

SU02. Need to - Sekretariatsbetjening af Sundhedsklynger og Sundhedssamarbejdsudvalg

Baggrund

Folketingets vedtog den 9. juni 2022 'L 191 Forslag til lovændring af Sundhedsloven om etableringen af sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg m.v.' Som følge af vedtagelsen af den nye tværsektorielle organisering er Sundhedssamarbejdsudvalget pr. 1. juli 2022 det øverste, regionale tværpolitiske forum på sundhedsområdet. Sundhedsklyngerne, der er organiseret under Sundhedssamarbejdsudvalget, er tværsektorielle samarbejdsfora mellem kommuner, hospital og almen praksis, som er etableret omkring akuthospitalerne. Hver sundhedsklynge består af en politisk klynge med tilhørende faglig klynge og underliggende mødefora.

Need to - risikosager

Budgetnotatet er kategoriseret som 'need to - risikosager', da lovvedtagelsen medfører nye og lovbundne opgaver i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen (SUF) og Socialforvaltningen (SOF). Opgaverne er ikke dækket af DUT-midler, hvorfor lovændringen medfører merudgifter i SUF og SOF i 2023 og frem.
--

Lovvedtagelsen medfører nye og lovbundne opgaver i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen (SUF) og Socialforvaltningen (SOF). Kommune og region skal i fællesskab varetage sekretariatsbetjeningen af det tværsektorielle samarbejde i Sundhedssamarbejdsudvalget og i sundhedsklyngerne. Ud over udgifter til sekretariatsbetjening medfører lovændringen også et øget behov for koordinering på tværs i kommuner og på tværs af kommuner og region – på politisk såvel som administrativt niveau. Det nye ift. tidligere er således, at der nu er indført klynger med politisk deltagelse, hvor det i den tidligere samarbejdsstruktur blot foregik på administrativt niveau. I den nye struktur er der således ikke blot flere møder med flere bestillinger, men også et øget behov for koordinering, herunder også politisk koordinering. Den nye struktur er sat i verden for at styrke det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet. Dette sker konkret ved, at de politiske klynger beslutter specifikke indsatser, som klyngens midler skal anvendes til med henblik på at skabe mærkbare forbedringer. Eksempelvis vil man i Sundhedsklynge Byen arbejde med indsatser vedrørende nedbringelse af indlæggelser fra plejehjem, dosisdispensering af medicin, indsats i den sidste tid, sårbare børn og unge og udsatte borgere med somatisk sygdom. I Sundhedsklynge Syd (som Københavns Kommune også indgår i) er det besluttet at igangsætte indsatser på det somatiske område omkring den gode overgang fra indlæggelse til udskrivelse, tværsektoriel indsat om overvægt og en fælles ammeindsats. Behovet er særlig omfattende for Københavns Kommune, der både er medlem af Region Hovedstadens Sundhedssamarbejdsudvalg og to ud af fem sundhedsklynger i regionen – Sundhedsklynge Byen (etableret omkring Bispebjerg-Fredriksberg Hospital) og Sundhedsklynge Syd (etableret omkring Amager-Hvidovre Hospital). Særligt medlemskabet af de to klynger medfører behov for koordinering og opfølgning på aftalte sundhedsinitiativer på tværs. Hertil kommer at det tværsektorielle samarbejde i sundhedsklyngerne, foruden somatikken, også omhandler psykiatriområdet og børne- og ungeområdet. Endelig medfører Københavns Kommunens størrelse også et øget behov for intern koordinering.

Indhold

Organisering - løft af nye, lovbundne opgaver

I Region Hovedstaden er sekretariatsbetjeningen af Sundhedssamarbejdsudvalget og regionens 5 sundhedsklynger fordelt mellem region og kommuner, således, at Københavns Kommune er forpligtet til at varetage:

- Halvdelen af sekretariatsbetjeningen af *Sundhedsklynge Byen*, hvor Københavns Kommune varetager formandskabet sammen med Region Hovedstaden, som derfor varetager den anden halvdel af sekretariatsbetjeningen.
- En central rolle i forbindelse med sekretariatsbetjeningen af *Sundhedssamarbejdsudvalget*, hvor Københavns Kommune har næstformandsskabet, og hvor Region Hovedstaden og KKR er primær ansvarlige for selve sekretariatsbetjeningen. Københavns Kommune bistår sekretariatsbetjeningen med input og kvalificering af dagsordenpunkter, sager, oplæg mv.

Udover udarbejdelse af dagsordener og referater indbefatter sekretariatsbetjeningen også koordinering af processer, input til samt kvalificering og udformning af sager, udviklingsprojekter, oplæg mv. Sekretariatsbetjening af de nye tværsektorielle fora på sundhedsområdet er således af et betydeligt omfang.

I tillæg til sekretariatsbetjeningen skal Københavns Kommune også indgå i en øget koordinering på tværs af kommuner og region – på politisk såvel som på administrativt niveau. Dette i relation til såvel Sundhedssamarbejdsudvalget, Sundhedsklynge Byen og Sundhedsklynge Syd, som Københavns Kommune også er medlem af. Ishøj Kommune og Region Hovedstaden deler formandskabet i Sundhedsklynge Syd, men da ca. 48 % af borgerne i klyngen er fra København, er der også behov for at bruge ressourcer på at søge indflydelse på dagsordenen i denne klynge. For at sikre, at Københavns borgere tilbydes et ensartet sundhedstilbud, uagtet om borgerne hører under Sundhedsklynge Byen eller Sundhedsklynge Syd, er der tillige behov for tæt koordinering *imellem* de to klynger. Ovenstående koordinering på tværs nødvendiggør – som følge af Københavns Kommunens størrelse og organisering, og det forhold, at samarbejdet både vedrører somatikken, psykiatriområdet og børne- og ungeområdet – også et øget behov for intern koordinering i Københavns Kommune, dvs. på tværs af forvaltninger og udvalg.

Alt i alt er Københavns Kommune, i den nye sundhedsklyngestruktur, repræsenteret i 12 mødefora, der samlet udmunder i 95 planlagte møder alene i 2023 (se bilag 1), herunder formøder og formandsskabsmøder, på politisk og administrativt niveau. I tillæg til dette kommer også de ovenfor nævnte møder på tværs af kommunens forvaltninger samt sekretariatsmøder med Region Hovedstaden. Klyngestrukturen indebærer dermed mødedeltagelse på politisk niveau i form af Sundheds- og Omsorgsborgmesteren og Socialborgmesteren, ved drøftelse af sociale anliggender, samt deltagelse af forvaltningen på forskellige niveauer – afhængigt af mødefora på henholdsvis direktør-, chef- og lederniveau.

Ressourcebehov - løft af de nye, lovbundne opgaver

K29 og KKR Hovedskaden har tilsluttet sig en model, hvor hver kommune internt finder de nødvendige ressourcer til sekretariatsbetjening. Kommunerne har aftalt, at udgifter

til sekretariatsbetjening, svarende til et halvt årsværk i hver af de 5 klynger¹, deles kommunerne imellem. Den enkelte kommunes andel af udgiften opgøres pba. antal borgere. Københavns Kommunes borgere udgør størstedelen af borgerne i sundhedsklynge Byen og Sundhedsklynge Syd, hvorfor kommunen skal betale størstedelen af udgifterne til det halve årsværk i begge klynger.

SUF har undersøgt andre kommuners erfaringer med ressourceforbrug på sekretariatsbetjening i den nye samarbejdsstruktur, og flere sekretariater for sundhedsklyngerne i regionen melder overordnet, at man indtil videre har brugt væsentligt flere ressourcer end de 0,5 årsværk. Det drejer sig bl.a. om Ishøj Kommune, der sekretariatsbetjener Sundhedsklynge Syd. Ishøj Kommune meddeler, at kommunen har brugt mere end 1 årsværk siden oprettelsen af den nye samarbejdsstruktur, og at man forventer at ansætte en række medarbejdere, der kan drive klyngens fremtidige sundhedsindsatser. Herudover har SUF også taget kontakt til 6-byerne. Tilbagemeldingerne varierer, men flere af 6-byerne – Odense og Aalborg – peger også på, at estimatet på 0,5 årsværk er for lavt, da de anvender flere ressourcer. Ex. estimerer Odense Kommune, at der anvendes 1 ¼ årsværk på kommunesiden (1 årsværk i Odense Kommune og ¼ årsværk i Svendborg Kommune) til sekretariatsbetjening af sundhedsklynge.

SUF og SOF vurderer – efter et halvt års erfaring med den nye samarbejdsstruktur – at der er behov for 1,5 årsværk til SUF og 0,5 årsværk til SOF til at varetage opgaver forbundet med den nye, lovbundne samarbejdsstruktur. Begge forvaltninger er repræsenteret i sundhedsklyngerne – SOF dog i mindre grad end SUF².

Økonomi

Tabel 1 – Oversigt over ønskets aktiviteter på alle styringsområder

Aktiviteter i forslaget <i>1.000 kr., 2023 p/l</i>	Styringsområde	2023	2024	2025	2026	2027	I alt
Sekretariatsbetjening og koordinering, SUF	Service	1.120					1.120
Sekretariatsbetjening og koordinering, SOF	Service	380					380
Udgifter i alt (netto)		1.500					1.500

Der er behov for en varig bevilling til indsatsen, hvorfor SUF og SOF forventer at gennemføre forslaget i forbindelse med forhandlingerne om Budget 2024.

Bevillingstekniske oplysninger

Der er ingen risici forbundet med forslaget implementering.

Proces

- Q3 2022: Den tværsektorielle organisering er på plads.
- Q3-Q4 2022: Afholdes af de første møder, efter den nye, tværsektorielle samarbejdsstruktur trådte i kraft.

¹ I forbindelse med opstarten af den nye tværsektorielle organisering estimerede KL, at sekretariatsbetjening pr. sundhedsklynge vil være et halvt årsværk.

² Socialforvaltningen er repræsenteret i sundhedsklyngerne, da forvaltningen har mange samarbejdsflader til somatikken og psykiatrien i regionen samt til almen praksis.

- Q2 2023: Fuld drift i SUF og SOF på håndtering af sekretariatsbetjening og afledte opgaver i forbindelse med den nye struktur.

Tekniske oplysninger

Bevillingstekniske oplysninger

Tabel 2 - Udgifter til service

1.000 kr., 2023 p/l	Udvalg	Bevilling	Indtægt/ udgift (I/U)	2023	2024	2025	2026	2027	I alt
Sekretariatsbetjening og koordinering, SUF	SOU	Sundhed	U	1.120					1.120
Sekretariatsbetjening og koordinering, SOF	SUD	3200	U	190					190
Sekretariatsbetjening og koordinering, SOF	SUD	3300	U	190					190
Udgifter i alt				1.500					1.500

Øvrige tekniske oplysninger

Tabel 3. Bydele

Bydækkende: X										
Bispebjerg		Indre by		Vesterbro/ Kgs. Eng- have		Valby		Amager Øst		Udenbys
Nørrebro		Østerbro		Brønshøj/ Husum		Vanløse		Amager Vest		
Adresse										

Tidligere afsatte midler

Der har ikke tidligere været afsat midler til aktiviteten.

Bilag 1. Oversigt over mødefora i forbindelse med Københavns Kommunes deltagelse i hhv. Sundhedssamarbejdsudvalget, Sundhedsklynge Byen og Sundhedsklynge Syd.

Mødefora	Antal møder årligt
Sundhedssamarbejdsudvalg, ordinære møder	4
Sundhedssamarbejdsudvalg, formandskabsmøder	4
Sundhedssamarbejdsudvalg, kommunale formøder	4
Tværasektoriel strategisk styregruppe, ordinære møder	5
Tværasektoriel strategisk styregruppe, formandsskabsmøder	5 + ekstraordinære møder (foreløbigt 2 i januar-februar)
Politisk klynge Byen, ordinære møder	3 + foreløbigt 1 ekstraordinært møde (marts)
Politisk klynge Byen, formandsskabsmøder	3
Politisk klynge Byen, kommunale formøder	3
Faglig klynge Byen, ordinære møder	4
Faglig klynge Byen, formandsskabsmøder	4
Faglig klynge Byen, kommunale formøder	4
Politisk klynge Syd, ordinære møder	2 + foreløbigt 1 ekstraordinært møde (april)
Politisk klynge Syd, kommunale formøder	2
Faglig klynge Syd, ordinære møder	4
Direktørmøde Sundhed Syd	11
Sundhedschefforum syd	6
Forum for tværasektoriel Sundhed	7
Lokalt samordningsudvalg psykiatri - Børn og unge, ordinære møder (Byen)	4
Lokalt samordningsudvalg psykiatri - Børn og unge, formandssekretærmøder (Byen)	4
Lokalt samordningsudvalg psykiatri, ordinære møder - Voksne (Byen)	4
Lokalt samordningsudvalg psykiatri, formandssekretærmøder - Voksne (Byen)	4
Koordinationsforum (mellem Byen og Syd)	Ad hoc

I alt minimum 95 møder, formandsskabsmøder og formøder årligt fordelt på 12 mødefora.