

# Drøftelse af Revisionsgruppens oplæg vedr. ny SAM:BO-aftale – Forslag om at kommunerne fremover læser og handler på plejeforløbsplaner i weekenden og på helligdage

---

## RESUMÉ

Sundhedsdirektørkredsen præsenteres for det oplæg, som Revisionsgruppen har til ændringer i SAM:BO-aftalen. Sundhedsdirektørerne drøfter og tilkendegiver, om kommunerne kan tilslutte sig ændringerne.

## INDSTILLING

Revisionsgruppen indstiller, at Sundhedsdirektørkredsen

- Orienteres om de ændringer, som Revisionsgruppen lægger op til ift. plejeforløbsplanen.
- Drøfter og tilkendegiver om kommunerne kan tilslutte sig oplægget til ændringer fra Revisionsgruppen.

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

Der har gennem de seneste år været fokus på nødvendigheden af en revision af Samarbejdsaftalen om borger/patientforløb – i daglig tale kaldet SAM:BO-aftalen (SAM:BO).

Arbejdet er bestilt af den tidligere Følgegruppe for behandling og pleje og blev indledt med en evaluering udsendt i 2022, hvor de daværende samordningsfora blev anmodet om at besvare en række spørgsmål. Svarene er efterfølgende samlet i et notat med en række anbefalinger. Se nærmere i "Notat om evaluering af SAM:BO-forløb 0-5", der er vedhæftet som bilag.

Evalueringen førte til, at der i første omgang er blevet foretaget en række mindre ændringer og justeringer i samarbejdsaftalen. Desuden er sundhedsklyngerne blevet bedt om at forholde sig til behovet for reimplementering, monitorering af aftalen samt undervisning i aftalen.

Strategisk Sundhedsstyregruppe godkendte på et møde d. 22. marts 2023 kommissoriet for Revisionsgruppen. Revisionsgruppen har i efteråret 2023 indledt arbejdet med det, der kan betegnes som en større revision af SAM:BO.

Jf. kommissoriet er formålet med revisionsgruppens arbejde at sikre, at SAM:BO-aftalens enkelte forløb til stadighed afspejler den virkelighed, vi arbejder i, herunder at den tager højde for udviklingen og nutidens korte og accelererede forløb.

### Revisionsgruppens oplæg til en ny SAM:BO aftale

På baggrund af evalueringen fra 2022 samt Revisionsgruppens kendskab til nutidens korte og accelererede forløb har Revisionsgruppen lavet et oplæg, hvor det enkelte borgerforløb ikke længere opdeles i faser (Jf. forløb 0-8 i den nuværende SAM:BO-aftale). Det sker ud fra en betragtning om, at alle borgerforløb er unikke. Planlægningen og kommunikationen skal tage udgangspunkt i den enkelte borgers forløb. Det skal ikke være længden på indlæggelsen (over/under 48 timer), der fremover er afgørende for, hvornår der kommunikeres gennem en plejeforløbsplan, en korrespondance og en udskrivningsrapport. I stedet skal der ses på borgerens tilstand og kompleksitet samt behovet for koordinering.

Revisionsgruppen har særligt haft fokus på;

- Borgerens perspektiv og ønsker (Grundprincip i Sundhedsaftalen)
- Bedst mulig udnyttelse af de fælles ressourcer i vores sundhedsvæsen (Grundprincip i Sundhedsaftalen)
- Vi skal udnytte de nye muligheder, vi har for tværgående kommunikation (De enkelte MedCom standarder er tydeligt beskrevet)

Revisionsgruppen foreslår derfor en ny opbygning af SAM:BO-aftalen, som baserer sig på:

- en betragtning om at alle borgerforløb er unikke. Planlægningen og kommunikationen skal derfor tage udgangspunkt i den enkelte borgers forløb.
- at SAM:BO aftalen fremover bygges op som en traditionel samarbejdsaftale med baggrund, formål, grundprincipper samt generelle rammer for samarbejdet, herunder kriterier for brug af MedCom-standarderne.
- at der fremover kun er ét forløb i SAM:BO-aftalen. Forløbet favner alle de nuværende forløb, herunder også forløb 6-8 (de socialpsykiatriske forløb).
- at beskrivelsen af særligt grundprincipperne udfoldes, så der er bedre mulighed for at skabe en fælles forståelse af, hvad det enkelte grundprincip betyder.

Den nye samarbejdsaftale vil desuden indeholde forslag til implementeringsplan samt kommunikations- og undervisningsmateriale, da et af de primære fund i evalueringen var, at der er behov for meget større fokus på implementeringen samt en stabil driftsorganisation.

### **Hvor adskiller Revisionsgruppens oplæg sig fra det, vi har i dag?**

Vi går væk fra forløbstankegangen (de nuværende forløb 0-8). Det er ikke længden på indlæggelsen, der er afgørende men borgerens tilstand og kompleksitet samt behovet for koordinering. Det betyder bl.a., at vi fjerner det nuværende fokus på hhv. over og under 48 timer, hvilket var et stort ønske ifm. evalueringen. En plejeforløbsplan skal sendes, når der er væsentlige oplysninger og den giver værdi for modtageren. Revisionsgruppen foreslår, at plejeforløbsplanen i udgangspunktet sendes for alle borgere med undtagelse af:

- Når der ikke er ændringer i borgerens funktionsniveau og/eller plejebehov.
- Når borgeren kun udskrives med sygeplejefaglige indsatser. Her sendes kun en udskrivningsrapport. Der må dog ikke være tale om indsatser omfattet af en samarbejdsaftale om opgaveoverdragelse eller en sygeplejefaglig indsats, der kræver et større APV-hjælpemiddel.

Revisionsgruppen foreslår at kommunerne skal læse og kvittere for plejeforløbsplaner også i weekenden og på helligdage.

- Når kommunen modtager plejeforløbsplanen inden kl. 12.00, skal kommunen kvittere for plejeforløbsplanen inden kl. 15.00.
- Ved borgere, som planlægges udskrevet samme dag, hvor plejeforløbsplanen ikke er modtaget i kommunen inden kl. 12.00, kontakter sygehuset kommunen telefonisk og udskrivelse aftales. Aftalen sendes efterfølgende i en plejeforløbsplan

Hvis udskrivelsen kræver noget særligt ift. hjælpemidler eller bolig- og adgangsforhold, så skal det koordineres i tilstrækkeligt god tid. Derfor er der ikke krav om, at kommunen har APV-terapeuter på arbejde i weekenden eller kan levere større hjælpemidler i weekenden. Mindre hjælpemidler bør kunne leveres gennem hjemmeplejen eller sygeplejen i weekenden.

Hvis der er ændringer i borgerens behov for indsatser, vil en udskrivelse ikke ske uden en forudgående aftale, ligesom det også gælder i dag.

En rundspørge viser, at godt halvdelen af alle syddanske kommuner allerede i dag læser og reagerer på de plejeforløbsplaner, der modtages i weekender.

### **Fordele og ulemper**

Revisionsgruppen ser følgende fordele og ulemper hvis kommunerne fremover skal læse og kvittere for plejeforløbsplaner også i weekenden og på helligdage;

Fordele:

- Plejeforløbsplanen er bygget op omkring en tydelig struktur, som bidrager til, at de rette oplysninger omkring borgeren videregives og hurtigt kan fremfindes. Dette vil i udgangspunktet gælde for alle borgere. I dag udarbejder sygehusene ikke en plejeforløbsplaner for borgere indlagt under 48 timer. Kommunerne kan dermed forvente en bedre kvalitet i de oplysninger, som sygehuset videregiver.
- Færre telefonopringninger og forstyrrelser af sygeplejen i deres vagter. I dag sender sygehuset en korrespondance eller de ringer til sygeplejen, hvis de ønsker en borger udskrevet i weekenden eller på en helligdag. Opringningerne kan være forstyrrende for den enkelte sygeplejerske, særligt hvis de sker under et borgerbesøg. Disse opringninger vil fremover blive færre, da der sendes en plejeforløbsplan.
- Vi tager højde for udviklingen og nutidens korte og accelererede forløb.
- I nogle situationer kan det betyde færre færdigbehandlingsdage, da kommunerne læser og reagerer på plejeforløbsplanerne med det samme og ikke først næstkommende hverdag.

Ulempe:

- Kommunerne skal afsætte tid i weekenden og på helligdage til at læse og handle på de modtagne plejeforløbsplaner, en opgave som f.eks. kan løses i tidsrummet 07.00 – 09.00 og igen fra kl. 13.00 – 15.00. Opgaven kan løses af forskellige sundhedsfaglige faggrupper.

---

## **BILAG**

- Notat om evaluering af SAM:BO-forløb 0-5
- Overblik over indholdet i den nuværende SAM:BO-aftale samt den nye oplæg fra Revisionsgruppen
- Notat vedr. læsning af Plejeforløbsplaner i weekenden og helligdage, afdækning i kommunerne

# Godkendelse af sundhedssekretariatets regnskab og årsrapport for 2023 samt budget for 2025

---

## RESUMÉ

Fælleskommunalt Sundhedssekretariat har udarbejdet et årsregnskab for 2023, et forslag til budget 2025 og en årsrapport for 2023. Årsrapporten indeholder en kort gennemgang af nogle af de væsentligste opgaver, sekretariatet har løst i 2023.

Regnskabet og årsrapporten for 2023 og budget for 2025 skal forelægges kommunaldirektørkredsen den 31. maj 2024, og sendes til godkendelse i KKR den 19. juni 2024.

## INDSTILLING

Formandskabet for Sundhedsdirektørkredsen indstiller, at Sundhedsdirektørkredsen

- Godkender regnskab og årsrapport for 2023 samt forslag til budget for 2025
- Videre sender sagen til godkendelse i K22 og efterfølgende i KKR

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

#### Regnskab 2023

Regnskabet for 2023 viser et overskud på 22.313 kr. Fælleskommunalt Sundhedssekretariat overfører samlet 917.707 kr. til 2024. Overførslen er akkumuleret over en årrække.

#### Forventet regnskab 2024

Det forventede regnskab for 2024 viser et underskud på 283.840 kr. Det forventes at der overføres 633.867 kr. til 2025.

#### Budget 2025

Budgetforslaget indeholder løn til to konsulenter, hvoraf en er på barsel i første halvår af 2025, og en deltidssekretær (ansat 12 timer ugentligt) samt en konsulent som ansættes som barselsvikar fra juni 2024 til juni 2025. Det forventede regnskabsresultat for 2025 vil i dette forslag være et merforbrug på 129.000 kr., der kan afholdes af overførslerne fra tidligere regnskabsår.

Beløbende på de enkelte poster er blevet revurderet og ændret i overensstemmelse med tidligere forbrug.

Barselsvikariatet i 2024/2025 finansieres af overførslerne fra tidligere regnskabsår. Fra 2026 tilmeldes sekretariatet barselsfonden i Middelfart Kommune, som eventuelle fremtidige barsler dækkes af.

Det blev i 2023 besluttet at kommunebetalingerne fremover skal pris- og lønfremskrives, så indtægterne løbende følger udviklingen i udgifterne. Derfor ses en stigning i kommunebetalingerne.

## Årsrapport for 2023

I vedhæftede årsrapport fremgår en overordnet beskrivelse af hvilke opgaver sekretariatet har løst i løbet af 2023.

Sekretariatets hovedopgave er at understøtte Sundhedsdirektørkredsens arbejde med at sikre, at kommunernes interesser bliver varetaget i sundhedssamarbejdet med Region Syddanmark og Praktiserende Lægers Organisation i Syddanmark. Sekretariatet har i denne forbindelse en række faste opgaver som går igen fra år til år.

Særligt udarbejdelsen af Sundhedsaftalen 2024-2027 samt det tilhørende administrative tillæg har været en stor opgave i sekretariatet i 2023.

### Perspektivering - Kommende opgaver i sekretariatet

Når der kigges ind i de kommende opgaver for sekretariatet de næste år, kan følgende fremhæves:

- **Implementering og drift af Sundhedsaftalen 2024-2027:** I 2024 vil Implementering af Sundhedsaftalen 2024-2027 fylde meget i sekretariatets opgaveportefølje. Derudover vil også løbende drift af Sundhedsaftalen fylde de næste år.
- **Udarbejdelse af ny praksisplan for almen praksis:** I 2024 skal der udarbejdes af ny praksisplan for almen praksis.
- **Udarbejdelse af ny praksisplan for fysioterapi:** I 2024 vil udarbejdelsen af ny praksisplan fylde meget i sekretariatets opgaveportefølje
- **Øget fokus på det tværsektorielle samarbejde inden for sundhedsområdet:** Samfundsudviklingen peger generelt i retningen af, at flere opgaver søges løst i det tværsektorielle samarbejde med fokus på at sikre borgeren den bedst mulige behandling med bedst mulig sammenhæng. Sekretariatet vil som følge heraf formentlig opleve en øget efterspørgsel på kerneydelsen: at bistå kommunerne i det tværkommunale og tværsektorielle samarbejde inden for en række forskellige områder.
- **Resultatet af Sundhedsstrukturkommissionens rapport:** Det forventes at dette vil aflede opgaver for sekretariatet i forhold til, hvordan man fremover ønsker at det tværsektorielle samarbejde skal være i Syddanmark, i forhold til de beslutninger som er truffet nationalt.

### Videre proces

Årsrapport og regnskab 2023 og budget 2025 for Fælleskommunalt Sundhedssekretariat behandles efter godkendelse i Sundhedsdirektørkredsen den 23. april 2024 på mødet i kommunaldirektørkredsen den 31. maj 2024 og i KKR Syddanmark den 19. juni 2024.

---

## BILAG

- Årsrapport for 2023
- Regnskab 2023 og budget 2025

# Dagsorden for møde mellem Sundhedsdirektørkredsen og PLO-Syddanmark

---

## RESUMÉ

Der er indkaldt til et ekstraordinært møde mellem Sundhedsdirektørkredsen og PLO-Syddanmarks formandskab. Formålet med mødet er at sikre en løbende dialog mellem sundhedsdirektørerne og PLO-Syddanmark omkring aktuelle temaer. Dagsorden for mødet fremgår af sagsfremstillingen.

## INDSTILLING

Formandskabet for Sundhedsdirektørkredsen indstiller, at Sundhedsdirektørkredsen

- Drøfter de temaer, der er dagsordensat på mødet med PLO-Syddanmark

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

Der er blevet indkaldt til dette ekstraordinære møde med PLO-Syddanmark, da der er ønske fra Formandskabet for Sundhedsdirektørkredsen og PLO-Syddanmark om at vedligeholde dialogen mellem parterne og få drøftet aktuelle sager.

### Deltagere fra PLO-Syddanmark på mødet

På mødet deltager formandskabet for PLO-Syddanmark, formand Birgitte Ries Møller og næstformand Michael Haslund, og sekretariatschef Jens Hartvig Skov.

### Temaer fra seneste dialogmøde med PLO-Syddanmark

På seneste møde med PLO-Syddanmark, der fandt sted den 22. marts 2023, blev følgende drøftet:

- Arbejdet med implementering af Regeringens Akutplan for sundhedsvæsenet, herunder 72. timers behandlingsansvar
- Samarbejde om dosisdispensering
- Samarbejdet med kommunens akutfunktioner i dagstid og vagttid
- Anvendelsen af videokonsultationer

### Dagsorden for mødet den 23. april 2024

- **Forbeholdt virksomhedsområde**  
Der mangler forsat en vejledning for lovgivningen, som kan give afklaring på anvendelsen af lovgivningen. Vejledningen forventes først at komme efter sommerferien. Derfor vil denne drøftelse omhandle, hvordan kommunernes sygeplejersker på nuværende tidspunkt kan anvende lovgivningen (med accept fra deres ledelse). KL har udarbejdet en oversigt over, hvilke områder af lovgivningen, man kan anvende på nuværende tidspunkt, og hvilke dele af lovgivningen man bør afvente (se bilag 1).
- **Dosisdispensering**  
Nogle kommuner har stadig udfordringer med at komme i gang med det (eller sætte skub på udviklingen) (se bilag 2).  
Kan Sundhedsdirektørkredsen og PLO-Syddanmark i fællesskab gøre mere for at hjælpe disse kommuner? Sidste gang mandede dialogmødet med PLO-Syddanmark ud i en fælles henvendelse til KLU'erne med en opfordring om at dagsordenssætte dosisdispensering på et kommende møde.
- **Input til en kommende praksisplan**

De syddanske kommuner har via KKR indgivet deres ønsker til en kommende overenskomst for almen praksis, og disse ønsker er også blevet fremført på det seneste møde i Styregruppen for praksisplan og overenskomst for almen praksis.

- Faste læger på botilbud
- Fastholde aftalen om faste læger på plejehjem
- Bindende aftale om dosisdispensering
- Ønske om konkrete aftaler vedr. svartid på korrespondancer – fx to hverdage (i dag er der blot en hensigtserklæring om max tre hverdage, før svaret skal foreligge)
- Ønske om en afgrænsning af den kommunale sygeplejerskes funktioner i forhold til den praktiserende læges med henblik på at undgå, at de kommunale sygeplejersker bliver bedt om at udføre opgaver, der er den praktiserende læges opgave.

Hvis ikke ønskerne afspejles i den kommende overenskomst, er der ønske om at arbejde lokalt for at få ønskerne afspejlet i den kommende praksisplan.

PLO-Syddanmark ønsker at indgå i en dialog med sundhedsdirektørerne, om der kan være fælles interesse for at arbejde for at få nogle af kommunernes ønsker afspejlet i den kommende praksisplan.

- **Lægedækning**

I KL og PLO's fælles udspil om, hvordan man ser fremtidens nære sundhedsvæsen (se bilag 3), forslås det, at man fx regulerer antallet af patienter pr. praktiserende læge alt efter den samlede patientgruppes behandlingsbehov. Lige nu er normtallet for en praktiserende læge ens, uanset hvordan demografien er i det område, hvor den praktiserende læge har praksis.

I forlængelse af dette forslag, ønsker PLO-Syddanmark at drøfte, om der er andre områder, man kunne lægge nationalt pres på for at åbne op for juridisk, hvis man som praktiserende læge har klinik i et lægedækningstruet område.

## **BILAG**

- Bilag 1: KL's notat om forbeholdt virksomhedsområde
- Bilag 2: Sag om dosisdispensering fra mødet i Styregruppen for praksisplan og overenskomst for almen praksis
- Bilag 3: KL og PLO's fælles udspil om det nære sundhedsvæsen

# Orientering om fælles mødedage mellem Socialdirektørforum og Sundhedsdirektørkredsen

---

## RESUMÉ

Formandskabet for Sundhedsdirektørkredsen og Forretningsudvalget for Socialdirektørforum har besluttet, at der fra og med 2025 skal planlægges fælles mødedage for Socialdirektørforum og Sundhedsdirektørkredsen, hvoraf en del af mødet er et fælles møde med punkter, der går på tværs af social- og sundhedsområdet. Formålet med de fælles mødedage er at skabe et øget samarbejde på tværs af de to fora og styrke den videndeling, der på nuværende tidspunkt primært forbliver inden for fagområderne.

## INSTILLING

Formandskabet for Sundhedsdirektørkredsen indstiller, at Sundhedsdirektørkredsen:

- Tager orienteringen til efterretning

## SAGSFREMSTILLING

Formandskabet for Sundhedsdirektørkredsen og Forretningsudvalget for Socialdirektørforum har besluttet, at der laves en harmoniseret mødeplan fra og med 2025, hvor en del af mødet afholdes i fællesskab. Formålet er at øge samarbejdet på tværs af direktører og fagområder og skabe et bedre beslutningsgrundlag for tværfaglige løsninger og diskussioner.

Fællesmøder for begge fora vil ligeledes skabe dagsordener, der har fokus på begge fagområder og kan skabe en rød tråd gennem møderne, når det er relevant. Fællesmøderne vil være fysiske og vil foregå 2-3 gange årligt. Dertil kommer et tidsbesparende perspektiv for de direktører, som sidder med i begge fora.

Et udsnit af de forventede fordele kan opstilles således:

- Øget samarbejde og synergi mellem Sundhedsdirektørkredsen og Socialdirektørforum
- Bedre udnyttelse af tid og ressourcer
- Styrket kommunikation og videndeling
- Forbedret netværk på tværs af fora

### Mødestrukturen på en fælles mødedag:

- 9.00-10.30 Møde i Socialdirektørforum
- 10.30-11.30 Fælles møde i Sundhedsdirektørkredsen og Socialdirektørforum
- 11.30-12.00 Fælles frokost
- 12.00-13.30 Møde i Sundhedsdirektørkredsen



# Orientering om ekstraordinært temamøde i Sundhedsdirektørkredsen om Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger

---

## RESUMÉ

Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger forventes offentliggjort umiddelbart efter valget til Europa-Parlamentet den 9. juni.

Formandskabet ønsker, at Sundhedsdirektørkredsen kan indgive et samlet notat til Kommunekontaktrådet, som kan danne baggrund for et eventuelt høringssvar fra Kommunekontaktrådet, når anbefalinger forventes sendt i høring hen over sommerferien.

Formandskabet har derfor planlagt et ekstraordinært møde umiddelbart efter Sundhedsstrukturkommissionens offentliggørelse af deres rapport, den 21. juni, hvor drøftelserne fra mødet skal munde ud i et samlet notat, der beskriver, hvordan Sundhedsdirektørkredsen forholder sig til Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger.

## INDSTILLING

Formandskabet for Sundhedsdirektørkredsen indstiller, at Sundhedsdirektørkredsen

- Tager orienteringen til efterretning

## SAGSFREMSTILLING

Sundhedsstrukturkommissionens rapport var varslet offentliggjort ved udgangen af april 2024. Den er nu blevet udskudt, og forventes offentliggjort umiddelbart efter valget til Europa-Parlamentsvalget den 9. juni.

Der er derefter fra national side planlagt en kort proces, hvor der hen over sommerferien er en høringsperiode (frem til den 6. august) af rapportens anbefalinger, hvorefter et lovforslag forventes fremsat til efteråret.

Der var oprindeligt planlagt et døgnseminar i kredsen (6.-7. juni), hvor Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger skulle drøftes, men da tidsplanen for offentliggørelse af rapporten blev ændret, har Formandskabet for Sundhedsdirektørkredsen valgt at udskyde døgnseminar til november.

Der er dog forsat brug for, at Sundhedsdirektørkredsen forholder sig til Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger og kommer med et samlet indspil til Kommunekontaktrådet, som kan anvendes i forbindelse med et høringssvar til rapporten.

### Afvikling af mødet

Der bookes en facilitator, der kan sikre en god proces med fremdrift i drøftelserne på mødet, og at Sundhedsdirektørkredsen i fællesskab kan komme frem til nogle overordnede pointer, der skal nedfældes i et samlet notat.