



Punkt 20.

Godkendelse af Sundhedsaftalen 2019

2019-001411

Sundheds- og Kulturudvalget, Beskæftigelsesudvalget, Familie- og Socialudvalget og Ældre- og Handicapudvalget indstiller, at byrådet godkender Sundhedsaftalen 2019.

Sundheds- og Kulturudvalget: Anna Kirsten Olesen var fraværende.

Beskæftigelsesudvalget: Anne Honoré Østergaard og Kristoffer Hjort Storm var fraværende.

Ældre- og Handicapudvalget: Carsten Kristensen, Maja Torp og Per Clausen var fraværende.

Beslutning:

Anbefales.

Hans Henrik Henriksen var fraværende.



Sagsbeskrivelse

Af sundhedslovens § 205 fremgår, at Regionsrådet og kommunalbestyrelserne i regionen skal indgå en sundhedsaftale. Der indgås en aftale i hver valgperiode. Gyldighedsperioden for den nye aftale er fra 1. juli 2019 og 4 år frem. Sundhedsaftalen gælder dog til en ny aftale er udarbejdet. Når sundhedsaftalen er godkendt i Regionsrådet og samtlige kommunalbestyrelser i regionen, fremsendes den til Sundhedsstyrelsen til godkendelse.

Formålet med sundhedsaftalen er at bidrage til sammenhæng og koordinering af indsatsen i de patientforløb, som omfatter borgere med somatiske og/eller psykiske sygdomme, og som går på tværs af de to myndighedsområder: region og kommuner.

Udkast til sundhedsaftalen udarbejdes af Sundhedskoordinationsudvalget, som består af politiske repræsentanter for regionen, kommunerne samt Praktiserende Lægers Organisation. Almen praksis er ikke en direkte aftalepart, men er en særdeles vigtig aktør i forbindelse med udarbejdelsen og implementeringen af sundhedsaftalen.

"Sundhedsaftalen 2019 – Sammen om sundhed" bygger videre på de foregående tre sundhedsaftaler. I modsætning til den nuværende sundhedsaftale, opstilles der ikke på forhånd konkrete indsatser, der skal udmønte sundhedsaftalen. Disse konkrete indsatser vil blive udviklet i løbet af sundhedsaftaleperioden i et samarbejde mellem parterne og med bred inddragelse.

Udover sundhedsaftalen eksisterer der en række underliggende fælles samarbejdsaftaler vedrørende samarbejde og kommunikation om specifikke målgrupper. Disse samarbejdsaftaler er allerede gældende og videreføres i kommende sundhedsaftaleperiode. De fremlægges derfor ikke til politisk behandling. De fælles samarbejdsaftaler tilpasses løbende de aktuelle udfordringer. En oversigt over samarbejdsaftalerne fremgår af bilag 1 i vedlagte bilag til Sundhedsaftalen 2019.

Regionen og kommunerne har herudover mulighed for at indgå supplerende aftaler. De supplerende aftaler er frivillige, indgås af den enkelte kommune sammen med regionen og skal ikke fremsendes til Sundhedsstyrelsen til godkendelse. Aalborg Kommune forventer at forlænge de supplerende aftaler, der fortsat er relevante.

Kort om sundhedsaftalens indhold

"Sundhedsaftalen 2019 – Sammen om sundhed" fastsætter rammer og målsætninger for samarbejdet mellem aktørerne i det nordjyske sundhedsvæsen. Aftalen indeholder en politisk vision om at:

"Nordjyderne bliver sundere og oplever et sammenhængende og effektivt sundhedsvæsen".

Sundhedskoordinationsudvalget har, med udgangspunkt i de nordjyske udfordringer, formuleret 5 pejlemærker, der skal bidrage til en udmøntning af visionen:

1. Styrket samarbejde med fokus på kerneopgaven og sundhedstilbud tæt på borgeren
2. Bedre forløb og resultater med borgerne som aktive samarbejdspartnere
3. Større lighed i sundhed
4. Øget mental sundhed og trivsel er grundlaget for gode leveår
5. Mindre rygning vil give flere raske leveår.

Herunder er listet Sundhedsaftalens pejlemærker med tilhørende målsætninger for det tværsektorielle samarbejde i den kommende aftaleperiode.

Pejlemærke 1: Styrket samarbejde med fokus på kerneopgaven og sundhedstilbud tæt på borgeren

- Mere smidige sektorovergange
- Ældre medicinske patienter skal have en rettidig og sammenhængende indsats, der medvirker til så få overgange som muligt
- Borgere med kroniske sygdomme skal sikres den nødvendige hjælp og støtte til at håndtere livet med kronisk sygdom.



- Borgere med psykisk sygdom, herunder borgere med samtidigt misbrug, skal opleve sammenhæng mellem den sundhedsmæssige, sociale og beskæftigelsesmæssige indsats.
- Borgerne modtager i vidt mulige omfang sundheds- eller behandlingstilbud i nærmiljøet.

Pejlemærke 2: Bedre forløb og resultater med borgerne som aktive samarbejdspartnere

- Vi udvikler sundhedsvæsenet i samarbejde med borgere og deres pårørende.
- Vi tager udgangspunkt i borgernes egne mål i forebyggelses-, behandlings- og rehabiliteringsforløb for at øge motivation og mestringsevne.
- Borgere og deres pårørende styrkes som aktive samarbejdspartnere.

Pejlemærke 3: Større lighed i sundhed

- Spædbørn og deres forældre får en sund start på familielivet.
- Borgerne oplever, at de har let ved at kommunikere med sundhedsprofessionelle og forstå den information, de modtager fra sundhedsvæsenet.
- Vi forebygger, opsporer og behandler fysisk sygdom hos borgere med psykisk sygdom.
- Borgere med psykisk sygdom lever længere.
- Der tilbydes differentierede indsatser for at sikre, at alle borgere får det optimale udbytte af indsatsen.

Pejlemærke 4: Øget mental sundhed og trivsel er grundlaget for gode leveår

- Øge den mentale sundhed og trivsel hos borgere i særlig risiko.
- Sikre en tidlig opsporing og indsats for børn og unge, der har dårlig mental sundhed.
- Flere borgere skal bevare tilknytningen til arbejdsmarkedet trods somatisk eller psykisk sygdom.

Pejlemærke 5: Mindre rygning vil give flere raske leveår

- Målet er at forebygge rygestart blandt unge.
- Region Nordjylland skal være den region, der har den laveste andel af rygere i 2021.
- Alle relevante patienter på hospitaler og i almen praksis, der ønsker hjælp til rygestop henvises til kommunale rygestoptilbud.

Med afsæt i pejlemærkerne og de tilhørende målsætninger udarbejder Sundhedskoordinationsudvalget ultimo 2019 en implementeringsplan, der konkretiserer, hvordan de enkelte pejlemærker og målsætninger udmøntes. Målene i sundhedsaftalen er ikke statiske, men forventes videreudviklet i løbet af aftaleperioden 2019-2023.

I arbejdet med implementeringsplanen vil endvidere indgå de bærende principper, som fremgår af Sundhedsaftalen 2019. Disse principper udtrykker den fælles grundforståelse, parterne samarbejder ud fra. De omhandler bl.a. lokalt ejerskab, en respektfuld samarbejdskultur og bedst mulig ressourceudnyttelse herunder også opgaveoverdragelse.

Politisk organisering

Sundhedsaftalen 2019 fastlægger ligeledes den fremtidige politiske organisering af samarbejdet. Der lægges op til en videreførelse af de fire politiske klynger bestående af politiske repræsentanter fra kommuner og region samt Praktiserende Lægers Organisation. Jammerbugt Kommune og Aalborg Kommune udgør Klynge Midt. De politiske klynger suppleres som noget nyt med et årligt tværsektorielt politisk mødeforum: Sundhedspolitisk Samling.

Videre proces

Godkendelsesprocessen er indledt med behandling af Sundhedsaftalen i KKR den 26. april 2019. KKR besluttede at anbefale Sundhedsaftalen til godkendelse i de nordjyske kommuner.

Når Sundhedsaftalen 2019 er godkendt af alle 11 nordjyske kommuner og Regionsrådet, vil Sundhedsaftalen senest ved udgangen af juni 2019 blive fremsendt til Sundhedsstyrelsen. Den nye sundhedsaftale vil træde i kraft den 1. juli 2019. Arbejdet med at implementere sundhedsaftalen vil derefter blive igangsat – bl.a. med en politisk drøftelse i møde i Sundhedspolitisk Samling den 20. september 2019.

Bemærkninger fra Seniorrådet og Handicaprådet

Seniorrådet og Handicaprådet tog Sundhedsaftalen til orientering med følgende bemærkninger:



Seniorrådet anbefaler, at klyngegrupperne udvides med en seniorråds-/ældrerådsrepræsentant fra de deltagende kommuner.

Handicaprådet anbefaler, at repræsentanter fra handicapråd el. handicaporganisationerne indgår i det videre arbejde med at konkretisere og realisere sundhedsaftalen.



Bilag:

Sundhedsaftalen 2019 - Sammen om sundhed

Bilag til Sundhedsaftalen 2019

Følgebrev fra Sundhedskoordinationsudvalget