

REFERAT Sundhedskoordinationsudvalget d. 27-06-2014

Mødedato Fredag d. 27. juni 2014 kl. 12:00

Mødested Konference 1, Regionhuset Viborg

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere..... 3

Evaluering af kronikerindsatsen på Sundhedscenter Vest..... 5

Politisk sundhedsaftale..... 8

Eventuelt..... 10

Punkt 1: Mødedeltagere

1-00-10-14

Mødedeltagere

Sagsfremstilling

Udvalgsmedlemmer:

Ulla Tørnæs, Holstebro 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

Anne Jastrup, direktør, Region Midtjylland

Kjeld Martinussen, vicedirektør, Region Midtjylland

Christian Boel, vicedirektør, Region Midtjylland

Jens Bejer Damgaard, kontorchef, Region Midtjylland

Kristoffer Stegeager, fuldmægtig, Region Midtjylland

BESLUTNING

Der var afbud fra:

Ulla Tørnæs

Tage Nielsen

Jørgen Nørby

Lone Langballe

Kate Bøgh

Jens Bejer Damgaard

Kjeld Martinussen

Christian Boel

Punkt 2: Evaluering af kronikerindsatsen på Sundhedscenter Vest

1-00-10-14

Evaluering af kronikerindsatsen på Sundhedscenter Vest

RESUME

I 2008 indgik Ringkøbing-Skjern Kommune og Region Midtjylland et samarbejde om at oprette et Kronikercenter. Kronikercenteret er i dag en etableret del af sundhedsfremme og forebyggelsesindsatsen på Sundhedscenter Vest.

På mødet vil Ulla Svendsen, Leder af Sundhedscenter Vest, Ringkøbing-Skjern Kommune præsenterer de gode resultater af centerets lærings- og mestringsforløb for borgere med kronisk sygdom.

INDSTILLING

at Sundhedskoordinationsudvalget tager resultaterne af evalueringen til orientering.

Sagsfremstilling

Kronikerindsatsen er under konstant udvikling og forbedring både hvad angår det faglige indhold, inddragelse af borgere med kroniske sygdomme og de heraf følgende nye pædagogiske metoder.

På Kronikercenteret i Sundhedscenter Vest, har man arbejdet målrettet med at udvikle og afprøve et lærings- og mestringsforløb for borgere med kronisk sygdom. Forløbet er nu evalueret af Center for Folkesundhed og Kvalitetsudvikling, Århus, og evalueringen viser bl.a., at borgerne oplever en markant forbedring af livskvalitet på grund af den tværsektorielle indsats.

Den afsluttende rapport - januar 2014 - indeholder en effektevaluering af lærings- og mestringsforløbene og fortæller blandt andet at:

- Ca. 25 % af deltagerne på holdene engang imellem oplever ensomhed og mangler nogen at tale med om deres situation
- Andelen af deltagere, der dyrker regelmæssig motion er stigende også et år efter deltagelse på hold. (fra ca. 45 % til ca. 60 %)
- At andelen der har et fremragende eller vældig godt selv vurderet helbred er stigende fra ca. 38 % til ca. 70 % op til et år efter deltagelse på hold.
- At der er overbevisende og positiv forandring i forhold til mestring af eget liv hos 18 % af deltagerne.
- At der er sket væsentlige, pålidelige ændringer fra starten til 2. opfølgning på alle mestringsparametrene. Eksempelvis er "konstruktive holdninger og tilgange" steget med 20 %.
- At der stadig er udviklingsmuligheder i forhold til eks. Samarbejdet med praktiserende læger, oprettelse af aften/sene eftermiddagshold, bedre datadisciplin hos personalet, rekruttering af flere yngre borgere og mænd med kroniske sygdomme. Inddragelse af andre faggrupper og forvaltninger med henblik på sammenhængende rehabiliteringsforløb er også nævnt som en mulig udvikling

Desuden anbefales det at se på, hvordan man fremadrettet kan arbejde med at vedligeholde de positive effekter, der er opstået som følge af deltagelse på holdene.

Inddragelse af civilsamfundet, foreningsliv, private fitness centre og frivillige motionsvenner er blot nogle af de områder, der kan inddrages og aktiveres i denne sammenhæng.

BESLUTNING

Ulla Svendsen præsenterede de gode resultater af lærings- og mestringsforløb for borgere med kronisk sygdom.

Der eksisterer fortsat nogle udfordringer, som skal løses, før det fulde potentiale af indsatsen kan realiseres. Det drejer sig blandt andet om:

- Flere henvisninger fra praktiserende læge til kommunale sundhedstilbud
- Entydig indgang til den kommunale indsats for praktiserende læge
- Sundhedstilbud til borgere, som er på vej til at udvikle kroniske lidelser
- Inddragelse af beskæftigelsesområdet
- Inddragelse af frivillige organisationer som alternativ til ordineret fysioterapi

Udvalgsmedlemmerne efterspurgte, at udvalget får en præsentation af "Hvordan har du det 2014?", så resultaterne kan indgå i udvalgets arbejde med udviklingen af det nære sundhedsvæsen.

Punkt 3: Politisk sundhedsaftale

1-30-72-228-12

Bilag

Revideret tidsplan for sundhedsaftalen 020614

input til visionsudspil - opdateret 170614_

politisk aftale sku udkast til mødet d. 27.6.2014

Kommentarer fra Hedensted Kommune

politisk aftale sku udkast 190614

Politisk sundhedsaftale

RESUME

På baggrund af Sundhedskoordinationsudvalgets udspil til visioner, mål og værdier for sundhedsaftalen og de indkomne kommentarer fra den lokale politiske behandling, fremlægger fællessekretariatet for sundhedsaftalen et egentligt første udkast til den politiske sundhedsaftale til godkendelse.

INDSTILLING

- at Sundhedskoordinationsudvalget drøfter de indkomne input til visionsudspillet for sundhedsaftalen, og
- at Sundhedskoordinationsudvalget godkender udkast til politisk sundhedsaftale.

Sagsfremstilling

Sundhedskoordinationsudvalgets udspil til visioner, mål og værdier for sundhedsaftalen har frem til den 10. juni 2014 været politisk drøftet lokalt med henblik på input til det videre arbejde. Der er vedlagt en oversigt over de indkomne input.

Med afsæt i visionspapiret samt de input, der er kommet fra kommuner, region og patientinddragelsesudvalget har fællessekretariatet for sundhedsaftalen udarbejdet et egentligt første udkast til en politisk aftale. Aftalen rummer fortsat en række visioner, men herudover er der indsat bokse med de mest centrale og konkrete indsatser for den kommende aftaleperiode, som vil være nærmere beskrevet i den administrative aftale.

Den administrative aftale vil blive behandlet af Sundhedskoordinationsudvalget på mødet den 5. september 2014, hvor også et høringsforslag til den politiske aftale vil blive behandlet.

På mødet vil der mere uddybende blive præsenteret forslag til nogle af de mere konkrete indsatser.

Sundhedsaftalen sendes i høring d. 8. september med høringsfrist d. 29. oktober 2014.

Udkast til den politiske aftale vil blive eftersendt.

BESLUTNING

Sundhedskoordinationsudvalget godkendte det fremlagte udkast til politisk sundhedsaftale herunder, at indikatoren vedrørende velregulerede kronikere erstattes af en indikator, som omhandler ulighed i sundhed. Carl Johan Rasmussen fremførte et forslag om, at indledningen skal gøre det klart, hvorledes sundhedsaftalen bidrager til at skabe et stærkt og sammenhængende sundhedsvæsen i det nære. Udvalget tilsluttede sig forslaget.

Bente Nielsen fremførte et forslag om, at man i forbindelse med høringsprocessen laver et udadrettet tiltag mod den brede offentlighed. Udvalget var enige om, at der er behov for at skabe ejerskab til sundhedsaftalen på hhv. politisk niveau, blandt sundhedsprofessionelle og hos den enkelte borger. Udvalget fandt ikke, at der på nuværende tidspunkt var grundlag for at ændre på den vedtagne høringsproces.

Karsten Svendsen udtrykte, at der muligvis kan opstå uenigheder mellem sundhedsprofessionelle og borgerne i forhold til fortolkningen af "På borgerens præmisser".

Jette Skive fremførte et forslag om, at der skal mere fokus på shared care løsninger i den politiske aftale, hvilket udvalget godkendte.

Hans Jørgen Hansen fremførte et forslag om, at sundhedsaftalen skal adressere patientforløb på tværs af regionsgrænser, hvor borgeren ikke kan modtage refusion. Regional side fremførte, at man ikke fandt, at det var et relevant emne for sundhedsaftalen.

Punkt 4: Eventuelt

1-00-10-14

Eventuelt

BESLUTNING

Aflysning af fællesmødet den 29. september

Fra kommunalt hold blev der fremsat et ønske om, at fællesmødet den 29. september med social- og sundhedsudvalgsformændene aflyses, da kommunerne ønsker at afholde et fælleskommunalt informationsmøde, hvor man diskuterer Sundhedsaftalen 2015-2018. Den regionale side indvilgede i at aflyse mødet.