

UNDERUDVALGET FOR SUNDHED

Torsdag den 28. juni 2007

Kl. 18.00 – 21.00

Regionsgården i Hillerød, mødelokale H4

Møde nr. 4

Medlemmer:

Vibeke Rosdahl (B) (formand)

Jens-Ole Andersen (V) (afbud)

Jens Hansen (V)

Nina Berrig (C)

Bente Møller (Ø)

Per Seerup Knudsen (A)

Karin Dubin (A)

Marianne Stendell (A)

Marie Fugl (F)

Desuden deltog koncerndirektør Svend Hartling, stabsdirektør Pernille Slebsager og Jens Bergholdt fra administrationen.

Indholdsfortegnelse

	Side:
1. Arbejdsplan 2007, 2. halvår – herunder plan for afrapportering	3
2. Drøftelse af sundhedspolitiske overvejelser for praksisområdet i Region Hovedstaden	5
3. Orientering om på kortlægningen af patientuddannelser i Region Hovedstaden	7
4. Udkast til afrapportering på forskning	9
5. Eventuelt	11

SAG NR. 1

ARBEJDSPLAN 2007, 2. HALVÅR – HERUNDER PLAN FOR AFRAPPORTERING.

SAGSFREMSTILLING

Møde- og arbejdsplan har tidligere været forelagt underudvalget for sundhed med henblik på regionsrådets endelig godkendelse af mødeplanen.

På underudvalgets møde den 12. april 2007 blev forslag til arbejdsplan for 2007 forelagt. Forslaget blev godkendt af underudvalget, idet udvalget bemærkede, at afrapporteringen til regionsrådet burde foregå over flere regionsrådsmøder, således at afrapporteringen kunne ske løbende med underudvalgets færdigbehandling af de i arbejdsplanen nævnte projekter.

Administrationen blev desuden bedt om på møde den 28. juni 2007 at udarbejde en statusorientering i forhold til det iværksatte arbejde i relation til underudvalgets kommissorium.

Administrationen har på baggrund af ovennævnte udarbejdet forslag til arbejdsplan 2007, 2. halvår for underudvalget for sundhed. Forslag til arbejdsplan er vedlagt som bilag. Som det fremgår af arbejdsplanen, er underudvalgets afrapportering til regionsrådet tænkt ind i forhold til de enkelte møder, således at der sikres en løbende afrapportering i relation til underudvalgets kommissorium

Møderne vil blive afholdt på følgende datoer i 2. halvår 2007:

Torsdag den 23. august 2007, kl. 18.00 – 21.00.

På dette møde vil underudvalget skulle have den første drøftelse om forebyggelsespolitikken med henblik på en senere afrapportering til regionsrådet. Desuden vil underudvalget skulle drøfte forslag til afrapportering vedrørende praksisplanlægning, jf. tillægskommissoriet.

Torsdag den 20. september 2007, kl. 18.00 – 21.00.

Emner til dette møde er drøftelse af forslag til afrapportering på forebyggelsespolitikken. Desuden vil underudvalget skulle have de første drøftelser af strategi for kronisk sygdomme – herunder status for forløbsprogrammer for kronisk sygdom.

Torsdag den 25. oktober 2007, kl. 18.00 – 21.00.

Underudvalget vil på dette møde skulle drøfte forslag til afrapportering på strategi for kronisk sygdom, ligesom underudvalget vil skulle drøfte forslag til afrapportering på patientuddannelse.

Torsdag den 22. november 2007, kl. 18.00 – 21.00.

Drøftelse af kommende udfordringer samt eventuel opfølgning i forhold til afrapportering til regionsrådet. Derudover vil der for underudvalget blive givet en status på resultaterne af afrapporteringen i 2006.

KONKLUSION

Det blev aftalt at ændre mødetidspunkterne for 2. halvår 2007, således at møderne afholdes i tidsrummet 17.00 – 20.00. Endelig godkendelse af arbejdsplanen blev udsat til næste møde.

Det blev desuden aftalt at afholde et ekstra møde den 29. august 2007.

Bilag 1: Udkast til arbejdsplan for 2. halvår 2007 for underudvalget for sundhed.

Sagsnr:

Arkiv:

SAG NR. 2**DRØFTELSE AF SUNDHEDSPOLITISKE OVERVEJELSER FOR PRAK-
SISOMRÅDET I REGION HOVEDSTADEN**

SAGSFREMSTILLING

På møde i regionsrådet den 24. april 2007 blev det besluttet at underudvalget for sundhed skal arbejde med de politiske krav til praksisplanlægningen. Praksissektoren dækker over almen praksis, speciallægeområdet, fysioterapiområdet, kiropraktorumrådet samt fodterapiområdet, der afventer eventuel ny overenskomst. Der er udarbejdet forslag til tillægskommissorium for underudvalget for sundhed. Regionsrådet behandler tillægskommissoriet på møde den 26. juni 2007, hvorfor der i nærværende mødesag tages forbehold for eventuelle ændringer.

Tillægskommissorium

”Til brug for regionsrådets politiske drøftelse og stillingtagen til de politiske krav og ønsker til praksisplanlægningen ønskes en gennemgang og vurdering af de særlige forhold, som regionsrådet vil kunne lade indgå i den politiske behandling af sagen. Udgangspunktet skal tages i de sundhedspolitiske hensigtserklæringer, hvoraf det følger, at der stilles krav om samarbejde mellem hospitaler, praksissektor og kommuner i regionen med henblik på at sikre patienterne et sammenhængende behandlingsforløb af høj kvalitet til laveste samlede omkostningsniveau.”

Proces- og tidsplan

Praksissektoren og dermed også praksisplanlægningen er reguleret via overenskomstsystemet. For almen praksis er det i overenskomsten aftalt, at kompetencen med hensyn til praksisplanlægning ligger i de regionale samarbejdsudvalg. Kompetencen er således delt mellem regionen og de praktiserende læger. For de øvrige praksisområder ligger kompetencen hos regionerne.

Udarbejdelse af praksisplaner er en lang proces med en bred involvering af de involverede parter. Blandt andet nedsættes der i efteråret 2007 en række arbejdsgrupper i relation til praksisplanen for almen praksis, praktiserende speciallæger og fysioterapien.

For at underudvalgets politiske drøftelser kan indgå i planlægningen, skal underudvalget derfor afrapportere på sit tillægskommissorium på møde i regionsrådet den 25. september 2007, hvilket betyder at sagen skal afsluttes i underudvalget for sundhed den 23. august 2007.

Den overordnede fastlæggelse af tids- og arbejdsplanen for praksisplanlægningen er vedtaget i regionsrådet på møde den 24. april 2007 og er sket på baggrund af de tidsfrister og bestemmelser vedrørende praksisplanerne, der fremgår af overens-

komsterne samt hensynet til samordningen med hospitalsplanlægningen. Derudover er der taget hensyn til kravene til terminer for praksisplanlægningen, som besluttet af de forberedende regionale samarbejdsudvalg eller fastlagt i overenskomsterne.

Temaer og problemområder for praksisplanerne

Praksissektoren er kendetegnet ved en række tværgående problemstillinger, der går på tværs af de enkelte overenskomstområder, og som med fordel kan indgå i de politiske drøftelser af de fremtidige rammer for arbejdet i praksissektoren.

- Organisatoriske forhold
- Tilgængelighed
- Kvalitet
- Faglig udvikling
- Fastholdelse og rekruttering

Oplæg v. chef for enhed for praksisplanlægning Else Hjortsø.

Oplæg og bilag tjener som input til underudvalgets overvejelser om afrapportering.

KONKLUSION

Underudvalget tog oplægget til efterretning, idet underudvalget ønskede at besøge en flerlægepraksis i forbindelse med det næste møde den 23. august 2007.

Administrationen udarbejder et 1. udkast til afrapportering i forhold til praksisplanlægningen. Udkastet skal ligge klar til udsendelse til underudvalgets medlemmer primo august 2007. Underudvalget anførte på mødet en række temaer, som der ønskedes indarbejdet i afrapporteringen. Administrationen sørger herfor.

Underudvalget ønskede desuden afholdt et ekstraordinært møde den 29. august 2007, kl. 17.00 med henblik på en yderligere drøftelse af afrapporteringen.

Bilag 1: Notat af 16. juni 2007 vedr. "Sundhedspolitiske overvejelser for praksisområdet i Region Hovedstaden".

Sagsnr:

Arkiv:

SAG NR. 3

**ORIENTERING OM STATUS PÅ KORTLÆGNINGEN AF PATIENTUD-
DANNELSER I REGION HOVEDSTADEN**

SAGSFREMSTILLING

Underudvalget for sundhed skal jf. sit kommissorium belyse eksisterende aktiviteter og forebyggelsestiltag, der har en dokumenteret effekt på den kronisk syge patient.

Samtidig skal underudvalget for sundhed beskrive, hvor og hvorledes disse tiltag udføres i dag, og hvorledes disse tiltag vil kunne anvendes i et fremtidigt perspektiv med henblik på at opnå den størst mulige forebyggelseseffekt i forhold til de kroniske patienter i regionen.

I overensstemmelse hermed har Region Hovedstaden i den generelle del af sundhedsaftalerne med kommunerne forpligtet sig til at kortlægge de patientskoler/-uddannelser, der tilbydes i regionen. I april 2007 igangsatte Region Hovedstaden derfor en kortlægning af patientuddannelser på regionens hospitaler og i psykiatrien.

Kortlægningen tager udgangspunkt i Sundhedsstyrelsen definition af patientuddannelse som ”undervisning af patienter med en diagnosticeret sygdom i en struktureret undervisning, individuel eller rettet til grupper af patienter og evt. pårørende. Undervisningen kan være *sygdomsspecifik* og rettet til patienter med en given sygdom eller *generel* og rettet til patienter med forskellige sygdomme.”

Den sygdomsspecifikke patientuddannelse er primært en regional opgave, mens den generelle patientuddannelse primært er en kommunal opgave. I henhold til Sundhedsaftalerne skal regionen udover at kortlægge egne tilbud oprette et netværk for masterinstruktører for at fremme erfaringsudvekslingen mellem kommunerne. Det er i forlængelse heraf besluttet at regionen ligeledes oprettet et netværk for de kommunale koordinatore af patientuddannelsesområdet.

I 2006 blev der foretaget en tilsvarende kortlægning på Gentofte, Glostrup og Herlev hospitaler. Denne kortlægning viste bl.a., at tilbuddet om patientuddannelse varierede mellem afdelingerne samt at undervisningens indhold primært var baseret på lokale erfaringer.

Formålet med kortlægningen er derfor i næste fase at lade kortlægningen danne grundlag for de sundhedsfaglige råds faglig drøftelse af tilbuddene i regionen.

Kortlægningen af patientuddannelse vil indgå i underudvalgets afrapportering på kronisk sygdom i efteråret.

Kort oplæg ved direktør for Koncern Plan- og Udvikling Pernille Slebsager.

KONKLUSION

Underudvalget tog oplægget til efterretning. Kopi af powerpoint-slides fremsendes til underudvalgets medlemmer sammen med konklusionerne.

Sagsnr:

Arkiv:

SAG NR. 4

UDKAST TIL AFRAPPORTERING VEDRØRENDE FORSKNING

SAGSFREMSTILLING

Underudvalgets tidligere behandling

Underudvalget behandlede denne sag den 31. maj 2007. Sagen blev udsat til underudvalgets møde den 28. juni 2007

Underudvalget for sundhed skal jf. sit kommissorium afrapportere til regionsrådets vedrørende forskning i forebyggelse.

Underudvalgets afrapportering vedrørende forskning skal ses i sammenhæng med det samlede arbejde med forskning i Region Hovedstaden samt processen frem med Region Hovedstadens politik for sundhedsforskning.

Der er i Region Hovedstaden etableret en forskningsorganisation bestående af:

- Det Strategiske Forskningsråd for regionen
- Virksomhedernes Forskningsråd.

Endvidere arbejdes der på at oprette et Forskningsråd for praksissektoren.

Det strategiske forskningsråd er nedsat med reference til Koncerndirektionen. Det omfatter alle virksomhedsområder (hospitalet, psykiatrien og handicapvirksomheden) samt praksissektoren og det kommunale samarbejde på forskningsområdet. Det strategiske forskningsråd er rådgivende i forhold af betydning for den overordnede styring, udvikling og koordinering af den medicinske sundhedsforskning.

På samtlige virksomhedsområder etableres et lokalt forskningsråd med reference til virksomhedens direktion. Forskningsrådet er her rådgivende i forhold af betydning for virksomhedens forskningsindsats.

Politik for sundhedsforskning

Processen frem mod vedtagelsen af Region Hovedstadens politik for sundhedsforskning løber i tre faser.

1. fase (februar – marts 2007)

- generel drøftelse i det strategiske forskningsråd af temaer, rammevilkår, strategier og mål for regionens forskningspolitik.

2. fase (april – maj 2007)

- drøftelse i det strategiske forskningsråd af særskilte temaer vedrørende indhold i politik
- forslag til høringsudkast til ”Politik for Sundhedsforskning for Region Hovedstaden”.

3. fase (juni – september 2007)

- politisk behandling og vedtagelse af høringsproces og af høringsudkast
- høring hos interessenterne
- politisk vedtagelse af Region Hovedstadens politik for sundhedsforskning

Afrapportering vedrørende forskning fra underudvalget for sundhed

Underudvalget har blandt andet på baggrund af oplæg fra professor i forebyggelse Finn Diderichsen, Institut for Folkesundhedsvidenskab, Københavns Universitet, og centerchef Torben Jørgensen, Forskningscenter for Forebyggelse og Sundhed, drøftet forskning i forebyggelse og sundhedsfremme.

På baggrund af drøftelserne i underudvalget samt ønsker fra underudvalgets medlemmer har administrationen udarbejdet forslag til afrapportering vedrørende forskning. Forslaget er vedlagt som bilag til mødesagen.

Udkast til afrapportering indeholder følgende 4 hovedkonklusioner:

1. Regionale sundhedsprofiler er nødvendige i skabelsen af evidens på forebyggelsesområdet,
2. Forebyggelsestiltag i regionen, i kommunerne og i almen praksis skal registreres systematisk,
3. Det er nødvendigt med forskningsprojekter, der beskæftiger sig med viden om praktisk gennemførelse af forebyggelsesindsatser, og
4. Der er et selvstændigt behov for at skabe yderligere viden om, hvordan man bedst muliggør varige livsstilsændringer.

Afrapporteringen om forskning i forebyggelse fra underudvalget for sundhed er endvidere tænkt at skulle indgå i regionsrådets politiske behandling i forbindelse med en vedtagelse af en forebyggelsespolitik i Region Hovedstaden.

Afrapportering foreslås foretaget på møde i regionsrådet den 21. august 2007.

KONKLUSION

Underudvalget kunne tilslutte sig udkast til afrapportering vedrørende forskning, dog således at der i punkt 4 i afrapporteringen blev tilføjet ”og herunder også borgerens egen søgen efter viden om behandlingsmuligheder”.

Endelig afrapportering fremsendes sammen med konklusionerne.

Bilag 1: Udkast til afrapportering

Bilag 2: Oversigt over forskningsinstitutioner i Region Hovedstaden.

Sagsnr:

Arkiv:

SAG NR. 5

EVENTUELT

Sagsnr:

Arkiv: