



Sundhedsaftalen

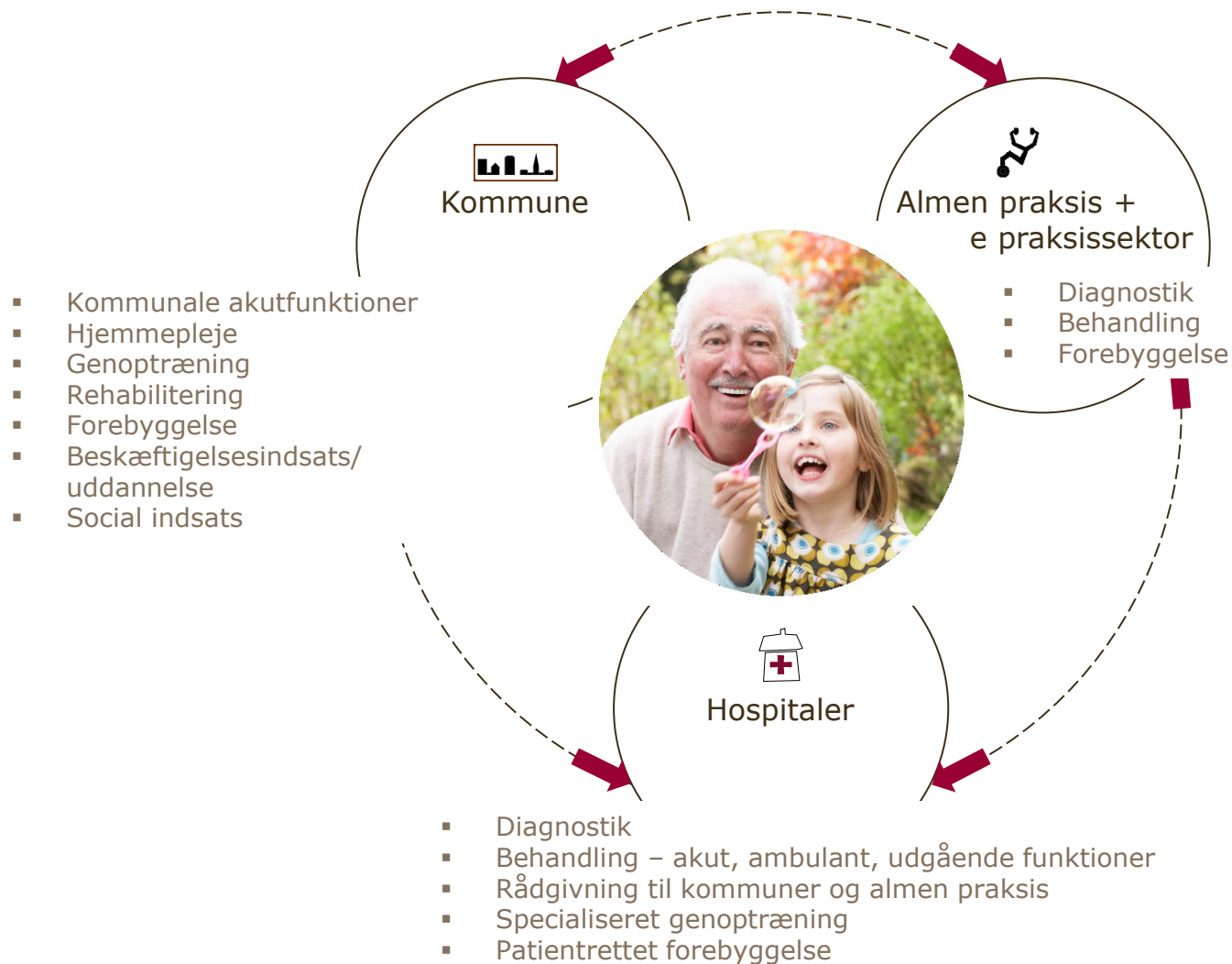
Patientinddragelsesudvalget 3. april 2018

Specialkonsulent Helene Bech Rosenbrandt, Sundhedsplanlægning

Det handler om:

- Hvad er det nære og sammenhængende sundhedsvæsen?
- Hvad er Sundhedskoordinationsudvalget?
 - og hvordan samarbejder det med Praksisplanudvalget og Patientinddragelsesudvalget?
- Hvad er sundhedsaftalen?
- Hvilken proces er der for udarbejdelse af ny sundhedsaftale?
 - og hvornår bliver Patientinddragelsesudvalget inddraget?

Sektoropdelt sundhedsvæsen – aktører og opgavefordeling



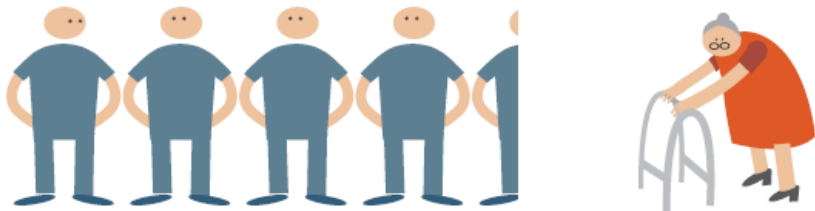
Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

- "Det nære sundhedsvæsen" er de indsatser og funktioner, som borgerne tilbydes i eget hjem eller i deres nære omgivelser
- Indsatsen kan leveres af både kommune, praksislæger og hospitaler
- Vigtigt at sikre sammenhæng i forløb og mellem tilbud



Den demografiske udvikling

2000 4,3 BORGERE MELLEM 18 OG 64 ÅR PR.BORGER OVER 65 ÅR



2016 3,2 BORGERE MELLEM 18 OG 64 ÅR PR.BORGER OVER 65 ÅR



2026 2,8 BORGERE MELLEM 18 OG 64 ÅR PR.BORGER OVER 65 ÅR



2036 2,3 BORGERE MELLEM 18 OG 64 ÅR PR.BORGER OVER 65 ÅR



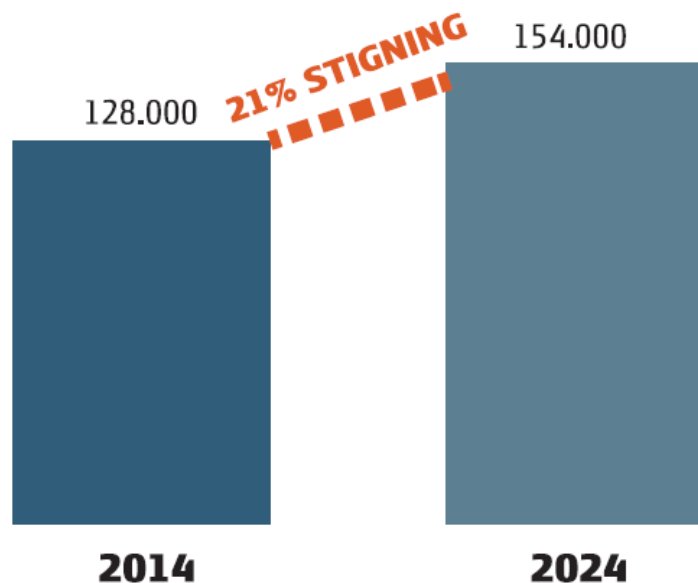
Færre i den arbejdsdygtige alder og flere ældre

- Stort pres på den offentlige sektor
- Massiv mangel på arbejdskraft
- Knappe ressourcer

Flere kronikere og multisygdom

PERSONER DER LIDER AF MERE END ÉN KRONISK SYGDOM

Fremskrevet vækst



PERSONER MED FLERE KRONISKE SYGDOMME ER DYRE:

SUNDHEDSUDGIFTERNE ER
11 X STØRRE

for patienter med 3 eller flere kroniske sygdomme
sammenlignet med en patient uden kronisk sygdom

GENINDLÆGGELSESRATEN ER
5-12 X STØRRE

for patienter med hhv. 2 og 3+ kroniske sygdomme
sammenlignet med patienter uden kronisk sygdom

Kilde: Baseret på tal fra "Fem megatrends der udfordrer fremtidens sundhedsvæsen", Højgaard & Kjellberg, KORA (2017)

Udviklingen i sundhedsvæsenet



Færre senge og kortere indlæggelser

- Hurtig diagnostik og behandling
- Nye behandlingsformer – udbygning af tilbud fx telemedicin

Løbende kompetenceopbygning i kommuner og almen praksis

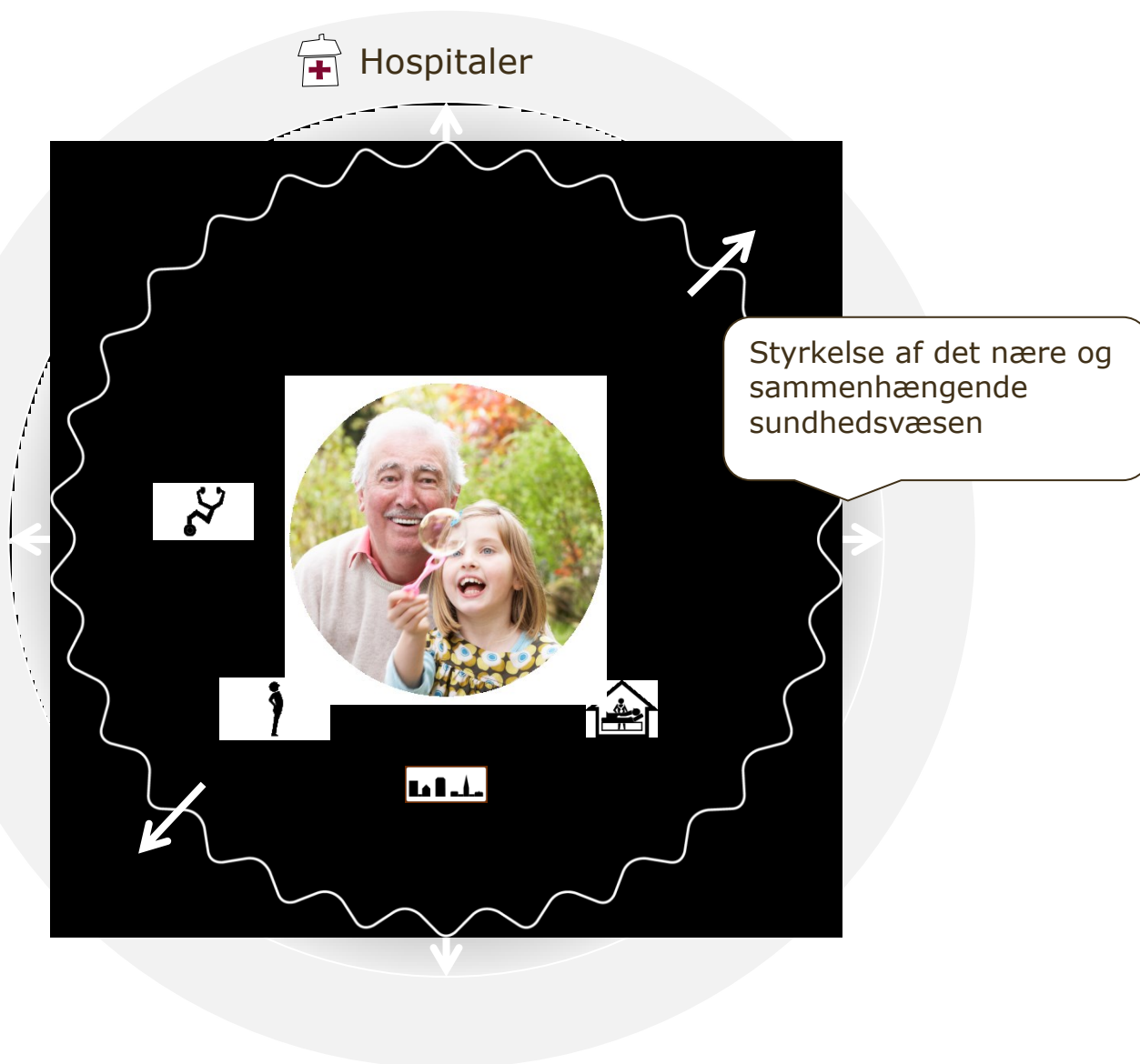
- Det, der tidligere var specialiseret behandling på hospitaler, kan i stigende grad varetages i kommuner og almen praksis
- Hospitalerne varetager løbende nye specialiserede behandlinger

Udvikling mod mere i det nære sundhedsvæsen

- Øget forebyggelse og tidlig opsporing udenfor hospitalet (fx for at forebygge indlæggelser)
- Sundhedsløsninger som kan fastholde borgeren i sin hverdag (fx IV behandling, telemedicin)
- Styrkelse af udgående funktioner og rådgivning fra hospitaler til kommuner og almen praksis
- Fokus på patient/borger frem for systemer
- Nationale udspil med opgaveflytning fra hospitaler til kommuner og almen praksis

Udvikling af det nære sundhedsvæsen

-  Hospitaler
-  Udgående og rådgivende funktioner fra hospitaler
-  Almen praksis
-  Øvrige praksissektor
-  Sundhedshuse
-  Kommunale tilbud



Sundhedsvæsenet i den midtjyske region

- 5 akuthospitaler
- 19 kommuner
- 820 praktiserende læger
- øvrig praksissektor
 - psykologer, fodterapeuter, kiropraktorer, fysioterapeuter, speciallæger, tandlæger, apoteker

Vilkår

Vilkår for det tværsektorielle samarbejde for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen:

- Opdelt ledelse
- Opdelt økonomi
- Adskilte data





Tværasektorielle politiske udvalg

Sundhedskoordinationsudvalget

- udarbejde en sundhedsaftale mellem regionsrådet og de enkelte byråd med fælles, forpligtende målsætninger for udviklingen af sundhedsområdet
- inddrage **Patientinddragelsesudvalget** i arbejdet med sundhedsaftalen

Praksisplanudvalget

- udarbejde en praksisplan for almen praksis
- opgaver, som almen praksis i sundhedsaftalen forpligtes til at udføre, skal beskrives i praksisplanen og følges op af en aftale med de praktiserende læger, hvor implementering og eventuelt ressourcer aftales.
- inddrage **Patientinddragelsesudvalget**

Sundhedsaftalen

- En politisk aftale ml region og kommuner
- Den **formelle ramme** om det tværsektorielle samarbejde i sundhedsvæsenet mellem region, kommuner og almen praksis
- Fastsætter rammer og målsætninger for det tværsektorielle samarbejde
 - Vision
 - Strategiske mål



Sundhedsaftalen skal

- Én aftale for alle kommuner og regionen
- Bidrage til **sammenhængende patientforløb** på tværs af kommuner, hospitaler og praksissektor
- Fælles politisk retning for udviklingen af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen



Visioner – sundhedsaftalen 2015-2018

Mere sundhed i det nære – på borgernes præmisser



Sundhedsaftalen 2019-2022

Foreløbigt fokus på

- forenkling med færre og mere dynamiske mål og indsatser
- større politisk råderum og ejerskab
- principper for samarbejde og opgaveoverdragelse
- forebyggelse, psykiatri, ...

Proces ny sundhedsaftale

Fase	Tid
Foranalyse	3. kvartal 2017-april 2018
Udviklingsfase	4. april 2018 -
Høringsfase	Primo 2019
Godkendelsesfase	Marts-juni 2019
Implementeringsfase	Fra 1. juli 2019

Patientinddragelsesudvalget

Udviklingsfase

Patientinddragelsesudvalget inddrages

- Politisk kickoff 12. juni
- Bemærkninger til Sundhedskoordinationsudvalgets udspil til visioner, mål og indsatsområder (aug-sep)
- Fællesmøde med Sundhedskoordinationsudvalget 27. september
- Høringspart (primo 2019)