

SUNDHEDSPOLITISK DIALOGFORUM

17. marts 2016

DAGENS PROGRAM

08.30-08.35: Velkomst

08.35-09.40: Nationale initiativer i forhold til det nære sundhedsvæsen

09.40-09.55 Pause

09.55-11.15: Hvad optager de nordjyske kommuner på sundhedsområdet?

11.15-11.30: Pause

11.30-12.15: Hvad vil kommunerne med Sundhedsaftalen?

12.15-12.30 Opsamling på dagens program

12.30-13.00: Frokost

KKR

NORDJYLLAND

NATIONALE INITIATIVER IFT. DET NÆRE SUNDHEDSVÆESEN

v/ Jacob Meller Jacobsen, chefkonsulent i KL

HVAD OPTAGER DE NORDJYSKE KOMMUNER PÅ SUNDHEDSOMRÅDET?

PRAKTISK RAMME FOR KLYNGEDRØFTELSENE

- **Vi vil høre, hvad der optager jer i jeres respektive kommuner/klynger med følgende overordnede spørgsmål:**
 - Hvilke udfordringer af tværkommunal interesse oplever de enkelte kommuner/klynger på sundhedsområdet?
 - Hvordan kan vi kommunalt bidrage til løsning af disse udfordringer (eventuelt via fælleskommunale/tværasektorielle tiltag)?
- **Ordstyrer**
 - I skal gerne have en ordstyrer på plads for at holde styr på jeres drøftelser
 - I skal også gerne udpege en til at fremlægge en opsummering af jeres drøftelser i plenum
- **Hver klynge har deres eget lokale til klyngedrøftelser (ca. 30 minutter):**
 - Klynge Nord – Her
 - Klynge Midt – Mødelokale 1
 - Klynge Vest – Mødelokale 3
 - Klynge Syd – Mødelokale 4

KLYNGE NORD

- Opgaveglidning mellem kommuner og region – bl.a. ift. psykiatriske borgere
- Forebyggelse – tænke over det som en længere proces
- Kunne der skrives ind ift. alkoholforbrug i offentlige rum?
- Regionsklinikker i Aalborg – lidt svært at forstå
- Supersygehus – tage hånd om borgere derfra
- Frivillighed – hvordan takler vi det? Frivillighedsråd som uddeler midler? Hvordan håndterer vi nye opgaver?

KLYNGE SYD

- Psykiatri – lighed i sundhed, både på somatik og psykiatri, en udfordring
- Genoptræningsplaner på psykiatriområdet – udfordringer på det området. Har vores medarbejdere de nødvendige kompetencer?
- Visitering til sundhedsydelse for psykiatriske borgere
- Holdtræning – egnet til psykiatriske borgere?
- Er medarbejderne på det psykiatriske område opmærksomme på somatiske udfordringer?
- Lægestrukturen – dækning, struktur og samarbejde. Henvisning til kommunale tilbud.
- Decentral struktur vs. Central struktur – 15 km grænse
- Patientøjemed – bedst med familielæge, men ikke sikkert at det kan være sådan fremover
- Tværkommunalt samarbejde – med fokus på løsninger. Er ved at komme op at køre på Sygehus Himmerland.
- Bekymring ift. lokal sygehus – kvaliteten. I modstrid med sundhedsaftalen?
- Forebyggelse – vederlagsfri fysioterapi koblet sammen med rehabilitering. Loft på vederlagsfri fysioterapi.

KLYNGE MIDT

- Mental sundhed – hvor er vi ift. ligestilling mellem psykisk og somatisk? Vi er blevet klogere på området
- Samarbejde med Regionen om de svære borgere som vi tager hjem
- Pulje midler så vi kan få etableret og udviklet tilbud til borgere der ikke passer ind i eksisterende tilbud
- Behov for vidensdeling – skolebørns mentale sundhed, hvor får vi snakket sundhed internt i kommunerne, autisme tilbud i Aalborg Kommune, mv.
- Svingdørpatienter – der skal være tilbud til dem også

KLYNGE VEST

- Udfordring mellem kommuner, region og stat ift. at finde ud af arbejdsfordeling
- Tilgængelighed til almen praksis – bl.a. regionsklinikker
- Genindlæggelser – manglende færdigbehandling på sygehus?
- Manglende rehabiliteringsplaner fra sygehus ift. kræftpatienter – også et kommunikationsproblem hos os som kommuner
- Psykiatri, misbrug – store udfordringer, og manglende økonomi
- Villige til at overtage opgaver i kommunerne – kræver afklaring ift. ansvar
- Lange afstande til sundhedstilbud tærer på de svage borgere
- Fokus på lægernes kommende overenskomstforhandling

HVAD VIL KOMMUNERNE MED SUNDHEDSAFTALEN?

SUNDHEDSAFTALEN

- **Realistisk prioritering**

- Vi har haft det som en målsætning fra start for vores sundhedsaftale at den skal være ambitiøs – men vi har også erfaret i løbet af perioden, at vi også skal være realistiske. Vi bliver nødt til at prioritere og acceptere hvad der realistisk er gennemføreligt.

- **Udefrakommende påvirkninger**

- Sundhedsaftalens projekter bliver nogen gange overhalet af udefrakommende udvikling (nye retningslinjer, nye nationale puljer, mv.)
- Der ses en tendens til stigende brug af nationalt definerede puljer/midler som kan vanskeliggøre langsigtet planlægning, som f.eks. en sundhedsaftale med et 4-årigt sigte. Hvordan håndterer vi dette?

SUNDHEDSAFTALEN

- **‘Flowet’ mellem de udpegede politikere på sundhedsområdet og byrådene**
 - Hvordan sikrer vi, at de rigtige informationer og inputs flyder mellem os som udpegede politikere på sundhedsområdet og jer som byrådsmedlemmer?
- **Mål med sundhedsaftalen**
 - Hvilke mål har vi med sundhedsaftalen?
- **Udfordringer**
 - Hvilke udfordringer skal sundhedsaftalen fremadrettet bidrage til at løse?

SUNDHEDSAFTALEN

- **KL – tendenser**
 - Lægebetjening v. almen praksis
 - Ensartethed
 - Tværkommunalt samarbejde
 - Nye opgaver kommer fortsat til
 - Inddragelse af borgere og pårørende

KLYNGE NORD

- Opgaveglidning mellem kommuner og region – bl.a. ift. psykiatriske borgere
- Forebyggelse – tænke over det som en længere proces
- Kunne der skrives ind ift. alkoholforbrug i offentlige rum?
- Regionsklinikker i Aalborg – lidt svært at forstå
- Supersygehus – tage hånd om borgere derfra
- Frivillighed – hvordan takler vi det? Frivillighedsråd som uddeler midler? Hvordan håndterer vi nye opgaver?

KLYNGE SYD

- Psykiatri – lighed i sundhed, både på somatik og psykiatri, en udfordring
- Genoptræningsplaner på psykiatriområdet – udfordringer på det området. Har vores medarbejdere de nødvendige kompetencer?
- Visitering til sundhedsydelse for psykiatriske borgere
- Holdtræning – egnet til psykiatriske borgere?
- Er medarbejderne på det psykiatriske område opmærksomme på somatiske udfordringer?
- Lægestrukturen – dækning, struktur og samarbejde. Henvisning til kommunale tilbud.
- Decentral struktur vs. Central struktur – 15 km grænse
- Patientøjemed – bedst med familielæge, men ikke sikkert at det kan være sådan fremover
- Tværkommunalt samarbejde – med fokus på løsninger. Er ved at komme op at køre på Sygehus Himmerland.
- Bekymring ift. lokal sygehus – kvaliteten. I modstrid med sundhedsaftalen?
- Forebyggelse – vederlagsfri fysioterapi koblet sammen med rehabilitering. Loft på vederlagsfri fysioterapi.

KLYNGE MIDT

- Mental sundhed – hvor er vi ift. ligestilling mellem psykisk og somatisk? Vi er blevet klogere på området
- Samarbejde med Regionen om de svære borgere som vi tager hjem
- Pulje midler så vi kan få etableret og udviklet tilbud til borgere der ikke passer ind i eksisterende tilbud
- Behov for vidensdeling – skolebørns mentale sundhed, hvor får vi snakket sundhed internt i kommunerne, autisme tilbud i Aalborg Kommune, mv.
- Svingdørpatienter – der skal være tilbud til dem også

KLYNGE VEST

- Udfordring mellem kommuner, region og stat ift. at finde ud af arbejdsfordeling
- Tilgængelighed til almen praksis – bl.a. regionsklinikker
- Genindlæggelser – manglende færdigbehandling på sygehus?
- Manglende rehabiliteringsplaner fra sygehus ift. kræftpatienter – også et kommunikationsproblem hos os som kommuner
- Psykiatri, misbrug – store udfordringer, og manglende økonomi
- Villige til at overtage opgaver i kommunerne – kræver afklaring ift. ansvar
- Lange afstande til sundhedstilbud tærer på de svage borgere
- Fokus på lægernes kommende overenskomstforhandling

HUSK SKU'SMIDTVEJSKONFERENCE!

**DEN AFHOLDES
D. 9. JUNI 2016**