

Referat

Møde:	Sundhedsdirektørernes Forretningsudvalg
Tid:	Fredag d. 21. april 2017, kl. 13.00-15.00
Sted:	Regionshuset, mødelokale A
Deltagere:	Bente Graversen, Lone Becker, Rikke Albrektsen, Haukur Thorsteinsson, Peter Hvid Paulsen, Maria Thorsager (på anden del af mødet deltager derudover fra Region Nordjylland direktør Dorte Stigaard)
Afbud:	Charlotte Larsen, Anne Krøjer
Sagsnr.:	2013-24536

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

1. Møde i Sundhedspolitisk Dialogforum d. 17. august 2017

Næste møde i Sundhedspolitisk Dialogforum afholdes d. 17. august 2017. Der er bestilt lokaler i Gigantium og udsendt booking til både politikere og embedsmænd.

For at give de kommunale medlemmer af Sundhedskoordinationsudvalget gode muligheder for at bidrage med input til programmet, ønskes allerede nu en drøftelse af program for dagen. Efter input fra FU drøftes programmet med de kommunale medlemmer af Sundhedskoordinationsudvalget d. 2. juni 2017.

Foreløbigt er der fremkommet følgende forslag til emner:

- Godkendelse af fælleskommunalt sundhedspolitisk rammepapir
- Afrapportering fra udvalget om Det nære sundhedsvæsen, evt. med besøg af sundhedsministeren. Et alternativt til at ministeren præsenterer udvalgets afrapportering kunne være et medlem af KL's social og sundhedsudvalg (det skal dog bemærkes, at de nordjyske medlemmer af udvalget, Hans Ejler Bertelsen og Mai-Britt Iversen, begge har meldt afbud til dagen).
- Regionens nye udspil "Sundhed for alle" Hvilken betydning får dette for det fremtidige samarbejde mellem region og kommuner?
- Udgående funktioner – fælleskommunal holdning hertil?
- Telemedicinske løsninger i Nordjylland

Det indstilles, at FU drøfter ønsker til programmet og drøfter alternativt program i tilfælde af at ministeren ikke kan deltage/melder afbud kort før mødet.

Referat: I forhold til emner til mødet i Sundhedspolitisk Dialogforum 17. august 2017 skal det sundhedspolitiske rammepapir behandles som et emne. Derudover blev det besluttet at fastholde afrapporteringen fra udvalget om det nære sundhedsvæsen som et andet hovedemne for dagen. Det er ikke på nuværende tidspunkt afklaret, om ministeren har mulighed for at deltage i behandlingen af dette emne. Det undersøges derfor, om Thomas Kastrup (som nordjysk medlem af KL's bestyrelse) eller et medlem af KL's Social og Sundhedsudvalg kunne deltage (som yderligere mulighed blev KL-direktør Kristian Heunicke nævnt).

I det omfang tiden tillader et 3. emne på dagen, blev der nævnt to muligheder:

- Datagennemgang: Politikerne gives et kort overblik over, hvor vi i Nordjylland ligger hvad angår eksempelvis genindlæggelser, forebyggelige genindlæggelser etc., og en sundhedsøkonom (eller med viden om kommunal økonomi generelt) giver sin udlægning af



disse data, herunder sammenligning med andre regioner, årsager til forskelle mellem kommuner og hvad dataene kunne give anledning til.

- *Kommunale akutfunktioner: To cases fra nordjyske kommuner, som har organiseret/håndteret deres akutfunktion forskelligt, præsenterer deres "versioner" af akutfunktionen og fordele/ulemper ved dette.*

Sekretariaterne arbejder videre med programmet ud fra ovenstående. Programmet dagsordenssættes på det kommunale SKU-formøde 2. juni 2017. Det overvejes, om en eventuel oplægsholder vedr. datagennemgang skal inviteres med til et FU-møde for at sikre rette indhold i oplægget med input fra FU.

2. Politisk rammepapir (status)

På møde i Sundhedspolitisk Dialogforum d. 9. marts 2017 fremkom en række forslag til tilpasninger af de foreslåede temaer samt den overordnede vision i det fælleskommunale rammepapir. På baggrund af inputtene er materialet tilpasset og vedlagt i **bilag 1**.

Det indstilles, at FU drøfter materialet med henblik på færdiggørelse til behandling på det kommunale formøde inden DAS d. 2. maj 2017 og efterfølgende til endelig godkendelse på Sundhedspolitisk Dialogforum d. 17. august 2017.

Referat: *I forhold til de fremlagte visionsforslag arbejdes der videre med forslag nr. 2 i bilaget. Til rammepapirets fokusområder var der følgende bemærkninger:*

- *Ulighed i sundhed gøres til en overskrift for flere af de øvrige fokusområder.*
- *Fokusområdet omkring rehabilitering skal italesættes som en forudsætning/grundlæggende tilgang i kommunernes arbejde på sundhedsområdet.*
- *I indledningen skal beskrivelsen af implementering foldes ud – det skal forklares nærmere, hvad der menes med behovet for et øget fokus på implementering (eksempelvis organisationsudvikling, implementering etc.) og hvorfor implementeringen er så vigtig.*
- *Rækkefølgen af fokusområderne ændres.*

Det fælleskommunale Sundhedssekretariat reviderer på baggrund af ovenstående rammepapiret, som sættes på dagsordenen til det kommunale DAS-formøde 2. maj 2017.

3. Strategiske drøftelser i DAS (kommunal forberedelse)

Der er udarbejdet et revideret oplæg til DAS-mødet d. 2. maj 2017, hvor kommunerne skal præsentere deres tanker vedr. det fremtidige tværsektorielle samarbejde (**se bilag 2**).

Rikke Albrechtsen holder oplægget på vegne af de kommunale medlemmer af Den administrative Styregruppe, og det er aftalt, at oplægget forud for DAS-mødet drøftes i de fire klynger.

Det indstilles, at Sundhedsdirektørernes forretningsudvalg drøfter oplægget på baggrund af input fra egen klynge.

Referat: *Det blev bemærket, at billederne i oplægget bedre skal illustrere det fokusområde, de skal være med til at beskrive.*

4. Vedr. det fremtidige arbejde i Porteføljestyregruppen og den ændrede kommunale deltagelse

På mødet i Sundhedsdirektøernes Forretningsudvalg (FU) d. 20. marts 2017 blev der fulgt op på beslutningen om at ændre den kommunale bemanning i Porteføljestyregruppen (PSG). På mødet anmodede FU de fire tidligere kommunale medlemmer af PSG om at komme med en vurdering af, hvilke afgrænsede opgaver, som de fire tidligere medlemmer fremadrettet stadig bør hjælpe med ift. at sætte retningen i de nedsatte projektgrupper. Der er altså behov for en identificering af hovedområder, hvor der stadig vil være behov for assistance fra de fire tidligere PSG-medlemmer. Sekretariatet har afholdt møde med de fire repræsentanter, som indstiller følgende ift. den fremtidige opgavebeskrivelse for ”Klyngegruppen”:

Gruppen er nedsat af Sundhedsdirektøernes forretningsudvalg. Formålet med gruppen er at sikre at udviklings- og opfølgingsarbejdet med sundhedsaftalen løses med god kvalitet i fælleskommunalt regi, og at give de fire og sekretariatet et formelt mandat til at varetage særlige opgaver på vegne af alle 11 kommuner i regionen. Gruppens opgave er ved behov at bistå Det fælleskommunale Sundhedssekretariat med kvalitetssikring af følgende hovedområder i sundhedsaftaleregiet:

- 1) Oplæg til revisioner af de nuværende sundhedsaftaler, der affødes af ”DÆMP”-arbejdet
- 2) Sager om ”Opgaveoverdragelse”, f.eks. IV
- 3) Bistå med input til strategiske oplæg, som FU beder Det fælleskommunale Sundhedssekretariat udarbejde i samarbejde med ”klyngegruppen”.

Ift. ovenstående vil arbejdsformen være ad hoc kontakt (telefonisk eller via mail fra sekretariatet) med diverse forespørgsler. Der afholdes således ikke faste møder. Sekretariatet vil, så vidt muligt, tilstræbe, at forespørgsler fremsendes i god tid, så der sikres de bedste forudsætninger for gode tilbagemeldinger. Klyngegruppen er i deres rådgivning af Det fælleskommunale Sundhedssekretariat ikke forpligtet til at inddrage hele klyngen.

Herudover vil ”Klyngegruppen” have en særskilt opgave i det forberedende arbejde frem mod næste sundhedsaftale ift. proces, temaer m.v. Det forventes, at arbejdet med ny sundhedsaftale tidligst starter op i efteråret 2017. I forbindelse med selve revideringen af sundhedsaftalen vil der være behov for faste møder af en vis hyppighed, men det præcise ressourceforbrug vil først være kendt, når rammerne for revidering af sundhedsaftalen er bedre på plads.

De fire repræsentanter skal bistå i relation til ovenstående opgaver indtil FU beslutter noget andet, og FU kan til enhver tid bede gruppen varetage andre opgaver.

Ift. at sikre at Det fælleskommunale Sundhedssekretariat får mulighed for ekstra sparring i opstartsfasen efter den ændrede kommunale repræsentation i Porteføljestyregruppen indkaldes til to ”overleveringsmøder” mellem sekretariatet og ”klyngegruppen”, et i maj 2017 og igen i august 2017 (ved behov).

Det indstilles, at forretningsudvalget drøfter tilbagemeldingen fra ”klyngegruppen”.

Referat: Opgavebeskrivelsen for ”Klyngegruppen” blev godkendt.

5. Evaluering af den politiske betjening af samarbejdsudvalgene

På møde i Sundhedsdirektørernes forretningsudvalg d. 20. marts 2017 blev det besluttet, at der skal følges op på betjeningen af de politisk udpegede repræsentanter af Samarbejdsudvalg for Kiropraktik, Almen læger, fysioterapi, speciallæger, psykologer, tandlæger og apotekere. De fire direktører har hver sonderet ift. udvalg betjent af deres egen klynge og der samles op på denne sondering til mødet (Se evt. **bilag 3**).

Det indstilles, at FU drøfter tilbagemeldinger fra de fire klynger.

Referat: Punktet blev udskudt. Sekretariatet tjekker om oversigten er fuldt ud opdateret.

6. Oplæg om betydning af NAU på næste møde i Kontaktudvalget d. 28. april 2017

Den 28. april 2017 afholdes kontaktudvalgsmøde v. NAU i Gistrup. Projektdirektør Niels Uhrenfeldt vil deltage og give en status for byggeriet af Nyt Aalborg Universitetshospital og øvrige projekter i tilknytning hertil.

Derudover vil Direktør Dorte Stigaard på mødet give en opsummering af status på sengekapacitet og ambulans behandling, samt hvad der kendetegner patientforløbene i dag. Rikke Albrektsen er også inviteret med for at give et indblik i de kommunale tanker vedr. sygehusbyggeriet.

Indstilling: Som forberedelse til mødet ønskes en fælles forventningsafstemning samt en drøftelse af oplæggets hovedbudskaber. Sagen er endvidere dagsordenssat til efterfølgende drøftelse med Dorte Stigaard og Charlotte Larsen.

Referat: På kontaktudvalget holdes et oplæg om betydningen af NAU i forhold til bl.a. antal sengepladser. Rikke Albrektsen er inviteret med til at give en "kommunal replik" på dette. FU drøftede, at den kommunale vinkel er en konstruktiv borgertilgang med fokus på betydningen af geografi (herunder om geografiske afstande til sygehuse giver anledning til tanker om eksempelvis nye ambulante strukturer eller nye tværsektorielle samarbejdsformer).

7. Budgetbrik Telecare Nord

Den 30. marts 2017 udsendte Telecare Nord sekretariatet budgetbrik vedr. landsudbredelsen af Telecare Nord. Budgetbrikken har været i høring i IT-gruppen og er her på mødet den 29. marts blevet godkendt. Det betyder at IT-gruppen er enige i de principper for indkøb af nyt udstyr mv. der er indarbejdet i budgetbrikken og anbefaler at det er denne budgetbrik, der sendes ud til region og kommuner i forhold til det kommende arbejde med budget 2018.

I den nuværende version er fordelingen af udgifter mellem region og kommuner fastholdt i forholdet 50/50. I den nationale businesscase er anbefalingen, med den arbejdsdeling der her er lagt til grund, en fremtidig deling af udgifter med 65% til regionen og 35% til kommunerne. En ændring af finansieringsmodellen kræver en beslutning i DAS, hvorfor den nuværende finansieringsmodel foreløbig i nærværende budgetbrik er fastholdt på 50/50.

Indstilling: Der ønskes en drøftelse af den fremsendte budgetbrik forud for efterfølgende dialog med regionen herom (se **bilag 4 og 5**).

Referat: Sundhedsdirektørernes Forretningsudvalg drøftede budgetbrikken med fokus på udgiftsfordelingen mellem sektorer, genanskaffelsen af telekits samt opnormeringen i sekretariatet. Det skal afklares, om budgetbrikken skal fremlægges for KKR på deres møde i juni 2017.

8. Justeret fordelingsnøgle for sygeplejerskepraktikanter i kommunerne

KKR sekretariatet har modtaget flere henvendelser fra kommuner, som har stillet spørgsmålstegn ved den måde sygeplejerskepraktikanter er fordelt mellem kommunerne. Nuværende praksis er, at UCN i henholdsvis Hjørring og Aalborg har fordelt deres studerende ud til kommunerne på baggrund af en fordelingsnøgle, som blev udarbejdet før strukturreformen.

UCN har meldt tilbage, at dengang fordelingsnøglen blev udarbejdet, mødtes UCN med repræsentanter for kommunerne og fordelte det antal studerende, som de optager ud fra størrelsesfordeling. På daværende tidspunkt var der flere mindre kommuner, og der er sket en demografisk udvikling over tid. KKR sekretariatet har været i dialog med UCN vedr. fordelingsnøglen, og de anerkender, at der er behov for at tilpasse fordelingen til nuværende forhold – og står til rådighed ift. processen omkring dette.

KKR sekretariatet har været i proces omkring indsamlingen af de nøgler, som anvendes i de øvrige KKR'er, og disse er blevet drøftet på møde i netværket for uddannelsesansvarlige for sygeplejerskeuddannelsen d. 27. marts 2017. På baggrund af disse drøftelser vil der i samarbejde med netværket for uddannelsesansvarlige for sygeplejerskeuddannelsen blive set på behovet for justering af den nuværende fordelingsnøgle. Dette tiltænkes drøftet på formødet til DAS d. 2. maj 2017, UPKG mødet d. 18. maj 2017, og kommer efterfølgende på dagsorden i KDK d. 9. juni 2017.

Indstilling: Sagen ønskes drøftet med henblik på videresendelse til henholdsvis sundhedsdirektørkredsen, UPKG og KDK.

Referat: Beslutningsgrundlaget uddybes og forelægges Forretningsudvalget igen senere.

9. Udpegning

Regionen har inviteret kommunerne til at deltage i den videre udvikling af samarbejdet omkring Steno Diabetescenter Nordjylland i relation til tværsektorielt samarbejde og telemedicin. Vedlagt er et kommissorium for den arbejdsgruppe, der frem til ultimo 2017 skal udvikle et oplæg. Oplægget skal i slutningen af året godkendes i Styregruppen for projektet, og det vil ligeledes blive dagsordensat i DAS og Sundhedskoordinationsudvalget.

Der er i kommissoriet lagt op til udpegning af 1 kommunal repræsentant fra hver af de fire klynger. Udpegningen skal være afsluttet ved udgangen af april (**se bilag 6 og 7**).

Indstilling:

Det indstilles, at FU drøfter udpegning til gruppen på baggrund af en forudgående sondering i klyngen.

Referat: Udpegningen er igangsat og afstemmes med henblik på at sikre kommunale repræsentanter med rette profiler/kompetencer.

10. Orientering

11. Eventuelt

12. Næste møde

Næste møde i Sundhedsdirektørernes Forretningsudvalg er den 22. maj 2017 kl. 8-11.

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

A. Status fra Ledelsesinformationsgruppen

Sundhedsdirektørernes forretningsudvalg har på deres møde d. 20. marts 2017 ønsket, at Ledelsesinformationsgruppen giver en status på næstkommende DAS møde; en status på deres arbejde og tidsplanen ift. afrapportering på de forskellige opgaver, de arbejder med. Som forberedelse til denne DAS-orientering deltager formandsskabet (regional og kommunal medformand) for Ledelsesinformationsgruppen for at orientere om status.

Det indstilles, at orienteringen tages til efterretning.

Referat: Formandskabet for ledelsesinformationsgruppen (Lars Lejbølle og Peter Hvid Paulsen) deltog under punktet og afgav en status på arbejdet i ledelsesinformationsgruppen. Gruppens primære arbejdsopgaver er for nuværende:

- Opfølgning på datarapport leveret til DAS og SKU i februar/marts 2017
- Forebyggende helbredsundersøgelser til børn
- Kommunal medfinansiering
- Årlig statusrapport på sundhedsaftalen

I alle fire tilfælde forventes at kunne afrapporteres til DAS og SKU henholdsvis 6. september og 6. oktober. Det blev dog aftalt, at DAS så vidt muligt modtager en skriftlig afrapportering vedr. KMF per mail inden sommerferien af hensyn til den kommunale budgetlægning.

Det blev aftalt, at ovenstående status også gives til DAS 2. maj 2017 som et kort skriftligt orienteringspunkt.

I forhold til det fremadrettede arbejde med data blev bemærket, at der frem mod næste sundhedsaftale skal være fokus på at komme bag om og forstå data, ligesom fokus måske skal ligge på færre målsætninger/indikatorer.

B. Det samarbejdende Nordjylland – Fremtidens indlæggelsesforløb og Nyt Aalborg Universitetshospital

Den 28. april 2017 afholdes kontaktudvalgsmøde v. NAU i Gistrup. Projektdirektør Niels Uhrenfeldt vil deltage og give en status for byggeriet af Nyt Aalborg Universitetshospital og øvrige projekter i tilknytning hertil.

Derudover vil Direktør Dorte Stigaard på mødet give en opsummering af status på sengekapacitet og ambulans behandling, samt hvad der kendetegner patientforløbene i dag. Rikke Albrektsen er også inviteret med for at give et indblik i de kommunale tanker vedr. sygehusbyggeriet.

Indstilling: Som forberedelse til mødet ønskes en fælles forventningsafstemning samt en drøftelse af oplæggets hovedbudskaber

Referat: Punktet blev ikke behandlet. Det blev dog kort bemærket, at oplægget for Kontaktudvalget omhandler byggeriet af NAU samt konsekvenser i form af eksempelvis antal sengepladser.

C. Ny kvalitetsstandard for kommunale akutfunktioner i hjemmeplejen

Sundhedsstyrelsen har offentliggjort de ny kvalitetsstandarder. Det fremgår, at det på flere områder anbefales, at der indgås aftaler med regionen på området. I Nordjylland er vi allerede i gang med at udarbejde udkast til aftale vedr. IV antibiotikabehandling, som fremlægges på næste DAS møde. Andre opgaver er placeret i Styregruppen for Den Ældre Medicinske patient.

Indstilling: Der ønskes en drøftelse af, hvordan den aktuelle status er i kommunerne i forhold til de nye kvalitetsstandarder, og hvilke tanker, der er i forhold til den kommende proces.

Referat: Punktet blev udskudt.

D. Orientering om regionens ansøgning om forsøg med ”Nye veje” i forhold til lægedækningen samt om det nye sundhedsudspil fra regionerne – Sundhed for alle

Regionen orienterer om ansøgning om forsøg med ”Nye veje” samt det nye sundhedsudspil ”Sundhed for alle”.

Det indstilles, at orienteringen tages til efterretning.

Referat: Der undersøges muligheder for at afprøve nye typer af tiltag i Hjørring og på Mors.

E. Udpegning af kommunale repræsentanter til Steno Diabetescenter projektet

Regionen har inviteret kommunerne til at deltage i den videre udvikling af samarbejdet omkring Steno Diabetescenter Nordjylland i relation til tværsektorielt samarbejde og telemedicin. Vedlagt er et kommissorium for den arbejdsgruppe, der frem til ultimo 2017 skal udvikle et oplæg. Oplægget skal i slutningen af året godkendes i Styregruppen for projektet, og det vil ligeledes blive dagsordensat i DAS og Sundhedskoordinationsudvalget.

Det indstilles, at eventuelle spørgsmål til arbejdet drøftes.

Referat: De kommunale udpegninger til arbejdsgruppe omkring Steno Diabetescenteret er i gang.

F. SATS puljeansøgninger (Psykiatri)

Det fælleskommunale Sundhedssekretariat modtager med jævne mellemrum anmodninger om kommunal deltagelse i ansøgninger om puljemidler på psykiatriområdet.

Aktuelt er der netop indkommet forespørgsel ift:

- 1) Bedre forløb og sammenhæng for borgere med psykiske lidelser og samtidigt misbrug til gennemførelse af undervisningstilbud med tæt konneks til arbejdet med koordinerede indsatsplaner (frist for ansøgning 17. april 2017)
- 2) Styrket sundhedsfaglig rådgivning og lettere adgang til psykiatrisk udredning (frist for ansøgning 28. april)

Til de konkrete ansøgninger er der ofte en meget kort ansøgningsfrist, og det er derfor nødvendigt hurtigt at afklare, om kommunerne er interesseret i at gå med i et samarbejde med regionen om disse.

På den baggrund har Sundhedsdirektørernes forretningsudvalg haft en drøftelse af, hvordan denne type ansøgninger fremadrettet bør håndteres. Umiddelbart lægges der op til, at psykiatrien fremadrettet sender forespørgsler direkte til kommunerne.

Indstilling: Der ønskes en drøftelse af fremtidig praksis ift. fælles puljeansøgninger.

Referat: Punktet blev udskudt.

G. Budgetbrik Telecare Nord

Den 30. marts 2017 udsendte Telecare Nord sekretariatet budgetbrik vedr. landsudbredelsen af Telecare Nord. Budgetbrikken har været i høring i IT-gruppen og er her på mødet den 29. marts blevet godkendt. Det betyder at IT-gruppen er enige i de principper for indkøb af nyt udstyr mv. der er indarbejdet i budgetbrikken og anbefaler at det er denne budgetbrik, der sendes ud til region og kommuner i forhold til det kommende arbejde med budget 2018.

Indstilling: Der ønskes en drøftelse af den fremsendte budgetbrik.

Referat: Budgetbrikken blev drøftet med fokus på udgiftsfordelingen mellem sektorer, genanskaffelsen af telekits samt opnormering i sekretariatet.

H. Kommunale orienteringspunkter til DAS

Regionen har udtrykt ønske om, at kommunerne i højere grad melder orienteringspunkter ind til DAS møderne. Sundhedsdirektørernes Forretningsudvalg har drøftet sagen på deres møde d. 20. marts 2017 og er enige i, at der bør fokuseres mere på at få relevante informationer fra kommunerne frem på de fælles møder. Kommunalt er der blevet talt om, at følgende emner kunne være relevante som orienteringspunkter:

- Orienteringer fra møder i samarbejdsfora
- Materiale fra de politiske forankringsgrupper
- Orientering til regionen om, hvad vi aktuelt arbejder med i kommunalt regi, f.eks. akutsygepleje, triagering mv.

Der bør være tale om orienteringspunkter af fælleskommunal interesse, f.eks. særlige fyrtårnsprojekter med meget gode resultater, som alle kan lade sig inspirere af.

Det indstilles, at ønskerne/forventningerne til kommunale DAS orienteringspunkter drøftes.

Referat: Punktet blev udskudt.

I. Vedr. specialiseret genoptræning

Det fælleskommunale Sundhedssekretariatet har gennem længere tid modtaget henvendelser fra flere kommuner, som er bekymrede over udviklingen ift. en stigning i udgiften til specialiseret genoptræning.

Det kommunale og det regionale sekretariat er i dialog om problemstillingen og i første omgang er det blevet besluttet, at ”genoptræningsgruppen” skal se på sagen men henblik på at komme med mulige forklaringer på udviklingen, som ikke er entydig.

Gruppen holder imidlertid først møde i juni måned 2017, og på den baggrund bør det overvejes, om sagen har en karakter, så der er behov for en hurtige afklaring.

Indstilling: Det indstilles, at sagen drøftes.

Referat: *Lars Lejbølle fra Region Nordjylland deltog i behandlingen af dette punkt. På baggrund af at nogle kommuner har oplevet stigende udgifter til specialiseret genoptræning, har Lars set nærmere på udgiftsudviklingen. For kommunerne i Region Nordjylland samlet set steg udgifterne fra 2015 til 2016 med 6 %, men udgiftsudviklingen er meget uensartet på tværs af de nordjyske kommuner; nogle kommuner har således udgiftsstigninger på 15-25 %, mens andre kommuner har fald i udgifterne på alt mellem få procent og op mod 19 %. Stigningerne ses primært inden for ortopædien, og der ses nærmere på baggrunden for dette. En mulig forklaring på stigende udgifter er, at ventelisterne er faldende. Forskelligartet implementering af sundhedsaftaler på hjerteområdet er ligeledes en mulig forklaring på forskellig udgiftsudvikling mellem kommunerne.*

Pga. de forskelligartede udgiftsudviklinger i kommunerne er den bedste løsning i forhold til at finde forklaringer, at der ses nærmere på de enkelte kommuner hver for sig. Kommuner, som måtte have interesse i dette, kan derfor kontakte Lars Lejbølle. Kommunerne orienteres om dette.