

Område: Sundhedsområdet  
Afdeling: Sundhedsplanlægning  
Journal nr.: 18/1536  
Dato: maj 2018  
Udarbejdet af: UJ/AKK



**Notat:**  
**Regionsrådets temadag den 7. maj 2018: Indsatsområder på sundhedsområdet 2018: Opsamling på drøftelser i workshops**

**Baggrund**

I forbindelse med vedtagelsen af sundhedsplanen i efteråret 2017 blev det besluttet, at der skal gennemføres en årlig proces, hvor der politisk udvælges en række temaer og indsatsområder på sundhedsområdet, der skal sættes særlig fokus på i det kommende år.

I marts 2018 tiltrådte regionsrådet processen for udvælgelse af indsatsområder på sundhedsområdet for 2019. Som en del af processen blev der afholdes en række workshops på det orienterende regionsrådsmøde i maj med det formål at skabe et fælles udgangspunkt for den videre den politiske proces om udvælgelsen af indsatsområder for 2019. Workshoppen for regionsrådet gennemført 7. maj, fra kl. 16.00-19.00 i regionshuset i Vejle.

Nærværende notat opsummerer de drøftelser der blev gennemført. Der var i alt 4 grupper, der drøftede perspektiverne for to pejlemærker hver:

Gruppe 1: Drøftede følgende pejlemærker:

*Region Syddanmark er borgernes og patienternes region*

*Region Syddanmark gør nytte af regionale styrker og bidrager til nationale dagsordener*

Gruppe 2: Drøftede følgende pejlemærker:

*Region Syddanmark stræber efter at gøre det bedste for borgere og patienter*

*Region Syddanmark spiller en aktiv rolle i forskning, innovation og udvikling*

Gruppe 3: Drøftede følgende pejlemærker:

*Region Syddanmark prioriterer udvikling af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen*

*Region Syddanmarks enheder drives i sammenhæng og med gensidige forpligtigelser*

Gruppe 4: Drøftede følgende pejlemærker:

*Region Syddanmark er en god arbejdsplads*

*Region Syddanmark drives med klare visioner og spilleregler samt stabil og decentral drift*

Konklusionerne på drøftelserne i de enkelte grupper er samlet nedenfor og danner udgangspunktet for den videre proces for udvælgelse af indsatsområder for 2019.

Den videre politiske proces i 2018 vil være som følger:

Måned	Aktivitet
Juni	1. drøftelse i udvalg.
Oktober	Temadrøftelse i Regionsråd
Oktober/ November	2. drøftelse i udvalg
December	Forretningsudvalg og Regionsråd – endelig vedtagelse

Dertil vil der være drøftelser i *Kommune Kontaktudvalg*, *Sundhedskoordinationsudvalg*, *Sundhedsbrugerråd*, *Psykiatrisk Dialogforum*, *Kontaktforum for Handicap*.

De første drøftelser i udvalgene vil tage udgangspunkt i følgende opsummering fra regionsrådets temadag den 7. maj:

## Opsamling fra gruppe 1:

Gruppe 1's drøftelse to afsæt i følgende pejlemærker:

- **Region Syddanmark er borgernes og patienternes region**
- **Region Syddanmark gør nytte af regionale styrker og bidrager til nationale dagsordener**

*"Hvilke indsatsområder fra 2018 skal fastholdes og hvilke nye temaer kan der sættes fokus på i forbindelse det videre arbejde med udvælgelsen af indsatsområder på sundhedsområdet i 2019?"*

### Følgende indsatsområder fra 2018 er koblet til pejlemærkerne:

- Samarbejde med frivillige
- Patientinddragelse
- Patient Rapporterede Oplysninger - PRO

### Opsummering:

- Arbejde videre med Patient Rapporterede Oplysninger (PRO)
- Tage udgangspunkt i hvad patienter oplever som kvalitet og værdi (den faglige kvalitet skal udgangspunkt være i orden)
- Arbejde videre med tilgangen fra IMK (Indvandrer Medicinsk klinik) – fokus på sårbare patienter
- Region Syddanmark skal prale på de områder hvor vi har nationale styrkepositioner
- SAM:BO og den ambulante tilgang på psykiatriområdet som eksempel på en syddansk løsning, der kan være eksempel for andre.
- Sætte fokus på overgange, kontakt til andre patienter og sektorsamarbejde i den reviderede frivillighedsstrategi.
- Udnytte patienternes styrker og ressourcer i deres behandling- og genoptræningsforløb.
- Sætte fokus på Region Syddanmarks styrker - politisk signal til medarbejderne om, at bidrage til at sætte nationale dagsordener.
- Synliggøre at vi kan lykkes med fælles løsninger i en decentral model
- Yderligere analyser på de "1 %" af borgerne der bruger "30 %" af sundhedsydelserne
- Gerikuffert
- Gøre mere offensivt brug af brugerrådene
- Ambulant strategi ("samme-dag under samme tag") – også digitalisering af ydelserne
- Få fyldt regionens videreuddannelsesforløb op
- Implementering af frivillighedsstrategi

## Opsamling fra gruppe 2:

Gruppe 2's drøftelse to afsæt i følgende pejlemærker:

**Region Syddanmark stræber efter at gøre det bedste for borgere og patienter**  
**Region Syddanmark spiller en aktiv rolle i forskning, innovation og udvikling**

**"Hvilke indsatsområder fra skal fastholdes og hvilke nye temaer kan der sættes fokus på i forbindelse med det videre arbejde med udvælgelsen af indsatsområder på sundhedsområdet i 2019?"**

### Følgende indsatsområder fra 2018 er koblet til pejlemærkerne:

- Patientrettigheder
- Hygiejne – målrettede indsatser til nedbringelse af infektioner på sygehusene
- Arbejdet med forbedring af den kliniske kvalitet via RKKP og LKT (Lærings- og kvalitetsteam)
- Reduceret brug af tvang
- Patientansvarlig læge
- Forskningsstrategi
- Implementeringsplan for innovationsstrategien
- Digitalisering, kunstig intelligens, internet of things, personlig medicin m.v.

### Opsummering:

- Patientrettigheder: Skal ses i sammenhæng med den patientansvarlige læge – der skal øges fokus herpå. Der skal differentieres ift. borgernes ønske og i de forskellige faser af behandlingsforløbet. Informationssikkerhed skal tænkes ind.
- Hygiejne: Behov for fortsat politisk fokus. Inddrag ny teknologi
- Reduceret brug af tvang: Ikke hensigtsmæssigt at kigge isoleret set på tvang, behov for et bredt fokus på psykiatri.
- Forskningsstrategi: Ulighed i sundhed central. Forskning i bl.a. overvægt (jf. Sundhedsprofil)
- Digitalisering mv.: Højt ambitionsniveau. Etik skal tænkes ind. Vi skal tage chancen når vi tror på effekten.
- Patient som aktiv spiller/ dagsordensætter
- Patientrettigheder: Fastholdelse
- Patientansvarlig læge: Vi skal fastholde mål herunder udbrede til fagligt relevante. NB. Bør også tænkes ind i psykiatrien
- Forskningsstrategi: Borgere med flere kroniske lidelser bør være i fokus.
- Reduceret brug af tvang: Ved vi nok om hvordan vi nedbringer tvang?
- Patientkommunikation: Udbred erfaringer fra Sygehus Lillebælt (prof. Ammentorp)
- Hygiejne: Mål skal fastholdes. Kunne man arbejde ud fra en ny tilgang – gør vi det rigtige i dag?
- Digitalisering: Store ambitioner, systematisk tilgang, kritisk ift. risikovurdering
- Tættere samarbejde mellem kommune og region end sundhedsaftale: Region kan ikke lykkes selv. I dag en barriere. Udbred det gode eksempel

### Opsamling fra gruppe 3:

Gruppe 3's drøftelse to afsæt i følgende pejlemærker:

**Region Syddanmark prioriterer udvikling af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen**  
**Region Syddanmarks enheder drives i sammenhæng og med gensidige forpligtigelser**

**"Hvilke indsatsområder fra 2018 skal fastholdes og hvilke nye temaer kan der sættes fokus på i forbindelse det videre arbejde med udvælgelsen af indsatsområder på sundhedsområdet i 2019?"**

#### Følgende indsatsområder fra 2018 er koblet til pejlemærkerne:

- Rekruttering af praktiserende læger
- Implementering af PLO overenskomst:
  - Ny overenskomst PLO – kronikerområdet
  - Ny overenskomst PLO - klynger
- Ny sundhedsaftale og opfølgning på rammepapir:
  - sygehus uden for murene
  - udbredelse af digitale løsninger
  - arbejdsmarkedstilknytning
- Fire nye demensudrednings- og behandlingsenheder

#### **Opsummering:**

Fastholdes:

- Sygehus uden for murene, eventuelt mere offensivt med fokus på mere fælles kommunale-regionale tilbud/indsatser/kompetenceudvikling – (med udgangspunkt i borgeren)
- Udbredelse af digitale løsninger
- Rekruttering af praktiserende læger (+fokus på fleksibilitet)
- Arbejdsmarkedstilknytning
- Nye former for organisering af almene praktiserende læger – fx offentligt ansættelse, kombinationsstillinger

Nye temaer:

- Tværsektorielt/tværfagligt samarbejde omkring sundhedshuse, fokus på kronikere
- Få fat i de dårligere stillet ved screeningsprogrammer – ulighed i sundhed
- De 1 %, der bruger 30 % - ulighed i sundhed
- Styrke samarbejdet med kommunerne om psykiatri/lokalpsykiatri
- Øget samarbejde om overgange fra regional psykiatri til kommunal psykiatri (koblet på sundhedsaftalen), inkl. samarbejdet med almen praksis
- Herunder fokus på gode fælles planer ved udskrivning, netværksmøder m.m.
- Fokus på samarbejde med de enkelte kommuner, sikre samarbejde med alle kommuner (gensidige forpligtelser, koordinering), store som små
- Forebyggelse sammen med kommunerne (at stille sig til rådighed)/investere i forebyggelse
- Udbrede løsninger, herunder digitale løsninger og almen videndeling
- Fokus på at "genbruge" undersøgelser m.m. på tværs – fælles standarder, så borgeren mindst muligt oplever gentagelser (a la "minimumsjournal")

## Opsamling fra gruppe 4:

Gruppe 4's drøftelse to afsæt i følgende pejlemærker:

***Region Syddanmark er en god arbejdsplads  
Region Syddanmark drives med klare visioner og spilleregler samt stabil  
og decentral drift***

***"Hvilke indsatsområder fra 2018 skal fastholdes og hvilke nye temaer kan der sættes  
fokus på i forbindelse det videre arbejde med udvælgelsen af indsatsområder på  
sundhedsområdet i 2019?"***

### **Følgende indsatsområder fra 2018 er koblet til pejlemærkerne:**

- Ny model for styring og finansiering af sundhedsvæsenet
- Syddansk forbedringsmodel
- Rekruttering
- God ledelse

## Opsummering:

Fastholde de nuværende indsatsområder:

- Ny model for styring og finansiering af sundhedsvæsenet
- Syddansk forbedringsmodel
- Rekruttering (og fastholdelse)
- God ledelse

Nye indsatsområder:

- Det nære sundhedsvæsen – fremskudte sygehusvæsen – forebyggende indsats
- Decentral ansvarlig drift
- Fastholdelse af stabile budgetter og overholdelse heraf
- Fokus på medarbejdertrivsel
- Fokus på medarbejderes indflydelse på egne arbejdsopgaver, herunder fokus på den tavse medarbejder.
- Fokus på belastning af medarbejdere.
- Fokus på at fremme det bedste i medarbejderne.