

Referat

Møde i KOSU den 17. januar 2023

Tid: Den 17. januar 2023, kl. 12.00 – 13.30

Sted: Viborg Rådhus, mødelokale M5

Deltagere:

Lasse Jacobsen (KOSU formand)	Viborg Kommune
Søren Liner Christensen (næstformand)	Herning Kommune
Mette Andreassen (næstformand)	Viborg Kommune
Anette Ørbæk Andersen	Ringkøbing-Skjern Kommune
Lauge Rud-Clemmensen	Silkeborg Kommune
Louise Berg	Ikast-Brande Kommune
Ulrik Johansen	Favrskov Kommune
Lars Harder	Skive Kommune
Jens Bejer Damgaard	Aarhus Kommune
Lene Mehlsen Thomsen	Norddjurs Kommune
Sanela Ljeskovica	Odder Kommune
Thomas Krarup	Randers Kommune
Ann Hermansen	Hedensted Kommune
Jes Svenninggaard	Horsens Kommune
Anders Blæsbjerg Baun	Syddjurs Kommune
Yelva Bjørnholdt Jensen	Holstebro Kommune
Jonna Holm Petersen	KKR Sekretariatet
Jónas Thor Björnsson	Fælleskommunalt sekretariat
Vibeke Just Andersen	Fælleskommunalt sekretariat
Linda Bonde Kirkegaard	Fælleskommunalt sekretariat

Afbud:

Lotte Junker Pedersen	Struer Kommune
Lone Rasmussen	Skanderborg Kommune
Dorthe Lykke Jensen	Samsø Kommune
Pia Ulv Helleland	Lemvig Kommune

Dagsorden:

1.	Siden sidst	2
2.	Telemedicin og Samblik KOL status.....	2
3.	Mødet i Sundhedsstyregruppen 18. januar 2023	6
4.	Opfølgning på de politiske klynger	6
5.	Gensidig orientering.....	7
6.	Udpegninger	9
7.	Eventuelt	11

1. Siden sidst

Referat:

Lasse Jacobsen bød velkommen og indledte med en kort orientering om:

- KKR Midtjylland havde møde 22/11-22, hvor bl.a. modernisering af lægevagten blev drøftet. KKR Midtjylland besluttede, at man afventer regeringsgrundlaget og sundhedsreformen inden det evt. kan komme på tale at gå ind i forhandlinger.
- Sundhedssamarbejdsudvalget havde møde 19/12-22, hvor de to samarbejdsaftaler om børn og unge i psykisk mistrivsel og en styrket indsats vedrørende amning/barnets ernæring i Region Midtjylland blev godkendt. Aftalerne er på vej ud til godkendelse i kommunerne.
- Aftalen om indbetaling af stomimidler træder i kraft 1. september 2023 og er gældende til og med 30. august 2027, hvor det nuværende udbud på stomiområdet udløber. Kommunerne afsætter beløbet årligt til pulje til merfinansiering af klyngesamarbejdet. Den enkelte klynge aftaler, om man afsætter i hele år 2024-2027 eller om man splitter til halvt i 2023 og 2027.
- Regionen overtager lægevagten pr. 1/3-24 efter, at PLO-Midtjylland og Region Midtjylland d. 9/1-23 indgik en ny aftale om lægevagten.
- Teamleder Maria Eeg Smidt fra det fælleskommunale sekretariat er pt. sygemeldt. Linda Bonde Kirkegaard har den koordinerende rolle for sekretariatet til Maria er tilbage.

2. Telemedicin og Samblik KOL status

Referat:

Lauge Rud Clemmesen præsenterede status på TeleKOL, TeleHjerter, Samblik KOL og Landsdel SPOC (se vedhæftet oplæg).

Beslutning:

- ➔ KOSU tog status for TeleKOL og TeleHjerte til efterretning med følgende opmærksomhedspunkter til det videre arbejde med TeleKOL:
 - Det er ærgerligt, hvis det ikke er muligt at prioritere monitoreringsopgaven i vagttid på vegne af hele landsdelen
 - TeleKOL har været undervejs længe, og der er sket en del udvikling over årene. Der bør derfor være opmærksomhed på at belyse grundlaget og de økonomiske forudsætninger, når det begynder at skulle i drift.
- ➔ KOSU tog status om, at Samblik KOL er klar til opstart til efterretning
- ➔ KOSU tog orientering om at LD SPOC opstartes primo 2023 til efterretning

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller, at KOSU

- tager status for TeleKOL og TeleHjerte til efterretning
- tager status om, at Samblik KOL er klar til opstart til efterretning

- tager orientering om at LD SPOC opstartes primo 2023 til efterretning

Sagsfremstilling

Punktet indledes af Lauge Rud-Clemmensen, direktør Silkeborg Kommune og kommunal formand for Programstyregruppen for den tværsektorielle telemedicinske indsats

KOSU orienteres om status på arbejdet med implementeringen af TeleKOL og TeleHjerte. Derudover gives en status på arbejdet med Samblik KOL. Til slut i punktet orienteres om, at etableringen af Landsdel Single Point og Contact nu igangsættes, og at det vil generere udgifter til kommunerne.

Regeringen, KL og Danske Regioner har i Økonomiaftalerne i 2016, 2018 og 2021 aftalt at udbrede telemedicinsk hjemmemonitorering i hele landet, først til borgere med KOL og derefter borgere med hjertesvigt. I Midtjylland er det Programstyregruppen for Tværsektorielle indsatser og et tværsektorielt programsekretariat, der understøtter arbejdet af implementeringen af indsatserne på de forskellige diagnoseområder.

På sundhedsstyregruppens møde den 10. juni 2021 og senere på DKS i september samme år blev den nye governance for de tværsektorielle telemedicinske indsatser vedtaget. Derved blev programstyregruppen for tværsektorielle telemedicinske indsatser omstruktureret, til at kunne favne alle telemedicinske indsatser. Programstyregruppen omfatter derfor nu både TeleKOL og Telehjerte. Dette sikrer sammenhæng og effektiv implementering på tværs af de tværsektorielle telemedicinske indsatser. Samtidig vil den samme governance for de telemedicinske hjemmemonitoreringsindsatser sikre et bredt mandat til de beslutninger, der skal træffes i forbindelse med udrulningen af TeleKOL og TeleHjerte.

Status på TeleKOL

Arbejdet med implementeringen af TeleKOL er godt i gang. Efter kontrakten med CGI blev annulleret primo 2021, er der blevet tegnet ny kontrakt med Trifork. Trifork skal levere borger- og medarbejderløsningen, kaldet Telma (Telemedicinsk Monitorerings Applikation) til i første omgang TeleKOL, og derefter TeleHjerte. TELMA er primo 2023 på vej til at blive overleveret til de enkelte landsdele, og i Landsdel MIDT forventer vi at kunne påbegynde pilottestningen af IT-løsningen i sidste halvdel af april 2023. Aarhus Kommune og Aarhus Universitetshospital deltager i pilotafprøvningen. I efteråret 2023 forventes den endelige implementering af løsningen at kunne påbegyndes. Implementeringen foregår i bølger. Alle klynger forventes at være i gang med udrulningen af TeleKOL medio 2024.

Pga. udfordringer med rekruttering af personale på afdelingen på AUH, som skulle stå for monitoreringsopgaven i vagttid på vegne af hele landsdelen, må nye løsninger afdækkes. Programstyregruppen arbejder derfor med mulige scenarier for monitorering af vagttid.

Der er ligeledes fuld gang i det forberedende arbejde i Implementeringsgrupper og netværk i de 5 klynger, der har ansvaret for den lokale implementering og udrulning af TeleKOL i kommuner og på hospitaler.

For yderligere baggrundslæsning kan evt. henvises til Redegørelsen for implementering af TeleKOL - [link](#).



Status på TeleHjerte

Arbejdet med implementeringen af TeleHjerte har været i gang siden april 2022. Arbejdet er stadig i sin opstart, hvor første del drejer sig om definition og udarbejdelse af det sundhedsfaglige grundlag, der skal ligge til grund for den kommende implementering. Det drejer sig om beskrivelse af hjertesvigtsforløbet og antallet af borgere der inkluderes i et TeleHjerte forløb. Derudover skal der udarbejdes en beskrivelse af vision og målsætning for TeleHjerte. Dette forventes at være afsluttet i første halvdel af 2023.

I arbejdet med det sundhedsfaglige grundlag er der udarbejdet en beskrivelse af det generelle hjertesvigtsforløb. Næste skridt er at involvere brugerne i en brugerdiallog. Denne igangsættes januar 2023, og leveres af DEFACTUM. Her bliver medlemmerne af det sundhedsfaglige spor introduceret til metoden til involvering af brugerne. Herefter 10 brugere med pårørende inviteres til en dialog sammen med klinikerne. Her skal de give input, der skal bruges i arbejdet med indholdet i den kommende løsning.

Det sundhedsfaglige indhold skal være på plads før der kan sættes gang i selve implementeringen. Når implementeringen af løsningen er igangsat, forventes det at tage op til 35 mdr. før TeleHjerte er fuldt ud implementeret.

Samblik KOL

Samblik KOL er med noget forsinkelse i gang.

Projektet har fået en tværsektoriel projektleder stillet til rådighed af Herning Kommune, og der er nedsat en styregruppe, hvor IT- og digitaliseringschef Poul Venø fra Herning Kommune og Leder Britta Ravn fra Center for Telemedicin er henholdsvis kommunal og regional formand.

Samblik KOL skal kunne bruges af både hospitaler, praktiserende læger, kommuner samt af borgere med behandlingskrævende KOL, hvorfor der skal laves både en medarbejder- og en borgerløsning. Kontrakten med Trifork er klar til underskrift, så den egentlige udvikling kan igangsættes.

Formålet med Samblik KOL er at dele relevante sundhedsdata for KOL-patienter, når de møder klinikere, således at patienterne ikke selv er bærere af vigtig information. Formålet er derfor i lighed med Samblik Diabetes at udvikle og afprøve en it-løsning, der er tilgængelig på tværs af sektorer. Tanken er, at løsningen skal hente data fra andre it-systemer, men ikke være et sted, hvor der skal tilføjes ny data.

Samblik KOL blev startet op i 2020 og genstartet på mødet i Den Kommunale Sundhedsstrategiske gruppe (DKS – svarende til det nuværende KOSU) 2. november 2021 ([læs sagen via dette link](#)). Her tog DKS genstarten af projektet til efterretning.

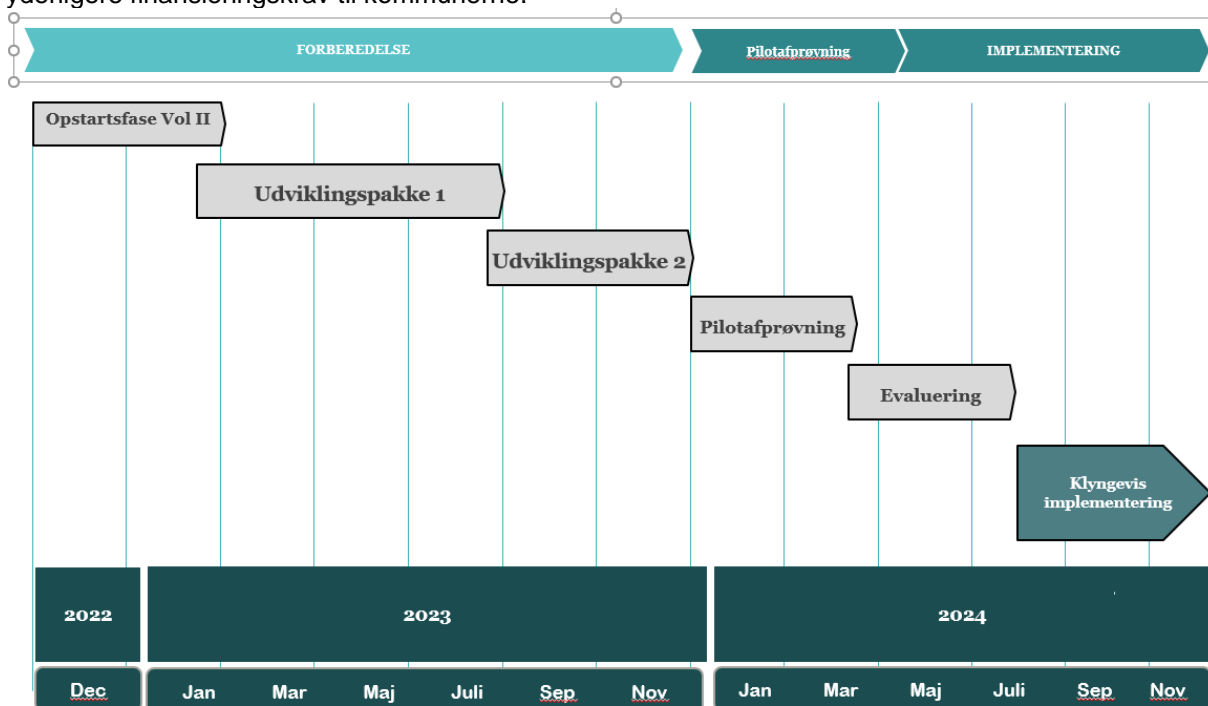
Økonomi vedr. Samblik KOL

Der er, som orienteret om på DKS mødet i juni 2020 ([Læs punktet her](#)), bevilget midler fra Innovationspuljen i Region Midtjylland. Derudover er der i efteråret 2020 ansøgt og bevilget midler fra Sundheds- og Ældreministeriets pulje til strategi for digital sundhed 2020 (der arbejdes i disse måneder på at få bekræftet om Puljen fra Sundhedsministeriet stadig er tilgængelig for projektet).

Med de to puljer har Region Midtjylland og kommunerne i alt modtaget 3,430 mio. kr. til udvikling og implementering af Samblik KOL. Den samlede kommunale medfinansiering er i alt 0,594 mio. kr. Dette beløb består af egenfinansiering af en projektleder på 0,250 mio. kr. (opkræves fra hver kommune ud fra fordelingsnøgle efter befolkningstal – jf. beslutning i DKS, 11. juni 2020) og herudover af kommunale medarbejderressourcer svarende til i alt 0,344 mio. kr. (leveres som timer).

Overordnet tidsplan for Samblik KOL

Det egentlige udviklingsarbejde kan igangsættes primo 2023, hvor kontrakten med Trifork skal underskrives. Første del er at udvikle medarbejderløsningen, som dækkes af midlerne fra Innovationspuljen (jf. figur nedenfor samt bilag med tidsplan). Ved opstart med midlerne kun fra Innovationspuljen, vil der ikke være yderligere finansieringskrav til kommunerne.



Igang sættelse af Landsdel Single Point of Contact (LD SPOC) – hjælpefunktion til spørgsmål om den løbende drift

Arbejdet med at etablere den såkaldte SPOC (Single Point of Contact) skal igangsættes primo 2023. Alle fem landsdele skal hver især etablere en såkaldt Landsdel (LD) SPOC, som skal samle op på fejl, problemer, driftsforstyrrelser og ændringsønsker som opstår lokalt i forbindelse med driften af TeleKOL, og som ikke kan afhjælpes lokalt. Desuden skal LD SPOC facilitere brugergruppe (BG) ift. ændringsønsker. Styregruppen for telemedicin og digitale sundhedsydelser bliver "leder" ift. LD SPOC, så der kan foretages prioriteringer i de forskellige ændrings- og udviklingsønsker ift. pris, effekt, anvendelse.

Prisen for etableringen af LD SPOC i Midtjylland er i budgetvejledningen sat til 1 mio. kr. Denne udgift fordeles med en fordelingsnøgle på 50/50 mellem kommuner og region. Fordelingsnøglen fremgår af budgetvejledningen i 2021 fremlagt for programstyregruppen.

To tredjedel af udgiften går til driftsomkostninger, mens den sidste tredjedel går til håndtering af opkald. Kommunernes andel fordeles med baggrund i indbyggertal, og der forventes at blive udsendt fakturaer til hver enkelt kommune på etableringen i første halvdel af 2023.

Bilag:

Bilag 1: Tidsplan Samblik KOL

3. Mødet i Sundhedsstyregruppen 18. januar 2023

Referat:

KOSU udvekslede synspunkter forud for mødet i Sundhedsstyregruppen.

Favrskov Kommune meldte en repræsentant til arbejdsgruppen for handleplan på akutområdet.

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller,

- At KOSU udveksler eventuelle synspunkter forud for mødet i Sundhedsstyregruppen

Sagsfremstilling:

Der er møde i Sundhedsstyregruppen 18. januar 2023.

KOSU udveksler eventuelle synspunkter vedr. punkterne.

Bilag 2: [Link til dagsorden](#)

4. Opfølgning på de politiske klynger

Referat:

Statusrunde fra hver klynge

Horsensklyngen:

Har afholdt et politisk klyngemøde, hvor bl.a. blev drøftet placering af nærhospital og kommunalt udspil til politiske pejlemærker ift. at sikre fremdrift.

Fokus er på mental trivsel hos børn og unge samt kronikerområdet – de komplicerede forløb og sektorovergange.

Gødstrupklyngen:

Planlægger administrativt ledelsesseminar ift. den nye administrative struktur.

Er optaget af, hvordan det administrative niveau spiller godt sammen med et politisk niveau med kun to årlige møder.

Aarhusklyngen:

Prioriterer børn og unges mentale sundhed/mistrivsel; velfærdsteknologi og digitale løsninger, og fælles investeringsmodeller.

Randersklyngen:

Politisk ønskes tre møder årligt. Fokus er på ældre/kronikere samt børn og unges mistrivsel.

Midtklyngen:

Har afholdt et politisk klyngemøde med oplæg om data og igangværende indsatser herunder fyrtårne i klyngen.

Fokus er børn og unge i psykisk mistrivsel, kronikere på akutområdet.

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller,

- At klyngerne giver en status på de første møder i de politiske klynger, og
- At KOSU drøfter, hvorvidt de politiske prioriteringer giver anledning til yderligere koordinering på tværs af klyngerne.

Sagsfremstilling:

Der har nu været afholdt møde i alle de politiske klynger, og den enkelte klynge giver i den anledning en status på de politiske møder, herunder

- de politiske prioriteringer i den enkelte klynge
- forventninger til anvendelse af klyngemidlerne i 2023

KOSU drøfter på den baggrund, om de politiske prioriteringer evt. giver anledning til koordinering på tværs af klyngerne. F.eks. er mental sundhed hos børn og unge et prioriteret indsatsområde i næsten alle klynger.

5. Gensidig orientering

Referat:

Status vedr. fælles ansøgninger til puljen til IT, teknologi og udstyr – Nærhospitalspuljen

Thomas Krarup orienterede om arbejdet vedr. fælles ansøgning til digitaliseringspuljen ifm. nærhospitalerne:

- Der har været afholdt en vellykket tværsektoriel workshop
 - Der arbejdes videre med en række spor omhandlende fx egenmestring, diagnosticering og behandling i eget hjem/nærmiljøet, tidstro og tilgængelige data mv.
 - Tempoet er taget lidt ud af arbejdet, idet man afventer udmelding om puljen.
 - På næste møde i gruppen skal vælges, hvilke løsninger man går videre med
- ➔ KOSU tog orienteringen til efterretning.

Status vedr. samarbejde mellem Præhospitalet og de kommunale akutteams

Mette Andreassen orienterede om arbejdet med at udvikle en model for en prøvehandling for et tættere samarbejde mellem Præhospitalet og de kommunale akutteams:

- Det er for nuværende ikke muligt at forfølge en prøvehandling vedr. et tættere samarbejde mellem Præhospitalet og de kommunale akutteams.
- Der er undervejs i dialogen dukket to andre mulige spor for prøvehandling op; dels et samarbejde mellem Præhospitalet og den kommunale hjemmepleje, dels et samarbejde mellem Præhospitalet og almen praksis. Sporet om samarbejdet mellem Præhospitalet og den kommunale hjemmepleje afprøves som prøvehandling i Viborg Kommune og Horsens Kommune i foråret/sommeren 2023, mens sporet om samarbejdet mellem Præhospitalet og almen praksis skal drøftes nærmere, før der evt. kommer en prøvehandling herom.

Status på arbejdet i gruppen vedr. fælles overvægtsindsats

Mette Andreassen præsenterer kort KOSU for arbejdsgruppens anbefalinger. Særligt anbefaling fem om samarbejde på tværs er interessant, og er lagt op til drøftelse på mødet i Sundhedsstyregruppen 18/1.

- Der var i KOSU opbakning til, at man arbejder videre i den retning, som arbejdsgruppen lægger op til.

Status vedr. prøvehandling for udlevering af ortoser til børn og unge med cerebral parese

Mette Andreassen gav en status på arbejdet i gruppen. Aktuelt er gruppen stødt på udfordringer i arbejdet:

- Der er forskellig praksis både på hospitaler og i kommunerne. Dette gør det vanskeligt at skabe et validt økonomisk grundlag for en fordelingsnøgle mellem region og kommuner
- Det har vist sig vanskeligt af trække data ift. at afdække den eksisterende økonomi på regionalt niveau.
- På baggrund af sjus forventes en samlet økonomi på tværs af kommunerne og regionen pr. år at være på ca. 5. mio. kr.
- Arbejdsgruppen ønsker opbakning til, at arbejdet med at lave en fælles model færdiggøres, hvilket betyder, at arbejdsgruppen i foråret vil forsøge sig med forskellige scenarier på afregningsmodeller til afprøvningsperioden, på trods af usikkerheder og forskelligheder.
- KOSU gav opbakning til, at gruppen arbejder videre med en model for prøvehandlingen

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller,

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

Status vedr. fælles ansøgninger til puljen til IT, teknologi og udstyr – Nærhospitalspuljen v/Thomas Krarup

Der er etableret en styregruppe, der har fået til opgave at definere en række fokusområder, der kan sætte retning for fælles ansøgninger til den nationale pulje om IT, teknologi og udstyr, der forventeligt skulle slås op primo 2023.

Styregruppen har afholdt en workshop den 8. december 2022 med bred repræsentation fra kommuner, region og almen praksis, hvor der er blevet defineret en række fokusområder. Der skal arbejdes yderligere med fokusområderne, og styregruppen mødes igen ultimo januar mhp. at prioritere. Der vil kort herefter blive udarbejdet en afrapportering til Sundhedsstyregruppen med forslag til den videre proces.

Status vedr. samarbejde mellem Præhospitalet og de kommunale akutteams v/Mette Andreassen

Sundhedsstyregruppen besluttede på et møde d. 5. maj 2022 at nedsætte en styregruppe, der undersøger muligheder for et tættere samarbejde mellem Præhospitalet og de kommunale akutteams. Formålet er at styrke det tværsektorielle samarbejde og herigennem bidrage til øget kvalitet og sammenhæng i forløbet for den akutte patient. Mette Andreassen er kommunal formand i styregruppen, der også har kommunal repræsentation ved Jes Svenninggaard.

Styregruppen har møde 16. januar 2023, hvor det videre forløb og eventuel igangsættelse af en prøvehandling drøftes. Mette Andreassen orienterer om mødet.

Status på arbejdet i gruppen vedr. fælles overvægtsindsats v/Pia Ulv Helleland

Med henblik på at omsætte intentionspapiret om en fælles politisk retning for overvægt i Midtjylland har den tværsektorielle arbejdsgruppe udarbejdet seks anbefalinger til det videre arbejde. Sundhedsstyregruppen drøfter anbefalingerne på mødet 18. januar 2023.

Pia Ulv Helleland præsenterer derfor KOSU for gruppens anbefalinger til det videre arbejde.

Status vedr. prøvehandling for udlevering af ortoser til børn og unge med cerebral parese v/Mette Andreassen

Sundhedsstyregruppen nedsatte den 13. september 2021 en arbejdsgruppe til at skitsere en model for en prøvehandling om udlån af udstyr og ortoser til børn og unge med cerebral parese ([link til sagsfremstilling](#)). Opdraget for prøvehandlingen er, at ansvaret for udlevering af ortoser, som både har et behandlende og afhjælpende/trænende formål, samles i en sektor – i regionen (på hospitalerne). Målet er, at vi med afprøvningen finder løsninger i den midtjyske region, hvor kvaliteten af forløbene højnes, og hvor ressourcerne anvendes bedst muligt.

Mette Andreassen giver en mundtlig status på arbejdet i gruppen og hvilke udfordringer gruppen er stødt på i arbejdet. Statuspunktet er ligeledes dagsordenssat på mødet i Sundhedsstyregruppen den 18. januar 2023.

6. Udpegninger

Referat:

KOSU drøftede udpegninger og besluttede følgende:

- ➔ Forretningsstyregruppen for Telma: KOSU udpegede Lone Rasmussen, direktør Skanderborg Kommune
- ➔ KOSU tog orienteringen over øvrige kommunale udpegninger på sundhedsområdet til efterretning

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller,

- at KOSU udpeger en kommunal ledelsesrepræsentant til forretningsstyregruppen for Telemedicinsk Monitorerings Applikation (Telma)
- at KOSU tager orienteringen over øvrige kommunale udpegninger på sundhedsområdet til efterretning

Sagsfremstilling

Udpegning af en kommunal repræsentant til forretningsstyregruppen for it-systemet Telma

Der skal udpeges en kommunal repræsentant fra de midtjyske kommuner til forretningsstyregruppen for Telemedicinsk Monitorerings Applikation (Telma), som er bruger- og medarbejderløsningen til de telemedicinske løsninger. Forvaltningen for Telma har udarbejdet et kommissorium for Forretningsstyregruppen, hvoraf det fremgår, hvem der skal deltage i Forretningsstyregruppen, hvilke opgaver de får samt hvilke kompetencer de skal besidde (se bilag 3).

Der skal bruges fem regionale repræsentanter, en fra hver landsdel med ledelseskompetencer, som kan tage ansvar for den overordnede drift og systemforvaltning af Telma med følgende opgaver og ansvar:

- Sikre, at systemforvaltningen sker med udgangspunkt i, hvad der er mest forretningsmæssigt og økonomisk hensigtsmæssigt
- Tilse, at forvaltningen sker i henhold til lovgivning og krav om informationssikkerhed
- Behandle driftsbudget for forvaltning af Telma – herunder udmønte udviklingsbudget samt udarbejde oplæg til økonomiforhandlingerne
- Følge driftsrapportering for Telma – herunder følge overholdelse af servicemål
- Udarbejde, indstille og følge KPI'er for Telma
- Vurdere og prioritere udviklingsønsker på roadmap for Telma
- Medvirke til at udviklingstiltag i Telma sker i overensstemmelse med fællesoffentlige strategier og handleplaner
- Sikre, at indrapporteringen til FSI sker ud fra vedtagne skabeloner og aftalte deadlines
- At dele viden om projekter og udviklingstiltag med forretningsstyregruppen, med det formål at koordinere og optimere udviklingen af Telma.

Medlemmerne af forretningsstyregruppen for Telma skal være med til at træffe beslutninger, der tilgodeser såvel egen organisation og landsdel som de fælles interesser. Deltagerne skal kende forretningsmæssige behov og udfordringer vedrørende Telma's anvendelse. Endvidere vil det være fordelagtigt om deltagerne har en passende indsigt i it, telemedicin og evt. den fælles nationale telemedicinske infrastruktur.

Orientering om kommunale udpegninger

Det drejer sig om udpegning til:

- Tværfaglig national ekspertgruppe ift. Lærings og Kvalitetsteam vedr. tværsektorielle patientforløb for +65-årige med hoftenære lårbensbrud
- Hjerneskadesområdet for voksne med erhvervet hjerneskade

- Indledende tværsektorielt arbejde vedr. forebyggelse af benamputationer

Bilag:

Bilag 3: Kommissorium for Forretningsstyregruppen Telma

Bilag 4: Øvrige kommunale udpegninger okt.-dec. 2022

7. Eventuelt

Referat

Problemstilling vedr. kompressionsstrømper

Mette Andreassen gjorde KOSU opmærksom på, at der jf. Ankestyrelsen ikke længere er lovhjæmmet til at yde støtte til kompressionsstrømper efter serviceloven §112 i samme omfang som tidligere.

- I december udsendte Ankestyrelsen et praksisnotat, hvor 14 sager om kompressionsstrømper behandles. I samtlige sager stadfæster Ankestyrelsen, at kompressionsstrømper ikke kan behandles efter reglerne i serviceloven om hjælpemidler.
 - I alle sager vurderer Ankestyrelsen, at formålet med at anvende kompressionsstrømper er at forebygge, forbedre, vedligeholde eller forhindre forringelse af det aktuelle funktionsniveau. I alle sager vurderer Ankestyrelsen, at der ikke er et afhjælpende formål. Det betyder, at der aktuelt ikke er en principmeddelelse, som stadfæster ét tilfælde, hvor formålet med at anvende en kompressionsstrømpe er afhjælpende og dermed et hjælpemiddel efter serviceloven regler. Ankestyrelsen fastholder dog, at kompressionsstrømper både kan være et behandlingsredskab og et hjælpemiddel
 - Praksisnotatet har bragt kommuner og borgere ud i en uvished. Kommunerne har ikke længere hjemmel til at udlåne en stor del af de kompressionsstrømper, som der udlånes i dag efter serviceloven §112.
 - Hvilken sektor der fremover er ansvarlig for at udlevere kompressionsstrømper, fremgår ikke af Ankestyrelsens notat.
 - Hvorvidt behandlingsopgaven fremover skal løses i kommunalt regi eller hospitalsregi eller borgerne selv skal afholde udgiften, skal der hurtigst mulig findes en løsning på, så borgerne ikke kommer i klemme.
 - Der er behov for en national afklaring. KL er i dialog med Ankestyrelsen herom.
- KOSU tog orienteringen til efterretning og holdes opdateret om udviklingen. Ankestyrelsens praksisnotat sendes med referatet ud ([Praksisnotat om hjælpemidler og forbrugsgoder - september 2022 — Ankestyrelsen \(ast.dk\)](#)).

Konference om det nære sundhedsvæsen og den nære psykiatri den 23/2-23 i Silkeborg

Linda Bonde Kirkegaard orienterede om, at der er stor søgning til konferencen, og at maks. antal på 250 deltagere er nået.