

REFERAT Handicaprådet 2022-2025 d. 08-05-2023

Mødedato Mandag d. 08. maj 2023 kl. 16:30

Mødested Mødelokal A, Ullasvej 23, Rønne

Mødedeltagere Sanne Friberg, Kim Jacobsen, Selina Munch-Petersen, Lone Pihl, Bolette Kristensen, Margrethe Vogt Thuesen, Ann Rubæk-Nielsen, Kim Eilif Rasch Pedersen, Mette Fabricius, Bente Helms, Maiken Skov Hansen, Eivind Madsen

Indholdsfortegnelse

Fraværende og bemærkninger til dagsorden.....	3
Høring af udkast til Sundhedsaftale 2024-2027 i hovedstadskommunerne.....	4
Eventuelt.....	7

Punkt 1: Fraværende og bemærkninger til dagsorden

Fraværende

Afbud fra Kim Jacobsen og Maiken Skov Hansen.

Mette Fabricius var fraværende.

Bemærkninger til dagsordenen

Punkt 2: Høring af udkast til Sundhedsaftale 2024-2027 i hovedstadskommunerne

23/9576

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

Børne- og Skoleudvalget orienteres

Erhvervs-, Bolig- og Beskæftigelsesudvalget orienteres

Resumé

De 29 hovedstadskommuner og Region Hovedstaden skal indgå en sundhedsaftale for perioden 2024-2027. Aftalen skal styrke samarbejdet om de borgere, som har forløb på tværs af sektorerne. Udkast til aftalen er sendt i høring, og der bedes om bemærkninger.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller, at

- udkast til Sundhedsaftale 2024-2027 mellem Region Hovedstaden og kommunerne drøftes med henblik på udarbejdelse af høringssvar, og at eventuelle bemærkninger til et høringssvar fra Børne- og Skoleudvalget samt Erhvervs-, Bolig- og Beskæftigelsesudvalget indarbejdes i det endelige høringssvar.

Beslutning Handicaprådet den 08-05-2023

Handicaprådet støtter administrationens høringssvar, men ønsker noteret at Bornholms Regionskommune ved sin geografiske placering kræver et øget fokus på en lige tilgængelighed i forhold til behandlingstilbuddene.

Sagsfremstilling

Høringsudkastet bygger ovenpå og viderefører de gode erfaringer fra tidligere aftale mht. enkeltheden, visioner og fokusområderne Børn og unges sundhed; Borgere med psykisk sygdom; samt Ældre og borgere med kronisk sygdom. Udkastet er tilpasset den nye samarbejdsstruktur med sundhedsklynger og Sundhedssamarbejdsudvalget har ønsket tilføjet et øget fokus på forebyggelse og det fælles populationsansvar.

Der har været bred involvering af relevante og berørte parter i udarbejdelsen af sundhedsaftalen, bl.a. de fem sundhedsklynger, brugerrepræsentanter, de faglige organisationer og patientforeningerne.

Fra kommunal side er der i processen lagt vægt på at videreføre de gode erfaringer, enkeltheden, relevant involvering af brugerrepræsentanter samt forebyggelse.

Baggrund

Kommuner, almen praksis og region løfter forskellige opgaver på sundhedsområdet. Men mange borgere har behov for indsatser på tværs af sektorgrænserne, hvor det er en fælles opgave at sikre en sammenhængende indsats gennem et velfungerende og forpligtende samarbejde. Sundhedsaftalen udgør rammen for dette samarbejde og gælder for en 4-årig periode.

Det politiske ansvar for arbejdet med Sundhedsaftalen er forankret i Sundhedskoordinationsudvalget, som er sammensat af politiske repræsentanter fra kommunerne, regionen og almen praksis.

Sundhedsaftalen for 2024 – 2027 er en politisk aftale med fokus på de områder, som kommuner, region og almen praksis vil udvikle i perioden. Samarbejdet på tværs om den enkelte borger bygger fortsat på en lang række underaftaler, vejledninger mv., som fortsat vil være gældende.

Aftalen er enkel og fleksibel, hvilket betyder, at de konkrete initiativer defineres nærmere i aftaleperioden med input fra fagfolk, forskere, brugere og politikere.

Fælles visioner

- Styrket sammenhæng i borgerens forløb
- Mere lighed i sundhed
- Tættere samspil med borgeren
- Bedre brug af ressourcerne

Fokusområder for fælles udvikling

- Sammen om børn og unges sundhed
- Sammen om borgere med psykisk sygdom
- Sammen om ældre og borgere med kronisk sygdom

Sundhedsaftalen konkretiseres og implementeres i de organisatoriske rammer for det tværsektorielle samarbejde om sundhed i regionen. Det vil først og fremmest sige i Sundhedssamarbejdsudvalget, sundhedsklyngerne og den administrative gruppe Tværsektoriel Strategisk Styregruppe (TSS).

Fælleskommunale ønsker

Kommunerne vurderer ikke, at arbejdet med tidligere sundhedsaftale er færdiggjort, bl.a. grundet Covid-19, og derfor bakkes op om at bygge ovenpå gode erfaringer, herunder at videreføre visioner og fokusområder.

Særligt bakker kommunerne op om:

- 1) Prioritering af børne- og ungeområdet i gensidig respekt for hinandens tilbud, visitationsansvar mv.
- 2) Understøttelse af sundhedsklyngernes populationsansvar og det lokale politiske handlerum
- 3) At forebyggelse bliver tænkt ind i alle indsatser, som et tværgående tema
- 4) Prioritering af psykiatrien og udsatte borgere
- 5) Fælles fokus på prioritering af knappe ressourcer på tværs af sundhedsvæsenet.

Videre proces

Efter høringsfristens udløb udarbejder Sundhedssamarbejdsudvalget-sekretariatet endeligt forslag til den kommende sundhedsaftale til godkendelse i Sundhedssamarbejdsudvalget den 13. oktober 2023. Herefter skal den endelige sundhedsaftale politisk godkendes i regionen og i de 29 kommuner inden 1. januar 2024.

Det bemærkes, at Sundhedsstyrelsen endnu ikke har udsendt vejledning om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg og sundhedsaftaler. Forventningen er dog, at det vedlagte høringsudkast vil leve op til de formelle krav, som kommer til at indgå i vejledningen.

Administrationens forslag til et høringssvar vedrørende udkast til Sundhedsaftale 2024-2027

Bornholms Regionskommune vurderer, at Sundhedsaftalen fortsat er enkel og fokuseret i sin opbygning. Herudover er det positivt, at fokus på områderne børn og unges sundhed, borgere med psykisk sygdom samt ældre og borgere med kronisk sygdom videreføres i den nye aftale. Disse områder kræver i særlig grad et tværsektorielt samarbejde. Herudover er det positivt, at forebyggelse på flere niveauer er centralt beskrevet som en del af løsningen på den negative udvikling i borgernes fysiske og mentale sundhed i Region Hovedstaden. Forebyggelse er i høj grad en medvirkende faktor til at forbedre den samlede sundhed.

Det er ligeledes positivt, at aftalen tager afsæt i det fælles populationsansvar. Hermed er det borgerens perspektiv og sundhed, som sættes før sektortankegangen. Det fælles ansvar om borgeren på tværs af sektorer er en vigtig forudsætning i samarbejdet mellem kommune, region og praktiserende læge. Det er derfor samtidig positivt, at der åbnes op for en differentiering i behandlingstilbud til borgere i anerkendelse af det fælles populationsansvar. Dette har betydning for borgere på Bornholm, hvor også den geografiske placering stiller krav til samarbejde på tværs af sektorer – både på øen og på fastlandet. Ved at kunne differentiere i tilbud med udgangspunkt i den enkelte borgers situation åbnes der samtidig op for muligheden for at kunne nedbryde ulighed i sundhed.

Bornholms Regionskommune vurderer desuden, at det tværsektorielle samarbejde om Sundhedsaftalen i regi af sundhedsklyngerne har fungeret godt, og at processen har været tilfredsstillende.

Økonomiske konsekvenser

Klik her for at skrive økonomiske konsekvenser

Bilag

Høringsudkast Sundhedsaftale 2024-2027

Punkt 3: Eventuelt

Beslutning Handicaprådet den 08-05-2023

Intet.