

REFERAT

Møde i KOSU den 10. maj 2021

Tid & Sted: 10. maj 2021
 Kl. 10.30 - 11.45
 Regionshuset Viborg, lokale A1 stuen

Mødedeltagere: Flemming Storgaard, kommunaldirektør, Ikast-Brande Kommune (formand)
 Lone Rasmussen, direktør, Skanderborg Kommune (næstformand)
 Søren Liner Christensen, direktør, Herning Kommune (næstformand)
 Mette Andreassen, direktør, Viborg Kommune
 Lone Becker Kjærgaard, direktør, Holstebro Kommune
 Hosea Dutschke, direktør, Aarhus Kommune
 Ulrik Johansen, direktør Favrskov Kommune
 Jonna Holm Pedersen, KKR-konsulent, KKR Midtjylland
 Maria Eeg Smidt, Fælleskommunalt Social- og Sundhedssekretariat
 Vibeke Just Andersen, Fælleskommunalt Social- og Sundhedssekretariat
 Mads Venø Jessen, Fælleskommunalt Social- og Sundhedssekretariat

Dagsorden:

1. Fremtidig struktur for det tværkommunale samarbejde på sundheds-, social-, og psykiatriområdet.... 2
2. Møde i Sundhedsstyregruppen 10. maj 2021..... 4
3. Input til prioritering af indsatserne i Praksisplan for almen praksis 5
4. Status på COVID-19 situationen 7
5. Gensidig orientering..... 7
6. Eventuelt 8

Referat

1. Fremtidig struktur for det tværkommunale samarbejde på sundheds-, social-, og psykiatriområdet

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

- At KOSU drøfter input til en ny struktur for det tværkommunale samarbejde på sundheds-, social-, og psykiatriområdet med henblik på at fremsætte forslag til ny samarbejdsstruktur

Referat:

KOSU lægger op til, at DKS og KOSU lægges sammen til én styregruppe, og at møder i DKS, DASSOS og om psykiatrien kommer til at ligge samlet på én dag. Det skal afklares, om det er muligt at holde møder i Sundhedsstyregruppen samme dag (det vil fortsat være en delmængde af sundhedsdirektørerne, der deltager i Sundhedsstyregruppen).

Ved at lægge møder med psykiatrien mellem DKS og DASSOS tilgodeses det, at der er dagsordner ift. psykiatrien, der både er relevante i forhold til sundheds- og socialområdet. Det er væsentligt at få børne- og ungeområdet ind i det tværsektorielle samarbejde omkring psykiatrien. Her kan man evt. på samme vis som med beskæftigelsesområdet arbejde med, at klyngerne inviterer børne- og ungeområdet ind, når det er relevant. Desuden anbefales det, at psykiatrien bliver bedre repræsenteret i klyngestrukturen.

Det ønskes fortsat, at det alene er direktører, der er repræsenteret i DKS, men det bør overvejes om næste led skal være klyngestrukturen og/eller chefforum. Der er også et ønske om, at man i forbindelse med ændring af strukturen ser på indholdet af dagsordenerne, idet der ønskes et skærpet fokus på mere strategiske emner. I den forbindelse blev drøftet, om chefforum bør opretholdes, da der ellers kan komme til at mangle et forum ift. det operationelle niveau. En anden mulighed er, at formandskabet 'tegner området' i mindre sager og via formanden afstemmer med KD-net på vegne af de 19 kommuner, idet det samtidig forventes at formandskabet trækker på eget bagland ift. chefer, fagligheder m.m. ved afgørelse af sager. Endelig ønskes en drøftelse af ophængen ift. KD-net. F.eks. kan man overveje, om formanden kan være en sundhedsdirektør, mens næstformanden er kommunaldirektør med konneks til KD-net.

I forhold til repræsentation i udvalg og grupper ønskes en prioritering af udvalg og grupper, som er relateret sig til arbejdet i sundhedsaftalen. Desuden skal overvejes, hvordan spejlingen er ift. udvalg med regional repræsentation. Der er enkelte lovgivningsmæssigt fastsatte udvalg, man ikke kan træde ud af. Det blev aftalt, at medlemmerne af KOSU skriver til sekretariatet, hvor de vurderer, at den videre præsentation i diverse udvalg kan være anderledes (oversigt udsendes med referatet).

Formandskabet for KOSU og DASSOS fremsætter forslag til en ny struktur for det tværkommunale samarbejde på sundheds-, social-, og psykiatriområdet, som drøftes på den fælles temadrøftelse mellem styregrupperne den 1. september 2021.

Sagsfremstilling:

KD-Net har i forbindelse med afslutningen af denne valgperiode bedt de administrative styregrupper under KD-net om at evaluere sig selv. KOSU og DASSOS formandskabet har derfor initieret en evalueringsproces, der skal føre til et bud på en hensigtsmæssig struktur for det tværkommunale samarbejde på sundhed-, social-, og psykiatrimrådet i næste valgperiode. Målsætningen med den nye struktur er dels, at sikre bedre sammenhæng på tværs af områder og dels at ressourceoptimere den tid, der bruges i samarbejdet.

Som et første led i evalueringen har fællessekretariatet i marts 2021 gennemført en spørgeskemaundersøgelse i DKS-kredsen. Evalueringen viste, at der er en høj grad af samhørighed i DKS kredsen og en commitment på den fælles opgave med udviklingen af det nære sundhedsvæsen. Samtidig viste evalueringen, at der kan være udfordringer med at skabe tydelighed omkring processerne for de aktiviteter, der er igangsat i det tværkommunale- og sektorielle samarbejde.

Evalueringen blev behandlet på DKS mødet 14. april.

Behandlingen i DKS kan sammenfattes i nedenstående punkter:

- **Sammenlægning af KOSU og DKS**

For at optimere ressourcer til mødeaktivitet kan KOSU og DKS slås sammen til ét fora. Samtidig vil det give bedre mulighed for at involvere alle kommuner i den strategiske retning for samarbejdet. Repræsentanter i KOSU vil stadig udgøre den kommunale del af Sundhedsstyregruppen.

- **Sammenhæng mellem KOSU/DKS, DASSOS og psykiatrien**

Flere i DKS pegede på, at det kan være hensigtsmæssigt at se på en tættere kobling mellem KOSU/DKS og DASSOS. Særligt i forhold til psykiatrien. Omvendt er der store dele af de strategiske dagsordner indenfor sundhedsområdet og socialområdet, som ikke har indflydelse på hinanden. Det er derfor afgørende, at der er fokus på den fællesmængde, der ligger mellem sundhed og socialområdet. Først og fremmest psykiatrien. Af hensyn til det samlede tidsforbrug, der bruges på møder og for kunne skabe meningsfulde dagsordener, kunne et løsningsforslag være at samle KOSU og DASSOS møderne på de samme dage. Her vil man dels kunne afvikle møderne i de respektive fora og samtidig have et 'psykiatrimøde' i mellemrummet mellem KOSU og DASSOS møderne.

- **Bedre kommunikation om det tværkommunale- og sektorielle samarbejde**

DKS foreslog, at der bliver udarbejdet en oversigt over beslutninger i KKR, Sundhedskoordinationsudvalget og Praksisplanudvalget, som kan anvendes til politisk orientering i kommunerne. En sådan oversigt vil skabe overblik og synliggøre linket mellem de forskellige niveauer og fora. Endvidere blev foreslået, at der bliver udarbejdet en oversigt over både politisk og administrative fora, så man kan se, hvordan de forholder sig til hinanden, herunder også får beskrevet, hvad de beskæftiger sig med.

- **Den politiske involvering**

Der er behov for at tage stilling til, hvordan der sikres en bred og relevant forankring af det tværkommunale- og sektorielle samarbejde fra Sundhedskoordinationsudvalget og Praksisplanudvalget og ud i kommunerne.

Samtidig vil der i forbindelse med konstitueringen efter kommunalvalget i november 2021 være behov for kritisk at tage stilling til, hvorvidt der er politiske og administrative udvalg i samarbejdet, hvor der ikke længere vil være behov for kommunal politisk tilstedeværelse set ud fra et strategisk perspektiv. Vedlagt som bilag 1 findes en aktuel oversigt over grupper i relation til det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet. Oversigten er vedlagt med henblik på, at KOSU drøfter den kommunale repræsentation og ønsker til evt. ændringer heri i næste valgperiode.

Sundhedskoordinationsudvalget og Praksisplanudvalget har i den forgangne valgperiode interesseret sig for – og taget initiativ til – at mødes med udvalgsmedlemmer i kommunerne, når der har været emner af politisk betydning, som man har haft behov for at drøfte. Man kan overveje at tænke i samling på klyngeniveau ift. at skabe sammenhæng - dette har man bl.a. erfaring med i Vestklyngen og i Midtklyngen.

Videre proces

Med afsæt i drøftelserne i KOSU den 10. maj tilretter sekretariatet opsamlingen og sender den til skriftlig kommentering i DKS. Der vil blive givet en mundtlig orientering til KD-Net 21. maj om arbejdet med evalueringen og forslag til ny struktur på sundheds- og socialområdet.

Parallelt med drøftelserne i DKS/KOSU, laver DASSOS en tilsvarende evaluering med fokus på det tværkommunale samarbejde på det specialiserede socialområde og snitfladerne til sundhed og psykiatri.

DKS og DASSOS er inviteret til en fælles temadrøftelse om organisering af samarbejdsstrukturen på tværs, som afholdes den 1. september 2021. Det endelige forslag til ny struktur vil blive udarbejdet i forbindelse med temadrøftelsen, så det kan behandles og godkendes i KOSU, KD-Net og KKR inden kommunalvalget i november.

Bilag 1: Oversigt over tværkommunale/sektorielle grupper i relation til samarbejdet på sundhedsområdet

2. Møde i Sundhedsstyregruppen 10. maj 2021

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

- At KOSU udveksler eventuelle synspunkter forud for mødet i Sundhedsstyregruppen

Sagsfremstilling:

Der er møde i Sundhedsstyregruppen 10. maj 2021. KOSU udveksler eventuelle synspunkter vedr. punkterne.

Referat:

Punkterne blev drøftet.

Bilag: SSG dagsorden 10.5.21

3. Input til prioritering af indsatserne i Praksisplan for almen praksis

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

- At KOSU giver input til prioritering af indsatserne i Praksisplan for almen praksis, som de kommunale PPU repræsentanter kan bringe videre i samarbejdet om udmøntning af Praksisplanen, og herunder giver input til konkretisering af de prioriterede indsatser

Referat:

Mette Andreassen indledte punktet. Praksisplanen er omfangsrig – der er 11 områder med i alt 42 anbefalinger til indsatser, der skal prioriteres i. Mange af anbefalingerne er målrettet praksissektoren, men der er også anbefalinger, der er relevante for kommunerne. I forhold til prioritering fra kommunerne er det vigtigt at tænke på tværs af alle de 19 kommuner i Midtjylland, da nogle kommuner f.eks. har en stor interesse i lægedækning, mens andre kommuner måske ikke har et problem ift. lægedækning og kan have andre interesser.

Af hørings svarene fra kommunerne ift. Praksisplanen kan man se, at der er temaer, som kommunerne er særligt optaget af, idet man dog skal være opmærksom på, at hørings svarene kan afspejle temaer, som kommunerne på daværende tidspunkt var særligt optagede af, mens de ikke nødvendigvis er udtryk for prioriteringer.

Særligt 5 områder/temaer gik igen i hørings svarene:

- 1) Gennemsigthed i de økonomiske og faglige konsekvenser ved opgaveoverdragelse - dette er ikke en egentlig indsats, men nærmere 'overliggeren' ift. alle indsatser.
- 2) Fortsat fokus på udbredelse af fasttilknyttede læger på plejecentre og bosteder - man har stor succes med udbredelse af fasttilknyttede læger plejecentre, men mindre succes ift. bosteder. Det blev nævnt, at man måske her kan bruge erfaringerne fra covid-vaccinationerne på bostederne.
- 3) Øget samarbejde om dosisdispensering både af hensyn til patientsikkerheden og medarbejderne i sygeplejens ressourcer - foreløbigt afventer man, om dosisdispensering bliver del af overenskomsten med de praktiserende læger. Hvis dette ikke er tilfældet, kan det være relevant ift. praksisplanen.
- 4) Forbedret tilgængelighed i almen praksis både fysisk og digitalt - også på dette område er sket rigtig meget i løbet af covid-perioden.
- 5) Lokale forhold vedrørende lægedækningsproblematikker - det omhandler både at tiltrække læger til særlige geografiske områder og til potentielt udsatte boligområder, samt at der er fokus på at sikre kontinuitet med faste læger.

I den videre drøftelse blev følgende områder fremhævet:

- Forebyggelse af akutte patientforløb hos ældre borger. Dette område dækker bl.a. indsatsen vedr. fasttilknyttede læger på plejecentre og botilbud og akutaftalen, som man har været glad for i kommunerne.
- Medicinindsatser herunder dosisdispensering og polyfarmaci.
- Tilgængelighed herunder digital tilgængelighed.
- Fokus på henvisning til kommunale forebyggelsestilbud bl.a. fordi sidste "Hvordan har du det?" undersøgelse viste, at mange læger ikke henviser til de kommunale forebyggelsestilbud.
- Ift. lægedækningsproblematikken blev drøftet, at det ikke kun er et problem, at nogle kommuner mangler læger, men at der også er områder i særligt de østlige kommuner, hvor der er lukket for tilgang af nye patienter, fordi der er for få ydrenumre pga. massiv tilflytning. I praksisplanen er nævnt, at man årligt skal se på lægedækning og vurdere, om der er behov for flere ydrenumre. Der ønskes i den forbindelse, at man i praksisplanudvalget ser mere aktivt på, om der kan være behov for flere ydrenumre i bestemte kommuner. I forhold til fordelingen af ydrenumre skal man dog være opmærksom på, at man ved at åbne for flere ydrenumre i øst risikerer at forstærke problemstillingen med manglende lægedækning vestpå.

Sagsfremstilling

Praksisplan for almen praksis blev efter Praksisplanudvalgets (PPU) møde den 23. februar 2021 sendt til godkendelse i byråd, regionsrådet og PLO-Midtjylland. Kommunerne har frist for den politiske godkendelse af Praksisplanen den 12. maj 2021. Næste skridt er at prioritere og konkretisere indsatserne i planen med henblik på at sikre implementering af planen.

På næste PPU-møde den 23. juni lægges op til, at der prioriteres blandt indsatserne i Praksisplan for almen praksis herunder:

- At parterne (PLO-M, kommunerne og regionen) hver fremlægger et bud på de tre væsentligste områder, der ønskes prioriteret
- At Praksisplanudvalget på baggrund af ovenstående drøfter en fælles prioritering af de områder/indsatser, der først skal konkretiseres og søges udmøntet
- At Praksisplanudvalget giver input til konkretisering af de to-tre områder/indsatser, der prioriteres at arbejde videre med først

Den videre proces: På baggrund af Praksisplanudvalgets prioritering afklarer PPU styregruppen nærmere indhold og inddrager relevante parter. PPU styregruppen udpeger evt. ad hoc arbejdsgrupper til at udarbejde forslag til implementeringstiltag for de prioriterede områder. Resultatet (en overordnet tidsplan og indhold af de prioriterede indsatser) forelægges Praksisplanudvalget til godkendelse på mødet den 8. september 2021.

Bilag:

Bilag 2: Praksisplan for almen praksis

Bilag 3: Oversigt over tidsplan for implementering af Praksisplan for almen praksis

Bilag 4: Opsummering af høringsvar_Praksisplan 2020

4. Status på COVID-19 situationen

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

- At KOSU drøfter eventuelle tværkommunale opmærksomhedspunkter i relation til COVID-19 situationen

Referat:

Status på vacciner ved Lone Becker Kjærgaard: Vaccinationsgruppen mødes ikke så hyppigt mere, fordi vaccinationsindsatsen kører godt. Der bliver formodentligt en opgave omkring resten af botilbuddene i form af mere lokale indsætter i de enkelte kommuner. Desuden presser kommunerne på ift. at påbegynde planlægning af revacciner på plejecentrene, så man ikke rammer ind i en ny pandemi i efteråret. Der er endnu usikkerhed om, hvor længe vaccinerne dækker. Endelig har man været i dialog med regionen om, at man gerne vil oplyses om lokale initiativer i form af eksempelvis særlige vaccineindsatser i bestemte boligområder m.m.

Det blev nævnt, at det stadig er en udfordring, at man giver hele årgange adgang til at blive vaccineret på samme tid, da alle ledige tider bliver booket, og det reelt ikke er muligt at finde tider, hvilket leder til mange henvendelser til kommunerne. Regionen er gjort opmærksom her på. Desuden blev nævnt, at mange af de næste årgange, der skal vaccineres, er på arbejdsmarkedet, hvilket man bør tage hensyn til ift. at have fleksible åbningstider. Dette er også bragt videre til regionen, men samtidig anbefales det at drøfte muligheder for mere fleksible åbningstider lokalt.

Status på test ved Søren Liner Christensen: Intet nyt fra testgruppen.

Sagsfremstilling

KOSU-medlemmerne drøfter aktuel status på vaccination, test mv. hvor der er behov for tværkommunal koordination og opmærksomhed.

5. Gensidig orientering

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

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

Referat:

Lone Rasmussen orienterede om et punkt, der har været behandlet i Sundhedskoordinationsudvalget vedr. kortlægning af sagsbehandlingstider ift. kommunal bostøtte og botilbud. Sekretariatet får en tilbagemelding fra regionen på, hvor mange færdigbehandlede borgere kommunerne reelt har liggende og betaler for. Der ønskes desuden en opmærksomhed på, om borgerne ikke kan modtages i kommunerne, fordi regionen stiller meget specifikke krav til eksempelvis botilbuddene.



Sagsfremstilling

Lone Rasmussen orienterer fra Sundhedskoordinationsudvalget, som på det seneste møde drøftede regionens kortlægning af sagsbehandlingstiden og perioden mellem bevilling og iværksættelse af kommunal bostøtte og botilbud. Det blev aftalt at psykiatrien tages det op i forbindelse med status på sundhedsaftalen.

6. Eventuelt

Fra sekretariatet orienterede Mads Venø Jessen om, at han har fået nyt job pr. 1. juni som leder i leder af fællesfunktionen i Borgercenter Vest i Aarhus.