

Region Midtjylland

**Oversigt over større planelementer på sundhedsområdet til
politisk behandling i 2007/2008**

Bilag

**til Regionsrådets
møde den 7. februar 2007**

Punkt nr. 9

Oversigt over større planelementer på sundhedsområdet, der vil blive behandlet på Regionsrådets møder i løbet af 2007.

Følgende planelementer vil blive udarbejdet af Sundhedsstaben og siden hen behandlet af Regionsrådet i løbet af 2007. Oversigten over planelementerne er vedtaget på Forberedelsesudvalgets møde i forbindelse med vedtagelsen af interim-sundhedsplanen den 15. november. På samme møde efterspurgte Forberedelsesudvalget en detaljeret plan med tilhørende datoer for, hvornår de enkelte planelementer vil være klar til politisk behandling i Regionsrådet. I det følgende er der således en nærmere beskrivelse af de 11 planelementer, samt en oversigt over, hvornår de enkelte planelementer vil blive behandlet i Regionsrådet.

1) Indgåelse af sundhedsaftaler med de 19 kommuner

Den nye sundhedslov stiller krav om, at Region Midtjylland laver aftaler på sundhedsområdet. Aftalerne skal sørge for, at der er sammenhæng i indsatsen mellem hospitaler, kommuner og de alment praktiserende læger. Især skal områderne indlæggelse, udskrivning, forebyggelse, genoptræning, hjælpemidler og indsatsen for sindslidende have øget fokus. Endvidere har Region Midtjylland og kommunerne har valgt at indgå en aftale på økonomiområdet.

Også i fremtiden vil region og kommuner samarbejde tæt for at sikre borgernes sundhed og sammenhæng i behandlingen. Næste skridt bliver lokale aftaler, der skal være færdigforhandlede 1. april og derefter godkendes i Sundhedsstyrelsen.

2) Analyse af sær-/rammeaftaler inden for praksissektoren

Praktiserende speciallæger

Samarbejdsudvalget vedrørende speciallægehjælp har nedsat en arbejdsgruppe, der skal udarbejde praksisplan på området. I den forbindelse skal arbejdsgruppen vurdere og anbefale hvilke eksisterende § 3- og rammeaftaler, der skal fortsætte, opsiges eller harmoniseres samt hvilke nye der eventuelt skal indgås.

Det forventes at praksisplanen vil være færdig i løbet af efteråret 2007.

Almen læger

Der er udpeget en arbejdsgruppe med repræsentanter fra praksisudvalget, som i de kommende måneder skal se på problemstillingerne.

Analysen af sær- og rammeaftalerne for almene læger forelægges Regionsrådet på mødet den 28. marts 2007.

3) Rekruttering og fastholdelse inden for praksissektoren både for alment praktiserende læger og speciallæger

Praktiserende speciallæger

Samarbejdsudvalget vedrørende speciallægehjælp har nedsat en arbejdsgruppe, der skal udarbejde praksisplan på området.

I henhold til kommissorium vil en vigtig del af praksisplanen være at udarbejde forslag til sikring af rekruttering/fastholdelse af praktiserende speciallæger i Region Midt.

Det forventes at praksisplanen vil være færdig i løbet af efteråret 2007.

Med den foreslåede tilgang til udarbejdelse af praksisplanen, vil udarbejdelse af rekrutterings- og fastholdelsesplaner for det enkelte speciale være integreret i udarbejdelsen af en samlet del praksis-plan for specialet. Dermed har det vist sig vanskeligt, at have en samlet plan for rekruttering/fastholdelse for alle specialer klar i 2. kvartal 2007.

Almen læger

Der har været de første indledende drøftelser i Samarbejdsudvalget for Praktiserende Læger og Underudvalget for Primær Sundhed. Der er udpeget en arbejdsgruppe med henblik på udarbejdelse af praksisplan og plan for rekruttering og fastholdelse. Arbejdet iværksættes snarest, og planen for rekruttering og fastholdelse for almen læger vil blive forelagt Regionsrådet på møde den 20. juni 2007.

4) Plan for akutbetjening

Forberedelsesudvalget har i forbindelse med vedtagelsen af interim-sundhedsplanen, vedtaget at der skal udarbejdes en plan for akutområdet, herunder et oplæg til en eventuel samling af akutmodtagelser på færre enheder i Region Midtjylland.

Arbejdet med akutplanen sker med udgangspunkt i Sundhedsstyrelsen anbefalinger til akutbetjeningen, som skitseret i rapporten "Gennemgang af akutberedskabet".

Proces for høring og bearbejdning af Sundhedsstyrelsens akutrapport

Sundhedsstyrelsen har netop sendt deres akutrapport i høring hos bl.a. regionerne. I den forbindelse arbejdes der efter følgende køreplan for udarbejdelse af høringssvar fra Region Midtjylland.

Den 6. februar 2007 kl. 17.00 – 19.30: Åben høring

Der afholdes åben høring i Regionsrådssalen, Viborg. Formålet med det åbne temamøde er at give Regionsrådet input og rådgivning i forhold til formulering af et høringssvar til Sundhedsstyrelsen. Til den åbne høring inviteres: Regionsrådet, kommunerne i RM, specialerådene i RM, Sundhedsbrugerrådet i RM, pressen. Det annonceres i pressen, at der afholdes åben høring og at alle er velkomne.

Den 7. februar 2007, Regionsrådssalen, Viborg

Temadrøftelse for Regionsrådet, hvor de enkelte anbefalinger fra Sundhedsstyrelsens akutrapport bliver gennemgået og drøftet med administrationen og repræsentanter fra hospitalsledelsen.

Den 27. februar 2007, Regionsrådet

Regionsrådsmøde.

Den 28. februar 2007: Høringssvar fremsendes til Sundhedsstyrelsen.

Proces for udarbejdelse af akutrapport for Region Midtjylland

Til støtte for udarbejdelsen af forslag til akutplan, etableres der på administrativt plan tre arbejdsgrupper, som vil belyse akutbetjeningen i Region Midtjylland. Arbejdsgrupperne vil belyse og udarbejde forslag inden for områderne: akutmodtagelser, skadeklinikker/skadestuevisitation og præhospital indsats. Arbejdsgrupperne vil blandt andet bestå af repræsentanter fra de relevante specialeråd, og arbejdsgrupperne vil være klar til at afrapportere i løbet af marts.

Den 27. marts 2007 kl. 17.00 -19.00: Åben fremlæggelse af arbejdsgruppernes arbejde

Arbejdsgrupperne afrapporterer ved en åben fremlæggelse. Følgende inviteres: Regionsrådet, kommunerne i RM, specialerådene i RM, Sundhedsbrugerrådet i RM, pressen. Det annonceres i pressen, at der er åben afrapportering og at alle er velkomne.

Den 28. marts 2007. Temamøde i forbindelse med Regionsrådsmøde

Afrapportering af arbejdet i arbejdsgrupperne på temadrøftelse i Regionsrådet.

Den 20. juni 2007: Regionsrådsmøde

Forslag til akutplan (akutmodtagelser + præhospital indsats i forbindelse hermed) fremlægges til drøftelse og behandling i Regionsrådet med henblik på efterfølgende høring.

Den 20. juni til ultimo august 2007:

Forslag til akutplan sendes i høring.

Den 10. september 2007, Sundhedskoordinationsudvalg:

Forslag til akutplan behandles i Sundhedskoordinationsudvalget

Den 26. september 2007 Regionsrådsmøde:

Behandling af akutplan samt høringsvar.

5) Kroniker-strategi

Regionens kommende mål og handleplan for en forbedret indsats for kronikere vil tage udgangspunkt i den såkaldte chronic care-model (kronikermodellen), som Sundhedsstyrelsen anbefaler som udgangspunkt for en sådan indsats. Modellen specificerer seks overordnede indsatsområder, som er fundamentale for opnåelsen af en kronikerindsats, der er kendetegnet ved at være *patientorienteret, koordineret, rettidig og effektiv samt evidensbaseret og sikker*.

Styrkelse af mulighederne for egenomsorg er et af indsatsområderne, og her bliver patientuddannelse et vigtigt element. Andre indsatsområder er den sundhedsfaglige indsats og organiseringen af sundhedsvæsenet. Her vil formuleringen og implementeringen af såkaldte kronikerprogrammer (forløbsprogrammer) blive vigtige elementer, hvor samarbejdet og arbejdsdelingen mellem hospitaler, praksis og kommuner bliver centralt.

Det er forventningen, at en styrket og mere hensigtsmæssig indsats på området vil kunne forbedre livskvaliteten hos patienterne, men også til dels kunne imødegå det voksende ressourcepres, som gruppen af kroniske patienter vil udgøre i fremtiden.

26. september 2007 vil kroniker-strategien blive behandlet på Regionsrådets møde.

6) Sygehusplan – funktions- og specialeplanlægning

Administrationen udarbejder inden udgangen af 2007 en samlet hospitalsplan for Region Midtjylland. Planen vil være baseret på de tre faser af speciale gennemgange, som vil forløbe i første halvdel af 2007. De enkelte speciale gennemgange vil være forankret i specialerådene.

Formålet med den samlede hospitalsplan er at medvirke til, at forebyggelse, diagnostik, behandling og rehabilitering sker med høj faglig kvalitet, helhed i patientforløbene og under hensyn til en effektiv ressourceudnyttelse. Planen skal desuden fremme, at der sker den nødvendige opbygning og vedligeholdelse af ekspertise, forskning og udvikling samt uddannelse med henblik på fortsat opretholde og udvikling af sundhedsvæsenets ydelser.

Hospitalsplanen vil beskrive den geografiske placering af lægelige specialer og funktioner samt beskrive kapaciteten af den pågældende funktion, de ledelsesmæssige- og organisatoriske tilhørsforhold, der knytter sig hertil.

Hospitalsplanen er reguleret af Sundhedsstyrelsens bestemmelser om specialeplanlægning. Specialeplanlægning af lands- og landsdelsfunktioner vil således ske i Sundhedsstyrelsens regi, ligesom der vil blive taget hensyn til Sundhedsstyrelsens anbefalinger for planlægning af basisfunktionerne.

Forslag til den samlede hospitalsplan vil blive forelagt Regionsrådet på møder den 26. september 2007 og den 14. november 2007.

7) Præhospital plan

Planen for det præhospitalt område "plan om sundhedsberedskabet og den præhospitalt indsats" omfatter både de planmæssige initiativer inden for sundhedsberedskab og præhospitalt område. Planen vil beskrive Regionsrådets målsætning for eller handlingsplan for sundhedsberedskabet og den præhospitalt indsats og skal bl.a. indeholde beskrivelser af regionens indsats inden for kvalitet, opgavefordeling, aktiveringsretningslinier, kapacitetstilpasninger ved forskellige beredskabssituationer m.m.

Udarbejdelsen af plan for sundhedsberedskab og den præhospitalt indsats vil ske med inspiration fra det arbejde, der sker i "arbejdsgruppen vedr. den akutte patient i den præhospitalt" i forbindelse med udarbejdelsen af akutplan for Region Midtjylland (i januar til marts 2007).

Plan om sundhedsberedskab og den præhospitalt indsats bliver forelagt Regionsrådet på mødet den 12. december 2007.

8) Speciallægepraksisplan, herunder plan for styrkelse af primærsektoren

Speciallægepraksisplan herunder plan for styrkelse af praksissektoren forventes behandlet på Regionsrådets møde den 26. september 2007

Praktiserende speciallæger

Samarbejdsudvalget vedrørende speciallægehjælp har nedsat en arbejdsgruppe, der skal udarbejde praksisplan på området.

I henhold til udkast til kommissorium vil en vigtig del af praksisplanen være at udarbejde forslag til sikring af rekruttering/fastholdelse af praktiserende speciallæger i Region Midt samt komme med forslag til ambulante opgaver, der kan overflyttes fra sygehusene til praksissektoren.

I den forbindelse skal arbejdsgruppen vurdere og anbefale hvilke eksisterende § 3- og rammeaftaler, der skal fortsætte, opsiges eller harmoniseres samt hvilke nye der eventuelt skal indgås.

Arbejdet gennemføres overordnet som en specialevis gennemgang, idet de nævnte områder er tæt relaterede, men i højere grad inden for det enkelte speciale end på tværs af specialer.

Det forventes at praksisplanen vil være færdig i løbet af efteråret 2007

9) Plan for palliativ indsats, herunder status for hospicepladser

Det palliative til bud er således i vækst og forandring, hvorfor der er, efter at regionen har høstet de første erfaringer med brugen af blandt andet hospices, vil blive udarbejdet en langsigtet plan for den specialiserede palliative indsats. De enkelte elementer i planen vil blandt andet være den palliative indsats på sygehuse, brugen af palliative senge på sygehusene samt de udgående palliative teams, der både leverer rådgivning til praksissektoren og kommuner samt varetager palliativ indsats for døende i egne hjem.

Den samlede plan for den palliative indsats i Region Midtjylland vil blive forelagt Regionsrådet på mødet den 26. september 2007.

10) Almen praksisplan, herunder plan for styrkelse af primærsektoren

Samarbejdsudvalget for Praktiserende Læger i Region Midtjylland udarbejder en plan for almen praksis. Praksisplanen udarbejdes med henblik på at sikre en rimelig lægedækning, herunder at praksissektoren udvikles under hensyntagen til andre sociale og sundhedsmæssige foranstaltninger herunder sygehusvæsenet.

Som anført under punkt 3 er der udpeget en arbejdsgruppe med henblik på udarbejdelse af praksisplan og plan for rekruttering og fastholdelse. Arbejdet iværksættes snarest.

11) Første samlede sundhedsplan for Region Midtjylland

Den første samlede sundhedsplan for Region Midtjylland vil erstatte interim-sundhedsplanen. Sundhedsplanen sætter fokus på det samlede sundhedsvæsen i regionen, og beskriver befolkningens sundhedstilstand, større igangværende indsatsområder samt perspektiverne og visionerne for det samlede sundhedsvæsen i Region Midtjylland.

Den første samlede sundhedsplan for Region Midtjylland vil blive forelagt Regionsrådet i 2008.

Tabeloversigt over planelementer:

Planelementer	Tidshorisont for politisk behandling i Regionsråd	Dato for behandling i Regionsrådet
1) Indgåelse af sundhedsaftaler med de 19 kommuner	1. kvartal 2007	28. marts 2007
2) Analyse af sær-/rammeaftaler inden for praksissektoren	1. kvartal 2007	28. marts 2007
3) Rekruttering og fastholdelse inden for praksissektoren både for alment praktiserende læger og speciallæger	2. kvartal 2007	20. juni 2007
4) Plan for akutbetjening	2. kvartal 2007	20. juni 2007 og 26. september 2007
5) Kroniker-strategi for Region Midtjylland	3. kvartal 2007	26. september 2007
6) Sygehusplan – funktions- og specialeplanlægning	3. - 4. kvartal 2007	26. september 2007 og 14. november 2007
7) Præhospitalet plan	4. kvartal 2007	12. december 2007
8) Speciallægepraksisplan, herunder plan for styrkelse af primærsektoren	3. kvartal 2007	26. september 2007
9) Plan for palliativ indsats, herunder status for hospicepladser	3. kvartal 2007	26. september 2007
10) Almen praksisplan, herunder plan for styrkelse af praksissektoren	1. kvartal 2008	Primo 2008
11) Første samlede sundhedsplan for Region Midtjylland	2008	2008

Kilde for tidsangivelser, er interim-sundhedsplanen. Eneste rettelse fra Forberedelsesudvalget mht. tidsangivelser for planelementernes politiske behandling, var en fremskyndning af behandling af plan for palliativ indsats, herunder status for hospicepladser.

Præmissen for de foreslåede datoer er at planelementet automatisk behandles på det foregående møde i Forretningsudvalget