

Referat

Møde i KOSU den 8. september 2023

Tid: Den 8. september 2023, kl. 11.00 – 12.30

Sted: Viborg Rådhus, M5

Deltagere:

Lasse Jacobsen (formand)	Viborg Kommune
Mette Andreassen (næstformand)	Viborg Kommune
Søren Liner Christensen (næstformand)	Herning Kommune
Anette Ørbæk Andersen	Ringkøbing-Skjern Kommune
Lauge Clemmensen	Silkeborg Kommune
Ulrik Johansen	Favrskov Kommune
Lars Harder	Skive Kommune
Christian Boel	Aarhus Kommune
Jens Bejer Damgaard	Aarhus Kommune
Lotte Junker Pedersen	Struer Kommune
Lene Mehlsen Thomsen	Norddjurs Kommune
Sanela Ljeskovica	Odder Kommune
Dorthe Lykke Jensen	Samsø Kommune
Pia Ulv Helleland	Lemvig Kommune
Thomas Krarup	Randers Kommune
Ann Hermansen	Hedensted Kommune
Yelva Bjørnholdt Jensen	Holstebro Kommune
Lone Rasmussen	Skanderborg Kommune
Jonna Holm Petersen	KKR Sekretariatet
Linda Bonde Kirkegaard	Fælleskommunalt sekretariat
Vibeke Just Andersen	Fælleskommunalt sekretariat
Tina Dyrby Svanholm	Fælleskommunalt sekretariat
Maria Eeg Smidt	Fælleskommunalt sekretariat

Afbud:

Jes Svenninggaard	Horsens Kommune
Anders Blæsbjerg Baun	Syddjurs Kommune
Louise Berg	Ikast-Brande Kommune
Lotte Junker Pedersen	Struer Kommune
Dorthe Lykke Jensen	Samsø Kommune
Ann Hermansen	Hedensted Kommune

Dagsorden til møde i KOSU

1. Siden sidst	2
2. Præsentation af dataspor på akutområdet	2
3. Samarbejdsaftale om børn og unge, der lever med overvægt	4
4. Afdækning af praksis og muligheder for samarbejde ift. bevilling af kompressions-strømper	6
5. Opgavevaretagelse af justerings- og serviceopgaver på høreområdet	7
6. Mødet i Sundhedsstyregruppen 15. september 2023	8
7. Kommunale input til OK25 for praktiserende læger.....	9
8. Opfølgning på vederlagsfri fysioterapi	10
9. Opfølgning på de politiske klynger	11
10. Gensidig orientering.....	12
11. Udpegninger	13
12. Eventuelt	14
13. Skriftlig orientering	14

Referat

1. Siden sidst

Referat

Lasse Jacobsen bød velkommen og orienterede kort om:

- Søren Liner Christensen er igen tilbage i KOSU formandskabet
- Udbudssagen blev udskudt i KD-net til mødet i november
- Prøvehandlingen vedr. udlevering af ortoser til børn med cerebral parese igangsættes 15/9-23 – også i tilfælde af, at vi ikke har fået en tilbagemelding fra ministerierne. Vi har fået oplyst, at ministerierne er i gang med at behandle ansøgningen, og vi har en forventning om et tilsagn. Dog kan vi ikke være sikre på, at de når en tilbagemelding inde opstart.

2. Præsentation af dataspor på akutområdet

Referat

Kristine Stange præsenterede arbejdsgruppens data vedr. akutte kontakter og de overordnede temaer/målgrupper identificeret på tværs af data. Det drejer sig om:

- Borgere, der ses i alle sektorer op til akut kontakt. Eventuelle muligheder for øget koordinering af et samlet tværsektorielt tilbud (obs 72 timers behandlingsansvar)
- Borgere på plejehjem, der får kommunale ydelser tæt på akut kontakt

- Særlige diagnosegrupper for borgere, kendt i EOJ, som fx åndedræts sygdomme, fald (frakturer) og urinvejsinfektioner
- Borgere, som vi ikke kender i kommunen, men med kontakter til hospitalet i ugerne op til akut kontakt – kan hospitalet bedre flowkoordinere?
- Borgere med mange akutte kontakter, hvor der kan være behov for mere 'håndholdte' indsatser

Oplægsplaner er vedlagt som bilag og findes [her](#).

KOSU drøftede perspektiver og pointerede bl.a.:

- Refleksion ift. populationsstørrelse – hvornår er noget en udfordring eller et naturligt leje?
- Forslag om også at undersøge ændring over tid.
- Data peger os steder hen, hvor det kunne være interessant at være mere nysgerrige.

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

- At KOSU præsenteres for data på akutområdet med henblik på at drøfte perspektiver for tværsektoriel handleplan på akutområdet

Sagsfremstilling

Kristine Stange, Sundhedschef, Viborg kommune, og kommunal formand i arbejdsgruppen, præsenterer de foreløbige resultater, som skal danne afsæt for en tværsektoriel handleplan på akutområdet.

Sundhedssamarbejdsudvalget godkendte i februar 2023 at igangsætte et arbejde vedrørende fornyelse af den tværsektorielle handleplan på akutområdet. Arbejdet er inddelt i et dataspor og et udviklingsspor og er forankret i en tværsektoriel arbejdsgruppe.

Første del af datasporet blev præsenteret for Sundhedsstyregruppen 21. april 2023. KOSU præsenteres på mødet for det samlede data, og kommer med input forud for drøftelsen heraf i Sundhedsstyregruppen den 15. september 2023.

Kort om dataanalysen

Analyserne i datasporet tager udgangspunkt i TVÆRSPOR, der indeholder data fra kommuner, hospitaler og praksissektor i Horsensklyngen samt Aarhus Kommune.

Arbejdsgruppen har i samarbejde med TVÆRSPOR formuleret en række analysespørgsmål, der løbende er blevet revideret. Analysespørgsmålene kan grupperes i følgende kategorier:

1. Omfanget af akutte kontakter
2. Patientkarakteristika (køn, alder, diagnose(r), herunder psykiatriske diagnoser)
3. Borgerens bopæl (hvorfra har borgeren den akutte kontakt, hvilken boform karakteriserer borgere, der ikke har kontakter med kommune og almen praksis op til en akut kontakt)
4. Kommunalt kontaktmønster før akut kontakt
5. Ambulant hospitalskontaktmønster op til akut kontakt
6. Kontaktmønster i almen praksis op til akut kontakt
7. Forebyggelige akutte kontakter blandt ældre (diagnoser og kontaktmønster op til akut kontakt)
8. Frequent flyers (borger med mere end 12 akutte kontakter på et år) (kontaktmønster i almen praksis og kommune samt planlagte kontakter og boform)

Den videre proces

Sundhedsstyregruppen behandler data og potentielle temaer til en ny tværsektoriel handleplan på akutområdet på møde 15. september. Herefter præsenteres Sundhedssamarbejdsudvalget 29. september for resultaterne af datasporet sammen med potentialer for tværsektorielle temaer, og de sætter herefter ambitionsniveau og retning for en handleplan. En fornyet handleplan på akutområdet forventes at blive præsenteret for Sundhedsstyregruppen 8. november og Sundhedssamarbejdsudvalget 1. december 2023.

3. Samarbejdsaftale om børn og unge, der lever med overvægt

Referat

Pia Ulv Helleland indledte punktet.

- Samarbejdsaftalen er en bestilling fra Sundhedssamarbejdsudvalget om i højere grad at forpligte os på tværs af sektorer på området.
- Samarbejdsaftalen er det fælles fundament – så kan der komme yderligere skridt i klyngerne.

KOSU drøftede kommunale opmærksomheder og bemærkede:

- OBS på almen praksis' rolle – vil de være tovholder på alle forløb?
- Er det hensigtsmæssigt, at kommunerne – under delelementet om kommunikation – skal melde tilbage til almen praksis på alle forløb?
- OBS på kapacitet og lokalt råderum
- OBS på, at Horsensklyngen skal dækkes ind, da kommunerne herfra hører under børneafdelingen på AUH
- OBS på den medicinske udvikling på området

KOSU gav overordnet opbakning til samarbejdsaftalen. Arbejdsgruppen tjekker op på, om den kommunale kommunikationsforpligtelse til almen praksis kan formuleres mere præcist

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

- At KOSU præsenteres for samarbejdsaftalen og drøfter kommunale opmærksomheder

Sagsfremstilling

Pia Ulv Helleland, direktør Lemvig Kommune, og kommunal formand i arbejdsgruppen vedr. fælles overvægtsindsats, præsenterer udkast til samarbejdsaftale.

Der er behov for at styrke samarbejdet på tværs af almen praksis, hospitaler og de midtjyske kommuner om børn og unge, der lever med overvægt, og deres familier. Derfor har arbejdsgruppen om overvægt lavet udkast til en samarbejdsaftale, hvor vi etablerer et formaliseret tværsektorielt samarbejde på området. Dette ved at aftale en fælles tilgang, fælles normkrav, henvisning og kommunikation på tværs af sektorer. Samarbejdsaftalen skal bidrage til at konkretisere det politiske intentionspapir fra 2022.

Arbejdsgruppen præsenterede på møderne i Sundhedsstyregruppen og Sundhedssamarbejdsudvalget primo 2023 seks anbefalinger til det videre arbejde med at omsætte intentionspapiret - herunder en anbefaling om samarbejde på tværs af sektorer. Sundhedssamarbejdsudvalget udtrykte på mødet vilje til at gå langt, hvor parterne på tværs af sektorer forpligter sig ift. samarbejde og fælles indsatser målrettet overvægt – herunder også, at der sker en større ensretning, så der er sammenlignelige tilbud til målgruppen på tværs af geografi.

KOSU præsenteres for aftalen på mødet, og kommer med input forud for drøftelsen i Sundhedsstyregruppen den 15. september 2023.

Udkast til samarbejdsaftale

Samarbejdsaftalen er en ramme for det fælles samarbejde og består af tre elementer:

1. *Fælles tilgang til familierne og fælles normkrav*

I samarbejdsaftalen aftaler vi en fælles tilgang til familierne, så vi på tværs af sektorer arbejder ud fra samme overordnede tilgang. Samtidig aftaler vi en række normkrav, så vi hver især ved, hvad vi som udgangspunkt kan regne med fra hinanden. Det indebærer,

- at kommunerne har et tilbud til målgruppen, som:
 - er multifaktorielt med faktorer, vi ved virker
 - er familiebaseret frem for fokus alene på barnet/den unge
 - er individuelt sammensat ud fra dialog med den enkelte familie
 - ikke har fokus på overvægt alene, men bredt på trivsel
- at hospitalerne:
 - har et behandlingstilbud til børn og unge, hvor der er mistanke om, at overvægten fører til følgesygdomme
 - etablerer en direkte rådgivnings- og sparringsfunktion (hotline) for den kommunale sundhedspleje
- at egen læge: opsporer og henviser til udredning og behandling på hospitalet eller til et kommunalt tilbud og følger med i de forløb, som familierne indgår i

2. *Henvisningsstruktur*

Samarbejdsaftalen beskriver, hvordan vi konkret bygger bro mellem sektorerne ved at samarbejde om at opspore og henvise familier til rette forløb.

3. *Kommunikation på tværs*

I samarbejdsaftalen aftaler vi, hvordan vi kommunikerer på tværs af sektorer om børn og unge, der lever med overvægt, og deres familier. Det indebærer videndeling på tværs af parterne om det konkrete borgerforløb; tydelige kommunikationsveje mellem sektorer samt en forventningsafstemning med familierne

Samarbejdsaftalen skal bidrage til:

- at børn og unge, der lever med overvægt, og deres familier oplever et sammenhængende og virkningsfuldt forløb af høj kvalitet, hvor indsatserne er koordinerede mellem parterne ud fra familiernes behov

- at styrke den generelle trivsel hos barnet og i familien
- at forebygge og reducere følgerne af overvægtsbetingede sygdomme hos børn og unge
- at indfri den politiske målsætning om en reduktion i andelen af børn og unge med overvægt og svær overvægt i Midtjylland i løbet af de næste 5-10 år.

Økonomi

For den enkelte kommune, vil der være udgifter forbundet med at have et tilbud til målgruppen. 16 ud af 19 kommuner har allerede i dag et tilbud, der i et vist omfang retter sig mod målgruppen.

For hospitalerne vil der være udgifter forbundet med etableringen af den direkte rådgivning og sparring til kommunerne.

Den videre proces

Samarbejdsaftalen drøftes på møde i Sundhedsstyregruppen 15. september og i Sundhedssamarbejdsudvalget 29. september 2023. Derefter skal aftalen politisk godkendes i Region Midtjylland, de 19 midtjyske kommuner og i PLO Midtjylland. Der arbejdes henimod, at aftalen træder i kraft pr. 1. januar 2024 med 2024 som implementeringsår.

[Bilag 1: Udkast til samarbejdsaftale om børn og unge, der lever med overvægt og deres familier](#)

4. Afdækning af praksis og muligheder for samarbejde ift. bevilling af kompressionsstrømper

Referat

Maria Eeg Smidt indledte punktet med en kort orientering om resultaterne fra den kommunale afdækning – herunder, at:

- 12 kommuner har valgt at opretholde hidtidig praksis, indtil der er en afklaring af rammerne og intentionen med principafgørelsen
- enkelte kommuner har helt eller delvist ændret praksis eller er på vej til det
- samlet set er op mod 25.000 borgere pt. bevilliget kompressionsstrømper i de 19 midtjyske kommuner – et stort flertal af dem, vil ikke kunne opretholde bevilling ved praksisændring.
- det er vanskeligt at finde løsninger inden for rammerne af den gældende lovgivning
- konsekvensen bliver/er, at borgerne får en egenbetaling.

KOSU drøftede problemstillingen, og bemærkede:

- Kan vi arbejde på flere fronter – kan vi udover at sende henvendelse til ministeriet også pege på midlertidige løsningsmodeller sammen med regionen?
- OBS. der er grænser for, hvor længe kommunerne kan køre uden at ændre praksis.

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

- At KOSU drøfter praksis og oplevede problemstillinger i kommunerne som følge af Ankestyrelsens principmeddelelse 20-22 om bevilling af kompressionsstrømper

Sagsfremstilling

Rådmanden for Sundhed og Omsorg i Aarhus Kommune har henvendt sig til Sundhedssamarbejdsudvalgets formandskab med ønske om, at Region Midtjylland og de midtjyske kommuner i fællesskab finder en model for, hvordan vi varetager bevilling og udlevering af kompressionsstrømper til gavn for borgerne (se bilag 2).

Henvendelsen kommer på baggrund af, at Ankestyrelsen i [principmeddelelse \(20-22\)](#) har indskærpet, at der ikke er lovhjemmel til at yde støtte til kompressionsstrømper efter serviceloven §112 i samme omfang som tidligere. KOSU blev orienteret om problemstillingen forbundet med principmeddelelsen under evt. på møde 17. januar 2023.

Problemstilling

Den ændrede praksis, som Ankestyrelsen beskriver i principmeddelelsen fastslår, at det kun vil være i få tilfælde, at kompressionsstrømper afhjælper følgerne af en nedsat funktionsevne og dermed kan bevilliges som et hjælpemiddel i kommunerne. Det betyder at et større antal borgere, som hidtil har fået bevilliget kompressionsstrømper som et hjælpemiddel, fremover vil få afslag herpå. I de tilfælde hvor kompressionsstrømper heller ikke kan ordineres som et behandlingsredskab, risikerer vi at borgerne kommer i klemme, og ikke får bevilget de strømper, de har brug for.

Afdækning af praksis

Principmeddelelsen har medført, at nogle kommuner har ændret praksis, mens andre kommuner har valgt at opretholde den hidtidige praksis, indtil der er en national afklaring på problemstillingen.

Sundhedsstyregruppen skal på møde den 15. september kortlægge problemstillingen og mulige løsninger frem mod drøftelser heraf i Sundhedssamarbejdsudvalget 29. september. Som forberedelse af drøftelsen er det fælleskommunale sekretariat blevet bedt om at afdække de midtjyske kommuners praksis, data over antal ansøgninger og udleveringer af kompressionsstrømper og økonomi.

Afdækning af de midtjyske kommuners praksis og indhentede data på området eftersendes til KOSU.

[Bilag 2: Brev til SSU formandskab vedr. samarbejde om borgere med behov for kompressionsstrømper](#)

[Bilag 3: Afdækning af de midtjyske kommuners praksis](#)

5. Opgavevaretagelse af justerings- og serviceopgaver på høreområdet

Referat

Lasse Jacobsen indledte punktet.
KOSU tog orienteringen til efterretning.

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

- At KOSU orienteres om de foreløbige drøftelser med regionen om opgavevaretagelse af service- og justeringsopgaver på høreområdet for voksne

Sagsfremstilling

Lasse Jacobsen indleder punktet.

Sundhedsstyregruppen nedsatte i februar 2022 en midlertidig koordineringsgruppe vedr. tværsektorielt samarbejde på høreområdet i Midtjylland. I forbindelse med gruppens udarbejdelse af et snitfladekatalog for voksne på høreområdet er der opstået uklarhed om, hvorvidt det er de 19 kommuner i Midtjylland *eller* Region Midtjylland, der har ansvaret for justering af høreapparater, når patienterne er færdig-behandlede. Hidtil har kommunerne løftet opgaven. Endvidere har der været forskellig praksis ift. hvilke øvrige service- og justeringsopgaver, kommunerne har løftet, og hvorvidt de er blevet økonomisk kompenseret herfor af regionen.

I foråret 2023 har Region Midtjylland undersøgt, hvem der har ansvaret for opgaven og er nået frem til en vurdering, at det er en regional opgave at løfte service- og justeringsopgaver på høreområdet for voksne. En vurdering som har været i tråd med praksis i de øvrige regioner siden der skete en omlægning af høreområdet i 2013, hvor opgaven med udlevering af høreapparater gik fra at være en kommunal opgave til at være en regional opgave.

Region Midtjylland har efterfølgende anmodet om tid til – i dialog med kommunerne – at afklare hvordan service- og justeringsopgaver på høreområdet fremadrettet håndteres bedst muligt.

Regionen har derfor bedt kommunerne løfte opgaven i et halvt år (1. juli -31. december 2023) mod økonomisk compensation.

6. Mødet i Sundhedsstyregruppen 15. september 2023

Referat

KOSU udvekslede synspunkter forud for mødet i Sundhedsstyregruppen.

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

- At KOSU udveksler eventuelle synspunkter forud for mødet i Sundhedsstyregruppen

Sagsfremstilling:

Der er møde i Sundhedsstyregruppen den 15. september 2023. KOSU udveksler eventuelle synspunkter vedr. punkterne.

Bemærk at punkt 2-5 på KOSUs dagsorden også er på dagsordenen i Sundhedsstyregruppen.

Bilag: [Link til dagsorden](#) (opløses primo uge 36)

7. Kommunale input til OK25 for praktiserende læger

Referat

KOSU drøftede input og havde ingen yderligere bemærkninger. Vedhæftede bilag sendes til KL.

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

- At KOSU drøfter input til overenskomstforhandling med henblik på fremsendelse til KL

Sagsfremstilling

Primo 2024 igangsættes forhandlinger om en ny overenskomst mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og Praktiserende Lægers Organisation (PLO) med henblik på, at en ny overenskomst kan træde i kraft den 1. januar 2025.

KL efterspørger kommunernes input til temaer, som kan indgå i de kommende forhandlinger. KL er ikke forhandlingspart, men giver bidrag til overenskomsten.

KL's målsætning for forhandlingerne

KL's tilgang til forhandlingerne er, at der er behov for at udvikle og understøtte et tættere og mere forpligtende samarbejde mellem almen praksis og kommunerne. Dette forventes at omfatte:

- Lighed i lægedækning og tilgængelighed til almen praksis
- Udvidelse af og flere rammeaftaler (plejehjemslæger er et eksempel) herunder kompetenceunderstøttelse i det nære sundhedsvæsen
- Klare rammer for opgaver og ansvarsfordeling
- Betydning af eventuel ny honorarstruktur for samarbejdet mellem kommuner og almen praksis

Indsendte input fra midtjyske kommuner

De 19 kommuner har haft mulighed for at indsende input til det fælleskommunale sekretariat forud for dagens KOSU møde. Det indsendte materiale er samlet i vedlagte bilag og kan kategoriseres under følgende temaer:

- Bedre lægedækning og sikring af kontinuitet i borgernes behandlingsforløb bl.a. via aftaler, der begrænser brug af vikarer, samt gennem honorarer der sikrer sygebesøg til borgere, der bor langt fra praktiserende læge
- Dosispakket medicin som fast del af overenskomsten med fokus på implementering i alle lægepraksis
- Plejehjemslæger som en fast ordning for alle kommuner og plejehjem
- Fasttilknyttede læger på botilbud
- Fasttilknyttede læger på kommunale akutfunktioner, døgngenoptræning og midlertidige pladser
- Styrkelse af en sammenhængende indsats i det nære sundhedsvæsen bl.a. gennem et let tilgængeligt overblik over kommunale tilbud og gennem forpligtende samarbejde om fælles mål for den enkelte borger
- Krav til et mere forpligtende samarbejde bl.a. gennem øget tilgængelighed for kommunalt personale, krav om faste tværgående dialogmøder, overholdelse af fælles indgåede samarbejdsaftaler samt gennem et styrket mandat til PLO's repræsentanter i KLU

[Bilag 4: Kommunale input til OK25 for praktiserende læger](#)

8. Opfølgning på vederlagsfri fysioterapi

Referat

Mette Andreassen indledte punktet, og orienterede om:

- Der er underskrevet en 3-årig overenskomst den 1.9.23 og den forventes at træde i kraft pr.1.1.24.
- Aftalen er ny og vi skal i dialog med KL om, hvordan de ny elementer kan implementeres og hvad de helt konkret kommer til at betyde for kommunerne.
- Med overenskomsten får kommunerne nogle af de kommunalt efterspurgte elementer i samarbejdet med fysioterapeuterne (ny styringsmodel på klinikniveau og der indføres såkaldte "knækgrænser", der hvis de overskrides af den enkelte klinik, medfører at der sker reduktion i tilskuddet på 40%)
- Rammen øges årligt med 0,75% i de tre år
- Der følger også et arbejde med udarbejdelse af en ny praksisplan

KOSU drøftede status og muligheder for at nedbringe udgiftsniveauet.

- Evaluering – i hvilket omfang virker det?
- Vidensdeling om lokale initiativer - hvad kan vi gøre?
- Muligheder for at 'lukke kassen', når vi når loftet?
- [Link til overenskomstaftalen findes her](#)

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

- At KOSU drøfter aktuel status og hvordan der centralt og decentralt kan arbejdes med at nedbringe udgiftsniveauet på området

Sagsfremstilling

Mette Andreassen indleder punktet og orienterer om dialog med KL. Der opfordres til, at kommunerne deler erfaringer med initiativer, der kan bidrage til at vende udgiftsudviklingen.

Udgiftsniveauet på fysioterapi har i flere år været stigende, og der er forsøgt forskellige tiltag for at nedbringe det. Stigningerne skyldes både en stigning i antallet af patienter, som henvises til ordningen, og det skyldes også en stigning i antallet af behandlinger pr. patient. Stigningen i antallet af behandlinger pr. patient tolkes af flere kommuner og KL som en stigning i serviceniveau.

Sidste år endte det i en helt særlig og uholdbar situation, da nogle klinikker valgte at pausere patienter i november/december, da rammen for året var opbrugt. For at undgå at vi igen i år ender i samme situation, blev parterne i overenskomsten enige om at hæve rammen for den vederlagsfrie fysioterapi med 1,5% i 2023. Der blev samtidigt indgået en forpligtende aftale om, at det er et fælles ansvar mellem kommunerne og fysioterapeuterne at holde forbruget indenfor den aftalte økonomiske ramme for 2023.

Udviklingen i forbruget i 2023

Seneste udsendte opgørelse fra KL viser af udgiftsudviklingen for perioden januar-maj 2023 tyder på en betydelig overskridelse af rammen for vederlagsfri fysioterapi på 8,0 pct. i 2023. Til sammenligning blev rammen i 2022 overskredet med knap 2,0 pct. Det er oplyst fra KL, at tallene fra juli 2023 viser et fald i udviklingen, og at det samlede merforbrug nu ligger på 5 %, så det indikerer, at de igangsatte udgifts-dæpende tiltag med ventelister, mere holdtræning mv. har en effekt.

Kommunernes leveringsforpligtigelse, når der er ventelister

Kan borgere som sættes på venteliste hos de privatpraktiserende fysioterapeuter gå til kommunen, og i stedet få genoptræning i kommunalt regi? Det spørgsmål bliver stillet ofte i øjeblikket og særligt Parkinson Foreningen har udfordret dette. KL er i dialog med Indenrigs- og Sundhedsministeriet om forståelsen af det. Ventelister er generelt udbredt i sundhedsvæsenet, men har ikke tidligere været tilfældet på dette område. Der er ikke ventelistegaranti på den vederlagsfrie ordning, hvorfor det er KLs opfattelse, at kommunerne ikke skal tilbyde behandling i kommunalt regi, hvis patienter henvender sig pga. lange ventelister hos de privatpraktiserende klinikker.

Forhandlinger om ny overenskomst for området

Der har i længere tid pågået forhandlinger om en ny overenskomst, og disse forhandlinger har været intensiveret op mod sommerferien med en ambition om, at der kunne indgås aftale inden sommerferien. Det lykkes ikke at få en overenskomst på plads og det er forventningen, at der kan indgås en aftale i løbet af efteråret.

9. Opfølgning på de politiske klynger

Referat:

Klyngerne gav en status på politiske prioriteringer i klyngen, og forventninger til anvendelse af klyngemidler:

- Midtklyngen: på kommende møde gives en status på de igangsatte initiativer – kronikere og børn og unge i mistrivsel. Klyngemidler: Midlerne forventes anvendt i 2023-2024. Pt. er der ca. 1.5 mio. kr. som ikke er disponeret. Disse forventes primært anvendt i FACT-samarbejdsprojektet mellem de 3 kommuner og voksenpsykiatrien. Dertil kommer ca. 1.25 mio. kr. årligt i 2024-2027 fra aftalen om gevinsthåndtering i fbm. det fælles udbud på stomi-området. Der planlægges en orientering om anvendelse af disse midler på kommende møde i sundhedsklyngen den 9. oktober. Midlerne planlægges anvendt i forskningsprojektet 'Hospitalsbehandling i eget hjem'.
- Horsensklyngen: 2 prioriterede indsatsområde – herunder er der fokus på indlæggelser fra plejesektoren (akutområdet) samt høre nærmere om Factmodellen.
- Randersklyngen: Prioriteret ældre og børn og unge i mistrivsel. I gang med at finde ud af hvad klyngemidlerne skal bruges til. Afholder en udviklingsdag, hvor formålet er at udvælge pejlemærker for anvendelse af midlerne.
- Gødstrupklyngen: Har endnu ikke haft møde i efteråret
- Aarhusklyngen: Har politisk møde 8/11. Planer om velfærdsteknologiens hus. Der rr bl.a. afsat klyngemidler til kompetenceudvikling.

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller,

- At hver klynge giver en status på politiske prioriteringer i klyngen og forventninger til anvendelse af klyngemidlerne i 2023 og evt. 2024
- At KOSU drøfter, om det giver anledning til koordinering på tværs af klyngerne

Sagsfremstilling:

På hvert møde i KOSU gives en gensidig orientering om arbejdet i klyngerne med henblik på viden-delning og inspiration. Forberedelsen af efterårets klyngemøder er i gang. KOSU drøfter, om de politiske prioriteringer og anvendelse af klyngemidler evt. giver anledning til koordinering på tværs af klyngerne.

Overblik over midler til klyngerne

Der er i regi af økonomiaftalerne for regioner og kommuner afsat 80 mio. kr. i hhv. 2022 og 2023 til opstart af arbejdet i sundhedsklyngerne. I 2024 er der ikke afsat yderligere udviklingsmidler til klyngerne i regi af økonomiaftalerne.

Derudover er det i den indgåede [Samarbejdsaftale om gevinsthåndtering ved fælles udbud \(stomi\)](#) aftalt, at de midtjyske kommuner årligt skal afsætte i alt 6,5 mio. kr. til merfinansiering af klyngesamarbejdet. Disse midler supplerer dermed de statslige midler, der er givet til klyngerne i 2022 og 2023. Kommune-fordeling af disse ekstra midler til sundhedsklyngerne fremgår af [samarbejdsaftalens bilag](#).

10. Gensidig orientering

Referat

Human First

Anette Ørbæk orienterede kort om Human First og igangsætning af det fjerde indsatsområde.

Supplerende til dagsordensteksten blev fremhævet, at Lemvig Kommune efterfølgende har meldt to medarbejdere ind til det videre arbejde. Det betyder, at der nu indgår i alt 5 kommunale medarbejdere (fra Lemvig, Randers og Herning Kommune). Formandskab og sekretariat skriver ud, når der er brug for, at flere byder ind på initiativer.

Kommunal PRO og TELMA (Telemedicinsk Monitorerings Applikation)

Lone Rasmussen orienterede kort:

- om arbejdet med Kommunal PRO: Opfordring til at sende input til Margit Andersen fra Ikast-Brande Kommune, hvis I støder på opmærksomhedsområder.
- om status på arbejdet i TELMA. Herunder forberedelse af, hvordan vi kan få flere sygdomsområder på løsningen

KOSU tog orienteringerne til efterretning.

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

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

Nyt Human First indsatsområde om børn og unges mentale sundhed

Annette Ørbæk Andersen, direktør Ringkøbing-Skjern Kommune giver en kort orientering.

Det er i regi af Human First blevet besluttet at igangsætte et nyt fjerde indsatsområde med fokus på børn og unges mentale sundhed.

Kommunerne har haft mulighed for at melde interesserede medarbejdere til at indgå i det videre arbejde med indsatsområdet, hvor fokus er på at omsætte fire overordnede pejlemærker for indsatsområdet til konkrete projekter og udviklingsinitiativer sammen med deltagere fra de øvrige partnerskabsorganisationer (VIA University College, Aarhus Universitet og Region Midtjylland).

De fire pejlemærker er:

- a) Det gode børne- og ungeliv i en accelererende og dynamisk samtid
- b) Normalitet i det offentlige rum
- c) Trivsel og meningsfulde fællesskaber
- d) Videndelings- og forundringsplatforme

Flere kommuner har vist interesse for at deltage i indsatsområdet, men muligvis har en deadline kort efter sommerferien betydet, at der pt. kun er to kommuner repræsenteret i indsatsområdet. Da vi kommunalt har en interesse i at inddrage det kommunale perspektiv, er det fortsat muligt at melde interesserede deltagere til indsatsområdet via det Fælleskommunale Social- og Sundhedssekretariat.

Deltagelse i indsatsområder under Human First er en mulighed for at udvikle kvaliteten i kommunernes tilbud til børn og unge ved eksempelvis at etablere ny viden, der kan danne grundlag for nye forebyggelsesindsatser, eller ved at afprøve og skabe evidens for indsatser, som bygger på den viden, der allerede er. Desuden har kommunerne gennem deltagelse i forsknings- og udviklingsinitiativerne en platform til at sikre fokus på praksisnær forskning, ligesom der er gode muligheder for at indarbejde ny viden i uddannelsesinitiativer.

Man kan læse mere om Human First og det nye indsatsområde på hjemmesiden: www.human-first.org

11. Udpegninger

Referat:

Sundhedschef til Styregruppen for tværsektorielle indkøb: Sekretariatet skriver ud til cheferne på sundheds- og ældreområdet med henblik på at finde en repræsentant.

KOSU tog orientering om øvrige kommunale udpegninger til efterretning.

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller,

- at KOSU udpeger en sundhedschef til Styregruppe for tværsektorielle indkøb
- at KOSU tager orienteringen om øvrige kommunale udpegninger på sundhedsområdet til efterretning

Sagsfremstilling

Udpegnings til Styregruppe for tværsektorielle indkøb

KOSU skal udpege en ledelsesrepræsentant fra sundhedsområdet til Styregruppen for tværsektorielle indkøb. Styregruppen er nedsat i forbindelse med det gennemførte tværsektorielle stomiudbud mellem Region Midtjylland, Region Syddanmark, Aarhus Kommune, Odense Kommune - og i alt 31 tilsluttede kommuner.

I de kommende år er det planen at gennemføre flere tværsektorielle udbud af sundhedsartikler – bl.a. inden for områderne Urologi, Sårpleje, Diabetes og Klinisk ernæring, da mange af fordelene for borgere, kommuner og region ventes at være de samme som for stomiområdet. Styregruppen er derfor i gang med for-analyserne på områderne Urologi og Sårpleje, hvorefter det er planen, at Diabetes og Klinisk ernæring følger.

Styregruppen er pt. sammensat af indkøbschefer fra Region Midtjylland, Region Syddanmark og fra udvalgte kommuner (Aarhus, Viborg, Herning, Odense, Nyborg og Middelfart) samt centerchefen for Fælles Service Center (FSC). Da indkøbssamarbejdet udover fælles udbud også gennemfører relevante indsatser, der forbedrer patientforløbene (fx fælles kompetenceudvikling, samarbejdsaftaler mv.) udpeges fremadrettet en ledelsesrepræsentant fra sundhedsområderne i henholdsvis Midtjylland og Syddanmark. Se nærmere om gruppens sammensætning og opdrag i vedlagte kommissorium (bilag 5).

Orientering om kommunale udpegninger maj – august 2023

I bilaget fremgår en oversigt over kommunale udpegninger på sundhedsområdet, der er foretaget i regi af KOSU i perioden maj til august 2023. Det drejer sig om udpegninger til:

- Lægedæknings- og rekrutteringsudvalget
- Folkesundhed i Midten
- Forretningsstyregruppen for Telesår
- Koordinerende Udvalg for den nationale sundhedsprofil
- Human First' koordinationsudvalg for Mental sundhed for børn og unge

Bilag:

[Bilag 5: Kommissorium Styregruppen for tværsektorielle indkøb](#)

[Bilag 6: Kommunale udpegninger på sundhedsområdet \(maj til august 2023\)](#)

12. Eventuelt

Referat:

Der blev gjort opmærksom på den aftale, der er lavet med Præhospitalet om, at de ikke må bruge de kommunale akutteams/hjemmeplejen i forbindelse med borgere, der er faldet. Eventuelle eksempler på anden praksis kan sendes til sekretariatet.

13. Skriftlig orientering

Referat:

Der blev efterspurgt, hvilke forventninger der er til kommunerne ift. genoptræning. Sekretariatet beder regionen sende materiale ud til kommunerne inden AUH går i gang pr. 1/1-24.

Information om genoptræningsplaner til kæbekirurgiske patienter pr. 1.1 2024

Sundhedsstyregruppen besluttede den 21. april 2023, at Kæbekirurgisk Afdeling på Aarhus Universitetshospital kan udarbejde genoptræningsplaner til patienter, som har et lægefagligt begrundet behov herfor ([se beslutningen her](#)).



Aarhus Universitetshospital estimerer at ca. 50 patienter om året vil have behov for en genoptrænings-plan. Det er aftalt at følge udviklingen i antallet af genoptræningsplaner til kæbekirurgiske patienter. Aarhus Universitetshospital tager medio 2024 initiativ til at monitorere antallet af genoptræningsplaner og tværsektorielt gennemgå nogle af genoptræningsplanerne med henblik på at afklare, om det er de rette patienter, der får en genoptræningsplan.

Aarhus Universitetshospital ønsker at orientere kommunerne om, at hospitalet forventer at begynde at udarbejde genoptræningsplanerne fra ca. 1. januar 2024.