

REFERAT Sundhedsudvalget d. 25-01-2018

Mødedato Torsdag d. 25. januar 2018 kl. 16:30

Mødested Mødelokale D1

Mødedeltagere Svend Erik Christiansen (A), Anne Ehrenreich (V), Marcus Guldager (A), Jan H. Klit (C), Charlotte Kirchheiner (C)

Indholdsfortegnelse

| | |
|---|---|
| Meddelelser..... | 3 |
| Sundhedsudvalget - Introduktion..... | 4 |
| Forslag til introduktionsprogram for Sundhedsudvalget 2018..... | 5 |
| Nyt KL-udspil vedr. det nære sundhedsvæsen..... | 7 |
| Nyt regeringsudspil: 'Sundhed, hvor du er'..... | 9 |

Punkt 1: Meddelelser

17/16711

Beslutning Sundhedsudvalget den 25-01-2018

- Svend Erik Christiansen ønsker, at administrationen undersøger mulighederne for etablering af en psykologordning til unge under 25 år.
- Anne Ehrenreich ønsker, at administrationen undersøger mulighederne for at etablere et sundhedshus.
- Udvalget ønsker at have mulighed for at udvide udvalgs mødet, når dagsordenen kræver det. Udvalgs mødet den 22. februar udvides med start kl. 16.00.

Punkt 2: Sundhedsudvalget - Introduktion

17/15134

Baggrund

Administrationen har udarbejdet præsentationsmateriale for Sundhedsudvalgets arbejde.

Forslag

Præsentationsmaterialet præsenteres på udvalgets møde i januar af administrationen.

Administrationen anbefaler, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Administrationen ønsker at give Sundhedsudvalget en introduktion til fagudvalgets arbejde med baggrundsviden, politikker og strategier.

Beslutning Sundhedsudvalget den 25-01-2018

- Introduktion ved direktør for Social og Sundhed, Arbejdsmarked, Peter Orebo Hansen, Sundhedschef, Louise Høg og chef for Center for Børn og Voksne, Klaus Poulsen.
- Udvalget tager introduktionen til efterretning.
- Sundhedsudvalget ønsker, at administrationen på et kommende udvalgmøde giver en status på forløbsprogrammer og forebyggelsepakker i Hørsholm Kommune.
- Sundhedsudvalget ønsker, at administrationen på et kommende udvalgmøde fremlægger en orientering omkring kommende opgaver og tidsplan for behandlingen af sundhedsaftalen for 2019-22.

Bilag

Slides vedr. Sundhedsudvalget til Kommunalbestyrelsen

Punkt 3: Forslag til introduktionsprogram for Sundhedsudvalget 2018

18/114

Baggrund

Som led i introduktionen af det nye Sundhedsudvalg, fremlægger administrationen forslag til et videre introduktionsprogram.

Forslag

Administrationen foreslår, at Sundhedsudvalget drøfter og godkender det foreslåede introduktionsprogram.

Sagsfremstilling

Administrationen har udarbejdet et forslag til et introduktionsprogram for Sundhedsudvalget, der har til formål at give udvalget et godt kendskab til ressortområdet.

Den første introduktion finder sted på udvalgsmødet i januar, hvor udvalget får en samlet præsentation af Center for Sundhed og Omsorg samt Center for Børn og Voksne.

Administrationen foreslår, at introduktionen fortsætter på de efterfølgende udvalgsmøder efter følgende plan:

| Mødedato | Lokation | Præsentation |
|------------------------|---------------|---|
| Torsdag d. 22. februar | Louiselund | Besøg på Sundheds- og rehabiliteringscentret med introduktion til træningsområdet, kronikertilbud og forebyggende hjemmebesøg mm. |
| Torsdag d. 22. marts | Åstedet | Besøg på Åstedet med introduktion til arbejdet med det nære sundhedsvæsen og igangsatte indsatser i udviklingsplanen mm. |
| Torsdag d. 26. april | Mødelokale D1 | Tema om ny sundhedsprofil 2017 (lanceres d. 6. marts) Evt. med eksternt oplæg, hvis muligt. |
| Torsdag d. 24. maj | Mødelokale D1 | Tema om samarbejdet med frivillige foreninger, Hørsholm Seniorråd, patientforeninger, Frivilligcenter og Selvhjælp Hørsholm mfl. |
| Torsdag d. 7. juni | Mødelokale D1 | Tema om børn og unges sundhed: Introduktion til tandplejen, sundhedsplejen og kommunelægen |
| Torsdag d. 30. august | Mødelokale D1 | Tema om samarbejdet med almen praksis: Introduktion til kommunalt lægeligt udvalg (KLU) og praksiskonsulentordningen mm. |

Mødeaktivitet i forbindelse med ny sundhedsaftale 4 (2019-2022)

Processen med at udarbejde ny sundhedsaftale 4 starter for alvor op i foråret 2018, hvor det i løbet af året planlægges at afholde to møder med repræsentation af hhv. kommunale udvalgsfolk, regionspolitikere og repræsentanter fra PLO-H, samt repræsentanter fra Sundhedskoordinationsudvalget (SKU), Praksisplanudvalget (PPU) og Patientinddragelsesudvalget (PIU).

Første møde holdes i foråret 2018 og har udgangspunkt i de temaer som er udpeget for den kommende sundhedsaftale. Fokus for drøftelserne skal være, hvordan samarbejdet kan udvikles og hvordan rammerne kan/skal udformes. Formålet

med mødet er dels, at få givet en række grundlæggende informationer om sundhedsaftalerne (formål, indhold, allerede formulerede temaer mv.), dels at etablere et ejerskab til aftalen og dens indhold, herunder vinkling af temaerne i aftalen.

Andet møde afholdes i august/september 2018. Deltagerkredsen udvides her med borgere, patient- og pårørendeforeninger. Fokus for drøftelserne skal være det første udkast til Sundhedsaftalen. Formålet skal være at informere om arbejdet og med udgangspunkt i de fremlagte forslag at drøfte ønsker til ændringer/justeringer m.v. med de indbudte organisationer mv.

I marts 2018 afholdes der dialogmøder på klyngeniveau. Udgangspunktet for drøftelserne vil være et fælles oplæg fra det Fælleskommunale Sundhedssekretariat/Embedsmandsudvalget for sundhed. Dels med en indledende introduktion til området og det tværgående samarbejde. Dels med det formål at skabe en lokal dialog om de fremlagte temaer for aftalen og understøtte et kendskab på tværs af klyngerne. Møderne skal fungere som forberedelse til det fælles regionale/kommunale dialogmøde i foråret og der vil som udgangspunkt herfor blive udarbejdet en fælles opsamling fra klyngemøderne.

Beslutning Sundhedsudvalget den 25-01-2018

Sundhedsudvalget godkender det foreslåede introduktionsprogram.

Sundhedsudvalget ønsker, at administrationen udarbejder en oversigt over lokalforeninger med et sundhedsfremmende sigte til udvalgs mødet den 24. maj.

Punkt 4: Nyt KL-udspil vedr. det nære sundhedsvæsen

18/30

Baggrund

Kommunernes Landsforening (KL) er i november 2017 kommet med et nyt sundhedspolitisk udspil 'Styrk det nære sundhedsvæsen! - Fremtidssikring af indsatsen til de ældre og borgere med kronisk sygdom'. Udspillet lanceres i kølvandet på, at udvalget, som regeringen nedsatte i 2016 om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, i juni 2017 kom med 20 anbefalinger til at styrke det nære sundhedsvæsen.

Forslag

Administrationen foreslår, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Udvalget for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, bestående af Danske Regioner, KL og staten, kom i juni 2017 med 20 anbefalinger til, hvordan det nære sundhedsvæsen kan udbygges. Udvalgsarbejdet blev nedsat som følge af økonomiaftalen for 2016 mellem Regeringen, KL og Danske Regioner. Efterfølgende kom Sundhedsministeren i august 2017 med en politisk udmelding om, at ville flytte opgaver for 4 mia. kr. til det nære sundhedsvæsen.

Med finansloven for 2018-2021 blev der afsat 845 mio. kr. til den nære sundhed.

Regeringen er i december 2017 kommet med en opfølgning, der beskriver, hvorledes midlerne vil blive udmøntet i et sundhedspolitisk udspil. Udspillet 'Sundhed, hvor du er' samler op på udvalgsarbejdet om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen og beskrives nærmere i dagsordenspunktet 'Nyt regeringsudspil: Sundhed, hvor du er'.

KL's nye udspil fra november 2017 giver et bud på, hvordan indsatsen til ældre og borgere med kronisk sygdom fremtidssikres. Formålet med udspillet er et forsøg på at påvirke regeringens videre arbejde med et sundhedspolitisk udspil og sammenhængsreformen.

KL's udspil, fakta ark og borgmesterbrev er vedlagt som bilag.

Udspillet 'Styrk det nære sundhedsvæsen! – Fremtidssikring af indsatsen til de ældre og borgere med kronisk sygdom' forudsætter samarbejde mellem aktørerne i sundhedsvæsenet. Kommunerne er afhængige af samarbejdspartnerne i almen praksis, på sygehusene og i regioner og stat for at kunne sikre det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Udspillet har følgende hovedpointer:

- Sundhedsstyrelsen skal i 2018 skitsere sundhedsvæsenet frem mod 2025 og definere, hvilke opgaver, der skal løses hvor og for hvilke borgergrupper.
- Udflytning af opgaver vedr. diabetes og KOL-patienter sker i 2020, men der skal også tages stilling til yderligere indsatser frem mod 2025 fx borgere med kræft, hjertekar, muskelskeletlidelser, den ældre medicinske patient og mor-barn området.
- Fordelingen af opgaver skal både tage udgangspunkt i et sundhedsfagligt perspektiv og det hele menneske, som skal have en hverdag til at hænge sammen uden for sundhedsvæsenet.
- Lovgivningen sikrer kommunerne bedre mulighed for at varetage indsatser over for borgeren. Det indebærer bl.a. en skærpet adgang i sundhedsloven til rådgivning fra regionerne, mere fleksible rammer for, at det kommunale sundhedspersonale kan løse flere opgaver, samt klarhed om rammer for deling af personoplysninger mellem sektorer og fagområder. Derudover skal der sikres mulighed for, at kommunerne kan opbevare receptpligtig medicin i en lægetaske. Dette vil kunne aflaste almen praksis ved at sikre en bedre udnyttelse af kapaciteten i det nære sundhedsvæsen samlet set.
- Incitamenterne i sygehusvæsenet understøtter et hensigtsmæssigt samarbejde med det øvrige sundhedsvæsen om fælles patienter. KL ønsker, at den økonomiske styring af sygehusene, som led i regeringens sammenhængsreform, justeres, så ingen sygehuse har incitament til at øge eller holde på unødigt aktivitet for ældre medicinske patienter og ambulante patienter med kroniske sygdomme. Justeringen skal også sikre, at kommuner og almen praksis får økonomi til at sikre regional rådgivning efter lokale behov.
- Almen praksis skal knyttes tættere til kommunerne, særligt i relation til forebyggelse og borgere med mindre komplicerede sundhedsfaglige behov fx via en kommunal trækingsret på almen praksis. Samtidig skal almen praksis henvise relevante patienter til kommunernes tilbud.
- Det er afgørende, at midlerne følger opgaven, så den nødvendige kapacitet og kompetencer kan opbygges. Det indebærer bl.a., at kommunerne skal have midler til fx at sikre lægefaglig bistand fra sygehus og almen praksis.

Beslutning Sundhedsudvalget den 25-01-2018

Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag

Borgmesterbrev_Styrk det nære sundhedsvæsen.pdf

KL-udspil_Styrk det nære sundhedsvæsen 2017.pdf

Faktaark_Styrk det nære sundhedsvæsen.pdf

Punkt 5: Nyt regeringsudspil: 'Sundhed, hvor du er'

18/120

Baggrund

I 2016 nedsatte regeringen et udvalg om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Udvalget kom, i forbindelse med deres afrapportering i juni 2017, med 20 anbefalinger til, hvorledes det nære sundhedsvæsen fremadrettet kunne styrkes. Med udspillet 'Sundhed, hvor du er' følger regeringen op på udvalgets anbefalinger og skitserer den videre plan for udviklingen af det nære sundhedsvæsen.

Forslag

Administrationen foreslår, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Regeringen nedsatte i 2016 et udvalg om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, som i juni 2017 kom med 20 anbefalinger. Det er de anbefalinger, regeringen kvitterer for med udspillet 'Sundhed, hvor du er'. Udspillet indeholder otte initiativer, der bl.a. skal styrke lokale sundhedsindsatser og sætte gang i arbejdet med en national kvalitetsplan. Med regeringens nye udspil fra december 2017 opslås desuden en pulje på 200 mio. kr. for 2018 til læge- og sundhedshuse.

Regeringens udspil 'Sundhed, hvor du er' er vedlagt som bilag. Udspillet indeholder følgende otte initiativer:

Initiativ 1: Høj kvalitet i de nære sundhedstilbud (Kvalitetsplan)

Regeringen ønsker, at styrke og ensarte kvaliteten i det nære sundhedsvæsen i forhold til de sundhedsfaglige indsatser i kommuner, almen praksis og udgående sygehusfunktioner. Regeringen vil i 2018 præsentere rammen for en national kvalitetsplan for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Initiativ 2: Flere og bedre læge- og sundhedshuse (Pulje på 200 mio. kr.)

Regeringen ønsker at øge antallet og kvaliteten af læge- og sundhedshuse over hele landet. Regeringen øremærker derfor 200 mio. kr. til etablering og modernisering af læge- og sundhedshuse i 2018. Det er tanken, at praktiserende læger, speciallæger og kommunale tilbud mm. skal kunne arbejde sammen i større enheder.

Initiativ 3: En mere fleksibel opgavevaretagelse i kommunerne

Regeringen ønsker at understøtte en mere fleksibel og effektiv opgavevaretagelse for personalet i kommunerne ved at tydeliggøre rammerne for opgaveflytning fra fx læger til andre sundhedspersoner.

Regeringen ønsker at sikre, at hjemmesygeplejerskernes centrale rolle i det nære sundhedsvæsen afspejles i reglerne for hjemmesygeplejen. Regeringen ønsker at styrke kompetencer for en gruppe af hjemmesygeplejersker og for sygeplejersker i almen praksis, som sikrer, at de kan varetage flere opgaver fx behandling af patienter med kroniske lidelser, samt sikre mere sammenhængende behandlingsforløb på tværs af sektorer.

Regeringen ønsker, at hjælpe psykisk sårbare børn og unge med tidlig indsats i deres nærmiljø gennem en tværsektoriel indsats med høj grad af samarbejde og sammenhæng.

Initiativ 4: Ny generation af forpligtende sundhedsaftaler

Regeringen ønsker mere politisk forpligtende og mindre bureaukratiske sundhedsaftaler. Sundhedsaftalerne er centrale i at sikre sammenhængende patientforløb på tværs af sektorgrænserne. Den enkelte sundhedsaftale vil blive udformet med udgangspunkt i lokale, politiske prioriteringer, der omsættes til forpligtende målsætninger. Sundhedsaftalerne skal være mindre administrativt tunge, og fokus skal være på at implementere de forpligtende målsætninger. Sundhedsaftalerne skal desuden danne en tydelig ramme, der sikrer klare aftaler om samarbejde om fx opgavefordeling og opgaveoverdragelse.

Initiativ 5: Bedre og mere rådgivning fra sygehuse til kommuner og almen praksis

Regeringen ønsker at sikre, at kravene til rådgivningen fra sygehuse til kommuner og almen praksis i højere grad vedrører behandlingen af den enkelte patient og afspejler udviklingen i sundhedsvæsenet. I dag er opgaven primært at rådgive kommunerne i forhold til kommunernes opgaver med at skabe rammer for sund levevis, og etablering af forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne.

Initiativ 6: Bedre organisering af området for hjælpemidler og behandlingsredskaber

Regeringen ønsker i foråret 2018 at opdatere reglerne om hjælpemidler og behandlingsredskaber, så der ikke opstår tvivl fx i patienternes overgang fra sygehus til kommunale omgivelser. Endvidere vil regeringen i lyset af udvalgets anbefalinger gå videre med at se på organiseringen på området under inddragelse af relevante parter.

Initiativ 7: Bedre sammenhæng i behandlingen af patienter med misbrug og samtidig psykiske lidelser

Regeringen ønsker at ændre den gældende fordeling af ansvaret for misbrugsbehandlingen for mennesker med psykiske lidelser, så denne samles i regionalt regi. Dette for at tilgodese en helhedsorienteret og sammenhængende behandling. Til foråret vil en ny model for ansvarsfordeling blive præsenteret som led i regeringens udspil.

Initiativ 8: Gode overgange fra børne- og ungepsykiatri til voksenpsykiatri

Regeringen ønsker, at understøtte en mere fleksibel overgang mellem børne- og ungepsykiatrien og voksenpsykiatrien, der i højere grad baseres på en faglig, individuel vurdering af, hvad der er bedst for den enkelte. Sundhedsstyrelsen vil i 2018 understøtte en mere fleksibel og velstruktureret praksis, der skaber smidige og trygge transitionsforløb med inspiration i de erfaringer, der er fra det somatiske sundhedsvæsen.

Beslutning Sundhedsudvalget den 25-01-2018

Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Administrationen er i kontakt med de praktiserende læger om eventuel etablering af et læge-/sundhedshus.

Bilag

Politisk udspil Sundhed hvor du er.pdf