

6. Sundhedsaftale 2011-2014 (2010-160397)

Indgåelse af ny sundhedsaftale mellem Københavns Kommune og Region Hovedstaden for 2011-2014.

INDSTILLING OG Beslutning

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og Socialforvaltningen indstiller,

1. at Sundheds- og Omsorgsudvalget og Socialudvalget godkender at sundhedsaftalen for 2011- 2014 sendes i høring,

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, Socialforvaltningen og Børne- og Ungdomsforvaltningen indstiller,

2. at Sundheds- og Omsorgsudvalget, Socialudvalget og Børne- og Ungdomsudvalget anbefaler Borgerrepræsentationen at godkende sundhedsaftalen for 2011-2014 med de indkomne høringssvar.

Problemstilling

Det fremgår af sundhedsloven, at der i hver valgperiode skal indgås en sundhedsaftale mellem den enkelte kommune og regionen. Der skal nu indgås ny sundhedsaftale mellem Region Hovedstaden og Københavns Kommune gældende for perioden 2011-2014.

Sundhedsaftalen sætter de politiske mål og administrative rammer for samarbejdet mellem kommune og region på sundhedsområdet med det formål at øge sammenhængen for patienterne på tværs af sektorgrænser.

Sundhedsaftalen indeholder 6 obligatoriske indsatsområder: ind- og udskrivningsforløb, træningsområdet, hjælpemidler, forebyggelse og sundhedsfremme, herunder patientrettet forebyggelse, psykiatri og utilsigtede hændelser.

Kompetencen til at indgå sundhedsaftaler med Regionen er delegeret til henholdsvis Sundheds- og Omsorgsudvalget og Socialudvalget. I lyset af sundhedsaftalens karakter, herunder at tillægsaftalen også omfatter et enkelt projekt, der berører Børne- og Ungdomsudvalget, forelægges denne aftale for Borgerrepræsentationen.

Sundheds- og Omsorgsudvalget har tidligere den 29. april 2010 drøftet sundhedsaftalen for 2011-2014. Derudover er Handicaprådet og Dialogforum blevet hørt i forbindelse med udarbejdelse af aftalen.

Løsning

Sundhedsaftalen består af en grundaftale, der er ens for alle 29 kommuner i Region Hovedstaden og en tillægsaftale, der er individuel for den enkelte kommune.

Grundaftalen

Grundaftalen består dels af politisk aftale, der sætter rammer og mål for samarbejdet mellem kommuner, regionen og almen praksis - dels af en administrativ aftale, der fastsætter rammerne for

det daglige samarbejde mellem aktørerne på sundhedsområdet.

De centrale politiske fokuspunkter i sundhedsaftalen er:

- **Styrkelse af det politiske samarbejde.**
- **Udarbejdelse af fælles ramme for styret opgaveoverdragelse** via fælles planlægning, kapacitetsændringer etc.
- **Samarbejde om fælles målgrupper i et sammenhængende sundhedsvæsen;** forløbsprogrammer for kronisk sygdom, Den ældre medicinske patient, psykisk syge, kræft, børn og erhvervet hjerneskade.
- **Forpligtende ligeværdigt samarbejde** mellem almen praksis, hospitaler og kommuner.

De 6 obligatoriske indsatsområder bliver i den politiske del af aftalen udmøntet i konkrete mål, der understøttes af udvalgte styringsindikatorer. Styringsindikatorerne giver et godt grundlag for den løbende monitorering af sundhedsaftalen i den kommende aftaleperiode.

Den administrative/tekniske del af sundhedsaftalen understøtter implementering af de politiske mål.

Tillægsaftalen

Tillægsaftalen for Københavns Kommune indeholder følgende centrale elementer.

Somatik

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen

- *Forløbsprogrammer* for borgere med kronisk sygdom. Forløbsprogrammerne for KOL og type 2 diabetes er ved at blive implementeret. I aftaleperioden vil forløbsprogrammer for borgere med demens, hjertesygdomme og muskelskeletlidelser blive implementeret.
- *Forsknings- og udviklingsprojekter med fokus* på bl.a. kræftområdet, ældre medicinske patienter og psykiatri.
- *Tidlig indsats med fokus på udvikling* af indsatsen i det kommunale sundhedsvæsen som respons på ændringen i hospitalernes opgavesæt qua de accelererede patientforløb, den øgede specialisering etc.
- *Medicinområdet.* I foråret 2011 gennemføres en kerneårsagsanalyse af de tværsektorielle fejl på medicinområdet. Kerneårsagsanalysen skal være handlingsanvisende for perioden frem til implementeringen af en regional tværsektoriel kommunikations- og samarbejdsmodel. I foråret 2011 konkretiseres endvidere en række projekter om medicinoplysninger i samarbejde med hospitalerne.
- Udvikling af samarbejdet om *sammenhængende forløb for kræfttramte.*

Børne- og Ungdomsforvaltningen

- Samarbejdsprojekt om 3-5 årige børn og deres familier om at *reducere børnenes overvægt.*

Psykiatri

Socialforvaltningen

- Forpligtende og sammenhængende samarbejde om *borgere med svære sindslidelser.*

- Udredning og behandling af *voksne misbrugere og hjemløse* med ikke psykotiske psykiatriske lidelser.
- *Optimering af udskrivningsforløb* for voksne med sindslidelser.
- Etablering af *særlige boenheder for svingdørspatienter*.

Det er Sundheds- og Omsorgsforvaltningens, Socialforvaltningens og Børne- og Ungdomsforvaltningens opfattelse, at der med den nye sundhedsaftale for 2011-2014 skabes de nødvendige rammer for udviklingen af sundhedsvæsenet i de kommende år.

Effekt af indstillingen

Sundhedsaftalen vil bidrage til at implementere flere initiativer i Rammeplanen for Socialpsykiatri herunder projektet koordinerende kontaktperson og forsøg med etablering af særlige boenheder i samarbejde med Region Hovedstadens Psykiatri.

HØRING

Sundhedsaftalen sendes i høring i Ældrerådet, Handicaprådet, Københavns Praktiserende Læger og Danske Patienter med frist den 15. december 2010. Høringssvarene vil blive forelagt Sundheds- og Omsorgsudvalget og Socialudvalget inden sagen behandles i BR. Høringssvarene vil indgå i arbejdet med implementering af og udfyldning af rammerne for sundhedsaftalen.

Økonomi

Der er ingen direkte økonomiske konsekvenser af sagen.

Videre proces

Sagen forelægges Borgerrepræsentationen den 13. januar 2011.

Sundhedsaftalen skal ligeledes godkendes i Regionsrådet. Når aftalen er politisk godkendt i kommune og region, sendes aftalen til endelig godkendelse i Sundhedsstyrelsen.

Lene Sillasen

Anette Laigaard

Else Sommer

Bilag

Bilag 1 Grundaftale

Bilag 2 Tillægsaftale for Københavns Kommune

bilag

[Bilag 1 Grundaftale](#)

[Bilag 2 Tillægsaftale for Københavns Kommune](#)

Sundheds- og Omsorgsudvalgets beslutning den 25.11.2010

Indstillingen blev godkendt.

