

KOMMUNEKONTAKTUDVALGET**MØDETIDSPUNKT**

24-05-2019 09:00

MØDESTED

Regionsgården, H2 - Kongens Vænge 2, 3400 Hillerød

MEDLEMMER

Sophie Hæstorp Andersen	Deltog
Steen Christiansen	Deltog
Allan S. Andersen	Deltog
Anders Gerner Frost	Afbud
Benedikte Kiær	Afbud
Eik Dahl Bidstrup	Afbud
Erik Nielsen	Afbud
Frank Jensen	Afbud
Hans Toft	Afbud
Helle Moesgaard Adelborg	Afbud
Henrik Rasmussen	Afbud
Jens Ive	Afbud
Jesper Würtzen	Deltog
John Engelhardt	Afbud
John Schmidt Andersen	Deltog
Karsten Längerich	Deltog
Karsten Søndergaard	Deltog
Kent Max Magelund	Deltog
Kirsten Jensen	Deltog
Michael Ziegler	Deltog
Morten Slotved	Fravær
Ole Bjørstorp	Fravær
Ole Bondo Christensen	Afbud
Simon Aggesen	Afbud
Sofia Osmani	Afbud
Steffen Jensen	Afbud
Thomas Gyldal Petersen	Afbud
Thomas Lykke Pedersen	Afbud
Trine Græse	Deltog
Winni Grosbøll	Fravær

INDHOLDSLISTE

1. Drøftelse: Styrket samarbejde om borgeren på sundhedsområdet
2. Drøftelse: Den regionale udviklingsstrategi (RUS)
3. Drøftelse: Politisk dialog om de kommende trafikbestillinger
4. Orientering: Nedsættelse af opgaveudvalg i Region Hovedstaden med kommunal deltagelse
5. Orientering: Lancering af Patientguiden
6. Eventuelt

1. DRØFTELSE: STYRKET SAMARBEJDE OM BORGEREN PÅ SUNDHEDSOMRÅDET

SAGSFREMSTILLING

Der er brug for, at vi samarbejder endnu mere om indsatser, der kan forbedre borgernes sundhed. Der lægges med sagen op til en drøftelse af, hvordan regionen kan bidrage til at skabe nærhed og sammenhæng i det tværsektorielle samarbejde.

Den nye sundhedsaftale er en god overordnet ramme for samarbejdet mellem kommuner og region. Der er allerede igangsat en lang række af de konkrete samarbejdsinitiativer, som gennem årene er etableret mellem hospitaler, kommuner og praksissektoren. En række eksempler herpå fremgår af bilag 1.

Debatten om regeringens udspil til en sundhedsreform og samarbejdet om sundhedshuse viser dog også, at der er en fælles bane, som rækker ud over sundhedsaftalen - og som sætter nye ambitioner for samarbejdet mellem region og kommuner.

Regionen er klar til at gøre mere for at skabe sammenhængende forløb for borgerne og understøtte den sundhedsindsats kommuner og praksissektoren løfter i det nære sundhedsvæsen. Det kan fx ske ved, at regionen tager ansvar for patienterne efter udskrivelse fx ved, at hospitalerne beholder behandlingsansvaret ved udskrivelse til kommunale akutfunktioner, ved at give praksissektor og kommuner øget adgang til rådgivning eller ved at have sygeplejersker med opgaver både på hospital og i kommuner fx i akutteams.

Der er også brug for i højere grad at dele data og viden om borgere, der har forløb både på hospitalet og i kommunen. Fra regionen vil vi fx kunne tilbyde "se-adgang" til Sundhedsplatformen, telemedicinske løsninger eller andre udadvendte funktioner.

Der er også områder, hvor region og kommuner i fællesskab kan tage et større politisk ansvar for at få ændret lovgivning, der spænder ben for at skabe nære og sammenhængende forløb for borgeren. Fx lovgivningen omkring sygeplejersker kun må handle på delegation fra læger, der gør det sværere end nødvendigt for kommunernes sygeplejersker, at give borgerne den rette behandling og pleje.

Der lægges på mødet op til en drøftelse af:

- 1. Hvordan kan regionen styrke det fælles ansvar fx gennem øget brug af fælles ledelse, fælles økonomi og fælles personale i og omkring akuthospitalerne og sundhedshusene?
- 1. Hvordan kan regionen understøtte kommunerne bedre i løsningen af stadig flere og mere komplekse opgaver på sundhedsområdet, så borgerne kan blive længst muligt i eget hjem?
- 1. Hvordan kan vi gøre brug af flere digitale løsninger, så flere kan behandles tæt på eller i eget hjem?
- 1. Hvordan styrker vi vores samarbejde på det psykiatriske område, så vi i fællesskab kan skabe sammenhæng på tværs for mennesker med psykisk sygdom og misbrug?
- 1. Hvordan får vi bedre udnyttet potentialet ved nye politiske samarbejdsformer ved fx mere samskabende processer og opgaveudvalg?

Der vil som indledning til drøftelsen være et kort oplæg fra Leif Vestergaard Pedersen, tidligere direktør i Kræftens Bekæmpelse.

Samarbejdsstrukturen på det tværsektorielle område

I dag har vi en samarbejdsstruktur, hvor Sundhedskoordinationsudvalget formulerer Sundhedsaftalens mål og igangsætter indsatser. I Sundhedskoordinationsudvalget har kommunerne og regionen hver 5 medlemmer og PLO-Hovedstaden 2 medlemmer. Implementeringen sker lokalt ved hjælp af de nedsatte samordningsudvalg for hvert planområde omkring akuthospitalerne og i psykiatrien. I samordningsudvalgene er der faglig /administrativ repræsentation fra hospital, kommuner i planområdet, almen praksis og akutberedskabet samt to patientrepræsentanter.

Samarbejde om læge- og sundhedshuse

Region og kommuner samarbejder også om læge- og sundhedshuse. Region Hovedstaden samarbejder aktuelt om etablering af sundhedshuse med regionale funktioner i Helsingør, Frederikssund og i Ishøj. I Huset for Psykisk Sundhed i København har vi samlet regionale og kommunale tilbud inden for psykiatri, sundhed, beskæftigelse og sociale tilbud under ét tag.

Sundheds- og Ældreministeriet har netop udmøntet puljen til etablering af større læge- og sundhedshuse i 2019 på 209,5 mio. kr. Region Hovedstaden har samarbejdet med kommuner om ansøgninger og indsendt støtteerklæringer (interessetilkendegivelse) til ansøgninger fra Brøndby Kommune, Hvidovre Kommune, Hørsholm Kommune, Ishøj Kommune og Københavns Kommune.

Regionen har fået tilsagn om støtte fra puljen på 7,6 mio. kr. til etablering af lægehus og kommunal sygeplejeklinik på Frederiksberg Hospital med Frederiksberg Kommune som medansøger og 3,8 mio. kr. til etablering af en moderne flerlægepraksis på Amager Hospital med støtteerklæring fra Københavns Kommune.

FORMANDEN ANBEFALER

At kommunekontaktudvalget drøfter muligheder for at styrke det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet.

KOMMUNEKONTAKTUDVALGETS KONKLUSION

Kommunekontaktudvalget fortsætter drøftelsen af nye tværsektorielle samarbejdsmuligheder efter folketingsvalget den 5. juni 2019. Regionen vil komme med et oplæg til en styrket samarbejdsmodel forud for den videre drøftelse.

BILAGSFORTEGNELSE

1. Eksempler på samarbejder mellem hospitaler, kommuner og praksissektor

2. DRØFTELSE: DEN REGIONALE UDVIKLINGSSTRATEGI (RUS)

SAGSFREMSTILLING

Region Hovedstaden arbejder fokuseret med at skabe gode rammer for borgernes liv i hovedstadsregionen. Med udgangspunkt i regionens opgaver inden for bl.a. miljø, uddannelse, kollektiv transport og sundhed er Region Hovedstaden i gang med at udarbejde et udkast til en regional udviklingsstrategi (RUS), der kan bidrage til den fortsatte udvikling af hovedstadsregionen.

Der arbejdes med følgende fire temaer:

- | Uddannelser og kompetencer til fremtiden
- | Effektiv og bæredygtig mobilitet i hverdagen
- | Klima og miljø i balance
- | Nye muligheder for et sundt liv

Se evt. bilag 1 for en uddybning af temaerne samt hvilke mere konkrete indsatsområder, der tænkes under hvert tema.

Da alle fire temaer afspejler områder, der på forskellig vis også arbejdes med i kommunerne og i den decentrale erhvervsfremme indsats under Danmarks Erhvervsfremmebestyrelsen, er der behov for at drøfte snitflader samt de mange muligheder, der ligger i at samarbejde om fælles indsatser på tværs. Der er allerede mange gode eksempler på, hvordan regionen og kommunerne er lykkedes med at løfte væsentlige områder i fællesskab. Fx Vand på tværs, Energi på tværs, Skills og Faglært til vækst. Den type indsatser ser regionen gerne flere af i fremtiden.

Regionen vil på mødet lægge op til en drøftelse med kommunerne af, hvilke områder der er fælles interesse og potentiale for et videre samarbejde omkring. Forud for drøftelsen vil der være et kort oplæg fra Diana Arsovic Nielsen, direktør for Center for Regional Udvikling.

Den videre proces

Med udgangspunkt i Kommunekontaktudvalgets drøftelser foreslås det, at regionen og KKR på administrativt niveau (i regi af KKR's embedsmandsudvalg for Vækst, Uddannelse og Beskæftigelse) arbejder videre med at konkretisere fælles interesseområder og mulighed for fælles indsatser. Efterfølgende lægges der op til en politisk drøftelse mellem regionen og KKR-Hovedstaden i anden halvdel af 2019 omkring konkrete indsatser, der er opbakning til at løfte i partnerskab, og som kan indgå i den handlingsplan, som regionen planlægger at udarbejde som opfølgning på RUS

Den regionale udviklingsstrategi forventes behandlet i regionsrådet i anden halvdel af 2019. Når regionsrådet har godkendt et udkast til RUS, sendes det i høring i Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse og dernæst i offentlig høring. Den endelige strategi og handlingsplan forventes på plads i foråret 2020.

FORMANDEN ANBEFALER

At kommunekontaktudvalget drøfter fælles interesser, snitflader og fremtidigt samarbejde inden for temaerne i den regionale udviklingsstrategi.

KOMMUNEKONTAKTUDVALGETS KONKLUSION

Sagen blev drøftet.

BILAGSFORTEGNELSE

① 1. Bilag 1 - Temaer i RUS

3. DRØFTELSE: POLITISK DIALOG OM DE KOMMENDE TRAFIKBESTILLINGER

SAGSFREMSTILLING

På kommunekontaktudvalgets møde i november 2018 drøftede udvalget samarbejdet mellem Region Hovedstaden og kommunerne om fremtidens mobilitet. En af de centrale udfordringer er, hvordan et stærkt kollektivt transportnet kan fastholdes fremadrettet trods en presset økonomi. Region Hovedstadens afsæt er, at denne udfordring bedst imødekommes gennem en åben proces og i tæt samarbejde mellem region og kommuner med alle regionens borgere for øje.

Region Hovedstaden har i samarbejde med Movia tilrettelagt en proces for de kommende trafikbestillinger, som indebærer invitation til dialog med kommunerne tidligt i processen. Da tidsplanen første gang blev fremlagt for kommunekontaktudvalget i maj 2018, var det med en forventning om, at der skulle ske større økonomiske tilpasninger fra 2020. Grundet ændrede økonomiske forudsætninger, har planen dog rykket sig, og det er derfor først trafikbestillingen for 2021, der bliver omdrejningspunkt for arbejdet. Processen er af den grund opdateret og tilpasset de nye forudsætninger.

Regionen står i processen frem mod trafikbestilling 2021 over for en række udfordringer - økonomiske såvel som trafikale. Det skyldes blandt andet udgifter til anlæg af letbanen i Ring 3, en årrække med årlige 1%-besparelser som følge af omprioriteringsbidraget til staten samt en række øvrige anlægsprojekter, herunder vedligehold af lokalbaneinfrastrukturen og etablering af Favrholt station. Derudover er den kollektive trafik i regionen generelt presset af en faldende passagertilslutning, stigende trængsel og et voksende bilejerskab. Region Hovedstaden ser ind i en budgetudfordring for området for kollektiv trafik i 2021 i størrelsesorden 40-45 mio. kr. Dette tal er dog behæftet med en række usikkerheder.

Derfor ønskes allerede nu en dialog med kommunerne med henblik på at finde fælles løsningsmodeller og sikre mobiliteten for borgerne, samtidig med at der tages hensyn til lokale forhold. En større inddragelse i løsningskabelsen har været efterspurgt af flere kommuner i forbindelse med tidligere trafikbestillinger og arbejdet med regionens budgetanalyse af udgifter til Movia i 2017.

Processen er igangsat med dialogmøder med kommunerne på administrativt niveau, og der er planlagt en række møder frem mod sommerferien. I efteråret planlægges en politisk dialog mellem repræsentanter fra kommunerne og regionen, som vil have fokus på principielle emner og typer af løsningsforslag. Processen drøftes derudover i den politiske styregruppe i regi af Movia mv.

Regionsrådsformanden vil på mødet præsentere arbejdet med de kommende trafikbestillinger.

FORMANDEN ANBEFALER

At kommunekontaktudvalget drøfter det fremtidige samarbejde om trafikbestillingerne samt processen for politisk dialog herom.

KOMMUNEKONTAKTUDVALGETS KONKLUSION

Sagen blev drøftet.

4. ORIENTERING: NEDSÆTTELSE AF OPGAVEUDVALG I REGION HOVEDSTADEN MED KOMMUNAL DELTAGELSE

SAGSFREMSTILLING

På baggrund af et medlemsforslag stillet af partierne bag konstitueringsaftalen i Region Hovedstaden for 2018-2021 (Socialdemokratiet, Det Konservative Folkeparti, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Radikale Venstre og Alternativet) besluttede regionsrådet på sit møde den 25. september at nedsætte en arbejdsgruppe, som skal komme med et oplæg til, hvordan man gennem en tættere dialog mellem borgere og politikere kan skabe fornyelser i det politiske arbejde i regional sammenhæng.

Arbejdsgruppen har afsluttet sit arbejde og fremlagde på regionsrådsmødet den 14. maj 2019 sit forslag: "*Samskabelse mellem borgere og politikere - Opgaveudvalg i Region Hovedstaden*".

Regionsrådet besluttede at oprette fire opgaveudvalg over de næste to år med det overordnede tema "Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen". Hvert udvalg har 15 medlemmer, og består af 5 politikere (3 regionsrådsmedlemmer og 2 kommunalpolitikere) og 10 borgere. De to første udvalg skal begynde deres arbejde i september 2019 og varer op til et år. De næste to udvalg skal begynde deres arbejde i august/september 2020 - og varer ligeledes op til et år.

Der er valgt følgende fokusområder for udvalgenes arbejde, der inden for den næste måned skal konkretiseres nærmere i udvalgenes kommissorier:

- a) Mennesker med psykisk sygdom og misbrug (2019-2020) i optageområde SYD
- b) Børn og unge som patienter (2019-2020) i optageområde MIDT
- c) Gravide og fødende (2020-2021) i optageområde Byen
- d) Forebyggelse og sundhedsfremme (2020-2021) i optageområde NORD

Når der lægges op til at forankre opgaveudvalgene i de 4 nævnte optageområder, er det for at øge den geografiske nærhed til borgerne – og dermed gøre det nemmere for borgerne at deltage. Nedsættelse af opgaveudvalg i forskellige geografiske optageområder med forskellige fokusområder kan give inspiration og videndeling på tværs af regionen. Det er derfor også tanken, at de løsninger, opgaveudvalgene kommer frem til, skal kunne indgå i det tværgående udviklingsarbejde med at skabe nærhed og sammenhæng for borgere i hele regionen.

Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen handler bl.a. om, at region og kommuner i fællesskab samarbejder bedre om - og med - borgeren. Opgaveudvalg med borgere som "ligeværdige" medlemmer giver muligheder for at afprøve en ny form for samarbejde, der kan føre til nye typer af løsninger.

Der lægges i vedlagte regionsråds sag op til, at de 2 kommunalpolitikere i hvert af de 4 opgaveudvalg vælges/udpeges af KKR Hovedstaden.

FORMANDEN ANBEFALER

- 1) at kommunekontaktudvalget tager orientering om nedsættelse af opgaveudvalg i Region Hovedstaden til efterretning, herunder at der er lagt op til kommunal deltagelse.

KOMMUNEKONTAKTUDVALGETS KONKLUSION

Orientering om opgaveudvalg blev taget til efterretning.

BILAGSFORTEGNELSE

1. RR-beslutning opgaveudvalg 140519

5. ORIENTERING: LANCERING AF PATIENTGUIDEN

SAGSFREMSTILLING

Siden primo 2018 har Region Hovedstaden været i gang med at udvikle Patientguiden. Patientguiden er et informationssite rettet mod patienter og pårørende. Patientguiden lanceres ultimo august 2019.

Formålet med Patientguiden er at samle generisk information om det at være patient på tværs af sygdom og sektorer på en helt ny måde. Patienter og pårørende kan finde informationer om behandlingsforløbet fra første symptom til man er helt rask - eksemplificeret gennem menupunkterne "Undersøgelse", "Behandling" og "Efter Behandling" – som følger et typisk behandlingsforløb. Dertil indeholder Patientguiden et særskilt menupunkt til pårørende.

Der er et skarpt fokus på en modtagerorienteret kommunikation, både på emner og form, som lægger op til, at patienter kan involvere sig aktivt i deres behandlingsforløb. Her kan de finde informationer om, hvem der kan hjælpe en i den nuværende situation, hvilke rettigheder de har, redskaber der giver overblik (eksempelvis apps og tjeklister) - alt søgbart gennem en selvstændig søgefunktion på informationssitet. Patientguiden er således ikke information om konkrete undersøgelser og behandlinger. Disse udarbejdes sideløbende. Patientguiden markedsføres med udgangspunkt i den vedlagte procesplan (bilag 1).

Patientguiden vil kunne findes på Region Hovedstadens hjemmeside og vil også blive tilbudt som henvisningsmulighed i indkaldelsesbreve, i skriftlig patientinformation, som et samlet indholdspunkt til hospitalshjemmesider og på sigt som supplement til Min Sundhedsplatform.

Patientguiden kan bruges som et tværsektorielt opslagsværk uanset om ens forløb ligger i kommunalt eller regionalt regi. Menupunktet "Efter behandling" omhandler vejen fra hospital og videre ud i primærsektoren.

Indholdet er udarbejdet i tæt sammenspil med fagfolk, men også med udgangspunkt i det eksisterende materiale, som ligger på hospitalernes hjemmesider. I forlængelse af Patientguiden, er der udarbejdet en Klinikerguide, som skal være med til at klæde klinikken godt på i forbindelse med Patientguidens muligheder. Hvert menupunkt har deres egen redaktionsgruppe, som sikrer, at indholdet er fagligt korrekt, opdateret og brugbart. I starten er Patientguiden målrettet voksne somatiske patienter, hvilket betyder at den endnu ikke omfatter psykiatrien, det palliative område og børn.

FORMANDEN ANBEFALER

- at kommunekontaktudvalget tager orienteringen om Patientguiden til efterretning.

KOMMUNEKONTAKTUDVALGETS KONKLUSION

Orientering om Patientguiden blev taget til efterretning.

BILAGSFORTEGNELSE

- 1. Patientguiden - Markedsførings formål og faser

6. EVENTUELT

EVENTUELT

Direkte 38666110

Journal-nr.: 19016255
Ref.: Mjes

Dato: 30. april 2019

NOTAT

Til: Kommunekontaktudvalget

Eksempler på samarbejder mellem hospitaler, kommuner og /eller almen praksis

Regionsadministrationen har til Regionsrådet udarbejdet nedenstående oversigt over eksempler på konkrete samarbejdsinitiativer mellem hospital, kommune og praksissektor (tabel 1 og tabel 2).

Af tabel 3 fremgår eksempler på samarbejder, der er igangsat som følge af en regional pulje til hverdagsforbedringer på 0,8 mio. kr., som Region Hovedstadens Udvalg for forebyggelse og sammenhæng godkendte på møde den 3. oktober 2018.

I eksemplerne på samarbejder er det forskelligt, hvor meget af indsatsen, der udføres af de respektive sektorer, ligesom der er forskel på, om det er projekter i stor skala med selvstændig afsat økonomi eller lokalt aftalte indsatser. Listen over samarbejder er ikke udtømmende, da der løbende igangsættes nye tiltag lokalt.

Samarbejdsinitiativer er typisk igangsat fordi der,

- politisk er udstukket økonomi eller rammer for et samarbejde (f.eks. indsats i sundhedsaftale, budgetaftale eller satspuljemidler), som åbner nye muligheder for at styrke samarbejdet omkring borgerne, eller
- lokalt er identificeret en udfordring, der har betydning for borgerne i overgangen fra hospital til kommune og praksissektor, som parterne beslutter sig for at iværksætte en handling for at løse.

Samarbejdsprojekterne vidner om, at der er mange samarbejdsinitiativer i gang i regionen om specifikke målgrupper, som understøtter retningen mod et mere nært og sammenhængende sundhedsvæsen. Nogle af de formål, der går igen i samarbejdsinitiativerne, er:

- At patienterne kan behandles i eller tæt på eget hjem og dermed kan undgå unødvendige besøg på hospitalet. Eksempler på dette er telemedicinsk sårbehandling, hjemmedialyse, hjemme-parenteral ernæring mm.
- At hospitalet understøtter kommunen eller praksissektor med rådgivning, udadvendte funktioner eller anden form for lægefaglig back up. Eksempler på dette er udgående geriatriske teams, udgående palliative teams og tværsektorielle teams i medicinpædagogik og i misbrug.
- At gøre noget særligt for at skabe mere sammenhængende forløb for en bestemt målgruppe. Eksempler på samarbejder med dette formål er Huset for psykisk sundhed, Sikker sammenhæng, fælles medicinsk ambulatorium, samarbejdsaftale om socialt udsatte borgere, kommunale rehabiliteringspladser på hospitalerne og tværsektoriel stuegang, Captain-projektet for KOL-patienter.
- At patienterne i højere grad inddrages i beslutninger om eget forløb. Eksempler på dette er aktiv patientstøtte og tværsektorielle netværksmøder i psykiatrien.

Tabel 1: Samarbejder mellem hospital og kommuner

Titel	Målgruppe	Samarbejdspartner/type	Status
Hjemmedialyse - assisteret ambulant peritonealdialyse	Borgere med behov for dialyse	Samarbejdsaftale mellem regionens hospitaler og kommune	Igangværende
Hjemme-parenteral ernæring	Patienter der ikke kan optage næring via tarmen.	Foregår i samarbejde mellem Rigshospitalet og kommunerne.	Igangværende
Behandling af sår via telemedicin	Patienter med behov for specialiseret sårpleje.	Foregår i samarbejde mellem Bispebjerg Hospital og kommunerne.	Igangværende
Half way tilbud	Borgere over 18 år med sindslidelse	I samarbejde mellem Psykiatrisk Center Ballerup og Gladsaxe	Afsluttet
CAPTAIN- telefonrådgivning og fast sygeplejerske	Borgere med KOL	Drives i et samarbejde mellem Nordsjællands Hospital og kommuner	Igangværende
Udgående geriatriske teams	Ældre medicinske patienter	Amager og Hvidovre Hospital og kommuner	Igangværende

Punkt nr. 1 - Drøftelse: Styrket samarbejde om borgeren på sundhedsområdet
Bilag 1 - Side -3 af 7

		Herlev og Gentofte Hospital og kommuner Bispebjerg og Frederiksberg Hospital og kommuner	
Udgående palliative teams	Palliative patienter i eget hjem	Rigshospitalet, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital, Nordsjællandss Hospital, Herlev og Gentofte Hospital og Amager og Hvidovre Hospital og kommunerne i regionen.	Igangværende
Tværasektoriel neurorehabilitering	Borgere med erhvervet hjerneskade	Herlev og Gentofte Hospital og kommunerne i planområdet.	Igangværende
Styrket lægebetjening af akutplejeenhed Vigerslevhus	Borgere med ophold på akutplejeenheden	Amager og Hvidovre Hospital og Københavns Kommune.	Igangværende
Tværasektorielt team om medicinpædagogik	Borgere med psykisk sygdom	Region Hovedstadens Psykiatri og Københavns Kommune.	Igangværende
Tværasektorielt team om misbrug	Borgere med psykisk sygdom og samtidigt misbrug på botilbud	Region Hovedstadens Psykiatri og Københavns Kommune.	Igangværende
Samarbejde om beboere på socialpsykiatriske botilbud med udgående kommunal misbrugsbehandling	Borgere på socialpsykiatriske botilbud	Region Hovedstadens Psykiatri og Københavns Kommune.	Igangværende
Ambulatorium for Psykoterapeutisk Udvikling	Borgere med ikke-psykotisk psykisk sygdom og misbrug af alkohol og/eller stoffer.	Region Hovedstadens Psykiatri, Rudersdal, Lyngby-Taarbæk, Gladsaxe, Herlev og Ballerup kommuner.	Igangværende
Partnerskabsaftale om murstensløst samarbejde	Borgere med psykisk sygdom	Region Hovedstadens Psykiatri og Frederiksberg Kommune.	Igangværende
Tværasektorielt forbedringsprojekt om bedre indlæggelses- og udskrivningsforløb	Borgere med forløb både på hospital og i kommune	Amager og Hvidovre Hospital og Brøndby Kommune.	Igangværende
Socialrådgivere på alle psykiatriske centre, der samarbejder med medarbejdere i behandlingspsykiatrien og kommunerne.	Borgere med psykisk sygdom	Alle psykiatriske centre og kommunerne.	Igangværende
Kommunale rehabiliteringspladser på hospitalet	Borgere med ophold på kommunal rehabiliteringsplads	Frederikssund Hospital og Frederikssund Kommune Frederiksberg Hospital og Frederiksberg Kommune	Igangværende
Huset for Psykisk Sundhed	Borgere med psykisk sygdom	Region Hovedstadens Psykiatri og Københavns Kommune	Igangværende

Punkt nr. 1 - Drøftelse: Styrket samarbejde om borgeren på sundhedsområdet
Bilag 1 - Side -4 af 7

Samarbejdsaftale omkring socialt udsatte borgere.	Socialt udsatte borgere	Amager og Hvidovre Hospital og kommunerne i planområdet.	Igangværende
Fælles medicinsk ambulatorium på Amager	Borgere med multisygdom og ældre medicinske patienter	Amager Hospital, Københavns, Tårnby og Dragør kommuner.	Igangværende
Sikker Sammenhæng	Ældre borgere	Bispebjerg og Frederiksberg Hospital og Københavns Kommune	Igangværende
TUE – Tværsektoriel udrednings- og udskrivelsesenhed	Sårbare ældre og andre medicinske patienter over 65 år	Bispebjerg og Frederiksberg Hospital og Københavns Kommune	Afsluttet

Tabel 2: Samarbejder hvor praksissektor indgår

Titel	Målgruppe	Samarbejdsparter/type	Status
Lægefaglig rådgivning fra hospital til almen praksis ifm. flytning af behandling	Patienter med KOL og Diabetes type 2	Region Hovedstadens hospitaler og de praktiserende læger	Igangværende
Polyfarmaciambulatoriet	Borger med multisygdom	Bispebjerg Hospital med almen praksis	Igangværende
Tidlig opsporing af børn og unge med tegn på mistrivsel	Børn og unge med tegn på mistrivsel	Frederiksberg Kommune, Halsnæs Kommune og almen praksis i de to kommuner	Igangværende
Direkte adgang til fysioterapi	Borgere med behov for fysioterapi	Fysioterapipraksis, almen praksis og tre kommuner (ikke udvalgte)	Igangværende
Tværsektorielle netværksmøder	Borgere med psykisk sygdom med behov for en koordineret indsats.	Region Hovedstadens Psykiatri og kommunerne i Region Hovedstaden	Igangværende
Tværsektoriel Stuegang	Borgere med ophold på kommunale midlertidige pladser	Nordsjællands Hospital og kommunerne i planområdet	Igangværende
#Fælles populationsansvar	Borgere med Diabetes type 2	Bispebjerg og Frederiksberg Hospital, Københavns Kommune og almen praksis	Igangværende
Styregruppe for Fælles sundhedshuse i Helsingør og Frederikssund	Alle borgere	Nordsjællands Hospital, kommunerne i planområdet og PLO-H.	Igangværende

Punkt nr. 1 - Drøftelse: Styrket samarbejde om borgeren på sundhedsområdet
Bilag 1 - Side -5 af 7

Læge- og sundhedshus i Ishøj	Alle borgere i Ishøj Kommune	Ishøj Kommune, 3 praktiserende læger og Region Hovedstadens Psykiatri.	Igangværende
Tilkobling af fodterapipraksis til Pleje.net og telemedicinsk sårbehandling	Borgere med diabetiske fodsår	Bispebjerg og Frederiksberg Hospital, Frederiksberg og Københavns kommuner og 20 praktiserende fodterapeuter.	Igangværende
Tværkommunalt og regionalt projekt om styrket samarbejde mellem Kommunikationscentret i Region Hovedstaden og Kommunikationscentret i Hillerød Kommune	Borgere med erhvervet hjerne-skade	Den Sociale Virksomhed /Region Hovedstadens Kommunikationscenter og kommunerne.	Igangværende
Bilaterale aftaler med kommuner om visitationsprocedurer og køb af ydelser	Borgere med erhvervet hjerne-skade	Kommunikationscenteret i Region Hovedstaden og enkelte kommuner.	Igangværende
Tværasektorielt samarbejde om arbejde til beboere på Svendbjerggård (krisecenter og midlertidigt botilbud)	Beboere på Svendbjerggård	Den Sociale Virksomhed og kommunerne.	Igangværende
Tværasektorielt samarbejde om støtte til særligt udsatte børnefamilier på Svendbjerggård (krisecenter og midlertidigt botilbud)	Socialt udsatte børnefamilier på Svendbjerggård	Den Sociale Virksomhed og Københavns Kommune.	Igangværende
Sammenhængende behandling	Borgere med samtidig psykisk sygdom og misbrug	Center for Forsorg og Behandling, det socialpsykiatriske botilbud Orion og kommuner	Igangværende
SOL-projektet	Et interventionsbaseret, sundhedsfremmende forsknings- og udviklingsprojekt rettet mod børnefamilier	Lokale aktører, foreningslivet, institutionslivet, erhvervslivet og den offentlige kommunale administration på Bornholm og i Odsherred. Tre danske forskningsinstitutioner; Aalborg Universitet, Steno Diabetes Center og Forskningscenter for Forebyggelse og Sundhed under Region Hovedstaden	Afsluttet

Tabel 3: Samarbejder igangsat som følge af en regional pulje til hverdagsforbedringer

Titel	Målgruppe	Samarbejdsparter
Styrke det tværsektorielle samarbejde omkring den elektroniske genoptræningsplan	Ældre faldtruede borgere	Amager og Hvidovre Hospital og Hvidovre Kommune
Tværsektorielle studiebesøg og øget samarbejde om tilbud om kræftrehabilitering	Borgere med behov for rehabilitering efter kræftbehandling	Amager og Hvidovre Hospital og kommunerne
Studiebesøg i plejecentre i tre samarbejdskommuner	Ældre skrøbelige borgere	Amager Hospital, Københavns, Tårnby og Dragør kommuner
Studiebesøg hos visitation, kommunale midlertidige pladser og plejehjem samt tryk af plakater	Borgere med diabetes	Bispebjerg og Frederiksberg Hospital, Frederiksberg og Københavns Kommuner
Træk vejret- og kom godt hjem (forbedringsprojekt med fokus på overgang til primærsektor, men ikke tværsektorielt samarbejde)	Borgere med nedsat lungefunktion	Bispebjerg og Frederiksberg Hospital
Tryk og sikker overgang for apopleksipatienten fra sekundær- til primærsektor	Borgere med erhvervet hjerne-skade	Bispebjerg og Frederiksberg Hospital, Frederiksberg og Københavns Kommuner
Tværsektorielt fokus på medicindispensering ved udskrivelse	Medicinske patienter	Bornholms Hospital, Region Hovedstadens Apotek og Bornholms Regionskommune
Studiebesøg i kommunale akutfunktioner og evt. besøg i hjemmet hos borgere, der får IV behandling	Borgere der udskrives fra Gynækologisk-Obstetrisk Afdeling med IV behandling	Herlev og Gentofte Hospital og relevante kommuner
Flere henvisninger fra almen praksis til subakutte ambulante tider	Borgere, hvor en subakut ambulant tid er et alternativ til akut indlæggelse	Herlev og Gentofte Hospital og almen praksis i planområdet
Udvikling af SMS-tjeneste til patient om hjælp i hjemmet.	Ældre skrøbelige borgere, der modtager kommunal hjælp i hjemmet	Nordsjællands Hospital og Hillerød Kommune
Kompetenceudvikling i tværsektorielt samarbejde for Tværfagligt udgående team (TUT)	Børn og unge der har været indlagt på Børne og ungdomspsykiatrisk center	Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center og sagsbehandlere fra kommunerne
Optimering af samarbejde mellem Psykiatrisk Gadeplansteam og Kommunalt misbrugscenter	Hjemløse og psykisk syge borgere	Psykiatrisk Gadeplansteam og Kommunalt Misbrugscenter (KAPS)

Punkt nr. 1 - Drøftelse: Styrket samarbejde om borgeren på sundhedsområdet
Bilag 1 - Side -7 af 7

Undervisning i psykopatologi og medicin til personalet i ungenehederne fra vores 7 samarbejdskommuner	Unge med skitsofreni og oskizotypi	Psykiatrisk Center Ballerup (OPUS team) og kommunerne i planområdet.
Udvekslingsophold mellem psykiatri og misbrugsbehandling	Borgere med psykisk sygdom og samtidigt misbrug	Psykiatrisk Center Skt. Hans og Københavns Kommune
Henvisningsguide til praktiserende læger - den sikre vej til psykiatrien	Borgere der henvises til Region Hovedstadens Psykiatri	Region Hovedstadens Psykiatri – Psykiatriens Centrale visitation, praksiskoordinator i psykiatrien, praktiserende læger.
Fokuseret og nem kommunikation mellem praktiserende læger og OP-team Vesterbro	Borgere med samtidig somatisk og psykisk sygdom	Psykiatrisk Center Amager, OP-team Vesterbro og praktiserende læger
Forbedring af plejeforløbsplaner	Borgere med erhvervet hjerneskade	Rigshospitalet og Hvidovre Kommune
Frikøb af sygeplejerske til audit	Ældre borgere og borgere med multisygdom	Rigshospitalet og relevante kommuner med patienter fra afdelingen.
Info på tværs om pleje (forbedringsprojekt med fokus på tværsektorielle forløb)	Borgere som modtager specialiseret genoptræning	Rigshospitalet – Klinik for rygmarvsskader
Studiebesøg og udarbejdelse af henvisningsprocedurer for ny målgruppe for kræftrehabilitering	Borgere med palliative behov	Rigshospitalet og Center for Kræft og Sundhed i Københavns Kommune
Fælles audit af genindlæggelser af spædbørn med særlig fokus på det tværsektorielle samarbejde	Nyfødte med dårlig trivsel	Rigshospitalet og sundhedsplejerske i udvalgte kommuner
Fælles audit om barriere for implementering af hjemmerespirationsordninger	Borgere med hjemmerespirationsordning	Rigshospitalet, patientrepræsentanter og 3 udvalgte kommuner

Den regionale udviklingsstrategi - Regionale løsninger på regionale udfordringer

Vision:

Hovedstadsregionen er den grønne og innovative metropol med høj vækst og livskvalitet samt et sammenhængende sundhedsvæsen på internationalt topniveau.

Fokusområder



Værktøjer

Internationalisering



Partnerskaber



Innovation



Effektiv og bæredygtig mobilitet i hverdagen

Mål

Borgere i hovedstadsregionen skal nemt kunne vælge effektive og bæredygtige transportmidler til og fra arbejde, uddannelse mv.

Indsatsområder

- Kollektiv transport som førstevalg for flere
- Teknologi og data der gør hverdagens transport nemmere og grønnere
- Bedre trafikale forbindelser i Greater Copenhagen

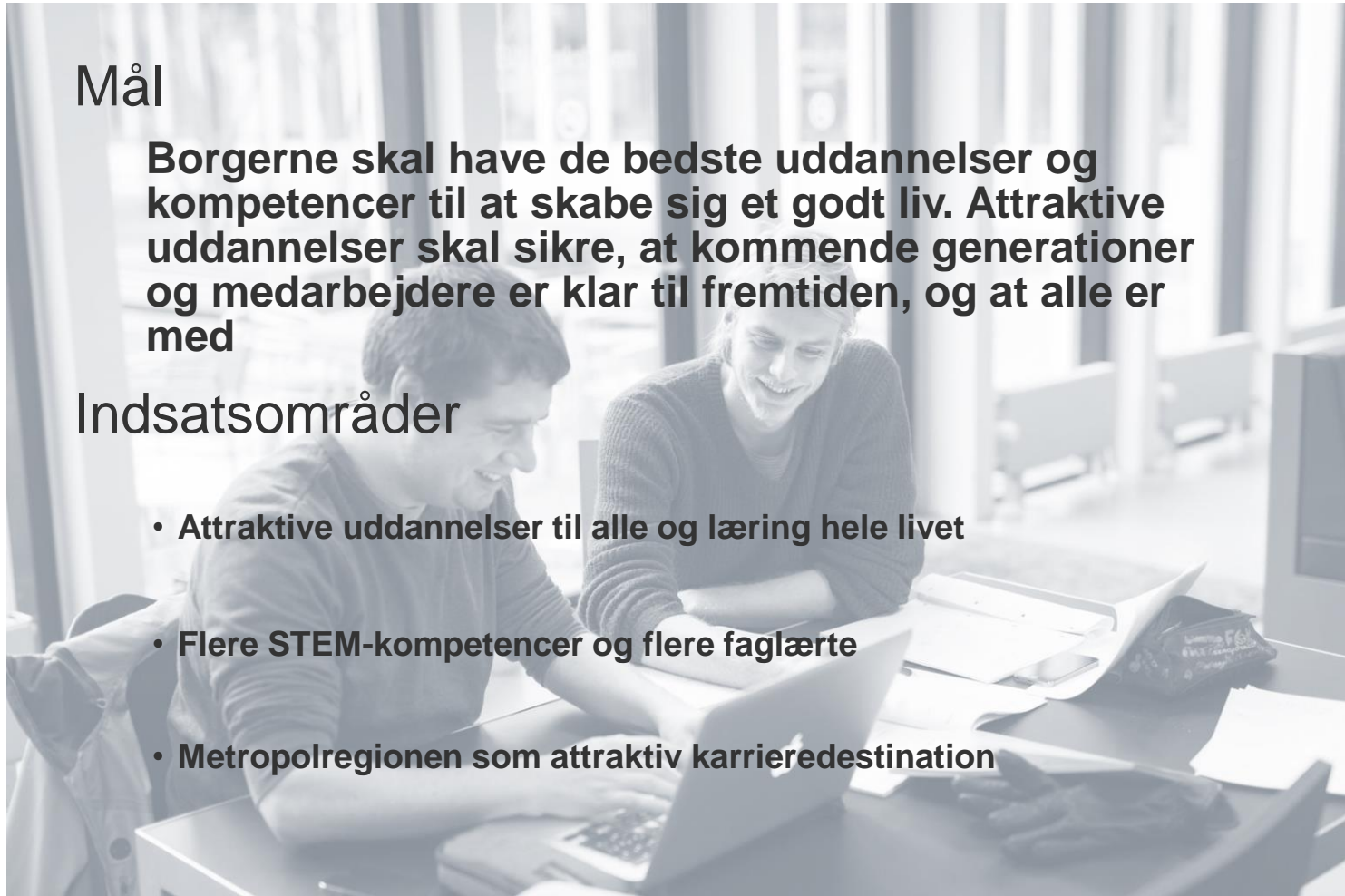
Uddannelser og kompetencer til fremtiden

Mål

Borgerne skal have de bedste uddannelser og kompetencer til at skabe sig et godt liv. Attraktive uddannelser skal sikre, at kommende generationer og medarbejdere er klar til fremtiden, og at alle er med

Indsatsområder

- **Attraktive uddannelser til alle og læring hele livet**
- **Flere STEM-kompetencer og flere faglærte**
- **Metropolregionen som attraktiv karrieredestination**



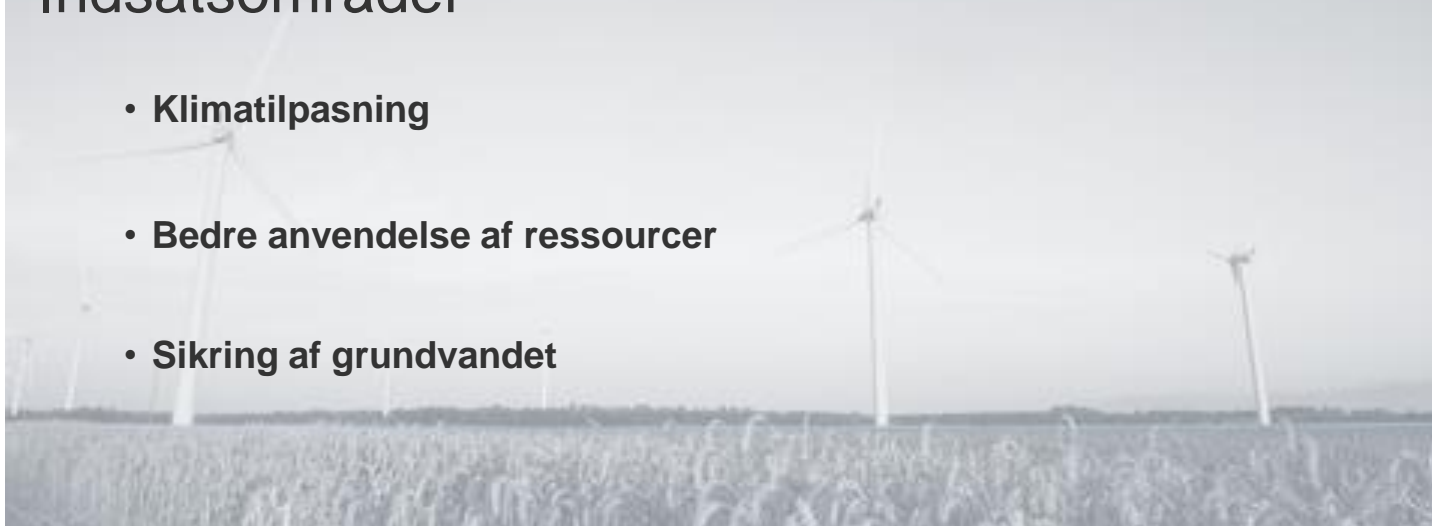
Klima og miljø i balance

Mål

Medvirke til en bæredygtig udvikling og reduktion af klimaforandringer til gavn for borgerne i hovedstadsregionen og kommende generationer

Indsatsområder

- Klimatilpasning
- Bedre anvendelse af ressourcer
- Sikring af grundvandet



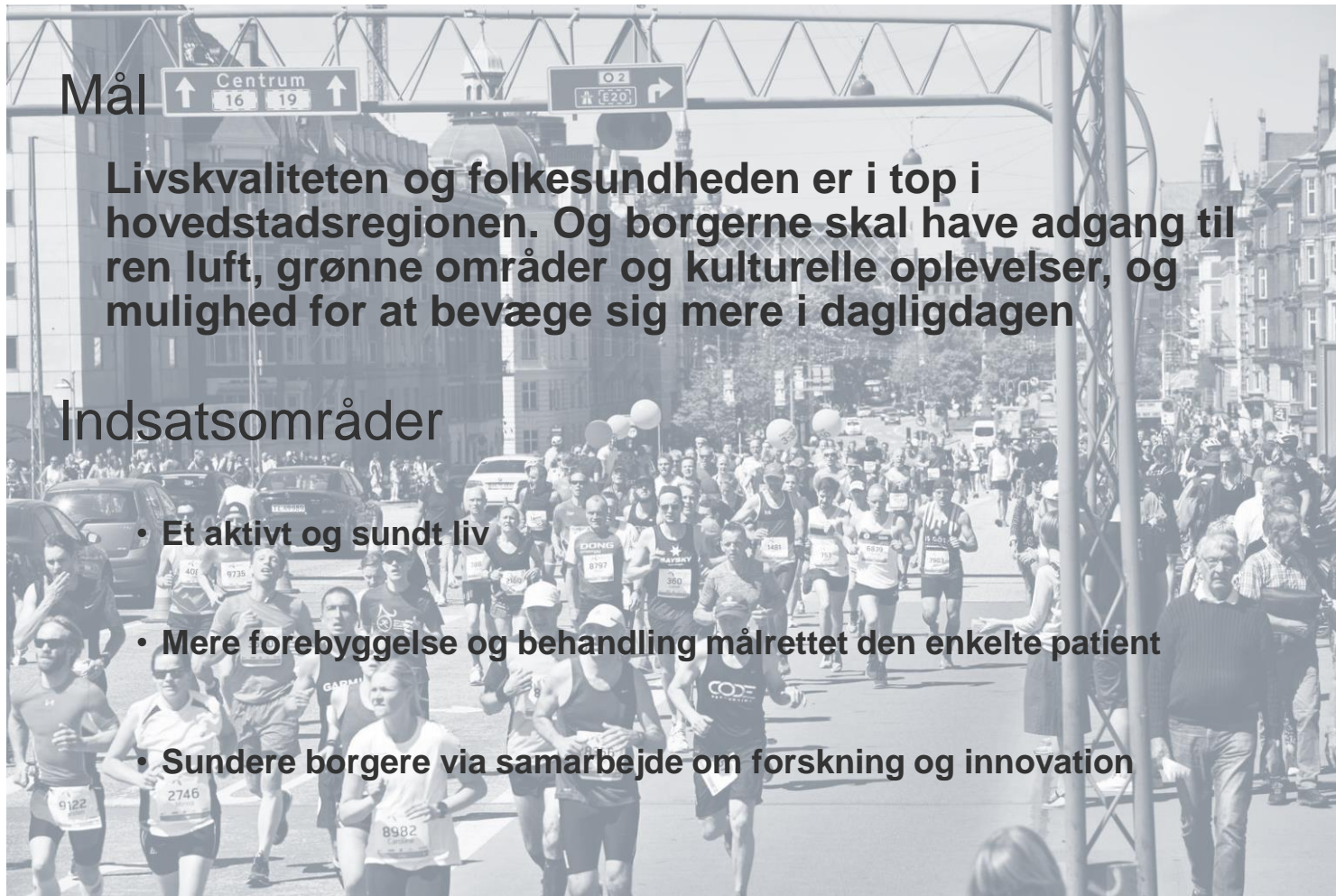
Nye muligheder for et sundt liv

Mål

Livskvaliteten og folkesundheden er i top i hovedstadsregionen. Og borgerne skal have adgang til ren luft, grønne områder og kulturelle oplevelser, og mulighed for at bevæge sig mere i dagligdagen

Indsatsområder

- Et aktivt og sundt liv
- Mere forebyggelse og behandling målrettet den enkelte patient
- Sundere borgere via samarbejde om forskning og innovation



REGIONSRÅDSMØDE

MØDETIDSPUNKT

14-05-2019 17:00

MØDESTED

REGIONSRÅDSSALEN

MEDLEMMER

Punkt nr. 4 - Orientering: Nedsættelse af opgaveudvalg i Region Hovedstaden med kommunal deltagelse

Bilag 1 - Side -2 af 8

Opplie Hestorp	Deltog
Andersen	
Leila Lindén	Deltog
Kim Rockhill	Deltog
Hanne Andersen	Deltog Fraværende ved sag 3
Özkan Kocak	Deltog
Erik R. Gregersen	Deltog
Flemming Pless	Afbud Stedfortræder Rie Holst
Susanne Due Kristensen	Deltog
Jesper Clausson	Deltog Fraværende ved sag 18
Lars Gaardhøj	Deltog
Martin Baden	Deltog Fraværende ved sag 9
Charlotte Holtermann	Afbud Stedfortræder Jarl Feyling, fraværende ved sag 4
Maria Gudme	Deltog Fraværende ved sag 13 - 17
Karin Friis Bach	Deltog
Stinus Lindgreen	Afbud Ingen stedfortræder
Annette Randløv	Deltog
Hans Toft	Deltog
Per Tærsebøl	Deltog Fraværende ved sag 6
Christoffer Buster Reinhardt	Deltog
Karsten Skawbo-Jensen	Deltog
Line Ervolder	Deltog Fraværende ved sag 8 - 11
Jens Mandrup	Deltog
Peter Westermann	Deltog Fraværende ved sag 9 - 11
Karoline Vind	Deltog
Niels Høiby	Deltog
Jacob Rosenberg	Afbud Stedfortræder Morten Buchwald
Henrik Thorup	Afbud Stedfortræder Eva Bechmann
Finn Rudaizky	Afbud Stedfortræder Susanne Damsgaard
Freja Södergran	Deltog
Martin Geertsen	Afbud Stedfortræder Per Roswall
Carsten Scheibye	Deltog Fraværende ved sag 1
Anne Ehrenreich	Deltog Fraværende ved sag 18
Randi Mondorf	Deltog
Peter Frederiksen	Deltog
Christine Dal	Deltog Fraværende ved sag 9 - 11
Marianne Frederik	Deltog Fraværende ved sag 6
Tormod Olsen	Deltog
Annie Hagel	Deltog
Torben Kjær	Deltog
Qasam Nazir Ahmad	Deltog
Martin Schepeleern	Deltog

Punkt nr. 4 - Orientering: Nedsættelse af opgaveudvalg i Region Hovedstaden med kommunal deltagelse

Bilag 1 - Side -3 af 8

INDHOLDSLISTE

1. Forslag fra arbejdsgruppen vedr. politisk fornyelse - Opgaveudvalg i Region Hovedstaden

Punkt nr. 4 - Orientering: Nedsættelse af opgaveudvalg i Region Hovedstaden med kommunal deltagelse

Bilag 1 Side 4 af 8 FORSLAG FRA ARBEJDSGRUPPEN VEDR. POLITISK FORNYELSE - OPGAUEUDVALG I REGION HOVEDSTADEN

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

På baggrund af et medlemsforslag stillet af partierne bag konstitueringsaftalen for 2018-2021 (Socialdemokratiet, Det Konservative Folkeparti, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Radikale Venstre og Alternativet) besluttede regionsrådet på sit møde den 25. september at nedsætte en arbejdsgruppe, som skal komme med et oplæg til, hvordan man gennem en tættere dialog mellem borgere og politikere kan skabe fornyelser i det politiske arbejde i regional sammenhæng.

Hans Toft (C) og Karin Friis Bach (B) blev udpeget som henholdsvis formand og næstformand for arbejdsgruppen vedr. politisk fornyelse. De øvrige partier har også udpeget deltagere til arbejdsgruppen, der fremgår af det kommissorium, som regionsrådet godkendte den 18. december 2018.

Arbejdsgruppen har afsluttet arbejdet og fremlægger i denne sag deres forslag "*Samskabelse mellem borgere og politikere - Opgaveudvalg i Region Hovedstaden*".

INDSTILLING

Arbejdsgruppen vedr. politisk fornyelse anbefaler over for regionsrådet:

1. **at** godkende forslag om oprettelse af 4 opgaveudvalg i Region Hovedstaden, herunder:
 - a) at der i en periode på højst ét år oprettes to opgaveudvalg i henholdsvis optageområde SYD og MIDT med opstart fra oktober 2019
 - b) at der i en periode af højst ét år oprettes to andre opgaveudvalg med opstart fra september/oktober 2020 i henholdsvis optageområde Byen og NORD
2. **at** godkende følgende 4 fokusområder som afsæt for opgaveudvalgenes arbejde:
 - a) Mennesker med psykisk sygdom og misbrug (2019-2020)
 - b) Børn og unge som patienter (2019-2020)
 - c) Gravide og fødende (2020-2021)
 - d) Forebyggelse og sundhedsfremme (2020-2021)
3. **at** godkende at opgaveudvalgene vil bestå af 15 medlemmer, herunder:
 - a) 3 regionsrådsmedlemmer (formand og næstformand),
 - b) 2 kommunalpolitikere
 - c) 10 borgere fra det pågældende optageområde, herunder fx også patienter og pårørende.
4. **at** udpege 3 regionsrådsmedlemmer (heraf en formand og en næstformand) for hvert af de 4 opgaveudvalg med afsæt i den d'Hondtske fordelingsmetode, idet at pladserne fordeles på én gang. Foreligger der ikke navne til regionsrådets møde, anses regionsrådsformanden som bemyndiget til at modtage navne.
5. **at** godkende at de to regionsrådsmedlemmer, der udpeges som formand og næstformand i det enkelte opgaveudvalg udarbejder kommissorium for udvalget med bistand fra administrationen. Kommissoriet forelægges efterfølgende for regionsrådet.

Administrationen bemærker, at indstillingspunkterne 2-5 er betinget af godkendelse af indstillingspunkt 1. Såfremt første indstillingspunkt ikke tiltrædes, udgår de øvrige indstillingspunkter.

POLITISK BEHANDLING

Regionsrådets beslutning den 14. maj 2019:

Der var omdelt ændringsforslag fra partierne bag konstitueringsaftalen for 2018-2021 (bilag 2).

Indstillingspunkterne inklusive ændringsforslaget blev godkendt.

Charlotte Holtermann (A), Flemming Pless (A), Stinus Lindgreen (B), Jacob Rosenberg (I), Finn Rudaizky

Side 4 af 8

Punkt nr. 4 - Orientering: Nedsættelse af opgaveudvalg i Region Hovedstaden med kommunal deltagelse

Bilag 1 - Side 5 af 8

Hendrik Thorup (O), Carsten Scheiby (V) og Martin Geertsen (V) deltog ikke i sagens behandling. Som stedfortræder deltog Jarl Feyling (A), Rie Holst (A), Morten Buchwald (I), Susanne Damsgaard (O), Eva Bechmann (O) og Per Roswall (V).

FORSLAG FRA ARBEJDSGRUPPEN VEDR. POLITISK FORNYELSE

Arbejdsgruppen har haft som opdrag at komme med forslag til, hvordan fx midlertidige opgaveudvalg (§ 17, stk. 4) kan bruges til at sikre tættere samarbejde med borgerne i Region Hovedstaden. Derudover har arbejdsgruppen haft til opgave at udpege relevante fokusområder for et tættere samarbejde mellem borgere og politikere. (jf. bilag 1: kommissorium for arbejdsgruppen).

Det har været en forudsætning for arbejdsgruppens forslag, at det skulle tage afsæt i den gældende styrelsesvedtægt og konstitueringsaftale. Derudover var det en forudsætning, at forslag til nye politiske arbejdsformer skal afprøves i et samspil med de eksisterende stående udvalgs opgaver og ansvarsområder.

Arbejdsgruppen fremlægger hermed sit forslag: "*Samskabelse mellem borgere og politikere - Opgaveudvalg i Region Hovedstaden*":

Samskabelse mellem borgere og politikere - Opgaveudvalg i Region Hovedstaden

Arbejdsgruppen anbefaler, at der nedsættes 4 midlertidige opgaveudvalg i løbet af den resterende valgperiode 2019-2021 - ét opgaveudvalg i hvert af regionens 4 optageområder (fraregnet Bornholm).

Det enkelte udvalg nedsættes for højst ét år ad gangen, og møderne afholdes på akuthospitalet i det pågældende optageområde for at skabe geografisk nærhed til borgerne.

Det foreslås at starte ud med 2 opgaveudvalg i henholdsvis optageområde MIDT og SYD fra oktober 2019. Når de første 2 opgaveudvalg er ved at afslutte deres arbejde i efteråret 2020 opstartes de 2 øvrige opgaveudvalg i henholdsvis optageområde NORD og Byen.

Arbejdsgruppen foreslår, at hvert opgaveudvalg består af 15 medlemmer:

- 1 3 regionspolitikere (heraf 1 udvalgsformand og 1 -næstformand), der udpeges af regionsrådet efter den d'Hondtske fordelingsmetode (pladserne fordeles på én gang)
- 1 2 kommunalpolitikere der udpeges via KKR Hovedstaden
- 1 10 borgere i det pågældende optageområde, herunder fx også patienter og pårørende. Borgerne udvælges efter deres kompetencer - med afsæt i hvad det er for en opgave, at udvalget skal løse.

Hvert opgaveudvalg skal komme med løsninger til at skabe et mere nært og sammenhængende sundhedsvæsen inden for et afgrænset konkret fokusområde. Regionsrådet skal med sagen tage stilling til arbejdsgruppens forslag om at vælge følgende 4 overordnede fokusområder for opgaveudvalgene, der vil skulle afgrænses nærmere i det enkelte udvalgs kommissorium:

- a) Mennesker med psykisk sygdom og misbrug
- b) Børn og unge som patienter
- c) Gravide og fødende
- d) Forebyggelse og sundhedsfremme

Tilrettelæggelsen af arbejdet med opgaveudvalg og sammenhæng til eksisterende udvalg

Der lægges op til tidsmæssigt at starte de to første opgaveudvalg op i efteråret 2019 og de to øvrige opgaveudvalg i efteråret 2020. Det gør, at der kun er to arbejdende opgaveudvalg i gang på samme tid. Det enkelte opgaveudvalg afslutter sit arbejde efter højst et år ved at præsentere sine anbefalinger på et fællesmøde, hvor hele regionsrådet inviteres. Dette sker forud for regionsrådets formelle behandling af udvalgets anbefalinger.

Der skal sikres forankring til det eksisterende udvalgsarbejde, så det stående udvalg, der evt. får opgaven med at følge forslagene til dørs, er involveret undervejs i processen. Det gør, at opgaveudvalget ikke kommer til at leve "sit helt eget liv". Det relevante stående udvalg (afhængig af fokusområde) får en status på opgaveudvalgets arbejde hvert kvartal. De øvrige regionsrådsmedlemmer kan inviteres til at deltage.

Punkt nr. 4 - Orientering: Nedsættelse af opgaveudvalg i Region Hovedstaden med kommunal deltagelse

Bilag 1 - Side 6 af 8

Opgaveudvalgene forelægger derudover i vid udstrækning selv sin arbejdsform og frekvens.

Arbejdsgruppen foreslår, at der gennemføres en evaluering af opgaveudvalgene senest i efteråret 2021 forud for en ny valgperiode med henblik på at kvalificere det videre arbejde med opgaveudvalg. Evalueringsmål bør afklares allerede ved opstarten af udvalgene, herunder også behovet for at koble en evt. ekstern evaluator til arbejdet med opgaveudvalg. Regionsrådet vil den 25. juni 2019 få forelagt administrationens forslag til koncept for evaluering i forbindelse med forelæggelsen af de første to udvalgskommissorier.

Begrundelse for arbejdsgruppens forslag

Arbejdsgruppen har valgt "Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen" som overordnet tema for de 4 opgaveudvalgs fokusområder, fordi det sætter fokus på, hvad der giver værdi for den enkelte borger og patient. Opgaveudvalg giver mulighed for, at borgere og politikere i et samspil skaber bedre løsninger. Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen er også et område, der prioriteres højt af regionsrådet – og er samtidig aktuelt som følge af regeringens sundhedsreformsudspil.

Når arbejdsgruppen lægger op til at forankre opgaveudvalgene i de 4 nævnte optageområder, er det for at øge den geografiske nærhed til borgerne – og dermed at gøre det nemmere for borgerne at deltage. Nedsættelse af opgaveudvalg i forskellige geografiske optageområder med forskellige fokusområder kan give inspiration og videndeling på tværs af regionen. Det er derfor også tanken, at de løsninger, opgaveudvalgene kommer frem til, skal kunne indgå i det tværgående udviklingsarbejde med at skabe nærhed og sammenhæng for borgere i hele regionen.

Borgere på Bornholm inviteres ikke ind i de 4 opgaveudvalg, der etableres i løbet af de næste to år. Det skyldes bl.a. at der allerede foregår en god dialog og inddragelse af borgerne i form af Brugerrådet på Bornholms Hospital. I Brugerrådet, der har eksisteret siden 2015, sidder otte bornholmske borgere med sammen med seks sundhedsfaglige medarbejdere. Rådet mødes flere gange om året og kommer bl.a. med idéer til, hvordan der kan laves et mere sammenhængende forløb for patienten.

Hvorfor invitere kommunalpolitikere og borgere med i opgaveudvalget?

Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen handler bl.a. om, at region og kommuner i fællesskab samarbejder bedre om - og med - borgeren. Opgaveudvalg med borgere som "ligeværdige" medlemmer giver muligheder for at afprøve en ny form for samarbejde, der kan føre til nye typer af løsninger.

Da opgaveudvalgene således består af "ligeværdige" medlemmer, bør det også tilstræbes, at borgere og politikere i opgaveudvalgene økonomisk honoreres ens både i forhold til muligheden for diæter og transportgodtgørelse.

Udvælgelse af deltagere til opgaveudvalg (proces og kommissorium)

Med forslaget lægges op til, at det er regionsrådet, der med afsæt i den d'Hondtske metode udpeger tre regionsrådsmedlemmer for hvert af de 4 opgaveudvalg. To af de tre regionsrådsmedlemmer udpeges som henholdsvis formand og næstformand for udvalget. KKR Hovedstaden udpeger de 2 kommunale deltagere for hvert af de 4 opgaveudvalg.

Erfaringer fra Gentofte Kommune viser, at det er vigtigt med et konkret og afgrænset fokusområde for opgaveudvalgets arbejde. De 4 foreslåede fokusområder skal derfor udfoldes nærmere i kommissorierne for opgaveudvalgene. Udvalgsformandskabet udarbejder udvalgets kommissorium med bistand fra det politiske sekretariat.

Kommissoriet skal bl.a. beskrive:

- 1 Opgaveudvalgets fokusområde, herunder de løsninger udvalget skal komme med anbefalinger til.
- 1 Hvad borgerne skal bidrage med, hvilken opgave, der skal løses – og dermed også kompetenceprofilen og kriterier for de borgere, det er relevant at rekruttere til udvalget.

Seminar for regionsrådet om opgaveudvalg

Der lægges op til, at arbejdsgruppen arrangerer et to-timers seminar for regionsrådet i forbindelse med budgetseminar i august 2019, der skal omhandle opgaveudvalg som politisk arbejdsform. Fx vil det være

Punkt nr. 4 - Orientering: Nedsættelse af opgaveudvalg i Region Hovedstaden med kommunal deltagelse

Bilag 1 - Side 7 af 8

relevantt udfører borgere og politikere, der har erfaring med deltagelse i opgaveudvalg, som oplægsholdere. Seminaret vil omhandle nogle af de udfordringer og muligheder, der er ved opgaveudvalg.

Den politiske proces for etablering af opgaveudvalg

Af nedenstående oversigt fremgår de væsentligste trin i etableringen af de 4 opgaveudvalg. Regionsrådets tidligere behandling af spørgsmålet om opgaveudvalg står i kursivtekst.

Dato	Aktivitet
Sept. 2018	<i>Forslag fra konstitueringspartierne om nedsættelse af politisk arbejdsgruppe om fornyelse af den politiske arbejdsform i Region Hovedstaden</i>
Dec. 2018	<i>Kommissorium for arbejdsgruppen vedr. politisk fornyelse vedtaget af regionsrådet</i>
Maj 2019	Arbejdsgruppens forslag til 4 opgaveudvalg forelægges regionsrådet sammen med anbefalinger til 4 fokusområder, som udvalgene skal komme med løsninger til.
Juni 2019	Kommissorier for de 2 første opgaveudvalg i MIDT og SYD forelægges regionsrådet.
Aug. 2019	Arbejdsgruppen står for afholdelse af 2-timers seminar for regionsrådet om opgaveudvalg som politisk arbejdsform (fx på budgetseminar).
Efterår 2019- efterår 2020	De 2 første opgaveudvalg opstartes (MIDT og SYD). Udvalget afslutter sit arbejde efter ét år og præsenterer sine anbefalinger på et fællesmøde med regionsrådet forud for den politiske behandling af anbefalinger
Forår 2020	Kommissorier for opgaveudvalg i Byen og NORD forelægges regionsrådet
Efterår 2020- efterår 2021	De 2 næste opgaveudvalg opstartes (Byen og NORD). Udvalget afslutter sit arbejde efter ét år og præsenterer sine anbefalinger på et fællesmøde med regionsrådet forud for regionsrådets politiske behandling af anbefalinger
Ultimo 2021	Evaluering af arbejdet med opgaveudvalg afsluttes og forelægges regionsrådet
Primo 2022	Evt. justering af politisk struktur, herunder type og antal stående udvalg samt midlertidige udvalg p.b.a. evalueringen og ny konstitueringsaftale.

KONSEKVENSER

Såfremt regionsrådet godkender arbejdsgruppens forslag, vil administrationen gå videre med forberedelsen af etableringen af 4 opgaveudvalg i den resterende valgperiode (2 udvalg opstartes i 2019 og 2 udvalg i 2020). Derudover vil administrationen yde bistand i forbindelse med, at de 4 udpegede udvalgsformandskaber skal udarbejde kommissorier for opgaveudvalgene.

RISIKOVURDERING

BEVILLINGSTEKNISKE KONSEKVENSER

Administrationens bemærkninger: Økonomiske konsekvenser ved arbejdsgruppens forslag (herunder udgifter til annoncering, transportgodtgørelse, evt. diæter, ressourcer til administrativ betjening, udgifter til evaluering, udgifter ved gennemførelse af møder i form af oplægsholdere og forplejning mv.) vil blive vurderet nærmere af administrationen forud for den kommende sag i juni 2019, hvor også de to første opgaveudvalgs kommissorier skal forelægges for regionsrådet.

KOMMUNIKATION

Der udarbejdes udkast til pressemeddelelse i forbindelse med regionsrådets behandling af sagen.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen forelægges regionsrådet den 14. maj 2019.

På baggrund af nærværende sag forventes kommissorier for de to første opgaveudvalg i optageområde MIDT og SYD at blive forelagt forretningsudvalget den 18. juni 2019 og regionsrådet den 25. juni 2019. Det forventes, at kommissorier for de to efterfølgende opgaveudvalg (Byen og NORD) forelægges regionsrådet senest foråret 2020.

Punkt nr. 4 - Orientering: Nedsættelse af opgaveudvalg i Region Hovedstaden med kommunal deltagelse

Bilag 1 Side 8 af 8

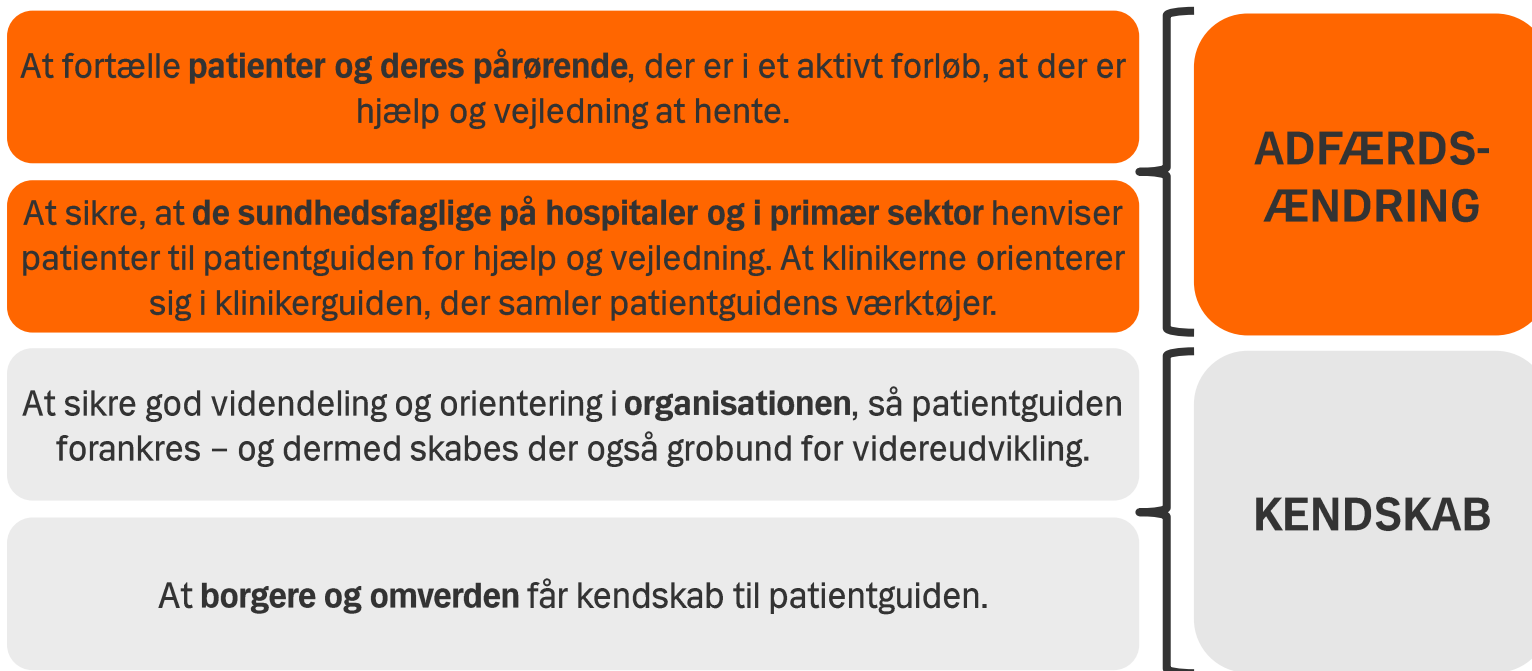
JOURNALNUMMER

19030459

BILAGSFORTEGNELSE

- ① 1. Kommissorium politisk arbejdsgruppe med navne
- ① 2. Ændringsforslag stillet af konstitueringsgruppen

Formål med markedsføring



Faser

