



Notat

Aftale om Københavns Kommunes midlertidige varetagelse af TeleKOL-indsats for Hvidovre Kommune

11. april 2025

Edoc-sagsnummer
2025-0119200

F2 sagsnummer
2025 - 8679

Sagsbehandler
Marie Hasselbalch

1. Aftalens parter

1.1. Aftalen indgås mellem Københavns Kommune og Hvidovre Kommune. I Københavns Kommune er det Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, der er kontakt- og leverandør på aftalen.

2. Aftalens formål og omfang

2.1. TeleKOL er til tilbud for borgere med svær KOL, som ud fra en klinisk og/eller psykosocial vurdering (fx angstproblematik), kan have gavn af en telemedicinsk løsning.

2.2. Aftalen etableres med det formål, at Københavns Kommune i en afgrænset periode og midlertidigt bistår Hvidovre Kommune med at varetage opgaven med TeleKOL for et mindre antal borgere i Hvidovre Kommune, indtil Hvidovre Kommune har retableret sit tilbud til målgruppen.

2.3. Københavns Kommunes Center for Lungesygdomme (CfL) under Sundheds- og Omsorgsforvaltningen vil frem til den 1. oktober 2025 varetage TeleKOL-indsatsen for ca. fire borgere fra Hvidovre Kommune, som allerede er tilknyttet en TeleKOL-indsats.

2.4. Det vil være muligt for Hvidovre Kommune at få nye borgere på indsatsen efter aftale med Københavns Kommune. Når nye borgere skal tilknyttes indsatsen, fordrer det en opstartssamtale, oprettelse og tilslutning til den telemedicinske løsning m.v. Der vil derfor være en særlig takst, som afspejler de ekstra ressourcer forbundet med opstarten.

Københavns Kommune skal varsles et nærmere aftalt antal dage før opstart af nye borgere.

2.5. Københavns Kommune udfører opgaven på baggrund af det sundhedsfaglige grundlag for TeleKOL og arbejdsgange vedtaget i Københavns Kommune.

2.6. Ændringer i serviceniveau eller tilpasninger af standarder for udførsel af opgaverne i Københavns Kommune får automatisk virkning for borgere i Hvidovre Kommune omfattet af nærværende aftale.

2.7. Opgavevaretagelsen sker på baggrund af lovbekendtgørelse 2019-06-07 nr. 655 om kommuners og regioners udførelse af opgaver for andre offentlige myndigheder og kommuners og regioners deltagelse i selskaber § 2.

2.8. Udførsel sker som beskrevet under aftalens afsnit 3.

2.9. Aftalens indgåelse er betinget af politisk godkendelse af Sundheds- og Omsorgsudvalget i Københavns Kommune.

2.10. Aftalens indgåelse er betinget af politisk godkendelse af direktionen i Ældre og Sundhedsforvaltningen i Hvidovre Kommune

3. Opgave og ansvar

3.1. Det er Københavns Kommune, der har ansvaret for den konkrete opgavevaretagelse af TeleKOL ift. monitorering og digital kontakt med borger.

3.2. Det er Hvidovre Kommunes ansvar at følge op på afvigelser og forværring i KOL-sygdommen, hvor der er brug for hjemmesygeplejens vurdering, indsatser og opfølgning, mens KK alene varetager TeleKOL-indsats.

3.3 Nye borgere i forløb får udleveret nødvendigt udstyr fra Københavns Kommune og oplæres i at foretage målinger i eget hjem mhp. opfølgning, pædagogisk understøttelse og vejledning ved en monitoreringsansvarlig sygeplejerske i Københavns Kommune.

3.4. Borgere der allerede er i forløb i Hvidovre Kommune ved kontraktens indgåelse, benytter fortsat det udstyr, som de har fået udleveret fra Hvidovre Kommune. Det er fortsat Hvidovre Kommune, der har ansvar for udstyret.

3.5. Der udarbejdes et mere detaljeret dokument, der præciserer arbejdsgange og procedurer.

4. Udveksling af informationer om borger mellem parterne

4.1. Det følger af sundhedslovens § 41 stk. 1, at der kan ske videregivelse af informationer om borger på baggrund af samtykke, når det er med henblik på behandling.

4.2. Københavns Kommunes levering af ydelser til de omfattede borgere, der allerede er i forløb i Hvidovre Kommune, forudsætter at der fra borgerne er afgivet samtykke. Samtykket gives efter sundhedsloven til, at borgerens oplysninger overføres til Københavns Kommune med henblik på TeleKOL-behandling i Københavns Kommune samt til dataudveksling om borger mellem kommunerne. Beskrivelse af arbejdsgange indføres i dokumentet for arbejdsgange og procedure.

4.3. Hvidovre Kommune er ansvarlig for indhentelse af samtykke fra borgerne.

4.4. Københavns Kommune og Hvidovre Kommune er selvstændigt ansvarlige for at sikre overholdelse af databeskyttelsesreglerne (GDPR-forordningen) i overensstemmelse med den enkelte kommunes praksis. Der opstår ikke med denne aftale fælles dataansvar.

5. Økonomi

5.1. Københavns Kommune har i overensstemmelse med lovbekendtgørelse 2019-06-07 nr. 655 om kommuners og regioners udførelse af

opgaver for andre offentlige myndigheder og kommuners og regioners deltagelse i selskaber foretaget beregninger af de samlede omkostninger, der vil være forbundet med kommunens varetagelse af opgaven.

5.2. Beregningen fremgår af bilag: Beregningsforudsætninger for udregning af pris for varetagelse af TeleKOL.

5.3. Der er udformet en afregningsmodel, hvor der afregnet en gennemsnitlig takst pr. borger (standardtakst) pr. påbegyndt måned.

5.4. Der er udregnet en særskilt takst for opstart af nye borgere.

5.5. Særlig takst ved opstart opkræves én gang for den første måned og dækker opsætning af udstyr hjemme hos borgeren, oplæring m.v.

5.6. Gennemsnitstakst pr. opstartet måned pr. borger i forløb: 1.753,00 kr. (Standardtakst)

5.7. Gennemsnitstakst pr. opstartsmåned pr. ny borger: 5.263,00 kr. (Opstartstakst)

5.8. Der sendes én samlet opkrævning til Hvidovre Kommune i december måned 2025, og der sker derfor ikke løbende opkrævning.

5.9. Skulle beregningsforudsætningerne vise sig ikke at holde, eller der brug for regulering af priserne, kan Københavns Kommune varsle Hvidovre Kommune prisændringer med en måneds varsel til udgangen af næstkommende måned.

6. Opsigelse af aftalen

6.1. Aftalen udløber automatisk pr. 1. oktober 2025, hvis der ikke indgås aftale om forlængelse.

6.2. Ved enighed er det muligt at ændre aftalen, herunder at forlænge aftalen, så længe den har midlertidig karakter.

6.3. Forlængelse skal ske senest d. 30. september 2025.

6.4. Aftalen kan opsiges med en måneds varsel til udgangen af næstkommende måned.

Underskrift

For Hvidovre Kommune,
xxxxx

For Københavns Kommune,
direktør Per Bennetsen,
Sundheds- og Omsorgsfor-
valtningen