

Referat

Møde:	Sundhedsdirektøernes Forretningsudvalg
Tid:	Mandag den 19/10 2015 kl. 08.00-10.00
Sted:	Boulevarden 13, mødelokale 4
Deltagere:	Bente Graversen, Rikke Albrektsen, Carsten Kaalbye, Lone Becker, Peter Hvid Paulsen, Haukur Thorsteinsson, Christoffer Bidstrup
Afbud:	
Sagsnr.:	2013-24536

1. Udfordringer vedr. arbejdet med Sundhedsaftalen (de kommunale medlemmer fra Porteføljestyregruppen deltager under behandlingen af punktet) (bilag 1)

På FU-mødet 14. september blev det besluttet, at den kommunale del af Porteføljestyregruppen i samarbejde med sekretariatet skulle lave et oplæg til FU omkring udfordringerne i arbejdet med Sundhedsaftalen og eventuelle løsningsmuligheder på disse udfordringer. Som bilag 1 er vedlagt et sådant notat, som kan danne udgangspunkt for en drøftelse af udfordringer og løsningsmuligheder.

Referat:

De kommunale medlemmer fra Porteføljestyregruppen orienterede omkring udfordringerne i arbejdet med Porteføljestyregruppen – herunder blev forskellige modeller fra bilaget til løsning af udfordringerne drøftet. Blandt medlemmerne i Forretningsudvalget var der især fokus på, at det ikke er optimalt, at sager sendes tilbage fra DAS, hvilket er sket en del gange.

Det blev besluttet, at Det fælleskommunale Sundhedssekretariat tager kontakt til Regionen omkring drøftelse af struktur, og hvad regionen tænker om dette. Det undersøges endvidere, om der kan formuleres et fælles regionalt/kommunalt skriv, der skal danne grundlag for drøftelse på næste møde i forretningsudvalget, hvor Dorte Stigaard og Peter Larsen deltager fra regionen, og hvor sundhedsaftaleorganiseringen – herunder Porteføljestyregruppen – skal drøftes.

Brugen af klyngerepræsentation blev drøftet. Det er forskelligt fra klynge til klynge, hvordan strukturen fungerer. På næstkommende kommunale formøde til DAS vil der blive opfordret til, at klyngestrukturen drøftes lokalt. Evaluering af klyngestrukturen vil kunne indgå i senere evaluering af Sundhedsaftalen ift. den kommunale organisering.

2. Dagsorden til næste FU-møde med deltagelse af Dorte Stigaard og Peter Larsen

Det er aftalt med regionen, at Dorte Stigaard og Peter Larsen deltager på mødet i Sundhedsdirektøernes forretningsudvalg den 9. november 2015 (Dorte og Peter deltager som udgangspunkt den første time af mødet) med henblik på at drøfte samarbejdet omkring sundhedsaftalerne og andre relevante emner. Det skal afklares hvilke konkrete emner/problemstillinger, som FU ønsker at drøfte med Dorte og Peter.

Referat:

Det blev besluttet, at forslag til punkter behandlede undervejs på mødet som disse fremkom. Sekretariatet samlede efter mødet op på punkterne som var følgende:

- *Almen praksis-området - hvad kan vi gøre for at komme videre?*

- *Evaluering af sundhedsaftaleorganiseringen, herunder hvordan vi sammen får gjort DAS til et mere strategisk forum. Der udarbejdes et oplæg til drøftelsen, eventuelt i samarbejde med regionen.*
- *IV-behandling i eget hjem - hvordan kommer vi videre?*
- *Supplerende sundhedsaftaler (behov for bedre koordinering af sagsgangen for de supplerende sundhedsaftaler)*
- *Færdigbehandlingsdage – jf. punkt 6 nedenfor (sagen kan ses som eksempel på behov for forbedring af kommunikation mellem kommuner og region)*
- *Kommunernes rolle i forbindelse med implementering af de nye sygehusplaner (jf. punkt 8 nedenfor) – kommunerne ønsker en samlet drøftelse i DAS og ikke som drypvise enkeltområder.*
- *Aktiv patientstøtte - kan regionen give en nærmere orientering, herunder om forventningerne til samarbejdet med kommunerne?*

Punkterne sendes efter mødet til FU pr. mail, hvorefter der tages beslutning om den endelige dagsorden til mødet den 9. november – herunder punkter til drøftelse med regionen.

3. Udgående apopleksiteams (bilag 2)

Regionen har den 6. oktober 2015 henvendt sig i forbindelse med planlægningen af udgående apopleksiteams. Dette tiltag har været i høring i kommunerne, og regionen har fremsendt en sammenfatning af kommunernes høringssvar (bilag 2). På baggrund af høringssvarene har regionen behov for dialog med kommunerne. Regionen foreslår, at dette kunne ske ved en temadrøftelse med alle kommuner, klyngevis dialog med kommunerne eller via den eksisterende projektgruppe for revidering af sundhedsaftalen om genoptræning. Det kan derudover oplyses, at der tidligere har eksisteret en arbejdsgruppe (med fire kommunale repræsentanter) vedrørende neurorehabilitering i eget hjem, men denne gruppe har ikke været aktiv siden 2014. Det skal afklares, hvordan kommunerne ser den videre dialog med regionen, så der kan meldes tilbage til regionen om dette.

Referat:

De af regionen foreslåede modeller blev drøftet, og der var i Forretningsudvalget enighed om at indstille, at regionen udarbejder et kommissorium på baggrund af de kommunale høringssvar. Ud fra dette vil kommunerne udpege kommunale repræsentanter til en nynedsat gruppe.

4. IV-behandling i eget hjem – videre proces

På DAS den 15. september 2015 var IV-behandling i eget hjem på dagsordenen. Kommunerne udtrykte her behov for et bedre beslutningsgrundlag inden der fra kommunal side kunne tages stilling til opgaveoverdragelsen, og det blev derfor besluttet, at emnet tages op på et senere DAS-møde. Regionen (ved Jane Pedersen) har efter DAS-mødet den 15. september dog oplyst, at uden kommunal deltagelse kan regionen ikke producere et bedre beslutningsgrundlag. Spørgsmålet er derfor, hvordan den videre proces skal gribes an fra kommunal side? Skal der eksempelvis udpeges kommunale medlemmer til en fælles arbejdsgruppe med regionen (med henblik på at forbedre beslutningsgrundlaget) og/eller kan der eksempelvis opstilles bestemte spørgsmål/punkter, som regionen skal belyse?

Referat:

Forretningsudvalget drøftede området, og der var enighed om, at kommunerne gerne vil løfte opgaven, hvilket de allerede gør i nogen grad. Dog ønsker kommunerne at kende konsekvenserne ved at overtage den fulde opgave, herunder i forhold til økonomi og personalemæssige ressourcer. Blandt de oplysninger der ønskes er bl.a.:

- Antal patienter
- Antal daglige behandlinger
- Tidspunkt for behandlinger (herunder især antallet af natlige behandlinger, da kommunerne her kan få en udfordring ift. personale).
- Økonomi. Pris pr. borger/behandling

Der var enighed om, at ovennævnte faktorer ikke var tilstrækkeligt belyst i den hidtidige rapport som regionen har forelagt kommunerne.

I bl.a. Region Midtjylland viser erfaringer, at IV-behandling i eget hjem er en meget omfattende opgave – økonomisk og personalemæssigt. Derfor var der enighed om, at opgaven ikke skal flyttes til kommunerne, før alle faktorer er blevet belyst. Der foregår i øjeblikket en undersøgelse blandt de midtjyske kommuner ift. deres erfaringer med IV-behandling. Sekretariatet orienterer, når der foreligger resultat af denne undersøgelse.

Fra Region Hovedstaden er der melding om, at der muligvis vil komme nye nationale retningslinjer for IV-behandling, hvilket vil påvirke volumen af opgaven. Dette er dog ikke bekræftet, hvorfor Sekretariatet kontakter Sundhedsstyrelsen med henblik på afklaring af dette.

Det blev besluttet på mødet, at Sekretariatet tager kontakt til regionen omkring, hvilke oplysninger kommunerne ønsker, og hvilke udfordringer kommunerne ser i det nuværende aftalegrundlag. Som udgangspunkt er det kommunale ønske, at man afventer Region Midtjyllands afdækning og inddrager erfaringer derfra.

Forretningsudvalget mente desuden, at dette var eksempel på en sag, der ville være oplagt som strategisk drøftelse i DAS.

5. Fremtidig TeleCare Nord-organisering (bilag 3)

På baggrund af videreførelsen af TeleCare Nord-projektet vedrørende KOL og arbejdet med et nyt telecare-projekt vedrørende hjertesvigt har TeleCare Nord's projektchef Tina Heide fremsendt vedhæftede udkast til en beskrivelse af den fremtidige organisering af TeleCare Nord-arbejdet (bilag 3). Beskrivelsen af den fremtidige organisering ønskes drøftet i FU med henblik på senere behandling i kommunerne.

Referat:

Bente Graversen orienterede om sagen, og gav herunder en beskrivelse af den foreslåede organisationsstruktur. Forretningsudvalget havde ingen indvendinger til den i bilaget beskrevne model til fremtidig organisering. Et oplæg til den fremtidige organisering drøftes herefter på DAS den 18. november.

6. Færdigbehandlingsdage – ændret registrering med betydning for kommunal medfinansiering

Den 10. september 2015 udsendte regionen en orientering til kommunerne omkring ændret registreringsprocedure for færdigbehandlede patienter på Aalborg Universitetshospital. Ændringen medfører ifølge regionen, at der afregnes for flere færdigbehandlingsdage. Regionen har efterfølgende oplyst, at Aalborg Universitetshospital blev opmærksomme på problematikken i starten af 2015, hvorfor en registreringsopfølgning efterfølgende er iværksat på alle hospitalsenheder. Regionen kan dog ikke specifikt sige, hvilken effekt registreringsændringen har på den kommunale medfinansiering. Regionen oplyser, at de i 2014 samlet set havde en kommunal finansiering af færdigbehandlingsdage på 2.031.162

kr. (2014-priser), mens det tilsvarende beløb alene i januar-august 2015 var 3.328.406 (2015-priser). Regionen kan dog ikke sige, i hvilken grad denne udvikling er udtryk for registreringsændring eller reel udvikling i færdigbehandlingsdage.

Referat:

Forretningsudvalget drøftede sagen, og efterspørger generelt en tidligere orientering fra Regionen i denne type sager (eventuelt via DAS). Dette drøftes på næste møde i forretningsudvalget, hvor Dorthe Stigaard og Peter Larsen deltager fra regionen.

Orientering af SKU

7. Supplerende sundhedsaftaler (bilag 4 og 5)

Regionen har sat gang i den politiske behandling af de supplerende sundhedsaftaler (bilag 4 er en regionalt udarbejdet oversigt over de supplerende sundhedsaftaler), hvilket har givet anledning til spørgsmål omkring sagsgangen for behandling af supplerende sundhedsaftaler. På den baggrund har Det fælleskommunale Sundhedssekretariat fulgt op på, om de supplerende sundhedsaftaler er godkendt politisk kommunalt, før regionen har sat gang i deres behandling. Bilag 5 indeholder en oversigt over de enkelte kommuners tilbagemeldinger. Opsummerende set var status primo oktober, at kun Frederikshavn Kommune har politisk godkendt deres supplerende sundhedsaftaler. Det skal dog bemærkes, at mange af de supplerende sundhedsaftaler er videreførelse af eksisterende initiativer, hvorfor flere kommuner planlægger blot at lægge aftalen op til politisk orientering, når regionens godkendelsesprocedure er afsluttet.

Referat:

Forretningsudvalget drøftede sagen, og efterspørger i lighed med punkt 6 en tidligere orientering fra Regionen i denne type sager. Dette drøftes på næste møde i forretningsudvalget, hvor Dorthe Stigaard og Peter Larsen deltager fra regionen.

8. Kommunal inddragelse vedr. regionalt koncept for akutmodtagelserne (bilag 6)

Regionen har henvendt sig til Det fælleskommunale Sundhedssekretariat vedrørende kommunal inddragelse i opdatering af det regionale koncept for akutmodtagelserne (se eventuelt bilag 6). Regionen lægger op til, at kommunerne kan indgå i arbejdet med opdateringen, ligesom regionen efterfølgende vil nedsætte en separat arbejdsgruppe for at udarbejde en forløbsbeskrivelse af akutte patientforløb, hvor kommunerne ligeledes kan involveres.

Henvendelsen er vendt med den kommunale del af Porteføljestyregruppen, og forslaget derfra er, at dette bør ses som en del af den samlede prioritering af aktiviteter relateret til regionens plan for sygehuse og speciallægepraksis. Dette emne var på DAS-mødet den 8. september 2015, hvor konklusionen var, at der på DAS-mødet 18. november vil blive drøftet prioriteringer af tværsektorielle aktiviteter i den nye sygehusplan. Den kommunale del af Porteføljestyregruppen foreslår derfor, at de tværsektorielle aktiviteter relateret til sygehusplanen (herunder akutmodtagelserne) skal indgå som del af en *samlet* prioritering i DAS og ikke ”drypvis” som enkeltområder. Det fælleskommunale Sundhedssekretariat har spurgt regionen, om akutmodtagelserne bør behandles som en del af denne samlede prioritering på DAS 18. november, men svar er endnu ikke modtaget.

Referat:

*Det blev besluttet, at følge forslaget fra den kommunale del af Porteføljestyregruppen.
Det fælleskommunale sundhedssekretariat melder tilbage til regionen.*

9. Orientering om projektet ”I sikre hænder”

Sammen med fire andre kommuner har Thisted Kommune deltaget i projektet ”I sikre hænder”. Projektet har haft til formål at give borgerne i ældreplejen og på botilbud en mere sikker pleje og behandling (med fokus på bl.a. tryksår og medicinering) ved at de sundhedsprofessionelle systematiserer deres arbejdsgange. Eftersom pilotprojektet er ved at være afsluttet og skal rulles ud, vil Lone Becker orientere om projektet.

Referat:

Lone Becker gav på mødet en kort orientering vedrørende projektet, som har været meget positivt. Lone Becker vil på næste kommunale formøde til DAS give en mere detaljeret orientering om projektet og dets resultater.

10. Status vedr. indgåelse af underliggende aftale (fast punkt)

Der orienteres om status vedrørende indgåelse af underliggende aftale med PLO og regionen med fokus på de igangværende forhandlinger om decentralisering af sygebesøg.

Referat:

Punktet blev udsat til næste møde.

11. Mødeplanlægning 2016

Der er udsendt mødeindkaldelser til møder i FU i 2016. Indtil videre er der kun afbud til mødet den 11. januar 2016, hvorfor der er behov for at finde en anden mødedato her.

Det kan derudover oplyses, at der ligeledes er fundet mødedatoer for to møder i Sundhedspolitisk Dialogforum 2016, som er blevet godkendt på det kommunale formøde til SKU den 24. september. Der er tale om henholdsvis den 17. marts kl. 8-13 samt enten den 14. eller 24. oktober 2014 kl. 8-13. Mødeindkaldelser udsendes snarligt.

Referat:

Punktet håndteres efter mødet via mail.

12. Eventuelt

Referat:

Inge Kjær Andersen gav en orientering om organiseringen i den netop udarbejdede Rammeaftale for kronikerområdet, som forelægges Porteføljestyregruppen til godkendelse på næste møde den 29. oktober. Forretningsudvalget støttede op om den i arbejdsgruppen aftalte model, hvor der ikke oprettes nogle underliggende udvalg.

Idet kronikerområdet er et stort og komplekst område, vurderes det, at der er behov for en kommunal organisering (kontaktpersoner i de enkelte klynger) der kan rådgive de kommunale medlemmer af Porteføljestyregruppen i sager vedr. kronikerområdet. Det blev derfor besluttet, at den kommunale del af

Porteføljestyregruppen og Sekretariatet udarbejder en beskrivelse af de kommunale kontaktpersoners opgave og ønskede kompetencer (kontaktpersonen kunne eksempelvis være en sundhedscenterleder fra hver af klyngerne).

Dagsordenen til mødet i Sundhedspolitisk Dialogforum den 22. oktober blev gennemgået – herunder orienterede Sekretariatet om de forskellige oplæg på mødet.

13. Næste møde

Næste møde er planlagt til d. 9. november 2015 kl. 8-10.