

## Dagsorden

<b>Møde:</b>	Sundhedsdirektørernes Forretningsudvalg
<b>Tid:</b>	Fredag den 11. juni 2021 kl. 12.30-14.30
<b>Sted:</b>	Repræsentationslokale 1, Boulevarden 13, 9000 Aalborg
<b>Deltagere:</b>	Leif Serup, Bente Graversen, Tue von Pahlman, Søren Aalund, Peter Hvid Paulsen, Jonas Lunen, Haukur Thorsteinsson
<b>Afbud:</b>	Hanne Madsen

### 1. Evaluering af de fælleskommunale direktørfora omkring KKR-Nordjylland

I forbindelse med afslutningen på indeværende valgperiode (2018-2021) har kommunaldirektørkredsen valgt at opfordre de enkelte direktørfora til at gennemføre en evaluering med hjælp fra egne sekretariater – og i den forbindelse give gode råd til KDK om, hvad der fungerer/ikke fungerer.

Evalueringerne behandles på KDK-mødet 20. august 2021.

Sundhedsdirektørkredsen gav i maj måned input til en samlet evalueringstekst, som efterfølgende blev drøftet på det kommunale formøde til Strategisk Sundhedsforum 28. maj. Evalueringsteksten blev godkendt af sundhedsdirektørkredsen med forbehold fra enkelte, der ville sende eventuelle kommentarer efter mødet. Bilag 1 indeholder derfor en let tilrettet version af det oprindelige materiale fra drøftelsen på formødet.

#### Indstilling:

- Sundhedsdirektørernes Forretningsudvalg godkender evalueringsmaterialet til fremsendelse til KDK

#### Bilag 1: Udkast til evaluering af de fælleskommunale direktørfora (Sundhed) til KDK

#### Referat:

Udkastet blev godkendt med bemærkning om, at formuleringen om arbejdsgiveransvar jf. KDK-beslutning endnu ikke i praksis håndteres i Sundhedsdirektørkredsen, og at dette fortsat er et ønske, samt mindre justeringer i afsnittet om Sundhedspolitisk Samling og Sundhedspolitisk Dialogforum.

Materialet er derefter godkendt til fremsendelse til KDK.

### 2. Nordjysk input til nationale overenskomstforhandlinger for fysioterapi

På baggrund af følgende oplæg fra KL, er det nationale netværk for fælleskommunale sekretariater, der bidrager til den kommunale koordinering af vederlagsfri fysioterapi og ridefysioterapi, blevet bedt om at koordinere processen for de enkelte regioners input til KL vedrørende overenskomst:

*Overenskomsten for vederlagsfri fysioterapi og ridefysioterapi skal fornyes. Den gældende overenskomst udløber december 2021. KL og Danske Regioner er i dialog med Danske Fysioterapeuter om en midlertidig forlængelse af økonomiprokollatet.*

*Det forventes, at der skal udveksles forhandlingsoplæg december 2021, hvor der arbejdes efter af afslutte forhandlingerne inden udgangen af juni 2022. Det betyder, at en ny overenskomst forventeligt vil kunne træde i kraft senest den 1. januar 2023.*

KL har et ønske om at modtage input til de kommende forhandlinger senest den 18. september. Der lægges op til en lokalt besluttet proces – både ift. inddragelse og endeligt afsenderniveau – dvs. der er ikke på forhånd lagt op til en formel afsender fra Nordjylland.

Da den decentrale del af processen er ny, foreligger der heller ikke et klart billede af hvordan de andre 4 regioner varetager opgaven, herunder valg om politisk inddragelse.

KL's konsulentteam på fysioterapiområdet deltager gerne i en lokal workshop som del af processen.

#### **Forslag til proces:**

- Indledende behandling i Sundhedsdirektøernes Forretningsudvalg (11. juni)
- Rundspørge til kommunerne via mail
  - Niveau kunne være Sundhedsdirektører/Sundhedschefer/netværk for vederlagsfri fysioterapi
- Udarbejdelse af forslag til drøftelse i Sundhedsdirektøernes Forretningsudvalg 16. august (evt. med deltagelse af Rikke Albrechtsen, der er administrativ repræsentant i Samarbejdsudvalget for Fysioterapi)
  - Derudover inddrages hørings svar fra 2020, der blev indgivet i forbindelse med ny praksisplan for fysioterapi
- Evt. workshop med KL mellem 16. august og 18. september med henblik på at styrke kommunikationen af vigtige pointer fra Nordjylland

KL foreslår, at følgende 5 kategorier er den bagvedliggende struktur for input, da det forventeligt er de emner, som forhandlingerne indeholder:

1. Datadrevet kvalitet
2. Faglig opdateret tilbud af høj kvalitet dvs. opfølgning på nuværende Enhed for Kvalitet og Moderniserings arbejde med modernisering af ydelser samt erstatning for akkreditering
3. Administration
4. Økonomistyring, budgetsikkerhed
5. Øvrige emner og ønsker

#### **Lokale vinkler:**

På baggrund af hørings svar fra praksisplanen, samt de løbende erfaringer fra den nuværende overenskomstperiode, kunne et oplæg til nordjyske input have følgende overskrifter:

- Ønske om mere data – både til lokale ydelsesanalyser samt øget kontrol med ordningen
- Udvikling af muligheder for samarbejde på lokalt niveau på fx plejecentre – fx udveksling af viden og data mellem fysioterapeut og plejepersonale
- Fortsat fastholdelse af princippet om en økonomisk ramme
- Mulighed for at styrke automatikken for højestegrænser i kontrolstatistikken
- Fortsat fokus på at udvikle den lokale dialog mellem kommuner og privatpraktiserende fysioterapeuter

#### **Indstilling:**

- Sundhedsdirektøernes Forretningsudvalg drøfter det fremsendte materiale fra KL, samt oplægget til en lokal proces og vinkler

## **Bilag 2:** Oplæg fra KL til processen med input fra de enkelte regioner til KL

### **Referat:**

Sundhedsdirektørernes Forretningsudvalg godkendte forslaget til proces, herunder invitation til KL om et lokalt forankret møde i efteråret.

Den kommunale afdækning starter med henvendelse til Sundhedsdirektørkredsen.

### **3. Udpegning til arbejdet med Sundhedsplejerske-hotline**

På Strategisk Sundhedsforum blev Sundhedsplejerske-hotline drøftet, og det blev besluttet at udskyde en evt. behandling i Sundhedskoordinationsudvalget.

Det blev besluttet at nedsætte en arbejdsgruppe, der skal se nærmere på opgaven, og at den – særligt fra kommunal side – skal være bredt sammensat.

På baggrund af kommunernes tilbagemelding er det tydeligt, at flere kommuner er afvisende overfor yderligere dialog, hvis ikke tilbuddet er fuldt finansieret fra Region Nordjyllands side.

Spørgsmålet til den videre proces er derfor, om der er behov for en konkret afklaring af Region Nordjyllands holdning til finansiering (og tilsvarende fra kommunerne) inden arbejdet sættes i gang. Såfremt Region Nordjylland insisterer på en 50/50-model, eller kommunerne insisterer på fuld regional finansiering, så kan det bremse processen, inden den kommer i gang. Der er ligeledes et parameter for begge parter ift. hvor mange kommuners tilslutning, der er nødvendig for at Region Nordjylland er villig til at deltage i den videre udvikling.

Sagen udvalgsbehandles 22. juni ift. at afklare Region Nordjyllands position ift. særligt finansiering og forventninger/krav til kommunal tilslutning.

### **Indstilling:**

- Sundhedsdirektørernes Forretningsudvalg drøfter sagens problemstilling, og beslutter en kommunal proces for sagen

### **Referat:**

Sundhedsdirektørernes Forretningsudvalg anmoder Regionen Nordjyllands administration om at sikre, at vigtige parametre som regionens krav til kommunal tilslutning, finansieringsmodeller o.l. er afklaret regionalt, før den videre tværsektorielle proces.

Ved behov kan formandskabet i Fælles Forretningsudvalg drøfte sagen yderligere.

### **4. Forberedelse af møder**

Sundhedsdirektørernes Forretningsudvalg gennemgår dagsorden(er) til kommende møder i det tværsektorielle samarbejde:

- 15. juni: Sundhedskoordinationsudvalget

På Sundhedskoordinationudvalgets møde drøftes blandt andet eksisterende indsatser på baggrund af en afdækning af eksisterende indsatser i Region Nordjylland og de nordjyske kommuner. I afdækningen indgår tiltag som fx røgfri arbejdstid ikke som et fast punkt. Da begreber

i denne retning forventes at kunne komme i spil i løbet af drøftelsen, henledes opmærksomheden derfor på Kræftens Bekæmpelses oversigter på området:

<https://www.cancer.dk/forebyg/undga-roeg-og-rygning/indsatser-mod-rygning/roegfri-arbejdstid/kommuner-med-roegfri-arbejdstid/danmarkskort/>

**Bilag 3:** Dagsorden til Sundhedskoordinationsudvalget (eftersendes)

**Indstilling:**

- Sundhedsdirektørernes Forretningsudvalg drøfter Sundhedskoordinationsudvalgets dagsorden med henblik på eventuelle input og mødeforberedelse i tværsektorielt regi.

**Referat:**

Sundhedsdirektørernes Forretningsudvalg drøftede dagsordenen.

## 5. Opfølgning på møder

Siden seneste møde i Sundhedsdirektørernes Forretningsudvalg 16. april har der i tværsektorielt regi været afholdt følgende møder:

- 4. maj: Fælles Forretningsudvalg – referat fra mødet kan ved behov findes på: <https://dokumenter.rm.dk/edocpublishing/edocmeetingindex.aspx?id=6167>
- 28. maj: Strategisk Sundhedsforum – referat fra mødet eftersendes hvis det foreligger inden mødet 11. juni

**Indstilling:**

- Sundhedsdirektørernes Forretningsudvalg drøfter, om møderne giver anledning til opfølgning i FU-regi.

**Referat:**

Den relevante opfølgning blev taget under separate punkter.

## 6. Videre arbejde med Samarbejdsaftale om indlæggelse og udskrivning

Strategisk Sundhedsforum behandlede den 28. maj 2021 det videre arbejde med revidering af Samarbejdsaftale om indlæggelse og udskrivning. Hidtil har en arbejdsgruppe på chefniveau set på tre regionale ændringsønsker, som en tidligere arbejdsgruppe vedrørende samarbejdsaftalen ikke kunne opnå enighed om. De tre ændringsønsker drejer sig om følgende:

- Skal korte indlæggelsesforløb defineres som under 24 timer eller under 36 timer?
- Skal udskrivinger varsles enten kl. 12 eller kl. 14 hverdagen før udskrivingen?
- Skal det være muligt at udskrive i weekender og på helligdage?

Med forbehold for, at der endnu ikke foreligger et referat fra SSF-mødet den 28. maj, blev det besluttet, at der skal nedsættes én gruppe med repræsentation på chefniveau til at se på revidering af aftalen. Revideringsarbejdet skal ikke blot inddrage de tre nævnte ændringsønsker, men der skal ses bredere på tilpasningsbehov på aftaleområdet.

For at kvalificere det videre arbejde ønskes en drøftelse af proces samt kommunal repræsentation i gruppen:

- Proces: Da der ikke på forhånd er et klart billede af hvilke ændringsbehov/ønsker, som en kommende arbejdsgruppe skal håndtere, er der behov for at tage stilling til proces for gruppens kommissorium. Der kan umiddelbart ses to hovedtilgange til dette: Enten

nedsættes arbejdsgruppen og får selv til opgave at udarbejde kommissoriet ved at drøfte og enes om hvilke ændringsbehov gruppen skal arbejde med (kommissoriet godkendes efterfølgende af det Fælles Forretningsudvalg). Eller der laves, inden nedsættelse af arbejdsgruppen, en indsamling af input til kommissoriet, som godkendes af det Fælles Forretningsudvalg. Det skal bemærkes, at udpegning til gruppen (jf. nedenstående) kan være afhængig af kommissoriets indhold.

- Repræsentation i arbejdsgruppen: På Strategisk Sundhedsforum blev det besluttet, at arbejdsgruppen skal have repræsentation på "chefniveau". Der er i den forbindelse brug for en drøftelse af hvilket niveau og sammensætning den kommunale repræsentation i gruppen skal have (sundhed/ældre, myndighedsfunktion, psykiatri etc.). Udover sammensætning på tværs af fagområder kan der eventuelt være behov for repræsentation fra både chefniveau og niveauer tættere på driften; der bliver imidlertid behov for en afvejning mellem gruppens størrelse og behovet for bred repræsentation.

### Indstilling

- Sundhedsdirektørernes Forretningsudvalg drøfter proces for nedsættelse af arbejdsgruppe vedrørende revidering af samarbejdsaftale om indlæggelse og udskrivning, samt kommunal repræsentation i arbejdsgruppen.

### Referat:

Sundhedsdirektørernes Forretningsudvalg drøftede sagen, og besluttede at indhente input fra kommunerne vedrørende ændringsønsker til aftaleområdet for indlæggelse og udskrivning (både mindre justeringsbehov samt eventuelle større ændringsønsker på aftaleområdet). Hermed foreslår Sundhedsdirektørernes Forretningsudvalg at man prøver at lave et uddybende udfordringsbillede fra begge sider af sektorgrænsen med henblik på at udarbejde fælles, velbegrundede, løsningsforslag. På baggrund af den kommunale afdækning vil Sundhedsdirektørernes Forretningsudvalg drøfte den videre proces.

Det Fælleskommunale Sundhedssekretariat indsamler input fra kommunerne.

Materialet præsenteres først for Sundhedsdirektørernes Forretningsudvalg, og herefter for Fælles Forretningsudvalg.

## 7. Kommunale forslag til indsatser vedr. ny praksisplan for almen praksis

Den 1. april 2021 trådte en ny praksisplan for almen praksis i kraft. I praksisplanen fremgår, at der nedsættes en implementeringsgruppe, som bl.a. har til opgave at udarbejde et idekatalog over mulige indsatser til at indfri praksisplanens målsætninger.

Forventningen er, at Praksisplanudvalget den 27. september 2021 skal forelægges første bud på et idekatalog med mulige indsatser (idekataloget forventes at være dynamisk henover aftaleperioden). Fremlæggelsen af idekataloget for Praksisplanudvalget forventes fulgt af en administrativ indstilling til Praksisplanudvalget om hvilke indsatser, der kunne være relevant at igangsætte først. Denne administrative indstilling forventes behandlet af Det Fælles Forretningsudvalg (FFU) den 23. august.

Implementeringsgruppen (med fem kommunale deltagere) er i gang med at indhente input til idekataloget. De foreløbige kommunale input fremgår af bilag 4. Af hensyn til processen frem mod FFU-mødet den 23. august skal Implementeringsgruppen allerede i juni lande en fælles indstilling til FFU. De kommunale repræsentanter i Implementeringsgruppen ønsker derfor at orientere

Sundhedsdirektørernes Forretningsudvalg om de foreløbige kommunale forslag til indsatser. Derudover ønskes input til, om nogle af indsatserne fra kommunal side skal prioriteres særligt højt ift. igangsætning.

Som udgangspunkt forventes det, at kun få indsatser vil blive indstillet til igangsætning på PPU-mødet den 27. september. Det skyldes dels at ny overenskomst for almen praksis på nuværende tidspunkt ikke er på plads – den nye overenskomst kan vise sig at få betydning for flere af de foreslåede initiativer. Derudover kan der tages hensyn til, at et nyt praksisplanudvalg tiltræder efter kommunal- og regionsrådsvalget til november; det afgående praksisplanudvalg kan med fordel efterlade rum til prioritering af yderligere indsatser i det nye praksisplanudvalg.

Det kan yderligere bemærkes, at igangsætning af indsatser *primært* vil ske indenfor de af praksisplanens pejlemærker, som Praksisplanudvalget på møde den 15. juni 2021 prioriterer. Det Fælles Forretningsudvalg besluttede den 4. maj, at følgende tre pejlemærker indstilles til Praksisplanudvalget som særligt prioriterede:

- Pejlemærke 2: Sikre målrettede indsatser til de patienter, der har størst behov
- Pejlemærke 4: Sikre hurtigere og nemmere adgang til almen praksis for borgeren
- Pejlemærke 5: Styrke proaktivt samarbejde om lægedækningen

#### **Indstilling**

- Sundhedsdirektørerne Forretningsudvalg tager orienteringen om status for idekataloget til efterretning og afgiver eventuelle input til prioritering mellem de kommunale forslag til indsatser.

#### **Bilag 4: Indsatser i praksisplan for almen praksis – foreløbige kommunale forslag**

##### **Referat:**

Sundhedsdirektørernes Forretningsudvalg tog orienteringen til efterretning og drøftede praksisplanens pejlemærker og forslag til indsatser.

#### **8. Nyt fra KKR**

KKR-sekretariatet orienterer på mødet om eventuelt nyt fra KKR og KL.

##### **Indstilling:**

- Sundhedsdirektørernes Forretningsudvalg tager orienteringen til efterretning.

##### **Referat:**

KKR-sekretariatet orienterede kort om nyt vedr. PLO-overenskomstforhandlingerne samt kommende SOSU-dimensionering.

#### **9. Evt. og næste møde**

Næste møde i Sundhedsdirektørernes Forretningsudvalg afholdes den 16. august 2021.

##### **Referat:**

I forhold til Sundhedspolitisk Samling udtrykte Sundhedsdirektørernes Forretningsudvalg et ønske om at man letter tilmeldingsproceduren. Haukur tager kontakt til Region Nordjylland.

Sundhedsdirektørernes Forretningsudvalg ønsker at flytte næstkommende møde til ultimo august. Forslag til datoer er 24. august kl. 15 (Teams) eller 30. august efter kl. 11/12.

Sundhedsdirektørernes Forretningsudvalg drøftede en henvendelse fra Norddanmarks EU-kontor om mulighederne for at ansøge sundhedspuljemidler i EU-regi. Kontoret har spurgt til hvordan de får kontakt med kommunerne. Der meldes om mulighed for at søge midler til mindre projekter i denne omgang, og at det administrativt er blevet lettere at håndtere for ansøgerne. Det blev aftalt, at EU-kontoret skal lave et kort skriv om muligheder/procedurer for ansøgning om midler og deltagelse i projekter; dette sendes til de enkelte kommuner. Aalborg Kommune meddelte derudover, at man er i gang med et projekt om unges mentale sundhed, og at der er plads til flere kommuner i projektet.