

7. 2. generation sundhedsaftaler - høring fra KKR (2009-79605)

I 2010 skal 2. generation af sundhedsaftalerne forhandles. Med henblik på at skabe et fælles kommunalt ambitionsniveau for de kommende sundhedsaftaler har Kommunekontaktrådet i Region Hovedstaden (KKR) udarbejdet oplæg, som er sendt til høring i kommunerne.

INDSTILLING OG Beslutning

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen indstiller,

1. at Sundheds- og Omsorgsudvalget godkender, at vedlagte bilag 1 sendes til KKR som Københavns Kommunes høringssvar.

Problemstilling

Med Sundhedslovens indførelse i 2007 blev det bestemt, at der i hver valgperiode skal indgås sundhedsaftaler mellem den enkelte kommune og region. Sundhedsaftalerne fastlægger opgavefordeling og samarbejde mellem kommuner, region og almen praksis. Den nuværende sundhedsaftale (1. generation) mellem kommuner og region udløber den 31. december 2010.

I løbet af 2010 skal 2. generation af sundhedsaftaler forhandles, og oplægget fra KKR tjener som en del af den kommunale forberedelse til disse forhandlinger. De nye sundhedsaftaler skal være indgået pr. 1. februar 2011.

Sundhedsaftalerne i Region Hovedstaden består af en fælles aftale, der er ens for alle kommuner i regionen og en allonge, der vedrører særlige forhold for den enkelte kommune. Sundhedsaftalerne omhandler i hovedsagen den patientrettede indsats, herunder indsats vedr. fælles indlæggelsesforløb, indsats omkring kronisk sygdom, børn og sindslidelser. Som led i forberedelsen af forhandlingerne af 2. generation sundhedsaftaler har KKR udarbejdet et oplæg baseret på otte centrale krav, som er udsendt til kommunal drøftelse for at danne grundlag for en fælles kommunal strategi for 2. generation af sundhedsaftalerne, jf. bilag 2.

Sundheds- og Omsorgsudvalget skal sende høringssvar til KKR medio september 2009.

Løsning

Høring

Bekendtgørelse om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler med tilhørende vejledning fastsætter rammerne for 2. generations sundhedsaftaler, jf. bilag 3. Sundheds- og Omsorgsforvaltningen vil på mødet give en orientering om bekendtgørelsens nærmere indhold. Den nye bekendtgørelse og vejledning om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler betyder:

- At de obligatoriske områder vil være de samme som i 1. generation sundhedsaftaler, dvs: ind- og udskrivningsforløb, træningsområdet, hjælpemidler, forebyggelse og sundhedsfremme herunder patientrettet forebyggelse og psykiatri.
- At patientsikkerhed indgår som nyt obligatorisk indsatsområde.
- At der åbnes mulighed for at indgå sundhedsaftaler af mere politisk karakter.

Kommuner og Region Hovedstaden har med 1. generation sundhedsaftaler opbygget og styrket forudsætningerne for effektive samarbejdsrelationer mellem hospitaler, praktiserende læger og kommuner. 2. generation sundhedsaftaler skal implementere og konsolidere tiltag for bedre sammenhæng i sundhedsvæsenet. I 2. generation sundhedsaftaler er der fokus på at skabe mere forpligtende samarbejde mellem kommuner og almen praksis.

Der er samtidig et betydeligt potentiale for en fortsat offensiv kommunal indsats bl.a. i forhold til at forebygge u hensigtsmæssige indlæggelser, at skabe bedre arbejdsdeling omkring kronisk sygdom samt nedbringe følgeudgifter i relation hertil. Endelig er der et fortsat potentiale i forhold til at skabe mere forpligtende samarbejde om planlægning af den videre udbygning af sundhedsområdet, herunder fælles kapacitetsplanlægning og –styring.

Høring om KKR-oplæg om kommunale ambitioner for 2. generation sundhedsaftaler

KKR-oplægget sætter rammerne for og skal fungere som driver for de kommunale forhandlingsparter. Københavns Kommune har pga. sin repræsentation i Sundhedskoordinationsudvalget og den administrative styregruppe været stærkt involveret i udarbejdelsen af oplægget. Forvaltningen er således enig i de beskrevne hovedudfordringer og otte væsentlige indsatsområder, som KKR beskriver. I høringssvaret lægges vægt på:

- At ændre kommunernes status **fra høringspart til aftalepart** – særligt i forhold til de områder hvor patientforløbene går på tværs af sektorgrænser.
- At der udvikles værktøjer til **fælles kapacitetsstyring og planlægning** i forhold til kommunenære områder.
- At fastholde og udvikle det fælles **fokus på forløb** på alle relevante områder.
- At udvikle fælles klare **effektmål**, der gensidigt forpligter parterne på områder med tydelig værdi for borgerne.

I forhold til konkrete indsatsområder peger Københavns Kommune i sit høringssvar på vigtigheden af en række områder, der rækker ud over eller tydeliggør de obligatoriske indsatsområder:

- At adgangen til relevante **fælles data** udvikles.
- At **finansieringen af de nye kommunale opgaver** på sundhedsområdet udvikles på områder med tværsektorielle patientforløb.
- At vurdering af økonomiske, organisatoriske og kompetencemæssige konsekvenser af **glidning af opgaver** fra hospital til kommune institueres som fast praksis i forbindelse med ændret opgavevaretagelse.
- At **sundhedshuse** er omdrejningspunktet i udviklingen af det borgernære sundhedsvæsen.
- At der kommer øget fokus på **forebyggelse af (gen)indlæggelser**.
- At der udvikles nye samarbejdsflader omkring **medicin**.
- At der sættes fokus på **den sociale ulighed** i sundhed.

- At kommunens rolle som bruger af, genstand for og bestiller af **forskning** udvikles.

I høringssvaret er der endvidere fokus på:

- At der opstilles **klare mål for fælles opgaveløsning** samt fælles udviklingsområder.

Økonomi

Der er ingen direkte økonomiske konsekvenser af sagen.

Videre proces

På baggrund af tilbagemeldingerne fra kommunerne vil den kommunale del af den administrative styregruppe i første kvartal af 2010 præsentere KKR og kommunerne for et revideret oplæg. Dette oplæg vil blive forelagt for Sundheds- og Omsorgsudvalget i første kvartal af 2010.

I efteråret 2010 vil sundhedsaftalen og den individuelle sundhedsaftale for kommunen (allongen) blive forhandlet mellem Københavns Kommune og Region Hovedstaden.

BILAG

Anne Mette Fugleholm

/Jens Egsgaard

bilag

[Bilag 1. KKR-oplæg vedr. kommunale ambitioner for 2. generation sundhedsaftaler](#)

[Bilag 2. Høringssvar til KKR fra Københavns Kommune](#)

[Bilag 3. Bekendtgørelse om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler](#)

Sundheds- og Omsorgsudvalgets beslutning den 17.09.2009

Indstillingen blev godkendt.

