

REFERAT Udvalget for det nære sundhedsvæsen 2018-2021 d. 09-04-2018

Mødedato Mandag d. 09. april 2018 kl. 14:00

Mødested Rehabiliteringscenter Toften, 5330 Munkebo

Mødedeltagere Bo Libergren, V, Marianne Mørk Mathiesen, Andrea Terp, A (Fravær), Jørn Lehmann Petersen, A, Meho Selmán, A, Morten Brixtofte Petersen, B, Annette Blynél, F, Thies Mathiasen, O (Fravær), Anja Lund, V, Gitte Frederiksen, V (Fravær), Vibeke Syppli Enrum, Ø

Indholdsfortegnelse

Besøg på Rehabiliteringscenter Toften i Kerteminde Kommune.....	3
Forretningsorden for udvalget for det nære sundhedsvæsen.....	4
Tiltrædelse af rammeydelser for kontrol af patienter behandlede for øjenforkalkning.....	5
Kommissorium for politisk styregruppe for samarbejde mellem Ærø Kommune og Region Syddanr	7
Anden afrapportering af målbilledet om rammepapiret for det nære og sammenhængende sundheds	9
Opsamling på temadrøftelse i regionsrådet om frivillighed.....	10
Forberedelse til det politiske opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2019-2022.....	12
Politisk udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.....	13
Mødeplan 2018.....	15
Eventuelt.....	16
LUKKET punkt - udmøntning af ydernummer.....	17

Punkt 1: Besøg på Rehabiliteringscenter Toften i Kerteminde Kommune

18/17579

Resumé

Den 9. april 2018 afholder Udvalget for det nære sundhedsvæsen sit møde på det nyligt indviede Rehabiliteringscenter Toften i Kerteminde Kommune. Rehabiliteringscenteret er et visionært byggeri, som tager afsæt i helende arkitektur og borgernes behov med det formål at skabe rammerne om effektiv rehabilitering.

Sagsfremstilling

Den 9. april 2018 afholder udvalget for det nære sundhedsvæsen sit møde på Rehabiliteringscenter Toften i Kerteminde Kommune. Udvalget mødes i forhallen, hvor udvalget vil blive mødt og ført til træningssalen, hvor mødet afholdes.

Program for besøg:

Kl. 14.00 Velkomst v. Britt Pedersen, udvalgsformand for Ældre, Handicap og Psykiatriudvalget og Bente Fournaise, Chef for Sundhed, Handicap og Rehabilitering i Kerteminde Kommune

Kl. 14.05 Introduktion til Kerteminde Kommunes arbejde som aktør i det nære sundhedsvæsen v. Leder af sygeplejen Irmgard Birkegaard og Therese Nørholm Christiansen, Projektovholder på GERI-kuffert projektet i Kerteminde Kommune

Kl. 14.15 Rundvisning på Rehabiliteringscenter Toften v. Lene Henriksen, Leder af Rehabiliteringscenter Toften i Kerteminde Kommune

Kl. 14.30 Ordinær dagsorden

Kerteminde Kommunes rehabiliterende indsats og samarbejde med Odense Universitetshospital

Kerteminde Kommune har siden kommunesammenlægningen haft fokus på en rehabiliterende indsats i forhold til kommunens borgere, og dette er i dag en integreret del af arbejdet. Fokus er på at styrke det nære sundhedsvæsen og det tværsektorielle samarbejde. Eksempelvis triageres alle borgere "I sikre hænder", og tidlig opsporing er integreret med henblik på at sikre en samlet tværfaglig indsats. Kerteminde Kommune implementerer, som en af de første kommuner, "Fællessprog III" - den nyeste metode for dokumentation og udveksling af data på social- og sundhedsområdet. Ligeledes arbejder Kerteminde Kommune med at modvirke den sociale ulighed og har fokus på effektive indsatser for borgere med kronisk sygdom. Kerteminde Kommune samarbejder blandt andet med Odense Universitetshospital om GERI-kuffert projektet, som anvendes i det daglige arbejde i den kommunale akutfunktion i hjemmesygeplejen.

Rehabiliteringscenter Toften

Kerteminde Kommune indviede den 16. marts 2018 Rehabiliteringscenter Toften. Toften er opført i det kuperede landskab ved Munkebo med en flot udsigt over Kertinge Nor.

Rehabiliteringscenteret er designet ud fra den nyeste viden om sundhed og forebyggelse. De smukke omgivelser og bygningens helende arkitektur skaber rammen for effektiv rehabilitering. Samtidig er det et teknologisk moderne hus, som giver mulighed for udvikling af fremtidens velfærdsteknologiske løsninger.

Det nye rehabiliteringscenter skal mindske, udskyde og forebygge behovet for hjælp og pleje hos blandt andet borgere, der udskrives fra sygehuset.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 09-04-2018

Til orientering. Oplæg vedhæftet.

Andrea Terp, Thies Mathiasen og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oplæg - præsentation 090418

Punkt 2: Forretningsorden for udvalget for det nære sundhedsvæsen

18/107

Resumé

Det foreslås, at der vedtages en forretningsorden for udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Sagsfremstilling

Udvalget for det nære sundhedsvæsen har ikke tidligere haft en forretningsorden. Derfor er der nu udarbejdet forslag til en forretningsorden for udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Forretningsordenen specificerer rammerne for udvalgets arbejde, herunder bl.a. rammerne for udvalgets mødevirksomhed, forberedelsen af dagsordener, beslutningsdygtighed, mødeledelse, tavshedspligt m.m.

Indstilling

Det indstilles:

At forretningsorden for udvalget for det nære sundhedsvæsen godkendes.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 09-04-2018

Indstilling tiltrådt, dog med den tilføjelse til § 2, at et flertal af udvalgets medlemmer kan pålægge formanden at indkalde til et udvalgsmøde, herunder et ekstraordinært udvalgsmøde.

Andrea Terp, Thies Mathiasen og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Forretningsorden - udvalget for det nære sundhedsvæsen

Punkt 3: Tiltrædelse af rammeydelser for kontrol af patienter behandlede for øjenforkalkning

18/8506

Resumé

Anvendelse af rammeydelser (§ 65-aftale) om kontrol af patienter behandlede for øjenforkalkning (kontrol af anti-VEGF behandlede patienter med våd AMD og kontrol af anti-VEGF patienter med våd AMD med symptomer på tilbagefald).

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte på sit møde den 27. november 2017 praksisplan for øjenområdet i Region Syddanmark. I praksisplanen anbefales det, at kontrol af patienter med våd AMD (øjenforkalkning), der har fået foretaget anti-VEGF behandling (indsprøjtning i øjet) på sygehuset, skal foregå hos de praktiserende øjenlæger og at dette skal ske ved, at regionen tilslutter sig de i speciallægeoverenskomsten fastsatte rammeydelser herfor.

Rammeydelser er en overenskomst aftalt ydelse, der kan udføres i praksis efter regionsrådets har truffet beslutning herom. Formålet med rammeydelser er, at give regionerne det bedst mulige grundlag for udlægning af opgaver, hvis man ønsker dem udført i speciallægepraksis.

Kontrol af anti-VEGF patienter er kontrol af patienter med øjenforkalkning (AMD - aldersrelateret macula degeneration), der har fået indsprøjtninger direkte ind i øjets indre af et stof, der hæmmer væksten af de nye utætte blodkar.

Der er tale om følgende rammeydelser (vedlagt som bilag):

Ydelse 5000 Kontrol af anti-VEGF behandlede patienter med våd AMD – kr. 488,40.

Ydelse 5056 Kontrol af anti-VEGF behandlede patienter med våd AMD ved symptomer på recidiv (tilbagefald af sygdom) kr. 863,10

Det er forventningen, at kontrol af patienter behandlet med anti-VEGF på sygehusene i stort omfang allerede foregår i speciallægepraksis, men uden for den rammeaftale, som blev aftalt i forbindelse med en nylig modernisering af øjenspecialt.

En tiltrædelse af rammeydelserne forventes således at være næsten udgiftsneutral for Region Syddanmark, idet øjenlægepraksis allerede i stort omfang udføre kontrollerne i praksis under andre ydelser. Tilslutning til rammeaftalen vil dog betyde, at udgiften til kontrollerne vil ligge udenfor overenskomstens økonomiramme (En overenskomstfastsat ramme, hvor beløbet ved overskridelse, skal tilbagebetales via en reduktion i speciallægenes honorar). Det vil endvidere betyde, at kontrollerne bliver registeret og dermed kan følges.

AMD (øjenforkalkning) er dog en lidelse, som typisk rammer ældre borgere, så grundet samfundets generelle befolkningssammensætning må antallet af AMD patienter og dermed udgifter hertil forventes at være stigende.

Sagen har været forelagt Samarbejdsudvalget for Speciallæger. Udvalget anbefaler overfor regionsrådet at man tilslutter sig de i speciallægeoverenskomsten fastsatte rammeydelser.

Indstilling

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

At tiltrædelse af rammeydelserne om kontrol af anti-VEGF behandlede patienter med våd AMD og kontrol af anti-VEGF patienter med våd AMD med symptomer på recidiv i øjenlægepraksis godkendes.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 09-04-2018

Indstilling tiltrådt.

Andrea Terp, Thies Mathiasen og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Ydelsesbeskrivelse - 5056 Kontrol af anti-VEGF patienter med våd AMD ved symptomer på recidiv

Ydelsesbeskrivelse - 5000 Kontrol af anti-VEGF patienter med våd AMD

Punkt 4: Kommissorium for politisk styregruppe for samarbejde mellem Ærø Kommune og Region Syddanmark om fælles tiltag på sundhedsområdet

18/1557

Resumé

I Budget 2018 er det indskrevet, at aftalepartierne ønsker, at der sættes særlig fokus på samarbejdet med Ærø Kommune med henblik på at sikre et tæt samarbejde og en bedre samordning af sundhedstilbuddene på øen. Det foreslås derfor, at der etableres en politisk styregruppe for samarbejdet mellem Ærø Kommune og Region Syddanmark, som har til formål at følge udviklingen i samarbejdet.

Sagsfremstilling

I Region Syddanmark har man valgt særligt at prioritere samarbejdet med Ærø Kommune med henblik på at imødekomme de udfordringer, som forandringerne i sundhedsvæsenet medfører for borgere på Ærø. Her tænkes bl.a. på den demografiske udvikling, den øgede tendens til multisygdom samt den øgede grad af specialisering og centralisering af sundhedstilbuddene. For en kommune som Ærø medfører denne forandring, at der skal ses på, hvordan sundhedssamarbejdet kan optimeres og i stigende grad foregå lokalt via satellitfunktioner af sundhedstilbud samt ved hjælp af øget anvendelse af telemedicin.

Af Aftale om budget 2018 for Region Syddanmark fremgår det:

Med udgangspunkt i de særlige vilkår for sundhedstilbuddene, som gælder for en ø-kommune som Ærø, ønsker aftalepartierne en dialog med kommunen med henblik på at tilrettelægge en bred drøftelse blandt borgere og samarbejdspartner om indretning af fremtidens sundhedstilbud på øen. Målet er gennem et tæt samarbejde og samordning af sundhedstilbuddene på øen at få endnu bedre og mere sundhed inden for de nuværende økonomiske rammer.

På den baggrund er der indledt drøftelser med Ærø Kommune om, hvorledes dette samarbejde mellem kommunen og regionen kan rammesættes.

Politisk styregruppe

Det foreslås, at der etableres en politisk styregruppe for samarbejde mellem Ærø Kommune og Region Syddanmark om fælles tiltag på sundhedsområdet. Formålet med den politiske styregruppe er at idégenerere på nye samarbejdsformer samt følge, og ved behov tilpasse, udviklingen i de igangsatte initiativer. Ydermere skal den politiske styregruppe sikre, at det, der igangsættes på Ærø, sker på baggrund af inddragelse af borgere og samarbejdspartner på øen.

Den politiske styregruppe fungerer, så længe det udvidede samarbejde er under udvikling. Når projekterne overgår til drift, vurderer den politiske styregruppe, om der er behov for, at styregruppen fortsætter.

Opstart af den politiske styregruppe

Det foreslås, at styregruppen har første møde i august måned 2018. Der skal udpeges fem medlemmer fra regionsrådet til arbejdet. Det forventes, at der vil være behov for to årlige møder.

Sagen forelægges regionsrådet på møde 30. april 2018 med henblik på godkendelse og udpegning af fem regionsrådsmedlemmer til styregruppen.

Indstilling

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

At kommissorium for politisk styregruppe for samarbejdet mellem Ærø Kommune og Region Syddanmark om fælles tiltag på sundhedsområdet godkendes.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 09-04-2018

Indstilling tiltrådt.

Udvalget for det nære samarbejde drøfter status for samarbejde med Ærø Kommune senest medio 2019 med henblik på evaluering.

Andrea Terp, Thies Mathiasen og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Udkast til kommissorium, politisk styregruppe, 20 marts 2018

Punkt 5: Anden afrapportering af målbilledet om rammepapiret for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

18/16055

Resumé

Regionsrådet godkendte den 26. juni 2017 et rammepapir for arbejdet med udvikling af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Udmøntningen af rammepapiret er afrapporteret første gang til regionsrådet i mødet den 27. november 2017. Dette punkt rummer den anden afrapportering til orientering.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte den 26. juni 2017 rammepapiret om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Rammepapiret udmøntes i to hovedspor. Implementering foregår dels i de enkelte sygehuse, dels på tværs af sygehusenhederne. Dette andet spor i udmøntningen udgår fra afdelinger i sundhedsområdet i Regionshuset.

Samtidig har regionsrådet den 22. maj 2017 tiltrådt et målbilledekoncept, som bl.a. er knyttet til Region Syddanmarks pejlemærker. Målbilledet om nærhed og sammenhæng er en halvårlig, overvejende kvalitativ temaafrapportering af rammepapirets indsatsområder og en vurdering af dets betydning for dels patienter og borgere dels samarbejdet med kommuner og praktiserende læger.

Regionsrådet modtog den første afrapportering den 27. november 2017. I denne sag følger den anden afrapportering via udvalget for det nære sundhedsvæsen, som giver en kort oversigt over nogle af de initiativer, der er iværksat, og deres status medio marts 2018. Afrapporteringen findes i bilaget til sagen.

Gennemgangen af initiativerne viser, at arbejdet med at udmønte rammepapiret er i god gænge, selv om der er forskelle mellem områderne. Der er allerede en lang række initiativer om anvendelse af speciallægers og andre specialistkompetencer, om udgående funktioner, udvikling af nye samarbejdsmodeller og modeller for samdrift med kommuner, sundhedshuse og fælles kompetenceudvikling.

Der er samtidig mindre aktivitet med hensyn til en række initiativer, der involverer almen praksis direkte. Det drejer sig om understøttelse af tættere kliniksamarbejde med almen praksis, proaktiv investering i systematisk uddannelse og udvikling af almen praksis, faglig ledelsesinformation til praksis og fælles ledelsesgrupper på tværs af sygehus, praksis og kommune. Desuden er der i begrænset omfang arbejdet med fælles data.

Årsager til mindre aktivitet på initiativerne, der involverer almen praksis, tilskrives et aktuelt fokus på overenskomsten og implementeringen af denne.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 09-04-2018

Til orientering. Udvalget gav udtryk for stor tilfredshed med notatet.

Andrea Terp, Thies Mathiasen og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Målbilledeafrapportering - forår 2018

Punkt 6: Opsamling på temadrøftelse i regionsrådet om frivillighed

18/7954

Resumé

Der gives en opsamling på regionsrådets temadrøftelse om frivillighed i forbindelse med budgetseminaret den 14. marts 2018 med henblik på drøftelse af eventuelt supplerende bemærkninger.

Sagsfremstilling

Som en del af regionsrådets budgetseminar den 14. marts 2018 var der en temadrøftelse om frivillighed. Medlemmer af Hovedudvalget deltog i drøftelsen.

Baggrunden for temadrøftelsen var Aftale om budget 2018 for Region Syddanmark, hvor det er besluttet, at der skal ske en revision af den eksisterende regionale strategi om frivillighed. Den reviderede strategi skal sætte et fornyet fokus på et stærkere samarbejde med de frivillige, særligt i sektorovergangene, og så skal den understøtte en udbredelse af de gode erfaringer og indsatser, der allerede er i gang.

Temadrøftelsen blev indledt med en introduktion til frivillighed ved udviklingsleder Dorte Nørregaard fra Center for Frivilligt Socialt Arbejde, der er en selvejende institution under Børne- og Socialministeriet. Oplægget satte bl.a. fokus på:

- Frivillighed som en del af en ny velfærdsforståelse, hvor den frivillige indsats på lige fod med den offentlige indsats, familien, netværket og erhvervslivet er medskaber af velfærden
- Hvad der kendetegner frivillighed, og hvad det kræver at skabe en frivillighedsparat organisation, herunder ledernes rolle
- Eksempler på forskellige former for frivilligt arbejde – bl.a. i England, hvor man har haft stor fokus på samarbejde med frivillige, når patienter udskrives fra sygehusene for at sikre en god overgang til eget hjem.

Oplægget blev efterfulgt af gruppedrøftelser, og hovedbudskaberne herfra var bl.a.:

- Vi skal være villige til at investere i frivillighed både personalemæssigt og økonomisk for at sikre, at nye tiltag kommer godt i gang
- Vi skal sætte politisk retning og aflive myter
- Frivillige er en del af kernen i velfærdssamfundet
- Inddragelsen af den frivillige indsats kan øge trygheden blandt borgerne og sikre overgange
- Frivillige er en ressource og ikke en konkurrent til de ansatte
- Vi skal som arbejdsplads gøre det attraktivt at være frivillig hos Region Syddanmark, så man som frivillig føler sig velkommen, bl.a. igennem en anerkendende ledelsesstil
- Et samarbejde med de etablerede foreninger er oplagt og vigtigt
- Vi skal samtænke den frivillige indsats med frivilligindsatsen i kommunerne
- Vi skal give plads til og mulighed for at afprøve forskellige former for samarbejde med frivillige.

Dorte Nørregaard gav afslutningsvis budskaberne et par ord med på vejen:

- Det handler ikke om at give svaret på, hvordan og med hvem der skal samarbejdes, men om at skal skabe rammerne, og så må samarbejdet vokse lokalt
- Husk hele tiden at have fokus på borgernes behov.

På dagens udvalgs møde er der lejlighed til en drøftelse af ovenstående hovedbudskaber fra gruppedrøftelserne med henblik på eventuelt supplerende bemærkninger.

Nærværende er dagsordenssat i udvalget for det nære sundhedsvæsen, sundhedsudvalget samt psykiatri- og socialudvalget.

Hovedbudskaberne bliver bragt videre til den administrative arbejdsgruppe, der skal udarbejde en revideret strategi.

Udvalgene vil løbende blive inddraget i arbejdet.

Den endelige strategi forventes at være klar i sommeren 2019.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 09-04-2018

Drøftedes, herunder sektorovergange, inddragelse af frivillige i planlægningen samt behovet for ledelse. Administrationen sender invitation til udvalget til planlagte workshops med/om frivillige.

Andrea Terp, Thies Mathiasen og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 7: Forberedelse til det politiske opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2019-2022

18/12721

Resumé

Udvalget for det nære sundhedsvæsen samt psykiatri- og socialudvalget har på møder i marts måned drøftet input til et regionalt indspilspapir, der beskriver visioner og målsætninger for den kommende sundhedsaftale. Indspilspapiret danner baggrund for de regionale politikeres forberedelse til det politiske opstartsmøde den 24. april 2018. På dagens møde forberedes udvalget på det politiske opstartsmøde.

Sagsfremstilling

Udvalget for det nære sundhedsvæsen blev på mødet den 13. marts 2018 orienteret om, at Sundhedskoordinationsudvalget har igangsat udviklingen af Sundhedsaftalen 2019-2022.

Arbejdet indledes formelt med et politisk opstartsmøde, som afholdes i Middelfart den. 24. april kl. 11.30-16.00. Medlemmer af Udvalget for det nære sundhedsvæsen er blevet inviteret til at deltage i opstartsmødet. Invitation/program for opstartsmødet er vedlagt som bilag, men er også sendt udvalgets medlemmer per mail. Tilmeldingsfristen er den 10. april 2018

På opstartsmødet skal regionale og kommunale politikere i grupper drøfte input til politiske visioner og målsætninger for det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet i den kommende aftaleperiode.

Udgangspunktet for mødet er:

- Sundhedspolitiske visioner for henholdsvis Kommunekontakttrådet i Syddanmark, PLO Syddanmark og Region Syddanmark
- Overleveringspapiret fra det tidligere Sundhedskoordinationsudvalg, som fremhæver væsentlige elementer fra Sundhedsaftalen 2015-2018 (vedlagt som bilag)
- Data fra den nationale sundhedsprofilundersøgelse: "Hvordan har du det?" 2017, som præsenteres på mødet

Som forberedelse til de regionale politikere er der udarbejdet et indspilspapir, som indeholder forslag til visioner og politiske målsætninger, som kan drøftes på opstartsmødet. Udvalget for det nære sundhedsvæsen og Psykiatri- og socialudvalget har på møder i marts 2018 drøftet indspilspapiret, som er tilrettet i henhold hertil. Det endelige indspilspapiret er vedlagt.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 09-04-2018

Til orientering.

Andrea Terp, Thies Mathiasen og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Invitation til politisk opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2019-2022

Overleveringspapir til det nyvalgte Sundhedskoordinationsudvalg - final

Politisk indspilspapir til SA1922 - pr. 230318 (2)

Punkt 8: 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.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 09-04-2018

Til orientering.

Andrea Terp, Thies Mathiasen og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Sundhed hvor du er

Punkt 9: Mødeplan 2018

18/107

Sagsfremstilling

Mødeplan 2018

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)

20. december 2018 kl. 14:00 – 16:00 i Regionshuset

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 09-04-2018

Det overvejes at udsætte besøget på Ærø 14. august 2018 til medio 2019.

Andrea Terp, Thies Mathiasen og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Mødesteder og temaer - 180409

Punkt 10: Eventuelt

18/107

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 09-04-2018

Administrationen orienterede om:

- Status angående overenskomst på tandlægeområdet
- Aftale med almen praksis angående telemedicin
- Differentieret basishonorar i almen praksis for rekrutteringstruede områder

Andrea Terp, Thies Mathiasen og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 11: LUKKET punkt - udmøntning af ydernummer