

## Referat

### Møde i KOSU den 2. februar 2024

**Tid:** Den 2. februar 2024, kl. 12.30 – 14.00

**Sted:** Virtuelt: [Klik her for at deltage i mødet](#) (fremgår ligeledes af kalenderinvitationen)

**Deltagere:**

Lasse Jacobsen (formand)	Viborg Kommune
Mette Andreassen (næstformand)	Viborg Kommune
Søren Liner Christensen (næstformand)	Herning Kommune
Lauge Clemmensen	Silkeborg Kommune
Ulrik Johansen	Favrskov Kommune
Lars Harder	Skive Kommune
Christian Boel	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
Jens Bejer Damgaard	Aarhus Kommune
Anette Ørbæk Andersen	Ringkøbing-Skjern Kommune
Ann Hermansen	Hedensted Kommune
Yelva Bjørnholdt Jensen	Holstebro Kommune
Lone Rasmussen	Skanderborg Kommune
Jes Svenninggaard	Horsens Kommune
Anders Blæsbjerg Baun	Syddjurs Kommune
Louise Berg	Ikast-Brande Kommune
Jonna Holm Petersen	KKR Sekretariatet
Tina Dyrby Svanholm	Fælleskommunalt sekretariat

**Afbud:**

Christian Boel	Aarhus Kommune
Otto Orht	Aarhus Kommune
Thomas Krarup	Randers Kommune
Linda Bonde Kirkegaard	Fælleskommunalt sekretariat

## Dagsorden til møde i KOSU

1. Velkomst og siden sidst .....	2
2. Opbygning af det kommunale behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel (10 års planen for psykiatrien) .....	3
3. Status projekt Samblik KOL og forslag om overdragelse af projektledelse .....	6
4. Mødet i Sundhedsstyregruppen 9. februar 2024 .....	9
5. Opfølgning på de politiske klynger .....	10
6. Gensidig orientering.....	10
7. Lov om forbeholdt virksomhed for sygeplejersker .....	11
8. Eventuelt .....	12
9. Skriftlige orienteringer .....	13

## Referat

### 1. Velkomst og siden sidst

#### Referat

Lasse Jacobsen orienterede kort om:

- Status på kompressionsstrømper
  - Meldingen fra KD-net mødet den 26/1 er, at Regionen vil ikke gå ind i det pga. manglende hjemmel
  - 4 kommuner har ændret praksis
  
- Høreområdet
  - Regionen har lavet en markedsundersøgelse, som ingen kommuner var blevet oplyst om
  - Regionen ønsker fortsat, at kommunerne overtager opgaven
  - Nogle hørecentraler kan have fået besked om, at opgaven flyttes til regionen
  - Fra kommunal side har vi meddelt, at vi er interesserede i at løse opgaven
  - Regionsrådet behandler d. 20. marts en sag, hvor de forskellige veje ift. løsningen af opgaverne på høreområdet skitseres, og det forventes at det indstilles, at opgaven skal løses af kommunerne
  - Afsendelse af fælles henvendelse fra Region Midt og kommunerne til staten vedr. hold omkring det juridiske i fortsat kommunal opgaveløsningen, afventer behandlingen i Regionsrådet.
  
- Udbudsager behandles ikke i KOSU
  - Der er nedsat en udbudsarbejdsgruppe, som referer direkte til KD net, og sagerne behandles derfor ikke i KOSU

Mette Andreassen orienterede kort om

- Bemanding i fællessekretariatet
  - Pt. mangles der en leder og en medarbejder – Jónas er netop stoppet i fællessekretariatet, da han har fået job i KL
  - Lederstillingen er slået op med henblik på besættelse til 1/4, og der er indkaldt 5 til samtaler i næste uge
  - Jónas' stilling er slået op med henblik på genbesættelse til 1/5
  - I perioden 1/2 – 1/5 har vi fået mulighed for at frikøbe en halv stilling til at varetage nogle af Jónas' opgaver vedr. TeleKOL og Tele Hjerte. Det er Midtklyngens Telekol projektleder Henriette Zimmermann.

## 2. Opbygning af det kommunale behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel (10 års planen for psykiatrien)

### Referat

Mette Andreassen indledte punktet

- Der vil være behov for at samstemme den faglige ramme med samarbejdsaftalen om børn og unge i psykisk mistrivsel – kan denne opgave fx forankres hos formandskabet for arbejdsgruppen om risikogrupper (Søren Aakjær, Viborg Kommune og Jannie Falk Bjerregaard, Region Midtjylland)?

KOSU drøftede punktet, heraf kan nævnes:

- Der er opbakning til koordinering mellem initiativerne
- Der skal fortsat være mulighed for, at kommunerne kan løse det forskelligt
- Opbakning til udvikling af noget fælles kompetenceudvikling
- Fællessekretariatet finder en model for koordinering af initiativerne og undersøger om opgaven kan placeres hos formandskabet for arbejdsgruppen om risikogrupper

### Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller,

- at KOSU orienteres om den kommunale opgave og sammenhængen til de igangsatte midtjyske initiativer
- at KOSU drøfter behovet for en tværkommunal og tværsektoriel koordinering

### Sagsfremstilling:

[Den nationale faglige ramme](#) og den overordnede økonomi for det kommunale behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel er nu meldt ud. Alle kommuner står derfor overfor en etableringsopgave, hvor der skal træffes valg om indhold i og organisering af tilbuddet. Samtidig er der tværsektorielt igangsat en række midtjyske initiativer for børn og unge i psykisk mistrivsel, som skal implementeres parallelt med det kommunale behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel. KOSU drøfter behovet for tværkommunal og tværsektoriel koordinering.

### *Den faglige ramme*

Alle kommuner skal etablere et behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel og behandlingen i tilbuddet skal som udgangspunkt bestå af dokumenterede/vidensbaserede metoder i form af manualbaserede behandlinger rettet mod en vifte af forskellige symptomer. I den faglige ramme peges der på, at Cool Kids, Mind My Mind og STIME alle er eksempler på indsatser svarende i form og indhold til de indsatser, tilbuddet skal kunne tilbyde.

### *Økonomien*

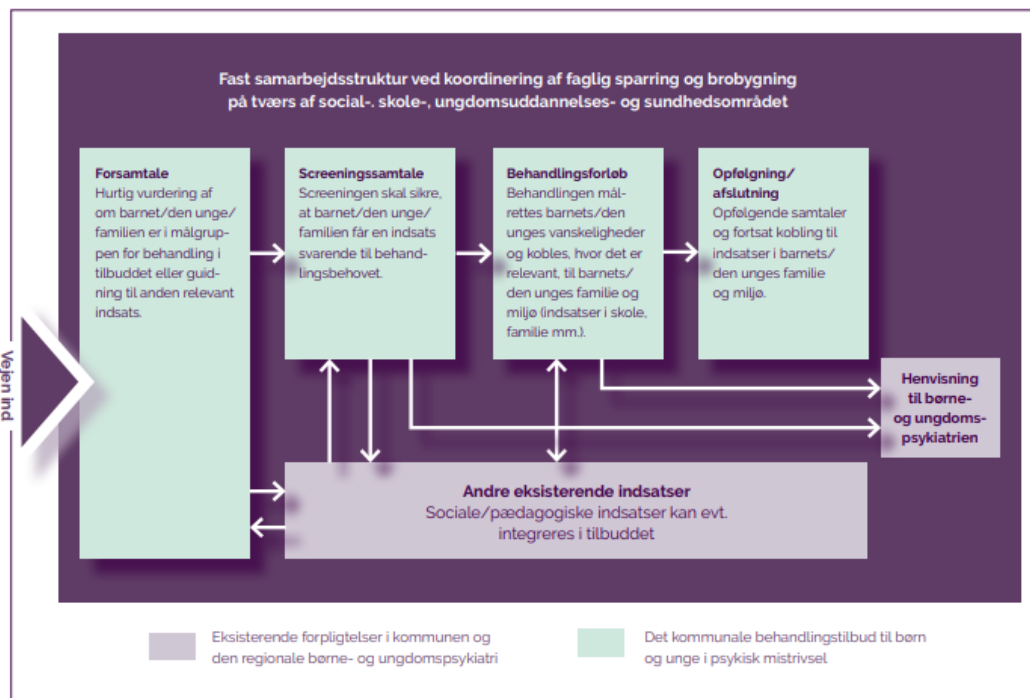
Der er afsat 250 mio. kr. årligt fra 2025 til drift af tilbuddet. Etableringen af tilbuddet gennemføres fra andet halvår af 2023 og i løbet af 2024, hvor der er afsat hhv. 100 mio. kr. til kommunerne og 257,5 mio. kr., som skal fordeles mellem kommuner og regioner. Den endelige fordeling af midlerne kendes ikke endnu. Det fremgår af aftalen, at tilbuddet og de tværfaglige samarbejder skal etableres på den mest hensigtsmæssige måde inden for de aftalte økonomiske ramme.

### *Opgaven med at opbygge tilbuddet*

Kommunerne skal vurdere og undersøge:

- *Indhold:* Hvordan matcher deres nuværende tilbud indholdet i det kommunale behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel? Hvordan kan man organisere indsatsen på området, så tilbuddet bliver den lette og samlende indgang på området?
- *Organisering:* Hvordan sikres de nødvendige faglige kompetencer og volumen til at varetage opgaven? Nogle kommuner vil have behov for at samarbejde med en eller flere kommuner for at kunne etablere rammerne om tilbuddet.
- *Kompetenceudvikling:* Alle kommuner vil forventeligt få behov for efter- og videreuddannelse af personale til at løfte opgaverne i forbindelse med det lettilgængelige tilbud. Det kunne kalde på en fælles kompetenceudviklingsindsats.

**Figur 1:** Illustration af det kommunale behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel



### Sammenhæng med de andre midtjyske initiativer på området

Der er flere besluttede midtjyske initiativer for børn og unge i psykisk mistrivsel, som skal implementeres parallelt med det kommunale behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel (jf. overblik i bilag 1). Fælles for alle indsatser er, at der er behov for en klar organisering og struktur for dialogen om børn og unge i psykisk mistrivsel for alle parter i det tværsektielle arbejde. Nedenfor er sammenhængen til de tværsektorielle midtjyske indsatser skitseret.

### Inspirationskatalog, anbefalinger og muligheder for en mere fælles retning:

Sundhedssamarbejdsudvalget er optaget af mulighederne for en mere fælles retning for indsatser til børn og unge i psykisk mistrivsel på tværs af sundhedsklyngerne. Der er bl.a. udarbejdet et inspirationskatalog, udsendt en række anbefalinger samt planlagt en administrativ dialog den 8. april 2024 om mulighederne. I mødet den 8. april deltager formandskabet for Sundhedsstyregruppen, en kommunal direktør fra hver klynge, repræsentanter fra regionen og PLO Midtjylland. Den faglige ramme for det kommunale behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel taler i retning af ensretning af metoder i arbejdet med børn og unge i psykisk mistrivsel.

### Samarbejdsaftalen for børn og unge i psykisk mistrivsel:

Intentionen med Samarbejdsaftalen er at få implementeret Sundhedsstyrelsens forløbsprogrammerne for børn og unge med psykisk sygdom og at få skabt den nødvendige organisering og infrastruktur om det tværsektorielle arbejde med børn og unge i psykisk mistrivsel. Sammenhæng mellem det kommunale behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel og Samarbejdsaftalen skal sikres. Den

første umiddelbare vurdering er, at den faglige ramme dækker de to delelementer i Samarbejdsaftalen om forløbsprogrammer og rådgivningsdel, og at infrastrukturen er central ift. udmøntningen af den faglige ramme.

#### Tidlig opsporing og indsats for børn og unge i tre risikogrupper:

Sundhedssamarbejdsudvalget har godkendt, at indsatsen for børn og unge i risikogrupper styrkes af en regionsdækkende samarbejdsaftale. Der er netop udpeget deltagere til tre tværsektorielle arbejdsgrupper, som skal arbejde med tidlig opsporing og indsats for børn og unge i tre risikogrupper i Midtjylland ([Link](#)). Arbejdet starter op i marts.

1. Børn og unge med erkendte psykiske problemer
2. Børn med kronisk somatisk sygdom
3. Børn og unge, der er pårørende til forældre eller søskende med psykisk sygdom

Dette arbejde kan supplere arbejdet med etablering af det kommunale behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel, da de vil være med at opspore børn og unge, som kan henvises til det kommunale behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel. Tilbuddet kan herefter gennemføre forsamtale og screening, så den rette behandling kan iværksættes.

#### *Baggrund*

I Sundhedsstyrelsens og Social- og Boligstyrelsens faglige oplæg til en 10-årsplan for bedre mental sundhed og en styrket indsats til mennesker med psykiske lidelser er det en højt prioriteret anbefaling, at der opbygges et lettilgængeligt tilbud i kommunerne til børn og unge. Anbefalingen er udmøntet i den politiske aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed fra september 2022. Tilbuddet skal sikre mulighed for udredning og behandling uden for behandlingspsykiatrien til børn og unge i psykisk mistrivsel og/eller med symptomer på psykisk lidelse.

Det lovgivningsmæssige grundlag etableres via [Offentligt Forslag til Lov om ændring af sundhedsloven \(Etablering af lettilgængeligt kommunalt behandlingstilbud til børn og unge med psykisk mistrivsel og symptomer på psykisk lidelse\)](#). Det er pt. i høring og loven forventes at træde i kraft den 1.juli 2024.

#### Bilag:

- Overblik over initiativer – børn og unge i psykisk mistrivsel

### **3. Status projekt Samblik KOL og forslag om overdragelse af projektledelse**

#### Referat

Søren Liner Christensen indledte punktet

- Vi foreslår, at projektledelse overgår til Steno for at sikre succesfuld gennemførelse af projektet
- Herning Kommune vil fortsat være pilotkommune

KOSU drøftede punktet, heraf kan nævnes:

- Der blev udtrykt bekymring for manglende sammenhæng med andre lignende projekter

- Sammenhængen til det samlede patientoverblik og til Tele Kol skal sikres i projektet – det er en kendt problemstilling, som Steno og Regionens projektleder skal tage højde for
- Der var opbakning til at overdrage projektledelsen til Steno

#### Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller,

- at KOSU orienteres om status på projektet
- at KOSU giver opbakning til, at projektledelsen overdrages fra Herning Kommune til Steno Diabetes Center Aarhus (SDCA), herunder at de tidligere aftalte ressourcer fra kommuner og region til projektledelse, udvikling og afprøvning medfølger

#### Sagsfremstilling:

Projekt Samblik KOL blev igangsat med henblik på at udvikle en generisk it-løsning, som anvender den fælles digitale infrastruktur i Danmark til at udstille et fælles og ensartet overblik over sygdomsspecifikke data og indsatser for patienter og sundhedspersonale på tværs af sektorer. Projektet blev sat på pause i november 2023 pga manglende tilkendegivelse fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet om fortsat råderet over de afsatte nationale projektmidler. Der foreligger nu et skriftligt tilsagn fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet om, at bevillingen kan benyttes frem til udgangen af 2024. Formandskabet for styregruppen for Samblik KOL foreslår, at projektledelsen ved genstart af projektet overdrages til SDCA. Herunder, at de tidligere aftalte ressourcer fra kommuner og region medfølger. Sagen behandles på mødet i Sundhedsstyregruppen 9. februar 2024.

#### *Status på projektet*

Projektet Samblik KOL har været undervejs siden 2020 og er blevet forsinket og sat på pause af flere årsager bl.a. covid, manglende adgang til relevante personalegrupper og usikkerhed om finansiering fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Projektet blev genstartet i 2022, hvor Herning Kommune stillede en projektleder til rådighed, og der blev nedsat en styregruppe med delt formandskab (Poul Venø, Herning Kommune og Britta Ravn Region Midtjylland). Udviklingsarbejdet blev i gangsat primo 2023. Samtidig er der blevet arbejdet på at få bekræftet om puljemidlerne på kr. 1.431.250 fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet (Puljemidler til strategi for digital sundhed 2020) stadig er tilgængelige for projektet. Da det ikke har været muligt i 2023 at få en skriftlig tilkendegivelse fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet om, at projektet fortsat har råderet over tidligere tildelte midler, blev projektet sat på pause i november 2023.

#### *Forslag om overdragelse af projektledelsen*

Der foreligger nu et skriftligt tilsagn fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet om, at bevillingen kan benyttes frem til udgangen af 2024. Formandskabet for styregruppen for Samblik KOL foreslår i den forbindelse, at projektledelsen ved genstart af projektet overdrages til SDCA.

SDCA har gennem flere år arbejdet med udvikling af Samblik med en velfungerende projektorganisering og et tæt samarbejde med Sundhedsdatastyrelsen og andre relevante aktører. SDCA har udviklet Samblik Diabetes og er påbegyndt udvikling af koncepter til SAMBLIK-børn, samt SAMBLIK-multisyg og

forebyggelse. Der har derfor undervejs i 2023 været et samarbejde mellem Herning Kommune og SDCA for at sikre videndeling og erfaringsudveksling ift. it leverandør, juridisk model mv.

Ved overdragelse af projektledelsen til SDCA kan Samblik KOL udvikles sammen med de andre Samblik projekter, og der kan drages direkte fordel af de erfaringer SDCA har opnået i forhold til udvikling, test, implementering og drift af Samblik projekterne. Konkret vil overdragelsen sikre

- En genkendelig brugerflade på tværs af sygdoms-moduler i Samblik for sundhedsfaglige og patienter
- Fælles juridiske grundlag, der er udarbejdet ifm. Samblik-Diabetes storskala afprøvning
- Deling af viden og erfaringer om praktiske/organisatoriske implementeringsbarrierer fra storskala-afprøvningen af Samblik-Diabetes

I forbindelse med overdragelsen af projektledelsen til SDCA, vil der skulle ske en overdragelse af de resterende midler i budgettet. Herunder den resterende kommunale andel til projektledelse og revision samt medarbejderressourcer til udvikling og pilotafprøvning (jf. afsnit om økonomi).

Endvidere skal der ved overdragelsen tages stilling til den fremadrettede organisering, hvor en tilstrækkelig kommunal forankring og inddragelse sikres. SDCA foreslår ved en sammenlægning af Samblik projekterne, at der etableres en Følge/advisory-gruppe til SAMLIK-multisyg og forebyggelse med relevante repræsentanter fra Region Midtjylland, kommunerne og andre relevante interessenter/aktører.

Herning Kommune har givet udtryk for gerne at ville fortsætte som pilotkommune og deltage i arbejdet med at teste løsningen.

#### *Økonomi*

Projektet er finansieret af projektmidler fra Region Midtjylland med kr. 1.925.000 fra Sundhedsinnovationspuljen og Indenrigs- og Sundhedsministeriets har bevilliget kr. 1.431.250 fra Puljemidler til strategi for digital sundhed 2020. Derudover er der egenfinansiering i form af medarbejderressource fra regionen på 262.500 kr. For kommunerne er der indregnet en samlet egenfinansiering på 613.750 kr. dels som timer til medarbejderressourcer til udvikling og pilotafprøvning dels som 270.000 kr. i betaling for projektledelse og revision (jf. tabel nedenfor). Den kommunale finansiering af projektet blev godkendt første gang på et møde i Den Kommunale Sundhedsstrategiske gruppe (DKS) den 11. juni 2020. Fra kommunal side blev der dengang givet tilsagn om en medfinansiering.

Kommunerne har brugt ca. kr. 150.000 til projektledelse leveret af Herning Kommune fra oktober 2022 til oktober 2023. Den resterende kommunale andel til projektledelsen på kr. 100.000 + kr. 20.000 til revision overdrages til SDCA.

Kommunerne vil blive opkrævet de 270.000 kr i 2024 ud fra fordelingsnøgle efter befolkningstal. De 550 kommunale timer vil blive leveret fra de kommuner, som bidrager til udviklingsfase og pilotafprøvning.



Kommunal finansiering	Timetal	Sats (kr.)	Egenfinansiering (kr. som faktureres)	Egenfinansiering (via timer omregnet til kr.)	Bemærkninger
Kommunal projekt-/arbejdspakkeleder	400	625	250.000		Heraf er der allerede afholdt 150.000 kr. i det Herning Kommune, i en periode frem til november 2023, har stillet projektleder til rådighed på vegne af de 19 kommuner. Posten finansieres som afregning mellem kommunerne via KOSU.
Kommunale medarbejdere, administrative*	300	625		187.500	Administrative medarbejdere til afrapportering på projektet, juridiske afklaringer, opfølgning på budget mm.
Kommunale medarbejdere, sundhedsfaglige*	250	625		156.250	Til udviklingsfase og pilotafprøvning.
Revision			20.000		
<b>I alt kommuner</b>			<b>270.000</b>	<b>343.750</b>	

\*Fordeling af afsatte timer til administrative og sundhedsfaglige medarbejdere kan forskydes, men vil samlet holde sig indenfor max. 550 timer i alt.

#### 4. Mødet i Sundhedsstyregruppen 9. februar 2024

##### Referat

KOSU udvekslede synspunkter forud for mødet i Sundhedsstyregruppen.

Pkt. 2 kommunalt ønske om at data om genindlæggelser i forhold til kroniske sygdomme også skal være en del af det, der føles op på. Disse data findes.

**Pkt. 5 Godkendelse af kommissorium for opdatering af Forløbsprogram for hjertesygdom**

Proces med udpegning af kommunale deltagere er i gang og meldes ind til fællessekretariatet.

**Punkt 7. Dækningsgrad for plejehjemslæger:**

Dette punkt er på dagsordenen for at vi som kommuner kan forsøge at lægge et yderligere pres på PLO.

##### Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

- At KOSU udveksler eventuelle synspunkter forud for mødet i Sundhedsstyregruppen

#### Sagsfremstilling:

Der er møde i Sundhedsstyregruppen den 9. februar 2024. KOSU udveksler synspunkter.

Bilag: [Link til dagsorden](#)

## 5. Opfølgning på de politiske klynger

### Referat

- Gødstrupklyngen: Vi har møde den 1.3, hvor Anders Kühnau har meldt afbud, det er ikke sikkert, at der bliver et møde.
- Aarhusklyngen: Der var møde den 8.11 med mange regionale afbud, næste møde er den 10.4, der er igangsat forskellige prøvehandlinger, og fælles læringsbænk..
- Horsensklyngen: Der var møde i november med godt fremmøde, og det kommende møde er med fokus på dialog med ældre/senior råd.
- Randersklyngen: Det var et virtuelt møde i november, hvor det er vanskeligt at skabe den samme værdi og energi som på et fysisk møde. Det er usikkert, hvornår næste møde afholdes.
- Midtklyngen: Det kører godt administrativt, og det har også kørt godt politisk. Den 19. april har vi et temamøde om sociale og digitale mediers indvirkning på børn og unge, hvor formandskaber fra udvalg fra de tre kommuner inviteres med.

### Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller,

- At hver klynge giver en status fra arbejdet i klyngene
- At KOSU drøfter, om det giver anledning til fælles opmærksomheder på tværs af klyngerne

### Sagsfremstilling:

På hvert møde i KOSU gives en gensidig orientering om arbejdet i klyngerne med henblik på viden-  
deling og inspiration.

KOSU drøfter, om det evt. giver anledning til fælles opmærksomheder på tværs af klyngerne.

## 6. Gensidig orientering

### Referat

- Anette Ørbæk Andersen orienterede kort fra Human First
  - Kommunerne har overtaget formandskabet
  - Der er igangsat en (mindre) revidering af samarbejdsaftalen
  - Fortsætter udviklingen af arbejdet
  - Stort arrangement i foråret, hvor sundheds- og ældrechefer er inviteret til et arrangement for, at vi sammen kan skabe bedre forskning

- Hjerterehabilitering
  - Thomas Maribo, følgeforsker fra Human First er inviteret ind i arbejdet
- K PRO
  - Alle kommuner er kommet på nu
  - Få kommuner har anvendt det, da der har manglet adgang til at få data ud
  - Vi kan nu få borgernes data ind, så kom endelig i gang med at bruge det
- Thelma
  - God nyhed – ikke alle penge er brugt i 2023, dette godtgøres i betaling for 2024
  - Vi er den region, der kommer sidst i gang med tele kol
  - Der kigges på nye sygdomsområder uden, at det skal blive dyrere
- Temperaturmåling ift. 72-timers behandlingsansvar i januar 2024
  - Resultaterne af spørgeskemaet og dataindsamling i regionen bliver præsenteret for implementeringsgruppen for 72-timers behandlingsansvar med henblik på at give en status til Sundhedsstyregruppen i foråret 2024.
- Fælles servicecenter
  - Aktuell melding fra Anders Kjærulf pga. udfordring med databehandleraftale, opsiges kontrakten. Konsekvensen af opsigelse af kontrakten er et nyt udbud
  - 
  - Der er nedsat en arbejdsgruppe af kommunaledirektører, som skal afdække hvordan det fælles servicecenter hænger sammen økonomisk

#### Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

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

### **Orientering vedr. Human First – kommunalt formandskab i 2024 og revision af partnerskabsaftalen for 2024-2027 ved Anette Ørbæk Andersen**

*Kommunalt formandskab i 2024:* Formandskabet for Human First går årligt på skift mellem partnerskabsorganisationerne. I 2024 har kommunerne formandskabet.

*Revision af partnerskabsaftalen for 2024-2027:* Human First er i gang med en revision af partnerskabsaftalen. Den reviderede aftale erstatter den [eksisterende treårige aftale juni 2021 – 1. juli 2024](#). Der er med udkastet til den reviderede aftale lagt op til en fortsættelse af den eksisterende aftale med få ændringer. Udkastet til den reviderede aftale er kommunalt sendt til kommentering blandt de kommunale deltagere i Human First Samarbejdsforum (styregruppe). Den reviderede aftale forventes endelig godkendt af Samarbejdsforum d. 6. maj 2024, hvorefter den sendes til kommunal godkendelse i KOSU og KD-net.

## **7. Lov om forbeholdt virksomhed for sygeplejersker**

### Referat

Jonna Holm Petersen præsenterede kort punktet

- På næste møde i KKR vil KL fremlægge en ramme, som kommunerne kan bruge, hvis man vil
- Alt på området er ikke på plads endnu fx omkring håndtering af vacciner og blodprøver

KOSU drøftede punktet, heraf kan nævnes:

- At der er et ønske om at gøre det nogenlunde ens og samtidigt en erkendelse af, at alle 19 ikke kommer til at gøre det ens
- KL vil afdække lovligheden i opgaverne
- Der blev efterspurgt en fælles kortlægning af, hvad vi hver især gør – i første omgang undersøger Joanna, hvorvidt data fra KL omkring det nære sundhedsvæsen kan belyse det
- Det blev besluttet, at det vendes igen i forlængelse af mødet i marts

#### Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller,

- at KOSU orienteres om KLs administrative forberedelser i forbindelse med Lov om forbeholdt virksomhed for sygeplejersker.

#### Sagsfremstilling:

Folketinget vedtog den 12. december 2023 ny lovgivning (L53), der giver sygeplejersker mulighed for at løse en række opgaver, som hidtil kun må varetages af læger (forbeholdt virksomhed for sygeplejersker). Loven trådte i kraft den 1. januar 2024.

KL's og KKR's formandskaber har på møder i efteråret 2023 været optaget af, at mulighederne ikke implementeres meget uens lokalt, idet det er op til den enkelte kommune (og region), hvordan loven tages i brug.

KL har således igangsat et arbejde, der skal understøtte kommunerne i den fælles ibrugtagning, ligesom hvert KKR administrativt har igangsat et forberedende arbejde med henblik på, at KKR i april drøfter de nærmere rammer.

KKR Midtjylland orienteres om loven og om den administrative forberedelse på mødet den 9. februar 2024.

#### Bilag:

- Ny lovgivning om sygeplejerskers mulighed for at udføre lægeopgaver

## **8. Eventuelt**

### Referat

#### **Chefnetværk på tværs**

Mette Andreassen spurgte på opfordring fra sundheds- og omsorgschefer om der er opbakning til eventuel etablering af chefnetværk på tværs af sundheds- og omsorgschefer

- Det vil være i stil med tilsvarende netværk som findes for børn- og familichefer

- Et uformelt netværk og uden sekretariats understøttelse, men med deltagelse fra sekretariat i møderne

Der var opbakning til, at sundhedschef Kristine Stange fra Viborg Kommune kan sende en invitation ud til et første møde.

## 9. Skriftlige orienteringer

*Orientering om kommunale udpegninger september 2023 – januar 2024*

I bilaget fremgår en oversigt over kommunale udpegninger på sundhedsområdet, der er foretaget i regi af KOSU i perioden september til januar 2024. Det drejer sig om udpegninger til:

- Hjerneskaedesområdet for børn og unge
- Arbejdsgrupper vedr. indsatsen for børn og unge i risikogrupper
- KL's Kvalitetsgruppe på sundhedsområdet

### Bilag:

- Oversigt over kommunale udpegninger på sundhedsområdet, der er foretaget i regi af KOSU i perioden september 2023 – januar 2024