

Kommissorium for fælleskommunal arbejdsgruppe vedr. indspil til praksisplanudvalget

Baggrund

Inden sommerferien 2013 vedtog Folketinget en ændring af sundhedsloven vedrørende rammer for almen praksis. Ifølge loven etableres nye praksisplanudvalg, der får til opgave at udarbejde en praksisplan.

Praksisplanen bliver det centrale samarbejds- og planlægningsværktøj mellem kommunerne, regionen og almen praksis. Planen vil som noget nyt beskrive, hvilke opgaver almen praksis skal varetage samt indeholde overvejelser om kapacitet og fysisk placering af ydernumre. Praksisplanen ses som et af de væsentligste instrumenter for kommunerne i forhold til at sikre indflydelse på almen praksis. Yderligere vil praksisplanen være den ramme, som sikrer grundlaget for sundhedsaftalens gennemførelse.

Praksisplanudvalget vil bestå af 5 repræsentanter fra kommunalbestyrelserne i regionen, 3 regionsrådsmedlemmer og 3 repræsentanter udpeget blandt de praktiserende læger i regionen. Udkast til praksisplan skal drøftes i Sundhedskordinationsudvalget (SKU) med henblik på at sikre sammenhæng til den øvrige sundhedsplanlægning. Regionsrådet har den endelige beslutningskompetence i forhold til godkendelse af praksisplanen. Sundhedsstyrelsen udarbejder en vejledning om form og indhold i praksisplanen. Vejledningen forventes offentliggjort ultimo 2013.

Udpegelse af kommunale medlemmer til praksisplanudvalget vil ske på KKR Hovedstadens konstituerende møde den 29. januar 2014. Det betyder, at praksisplanerne udarbejdes med et relativt kort aftræk i månederne februar, marts og april 2014.

Det er på KKR's møde d. 9. oktober 2013 besluttet, at Embedsmandsudvalget for Sundhed er ansvarlig for, at der udarbejdes fælleskommunale ønsker til praksisplanen.

Arbejdsgruppens opgaver og leverancer

Der nedsættes en arbejdsgruppe, som har til opgave at drøfte og udarbejde et prioriteret "brutto-katalog" over fælleskommunale ønsker til samarbejdet med almen praksis. Målet for arbejdet er at skabe et godt grundlag for formulering af et mandat til de 5 kommunale repræsentanter i praksisplanudvalget.

Brutto-kataloget skal udformes, så det for hvert emne beskrives, hvilke udfordringer og dertil koblede indsatser, der foreslås aftalt i praksisplanen.

Arbejdsgruppen skal bl.a. inddrage følgende perspektiver i udvælgelsen og beskrivelsen af emner:

- samspillet mellem almen praksis og den kommunale indsats på tværs af beskæftigelses-, social- og sundhedsområdet (fx i tilknytning til den nye førtidspensions- og fleksjobreform)

- samspillet mellem almen praksis og socialpsykiatrien

Derudover skal arbejdsgruppen tage højde for, at det af lovens bemærkninger fremgår, at kommunerne særligt har behov og mulighed for at styrke samarbejdet med almen praksis på følgende tre områder:

- Tilgængelighed
- Medicinhåndtering
- Sygebesøg.

Endelig foreslår KL, at følgende temaer indgår i overvejelserne om fælleskommunale krav til praksisplanerne:

- Lægedækning – sikring af læger i de kommuner, der er hårdest ramt af lægemangel
- Understøttelse af shared care-løsninger omkring ældre medicinske patienter, fx i forhold til lægebetjening af akutpladser
- Fokus på medicinhåndtering
- Samarbejde om og lægernes henvisning af kronisk syge borgere til kommunale tilbud
- Samlokalisering af kommunale sundhedstilbud og almen praksis i kommende sundhedshuse/centre.

Da arbejdet spiller tæt sammen med forberedelsen af fælleskommunale visioner og målsætninger til sundhedsaftalen for 2015-2018, inddrages endvidere materialet fra denne proces i arbejdet, ligesom at det fælleskommunale rammepapir *Kommunernes fælles rolle – udviklingen af det nære sundhedsvæsen* inddrages.

Arbejdsgruppen skal via klyngerne inddrage kommunerne i hovedstadsregionen i en dialog om, hvilke fælles emner der skal indgå i udarbejdelsen af praksisplanen. Arbejdsgruppens medlemmer skriver konkrete bidrag og sørger for inddragelse af klyngerne. Det fælleskommunale sundhedssekretariat koordinerer og understøtter arbejdet.

Brutto-kataloget skal behandles i Embedsmandsudvalget for Sundhed. Derefter vil forslag til fælleskommunale ønsker til praksisplanen blive sendt i høring i kommunerne.

Arbejdsgruppens sammensætning

Arbejdsgruppens sammensætning skal sikre:

- At alle klynger (dvs. Nord, Midt, Byen, Syd) er repræsenteret
- At der er repræsentanter fra de kommunale områder, som har snitflader til almen praksis – dvs. sundhedsområdet, socialområdet, arbejdsmarkedsområdet, børneområdet, skoleområdet mv.
- At såvel faglige som ledelsesmæssige vinkler på samarbejdet med almen praksis er dækket

Udpegnings til arbejdsgruppen sker således:

- Hver klynge/planområde udpeger 1 person fra sundhedsområdet og 1 person fra et af de øvrige relevante områder til arbejdsgruppen. Både ledelsesniveau og fagpersonniveau kan være relevant, dvs. enten sundhedschefer eller centrale medarbejdere, der har snitflader til almen praksis.

- Der gives tilbagemelding vedr. udpegning til det fælleskommunale sundhedssekretariat **senest torsdag d. 24. oktober 2013** på Mette.Dissing.Odgaard@albertslund.dk og Frederikke.Beer@albertslund.dk.

Bemærk, at dato for første møde i arbejdsgruppen er **d. 31. oktober 15.00-17.00**. Mødet afholdes på rådhuset i Albertslund, Nordmarks Allé 1, 2620 Albertslund.

Procesplan

Oktober 2013	Møde i arbejdsgruppen d. 31. oktober 2013 kl. 15-17
November 2013	Møde i arbejdsgruppen d. 14. november kl. 9-11 Møde i arbejdsgruppen d. 27. november kl. 13-15 Orientering om arbejdsgruppens arbejde på møde i Embedsmandsudvalget for Sundhed d. 29. november 2013
December 2013	Embedsmandsudvalget drøfter "bruttoliste" over mail primo uge 49 FKS* tilpasser inden udsendelse til kommunerne
6. december 2013 – 9. januar 2014	Høringsfase i kommunerne (forventeligt på administrativt niveau)
10.-17. januar 2014	Behandling af høringsinput (FKS og arbejdsgruppen) Godkendelse pr. mail i Embedsmandsudvalget Høring/orientering af K29
20. januar 2014	Udsendelse til KKR
29. januar 2014	Behandling i KKR og udpegning til praksisplanudvalget

* FKS – Det fælleskommunale sundhedssekretariat - Hovedstaden