

REFERAT Sundhedskoordinationsudvalget d. 02-03-2018

Mødedato Fredag d. 02. marts 2018 kl. 09:30

Mødested Regionshuset, Mødelokale 10

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Referat fra sidste møde.....	4
Anbefalinger fra det afgående Sundhedskoordinationsudvalg.....	5
Proces for ny sundhedsaftale.....	7
Godkendelse af Forløbsprogram for mennesker med psykisk lidelse og samtidigt misbrug.....	9
Mødeplan 2018.....	10
Skriftlige beretninger.....	11
Eventuelt.....	13
Introduktion til arbejdet i Sundhedskoordinationsudvalget.....	14

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

12-001346

sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden

Sundhedskoordinationsudvalget Brev: 3439003

Behandling i Sundhedskoordinationsudvalget fredag den 2. marts 2018, pkt. 1

Godkendt.

Camilla Hove Lund, Julie Jacobsen og Bente Borreskov, Lolland Kommune deltog ikke i Sundhedskoordinationsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 2: Referat fra sidste møde

12-001346

sagsfremstilling

2. Referat fraside møde

Sundhedskoordinationsudvalget Brev: 3477284

Referat fra møde i Sundhedskoordinationsudvalget d. 29.11.2017 er godkendt af formandskabet.

Referatet kan læses på

<http://www.regionsjaelland.dk/dagsordener/Dagsordener2017/Sider/default.aspx>

Behandling i Sundhedskoordinationsudvalget fredag den 2. marts 2018, pkt. 2

Taget til efterretning.

Camilla Hove Lund, Julie Jacobsen og Bente Borreskov, Lolland Kommune deltog ikke i Sundhedskoordinationsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 3: Anbefalinger fra det afgående Sundhedskoordinationsudvalg

14-001379

sagsfremstilling

3. Anbefalinger fradet afgående Sundhedskoordinationsudvalg

Sundhedskoordinationsudvalget Brevid: 3376900

Resume

Anbefalinger fra det afgående Sundhedskoordinationsudvalg forelægges til drøftelse.

Sagsfremstilling

Der er tradition for, at det afgående udvalg overgiver arbejdet til det efterfølgende udvalg med nogle anbefalinger til det kommende arbejde. Anbefalingerne baseres på de erfaringer, der er fra arbejdet med den nuværende sundhedsaftale. Det afgående Sundhedskoordinationsudvalg anbefaler, at det nye Sundhedskoordinationsudvalg arbejder videre med følgende temaer i den resterende sundhedsaftaleperiode (dvs. frem til medio 2019):

Borgeren som partner – et bærende element

Interviewundersøgelsen 'Brugernes stemme', der indgår i Midtvejsevalueringen af sundhedsaftalen 2015-2018 peger på, at der fortsat er udfordringer i forhold til at involvere borgeren som reel partner i eget forløb. Dette gælder såvel i samarbejdet med personale fra kommuner som på sygehuse.

Tilsvarende viser de nationale patienttilfredshedsundersøgelser, at der er let stigning i borgernes tilfredshed, men at der fortsat er udviklingspotentiale.

En værdibaseret aftale med plads til faglighed

Den værdibaserede tilgang er ny fra sundhedsaftalen 2015-2018. Hvis den værdibaserede tilgang reelt skal slå igennem på alle områder, er der behov for en længere konsolideringsperiode og et stærkt ledelsesfokus.

Værdierne fleksibilitet, differentiering og ressourcebevidsthed er bærende elementer i tilgangen i hele sundhedsaftalen. Tilgangen har givet mulighed for, at de kompetencer, der er i de forskellige dele af sundhedsvæsenet, er kommet i spil på en helt anden måde, end under de tidligere aftaler, der var baseret på firkantede aftaler med en høj detaljeringsgrad og handlingsanvisninger. Samtidig har denne værdibaserede tilgang betydet et mindre behov for supplerende aftaler samt administration og opfølgning på disse (afbureaukratisering). Det kræver noget andet, når "regler" sløjfes. Der er derfor behov for stadig opmærksomhed på tværsektoriel relationsdannelse bl.a. via fælles projekter og fælles velfungerende ledelsesfora. At arbejde konsekvent med værdier som styrende for samarbejdet – og de afledte konsekvenser heraf – er specielt for samarbejdet i Region Sjælland.

Ledelse på tværs af sektorer – fælles opgave – fælles udfordring

Forudsætningen for at udviklingen flytter sig en ønsket retning med afsæt i en aftales værdier, er at samarbejdet prioriteres højt på alle ledelsesniveauer. Stadige udfordringer med opgaveflytning imellem sektorerne og ansvarsdeling i overgangene fra et tilbud til et andet kræver fælles ledelsesmæssigt fodslag, hvis vi skal lykkes med at sikre fortsat udvikling af det tværsektorielle samarbejde.

I sektorovergangene bør der påhvile sektorerne et fælles ledelsesansvar om det sammenhængende borger-/patientforløb samt et tydeligt behandleransvar.

Et eksempel på at skabe fælles ledelsesfokus i Region Sjælland:

Sundhedsstrategisk ledelse er et nyt initiativ, der skal afprøves første gang i 2018. Her udvælges fælles problemområder i et fælles netværk af ledere på tværs af sektorerne. På baggrund af drøftelserne her udvikles og anbefales løsninger af problemområderne. Fælles beslutning forventes at give det nødvendige ejerskab til løsningerne. Sundhedsstrategisk ledelse er afprøvet i mindre skala i andre dele af landet. Som noget særligt i Region Sjælland er alle kommuner og alle sygehuse involveret i processen.

Opgaverne bør løses der, hvor det har størst mulig gavn for borgerne

Der bør være fokus på opgavefordelingen mellem sektorerne ud fra et princip om, at opgaverne løses der, hvor det har størst mulig gavn for borgerne. Ressourcerne skal anvendes der, hvor de bidrager mest til at styrke patientens sundhed og forebygge forværring af sygdom og tab af funktionsevne.

Andre perspektiver

Udover de nævnte anbefalinger til temaer for den kommende sundhedsaftale anbefales, at Sundhedskoordinationsudvalget følger op på de aftalte indsatser for anden halvdel af sundhedsaftaleperioden 2015 – 2018.

Som opfølgning på midtvejsevalueringen medio 2017, er aftalt en række opfølgende initiativer, der forudsættes gennemført den anden halvdel af aftaleperioden. Initiativerne skal sikre, at målene for aftaleperioden nås.

Et væsentligt element er fortsat udvikling af kommunikationen i samarbejdet med og om patienten i overgangene mellem sektorerne.

En fortsat udbredelse af kendskabet til sundhedsaftalen og særligt aftalens værktøjskasse, der understøtter samarbejdet i hverdagen, bør prioriteres højt.

Desuden anbefaler det afgående Sundhedskoordinationsudvalg, at der arbejdes videre med kvalitetsudvikling med afsæt i de nationale mål og en databaseret tilgang.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedskoordinationsudvalget drøfter ovenstående anbefalinger fra det afgående udvalg vedrørende fokusområder for den resterende del af sundhedsaftaleperioden.

Sagen afgøres af Sundhedskoordinationsudvalget.

Behandling i Sundhedskoordinationsudvalget fredag den 2. marts 2018, pkt. 3

Sundhedskoordinationsudvalget drøftede anbefalingerne. Der er opbakning til de beskrevne anbefalinger med stort fokus på at arbejde datadrevet i balance med borgerens behov.

Camilla Hove Lund, Julie Jacobsen og Bente Borreskov, Lolland Kommune deltog ikke i Sundhedskoordinationsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 4: Proces for ny sundhedsaftale

17-001327

sagsfremstilling

4. Proces for ny sundhedsaftale

Sundhedskoordinationsudvalget Brevid: 3337400

Resume

Sundhedskoordinationsudvalget skal medio 2019 indgå sundhedsaftale for perioden 2019-2023. Den proces for udvikling af aftalen, som blev besluttet af Sundhedskoordinationsudvalget d. 29.11.2017 og efterfølgende justeret, forelægges.

Sagsfremstilling

Sundhedsaftalen er en politisk aftale indgået mellem Regionsrådet og kommunerne i regionen.

Aftalen skal på den ene side afspejle de fælles ambitioner og sætte den ønskede retning for udviklingen af det fælles sundhedsvæsen i aftaleperioden, og på samme tid adressere de krav til beskrivelse af konkrete aftaleområder, som den kommende bekendtgørelse for området kræver.

I proces for udvikling af ny sundhedsaftale er søgt en bred involvering af såvel politikere som ledere og relevante fagpersoner.

Styregruppe for sundhedssamarbejde har nedsat en Planlægningsgruppe med repræsentation fra hhv. regionen, kommunerne og PLO Sjælland. Planlægningsgruppens opgave er at tilrettelægge og facilitere den fælles proces.

Det fremgår af de hidtil foreliggende udkast til ny vejledning vedrørende sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler (*nyeste udkast er vedlagt i bilag*), at det politiske spor tillægges større vægt end ved udviklingen af den nuværende sundhedsaftale. Planlægningsgruppen har derfor fundet det nødvendigt at justere processen for udvikling af Sundhedsaftale 2019-2023. Den væsentligste justering består i, at det faglige arbejdsseminar i maj 2018 ændres til et politisk arbejdsseminar.

Politisk proces

Sundhedspolitisk konference

Den d. 20 marts 2018 afholdes sundhedspolitisk konference. Formålet med konferencen er at drøfte mulige politiske udviklingsspor inden for den fælles ramme for det tværsektorielle samarbejde og dermed give input til arbejdet med den kommende sundhedsaftale.

Deltagerne i konferencen er politikere fra Region Sjælland og de 17 kommuner, som arbejder med sundhedsvæsenet eller snitflader til sundhedsvæsenet, repræsentanter fra praksissektoren, samt Patientinddragelsesudvalget og bruger-/patient/pårørenderådet på hvert af sygehusene i regionen. Invitationen til konferencen er *vedlagt i bilag*.

Det konkrete output fra den sundhedspolitiske konference forventes at være op til 12 prioriterede politiske opmærksomhedspunkter.

Politisk arbejdsseminar

Den 24. maj 2018 afholdes politisk arbejdsseminar.

Deltagerne i det politiske arbejdsseminar er Sundhedskoordinationsudvalget, Praksisplanudvalget, Styregruppe for sundhedssamarbejde og relevante faglige nøglepersoner.

Drøftelserne på det politiske arbejdsseminar tager afsæt i de politiske opmærksomhedspunkter fra den politiske sundhedskonference og oplæg om rammerne: De 8 nationale mål, population, kompetencer og digitale løsninger.

Output fra det politiske arbejdsseminar er rammen for de politiske mål i den kommende sundhedsaftale.

Ordinære møder i Sundhedskoordinationsudvalget

I tiden efter det politiske arbejdsseminar i maj drøfter Sundhedskoordinationsudvalget de foreliggende udkast/bidrag til ny sundhedsaftale på sine ordinære møder i juni, oktober og december.

Administrativ proces

Den administrative proces knytter sig op på den politiske proces og planlægges mere detaljeret, når den nye bekendtgørelse og vejledning om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler foreligger.

Godkendelsesproces

· Udkast til aftale sendes i høring i relevante samarbejdsfora og hos relevante aktører på sundhedsområdet i perioden jan.-feb. 2019

· Aftalen tilpasses på baggrund af høringsproces.

· Endeligt udkast til aftale behandles i Styregruppen for sundhedssamarbejdet og Sundhedskoordinationsudvalget ultimo marts, hvorefter aftalen sendes til godkendelse i kommunalbestyrelser og Regionsrådet i perioden april-maj 2019.

· Senest 30. juni 2019 fremsendes aftalen til Sundhedsstyrelsen.

Den samlede proces er uddybet i *vedlagte bilag*.

Økonomi

Afholdelse af sundhedspolitisk konference og arbejdsseminar finansieres af midler fra Regionsrådets pulje til tværsektorielle indsatser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedskoordinationsudvalget drøfter processen for udvikling af ny sundhedsaftale. Sagen afgøres af Sundhedskoordinationsudvalget.

Behandling i Sundhedskoordinationsudvalget fredag den 2. marts 2018, pkt. 4

Sundhedskoordinationsudvalget godkendte procesplanen for udvikling af Sundhedsaftale 2019-2023.

Camilla Hove Lund, Julie Jacobsen og Bente Borreskov, Lolland Kommune deltog ikke i Sundhedskoordinationsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Udkast til vejledning om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler

Invitation til Sundhedspolitisk Konference d. 20.03.2018

Proces for Sundhedsaftale 2019-2023

Punkt 5: Godkendelse af Forløbsprogram for mennesker med psykisk lidelse og samtidigt misbrug

13-000775

sagsfremstilling

5. Godkendelse af Forløbsprogram for mennesker med psykisk lidelse og samtidigt misbrug Sundhedskoordinationsudvalget Brev: 3375500

Resume

'Forløbsprogram for mennesker med psykisk lidelse og samtidigt misbrug' forelægges med henblik på godkendelse i Sundhedskoordinationsudvalget.

Sagsfremstilling

Baggrund

I 2015 ansøgte Sundhedskoordinationsudvalget om satspuljemidler til udvikling af forløbsprogram i "Tværsektorielt projekt: Styrket psykiatrisk indsats for dobbeltdiagnosticerede".

Projektet udviklede en samarbejdsmodel målrettet arbejdet med og omkring mennesker med psykisk sygdom og samtidigt misbrug. Som en del af samarbejdsmodellen er "Den koordinerende indsatsplan" udviklet. Den koordinerende indsatsplan er et samarbejdsredskab til sikring af en koordineret og samtidig indsats.

I 2016 blev "Den koordinerende indsatsplan" efter behandling i Tværgående samarbejdsforum for Psykiatri (TSP), godkendt i Sundhedskoordinationsudvalget som del af Sundhedsaftalens værktøjskasse.

Efteråret 2016 søgte Sundhedskoordinationsudvalget satspuljemidler til videreudvikling, tilpasning og implementeringen af forløbsprogrammet i de 17 kommuner og psykiatrien i Region Sjælland.

Forløbsprogrammets godkendelse

Forløbsprogrammet er i 2017 blevet tilpasset i samarbejde mellem de 17 kommuner og de tre psykiatriske afdelinger.

Projektet fortsætter til og med november 2017, hvorefter forløbsprogrammet kan overgå til drift i de deltagende organisationer. Restmidler fra tidligere projektbevilling anvendes til finansiering af en supportfunktion for ledere og medarbejdere i ét år, dvs. til og med november 2018.

Forløbsprogrammet beskriver, hvordan psykiatrien og de 17 kommuner i Region Sjælland har aftalt at samarbejde og koordinere indsatser for mennesker med psykisk lidelse og samtidigt misbrug.

Forløbsprogrammet er anvendelsesorienteret og praksisnært og centreret omkring brugen af samarbejdsredskabet den koordinerende indsatsplan. Formålet er at skabe kvalitet og sammenhæng i borgernes forløb og sikre en koordineret indsats.

Forløbsprogrammet er behandlet i projektets styregruppe den 21. marts 2017, og siden i Tværgående Samarbejdsforum for Psykiatri (TSP) d. 13. juni 2017, samt i Styregruppe for sundhedssamarbejde d. 26. januar 2018. Forløbsprogrammet forelægges med anbefaling til godkendelse i Sundhedskoordinationsudvalget.

Forløbsprogrammet er *vedlagt* som bilag og kan endvidere findes i digital udgave her

http://www.regionsjaelland.dk/sundhed/geo/psykiatrien/om_psykiatrien/for-fagpersoner/forloebprogram-for-mennesker-med-psykisk-lidelse-og-samtidigt-misbrug/Sider/default.aspx.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedskoordinationsudvalget godkender 'Forløbsprogram for mennesker med psykisk lidelse og samtidigt misbrug'

Sagen afgøres af Sundhedskoordinationsudvalget.

Behandling i Sundhedskoordinationsudvalget fredag den 2. marts 2018, pkt. 5

Sundhedskoordinationsudvalget godkendte "Forløbsprogram for mennesker med psykisk lidelse og samtidigt misbrug" og bemærkede følgende:

- Sundhedskoordinationsudvalget ønsker at høre om erfaringerne med implementering af dette forløbsprogram
- Sundhedskoordinationsudvalget ønsker også en status på implementering af de øvrige forløbsprogrammer
- Det er vigtigt, at forløbsprogrammerne monitoreres
- Sundhedskoordinationsudvalget ønsker at følge udviklingen
- Det er vigtigt, at forløbsprogrammerne er overskuelige og nemme at forstå som f.eks. dette forløbsprogram.

Camilla Hove Lund, Julie Jacobsen og Bente Borreskov, Lolland Kommune deltog ikke i

Sundhedskoordinationsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Forløbsprogram for mennesker med psykisk lidelse og samtidigt misbrug

Punkt 6: Mødeplan 2018

12-001346

sagsfremstilling

6. Mødeplan 2018

Sundhedskoordinationsudvalget Brev: 3414402

Resume

Forslag til mødeplan for Sundhedskoordinationsudvalget 2018 fremlægges mhp. godkendelse.

Sagsfremstilling

I 2018 skal der udarbejdes ny sundhedsaftale. Der foreslås følgende mødedatoer og tidspunkter for resten af 2018:

- Tirsdag d. 20.03.2018 kl. 9:30 – 15:00 Sundhedspolitisk konference
- Tirsdag d. 10.04.2018 kl. 9:30 – 11:30
- Torsdag d. 24.05.2018 Heldagsmøde – Politisk arbejdsseminar
- Tirsdag d. 12.06.2018 kl. 9:30 – 11:30
- Mandag d. 01.10.2018 kl. 14:00 – 16:00
- Torsdag d. 13.12.2018 kl. 9:30 – 11:30

Der afholdes henholdsvis kommunale og regionale formøder på samme datoer som ovenstående med starttidspunkt 1 time før møderne i Sundhedskoordinationsudvalget.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedskoordinationsudvalget beslutter, at udvalgets mødeplan 2018 er som foreslået ovenfor.

Sagen afgøres af Sundhedskoordinationsudvalget.

Behandling i Sundhedskoordinationsudvalget fredag den 2. marts 2018, pkt. 6

Sundhedskoordinationsudvalget godkendte mødeplanen for første halvår 2018, dvs. møderne til og med juni 2018.

Der var fra et ønske om, at de to møder i andet halvår 2018 (i hhv. oktober og december) udgår og erstattes af ét møde i november. Administrationen undersøger mulighederne for at imødekomme dette ønske.

Camilla Hove Lund, Julie Jacobsen og Bente Borreskov, Lolland Kommune deltog ikke i

Sundhedskoordinationsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 7: Skriftlige beretninger

12-001346

sagsfremstilling

7. Skriftlige beretninger

Sundhedskoordinationsudvalget Brev: 3477564

Sagsfremstilling

1. Aftale om samarbejde og behandlingsansvar mellem kommunernes akutfunktioner, sygehusene og praktiserende læge
Styregruppe for sundhedssamarbejde besluttede d. 26.01.2018, at nedsætte en hurtigtarbejdende gruppe, der skal udarbejde udkast til aftale om samarbejde og behandlingsansvar mellem kommunernes akutfunktioner, sygehusene og praktiserende læge.

Arbejdet indgår som en del af udmøntning af 'Handleplan for den ældre medicinske patient'. Det kommunale samarbejdsforum Nykøbing F. har haft drøftet indhold til en sådan aftale, og der er foretaget en spørgeskemaundersøgelse blandt de 17 kommuner om status på etablering af akutfunktioner, styrkelse af tværsektorielle samarbejder og kommunernes behov for kompetenceudvikling. Spørgeskemaundersøgelsen er opsamlet i rapporten "Kommunernes akutfunktioner i Region Sjælland". Rapporten er vedlagt i bilag.

Arbejdsgruppen udarbejder udkast til aftale med udgangspunkt i det arbejde, der er gjort i KSS-Nykøbing F., spørgeskemaundersøgelsen blandt de 17 kommuner, og i aftalen [Samarbejde om Opgaveoverdragelse og delegation](#) fra sundhedsaftalens værktøjskasse. Arbejdsgruppens opgaver opdeles i dels opgaver på kort sigt, dels opgaver på mellemlangt sigt. Praksisplanudvalget skal indtænkes.

2. Betaling af personale til P-dialyse i eget hjem

Sygehusvæsenet (regionen) er forpligtet til at betale for de nødvendige personaleressourcer, der knytter sig til den daglige brug af respiratorer og dialyseapparater i hjemmet.

Styregruppe for sundhedssamarbejde har d. 26.01.2018 igangsat udarbejdelse af udkast til aftale om betaling af personale til P-dialyse i eget hjem.

Peritonealdialyse (P-dialyse) er en dialyseform, der er en relativt simpel behandlingsform, der kan udføres hjemme af borgeren selv.

Ved p-dialyse bliver der indopereret en tynd silikoneslange – P-kateter i bughulen. Dialysen foregår ved, at der lukkes dialysevæske gennem kateteret ind i bughulen. Bughulen fungerer som et filter, dvs. affaldsstofferne fra blodet passerer over i dialysevæsken. Dialysevæsken skiftes 1-4 gange i døgnet.

Nogle patienter er ikke selv i stand til at gennemføre proceduren f.eks. koble dialysekatetret med slanger til dialysevæsken. Patienten har derfor brug for hjælp. Hvis ikke der er en pårørende, som kan hjælpe, skal der afsættes personaleressourcer.

Praksis indtil nu har været, at dialyseafdelingerne har indgået aftaler med den enkelte kommune om de enkelte forløb.

For at sikre en ensartet tilgang i disse aftaler og for at minimere ressourceforbruget ved indgåelse af aftalerne har

Styregruppe for sundhedssamarbejde besluttet, at der udarbejdes udkast til en fælles rammeaftale for regionen.

Rammeaftalen skal med udgangspunkt i ovenstående og tilsvarende aftaler fra øvrige regioner beskrive, hvordan opgaven løses herunder tidsforbrug; adgang til remedier, der anvendes; adgang til hjælp herunder behandlingsansvar; kompetenceudvikling af kommunalt personale samt honorering af kommunalt personale.

Udkast til aftale forelægges Styregruppen for sundhedssamarbejde med henblik på beslutning i

Sundhedskoordinationsudvalget.

3. Genindlæggelser og årsagerne hertil – Fase 1

Genindlæggelser er en af de parametre, der følges i mange sammenhænge bl.a. som et af de nationale kvalitetsmål.

I regi af Sundhedskoordinationsudvalget er der i andet halvår 2017 igangsat en analyse af genindlæggelsestal for 2016.

Repræsentanter for kommunerne i Region Sjælland og regionen har deltaget i arbejdet.

Resultaterne af analysearbejdets Fase 1 præsenteres kortfattet i *vedlagte bilag*.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedskoordinationsudvalget tager orienteringerne til efterretning.

Sagen afgøres af Sundhedskoordinationsudvalget.

Behandling i Sundhedskoordinationsudvalget fredag den 2. marts 2018, pkt. 7

Sundhedskoordinationsudvalget tog orienteringerne til efterretning med følgende kommentarer til første punkt "Aftale om samarbejde og behandlingsansvar mellem kommunernes akutfunktioner, sygehusene og praktiserende læge:

- Sundhedskoordinationsudvalget ønsker at følge udviklingen på dette område - også i forhold til aftalebestemt opgaveflytning. Styregruppe for sundhedssamarbejde foreslår hvorledes dette kan lade sig gøre.

- Sundhedskoordinationsudvalget ønsker opdateret liste, så også Odsherred Kommune er med i rapporten "Kommunernes akutfunktioner - status og anbefalinger". Dette med henblik på at kunne sammenligne på tværs af alle kommuner.

- Sundhedskoordinationsudvalget har et generelt ønske om data på flere områder med henblik på mulighed for sammenligninger.

Camilla Hove Lund, Julie Jacobsen og Bente Borreskov, Lolland Kommune deltog ikke i Sundhedskoordinationsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Kommunernes akutfunktioner - status og anbefalinger

Genindlæggelser og årsager hertil - Fase 1

Punkt 8: Eventuelt

12-001346

sagsfremstilling

8. Eventuelt

Sundhedskoordinationsudvalget Brev: 3439006

Behandling i Sundhedskoordinationsudvalget fredag den 2. marts 2018, pkt. 8

Ingen bemærkninger.

Camilla Hove Lund, Julie Jacobsen og Bente Borreskov, Lolland Kommune deltog ikke i Sundhedskoordinationsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 9: Introduktion til arbejdet i Sundhedskoordinationsudvalget

12-001346

sagsfremstilling

9. Introduktion til arbejdet i Sundhedskoordinationsudvalget

Sundhedskoordinationsudvalget Brev: 3477813

Sagsfremstilling

Introduktion til arbejdet i Sundhedskoordinationsudvalget er programsat således kl. 12:30 - 14:30:

- Kort om Sundhedskoordinationsudvalget
- Eventuelle spørgsmål til det fremsendte introduktionsmateriale
- Arbejdet i Sundhedskoordinationsudvalget i sidste valgperiode
- Præsentationsrunde (min baggrund og mine forventninger til arbejdet i Sundhedskoordinationsudvalget inklusiv forventninger til mig selv og til de øvrige Sundhedskoordinationsudvalgsmedlemmer)

Introduktionsmateriale er fremsendt til udvalgsmedlemmerne, og det er desuden *vedlagt i bilag*.

Behandling i Sundhedskoordinationsudvalget fredag den 2. marts 2018, pkt. 9

Orienteringerne taget til efterretning med den bemærkning, at Sundhedskoordinationsudvalget ønsker en anskueliggørelse af sundhedsaftalens samarbejdsorganisation.

Øvrige forslag/tanker/bemærkninger:

- Det kan være hensigtsmæssigt, at Sundhedskoordinationsudvalget tager på studietur i første del af valgperioden, når målsætninger for Sundhedskoordinationsudvalgets arbejde er klare.
- Det er en opgave for administrationen at foreslå hvordan der kan måles på/følges op på de politiske mål, inklusiv hvilke data der kan anvendes.
- Det kunne være ønskeligt, at hver sagsfremstilling indeholder en beskrivelse af de særlige udfordringer i Region Sjælland ift. det som sagsfremstillingen omhandler.

Camilla Hove Lund, Julie Jacobsen og Bente Borreskov, Lolland Kommune deltog ikke i Sundhedskoordinationsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Det tværgående samarbejde mellem region, kommune og almen praksis

Faktaark - Det tværgående samarbejde

Oversigt over nationale programmer

Sundhedsaftale 2015 - 2018

Indsatser til understøttelse af sammenhængende patientforløb og bedre sektorovergange

Midtvejsevaluering af Sundhedsaftale 2015 - 2018

Pejlemærker - de vigtigste indsatser i den resterende del af aftaleperioden

Sundhed, hvor du er

Sundhed for alle

Styrk det nære sundhedsvæsen - udspil

Faktaark - Styrk det nære sundhedsvæsen

På patientens vegne

Udkast til vejledning om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler d. 12.01.2018

Tids- og procesplan for Sundhedsaftale 2019 - 2023 version 05.01.2018