

Dagsorden

Møde i KOSU den 3. september 2025

Tid: Den 3. september 2025, kl. 9.30-10.30

Sted: Viborg Rådhus, M5. Der er mulighed for virtuel deltagelse.

Deltagere:

Lasse Jacobsen (formand)	Viborg Kommune
Mette Andreassen (næstformand)	Viborg Kommune
Søren Aalund (næstformand)	Herning Kommune
Lars Harder	Skive Kommune
Lene Mehlsen Thomsen	Norddjurs Kommune
Christian Boel	Aarhus Kommune
Lotte Junker Pedersen	Struer Kommune
Sanela Ljeskovica	Odder Kommune
Dorthe Lykke Jensen	Samsø Kommune
Pia Ulv Helleland	Lemvig Kommune
Thomas Krarup	Randers Kommune
Jens Bejer Damgaard	Aarhus Kommune
Anette Ørbæk Andersen	Ringkøbing-Skjern Kommune
Ann Hermansen	Hedensted Kommune
Yelva Bjørnholdt Jensen	Holstebro Kommune
Lone Rasmussen	Skanderborg Kommune
Jes Svenninggaard	Horsens Kommune
Anders Blæsbjerg Baun	Syddjurs Kommune
Louise Berg	Ikast-Brande Kommune
Jonna Holm Petersen	KKR Sekretariatet
Brian Høyer Lorentsen	Fælleskommunalt sekretariat
Annette Vestergaard Weng	Fælleskommunalt sekretariat
Vibeke Just Andersen	Fælleskommunalt sekretariat

Afbud:

Ulrik Johansen	Favrskov Kommune
Lauge Clemmensen	Silkeborg Kommune

Dagsorden til møde i KOSU

1. Velkomst og siden sidst	2
2. Drøftelse af status på aftale om sundhedsreform.....	2
3. Godkendelse af det sundhedsfaglige grundlag for TeleHjerte	3
4. Hjælp til hjemmeiltpatienter i tilfælde af strømnedsbrud	4
5. Opfølgning på de politiske- og administrative klynger	5
6. Sundhedsstyregruppedagsorden 12. september 2025	6
7. Gensidig orientering.....	6
8. Eventuelt	6
9. Skriftlige orienteringer	6

Dagsorden

1. Velkomst og siden sidst

2. Drøftelse af status på aftale om sundhedsreform

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller,

- At KOSU orienteres om arbejdet i implementeringspartnerskabet
- At KOSU udveksler synspunkter om implementering af sundhedsreformen

Sagsfremstilling:

Thomas Krarup, direktør for Sundhed, Kultur og Omsorg i Randers Kommune, indleder punktet med en orientering om arbejdet i implementeringspartnerskabet.

Som led i implementering af sundhedsreformen er nedsat et implementeringspartnerskab mellem Danske Regioner, Kommunernes Landsforening, fem kommuner, regionerne, Sundhedsstyrelsen og Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Partnerskabets formål er at understøtte den lokale implementering af sundhedsreformen gennem løbende opfølgning og status, dialog, videndeling og drøftelser af udfordringer og løsninger på tværs af sundhedsvæsenet. Partnerskabet har særligt fokus på at understøtte opstarten af de 17 nye sundhedsråd, opgaveflytning og implementeringen af større nye indsatser, bl.a. kronikerpakkerne.

Thomas Krarup repræsenterer den midtjyske region sammen med Jonas Dahl, regionsdirektør i Region Midtjylland.

KOSU udveksler synspunkter om arbejdet med implementeringen af sundhedsreformen.

Bilag:

- Tværsektoriel tidsplan 300625 (sendt til KD-net d. 3. juli 2025)

3. Godkendelse af det sundhedsfaglige grundlag for TeleHjerte

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller,

- At KOSU indstiller til Sundhedsstyrelsen at godkende det sundhedsfaglige grundlag for TeleHjerte

Sagsfremstilling:

Lone Rasmussen, direktør for Sundhed, Omsorg og Handicap samt Arbejdsmarked og Social i Skanderborg Kommune, indleder punktet.

TeleHjerte er en telemedicinsk indsats, der etableres som tilbud til borgere med hjertesvigt i den midtjyske region via hjertesvigtklinikkerne i 2026.

For at sikre ensartet kvalitet og tilbud på tværs af regionen, er der udarbejdet et sundhedsfagligt grundlag, som skal godkendes af KOSU og Sundhedsstyrelsen.

Efter godkendelse sættes TeleHjerte igang med en grundig pilotfase i foråret 2026.

Formål med TeleHjerte

TeleHjerte har til formål at:

- understøtte hurtig og effektiv optitrering af medicinsk behandling ved hjertesvigt
- forebygge unødige genindlæggelser
- øge borgerens sygdomsmestring og tryghed
- reducere fysisk ambulante konsultationer
- der opleves en forenkling for borgeren og for de sundhedsprofessionelle i behandlingen af hjertesvigt.

Målgruppe for indsatsen

TeleHjerte tilbydes borgere med nydiagnosticeret hjertesvigt, som opfylder inklusionskriterierne. Det vurderes, at ca. 500 borgere årligt i Midtjylland vil være omfattet. Indsatsen afsluttes efter individuel vurdering og som udgangspunkt, når borgeren er medicinsk stabil og i fuld dosisbehandling.

Om indsatsen og den kommunale opgave i TeleHjerte

Kerneelementerne i TeleHjerte-indsatsen er:

- telemedicinsk hjemmemonitorering

- digital information og vejledning om livet med hjertesvigt
- undervisning og støtte til sygdomsmestring

Hjertesvigtssklinikkerne har ansvar for inklusion, monitorering og opfølgning på borgernes hjemmemonitorering.

Kommunernes opgave er at:

- identificere relevante borgere til indsatsen
- motivere til brug af TeleHjerte for borgere, der i forvejen modtager kommunale sundhedslovsydelser
- støtte i det telemedicinske forløb for borgere, der i forvejen modtager kommunale sundhedslovsydelser eller som henvises til en ydelse under sundhedsloven fra Hjertesvigtssklinikken
- efter behov støtte borgere i sygdomsforståelse og sygdomsmestring samt vejlede borgere i at handle hensigtsmæssigt på symptomer.

En væsentlig ændring i den kommunale opgave i TeleHjerte i forhold til TeleKOL er, at den kommunale sygepleje får mulighed for se-adgang i Telma for at kunne understøtte borgernes sygdomsmestring. Kommunens indsats understøttes af eksisterende kommunale rehabiliteringstilbud. Det skal bemærkes, at kommunernes opgave kan ændre sig som følge af sundhedsreformen.

TeleHjerte anvender den nationale hjemmemonitorerings-app Telma, som også benyttes i TeleKOL.

Baggrund

Det sundhedsfaglige grundlag er udarbejdet af en tværsektoriel arbejdsgruppe med repræsentanter fra region, kommuner og almen praksis.

Materialet er revideret på baggrund af faglig kommentering i alle tre sektorer og med input fra en borgergruppe med Hjertesvigt.

Bilag:

- Sundhedsfagligt grundlag for TeleHjerte – udkast til godkendelse

4. Hjælp til hjemmeiltpatienter i tilfælde af strømnedbrud

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller,

- At KOSU drøfter muligheder for lokale løsninger og samarbejde i klyngerne om strømforsyning i hjemmeiltpatienters og eventuelt også respiratorbrugeres nærområde

Sagsfremstilling:

Region Midtjylland ønsker dialog med de midtjyske kommuner om hjælp til at give patienter, som modtager high-flow iltbehandling samt eventuelt også visse respiratorbrugere, ilt i deres nærområde i forbindelse med længerevarende strømnedbrud. Region Midtjylland anslår, at patienter som modtager high-flow iltbehandling udgør ca. 10% af de ca. 1.400 patienter, som modtager iltbehandling. Dertil kommer eventuelt cirka 120 respiratorbrugere. Sagen skal drøftes på mødet i Sundhedsstyregruppe den

12. september med indstilling om, at Sundhedsstyregruppen beder klyngerne tage stilling til sagen. KOSU bedes drøfte mulighederne forud for, at sagen drøftes i Sundhedsstyregruppen.

Baggrunden for regionens henvendelse er, at der pt. ikke findes oplagte alternative løsninger til strømforsyning til iltpatienter med længerevarende brug for strøm i form af eksempelvis ekstra batterier, samt at regionen ikke har juridisk hjemmel til at levere strøm til patienternes hjem i form af nødgeneratorer. Samtidig vurderer regionen, at det er uhensigtsmæssigt, at patienter uden behov for sygehusbehandling, men blot med behov for strøm, skal optage plads på hospitalerne, der i forvejen vil være pressede under en strømafbrydelse. Desuden vurderes det at være bedre for patienterne at kunne fortsætte deres pleje og eventuel behandling lokalt.

Yderligere planlægning af beredskab for iltpatienterne afventer nationale standarder for serviceniveauet og grupperinger af patienter, som skal have særlig opmærksomhed. Regionen foreslår, at Sundhedsstyregruppen drøfter potentialet i et samarbejde om at tilbyde støtte i lokalområdet enten på plejehjem eller andre kommunale arealer. Samtidig vil regionen gerne høre om kommunernes beredskab for plejehjemmene og om mulighed for, at kommunerne foruden high-flow-iltpatienter også tilbyder respiratorbrugere (cirka 120 patienter) strøm i tilfælde af strømsvigt.

Beredskabsplaner for patienter med strømkrævende behandling i eget hjem

Region Midtjylland har tidligere orienteret kommunerne om beredskabsplaner for patienter, der modtager strømkrævende behandling (hjemmerespiratorpatienter, hjemmedialysepatienter og hjemmeiltpatienter) i eget hjem, i tilfælde af længerevarende strømsvigt jf. mail til sundheds- og ældrechefer den 19. marts 2025. I orienteringen blev det oplyst, at regionen sørger for, at respiratorbrugere med hjælperhold tilbydes ophold på nærmeste akuthospital ved forventet strømnedbrud, og at dialysepatienter ligeledes tilbydes strømforsyning på nærmeste hospital.

De sidste detaljer for beredskabsplanerne er stadig under udarbejdelse, herunder de konkrete indsatsplaner for identifikation og transport af respiratorpatienterne samt dialysepatienter. Arbejdet forventes at være færdigt i løbet af 2025, hvorefter kommuner bliver informeret.

5. Opfølgning på de politiske- og administrative klynger

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller,

- At hver klynge giver en status fra arbejdet i klyngen
- At KOSU drøfter, om det giver anledning til fælles opmærksomheder på tværs af klyngerne

Sagsfremstilling:

På hvert møde i KOSU gives en gensidig orientering om arbejdet i klyngerne med henblik på videndeling og inspiration.

KOSU drøfter, om det evt. giver anledning til fælles opmærksomheder på tværs af klyngerne.

6. Sundhedsstyregruppedagsorden 12. september 2025

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

- At KOSU udveksler eventuelle synspunkter forud for mødet i Sundhedsstyregruppen

Sagsfremstilling:

Der er møde i Sundhedsstyregruppen den 12. september 2025. KOSU udveksler synspunkter.

Bilag:

- [Link til SSG-dagsordenen](#)

7. Gensidig orientering

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

- At medlemmerne af KOSU orienterer hinanden, hvis man repræsenterer fællesskabet i diverse nationale og regionale grupper

8. Eventuelt

9. Skriftlige orienteringer

Orientering om Tandlægevagten

Fælles forståelsespapir

Der er udarbejdet et fælles forståelsespapir mellem kommunerne og Tandlægevagten vedrørende tolkning af ydelserne i BUT-overenskomsten og afregningspraksis for børn og unge, der har brug for nødbehandling uden for den almindelige tandplejes åbningstid. Forståelsespapiret er udarbejdet på baggrund af et dialogmøde i juni 2025 med deltagelse af bl.a. Jan Kerstin, ansvarlig for Tandlægevagten, Ole Marker fra Dansk Tandlægeforening, Jens Poulsen, overtandlæge i Skanderborg Kommune, og Stine Mørcholdt, overtandlæge i Aarhus Kommune. Forståelsespapiret har været sendt til kommentering blandt alle kommunale overtandlæger i den midtjyske region, som har givet opbakning til papiret.

Nyt udbud af Tandlægevagten

Den nuværende aftale for Tandlægevagten i Region Midtjylland udløber ved udgangen af 2025. Ved det seneste møde i Koordinationsudvalget for tandpleje, var der ingen nye bud på, hvordan Tandlægevagten kan se ud i fremtiden. Derfor har Region Midtjylland igangsat en proces for udbud af tandlægevagten fra 1. januar 2026 til 31. december 2027. I forbindelse med udbuddet, skal der udarbejdes minimumskrav til Tandlægevagten samt en kontrakt. Til dette arbejde er der blevet nedsat en arbejdsgruppe bestående af regionale og kommune repræsentanter. Overtandlægerne har udpeget Jens Poulsen, overtandlæge i Skanderborg Kommune, og Stine Mørcholdt, overtandlæge i Aarhus Kommune, til at deltage i

arbejdsgruppen. Kommunalt er der et ønske om, at det fælles forståelsespapir bliver en del af kontrakten for en ny Tandlægevagts.

Orientering om kommunale udpegninger

Overblik over kommunale udpegninger på sundhedsområdet foretaget i regi af KOSU i perioden april 2025 - august 2025. Det drejer sig om følgende udpegninger:

Hjerneskedesamrådet for børn og unge

Heidi Didriksen, hjerneskedekoordinator Familiecentret Horsens, udpeges som nyt medlem af Hjerneskedesamrådet for børn og unge for Horsensklyngen i forbindelse med, at Irma Edqvist, hjerneskedekoordinator i Skanderborg Kommune, er fratrådt sin stilling.

Fødeplanudvalget

Rita Øhlenschläger, leder af sundhedsplejen i Horsens Kommune, udpeges som nyt medlem af Fødeplanudvalget for Horsensklyngen i forbindelse med, at Malene Panduro, leder af Sundhed for Børn og Unge i Hedensted Kommune, har valgt at udtræde.

Kommunal klyngerepræsentation i Human First

Majbritt Veise Blohm, sundheds- og omsorgschef i Odder Kommune, udpeges som ny kommunal repræsentant for Horsensklyngen i Human First i forbindelse med, at Morten Pors Ilsøe, chef for Sundhed, Omsorg og Handicap i Skanderborg Kommune, har valgt at udtræde.

Tværsektoriel arbejdsgruppe vedr. revitalisering af aftale om opfølgende hjemmebesøg

Sundhedsstyregruppen besluttede på mødet den 3. februar 2025 at nedsætte en tværsektoriel arbejdsgruppe til at genbesøge aftale om opfølgende hjemmebesøg.

Arbejdsgruppens opgave er at gennemgå aftalen og vurdere behovet for en revitalisering/og eller revision af aftalen set i sammenhæng med øvrige tværsektorielle indsatser, såsom 96 timers behandlingsansvar. Formålet er at sikre en relevant og opdateret tværsektoriel samarbejdsaftale, der bidrager til en ensartet og høj kvalitet for borgerne på tværs af den midtjyske region.

KOSU-formandskabet har udpeget Jens Bejer Damgaard, pleje- og rehabiliteringschef i Aarhus Kommune, som kommunal medformand for arbejdsgruppen samt Knirke K. Hartmann Thomsen, sektionsleder af hjemmeplejen i Silkeborg Kommune, til arbejdsgruppen.