

Hvordan sikrer vi kommunernes repræsentation i de tværsektorielle arbejdsgrupper?

REFERAT

Der blev spurgt ind til, hvilke kompetencer den kommunale medsekretær skal have i forhold til medicinadministrationsdelen i arbejdsgruppen vedr. opgaveoverdragelse og medicinadministration.

Fælleskommunalt Sundhedssekretariat vil undersøge dette og vende tilbage til Varde Kommune, som muligvis har en konsulent, de kan byde ind med til opgaven.

Hvad angår den generelle udfordring med at besætte de kommunale medsekretærposter, vil denne udfordring muligvis mindskes, hvis man under en ny sundhedsaftale forsøger at organisere strukturen på en måde, hvor der er færre indsatsområder og dermed færre arbejdsgrupper (færre, men højere prioriterede indsatser).

RESUMÉ

Det er en kendt udfordring, at det er svært at besætte sekretærposterne i diverse tværsektorielle arbejdsgrupper fra kommunal side. Det er dog vigtigt, at kommunerne prioriterer ressourcer til at bidrage til at besætte disse sekretærposter, da de indeholder en vigtig strategisk funktion (blandt andet at udarbejde dagsordener og følge op på beslutninger). Aktuelt mangler arbejdsgruppen vedr. opgaveoverdragelse og medicinadministration en kommunal sekretær. Det er af høj prioritet at få denne post besat, hvis kommunernes interesser skal varetages optimalt, da denne gruppe arbejder med nye aftalers økonomiske konsekvenser for kommunerne.

INDSTILLING

Formandskabet indstiller, at Sundhedsstrategisk Forum

- Finder frem til en kommunal medsekretær til arbejdsgruppen vedr. opgaveoverdragelse og medicinadministration
- Drøfter, hvordan man generelt vil sikre, at de kommunale medsekretærposter besættes

BAGGRUND

Det har tidligere været drøftet i Sundhedsstrategisk Forum, hvordan kommunerne vil sikre, at de kommunale medsekretærposter i diverse tværsektorielle arbejdsgrupper besættes. Da det stadig er en udfordring at besætte de kommunale medsekretærposter, rejses drøftelsen igen.

Konsekvenserne ved ikke at få besat de kommunale medsekretærposter er, at de kommunale arbejdsgruppemedlemmer ikke understøttes i lige så høj grad som de regionale arbejdsgruppemedlemmer. Det har ikke blot praktiske, men også strategiske konsekvenser for kommunernes forudsætning for at deltage i arbejdsgruppens opgaver, da vi ikke i samme grad kan være med til at præge dagsorden og følge administrativt op på beslutninger truffet i pågældende arbejdsgruppe. Dertil efterlader det også de regionale medsekretærer med en utilsigtet høj arbejdsbyrde, hvilket bryder med aftalen om, at sekretærposten deles mellem kommunerne og regionen.

Aktuelt mangler arbejdsgruppen vedr. opgaveoverdragelse og medicinadministration en kommunal medsekretær, da Kolding Kommunes konsulent, der oprindeligt var udpeget til opgaven, har fået orlov fra sin stilling. Kolding Kommune oplyser, at de ikke har ressourcer til at lade en anden konsulent overtage funktionen. Det er derfor vigtigt, at der hurtigst muligt udpeges en ny konsulent til stillingen, da arbejdsgruppen arbejder med nye samarbejdsaftaler og opgaveoverdragelse - men også de opgaver, som før lå under følgegruppen for opgaveoverdragelse. Der er med andre ord tale om en arbejdsgruppe med stor betydning for kommunerne, og den kommunale side skal sikre systematisk anvendelse af modellen for aftalt og planlagt opgaveoverdragelse.

Det har tidligere været på tale at lave en fordelingsnøgle i forbindelse med udpegningerne, så kommunerne bidrager forholdsmæssigt med det antal af sekretærposter, der svarer til kommunens størrelse.