

Referat

Møde:	Sundhedsdirektørernes Forretningsudvalg
Tid:	Fredag d. 3. marts 2017, kl. 13.00-15.00
Sted:	Regionshuset, mødelokale N
Deltagere:	Bente Graversen, Anne Krøjer, Rikke Albrechtsen, Haukur Thorsteinsson, Maria Thorsager (på anden del af mødet deltager derudover fra Region Nordjylland direktør Dorte Stigaard og Charlotte Larsen)
Afbud:	Lone Becker
Sagsnr.:	2013-24536

Punkter til behandling i Sundhedsdirektørernes forretningsudvalg (kl. 13.00-14.00):

1. Velkommen til nyt medlem af Sundhedsdirektørernes forretningsudvalg direktør Anne Krøjer (Rebild)

Referat: Rikke Albrechtsen bød velkommen til Anne Krøjer fra Rebild kommune, som overtager pladsen som repræsentant fra klynge syd efter Carsten Kaalbye.

2. Politiske konstitueringer efter kommunalvalget i november 2017

Der er fremkommet ønske om, at Sundhedsdirektørernes forretningsudvalg drøfter proces for de politiske konstitueringer efter kommunalvalget i november 2017 med KKR-sekretariatet samt de erfaringer, der er gjort med de nuværende konstitueringer i udvalg med relation til sundhedsområdet gennem de seneste år.

Helene Terkelsen fra KKR deltager i behandlingen af dette punkt.

Referat: Helene Terkelsen orienterede om, at der er planlagt en KKR evaluering ift. samarbejdet på tværs ift. både politiske og administrative fora i denne valgperiode. Arbejdet er igangsat på politisk niveau (i borgmesterkredsen).

Den 20. januar 2017 blev en procesplan for den administrative del af evalueringen drøftet i KDK regi. Der ønskes en mindre evaluering af det administrative setup, herunder også FU sundhed. Det er ønsket, at 1-2 repræsentanter fra KDK mødes med disse fora. Dialogen skal blandt andet fokusere på FU's opgaver og arbejdsform og samarbejdet med andre fora. Hvad fungerer og hvad fungerer ikke? Hvordan går det med understøttelsen af de KKR udpegede og hvad er indtrykket af sekretariatsunderstøttelsen?

Ift. den politiske del af evalueringen planlægges det at gennemføre en spørgeskemaundersøgelse til KKR og KKR-udpegede. Herudover udføres også en central KKR evaluering af KL og KKR-sekretariatet udarbejder en resultatopgørelse for KKR i valgperioden.

Det blev herefter drøftet, hvilke anbefalinger/erfaringer/opmærksomhedspunkter FU gerne vil videregive ift. de kommende konstitueringer? Følgende er særlige opmærksomhedspunkter i den forbindelse:

- 1) Hvordan udpeges den kommunale næstformand for SKU? Hvad er processen herfor?*
- 2) Der bør være en FU plads til den kommune, som SKU næstformanden er tilknyttet.*
- 3) Der er en udfordring ift. informationsudveksling til og fra samarbejdsudvalgene. Det bør afklares, om politikerne synes, at de får den rette betjening*

- 4) *Sammenhængen mellem udvalg og repræsentanter heri. Bær der f.eks. være sammenfald mellem SKU og PPU medlemmer eller mellem SKU medlemmer og medlemmer af f.eks. SU Almen læger?*
- 5) *Geografiske hensyn/spredning- ønsker man det?*
- 6) *Er det opbakning til forslag om at PPU/SKU-lægges sammen? Skal vi lave en intern overgangsmodel?*

Herudover ønskes en drøftelse af sammenhængen mellem KKR og sundhedsområdet, hvordan falder FU ind og modsat? Skal FU som organ fast følge med ift. KKR og aktuelle sager her? Hvad er sammenhæng mellem SKU og sundhedspolitisk dialogforum og KKR?

Et vigtigt opmærksomhedspunkt er desuden overlevering til de nyvalgte politikere. Hvordan klæder vi de nye på bedst muligt? Det blev foreslået, at der afholdes møde mellem de tidligere og de nye medlemmer af f.eks. SKU med en generel introduktion til området.

Afslutningsvis havde Helene Terkelsen en orientering med vedr. risikobaserede tilsyn. DAS social foreslår, at styrelsen sender invitation om informationsmøder til DAS-kredsen. Henvendelsen sendes til direktørerne, som så finder relevante deltagere. Der var opbakning til denne møde i FU Sundhed.

3. Notat vedr. Muligheder i EU- Sundhed- og velfærdsteknologi

På FU mødet d. 29. august 2016 blev det aftalt, at EU-kontoret skulle udarbejde et notat vedrørende principper for ansøgning om EU-midler, herunder relevante ansøgningsområder inden for sundhedsområdet. Notatet fremlægges hermed til drøftelse forud for videreformidling af notatet til det kommunale bagland (se bilag 1).

Referat: *EU-kontoret har været på besøg i nogle kommuner og planlægger flere besøg. Det er indtrykket, at kommunerne er interesseret i samarbejdet med EU-kontoret og ansøgning om midler, men man vil gerne have mulighederne serveret så direkte som muligt, så der ikke bliver tale om for lange og tidskrævende processer.*

Herudover blev det anført, at kommuner også fra tid til tid bliver kontaktet direkte fra diverse forskningsenheder, også om deltagelse i EU-projekter, så projekter kan dukke op flere steder fra. Der er ikke på nuværende tidspunkt opbakning til nyt, stort, fælles projekt. Det er vurderingen, at Telecare Nord har trukket mange ressourcer og der er ikke ønske om stort, fælles projekt igen lige nu.

FU var tilfredse med det fremsendte notat og tog det til efterretning. Det foreslås, at notatet rundsendes i det kommunale bagland (sendes ud til sundhedsdirektørerne af sekretariatet) og der var desuden opbakning til opstart af et fundraisernetværk på konsulentniveau med deltagelse af interesserede kommuner (EU-kontoret er arrangør af dette).

4. Møde i Sundhedspolitisk Dialogforum d. 9. marts 2017 (sidste forberedelser)

Den 9. marts 2017 afholdes næste møde i Sundhedspolitisk Dialogforum. Der ønskes en kort drøftelse af de sidste detaljer ift. mødet.

Referat: *Rikke Albrechtsen gennemgik program for dagen. Det blev aftalt, at der udpeges en direktør for hver klynge til at være ordstyrer og herudover en konsulent til at være referent for hver gruppe i forbindelse med gruppedrøftelserne.*

Den 18. august 2017 er der planlagt endnu et møde i Sundhedspolitisk Dialogforum. Det er efterfølgende blevet klart, at Aalborg kommune ikke kan deltage denne dag pga. budgetproces. På den baggrund bedes det undersøgt, om datoen kan ændres. Sekretariatet undersøger muligheden og vender tilbage.

5. Planlægning af direktørdeltagelse i SKU 2017

Der ønskes en drøftelse af de kommende møder i Sundhedskoordinationsudvalget og direktørdeltagelsen i disse. I 2017 ligger Sundhedskoordinationsudvalgets møder på følgende datoer:

- 10. marts
- 2. juni (udvidet temamøde)
- 6. oktober
- 12. december

Referat: Der var en generel drøftelse af vigtigheden af, at direktørerne er godt repræsenteret på møderne i Sundhedskoordinationsudvalget. De resterende datoer for 2017 giver ikke samme udfordringer, som mødet 10. marts 2017 uheldigvis har givet.

6. Sundhedsaftaleorganiseringen

Klynge Nord har anmodet om, at sundhedsaftaleorganiseringen drøftes endnu engang på baggrund af den seneste snak på formødet inden DAS d. 9. februar 2017.

Referat: Rikke Albrechtsen orienterede om, at Klynge Nord, på baggrund af drøftelse på sidste møde i Sundhedsdirektørernes forretningsudvalg og den efterfølgende opfølgning herpå til det kommunale formøde inden DAS d. 9. februar 2017, har drøftet behovet for at få frigjort ressourcer fra arbejdet omkring PSG. Dette sker ud fra et ønske om at bruge ressourcerne på den bedst mulige måde. Det er vurderingen fra klynge Nord. At Det fælleskommunale sekretariat kan repræsentere kommunerne i PSG og varetage mange af opgaverne i det daglige.

Det blev besluttet, at de fire kommunale repræsentanter af porteføljestyregruppen trækkes ud af Porteføljestyregruppen nu og at kommunerne fremadrettet repræsenteres af sekretariatet i Porteføljestyregruppen. Sekretariatet giver regionen besked.

Herudover bedes sekretariatet have opmærksomhed på de to konsulents ressourcforbrug i deres daglige arbejde, herunder en vurdering af fordelingen af opgaver og dublerende mødedeltagelse.

7. Strategiske drøftelser i DAS (kommunal forberedelse)

På møde i Den administrative Styregruppe d. 9. februar 2017 præsenterede regionen deres syn på det fremtidige samarbejde på tværs og de vigtigste fremtidige udfordringer (også ift. konkrete faglige udfordringer) i det tværsektorielle samarbejde. Det er besluttet, at kommunerne skal holde tilsvarende oplæg på DAS mødet d. 2. maj 2017.

Et forslag til en procesplan for arbejdet med at planlægge oplægget kunne se ud som herunder:

- FU 3. marts: På mødet giver FU'erne (evt. med udgangspunkt i klyngetilbagemeldinger) bud på, hvad oplægget skal indeholde
- D. 9. marts 2017:
 - Sundhedspolitisk dialogforum giver, qua behandling af rammepapir, politisk pejling om ønsker til kommende sundhedsaftale

- Samme dag er der planlagt møde med kommunale medlemmer af Porteføljestyregruppen, hvor oplæggets indhold kan vendes
- (D. 10. marts 2017: SKU formøde - mulighed for yderligere politiske input)
- D. 20. marts 2017: På FU-møde præsenteres udkast til oplægs indhold (udarbejdet på baggrund af ovenstående input)
- Ultimo marts-medio april: Tilrettet materiale fremsendes pr. mail til øvrige direktører med henblik på sidste kommentarer og godkendelse
- D. 21. april 2017: FU færdigbehandler tilrettet oplæg
- D. 2. maj 2017: Det kommunale oplæg præsenteres for DAS

Ønsker til oplæg og eventuelle kommentarer til procesplanen bedes drøftet.

Referat: *FU mødet d. 20. marts 2017 reserveres til udarbejdelse af det kommunale oplæg til DAS. Det vurderes samtidig, at oplægget kan færdiggøres denne dag, og at der ikke er behov for yderligere proces/forberedelse herefter.*

Sekretariatet laver udkast til oplæg i samarbejde med Rikke Albrechtsen, som sendes ud med materialet til mødet d. 20. marts 2017.

8. Henvendelse fra Region Nordjylland vedr. ønske om kommunalt døgndækket "single point of contact"

Anne Krøjer, kommunal repræsentant i SUPO, er blevet kontaktet af Peter Larsen (ny direktør for den præhospital indsats i regionen). Peter Larsen gør opmærksom på, at Nordjyllands beredskab ikke har et entydigt døgndækket *single point of contact* i kommunalt regi - efter at de kommunale beredskabschefer ikke længere er kommunalt ansat. Det er et stort ønske fra Nordjyllands Beredskab at få genetableret og derfor ønskes mulige kontaktmuligheder drøftet.

Referat: *Anne Krøjer orienterede. I kommunernes beredskabsplaner på sundhedsområdet har kontaktpersonen historisk ofte været beredskabschefen. Derfor opstår det aktuelle problem, da disse ikke længere er kommunalt ansat. Hvem er kontaktperson for den enkelte kommune, hvis det ikke er beredskabschefen?*

Det blev aftalt, at sekretariatet kontakter sundhedsdirektørerne med henblik på at få lavet en kontaktliste til de 11 kommuner. Denne formidles efterfølgende til regionen.

9. Opsamling efter arrangement vedr. lægedækning med regionen den 27. januar 2017.

Den 27. januar 2017 blev der afholdt fælles møde mellem region og kommuner på administrativt niveau vedr. lægedækning. Nogle af de fremkomne pointer og ideer til øget samarbejde, som fremkom på mødet, var blandt andet:

- Hvad er det for en historie vi i fællesskab gerne vil fortælle om situationen vedr. lægedækningen i regionen?
- Konkret samarbejde vedr. lokaler/bygninger – hvad er der af muligheder her?
- Hvad er vigtigt for nye læger- Kan vi hjælpe hinanden med at få defineret dette?
- Udarbejde fælles informationsmateriale, som beskriver mulighederne for hjælp
- Det blev foreslået, at kommunerne skal tilbydes muligheden for at få en stand på lægedage kongres i november 2017. Er der interesse for dette?

Det blev ved afslutningen af mødet besluttet, at det kommunale sekretariat skulle følge op på de fælles drøftelser med henblik på at videreudvikle samarbejdet mellem kommuner og region på området.

Der ønskes derfor en drøftelse af, hvilke elementer der skal lægges vægt på i denne opfølgning.

Referat:

Der er opbakning til at kommunerne deltager i Lægedage 2017. Sundhedsdirektørerne forespørges via mail, om der er nogen, som gerne vil være med i planlægningsgruppe, som regionen har inviteret kommunerne med i. Der gives tilbagemelding til regionen om ca. 1-3 kommunale deltagere i planlægningsarbejdet.

Det bemærkes, at alle kommuner i princippet kan deltage på lægedagene, så selvom man ikke er med i planlægningsgruppen, har det ikke betydning ift. beslutning om deltagelse på selve Lægedagene.

10. Specialiseret genoptræning

Det fælleskommunale Sundhedssekretariatet har i efteråret 2016 modtaget en henvendelse fra klynge syd, som oplyser, at flere kommuner oplever en kraftig stigning i udgiften til specialiseret genoptræning. Der er tidligere orienteret om sagen i Sundhedsdirektørernes forretningsudvalg og der har været dialog mellem det regionale og kommunale sekretariat om sagen.

Der orienteres om seneste nyt i sagen med forslag til procesplan herfra.

Referat: Der var opbakning til et regionalt forslag om, at problemstillingen oversendes til "genoptræningsgruppen" med henblik på, at de kan udarbejde en analyse af problemstillingen til senere behandling i Den administrative Styregruppe.

Sekretariatet orienterer regionen om ønsket af denne fremgangsmåde.

11. Fælles arrangement med FU Social

På møde i FU Social d. 9. januar 2017 blev muligheden for et fælles møde mellem de to forretningsudvalg (Social og Sundhed) samt behandlingspsykiatrien drøftet.

Sekretariatene har arbejdet videre med planlægningen af dette møde, og der vil blive orienteret om status.

Referat: Punkt ikke behandlet/udskudt.

12. Eventuelt

Direktør Dorte Stigaard har efterspurgt kommunale orienteringspunkter til DAS. Er det noget vi fremadrettet skal arbejde på at få indarbejdet i DAS- dagsordener?

Referat: Punkt ikke behandlet/udskudt.

13. Næste møde

Næste møde er planlagt til d.20. marts 2017 kl. 8.00-10.00.

Drøftelser mellem Sundhedsdirektørernes Forretningsudvalg og repræsentanter fra Region Nordjylland (kl. 14.00-15.00)

A. Opsamling efter møde i Den administrative Styregruppe d. 9. februar 2017 og forberedelse til møde i Sundhedskoordinationsudvalget d. 10. marts 2017

Referat:

Drøftelse omhandlede primært forberedelse af møde i Sundhedskoordinationsudvalget d. 10. marts 2017:

- Det er aftalt, at psykiatridata ikke kommer med på dagsordenen.

- Vedr. det planlagte temamøde d. 2. juni 2017 er der opstået det problem, at udvalgsarbejdet vedr. Det nære sundhedsvæsen har fået udskudt afrapporteringsfristen til juni måned. Det gør, at det ikke giver mening at bruge det planlagte tema, som var Det nære sundhedsvæsen, og det overvejes derfor, om arrangementet i stedet skal aflyses eller om der skal findes et nyt tema?

B. Status på Sundhedsaftalen 1. august 2017

Sundhedskoordinationsudvalget (SKU) skal en gang årligt have en status på sundhedsaftalen, og vurdere behovet for revidering.

Status indeholder en tilbagemelding til SKU på, hvordan det går med de konkrete tiltag i regi af Sundhedsaftalen, status på de 4 økonomiaftalemål, hvor Nordjylland sammenligner sig med de øvrige regioner i Danmark, samt status på en række aftalte indikatorer. Data vedrørende økonomiaftalemålene bygger på de årlige datarapporter fra Sundhedsstyrelsen, som forventes at foreligge ultimo maj / primo juni.

Formandskabet for Porteføljestyregruppen har vurderet tidsplanen og vurderet mulighederne for at have et validt datagrundlag, hvilket ikke er realistisk at nå til SKU's 2. møde i 2017, idet den forudgående proces i PSG og DAS betyder, at status skal afleveres primo april.

Det anbefales derfor, at status fremlægges på SKU's 3. møde i 2017, samt at den, hvor det er muligt, medtager 1. halvår af 2017.

Referat: Der var opbakning til, at der gives status på sundhedsaftalen på årets 3. møde.

C. Planlægning af temamøde d. 2. juni 2017 for Sundhedskoordinationsudvalget

Det er blevet foreslået, at det planlagte temamøde den 2. juni 2017 i regi af Sundhedskoordinationsudvalget kommer til at omhandle Det Nære og Sammenhængende Sundhedsvæsen.

Emnet blev kort berørt på DAS mødet d. 9. februar 2017, men de nærmere rammer for arrangementet bedes kort drøftet.

Referat: Som orienteret om under punkt A er der behov for at tage stilling til, om der skal findes et alternativt tema til temamødet d. 2. juni 2017. Formålet med mødet er et fælles billede af de aktuelle udfordringer. Vores politikere skal klædes på til den fremtidige situation/rollefordeling på sundhedsområdet (og evt. den kommende valgkamp).

Alternative temaer kunne være:

- *Det nye diabetescenter i Aalborg – imødegå myter om at diabetes behandlingen nu skal centraliseres.*
- *Kræftpatienter og behandling af disse i eget hjem*
- *En ”hvad-rør-sig-lige-nu konference”*
- *De kommunale opgaver på sundhedsområdet/gensidig orientering af hinanden.*

Det blev aftalt, at SKU politikerne bliver bedt om at tage stilling til, hvorvidt de ønsker at bibeholde temamødet og hvilket tema den i så fald skal omhandle.

D. EU-sundhed på DAS-møde

Norddanmarks EU-kontor vil gerne have en drøftelse med DAS om muligheder for samarbejde om kommende EU-programmer m.v. Det forslås, at de inviteres til et af efterårets møder i DAS.

Referat: *Charlotte Larsen har holdt møde med EU-kontoret. De vil gerne i dialog med DAS-kredsen om perspektiver, netværk og erfaringer.*

Da det tidligere blev besluttet at forstærke EU-kontoret, var der en opmærksomhed på vigtigheden af, at de forfulgte de strategiske områder, som var udstukket; herunder sundhedsområdet. Det har dog vist sig at være svært at ”tage fra” på sundhedsområdet.

Der var fra begge sider opbakning til at lade EU-kontoret deltage på et DAS-møde og at forsøge at få et samlet billede over, hvad vi kan lave sammen.

Dog bør der være en opmærksomhed på, at Telecare Nord har trukket mange ressourcer, så på nuværende tidspunkt vurderes det ikke, at kommunerne er klar til nyt, stort fælles projekt.

Regionen fremhævede, at universitetet kunne få god gavn af, at regionen blev et såkaldt ”reference-site” i forhold til deres ansøgninger, og at det er vigtigt også at have fokus på social- og sundhedsområdet ift. EU ansøgninger.

Det blev aftalt, at kommunerne sender notat, som EU-kontoret har fremsendt til dem, til orientering til Charlotte Larsen og derudover vil vi forsøge at gå i dialog med EU-kontoret forud for deres deltagelse på DAS-mødet og meget gerne se deres oplæg igennem inden.

E. Status på Plejhjemsaftaler

Regionen vil gerne høre om status for kommunernes arbejde med læger på plejehjem. Hvor langt er udrulningen og hvordan tænkes lægerne anvendt på plejehjemmene?

Der fremlægges en kort status på mødet.

Referat: *Der er både fra regional og kommunal side stort fokus på lægedækningsproblemstillingen, og i den kontekst er der også stor interesse ift. at finde ud af, hvordan det går med at rekruttere plejehjemslæger.*

Generelt går det rigtig godt i mange kommuner, og lægerne er glade for ordningen. Der er godkendt aftale i PPU regi for Aalborg, Hjørring, Frederikshavn, Rebild og Vesthimmerland.

F. Eventuelt

Vedr. Aktiv patientstøtte: Regionen orienterede om, at det kun bliver muligt at ansætte 1 sygeplejerske inden sommerferien, i stedet for de oprindeligt planlagte 4.

Vedr. den kommunale repræsentation i Porteføljestyregruppen: Kommunerne orienterede om, at der har været en vurdering af status ift. den nuværende sundhedsaftale/ arbejdet med de aftalte indsatser i forhold til den samlede ressourceanvendelse på området.

På baggrund heraf har Sundhedsdirektørerne besluttet, at kommunerne fremadrettet repræsenteres af Det fælleskommunale Sundhedssekretariat i Porteføljestyregruppen. Denne orientering blev taget til efterretning. Det skal yderligere afklares, hvornår ændringen træder i kraft.

Vedr. det nye Steno-diabetescenter: Der var en drøftelse af det nye diabetes center og kommunernes rolle i forbindelse hermed. Regionen orienterede om sidste nyt. Generelt er projektet stadig i den indledende fase, og det skal nu foldes ud og afgøres hvordan det endeligt kan komme til at se ud. Der planlægges med en tværsektorielt styregruppe.

Efter planen skal NOVOs bestyrelse godkende planen d. 16. marts 2017 og herefter regner regionen med at kontakte kommunerne med henblik på dialog vedr. de forskellige udviklingsspor. Generelt er det ønsket, at centret skal ses som ikke kun en regional forstærket indsats på området, men en generel forstærket indsats ift. diabetes. Fordelingen fra Sundhedsaftalen bibeholdes.