

Referat

Møde:	Sundhedsdirektøernes Forretningsudvalg
Tid:	Tirsdag den 18/11 2014 kl. 13.00-16.00
Sted:	Boulevarden 13, repræsentationslokale 2
Deltagere:	Bente Graversen, Leif Serup, Lone Becker, Carsten Kaalbye, Haukur Thorsteinsson, Maria Thorsager (ref.)
Sagsnr.:	2013-24536

1. Arbejde med ny sygehusplan i efteråret 2014 samt forår 2015

Region Nordjylland er i gang med at udarbejde Plan for sygehuse og speciallægepraksis. Planen omfatter strukturplanlægningen inden for sygehus- og speciallægepraksisområdet.

Der er på nuværende tidspunkt udpeget repræsentanter til både styregruppe samt temagrupper. Som aftalt på sidste møde i Sundhedsdirektøernes forretningsudvalg d. 9. oktober 2014 er de kommunale repræsentanter inviteret til en fælles drøftelse af det kommende arbejde og særlige kommunale fokuspunkter i processen.

Under punktet deltager fra temagrupperne:

- Helen Kæstel (Aalborg) fra temagruppen om Akutte patientforløb
- Helle Rasmussen (Brønderslev) fra temagruppen om Varige eller kroniske patientforløb
- Bente Bach Poulsen (Vesthimmerland) fra temagruppen om Pakkeforløb (*afbud*)
- Ellen Margrethe Dybdahl (Morsø) fra temagruppen om Planlagte patientforløb deltager via video (Lync)

Herudover deltager direktør Henrik Leth (Morsø) som repræsentant fra klynge Vest i Styregruppen

Referat:

Bente Graversen orienterede om formålet med, at repræsentanter fra tremagrupperne er indkaldt til denne orientering.

Baggrunden er behovet for at klargøre, at de som udpegede til de fire temagrupper repræsenterer alle kommuner i arbejdet. Hvis der er væsentlige drøftelser i grupperne, skal FU orienteres løbende for at sikre inddragelse i processen og medvirke til at vores politikere og KKR holdes ajour ift. processen.

Der er tale om en stram tidsplan. Allerede i december 2014 skal konturerne til ny sygehusplan være klar, så høringsmateriale efterfølgende kan sendes ud til blandt andet kommunerne.

Det er altså nu, at der er mulighed for at påvirke indhold og dagsordnerne på administrativt plan.

På nuværende tidspunkt er det svært at komme med en klar udmelding ift. det endelige resultat af sygehusplanen og hvilke sygehuse, som eventuelt vil blive berørt.

Herefter var der orientering fra henholdsvis:

1) Temagruppen vedr. akutte patientforløb og 2) Temagruppen for varige og kroniske patientforløb.

Det generelle indtryk for begge grupper er, at regionen har lagt vægt på de faglige drøftelser i temagrupperne; de strukturelle overvejelser har ikke fyldt så meget. Dette passer med den model, der var lagt op til fra starten. Der er lydhørhed overfor det kommunale perspektiv i drøftelserne, selvom vinklen i flere tilfælde ikke har været tænkt så tydeligt ind fra start.

Repræsentanterne gav udtryk for, at de kun har modtaget få tilbagemeldinger på det materiale, som de har udsendt pr. mail til ældrecheferne. Sundhedsdirektørernes forretningsudvalg tager melding med tilbage til egen klynge om vigtigheden af at forholde sig til de ting, som repræsentanterne i temagrupperne runder ligesom der fremsendes en "reminder" til ældrecheferne fra sekretariatet om deres rolle i processen.

Afslutningsvis var der en drøftelse af vigtigheden om at være obs. på de politiske diskussioner, der ligger i forlængelse af drøftelserne vedrørende fremtidig struktur. Det politiske fokus medfører behov for bred inddragelse og en åben politisk dialog. Foreløbigt er de kommunale politikere ikke tænkt ind i processen. Det blev aftalt, at regionen orienteres om, at kommunerne på møde i Sundhedskoordinationsudvalget i december ønsker en drøftelse af proces for udarbejdelse af ny sygehusplan samt organisering omkring arbejdet.

Det blev desuden aftalt, at repræsentanterne fra temagrupperne fremsender materiale til Det fælleskommunale Sundhedssekretariat, som videresender til FU.

2. Proces for forhandling i Praksisplanudvalget

Med Sundhedsaftalen 2015-2018 færdigudviklet og sendt til godkendelse er arbejdet med at få udarbejdet en underliggende aftale til Praksisplanen nu for alvor gået i gang.

De kommunale repræsentanter i den administrative forhandlingsgruppe kommer og holder oplæg (materiale eftersendes inden mødet).

Lars Lund fra Aalborg kommune samt Henrik Hugo fra Thisted deltager.

Referat: På mødet blev notat vedr. Proces for forhandling i Praksisplanudvalget drøftet med særlig fokus på afklaring vedr. økonomien. Det er behov for mere viden og en analyse af de kommunale interesser. Der skal indsamles oplysninger i alle klynger vedr. dette.

Der skal arbejdes videre med notatet i den nærmeste tid men henblik på at få afklaret alle detaljer ift. proces, økonomi og særligt de kommunale interesser i forhold til Praksisplanudvalget og den underliggende aftale. Det politiske mandat skal afklares, og oplægget skal således drøftes med politikerne, evt. før februar 2015.

Den underliggende aftale er tæt forbundet med den netop færdiggjorte Sundhedsaftale. Der skal laves implementeringsplan for Sundhedsaftalen, som skal godkendes af SKU i marts 2015. Men for at støtte det kommunale arbejde vedr. PPU og underliggende aftale, udarbejder Det fælleskommunale Sundhedssekretariat og den kommunale koordineringsgruppe for sundhedsaftaler allerede nu (dec. 2014) en oversigt over de opgaver, som er tiltænkt PLO i den nye overenskomst.

Der er igangsat et uddannelsesforløb for politikerne i PPU. Der har blandt andet været afholdt temadag i KL med fokus på f.eks. forhandlingsteknik. Uddannelsesforløbet fortsætter i den nærmeste tid med fokus på økonomi og juraen.

KL er desuden i gang med et baggrundspapir med diverse relevante informationer for arbejdet. Dette forventes klart 1. december 2014.

På landsplan er der planlagt forskellige processer i forhold til indgåelsen af den underliggende aftale. I region Syd skal en aftale f.eks. allerede ligge klar i december 2014.



Der var enighed om, at arbejdet i Praksisplanudvalget og udarbejdelsen af den underliggende aftale er så centralt for alle kommuner, at den kommunale baggrundsgruppe udvides med 2 repræsentanter, således at der bliver deltagelse fra alle fire klynger samt KKR-sekretariatet, som har tovholderfunktionen på arbejdet de kommende måneder. Lone Becker står særligt til rådighed i forhold til gennemlæsning af materiale forberedt af gruppen og inddrages ved behov.

3. Status Sundhedsaftalen 2015-2018

Der samles op ift. arbejdet med Sundhedsaftalen 2015-2018, som pt. er til politisk behandling i alle kommuner. Herunder:

- Opfølgning fra møde i Fælles FU d. 7. november 2014 med særlig fokus på drøftelser vedr. fremtidig administrativ organisering.
- Proces vedr. indsættelse af faktabokse i Den politiske Sundhedsaftale
- Den kommende informationsopgave

Referat: *Leif Serup og Carsten Kaalbye orienterede om drøftelserne på møde i Fælles FU d. 7. november 2014 omkring fremtidig administrativ organisering. Der er primært uenighed mellem kommuner og region ift. den rolle en kommende porteføljestyringsgruppe skal have og oprettelsen af enten 3 eller 4 implementeringsfora (omkring sygehusene og de kommunale klynger).*

Konkrete rettelser/suppleringer i forhold til disse to elementer blev drøftet og fremsendes til regionen. En fælles model skal behandles på DAS møde d. 11. december 2014.

I forhold til indgåelsen af supplerende aftaler blev der udtrykt undring over henvendelse fra regionen herom, særligt ift. fraværet af regionale indikationer på, hvilke projekter de gerne vil indgå aftaler om, hvad er deres visioner?

Det blev aftalt, at processen nu kører mellem region og den enkelte kommune. Er der behov for det, tages emnet op senere.

Vedr. Osteoporose aftalen som også blev drøftet på Fælles FU d. 7. nov. 2014: Der var enighed om, at der er behov for en melding ud til alle kommuner vedr. status på sagen. Kommunerne er opmærksomme på PLOs manglende opbakning til aftalen, som den ligger nu og det har givet så meget usikkerhed at den politiske behandling er udskudt i flere kommuner til mere information foreligger.

Regionen kontaktes med henblik på at få en officiel melding om status, enten til kommunerne direkte eller med på næste DAS møde.

4. Ansættelse af ny konsulent i Det fælleskommunale Sundhedssekretariat (Bilag 1, endelig tidsplan for processen)

Ny stilling i sekretariatet er i opslag med frist d. 15. november 2014. Umiddelbart efter fristens udløb eftersendes alle indkomne ansøgninger til FU pr. mail (fremsendes d. 15. nov. sidst på dagen) med henblik på udvælgelse af kandidater til samtalerne d. 21. nov. 2014.

Der ønskes i forlængelse af beslutning om ansættelse af endnu en konsulent en drøftelse af muligheden for udpegning af fast kontaktperson for sekretariatet.

Referat: På mødet blev der drøftet mulige kandidater til samtaler d. 21. november 2014. Der er indkommet 42 ansøgninger til stillingen. Herudover en ansøgning, som er indkommet efter fristens udløb og derfor ikke indgår i vurderingen. Der blev udvalgt 3 kandidater til samtaler d. 21. nov. 2014. Til samtalerne deltager Leif Serup, Bente Graversen og Maria Thorsager. Når en afklaring foreligger, sendes besked ud til hele FU.

Muligheden for at udpege en kontaktperson for sekretariatet blev drøftet. Der var enighed om behovet for dette og i forlængelse af FU mødet i december 2015 drøfter de 4 direktører den endelige model.

5. Hjemmedialyse (se bilag 2-5)

Der har gennem længere tid været ført forhandlinger med regionen om en aftale vedr. hjemmedialyse.

Vedlagt er senest fremsendte forslag fra regionen og herunder er opstillet kommunernes holdning til udkastet:

”- I forhold til de økonomiske aspekter, så er det ikke muligt at løse opgaven i forhold til den økonomi regionen spiller ud med. Kommunernes timepriser for ydelser i hverdagstimer (hjemmeplejepersonale) er kr. 404,00. Hvis en kommunal håndtering af dialyse ligger på forskudt tidspunkt (aften/nat) snakker vi om en helt anden gennemsnitlig timepris. Tilsvarende er det for hjemmesygeplejen. Det fremsendte forslag på kr. 147.500 årlig i compensation jf. mail af 28. august 2014 er baseret på et forventet timeforbrug på 1 time dagligt. I det fremsendte udkast til samarbejdsaftale, fra regionen, tilkendes gives et forventet tidsforbrug på mellem 1-1½ time dagligt. Jf. sundhedsstyrelsens MTV fra 2006 arbejdes med et forventet tidsforbrug på omkring en time dagligt, hvilket ligeledes har været udgangspunktet for tilsvarende samarbejdsaftaler i andre regioner.

- I forhold til verserende sager, så er vi af den holdning, at en aftale fremadrettet er betinget af, at vi finder en løsning på de sager, der ligger bagud. Et gyldigt argument er ikke, at der henvises til lukkede regnskaber. Dette er verserende sager og har derfor ikke noget med regnskabsafslutning af gøre.

- Aftalen skal i aftaleperioden reguleres efter den forventet almindelige løn- og prisfremskrivning jf. KL

- Det er vigtigt at aftalen giver mulighed for, at der kan indgås sær aftaler i forhold til komplekse sager. Eks.vis er der aktuelt sag, hvor en yngre mand frakobler sig dialysen om natten, hvilket har nødvendiggjort finansiering af fast nattevagt.

- I aftalen bør fremgå, at evaluering af samarbejdsaftalen foretages efter 1 år i regi af DAS omhandlende eks.vis udviklingen i antal patienter, nye behandlingsformer og deraf forventede afsmittende virkninger på samarbejdsaftalen og i det hele taget af samarbejdsaftalens forudsætninger”.

På mødet vil Carsten Kaalbye orientere om arbejdet frem til nu, og der ønskes på baggrund heraf en principiel drøftelse af, hvordan sagen fra kommunal side fremadrettet skal gribes an.

Referat: Carsten Kaalbye orienterede om seneste udspil fra regionen. Der er stadig et stykke vej i forhold til at få landet en endelig aftale. Anders Broholm har ønsket at få sagen med på næstkommende møde i Sundhedskoordinationsudvalget. På denne baggrund afventer yderligere forhandlinger på administrativt niveau drøftelserne her.

Carsten Kaalbye orienterer Alice Morsbøl om kommunernes ønske om at få problematikken på dagsordenen til mødet i Sundhedskoordinationsudvalget i december 2014.

6. FMK

PLO har d. 24. oktober 2014 udsendt en central udmelding til alle sine medlemmer om, at de arbejder på at udsætte implementeringen af FMK i Nordjylland.

Efterfølgende har der været afholdt møde mellem PLO og KL med henblik på at finde en løsning på problemstillingen.

Der orienteres på mødet om seneste nyt med henblik på en eventuel orientering/drøftelse i DAS (eller på det kommunale formøde) d. 11. december 2014.

Referat: Der pågår pt. forhandlinger mellem KL og PLO vedrørende lægernes brug af FMK. Problemstillingen er centreret om "oprydning"/flytning af patienterne. Man er nu i overvejelser om, hvorvidt lægerne kan honoreres med et engangsbeløb for opgaven.

Det er en sag, som hurtigt kan ende i de 5 Praksisplanudvalg og derfor følges forløbet tæt.

7. Mødeplanlægning 2015 (se bilag 6, udkast til årshjul)

Der skal fastlægges mødedatoer for:

- Møder i Sundhedspolitisk Dialogforum
- Møder i FU
- Skal der i 2015 planlægges møder i Administrativt Sundhedsforum?

Referat:

På grund af fremskreden tid blev møderne ikke fastlagt på mødet. Sekretariatet afsøger datoer for FU møder og får indkaldt til disse møder snarest muligt.

Der fastlægges ikke særskilte møder i Administrativt Sundhedsforum for 2015; det kombineres fremadrettet med møder i Sundhedspolitisk Dialogforum (som det også har været tilfældet i 2014).

I december 2014 på SKU-formødet medbringes datoforslag til møder i Sundhedspolitisk Dialogforum til godkendelse af de kommunale medlemmer af Sundhedskoordinationsudvalget.

8. Næste møde

Der er ikke planlagt flere møder i 2014.

Det første møde i 2015 finder sted d. 30. januar 2015.

9. Eventuelt

Lone Becker orienterede om at der nu er nået en aftale vedr. Klinisk Funktion. Den bliver behandlet på DAS mødet i december 2014. Det er vurderingen, at aftalen er det bedste mulige resultat, som der kunne opnås. Prisen er lidt højere end niveau i bekendtgørelsen; til gengæld er der opnået en bedre fleksibilitet med aftalen.