

REFERAT Sundhedskoordinationsudvalget d. 01-12-2014

Mødedato Mandag d. 01. december 2014 kl. 15:00

Mødested Konference 1

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Sundhedsaftalen.....	5
Implementering af sundhedsaftalen.....	8
Kommunikation i forbindelse med sundhedsaftalen.....	11
Årsrapport 2013 - Det Tværsektorielle Netværk for Utilsigtede Hændelser i Sektorovergange.....	13
Mødekalender 2015.....	15
Eventuelt.....	17

Punkt 1: Mødedeltagere

1-00-10-14

Mødedeltagere

Sagsfremstilling

Udvalgsmedlemmer:

Mads Jakobsen, Struer Kommune
Niels Borring, Favrskov Kommune
Tage Nielsen, Skanderborg Kommune
Jette Skive, Århus Kommune
Hans Jørgen Hansen, Hedensted Kommune

Karsten Rejkjær Svendsen, Praktiserende læge, Formand for PLO – Midtjylland
Birgitte Borup, Praktiserende læge, Næstformand for PLO – Midtjylland

Carl Johan Rasmussen
Bente Nielsen
Lene Fruelund
Jørgen Nørby
Lone Langballe

Administrative repræsentanter:

Anders Kjærulf, direktør, Holstebro Kommune
Kate Bøgh, direktør, Favrskov Kommune
Jonna Holm Pedersen, Konsulent, KKR - Midtjylland
Mads Venø Jessen, Konsulent, KOSU
Sine Møller Sørensen, Konsulent, KOSU

Christian Boel, direktør (konst.), Region Midtjylland
Kjeld Martinussen, vicedirektør, Region Midtjylland
Jens Bejer Damgaard, kontorchef, Region Midtjylland
Kristoffer Stegeager, fuldmægtig, Region Midtjylland

BESLUTNING

Der var afbud fra:
Lene Fruelund
Jørgen Nørby
Lone Langballe
Hans Jørgen Hansen
Birgitte Borup

Punkt 2: Sundhedsaftalen

1-30-72-228-12

Bilag

Høringssvar til sundhedsaftalen - resume

Samlet pdf med høringssvar

politisk aftale udkast sku 011214

sundhedsaftale udkast sku 011214

Sundhedsaftalen

RESUME

Udkast til sundhedsaftale 2015-2018 har nu været i høring. Der er indkommet 46 høringssvar. Med afsæt i høringssvarene er der udarbejdet et forslag til sundhedsaftalen 2015-2018.

INDSTILLING

- at høringssvarene drøftes,
- at forslag til Politiske visioner, mål og værdier for sundhedsaftalen godkendes med henblik på udsendelse til endelig behandling i kommuner og region, og
- at forslag til Sundhedsaftalen godkendes med henblik på udsendelse til endelig behandling i kommuner og region.

Sagsfremstilling

Udkastet til sundhedsaftale 2015-2018 har været sendt i høring hos relevante interessenter på sundhedsområdet i perioden fra den 9. september – 29. oktober 2014 (en komplet liste over de interessenter, der er blevet hørt findes på sundhedsaftaler.rm.dk). Der er indkommet 46 høringssvar (vedlagt). Der er ligeledes vedlagt et resumé af høringssvarene.

Høringssvarene til den politiske del kan sammenfattes i nedenstående generelle punkter:

- Der kvitteres for det store arbejde, der ligger til grund for udkastet til en ny sundhedsaftale.
- Der gives principiel opbakning til en mere værdibaseret sundhedsaftale frem for en mere instruksbaseret. Flere efterspørger konkrete værktøjer til at arbejde mere værdibaseret
- Hovedparten af alle høringssvar er positive overfor visionerne, værdierne og målene.
- Implementering: Flere høringssvar nævner, at der er et højt ambitionsniveau for sundhedsaftalen. Der bliver derfor sat spørgsmålstegn ved, om det er realistisk at nå en fuld implementering af aftalens enkelte dele inden for aftaleperioden.
- Økonomi: Flere fremhæver, at der er behov for at analysere de økonomiske og faglige konsekvenser ved igangsættelse af de konkrete tiltag i regi af sundhedsaftalen. Desuden pointeres vigtigheden af stor gennemsigtighed i implementeringen af sundhedsaftalen.
- Behovet for kompetenceudvikling pointeres.

Foruden ovenstående sammenfatning er der en lang række enkeltstående tilkendegivelser i de respektive høringssvar, som der ikke er taget højde for i sammenfatningen.

Med afsæt i de indkomne høringssvar lægges der op til en mindre justering. Der vedlægges et forslag til en endelig politisk aftale, hvor ændringsforslag er markeret med rødt.

Proces for behandling af høringssvar

På administrativt niveau har kommuner og region i fællesskab gennemgået alle høringssvar med henblik på forslag til eventuelle justeringer.

I forhold til Sundhedsaftalen er alle høringssvar, der indeholder fagspecifikke forhold blevet videreformidlet til relevante temagrupper. Temagrupperne har herefter forholdt sig til, hvilke input der kan efterkommes og kommet med forslag til justeringer.

Der vedlægges forslag til Sundhedsaftalen, hvor ændringer er markeret i teksten.

Det endelige sundhedsaftalekompleks vil blive udsendt til kommuner og region med henblik på endelig behandling i december/januar. En godkendt sundhedsaftale skal sendes til Sundhedsstyrelsen senest den 31. januar 2015.

BESLUTNING

Vedtaget som indstillet.

På baggrund af høringssvarene fandt Sundhedskoordinationsudvalget, at det var nødvendigt at præcisere følgende forhold:

- Almen praksis har været med til at udarbejde aftalen, men er ikke aftalepart.
- Afsnit om baseline i kapitel 5.
- Sammenhængen mellem indsatsen ift. polyfarmaci og anvendelse af Fælles Medicin Kort.

Punkt 3: Implementering af sundhedsaftalen

1-30-72-228-12

Bilag

til sku 1.12.14 arbejdsplan udkast sku 011214.doc

Til SKU 1.12.14 NOTAT procesplan_SKU_011214

Implementering af sundhedsaftalen

RESUME

I forbindelse med implementeringen af sundhedsaftalen er der udarbejdet et forslag til en implementeringsrækkefølge for de konkrete initiativer i sundhedsaftalen samt en procesplan for Sundhedskordinationsudvalgets arbejde med implementeringen.

INDSTILLING

- at forslag til en arbejdsplan for implementeringen af sundhedsaftalen godkendes, og
- at processen og de foreslåede temaer for Sundhedskordinationsudvalgets arbejde med sundhedsaftalen i 2015 godkendes.

Sagsfremstilling

Det er en grundlæggende præmis for Sundhedskordinationsudvalgets arbejde med sundhedsaftalen, at der er en høj grad af gennemsigtighed i de politiske beslutninger og prioriteringer, som Sundhedskordinationsudvalget foretager.

I det lys og med det afsæt at understøtte Sundhedskordinationsudvalgets arbejde med implementeringen af sundhedsaftalen, er der udarbejdet forslag til:

- Politisk proces for Sundhedskordinationsudvalget
- Forslag til arbejdsplan for implementeringsrækkefølgen for initiativerne i sundhedsaftalen.

Procesplanen for Sundhedskordinationsudvalgets arbejde med sundhedsaftalen skal blandt andet sikre, at Sundhedskordinationsudvalget har mulighed for at afstemme forventningerne til implementeringen af sundhedsaftalen i kommunerne og regionen. Det vil sige, at de respektive parter har mulighed for at drøfte initiativerne i deres "baglande" inden initiativerne besluttet og iværksættes.

Det skal ligeledes understøttes, at der arbejdes strategisk med indsatserne i alle sektorer (kommuner, region, hospitaler og almen praksis) ud fra en fælles prioritering.

Initiativerne i sundhedsaftalen igangsættes under hensyntagen til budgetlægningen i såvel region som kommuner.

Politisk proces- og tidsplan

For hvert år i sundhedsaftaleperioden 2015 – 2018 skal Sundhedskordinationsudvalget vælge, hvilke emner og mål indenfor rammen af sundhedsaftalen, der skal behandles politisk i udvalget.

Herudover skal Sundhedskordinationsudvalget i henhold til bekendtgørelsen for sundhedsaftalen sikre, at der hvert år foretages en evaluering af indsatsen på de enkelte aftaleområder i sundhedsaftalen. Det er i forslaget til sundhedsaftalen foreslået, at dette gøres i 2. kvartal hvert år.

Arbejdsplan

Med afsæt i sundhedsaftalens indsatser er der udarbejdet et forslag til en arbejdsplan, der viser, hvornår hvilke initiativer i sundhedsaftalen udvikles og udrulles. Arbejdsplanen følges og tilrettes løbende i perioden under hensyntagen til de politiske prioriteringer, der vil blive taget i perioden.

BESLUTNING

Sundhedskoordinationudvalget besluttede at sende arbejdsplanen tilbage til Sundhedsstyregruppen med

henblik på at få vurderet, hvorvidt der er initiativer, som har opstart i 2015, der eventuelt kan skydes til senere i aftaleperioden. En revideret arbejdsplan drøftes på først kommende møde i Sundhedskoordinationsudvalget. Sundhedskoordinationsudvalget bad endvidere om en status på arbejdet i temagrupperne. Processen og foreslåede temaer blev godkendt som indstillet. Der var endvidere enighed om at Sundhedskoordinationsudvalgets møder forsøges afviklet i klyngerne i 2015.

Punkt 4: Kommunikation i forbindelse med sundhedsaftalen

1-30-72-228-12

Bilag

kommunikationsplan forslag ssg 241114

Kommunikation i forbindelse med sundhedsaftalen

RESUME

Den løbende implementering af sundhedsaftalen kan med fordel understøttes kommunikativt. Der lægges op til, at Sundhedskoordinationsudvalget med afsæt i en kort præsentation, drøfter kommunikation af sundhedsaftalen.

INDSTILLING

at Sundhedskoordinationsudvalget godkender forslag til kommunikationsplan for Sundhedsaftale 2015 - 2018.

Sagsfremstilling

Implementeringen af sundhedsaftalen vil være et resultat af en række implementeringsbølger over den 4-årige sundhedsaftaleperiode. Den løbende implementering kan med fordel understøttes kommunikativt og i et fællesskab på tværs af region, kommuner og praksissektor.

Det overordnede formål med kommunikationsindsatsen er at sikre synlighed omkring sundhedsaftalens visioner, værdier og indsatser samt at understøtte, at der udvikles en værdibaseret samarbejdskultur på tværs af hospitaler, kommuner og praksissektoren.

Kommunikationen om aftalen vil derfor følge forskellige spor, der sigter mod forskellige mål og målgrupper.

1. Spor: Samarbejdskultur

Målet med kommunikationsindsatsen i dette spor er at bidrage til, at samarbejdskulturen mellem hospitaler, kommuner og praksissektoren videreudvikles.

2. Spor: Gennemsigthed

Målet med kommunikationsindsatsen i dette spor er at sikre synlighed omkring nye tiltag, der sættes i gang, samt resultaterne af tiltagene.

3. Spor: Fælles billeder af sundhedsvæsenet

Et særligt fokusområde i kommunikationsindsatsen vil desuden være at oplyse om udviklingen i sundhedsvæsenet, og hvad det betyder for de tilbud, man som borger kan forvente at få. Denne del af kommunikationen er rettet mod borgere og pårørende.

Som et afsæt for drøftelsen, vil der på mødet blive givet en kort præsentation af de fælles overvejelser vedr. kommunikation af sundhedsaftalen.

BESLUTNING

Vedtaget som indstillet.

Punkt 5: Årsrapport 2013 - Det Tværsektorielle Netværk for Utilsigtede Hændelser i Sektorovergange

1-00-10-14

Bilag

Tværsektoriel årsrapport 2013 - Endelig version 10-09-2014

Årsrapport 2013 - Det Tværsektorielle Netværk for Utilsigtede Hændelser i Sektorovergange

RESUME

I henhold til Sundhedsaftalen 2011 - 2014 skal årsrapporten fra Det Tværsektorielle Netværk for Utilsigtede Hændelser i Sektorovergange forelægges for Sundhedskoordinationsudvalget.

INDSTILLING

at rapporten tages til orientering.

Sagsfremstilling

Under sundhedsaftalen er der oprettet et tværsektorielt netværk for utilsigtede hændelser i sektorovergange. Regionen og alle kommuner i regionen er medlemmer af netværket. Formandskabet i netværket varetages af regional risikomanager Heidi Aagaard, Kvalitet og Data, Region Midtjylland og en kommunal medformand, Risikomanager Mette Bredsgaard, Viborg Kommune.

Det Tværsektorielle Netværk for utilsigtede hændelser i sektorovergange (TSN-netværket) har i 2013 afholdt 2 møder, hvor fokus bl.a. har været på brugen af Dansk Patient Sikkerheds Database (DPSD- systemet) og alvorlige utilsigtede hændelser.

Denne rapport er TSN-netværkets tredje årsrapport og indeholder som de tidligere år statistiske oplysninger om de rapporterede hændelser i sektorovergangene og beskriver arbejdet i regionen og kommunerne. Bidrag til årsrapporten er indsamlet fra sektorerne i TSN-netværket i februar 2014. Bidragsyderne har leveret dels kvalitative beskrivelser af deres arbejde i 2013, dels trukket tal fra DPSD til belysning af de rapporterede hændelser i sektorovergangene.

Foruden TSN-netværket arbejdes der på klyngeniveau målrettet med de lokale utilsigtede hændelser i sektorovergangene. Psykiatri- og socialområdet samt præhospitalet er ikke tilknyttet de enkelte klynger, men deltager i klyngesamarbejdet efter behov. Hospital, kommuner, praksissektor og apoteker er de faste deltagere på klyngemøderne.

BESLUTNING

Vedtaget som indstillet.

Sundhedskoordinationsudvalget udtrykte stor ros og anerkendelse til de mange medarbejder, som arbejder med UTH i dagligdagen.

Punkt 6: Mødekalender 2015

1-00-10-14

Mødekalender 2015

RESUME

Der er udarbejdet forslag til mødekalender for Sundhedskoordinationsudvalget i 2015.

INDSTILLING

at mødekalenderen for 2015 godkendes, og
Sundhedskoordinationsudvalget godkender, at udvalgets møder i 2015 forsøges afholdt som klyngebesøg.

Sagsfremstilling

I henhold til Bekendtgørelse vedr. Sundhedsaftaler og Sundhedskoordinationsudvalg skal Sundhedskoordinationsudvalget minimum afholde fire møder årligt.

Sekretariatet har udarbejdet nedenstående mødekalender, som indstille til godkendelse:

- Fredag den 27. marts kl. 12-15
- Torsdag den 4. juni kl. 14-17
- Mandag den 19. oktober kl. 14-17
- Onsdag den 9. december kl. 14-17

Sundhedskoordinationsudvalgets møder

Medlemmerne af Sundhedskoordinationsudvalget har tidligere fremført en forhåbning og ambition om, at udvalget, i den kommende periode, får lejlighed til at indgå i stærkere dialog med hhv. det lokale politiske niveau, men også med de medarbejdere, som daglig arbejder med at udvikle og styrke det tværsektorielle samarbejde.

Sekretariatet vil derfor foreslå, at Sundhedskoordinationsudvalget afvikler dets møder - i 2015 - som 'studieture', hvor udvalget besøger klyngerne én efter én med henblik på at indlede en politisk dialog om sundhedsaftalen og det tværsektorielle sundhedssamarbejde med de kommunale sundhedsudvalg i klyngen. Samtidig vil udvalget få lejlighed til at besigtige og udforske det nære sundhedsvæsen, som det kommer til udtryk i den enkelte klynge - tæt på borgeren.

BESLUTNING

Vedtaget som indstillet.

Punkt 7: Eventuelt

1-00-10-14

Eventuelt

BESLUTNING

Der var ingen bemærkninger under eventuelt.