REFERAT Udvalget for sundhed for alle d. 13-10-2021

Mødedato Onsdag d. 13. oktober 2021 kl. 09:00

Mødested Mødelokale 7

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden..... 3
Opfølgning på temadrøftelse om folkesundhed..... 6
Status på Handleplaner 2021 forankret i Udvalget for sundhed for alle..... 11
Afdækning af alkoholbehandlingsområdet i Region Sjælland..... 15
Orientering om henvisning til rygestop i test- og vaccinationscentre..... 20
Status for udmøntning af frivillighedspolitikken 2021..... 24
Afrapportering på udvalgets arbejde i regionsrådsperioden 2018-2021 og anbefalinger til det komm 29
Næste møde..... 34
Aktuelle sager..... 37
Godkendelse af deltagelse i møde i Udvalget for sundhed for alle den 13. oktober 2021..... 40

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

EMN-2020-37689

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Sagsresumé

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Indstilling

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Dagsorden godkendt.

Fraværende

Anna Bondo Nielsen	(Ø)
Camilla Aff Bredegaard	(A)
Evan Lynnerup	(V)
Kirsten Rask	(A)

Bilag

.

Punkt 2: Opfølgning på temadrøftelse om folkesundhed

EMN-2021-04950

Bilag

Notat om mulige indsatsområder.docm

2 (Åben) Opfølgning på temadrøftelse om folkesundhed

Sagsresumé

På baggrund af temadrøftelsen om folkesundhed på udvalgets møde den 8. september 2021 lægges der op til, at udvalget drøfter, hvilke anbefalinger der kan gives videre til det politiske arbejde med folkesundhed i den kommende valgperiode.

Sagsfremstilling

Udvalget for sundhed for alle havde på udvalgsmødet den 8. september 2021 en temadrøftelse om forebyggelse, sundhedsfremme og folkesundhed, hvor der blev samlet op på valgperiodens indsatser, og forskellige videre perspektiver blev drøftet. På baggrund af temadrøftelsen behandler udvalget med denne sag et forslag til anbefalinger, som kan overleveres til det kommende regionsråd. Anbefalingerne knyttes til konkrete indsatsområder og til organisatoriske forhold, dvs. måden som regionen kan arbejde med indsatserne på.

<u>Baggrund</u>

Region Sjælland har den laveste middellevetid i Danmark - 80,7 år mod 81,5 år på landsplan. En større udfordring i Region Sjælland er dog uligheden i sundhed på tværs i regionen. Borgere lever i gennemsnit fire år længere i den kommune, som har den højeste gennemsnitlige levetid (Solrød Kommune – 82,6 år) i forhold til den kommune, som har den laveste gennemsnitlige levetid (Lolland Kommune – 78,2 år).

<u>Centrale erfaringer som grundlag for anbefalinger</u>

På baggrund af temadrøftelsen har administrationen sammenfattet nedenstående anbefalinger.

Fra projekt til drift: For at sikre varige forbedringer anbefales det, at indsatser fra start forankres i driften. Fokus på folkesundhedsområdet bør flyttes fra enkeltstående indsatser til strukturelle forhold, som udgør barrierer for lighed i sundhed.

Baggrunden for anbefalingen er, at forebyggelsesarbejde traditionelt har været tænkt som projekter og kampagner, som sjældent har langvarige effekter og erfaringsmæssigt ikke løfter sundheden for de dårligt stillede befolkningsgrupper.

For at behandle folk ens, skal der være forskellige tilbud: Der er behov for, at regionen adresserer problemet med lige adgang til sundhedsvæsenet på nye måder. Hvis forebyggelse skal lykkes, anbefales det, at indsatsen leveres nært, fleksibelt og målgruppespecifikt.

Baggrunden for anbefalingen er klare erfaringer med, at det kræver en differentieret indsats og differentierede tilbud at mindske uligheden i sundhedstilbud og dermed løfte folkesundheden. Eksempelvis har regionen i forhold til vaccination og test både faste vaccinations- og teststeder, pop-up tilbud, samt udkørende tilbud til borgernes eget hjem.

Udvalget drøftede bl.a. følgende mulige områder for den fremtidige folkesundhedsindsats:

- Alkohol og tobak

- Børn og unges sundhed
- Et godt liv trods sygdom – somatisk såvel som psykisk sygdom
- Sundhedstilbud skal leveres fleksibelt og tilgængeligt.

I *vedlagte* notat beskrives mulige emner og indsatser indenfor de fire områder.

Budgetaftale 2022
Vigtigheden af udvalgets arbejde understreges i budgetaftalen for 2022, hvori det konstateres, at der er behov for målrettet at følge op på tidligere initiativer for at sikre effekt og for at videreudvikle initiativerne med baggrund i bl.a. læringen fra COVID-19.

Aftaleparterne er enige om, at der inden for budgettet til det nære sundhedsvæsen afsættes dedikerede ressourcer, der kan arbejde målrettet med at udvikle Region Sjællands indsatser ift. forebyggelse og folkesundhed. Parterne opfordrer det nyvalgte regionsråd til at tage yderligere initiativer til opfølgning på området i forlængelse af drøftelser om en ny strategi for valgperioden.

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

Indstilling
Administrationen indstiller, at udvalget drøfter anbefalinger til det videre arbejde med folkesundhed.

Sagen afgøres af Udvalget for sundhed for alle.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Sagen blev drøftet. Udvalget anbefaler, at der etableres et formaliseret politisk samarbejde mellem politikere i kommune og region med henblik på politisk dialog og fælles blik på indsatsen for bedre folkesundhed. Derudover peger udvalget på, at der i relation til en patientrettet indsats bør fokuseres på, at forebygge de store folkesygdomme.

Fraværende

Anna Bondo Nielsen	(Ø)
Camilla Aff Bredegaard	(A)
Evan Lynnerup	(V)
Kirsten Rask	(A)

Bilag

1. Notat om mulige indsatsområder.docm (DokID: 10000238 - EMN-2021-04950)

Punkt 3: Status på Handleplaner 2021 forankret i Udvalget for sundhed for alle

EMN-2020-37893

Bilag

Status Handleplaner oktober 2021 SFA

Pjece om Resultater af Strategien Sundhed tæt på dig

3 (Åben) Status på Handleplaner 2021 forankret i Udvalget for sundhed for alle

Sagsresumé
Handleplanerne forankret i Udvalget for Sundhed for alle fremlægges med henblik på, at give udvalget en orientering om status på indsatserne. Der er desuden udarbejdet en pjece, der beskriver, hvordan Region Sjællands borgere nu i praksis oplever det nære og sammenhængende sundhedsvæsen i funktion.

Sagsfremstilling
Handleplanerne blev godkendt af Udvalget for Sundhed for alle i maj 2021 og sætter rammen for udvalgets arbejde i 2021.

Handleplanerne tager afsæt i den løbende realisering af Region Sjællands strategi for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen 'Sundhed tæt på dig' samt i de budgetaftaleprojekter, som er forankret i Udvalget for sundhed for alle.

Handleplanerne er dynamiske, og bliver fremlagt til samtlige udvalgsmøder gennem 2021 med henblik på at følge status på indsatserne.

Der er ligeledes udarbejdet handleplaner som er forankret – og behandles - i Udvalget for det nære sundhedsvæsen. Nedenfor ses en oversigt over handleplanerne for både Udvalget for det nære sundhedsvæsen og Udvalget for sundhed for alle.

Udvalget for det nære sundhedsvæsen	Udvalget for sundhed for alle
Flere behandlingstilbud til borgere i eget hjem	Træning og støtte til sårbare borgere i Region Sjælland
Sikre borgerne tilgængelighed og valgfrihed til almen praksis	Folkesundhedsindsatser

Status er, at Udvalget for sundhed for alles to handleplaner begge er i grøn og dermed følger tids- og aktivitetsplaner.

I *vedlagte* bilag fremgår status på hver enkelt handleplan forankret i Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

<u>Resultater af strategien 'Sundhed tæt på dig'</u>
Siden strategien blev vedtaget for knap to år siden, så er der blevet arbejdet intensivt på at udvikle, afprøve og realisere de tilbud til borgerne, der skal realisere strategiens visioner. Den *vedlagte* pjece "Strategien Sundhed tæt på dig – resultater" beskriver, hvordan Region Sjællands borgere nu i praksis oplever det nære og sammenhængende sundhedsvæsen i funktion.

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

Indstilling
Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Udvalget for Sundhed for alle.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Orienteringen blev taget til efterretning.

Nicolai Nicolaisen kan ikke tage orienteringen til efterretning og opfordrer til at handleplanen 'Flere behandlingstilbud til borgerne i eget hjem' sker i samarbejde med sygehusene.

Fraværende

Anna Bondo Nielsen	(Ø)
Camilla Aff Bredegaard	(A)
Evan Lynnerup	(V)
Kirsten Rask	(A)

Bilag
1. Status Handleplaner oktober 2021 SFA (DokID: 9998185 - EMN-2020-37893)
2. Pjece om Resultater af Strategien Sundhed tæt på dig (DokID: 10028618 - EMN-2020-37893)

Punkt 4: Afdækning af alkoholbehandlingsområdet i Region Sjælland

EMN-2020-38488

Bilag

Rapport afdækning af alkoholbehandlingsområdet i Region Sjælland Finale

4 (Åben) Afdækning af alkoholbehandlingsområdet i Region Sjælland

Sagsresumé

Rapporten "Afdækning af alkoholbehandlingsområdet i Region Sjælland" kommer med fem anbefalinger til, hvad der skal til for at gøre det lettere for borgere med alkoholproblemer at få den nødvendige hjælp. Der lægges op til at udvalget drøfter rapportens anbefalinger.

Sagsfremstilling

Alkohol er direkte skyld i både kroniske og akutte sygdomme, samt ulykker, og er direkte eller medvirkende årsag til 5 pct. af alle dødsfald hos kvinder og knap 10 pct. af dødsfald hos mænd. I 2018 havde 3.435 personer mindst én alkoholrelaterede kontakt til somatisk eller psykiatrisk sygehus i Region Sjælland. Godt halvdelen af disse personer har mere end en alkoholrelaterede sygehuskontakt årligt, og omkring 14 % har mere end 10 kontakter. Region Sjælland er med 65 dødsfald pr. 100.000 borger, den region med den højeste dødelighed som direkte følge af alkohol i Danmark (530 personer i 2018).

Sundhedsstyrelsen anslår, at omkring 140.000 mennesker i Danmark er afhængige af alkohol, heraf var kun 17.600 personer i alkoholbehandling i 2018. De danske sygehuse stod kun for 5 % af de henviste i 2018.

Formålet med rapporten "Afdækning af alkoholbehandlingsområdet i Region Sjælland" er at belyse udfordringerne i alkoholbehandling, som det opleves hos sundhedsprofessionelle i almen praksis, kommunale rusmiddelcentre, og akutafdelinger i Region Sjælland. Rapporten kommer med fem anbefalinger, som kan være med til at gøre det nemmere for både borgere med alkoholproblemer og deres pårørende at få den nødvendige hjælp:

- <u>Tydeliggørelse af ansvar og arbejdsdeling</u>
  Rapporten viser, at der hos de sundhedsprofessionelle i almen praksis, sygehus og i de kommunale misbrugscentre er forskellige forståelser af arbejdsdelingen og usikre kommunikationsveje, som betyder, at borgere nemt falder mellem to stole.

  Administrationen anbefaler, at der laves et forløbsprogram, som beskriver den samlede tværfaglige, tværdisciplinære og koordinerende sociale- og sundhedsfaglige indsats for borgere med alkoholproblemer.

- <u>Bedre lægedækning i den kommunale alkoholbehandling</u>
  I rapporten peger parterne på, at en bedre lægekapacitet i de kommunale rusmiddelcentre vil medvirke til en forbedret patientsikkerhed ved at forebygge tilbagefald og gentagne afrusninger.

  Administrationen anbefaler, at regionen i national sammenhæng indskærper, at der bør fastsættes forpligtende nationale kvalitetsstandarder for bl.a. borgernes tilgængelighed til lægeordineret medicinsk alkoholbehandling og udredning. Desuden anbefales, at rapportens anbefalinger drøftes i Sundhedsaftalens samarbejdsorganisation.

- <u>Systematisk tidlig opsporing og henvisning af overforbrug og alkoholproblemer</u>

I rapporten peger almen praksis på et særligt opsporingsgab i forhold til ældre borgere, som har taget "ferievaner" med ind i pensionisttilværelsen, og har udviklet et problematisk stort alkoholforbrug.

Kontakten til borgere, herunder familier i kommunerne eller patienter i sygehusregi er en oplagt mulighed for at spørge ind til borgerens alkoholforbrug og eventuelt henvise dem til et målgruppespecifikt tilbud i de kommunale misbrugscentre. Meget få borgere henvises i dag fra sygehuse. Det stigende antal ældre borgere med "ferieadfærd" i pensionistlivet er et nyere område, der bør have særligt fokus.

Administrationen anbefaler, at der sættes specifikke mål for antallet af patienter, som henvises til kommunal alkoholbehandling.

- Styrkelse af socialsygeplejerskeordningen
  Socialsygeplejerskeordningen vurderes entydigt at have skabt positive forbedringer for udsatte patienter, som har mere komplekse behov, der skal imødekommes, hvis patienterne skal lykkes i et alkoholbehandlingsforløb.

  Administrationen anbefaler, at regionen tager initiativ til at styrke ordningens positive effekter yderligere.

- Fortsat styrkelse af et helhedsorienteret forløb for borgere som er dobbeltbelastede

  I rapporten peger de sundhedsprofessionelle på en række udfordringer, som ikke er nye, og mange steder gøres der allerede en stor og vedholdende indsats for at sikre sammenhængen i behandlingsforløb for borgere, som har alkoholproblemer. Alligevel er det svært og krævende for mange borgere med komplekse alkoholproblemer at navigere mellem sygehus, rusmiddelcenter og andre aktører. Pårørende ved ofte heller ikke, hvordan de bedst hjælper. Rapporten viser, at parterne oplever der nok er sket forbedringer i den helhedsorienterede indsats for socialt udsatte borgere. Men parterne oplever, at der fortsat er udfordringer, som rapporten ikke kaster tilstrækkelig lys over.

Administrationen anbefaler, at der i regi af socialsygeplejerskeordningen laves en kvalitetssikring af udvalgte borgerforløb, som skal bidrage til at kvalificere et forløbsprogram, som beskrevet i den første anbefaling.

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

Indstilling
Administrationen indstiller, at udvalget drøfter rapportens anbefalinger.

Sagen afgøres af Udvalget for sundhed for alle.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Sagen blev drøftet. Udvalget bakker op om rapportens anbefalinger. Derudover anbefaler udvalget, at der gøres en tidlig indsats i forhold til unges alkoholvaner.

Fraværende

Anna Bondo Nielsen	(Ø)
Camilla Aff Bredegaard	(A)
Evan Lynnerup	(V)
Kirsten Rask	(A)

Bilag
1. Rapport afdækning af alkoholbehandlingsområdet i Region Sjælland Finale (DokID: 10000789 - EMN-2020-38488)

Punkt 5: Orientering om henvisning til rygestop i test- og vaccinationscentre

EMN-2020-38550

5 (Åben) Orientering om henvisning til rygestop i test- og vaccinationscentre

Sagsresumé

Borgere, der mødte op til covid-19 test eller vaccination, er blevet spurgt til deres rygevaner. De borgere, der har ønsket det, er blevet henvist med SMS til en rådgivende samtale hos STOPLINIEN. 4041 rygere er blevet henvist til Stoplinien med henblik på rygestop. Indsatsen begyndte i november 2020 og afsluttes med udgangen af september 2021. De foreløbige resultater viser at 41,3% har reduceret deres tobaksforbrug eller er helt holdt op med at ryge.

Sagsfremstilling

Fra oktober 2020 har der i forbindelse med test og vaccination i Region Sjælland været en indsats til opsporing af borgere, der har lyst til at forsøge med et rygestop.
Indsatsen har taget udgangspunkt i en simpel metode, kaldet VBA–metoden (Very Brief Advice) -den helt korte henvisende samtale. Borgere blev efter test i Roskilde, Næstved og Nykøbing F. spurgt til deres rygevaner, og via SMS henvist til Stoplinien, hvis borgeren ønskede at tage imod tilbuddet.
Det viste sig at være særdeles effektivt, og blev taget rigtigt godt i mod af den altovervejende del af borgerne. Derfor blev indsatsen indført også i vaccinationsindsatsen, hvor der kunne gives tilbud om henvisning til rygestop til en stor gruppe borgere, der ellers ikke ville blive præsenteret for tilbuddet.
Til indsatsen har der været tilknyttet en projektleder og en projektmedarbejder.
Frem til 10. september 2021 er 4041 rygere er blevet henvist til Stoplinien via SMS.
Data fra den foreløbige 6-månedersopfølgning viser, at af de 257 borgere som stoplinjen har fået kontakt til, er 40 borgere blevet røgfrie (15,6%) og 66 borgere har reduceret deres tobaksforbrug (25,7%). Samlet har 41,3% reduceret deres tobaksforbrug eller er helt holdt op med at ryge.
Reduktion af tobaksforbrug fører erfaringsmæssigt til at mere end 80% holder helt op med at ryge indenfor en 2-årig periode.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Udvalget for sundhed for alle.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Anna Bondo Nielsen	(Ø)
Camilla Aff Bredegaard	(A)
Evan Lynnerup	(V)

Bilag

.

Punkt 6: Status for udmøntning af frivillighedspolitikken 2021

EMN-2020-35728

6 (Åben) Status for udmøntning af frivillighedspolitikken 2021

Sagsresumé

Udvalget orienteres om planerne for udmøntning af "Region Sjællands frivillighedspolitik 2021". Der iværksættes i 2021 aktiviteter, der understøtter politikkens tre overordnede fokusområder. Fokusområderne er frivilliges rolle i forhold til teknologi, organisering af frivillighedsområdet samt en indsats for, at det er let og attraktivt at være frivillig. Udmøntningsaktiviteterne skal skabe grundlag for en samlet handleplan for frivillighedsområdet.

Sagsfremstilling

Baggrund

På alle sygehusene samt i psykiatrien er der sket en stor udvikling af frivilligindsatsen siden Regionsrådet besluttede at styrke frivillighedsområdet med den første frivilligpolitik i 2013. Derfor blev der iværksat et arbejde med en revidering af frivillighedspolitikken. I juni 2021 har Regionsrådet "godkendt Region Sjællands frivillighedspolitik 2021" (i det følgende bruges titlen "frivillighedspolitikken").

I frivillighedspolitikken er der særligt fokus på tre områder:

1) I Region Sjælland værdsætter vi den frivillige indsats, og vi ser nye perspektiver i et tæt samarbejde med frivillige om at sprede kendskabet til de nye teknologiske muligheder i sundhedsvæsenet.

2) I samarbejde med kommuner, frivillige organisationer og patientforeninger vil vi arbejde på at gøre det enkelt at knytte relationer mellem borgere og frivillige i deres lokalområde. Vi støtter en organisering, som gør det nemt for frivillige at være gennemgående støttepersoner, som kan hjælpe de enkelte borgere tilbage til hverdagslivet.

3) I Region Sjælland gør vi det let og attraktivt at være frivillig. Vi prioriterer tid og ressourcer sammen med frivillige, foreninger og organisationer for at skabe fælles initiativer, som støtter vores borgere og udvikler sundhedsindsatser i samskabelse med andre aktører.

Denne indstilling orienterer om iværksættelse af initiativer til udmøntning af frivillighedspolitikken.

Opstart at nye aktiviteter i 2021-2022

Indsatsområde 1) Spredning af kendskabet til teknologiske muligheder

Frivilligpolitikken har sat fokus på behovet for at borgere og patienter er trygge ved og mestrer brugen af digitale sundhedstilbud, platforme og apps. I efteråret 2021 vil der blive ansat en medarbejder (løntilskud), som skal udarbejde en projektbeskrivelse og søge fondsmidler til opstart af et udviklingsprojekt. Projektets mål er at kunne tilbyde IT-hjælp fra frivillige både på sygehusene samt ude lokalt i samarbejde med relevante aktører som f.eks. kommuner, ældreaktivitetscentre, frivilligcentre, almen lægepraksis, sundhedsklinikker, biblioteker m.m. I dette arbejde indhentes inspiration fra de øvrige regioner. Der er etableret samarbejdsflader omkring indsatsen på tværs af regionens indsatser omkring patientrettet digitalisering, herunder eHospital og indsatserne omkring Min Sundhedsplatform.

Indsatsområde 2) Organisering af frivillighedsområdet

Region Sjælland skal være opsøgende i forhold til nye samarbejdsrelationer og styrke samarbejdet på frivillighedsområdet. I det kommende år vil regionen invitere til dialogkaffe og workshops med civilsamfundet f.eks. humanitære organisationer, patient- og pårørendeforeninger. Denne dialog skal undersøge, hvordan regionen kan understøtte og

samarbejde om relevante frivilligindsatser. De frivillige kan være gode brobyggere mellem sundhedsvæsenet, kommuner og det lokale foreningsarbejde. Derfor skal det være enkelt at knytte relationer mellem borgere og frivillige i deres lokalområde. Region Sjælland vil støtte en organisering, der gør det nemmere at være gennemgående frivillige støttepersoner. Regionen har kendskab til kommunale initiativer på frivillighedsområdet som kan understøtte patienters og pårørendes forløb. Derfor skal regionen ikke nødvendigvis udvikle nye initiativer, men understøtte og udbrede allerede udviklede initiativer i samspillet mellem sektorerne.

Indsatsområde 3) Let og attraktivt at være frivillig

Det skal være let og attraktivt at være frivillig i Region Sjælland. Derfor er det vigtigt at sikre hurtig og enkel "onboarding " (introduktion og oplæring) for nye frivillige. I dag skal nye frivillige vente på, at det er muligt at få undervisning af hygiejnesygeplejerske, inden de kan starte det frivillige arbejde. Der vil blive lavet en fælles e-learningsvideo om hygiejne i Region Sjælland, rettet mod frivillige.

Frivillighedsområdet skal have tætte samarbejdsflader på tværs af relevante aktiviteter og tiltag i regionen – en integreret del af "Tæt på borgeren". Frivillighedsområdet kan med fordel samtænkes med patientinddragelsesområdet, herunder udmøntningen af Region Sjællands kommende pårørendepolitik.

For at gøre frivilligindsatsen mere synlig, vil der blive udarbejdet en liste over alle aktiviteter på sygehusene og i psykiatrien, som lægges ud på hjemmesiden. Derudover vil der blive arbejdet målrettet mod at fortælle de gode historier, som kan være med til at "brande" Region Sjælland og det at være frivillig i Regionen.

Ovenstående aktiviteter skal skabe viden og erfaringer til udarbejdelse af en konkret handleplan for udmøntning af frivillighedspolitikken. Handleplanen vil blive sendt til politisk behandling i 2022.

<u>Genstart og vedligehold af eksisterende aktiviteter</u>

COVID-19 har betydet, at stort set alle frivilligaktiviteter blev lukket ned. Sygehusene er i gang med at genetablere aktiviteterne.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Udvalget for sundhed for alle.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Anna Bondo Nielsen	(Ø)
Camilla Aff Bredegaard	(A)
Evan Lynnerup	(V)
Kirsten Rask	(A)

Bilag

.

Punkt 7: Afrapportering på udvalgets arbejde i regionsrådsperioden 2018-2021 og anbefalinger til det kommende Regionsråd

EMN-2020-37689

Bilag

RSJ på forkant - Et tilbageblik

Afrapportering vedr. Udvalget for sundhed for alle

7 (Åben) Afrapportering på udvalgets arbejde i regionsrådsperioden 2018-2021 og anbefalinger til det kommende Regionsråd

Sagsresumé
Der forelægges et udkast til afrapportering for udvalgets arbejde i 2018-2021. I forbindelse med afrapporteringen lægges der op til, at udvalget kommer med 2-3 anbefalinger til det kommende Regionsråd med udgangspunkt i sit virkefelt.

Sagsfremstilling
I forbindelse med afslutning på regionsrådsperioden gennemføres overlevering vedrørende udvalgenes arbejde i indeværende periode til det kommende Regionsråd. Overleveringen rummer både afrapportering fra udvalgenes arbejde og anbefalinger til det videre arbejde med afsæt i udvalgenes virkefelter.

Udvalgene har derudover tidligere evalueret rammerne for udvalgenes arbejde og deres arbejdsform i regionsrådsperioden. En opsamling på læringspunkterne fra alle udvalgsdrøftelserne forelægges Forretningsudvalget den 25. oktober 2021.

I regionsrådsperioden 2018-2021 har den politiske organisering bestået af Regionsrådet, Forretningsudvalget og stående udvalg med udgangspunkt i Skanderborgmodellen. Stående udvalg rådgiver og forbereder sager til Regionsrådet indenfor udvalgenes områder, i henhold til §36b i lov om regioner. Desuden kan stående udvalg på konkrete områder få beføjelser til at træffe endelige beslutninger indenfor visse sagsområder (delegeret kompetence).

Udvalget for sundhed for alles overordnede opgaver er beskrevet i Styrelsesvedtægtens kapitel 4, §19, stk. 2: Udvalget beskæftiger sig med initiativer omkring forebyggelse på sundhedsområdet og har fokus på forskellige innovative tiltag, der samlet set fremmer og understøtter sundhed for alle borgere i Region Sjælland.

<u>Udvalget for sundhed for alle</u>
Udvalgets virkefelt og fokusområder er beskrevet i udvalgets kommissorium, som har været rammesættende for udvalgets arbejde i rådsperioden. Fokusområderne er:

- Strategi for lighed i sundhed med udgangspunkt i "Sundhed til alle"
- Datadreven tilrettelæggelse af indsatsen, der sikrer rette behandling til rette patient.
- Kronikerområdet
- Revidering af frivillighedspolitik og inddragelse af civilsamfundet
- Udviklingsprogrammer og tværfaglige projekter – udbredelse af de gode erfaringer

Samtidig har udvalget på et mere overordnet plan arbejdet i henhold til rammerne for den samlede udvikling af Region Sjælland, jf. Regionsrådets strategi 2018-2021 "Region Sjælland på forkant". I *vedlagte* tilbageblik opsummeres nogle af de resultater indenfor de politiske visioner, der er opnået i regionrådsperioden. En periode, der i høj grad også har været præget af COVID-19 pandemien, hvilket både har været en katalysator for udvikling af nye initiativer, samtidig

med at det har forsinket beslutninger og implementering på andre områder. Den lange periode med COVID-19 har også betydet en mindre aktivitet i forhold til udvalgets mulighed for besøg hos samarbejdspartner, sygehuse og institutioner.
Der er udarbejdet *vedlagte* udkast til afrapportering for udvalgets arbejde. Afrapporteringen forelægges til udvalgets drøftelse.

Der lægges samtidig op til, at udvalget kommer med 2-3 centrale anbefalinger inden for udvalgets virkefelt til det kommende Regionsråd.

Videre proces
Afrapporteringen og anbefalingerne fra alle udvalg videresendes samlet til Regionsrådet, når hvert udvalg har behandlet deres udkast til afrapportering og er kommet med deres anbefalinger.

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

Indstilling
Administrationen indstiller, at

1. Udvalget drøfter udkast til afrapportering vedrørende udvalgets arbejde i regionsrådsperioden 2018-2021.

2. Udvalget kommer med 2-3 centrale anbefalinger inden for udvalgets virkefelt til det kommende Regionsråd.

Sagen afgøres af Udvalget for Sundhed for alle.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Sagen blev drøftet. Udvalget opfordrer til, at det kommende Regionsråd tager initiativ til at udarbejde mere forpligtende målsætninger omkring forebyggelse og sundhed for alle med henblik på, at opnå resultater for alle parter.

Fraværende

Anna Bondo Nielsen	(Ø)
Camilla Aff Bredegaard	(A)
Evan Lynnerup	(V)
Kirsten Rask	(A)

Bilag

1. RSJ på forkant - Et tilbageblik (DokID: 10024980 - EMN-2020-37689)
2. Afrapportering vedr. Udvalget for sundhed for alle (DokID: 10024979 - EMN-2020-37689)

Punkt 8: Næste møde

EMN-2020-37689

8 (Åben) Næste møde

Sagsresumé
Næste møde i udvalget finder sted den 1. december 2021.

Sagsfremstilling
.

Økonomi
.

Indstilling
.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Næste møde i udvalget finder sted den 1. december 2021.

Fraværende

Anna Bondo Nielsen	(Ø)
Camilla Aff Bredegaard	(A)
Evan Lynnerup	(V)
Kirsten Rask	(A)

Bilag
.

Punkt 9: Aktuelle sager

EMN-2020-37689

9 (Åben) Aktuelle sager

Sagsresumé
Administrationen orienterer om aktuelle sager indenfor udvalgets område.

Sagsfremstilling
.

Økonomi
.

Indstilling
.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
.

Fraværende

Anna Bondo Nielsen	(Ø)
Camilla Aff Bredegaard	(A)
Evan Lynnerup	(V)
Kirsten Rask	(A)

Bilag
.

Punkt 10: Godkendelse af deltagelse i møde i Udvalget for sundhed for alle den 13. oktober 2021

EMN-2020-37689

10 (Åben) Godkendelse af deltagelse i møde i Udvalget for sundhed for alle den 13. oktober 2021

Sagsresumé

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Indstilling

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Anna Bondo Nielsen	(Ø)
Camilla Aff Bredegaard	(A)
Evan Lynnerup	(V)
Kirsten Rask	(A)

Bilag

.