

## REFERAT

### Møde i KOSU den 20. november 2020

Tid & Sted: 20. november 2020  
Kl. 11.00-12.45  
Videomøde

### Dagsorden

#### 1. Mødedeltagere

Mødedeltagere: Flemming Storgaard, kommunaldirektør, Ikast-Brande Kommune (formand)  
Lone Rasmussen, direktør, Skanderborg Kommune (næstformand)  
Søren Liner Christensen, direktør, Herning Kommune (næstformand)  
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, teamleder, Fælleskommunalt Social- og Sundhedssekretariat  
Anders Horst Petersen, konsulent, Fælleskommunalt Social- og Sundhedssekretariat  
Sine Møller Sørensen, specialkonsulent, Fælleskommunalt Social- og Sundhedssekretariat  
Mads Venø Jessen, specialkonsulent, Fælleskommunalt Social- og Sundhedssekretariat  
Linda Bonde Kirkegaard, konsulent, Fælleskommunalt Social- og Sundhedssekretariat

Afbud: Mette Andreassen, direktør, Viborg Kommune

#### 2. Status på COVID-19 situationen

##### Referat:

Det ønskes, at kommunalt testpersonale kan bruges mere smidigt – således også ift. smitteopsporing og på bosteder.

Der blev rejst en problematik om, at test i nogle tilfælde ikke kommer hurtigt nok afsted til analyse, og derfor medvirker til inkonklusive svar. Det blev oplyst, at regionen er ved at tage hånd om problematikken og at der er en ny køreplan på vej, så kørslerne optimeres.

### **Dagsordenstekst**

#### Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

At KOSU giver en gensidig orientering om status på COVID-19 situationen

#### Sagsfremstilling

KOSU-medlemmerne giver en gensidig orientering om status på den aktuelle COVID-19 situation med øget smittepres, samarbejdet med statslige myndigheder og regionen, nationale restriktioner, fortsat krav om systematisk test mv.

### **3. Mødet i Sundhedsstyregruppen 20. november 2020**

#### Referat:

KOSU udvekslede kort synspunkter forud for mødet i Sundhedsstyregruppen.

### **Dagsordenstekst**

#### Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

At KOSU udveksler eventuelle synspunkter forud for mødet i Sundhedsstyregruppen

#### Sagsfremstilling:

Der er møde i Sundhedsstyregruppen 20. november 2020.

KOSU udveksler eventuelle synspunkter vedr. punkterne.

#### Bilag

- Bilag 1: [Link til dagsorden](#)

### **4. Revideret kontrakt for HjerterKomMidt**

#### Referat:

KOSU tilkendegav, at der ønskes en 1 årig kontrakt med en samlet økonomisk ramme, der indeholder både drift og udvikling (dvs. at ubrugte midler i 2020 indarbejdes i kontrakten for 2021, hvor midlerne øremærkes brugergruppens prioriterede udviklingsønsker).

Samtidig ønskes det, at kommunerne overvejer det fremadrettede setup for driften af og organiseringen omkring databasen med henblik på at fremtidssikre kommende kontrakt.

### **Dagsordenstekst**

#### Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

At KOSU tager orienteringen om en revidering af kontrakt til efterretning

At KOSU godkender, at brugergruppen for HjerteKomMidt prioriterer hvilke udviklingsønsker, der skal udvikles i 2021

#### Sagsfremstilling:

På møde den 9. oktober 2020 i Følgegruppen for HjerteKomMidt drøftede man bl.a. en revideret kontrakt for HjerteKomMidt og spørgsmålet om udviklingsønsker til forbedring af HjerteKomMidt.

I forhold til den reviderede kontrakt er den væsentligste ændring, at kontrakten bliver en mere entydig driftskontrakt (jf. bilag 2). Det betyder, at udviklingselementet er skrevet ud. Evt. udviklingstiltag vil skulle aftales særskilt ved siden af kontrakten. Det er forhåbningen, at dette vil medvirke til at skabe en større klarhed på, hvad der er indeholdt af drift i kontrakten såsom support, undervisning, revisionserklæringer mv. og hvad der ligger i udviklingssporet som f.eks. nye eller tilpassede standarder. Den reviderede kontrakt skal underskrives af KD-Net formanden.

Følgegruppen har ligeledes drøftet, hvordan man kan finansiere og prioritere de udviklingsønsker, der findes til forbedring af HjerteKomMidt. I den forbindelse blev man enig om, at de ca. 50.000 kr., der har været i mindre forbrug på driftsbudgettet i 2020 kan konverteres til udviklingsmidler. Følgegruppen foreslår, at den nedsatte brugergruppe for HjerteKomMidt drøfter og prioritere udviklingsønsker inden for de 50.000 kr.

Følgegruppen vil bede KOSU om at godkende den ovenfor beskrevne proces.

#### Bilag

- Bilag 2: Revideret kontrakt HjerteKomMidt

## **5. Samarbejdsrapport udarbejdet i KL's sundhedsstrategiske styregruppe**

#### Referat:

KOSU bakker op om samarbejdsrapporten.

#### **Dagsordenstekst**

##### Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

- At KOSU giver input til samarbejdsrapporten, som KL's sundhedsstrategiske styregruppe arbejder med

##### Sagsfremstilling:

I regi af KL's Sundhedsstrategiske styregruppe (Søren Liner Christensen, Mette Andreassen og Lone Rasmussen er medlemmer) er der udarbejdet et forslag til et samarbejdsrapport.

Papiret er udtryk for et behov for et tættere samarbejde om nye opgaver, som overdrages fra sygehus til kommuner. Det drejer sig aktuelt om den opgaveoverdragelse, der pågår ift. IV-behandling, hvor nogle KKR'er oplever, at de står i en svær forhandlingssituation, fordi de bliver presset af de aftaler, som er indgået

i andre KKR'er. Dialogen tydeliggør dog også, at det, som kan være en gevinst i en region, ikke nødvendigvis er det i en anden region, bl.a. på grund af afstanden til sygehusene.

Papiret skulle gerne understøtte tidlig inddragelse og åbenhed om forudsætningerne for opgaveoverdragelsen mellem KKR'erne.

Af papiret fremgår, at KL's Sundhedsstrategisk Gruppe parallelt med dialogen mellem de enkelte KKR'er så vidt muligt vil:

- Orienterer hinanden så tidligt som muligt, når der forhandles regionalt om nye aftaler/opgaver
- Delagtiggøre hinanden i, hvordan præmisserne for en opgave-overdragelse vurderes
- Løbende dele relevant viden, der kan styrke de øvrige KKR'er i deres dialog og forhandlinger med regionen

Det fremgår desuden af papiret, at det i forbindelse med, at der indgås en aftale om opgaveoverdragelse i et KKR, bør overvejes og drøftes, om det vil være mere hensigtsmæssigt at indgå en aftale på nationalt niveau fx ift. almen praksis (selvfølgelig OBS, hvor KL er forhandlingspart).

Samarbejdsrapporten blev vendt første gang på et møde i KL's sundhedsstrategiske styregruppe den 11. november 2020.

#### Bilag

- Bilag 3: Udkast til samarbejdsrapport mellem KKR'erne om overdragelse af nye opgaver (kun udsendt til KOSU)

## **6. Introkursus til kommunale og regionale praksiskonsulenter**

### Referat:

KOSU ser gode perspektiver i forslaget om at lave et introkursus for praksiskonsulenter og vil gerne støtte op. Kommunerne tager gerne en aktiv rolle på kurset som medundervisere eller andet. Der ønskes mere viden om økonomi og omfang af kurset, særligt hvis det tænkes at kurset fremadrettet løbende skal udbydes til nye praksiskonsulenter.

### **Dagsordenstekst**

#### Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

- At KOSU drøfter perspektiverne i fælles kurser for kommunale og regionale praksiskonsulenter om rollen og funktionen som praksiskonsulent

#### Sagsfremstilling

Peter Voss, praksiskonsulent og praktiserende læge i Skanderborg Kommune, har henvendt sig til det fælleskommunale sekretariat med et forslag om, at der indgås et samarbejde mellem kommuner, Region Midtjylland og PLO Midtjylland om kurser for praksiskonsulenter om rollen og funktionen som praksiskonsulent.

Peter Voss arbejder på et forslag til et dagskursus for praksiskonsulenter. Han søger om midler fra Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget i Region Midtjylland til at gennemføre 2 kurser for 12 deltagere pr. gang inkl. evaluering af kurset. Peter Voss vil stå for undervisningen, herudover vil repræsentanter fra kommuner og PLO-M blive inviteret til at deltage i undervisningen.

En forudsætning for kurset er, at der er opbakning til idéen fra kommuner, region og almen praksis.

I ansøgningen til Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget er der søgt om midler til lokaler, forplejning, honorar til deltagende kursister og kursusleder.

Hvis kurset på sigt skal tilbydes som et fast tilbud, vil der være behov for, at kommunerne udover repræsentant(er) til undervisningen bidrager med honorering af kommunale praksiskonsulent for deltagelse samt lokaler og forplejning.

### **Baggrund**

Hospitalet og de fleste kommuner i Midtjylland har ansat en eller flere praksiskonsulenter. Ordningen indgår som en del af overenskomsten for almen praksis, men for at styrke ordningen kan der være behov for at sætte et mere systematisk fokus på rollen og funktionen som praksiskonsulent.

Der er i dag ikke et fællesskab for praksiskonsulenter på baggrund af funktionen "praksiskonsulent". Der er forskellige fællesskaber for praksiskonsulenter omkring den organisation, men der findes ikke en platform, hvor man tilbyder at forholde sig til selve praksiskonsulentrollen og -funktionen. Der mangler et tilbud om kompetenceudvikling for den enkelte læge med henblik på at styrke selve rollen som praksiskonsulent. Et sådan tilbud skal være med til at klæde praksiskonsulenter på i forhold til at forstå rolle som konsulent, herunder fx

- at de er ansat af region eller kommunen til i dialog at give råd/sparring i forhold til organisatoriske forhold.
- at de ikke er ansat til at lave særskilte aftaler med hospital eller kommune om samarbejde
- eller at forholde sig til enkeltsager på CPR nr. niveau.

Fælles kurser for praksiskonsulenter kan bidrage til, at den enkelte konsulent bliver bedre i stand til at løfte opgaverne i ordningen og forblive motiveret til at lægge kræfter i samarbejdet på tværs.

Praksiskonsulenterne spiller en vigtig rolle i forhold til

- at eksisterende aftaler (lovgivning, sundhedsaftaler, overenskomst) i samarbejdet mellem almen praksis, region og kommune fastholdes og vedligeholdes
- at sikre en passende forståelse af arbejdsvilkårene i almen praksis, så forventningerne til samarbejdet løbende holdes på et realistisk niveau
- at være nysgerrige på, hvilke forhold der kan være fremmende og hvilke der er hæmmende for et godt samarbejde
- at sikre en passende relevant informationsmængde til kollegerne i almen praksis

For at disse opgaver kan løses, har praksiskonsulenterne brug for at have overblik over rollen som praksiskonsulent og brug for inspiration til, hvordan samarbejdet mellem praksiskonsulent og hospital/kommune foregår, og hvordan det kan udvikles.

## 7. Midlertidig forlængelse af forsøgsordning med almen praksis

### Referat:

KOSU gav opbakning til en fortsættelse af forsøgsordningen. Sekretariatet kontakter de øvrige kommuner med henblik på at få tilsagn fra alle kommuner om forlængelse af ordningen.

### **Dagsordenstekst**

#### Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

At KOSU bakker op om, at forsøgsordningen med almen praksis midlertidigt videreføres indtil udgangen af 1. kvartal 2021

At det fælleskommunale sekretariat kontakter de øvrige kommuner med henblik på at få tilsagn fra alle kommuner om forlængelse af ordningen

#### Sagsfremstilling:

Region Midtjylland, kommunerne og PLO-Midtjylland har aftalt en forsøgsordning om honorering af praktiserende læger, for kommunikation og rådgivning om patienter tilknyttet kommunale akutfunktioner. Forsøgsordningen trådte i kraft 1. september 2019 og indebærer, at praktiserende læger får et særligt honorar for den kommunikation/rådgivning, som finder sted mellem de kommunale akutfunktioner og praktiserende læger. Region Midtjylland og de 19 midtjyske kommuner finansierer ordningen 50/50.

Forsøgsordningen udløber 31. december 2020 med udgangen af nuværende overenskomst. Det forventes dog ikke, at en ny overenskomst er på plads til årsskiftet, og tidsplan for de fortsatte overenskomstforhandlinger kendes ikke på nuværende tidspunkt.

Der foreslås derfor en midlertidig videreførelse af aftalen til og med 1. kvartal 2021, hvor det også forventes, at evalueringen af ordningen er færdig. Hvis der på dette tidspunkt ikke forelægger en ny overenskomst, kan der evt. blive behov for yderligere videreførelse af aftalen.

Region Midtjylland bakker op om en midlertidig videreførelse af aftalen.

Efter mødet i KOSU vil det fælleskommunale sekretariat kontakte de kommuner, der ikke deltager i KOSU, for at få tilsagn fra hver enkel kommune til den midlertidige forlængelse af ordningen.

### **Økonomi**

Der er i forsøgsordningen aftalt en samlet ramme på maksimalt 3,0 mio. kr. årligt. Forbruget for de første 13 måneder med forsøgsordningen (1. september 2019 – 30. september 2020) er 1,7 mio. kr.

Videreførelse af ordningen behandles også i Praksisplanudvalget på møde 10. december 2020.

Hele aftalen kan læses her: [https://www.laeger.dk/sites/default/files/honoreringsaftale\\_akutfunktioner\\_.pdf](https://www.laeger.dk/sites/default/files/honoreringsaftale_akutfunktioner_.pdf)

## 8. Orientering om høring af praksisplan for almen praksis

### Referat:

Orienteringen blev taget til efterretning.

### **Dagsordenstekst**

#### Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

At KOSU tager orienteringen til efterretning

#### Sagsfremstilling

Praksisplanudvalget har 5. oktober 2020 sendt forslag til praksisplan for almen praksis i høring.

Høringsfristen er 7. december 2020.

Praksisplanen udstikker sammen med den nationale overenskomst for almen praksis de overordnede rammer for opgavevaretagelsen i almen praksis og har samtidig til formål at bidrage til udmøntningen af sundhedsaftalen.

På baggrund af høringssvarene udarbejder Praksisplanudvalget et endeligt forslag til praksisplan, som sendes til godkendelse i region og kommuner. Det forventes, at den nye praksisplan er endelig godkendt i maj 2021.

Høringsmaterialet kan findes på Region Midtjylland hjemmeside, hvor også høringssvarene vil blive offentliggjort: <https://www.rm.dk/politik/udvalg/praksisplan-udvalg/praksisplan-for-almen-praksis-2020/>

## 9. Fokusområde 'overvægt'

### Referat:

Pia Ulv Helleland indledte punktet.

KOSU drøftede det fælleskommunale afsæt for arbejdet med overvægtsområdet, herunder særligt spørgsmålet om, hvor meget vi kommunalt ønsker at ensarte området (fælles målgrupper, metoder mv.)

Der var enighed om, at det er en fin fremgangsmåde, der er lagt op til ift. politisk prioritering af målgrupper. Samtidig blev gjort opmærksom på ikke at sætte for mange initiativer i gang, og at der samtidig ønskes en ramme med stor metodefrihed og lokalt spillerum i forhold til valg af indsatser. For de kommuner, der gerne vil trække på viden og erfaringer fra Steno diabetes center Aarhus, er det muligt at indgå i et samarbejde omkring dette.

## Dagsordenstekst

*Pia Ulv Helleland, direktør Lemvig Kommune og kommunal medformand på overvægtsindsatsen, deltager under punktet.*

### Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

At KOSU drøfter den fælleskommunale strategiske retning for arbejdet med overvægtsområdet

### Sagsfremstilling:

Som en prioritering i den midtjyske sundhedsaftale, er det aftalt mellem parterne, at der skal arbejdes med overvægtsområdet. I den forbindelse har Sundhedskoordinationsudvalget (SKU) af to omgange i 2020 haft lejlighed til at drøfte området og har i den forbindelse også fået oplæg fra Steno diabetes center, Aarhus (SDCA). Senest har SKU på møde den 25. september 2020 drøftet det videre arbejde med overvægtsområdet. Drøftelserne resulterede i, at SKU ønskede yderligere beskrivelse af overvægtsområdet og en bredere politisk inddragelse inden, der udpeges mere specifikke indsatsområder/målgrupper.

Fra et kommunalt perspektiv kan der være behov for en indledende afstemning af forventningerne til det videre arbejde inden afholdelsen af en politisk konference. Der er i de midtjyske kommuner en anelig forskel på, hvor meget der gøres i forhold til overvægtsområdet. Alle kommuner gennemfører f.eks. de obligatoriske børneundersøgelser i sundhedsplejen, men derudover er der forskel på, hvordan kommunerne tilgår overvægtsproblematikken. Overvægtsområdet er kendetegnet ved at være en kompleks problemstilling og derfor arbejdes der i kommunerne ofte på tværs af forskellige forvaltningsområder i de indsatser, der igangsættes. I flere kommuner italesættes forebyggelse af overvægt ikke som overvægt, men mere som et ønske om at skabe mere bevægelse og trivsel via strukturelle tiltag, som f.eks. en mobilitetsstrategi. De kommunale indsatser er generelt også præget af en forståelse for, at overvægt ikke alene skal ses som et fysiologisk problem, men ofte har sammenhæng til en bredere trivselsdagsorden specielt hos børn og unge. En fælles udfordring for de fleste indsatser i kommunerne er en begrænset viden og evidens om hvilke metoder, der virker.

Med afsæt i ovenstående udfordringsbillede kunne et kommunalt ønske være:

- at SKU på baggrund af tilbagemeldingerne fra den politiske konference tilkendegiver nogle overordnet intentioner for overvægtsområdet og herunder specifikke målgrupper, som man ønsker, at der skal være særlig fokus på
- at der, ud fra SKU's tilkendegivelser, udarbejdes en række spor, hvor man beder klyngerne om at arbejde med en specifik målgruppe/indsats med henblik på, at få mere viden om hvilke indsatser, der har effekt for borgere med overvægtsproblematikker
- at der etableres et feedback loop til SKU, som vil skulle samle op på viden og skabe grobund for spredning af viden på tværs af regionen
- at der etableres et tværfagligt og -sektorielt netværk på overvægtsområdet, der kan understøtte spredning og vidensdeling.



## 10. Kommunernes rolle i Human First

### Referat:

KOSU tog orienteringen til efterretning og tilkendegav, at kommunernes rolle i Human First som udgangspunkt ikke bør omhandle at yde økonomisk støtte til forskning.

### **Dagsordenstekst**

#### Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

At KOSU tager orienteringen til efterretning

### Sagsfremstilling

Der skal indgås en ny partnerskabsaftale for Human First, og kommunernes rolle i Human First skal afklares inden en ny partnerskabsaftale træder i kraft i juli 2021.

Sundhedsdirektørerne har på møde i DKS 1. oktober 2020 drøftet kommunernes rolle i Human First. Der var opbakning til, at der arbejdes frem mod, at kommunerne får en mere formaliseret rolle i Human First end i dag, hvor kommunerne deltager med to observatører i styregruppen for Human First samt medformænd og deltagere i de forskellige projektspor i Human First.

Kommunerne bidrager i dag ikke med midler til Human First (med undtagelse af 40.000 kr. fra KOSU-udviklingsmidlerne til et konkret projekt), men med timer i arbejdsgrupper og lokationer i de nuværende forskningsprojekter.

På møde i KD-net 23. oktober 2020 orienterede Region Midtjylland om, at de ser positivt på, at kommunerne får en mere formaliseret rolle, men at de nuværende partnere (Region Midtjylland, VIA og Aarhus Universitet) alle indskyder et beløb i samarbejdet. Forventningen er, at kommunerne matcher de øvrige partners beløb, hvis kommunerne får en mere formaliseret rolle i samarbejdet.

Formandskabet for KOSU vil nu udrede de økonomiske rammer for en evt. mere formaliseret rolle i Human First.

## 11. Punkter fra KKR-mødet 13. november

### Referat:

Jonna Holm Pedersen orienterede kort om dagsordenspunkter fra sundhedsområdet på mødet i KKR Midtjylland 13/11. Det var særligt rekrutteringsdagsordenen, der fyldte i dialogen på KKR mødet.

### **Dagsordenstekst**

#### Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

At KOSU tager orienteringen til efterretning

### Sagsfremstilling

Følgende punkter fra sundhedsområdet blev drøftet på mødet i KKR Midtjylland den 13. november 2020

([Link til dagsorden KKR mødet 13/11](#)):

- Fælles pejlemærker for fremtidens sundhedsvæsen
- Fremtidens ældreområde

Jonna Holm Pedersen giver på mødet et kort rids af drøftelserne.

## **12. Kommunale udpegninger**

### Referat:

KOSU tog orienteringen til efterretning om at

- Sundhedschef fra Ringkøbing-Skjern Kommune Anja Toft Bach er udpeget til at repræsentere kommunerne i TeleKOL projektets sundhedsfaglige spor 3 og programstyregruppen.
- Sundhedschef fra Silkeborg Annette Secher er udpeget til at indgå i Styregruppen DIGTE (DIGitale sundhedsløsninger og TElemedicin).

### **Dagsordenstekst**

#### Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

At KOSU tager orienteringen til efterretning

### Sagsfremstilling

#### *Spor 3 TeleKol projektet*

Der skal udpeges en kommunal formand for det sundhedsfaglige spor i TeleKOL projektet. Formand indgår desuden i selve Programstyregruppen. Der er rundsendt en udpegningsmail til kommunerne.

#### *Styregruppen for telemedicin og fælles digitale sundhedsydelse*

Til Styregruppen for telemedicin og fælles digitale sundhedsydelser skal der findes et nyt medlem, da René Nielsen, chef for social omsorg, Hedensted kommune, ønsker at udtræde af styregruppen.

## **13. Gensidig orientering**

### **Dagsordenstekst**

#### Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

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

## 14. Orientering om stilling i Fælleskommunalt Social- og Sundhedssekretariat

### Dagsordenstekst

#### Indstilling

Formandskabet for KOSU indstiller

At KOSU tager orienteringen til efterretning

#### Sagsfremstilling

Sine Møller Sørensen har fået job i planafdelingen på Regionshospitalet Randers, og fratræder derfor sin stilling i det nye Fælleskommunale sekretariat pr. 1. december 2020.

Under hensyntagen til den igangværende fusionsproces og sekretariatets opgavevaretagelse genbesættes stillingen efter aftale med KD-net formanden.

## 15. Eventuelt

#### Referat:

Flemming Storgaard orienterede om, at han og Jesper Thyrring Møller (formand DASSOS) har fået en henvendelse fra Pernille Blach Hansen, der ønsker et dialogforum omkring psykiatrien. Tilgangen fra styregruppeformandskaberne er, at der ikke skal etableres et nyt særskilt forum om psykiatrien, idet dialogen fortsat bør varetages i de tværsektorielle styregrupper der er både på tværs og i klyngerne.

Alle sundheds- og socialdirektører vil blive inviteret til en fælles temadrøftelse den 11. februar 2021, hvor samarbejdsstruktur og kommunal repræsentation i forskellige fora kan drøftes. Formålet er at genbesøge organiseringen og optimere vores ressourcer kommunalt frem mod en ny valgperiode. Den nuværende struktur fortsættes i 2021.

## TILLÆGSDAGSORDEN

### Aftale om dosispakket medicin med almen praksis

#### Referat:

Hvis der skal være en aftale med almen praksis om dosisdispensering, er der enighed i KOSU om at afvente en national aftale. Det vurderes ikke at være et lokalt anliggende, men et nationalt/overenskomstspørgsmål at få en løsning på dette område. DKS orienteres på møde den 11. december 2020.

### Dagsordenstekst

#### Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

At KOSU drøfter, hvordan man forholder sig til en evt. lokalaftale med PLO Midtjylland om dosispakket medicin

### Sagsfremstilling

På møde i den administrative styregruppe bag Praksisplanudvalget 12. november 2020 orienterede PLO Midtjylland om, at de har anbefalet deres medlemmer at undlade at opstarte borgere i dosispakket medicin (dosisdispensering).

Det begrundes med, at det er tidskrævende for den praktiserende læge at opstarte et forløb med dosispakket medicin og foretage ændringer undervejs, hvis borgeren fx indlægges, og der sker ændringer i borgerens medicin. Der er i 2020 gennemført ændringer i de tekniske systemer, som læger og apoteker anvender i forbindelse med ordination og ændringer i dosispakket medicin. Ændringerne har gjort det mere sikkert og mindre kompliceret at bestille dosispakket medicin til en borger. PLO Midtjylland vurderer dog, at lægernes arbejde i forhold til dosispakket medicin fortsat ikke er indeholdt i de nuværende overenskomsttydelser, og at der er behov for en lokalaftale på området. Konkret foreslår PLO Midtjylland, at kommunerne i Midtjylland indgår en aftale, som der er indgået lokalt i Aalborg Kommune.

På mødet i KOSU ønskes en drøftelse af, hvordan KOSU forholder sig til et evt. videre arbejde med en lokalaftale med PLO Midtjylland om dosispakket medicin. Emnet forventes også dagsordenssat til møde i Den Kommunale Sundhedsstrategiske gruppe (DKS) 11. december 2020.

### **Baggrund**

Dosispakket medicin (eller dosisdispensering) betyder, at borgeren via apotekerne får pakket sin medicin i daglige doser. På den måde bliver det lettere for borgeren at tage den rette medicin i de rette doser på de rette tidspunkter. Det øger sikkerheden om medicin håndteringen. Antallet af fejl minimeres ved, at medicinen er dosisdispenseret på forhånd. Desuden kan det bidrage til at frigive ressourcer i den kommunale sygepleje, der ellers ville blive brugt på manuel håndtering af medicin til de borgere, som har vanskeligt ved selv at dosere deres medicin.

Aalborg Kommune indgik i foråret en midlertidig lokalaftale om dosispakket medicin. Baggrunden var et ønske om at frigøre kommunale ressourcer og mindske smitterisiko i forbindelse med COVID-19. Aftalen er kommunalt finansieret.

I foråret forhandlede KL og PLO ligeledes om en aftale om øget brug af dosispakket medicin. Der kunne dog ikke opnås enighed om en midlertidig COVID-aftale. Emnet indgår i stedet som en del af de igangværende overenskomstforhandlinger. De 19 midtjyske kommuner udarbejdede i foråret et fælles input til KL i forhold til en national aftale om dosispakket medicin.

### Bilag

- Midlertidig aftale Aalborg Kommune