

Referat

Den Kommunale Sundhedsstrategiske gruppe (DKS)

Tid: Den 2. november 2021, kl. 14-15

Sted: Mødet afholdes virtuelt – link til Teams fremgår af kalenderinvitationen

Deltagere:	<p>Søren Liner Christensen (formand) Lone Rasmussen (formand) Karen Heebøl Anette Ørbæk Andersen Ulrik Johansen Lone Becker Kjærgaard Lars Haarder Hosea Dutschke Kenneth Koed Nielsen Jette Lorenzen Dorthe Lykke Jensen Pia Ulv Helleland Thomas Krarup René Gotfredsen Nielsen Katrine Axél Jes Svenninggaard Jonna Holm Petersen Linda Bonde Kirkegaard Maria Eeg Smidt</p>	<p>Herning Kommune Skanderborg Kommune Ikast-Brande Kommune Ringkøbing-Skjern Kommune Favrskov Kommune Holstebro Kommune Skive Kommune Aarhus Kommune Norddjurs Kommune Odder Kommune Samsø Kommune Lemvig Kommune Randers Kommune Hedensted Kommune Syddjurs Kommune Horsens Kommune KKR Sekretariatet Fælleskommunalt sekretariat Fælleskommunalt sekretariat</p>
Afbud	<p>Mette Andreassen Lauge Clemmensen Thomas Krarup Lotte Junker Pedersen</p>	<p>Viborg Kommune Silkeborg Kommune Randers Kommune Struer Kommune</p>

Dagsorden

Indhold

1.	Status på Aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger)	3
2.	Opfølgning på forslag til ny samarbejdsstruktur	4
3.	Fælles politisk retning for overvægt i Midtjylland – prioritering og fremadrettet organisering	5
	Orienteringer	7
4.	Status Covid-19	7
5.	Human First.....	7
6.	Genstart af Samblik Kol	8
7.	Samarbejdet om faglig udvikling af indsatsen for mennesker med psykisk sygdom i primærsektoren – fase 2	10
8.	Evaluerings af samarbejde om udgående ambulante teams i psykiatrien.....	10
9.	Orientering fra alliancen om den nære psykiatri	11
10.	Status på arbejdet med evaluering af IV aftalen.....	12
11.	Eventuelt	12

1. Status på Aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger)

Referat

Søren Liner Christensen indledte punktet med orientering fra drøftelser i KL's Sundhedsstrategiske gruppe. Gruppen er indkaldt til løbende sparring hver 14. dag på 'forkant' af KLs møder med Danske Regioner og ministerier.

DKS tog orienteringen til efterretning og drøftede i den forbindelse status.

Der var enighed om fortsat at afvente de nærmere rammer fra nationalt hold.

Indstilling:

- At DKS drøfter status og evt. input til det videre arbejde med konkretisering af sundhedsklynger

Sagsfremstilling:

Med "Aftalen om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger)" skal der etableres en ny samarbejdsstruktur mellem kommuner, regionen og almen praksis – og der skal findes modeller for, hvordan kommunerne bedst indgår i det nye setup.

Udmøntningen af aftalen drøftes løbende i KL's Sundhedsstrategiske gruppe, hvor de midtjyske kommuner er repræsenteret ved Søren Liner Christensen, Lone Rasmussen og Mette Andreassen.

Der gives på DKS-mødet en status på drøftelserne i KL's Sundhedsstrategiske gruppe.

Status på arbejdet i KL

KL arbejder med flere parallelle spor i forhold til konkretisering af aftalen:

- 1) Lovgivning og overgange
- 2) Sundhedsklyngernes geografi
- 3) Klyngernes konkrete opgaver og økonomimodellen
- 4) Governance og sekretariatsbetjening
- 5) En samlet reform

KL har en ambition om, at sundhedsklyngerne får et manøvrerum, der giver et reelt lokalpolitisk ejerskab og en reel prioritering af sundhedsvæsenet kommunalt, hvilket sammen med nationale initiativer skal skabe en samlet reformering af sundhedsvæsenet. Sundhedsklynger og Sundhedssamarbejdsudvalg skal være etableret 1. juli 2022. Sundhedsministeriet forventer at fremsætte ny lovgivning i det tidlige forår.

I KL's sundhedsstrategiske gruppe drøftes input til afklaring af spørgsmål som: Snittet mellem Sundhedssamarbejdsudvalg og sundhedsklynger, overgangsordning i forhold til udpegning og forlængelse af sundhedsaftalen, formandskab og sekretariatsbetjening af Sundhedssamarbejdsudvalg og Sundhedsklynger mv.

2. Opfølgning på forslag til ny samarbejdsstruktur

Referat

Søren Liner Christensen indledte punktet, herunder med bemærkningerne fra Chefforum på sundheds- og ældreområdet.

DKS tog status på den ny samarbejdsstruktur til efterretning samt bemærkningerne fra Chefforum. DKS anerkender i den forbindelse behovet for fremadrettet koordinering på chefniveau, men er enige om at afvente den kommende sundhedsreform før det besluttes, hvad behov og organisering det kalder på.

Indstilling:

- At DKS tager status på ny samarbejdsstruktur til efterretning
- At DKS drøfter bemærkninger fra Chefforum for Sundheds- og ældrechefer med henblik på afklaring af, hvordan den tværgående koordinering på operationelt plan sikres i den fremadrettede samarbejdsstruktur

Sagsfremstilling:

DKS har sammen med DASSOS stillet forslag til en ny samarbejdsstruktur i den kommende valgperiode. Forslaget forelægges til beslutning i KD-net på møde den 3. december 2021, og indeholder følgende overordnede anbefalinger:

- at fastholde KOSU og DASSOS som selvstændige kommunale styregrupper
- at samle det strategiske sundhedssamarbejde mellem kommunerne i én styregruppe, hvor sundhedsdirektørerne fra alle 19 kommuner er repræsenteret (kaldet KOSU)
- at etablere et tværsektorielt Psykiatrirforum, hvor repræsentanterne i DASSOS og KOSU samt Børnekulturchefforeningens formand mødes med Region Midtjylland og PLO-M om psykiatrien
- at samle møderne i DASSOS, KOSU og Psykiatrirforum på kvartalsvise mødedage

Mødedagene for 2022 er reserveret og kommissorium for Psykiatrirforum er under udarbejdelse.

Særligt om anbefaling vedr. Chefforum for sundheds- og ældrechefer

KOSU drøftede på seneste møde chefforums fremadrettede rolle i den nye samarbejdsstruktur og besluttede at anbefale KD-net, ”at Chefforum for sundheds- og ældrechefer ikke videreføres i en ny valgperiode – med forbehold for den endelige udformning af aftalen om sundhedsklynger, og dermed også hvilke behov for koordinering mv. det kalder på. Vurderes behov for at have et tværkommunalt forum, der går på tværs af klyngernes/kommuners sundheds- og ældrechefer, tages denne anbefaling op til genovervejelse”.

Chefforum har taget beslutningen til efterretning, men har samtidig opfordret til, at nedenstående bemærkninger tilgår DKS med henblik på afklaring af, hvordan den tværgående koordinering på operationelt plan sikres i den fremadrettede samarbejdsstruktur:

- Der er en stor opgave i at sikre lighed i sundhed, og at man er nogenlunde samstemte i kommunerne, når opgaver flytter tættere på klyngerne, så det nære sundhedsvæsen ikke bliver det forskellige sundhedsvæsen.

- Et manglende netværk på tværs af klynger er problematisk, fordi det ikke er alle specialer/områder, som varetages i en klynge. Det vil stille store krav til klyngerne om, at man er gode til at huske på hinanden, ligesom der er stor sandsynlighed for, at der oprettes flere små uformelle netværk.
- Kommunerne mister et væsentligt forum for deling af erfaringer og viden, hvilket bl.a. kan betyde, at man ikke får koordineret nye indsatser og risikerer 'dobbeltarbejde'.
- En udfordring ift. repræsentation: Mange chefer sidder som kommunale repræsentanter i diverse styregrupper og arbejdsgrupper. Hvis Chefforum nedlægges, vil det fremadrettet blive en direktøropgave at sikre 'tilbageløb' fra grupperne samt sikre opbakning til initiativer i grupperne.
- Der er en stor kommende opgave i at understøtte det politiske niveau i klyngerne, som man med fordel kan drøfte på tværs af kommuner og klynger. Endvidere ligger der andre store områder foran kommunerne bl.a. ift. organiseringen af ældreområdet, hvor det vil være vigtigt at sikre læring og videndeling.

3. Fælles politisk retning for overvægt i Midtjylland – prioritering og fremadrettet organisering

Referat

Pia Ulv Helleland indledte drøftelsen og præsenterede hovedlinjerne i udkast til intentionspapir samt formandskabets overvejelser og forslag til den fremadrettede politiske og administrative forankring, herunder forslag om nedsættelse af en tværsektoriel arbejdsgruppe.

DKS-kredsen får udkast til intentionspapir til kommentering forud for drøftelsen i Sundhedsstyregruppen med mulighed for kommentering frem til den 11/11.

DKS tog orienteringen til efterretning, og gav opbakning til, at der nedsættes en tværsektoriel arbejdsgruppe.

Indstilling:

- At DKS tager orienteringen om hovedlinjer i udkast til intentionspapir til efterretning
- At DKS giver opbakning til forslag om at nedsætte en tværsektoriel arbejdsgruppe til det videre arbejde

Sagsfremstilling:

På baggrund af den politiske konference den 27. september 2021 har Sundhedskoordinationsudvalget på det efterfølgende møde besluttet at pege på følgende fælles politiske retning og prioritering vedr. overvægt:

- Børn og unge - både ift. forebyggelse af overvægt og ift. behandling af/indsats ved svær overvægt
- Ambitionen for de kommende 5-10 år er, at kurven knækker ift. den stigende udvikling i overvægt hos børn og unge

Derudover blev fremhævet følgende fokuspunkter og input til det kommende arbejde:

- Overblik over nuværende tilbud: Som udgangspunkt for det kommende arbejde er der behov for en kortlægning af nuværende kommunale og regionale indsatser/tilbud målrettet børn og unge samt voksne med overvægt
- Videns- og dataopbygning: Behov for opbygning af viden om effekter af indsatser

- En fælles opgave/fælles populationsansvar: Hvad kan hver part bidrage med ift. at knække udviklingskurven (region, kommuner, almen praksis, civilsamfundet)?
- Inddragelse i arbejdet: Vigtigt at inddrage borgerperspektiver, foreninger mv.
- Videndeling og spredning: Spredning af indsatser der viser god effekt.

På den baggrund udarbejder formandskabet for det administrative arbejde (Pia Ulv Helleland og Dorthe Klith) et udkast til intentionspapir, der drøftes og kvalificeres i Sundhedsstyregruppen på mødet den 15. november 2021.

Proces for udarbejdelse og godkendelse af intentionspapir:

Hvornår	Hvem	Hvad
27. september 2021	Sundhedskoordinationsudvalget	Pege på politisk retning
15. november 2021	Sundhedsstyregruppen	Kvalificering og godkendelse af udkast til intentionspapir. Beslutning om forankring og den videre proces – herunder nedsættelse af tværsektoriel arbejdsgruppe
13. december 2021	Sundhedskoordinationsudvalget	Godkendelse af udkast til intentionspapir
Januar-marts 2022	Kommuner, region, PLO Midtjylland	Politisk godkendelse af intentionspapir
1. april 2022 og frem	Sundhedskoordinationsudvalget (det nye Sundhedssamarbejdsudvalg)	Arbejder videre med fokusområdet med udgangspunkt i det vedtagne intentionspapir

Omsætning af den politiske retning – administrativ forankring

Efter afholdt konference og formulering af udkast til intentionspapir skal Sundhedsstyregruppen tage stilling til den fremadrettede organisering.

Til det videre arbejde med at omsætte retningen i intentionspapiret foreslår formandskabet for det administrative arbejde, at Sundhedsstyregruppen nedsætter en tværsektoriel arbejdsgruppe. Deltagerkredsen er repræsentanter fra kommunerne (dækkende områderne børn og unge samt sundhed), hospitalsrepræsentanter, repræsentanter fra almen praksis, relevante videnspersoner (fx Steno Diabetescenter Aarhus, Defactum) og evt. udvalgte civilsamfundsaktører.

Orienteringer

4. Status Covid-19

Referat

Lone Becker Kjærgaard gav en status på arbejdet i den tværsektorielle vaccinegruppe, hvor der igen er opgaver i forbindelse med udrulningen af tredje vaccinstik – og hermed kommunale opgaver vedr. hjælp til transport, booking, ringeopgave mv.

Søren Liner Christensen orienterede fra arbejdsgruppen vedr. test, hvor mødeaktiviteten igen er steget i takt med opskaleringen af test.

DKS tog orienteringerne til efterretning.

Indstilling:

- At DKS tager orientering om status på samarbejdet om vaccination og test til efterretning

Sagsfremstilling:

Lone Becker Kjærgaard, kommunal vaccineansvarlig i den midtjyske region, giver en aktuel status på den tværsektorielle vaccinationsindsats.

Søren Liner Christensen, kommunal testansvarlig i den midtjyske region, giver en aktuel status på arbejdet vedr. test.

5. Human First

Referat

Anette Ørbæk Andersen orienterede fra arbejdet i Human First.
DKS tog orienteringen til efterretning.

Indstilling:

- At DKS tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling:

På sidste møde blev DKS orienteret om kommunernes nye rolle i Human First. Der var i den forbindelse ønske om at få et bedre indblik i, hvordan kommunerne allerede er involveret i Human First. Til dette formål er der blevet udarbejdet en avis, hvor man bl.a. kan læse om de tre etablerede indsatsområder under Human First og de mere specifikke indsatser herunder, som er af relevans for – og med deltagelse af – kommuner (se bilag).

Med den nye partnerskabsaftale får kommunerne en mere aktiv rolle i Human First bl.a. gennem indflydelse på nye indsatsområder og projekter. Dette betyder også, at kommunerne kommer til at lægge flere ressourcer i arbejdet.

Ifølge partnerskabsaftalen skal Samarbejdsforum (den tidligere styregruppe) halvårligt udpege nye temaer/emner med afsæt i relevans og aktualitet i forhold til partnerskabsaftalen samt i dialog med de faglige miljøer. Forslag til nye indsatser, projekter mv. indhentes skriftligt efter udsendelse af mail til partnerskabsorganisationerne.

Næste proces for indhentelse af idéer til nye indsatser finder sted i november. De kommunale repræsentanter for Human First samarbejdet har i den forbindelse besluttet, at kommunerne venter med at indsende forslag til nye indsatser til mødet i foråret 2022, da der først primo 2022 er udpeget kommunale repræsentanter til formandskabet og Samarbejdsforum. I den mellemliggende periode anbefaler de kommunale repræsentanter, at kommunerne primært fokuserer på at arbejde videre i de eksisterende spor herunder understøtter, at der kommer fokus på videndeling og implementering.

Bilag: Human First Avis

6. Genstart af Samblik Kol

Referat

Søren Liner Christensen orienterede om genstart af Samblik KOL. DKS tog status til efterretning. Den kommunale egenfinansiering af projektlederen beløber sig til samlet 0,250 mio. kr., som vil blive opkrævet i 2022 ud fra fordelingsnøgle efter befolkningstal.

Indstilling:

- At DKS tager status til efterretning

Sagsfremstilling:

Samblik KOL skal blive den digitale platform, der skal være med til at give borgere og sundhedsfaglige et overblik over sundhedsinformationer og tiltag i borgernes behandling for KOL. Overblikket skabes på tværs af kommune, region og almen praksis.

Projektet har ligget stille under Corona. Det har hverken været muligt at nedsætte borgergrupper og indhente data fra borgere med KOL. Derudover har det været vanskeligt at trække på sundhedsfaglige personer fra kommuner og de lungemedicinske afdelinger til udvikling af løsningen. Der arbejdes nu igen på projektet, og det er aftalt, at der sker en "reboarding" af projektet, som skal være med til at sætte projektet i gang igen.

Projektet består af fem faser, hvoraf fase et er gennemført i vinteren 2019. De resterende faser gennemføres ultimo 2021 og i 2022. Projektet forventes af være fuldt implementeret og klar til at tage i brug i oktober 2022.

Puljer

Implementeringen og udviklingen af Samblik KOL har et samlet budget på 4,180 mio. kr. Heraf en samlet kommunal og regional egenfinansiering på 0,750 mio. kr.

Der er, som orienteret om på DKS mødet i juni 2020, 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.

Med de to puljer har Region Midtjylland og kommunerne i alt modtaget 3,430 mio. kr. til udvikling og implementering af Samblik KOL. På grund af forsinkelsen med baggrund i Coronasituationen er puljerne forlænget, så udviklingen af Samblik KOL kan færdiggøres.

Med de to puljer er den samlede kommunale medfinansiering 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 ([link](#)). Den resterende del af den kommunale medfinansiering består af kommunale medarbejderressourcer svarende til i alt 0,344 mio. kr. (leveres som timer). Stigningen i denne del af den kommunale medfinansiering skyldes, at der med puljen fra Sundheds- og Ældreministeriet følger yderligere egenfinansiering.

Projektledelse

Til gennemførelsen af projektet stiller Herning Kommune en projektleder på fuld tid til rådighed. Stillingen finansieres af midler fra kommunernes og regionens egenfinansiering med 0,250 mio. kr. hver – i alt 0,500 mio. kr.

Bilag:

Budget Samblik KOL

7. Samarbejdet om faglig udvikling af indsatsen for mennesker med psykisk sygdom i primærsektoren – fase 2

Referat

Jes Svenninggaard orienterede kort om det kommende arbejde, herunder at de kommunale repræsentanter i første omgang trækker på input fra egne rækker, men at input til arbejdet fra øvrige kommuner er meget velkomment.

DKS tog orienteringen til efterretning.

Indstilling:

- At DKS tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling:

Sundhedsstyregruppen besluttede i januar 2021 at nedsætte en tværsektoriel arbejdsgruppe med henblik på at sikre faglig udvikling af indsatsen for mennesker med psykisk sygdom i primærsektoren.

DKS blev præsenteret for arbejdsgruppens anbefalinger fra fase 1 samt drøftede kommunal repræsentation i arbejdsgruppens fase 2 i september 2021. Der er på baggrund heraf udpeget to kommunale direktører, der skal indgå i arbejdet i fase 2:

- Jes Svenninggaard, direktør for Velfærd og Sundhed, Horsens Kommune
- Louise Raunkjær, direktør for Børn og Unge, Herning Kommune

Det er aftalt, at de to kommuner, der deltager på direktør-niveau, trækker relevante fagchefer fra de pågældende kommuner med ind i arbejdet efter behov.

Kommissoriet for arbejdsgruppens fase 2 er under udarbejdelse.

8. Evaluering af samarbejde om udgående ambulante teams i psykiatrien

Referat

DKS tog orienteringen til efterretning.

Indstilling:

- At DKS tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling:

Der er i regi af alliancen om den nære psykiatri udarbejdet et rammepapir for tværsektorielt samarbejde om udgående ambulante teams i psykiatrien: [Link til rammepapir](#). Rammepapiret blev godkendt i regionsrådet og de 19 midtjyske kommuner ultimo 2019/primo 2020, og det sætter rammen for samarbejdet mellem kommuner, region og almen praksis om regionale udgående teams i

psykiatrien. Fem samarbejdsprincipper udgør kernen i samarbejdet: gensidig samarbejds- og informationspligt, kort reaktionstid, tilgængelighed, relationsdannelse samt rådgivning og sparring.

2020 var afsat til implementering af principperne. Implementeringen har dog været længere tid undervejs grundet COVID-19. Sundhedsstyregruppen besluttede derfor i maj 2021, at arbejdet forventes fuldt implementeret ved udgangen af 2021 samt, at evalueringen af arbejdet udskydes til primo 2022.

Det var tidligere Anders Kjærulff, der var kommunal medformand ved udarbejdelsen af rammepapiret. Jes Svenninggaard, direktør for Velfærd og Sundhed i Horsens Kommune, indtræder som kommunal medformand i forbindelse med evaluering af arbejdet, da han var en del af den oprindelige arbejdsgruppe, der udarbejdede rammepapiret.

Evalueringen skal have fokus på, hvordan samarbejdet om de udgående teams i klyngerne er lykkedes med at skabe sammenhængende borgerforløb. Erfaringer fra klyngerne samles med henblik på spredning af gode modeller for samarbejde. Der afholdes et fælles læringsseminar i 1. kvartal 2022, hvor klyngernes erfaringer deles. Evalueringen vil herefter blive forelagt Sundhedsstyregruppen og Sundhedskoordinationsudvalget.

9. Orientering fra alliancen om den nære psykiatri

Referat

DKS tog orienteringen til efterretning.

Indstilling:

- At DKS tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling:

Det blev i oktober besluttet i Kontaktudvalget, at det tværsektorielle samarbejde om psykiatrien fra 2022 forankres i den eksisterende samarbejdsstruktur i regi af Sundhedsaftalen, hvilket også indbefatter arbejdet i alliancen om den nære psykiatri. Styregruppen for alliancen om den nære psykiatri opløses derfor ved udgangen af 2021 og initiativerne, der er forankret i styregruppen, forankres fremadrettet i den enkelte klynge, som udvikler og/eller afprøver det enkelte initiativ. Enkelte tværgående initiativer forankres i Sundhedsstyregruppen (Udgående ambulante teams, Forebyggelse af selvskaade samt IT og kommunikation på tværs).

Der afholdes to webinarer i 4. kvartal 2021 for de initiativer, der ikke allerede er afsluttet eller er forankret i Sundhedsstyregruppen. Webinarerne har følgende temaer:

- Uddannelse og beskæftigelse (30. november)
- De mest udsatte borgere (3. december)

Initiativerne præsenteres med fokus på de væsentligste erfaringer og budskaber med henblik på inspiration i de øvrige klynger/kommuner. Initiativerne vil herefter være forankret i klyngerne.

10. Status på arbejdet med evaluering af IV aftalen

Referat

Lone Rasmussen gav en orientering fra møde i den tværsektorielle styregruppe for samarbejdsaftalen vedr. IV-behandling, hvor evaluering af aftalen bliver drøftet:

- Det var oprindeligt planlagt at gennemføre en evaluering af IV-aftalen i efteråret 2021. Grundet covid-19 er der endnu ikke sket fuld implementering af aftalen alle steder, hvorfor der i stedet udarbejdes en midtvejsstatus. Evaluering af aftalen foretages primo 2023.
- Ift. midtvejsstatus og brugerundersøgelse: På baggrund af mødet i styregruppen er udsendt en mail til DKS-kredsen med opfordring til, at kommunerne omdeler invitationer til deltagelse i borgerundersøgelsen. Ligeledes opfordres kommunerne til at hjælpe nogle af borgerne til at få udfyldt spørgeskemaet.
- Der kigges fortsat på afregning af forløb over 28 dage
- Styregruppen anbefaler, at takstberegningen ikke bliver åbnet i forbindelse med midtvejsstatus, men at vi aftalen ud (til og med 2022) arbejder videre med den økonomimodel vi har.

Indstilling:

- At DKS tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling:

Den tværsektorielle styregruppe for samarbejdsaftalen vedr. IV-behandling vil på deres møde den 28. oktober 2021 drøfte den kommende evaluering af den samlede aftale.

Evalueringen berører den overordnede økonomi, aktivitet og herudover en undersøgelse af den borgeroplevede kvalitet.

Lone Rasmussen giver en orientering.

11. Eventuelt

Referat

Udpegning til sundhedsfagligt arbejdsplan for telemedicin til borgere med hjertesvigt i Midtjylland

Maria Eeg Smidt orienterede om, at DKS vil modtage en mail efter mødet med henblik på udpegning til et sundhedsfagligt arbejdsplan for telemedicin til borgere med hjertesvigt i Midtjylland. Det drejer sig om tre kommunale medlemmer og en medformand.

Ny overenskomst for almen praksis (OK22)

Den 19. juni 2021 indgik RLTN og PLO en ny aftale om overenskomst for praktiserende læger (OK22). Aftalen er den 20. september blevet godkendt af PLO's medlemmer, og den træder derfor i kraft 1. januar 2022. KL planlægger sammen med PLO at sende information til kommunerne om aftalens betydning for kommunerne herunder håndtering af overgangen fra kommunal honorering af plejehjemslæger til regional honorering.

[Oversigt over elementer i OK22 af betydning for kommunerne](#)