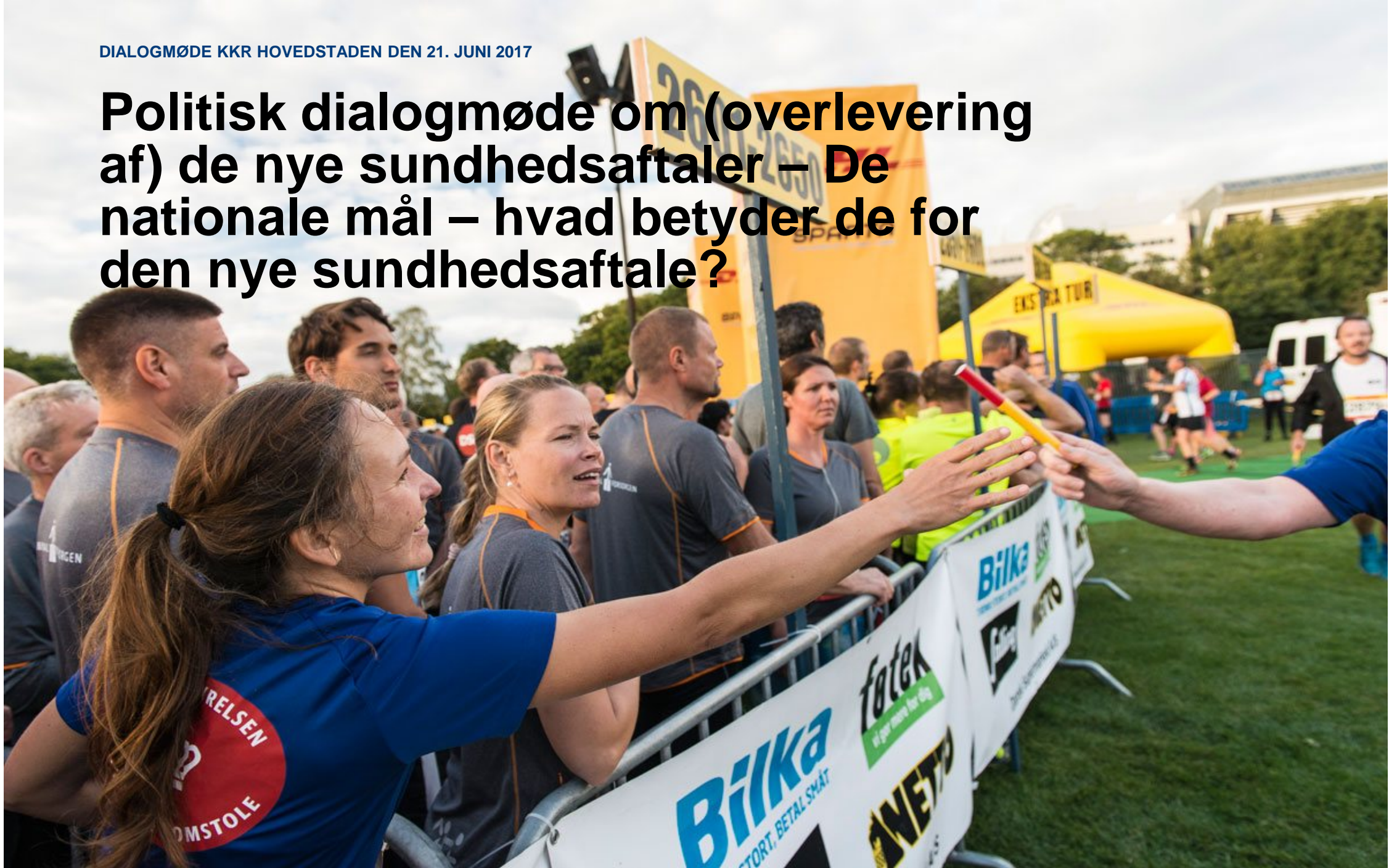


DIALOGMØDE KKR HOVEDSTADEN DEN 21. JUNI 2017

Politisk dialogmøde om (overlevering af) de nye sundhedsaftaler – De nationale mål – hvad betyder de for den nye sundhedsaftale?

DE NYE SUNDHEDSAFTALER – ERFARINGER OG OVERLEVERING

KL



Politisk dialogmøde om (overlevering af) de nye sundhedsaftaler – De nationale mål – hvad betyder de for den nye sundhedsaftale?



Kommunerne er blevet en del af "Det nationale kvalitetsprogram" – hvorfor?

- Aftalt i økonomiaftalen for 2016 at KL og Danske Regioner indgår i Det Nationale Kvalitetsprogram
- Giver indflydelse på udviklingen af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen
- Vigtigt at vi har en fælles retning for udviklingen af sundhedsvæsenet
- Nødvendigt med en fælles tilgang til kvalitet med samtidige forløb
- En ny tilgang som passer godt til vores medarbejdere
 - Metodefrihed
 - Målene skal ses i forhold til de lokale udfordringer og politiske prioriteringer






Hvad betyder kommunernes deltagelse i kvalitetsprogrammet?

- Med kvalitetsprogrammet bliver kommunerne forpligtet til at arbejde med fælles mål og indikatorer
- De nationale mål og indikatorer skal omsættes i regionale og lokale delmål og indsatser
- Der følges nationalt op på målene én gang om året på et politisk møde mellem Sundhedsministeren og formanden for hhv. DR og KL med afsæt i de 8 mål og 25 indikatorer



De nationale mål på sundhedsområdet

DE NYE SUNDHEDSAFTALER – ERFARINGER OG OVERLEVERING

Bedre sammenhæng ende patientforløb	Styrket indsats for kronikere og ældre patienter	Forbedret overlevelse og patientsikker- hed	Behandling af høj kvalitet	Hurtig udredning og behandling	Øget patient- inddragelse	Flere sunde leveår	Mere effektivt sundhedsvæ- sen	
		Indikatorer						
<ul style="list-style-type: none"> - Belægning - Akutte genindlæggelser - Ventetid til genoptræning - Færdigbehandlede - Ajourførte medicinoplysninger - Arbejdsmarked hhv. somatik og psykiatri 	<ul style="list-style-type: none"> - Akutte genindlæggelser - KOL/Diabetes - Forebyggede indlæggelser ældre - Demens - Overbe-lægning 	<ul style="list-style-type: none"> - 5 års overlevelse kræft - Hjertedødelighed - Sygehus-erhvervet infektion - Overlevelse ved uventet hjertestop 	<ul style="list-style-type: none"> - Opfyldelse af kvalitetsmål ift. kliniske databaser - Indlagte psykiatriske patienter, der bæltefikseres 	<ul style="list-style-type: none"> - Ventetid til operation og til psykiatrien - Patienter udredt inden for 30 dage - Kræftpakkeforløb gennemført inden for tiden 	<ul style="list-style-type: none"> - Patient-tilfredshed - Patient-oplevelse inddragelse 	<ul style="list-style-type: none"> - Middellevetid - Daglige rygere i befolkningen 	<ul style="list-style-type: none"> - Liggetid pr. indlæggelse - Produktivitet på sygehuse 	

Hvad er så status på landsplan i grove træk?

- Det går bedre med 20 positive udviklinger ift. de 31 områder
 - Flere overlever kræft
 - Der er mindre overbelægning
 - Færre får infektioner på sygehusene
 - Flere patienter er tilfredse og føler sig inddraget i behandlingen
- Der er nogle udfordringer bl.a. ift. DNS:
 - Fastholdelse af psykisk syge på arbejdsmarkedet (dog positiv i RH)
 - Ventetid til genoptræning



Kommunerne og Region Hovedstadens mål for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen 2015 - 2018

11 politiske mål inden for 4 følgende temaer:

- Aktiv og inddragende samarbejde med borgerne
- Nye og bedre samarbejdsformer
- Lighed i sundhed
- Sammenhæng og kvalitet

At borgerne understøttes i at mestre egen sygdom med udgangspunkt i egne ressourcer...

Udvikle og implementere nye organisatoriske modeller for fælles drift, mål og samfinansiering

At borgerne sikres høj kvalitet og en koordineret indsats i forebyggelse, behandling og pleje samt rehabilitering uanset, hvor i sygehusvæsenet opgaven løses

Borgere med psykisk sygdom får flere gode leveår

Færre borgere indlægges og genindlægges

At flere sårbare borgere sikres en tidlig og forebyggelse indsats, der er målrettet deres behov og ressourcer

At borgere, herunder pårørende er og oplever at være aktiv samarbejdspart

Hvordan bliver rammerne for den kommende sundhedsaftale?

- I (den faglige) plan for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen er der lagt op til en fornyelse af rammerne for sundhedsaftalerne:
 - Bekendtgørelse og vejledning revideres, så aftalen bliver mindre bureaukratisk og administrativt tung med fokus på klare politiske mål for udviklingen
 - Mere skal afklare nationalt med fælles standarder på kronikerområdet (udviklingsplan)
 - Frist for indsendelse af sundhedsaftalerne skydes
 - Klare aftaler om opgaveoverdragelse



Jeres afsæt for arbejdet med de nye sundhedsaftaler? - opsamling

- I er allerede godt på vej med fokus på de udfordringer, der er, Jeres visioner og de temaer, I især ønsker at arbejde med
- Ny ramme for sundhedsaftaler giver (forhåbentlig) mulighed for en mere politisk aftale
- Målene sætter en brede rammer
- DNS er udfordret af for få relevante indikatorer også irt. almen praksis
- Ny indikator ift. arbejdsmarkeds-tilknytning
- Vælg få mål, der KAN følges op på i løbet af aftaleperioden
- Husk at det altafgørende for indfrielse af mål er, "at baglandet skal med"

