

REFERAT Sundhedsbrugerrådet d. 22-09-2021

Mødedato Onsdag d. 22. september 2021 kl. 14:00

Mødested Mødelokale 7/video

Mødedeltagere Hans Biering, Kristian Nørgaard, V, Poul Fremmelev, A, Morten Brixtofte Petersen, B, Michael Nielsen, C (Fravær), Villy Søvnadal, F, Anne-Marie Palm-Johansen, O, Carsten Sørensen, O (Fravær), Mustapha Itani, V, Lars Mogensen, Ø (Fravær), Helene Smet, Ib Poulsen, Tina Brandt Jensen (Fravær), Inga Bredgaard, John Arne Sørensen, Merete Helgens, Kaj Andersen (Fravær), Gitte Stærk, Rita Bruun, John Harfeld, Jutta Drath, Grethe Skovlund, Anders Hareskov Andersen, Mette Rindom (Fravær)

Indholdsfortegnelse

Brugerrepræsentanterne har ordet (5 min).....	3
Forhandlingsaftale om ny overenskomst om almen praksis (20 min).....	4
Indsatsområder på sundhedsområdet for 2022 (25 min).....	6
Orientering om og drøftelse af aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger)(45 min).....	8
Høring af udkast til fødeplan 2021 (10 min).....	10
Drøftelse af virtuelle møder i brugerråd (10 min).....	12
Mødeplan (0 min).....	13
Eventuelt (5 min).....	14
Underskriftsside.....	15

Punkt 1: Brugerrepræsentanterne har ordet (5 min)

21/253

Resumé

Brugerrepræsentanterne har ordet.

Sagsfremstilling

Brugerrepræsentanterne i sundhedsbrugerrådet har ønsket, at der til hvert møde bliver afsat tid (fem minutter) til, at de kan orientere om deres foreninger.

Grethe Skovlund, Alzheimerforeningen, har ordet.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 22-09-2021

Til orientering.

Grethe Skovlund præsenterede Alzheimerforeningen.

Gitte Stærk præsenterer Psoriasisforeningen på næste møde.

Lars Mogensen, Carsten Sørensen, Michael Nielsen, Anne-Marie Palm-Johansen, Kaj Andersen, Tina Brandt Jensen og Mette Rindom deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 2: Forhandlingsaftale om ny overenskomst om almen praksis (20 min)

21/35670

Resumé

Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og Praktiserende Lægers Organisation (PLO) har den 19. juni 2021 indgået aftale (forhandlingsaftale) om fornyelse af overenskomsten for de praktiserende læger. Forhandlingsaftalen er i god tråd med det fokus, der i Region Syddanmark er på ulighed i sundhed, fokus på de mest syge patienter, udviklingen af det nære sundhedsvæsen og kommunikation mellem sektorerne, samt nem adgang for borgerne til sundhedsvæsenet gennem teknologiske løsninger.

Sagsfremstilling

Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og Praktiserende Lægers Organisation (PLO) har den 19. juni 2021 indgået aftale (forhandlingsaftale) om fornyelse af overenskomsten for de praktiserende læger. Aftalen er indgået under forbehold for godkendelse hos hver af parterne og forventes at kunne være endeligt godkendt ultimo september 2021. Under forudsætning af godkendelse hos parterne træder den nye overenskomst i kraft pr. 1. januar 2022 og er gældende for en treårig periode.

Hele forhandlingsaftalen kan læses [her](#).

Forhandlingsaftalen er langt hen ad vejen en ”vedligeholdelsesaftale”, der bygger videre på og justerer den seneste overenskomst fra 2018. Der introduceres dog også nye tiltag i aftalen.

Temaer i aftalen

I forhandlingsaftalen har parterne fokus på en række områder, der ligger i tæt forbindelse til indsatsområderne i Region Syddanmarks sundhedsaftale, praksisplan for almen praksis og psykiatriplanen. Blandt temaerne er således ulighed i sundhed, herunder med fokus på mennesker med psykisk sygdom og børn i ressourcetsvage familier, samt samarbejdet i det nære sundhedsvæsen, blandt andet med fokus på samarbejdet mellem almen praksis og de kommunale akutfunktioner, plejecentre, sundhedsplejen og PPR. Ligeledes ligger det beskrevne forsøgsprojekt om ultralyd i almen praksis, og etablering af regionale tilbud til understøttelse af organisationsudviklingen i almen praksis i forlængelse af eksisterende initiativer i Region Syddanmark.

Derudover bygger aftalen videre på nogle af de indførte teknologiske løsninger fra COVID-19 epidemien med obligatorisk tilbud om videokonsultation i almen praksis og lægevagten. Ligeledes bygges der videre på den omlægning af kvalitetsorganisationen i almen praksis, der blev introduceret med ”kvalitetsklynger” i overenskomsten fra 2018. Aftalen har samtidig fokus på fortsat at sikre lægedækning, herunder fastholde ældre læger og sikre attraktive vilkår for rekruttering af yngre læger til almen praksis, særligt i de lægedækningstruede områder.

På mødet vil afdelingschef Frank Ingemann Jensen, Praksisafdelingen, præsentere indholdet i forhandlingsaftalen.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 22-09-2021

Til orientering.

Rådet drøftede henvendelse fra PLO vedr. tættere samarbejde. Det vil være en politisk beslutning, da det kræver ændring af rådets kommissorium, ligesom det er en politisk beslutning om sundhedsbrugerrådet nedsættes på ny efter regionsvalget.

Rådet drøftede også lange telefoniske ventetider til vagtlægeordningen samt afvisning af henvisninger til speciallæger.

Lars Mogensen, Carsten Sørensen, Michael Nielsen, Kaj Andersen, Tina Brandt Jensen og Mette Rindom deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oplæg til pkt. 2. Forhandlingsaftale om ny overenskomst om almen praksis - SBR 220921

Punkt 3: Indsatsområder på sundhedsområdet for 2022 (25 min)

21/6448

Resumé

Som en del af sundhedsplanen udvælger regionsrådet hvert år en række temaer og indsatsområder på sundhedsområdet, som der særligt sættes fokus på i det kommende år.

Som led i udvælgelsesprocessen anmodes brugerrådene om bemærkninger.

Sagsfremstilling

Regionsrådet vedtog i september 2017 en sundhedsplan, hvis primære opgave er at beskrive den måde, hvorpå pejlemærker og visioner omsættes til konkrete initiativer og forbedringer på sundhedsområdet i Region Syddanmark.

Som en del af sundhedsplanen gennemføres en årlig proces, hvor der politisk udvælges en række indsatsområder på sundhedsområdet, der særligt skal sættes fokus på i det kommende år.

Indsætterne dækker både det somatiske område, det psykiatriske område og samarbejdet med kommunerne og praksissektoren. Indsatsområderne baseres på budgetaftaler, de nationale mål, nationale målsætninger og dagsordener, økonomiaftalen, FN's verdensmål m.v.

Regionsrådet tiltrådte i december 2020 indsatsområderne for 2021.

Inputs til mulige indsatsområder for 2022 vedlægges (bilag 1). Forslaget kan danne baggrund for drøftelserne, og vil blive tilpasset som følge af de politiske drøftelser, budgetaftalen for 2022, samt evt. øvrige udspil. Regionsrådet forventes at vedtage indsatsområder for 2022 i december 2021.

Opmærksomheden henledes på, at der er store opgaver for sygehusene i den kommende periode, som ikke indgår i indsatsområderne, og som kommer til at kræve stort fokus. Det drejer sig fx om implementering af ny elektronisk patientjournal (EPJ SYD), indflytning på Nyt OUH, 10 års plan for psykiatri og en kommende national sundhedsaftale.

Regionsrådets valg af indsatsområder for 2022 betyder ikke, at alle arbejdsområder og nødvendige indsatser er dækket. Der er således en lang række områder, der skal følges op på i Region Syddanmark på sundhedsområdet, og som vil have politisk og ledelsesmæssigt fokus og opbakning, uanset om de udvælges som indsatsområder for 2022.

Størstedelen af indsatsområderne omfatter områder, som ligger inden for sundhedsbrugerrådets område. Sundhedsbrugerrådets opmærksomhed henledes særligt på følgende områder:

- Lighed i sundhed
- Implementering af planer for Patienternes ønsker i den sidste tid, akutplan, fødeplan og psykiatriplan
- Den gode samtale
- Patientansvarlig læge
- Patientrettigheder

- Siddende befordring
- Multisygdom
- Specialiserede sundhedshuse
- Indsats for patienter med gentagne indlæggelser
- ABC for mental sundhed.

Indstilling

Det indstilles:

At sundhedsbrugerrådet kommer med bemærkninger til forslag til indsatsområder for 2022 til brug for det videre arbejde.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 22-09-2021

Sundhedsbrugerrådet har følgende bemærkninger:

- Let adgang til hjælpemidler og befordring nævntes som vigtige indsatsområder. Der ønskes inddragelse af patienter, patientforeninger og brugerråd i arbejdet med disse emner.
- Fokus på bæredygtighed.
- Forenkling af regionens informationsmateriale på hjemmesider m.v.

Lars Mogensen, Carsten Sørensen, Michael Nielsen, Kaj Andersen, Tina Brandt Jensen og Mette Rindom deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Inputs til den politiske drøftelse af kommende indsatsområder på sundhedsområdet 2022.pdf

Oplæg til pkt. 3. Indsatsområder på sundhedsområdet for 2022 - SBR 220921

Punkt 4: Orientering om og drøftelse af aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger)(45 min)

21/35669

Resumé

Regeringen, Kommunernes Landsforening og Danske Regioner har indgået en aftale om sammenhæng og nærhed, hvor der etableres sundhedsklynger omkring hvert af de 21 akuthospitaler i Danmark.

Sagsfremstilling

Den 11. juni 2021 offentliggjorde regeringen, Kommunernes Landsforening og Danske Regioner en aftale om sammenhæng og nærhed. Aftalen rummer en forenkling og en styrkelse af den nuværende politiske struktur om det tværsektorielle sundhedssamarbejde ved, at der etableres nye forpligtende og formaliserede sundhedsklynger omkring hvert af de 21 akuthospitaler i Danmark. Aftalen skal medvirke til at sikre en bæredygtig udvikling af sundhedsvæsenet i lyset af en udvikling med flere ældre og kronisk syge med fokus på styrket sammenhæng, nærhed og lighed.

Den nuværende struktur med sundhedskoordinationsudvalg og praksisplanudvalg erstattes af et sundhedssamarbejdsudvalg. I sundhedssamarbejdsudvalget indgår tre repræsentanter fra regionsrådet, heriblandt regionsrådsformanden og en kommunal repræsentant (borgmester eller fagborgmester) fra hver sundhedsklynge. Herudover skal udvalget inddrage de praktiserende læger. Udvalget skal udarbejde en sundhedsaftale og skal i øvrigt fastlægge fælles rammer og retning for udvikling af samarbejdet på tværs af sundhedsklyngerne.

I sundhedsklyngerne ved akuthospitalerne skal der være både en politisk dialog og et tæt fagligt og strategisk samarbejde. Det politiske niveau i hver sundhedsklynge består af to til tre regionsrådsmedlemmer, herunder fx regionsrådsformanden og borgmestere eller fagborgmestere fra de deltagende kommuner. Sundhedsklyngen skal sætte retning for eget arbejde, implementere og komme med input til sundhedsaftalen og nationale tiltag, og drøfte anvendelsen af prioriterede midler.

De politiske niveauer understøttes af faglige/strategiske niveauer. Heri indgår repræsentanter for almen praksis, ligesom repræsentanter for patienter og pårørende skal inddrages.

I aftalen er der enighed om, at sundhedsklyngernes arbejde kan understøttes med fælles midler. Parterne har aftalt, at der i 2022 afsættes 80 mio. kr. som fælles midler til opstart af sundhedsklyngernes arbejde. Desuden er parterne enige om, at der skal udvikles relevante data for populationen, som sammen med de nationale mål for sundhedsvæsenet kan understøtte et datadrevet fokus.

Regeringen vil fremlægge den fornødne lovgivning i Folketinget efter drøftelser og forhandling med de politiske partier som led i en samlet national sundhedsaftale. Sundhedsklyngerne forventes at kunne etableres pr. 1. juli 2022 med forbehold for Folketingets tilslutning.

I aftalen hedder det som nævnt ovenfor, at patient- og pårørendeinddragelse skal ske på det fagligt/strategiske niveau i sundhedsklyngerne. Det hedder videre i aftalen, at "... patienternes perspektiv og erfaringer er et centralt element i udviklingen af mere sammenhængende patientforløb på tværs af sektorer".

På den baggrund foreslås det, at sundhedsbrugerrådet i grupper drøfter følgende to spørgsmål:

1. Hvordan kan vi sikre, at patienternes og de pårørendes perspektiver altid indgår i planlægningen af sundhedsvæsenets tilbud?
2. Hvordan bliver patientorganisationernes stemmer bedst hørt i de nye sundhedsklynger?

Afdelingschef Kurt Æbelø, Tværsektorielt Samarbejde, indleder drøftelsen og gruppearbejdet med et kort oplæg om indholdet i aftalen om sundhedsklynger.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 22-09-2021

Drøftet.

Rådets drøftelse fokuserede på vigtigheden af inddragelse af patientforeninger og brugerråd i en kommende ny struktur.

Lars Mogensen, Carsten Sørensen, Michael Nielsen, Kaj Andersen, Tina Brandt Jensen og Mette Rindom deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Aftale mellem DR, KL og regeringen

Oplæg til pkt. 4. Orientering om og drøftelse af aftale om sammenhæng og nærhed - SBR 220921

Punkt 5: Høring af udkast til fødeplan 2021 (10 min)

21/46167

Resumé

Region Syddanmark har udarbejdet udkast til en ny fødeplan, som nu sendes i høring. Høringsfristen er 22. oktober 2021.

Sagsfremstilling

I Region Syddanmarks budgetaftale for 2020 fremgår det, at der skal udarbejdes en ny fødeplan, som skal erstatte den nuværende fødeplan fra 2010.

Det fremgår, at fødeplanen skal udarbejdes på baggrund af nye retningslinjer for svangreomsorgen fra Sundhedsstyrelsen samt Danske Regioners strategipapir ”Godt fra start”.

Udkast til Region Syddanmarks nye fødeplan indeholder en overordnet vision om, at

”Region Syddanmarks leverer en svangreomsorg, som bidrager til sunde mødre og raske børn, samt styrker familierne til en god start på livet. ”

Af forretningsordenen for sundhedsbrugerrådet fremgår følgende vedr. udarbejdelse af høringssvar:

Brugerforeningerne kan afgive høringssvar enkeltvis eller i fællesskab, på møder eller via skriftlige høringssvar. I situationer, hvor sundhedsbrugerrådets brugerrepræsentanter ønsker at afgive fælles skriftligt høringssvar, anvendes følgende model:

- Medlemmer fremsender input til høringssvar til formanden med henblik på koordinering af et samlet svar (14 dage før høringsfristen).
- Formanden udarbejder et udkast til samlet høringssvar og fremsender dette til medlemmerne med henblik på bemærkninger/rettelser (syv dage før høringsfristen).
- Medlemmer sender eventuelle bemærkninger/rettelser til formanden (fire dage før høringsfristen).
- Formanden tilretter og fremsender endeligt høringssvar (inden høringsfristens udløb den 22. oktober).

Høringssvar skal afgives på Region Syddanmarks høringsportal: <https://rsyd.dk/wm532608>

Der vil være mulighed for administrativ understøttelse.

Høringsfristen er fredag den 22. oktober 2021.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 22-09-2021

Rådet besluttede at bemærkninger sendes til formanden, som samler og indsender disse på vegne af rådet.

Lars Mogensen, Carsten Sørensen, Michael Nielsen, Kaj Andersen, Tina Brandt Jensen og Mette Rindom deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Høring: Region Syddanmarks fødeplan - Høringsbrev_Fødeplan Region Syddanmark.pdf

Høring: Region Syddanmarks fødeplan - Høringsliste_Fødeplan Region Syddanmark.pdf

Høring: Region Syddanmarks fødeplan - Fødeplan_Høringsversion.pdf

Punkt 6: Drøftelse af virtuelle møder i brugerråd (10 min)

Resumé

Der foreslås en drøftelse af retningslinjer for deltagelse på sundhedsbrugerrådet.

Sagsfremstilling

Møderne i regionens fire brugerfora har i foråret 2021 været afviklet som hybridmøder, dvs. med både fysisk og virtuel deltagelse.

Der er ikke i forretningsorden for brugerrådene fastsat noget om, hvorvidt møderne kan afvikles som videomøder, men det er fastsat, at møderne som udgangspunkt skal afholdes i regionshuset i Vejle. Der er ikke tradition for, at møderne afholdes "ude af huset".

På trods af at der ikke er de samme formelle problemstillinger i forhold til afstemning m.v., som for udvalgmøder, så finder administrationen det relevant også at drøfte afviklingen af disse møder fremover.

Det er administrationens erfaring, at der er mindre dynamik på møderne, når de afvikles som videomøder eller som hybridmøder, da hovedparten af punkterne på dagsordenen er drøftelsessager, og det kan være svært at få en drøftelse i gang, når der er flere deltagere på video. Ligeledes kan det være svært at skabe relationer og netværk mellem de forskellige deltagere, når de ikke mødes fysisk.

Administrationens anbefaling er derfor, at møderne i sundhedsbrugerrådet afholdes som fysiske møder.

Hvert brugerforum drøfter dette på førstkommende møde.

Det foreslås derfor, at sundhedsbrugerrådet drøfter, om møderne fremover skal afholdes med udelukkende fysisk fremmøde, eller om det skal være muligt at deltage virtuelt.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 22-09-2021

Der var enighed om vigtigheden af fysisk fremmøde, dog kan det være nødvendigt med virtuel deltagelse som alternativ. Næste møde i december afholdes som hybridmøde, hvorefter et evt. ny-nedsat sundhedsbrugerråd kan drøfte emnet igen.

Lars Mogensen, Carsten Sørensen, Michael Nielsen, Kaj Andersen, Tina Brandt Jensen og Mette Rindom deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 7: Mødeplan (0 min)

21/253

Sagsfremstilling

Sundhedsbrugerrådet har godkendt følgende mødedatoer i 2021:

- Onsdag den 15. december 2021, kl. 14-16

Jf. tidligere aftale mødes brugerrepræsentanterne en time før hvert møde.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 22-09-2021

Til orientering.

Lars Mogensen, Carsten Sørensen, Michael Nielsen, Kaj Andersen, Tina Brandt Jensen og Mette Rindom deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 8: Eventuelt (5 min)

21/253

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 22-09-2021

Til første møde for et evt. ny-nedsat sundhedsbrugerråd blev foreslået en mere omfattende præsentationsrunde af medlemmerne og hvilke foreninger, de repræsenterer.

Morten Brixtofte Petersen orienterede kort om status for Psykiatrien i Aabenraa.

Formanden informerede om kommende udsendelse af digitaliseringsstrategi med henblik på skriftlige bemærkninger fra sundhedsbrugerrådet. Eventuelle bemærkninger sendes til formanden, som samler og indsender disse på vegne af rådet.

Lars Mogensen, Carsten Sørensen, Michael Nielsen, Kaj Andersen, Tina Brandt Jensen og Mette Rindom deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 9: Underskriftsside