

## 19. Udpegning af medlemmer til lægeligt kommunalt udvalg (2011-4594)

Udpegning til lægeligt kommunalt udvalg. Dette udvalg er omdrejningspunktet i kommunens samarbejde med de praktiserende læger.

### INDSTILLING OG Beslutning

Indstilling om,

1. at Borgerrepræsentationen ud over Sundheds- og Omsorgsborgmesteren, der er født formand for udvalget, udpeger et medlem fra henholdsvis Socialudvalget, Beskæftigelses- og Integrationsudvalget og Børne- og Ungdomsudvalget til at indgå i kommunalt lægeligt udvalg, samt
2. at Borgerrepræsentationen udpeger en embedsmand fra henholdsvis Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, Socialforvaltningen, Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen og Børne- og Ungdomsforvaltningen til at indgå i kommunalt lægeligt udvalg.

(Sundheds- og Omsorgsforvaltningen)

### Problemstilling

Den 1. april 2011 træder en ny overenskomst for de praktiserende læger i kraft. I den nye overenskomst bliver det obligatorisk for alle kommuner at oprette et kommunalt lægeligt udvalg. Københavns Kommune havde i forrige valgperiode nedsat et kommunalt lægeligt udvalg. Udvalget var etableret i regi af Sundheds- og Omsorgsforvaltningen. I forrige periode var Sundheds- og Omsorgsborgmesteren formand og yderligere 1 medlem af Sundheds- og Omsorgsudvalget havde plads i udvalget. De øvrige forvaltninger var repræsenteret på embedsmandsniveau. I forbindelse med nedsættelse af et kommunalt lægeligt udvalg for indeværende valgperiode ønsker Sundheds- og Omsorgsborgmesteren og Københavns Praktiserende Læger en bredere politisk sammensætning.

### Løsning

En række ændringer og udfordringer på sundhedsområdet som flere borgere med kronisk sygdom, et stigende antal ambulante fødsler, omlægningen af kommunelægeordningen og øget fokus på borgere på sygedagpenge betyder, at kommunen og de praktiserende læger har brug for et tættere samarbejde.

I den nye overenskomst bliver der sat mere fokus på vigtigheden af samarbejde mellem almen praksis og kommunerne. Det kommunale lægelige udvalg bliver det centrale omdrejningspunkt i samarbejdet mellem almen praksis og kommunerne. Udvalget har kompetence til at udarbejde vejledende retningslinier for relevante samarbejdsområder, for at sikre at indsatsen over for borgerne optimeres og udvikles. Udvalget kan også indgå lokale aftaler med Praksisudvalget (lokal afdeling af Praktiserende Lægers Organisation) om særlige tilbud til borgere.

De praktiserende lægers nye overenskomst fastslår, at kommunalt lægeligt udvalg skal behandle emner af fælles interesse med henblik på at styrke samarbejdet mellem de praktiserende læger og kommunen. I vejledning til overenskomsten fastslås det, at flg. emner bør behandles fast i udvalget,

- opfølgning på indgåelse og udmøntning af sundhedsaftaler,
- information om lokale sundhedspolitiske initiativer,
- drøftelse af lægedækningen, og
- opfølgning vedr. den elektroniske kommunikation mellem almen praksis og kommunen.

En række emner behandles efter behov bl.a.

- psykiatri og misbrug (udvikling af samarbejdet om psykiatriske patienter med misbrug og i forhold til psykiske syge og arbejdsmarkedsfastholdelse),
- børne- og ungeområdet (samarbejde om sårbare gravide og børn/unge, indsats for overvægtige børn og unge),
- samarbejdet om at få syge hurtigere tilbage til arbejde (hvilke attester skal anvendes og drøftelse af hvordan samarbejdet går), og
- polyfarmacipatienter og medicin håndtering (hvordan samarbejdes der med hjemmesygeplejen, så der sikres korrekt medicinering og hvordan bruges dosisdispensering).

Der har i 2010 været drøftelser mellem lægerne og Sundheds- og Omsorgsborgmesteren om, at der ønskes en bredere politisk repræsentation fra de andre fagudvalg i det lægelige kommunale udvalg for at skabe politisk fokus og udvikle samarbejdet mellem de praktiserende læger og kommunen inden for hele samarbejdsfeltet. Dette aktualiseres af den nye overenskomst, hvor der sættes fokus på hele kommunens opgavesæt.

Det foreslås derfor, at der sker udpegning af politikere og embedsmænd fra de fagudvalg og forvaltninger, hvor forvaltningerne har et dagligt samarbejde med de praktiserende læger samt en embedsmand fra hver

Der udpeges én politiker fra

- Socialudvalget
- Beskæftigelses- og Integrationsudvalget og
- Børne- og Ungdomsudvalget

Der udpeges én embedsmand fra

- Sundheds- og Omsorgsforvaltningen
- Socialforvaltningen
- Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen
- Børne- og Ungdomsforvaltningen

Udpegningen sker for den resterende valgperiode til Borgerrepræsentationen.

Sundheds- og Omsorgsborgmesteren er formand for udvalget. Udvalget sekretariatsbetjenes af Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.

Det kommunale udvalg holder 3-4 møder årligt á 2 timers varighed.

Der vedlægges kommissorium for udvalget (bilag 1).

## **Økonomi**

Der ydes ikke særskilt vederlag for deltagelse i møder i det kommunale lægelige udvalg. Deltagelse i møderne er dækket af det almindelige vederlag.

## **Videre proces**

På det konstituerende møde i det kommunalt lægelige udvalg skal udvalget godkende kommissoriet for udvalgets arbejde.

Lene Sillasen

/

Anne Mette Fugleholm

## **Borgerrepræsentationens Sekretariats bemærkninger**

### *Antal pladser*

8 medlemmer.

### *Særlige krav/valgbetingelser*

Sundheds- og Omsorgsborgmesteren er født formand.

Der skal udpeges et medlem fra henholdsvis Socialudvalget, Beskæftigelses- og Integrationsudvalget og Børne- og Ungdomsudvalget.

Der skal udpeges en embedsmand fra henholdsvis Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, Socialforvaltningen, Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen og Børne- og Ungdomsforvaltningen.

### *Udpegningstype*

Udpegningen følger d'Hondts metode. Borgmesterposten indgår i fordelingen efter d'Hondts.

### *Vederlag*

Nej.

### *Funktionsperiode*

Funktionsperioden følger den kommunale valgperiode.

## **bilag**

[Kommissorium for lægeligt kommunalt udvalg 2011](#)

