

Område: Sundhedsområdet
Afdeling: Sundhedssamarbejde og Kvalitet
Journal nr.: 13/1347
Dato: 27. marts 2014
Udarbejdet af: Arne Vesth Pedersen
E-mail: Arne.Vesth.Pedersen@rsyd.dk
Telefon: 76631104



Forslag til dagsorden for

Politiske møder om sundhedsaftalen i foråret 2014

Sundhedskoordinationsudvalget skal, jf. bekendtgørelse nr. 1569 af 16. december 2013, udarbejde udkast til den fælles sundhedsaftale, der indgås mellem regionsrådet og alle kommunalbestyrelser i regionen. Sundhedskoordinationsudvalget skal derfor også i sit arbejde understøtte, at aftaleudkastet kan godkendes af såvel regionsrådet som alle kommunalbestyrelserne.

Det er baggrunden for, at Sundhedskoordinationsudvalget i foråret 2014 afholder dialogmøder med de 22 kommuner og regionen for at sikre enighed om, fælles opbakning og ejerskab til den fælles syddanske sundhedsaftale.

Det foreslås, at dagsordenen for dialogmøderne er som følger:

1) Velkomst og præsentation.

2) Fælles Fremtidsbillede

Kommunerne og regionen har i fællesskab udarbejdet en rapport med data, som skal bidrage til en fælles forståelse af, hvad status er på nuværende tidspunkt, og hvor de væsentligste udfordringer i det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet ligger fremadrettet.

Der bliver på mødet givet en kort præsentation af rapporten. Herefter drøftes det fælles fremtidsbilledes betydning for den kommende sundhedsaftale.

Det drøftes endvidere, om det fælles fremtidsbillede giver anledning til, at der opstilles nye politiske mål i sundhedsaftalen.

Endelig drøftes det, om der på baggrund af det fælles fremtidsbillede skal indgås konkrete udviklingsaftaler jf. pkt. 4.

3) Den politiske vision

På baggrund af Sundhedskoordinationsudvalgets konference "Ny sundhedsaftale – ny vision" den 2. september 2013 er der formuleret et udkast til politisk vision for den kommende sundhedsaftale, som rummer tre overordnede målsætninger:

- sundhed gennem et rehabiliterende samarbejde med borgeren
- sundhed for alle
- sundhed med sammenhæng



Visionen lægger op til, at arbejdet med de tre målsætninger skal tage udgangspunkt i nøgleordene prioritering, rehabilitering og velfærdsteknologi.

Sundhedskoordinationsudvalget godkendte den 26. februar 2014 visionsudkastet til videre drøftelse på dialogmøderne med kommunerne og regionen.

I konsekvens heraf drøftes Sundhedskoordinationsudvalgets udkast til politisk vision, herunder de politiske mål for sundhedsaftalen.

4) Udviklingsaftalen

Et af sundhedsaftalens kapitler er en udviklingsaftale, som skal sætte retningen for udviklingen på områder, hvor det på nuværende tidspunkt ikke er muligt at indgå en forpligtende aftale på drifts- og indsatsniveau, som omfatter alle 22 kommuner og regionen.

Udviklingsaftalen forpligter parterne til at arbejde frem mod aftalens mål, men det kan ske på forskellige måder og i forskellig takt. Udviklingsaftalen rummer altså dels initiativer, hvor parterne har varierende tilgange, når det gælder metoder, timing, grad af forpligtelse etc. Dels initiativer, hvor grundlaget for en fuld udbredelse blandt aftalens parter endnu ikke er på plads, men hvor der er ønske om at iværksætte projekter for at afprøve nye samarbejdsmodeller etc.

Udviklingsaftalens initiativer kan, når parterne ønsker det, gøres forpligtende på linje med den øvrige sundhedsaftale i forbindelse med den årlige revision af sundhedsaftalen i regi af Sundhedskoordinationsudvalget.

Princippet for udviklingsaftalen præsenteres. Konkrete forslag til initiativer, som kan indgå heri, f.eks. på baggrund af det fælles fremtidsbillede, drøftes.

5) Samarbejdsinitiativer på baggrund af økonomiaftalerne

Med økonomiaftalen for 2014 har kommunerne fået et permanent løft på 300 mio. kr. til styrkelse af den forebyggende og sundhedsfremmende indsats i kommunerne med fokus på forløb på tværs af sektorer. Midlerne skal understøtte indsatsområderne i de fem nye sundhedsaftaler og anvendes med fokus på den patientrettede forebyggelse samt i forhold til patienter, der typisk har behandlingsforløb på tværs af sektorgrænser.

I regionernes økonomiaftale er det tilsvarende aftalt, at regionerne prioriterer midler til sammenhængende løsninger på sundhedsområdet svarende til 250 mio. kr.

Konkrete forslag til fælles fremadrettede initiativer på baggrund af løftet i økonomiaftalerne drøftes.