

**UDVALGET VEDR. ULIGHED I SUNDHED
28. april 2010**

Kl. 16.30 på Regionsgården i H6

Møde nr. 3

Medlemmer:

Lise Müller (F), formand

Per Seerup Knudsen (A)

Jannie Hjerpe (F)

Karin Helweg-Larsen (Ø)

Lene Kaspersen (C)

Danni Olsen (O) *Fraværende*

Indholdsfortegnelse

	Side:
1. Kommissorier for perioden 2010 - 2011	3
2. Akutfunktioner med særligt fokus på den medicinske patient	6
3. Tilbud om lægehjælp på plejehjem	8
4. Sundhedscheck af særligt udsatte grupper og ældre	9
5. Meddelelser og gensidig orientering	10

SAG NR. 1

Kommissorier for perioden 2010 – 2011

SAGSFREMSTILLING

Udvalget har på de to foregående møder drøftet nedenstående emner for mulige kommende delkommissorier for udvalgets arbejde i perioden 2010-2011. På baggrund af drøftelserne har administrationen udarbejdet følgende oplæg til kommissorium for arbejdet i 2010 og 2011:

Udvalget drøfter borgernes adgang til sundhedsvæsenet. Herunder drøftes blandt andet den præhospitale indsats og central visitation.

Udvalget drøfter den lægelige betjening i gråzoner. Herunder drøftes blandt andet lægelig betjening af ældre på plejehjem og i eget hjem samt behandlingen af psykisk-syge på somatiske afdelinger.

Udvalget drøfter lighed i viden om tilbud og rettigheder samt lighed i kvalitet i behandlingen. Herunder drøftes ulighed i muligheden for og evnen til at tage imod sundhedstilbud for forskellige grupper i samfundet.

Udvalget drøfter medicin revision.

Når regionsrådet skal behandle planer, der er relevante i forhold til ulighed i sundhed, kan udvalget drøfte disse, inden de forelægges forretningsudvalg og regionsråd.

Udvalget afrapporterer til regionsrådet, når udvalget finder det relevant, dog mindst to gange årligt.

Administrationen har udarbejdet følgende forslag til arbejdsplan for de kommende møder.

17. juni og 31. august 2010

Tema: Adgang til sundhedsvæsenet

- Drøftelse af præhospital indsats og central visitation

28. september og 2. november 2010

Tema: Lægelig betjening i gråzoner

- Drøftelse af ældre på plejehjem og i eget hjem
- Drøftelse af behandlingen af psykisksyge på somatiske afdelinger

9. december og første møde i 2011

Temaer: Lighed i viden om tilbud og rettigheder samt lighed i kvalitet af behandling samt Sundhedsprofil 2010

- Drøftelse af ulighed i borgernes mulighed for og evne til at tage imod sundheds-tilbud
- Drøftelse af forældre undervisning til socialt svage kommende forældre
- Drøftelse af, hvorvidt der er lige adgang til at benytte ventetidsgarantien
- Drøftelse af ulighed i forhold til borgere med anden etnisk baggrund
- Drøftelse af Sundhedsprofil 2010

Andet møde i 2011

Tema: Medicin revision

Udvalget drøfter arbejdsplan for resten af 2011 på første møde i 2011

Det indstilles, at udvalget drøfter kommissorium og arbejdsplan.

KONKLUSION

Udvalget drøftede forslag til arbejdsplan og besluttede, at man ønsker at tage udgangspunkt i nedenstående arbejdsplan. De nævnte datoer vil der blive præsenteret og drøftet materiale om emnet. Udvalget vil på de nævnte mødedatoer og på efterfølgende møder drøfte afrapportering af emnerne.

17. juni og 31. august 2010

Tema: Sundhedsaftaler

- Drøftelser af indhold i sundhedsaftalerne om ulighed i sundhed

Tema: Lægelig betjening i gråzoner

- Drøftelse af ældre på plejehjem og i eget hjem
- Drøftelse af behandlingen af psykisksyge på somatiske afdelinger
- Status for initiativer der skal sikre, at fejlmedicinering undgås

28. september og 2. november 2010

Tema: Adgang til sundhedsvæsenet

- Drøftelse af præhospital indsats og modtagelse af medicinske patienter

9. december og første møde i 2011

Temaer: Lighed i viden om tilbud og rettigheder samt lighed i kvalitet af behandling samt Sundhedsprofil 2010

- Drøftelse af ulighed i borgernes mulighed for og evne til at tage imod sundheds-tilbud
- Drøftelse af forældre undervisning til socialt svage kommende forældre
- Drøftelse af, hvorvidt der er lige adgang til at benytte ventetidsgarantien
- Drøftelse af ulighed i forhold til borgere med anden etnisk baggrund
- Drøftelse af Sundhedsprofil 2010

Andet møde i 2011

Tema: Medicin revision – initiativer til at undgå fejlmedicinering af patienter

- Drøftelse af problemstillinger omkring polyfarmaci (indtagelse af mere end ét lægemiddel daglig).

- Drøftelse af problemstillinger omkring medicinsubstitution (skift til tilsvarende og billigere lægemiddel)
- Drøftelse af hvordan nødvendig medicingennemgang sikres

Udvalget drøfter arbejdsplan for resten af 2011 på første møde i 2011

Udvalget bad om, at der inviteres praktiserende læge til at holde faglige oplæg på nogle af udvalgets møder, hvor dette er særligt relevant.

Bilagsfortegnelse:

SAG NR. 2

Akutfunktioner med særligt fokus på den medicinske patient

SAGSFREMSTILLING

Udvalget vedr. ulighed i sundhed har følgende kommissorium:

”Udvalget vedr. ulighed i sundhed starter – med udgangspunkt i oplæg om udkast til kvalitetspolitikken – med at drøfte ulighed i sundhed med fokus på regionens akutfunktioner med særligt fokus på den medicinske patient.”

Udvalget bad på møde den 17. marts 2010 administrationen om at udarbejde udkast til en afrapportering. Udkastet skal indeholde beregninger i forhold til, hvad der skal til, hvis der kun skal være en akutmodtagelse i hvert planlægningsområde. Udkastet skal desuden beskrive nogle af de initiativer, der vil kunne medvirke til at sikre lighed og kvalitet i behandling i perioden, frem til det bliver muligt at samle funktioner i større grad. Vedlagt findes udkast til afrapportering.

Udvalget bad på møde den 17. marts 2010 administrationen om nogle underbyggende tal for det udsendte materiale, der siger noget om køn, alder og socialstatus for patienterne. Det blev aftalt, at administrationen henter disse oplysninger fra regionens sundhedsprofil.

Det indstilles, at udvalget drøfter, det fremsendte udkast til afrapportering og beslutter at færdiggøre afrapporteringen, således at denne kan forelægges på regionsrådsmødet den 25. maj 2010.

KONKLUSION

Udvalget drøftede udkast til afrapportering.

Udvalget havde følgende generelle kommentarer til oplægget:

- Status for organisering af de medicinske funktioner i Region Hovedstaden flyttes til et bilag.
- Teksten er visse steder indforstået og forudsætter for meget forhåndskendskab
- Samling af akutmodtagelser er ikke et mål i sig selv. Det skal beskrives, hvad der er fordele og ulemper ved en samling set i forhold til ulighed i sundhed.

Udvalget bad administrationen indarbejde de indkomne bemærkninger i udkastet. Herefter udsendes pr. mail et nyt udkast med synlige rettelser til udvalget. Udvalget vil herefter have nogle dage til at kommenterer udkastet pr. mail. Målet er, at afrapporteringen kan forelægges på regionsrådsmødet den 25. maj 2010.

Bilagsfortegnelse:

Sagsnr:

SAG NR. 3

Tilbud om lægehjælp på plejehjem

SAGSFREMSTILLING

Som opfølgning på regeringens kvalitetsreform fra 2007 har Sundhedsstyrelsen nedsat en arbejdsgruppe, som skal give input til et idékatalog om samarbejdet mellem plejehjem og almen praksis. Sundhedsstyrelsen forventer at offentliggøre idékataloget medio 2010.

Region Hovedstaden er blevet bedt om at komme med bidrag til idékataloget, og indsender materiale om:

- Projekt om medicingennemgang til beboere i kommunale ældre- og plejeboliger i Region Hovedstaden. Projektet skal udvikle, afprøve og beskrive modeller for implementering af medicingennemgange til beboere i kommunale ældre- og plejeboliger, for at sikre at medicineringerne er rationelle.
- En vejledning om medicinsk behandling af ældre på plejehjem og i hjemmeplejen. Vejledningen anvendes blandt andet i regionens arbejde for at fremme rationel lægemiddelanvendelse i forhold til ældre polymedicinerede patienter.
- En §2 aftale mellem Praksisudvalg og Københavns Kommune om behandling af indlagte på aflastningsenheden Bispebjerghjemmet, der er en specialiseret aflastningsenhed for alvorligt syge og døende ældre mennesker. Formålet med aftalen er at give indlagte patienter på aflastningsenheden mulighed for fortsat at blive behandlet af den praktiserende læge, hos hvem de er tilmeldt, samt at denne læge yder støtte til patienten og dennes pårørende.

Det foreslås, at udvalget på møder den 28. september og 2. november 2010 drøfter lægelig betjening i gråzoner og her inddrager sundhedsstyrelsens idékatalog.

KONKLUSION

Udvalget bad administrationen udarbejde et notat til næste møde, hvor de ovenstående initiativer beskrives nærmere både i forhold til indhold og status.

Bilagsfortegnelse:

1.

Sagsnr:

SAG NR. 4

Sundhedscheck af særligt udsatte grupper og ældre

SAGSFREMSTILLING

I Region Hovedstadens budget 2010 er der i 2010 og følgende år afsat 3 mio. kr. til et projekt vedr. sundhedscheck af særligt udsatte grupper og ældre. Det fremgår af budgettet, at der i 2010 anvendes 1 mio. kr. af dette beløb til metodeudvikling.

Vedlagt findes et notat der beskriver tidligere projekter og overvejelser om, at tilbyde befolkningen i Region Hovedstaden sundhedscheck. På den baggrund peger administrationen på to alternativer i forhold til at formulere et projekt om sundhedscheck til udsatte grupper inden for den afsatte budgetramme.

- Med udgangspunkt i det samarbejde, der har været med Københavns Kommune om at formulere det i notatet beskrevne "Sundhedsprojekt Amager", udarbejdes i samarbejde med Københavns Kommune et revideret projektforslag, hvor fokus er på at udvikle tilbud, som kan målrettes til de udsatte grupper.
- Med udgangspunkt i det samarbejde, der har været med Københavns Kommune om at formulere det i notatet beskrevne "Sundhedsprojekt Amager", undersøges det, om flere kommuner er interesserede i at deltage i formulering, gennemførelse og medfinansiering af et projekt om sundhedscheck for udsatte grupper.

Det indstilles, at udvalget drøfter det vedhæftede notat, samt mulighederne for at formulere et projekt om sundhedscheck til udsatte grupper.

KONKLUSION

Udvalget bad administrationen gå videre med alternativ nr. 2 i det beskrevne oplæg, hvor flere kommuner inviteres til at deltage i projektet. Udvalget fandt, at det vil være meget relevant, hvis det er kommuner, der i Sundhedsprofilen 2008 befandt sig i socialgruppe 3 eller 4, der deltager.

Udvalget bad om at få tilsendt materiale om Ebeltoftprojektet samt om datafangst blandt praktiserende læger.

Sagsnr:

1. Bilagsfortegnelse:

SAG NR. 5

Meddelelser og gensidig orientering

KONKLUSION

Der var ikke noget til punktet.

Sagsnr: