

# REFERAT 2018-21: Sundhedsudvalget d. 17-05-2021

**Mødedato** Mandag d. 17. maj 2021 kl. 19:00

**Mødested** Mødelokale 205, Sønderborg Rådhus

**Mødedeltagere** Helge Larsen, Didde Lauritzen, Kirsten Bachmann, Peter Thomsen, Heidi F. Jørgensen

## **Indholdsfortegnelse**

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse af opsigelse af samarbejdsaftale vedr. smitteopsporing samt delegering af beslutnings[	4
Drøftelse vedrørende ny syddansk tværsektoriel aftale for intravenøs behandling i kommunalt regi..	6
Lukket: Underskriftsside.....	8

## **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

21/2473

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller til Sundhedsudvalget at

- Godkende dagsordenen

### **Beslutning Sundhedsudvalget den 17-05-2021**

Godkendt.

## **Punkt 2: Godkendelse af opsigelse af samarbejdsaftale vedr. smitteopsporing samt delegering af beslutningskompetence i forhold til indgåelse og opsigelse af nye aftaler om smitteopsporing**

21/3115

### **Sagsresumé**

På mødet den 10. februar 2021 godkendte Sundhedsudvalget, at Sønderborg Kommune tiltrådte en samarbejdsaftale om smitteopsporing med Styrelsen for patientsikkerhed. Den indgåede standardaftale er pr. 15. april 2021 tilpasset, så den er i overensstemmelse med den nye epidemilov.

Sundhedsudvalget godkendte desuden oprettelsen af en smitteopsporingsenhed i Sønderborg Kommune. Smitteopsporingsenheden er siden oprettelsen den 1. marts 2021 blevet bedt om at kontakte i alt 94 borgere. Der har dog de seneste uger været et kraftigt fald i aktiviteten. For at løse opgaven, står to medarbejdere til rådighed syv dage om ugen, svarende til i alt 11 timer i hverdagene og 6 timer om dagen i weekender og på helligdage.

På baggrund af den faldende aktivitet, holdt op mod ressourceforbruget lægges der op til, at Sønderborg Kommune træder ud af aftalen for nuværende. Der kan indgås en ny aftale ved behov.

Der er ud over den allerede indgåede aftale, desuden åbnet mulighed for, at kommunerne kan indgå en tillægsaftale, såfremt der ses stor smittestigning i bestemte områder. Tillægsaftalen giver kommunerne mulighed for at modtage data på smittede personer, på personnummerniveau, så kommunerne har bedre mulighed for at gennemføre en målrettet indsats til nedbringelse af smitte.

Sundhedsudvalget har beslutningskompetencen, jf. delegationsplanen.

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller til Sundhedsudvalget at godkende

- at den nuværende samarbejdsaftale vedr. smitteopsporing mellem Sønderborg Kommune og Styrelsen for Patientsikkerhed, opsiges
- at Sønderborg Kommunes Krisestab fremadrettet kan genoptage og opsiges samarbejdsaftalen efter behov
- at Sønderborg Kommunes Krisestab kan indgå tillægsaftale om specifik smitteopsporing ved stor smittestigning i bestemte områder

### **Sagsfremstilling**

Opdatering af eksisterende aftale

På baggrund af den nye Epidemilov har der været behov for at opdatere standardaftalen og dermed alle konkrete aftaler baseret på denne med korrekt hjemmelsgrundlag, herunder at det står mere tydeligt, at epidemiloven medfører at Styrelsen for Patientsikkerhed kan anmode om bistand og kommunerne derefter har pligt til at medvirke til smitteopsporingen. Den nye standardaftale har været gældende fra den 15. april 2021.

Aktivitet i Smitteopsporingsenheden

Sønderborg Kommunes smitteopsporingsenhed er siden oprettelsen den 1. marts 2021 blevet bedt om at kontakte i alt 94 borgere. Ni af disse borgere har været nye smittede, som skulle informeres om hvordan de skulle forholde sig som smittede. De resterende 85 borgere har været såkaldte isolationsopkald, som er en opfølgning på, hvordan det går for borgeren, med at overholde selvisolation. Ud af de i alt 94 borgere, er det lykkedes at få kontakt til 82 borgere pr. telefon og fem borgere ved at møde op på deres bopælsadresse. Syv borgere er det ikke lykkedes at opnå kontakt til.

Der er i takt med den faldende smitte i Sønderborg Kommune, kombineret med at Styrelsen for Patientsikkerhed har opnormeret i forhold til smitteopsporing, set en faldende aktivitet i Sønderborg Kommunes Smitteopsporingsenhed. Der har således kun været behov for at kontakte to borgere i perioden fra den 25. april 2021 til og med den 11. maj 2021.

Sammenholdes den faldende aktivitet med, at Sønderborg Kommune har medarbejdere stående til rådighed alle ugens dage, i i alt 72 mandetimer om ugen vurderer forvaltningen, at det er hensigtsmæssigt at opsiges den nuværende aftale om smitteopsporing.

Hvis udviklingen i smitten med coronavirus betyder, at der igen opstår et behov for en sådan aftale, vil en ny aftale kunne indgås med få dages varsel. Forvaltningen anbefaler i givet fald, at det er Sønderborg Kommunes Krisestab der får kompetencen til at indgå en ny aftale og opsige den igen.

#### Supplerende aftale

Set i lyset af, at det i andre kommuner har vist sig vigtigt, at kommunen kan indgå i en meget specifik og opsøgende smitteopsporing, for at nedbringe smittespredningen i bestemte områder, f.eks. sociale boligområder, er der åbnet mulighed for at indgå en supplerende aftale mellem en kommune og Styrelsen for Patientsikkerhed. Aftalen indgås når der i en kommune ses stigende smitte, som af kommunen og Styrelsen for Patientsikkerhed i fællesskab vurderes at kræve en specifik og opsøgende indsats. Denne vil således typisk være relevant hvor sogneincidensen eller kommuneincidensen er høj og/eller hastigt stigende. Der vil i forbindelse med indgåelse af aftale også blive skelet til den nye rammaftale om automatisk model for lokale nedlukninger, hvorefter kommunen er forpligtet til at lukke et sogn, når bestemte kriterier er opfyldt.

Styrelsen for Patientsikkerhed understreger, at den supplerende aftale er en konkret og lokal tilpasset aftale efter den enkelte kommunes behov og smittesituationen i øvrigt.

Forvaltningen anbefaler, at det er Sønderborg Kommunes Krisestab der får kompetencen til at indgå en sådan supplerende aftale, hvis det skulle vise sig nødvendigt i Sønderborg Kommune.

### **Sundhedsmæssige konsekvenser**

Der er foretaget en screening af forslaget sundhedsmæssige konsekvenser. Forslaget forventes at have positive kortsigtede og langsigtede sundhedsmæssige konsekvenser for borgernes fysiske og mentale sundhed, sociale deltagelse samt ulighed i sundhed.

### **Bevillingsmæssige konsekvenser**

Økonomiforvaltningen oplyser, at sagen ikke har bevillingsmæssige konsekvenser.

### **Beslutning Sundhedsudvalget den 17-05-2021**

Godkendt.

## **Punkt 3: Drøftelse vedrørende ny syddansk tværsektoriel aftale for intravenøs behandling i kommunalt regi**

21/15291

### **Sagsresumé**

Den 27. maj 2020 besluttede de 22 syddanske kommuner og Region Syddanmark i Det Administrative Kontaktforum, at der skulle igangsættes et tværsektorielt arbejde med at udarbejde forslag til en ny aftale for intravenøs behandling (IV-behandling) med henholdsvis antibiotika, væske og IV-pumper i borgerens nærmiljø. Som noget helt nyt i det tværsektorielle sundhedssamarbejde skal en sådan ny IV-aftale være forpligtende for kommunerne mod, at regionen samtidig yder en økonomisk betaling til kommunerne for de leverede ydelser.

Arbejdet er nu nået så vidt, at der pågår drøftelser på administrativt niveau i formandskabet for Det Administrative Kontaktforum om det præcise indhold i aftalen, herunder særligt aftalens økonomiske indhold, specifikt i hvilket omfang regionen er villig til at betale kommunerne for de leverede ydelser.

Sekretariatet for KKR Syddanmark anmoder om mandat til at gøre disse forhandlinger færdige.

Sagen er principiel politisk, da det er første gang, at Region Syddanmark og de syddanske kommuner forhandler forslag til en aftale, hvor kommunerne forpligtiger sig til at udføre sygeplejefaglige opgaver, som tidligere lå på sygehuset mod, at Regionen yder en betaling til kommunerne. Aftalen vil således være rammesættende og have væsentlig indflydelse på det fremtidige tværsektorielle sundhedssamarbejde i de kommende år og sandsynligvis også på indretningen af og vilkårene for kommunerne i fremtidens nære sundhedsvæsen.

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget

- Drøfter sagen med henblik på afgivelse af mandat til det videre forhandlingsforløb.

### **Sagsfremstilling**

Baggrund

Sundhedskoordinationsudvalget godkendte i oktober 2017 de nuværende IV-aftaler for kommunal varetagelse af behandling med henholdsvis væske og antibiotika i borgerens nærmiljø. Aftalerne er frivillige for kommunerne sådan, at kommunerne blandt andet kan afvise en anmodning fra et sygehus om IV-behandling i eget hjem med henvisning til manglende kapacitet eller kompetencer i kommunens hjemmesygepleje. 19 ud af de 22 kommuner har tiltrådt de to aftaler. Der er ingen økonomi involveret i aftalerne.

Kommunerne besluttede på administrativt niveau i Sundhedsstrategisk Forum i slutningen af januar 2020 at rette henvendelse til Region Syddanmark med ønsket om at indlede drøftelser om en ny IV-aftale, som indeholder økonomi. Udgangspunktet for arbejdet og forhandlingerne kunne ske med baggrund i en forpligtende IV-aftale, som var indgået december 2019 mellem Region Nordjylland og de 11 nordjyske kommuner. På denne baggrund besluttede Regionen og de 22 kommuner i Det Administrative Kontaktforum den 27. maj at nedsætte en tværsektoriel arbejdsgruppe, som skulle udforme et forslag til en aftale. Arbejdsgruppen blev nedsat under Følgegruppen for Behandling og Pleje og har arbejdet med opgaven siden efteråret 2020.

Juni 2020 indgik Region Midtjylland og de 19 kommuner i regionen en forpligtigende IV-aftale for antibiotika og væske i nærmiljøet. Aftalen havde ligeledes udgangspunkt i aftalen indgået i Nordjylland.

Det er pt. planen, at der fremlægges et forslag til endelig aftale for intravenøs behandling i kommunerne på mødet i Det Administrative Kontaktforum den 27. maj.

I forhold til forhandlingernes slutforløb efterspørges der nu uformelt, hvad kommunernes holdning er til en forpligtende aftale. Der er derfor brug for, at Sundhedsudvalget i dag drøfter Sønderborg Kommunes holdning til sagen, herunder særligt kommunens holdning til den økonomiske kompensation, fordelingsnøgle.

Endelig tilslutning til aftalen er i sidste instans en byrådsbeslutning.

Status på forhandlingerne om det kommende aftalegrundlag:

- Der er i store træk enighed om det faglige indhold i forslaget til ny IV-aftale.
- 6. maj er det meldt ud, at Region Syddanmark er villig til at indgå aftale om en højere at tage udgangspunkt i en højere takst for IV-behandling end hvad man gør i Midtjylland og Nordjylland, dvs. at kommunernes andel bliver lavere end 30 %, som angivet i aftalerne for Nordjylland og Midtjylland (henholdsvis 70/30 mellem region og kommuner)
- Regionen har meddelt, at den er villig til give indrømmelser i aftalen i forhold til kommunernes forskellige vilkår og muligheder. Der vil derfor blive mulighed for, indenfor aftalens rammer, at sige nej til IV-behandlinger, hvis der fx ikke er de nødvendige ressourcer eller kompetencer til stede.
- Der er forsat er uenighed om aftalens dækningsgrad (dvs. hvorvidt aftalen bør dækkes af kommunen 24 timer i døgnet eller om regionen altid skal dække mellem kl. 23:00 – 07:00)
- At regionen for indgåelse af aftale har betinget sig, at alle 22 syddanske kommuner indgår i aftalen – dvs. svarende til situationen i Nordjylland og Midtjylland.
- Aftalen vil, hvis den godkendes, blive evalueret/justeret efter et år.

Sagen har været drøftet løbende i fælleskommunale administrative fora. Sagen har ligeledes været drøftet i forvaltningen. Fagligt er aftalen fin, men Sønderborg Kommune har rejst en principiel problemstilling stilling den økonomiske betaling eller kompensation.

## **Bevillingsmæssige konsekvenser**

Økonomiforvaltningen oplyser, at sagen ikke har bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Beslutning Sundhedsudvalget den 17-05-2021**

På det foreliggende grundlag kan Sønderborg Kommune alene afgive et betinget mandat. En aftales præcise indhold kendes ikke. Derfor er det en forudsætning, at det behandles i Sundhedsstrategisk Forum og kommunernes kommunaldirektører indkaldes til et møde inden færdigbehandling for at afstemme den fælles kommunale stillingtagen.

## **Bilag**

Dagsorden incl. bilag til møde i K22 den 7. april 2021

IV-behandling i kommunalt regi

## **Punkt 4: Lukket: Underskriftsside**

21/2475