

# **REFERAT Sundhed & Omsorgsudvalget 2012-2025 d. 06-09-2012**

**Mødedato**    Torsdag d. 06. september 2012 kl. 14:30

**Mødested**

## **Indholdsfortegnelse**

|                                                                                                  |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Godkendelse af dagsorden.....                                                                    | 3  |
| Det nære sundhedsvæsen - borgernes opfattelse af det nære sundhedsvæsen - nu og i fremtiden..... | 6  |
| Information, forespørgsler og orientering.....                                                   | 12 |

## **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

**Sagsnr.**

**1                    Godkendelse af dagsorden**

---

**Bilag**

---

**Sundhed & Omsorgsudvalget, den 06.09.2012 punkt nr. 1**

**Beslutning**

Godkendt

**Fraværende uden afbud**

**Afbud**



## **Punkt 2: Det nære sundhedsvæsen - borgernes opfattelse af det nære sundhedsvæsen - nu og i fremtiden**

### **Bilag**

Rapport Det nære sundhedsvæsen i Esbjerg Kommune

Tids og procesplan for strategi for det nære sundhedsvæsen

**Sagsnr.** 2011-11223

**2 Det nære sundhedsvæsen - borgernes opfattelse af det nære sundhedsvæsen - nu og i fremtiden**

---

**Indledning**

Esbjerg kommune ønsker at udvikle et bæredygtigt nært sundhedsvæsen og dermed få mere sundhed for pengene. Dette gøres bl.a. ved at tage starte en holdnings- og kulturdebat blandt borgere og sundhedsprofessionelle i Esbjerg Kommune. Debatten tager udgangspunkt i en spørgeskemaundersøgelse foretaget blandt 1200 tilfældigt udvalgte borgere i kommunen.

**Sagsfremstilling**

Esbjerg Kommune betaler ca. 40 mio. kr. mere end gennemsnitskommunen til medfinansieringen af sundhedsvæsenet. Samtidig peger sundhedsprofilen, udarbejdet af Region Syddanmark, "Hvordan har du det?" på, at borgere i Esbjerg Kommune føler sig mere syge end gennemsnittet – og måske også mere syge end de reelt er. Dette er baggrunden for iværksættelsen af spørgeskemaundersøgelsen, hvor kommunen ønsker at indlede en dialog med borgerne om, hvordan vi skaber et nært sundhedsvæsen nu og i fremtiden.

Resultaterne fra undersøgelsen er samlet i rapporten "*Det nære sundhedsvæsen i Esbjerg Kommune*". Rapporten giver et indblik i borgernes brug af sundhedsvæsenet samt deres oplevelser, erfaringer, forventninger og holdninger til det nære sundhedsvæsen nu og i fremtiden.

Rapporten er tænkt som en del af et oplæg til en holdnings- og kulturdebat blandt borgere, fagfolk, forvaltninger og øvrige aktører i det nære sundhedsvæsen. Formålet med dialogen er at bidrage til et paradigmeskifte. Således lægger rapporten op til en række refleksioner over, hvordan det nære sundhedsvæsen i Esbjerg Kommune kan udvikles med blik for, at sundhedsvæsenets indsatser ikke blot er noget, vi borgere har krav på. Det er i lige så høj grad noget, vi skal bidrage til og tage medansvar for.

Oplægget til processen for dialogen omkring rapporten er:

- En række borgermøder i lokalområderne med lokalråd, frivillige foreninger mv., hvor borgernes holdninger og forventninger til det nære sundhedsvæsen er udgangspunktet for en bredere diskussion.
- En workshop for interne nøglepersoner og beslutningstagere i Esbjerg Kommune med henblik på at diskutere, vurdere og kvalificere mål, problemstillinger og ønskede effekter i det nære sundhedsvæsen.
- En række møder med andre sundhedsprofessionelle – herunder almen praksis, sygehus mv.

Der har i rapporten været fokus på følgende overordnede punkter:

- **Borgernes sundhed og helbred:** Herunder borgernes selvvaluerede sundheds- og helbredstilstand, deres brug af det nære

sundhedsvæsen samt deres syn på sundhed.

- **Ansvar og indflydelse på sundhed og helbred:** borgernes holdninger til rettigheder, socialt ansvar og medborgerskab på sundhedsområdet. Hvem har ansvaret for vores sundhed? Og har vi som medborgere også et medansvar for andres sundhed?
- **Forventninger og holdninger til fremtidens sundhedsvæsen:** borgernes holdninger og prioriteringer i forhold til fremtidens sundhedsvæsen. Eksempelvis belyses borgernes prioritering af offentlige sundhedsydelser, og det afdækkes i hvor høj grad, borgerne fremadrettet er villige til at tage socialt ansvar for deres nærmestes sundhed og helbred.

Rapporten rummer analyse samt væsentligste resultater og perspektiver for hver af rapportens tre fokusområder.

### **Medfinansiering**

Sideløbende med dialogen om holdninger til udviklingen af det nære sundhedsvæsen igangsættes en dialog vedr. medfinansiering, såvel nationalt som regionalt og lokalt. Analyser af sygehusforbruget for henholdsvis somatik og psykiatri har vist, at Esbjerg Kommune på en række væsentlige punkter adskiller sig fra sammenligningskommunerne.

Nationalt er der igangsat en proces i forhold til, at gøre opmærksom på uhensigtsmæssigheder i forbindelse med den nuværende medfinansieringsreform, ligesom der konkret gøres opmærksom på de væsentlig højere ambulante behandlinger og indlæggelser. Esbjerg Kommune har foreslået, at ministeriet foretager en benchmarking mellem Esbjerg Kommune og en anden kommune.

På regionalt og lokalt niveau indledes der dialog med det psykiatriske område, hvor der bl.a. stilles krav om en harmonisering af tilbud i psykiatrien, således at der bl.a. bliver en klar ansvarsfordeling mellem psykiatrien og Esbjerg Kommune.

På det somatiske område er der udarbejdet en analyse, der viser, at borgerne i Esbjerg Kommune har langt flere ambulante besøg og langt flere indlæggelser end borgere i andre kommuner. Der indledes en dialog med SVS vedr. forholdet med henblik på at undersøge, hvordan vi får mere sundhed for pengene. Pt. foretages en benchmarking mellem Esbjerg Kommune og Varde Kommune med henblik på at afdække årsager til forskelle.

Samtidig er henvisningsmønstret fra de praktiserende læger blevet analyseret og der indledes en dialog med regionen og de praktiserende læger om mønstrene.

Det politiske midtvejsmøde med regionen vedr. sundhedsaftaler torsdag den 11. oktober 2012 skal bl.a. anvendes til at stille krav til regionen vedr. disse forhold.

### **Lovgrundlag, planer m.v.**

Sundhedsloven § 119

Esbjerg Kommunes Sundhedspolitik 2011-2014

**Økonomi**

Borgermøder mv. afholdes inden for rammen.

**Personaleforhold**

Ingen

**Planmæssige konsekvenser**

Ingen

**Konsekvenser for andre udvalg**

Ingen

**Høring**

Ingen

**Vurdering herunder alternativer**

Ingen

**INDSTILLING**

Direktionen indstiller, at

- at Sundhed & Omsorgsudvalget godkender udkastet til rapport med henblik på, at det indgår i processen for det nære sundhedsvæsen
- at Sundhed & Omsorgsudvalget godkender tids og procesplanen

**Bilag**

[Rapport Det nære sundhedsvæsen i Esbjerg Kommune](#)  
[Tids og procesplan for strategi for det nære sundhedsvæsen](#)

---

**Sundhed & Omsorgsudvalget, den 06.09.2012 punkt nr. 2**

**Beslutning**

Tids- og procesplan tilrettes de faldne bemærkninger.

**Fraværende uden afbud**

**Afbud**



## **Punkt 3: Information, forespørgsler og orientering**

### **Bilag**

Statistik vedr. omsorg og pleje - opsamling

Stat Omsorg og pleje 2 kvartal 2012.docx

**Sagsnr.****3 Information, forespørgsler og orientering**

---

- Orientering om formandens virksomhed
- Opgørelse vedr. 2. kvartal 2012 indeholdende nøgletal for den hjælp, der gives borgere i eget hjem / udeteams til orientering. Se bilag

**Bilag**

[Stat Omsorg og pleje 2 kvartal 2012.docx](#)  
[Statistik vedr. omsorg og pleje - opsamling](#)

---

**Sundhed & Omsorgsudvalget, den 06.09.2012 punkt nr. 3****Beslutning**

Orienteret

**Fraværende uden afbud****Afbud**

