

REFERAT Udvalget for det nære sundhedsvæsen 2018-2021 d. 13-03-2018

Mødedato Tirsdag d. 13. marts 2018 kl. 13:00

Mødested Kolding Sygehus, Sygehusvej 24, 6000 Kolding

Mødedeltagere Bo Libergren, V, Marianne Mørk Mathiesen, Andrea Terp, A, Jørn
Lehmann Petersen, A, Meho Selman, A, Morten Brixtofte Petersen,
B, Annette Blynel, F, Thies Mathiasen, O, Anja Lund, V, Gitte
Frederiksen, V, Maya Ryom, Ø

Indholdsfortegnelse

Besøg på Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus.....	3
Ansøgninger til statslig pulje om nye læge- og sundhedshuse.....	5
Offentliggørelse af sundhedsprofil "Hvordan har du det? 2017"	7
Status på lægedækning.....	8
Forsøgsordningen med medicinsk cannabis.....	10
Politisk udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.....	11
Tids- og procesplan for Sundhedsaftalen 2019-22, herunder politisk opstartsmøde.....	13
Forberedelse til politisk opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2019-2022.....	15
Mødeplan 2018.....	16
Eventuelt.....	17

Punkt 1: Besøg på Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus

18/12689

Resumé

Den 13. marts 2018 afholder udvalget for det nære sundhedsvæsen sit møde på Kolding Sygehus. Sygehus Lillebælt har et stort fokus på det tværsektorielle samarbejde og en styrkelse af det nære sundhedsvæsen og har pr. 1. januar 2018 indført mobilrøntgen.

Sagsfremstilling

Besøg på Kolding Sygehus

Den 13. marts 2018 afholder udvalget for det nære sundhedsvæsen sit møde på Kolding Sygehus. Udvalget mødes i forhallen til Kolding Sygehus, hvor udvalget vil blive mødt og ført til direktionens mødelokale.

Program for besøget:

Kl. 12.55	Modtagelse i forhal
Kl. 13.00	Ordinær dagsorden
Kl. 14.20	Velkomst og Introduktion til den tværsektorielle indsats på Kolding Sygehus v. Dorthe Crüger, Direktør, Sygehus Lillebælt og Mathias Hornbæk, Leder af Enhed for Tværsektorielt Samarbejde, Sygehus Lillebælt
Kl. 14.30	Besigtigelse af mobilrøntgen v. Pica Ann Blackburn Andersen, overradiograf

Den tværsektorielle indsats på Sygehus Lillebælt

Sygehus Lillebælt har et stort fokus på det tværsektorielle samarbejde og en styrkelse af det nære sundhedsvæsen. Som en udløber af de regionale pejlemærker har Sygehus Lillebælt udpeget 4 strategiske prioriteringsområder:

- Den røgfri generation
- Sund start på livet
- Sund aldring
- Psykiatriske patienter med livsstilssygdomme

Mobilrøntgen

Som et konkret tiltag på det strategiske prioriteringsområde "Sund aldring" indførte Sygehus Lillebælt pr. 1. januar 2018 en udgående mobil røntgenfunktion. Tiltaget har betydet, at de svageste borgere ikke længere skal på sygehuset for at få taget et røntgenbillede, hvis de bor i Trekantområdet. Røntgen kan i stedet klares med et billede fra et mobilt røntgenapparat.

Apparatet betjenes af radiografer, og hvis en læge bestiller et billede om formiddagen eller først på eftermiddagen, kan billedet blive taget allerede samme dag. I gennemsnit foretages 5-8 undersøgelser om ugen. Sygehus Lillebælt arbejder nu intensivt på at få spredt det gode budskab, så endnu flere kan få gavn af det mobile røntgentilbud.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 13-03-2018

Til orientering. Oplæg vedhæftet.

Bilag

Oplæg Mathias Hornbæk 13-03-2018

Punkt 2: Ansøgninger til statslig pulje om nye læge- og sundhedshuse

18/230

Resumé

Sundhedsministeriet opslug den 5. januar 2018 en ansøgningspulje til nye læge- og sundhedshuse med ansøgningsfrist den 5. marts 2018. Puljen er på 200 mio. kr. Region Syddanmark indgår i fem ansøgninger, som er indsendt som fælles ansøgninger med fem kommuner. På grund af den korte tid på to måneder til at indsende ansøgninger, er disse indsendt administrativt. I dette punkt indstilles til den politiske godkendelse af ansøgningerne.

Sagsfremstilling

Sundhedsministeriet opslug den 5. januar 2018 en ansøgningspulje til nye læge- og sundhedshuse med ansøgningsfrist den 5. marts 2018. Puljen er på 200 mio. kr. og indgår i ministeriets opfølgning fra december 2017, *Sundhed, hvor du er*, på udvalgsrapporten om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Resterende midler til nye læge- og sundhedshuse (600 mio. kr.) udmøntes via endnu et sundhedsudspil, som kommer i foråret 2018.

Af puljeopslaget fremgår det, at regeringen ønsker at investere i moderne læge- og sundhedshuse, som understøtter lægedækning i alle dele af landet. Læge- og sundhedshusene skal udgøre et fysisk element i planlægningen af et sammenhængende sundhedsvæsen og styrke samarbejdet på tværs af faggrupper. Derudover skal læge- og sundhedshuse medvirke til at styrke sammenhængen i det nære sundhedsvæsen og sikre bedre integration mellem almen praksis, kommunale sundhedsydelser og sygehusene.

Der kan søges om midler til etablering eller udbygning af moderne lægehuse og sundhedshuse, hvor alment praktiserende læger og evt. andre relevante faggrupper, f.eks. speciallæger og kommunale sundhedstilbud, arbejder sammen i større enheder, og der kan søges midler til indkøb af nødvendigt udstyr/apparatur til varetagelse af behandlingsopgaverne i læge- og sundhedshusene.

Midlerne uddeles ikke efter en fordelingsnøgle i forhold til regioner og kommuner, men på baggrund af ansøgning. Regioner og kommuner kan eventuelt selv bidrage med egenfinansiering, idet eventuel bevilling udmøntes som tilskud til dækning af regionale og/eller kommunale udgifter. Den konkrete tilskudsandel fastsættes i forbindelse med tilsagnet.

Region Syddanmark indgår i fem ansøgninger, som er indsendt som fælles ansøgninger med fem kommuner. På grund af den korte tid på to måneder til at indsende ansøgninger, er disse indsendt med forbehold for politisk godkendelse.

De fem ansøgninger er følgende:

- 1. Aabenraa Sundhedshus.** Aabenraa Kommune og Region Syddanmark ansøger om midler til etablering af et nyt sundhedshus i Aabenraa by. Projektet indebærer nybyggeri på en centralt placeret grund i Aabenraa. I sundhedshuset planlægges indflytning af almen praksis samt en række kommunale funktioner, herunder sygeplejeklinik, akutfunktion samt forebyggelsestilbud.
Ansøgningsbeløb: 56,1 mio. kr. Kommunen egenfinansierer projektet med værdien af en stor centralt beliggende grund.
Projektperiode: April 2018 – medio 2020.
- 2. Fredericia Sundhedshus.** Fredericia Kommune ansøger i partnerskab med Region Syddanmark om midler til renovering af de tidligere sygehusbygninger og dermed til modernisering af Fredericia Sundhedshus. Særligt prioriteres istandsættelse af lokaler til de praktiserende læger, der skal indflytte i huset. Samlet ansøgningsbeløb: 66,6 mio. kr. Kommunal egenfinansiering er 38,8 mio. kr.
Projektperiode: 1. maj 2018 – 30. juni 2020.
- 3. Haderslev Sundhedscenter.** Haderslev Kommune ansøger om midler til udvidelse af Haderslev Sundhedshus med i alt 1.200 m², som en etape 2 af det igangværende byggeri. Ønsket om udvidelsen er foranlediget af, at flere funktioner (blandt andet praktiserende læger samt en pædiater) har ønsket indflytning i huset, hvilket på nuværende tidspunkt ikke er muligt grundet pladmangel. Region Syddanmark indgår i ansøgningen, da der søges om midler til etablering af decentral røntgenfunktion. Regionsrådet bevilgede midler til røntgenfunktionen i december 2017, men da der endnu ikke er afgivet ordre på udstyr etc., ansøges der om ministerielle midler.
Samlet ansøgningsbeløb: 25,1 mio. kr. Der indgår ikke egenfinansiering.
Projektperiode: 1. juni 2018 – 1. september 2020.
- 4. Brørup Sundhedscenter.** Vejen Kommune og Region Syddanmark søger i fællesskab om midler til etablering af yderligere funktioner i Brørup Sundhedscenter. Sundhedscentret blev etableret i 2009 for egne midler og ønskes nu udbygget med nye funktioner, dvs. etablering af decentral høreklub og røntgen. Som en følge heraf udvider Vejen Kommune venteområdet, ligesom der søges om midler til en elevator til førstesalen, hvortil flytning sker af de

kommunale funktioner, der tidligere befandt sig, hvor røntgen og høreklinik nu flytter ind. Regionsrådet bevilgede midler til røntgenfunktionen i december 2017, men da der endnu ikke er afgivet ordre på udstyr etc., ansøges der om ministerielle midler.

Samlet ansøgningsbeløb: 6,2 mio. kr. Egenfinansieringen består i den estimerede værdi af den andel af bygningerne, som anvendes til nye funktioner, 775.000 kr.

Projektperiode: Ultimo april 2018 – 30. september 2018.

5. **Tønder Sygehus.** Tønder Kommune og Region Syddanmark har siden medio 2016 samarbejdet om at udvikle samdrift mellem kommunale og regionale funktioner. Der ansøges om midler til renovering af de lokaler, som Tønder Kommune skal anvende til akutfunktioner og korttidscenter, samt om midler til udstyr til ultralydsundersøgelser, som Lægehus Nord, der er beliggende på matriklen, ønsker at varetage, hvormed patienter med behov for ultralydsundersøgelse kan betjenes lokalt i Tønder frem for at skulle transportere sig til Aabenraa eller Sønderborg. Samtidig aflastes sygehusene for disse undersøgelser.

Samlet ansøgningsbeløb: 8,7 mio. kr. Projektet egenfinansieres med den estimerede værdi af grund og bygninger, som renoveres og udlejes til Tønder Kommune, 4,3 mio. kr.

Projektperiode: April 2018 – 30. august 2019.

Sundhedsministeriet har i puljeopslaget angivet, at de tilstræber at udsende tilsagnsskrivelser primo april.

De indsendte ansøgninger er vedlagt sagen som bilag. Ansøgningerne skal godkendes af regionsrådet.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget for det nære sundhedsvæsen indstiller til regionsrådet:

At de fem ansøgninger godkendes.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 13-03-2018

Indstilling tiltrådt.

Bilag

Ansøgning: Tønder - tværsektoriel samdrift

Ansøgning: Brørup Sundhedscenter

Ansøgning - Aabenraa sundhedshus

Ansøgning: Fredericia sundhedshus

Ansøgning: Haderslev Sundhedshus

Punkt 3: Offentliggørelse af sundhedsprofil "Hvordan har du det? 2017"

18/12956

Resumé

Region Syddanmark gennemførte i januar-april 2017 sundhedsprofilundersøgelsen "Hvordan Har Du Det? 2017" for tredje gang. Den 6. marts 2018 offentliggøres den landsdækkende sundhedsprofil, mens sundhedsprofilen for Region Syddanmark offentliggøres den 7. marts 2018.

Sagsfremstilling

Undersøgelsen "Hvordan har du det?" er den største nationale sundhedsundersøgelse i Danmark. Baggrunden for undersøgelsen er en aftale mellem Danske Regioner, Kommunernes Landsforening, Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse samt Finansministeriet fra 2009. Regionerne har til opgave at gennemføre sundhedsprofilundersøgelserne. Den nationale sundhedsundersøgelse bliver gennemført hvert fjerde år.

Afvikling af undersøgelsen

Region Syddanmark gennemførte i januar-april 2017 sundhedsprofilundersøgelsen "Hvordan Har Du Det? 2017" for tredje gang. Spørgeskemaet blev sendt ud til mere end 300.000 tilfældigt udvalgte borgere i Danmark i februar 2017. I Region Syddanmark fik i alt 58.800 borgere tilsendt spørgeskemaet, fordelt med 7500 borgere i Odense Kommune, 1.300 i Fanø Kommune og 2.500 borgere i hver af de øvrige kommuner.

Undersøgelsen består af et spørgeskema med 52 fælles nationale spørgsmål og et antal spørgsmål, der er specifikke for de enkelte regioner. I Region Syddanmark indeholder spørgeskemaet yderligere 36 regionale spørgsmål, i alt 88 spørgsmål. Spørgsmålene omhandler trivsel, sundhed, sundhedsadfærd og sygdom.

Undersøgelsen opnåede i Region Syddanmark en svarprocent på 68,1 og omfatter svar fra godt 40.000 borgere i regionen. Svarprocenten er den højeste blandt alle regioner.

Hvorfor er sundhedsprofildata vigtige?

I Danmark har vi veludviklede registerdata om danskernes sygehusbehandling, men flertallet af de data, som vi indhenter med sundhedsprofilen, kan ikke trækkes systematisk. Sundhedsprofilen giver f.eks. værdifuld viden om syddanskernes ryge- og alkoholvaner og om unge menneskers mentale helbred.

Da borgere fra samtlige kommuner i landet deltager i undersøgelsen, er det muligt at sammenligne data på tværs af regionerne og kommunerne. Undersøgelsen fra 2017 giver både et øjebliksbillede af danskernes generelle sundhedstilstand og viser udviklingen fra 2010 og 2013, hvor de første undersøgelser blev gennemført.

Det overordnede formål med undersøgelsen er i forlængelse heraf at opnå viden om borgernes sundhed og sundhedsadfærd og herigennem at skabe et fundament for samarbejdet mellem region og kommuner om sundhedsopgaverne med henblik på at prioritere og målrette indsatser for grupper af borgere.

Offentliggørelse af data og rådgivning

Den 6. marts 2018 offentliggøres den landsdækkende sundhedsprofil, mens sundhedsprofilen for Region Syddanmark offentliggøres den 7. marts 2018. I sundhedsprofilen for Region Syddanmark ses detaljerede resultater for de syddanske kommuner samt resultater for de spørgsmål, som kun stilles i den syddanske undersøgelse.

Resultaterne fra Region Syddanmarks sundhedsprofil bliver præsenteret på et politisk seminar den 12. marts 2018. Som et led i sin lovpligtige rådgivning til kommunerne om sundhedsfremme og forebyggelse tilbyder Region Syddanmark kommunerne individuel rådgivning i forlængelse af sundhedsprofilens offentliggørelse. Rådgivningen sker ad hoc efter kommunernes ønsker og behov og kan f.eks. omhandle formidling af sundhedsprofilens resultater, hvordan data kan analyseres, tolkes og anvendes.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 13-03-2018

Orienteredes og drøftedes, herunder snitflader samt rammer for regionens opgaver angående forebyggelse og rådgivning.

Link til rapporten <https://www.regionsyddanmark.dk/wm358400>

Punkt 4: Status på lægedækning

18/11020

Resumé

Der gives en status på lægedækningen i Region Syddanmark marts 2018. Der orienteres ligeledes om udarbejdelse af en model til udpegning af lægedækningstruede områder.

Sagsfremstilling

Marts 2018 er der ikke akutte, presserende problemer med lægedækning i regionen. Dog er der enkelte områder, som kan karakteriseres som lægedækningstruede på lidt længere sigt. Andre områder følges tæt med henblik på at sikre, at områderne ikke bliver lægedækningstruede.

Praksisafdelingens rekrutteringsteam har fokus på de enkelte områder og følger udviklingen tæt i nær dialog med læger og samarbejdspartner i de enkelte områder. Endvidere arbejdes der på en revision af regionens lægedækningsstrategi i regi af praksisplanudvalget, som vil sikre en optimal udnyttelse af eksisterende ressourcer og have fokus på rekruttering af nye yngre læger til almen praksis området.

Det forventes, at både udkast til den reviderede lægedækningsstrategi og udkast til model for udpegning vil være endelig udarbejdet medio 2018. På seneste møde i lægedækningsgruppen december 2017 blev følgende områder udpeget som lægedækningstruede:

- Assens Kommune: Assens by
- Billund Kommune: Grindsted By
- Fanø Kommune
- Faaborg-Midtfyn Kommune: Faaborg by
- Kolding Kommune: Christiansfeld, Bjert og Hejls
- Tønder kommune: Skærbæk
- Varde Kommune
- Vejen: Holsted
- Esbjerg Kommune
- Aabenraa Kommune

Desuden har regionen modtaget to varsler om ophør i Aabenraa, hvor der ligeledes arbejdes med initiativer med henblik på at sikre lægedækningen. Om nødvendigt vil der blive gennemført et udbud af driften af de to ydernumre.

Der bliver udpeget lægedækningstruede områder igen den 15. marts 2018, når praksisplanudvalget og den derunder nedsatte lægedækningsgruppe igen holder møde.

Der arbejdes på konkrete initiativer til sikringen af lægedækningen i de truede områder, dette gælder særligt rekrutteringsinitiativer med henblik på tiltrækning af yngre læger til nedsættelse i regionen. Der arbejdes ligeledes med en ny model for udpegning af lægedækningstruede områder. Praksisplanudvalget vil på næstkommende møde få forelagt denne til drøftelse. Det forventes, at der fremadrettet vil blive arbejdet med geografisk mindre lægedækningsområder, og der vil blive lagt op til halvårlig fremfor kvartårlig udpegning.

Status på aktuelt regionsdrevne tilbud:

Ølgod:

Falck driver fortsat klinik i Ølgod, hvor der betjenes ca. 3.400 patienter,

Ærøskøbing, Ærø:

Falck driver fortsat klinik på Ærø, hvori også vagtbetjeningen indgår, foruden betjening af ca. 400 øboer.

Esbjerg, Langlihuset:

Falck driver fortsat klinik i Esbjerg, hvor der betjenes ca. 4.700 patienter.

Rudkøbing, Langeland:

Regionen driver fortsat klinik Rudkøbing, hvor der betjenes ca. 1.800 patienter.

Grindsted:

Falck Lægehuse A/S har overtaget driften af et ledigt ydernummer fra 1. februar 2018 og i mindst fire år frem. Man er kommet godt fra start med knap 2.000 patienter. Der kan passes i alt 2.700 patienter i denne udbudsklinik.

Endelig kan det oplyses, at regionen har indgået kontrakt med Falck om etablering af akutte, midlertidige lægeklinikker. Det betyder, at Falck i tilfælde af akut og uforudset lægemangel skal etablere en almen praksis med et varsel på højst 30 dage hvor som helst i regionen. Dette sikrer, at det altid er muligt inden for en kort tidshorisont at sikre alle borgere lægehjælp i tilfælde af akut opståede nødssituationer.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 13-03-2018

Til orientering. Administrationen redegjorde for drift af klinikkerne, herunder at regionen aktuelt driver en klinik i Rudkøbing.

Punkt 5: Forsøgsordningen med medicinsk cannabis

18/824

Resumé

Den 1. januar 2018 trådte en national fireårig forsøgsordning med medicinsk cannabis i kraft.

I 2017 bevilgede regionsrådet i Region Syddanmark 1,2 mio til forskningsprojektet ”Lægers og patienters holdninger og erfaringer med medicinsk cannabis”. På mødet vil der blive givet en orientering om både forsøgsordningen og forskningsprojektet.

Sagsfremstilling

Den 1. januar 2018 trådte en national fireårig forsøgsordning med medicinsk cannabis i kraft. Ordningen giver læger mulighed for at udskrive en ny type cannabisprodukter, som ikke tidligere har været lovligt i Danmark. I vedhæftede notat gives et overblik over indholdet i forsøgsordningen og en beskrivelse af, hvilken betydning denne har for de danske patienter og læger.

I 2017 bevilgede regionsrådet 1,2 mio til forskningsprojektet ”Lægers og patienters holdninger og erfaringer med medicinsk cannabis”. Projektet udføres af en forskergruppe ved Forskningsenheden for almen praksis ved Syddansk Universitet. Projektets protokol er vedhæftet som bilag.

På mødet vil der være mulighed for en mundtlig orientering om baggrunden for og formålet med forsøgsordningen og forskningsprojektet.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 13-03-2018

Til orientering.

Bilag

Notat_Forsøgsordningen kort fortalt_marts 2018.docx

Protokol_Cannabis_Reg_Syd01_Sundhedsudvalget okt. 2017.pdf

Punkt 6: Politisk udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

18/9480

Resumé

Regeringen har lanceret et nyt sundhedspolitisk udspil, der beskriver otte konkrete initiativer, som tilsammen skal øge effektiviteten og kvaliteten i det nære sundhedsvæsen. Ambitionen er kort fortalt, at der skal leveres flere og fagligt stærkere sundhedstilbud nær den enkelte.

Sagsfremstilling

Baggrund

"Sundhed, hvor du er" er et nyt sundhedspolitisk udspil, lanceret af Regeringen i december 2017. Udspillet følger op på udvalget om det nære og sammenhængende sundhedsvæsens anbefalinger fra juni 2017.

I januar 2016 nedsatte regeringen et udvalg, der skulle komme med forslag, der kan indgå i en plan for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Udvalget har bestået af Kommunernes Landsforening (KL), Danske Regioner (DR) og staten.

En grundlæggende præmis for udvalgets forslag har været, at de samlet set skal være neutrale og omkostningseffektive, bygge oven på den grundlæggende struktur i sundhedsvæsenet og ses i tæt sammenhæng med igangværende indsatser, fx lægedækningsrapport, diabetesbehandlingsplan for 2017-20, satspuljeaftalen for 2018-21 og nyeste overenskomst for almen praksis.

Otte nye sundhedspolitiske initiativer

Regeringens ambition er at indrette sundhedsvæsenet efter det sygdomsbillede og de sundhedsmæssige udfordringer, som både viser sig nu og i årene, der kommer. Statistikkerne taler deres tydelige sprog og varsler flere ældre, flere kronikere og flere med psykiske sygdomme.

Med afsæt i de 20 anbefalinger, som udvalget om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen offentliggjorde i juni 2017, beskriver det nye sundhedspolitiske udspil otte konkrete initiativer, der tilsammen skal øge effektiviteten og kvaliteten i det nære sundhedsvæsen.

Overskriften for hvert af de otte initiativer er:

1. Høj kvalitet i de nære sundhedstilbud
2. Flere og bedre læge- og sundhedshuse
3. En mere fleksibel opgavevaretagelse i kommunerne
4. Ny generation af forpligtende sundhedsaftaler
5. Bedre specialistrådgivning fra sygehuse
6. Bedre organisering af området for hjælpemidler og behandlingsredskaber
7. Bedre sammenhæng i behandlingen af patienter med misbrug og samtidig psykiske lidelser
8. Gode overgange fra Børn- og ungespsykiatri til voksenpsykiatri

Med det sigte at levere flere og bedre sundhedstilbud nær den enkelte skal de praktiserende læger og kommunerne i årene fremover løfte en betydelig del af de behandlinger, der i dag foregår på sygehusene. Udviklingen nødvendiggør et kvalitetsløft i det nære sundhedsvæsen og en styrket sammenhæng i den enkeltes behandlingsforløb.

"Danskerne skal have flere og fagligt stærkere sundhedstilbud nær den enkelte", siger sundhedsminister Ellen Trane Nørby. Med udspillet udmøntes en pulje på 200 mio. kroner i 2018 ud af en pulje på 800 mio. kroner til etablering og udbygning af læge- og sundhedshuse. De resterende midler reserveret til puljen udmøntes efter planen i foråret 2018.

En grundlæggende tanke i udspillet er, at det som oftest er til gavn for den enkelte patient at få en behandling, der griber mindst muligt ind i hverdagen. Regeringens ambitioner er derfor at løfte flere sundhedsopgaver i patienternes nærmiljø, i sundhedshuse eller hjemme i folks egne hjem.

Regeringen vil med andre ord gøre det nemmere for den enkelte at benytte sig af sundhedsvæsenet på egne præmisser og med tillid til, at der er leveret sundhedstilbud af høj faglig kvalitet, uanset hvor i landet man bor. Med udspillet stiller regeringen derfor nye og skærpede krav til kvalitet og sammenhæng i sundhedsvæsenet.

Den videre politiske proces

For at styrke og ensarte kvaliteten i det nære sundhedsvæsen på såvel det somatiske som psykiatriske område vil regeringen i 2018 præsentere rammen for en national kvalitetsplan for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Til foråret 2018 vil Sundheds- og Ældreministeriet i fællesskab med Ministeriet for Offentlig Innovation fremlægge et samlet politisk udspil om den organisering og styring, der kan understøtte målet om en styrket patientomstilling til nære tilbud og en styrket sammenhæng i den enkelte patients behandling. Udspillet indgår i regeringens Sammenhængsreform og afventer konklusionerne fra et igangværende styringseftersyn på sundhedsområdet.

Det fremgår af det nye sundhedspolitiske udspil, at regeringen fortsat betragter sundhedsaftalerne som centrale værktøjer til at sikre sammenhæng i tværsektorielle forløb. Regeringen mener dog, at der er behov for et mere forpligtende samarbejde mellem sundhedsvæsnets aktører. Men den nye generation af sundhedsaftaler skal samarbejdet på tværs af sektorer derfor styrkes yderligere og fokus skal skærpes på implementering af forpligtende politiske målsætninger fremfor administrative processer.

Regeringen vil ændre regionernes rådgivningsforpligtigelse i sundhedsloven (§119, stk. 3), så den i højere grad understøtter en udvikling i retning af flere behandlingstilbud uden for sygehusene. De specialiserede sygehuse skal fremover yde bedre og mere rådgivning til såvel kommuner som almen praksis, både om generelle forhold og i forhold til konkrete patientforløb.

Grundet mange hidtidige tvivlsspørgsmål om, hvem der skal betale, vil regeringen opdatere reglerne om hjælpemidler og behandlingsredskaber, så der langt sjældnere opstår tvivl fx ved en patients overgang fra sygehus til kommune.

For at tilgodese en helhedsorienteret og sammenhængende behandling med den fornødne kvalitet og intensitet vil regeringen flytte misbrugsbehandlingen for mennesker med psykiske lidelser fra kommunalt til regionalt regi. I foråret 2018 vil en model for flytning af sundhedstilbuddet blive præsenteret.

Regeringen vil understøtte en mere fleksibel og individ-tilpasset overgang mellem hhv. børne- og ungdomspsykiatrien og voksenpsykiatrien. Med inspiration fra ”det gode transitionsforløb”, kendt fra det somatiske felt, anbefaler Sundhedsstyrelsen, at der arbejdes videre med en model for transition på det psykiatriske område.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 13-03-2018

Punktet blev udsat til næste møde.

Bilag

Sundhed hvor du er

Punkt 7: Tids- og procesplan for Sundhedsaftalen 2019-22, herunder politisk opstartsmøde

18/4887

Resumé

Udvalget orienteres om tidsplanen for udarbejdelse af Sundhedsaftalen 2019-2022, herunder afholdelse af et politisk opstartsmøde den 24. april 2018, hvor udvalgets medlemmer er inviteret.

Sagsfremstilling

Sundhedsaftalen 2019-2022 skal indsendes til godkendelse i Sundhedsstyrelsen den 1. juli 2019. For at sikre en høj grad af politisk involvering og ejerskab igangsættes arbejdet i foråret 2018.

Det tidligere sundhedssamordningsudvalg blev i foråret 2017 orienteret om en tids- og procesplan for Sundhedsaftalen 2019-2022. I sommeren 2017 blev det imidlertid besluttet af Sundhedsministeren at udskyde indgåelse af den næste sundhedsaftale med et halvt år, hvorfor en opdateret tids- og procesplan er udarbejdet og dagsordenssat på dagens møde. Det er det tværsektorielle politiske udvalg, sundhedskoordinationsudvalget, som er ansvarlig for sundhedsaftalesamarbejdet. Vedlagte tids- og procesplan beskriver de tværsektorielle politiske og administrative møder og leverancer, som skal indfris, for at Sundhedsaftalen kan være klar til rettidig indsendelse.

Udvalget for det nære sundhedsvæsen vil løbende blive involveret og orienteret om udviklingen af Sundhedsaftalen 2019-2022. Nedenfor er det i hovedtræk beskrevet, hvornår udvalget involveres i arbejdet.

2018

9. april	Udvalget forberedes på det politiske opstartsmøde
24. april	Politisk opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2019-2022
4. juni	Udvalget følger op på det politiske opstartsmøde
30. oktober	Udvalget orienteres om status for arbejdet med Sundhedsaftalen 2019-2022
Dec.- Jan.	Høringsperiode
18. december	Udvalget drøfter udkast til regionale høringssvar

2019

Maj – juni	Regionsrådet godkender den færdige Sundhedsaftale
1. juli	Sundhedsaftalen sendes til godkendelse i Sundhedsstyrelsen
1. september	Sundhedsaftalen 2019-2022 træder i kraft

Som det fremgår af vedlagte tids- og procesplan, vil den politiske proces formelt starte med et politisk opstartsmøde. Mødet afholdes tirsdag den 24. april 2018 kl. 11:30-16:00.

Formålet med opstartsmødet er at skabe input til de politiske visioner for den kommende sundhedsaftale. Medlemmer af udvalget for det nære sundhedsvæsen inviteres til at deltage i opstartsmødet sammen med bl.a. kommunale politikere.

Som led i forberedelsen til det politiske opstartsmøde vil udvalget for det nære sundhedsvæsen på dagens møde få mulighed for at drøfte regionale input til vision for Sundhedsaftalen 2019-2022, hvilket beskrives nærmere i anden sag på mødets dagsorden.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 13-03-2018

Til orientering.

Bilag

Tids- og procesplan for SA2019-22 - Version 270218.

Punkt 8: Forberedelse til politisk opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2019-2022

18/4887

Resumé

Som forberedelse til det politiske opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2019-2022 drøftes regionale indspil i forhold til vision og målsætninger for den kommende sundhedsaftale.

Sagsfremstilling

Udvalget for det nære sundhedsvæsen bliver i et andet punkt på dagens møde orienteret om tids- og procesplanen for udviklingen af Sundhedsaftalen 2019-2022.

Udvikling af Sundhedsaftalen 2019-2022 igangsættes med et politisk opstartsmøde, som afholdes tirsdag den 24. april 2018. Som forberedelse for regionale politikere har det tidligere sundhedssamordningsudvalg samt psykiatri- og socialudvalget udarbejdet vedlagte indspilspapir, som er tænkt som et baggrundspapir for de regionale politikere til opstartsmødet.

I sommeren 2017 besluttede Sundhedsministeren at udskyde indgåelsen af næste sundhedsaftale med et halvt år. Som følge af denne udskydelse er det vedlagte indspilspapir blevet opdateret, så det stemmer overens med nyeste viden og aktuel praksis på de omtalte fokusområder.

Indspilspapiret beskriver regionale forslag til såvel vision som politiske målsætninger for den kommende sundhedsaftale med følgende fokusområder:

- Mental sundhed og trivsel hos børn og unge
- Arbejdsmarkedsområdet
- Rygning
- Den ældre medicinske patient
- Demens
- Multisygdom
- Diabetes

Som optakt til det politiske opstartsmøde bedes udvalget for det nære sundhedsvæsen drøfte og komme med input til indspilspapiret, herunder drøfte behovet for eventuelle ændringer i eller suppleringer til det foreliggende regionale indspil.

Psykiatri- og socialudvalget vil på deres møde den 20. marts 2018 ligeledes drøfte input til indspilspapiret, hvorefter en eventuel opdatering vil blive foretaget.

Udvalget for det nære sundhedsvæsen vil på næste møde den 9. april 2018 blive præsenteret for den endelige version af indspilspapiret og blive forberedt på det politiske opstartsmøde.

Indstilling

Det indstilles, at udvalg for det nære sundhedsvæsen:

Drøfter og kommer med input til det foreliggende baggrundspapir til brug for udvikling af Sundhedsaftalen 2019-2022

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 13-03-2018

Drøftedes, herunder behov for større viden om baggrunden for børn og unges mentale trivsel.

Bilag

Politisk indspilspapir til SA1922 - pr. 270218

Punkt 9: Mødeplan 2018

18/107

Sagsfremstilling

På mødet den 8. februar 2018 blev mødeplan 2018 godkendt med følgende præciseringer:

Mødet den 13. marts 2018 kl. 13-15 holdes på Kolding Sygehus.

Mødet den 8. maj 2018 holdes i Regionshuset.

Mødet den 4. juni 2018 holdes ude af huset, og tidspunktet ændres til kl. 13.00-15.00.

Mødet 30. oktober 2018 holdes ude af huset.

Mødekalenderen er opdateret jf. udvalgets præciseringer, og mødesteder er tilføjet.

Mødekalender for 2018:

9. april 2018 kl. 14:00 – 16:00 ved Kerteminde Kommune (møde samme dag i præhospitaludvalget kl. 15.00-17.00)

8. maj 2018 kl. 14:00 – 16:00 i Regionshuset

4. juni 2018 kl. 13:00 – 15:00 ved Nr. Lyndelse, Faaborg-Midtfyn Kommune

14. august 2018 – hele dagen på Ærø

4. september 2018 kl. 14:00 – 16:00 i Ølgod

2. oktober 2018 kl. 14:00 – 16:00 på Tønder Sygehus

30. oktober 2018 kl. 15:00 – 17:00 på Fredericia Sundhedscenter (møde samme dag i psykiatri- og socialudvalget kl. 12.00-14.00)

18. december 2018 kl. 14:00 – 16:00 i Regionshuset (møde samme dag i psykiatri- og socialudvalget kl. 12.00-14.00)

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 13-03-2018

Til orientering.

Mødet 18. december 2018 kl. 14-16 flyttes efter aftale i udvalget til torsdag 20. december 2018 kl. 14-16.

Bilag

Forslag til besøgssteder og temaer 2018

Punkt 10: Eventuelt

18/107

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 13-03-2018

Administrationen orienterede om opsigelse af tandlægeoverenskomst.

Administrationen orienterede om status angående lægevagtsgebyr.