

Sundhedspolitisk Dialogforum

15. marts 2019

Program for Sundhedspolitisk Dialogforum

15. marts 2019

Kl. 8.35-9.55	Tema 1: Regeringsudspil til sundhedsreform - oplæg ved Kjeld Møller Pedersen og fælles drøftelse
Kl. 9.55-10.10	Pause
Kl. 10.10-11.20	Tema 2: Drøftelse af Sundhedsaftale 2019 med fokus på ændringsforslag
Kl. 11.20-11.35	Pause
Kl. 11.35-12.20	Tema 3: Drøftelse af kommunale ønsker til ny Praksisplan for Almen praksis
Kl. 12.20-12.55	Tema 4: Aftale vedr. kommunal håndtering af IV-behandling
Kl.12.55-13.00	Afrunding
Kl. 13.00	Frokost

Sundhedsaftalen 2019 - hørings svar og ændringsforslag

v/ Per Møller, næstformand i Sundhedskoordinationsudvalget og formand for Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget i Hjørring Kommune

Disposition

- Hvor er vi i tidsplanen med udvikling af den nye sundhedsaftale?
- Opsamling på høringssvar til Sundhedsaftalen med fokus på kommunale input
- Ændringsforslag til Sundhedsaftalen til drøftelse i Sundhedskoordinationsudvalget den 18. marts

Hvor er vi i tidsplanen ift. udvikling af Sundhedsaftalen?

Medio december 2018 – ultimo januar 2019: Udkast i høring

15. marts 2019: Sundhedspolitisk Dialogforum orienteres om indkomne høringssvar og drøfter ændringsforslag til Sundhedsaftalen

18. marts 2019: Sundhedskoordinationsudvalget behandler indkomne høringssvar og drøfter ændringsforslag til Sundhedsaftalen

24. april 2019: Sundhedskoordinationsudvalget godkender Sundhedsaftale, som sendes til politisk godkendelse i kommuner og region

Maj-juni 2019: Politisk godkendelse af sundhedsaftalen i kommunalbestyrelser og regionsråd

Ultimo juni 2019: Sundhedsaftalen fremsendes til Sundhedsstyrelsen

1. juli 2019: Sundhedsaftalen træder i kraft

Høringsversionen af Sundhedsaftalen 2019 – kort fortalt

Politisk aftale: Aftalen er den politiske ramme for det nordjyske sundhedssamarbejde mellem region, kommuner og praktiserende læger. Konkrete indsatser fastsættes ikke i aftalen men følger i efterfølgende implementeringsarbejde.

Vision: Nordjyderne er sunde og oplever et effektivt sundhedsvæsen, der er til for dem.

5 pejlemærker (med 3-5 målsætninger til hvert pejlemærke)

1. Styrket samarbejde med fokus på kerneopgaver og sundhedstilbud tæt på borgerne
2. Bedre forløb og resultater med borgerne som aktive samarbejdsparter
3. Større lighed i sundhed
4. Øget mental sundhed og trivsel er grundlaget for gode leveår
5. Et røgfrit Nordjylland vil give nordjyderne flere raske leveår

Politisk organisering: Fortsat fire politiske klynger – nu suppleret med en årlig Sundhedspolitisk Samling

Opsamling på hørings svar til Sundhedsaftalen – principielle ændringsforslag

- Ingen principielle ændringsforslag til visionen, pejlemærke 2 (borgerne som aktiv samarbejdspart) eller pejlemærke 3 (lighed i sundhed)
- Pejlemærke 1 (kerneopgaver og tilbud tæt på borgerne), pejlemærke 4 (mental sundhed) og særligt pejlemærke 5 (rygning) har derimod fået bemærkninger i hørings svarene, som giver anledning til drøftelse af større ændringsforslag.

Principielle ændringsforslag – pejlemærke 1

”Styrket samarbejde med fokus på kerneopgaven og sundhedstilbud tæt på borgeren”

1. *Skal pejlemærkets overskrift ændres til ”Styrket samarbejde om fælles kerneopgaver...” – dvs. skal pejlemærket omhandle samarbejde om fælles kerneopgaver eller også egne kerneopgaver?*
2. *Målsætning om at ”Borgerne i videst muligt omfang modtager sundheds- eller behandlingstilbud i nærmiljøet, når der kan etableres et bæredygtigt grundlag for det” – skal den sidste del slettes?*
3. *Skal specifikke patientgrupper nævnes i Sundhedsaftalen?*

Principielle ændringsforslag – pejlemærke 4

”Øget mental sundhed og trivsel er grundlaget for gode leveår”

1. *Skal pejlemærket skrives sammen med pejlemærke 5 (rygning) til et bredere pejlemærke om forebyggelse?*
2. *Skal pejlemærket konkretiseres mere, eller skal dette overlades til den efterfølgende implementering af aftalen?*
3. *Skal aftalen fastslå, at regionen kan henvise til kommunale tiltag ift. mental sundhed, eller skal dette overlades til den efterfølgende implementering af aftalen?*

Principielle ændringsforslag – pejlemærke 5

”Et røgfrit Nordjylland vil give nordjyderne flere raske leveår”

1. *Skal pejlemærket om rygning:*
 - *Fastholdes som pejlemærke vedrørende rygning?*
 - *Ændres til et bredere fokus på forebyggelse, eksempelvis KRAM-faktorerne?*
 - *Skrives helt ud af sundhedsaftalen?*
 - *Have et større fokus på det tværsektorielle?*
2. *Skal det indskrives i aftalen, at hospitaler og almen praksis har pligt til at henvise til kommunale rygestoptilbud?*
3. *Skal der tilføjes et mål om, hvor mange der deltager i/gennemfører kommunale rygestoptilbud – fremfor antal henvisninger?*

Principielle ændringsforslag – politisk organisering og øvrige opmærksomhedspunkter

1. *Skal andre aktører (eksempelvis patient- eller medarbejderrepræsentanter) end region, kommuner og PLO være repræsenteret i den politiske organisering, dvs. i de politiske klynger og/eller Sundhedspolitisk Samling?*
2. *Skal der udarbejdes fælles standarder for opgaveglidning, herunder dialog om økonomi?*
3. *Skal aftalen have mere fokus på sundhedsfremme og forebyggelse for udsatte grupper?*
4. *Skal aftalen i højere grad prioritere tidlig opsporing via fokus på risikogrupper?*

Gruppedrøftelse af principielle ændringsforslag

Hvad er jeres syn på de principielle ændringsforslag, der er blevet præsenteret – hvad skal de kommunale medlemmer af Sundhedskoordinationsudvalget tage med til behandlingen af forslagene i Sundhedskoordinationsudvalget?

Ændringsforslagene ligger som print på bordene.

I behøver ikke nødvendigvis gennemgå samtlige forslag ét for ét, men fokuser på de forslag der er væsentligst for jer.

Der samles op i plenum efterfølgende.