

REFERAT Sundhedskoordinationsudvalget d. 18-06-2014

Mødedato Onsdag d. 18. juni 2014 kl. 14:00

Mødested Regionshuset, mødelokale 10

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse af referat.....	5
På vej mod Sundhedsaftale 2015-2018.....	7
Slutrapport - Projekt styrket ledelse af forløbsprogrammer.....	11
Gensidig orientering.....	13
Eventuelt.....	16

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

12-001346

Bilag

Oversigt over deltagere

Godkendelse af dagsorden

sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden

Sundhedskoordinationsudvalget Brevid: 2318713

Behandling i Sundhedskoordinationsudvalget onsdag den 18. juni 2014, pkt. 1

Godkendt.

Henrik Hvidesten og Helle Iversen deltog ikke i Sundhedskoordinationsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 2: Godkendelse af referat

12-001346

Godkendelse af referat

sagsfremstilling

2. Godkendelse af referat

Sundhedskoordinationsudvalget Brevid: 2318714

Referat af Sundhedskoordinationsudvalgets møde 6. maj 2014, kan ses her:

<http://www.regionsjaelland.dk/dagsordener/Sider/default.aspx?Aar=2014&DagsordenID=1720>

Behandling i Sundhedskoordinationsudvalget onsdag den 18. juni 2014, pkt. 2

Godkendt.

Henrik Hvidesten og Helle Iversen deltog ikke i Sundhedskoordinationsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 3: På vej mod Sundhedsaftale 2015-2018

13-000623

Bilag

Udkast til Sundhedsaftalen 2015-2018 POLITISK aftale

Sundhedsaftalen 2015-2018 ADMINISTRATIV aftale

Forslag til liste over høringsparter for ny sundhedsaftale

Revideret tids- og procesplan for Sundhedsaftalen 2015-2018

På vej mod Sundhedsaftale 2015-2018

sagsfremstilling

3. På vej mod Sundhedsaftale 2015-2018

Sundhedskoordinationsudvalget Brevid: 2317167

Resume

Den politiske del af ny sundhedsaftale vedlægges til behandling, herunder vision og strategi som er revideret på baggrund af udvalgets kommentarer.

Den øvrige del af aftalen – den administrative – er stadig under udarbejdelse, men vedlægges i uddrag, så sammenhængen mellem de politiske visioner og den konkrete udmøntning fremgår.

Forslag til høringsliste og revideret tidsplan vedlægges.

Sagsfremstilling

Udvalget behandlede på maj-mødet første udkast til politisk vision og strategi. På baggrund af de indkomne kommentarer er denne del revideret.

Den politiske del af aftalen indeholder følgende dele:

- Forord
- Kap. 1: Visionen – **Fælles om bedre sundhed** - indeholder 3 overordnede mål:
 - o Flere gode og sunde leveår til borgerne i Region Sjælland
 - o Borgerne skal opleve sammenhæng og kvalitet i mødet med sundhedsvæsenet
 - o Mere sundhed for de samme pengeOg suppleres med en
- Kap. 2: Strategi for forandring på flere dimensioner:
 - o Mere sundhed til flere
 - o Borgeren som partner
 - o Én borger – én plan
 - o Et integreret og borgernært sundhedsvæsen
 - o Fokus på implementering
- Kap. 3: Sammenhæng og effekt med 3 overordnede sigtelinjer for aftalen:
 - o Flexibilitet
 - o Differentiering
 - o LEON[1]

Udvalget behandler den politiske del af aftalen på mødet.

Udmøntning af vision og strategi udgør den administrative del af aftalen. Denne del er stadig under udarbejdelse men medsendes for at illustrere status for forslag til de konkrete aftaler i samarbejdet.

På mødet vil Udvalget få en mundtlig præsentation af status på udarbejdelsen af Sundhedsaftalen 2015-2018 og konkrete forløbsbeskrivelser som eksempel på fælles værktøjer, der skal sikre et mere fleksibelt og smidigt samarbejde om borgerens forløb.

Den administrative del af aftalen indeholder følgende dele, som *vedlægges* til orientering:

- Kap. 4 – Tværgående temaer: Kvalitet og læring, Økonomi og kapacitet samt sundheds-it og digitale arbejdsgange
- Kap. 5 - Obligatoriske indsatsområder: Genoptræning og rehabilitering, Behandling og pleje samt Forebyggelse
- Kap. 6-8: Udviklingsprojekter, organisering og implementering
- Kap. 9: Sundhedsaftalen – hvad, hvem og hvorfor?
- Kap. 10: Læsevejledning

Desuden indgår Værktøjskassen som en del af selve aftalen men er handlingsanvisende og dynamisk.

Implementering

Der udarbejdes en implementerings- og handleplan for aftalen, som behandles i efteråret 2014 og indgår i den endelige aftale. Input fra de åbne arrangementer, som beskrives nedenfor, vil indgå i planen.

Videre proces - høring

Det samlede forslag til ny sundhedsaftale sendes i høring den 31.juli, med frist den 11.september 2014 (se *vedhæftet* forslag til opdateret tidsplan og høringsliste). Efter udvalgets behandling af forslag til høringskreds udsendes en avis til høringsparter.

Åbne arrangementer i høringsfasen

Formålet er at udbrede kendskab til den kommende aftale og sikre input til indhold og implementering.

Form og tid

2 åbne eftermiddags-arrangementer i høringsperioden, i starten af september 2014.

Målgrupper

a) Personale fra kommuner og sygehuse samt repræsentanter fra almen praksis

Sted: Scandic Roskilde

Forslag til dato: Onsdag d. 3. september 2014

b) bruger- og pårørendeorganisationer

Sted: Scandic Roskilde

Forslag til dato: Mandag d. 8. september 2014

Aktiviteter

Præsentation af indhold i ny sundhedsaftale, inspirationsoplæg og workshops vedr. bl.a. implementering.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalget

- godkender den politiske del af aftalen (kap. 1-3) med henblik på udsendelse i høring
- tager stilling til forslag til høringskreds
- tager stilling til forslaget om gennemførelse af åbne arrangementer.

Sagen afgøres af Sundhedskoordinationsudvalget.

Behandling i Sundhedskoordinationsudvalget onsdag den 18. juni 2014, pkt. 3

Specialkonsulent Karen Buur, Region Sjælland præsenterer det vedlagte materiale med særligt fokus på de tilretninger, der er foretaget i den politiske vision siden Udvalgets seneste behandling 6. maj 2014.

Udvalget fik på mødet udleveret et eksempel på en forløbsbeskrivelse (forløbsbeskrivelsen for stationært forløb) samt en revideret tids- og procesplan for udarbejdelsen af sundhedsaftalen 2015-2018.

Forløbsbeskrivelse og revideret tidsplan *vedlægges* referatet.

Udvalget drøftede efterfølgende sagen med udgangspunkt i de følgende fire temaer:

- Indhold
- Mål
- Implementering
- Proces

Indhold

Udvalget besluttede, at økonomisk bevidsthed hos medarbejderne i de respektive sektorer skal præciseres yderligere i aftalen, både i forhold til egen, men også de øvrige sektorer.

Udvalget ønsker ikke, at begrebet LEON anvendes, da det ikke vurderes at være kendt af alle samarbejdspartnere.

Udvalget drøftede desuden den koordinerende funktion i praksis og en understregning af, at der skal tages eksplicit stilling til hvem, der har koordineringsansvaret undervejs i patientens forløb.

Udvalget ønskede derudover et øget fokus på kommunikationen af den nye sundhedsaftale og de ændrede aftaler for det tværsektorielle samarbejde.

Mål

De beskrevne mål og indikatorer for sundhedsaftalen blev drøftet. Udvalget udtrykte ønske om løbende at kunne følge implementeringen af sundhedsaftalen, gerne med fokus på effekten af samarbejdet og de indsatser der iværksættes i aftaleperioden.

Udvalget ønskede desuden status på den nuværende sundhedsaftale.

Implementering

Udvalget drøftede særligt vigtigheden af en målgruppespecifik formidling sandhedsaftalen, herunder en tydeliggørelse af, hvilke dele af sundhedsaftalen forskellige medarbejdergrupper i samarbejdet forventes at kende til. Udvalget ønskede på et af efterårets møder at fokusere på initiativer for implementering af sundhedsaftalen.

Proces

Udvalget drøftede den beskrevne høringsproces og forslaget til høringsparter.

Sundhedskoordinationsudvalget vil blive inviteret til at deltage i de beskrevne åbne høringsarrangementer i september måned.

På Udvalgets møde 24. september inviteres Patientinddragelsesudvalget, hvor Udvalget vil behandle de indkomne høringssvar.

Ved udsendelse af sundhedsaftalen i høring, ønskede Udvalget, at det tydeligt fremgik hvem materialet er fremsendt til, samt at høringsparter opfordres til at videresende til øvrige relevante samarbejdspartnere eller interessenter.

Høringsmaterialet vil være tilgængeligt fra regionens hjemmeside og alle interesserede vil være velkomne til at indsende høringssvar.

Henrik Hvidesten og Helle Iversen deltog ikke i Sundhedskoordinationsudvalgets behandling af sagen.

[1] LEON: Laveste Effektive Omsorgs- og behandlingsNiveau

Punkt 4: Slutrapport - Projekt styrket ledelse af forløbsprogrammer

13-000776

Bilag

Afrapportering Projekt styrket ledelse af forløbsprogrammer

Slutrapport - Projekt styrket ledelse af forløbsprogrammer

sagsfremstilling

4. Slutrapport – Projekt styrket ledelse af forløbsprogrammer

Sundhedskoordinationsudvalget Brevid: 2318708

Resume

Udvalget orienteres om afslutning af rapportering for Projekt styrket ledelse af forløbsprogrammer.

Sagsfremstilling

Der er nu udarbejdet slutrapport for Projekt styrket ledelse af forløbsprogrammer. Rapporten er *vedlagt*.

Formålet med projektet var at afprøve forsøg med fælles ledelse af forløbsprogrammer. Forsøgene skulle sigte mod at styrke og supplere de eksisterende ledelsessystemer i de respektive sektorer. Projektet skulle overordnet bidrage til erfaringer med samarbejdsmodeller på tværs af sygehuse, kommuner og praksissektoren. Erfaringerne fra projektet og den afsluttende rapportering behandles ultimo september i sundhedsaftalens samarbejdsorganisation mhp. en afklaring af de enkelte samarbejdsmodellens udbredelsespotentiale.

Økonomi

Projektets resultater og erfaringer indgår i budgetprocessen for den tværsektorielle pulje for 2015 mhp. en videreførelse af et styrket samarbejde om forløbsprogrammer.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres af Sundhedskoordinationsudvalget.

Behandling i Sundhedskoordinationsudvalget onsdag den 18. juni 2014, pkt. 4

Anne Øster Hjortshøj præsenterede det vedlagte materiale og det videre planlagte arbejde omkring forløbsprogrammer og forløbsfacilitering.

Der arbejdes videre med projektets resultater og erfaringer i samarbejdsorganisationen. Erfaringer vil desuden indgå i udarbejdelsen af forslag til indsatser under den tværsektorielle pulje for 2015.

Udvalget ser frem til en opfølgning på indsatsen omkring forløbsprogrammer i løbet af efteråret.

Henrik Hvidesten, Helle Iversen og Claus Thykjær deltog ikke i Sundhedskoordinationsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 5: Gensidig orientering

12-001346

Gensidig orientering

sagsfremstilling

5. Gensidig orientering

Sundhedskoordinationsudvalget Brevid: 2305196

Synlighed om resultater i sundhedsvæsenet

Med økonomiaftalerne for 2014 aftalte regeringen derfor med Danske Regioner og KL, at der skal være større synlighed om resultaterne i det danske sundhedsvæsen. Og nu har parterne i fællesskab færdiggjort de første årlige opgørelser, der giver et større indblik i kvaliteten og effektiviteten i sundhedsvæsenet ved hjælp af ca. 40 indikatorer. Udover at følge udviklingen på landsplan gør målingerne det også muligt at sammenligne resultaterne på tværs af de fem regioner og 98 kommuner, der har ansvaret for at levere sundhedsydelser til danskerne.

Rapporterne *Indblik i sundhedsvæsenets resultater* og *Forebyggelse af indlæggelser – synlige resultater* kan ses her: <http://www.sum.dk/Aktuelt/Nyheder/Sundhedskvalitet/2014/Maj/Synlighed-om-resultater-skal-loefte-kvaliteten-i-sundhedsvaesenet.aspx>

Regeringens handlingsplan for psykiatrien

Regeringen har udarbejdet handlingsplanen *Ligeværd – nyt fokus for indsatsen for mennesker med psykiske lidelser*, der skal styrke indsatsen over for mennesker med psykiske lidelser og sætte et nyt fokus for psykiatrien, hvor udgangspunktet er ligeværd. Regeringen foreslår at investere 1,6 milliarder kroner i en bedre indsats, og indkalder nu satspuljepartierne til forhandlinger.

Handlingsplanen kan ses her: http://im.dk/Aktuelt/Nyheder/Psykiatri/2014/Maj/~media/Filer%20-%20Publikationer_i_pdf/2014/Ligevaerd-psykiatriplan-maj-2014/Psykiatri_handlingsplan-netudgave.ashx

Kvalitet i akutfunktioner i den kommunale hjemmesygepleje

Som led i den "Fælles udmøntningsplan for den nationale handlingsplan for den ældre medicinske patient" har Sundhedsstyrelsen udarbejdet faglige anbefalinger for kvaliteten i kommunale akutfunktioner på sygeplejeområdet, herunder defineret nødvendige sundhedsfaglige kompetencer samt beskrevet samarbejdet mellem kommunale medarbejdere og behandlingsansvarlige læger i almen praksis og på sygehuse.

Formålet med anbefalingerne er at understøtte kvalitet og patientsikkerhed i akutfunktioner i hjemmesygeplejen. Anbefalingerne kan bidrage til planlægningen og udviklingen i de kommuner, der ønsker at etablere akutfunktioner samt for kommuners og regioners udarbejdelse af sundhedsaftaler. Anbefalingerne omhandler rammerne dels for tilrettelæggelsen af akutfunktionen og dels for det konkrete samarbejde mellem akutfunktionen og de alment praktiserende læger og sygehuslæger.

Rapporten omfatter anbefalinger i forhold til:

- Tilrettelæggelse af akutfunktioner
- Ansvar og samarbejde
- Uddannelse og kompetencer
- Kvalitetssikring og – opfølgning
- Udstyr og medicin

Rapporten Kvalitet i akutfunktioner i den kommunale hjemmesygepleje kan ses her:

<https://sundhedsstyrelsen.dk/da/nyheder/2014/~media/CECB00E1053347A495E9EFF3C27B93F5.ashx?m=.pdf>

Behandling i Sundhedskoordinationsudvalget onsdag den 18. juni 2014, pkt. 5

Storrygerpuljen

Medlemmerne fra almen praksis orienterede om, at PLO og KL har bedt Sundhedsstyrelsen om en forlængelse af fristen for ansøgninger til storrygerpuljen mhp. at sikre, at der kan indgås de nødvendige samarbejdsaftaler mellem de involverede parter.

Anne Øster Hjortshøj orienterede i den sammenhæng, at regionen har udsendt en orientering til alle kommuner i regionen om rygestopindsatserne på sygehusene mhp. en koordinering af indsatserne parterne imellem.

Henrik Hvidesten, Helle Iversen og Claus Thykjær deltog ikke i Sundhedskoordinationsudvalgets behandling af

sagen.

Punkt 6: Eventuelt

12-001346

Eventuelt

sagsfremstilling

6. Eventuelt

Sundhedskoordinationsudvalget Brevid: 2318711

Næste møde i Sundhedskoordinationsudvalget afholdes 24. september 2014 kl. 14.00-16.00 i regionshuset, mødelokale 10

Med kommunalt formøde 13.00-14.00 i mødelokale 6 og regionalt formøde kl. 13.00-14.00 i mødelokale 5.

Behandling i Sundhedskoordinationsudvalget onsdag den 18. juni 2014, pkt. 6

Der afholdes konference om sundhedsaftaler for Sundhedskoordinationsudvalg og Praksisplanudvalg 17. september 2014 i København. Konferencen planlægges af Sundhedsministeriet i samarbejde med KL og Danske Regioner.

Udvalget er adviseret via mail og sekretariatet udsender yderligere informationer, når invitation og program foreligger.

Henrik Hvidesten, Helle Iversen, Claus Thykjær og Pernille Beckmann deltog ikke i Sundhedskoordinationsudvalgets behandling af sagen.