

REFERAT Sundhedssamarbejdsudvalget d. 06-12-2024

Mødedato Fredag d. 06. december 2024 kl. 23:00

Mødested SKRIFTLIG BEHANDLING

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af revideret Forløbsprogram for hjertesygdom.....	3
Status vedrørende integration af psykiatrien i de fælles sundhedsvisitationer.....	4

Punkt 1: Godkendelse af revideret Forløbsprogram for hjertesygdom

1-30-72-212-14

Resume

Indstilling

Sundhedsstyregruppen indstiller

at det reviderede Forløbsprogram for hjertesygdom godkendes og træder i kraft 1. januar 2025.

Sagsfremstilling

Forløbsprogram for hjertesygdom er på bestilling fra Sundhedssamarbejdsudvalget blevet revideret og indstilles til godkendelse. Revisionen betyder, at borgerne hurtigere kan opstarte fysisk genoptræning i kommunalt regi. Det forventes at have en positiv effekt på borgerens udbytte, styrke borgerens sammenhængende forløb, samt mindske frafald.

Indhold i revideret Forløbsprogram for hjertesygdom

Forløbsprogram for hjertesygdom er en samarbejdsaftale under sundhedsaftalen og beskriver den samlede tværfaglige, tværsektorielle og koordinerede indsats for borgere med hjertesygdom på hospitaler, i kommuner og i almen praksis i Region Midtjylland. Det eksisterende forløbsprogram for hjertesygdom er godkendt i 2016 og fuldt implementeret fra 1. januar 2017. Sundhedssamarbejdsudvalget har som del af prioritering for 2024 besluttet, at der skal ske en revision af Forløbsprogram for hjertesygdom på tre konkrete områder. Områderne er udpeget af et regionalt kardiologisk rejsehold på baggrund af erfaringer i protokollerede forsøg.

En tværsektoriel arbejdsgruppe har revideret forløbsprogrammet med fokus på:

- At accelerere forløb for udvalgte lav-risikopatienter, så de hurtigere kan komme i gang med fysisk genoptræning i kommunalt regi
- At reducere antallet af patienter, der skal have en arbejdstest på hospital, inden de kan komme i gang med fysisk genoptræning i kommunalt regi
- Mere fokus på rygestop.

Konkret vil opdateringen betyde, at flere borgere hurtigere kan opstarte fysisk genoptræning i kommunalt regi. Det forventes at have en positiv effekt på borgerens udbytte, styrke borgerens sammenhængende forløb, samt mindske frafald.

I forbindelse med revisionen er der indhentet faglige kommentarer fra kommuner, hospitaler, PLO-Midtjylland og kardiologisk specialeråd. Det reviderede program er også præsenteret for Patientinddragelsesudvalget. Sundhedsstyregruppen har behandlet det reviderede forløbsprogram og anbefaler, at det godkendes.

Beslutning

Indstilling godkendt.

Bilag

Udkast - Revideret forløbsprogram for hjertesygdom

Liste over ændringer - Forløbsprogram for hjertesygdom

Punkt 2: Status vedrørende integration af psykiatrien i de fælles sundhedsvisitationer

1-31-72-840-22

Resume

Indstilling

Sundhedsstyregruppen indstiller

Sundhedssamabejdsudvalget tager orientering om status for integration af psykiatrien i de fælles sundhedsvisitationer til efterretning

Sagsfremstilling

Regionsrådet og de 19 kommuner tiltrådte i 2019 en aftale om fælles sundhedsvisitationer. Aftalen sikrer de praktiserende læger, lægevagt og ambulanceberedskab én fælles indgang til hospitalerne vedrørende akutte patientforløb. Aftalen understreger samarbejdet omkring at sikre borgerne det mest relevante behandlingstilbud, uanset om dette er i kommunalt eller regionalt regi. I januar 2023 viste en status på klyngeniveau, at det overordnet set gik fint med at implementere aftalen. Dog viste rundspørgen på daværende tidspunkt, at der var forskel på, hvor langt klyngerne var med at integrere de akutte psykiatriske patientforløb i sundhedsvisitationerne.

Siden er der arbejdet videre med dette både lokalt og på tværs af klyngerne. Sundhedsvisitationerne i Randers-, Aarhus- og Midtklyngerne varetager alle visitation af både akut psykiatrisk og akut fysisk sygdom. Senest fra 1. januar 2025 gælder dette også de to sidste sundhedsvisitationer i henholdsvis Gødstrup- og Horsens-klyngerne. Der er også arbejdet videre med den digitale løsning 'De nære behandlingstilbud', så den fra foråret 2024 også inkluderer de kommunale tilbud vedrørende psykiatri og sårbarhed.

Processen er en del af en større bevægelse i retning af samling af modtagelse af alle akutte patienter, uanset om de lider af psykisk eller fysisk sygdom, i de fælles akutmodtagelser. Denne proces forventes gennemført på alle matrikler senest 1. maj 2026.

Beslutning

Indstilling fulgt.