

REFERAT Sundhedskoordinationsudvalget 2014-2017 d. 13-05-2015

Mødedato Onsdag d. 13. maj 2015 kl. 14:00

Mødested Aabenraa Kommune, Rådhuset, lokale 412

Mødedeltagere Marianne Mørk Mathiesen, I (Fravær), Jørn Lehmann Petersen, A (Fravær), Erik Rosengaard, V (Fravær), Henrik Dibbern (Fravær)

Indholdsfortegnelse

Indsatsen for den ældre medicinske patient.....	3
Orientering om Sundhedsstyrelsens godkendelse af sundhedsaftalen.....	5
Høring af Praksisplan for almen praksis.....	7
Kampagne om tilskud til ernæringspræparater.....	10
Mødeplan.....	13
Eventuelt.....	15

Punkt 1: Indsatsen for den ældre medicinske patient

13/15214

Indsatsen for den ældre medicinske patient

Sagsfremstilling

Med afsæt i et fagligt oplæg fra Sundhedsstyrelsen blev Regeringen og satspuljepartierne i 2011 enige om at afsætte 200,4 mio. kr. i perioden 2012-2015 til en national handlingsplan for den ældre medicinske patient.

Formålet med handlingsplanen er:

- at reducere antallet af uhensigtsmæssige (gen)indlæggelser,
- at styrke sammenhængen i og koordinationen af patientforløb.

Handlingsplanen har specielt fokus på sektorovergangene, da ældre medicinske patienter har kontakt til både almen praksis, den kommunale sektor og regionernes sygehuse.

Handlingsplanen anerkender, at der allerede eksisterer mange initiativer målrettet den ældre medicinske patient i regioner og kommuner, og understøtter derfor i nogle tilfælde allerede igangværende initiativer fremfor at starte nye. I Region Syddanmark er vi eksempelvis langt fremme, når det kommer til elektronisk kommunikation mellem sygehuse og kommuner om indlæggelse og udskrivning (Sam:Bo aftalen).

Sundhedskoordinationsudvalget orienteres på mødet kort om handlingens 11 initiativer, med speciel fokus på initiativerne for styrket forløbskoordination, opfølgende hjemmebesøg og styrkelse af samarbejde mellem regioner, kommuner og almen praksis vedr. subakutte/akutte tilbud. Sidstnævnte bestående af en resultatpræsentation af ACCESS projektet, et forskningsprojekt udført i et samarbejde mellem Sygehus Sønderjylland, Aabenraa, Haderslev, Tønder og Sønderborg Kommune samt de lokale praktiserende læger. Slutteligt orienteres Sundhedskoordinationsudvalget om Aabenraa kommunes indsats for den ældre medicinske patient.

Program:

14.00-14.05

Velkomst.

/v Jakob Kyndal, Direktør for Social og Sundhed i Aabenraa kommune.

14.05-14.15

Introduktion til handlingsplanen for den ældre medicinske patient.

/v Anders Fournaise, projektleder for indsatsen for den ældre medicinske patient, Region Syddanmark.

14.15-14.35

Resultater af ACCESS* projektet.

/v Christian Backer Mogensen, projektansvarlig og specialeansvarlig overlæge, Sygehus Sønderjylland.

14.35-14.45

Den ældre medicinske patient i Aabenraa Kommune.

/v Bjarne Ipsen, Afdelingschef, Social og Sundhed, Aabenraa Kommune.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I SUNDHEDSKOORDINATIONSUDVALGET DEN 13-05-2015

Til orientering.

Erik Rosengaard, Jørn Lehmann Petersen, Marianne Mørk Mathiesen og Henrik Dibbern deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 2: Orientering om Sundhedsstyrelsens godkendelse af sundhedsaftalen

13/1347

Bilag

Sundhedsstyrelsens godkendelse af sundhedsaftalen - 130315.pdf

Orientering om Sundhedsstyrelsens godkendelse af sundhedsaftalen

Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsen har med brev af 13. marts 2015 meddelt, at sundhedsaftalen 2015-2018 mellem Region Syddanmark og kommunerne i regionen er godkendt.

Godkendelsen beror på, at sundhedsaftalen opfylder formål og krav i bekendtgørelse og vejledning om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler.

Sundhedsstyrelsen vurderer, at sundhedsaftalen sætter en god ramme for udviklingen af det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet i Region Syddanmark. Aftalen tager udgangspunkt i relevante målsætninger og fastlægger en lang række initiativer, som parterne vil igangsætte inden for aftaleperioden.

Sundhedsstyrelsen bemærker, at en række af de fastlagte initiativer fortsat er i en tidlig planlægningsfase. Dette stiller krav til Sundhedskoordinationsudvalget og det administrative niveau i forhold til den fortsatte udvikling af initiativerne samt implementeringen af og opfølgningen på sundhedsaftalen.

Sundhedsstyrelsen anfører i den forbindelse også:

- At implementeringen af sundhedsaftalens initiativer forudsætter, at der indgås en række konkrete samarbejdsaftaler m.m., som skal gælde alle sundhedsaftalens parter.
- At de årlige økonomiforhandlinger, andre nationale aftaler eller ny lovgivning kan medføre behov for revision af sundhedsaftalen.
- At aftalens implementering kan afhænge af praksisplanen for almen praksis – opgaver, som almen praksis forpligtes til at udføre gennem sundhedsaftalen, skal beskrives i praksisplanen for almen praksis og følges op af en underliggende aftale.

Ud over sådanne mere generelle bemærkninger og rådgivning rummer Sundhedsstyrelsens brev desuden en særskilt gennemgang vedrørende hvert af aftalens tværgående temaer/obligatoriske indsatsområder: forebyggelse, behandling og pleje, genoptræning og rehabilitering samt sundheds-it og digitale arbejdsgange.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I SUNDHEDSKOORDINATIONSUDVALGET DEN 13-05-2015

Til orientering.

Erik Rosengaard, Jørn Lehmann Petersen, Marianne Mørk Mathiesen og Henrik Dibbern deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 3: Høring af Praksisplan for almen praksis

15/9973

Høring af Praksisplan for almen praksis

RESUMÉ

Praksisplan for almen praksis 2015 – 2018 er sendt i høring i perioden frem til den 26. maj 2015. Praksisplanen forventes endeligt vedtaget på Praksisplanudvalgsmøde den 25. juni 2015.

Sagsfremstilling

Praksisplanudvalget har i henhold til "Lov nr. 904 af 4. juli 2013 om ændring af sundhedsloven og lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet" udarbejdet vedlagte udkast til praksisplan for almen praksis, efter sundhedslovens § 206a.

Praksisplanen skal medvirke til at:

- Styrke almen praksis' samarbejde med kommunen og andre aktører omkring patientforløb, herunder sikring af sundhedsaftalens gennemførelse på praksisområdet.
- Styrke almen praksis' rolle i det regionale sundhedsvæsen, herunder sammenhæng til øvrige planer på sundhedsområdet.
- Sikre den nødvendige lægekapacitet i alle regionens områder, således at alle borgere kan få et almenmedicinsk tilbud.

Praksisplan for almen praksis består af to dele. Praksisplanens del 1 beskriver vision, almen praksis arbejdsområder, udfordringer og indsatsområder. Del 2 omhandler organisering og sikring af lægedækningen i praksisplanperioden.

De bærende temaer i praksisplanen er:

- Udvikling af det nære sundhedsvæsen.
- Indsats overfor særligt sårbare grupper.
- Den rehabiliterende og forebyggende indsats.

Der er i praksisplanen udarbejdet indsatsområder, der har til hensigt at understøtte disse temaer.

I relation til praksisplanen, skal der udarbejdes en underliggende aftale. Den underliggende aftale, er et aftalekompleks, der skal sikre at indsatserne fra praksisplanen implementeres i planperioden. Efter høringsperiodens udløb forestår Praksisplanudvalget tilretningen af praksisplanen på baggrund af de indkomne høringssvar, og der udarbejdes en fornyet vurdering af kapaciteten i de enkelte planlægningsområder forud for den endelige vedtagelse af praksisplanen.

I høringsperioden udarbejdes udkastet til den underliggende aftale for praksisplanen. Det forventes at den underliggende aftale godkendes sammen med praksisplanen. Det forventes, at Praksisplanudvalget godkender den endelige praksisplan på sit møde den 25. juni 2015.

Bilag er indsat som link:

Link til høring på høringsportalen: <http://rsyd.dk/wm462362>

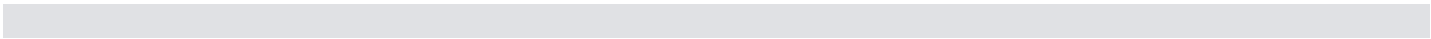
INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedskoordinationsudvalget drøfter høringsudkast til praksisplan om almen praksis.

BESLUTNING I SUNDHEDSKOORDINATIONSUDVALGET DEN 13-05-2015

Der er ikke bemærkninger til høringsudkastet.

Erik Rosengaard, Jørn Lehmann Petersen, Marianne Mørk Mathiesen og Henrik Dibbern deltog ikke i sagens behandling.



Punkt 4: Kampagne om tilskud til ernæringspræparater

14/4046

Bilag

Kampagnefolder til læger

Kampagnefolder til plejepersonale

Kampagnefolder til apoteker

Kampagne om tilskud til ernæringspræparater

RESUMÉ

Regionens udgifter til tilskud til ernæringspræparater er steget med 95 % fra 2007 til 2013. Som led i det af Regionsrådet vedtagne sparekatalog skal udgifterne reduceres med 10 % i 2015, og i 2016 med yderligere 10 %.

For at opnå besparelsen er der igangsat en kampagne, der med forskellige sundhedspersoner som målgruppe har til formål at nedbringe udgifterne. Kampagnen skal oplyse om reglerne for tilskud samt kostmæssige alternativer til ernæringspræparater.

Et samarbejde på tværs af region og kommuner skal forbedre indsatsen for småtspisende ældre, så de undgår at blive underernærede. Denne indsats er skrevet ind i den nyligt vedtagne sundhedsaftale.

Sagsfremstilling

Regionsrådet har vedtaget et sparekatalog, der blandt andet omfatter en besparelse på regionens udgifter til tilskud til ernæringspræparater. Udgifterne på dette område er steget med 95 % fra 2007 til 2013. I 2013 udbetalte regionen således 42 millioner kr. i tilskud til ernæringspræparater.

I 2015 skal udgifterne reduceres med 10 %, og i 2016 med yderligere 10 %.

For at opnå den besparelse, igangsættes flere initiativer, herunder en kampagne, der med forskellige sundhedspersoner som målgruppe har til formål at nedbringe udgifterne.

Det er stadfæstet i bekendtgørelse og vejledning om tilskud til ernæringspræparater, hvilke patientgrupper der er berettiget til tilskud. De patientgrupper, der er omfattet, er patienter med forskellige former for svær sygdom og alvorlig svækkelse. Det fremhæves i reglerne, at småtspisende ældre ikke er berettiget til tilskud. Desuden gives der heller ikke tilskud til forebyggelse af allergi hos spædbørn, der ikke er diagnosticeret som allergikere.

Det regionale tilskud opnås ved, at lægen udfærdiger en såkaldt grøn recept.

Der er en formodning om, at læger og andet sundhedspersonale ikke i tilstrækkelig grad kender rammerne for regionalt tilskud til ernæringspræparater. Henvendelser fra praktiserende læger har afdækket, at apotekspersonale, kommunalt plejepersonale og personale på regionens sygehuse af og til opfordrer borgere, der ikke er berettiget til tilskud, til at få en grøn recept hos lægen. Det lægger et vist pres på lægerne. Der er endvidere en formodning om, at der findes kostmæssige alternativer, som er lige så gode og måske billigere for borgeren.

Kampagnen fokuserer derfor primært på at oplyse praktiserende læger, kommunalt personale, apotekspersonale samt personale på regionens sygehuse om reglerne for tilskud samt kostmæssige alternativer til ernæringspræparater.

Praksisafdelingen og Kommunikationsafdelingen har samarbejdet om at tilrettelægge kampagnen. Et ekspertpanel bestående af læger, sygeplejersker med flere, har rådgivet om de faglige elementer i kampagnen.

Et samarbejde på tværs af region og kommuner skal forbedre indsatsen for småtspisende ældre, så de undgår at blive underernærede. Denne indsats er skrevet ind i den nyligt vedtagne sundhedsaftale mellem Region Syddanmark og de 22 syddanske kommuner.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I SUNDHEDSKOORDINATIONSUDVALGET DEN 13-05-2015

Til orientering.

Erik Rosengaard, Jørn Lehmann Petersen, Marianne Mørk Mathiesen og Henrik Dibbern deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 5: Mødeplan

15/135

Mødeplan

Sagsfremstilling

Mødeplan i Sundhedskoordinationsudvalget foreslås ændret som følger:

- Fra torsdag den 13. august 2015 til **tirsdag** den **11. august** 2015
- Fra fredag den 23. oktober 2015 til **tirsdag** den **3. november** 2015
- Fra onsdag den 16. december 2015 til **tirsdag** den **22. december** 2015

Alle dage kl. 14.00-17.00.

Møderne er koordineret med regionsrådsmøder, forretningsudvalgsmøder og andre udvalgsmøder i Region Syddanmark.

INDSTILLING

Det indstilles:

At Sundhedskoordinationsudvalget godkender mødeplanen.

BESLUTNING I SUNDHEDSKOORDINATIONSUDVALGET DEN 13-05-2015

Den 13. august og 23. oktober 2015 fastholdes.

Mødet den 16. december flyttes til 22. december 2015.

Erik Rosengaard, Jørn Lehmann Petersen, Marianne Mørk Mathiesen og Henrik Dibbern deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 6: Eventuelt

15/135

Eventuelt

BESLUTNING I SUNDHEDSKOORDINATIONSUDVALGET DEN 13-05-2015

-

Erik Rosengaard, Jørn Lehmann Petersen, Marianne Mørk Mathiesen og Henrik Dibbern deltog ikke i sagens behandling.