

## DAGSORDEN

### Møde i KOSU den 26. marts 2021

**Tid & Sted:**

26. marts 2021  
 Kl. 10.00-11.45  
 Videomøde på Teams (link i kalenderinvitation)

**Mødedeltagere:**

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

**Dagsorden:**

1.	Status på COVID-19 situationen .....	2
2.	Genoptræningsplaner som følge af senfølger efter COVID-19 .....	2
3.	Mødet i Sundhedsstyregruppen 26. marts 2021 .....	2
4.	Forberedelse af evaluering af DKS og fælles temadrøftelse om samarbejdsstruktur.....	3
5.	Befordring til og fra kommunale akutpladser .....	4
6.	Fælles visitation på neurologiområdet.....	5
7.	Tilslutning til PRO-data og nye PRO-områder i kommunerne .....	6
8.	Ny kommunal medformand til Programstyregruppen for tværsektorielle telemedicinske indsatser .....	8
9.	Orientering om igangsætning af arbejdsgruppe om faglig udvikling af den fælles indsats for mennesker med psykisk sygdom i primærsektoren .....	8
10.	Opfølgning på forespørgsel om forlængelse af forsøgsordning om kommunikation/ rådgivning om patienter tilknyttet kommunale akutfunktioner .....	9
11.	Gensidig orientering .....	10
12.	Punktoversigt til DKS møde den 14. april 2021 .....	10
13.	Eventuelt.....	10

## Dagsorden

### 1. Status på COVID-19 situationen

#### 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 COVID-19 situationen.

Der gives aktuel status på vaccination, test mv.

### 2. Genoptræningsplaner som følge af senfølger efter COVID-19

#### Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

- At udviklingen i genoptræningsplaner til borgere med senfølger efter COVID-19 drøftes

#### Sagsfremstilling

Fællessekretariatet har foretaget en rundspørge blandt kommunerne for at afdække den oplevede udvikling i antallet af genoptræningsplaner til borgere med senfølger efter COVID-19 med henblik på at afdække udviklingen og eventuelle udfordringer forbundet hermed. Overblik over antallet af genoptræningsplaner præsenteres på mødet.

### 3. Mødet i Sundhedsstyregruppen 26. marts 2021

#### Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

- At KOSU udveksler eventuelle synspunkter forud for mødet i Sundhedsstyregruppen

#### Sagsfremstilling:

Der er møde i Sundhedsstyregruppen 26. marts 2021.

KOSU udveksler eventuelle synspunkter vedr. punkterne.

Bilag: Dagsorden til Sundhedsstyregruppen ventes publiceret i FirstAgenda den 19. marts 2021

#### 4. Forberedelse af evaluering af DKS og fælles temadrøftelse om samarbejdsstruktur

##### Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

- At KOSU giver input til, hvordan samarbejdet i KOSU og DKS ønskes evalueret
- At KOSU godkender, at DKS evaluerer samarbejdet på det kommende møde, så forslag og ønsker til fremadrettet samarbejdsstruktur kan indgå i den fælles temadrøftelse den 1. september 2021

##### Sagsfremstilling:

Det er aftalt mellem formandskaberne for KOSU og DASSOS, at der holdes en fælles temadrøftelse på tværs af direktørerne på sundheds- og socialområdet om organisering af samarbejdsstrukturen.

Temadrøftelsen holdes den 1. september 2021, hvilket giver styregrupperne mulighed for at bruge forårets møder på at evaluere 'egne grupper' og herigennem forberede temadrøftelsen.

Formålet med den fælles temadrøftelse er at:

- Afklare hvordan samarbejdsstrukturen i de kommunale styregrupper på social- og sundhedsområdet ønskes organiseret i den kommende valgperiode – herunder drøfte ambitionsniveau for samarbejdet, mulighed for øget synergi, kommunal strategisk interesse og repræsentation i forskellige fora
- Allokere den enkelte direktørs ressourcer mest optimalt
- Afklare setup for dialog om samarbejdet ift. psykiatrien mellem region og kommuner

Temadrøftelsen skal munde ud i forslag til fremadrettet organisering af samarbejdsstrukturen, som kan forelægges til beslutning i KD-net på møde den 24. september 2021.

##### ***Proces for evaluering og forberedelse af temadrøftelse om samarbejdsstruktur***

KD-Net har i forbindelse med afslutningen af denne valgperiode bedt de administrative styregrupper om at evaluere sig selv. Evalueringen af samarbejdet i KOSU og DKS vil blive tilrettelagt, så ønsker og forslag til fremadrettet samarbejdsstruktur kan indgå i den fælles temadrøftelse med DASSOS.

Formandskabet for KOSU foreslår, at evalueringen af samarbejdet i KOSU og DKS tager afsæt i det værktøj til selvdiagnostisering af tværgående grupper, der er udviklet som en del af 'På TVÆRS-modellen' fra 2018.

##### Med afsæt i 'På TVÆRS-modellen' foreslås det at evalueringen gribes an på følgende vis:

- Skema med spørgsmål til selvdiagnosticering udsendes til DKS primo april med henblik på, at alle direktører udfylder og indsender skemaet til sekretariatet forud for DKS mødet den 14. april. Spørgsmålene suppleres med mulighed for at beskrive forslag til, hvad der kan forbedres i samarbejdet i forhold til de enkelte temaer. Udkast til spørgeskema er vedlagt som bilag 1.
- På DKS mødet den 14. april afsættes tid til fælles evaluering. På baggrund af besvarelserne fremlægges et visuelt overblik over direktørernes vurdering af samarbejdet på modellens forskellige parametre.

- I mindre grupper drøfter DKS udfordringer og potentialer samt forslag til ændringer i organiseringen af samarbejdsstrukturen. Der samles op i plenum til sidst, hvor grupperne fremlægger forslag.
- På KOSU møde 10. maj 2021 samles op på forslag fra DKS med henblik på at forberede den fælles temadrøftelse. Herunder evalueres samarbejdet i KOSU.

Bilag 1: Udkast til spørgeskema til brug for evaluering i DKS

## 5. Befordring til og fra kommunale akutpladser

### Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

- At KOSU beslutter at rette henvendelse til KL angående befordring til og fra kommunale akutpladser

### Sagsfremstilling:

På baggrund af en henvendelse fra Horsens klyngens kommuner primo 2021 har Fællessekretariatet undersøgt regelgrundlag og praksis for liggende befordring af borgere til kommunale akutpladser/MTO via en forespørgsel til de kommunale repræsentanter i klyngesekretariatene (sammenfatning findes i bilag 2). Det er vigtigt at understrege, at den befordring, der beskrives i nærværende sag primært hidrør liggende befordring. I mange tilfælde vil befordringen kunne ske som en siddende befordring ved enten flextrafik / Falck eller ved pårørendes mellemkomst.

### *Behov for afklaring af befordring og betaling til kommunale akutpladser?*

Sekretariatets forespørgsel viser, at det drejer sig om relativt få sager, hvor liggende transport mellem borgerens eget hjem og de kommunale akutpladser kommer på tale. Der er ikke nogen af de forespurgte kommuner, som angiver, at de anvender §117 i serviceloven.

I Midt klyngen har man været opmærksom på, hvem der skal betale transporten fra eget hjem til akutpladsen, når indlæggelsen på den kommunale akutplads er et bedre alternativ til indlæggelse på hospitalet. I Aarhus Kommune betales evt. liggende befordring mellem eget hjem og kommunale akutpladser (korttidspladser) af det pågældende plejeområde. Fra Hedensted Kommune foreslås det, at snittet for betaling af befordring kunne være, at så længe det er en læge eller sygehusafdeling, der bruger pladsen som alternativ til sygehusindlæggelse, er det regionens opgave, jf. de eksisterende regler og praksis. Er det derimod kommunen, der vurderer, at der er behov for en liggende befordring, vil udgiften hertil påhvile kommunen eller borgeren selv.

Fællessekretariatet opfordrer til, at KOSU beder KL om en juridisk vurdering af området inden en evt. dialog om problemstillingen drøftes med regionen.

Bilag 2: Lovgivningsmæssigt grundlag vedr. befordring fra hospital til kommunal akutplads

## 6. Fælles visitation på neurologiområdet

### Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

- At KOSU tager orienteringen til efterretning

### Sagsfremstilling:

Regionsrådet vedtog i november 2019 en plan for neurologien og neurorehabiliteringsområdet. Som led i planen er visitationssamarbejdet mellem hospitalerne og Regionshospitalet Hammel Neurocenter pr. 1. august 2020 udbygget.

Fra den dato dækker fællesvisitationen på Hammel Neurocenter også neurorehabiliteringssengene på hovedfunktionsniveau, der i samme ombæring er samlet i tilknytning til neurologien. Konkret betyder det, at i alt 10 neurorehabiliteringssenge på hovedfunktionsniveau, der før var placeret i medicinsk regi (seks på Regionshospitalet Randers og fire fra Regionshospitalet Horsens) fra 1. august 2020 er placeret i tilknytning til Neurologi på Aarhus Universitetshospital.

Udbygningen og omorganiseringen skal være med til at give et bedre patientflow i form af færre ventedage og færre overgange og dermed kortere liggetid. Udbygningen af samarbejdet skal bl.a. sikre, at patienter med behov for hospitalsbaseret neurorehabilitering ikke udskrives til primær sektor, mens de venter på et hospitalsbaseret neurorehabiliteringstilbud. Dette har været en af præmisserne for arbejdet.

Det er aftalt, at kommunerne inddrages med henblik på at sikre at samarbejdet mellem hospitaler og kommuner fortsat fungerer og med henblik på en eventuel tilretning af visitationssamarbejdet, idet dette også omhandler en stillingtagen til udskrivelse. Chefforum drøftede på møde den 26. juni 2020 bl.a. den nye fællesvisitation på neurologiområdet. Det blev aftalt, at den videre drøftelse af kommunal involvering i udgangspunkt skulle foregå i klyngerne.

I forbindelse med Sundhedsstyregruppens godkendelse af kommissoriet for en ny samarbejdsaftale for voksne med erhvervet hjerneskade den 3. september 2020 nævnes, at man i arbejdet bør inddrage arbejdet med den nye fællesvisitation på neurologiområdet og herunder, hvordan kommunernes indsats nærmere kan indtænkes for at sikre et mere sammenhængende og integreret patientflow.

På baggrund heraf har Region Midtjylland rettet henvendelse til det kommunale fællessekretariat om muligheden for en prøvehandling, hvor et antal kommuner bliver knyttet op til den regionale fællesvisitation på neurologiområdet. Efter dialog med bl.a. Silkeborg og Viborg kommuner er vurderingen imidlertid, at de faglige visitationskriterier skal være væsentligt bedre beskrevet før kommunerne kan deltage i en prøvehandling omkring den fælles visitation.

Fællessekretariatet anbefaler derfor, at man i regi af Hjerneskadesamrådet for voksne drøfter perspektiverne ved en prøvehandling, der involverer et antal kommuner og herunder, hvilke visitationskriterier der skal være opstillet. Hjerneskadesamrådet bedes give en tilbagemelding til formandskabet for sundhedsaftalen.

## 7. Tilslutning til PRO-data og nye PRO-områder i kommunerne

### Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

- At KOSU tager orienteringen til efterretning
- Følger op på tilslutningen til PRO-data i de midtjyske kommuner

### Sagsfremstilling:

#### *Tilslutning til PRO-data*

PRO står for Patient Rapporterede Oplysninger og løsningen skal generelt understøtte alle relevante arbejds-gange vedrørende gennemførelse af PRO-initiativer i kommunerne (læs her for mere information om PRO: <https://pro-danmark.dk/da/pro>). Løsningen skal anvendes af både kommunens medarbejdere og ledere samt af de borgere, som skal besvare spørgeskemaer udsendt af kommunen. Kommunerne ønsker, at en ny fælles løsning for PRO til Danmarks kommuner, anvender den telemedicinske infrastruktur, som projektet for Fælles Udbud/Udvikling/Udbredelse af Telemedicin (FUT-projektet) har etableret på vegne af alle landets kommuner og regioner.

Kommunerne København, Aarhus, Odense og Aalborg har sammen lavet et udbud på én fælleskommunal IT-løsning til understøttelse af PRO-initiativer i kommunerne. Alle 98 kommuner tilsluttede sig i efteråret 2020 udbuddet og har derfor mulighed for at være med i det fælles indkøb samt udvikling og drift af den fælles løsning. I januar 2021 modtog alle kommuner en tilslutningsaftale, der skal være underskrevet senest 19. marts 2021 for at indgå i indkøbet. Det samlede beløb for indkøbet er ca. 9.6 mio. kr. men med puljemidler fra Sundheds- og ældreministeriet på 2.6 mio. kr. skal de kommuner, der vælger at indgå i indkøbet kun finansiere 7 mio. kr. tilsammen. Hertil kommer en årlig drift- og vedligeholdelsesudgift på 5.6 mio. kr.

#### *Dialogmøde med kommunerne*

Styregruppen bag PRO-udbuddet har afholdt lokale dialogmøder med kommunerne i de enkelte regioner. I Midtjylland afholdt man den 5. marts 2021 møde med ledelsesrepræsentanter fra de midtjyske kommuner. Vedlagt til orientering er den præsentation, der blev præsenteret på mødet. Overordnet blev der kvitteret fra mødedeltagerne for det store arbejde, som de fire ovenfor nævnte kommuner har lagt i udbuddet. På mødet blev der imidlertid også rejst en række spørgsmål til udbuddet og konditionerne for deltagelse i indkøbet af IT-løsningen:

- Der blev udtrykt usikkerhed om økonomien for den enkelte kommune i forbindelse med indkøbet. Styregruppens repræsentanter gav udtryk for, at det ikke er muligt at angive den enkelte kommunes økonomi i indkøbet før end man ved, hvor mange kommuner, der ønsker at indgå,
- Enkelte repræsentanter udtrykte bekymring for, at kommunerne bredt set ikke i tilstrækkelig grad har været inddraget i processen omkring udarbejdelsen af udbuddet,
- Der var flere spørgsmål til de kontraktuelle forhold i indkøbet. Styregruppen oplyste, at det er bindende at indgå i kontrakten for indkøbet. Der vil ikke være mulighed for at tiltræde samarbejdet på et senere

tidspunkt. Styregruppen tilkendegav dog, at hvis 20- 25% af de deltagende kommuner på et tidspunkt samlet ønsker at udtræde af kontrakten vil det være en mulighed. I så fald vil den samlede kontrakt falde

- Flere mødedeltagere efterlyste en klarere governancestruktur for kommunernes PRO it-løsning,
- De kommuner i bl.a. Midtjylland, der anvender MoEva har haft en særskilt dialog med styregruppen om de udfordringer, der er ved evt. at skulle skifte fra et velfungerende system (MoEva) til en ny og uprøvet It-løsning med PRO-data.

På baggrund af inputtet fra bl.a. de midtjyske kommuner vil styregruppen foretage enkelte præciseringer og tilretninger til kontrakten.

#### *Indstilling af nye PRO-områder i kommunerne*

Sundhedsministeriet har via KL bedt kommunerne om at indmelde nye områder, hvor kommunerne ønsker, at der udarbejdes et nationalt PRO-skema. Pt. er der følgende nationale PRO skemaer, som omfatter kommunerne:

- PRO hjerte
- PRO apopleksi
- PRO knæ/hofte
- PRO diabetes
- PRO graviditet/barsel
- Pilotprojekt om tidlig opsporing
- PRO palliation (Udvikling af skema er i gang)
- PRO rehabilitering (Udvikling af skema går snart i gang).

KL og Danske Regioner har i Økonomiaftalen 2017 aftalt at arbejde for at understøtte en standardiseret og bred anvendelse af patientrapporterede oplysninger (PRO) i alle sektorer i sundhedsvæsenet.

Proces for udvælgelse af nye PRO områder har været drøftet i KL's Kvalitetsgruppe på sundheds- og ældreområdet (deltagelse af 3-4 sundheds- og kvalitetschefer fra hver KKR). Der er et ønske om, at kommunerne via KKR får mulighed for at byde ind med forslag til nye PRO-områder. I den drøftelse der var i kvalitetsgruppen, blev det anført, at det vil være relevant, at man overvejer allerede eksisterende lokale skemaer ol., som det vil være hensigtsmæssigt at løfte til nationale skemaer og at det bl.a. vil være relevant at fokusere på forebyggende indsatser og inddragelse af pårørende. Derudover er der et ønske i kvalitetsgruppen om et mere generisk fokus.

Fællessekretariatet har anmodet kredsene af sundhedschefer om en tilbagemelding af ønsker til nye kommunale PRO områder. Sekretariatet vil tilrettelægge processen, så der gives en samlet tilbagemelding til KL senest 28. april. Der vil blive givet en status på DKS 14. april.

Bilag 3: Præsentation fra dialogmøde om PRO-data med de midtjyske kommuner, den 5. marts 2021

## **8. Ny kommunal medformand til Programstyregruppen for tværsektorielle telemedicinske indsatser**

### Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

- At KOSU beder DKS udpege en ny repræsentant til medformandsposten i Programstyregruppen for tværsektorielle telemedicinske indsatser på det kommende DKS møde den 14. april 2021

### Sagsfremstilling:

Arbejdet med de tværsektorielle telemedicinske indsatser er tidskrævende, og samtidig er der behov for bredere kommunal repræsentation på området.

Lone Becker Kjærgaard er de midtjyske kommuners repræsentant i DIGTE og Programstyregruppen for tværsektorielle telemedicinske indsatser, hvor hun er medformand i begge fora. Herudover er hun kommunernes repræsentant i vaccinearbejdet. Det er tre store fællesopgaver, som hver især er tidskrævende. Hun ønsker derfor at forlade medformandsposten i Programstyregruppen for tværsektorielle telemedicinske indsatser.

Der er derfor behov for, at der udpeges en ny direktørrepræsentant til medformandsposten i Programstyregruppen for tværsektorielle telemedicinske indsatser. Det foreslås at udpegningen finder sted i DKS på det kommende møde.

## **9. Orientering om igangsætning af arbejdsgruppe om faglig udvikling af den fælles indsats for mennesker med psykisk sygdom i primærsektoren**

### Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

- At KOSU tager igangsætningen af arbejdet samt udpegningen til orientering

### Sagsfremstilling:

Sundhedsstyregruppen besluttede på møde den 18. januar 2021, at der skal nedsættes en tværsektoriel arbejdsgruppe med henblik på at sikre faglig udvikling af indsatsen for mennesker med psykisk sygdom i primærsektoren. Som besluttet af KOSU, har Lone Rasmussen og Søren Liner Christensen bistået med at udarbejde kommissoriet for arbejdsgruppen. Kommissoriet er efterfølgende er godkendt af Formandskabet for Sundhedsstyregruppen.

Af kommissoriet fremgår, at der skal indgå en børn- og ungechef i arbejdsgruppen. Formandskabet for KOSU har på baggrund af indstillinger fra kommunerne besluttet at udpege Børn og Unge-chef i Aarhus Kommune, Susanne Hammer-Jakobsen, til arbejdsgruppen.



Baggrunden for nedsættelse af arbejdsgruppen er, at en gruppe af mennesker med psykisk sårbarhed og psykisk sygdom i dag ikke hjælpes tilstrækkeligt i primærsektoren, samtidig med at de ikke er i målgruppe for sekundær-sektoren (hospitalspsykiatrien). Almen praksis savner handlemuligheder i forhold til denne gruppe af mennesker. Man ønsker derfor at undersøge, hvordan aktører på tværs af sektorer kan understøtte hinanden, så mennesker med psykisk sårbarhed og psykisk sygdom med behov for hjælp i primærsektoren tilbydes den rette indsats.

#### *Processen for arbejdsgruppens arbejde*

Der lægges med kommissoriet op til, at arbejdet deles i to faser. I Fase 1 er fokus på almen praksis og de regionale aktører, herunder hvordan Regionspsykiatrien kan understøtte almen praksis i udredning og behandling af mennesker med psykisk sårbarhed eller psykisk sygdom, som ikke er målgruppe for sekundærsektoren. Det udarbejdede kommissorium dækker Fase 1 (vedlagt som bilag 4).

I Fase 2 udvides fokus til også at omfatte tilbud og indsatser i kommunerne. Der bliver udarbejdet et nyt kommissorium for Fase 2, som også endeligt fastsætter sammensætning af arbejdsgruppen for denne del af arbejdet.

Fase 1 forventes at blive gennemført i foråret 2021 og Fase 2 i efteråret 2021, men tidsplanen tilpasses løbende i henhold til Covid-19 situationen.

Bilag 4: Kommissorium for faglig udvikling af indsats for mennesker med psykisk sygdom i primærsektor

## **10. Opfølgning på forespørgsel om forlængelse af forsøgsordning om kommunikation/ rådgivning om patienter tilknyttet kommunale akutfunktioner**

#### Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

- At orienteringen om kommunernes tilkendegivelser vedr. forlængelse af forsøgsordningen tages til efterretning

#### Sagsfremstilling:

Den midlertidige forsøgsordning med honorering af praktiserende læger for kommunikation og rådgivning om patienter tilknyttet kommunale akutfunktioner udløb den 31. december 2020. Ordningen blev efter tilsagn fra kommunerne forlænget til og med 1. kvartal 2021 i forventning om, at der på dette tidspunkt var indgået ny overenskomst for almen praksis.

Da der endnu ikke foreligger en overenskomst, er kommunerne blevet anmodet om at tilkendegive, om de kan tilslutte sig en yderligere videreførelse af aftalen, så den løber frem til der er indgået overenskomst med almen praksis. Samtidig arbejdes der på at færdiggøre evalueringen af forsøgsordningen.

På mødet gives en opfølgning på kommunernes tilkendegivelser vedr. forlængelse af forsøgsordningen.

## 11. Gensidig orientering

### Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

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

## 12. Punktoversigt til DKS møde den 14. april 2021

### Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

- At KOSU tager den foreløbige sagsoversigt til efterretning og drøfter om der er andre sager, der ønskes dagsordenssat på næste DKS møde

### Sagsfremstilling:

Næste møde i DKS er planlagt til den 14. april 2021 i Silkeborg Medborgerhus (kan blive omlagt til virtuelt). Punkter til mødet kan meldes ind til fællessekretariatet senest den 30. marts 2021.

Følgende sager forventes dagsordenssat:

- Status på Covid-19 situationen
- Evaluering af DKS og input til temadrøftelse om samarbejdsstruktur
- Udpegning af ny kommunal medformand i Programstyregruppen for tværsektorielle telemedicinske indsatser
- Orientering om redegørelse for TeleKol
- Status om tilbagemelding af ønsker til nye kommunale PRO-områder
- Kvalitative kriterier ved udbud af ydernumre i almen praksis

## 13. Eventuelt