

REFERAT Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg d. 30-08-2021

Mødedato Mandag d. 30. august 2021 kl. 11:00

Mødested Microsoft Teams

Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	5
Punkter i pipeline til Strategisk Sundhedsforum.....	7
Temadrøftelse om ulighed i sundhed.....	10
Fælles Sundhedsplejerske-hotline.....	13
Drøftelse af beslutningsgrundlag om antallet af sundhedsklynger.....	16
Årshjul for gennemgang af samarbejdsaftaler i Den Tværsektorielle Grundaftale.....	19
Orientering om svar fra Sundhedsstyrelsen vedr. offentliggørelse af resultater fra sundhedsprofilen.	22
Revision af samarbejdsaftalen om akutte og komplekse forløb.....	24
Revision af samarbejdsaftalen på misbrugsområdet - godkendelse af kommissorium.....	27
Revision af samarbejdsaftalen for voksne med erhvervet hjerneskade - udkast til kommissorium.....	29
Revision af samarbejdsaftale om indlæggelse og udskrivning.....	32
Præsentation af idekatalog relateret til praksisplan for almen praksis.....	36
Eventuelt.....	41

Punkt 1: Deltagere

1 Deltagere

Leif Serup, Hjørring Kommune

Bente Graversen, Aalborg Kommune

Tue von Pahlman, Thisted Kommune (afbud)

Søren Aalund, Mariagerfjord Kommune (afbud)

Hanne Madsen, Jammerbugt Kommune

Camilla Donslund, PLO-Nordjylland

Eva Sejersdal Knudsen, Region Nordjylland

Lisbeth Lagoni, Aalborg Universitetshospital Region Nordjylland

Carsten Haugaard Kvist, Region Nordjylland

Daniel Simonsen, Region Nordjylland

Jonas Birk Lunen, Det fælleskommunale Sundhedssekretariat (sekretariat)

Maja Behrmann, Region Nordjylland (sekretariat)

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

2 Godkendelse af dagsorden

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg;

1. Godkender dagsordenen

Referat

Dagsordenen blev godkendt uden bemærkninger.

Punkt 3: Punkter i pipeline til Strategisk Sundhedsforum

2019-041349

3

Punkter i pipeline til Strategisk Sundhedsforum

Resumé

Der er møde i Strategisk Sundhedsforum d. 17. september. Punkter, der aktuelt er i pipeline til mødet, fremstilles her til drøftelse.

Sagsfremstilling

Til møde i SSF d. 17. september ligger følgende punkter i pipeline:

- Status fra klyngerne
Mundtlig status fra klyngerne
- Tværsektoriel PRO
Oplæg til drøftelse af hvad PRO kan med afsæt i et konkret eksempel
- Det tværsektorielle samarbejde ifm. Det psykosociale beredskab
Oplæg og drøftelse
- Indrapportering af data til Dansk hjerterehabiliteringsdatabase
Beslutning om ændring af praksis
- Dash-boardet
Opfølgning på drøftelse i FFU i maj
- Kompetenceudvikling
Tættere konneks mellem klyngerne og Regionens kompetencetilbud
- Mødekalender 2022
- Punkter fra TCN:
 - Opfølgning på visionsseminar og videre drøftelse af mission, vision og strategi
 - Orientering om "Telemedicin – Hjertesvigt – Sundhedsfagligt indhold"

Der kan ske ændringer i ovenstående i behandlingen af punkterne frem mod frist for punkter til SSF.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Drøfter punkterne i pipeline til Strategisk Sundhedsforum
2. Drøfter, om der er øvrige punkter som skal på dagsorden til næste møde i Strategisk Sundhedsforum

Referat

Udkastet til dagsorden til det kommende Strategisk Sundhedsforum blev drøftet. Det blev bemærket, at det er vigtigt at fastholde det strategiske perspektiv i dagsordenen til Strategisk Sundhedsforum, og at dette bl.a. opnås ved at reducere mængden af forskellige emner, der skal behandles.

Status fra klyngerne

Klyngernes status suppleres fremadrettet med referater fra klyngerne som en skriftlig opsamling på klyngernes arbejde. Dette for at fremme videndelingen på tværs af klyngerne, så der er bedre mulighed for at uddybe og forberede sig med relevante spørgsmål til de forskellige indsatser.

Tværasektoriel PRO

Fælles Forretningsudvalg besluttede, at punktet vedr. Tværasektoriel PRO bliver udskudt.

Det tværasektorielle beredskab ifm. Det psykosociale beredskab

Fælles Forretningsudvalg besluttede, at punktet vedr. det tværasektorielle beredskab ifm. Det psykosociale beredskab udskydes.

Indrapportering af data til Dansk hjerterehabiliteringsdatabase

Punktet fastholdes på dagsordenen, da beslutningen om tiltrædelse medfører en mindre udgift på kommuneniveau. Punktet præsenteres som et B-punkt på baggrund af udgiftens størrelse.

DASH-boardet

Fælles Forretningsudvalg tilslutter sig at punktet tages på Strategisk Sundhedsforum ved behov. Dog fremlægges i første omgang et oplæg for formandskabet for Fælles Forretningsudvalg mhp. at vurdere den videre proces.

Kompetenceudvikling

Punktet vedr. kompetenceudvikling handler om fælles nordjysk kompetenceudvikling, der tager udgangspunkt i regionens tilbud. Drøftelsen skal bidrage til at skabe en bedre sammenhæng mellem udbud og behov. Fælles Forretningsudvalg besluttede, at punktet kan sendes direkte til afklaring i klyngerne, og derfor ikke skal drøftes på Strategisk Sundhedsforum. Formålet med afklaringen er at belyse hvad der findes af tværasektoriel kompetenceudvikling, og hvor der kan tænkes i videre udvikling.

Mødekalender 2022

Fælles Forretningsudvalg havde ingen bemærkninger hertil.

Punkter fra TCN

Fælles Forretningsudvalg havde ingen bemærkninger hertil.

Fælles Forretningsudvalg besluttede desuden, at følgende punkter tilføjes til dagsordenen:

- Ulighed i sundhed - temadrøftelse
- Sundhedsreformen – åben drøftelse og videndeling
- Sundhedsplejerskehotline – B-punkt

Punkt 4: Temadrøftelse om ulighed i sundhed

2021-003878

4

Temadrøftelse om ulighed i sundhed

Resumé

I den gældende sundhedsaftale er dét at fremme lighed i sundhed et af pejlemærkerne. I den fælles bestræbelse på at adressere den sociale ulighed i sundhed, foreslås en temadrøftelse med fokus på yderligere tværsektorielt samarbejde, hvor forskningsmiljøerne bringes endnu tættere på praksis i kommunerne, på hospitalerne og i praksissektoren.

For at afsøge mulighederne for et tværsektorielt samarbejde omkring fremme af lighed i sundhed foreslås det at Strategisk Sundhedsforum afholder en temadrøftelse om emnet på deres møde d. 7. september 2021.

Sagsfremstilling

I den gældende sundhedsaftale er dét at fremme lighed i sundhed et af pejlemærkerne: "Større lighed i sundhed". For at sætte yderligere fokus på dette pejlemærke foreslås en temadrøftelse med fokus på et tværsektorielt samarbejde, hvor det drøftes hvordan alle gode kræfter i Nordjylland som f.eks. forskningsmiljøerne, hospitalerne, praksissektoren, kommunerne og civilsamfundet kan forenes og i fællesskab kan arbejde for at reducere uligheden i sundhed.

Formålet med temadrøftelsen ville være at komme tættere på at afhjælpe ulighed i sundhed ved at bringe viden og evidens sammen med praksis i en systematisk ramme og dermed skabe samarbejder på tværs, der skaber rum for at adressere ulighedsproblematikken i fællesskab. Ved at lægge denne ramme ned over temadrøftelsen, vil det nyskabende være at samle forskningsmiljøerne, praksisfeltet, borgere og civilsamfundet om et fælles lighedsskabende projekt.

Ved at gentænke det tværsektorielle samarbejde, vil man kunne opnå:

- Mere lighed i sundhed for de nordjyske borgere via praksisnære forbedringer af det gode patientforløb.
- At praksisbaseret og forskningsbaseret viden om lighed i sundhed bringes sammen i en konstellation, der kan understøtte klyngernes udfordringer, og hvor hospitaler, kommuner og almen praksis samarbejder om sundhedsindsatsen til de nordjyske borgere.

Ulighed i sundhed er som bekendt ikke et nyt fænomen, men den er alligevel stadig en stor og tiltagende udfordring. Med temadrøftelsen kan vi lytte til hinandens ideer og forslag, inspirere hinanden og i fællesskab sætte rammen for det fremtidige arbejde med at reducere ulighed i sundhed i nordjylland.

På den baggrund foreslås en temadrøftelse på Strategisk Sundhedsforums møde d. 7. september 2021.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg;

1. Beslutter at Strategisk Sundhedsforum foretager en temadrøftelse om hvordan der kan samarbejdes om systematisk at reducere ulighed i sundhed

Referat

Fælles Forretningsudvalg besluttede, at der afholdes en temadrøftelse i Strategisk Sundhedsforum om ulighed i sundhed.

Fælles Forretningsudvalg indstiller, at drøftelsen inddrager input fra Hjørring ift. projektet "Din sunde hverdag".

Det bemærkes desuden, at der kan være behov for at arbejde med en definition/afgrænsning af målgruppe, og at det kunne være interessant at overveje "kommunikation om sundhed" som et emne.

Punkt 5: Fælles Sundhedsplejerske-hotline

2020-038437

Bilag

Kommissorium for Arbejdsgruppe

5

Fælles Sundhedsplejerske-hotline

Resumé

Strategisk Sundhedsforum behandlede sagen d. 28. maj og besluttede, at tilbagemeldingerne fra de nordjyske kommuner gav anledning til at udskyde sagens drøftelse i Sundhedskoordinationsudvalget for at give plads til yderligere sagsforberedelse og beskrivelse.

Kommunernes tilbagemelding blev umiddelbart før sommerferien 2021 drøftet i Akut- og Praksisudvalget i Region Nordjylland. På baggrund af denne behandling ses der nu mulighed for at sætte en nærmere beskrivelse i gang.

Sagsfremstilling

Strategisk Sundhedsforum drøftede 28. maj mulighederne for at etablere en fælles finansieret, regionsdækkende sundhedsplejerske-hotline i regi af sundhedsaftalesamarbejdet.

Drøftelsen var baseret på tidligere behandlinger i Fælles Forretningsudvalg i december 2020 og januar 2021, samt eksempler fra lignende ordninger i bl.a. Region Midtjylland, hvor udgiften er delt, og fra Næstved Kommune, som driver en lignende ordning på vegne af samtlige kommuner i Region Sjælland.

I Strategisk Sundhedsforum gav nogle kommuner udtryk for interesse i ordningen, mens andre var meget forbeholdende. Fælles for kommunerne var dog et ønske om en velbeskrevet model for finansiering af ordningen, samt hvordan arbejdet rent praktisk skal foregå, herunder hvordan ordningen er organiseret og knyttet til den lokale sundhedspleje ift. videndeling mv. Flere kommuner har som en forudsætning for et samarbejde, at ordningen er fuldt regionalt finansieret.

Den regionale udvalgsbehandling i Akut- og Praksisudvalget d. 30. juni havde til formål at afklare, om der fortsat var grundlag for at fortsætte med at beskrive et bud på en ordning, med tanke på kommunernes forudsætninger for en videre proces.

Tilbage meldingen fra Region Nordjylland er, at man er indstillet på at finansiere ordningen i et 2-årig pilotperiode som en forsøgsordning, hvorefter ordningen kan evalueres på både indholdet og en fremtidig finansieringsmodel. Der er ikke på nuværende tidspunkt givet en tilkendegivelse for, hvor mange kommunerne der skal deltage for at forudsætningerne for en forsøgsordning vurderes at være til stede.

Samlet set vurderes det, at en arbejdsgruppe kan nedsættes med følgende rammer:

- At der er tale om en telefonvagtordning – optimalt med mulighed for video også
- At regionen vil finansiere en 2-årig forsøgsordning indenfor en ramme af kr. 500.000 pr. år
- Ved forsøgsordningens udløb foretages en evaluering mhp. stillingtagen til en evt. fremadrettet og permanent ordning samt en fælles finansieringsmodel.

Arbejdsgruppen bedes bl.a. give et bud på:

- Telefonvagtens åbningstider, bemanning og årsværk
- En konkret, beskrevet økonomi for telefonvagten, herunder ledelse/koordinering og administration
- Et forslag til hvor(dan) ordningen driftes under og efter projektperioden
- Muligheder for vidensdeling
- Et evalueringsdesign til opfølgning på ordningens pilotprojekt efter 2 år
- Rammerne for markedsføring af ordningen

Vedlagt er uddybet kommissorium for arbejdsgruppen.

Der gives en tilbagemelding fra arbejdsgruppen på møde i Sundhedskoordinationsudvalget d. 9. december.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Nedsætter en arbejdsgruppe til beskrivelse af ordningen jvf. vedlagte kommissorium

Referat

Fælles Forretningsudvalg drøftede indstilling og kommissoriet, og besluttede, at sagen fremstilles som B-punkt på det kommende møde i Strategisk Sundhedsforum.

Det tilføjes til kommissoriet, at arbejdsgruppen også skal beskrive et bud på ordningens formål og succeskriterier, så evaluering lettes efter projektperioden på 2 år.

Arbejdsgruppens arbejde suppleres af input fra lægevagten, der er relevante ift. det samlede billede om henvendelser udenfor normal åbningstid.

Der gives en status på arbejdet på SKU 9. december.

Bilag

1. Kommissorium for Arbejdsgruppe

Punkt 6: Drøftelse af beslutningsgrundlag om antallet af sundhedsklynger

2019-041349

Bilag

Beslutningsgrundlag - Antal sundhedsklynger i Nordjylland

6

Drøftelse af beslutningsgrundlag om antallet af sundhedsklynger

Resumé

Kontaktudvalget i Region Nordjylland skal på deres næste møde d. 5. november 2021 drøfte et fælles oplæg til antallet af sundhedsklynger i Nordjylland. Som baggrund for denne drøftelse er der udarbejdet et beslutningsgrundlag. Fælles Forretningsudvalg bedes drøfte oplægget mhp. at kvalificere det, samt drøfte processen frem mod den kommende drøftelse i Kontaktudvalget.

Sagsfremstilling

Kontaktudvalget afholdte temamøde d. 12. august bl.a. om de nye sundhedsklynger med deltagelse fra Kommunernes Landsforening og Danske Regioner. Det blev besluttet, at Kontaktudvalget på næste møde d. 5. november vil drøfte en fælles indstilling til antallet af sundhedsklynger i Nordjylland.

Som baggrund for denne kommende drøftelse er der udarbejdet et beslutningsgrundlag (bilag) som beskriver de 2 modeller med henholdsvis 3 eller 4 klynger.

Udgangspunktet for beslutningsgrundlaget er faktuelle forhold, som fremgår af aftalepapiret mellem KL, DR og Regeringen om sundhedsklyngerne. Herunder f.eks. hvilke kommuner der vil være i hvilke klynger, hvor stor en population de enkelte klynge vil omfatte og hvordan et organisationsdiagram vil se ud ved henholdsvis 3 og 4 klynger.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg;

1. Drøfter beslutningsgrundlaget og videre proces mhp. at kvalificere den kommende drøftelse i Kontaktudvalget

Referat

Fælles Forretningsudvalg drøftede kort proces og indhold i beslutningsgrundlaget frem mod kontaktudvalgsmødet 5. november.

Fra kommunal side meddelte man, at kommunerne ikke kan bidrage konkret til et fælles beslutningsoplæg før den kommunale proces er på plads en gang efter 1. oktober.

Fælles Forretningsudvalg aftalte dog, at man kan begynde at kortlægge de praktikaliteter, som bliver af betydning for at komme fra én struktur til en anden, herunder hvordan ændringen påvirker Sundhedsaftalens varighed.

Punktet drøftes på Strategisk Sundhedsforum 17. september.

Bilag

1. Beslutningsgrundlag - Antal sundhedsklynger i Nordjylland

Punkt 7: Årshjul for gennemgang af samarbejdsaftaler i Den Tværsektorielle Grundaftale

2019-041349

Bilag

Årshjul for Den Tværsektorielle Grundaftale

7

Årshjul for gennemgang af samarbejdsaftaler i Den Tværsektorielle Grundaftale

Resumé

Koordineringsgruppen har udarbejdet et forslag til et årshjul, som sikrer en højere grad af koordinering på tværs af klyngerne af, hvornår samarbejdsaftalerne vurderes mhp. behov for revision.

Fælles Forretningsudvalg bedes godkende årshjulet, samt prioritere rækkefølgen for samarbejdsaftalerne.

Sagsfremstilling

På mødet i Fælles Forretningsudvalg 18. januar blev 2 forslag til revisioner af samarbejdsaftaler sendt til klyngehøring ift. evt. yderligere revisionsønsker fra driftsfora i klyngerne. Fælles Forretningsudvalg gav her udtryk for et ønske om, at man også fremover kunne inddrage klyngerne mere struktureret i revisionsprocessen.

På baggrund af denne opfordring har Koordineringsgruppen udarbejdet et årshjul (bilag), hvor samarbejdsaftalerne i Den Tværsektorielle Grundaftale revideres i et 2-årigt rul.

Formålet med at lave et årshjul er at sikre en koordinering på tværs af klyngerne ift. hvornår samarbejdsaftalerne bliver gennemgået mhp. behov for revision. Med en mere struktureret tilgang sikres det, at kommentarer til aftaler ikke kommer "drypvis" fra klyngerne, men i stedet i en samlet pulje. Det vil desuden lette opgaven for klyngerne, da vi kan undgå at bede de 3 klynger forholde sig til en aftale, som den 4 klynge gjort opmærksom på et revisionsbehov for.

Da klyngerne allerede i dag har ansvaret for vedligeholdelse af Den Tværsektorielle Grundaftale anses årshjulet som en struktur på eksisterende arbejde, og dermed en støtte til samarbejdet mellem det lokale niveau og det centrale niveau.

Årshjulet er delt ind i 4 kategorier: Behandling og pleje (deles op i 2, da der ligger mangel aftaler i denne kategori), genoptræning og rehabilitering, samt forebyggelse. Fælles forretningsudvalg bedes drøfte, om rækkefølgen af aftalerne skal ændres ift. om der er nogle aftaler som skal prioriteres ift. en gennemgang.

Hvis der opstår uopsætteligt behov for at revidere en samarbejdsaftale på et andet tidspunkt end den fremgår af årshjulet, er det fortsat muligt.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg;

1. Godkender, at der indføres et fælles årshjul til gennemgang af samarbejdsaftalerne i klyngerne.
2. Drøfter rækkefølgen af aftalerne i årshjulet mhp. om der er behov for en anden prioritering

Referat

Fælles Forretningsudvalg godkendte indførelsen af et fælles årshjul til gennemgang af samarbejdsaftalerne i klyngerne.

Fælles Forretningsudvalg understregede, at der fortsat er metodefrihed i den enkelte klynge ift. at løfte opgaven, og at det var vigtigt fortsat at have muligheden for at revidere samarbejdsaftaler ad hoc efter behov. Der skal desuden være løbende fokus på at holde bureaukratiet minimalt.

Bilag

1. Årshjul for Den Tværsektorielle Grundaftale

Punkt 8: Orientering om svar fra Sundhedsstyrelsen vedr. offentliggørelse af resultater fra sundhedsprofilen

2019-041292

Bilag

Vedr. offentliggørelse af resultater fra undersøgelsen Hvordan har du det

Henvendelse vedr. 'Hvordan har du det_' 2021

8

Orientering om svar fra Sundhedsstyrelsen vedr. offentliggørelse af resultater fra sundhedsprofilen

Resumé

Orientering vedr. henvendelse til, og svar fra, Sundhedsstyrelsen omkring offentliggørelse af resultater.

Sagsfremstilling

På vegne af formandsskabet for Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg blev der d. 25. maj 2021 sendt en henvendelse til Sundhedsstyrelsen vedr. tidspunktet for offentliggørelse af resultaterne fra "Hvordan har du det? 2021". Henvendelsen indeholdt en opfordring til, at resultaterne gøres tilgængelige tidligere end marts 2022.

Den 23. juni 2021 har vi fået svar fra Sundhedsstyrelsen. Svaret beskriver baggrunden for tidspunktet for offentliggørelse og de processer der er før resultaterne kan præsenteres. Tidspunktet for offentliggørelse fastholdes. Både henvendelsen fra Region Nordjylland og svaret kan læses i bilag.

Region Nordjyllands plan for formidling blev godkendt i SKU d. 15. juni. Der afholdes national konference d. 10. marts og regional konference d. 31. marts 2022.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg;

1. Tager orienteringen til efterretning.

Referat

Fælles Forretningsudvalg tager orienteringen til efterretning.

SKU orienteres på næstkommende møde.

Bilag

1. Vedr. offentliggørelse af resultater fra undersøgelsen Hvordan har du det
2. Henvendelse vedr. 'Hvordan har du det_' 2021

Punkt 9: Revision af samarbejdsaftalen om akutte og komplekse forløb

2019-041349

9

Revision af samarbejdsaftalen om akutte og komplekse forløb

Resumé

Fælles Forretningsudvalg besluttede 18. januar 2021 at igangsætte en revision af Samarbejdsaftalen om akutte og komplekse forløb på baggrund af en henvendelse fra Frederikshavn Kommune.

De 4 klynger gav herefter input til revisionen i foråret 2021, men på grund af nyt om en revision af kvalitetsstandarderne for kommunale akutfunktioner fra Sundhedsstyrelsen – forventet ultimo 2021 – har det videre arbejde været sat i stå.

Da der er kommet nye oplysninger og den tidligere beslutning i Fælles Forretningsudvalg således ikke er blevet fulgt, bedes Fælles Forretningsudvalg drøfte sagens videre forløb.

Sagsfremstilling

Fælles Forretningsudvalg besluttede 18. januar 2021 at igangsætte en revision af Samarbejdsaftalen om akutte og komplekse forløb på baggrund af en henvendelse fra Frederikshavn Kommune. Revisionsønsket drejede sig hovedsageligt om at implementere nyudviklede MedCom-standarder for at lette henvisningsarbejdet til de kommunale akutfunktioner.

Der er tale om følgende standarder:

- ”Den gode henvisning til kommunens akutfunktion (XREF22)”, som skal bruges ved henvisning til kommunens akutfunktion
- ”Det gode afslutningsnotat fra kommunens akutfunktion (XDIS22)”, som skal bruges, når borgeren afslutter et akutforløb i kommunen

Henvisningen er udviklet som en såkaldt dynamisk henvisning, som gør det let for den henvisende læge at finde det rigtige lokationsnummer, og medtage de relevante informationer i henvisningen til kommunen. På denne måde mindskes risikoen for fejl og misforståelse mellem parterne, og der sikres ensartet dokumentation. En henvisning til akutfunktionen skal altid forudgås af et telefonopkald. (Se evt. Dagsordenspunkt 5, Fælles Forretningsudvalg 18. januar 2021 for yderligere information om historik).

Efter ønske fra Fælles Forretningsudvalg leverede klyngerne i foråret 2021 herefter input til en revisionsrunde af aftalen, med henblik på at der kunne udarbejdes et kommissorium for arbejdet. Alle klyngerne leverede input, og der var input af både teknisk, formel og mere substantiel karakter. Flere ændringer bliver af klyngerne betegnet som vigtige. Der for dog ikke foretaget en formel prioritering af klyngernes tilbagemeldinger.

Via Danske Regioner blev det i løbet af processen kendt, at Sundhedsstyrelsen planlægger en revision af kvalitetsstandarderne for kommunale akutfunktioner ultimo 2021. Udarbejdelsen af et kommissorium blev derefter sat i bero, og derfor fremlægges sagen igen i Fælles Forretningsudvalg for at drøfte, om

samarbejdsaftalen fortsat ønskes revideret i efteråret 2021, hvis Sundhedsstyrelsens materiale kan medføre et revisionsbehov relativt kort tid derefter.

I den pågældende sag foreslås det, at løsningen kan findes blandt følgende 3 muligheder:

1. Igangsætte en revision som planlagt, hvor der nedsættes en arbejdsgruppe til at håndtere alle indmeldte ændringer, og derefter fremsende et bud på en revideret samarbejdsaftale.
2. Afvente med en revision, og genoptage processen, når det kommende materiale fra Sundhedsstyrelsen foreligger.
3. Igangsætte en revision med det forbehold, at arbejdsgruppen laver en prioritering af klyngernes input og forholder sig til de umiddelbart mest presserende emner. En mere omfattende revision af aftalen i sin helhed vil i så fald afvente Sundhedsstyrelsens materiale.

Med tanke på andre revisionsprocesser, så kan sagen også betragtes som principiel, og Fælles Forretningsudvalgs beslutning kan tjene som rettesnor til lignende sager fremover. Hvordan håndterer vi en revision, hvor kommende nationale udspil i nærmeste fremtid forventes?

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Beslutter om og i hvilket omfang aftalen om akutte og komplekse forløb skal revideres
2. Drøfter om beslutningen i Fælles Forretningsudvalg skal betragtes som præcedens-sættende for lignende sager.

Referat

Fælles Forretningsudvalg besluttede at igangsætte en egentlig revision af samarbejdsaftalen med inddragelse af den oprindelige henvendelse fra Frederikshavn Kommune samt input fra klyngerne. Fokus i revisionen er, at samarbejdsaftalen skal virke efter hensigten, og derved bl.a. reducere risikoen for utilsigtede hændelser.

Der igangsættes, på baggrund af ovenstående beslutning udarbejdelse af kommissorium og udpegning af en arbejdsgruppe. Arbejdsgruppen bedes også forholde sig til den nye overenskomst med PLO, der indeholder afsnit og sprogbrug af forventet relevans for samarbejdsaftalen.

Fælles Forretningsudvalg ønsker fortsat at tage stilling til lignende sager, og tiltræder derfor ikke indstilling 2.

Der blev fremlagt et forslag om at indskrive samarbejdsaftalen i Samarbejdsaftalen om indskrivninger og udskrivninger, men dette anbefaler Fælles Forretningsudvalg ikke på nuværende tidspunkt.

Punkt 10: Revision af samarbejdsaftalen på misbrugsområdet - godkendelse af kommissorium

2019-041349

Bilag

Udkast til Kommissorium for Revision af samarbejdsaftalen om misbrug

10

Revision af samarbejdsaftalen på misbrugsområdet - godkendelse af kommissorium

Resumé

Strategisk Sundhedsforum besluttede d. 12. februar 2021 at samarbejdsaftale om indsatsen vedr. mennesker med sindslidelse og samtidigt misbrug (dobbeltdiagnose) skal revideres.

Hermed fremlægges udkast til kommissorium for arbejdet med henblik på godkendelse og igangsættelse af arbejdet.

Sagsfremstilling

I Strategisk Sundhedsforum har man aftalt, at samarbejdsaftalen om indsatsen vedr. mennesker med sindslidelse og samtidigt misbrug (dobbeltdiagnose) revideres og at revisionen skal inkludere både det psykiatriske og det somatiske område, således der udarbejdes en samlet samarbejdsaftale på misbrugsområdet.

Efterfølgende har der pågået en høring om inputs til arbejdet med revisionen af samarbejdsaftalen i både kommuner, somatikken, psykiatrien og NordKAP/PLO. De indkomne kommentarer er indarbejdet i vedhæftede kommissorium.

I regi af NordKAP har der i 2. halvår 2019 været nedsat en tværsektoriel arbejdsgruppe vedr. dobbeltdiagnoser med repræsentation fra NordKAP, Psykiatrien i Region Nordjylland samt Aalborg-, Vesthimmerlands-, Frederikshavn-, og Mariagerfjord kommune. Deres konklusioner er ligeledes indarbejdet i kommissoriet.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg;

1. Godkender kommissoriet for revisionen af samarbejdsaftalen på misbrugsområdet mhp. at arbejdet igangsættes.

Referat

Fælles Forretningsudvalg tiltrådte indstillingen, og kommissoriet er derfor godkendt, og udpegning af arbejdsgruppen kan igangsættes.

Aalborg Kommune ønsker i den forbindelse 2 pladser i arbejdsgruppen, hvilket blev imødekommet. Ligeledes blev det bemærket, at såfremt 2 kommuner kan opnå enighed om en fælles repræsentation er der intet til hinder for dette.

Bilag

1. Udkast til Kommissorium for Revision af samarbejdsaftalen om misbrug

Punkt 11: Revision af samarbejdsaftalen for voksne med erhvervet hjerneskade - udkast til kommissorium

2021-024233

Bilag

Udkast til kommissorium for revision af samarbejdsaftalen for voksne med erhvervet hjerneskade 2021

Revision af samarbejdsaftalen for voksne med erhvervet hjerneskade - udkast til kommissorium

Resumé

Implementering af nye nationale anbefalinger for voksne med erhvervet hjerneskade samt indhentning af erfaringer fra kommuner og hospitaler med den nuværende samarbejdsaftale for voksne med erhvervet hjerneskade, er baggrunden for behovet for en revision af aftalen. Efter et grundigt forarbejde fremlægges her et udkast til et kommissorium for revision af aftalen til godkendelse.

Sagsfremstilling

Samarbejdsaftalen for voksne med erhvervet hjerneskade er fra juni 2017, og har siden da kun gennemgået administrative rettelser. Der er i efteråret 2020 udkommet nye anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen vedrørende tværsektorielle forløb for voksne med erhvervet hjerneskade, og anbefalinger til redskaber for vurdering af funktionsevne hos voksne med erhvervet hjerneskade.

Der har derfor gennem det sidste halve år været iværksat et tværsektorielt arbejde med at identificere de områder i anbefalingerne, som bør implementeres i den eksisterende aftale. Samtidigt med dette er der blevet lavet en erfaringsopsamling på de udfordringer og evt. mangler der måtte være i aftalen. Tilsammen er dette resulteret i en liste af emner, som er udgangspunktet for det fremlagte udkast til et kommissorium for en revision af samarbejdsaftalen for voksne med erhvervet hjerneskade.

Der er indhentet erfaringer, ønsker og forslag fra hjerneskadekoordinatorerne i de nordjyske kommuner, de forskellige specialiseringsniveauer på hospitalerne og det tværsektorielle netværk for Genoptræning.

Det foreliggende udkast til et kommissorium er ret omfattende, men også et udtryk for områdets kompleksitet i forhold til både det tværsektorielle samarbejde, men også internt i både kommuner og på hospitaler.

Dette har desuden betydning for sammensætningen af den arbejdsgruppe, der skal forestå revisionen af aftalen. Den gængse måde at sammensætte disse grupper på indebærer, at der udpeges deltagere fra de fire kommunale klynger, og et tilsvarende antal deltagere fra hospitalerne.

I dette tilfælde vil det ikke være nok til at dække de mange specialiseringsniveauer og delområder indenfor aftalen. Kommissoriet lægger derfor op til, at der udpeges en gruppe efter de gængse principper, men at der tilknyttes ad hoc deltagere i relation til de forskellige delområder, der skal drøftes. Forløbet vil dermed blive en række tematiserede møder svarende til den struktur, der allerede er i den eksisterende aftale (delaftaler i selvstændige bilag) plus de nye større emner, der skal implementeres (Ungeambulatoriet og fælles redskaber til vurdering af funktionsevne).

Den eksisterende samarbejdsaftale med delaftaler(bilag) kan ses [her på hjemmesiden](#).

Da der skal være passende tid mellem møderne til, at parterne med deres bagland kan drøfte og forholde sig til delaftalernes indhold, må det realistisk set forventes, at revisionen af aftalen vil tage op mod ca. 8 måneder.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg;

1. Godkender at der kan iværksættes en revision af samarbejdsaftalen for voksne med erhvervet hjerneskade.
2. Godkender udkast til kommissorium for revision af samarbejdsaftalen for voksne med erhvervet hjerneskade.
3. Godkender at udpegningen og arbejdet kan sættes i gang.

Referat

Fælles Forretningsudvalg tiltrådte alle 3 indstillinger.

Det Fælleskommunale Sundhedssekretariat afklarer inden igangsættelsen hvordan evt. overlap til Nordjysk Socialaftale er håndteret.

Bilag

1. Udkast til kommissorium for revision af samarbejdsaftalen for voksne med erhvervet hjerneskade 2021

Punkt 12: Revision af samarbejdsaftale om indlæggelse og udskrivning

2019-040010

12

Revision af samarbejdsaftale om indlæggelse og udskrivning

Resumé

På møde i Strategisk Sundhedsforum 28. maj blev det besluttet at nedsætte en gruppe på chefniveau til det videre arbejde. Efterfølgende har der kommunalt været en indsamling af inputs til aftalen. På baggrund af dette indstilles det til en drøftelse af den videre proces for revideringen af aftalen.

Sagsfremstilling

Strategisk Sundhedsforum (SSF) behandlede den 28. maj 2021 det videre arbejde med revidering af Samarbejdsaftale om indlæggelse og udskrivning. Drøftelsen skete som opfølgning på, at en arbejdsgruppe på chefniveau har set på regionale ændringsønsker, som en tidligere arbejdsgruppe vedrørende samarbejdsaftalen ikke kunne opnå enighed om.

På SSF-mødet blev det besluttet, at der skal nedsættes én gruppe med repræsentation på chefniveau til at se på den videre revidering af aftalen.

På det efterfølgende møde i Sundhedsdirektørernes Forretningsudvalg den 11. juni 2021 blev det besluttet, at der inden igangsættelse af yderligere arbejdsgrupper skulle indhentes input fra kommunerne vedrørende ændringsønsker til aftaleområdet for indlæggelse og udskrivning (både mindre justeringsbehov samt eventuelle større ændringsønsker).

Der er nu lavet en kommunal afdækning, hvor størstedelen af de 11 kommuner har givet input. Udover en lang række konkrete ændringsønsker til aftaleteksten (disse er ikke vedlagt), indeholder tilbagemeldingerne ligeledes lidt bredere bemærkninger og større ændringsønsker, herunder:

- **Implementering:** Implementeringen af den nuværende aftale er ikke i hus, hvorfor aftaleimplementering skal mere i fokus. Aftaleindholdet skal i videst muligt omfang understøtte implementeringen.
- **Udskudte udskrivninger:** Kommunerne oplever ofte, at forventede udskrivninger trækkes tilbage efter at udskrivningstidspunkt er meldt ud fra hospitalets side. Dette medfører et ekstra kommunalt ressourcetræk til forberedelse af udskrivninger, som efterfølgende udskydes.
- **Færdigbehandlingsbegrebet:** I nogle tilfælde oplever kommunen ikke borgerne som færdigbehandlet inden udskrivelse, dvs. både medicinsk og administrativt færdigbehandlet.
- **Videokonferencer:** Der er ønske om, at øge brugen af videokonferencer til f.eks. udskrivningskonferencer.
- **Forbedret kommunikation:** Der er på en række punkter behov for forbedret kommunikation ved indlæggelse og udskrivning. Det drejer sig f.eks. om hurtigere afsendelse af epikriser, behov for fyldestgørende plejeforløbsplaner, korrespondancer ved ambulante forløb, kommunikation mellem kommuner og

Psykiatri, besked til kommune når borger modtages på hospitalet, indlæggelsesrapporter fra kommune til hospital mm.

- Hjemtransport: Borgerens hjemtransport fra hospitalet opleves i nogle tilfælde som en "flaskehals".

Den kommunale afdækning og videre proces for revideringen af aftalen blev drøftet af Sundhedsdirektørernes Forretningsudvalg den 24. august. På baggrund af den kommunale afdækning vil Sundhedsdirektørernes Forretningsudvalg gerne drøfte den videre proces i det Fælles Forretningsudvalg, herunder nedsættelse af en eller flere arbejdsgrupper samt sammensætning af disse.

Forslag til videre proces

Det foreslås af afholde et 12/12 seminar med henblik på at optimere processen i forhold til at indgå en ny aftale omkring indlæggelse og udskrivning. Der lægges op til, at deltagerkredsen er kommunale ældre- og sundhedschefer samt udvalgte regionale chefer og medarbejdere. Hertil inviteres Nord-KAP og PLO.

Formålet med 12/12 seminaret er at sikre, at de større linjer i relation til at udforme en ny aftale om indlæggelse og udskrivning aftales, herunder de kommunale bemærkninger beskrevet ovenfor. Målet er, at der efter seminarets afholdelse mest udestår en opgave i at få selve aftalen formuleret og godkendt.

Forud for seminarets afholdelse bør det præcise formål hermed afklares. Det skal således aftales mellem parterne, hvilke beslutninger, man forventer at kunne træffe på mødet, så det relevante beslutningsmateriale er tilgængelig. Dette kan eksempelvis være:

- Nærmere specificerede datatræk i forhold til udskrivninger
- Beskrivelse af kommunale arbejdsgange/ organiseringer – muligheder og barrierer i relation til at justere eksempelvis udskrivningsvinduet.
- Tidshorisonter i relation til, at hospitalerne kan udskrive patienter med epikrisen i hånden
- Perspektiverne i at hospitalerne kan beholde det lægefaglige behandlingsansvar ved udskrivning udenfor normal arbejdstid i almen praksis.
- Hjælpeområdene. Kan de kommunale nøddepoter spille en rolle udenfor normal åbningstid, og skal det i så fald aftales, hvad der bør være tilgængeligt her, og hvad hospitalet kan stille til rådighed?
- Afklare struktur på aftalen, herunder om/hvorvidt aftalen kan deles op i en generel del og en klyngespecifik del

Mennesker og organisation fra Region Nordjylland kan eventuelt involveres i planlægning og facilitering af dagen i tæt samarbejde med medarbejdere fra kommunerne og Regionen.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg;

1. Drøfter den videre proces for revideringen af samarbejdsaftalen om indlæggelse og udskrivning
2. I forlængelse af indstilling 1, drøfter forslaget om et fælles 12/12 seminar som led i den videre proces

Referat

Fælles Forretningsudvalg tiltrådte indstilling 1 med bemærkningen om, at man også ønsker de kommunale myndighedschefer inddraget, da det ikke kun er en aftale, der vedrører udfører-ledet i kommunerne.

Det bemærkes også, at man skal have både psykiatri og somatik som en del af det kommende arbejde.

Fælles Forretningsudvalg drøftede indstilling 2, og bemærkede, at man ikke ønsker at fastlåse den kommende arbejdsgruppe på chef/leder niveau til en bestemt arbejdsmetode, herunder et 12/12 seminar eller underarbejdsgrupper. Arbejdsgruppen fastlægger derfor den proces, som de bedst tænker kan bidrage til at løse opgaven.

Punkt 13: Præsentation af idekatalog relateret til praksisplan for almen praksis

2021-010409

Bilag

Idékatalog til praksisplan for almen praksis

Indsats_Forbedret tværsektorielt samarbejde om børn og unge med begyndende tegn på mistriivsel og dårlig mental sundhed.docx

Indsats_Udvikling af Sundhedstilbud på sundhed.dk

Indsats_Øget brug af opfølgende hjemmebesøg

Indsats_Korrekt anvendelse af kontaktmuligheder for patienter til egen læge

Indsats_Afdækning af borgeres tilgængelighed til almen praksis

Indsats_Afdække initiativer til at få hoveduddannelseslæger i almen medicin til at vælge blokforløb udenfor de større byer.docx

Præsentation af idekatalog relateret til praksisplan for almen praksis

Resumé

Den nedsatte implementeringsgruppe for opfølgning på praksisplan for almen praksis fremlægger idekatalog over konkrete mulige indsatser, som tager afsæt i praksisplanens pejlemærker og målsætninger.

Idékataloget fremlægges for Praksisplanudvalget (PPU) på møde d. 27. september 2021 med henblik på, at PPU drøfter og prioriterer hvilke konkrete indsatser, som skal igangsættes indenfor planperiodens første år. Fælles Forretningsudvalg (FFU) gives mulighed for at anbefale, hvilke indsatser der skal prioriteres i planperiodens første år.

Sagsfremstilling

Idekatalog

I foråret 2021 blev der etableret en implementeringsgruppe i regi af praksisplan for almen praksis. Implementeringsgruppen har til opgave at følge op på praksisplanens målsætninger i forhold til konkrete indsatser, således der i hele planperioden sikres fokus på gennemførelse af praksisplanens målsætninger.

Som led i implementeringsgruppens arbejde fremlægger gruppen hermed et idekatalog for FFU, jf. vedlagte bilag. Idékataloget indeholder en oversigt over igangværende indsatser samt forslag til konkrete mulige indsatser, som tager afsæt i praksisplanens pejlemærker og målsætninger. Idékataloget fremlægges også for PPU på møde d. 27. september 2021. Det er hensigten, at PPU skal drøfte og prioritere de konkrete indsatser. FFU er styregruppe og gives her mulighed for at tilkendegive, hvilke indsatser de vurderer, skal prioriteres. FFU's anbefaling sendes videre til drøftelse og godkendelse på møde i PPU d. 27. september 2021.

Idékataloget skal ikke opfattes som et endeligt katalog, idet det er implementeringsgruppens hensigt at kunne fremlægge et opdateret idekatalog hvert år i planperioden.

På møde i PPU d. 15. juni 2021 har udvalget prioriteret tre pejlemærker, som implementeringsgruppen skal fokusere på inden for det første år i planperioden. Dette har været af hensyn til at muliggøre et mere fokuseret arbejde med de konkrete indsatser relateret til pejlemærkerne. Implementeringsgruppen har derfor fortrinsvist udarbejdet indsatser til de af PPU prioriterede pejlemærker omhandlende:

- Sikre målrettede indsatser til de patienter, der har størst behov
- Sikre hurtigere og nemmere adgang til almen praksis
- Styrke proaktivt samarbejde om lægedækning

Idékatalogets indsatser udfoldes i de vedlagte bilag. Der er ikke vedlagt bilag for de indsatser, som tager afsæt i de ikke prioriterede pejlemærker. Disse indsatser vil i stedet blive beskrevet, når implementeringsgruppen fremlægger et opdateret idekatalog næste år.

Anbefalinger fra Patientinddragelsesudvalget

Af praksisplanen fremgår det, at Patientinddragelsesudvalget (PIU) skal inddrages i implementeringen af praksisplanen. PIU er på møde d. 21. april 2021 givet mulighed for at drøfte og fremkomme med konkrete input til indsatser, som implementeringsgruppen har kunnet arbejde videre med forud for fremlæggelse af idekataloget for FFU og PPU. PIU drøftede pejlemærkerne, men fremkom ikke med forslag til indsatser.

PIU har endvidere fået præsenteret idékataloget med henblik på at tilkendegive, hvilke indsatser de vurderer, skal prioriteres i det første år i planperioden. Dette er sket via en skriftlig behandling. PIU ønsker at fremhæve følgende prioriteringer og målsætninger i planperiodens første år:

- Styrkelse af samarbejdet med primær sektor - hurtigere og nemmere
- Styrkelse af opsøgende hjemmebesøg - og generelt samarbejde på tværs med kommunerne
- Digitale løsninger skal yderligere udvikles, herunder videokonsultation
- Tydelighed omkring behandlingsansvar
- Tilgængelighed
- Hjemmebesøg efter indlæggelse af både læge og sygeplejerske

Anbefalinger fra implementeringsgruppen

Implementeringsgruppens medlemmer har ligeledes udarbejdet anbefaling til prioritering af idekatalogets indsatser. Der er enighed i gruppen om at anbefale at prioritere følgende indsatser i planperiodens første år:

Sikre målrettede indsatser til de patienter, der har størst behov

- Forbedret tværsektorielt samarbejde om børn og unge med begyndende tegn på mistroivsel og dårlig mental sundhed
- Øget brug af opfølgende hjemmebesøg

Sikre hurtigere og nemmere adgang til almen praksis for borgeren

- Korrekt anvendelse af kontaktmuligheder for patienter til egen læge. Særligt fokus på anvendelse af digitale muligheder, herunder også assisteret videokonsultation

Styrke proaktivt samarbejde om lægedækningen

Nye indsatser som allerede er på vej:

- www.rn.dk/almenpraksis får facelift og indholdet målrettet yngre læger under uddannelse samt speciallæger
- Model for finansiering af konkrete rekrutteringsindsatser i lægedækningstruede områder sendes til politisk behandling
- Undersøgelse - synes lægerne der er noget vi kan gøre anderledes ift. at sikre nedsættelse i regionen
- Nyhedsbrev til yngre læger under speciallægeuddannelsen - giver mulighed for løbende dialog
- Praksisbesøg – den regionale administration ønsker at besøge samtlige praksis i regionen med henblik på at styrke dialogen

Ny forhandlingsaftale løfter indsatser og det videre arbejde med implementering af praksisplan

Der er d. 19. juni 2021 indgået aftale mellem PLO og RLTN om fornyelse af overenskomsten for de praktiserende læger. Den nye overenskomst er endnu ikke godkendt af parterne, men hovedelementerne i den nye forhandlingsaftale om almen praksis af d. 19. juni 2021 sætter fokus på og løfter flere af de indsatser, som også er rejst i regi af implementeringsgruppen. Et af forhandlingsaftalens hovedelementer er at styrke almen praksis samarbejde med kommunale funktioner om komplekse og sårbare borgere. Forhandlingsaftalen beskriver indsatsområde omhandlende analyse af den sundhedsprofessionelle elektroniske kommunikation samt at bagom-numre stilles til rådighed for den kommunale hjemmeplejes personale. Dette er ligeledes indsatsområder, som implementeringsgruppen har rejst. I det indsatsområde igangsættes på nationalt niveau, har implementeringsgruppen besluttet at afvente det nationale arbejde for dernæst at vurdere, hvorvidt det opdaterede idekatalog skal indeholde indsatser, som understøtter overenskomstens tiltag.

Der er en tæt sammenhæng mellem Sundhedsaftalen og praksisplanen, idet praksisplanen bidrager til Sundhedsaftalens gennemførelse på almen praksis området. Implementeringsgruppen har et fortsat fokus på, at indsatserne i idekataloget understøtter og supplerer indsatserne i Sundhedsaftalen.

På baggrund af den af regeringen udmeldte omorganisering af den nuværende politiske struktur i form af etablering af sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg, har implementeringsgruppen drøftet det videre arbejde med praksisplanen og herunder organiseringen af dette arbejde. Implementeringsgruppen arbejder videre med de indsatser, som PPU prioriterer, men foreslår samtidig at afvente nærmere information og beslutning om den fremtidige organisering af den politiske struktur inden der fremlægges et udkast til den videre proces for arbejde med implementering af praksisplanen.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Drøfter indstillingerne fra Patientinddragelsesudvalget og implementeringsgruppen vedrørende prioritering af idekatalogets indsatser indenfor planperiodens første år
2. Drøfter og træffer beslutning om, hvilke indsatser fra idekataloget det anbefales at prioritere overfor Praksisplanudvalget indenfor planperiodens første år
3. Drøfter og træffer beslutning om, hvorvidt implementeringsgruppen skal afvente den fremtidige organisering af den politiske struktur, inden der fremlægges et udkast til den videre proces for arbejde med implementering af praksisplanen

Referat

Fælles Forretningsudvalg tiltrådte indstilling 1 med en opbakning til de fremsendte indstillinger.

Fælles Forretningsudvalg besluttede under indstilling 2 at man fortsætter arbejdet som det er fremlagt i materialet.

Fælles Forretningsudvalg besluttede under indstilling 3, at arbejdet så vidt muligt fortsættes. Kommunalt forventes et udspil om sundhedsreformens betydning for kommunerne enten fra KL – og ellers fra Det Fælleskommunale Sundhedssekretariat.

Fælles Forretningsudvalg ønsker derudover at kvittere for et flot stykke arbejde, hvor der er foretaget mange prioriteringer, men med tydelige og gode overvejelser bag.

Bilag

1. Idékatalog til praksisplan for almen praksis
2. Indsats_Forbedret tværsektorielt samarbejde om børn og unge med begyndende tegn på mistrivsel og dårlig mental sundhed.docx
3. Indsats_Udvikling af Sundhedstilbud på sundhed.dk
4. Indsats_Øget brug af opfølgende hjemmebesøg
5. Indsats_Korrekt anvendelse af kontaktmuligheder for patienter til egen læge
6. Indsats_Afdækning af borgernes tilgængelighed til almen praksis
7. Indsats_Afdække initiativer til at få hoveduddannelseslæger i almen medicin til at vælge blokforløb udenfor de større byer.docx

Punkt 14: Eventuell

14 Eventuelt

Referat

Fælles Forretningsudvalg besluttede, at man drøfter ny overenskomst for Almen Praksis på et kommende møde.