

REFERAT Sundhedskoordinationsudvalget 2018-2021 d. 27-10-2021

Mødedato Onsdag d. 27. oktober 2021 kl. 14:00

Mødested Regionsrådssalen

Mødedeltagere Bo Libergren, V, Marianne Mørk Mathiesen, I, Jørn Lehmann Petersen, A, Thies Mathiasen, O, Vibeke Sypli Enrum, Ø (Fravær), Henning Ravn, V, Herdis Hanghøi, V, Reza Javid, Ø (Fravær), Karsten Meyer Olesen, A, Per Nyhus, O, Birgitte Ries-Møller, PLO, Michael Haslund, PLO

Indholdsfortegnelse

Temadrøftelse om senfølger efter kræft.....	3
Orientering om og drøftelse af Regeringen, KL og Danske Regioners aftale om etablering af nye su	5
Initiativretssag – ønske om etablering af fælles postkasse til at gøre opmærksom på uhensigtsmæssi	7
Godkendelse af tids- og procesplan for udarbejdelse af Sundhedsaftale 2023-2027.....	9
Overleveringspapir til det nye Sundhedskoordinationsudvalg.....	11
Godkendelse af Sundhedskoordinationsudvalgets høringssvar til Region Syddanmarks Fødeplan.....	13
Status på samarbejdsaftale for IV-behandling i nærmiljøet.....	15
Eventuelt.....	17

Punkt 1: Temadrøftelse om senfølger efter kræft

21/5251

Resumé

Sundhedskoordinationsudvalget har på møde den 28. oktober 2020 drøftet temaer til temadrøftelser i 2021 og har her rejst et ønske om at drøfte emnet senfølger efter kræft. På den baggrund indledes mødet med et oplæg ved ledende overlæge på Onkologisk afdeling, Sygehus Lillebælt, Lars Henrik Jensen, som ligeledes er leder af Senfølgeklinikken på Vejle Sygehus. Derefter afholdes oplæg ved kræftsygeplejerske Vibse Bjerrum Jørgensen fra Esbjerg Kommune, om arbejdet med håndtering og rehabilitering af senfølger efter kræft i kommunerne.

Sagsfremstilling

Flere borgere overlever kræftforløb og forventningen er, at dette tal vil stige, efterhånden som opsporing samt behandlingen af kræft forbedres. Det betyder også, at der i fremtiden vil være flere borgere, som bliver ramt af senfølger efter kræftbehandling (blandt andet angst, angst for tilbagefald, depression, føleforstyrrelse, hjerte- og lungeproblemer, hormonforstyrrelser, infertilitet, hukommelses- og koncentrationsbesvær etc.), hvilket resulterer i, at der bliver nye opgaver for kommuner og sygehuse på senfølgeområdet.

Senfølger er efterreaktioner og bivirkninger fra den stråleterapi, kemobehandling, operationer eller anden behandling, borgerne har været igennem for at få bugt med kræften og ofte viser det sig først længe efter, at kræftbehandlingen og de efterfølgende kontroltjek er overstået.

Kommunerne arbejder ligeledes med udvikling og styrkelse af rehabiliteringsindsatsen, herunder udvikling af tilbud til en bred målgruppe og den faglige kvalitet. Der er i kommunerne generelt stor opmærksomhed på de basale elementer i et kræftrehabiliteringsforløb som eksempelvis træning/genoptræning, ernæring, rygning, alkohol, psykosociale indsatser samt vejledning om senfølger.

Vejle Sygehus har, efter ønske fra blandt andet Patient- og Pårørenderådet ved Vejle Sygehus, åbnet en særlig senfølgeklinik i tilknytning til Onkologisk Afdeling. De praktiserende læger kan henvise deres patienter til Senfølgeklinikken, hvis de har mistanke om, at der er senfølger på spil, i stedet for at sende patienterne ud til en masse ambulante undersøgelser på sygehusets forskellige afdelinger, som lægerne plejer at gøre for at finde en forklaring på patientens gener.

Punktet indledes med et oplæg ved overlæge Lars Henrik Jensen, Onkologisk afdeling ved Sygehus Lillebælt, som også er i spidsen for senfølgeklinikken ved Vejle Sygehus. I oplægget vil der være fokus på, hvad senfølgeklinikken tilbyder, hvordan der samarbejdes om mennesker med senfølger af kræft, hvad der fungerer godt, hvad der kan være udfordrende og hvor vi kan blive bedre.

Efterfølgende afholder Vibse Bjerrum Jørgensen, Kræftsygeplejerske i kræftrehabiliteringen i Esbjerg Kommune, et oplæg om sit arbejde på senfølgeområdet. I oplægget vil hun fortælle om de senfølgehold, der afholdes i kommunen, herunder hvordan tilbuddet er opstået, hvordan der måles på effekt, hvordan de er sammensat samt hvordan der rekrutteres mv.

Efterfølgende lægges op til en drøftelse af, hvorledes senfølger efter kræft håndteres i dag og hvor vi i det tværsektorielle samarbejde kan blive bedre.

Indstilling

Det Administrative Kontaktforum indstiller, at Sundhedskoordinationsudvalget

- Drøfter hvordan det tværsektorielle samarbejde kan bidrage til at skabe gode forløb for mennesker med senfølger efter kræft i Syddanmark.
- anbefaler det nye Sundhedskoordinationsudvalg (senere Sundhedssamarbejdsudvalg), at arbejdet med senfølger efter kræft fortsat er i fokus i det kommende udvalgs arbejde.

Beslutning i Sundhedskoordinationsudvalget den 27-10-2021

På baggrund af de to oplæg om arbejdet med senfølger efter kræft på henholdsvis Sygehus Lillebælt og i Esbjerg Kommune var der en drøftelse af området.

Det blev pointeret, at der med fordel kan arbejdes i retning af, at dokumentation og registrering på området bliver ensartet for såvel kommuner som sygehuse.

Derudover blev der opfordret til, at der ses på muligheden for afvikling af et tværsektorielt og tværfagligt topmøde om emnet i løbet af 2022, ligesom der blev opfordret til, at der ses nærmere på, hvilke tilbud den enkelte kommune har til borgere med senfølger efter kræft.

I forhold til lighed i sundhed blev det fremhævet, at der er en vigtig opgave for særlige udsatte målgrupper, både i forhold til at sikre, at de får den rette behandling til rette tid og at de bliver opmærksomme på og deltager i tilbud, såfremt de er ramt af senfølger. Nogle kommuner opsporer disse særligt udsatte grupper ved hjælp af kommunale socialsygeplejersker.

Indstillingerne blev efterfølgende godkendt med den tilføjelse, at det undersøges, om der, med de nye tiltag på senfølgeområdet, er behov for at genbesøge den eksisterende samarbejdsaftale om rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft. Sundhedskoordinationsudvalget ønsker at blive forelagt en vurdering heraf.

Bilag

Senfølger 27-10-2021 LHJ - punkt 1

Senfølger de blivende bivirkninger efter kræftforløb oplæg 27.10.21 Vibse Bjerrum - punkt 1

Punkt 2: Orientering om og drøftelse af Regeringen, KL og Danske Regioners aftale om etablering af nye sundhedsklynger

21/33920

Resumé

Regeringen, Danske Regioner og KL har den 11. juni 2021 offentliggjort en aftale vedr. etableringen af forpligtende og formaliserede sundhedsklynger omkring hvert af de 21 akuthospitaler. Aftalen skal ses som en del af løsningen på de betydelige udfordringer, sundhedsvæsenet står over for som følge af den demografiske udvikling. Aftalen skal imødekomme behovet for styrket samarbejde og sammenhæng på tværs af sundhedsvæsenet og en fortsat, gradvis omstilling, så flere borgere kan få behandlings-, rehabiliterings-, forebyggelses- og plejetilbud i nærmiljøet fremfor på de specialiserede sygehuse, når det ikke vurderes nødvendigt.

På mødet i Sundhedskoordinationsudvalget den 23. juni skulle direktør Christian Harsløf, KL have holdt et oplæg vedr. indholdet i aftalen, hvilket dog blev udsat.

På dette møde vil vicedirektør Nana Warrer Iversen fra Danske Regioner i stedet give et oplæg om aftalen.

Sagsfremstilling

Baggrund

Regeringen, KL og Danske Regioner har på et pressemøde den 11. juni 2021 offentliggjort indholdet i Aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger). Af aftalen fremgår det, at der etableres nye forpligtende og formaliserede "Sundhedsklynger" omkring hvert af de 21 akuthospitaler med politiske og administrative repræsentanter fra sygehuse/region, kommunerne og almen praksis.

Kort om Sundhedsklyngerne:

Sundhedsklyngerne omfatter også psykiatrien

De nye sundhedsklynger skal tage fælles ansvar for den fælles population i optageområdet (populationsansvar) med fokus på at løse udfordringer, herunder styrke sammenhæng og bedre behandlings- og rehabiliteringsforløb for de borgere der har forløb på tværs af regioner, kommuner og almen praksis, og samtidig være en drivende kraft for styrket forebyggelse, kvalitet og omstilling til det nære sundhedsvæsen. Myndighedsansvaret er fortsat placeret i regioner og kommuner.

I overgangsperioden frem til etableringen fastlægges det, hvilke kommuner der deltager i de enkelte sundhedsklynger.

Regeringen vil snarest fremlægge den nødvendige lovgivning for Folketingets partier med afsæt i aftalen mellem Regeringen, KL og Danske Regioner. Herudfra skal folketingets partier drøfte og forhandle aftalen som led i en fremtidig samlet sundhedsaftale, der skal sikre en bæredygtig udvikling af sundhedsvæsenet, set i lyset af en demografisk udvikling med flere ældre og kronisk syge, med fokus på styrket sammenhæng, nærhed og lighed.

Sundhedsklyngerne og strukturen for samarbejde mellem regioner og kommuner forventes at kunne etableres pr. 1. juli 2022 med forbehold for Folketingets tilslutning.

Nana Warrer Iversen, vicedirektør i Danske Regioner giver et oplæg om aftalen med mulighed for efterfølgende drøftelse.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedskoordinationsudvalget

Tager orienteringen om Aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger) til efterretning.

Drøfter aftalens indhold.

Beslutning i Sundhedskoordinationsudvalget den 27-10-2021

Naja Warrer Iversen indledte punktet med et oplæg om det igangværende arbejde vedr. Aftalen om nærhed og sammenhæng (Sundhedsklynger). Hun gjorde i den forbindelse opmærksom på, at det vi pt. har, er en aftale, men at der er et igangværende arbejde med den bagvedliggende lovgivning.

I den efterfølgende drøftelse var der fokus på de områder, der endnu er under afklaring, herunder blandt andet hvorledes patient- og pårørendeinddragelse skal finde sted, hvordan den konkrete opgavefordeling mellem Sundhedssamarbejdsudvalget, de politiske klynger og de faglige/administrative klynger skal være, de praktiserende lægers indplacering i systemet samt den forestående overgangsperiode efter kommunal-/regionalvalget frem til ikrafttræden af aftalen pr. 1. juli 2022.

Der blev i drøftelserne fremsat bekymring for, på hvilket niveau patienter og pårørende skulle inddrages, idet der er risiko for et mismatch, hvis det bliver i et forum med regionsrådsformand og borgmestre. I så fald vil det kræve, at patienter/pårørende klædes godt på til arbejdet.

Ligeledes blev det påpeget, at der kan være behov for at forlænge den eksisterende Sundhedsaftale 2019-23 med et halvt år, således at igangsættelsen af udarbejdelsen af den nye sundhedsaftale kan afvente, at Sundhedssamarbejdsudvalget tiltræder 1. juli 2022.

Slutteligt blev det pointeret, at der ikke lægges op til lokale økonomiforhandlinger i klyngerne – dette skal fortsat finde sted centralt.

Bilag

Aftaletekst-vedr-sundhedsklynger-11-juni-2021

NWI-Oplæg SKU 2710.21 - punkt 2

Punkt 3: Initiativretssag – ønske om etablering af fælles postkasse til at gøre opmærksom på uhensigtsmæssigheder i det tværsektorielle samarbejde

21/53217

Resumé

Bo Libergren, formand for Sundhedskordinationsudvalget, ønsker med nærværende punkt at anvende sin initiativret til at fremsætte et ønske om, at der etableres en adgang for borgere/patienter til at gøre opmærksom på områder, hvor det tværsektorielle sundhedssamarbejde ikke fungerer optimalt samt at der igangsættes en kampagne om, at dette er en mulighed.

Formålet hermed er at sikre, at politikerne bliver opmærksomme på, hvor det ikke fungerer optimalt og på den måde kan igangsætte forbedringer, der kan sikre en bedre sammenhæng for de næste patienter.

Sagsfremstilling

Bo Libergren, formand for Sundhedskordinationsudvalget, ønsker jf. § 2, stk. 3 i Forretningsorden for Sundhedskordinationsudvalget i Syddanmark at anvende sin initiativret til at fremsætte forslag om, at der etableres en adgang for borgere/patienter til politikerne i Sundhedskordinationsudvalget, hvor de kan gøre opmærksom på uhensigtsmæssigheder i deres tværsektorielle forløb.

Løsning og konsekvenser

Der stilles forslag om, at der etableres en særlig mailadresse/postkasse, som patienter/borgere kan rapportere til, hvis de oplever forløb mellem sygehuse, kommuner og praktiserende læger, som ikke fungerer optimalt. Betjeningen af postkassen foreslås varetaget i et samarbejde mellem Fælleskommunalt Sundhedssekretariat og regionshuset, som derefter løbende vil fremlægge sagerne for Sundhedskordinationsudvalget.

I forbindelse med etableringen af postkassen/mailadressen stilles der forslag om, at der iværksættes en kommunikationskampagne.

Bo Libergren uddyber sagen nærmere på mødet.

Indstilling

Bo Libergren indstiller, at Sundhedskordinationsudvalget

- Drøfter ovenstående forslag vedr. etablering af postkasse/mailadresse, hvor borgere/patienter kan indsende eksempler på tværsektorielle forløb, som ikke har forløbet optimalt.

Beslutning i Sundhedskordinationsudvalget den 27-10-2021

Bo Libergren indledte punktet med at orientere udvalget om bevæggrundene for forslaget, nemlig et ønske om at etablere en adgang for borgere til at fortælle om tværsektorielle forløb, som ikke fungerer hensigtsmæssigt, men hvor der ikke er tale om egentlige klager eller utilsigtede hændelser.

Det blev i drøftelsen af forslaget pointeret, at hvis der arbejdes videre med en sådan løsning, så er det meget vigtigt, at det ikke er noget, der stiller borgerne nogle forventninger i udsigt, som ikke kan indfries. Ligeledes er det vigtigt, at det bliver

tydeligt for borgeren, hvad man kan opnå ved at rette henvendelse og i særdeleshed, hvad man ikke kan opnå – herunder medhold i klage mv.

Det blev besluttet, at administrationen, såvel den kommunale som den regionale, udarbejder et konkretiseringsforslag, herunder også det tværsektorielle administrative ressourcetræk, og forelægger dette for Sundhedskoordinationsudvalget i det nye år.

Punkt 4: Godkendelse af tids- og procesplan for udarbejdelse af Sundhedsaftale 2023-2027

21/45546

Resumé

Sundhedskoordinationsudvalget forelægges tids- og procesplanen for udarbejdelse af den nye Sundhedsaftale 2023-2027 til godkendelse. Det er vigtigt, at arbejdet med den nye sundhedsaftale påbegyndes, og det er dermed også vigtigt, at tids- og procesplanen godkendes, dog under forudsætning af, at regeringen, KL og Danske Regioners aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger) kan medføre ændringer i planen. Tids- og procesplanen vil ligeledes blive forelagt det nye Sundhedskoordinationsudvalg på første møde efter kommunal- og regionsrådsvalget i februar 2022.

Sagsfremstilling

Baggrund

Den nuværende sundhedsaftale udløber i juni 2023, og der skal dermed udarbejdes en ny sundhedsaftale, som vil være gældende for perioden 2023-2027. Udarbejdelsen af en ny sundhedsaftale er en tidskrævende proces, og der er derfor behov for allerede nu at gå i gang med planlægningen heraf. Vedlagt som bilag er tids- og procesplanen for udarbejdelsen af den nye sundhedsaftale.

Aftalen mellem regeringen, KL og Danske Regioner om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger) indeholder endnu mange uafklarede spørgsmål. Afklaringen af disse spørgsmål samt det kommende lovgrundlag kommer formentlig til at spille en rolle for tids- og procesplanen, som vil medføre behov for revideringer. Der er imidlertid mange elementer i processen, som skal igangsættes tidligt, og det er derfor vigtigt at få godkendt den foreløbige tids- og procesplan på nuværende tidspunkt for at kunne sætte gang i disse. Godkendelsen vil dermed være med forbehold for de ændringer, der kan ske som følge af aftalen om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger).

Vigtige milepæle i tids- og procesplanen

Vedlagte tids- og procesplan indeholder mange elementer, og nedenstående er et forsøg på at opridse de vigtigste milepæle i processen.

	Politiske milepæle	Administrative milepæle
21. apr. 2022	Politisk opstartsmøde, hvor politiske visioner og målgrupper/temaer for sundhedsaftalen drøftes	
Juni 2022	Godkendelse af politiske visioner for Sundhedsaftalen 2023-2027 i SKU/SSU*	
Sep. 2022	Klyngerunde (tidligere kommunerunde)	
Efterår 2022	SSU forelægges første udkast af Sundhedsaftalen 2023-2027	Udarbejdelse af Sundhedsaftalen 2023-2027 – løbende behandling i DAK
Dec. 2022	Godkendelse af høringsudkast til Sundhedsaftalen 2023-2027 i SSU	
Dec. 2022 - feb. 2023	Høringsperiode	

Apr.- maj
2023

Maj - jun.
2023 Godkendelse af Sundhedsaftalen 2023-
2027 i kommunalbestyrelser og
regionsråd

1. juli
2023 Indsendelse af Sundhedsaftalen 2023-
2027 til Sundhedsministeriet

Jun. - aug.
2023

Sep. 2023 Kick off på Sundhedsaftalen 2023-2027

* SSU = Sundhedssamarbejdsudvalget

Proces

Tids- og procesplanen for den nye sundhedsaftale har været behandlet på Det Administrative Kontaktforum d. 16. september 2021 og forelægges nu Sundhedskoordinationsudvalget til godkendelse. Tids- og procesplanen vil ligeledes forelægges det nye Sundhedskoordinationsudvalg på første møde efter kommunal- og regionsrådsvalget i februar 2022.

Såfremt aftalen om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger) giver anledning til ændringer i tids- og procesplanen, forelægges Sundhedskoordinationsudvalget/Sundhedssamarbejdsudvalget og Det Administrative Kontaktforum herfor.

Indstilling

Det Administrative Kontaktforum indstiller, at Sundhedskoordinationsudvalget

- Godkender tids- og procesplanen for Sundhedsaftalen 2023-2027 under forudsætning af, at aftalen om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger) kan give anledning til ændringer.

Beslutning i Sundhedskoordinationsudvalget den 27-10-2021

Godkendt som indstillet med den bemærkning, at tids- og procesplanen løbende ændres og tilpasses i takt med, at den nye struktur på sundhedsaftaleområdet bliver mere tydelig.

Bilag

Tids- og procesplan for ny sundhedsaftale 2023-27.pdf

Punkt 5: Overleveringspapir til det nye Sundhedskoordinationsudvalg

21/52358

Resumé

Sundhedskoordinationsudvalget drøfter, hvorvidt der skal udarbejdes et overleveringspapir til det nye Sundhedskoordinationsudvalg eller Sundhedssamarbejdsudvalg, og hvilke budskaber et overleveringspapir i givet fald skal indeholde.

Sagsfremstilling

Baggrund

I den forrige sundhedsaftaleperiode besluttede Sundhedskoordinationsudvalget, at udarbejde et overleveringspapir til det nye sundhedskoordinationsudvalg. Formålet hermed var at gøre status for sundhedsaftalesamarbejdet samt at videregive input og anbefalinger til det kommende udvalg.

Som indspil til overleveringspapiret tog man udgangspunkt i de sundhedspolitiske visioner for de tre parter - Region Syddanmark, KKR Syddanmark og PLO Syddanmark. Herefter var der lagt op til en drøftelse med udgangspunkt i følgende spørgsmål:

- Hvilke budskaber og anbefalinger er vigtige at overbringe til det nye Sundhedskoordinationsudvalg både i forhold til indhold og udvalgets politiske virke?
- Hvad er de vigtigste politiske resultater, som Sundhedskoordinationsudvalget har opnået – og hvordan og hvorfor?
- Hvad er de vigtigste udfordringer, som I anbefaler det nye Sundhedskoordinationsudvalg at arbejde (videre) med?

Løsning og konsekvenser

Set i lyset af Coronapandemien samt den nye aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger) er spørgsmålet dog, om det på tilsvarende vis i år giver mening at udarbejde et overleveringspapir til det nye sundhedskoordinationsudvalg eller sundhedssamarbejdsudvalg?

I forhold til den nye aftale om sammenhæng og nærhed – og organisering i sundhedsklynger som træder i kraft den 1. juli 2022 – så ved vi fortsat ikke, hvorvidt et sundhedssamarbejdsudvalg kan konstitueres med virkning fra 1. januar 2022 – eller om vi skal have en overgangsperiode med et nyt sundhedskoordinationsudvalg, som skal fungere i perioden fra den 1. januar 2022 til den 1. juli 2022.

En yderligere udfordring er, at vi endnu ikke har et tydeligt billede af opgavefordelingen mellem et sundhedssamarbejdsudvalg og de politiske klynger, ligesom vi ikke ved, om den nye organisering vil afføde et nyt politisk fokus.

Coronapandemien har desuden medført, at der er flere af sundhedsaftaleindsatserne, som vi slet ikke er kommet i gang med endnu, ligesom de indsatser, der er indledt, fortsat kræver en del arbejde, før de er implementeret. Som Sundhedskoordinationsudvalget har konkluderet i sin midtvejsstatus til Sundhedsstyrelsen, så har pandemien betydet, at vi kommer senere i mål med indsatserne, og at en lang række af indsatserne forventes at ville strække sig ind i den næste sundhedsaftaleperiode.

Endelig har det været en stor udfordring, at det ikke har været muligt at få leveret data for de otte nationale mål, med henblik på at lave en kvantitativ vurdering af, hvorledes det står til med målopfyldelsen i Sundhedsaftalen 2019-2023.

Desuagtet har vi imidlertid en Sundhedsaftale, som kører videre frem til aftalens udløb den 30. juni 2023, hvilket er anderledes end ved sidste overgang til nyt sundhedskoordinationsudvalg, hvor der kort tid efter udvalgets opstart påbegyndte arbejdet med ny Sundhedsaftale for perioden 2019-2023. Det Administrative Kontaktforum har i forbindelse med sit møde den 16. september præciseret, at arbejdet med den nuværende sundhedsaftale, og den nuværende organisering, løber frem til udløbet af Sundhedsaftalen 2019-2023.

Set i det lys er der god grund til at fokusere på de sundhedsaftaleindsatser, som endnu ikke er indfriet, og

Sundhedskoordinationsudvalget kunne eventuelt foretage en prioritering blandt de nuværende sundhedsaftaleindsatser med henblik på at videresende disse i et overleveringspapir.

På baggrund af ovenstående vurderes det ikke hensigtsmæssigt, at inddragenye politiske visioner i et muligt overleveringspapir.

Proces

Det Administrative Kontaktforum får på mødet den 3. november forelagt en status på følgegruppernes indsatser for 2021 samt en prioritering i forhold til det fortsatte arbejde. Sagen skal tillige forelægges Sundhedskoordinationsudvalget på mødet den 1. december 2021. På baggrund af denne status og prioritering, kan der tegnes et billede af, hvor langt vi er med indsatserne i sundhedsaftalen 2019-2023, herunder hvilke indsatser, der bør arbejdes videre med i den kommende sundhedsaftaleperiode 2023-2027.

Såfremt Sundhedskoordinationsudvalget beslutter, at der skal udfærdiges et overleveringspapir til det nye sundhedskoordinationsudvalg eller sundhedssamarbejdsudvalg, forelægges udkast hertil Det Administrative Kontaktforum (eventuelt som formandsgodkendelse), hvorefter overleveringspapiret godkendes endeligt af Sundhedskoordinationsudvalget på mødet den 1. december 2021.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedskoordinationsudvalget drøfter

- Hvorvidt der skal udarbejdes et overleveringspapir til det nye sundhedskoordinationsudvalg eller sundhedssamordningsudvalg
- Hvilke budskaber et overleveringspapir i givet fald skal indeholde.
Det foreslås, at drøftelserne tager udgangspunkt i de samme spørgsmål, som blev anvendt da man sidst udarbejdede et overleveringspapir (se første afsnit).

Beslutning i Sundhedskoordinationsudvalget den 27-10-2021

Sundhedskoordinationsudvalget besluttede, at der ikke er behov for at udarbejde et fælles overleveringspapir til det nye Sundhedskoordinationsudvalg.

Punkt 6: Godkendelse af Sundhedskoordinationsudvalgets høringssvar til Region Syddanmarks Fødeplan

19/45014

Resumé

Regionsrådet i Region Syddanmark har sendt udkast til ny fødeplan i høring i perioden 24. august – 22. oktober 2021.

Sundhedskoordinationsudvalget får hermed forelagt udkast til ny Fødeplan i Region Syddanmark samt udkast til høringssvar fra Sundhedskoordinationsudvalget.

Sagsfremstilling

Baggrund

Der foreligger nu en høringsudgave til Region Syddanmarks Fødeplan, som er sendt i høring hos relevante parter i perioden 24. august til 22. oktober 2021. Til orientering er det aftalt, at Sundhedskoordinationsudvalgets høringssvar fremsendes umiddelbart efter udvalgets møde den 27. oktober 2021, selvom fristen for afgivelse af høringssvar på det tidspunkt er overskredet med 5 dage.

Fødeplanen er udarbejdet af en arbejdsgruppe bestående af cheffjordemødre og ledende overlæger. Ligeledes har kommunerne og almen praksis været inddraget ad hoc, når det har været vurderet relevant. Sideløbende med dette har der været drøftelser i regi af regionens sundhedsudvalg, Fødeplansudvalget, SydKIP, Følgegruppen for forebyggelse samt regionens koncernledelsesforum.

Udkast til ny 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.”

Med afsæt i ovenstående vision og på baggrund af Sundhedsstyrelsens anbefalinger er der identificeret syv indsatsområder, som det foreslås, at Region Syddanmark skal have særlig opmærksomhed på i de kommende år. Indsatsområderne er:

- Medinddragelse og samarbejde med familien
- Patientforløb i et tværfagligt og tværsektorielt perspektiv
- Lighed i sundhed
- Digitalisering og udbredelse af digitale løsninger
- Monitorering, udvikling og forskning
- Rekruttering, fastholdelse, kompetenceudvikling og specialisering
- Kapacitet og organisering

Indsatsområderne er overordnede og gældende på tværs af almen praksis, kommuner og regionen. Til hvert indsatsområde er beskrevet en række anbefalinger, som man i planperioden skal indgå i dialog om at realisere. Indsatsområderne og anbefalingerne dertil kan læses i vedlagte udkast til ny fødeplan.

Der gøres opmærksom på, at der i fødeplanen ikke er udarbejdet anbefalinger, der forpligter kommunerne eller almen praksis i højere grad, end det der er anbefalet i Sundhedsstyrelsens anbefalinger.

For at kunne leve op til den overordnede vision, er det vigtigt, at der er et velfungerende tværsektorielt samarbejde, hvorfor kommunerne og Sundhedskoordinationsudvalget er vigtige høringsparter.

Der er udarbejdet et udkast til Sundhedskoordinationsudvalgets høringssvar til Region Syddanmarks Fødeplan.

Til orientering har regionsrådet i budgetaftalen for 2022 afsat midler til et markant løft af fødeområdet ved at prioritere midler til at gennemføre fødeplanen, der netop nu er i høring. Der er således blandt andet afsat midler til mere tid i jordemoderkonsultationen, flere hænder på fødegangene for at mindske antallet af udskudte igangsættelser og til et partnerskab med civilsamfundsorganisationen Mødrehjælpen om rådgivning og støtte til sårbare familier. Herudover afsættes store anlægsmidler til at etablere sansefødestuer, til mor-barn-faciliteter på Kolding Sygehus og til forberedelse af forbedrede fysiske forhold på fødeområdet i Svendborg.

Indstilling

Det Administrative Kontaktforum indstiller, at Sundhedskoordinationsudvalget

- Godkender vedlagte udkast til høringssvar til Region Syddanmarks Fødeplan

Beslutning i Sundhedskoordinationsudvalget den 27-10-2021

Godkendt som indstillet.

Bilag

Høringssvar vedr. Region Syddanmarks Fødeplan fra SKU_endeligt

Høringsbrev-Fødeplan Region Syddanmark

Fødeplan-Høringsversion

Høringsliste-Fødeplan Region Syddanmark

Punkt 7: Status på samarbejdsaftale for IV-behandling i nærmiljøet

21/44727

Resumé

På mødet den 23. juni 2021 godkendte Sundhedskoordinationsudvalget ny samarbejdsaftale om IV-behandling i nærmiljøet med anbefaling om, at Region Syddanmark og de 22 kommuner tilslutter sig aftalen.

Der gives en orientering om status på behandling og tilslutning til samarbejdsaftalen.

Sagsfremstilling

Baggrund

På mødet den 23. juni 2021 godkendte Sundhedskoordinationsudvalget ny samarbejdsaftale om IV-behandling i nærmiljøet med anbefaling om, at Region Syddanmark og de 22 kommuner tilslutter sig aftalen.

Intravenøs (IV) behandling er som udgangspunkt en regional opgave, men borgerne kan have svært ved at få en hverdag til at hænge sammen med flere daglige fremmøder på sygehusene. Hvis behandlingen kan foregå på det samme faglige niveau, vil mange borgere foretrække at modtage behandlingen i eget hjem eller tættere på eget hjem.

Der gives en orientering om status på behandling og tilslutning til samarbejdsaftalen.

Proces

Region Syddanmark tiltrådte på regionsrådsmøde den 23. august 2021 ny samarbejdsaftale om IV-behandling i nærmiljøet.

Kommunernes Kontaktråd (KKR) Syddanmark behandlede aftalen den 31. august 2021 og anbefalede i den forbindelse kommunerne at tiltræde aftalen. Aftalen er efterfølgende sendt til behandling ude i kommunerne og det er forskelligt om kommunen behandler aftalen administrativt eller politisk. Behandlingen i kommunerne foregår i september, oktober og november 2021. Arne Nikolajsen vil på mødet give en dugfrisk opdatering på behandling og tilslutning til samarbejdsaftalen.

Følgegruppen for behandling og pleje har ansvaret for den videre opfølgning og monitorering af samarbejdsaftalen.

Indstilling

Det Administrative Kontaktforum indstiller, at Sundhedskoordinationsudvalget

- Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Sundhedskoordinationsudvalget den 27-10-2021

Der blev orienteret om, at der pt. pågår lokal behandling af IV-aftalen i de respektive kommuner. 14 kommuner har allerede godkendt aftalen, mens de øvrige er i gang med godkendelsesprocessen.

Den overordnede tilbagemelding er, at der generelt er positive signaler i de kommuner, hvor sagen ikke er færdigbehandlet.

Sundhedskoordinationsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Status på tilslutning-v2

Punkt 8: Eventuelt

21/5251

Beslutning i Sundhedskoordinationsudvalget den 27-10-2021

De nærmere rammer for mødet den 1. december 2021, som er det udvalgs sidste møde, blev aftalt.