



Ringsted
Kommune

Referat

Børne- og Undervisningsudvalget

Møde nr.: 2/2019
Dannet den: Tirsdag den 05-02-2019
Mødedato: Mandag den 04-02-2019
Mødetidspunkt: 17:00 - 18:00
Mødested: Byrådssalen

Medlemmer

Klaus Hansen (hjkh) V
Mette Ahm-Petersen (hjmeta) A
Johnny Brown Lundberg Dahlgaard (hjjoda) V
Sadik Topcu (hjsato) A
Britta Nielsen (hjbrni) F
Finn Andersen (hjfan) C
Daniel Nørhave (hjdán) O

Fraværende

Bemærkninger

Fællesmøde med Ældre- og Genoptræningsudvalget, Social- og Arbejdsmarkedsudvalget og Økonomiudvalget



Ringsted
Kommune

Indholdsfortegnelse

Punkt nr.	Side
1. Høring af udkast Sundhedsaftale 2019 - 2023	2

1. Høring af udkast Sundhedsaftale 2019 - 2023

Åben sag

Sagsid: 18/4171

Sagen afgøres i: Byrådet

Bilag:

- 1 Bilag 1 Sundhedsaftale 2019-2023 - høringsudkast.pdf (8021/19)
- 2 Bilag 2 Udkast til høringssvar fra Ringsted Kommune.pdf (8420/19)
- 3 Bilag 3 Høringsbrev Sundhedsaftalen 2019-2023.pdf (8031/19)
- 4 Bilag 4 Høringsparter - Sundhedsaftale 2019-2023.pdf (8033/19)

Indledning

Sagsgang:

	BY	ØK	ÆGU	PBU	KMU	BUU	KFU	SAMU
Orientering								
Indstilling		x	x			x		x
Beslutning	x							

BY=Byråd, ØK=Økonomiudvalg, ÆGU=Ældre- og Genoptræningsudvalg, PBU=Plan- og Boli-
gudvalg, KMU=Klima- og Miljøudvalg, BUU=Børne- og Undervisningsudvalg, KFU=Kultur- og
Fritidsudvalg, SAMU=Social- og Arbejdsmarkedsudvalg

Sundhedskoordinationsudvalget (SKU) i Region Sjælland har sendt et udkast til Sundhedsaf-
tale 2019-2023 (**bilag 1**) i høring.

Grundet en kort tidsfrist behandles på et fællesmøde for Social- og Arbejdsmarkedsudvalget,
Ældre- og Genoptræningsudvalget, Børne og Undervisningsudvalget og Økonomiudvalget
umiddelbart før Byrådets møde den 4. februar 2019.

Udkastet er sendt ud i uge 3. Høringsfristen er den 1. marts 2018. Administrationen har spurgt
Region Sjælland om mulighed for at aflevere høringssvaret den 12. marts 2019. Regionen op-
lyser, at de indkomne høringssvar bearbejdes den 5. marts 2019 og præsenteres for Styre-
gruppen for samarbejdsorganisationen (SAM) den 11. marts 2019. Sundhedsaftalen godken-
des derefter af SKU og sendes til endelig godkendelse i de 17 kommunalbestyrelser, Regions-
rådet og Praktiserede Lægers Organisation (PLO).

Beskrivelse af sagen

Sundhedskoordinationsudvalgene i hver af de fem regioner skal, i henhold til Sundhedsloven,
udarbejde en forpligtigende Sundhedsaftale hvert 4. år. Sundhedsaftalen indgås mellem Re-
gionsrådet, de praktiserende læger og kommunalbestyrelserne i regionen.

Sundhedskoordinationsudvalget består af repræsentanter udpeget af Regionsrådet, Kommu-
nekontaktrådet (KKR) og PLO.

I henhold til Sundhedsloven skal Sundhedsaftalen beskrive de politiske prioriteringer og ind-
satser på sundhedsområdet på tværs af sektorerne. Formålet er at sikre sammenhæng og ko-
ordinering af indsatserne i patientforløb, der går på tværs af sygehuse, almen praksis og kom-
muner.



Sundhedsaftalen har stor betydning for de daglige sundhedsopgaver i kommunerne, idet aftalen udmønter ansvars- og arbejdsdelingen mellem regionens hospitaler, praktiserende læger og kommunerne. Aftalen har således betydning for fx hjemmesygeplejen, de kommunale akutfunktioner, genoptræning, psykiatrien og sundhedsforebyggelse.

Sundhedsaftalen 2019-2023

Sundhedskoordinationsudvalget har valgt at holde sundhedsaftalen på et overordnet niveau, hvor de politiske ambitioner tager afsæt i fire sundhedsudfordringer i Region Sjælland:

- Flere sårbare ældre
- Flere borgere med kroniske eller langvarige sygdomme
- Flere voksne med psykisk sygdom
- Flere børn og unge med trivselsudfordringer

De fire udfordringer har ført til følgende vision for Sundhedsaftale 2019-2023:

"Fælles med borgeren om bedre sundhed"

Samarbejdet med at realisere visionen, hviler på værdier om fleksibilitet, differentiering og resourcebevidsthed. Værdierne er videreført fra Sundhedsaftale 2015-2018, men der lagt vægt på, at der skal arbejdes mere med at sikre, at værdierne også giver mening i et borgerperspektiv.

På basis af udfordringerne i Region Sjælland er der formuleret fire regionale mål:

- Fælles om borgerens livsudfordringer
- Tryghed og mestring i eget hjem
- Effektiv forebyggelse – sunde borgere
- Mental sundhed og psykisk trivsel

I Sundhedsaftalen tages der derudover afsæt i de tre af de nationale kvalitetsmål, som kræver et tæt og velfungerende samarbejde på tværs af sektorerne. Det gælder de nationale mål om:

- Bedre sammenhængende patientforløb
- Styrket indsats for mennesker med kronisk sygdom og ældre patienter
- Flere sunde leveår

For hvert mål i Sundhedsaftalen er der defineret og udviklet indikatorer med henblik på løbende monitorering og fastholdelse af fokus og retning for udviklingen af et fælles sundhedsvæsen. Indikatorer og kvalitetsmål for de fire lokale mål fastsættes lokalt og de monitoreres lokalt af Region Sjælland. Indikatorer og kvalitetsmål for de nationale mål er fastsat centralt, og de monitoreres centralt af Sundhedsstyrelsen

Med henblik på at nå målene, er der i Sundhedsaftalen for Region Sjælland, fastlagt følgende principper for samarbejdet:

- Delt ledelsesansvar ved sektorovergange
- Planlagt opgaveflytning
- Opgaverne skal løses på det lavest effektive omkostningsniveau
- Fælles kvalitets- og udviklingsdagsorden
- Fælles digitaliseringsdagsorden

Principperne skal bidrage til udvikle samarbejdet herunder skabe sammenhæng og sikre tydelig arbejdsdeling og høj kvalitet.



Sundhedsaftalens implementering og samarbejdet i praksis understøttes af en fælles værktøjskasse, som består af samarbejdsaftaler og beskrevne arbejdsgange og procedurer. Værktøjsskassen blev udarbejdet i forbindelse med Sundhedsaftale 2015-2018. Formålet er at sikre, at værktøjerne kan udvikles og revideres løbende med udgangspunkt i fx læring og erfaringer, resultatet af måling på indikatorerne og ændringer i de Nationale Kliniske Retningslinjer.

De kommunale repræsentanter i Sundhedskoordinationsudvalget har prioriteret at få tydeliggjort, at der skal være fokus på klare aftaler, arbejdsgange og procedure i overgangene fra sygehus til kommune i den nye aftaleperiode. De har endvidere fået tilført et princip om fælles ledelse, som skal sikre, at alle tager ansvar, også ved uenighed om ansvarsplacering og økonomi. Derudover har de fået indføjet et princip om, at regionen skal involvere både kommuner og praktiserende læger i dialogen og processen ved udflytning af nye opgaver til kommunerne.

Høringsprocessen

- Medio januar 2019: Høringsudkast til Sundhedsaftale 2019-2023 er sendt ud
- 4. februar 2019, kl. 17.00: Fællesmøde for Børne- og Undervisningsudvalget, Social- og Arbejdsmarkedsudvalget, Ældre- og Genoptræningsudvalget og Økonomiudvalget i Ringsted Kommune
- 1. marts 2019: Frist for høringssvar til Sundhedskoordinationsudvalget
- Alle høringssvar indgår i det videre arbejde med Sundhedsaftale 2019-2023
- Sundhedsaftalen sendes til godkendelse i de 17 kommunalbestyrelser og Regionsrådet
- 30. juli 2019: Frist for at sende Sundhedsaftale 2019-2023 for Region Sjælland til godkendelse i Sundhedsstyrelsen

Inddragelse og høring

Udkast til Sundhedsaftalen er sendt direkte i høring i Ældreråd og Handicapråd.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Vurdering

Administrationen vurderer, at selvom der har været lagt et stort arbejde i Sundhedsaftalen fra de kommunale repræsentanters side, er der nogle vigtige prioriteter, som ikke fremstår så klart i aftalen som ønsket. Det gælder især klare aftaler om procedurer og ansvarsplacering i forbindelse med udskrivning fra sygehusindlæggelser. Det er et område, som har stor betydning for den kommunale opgaveløsning, for borgerne og for, hvordan de faglige medarbejdere i kommunerne kompetent og med tryghed kan håndtere indsatser for borgerne.

Det vurderes, at især implementering af Sundhedsaftalen og Værktøjsskassen ud til alle medarbejdere både på sygehuse og kommunerne har givet udfordringer. Det er administrationens vurdering, at en bedre implementering kræver et større ledelsesmæssigt og forpligtende fokus.

Det vurderes således, at der med fordel kan lægges op til ændringer i samarbejdsorganisationen i retning af en styringsmodel, hvor:

1. Der skal være dobbelt formandskab (kommune / region) i alle samarbejdsorganisationens fora
2. Alle parter skal involveres på lige fod ved nye samarbejdsaftaler og ved udvikling af nye værktøjer
3. Implementering af nye samarbejdsaftaler og værktøjer skal ledsages af en stillingtagen til, om noget andet kan fjernes



En styringsmodel skal:

- Bygge på en klar definition af hvad Værktøjskassen skal indholde
- Skærpe fokus på det vigtigste som er realisering af Sundhedsaftale 2019-2023 mål og vision
- Skabe en klar sammenhæng mellem Værktøjskassens indhold og Sundhedsaftalens strategi, mål og visioner
- Skabe større gennemsigtighed om Værktøjskassens status og effekt på det politiske og øverste strategiske ledelsesniveau
- Styrke implementeringen og styringen af Værktøjskassen – fra lokalt niveau til øverste ledelsesstrategiske og politiske niveau

Indstilling

Direktionen indstiller, at udkast til høringssvar (**bilag 2**) godkendes.

Beslutning i Ældre- og Genoptræningsudvalget den 04-02-2019

Anbefales godkendt med bemærkningerne om, at LEON princippet skal beskrives yderligere og at det anbefales at der laves en midtvejsevaluering som kan drøftes i kommunerne. Endvidere anbefales det at samarbejdet omkring sundhedshuse uddybes yderligere i den endelige aftale.

Ej til stede: Per Nørhave

Beslutning i Social- og Arbejdsmarkedsudvalget den 04-02-2019

Anbefales godkendt med bemærkningerne om, at LEON princippet skal beskrives yderligere og at det anbefales at der laves en midtvejsevaluering som kan drøftes i kommunerne. Endvidere anbefales det at samarbejdet omkring sundhedshuse uddybes yderligere i den endelige aftale.

Beslutning i Børne- og Undervisningsudvalget den 04-02-2019

Anbefales godkendt med bemærkningerne om, at LEON princippet skal beskrives yderligere og at det anbefales at der laves en midtvejsevaluering som kan drøftes i kommunerne. Endvidere anbefales det at samarbejdet omkring sundhedshuse uddybes yderligere i den endelige aftale.

Beslutning i Økonomiudvalget den 04-02-2019

Anbefales godkendt med bemærkningerne om, at LEON princippet skal beskrives yderligere og at det anbefales at der laves en midtvejsevaluering som kan drøftes i kommunerne. Endvidere anbefales det at samarbejdet omkring sundhedshuse uddybes yderligere i den endelige aftale.

Ej til stede: Per Nørhave

Underskriftsside

Klaus Hansen (hjkh) V

Britta Nielsen (hjbrni) F

Mette Ahm-Petersen (hjmeta) A

Finn Andersen (hjfan) C

Johnny Brown Lundberg Dahlgaard (hjjoda) V

Daniel Nørhave (hjdna) O

Sadik Topcu (hjsato) A