

REFERAT Sundhedssamarbejdsudvalget d. 20-12-2022

Mødedato Tirsdag d. 20. december 2022 kl. 09:30

Mødested Regionshuset, Mødelokale 20

Indholdsfortegnelse

Præsentationsrunde.....	3
Godkendelse af forretningsorden og valg af formandskab.....	6
Opsamling på opstart af samarbejdet i sundhedsklyngerne.....	10
Sundhedsaftale 2024-27.....	13
Samarbejdsaftale om blodprøvetagning.....	19
Proces for placering af nærhospitaler.....	22
Godkendelse af mødeplan 2023.....	25

1 (Åben) Præsentationsrunde

Sagsresumé

Deltagerne på mødet får mulighed for at præsentere sig med udgangspunkt i deres baggrund og forventninger til Sundhedssamarbejdsudvalget.

Sagsfremstilling

Mødet den 20. december 2022 er det første i Sundhedssamarbejdsudvalget. Deltagerne får på mødet mulighed for kort at præsentere sig.

Der er udpeget følgende medlemmer til udvalget:

Regionale repræsentanter

Heino Knudsen, formand (Alle klynger)
Camilla Hove Lund (Alle klynger)
Jan Herskov (Klyngen om SUH)
Carli Hækkerup (Klyngen om NSR)
Helle Laursen Petersen (Klyngen om Holbæk)
Camilla Aff Bredegaard (Klyngen om NFS)

Kommunale repræsentanter

Pernille Beckmann, næstformand Greve kommune (Klyngen om SUH)
Tomas Breddam, Roskilde Kommune (Klyngen om SUH)
Henrik Hvidesten, Ringsted Kommune (Klyngen om NSR)
Gert Jørgensen, Sorø Kommune (Klyngen om NSR)
Carsten Rasmussen, Næstved kommune (Klyngen om NSR)
Tina Mandrup, Lejre Kommune (Klyngen om Holbæk)
Simon Hansen, Guldborgsund Kommune (Klyngen om NFS)

PLO

Camilla Høegh-Guldberg, formand PLO-Sjælland (Klyngen om NSR og Holbæk)
Peter Wied, næstformand PLO-Sjælland (Klyngen om NFS og SUH)

Administrativ deltagelse

Region Sjælland

Lone Lindsby, koncerndirektør
Ditte Schlüntz, chefkonsulent

KKR Sjælland

Mette Jeppesen, kommunaldirektør
Jesper Bøjer Jensen, chefkonsulent

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling

Sekretariatet indstiller, at Sundhedssamarbejdsudvalget præsenterer sig.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Formanden bød velkommen til det første møde i Sundhedssamarbejdsudvalget, og medlemmer og sekretariat præsenterede sig.

Fraværende

Carli Hækkerup	Regionsrådsmedlem	Medlem	(Ø)
Jan Herskov	Regionsrådsmedlem	Medlem	(O)
Pernille Beckmann	Borgmester	Næstformand	(V)

Bilag

.

2 (Åben) Godkendelse af forretningsorden og valg af formandskab

Sagsresumé

Sundhedssamarbejdsudvalget konstituerer sig på sit første møde og godkender forretningsordenen.

Sagsfremstilling

Regionsrådet skal sammen med kommunalbestyrelserne i regionen nedsætte et sundhedssamarbejdsudvalg, som koordinerer og sætter retning for arbejdet på tværs af sundhedsklyngerne i regionen. Sundhedssamarbejdsudvalgets drøftelser og beslutninger fungerer som retningsgivende og som oplæg til sundhedsklyngernes mere patient- og borgernære drøftelser, der tager udgangspunkt i den enkelte sundhedsklynges behov og ønsker.

Sundhedssamarbejdsudvalget skal selv fastsætte sin forretningsorden og vælge sin formand blandt regionsrådets repræsentanter i udvalget og sin næstformand blandt borgmestrene. Konstitueringen af Sundhedssamarbejdsudvalget skal finde sted på udvalgets første møde.

I vedlagte bilag er udkast til forretningsordenen. Her fremgår Sundhedssamarbejdsudvalgets formål, sammensætning og opgaver med afsæt i sundhedsloven § 204 og bekendtgørelsen om sundhedsklynger mv. Der er desuden beskrevet forslag til rammer for udvalgets møder, herunder tidsfrister i forhold til indmelding af dagsordenspunkter og udsendelse af dagsorden.

Sundhedssamarbejdsudvalget kan i relation til forretningsordenen have en drøftelse af nogle af de rammer, som er af betydning for udvalgets arbejde. Herunder en drøftelse af patientinddragelse og samarbejde med sundhedsklyngerne. I de nedenstående afsnit bringes forslag til udvalgets drøftelse om den fremtidige arbejdsform for udvalgets arbejde. Sekretariatet vil, på baggrund af udvalgets drøftelser, tilpasse forretningsordenen efter udvalgets ønsker.

Patientinddragelse

Patienter og pårørendes perspektiver og erfaringer er et centralt element i udviklingen af mere sammenhængende patientforløb på tværs af sundhedsområdet. Det fremgår af lovgivningen, at Sundhedssamarbejdsudvalget systematisk skal inddrage patienter og pårørende.

Der kan være forskellige modeller for patientinddragelse. Sundhedssamarbejdsudvalget kan drøfte om:

- Patientinddragelsesudvalget skal inviteres på det kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget, hvor forventninger til samarbejdet drøftes.
- Patientinddragelsesudvalget skal have et fast sæde i Sundhedssamarbejdsudvalget.
- Patientinddragelsesudvalget skal inddrages på møder i Sundhedssamarbejdsudvalget ad hoc ved relevante sager og ved politiske udspil.

Samarbejde med klyngerne

For at sikre det tværgående fokus kan Sundhedssamarbejdsudvalget drøfte følgende udkast til principper for samarbejdet med klyngerne:

- Klyngerne skal løbende orientere Sundhedssamarbejdsudvalget om sager af væsentlig politisk interesse indenfor udvalgets arbejdsområde, herunder skal en klynge, hvor det er relevant og muligt, have indhentet bemærkninger fra de øvrige klynger.
- Sundhedssamarbejdsudvalget har kun kompetence til at træffe beslutninger, som hører under udvalgets beslutningskompetence. Beslutninger, som er forbeholdt andre myndigheder, herunder en kommunalbestyrelse eller regionsrådet, skal henvises hertil. Herunder beslutninger som vil påvirke overenskomstregulerede områder eller andre virksomhedsområders økonomi.
- Når sager fra en klynge ønskes på dagsordenen i Sundhedssamarbejdsudvalget skal klyngen, hvor det er relevant og muligt, have indhentet bemærkninger fra de øvrige klynger.
- Sundhedssamarbejdsudvalget kan bede klyngerne om at afprøve et initiativ og om at forelægge resultaterne for Sundhedssamarbejdsudvalget. En klynge kan ligeledes på eget initiativ afprøve et tiltag og præsentere resultaterne for Sundhedssamarbejdsudvalget.
- Sundhedssamarbejdsudvalget inviterer én gang årligt klyngerne til evaluering af samarbejdet.

Sekretariatet vil med afsæt i bl.a. udvalgets drøftelser af ønsker til patientinddragelse og samarbejde med klyngerne, udarbejde en arbejdsplan for udvalget, som forelægges ved det næstkommende møde.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling

Sekretariatet indstiller, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

- Vælger formand og næstformand.
- Drøfter inddragelse af Patientinddragelsesudvalget
- Drøfter samarbejde med sundhedsklyngerne
- Godkender vedlagte udkast til forretningsorden. Forretningsordenen revideres efter behov til næstkommende møde på baggrund af udvalgets drøftelser.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Regionsrådsformand Heino Knudsen blev valgt som formand og borgmester Pernille Beckmann blev valgt som næstformand.

Patientinddragelsesudvalget skal systematisk inddrages på møder i Sundhedssamarbejdsudvalget ved relevante sager og politiske udspil, og får dermed ikke fast sæde i udvalget. Patientinddragelsesudvalget skal desuden inviteres på et kommende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget, hvor sundhedsaftalen drøftes.

PLO sekretariatet inddrages ved relevante punkter ved forberedelse af dagsorden til møder i Sundhedssamarbejdsudvalget.

Forretningsordenen blev godkendt.

Fraværende

Carli Hækkerup	Regionsrådsmedlem	Medlem	(Ø)
Jan Herskov	Regionsrådsmedlem	Medlem	(O)
Pernille Beckmann	Borgmester	Næstformand	(V)

Bilag

1. Forretningsorden for SSU (DokID: 10650548 - EMN-2022-08440)

3 (Åben) Opsamling på opstart af samarbejdet i sundhedsklyngerne

Sagsresumé

De første politiske møder i alle fire sundhedsklynger blev afholdt ultimo oktober og primo november måned. Med henblik på videndeling lægges der op til, at medformændene for de fire klynger giver en kort orientering om de første politiske klyngemøder, og at Sundhedssamarbejdsudvalget drøfter erfaringer herfra.

Sagsfremstilling

Det er i Region Sjælland besluttet, at de politiske møder i sundhedsklyngerne skulle afholdes før første møde i Sundhedssamarbejdsudvalget med henblik på at give rum til, at de lokale perspektiver og problemstillinger drøftet på klyngemøderne kunne sættes på Sundhedssamarbejdsudvalgets dagsorden.

Der har i uge 43-44 været afholdt politiske møder i alle fire klynger.

Der har generelt været positive tilbagemeldinger og god energi på møderne. Da møderne var opstartsmøder har en del fokus i drøftelserne været på konstituering og arbejdsform, så alle klynger nu har en godkendt forretningsorden.

Alle klynger drøftede desuden navn for hver klynge.

Indhold generelt på møder:

- På tværs af klyngerne blev der taget hul på indledende drøftelser om både data og forventninger til prioriteter for det kommende år.
 - Psykiatri med særligt fokus på børn og unges trivsel og borgere med kroniske/langvarige sygdomme optager på tværs.
 - Alle havde fokus på udviklingsmidlerne fra den centrale aftale.
 - Klyngerne omkring Nykøbing Falster og NSR Sygehus har aftalt ekstraordinære møder i januar/februar 2023 for at drøfte indsatser med udviklingsmidler.
- Orientering om status på proces for placering af nærhospitaler.
- Ingen klynger foreslog på møderne sager til Sundhedssamarbejdsudvalget. I de kommende møder skal klyngerne holde fokus på indsatser og relevante politiske drøftelser.
- Orientering vedr. tværsektoriel forløbsgennemgang, handleplan for styrkelse af karkirurgien.

Medformænd fra klyngerne kan give uddybende orientering fra de enkelte klynger.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling

Sekretariatet indstiller, at Sundhedssamarbejdsudvalget får gensidig orientering og drøfter erfaringer fra de første politiske klyngemøder.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Medformændene fra sundhedsklyngerne gav en uddybende orientering fra de enkelte politiske sundhedsklynger, og udvalget drøftede erfaringer fra klyngemøderne.

Fraværende

Carli Hækkerup	Regionsrådsmedlem	Medlem	(Ø)
Jan Herskov	Regionsrådsmedlem	Medlem	(O)
Pernille Beckmann	Borgmester	Næstformand	(V)

Bilag

.

4 (Åben) Sundhedsaftale 2024-27

Sagsresumé

Kommunerne og Regionsrådet i Region Sjælland skal inden den 1. januar 2024 indsende en ny sundhedsaftale til Sundhedsstyrelsen. Sundhedssamarbejdsudvalget er ansvarlig for udarbejdelsen af aftalen. En aftale der skal tilgodese borgers vej gennem sundhedsvæsenet. Sundhedssamarbejdsudvalget skal, udover retning og rammer for sundhedsaftalen, drøfte organisering samt tids- og procesplan.

Sagsfremstilling

Baggrund

Der er sket meget siden de første sundhedsaftaler blev indgået i 2007. Samarbejdet mellem kommuner, almen praksis og regioner om borgernes behov er blevet styrket. Særligt under de seneste års coronapandemi har vi været vidner til et stærkt og effektivt samarbejde, men til gengæld har coronapandemien forsinket implementeringen af den nuværende sundhedsaftale.

Det samlede sundhedsvæsen står fortsat overfor store udfordringer bl.a. som følge af den demografiske udvikling og den fortsatte ulighed i sundhed. Rammerne for videreudviklingen af det tværsektorielle samarbejde udstikkes af de visioner, fokusområder og mål, som aftales i sundhedsaftalen.

Sundhedssamarbejdsudvalget skal som noget af det første udarbejde en ny sundhedsaftale for 2024-2027, og det skal for første gang ske inden for rammerne af den nye samarbejdsstruktur med sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg.

Sundhedsaftalen sætter en fælles politisk retning for samarbejdet mellem hospitaler, kommuner og almen praksis. Det betyder, at aftalen skal medvirke til, at borgeren oplever et sammenhængende sundhedsvæsen.

Konkrete initiativer i den nuværende sundhedsaftale

I den nuværende sundhedsaftale er der følgende tiltag, som tilgodeser borgerens individuelle behov i nærområdet:

- *Tværsektoriel model for blodprøvetagning* med henblik på styrkelse af borgerens adgang til blodprøvetagning tæt på hjemmet. Modellen rummer tre løsningsforslag, som 8 kommuner har tilkendegivet interesse for at samarbejde omkring - Stevns, Odsherred, Kalundborg, Greve, Køge, Solrød, Roskilde, Faxe og Lejre kommuner.
- *Intravenøs behandling i eget hjem* med en samarbejdsaftale mellem 14 kommuner og Region Sjælland. Et projekt der betyder, at særlige patientgrupper undgår lange indlæggelser. De tre kommuner, som ikke indgår i samarbejdet er Næstved, Roskilde og Lolland kommuner.
- *Værkstøjskassen* er bilag til sundhedsaftalen, hvor medarbejderne i sundhedssektoren kan finde aftaler og retningslinjer for samarbejdet om den enkelte borger. Fx handlingsanvisende aftaler om indlæggelse og udskrivelse på tværs af sektorer.

Sundhedssamarbejdsudvalget har med den kommende sundhedsaftale mulighed for at sætte deres aftryk på sundhedsområdet, således at borgeren oplever en tidlig og koordineret indsats uanset om det er på eller uden for sygehusene.

Administrationen vil på mødet supplere sagsfremstilling og bilag med et mundtligt oplæg med fokus på:

- Nuværende sundhedsaftales fokus og mål
- Betydning af indførelsen af sundhedsklynger for sundhedsaftalen
- Særlige udfordringer i Region Sjælland

Målsætninger og målgrupper for nuværende Sundhedsaftale

Til brug for udvælgelsen af målsætninger og målgrupper kan udvalget tage afsæt i de regionale sundhedsdata, der er drøftet i de politiske klynger. De beskriver væsentlige udfordringer for populationen i Region Sjælland.

Region Sjællands nuværende sundhedsaftale (2019-2023) bygger på flg. målsætninger:

- Fælles om borgerens livsudfordringer
- Tryghed og mestring i eget hjem
- Effektiv forebyggelse- sunde borgere
- Mental sundhed og psykisk trivsel

Målsætningerne udtrykker et ønske om nærhed og et sammenhængende sundhedsvæsen. Det betyder, at målsætningerne i stor udstrækning følger sundhedsreformens intentioner.

Den nuværende sundhedsaftale har på baggrund af sundhedsprofilen arbejdet med flg. målgrupper, der har særlige udfordringer:

- Sårbare ældre
- Borgere med kroniske eller langvarige sygdomme
- Voksne med psykisk sygdom
- Børn og unge med trivselsudfordringer

Sundhedssamarbejdsudvalget skal derfor tage stilling til, om målsætningerne samt målgrupperne skal revideres eller suppleres.

Øvrige mulige fokusområder i forbindelse med ny sundhedsaftale

På forårets topmøde viste de politiske drøftelser i klyngerne, at målgrupperne fortsat er relevante, men at der skal være et fokus på data og videns baserede indsatser, at lighed i sundhed fortsat er meget aktuelt, og at medarbejdermangel er en stor barriere for at kunne nå målsætningerne.

Region Sjællands budgetaftale for 2023 har udover lighed i sundhed også fokus på inddragelse af borgere, forebyggelse af sygdom og digitalisering af sundhedsvæsenet.

Organisation tilknyttet den nuværende sundhedsaftale

Der har i forbindelse med den nuværende Sundhedsaftale været nedsat tværsektorielle somatiske samarbejdsfora omkring de fire akutsygehuse (KSSér). Tilsvarende har der omkring de psykiatriske sygehuse været samarbejdsfora (KSPér). Endelig har der været særlige samarbejdsfora på børne- og ungeområdet for henholdsvis somatik og psykiatri.

Der er på regionalt niveau nedsat 3 tværgående temagrupper, der under sundhedsaftalen har arbejdet med projekter og indsatser på følgende områder:

- Stepped care (voksne med psykisk sygdom)
- Styrket tværsektorielt samarbejde målrettet børn og unge med psykiske vanskeligheder og deres familier
- Palliation, fælles model for den ældre sårbare patient samt styrket samarbejde om den akutte patient

Som konsekvens af den nye samarbejdsstruktur med sundhedsklynger foreslås det, at revision af Sundhedsaftalen indbefatter en omstrukturering af governance strukturen. Hvilket betyder:

- At temagruppernes arbejde evalueres, og at deres arbejde, hvor det er formålstjenligt, fortsættes i klyngerne.
- At klyngerne hver især tager stilling til i hvilket omfang de nævnte tværsektorielle samarbejdsfora KSSér, KSPér samt to særlige samarbejdsfora på børne- og ungeområdet skal fortsætte.

Proces og tidsplan for revision af sundhedsaftale

Bekendtgørelsen beskriver en inddragelse af forskellige aktører, hvilket nødvendiggør en tids- og procesplan. Udvalget skal tage stilling til omfanget af inddragelse af sundhedsaktører. Der skal i tidsplanen være opmærksomhed på, at der i såvel kommuner som region er en hørings- og beslutningsperiode, der er meget tidskrævende. Sundhedssamarbejdsudvalget drøfter revision af sundhedsaftalen og processen i denne forbindelse:

- 20. december 2022: Godkendelse af tids- og procesplan i sundhedssamarbejdsudvalget.
- December 2022-februar 2023: Input fra klynger mv.
- 9. maj 2023: Forslag til ny sundhedsaftale præsenteres for Sundhedssamarbejdsudvalget.
- Juni-september 2023: Høring af samarbejdspartnere og aktører på sundhedsområdet.
- 25. september 2023: Sundhedssamarbejdsudvalget præsenteres for udkast til færdig sundhedsaftale med indarbejdede høringssvar.
- Oktober- december: Godkendelse af ny sundhedsaftale i kommuner og region.
- December: Indsendelse af sundhedsaftale til Sundhedsstyrelsen.
- 1. januar 2024: Ny sundhedsaftale træder i kraft og implementeres.

Sundhedssamarbejdsudvalget vil på deres møder i 2023 være rammesættende for arbejdet med sundhedsaftalen og vil efterfølgende følge arbejdet med sundhedsaftalen, samt være ansvarlig for midtvejsevaluering samt slutevaluering af aftalen.

Regionsrådet skal indsende sundhedsaftalen til Sundhedsstyrelsen til godkendelse inden den 1. januar 2024.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling

Sekretariatet indstiller, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Drøfter målsætninger og målgrupper for sundhedsaftalen.
2. Beslutter, om der skal være særligt fokus på udvalgte målsætninger eller målgrupper ved implementeringen af sundhedsaftalen.
3. Beslutter at temagrupperne nedlægges ved udgangen af 2022 og deres erfaringer videregives til klyngerne.
4. Beslutter at klyngerne tager stilling til, om nuværende lokale samarbejdsfora skal fortsætte.
5. Besluttet tids- og procesplan for udarbejdelse af sundhedsaftalen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Ad. 1: Udvalget drøftede indledningsvist målsætninger og målgrupper for sundhedsaftalen, herunder var der et ønske om et særligt fokus på forebyggelse, digitalisering, lighed i sundhed og 72-timers behandlingsansvar. Udvalget var desuden enige om, at der bygges videre på den nuværende sundhedsaftale ift. udfordringer og indsatsområder.

Ad. 2: Det skal på det næste møde i Sundhedssamarbejdsudvalget beslattes, om der skal være særligt fokus på udvalgte målsætninger eller målgrupper ved implementeringen af sundhedsaftalen.

Ad. 3: Temagrupperne skal nedlægges ved udgangen af 2022 og deres erfaringer skal videregives til sundhedsklyngerne.

Ad. 4: Sundhedsklyngerne skal hver især tage stilling til, om nuværende lokale samarbejdsfora skal fortsætte.

Ad. 5: Tids- og procesplan for udarbejdelse af sundhedsaftalen blev godkendt med bemærkning om, at på det næste møde i Sundhedssamarbejdsudvalget skal prioriteringer i den nye sundhedsaftale drøftes igen.

Fraværende

Carli Hækkerup	Regionsrådsmedlem	Medlem	(Ø)
Jan Herskov	Regionsrådsmedlem	Medlem	(O)
Pernille Beckmann	Borgmester	Næstformand	(V)

Bilag

1. Bekendtgørelse om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg (DokID: 10650523 - EMN-2022-08440)
2. Sundhedsaftalen 2019-23 (DokID: 10650600 - EMN-2022-08440)
3. Politisk tidsplan sundhedsaftale (DokID: 10671350 - EMN-2022-08440)

5 (Åben) Samarbejdsaftale om blodprøvetagning

Sagsresumé

Sundhedskoordinationsudvalget har i regi af Sundhedsaftalen i 2020 indgået aftale om en samarbejdsmodel vedr. lokal og mobil blodprøvetagning. KL har påpeget, at der er uklarheder omkring lovhjemmel og mulighederne for at indgå en sådan samarbejdsmodel om blodprøvetagning. Sundhedssamarbejdsudvalget orienteres om sagen.

Sagsfremstilling

Sundhedskoordinationsudvalget har i regi af Sundhedsaftalen i 2020 indgået aftale om en samarbejdsmodel vedr. lokal og mobil blodprøvetagning.

Samarbejdsaftalen har til formål at harmonisere serviceniveauet på tværs af kommunerne samt styrke sårbare borgeres adgang til blodprøvetagning i hjemmet eller tæt på hjemmet. 8 kommuner i regionen har tilkendegivet interesse for aftalen.

KLs overvejelser omkring blodprøvetagning

KL har den 27. juni 2022 udsendt et notat til alle kommuner omkring blodprøvetagning. I notatet påpeger KL, at der på baggrund af Sundhedsministeriets fortolkning er forskellige uklarheder og problematikker omkring lovhjemmel og mulighederne for at indgå en samarbejdsmodel om blodprøvetagning, som den er vedtaget i Region Sjælland og andre regioner. Notatet beskriver flere anbefalinger, som kommunerne skal være opmærksomme på i forbindelse med sådanne aftaler.

Det fremgår ligeledes, at kommuner og regioner alene må finansiere opgaver, som de har hjemmel til at varetage efter lovgivningen. Kommunerne må således ikke være medfinansierende, som det er tilfældet i regionens aftale, idet blodprøvetagning er en regional opgave.

3 forskellige tilbud for lokal blodprøvetagning

Samarbejdsmodellen indeholder tre forskellige tilbud. To af dem er mobile tilbud til sårbare borgere og det tredje tilbud omfatter alle borgere. Samarbejdsaftalen vedrører ikke blodprøvetagning i almen praksis.

1. *Blodprøvetagning til sårbare borgere ved regional bioanalytiker*
En regional bioanalytiker, der er delvis kommunalt finansieret, kører ud fra sygehuset og tager planlagte blodprøver i sårbare borgeres hjem, herunder borgere på plejecentre. Kommunen medfinansierer bioanalytiker samt leasing af bil.
2. *Blodprøvetagning til sårbare borgere ved kommunale akutfunktioner*
Kommunalt personale tager blodprøver i borgerens hjem eller på kommunale akutpladser. Aftalen er målrettet sårbare borgere. Blodprøverne afhentes af regionens afhentningsordning og analyseres på sygehusene. Kommunen finansierer kommunale akutsygeplejersker.
3. *Blodprøvetagning på sygehuse eller kommunale sundhedshuse*
Regionen giver mulighed for blodprøvetagning på enten et sygehus, eller på et kommunalt sundhedshus. Aftalen kan både rumme akutte og planlagte blodprøver, og giver alle borgere i et lokalområde adgang til nær blodprøvetagning. Regionen stiller bioanalytiker til rådighed efter behov.

Videre proces

Tilbud 1 og 2 pauseres og afventer eventuel lovhjemmel, som gør det muligt at genoptage disse.

Samarbejdsmodellens udmøntes således via tilbud 3. Tilbud 3 rummer de eksisterende ordninger i kommunerne, hvor regionen tilbyder blodprøvetagning på sygehuse og på decentrale blodprøvetagningssteder (14 steder fordelt på 13 kommuner). Udgifter til patienttransport sker efter gældende lovgivning.

Nye ønsker fra kommunerne om blodprøvefunktioner i sundhedshuse skal behandles politisk af regionen med afsæt i en konkret vurdering af behovet i lokalområdet.

Et lovudkast om ”forbeholdt virksomhedsområde til sygeplejersker” har før sommer været i høring. En gennemførelse af denne lovændring kan løse nogle af ovenstående udfordringer. På grund af den nuværende parlamentariske situation i Danmark er det videre arbejde dog gået i stå.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling

Sekretariatet indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Fraværende

Carli Hækkerup	Regionsrådsmedlem	Medlem	(Ø)
Jan Herskov	Regionsrådsmedlem	Medlem	(O)
Pernille Beckmann	Borgmester	Næstformand	(V)

Bilag

.

6 (Åben) Proces for placering af nærhospitaler

Sagsresumé

Forretningsudvalget og Regionsrådet skal i marts 2023 godkende forslag til placering af nærhospitaler i Region Sjælland. Sundhedssamarbejdsudvalget præsenteres for processen for placering af nærhospitaler i regionen.

Sagsfremstilling

På Forretningsudvalgets mødet d. 19. september 2022, blev det besluttet, at arbejdet med nærhospitaler i Region Sjælland skulle foregå i Forretningsudvalget. Det blev også aftalt, at der skulle afholdes et fælles dialogmøde om nærhospitaler med interesserede kommuner. Dette møde blev afholdt sammen med KKR-Sjælland d. 16. november 2022.

I forlængelse af mødet blev det aftalt med KKR-Formandskabet, at regionen skulle indarbejde en mulighed for kommunerne for at komme med input til processen for placering af nærhospitaler forud for selve beslutningen om processen. Procesplan og temaer til kommunernes indmeldinger for interesse blev drøftet på møde med KKR d. 22. november 2022.

På den baggrund besluttede Forretningsudvalget d. 28. november 2022 følgende proces for placering af nærhospitaler:

- Regionen udsender brev i uge 48 til alle kommuner med ønske om, at kommunerne indsender indmeldinger for interesse med underbyggende argumenter (*brev er udsendt efter planen*).
- Kommunerne indsender indmeldinger senest d. 6. januar 2023.
- Regionen drøfter forslag til placering af nærhospitaler.
- Regionen sender forslag om placering af nærhospitaler i høring blandt kommunerne i januar/februar 2023.
- Forretningsudvalget og herefter Regionsrådet godkender forslag om placering af nærhospitaler i marts 2023.
- De udvalgte kommuner og andre interessenter vil herefter indgå i udarbejdelse af ansøgninger til Sundhedsministeriet.

Der tages forbehold for, at ansøgningsfrister endnu ikke er meldt ud fra staten.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling

Sekretariatet indstiller, at Sundhedssamarbejdsudvalget tager orienteringen om proces for placering af nærhospitaler i Region Sjælland til efterretning.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Fraværende

Carli Hækkerup	Regionsrådsmedlem	Medlem	(Ø)
Jan Herskov	Regionsrådsmedlem	Medlem	(O)
Pernille Beckmann	Borgmester	Næstformand	(V)

Bilag

.

7 (Åben) Godkendelse af mødeplan 2023

Sagsresumé

Sundhedssamarbejdsudvalget skal i henhold til Bekendtgørelsen om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg, sundhedsaftale og patientinddragelsesudvalg minimum holde fire møder årligt. Sundhedssamarbejdsudvalget godkender mødeplan for 2023.

Sagsfremstilling

Sundhedssamarbejdsudvalget skal holde minimum fire møder årligt. Ved behov kan der indkaldes til ekstraordinære møder.

Forslag til mødetidspunkter i 2023:

- 28. februar kl. 10.00 - 12.00
- 9. maj kl. 10.00 - 12.00
- 25. september kl. 10.00 - 12.00
- 18. december kl. 10. 00 - 12.00

Alle møder holdes i Regionshuset i Sorø.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling

Sekretariatet indstiller, at Sundhedssamarbejdsudvalget godkender mødeplan for 2023.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Mødeplanen for 2023 blev godkendt.

Fraværende

Carli Hækkerup	Regionsrådsmedlem	Medlem	(Ø)
Jan Herskov	Regionsrådsmedlem	Medlem	(O)
Pernille Beckmann	Borgmester	Næstformand	(V)

Bilag

.

