale borgeres ønske om at dø hjemme og øvrige relevante temaer indenfor samarbejdsaftalen med henblik på en senere temadrøftelse i DAK.</li> <li>- At stillingtagen til en evt. revidering af pjecen videreføres til den nye følgegruppe for behandling og pleje.</li> </ul> <p>Jette Dalsgaard Andersen deltager via telefon.</p> <p>Vedlagt: Bilag 6.1 – Pjece: Alvorligt syge og døende</p>
<b>Konklusion/ beslutning</b>	<p>Jette Dalsgaard Andersen deltog via telefon.</p> <p>På baggrund af godkendelse af samarbejdsaftalen i DAK, opstod der et ønske om en temadrøftelse på et kommende møde i DAK. Der er desuden en opmærksomhed på pjecen "Alvorligt syge og døende" og behovet for en revision.</p> <p>I forhold til pjecen vurderer arbejdsgruppen, at såfremt nogen bruger pjecen, så trænger den til en revision.</p> <p>Der arbejdes på andre områder i regionen med app´en "Mit sygehus". Det kunne være en overvejelse, om informationen skal kunne anvendes i den forbindelse. Samtidig kan det være en fordel at kunne udlevere skriftligt materiale i fysisk form til patienterne. Der bør desuden være fokus på udbredelse af kendskab til informationen.</p>

<b>Punkt 6</b> 11.00-11.30	Opfølgning vedr. samarbejdsaftale om patienter med uhelbredelig sygdom og forventet kort levetid
<b>Mål</b>	Drøftelse
	<p>Følgegruppen godkender indstillingen med følgende bemærkninger:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- At SOF´erne i forbindelse med udsendelse af implementeringsbrev vedr. den reviderede aftale opfordres til at give input til en kommende temadrøftelse.</li> <li>- At arbejdsgruppen udarbejder et udkast til et brev til SOF´erne til godkendelse i formandsskabet.</li> <li>- At Jette går videre med en revision af pjecen med den eksisterende arbejdsgruppe.</li> </ul>

<b>Punkt 7</b> 11.35-11.50	Generel orientering
<b>Mål</b>	Til orientering
<b>Beskrivelse af Punktet</b>	<p><u>Status på sag vedr. fald i hjemmet</u> Der orienteres mundtligt om sagen.</p> <p><u>SAM:BO i relation til implementering af Fælles Sprog 3</u> Der orienteres mundtlig om sagen.</p> <p><u>Udpegninger til SAM:BO arbejdsgrupper</u> Der orienteres mundtligt om sagen.</p> <p>Det indstilles at følgegruppen tager orienteringen til efterretning.</p> <p>Vedlagt: Bilag 7.1 – Henvendelse til Sundheds- og Ældreministeriet vedr. borgere faldet i eget hjem Bilag 7.2 – Brev til Sundheds- og Ældreministeriet vedr. borgere faldet i eget hjem</p>
<b>Konklusion/ beslutning</b>	<p><u>Vedr. fald i hjemmet:</u> Efter aftale med DAK- formandsskabet er der i et samarbejde mellem kommunerne i Syddanmark og Region Syddanmark udarbejdet en henvendelse til Sundheds- og Ældreministeriet vedr. borgere, som falder i eget hjem, som ikke er tilskadekomne og skal have hjælp til at blive rejst op. Ministeriet har i forlængelse heraf oplyst, at praksis på dette område skal aftales mellem region og kommuner. Der udarbejdes nu et oplæg til at belyse området nærmere. Arbejdet følges i Følgegruppen for Behandling og pleje.</p> <p><u>SAM:BO i relation til implementering af Fælles Sprog 3:</u> Der er i SOF-syd rejst en sag af IPG-behandling og pleje vedr. indlæggelsesrapporternes læsbarhed efter implementering af Fælles Sprog 3. Efter nærmere undersøgelse af sagen vurderes det at skyldes den måde FS3 er implementeret lokalt. Sagen er derfor gået tilbage til IPG´en med henblik på en vurdering af, om implementeringen af FS3 er korrekt i de berørte kommuner.</p> <p><u>Udpegninger til SAM:BO arbejdsgrupper:</u></p>

<b>Punkt 7</b> 11.35-11.50	Generel orientering
<b>Mål</b>	Til orientering
	<p>Kirsten Dyrholm Hansen, medlem af følgegruppen for behandling og pleje og afdelingschef for Social og Ældre i Vejen Kommune, træder ind som kommunal medformand for den tværgående SAM:BO-gruppe.</p> <p>Joan Granerud, oversygeplejerske ved Sygehus Sønderjylland, tiltræder som regional medformand for den tværgående SAM:BO-gruppe.</p> <p>Sønderborg og Odense Kommune har budt ind med jurister til SAM:BO-gruppen på arbejdsmarkedsområdet. Følgegruppen vurderer, at juristen fra Odense med fordel kan gå ind i arbejdet på arbejdsmarkedsområdet, på baggrund af Odense Kommunes erfaringer med at etablere én indgang i forhold til det socialpsykiatriske område.</p> <p>Juristen fra Sønderborg vil med sine bredere juridiske kompetencer kunne indgå i den tværsektorielle SAM:BO-arbejdsgruppe.</p> <p>Regionen forventer desuden i løbet af august at have udpeget en jurist, der kan indgå i begge grupper.</p>

<b>Punkt 8</b> 11.50-11.55	Gennemgang af punkter til kommende møde
<b>Mål</b>	Til orientering
<b>Beskrivelse af punktet</b>	<p>Med afsæt i opgaveporteføljestyrværktøjet gennemgås opfølgingspunkter samt punkter til kommende møder:</p> <p>Møde i følgegruppen den 11. oktober 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Til drøftelse – Overgang til en ny opgaveportefølje</li> <li>- Til godkendelse - Revideret udkast til samarbejdsaftale om fælles hjælperordninger i Region Syddanmark</li> <li>- Til orientering – Orientering om status på arbejdet med SAM:BO på arbejdsmarkedsområdet</li> <li>- Til orientering – Status på arbejdet med elektronisk kommunikation mellem psykiatri og hjemmepleje</li> <li>- Til orientering – Status på arbejdet vedr. revision af samarbejdsaftale på demensområdet</li> <li>- Til orientering – Årlig status vedr. Samarbejdsaftale om peritonealdialyse i eget hjem</li> </ul> <p>Det indstilles, at Følgegruppen tager orienteringen til efterretning.</p> <p>Vedlagt: Bilag 8.1 – Opgaveporteføljestyrværktøj Bilag 8.2 - Årshjul 2019</p>
<b>Konklusion/ Beslutning</b>	Følgegruppen tog orienteringen til efterretning.

<b>Punkt 9</b> 11.55-12.00	Evt.
<b>Mål</b>	Til orientering
<b>Beskrivelse af punktet</b>	
<b>Konklusion/ Beslutning</b>	