

REFERAT Sundhedskoordinationsudvalget d. 27-09-2018

Mødedato Torsdag d. 27. september 2018 kl. 15:00

Mødested Regionshuset Viborg, Konference 1

Indholdsfortegnelse

Fællesmøde mellem Patientinddragelsesudvalget og Sundhedskoordinationsudvalget.....	3
Mødedeltagere.....	5
Samarbejdet omkring indlæggelse og udskrivelse.....	6
Sundhedsaftalen 2019-2023.....	8
Fællesmøde mellem Sundhedskoordinationsudvalgene 26. oktober 2018.....	10
Orientering om styrket rådgivning fra hospitaler til almen praksis og kommuner i forhold til ældre	12
Status på arbejdet i alliancen om den nære psykiatri.....	14
Godkendelse af mødeplan 2019.....	15
Eventuelt.....	16

Punkt 1: Fællesmøde mellem Patientinddragelsesudvalget og Sundhedskoordinationsudvalget

1-01-72-31-17

Sagsfremstilling

Der afholdes møde mellem Sundhedskoordinationsudvalget og Patientinddragelsesudvalget kl. 15-16. Herefter er der ordinært møde i Sundhedskoordinationsudvalget.

Patientinddragelsesudvalget består af otte medlemmer udpeget af Danske Patienter, Danske Handicaporganisationer, Ældre Sagen og Regionsældrerådet. Patientinddragelsesudvalget skal bidrage til at styrke brugerperspektivet på sundhedsvæsenet med særligt fokus på det sammenhængende patientforløb mellem hospitaler, praksissektoren og kommunale tilbud. Udvalget inddrages systematisk i drøftelse af emner, der ligger inden for praksisplanen for almen praksis og Sundhedskoordinationsudvalget. Herunder inddrages Patientinddragelsesudvalget systematisk i forbindelse med udarbejdelse af sundhedsaftalen. Patientinddragelsesudvalget skal inden udarbejdelsen af ny sundhedsaftale i hver valgperiode indkaldes til et møde med Sundhedskoordinationsudvalget, hvor forventningerne til samarbejdet i forbindelse med udarbejdelsen af sundhedsaftalen drøftes, og hvor Patientinddragelsesudvalget får mulighed for at give udtryk for forventninger og forslag til indholdet i sundhedsaftalen.

Patientinddragelsesudvalget har været inviteret til det politiske kickoff på sundhedsaftalen den 12. juni 2018 og til at give bemærkninger til Sundhedskoordinationsudvalgets udspil til visioner, indsatsområder og bærende samarbejdsprincipper i Sundhedsaftalen 2019-2023.

Der lægges op til en dialog mellem Sundhedskoordinationsudvalget og Patientinddragelsesudvalget om den videre udvikling af sundhedssamarbejdet i regi af sundhedsaftalen.

Sundhedskoordinationsudvalgets formand Henrik Fjeldgaard indleder med en kort præsentation af udvalgets udspil til visioner, indsatsområder og bærende samarbejdsprincipper i Sundhedsaftalen 2019-2023.

Patientinddragelsesudvalget har fremsendt følgende emner, de ønsker at drøfte med Sundhedskoordinationsudvalget:

- Sundhedsaftalen 2019-2023
- Budget 2019: Konsekvenser af sparekataloget 2019 for patienterne
- Transport: Den lange transport vanskeliggør hospitalsbesøg for personer, der er afhængige af offentlige transportmidler, ved brug af flextrafik er der store kommunale prisforskelle og lange køreture, der trætter allerede syge borgere
- Geriatrike teams - sundhedsaftale: Er der håb om opprioritering og udbygning af de udkørende geriatrike teams, dette vil kunne nedbringe udgifterne til uhensigtsmæssige indlæggelser og sikre den gode udskrivning. Vil man i Region Midtjylland udbrede følge hjem ordningen for særlig sårbare patienter?
- Akutberedskab: Er akut beredskaberne på plads i alle 19 kommuner, er der overblik over disse, af hensyn til vagtlæger og almenpraksis og ikke mindst patienterne/borgerne? Udarbejdes der kvalitetsstandarder på akut området i alle 19 kommuner, eller anvendes den nationale?

Beslutning

Indledende oplæg om Sundhedskoordinationsudvalgets udspil til indhold i den næste sundhedsaftale er vedlagt.

Herefter var der dialog mellem Patientinddragelsesudvalget og Sundhedskoordinationsudvalget om de indsendte temaer.

Kommunale akutberedskaber

Kommunerne har gennem de senere år øget kapaciteten betydeligt samt kompetenceudviklet personalet i de kommunale akutfunktioner. Det kommunale akutberedskab fungerer godt i alle kommuner, men der er stor forskel på tilbuddene på tværs af kommuner. Det er en udfordring for praktiserende læger og vagtlæger. Der er et tværsektorielt arbejde i gang ift. at kortlægge udfordringer og muligheder for forbedringer af det tværsektorielle samarbejde på akutområdet. Hospitalsvisitationerne er også en kilde til at kommunikere viden til praktiserende læger og vagtlæger om mulige kommunale akuttilbud.

Alle kommuner skal leve op til Sundhedsstyrelsens nationale kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen. De udgør en fælles minimumsstandard. Herudover kan de enkelte kommuner vælge at lægge et højere niveau. Derudover har de 19 midtjyske kommuner fælles besluttet, hvad der skal til for, at man kan bruge betegnelsen kommunal akutplads.

Transport

Det er en prioritering i den enkelte kommune, hvor stort tilskud der gives til transport. Derfor kan der være forskelle i prisen.

En følge af at specialiseret behandling samles på færre enheder - blandt andet for at øge ekspertisen - er, at nogle borgere får længere transport til specialiseret udredning og behandling. Samtidig sker der løbende en udvikling mod, at noget af den behandling, der tidligere foregik på hospitalet med tiden kan overdrages til i større grad at foregå i kommunalt regi (fx IV, kemo og hjerterehabilitering) eller hos praktiserende læger (fx behandling for KOL og type 2 diabetes).

Udgående geriatrike teams og følgehjem-ordninger

Der er fokus på at udgående teams er for de mest sårbare patienter. Dette suppleres af kompetenceudvikling og rådgivning fra hospitalerne til kommuner og praktiserende læger. Der er forskel på, hvad der ressourcemæssigt kan lade sig gøre i fx den vestlige og østlige del af regionen på baggrund af store geografiske forskelle. Vi skal undgå bruge vores speciallægekompetencer på landevejene.

Bilag

Oplæg Henrik F for PIU 270918

Punkt 2: Mødedeltagere

1-01-72-31-17

Sagsfremstilling

Region Midtjylland, Regionsrådet
Henrik Fjeldgaard (formand)
Annette Roed
Birgit Marie Christensen
Ib Bjerregaard
Christian Møller-Nielsen

Kommunekontaktrådet
Ib Lauritsen (næstformand)
Nils Borring
Lone Langballe
Tage Nielsen
Jens Kristian Hedegaard

PLO-Midtjylland
Lise Høyer
Henrik Kise

Administrative repræsentanter
Flemming Storgaard, Ikast-Brande kommune
Kate Bøgh, Favrskov kommune
Helle Bro, Holstebro kommune
Jonna Holm-Pedersen, KKR-sekretariatet
Linda Bonde Kirkegaard, KOSU-sekretariatet
Christian Boel, Region Midtjylland
Dorthe Klith, Region Midtjylland
Helene Bech Rosenbrandt, Region Midtjylland

Beslutning

Der var afbud fra Annette Roed, Henrik Kise, Flemming Storgaard, Helle Bro og Jonna Holm-Pedersen.

Punkt 3: Samarbejdet omkring indlæggelse og udskrivelse

1-01-72-31-17

Indstilling

- at Sundhedskoordinationsudvalget tager introduktion til samarbejdet om indlæggelse og udskrivelse til orientering
- at Sundhedskoordinationsudvalget beslutter, om der fremadrettet skal være introduktion til forskellige emner indenfor det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet

Sagsfremstilling

På mødet får Sundhedskoordinationsudvalget en introduktion til, hvordan sundhedsvæsenet (sam)arbejder, når en borger indlægges og udskrives fra et hospital. Der ses både på samarbejdet om borgere med fysisk (somatisk) og psykisk sygdom.

Gennem korte oplæg fra repræsentanter fra almen praksis, hospitaler og kommuner introduceres der til disse emner:

- Hvad sker der, når en borger indlægges på et hospital, og hvilke overvejelser går forud for en indlæggelse?
- Hvordan forbereder hospitalerne en udskrivning efter en indlæggelse?
- Hvilke funktioner er involveret i en indlæggelse og en udskrivning, og hvordan kommunikerer de involverede parter med hinanden?
- Hvordan er overgangen for borgeren til eventuelle kommunale tilbud?

Introduktionen vil ske gennem oplæg fra:

- Lise Høyer, formand for PLO-Midtjylland og praktiserende læge
- Linna Skovgaard, afdelingssygeplejerske medicinsk sengeafsnit på Hospitalsenhed Midt
- Kirsten Yde, ledende oversygeplejerske Regionspsykiatrien Horsens
- Jes Svenning, handicap- og psykiatrichef i Favrskov Kommune
- Rikke te Pas, leder af Myndighed i Silkeborg Kommune

Udover introduktionen til det tværsektorielle samarbejde i forbindelse med en indlæggelse og en udskrivelse har Sundhedskoordinationsudvalget den 9. maj 2018 været på studietur i Randersklyngen og er på møde den 27. juni 2018 blevet introduceret til kommunal medfinansiering på sundhedsområdet (KMF) og nærhedsfinansiering. Sundhedskoordinationsudvalget tager stilling til, om der fremadrettet skal være introduktion til forskellige emner indenfor det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet.

Beslutning

Fire oplæg om indlæggelse og udskrivelse er vedlagt. Herudover fortalte Kirsten Yde om erfaringerne med brobygger-funktion mellem Regionspsykiatrien Horsens og Skanderborg og Horsens kommuner. En fremskudt kommunal medarbejder er tilstede i Regionspsykiatrien i Horsens og går tidligt i dialog med indlagte borgere om håndtering af problemstillinger indenfor det kommunale område (fx. økonomi, bolig mm.).

Indenfor somatikken er der en udbygget elektronisk kommunikation, men der er behov for at supplere standardiserede skemaer med oplysninger i fritekstfelter. Indenfor psykiatrien er der ikke endnu samme muligheder for elektronisk kommunikation, men der bygges i højere grad på telefonkontakter. For alle overgange er gode relationer en vigtig understøttelse af sammenhængende forløb.

Sundhedskoordinationsudvalget ønsker også fremadrettet introduktion til relevante emner. Introduktionen kan danne grundlag for efterfølgende politiske beslutninger på de områder, der bliver prioriteret i den nye sundhedsaftale.

Bilag

SKU 270918 Lise Høyer

SKU 270918 Linna Skovgaard

SKU 270918 Jes Svenning

SKU 270918 Rikke te Pas

Punkt 4: Sundhedsaftalen 2019-2023

1-30-72-73-17

Indstilling

- at Sundhedskoordinationsudvalget behandler indkomne bemærkninger fra Patientinddragelsesudvalget og lokale politiske drøftelser af udspil
- at Sundhedskoordinationsudvalget godkender høringsliste og høringsfrist for Sundhedsaftalen 2019-2023

Sagsfremstilling

Punktet indledes med en kort opsummering af de generelle tendenser og øvrige input fra de indkomne bemærkninger v. direktør Kate Bøgh.

Sundhedskoordinationsudvalget drøfter indkomne bemærkninger til udvalgets udspil til indhold i Sundhedsaftalen 2019-2023. Der tages stilling til, om bemærkningerne giver anledning til ændringer, der skal tages højde for i formuleringerne i den kommende høringsversion.

Bemærkninger fra lokalpolitiske drøftelser og Patientinddragelsesudvalget

Udspil til visioner, mål, indsatsområder og bærende principper for samarbejdet i sundhedsaftalen 2019-2023 har været sendt til drøftelse i Patientinddragelsesudvalget, PLO-Midtjylland og lokalpolitisk i kommuner og region i august og september 2018.

Der er indsendt bemærkninger fra regionsrådet, 14 kommuner og Patientinddragelsesudvalget. Følgende bemærkninger er gennemgående fra flere parter:

- Ros og opbakning til konkret indhold og den inddragende proces
- Kommunalt fokus på økonomi ifm. opgaveoverdragelse
- Kommunale bemærkninger om manglende balance mellem fokus på kommunale og regionale opgaver
- Kommunale bemærkninger om, at endelig tiltrædelse af samarbejdsaftaler forudsætter godkendelse i de enkelte byråd.

Bemærkninger udover disse er opsummeret i højre side af vedlagte bilag med 'Bemærkninger til udspil til indhold i Sundhedsaftalen 2019-2023 (politiske og Patientinddragelsesudvalget)'.

Derudover har en række øvrige parter valgt at sende bemærkninger til Sundhedskoordinationsudvalgets udspil. Disse er samlet til orientering i vedlagte bilag 'Bemærkninger til udspil til indhold i Sundhedsaftalen 2019-2023 (øvrige)'.

Status på udarbejdelse af forslag til mål og indikatorer

På baggrund af mødet i Sundhedskoordinationsudvalget den 27. juni 2018 er der igangsat et arbejde med at beskrive mål og indikatorer i den kommende sundhedsaftale. Sundhedskoordinationsudvalget bliver præsenteret for forslag til mål og indikatorer på mødet den 13. december 2018, som del af godkendelsen af udkast til høringsversion af sundhedsaftalen.

Høring

Sundhedsaftalesekretariatet får henvendelser vedrørende, hvem der er høringsparter og hvornår der bliver høringsfrist på Sundhedsaftalen 2019-2023.

Sundhedsaftalesekretariatet har udarbejdet vedlagte udkast til høringsparter. Der er lagt op til en bred høring, da mange parter har vist interesse for sundhedsaftalen. Sundhedskoordinationsudvalget beslutter hvor bred en høring, der skal være og dermed, hvordan den endelige høringsliste skal se ud.

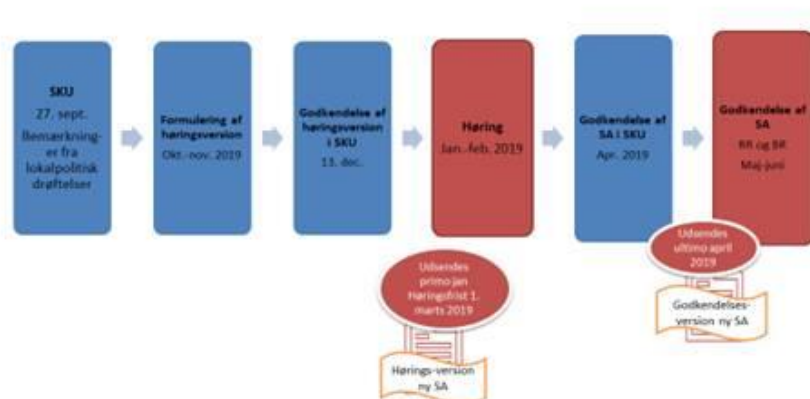
Høringsversion af sundhedsaftalen forventes udsendt først i januar 2019, og det foreslås, at høringsfristen sættes til den 1. marts 2019.

Den videre proces

- Oktober-november 2018: Høringsversion udarbejdes
- 13. december 2018: Sundhedskoordinationsudvalget drøfter udkast til høringsversion med henblik på godkendelse
- Januar-februar 2019: Høring
- April 2019: Godkendelse af sundhedsaftale i Sundhedskoordinationsudvalget

- Maj-juni 2019: Godkendelse af sundhedsaftale i byråd og regionsrådet
- 1. juli 2019: Ny sundhedsaftale i kraft.

Tids- og procesplan ny sundhedsaftale



*SKU = Sundhedskordinationsudvalget
 *SA = Sundhedsaftale
 Røde kasser = lokalpolitisk indflydelesrum
 Versioni sept. 2018

Beslutning

Sundhedskordinationsudvalget drøftede indkomne bemærkninger og konstaterede, at der i stor udstrækning er opbakning til udspillet. Sekretariatet præciserer og udbygger formuleringer i udkast til høringsversion af sundhedsaftalen, der behandles på udvalgets næste møde den 13. december 2018. Sekretariatet tager afsæt i de fremhævede bemærkninger i vedlagte oplæg.

Høringslisten blev godkendt, og høringsfristen bliver den 1. marts 2019.

Bilag

Bemærkninger udspil (politiske og PIU) 250918

Bemærkninger udspil (øvrige) 190918

Udkast Høringsparter_Sundhedsaftalen 2019

SKU 270918 Kate Bøgh

Punkt 5: Fællesmøde mellem Sundhedskoordinationsudvalgene 26. oktober 2018

1-01-72-31-17

Indstilling

- at Sundhedskoordinationsudvalget afstemmer indhold i formandskabets oplæg på fællesmøde med de øvrige sundhedskoordinationsudvalg den 26. oktober 2018
- at Sundhedskoordinationsudvalget godkender udkast til fælles brev til sundhedsministeren om hævnning af afgifter på tobak

Sagsfremstilling

Politisk arrangement om sundhedsaftaler

Den 26. oktober 2018 har Danske Regioners Sundhedsudvalg inviteret alle medlemmer af de fem sundhedskoordinationsudvalg (SKU) til et arrangement, hvor de fem nye sundhedsaftaler er i fokus.

Vi afventer endeligt program, men følgende indgår:

- Oplæg ved Karin Friis Bach, Stephanie Lose, Janne Seeman og eventuelt KL
- Korte oplæg ved de fem formandskaber om udfordringer og visioner, hvad vi særligt er lykkedes med, og hvor vi gerne vil inspireres (9 minutter til hver)
- Fælles refleksion på potentialer og udfordringer i forhold til den nye sundhedsaftale
- Gruppedrøftelser om geografiske forskelle - hvad kan vi lære af hinanden blandt andet i forhold til forebyggelige indlæggelser?
- Hvad hvis vi slår os sammen? Hvad kan de fem sundhedskoordinationsudvalg gøre sammen i forhold til sammenhæng og forebyggelse?

Som forberedelse til mødet:

- drøftes indhold i formandskabets oplæg:
 1. udfordringer og visioner, herunder fx præsentation udvalgets visioner til visioner, indsatsområder og bærende samarbejdsprincipper i Sundhedsaftalen 2019-2023
 2. hvad er vi særligt lykkedes med, fx:
 - samarbejdsaftale om rygestop
 - samarbejdsaftale om hjerterehabilitering, hvor hjerterehabilitering er overdraget fra hospitaler til kommuner
 - fælles visitationsenhed Midt med fokus på at sikre den rette indsats for borgeren i forbindelse med visitation fra almen praksis i både dag og vagttid; formålet er at undgå uhensigtsmæssige indlæggelser ved bedre at udnytte alternativer til hospitalsindlæggelse og dels at sikre borgerne forløb, som er individuelt tilpassede uafhængigt af sektorgrænser
 - tværspor i Horsens med fokus på at afdække årsager til uhensigtsmæssige indlæggelser og genindlæggelser med henblik på at målrette den tværsektorielle indsats og styrke det tværsektorielle samarbejde
 3. hvor vil vi gerne inspireres, fx:
 - om årsager til forebyggelige indlæggelser
 - effektive indsatser for at nedbringe forebyggelige indlæggelser

- godkendes udkast til fælles brev til sundhedsministeren om hævnning af afgifter på tobak med henblik på, at det sendes til de øvrige sundhedskoordinationsudvalg forud for mødet.

Beslutning

Der var følgende input til formandskabets oplæg på fællesmødet med øvrige sundhedskoordinationsudvalg:

- fortælle at vi lykkes godt på grund af et tæt og velfungerende samarbejde mellem kommuner, region og praktiserende læger
- nævne succeser fra sidste periode (fx hjerterehabilitering, sundheds- og psykiatrhuse)
- nævne det der er på vej i den nuværende periode (udspil til visioner, indsatsområder og samarbejdsprincipper), og herunder hvad vi allerede er i gang med ift. rygning, alliancen om den nære psykiatri og ældre/akutområdet
- nævne knaster (fx IV).

Udkast til fælles brev til sundhedsministeren godkendt med bemærkning om, at det skal præciseres, hvad den forventede effekt er af en fordobling af prisen på tobak. Der udsendes en pressemeddelelse om emnet.

Bilag

Brev til Sundhedsministeren fra SKU_07092018

Punkt 6: Orientering om styrket rådgivning fra hospitaler til almen praksis og kommuner i forhold til ældresygdomme

1-30-72-77-17

Indstilling

at Sundhedskoordinationsudvalget tager model for rådgivning i forhold til ældresygdomme til orientering

Sagsfremstilling

På baggrund af sundhedsaftalen og den nationale handlingsplan "Styrket indsats for den ældre medicinske patient" har Sundhedskoordinationsudvalget i efteråret 2017 besluttet, at de udgående og rådgivende funktioner fra hospitalerne skal videreudvikles med afsæt i en række fælles principper. Målet er at fremme en udvikling, hvor indsatser i borgerens hjem eller nærmiljø understøttes af øget rådgivning fra hospitaler til kommuner og almen praksis samt telemedicinske løsninger. Principperne er illustreret i vedlagte figur.

Konkret er der nu udviklet en fælles model, der skal styrke hospitalernes rådgivning i ældresygdomme (geriatri). Modellen er godkendt i Sundhedsstyregruppen den 16. august 2018.

Rådgivningen skal give praktiserende læger og kommunalt sundhedspersonale mulighed for at rådføre sig med sundhedspersonale på hospitalerne for at give borgeren den rette behandling i nærmiljøet og dermed eventuelt forebygge en indlæggelse eller en genindlæggelse. Rådgivning fra hospitaler skal således bidrage til at realisere det sundhedspolitiske mål i sundhedsaftalen 2015-18 om at reducere behovet for akutte indlæggelser. Styrket rådgivning skal også bidrage til at realisere de nationale mål for sundhedsvæsenet om bedre sammenhængende patientforløb samt styrket indsats for kronikere og ældre.

Ældresygdomme er valgt som emne for en styrket rådgivning, fordi den demografiske udvikling betyder, at der kommer flere borgere med geriatriske problemstillinger. Det betyder et øget behov at forebygge, at ældre borgere bliver geriatriske patienter og for at kunne tilbyde den rette behandling til borgere med geriatriske problemstillinger. Styrket rådgivning fra hospitaler til almen praksis og kommuner i geriatri er et element i at understøtte dette.

Modellen for rådgivning betyder, at

- Alle hospitaler pr. 1. januar 2019 tilbyder telefonrådgivning i forhold til ældresygdomme i dagtid til praktiserende læger og kommunale sygeplejersker og terapeuter
- Der udvikles et fælles koncept for kompetenceudvikling og vedligeholdelse af kompetencer i forhold til ældresygdomme, der kan anvendes tværfagligt på tværs af de fem klynger
- De enkelte klynger ud fra lokale behov og muligheder vurderer eventuel udvikling af:

- *Subakutte vurderinger*

Det vil sige mulighed for, at skrøbelige ældre kan vurderes ambulant af en geriater på hospitalet. Vurderingen gives senest den næstfølgende hverdag

- *Rådgivning i forbindelse med udgående funktioner*

Nogle borgere er så skrøbelige, at de har behov for at blive tilset af en geriater i eget hjem. Det kan ske via en udgående funktion, hvor specialister fra hospitalet behandler i borgerens hjem – evt. ved hjælp af telemedicin. Som en del af den udgående funktion rådgiver specialister på hospitalet borgeren, pårørende, egen læge og kommunalt personale i borgerens hjem.

Der vil løbende blive arbejdet med at sikre synlighed om tilbuddene for rådgivning.

Beslutning

Indstilling godkendt.

Bilag

Illustration fælles principper udgående funktioner_261017

Punkt 7: Status på arbejdet i alliancen om den nære psykiatri

1-31-72-188-18

Indstilling

at Sundhedsstyregruppen tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling

På sidste møde i Sundhedskoordinationsudvalget den 27. juni 2018 blev udspil om den nære psykiatri drøftet. Den nære psykiatri er som bekendt et af de tre prioriterede indsatsområder i den kommende sundhedsaftale, hvorfor første del/spor af konkretiseringen af udspillet om den nære psykiatri forankres i sundhedsaftaleregion. Sundhedskoordinationsudvalget har således foreslået hvilke målgrupper, alliancen som det første skal udarbejde konkrete og forpligtende indsatser på. Det drejer sig om mental sundhed hos børn og unge samt voksne borgere med svær psykisk sygdom.

Kontaktudvalget (mellem regionsrådsformanden og de 19 borgmestre) godkendte på møde den 31. august 2018 udspil om den nære psykiatri indeholdende: en fælles vision for den nære psykiatri, en definition, de største udfordringer og afgrænsning af målgrupper, politisk prioritet af hvor der først skal sættes ind samt en køreplan for omsætning til konkrete handlinger og udviklingsrum.

Forud for drøftelsen i Kontaktudvalget har udspillet været sendt ud til lokalpolitisk drøftelse i kommuner og regionsråd samt til kommentering i brugerorganisationer med videre. På baggrund af indsendte bemærkninger er udspillet revideret i styregruppen for alliancen om den nære psykiatri og sendt til godkendelse i Kontaktudvalget (vedhæftet godkendt version).

Næste opgave bliver at konkretisere udspillet om den nære psykiatri for de to politisk prioriterede indsatsområder. Der nedsættes derfor tre midlertidige alliancegrupper under styregruppen for alliancen om den nære psykiatri:

- Alliancegruppen vedr. mental sundhed hos børn og unge - forebygge at psykisk sygdom opstår og udvikler sig
- Alliancegruppen vedr. samarbejdet om voksne borgere med svær psykisk sygdom eller svære symptomer, som har tilbagevendende behov for støtte og behandling fra både region, kommune og almen praksis
- Alliancegruppen med fokus på IT og kommunikation på tværs af sektorer.

Alliancegrupperne sammensættes tværfagligt og tværsektorielt fra alliancens fire parter (repræsentanter fra kommuner, region, PLO-Midtjylland samt bruger- og frivillige organisationer). Alliancegruppernes opdrag er i første omgang at identificere kortsigtede og langsigtede løsninger for de to målgrupper med henblik på konkrete partnerskabsaftaler samt igangsættelse af prøvehandling.

Beslutning

Indstilling godkendt.

Bilag

Godkendt udspil om den nære psykiatri (060918)

Punkt 8: Godkendelse af mødeplan 2019

1-01-72-31-17

Indstilling

at Sundhedskoordinationsudvalget godkender mødeplanen for 2019

Sagsfremstilling

Følgende datoer foreslås til møder i Sundhedskoordinationsudvalget i 2019:

- medio/ultimo april
- 7. juni kl. 12.30-15.30
- oktober
- 13. december kl. 12.00-15.00

Tidspunkterne er selve mødet. Formøder holdes forud for de nævnte tidspunkter.

Beslutning

De to fastlagte mødedatoer er godkendt. Mødetidspunkter i april og oktober er under afklaring og fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Punkt 9: Eventuelt

1-01-72-31-17

Beslutning

Intet under dette punkt.