

D A G S O R D E N

SUNDHEDSKOORDINATIONSUDVALGET

Tirsdag den 26. november 2013

Kl. 8.30

Regionsgården i Hillerød, mødelokale H2

Møde nr. 5

Medlemmer:

Charlotte Fischer, Region Hovedstaden
Julie Herdal Molbeck, Region Hovedstaden
Karsten Skawbo-Jensen, Region Hovedstaden
Nina Berrig, Region Hovedstaden
Per Seerup Knudsen, Region Hovedstaden
Thomas Lykke Pedersen, Fredensborg Kommune
Birgit Roswall, Gribskov Kommune
Ib Terp, Brøndby Kommune
Jørgen Glenthøj, Frederiksberg Kommune
Ninna Thomsen, Københavns Kommune
Praksisudvalgets formand Birgitte Alling Møller
Praksisudvalgets næstformand Claus Perrild

Indholdsfortegnelse

	Side:
1. Godkendelse af dagsorden	3
2. Godkendelse af udmøntning af Forebyggelsespuljen 2014	4
3. Opfølgning på sundhedskoordinationsudvalgets drøftelse vedrørende nye samarbejdsmodeller og patient-empowerment	7
4. 3. generation af sundhedsaftaler – Drøftelse af forslag til revideret tids- og procesplan samt drøftelse af forslag om afholdelse af inspirationsmøde med politikere	9
5. Eventuelt	11

SAG NR. 1

GODKENDELSE AF DAGSORDEN

SAGSFREMSTILLING

Det foreslås, at den foreliggende dagsorden lægges til grund for mødets afvikling.

KONKLUSION

SAG NR. 2

GODKENDELSE AF UDMØNTNING AF FOREBYGGELSESPULJEN 2014

SAGSFREMSTILLING

Regionsrådet har besluttet, at der også for 2014 udbydes en pulje til samarbejdsprojekter vedrørende forebyggelse og sundhedsfremme. Puljen er i 2014 på 6,2 mio. kr.

Sundhedskoordinationsudvalget fastlagde på sit møde den 19. marts 2013 de nærmere rammer og vilkår for ansøgninger til puljen.

Der er nedsat et vurderingsudvalg med repræsentanter fra kommunerne og regionen med henblik på at sikre en faglig vurdering af projekterne i forhold til rammerne for puljens anvendelse og for god projektstandard. Vurderingsudvalget består af fire kommunale repræsentanter samt fire regionale repræsentanter.

Der var ansøgningsfrist til puljen den 1. oktober 2013. Regionsadministrationen havde ved ansøgningsfristens udløb modtaget 14 ansøgninger.

Den samlede projektøkonomi for ansøgningerne er 27,9 mio. kr., hvoraf der er ansøgt om finansiering af udgifter i Forebyggelsespuljen 2014 for 13,8 mio. kr. Ansøgningerne er gennemgået af Vurderingsudvalget ved møde den 21. og 28. oktober 2013.

På baggrund af udvalgets vurdering er der indstillet 7 projekter med en samlet bevilling fra forebyggelsespuljen 2014 på i alt 6,2 mio. kr. Det skal bemærkes, at de 7 projekter samlet set har ansøgt om 6,4 mio. kr. fra forebyggelsespuljen. Forebyggelsespuljen for 2014 er på 6,2 mio. kr. De fire største projekter er derfor indstillet til at få cirka 50.000 kr. mindre fra forebyggelsespuljen, end der er ansøgt om.

Det samlede budget inkl. den kommunale medfinansiering udgør for de 7 projekter i alt 15,6 mio. kr.

De 7 projekter er fordelt på følgende temaer:

Emne:	Projekt nr.
Børn (svangreomsorg) / ulighed i sundhed - projekter vedr. tværsektoriel tidlig indsats i forhold til gravide og nyblevne familier med sociale og/eller psykiske problemstillinger.	A og B
Børn (psykisk sygdom) - projekt vedr. styrket tværsektorielt samarbejde omkring sårbare børn og unge med længerevarende psykisk sygdom.	C
Forebyggelse af indlæggelser og genindlæggelser / nye samarbejdsmodeller – projekter vedr. tværsektoriel undersøgelse af årsager til genindlæggelse samt projekt vedr. afprøvning af ny samarbejdsmodel.	D og E
Øvrige – projekt vedr. undersøgelse af forebyggelsespotentialet ved træning i forhold til mennesker med slidgigt i knæet mhp. at udskyde eller undgå operation og projekt samt projekt vedr. tværsektorielt samarbejde om kræft og rehabilitering	F og G

Bemærkninger

Det er vurderingsudvalgets opfattelse, at dette års ansøgninger rummer spændende projektideer, der vil kunne bidrage positivt til den fortsatte udvikling af det tværsektorielle samarbejde.

Endvidere vurderes at dette års ansøgninger til forebyggelsespuljen generelt set har en langt højere kvalitet end tilfældet har været i de foregående år. Kvalitetsforbedringen skyldes formentligt, at der i år – gennem den tidlige udmelding af forebyggelsespuljen – har været længere tid til at forberede projektansøgninger.

Administrationen anbefaler på den baggrund, at der arbejdes for, at modellen med en tidlig udmelding af kriterierne for den kommende års forebyggelsespulje kan videreføres i forhold til forebyggelsespuljen for 2015. Udmeldingen vil skulle ske med forbehold for Region Hovedstadens efterfølgende godkendelse af budget 2015.

Det indstilles,

at sundhedskordinationsudvalget godkender, at der fra forebyggelsespuljen 2014 bevilliges i alt 6,2 mio. kr. til 7 projekter (projekt A – G).

KONKLUSION

Bilagsfortegnelse:

1. Vurderingsudvalgets samlede indstilling

SAG NR. 3**OPFØLGNING PÅ SUNDHEDSKOORDINATIONSUDVALGETS DRØFTELSE VEDRØRENDE NYE SAMARBEJDSMODELLER OG PATIENT-EMPOWERMENT**

SAGSFREMSTILLING**Nye samarbejdsmodeller**

Sundhedskoordinationsudvalget havde den 8. februar 2013 en temadrøftelse om nye samarbejdsmodeller. I forbindelse hermed blev det aftalt, at administrationen skulle udarbejde forslag til, hvordan der kan arbejdes videre med emnet.

Nye samarbejdsmodeller vil formentligt indgå som element i de politiske drøftelser af indholdet i den kommende sundhedsaftale. Administrationen har på den baggrund udarbejdet vedlagte notat, der kan indgå som baggrundsmateriale i den videre proces.

Notatet beskriver forskellige typer af organisatoriske former for samarbejdsmodeller samt en række konkrete eksempler på sådanne samarbejder mellem Region Hovedstaden og kommunerne i regionen. Herudover beskriver notatet regionens juridiske muligheder for at indgå i samarbejde med andre offentlige myndigheder og private.

Det fremgår af notatet, at ministeren for forebyggelse og sundhed den 31. oktober 2013 har fremsat lovforslag om ændring af § 78 med henblik på at styrke af regionsrådenes muligheder for samarbejde med andre offentlige myndigheder og private virksomheder. En vedtagelse af forslaget vil indebære, at regionerne fremover vil kunne indgå i samarbejder, hvor også andre områder - eksempelvis det sociale område - kan få gavn af samarbejdet. Et konkret eksempel herpå kan være samarbejder om madproduktion.

Patient-empowerment

Sundhedskoordinationsudvalget havde den 19. marts 2013 en temadrøftelse om sundhedsaftaler set fra et bruger/pårørende perspektiv. I forbindelse hermed besluttede udvalget, at der skal udarbejdes en kortlægning af tiltag vedr. patient-empowerment, som kan understøtte det videre arbejde med patient-empowerment bl.a. i forhold til forløbsprogrammer med mere. Herunder ønskede udvalget, at der fokuseres særligt på mulighederne for at "empower" udsatte grupper.

Administrationen har ikke foretaget en egentlig kortlægning, men har udarbejdet vedlagte eksempelsamling, der kan anvendes som inspirationsmateriale til kommende drøftelser om patient-empowerment.

Der er i eksempelsamlingen lagt vægt på aktuelle tiltag, som har fokus på patient-empowerment i forhold til forløbsprogrammerne og i forhold til mennesker med psykisk sygdom.

Det indstilles,

at sundhedskoordinationsudvalget drøfter regionens juridiske muligheder for at indgå i samarbejde med andre offentlige myndigheder og private, og

at sundhedskoordinationsudvalget overlader materialet til det kommende sundhedskoordinationsudvalg.

KONKLUSION

Bilagsfortegnelse:

1. Nye samarbejdsmodeller
2. eksempelsamling vedr. patient-empowerment (eftersendes)

SAG NR. 4**3. GENERATION AF SUNDHEDSAFTALER – DRØFTELSE AF FORSLAG TIL REVIDERET TIDS- OG PROCESPLAN SAMT DRØFTELSE AF FORSLAG OM AFHOLDELSE AF INSPIRATIONSMØDE MED POLITIKERE**

SAGSFREMSTILLING

Sundhedskoordinationsudvalget godkendte på sit møde den 7. juni 2013 forslag til overordnet tids- og procesplan for arbejdet med forberedelsen af sundhedsaftalerne 2015 – 2018.

I den godkendte tids- og procesplan var 2. halvår af 2014 foreløbigt afsat til bilaterale drøftelser mellem regionen og de enkelte kommuner.

Den administrative styregruppe for sundhedsaftalerne drøftede på sit møde den 28. juni 2013 den overordnede tids- og procesplan. Den administrative styregruppe vurderer, at der ikke vil være behov for bilaterale drøftelser mellem regionen og de enkelte kommuner forud for indgåelsen af den fælles sundhedsaftale. Dette skyldes intentionen om kun at udarbejde én fælles aftale og ikke som tidligere individuelle tillægsaftaler.

Den administrative styregruppe for sundhedsaftalerne har derfor udarbejdet et revideret forslag til tids- og procesplan, hvori der ikke planlægges bilaterale drøftelser i 2. halvår 2014. Der er i stedet afsat længere tid til politiske drøftelser i kommunalbestyrelser og regionsråd i foråret 2014 og i efteråret 2014.

Med henblik på sikre en aktiv og tidlig involvering af repræsentanter for brugere og pårørende foreslås endvidere, at der som optakt til det kommende sundhedskoordinationsudvalgs drøftelser af politiske målsætninger for sundhedsaftale 2015 - 2018, afholdes et inspirationsmøde mellem repræsentanter fra patient- og pårørendeforeninger og politikere fra regionen, kommunerne og almen praksis i uge 6 - 2014.

Herunder foreslås at fokus i arrangementet koncentrerer om nye vinkler på det tværsektorielle samarbejde ud fra et brugerperspektiv. Endvidere foreslås at der sættes fokus på mulighederne for et øget samarbejde med civilsamfundet i et tværsektorielt perspektiv.

Arrangementet vil skulle tilrettelægges i respekt for, at der kan være mange nyvalgte politikere i regionsrådet og i kommunalbestyrelserne. Der er vedlagt et foreløbigt program for inspirationsmødet.

Det indstilles,

at sundhedskoordinationsudvalget godkender det reviderede forslag til overordnet tids- og procesplan for arbejdet med forberedelsen af sundhedsaftalerne 2015 – 2018

at sundhedskoordinationsudvalget drøfter forslag om afholdelse af et inspirationsmøde mellem repræsentanter fra patient- og pårørende foreninger og politikere fra regionen, kommunerne og almen praksis i uge 6 - 2014.

KONKLUSION

Bilagsfortegnelse:

1. Revideret forslag til overordnet tids- og procesplan for Sundhedsaftalerne 2015 – 2018
2. Foreløbigt program for inspirationsmøde

SAG NR. 5

EVENTUELT
