

DISTRIKT 9 og 10 Sundhedsudvalget

Referat fra møde i Sundhedsudvalget, tirsdag den 7. nov. 2023, kl. 09.30-12.00 i Snorresgade

Deltagere: Kai Nørrung, Jens Jacob Krintel, Marianne Helms, Lene Offersen, Carsten Rygaard og Steen Ledsager.

Afbud fra Lene Krintel

Tina Hosbond deltager fra sekretariatet

1. Valg af ordstyrer og referent

Beslutning: Tina Hosbond vælges som ordstyrer og Lene Offersen som referent

2. Godkendelse af dagsordenen

Beslutning: Dagsorden godkendt

3. Referatet fra sidste møde er godkendt uden bemærkninger

4. Ny konstituering af udvalget.

Sagsfremstilling:

Efter Kai Nørrungs udtrædelse af PIU er der en plads ledig som ordinært medlem fra D9 i Sundhedsudvalget, da PIU-medlemmer og stedfortræder ikke er valgte til Sundhedsudvalget men udpegede og derfor udgår af Sundhedsudvalget ved udtrædelse af PIU. Da Lene Krintel er suppleant i D9 indtræder hun som ordinært medlem i udvalget. Da Kai også var næstformand i Sundhedsudvalget er denne post ledig og skal besættes på mødet. Siden sidste møde har der været valg til stedfortræderposten i PIU, da Steen er blevet ordinært medlem efter Kais udtrædelse. Valget mellem Jens Jacob og Lene Offersen endte med lige mange stemmer, hvorfor sekretariatet trak lod mellem kandidaterne. Resultatet blev at Lene Offersen blev stedfortræder i PIU. Både Steen og Lene er blevet godkendt af Landsbestyrelsen til PIU.

Steen ønsker at udtræde fra posten som medlem af styregruppen ”Tværsektorielt behandlingstilbud til ældre med multisygdom og type-2 diabetes” i Steno instituttet som brugerrepræsentant. Se bilag.

Beslutning:

Jens Jacob Krintel vælges som næstformand i sundhedsudvalget.

Carsten Rygaard vælges som brugerrepræsentant i styregruppen på Steno instituttet i projekt ”Bedre på Tværs”.

5. Nyt fra sekretariatet/konsulenterne. (Tina Hosbond) Herunder økonomi og tilskud til vores temadag d. 5. oktober. Fremlæggelse af Landsbestyrelsens godkendte aftale om valgmuligheden for 2-årige valgperioder af kandidater til Sundhedsudvalgene.

Økonomi:

Sundhedsudvalget havde søgt midler fra en pulje Ældre Sagen til at afholde temadagen d. 5. oktober 2023. Vi blev bevilget knap 20.000 kr.

Beslutning: Tina undersøger sammensætningen af fakturaen fra temadagen d. 5. oktober, idet vi undrer os over en post på fakturaen, hvor der står at sekretariatet betaler kaffen.

Kommende kommunalvalg.

Tina orienterer om at Ældre Sagen har nedsat en ad hoc arbejdsgruppe, der skal samle erfaringer ind og komme med forslag til lokalpolitisk arbejde ifm. det kommende kommunalvalg. Tina har fået til opgave at få dækket det regionale perspektiv med. Hun ønsker at afholde et møde foråret for sundhedsudvalgene for at diskutere mulighederne for at synliggøre Ældre Sagens synspunkter i forbindelse med valget. Mere om dette senere.

Valgperiode:

Kai fortæller, at landsbestyrelsen har tilkendegivet, at de enkelte distrikter selv kan beslutte valgperioden. Det er forsat uklart, hvad overgangsordningen er.

Beslutning: Steen kommer med et udkast til valgprocedure for valgperioder på 2 år med en overgangsordning i 2024 til valget til sundhedsudvalget i 2024, som vi kan drøfte og evt. beslutte på næste møde. Suppleanter vil fortsat være valgt for 1 år.

6. Evaluering af udvalgets temadag d. 5. oktober i Snorresgade

Der var 65 deltagere ud af ca. 85 mulige deltagere. Fint fremmøde. Generelt var det en rigtig god dag, hvor interessen blev vakt.

Et af formålene for temadagen var at skabe lokal interesse for sundhedsarbejdet. Det er udvalgets opfattelse, at der blev vækket interesse for sundhedsarbejdet lokalt.

Fin opsamling fra temadagen med gode anbefalinger.

Ældre Sagens konsulenter oplevede der var nuancer i oplægsholdernes viden i forhold til de fakta som er i Ældre Sagen. Måske administrationen skulle udsende en melding om, hvor der er nuancer i data, så deltagerne kan sammenligne med Ældre Sagens fremstilling.

7. Evaluering af temadagen for sundhedsudvalgsmedlemmer i Odense d. 31. oktober

Generelt en god dag, der var godt struktureret.

Det bedste ved dagen var at høre fra de andre sundhedsudvalg arbejde og knaster. De to repræsentanter fra Region Syddanmark bidrog ikke med meget. Bl.a. er der problemer med indflydelsesarbejde i klyngearbejdet, og der er tvivl om, hvor meget effekt det store arbejde giver generelt i DK. Vi anbefaler Ældre Sagen at overveje en evaluering af den samlede struktur i klyngearbejdet.

Temaet fra Mirjana kunne godt være mere konkret i forhold til indflydelsesarbejdet.

8. Status på mødeaftale med Buster i Helsingør Nærhospital/sundhedshus (Kai).

Udgangspunktet er at sundhedsudvalget sammen med distriktsformænd holder et møde med Buster. Formålet er at skabe tillid til Buster samt påbegynde indflydelsesarbejdet.

Kai arbejder videre med arrangementet, booker lokale i sundhedsudvalg mm. Vi går efter at holde mødet d. 22., 23., eller 29. februar. Mødet er planlagt til at vare ca. 3 timer inkl. frokost.

Steen indkalder udvalget til møde, med det ene punkt at udarbejde emner og spørgsmål til mødet med Buster.

9. Orientering om: Tilbage melding fra eventuelle møder i Sundhedsklyngerne, arbejdet i PIU, og deltagelse i konferencer Steen og Lene O.

Marianne: Har været til møde i faglig sundsklynge. Marianne har en oplevelse af bruge megen tid på arbejdet i forhold til graden af indflydelse.

Lene O.: Har været til KL's ældrekonference og sundhedskonference i Kolding, som bl.a. handlede om frisættelse. Generelt en god dag, men savnede brugerperspektivet i flere indlæg. Lene sender oplæg ud til udvalget.

Steen og Lene O.: Har været til uddannelsesdag i PIU. En fin dag, vi er godt repræsenteret. Generelt er der dog et behov for at PIU-medlemmer og stedfortrædere er bedre klædt på fra de foreninger de repræsenterer.

Steen: har været til møde i TSS. Obs. De deltagende praktiserende læger fortæller, at de har brugt budgettet for resten af året (pga. blodprøveudgifter og mange recepter på Novo Nordisk fedmemedicin for til at tabe sig), det kan betyde manglende tider til behandling af borgerne. Tina er obs på, om det er en landspolitisk tendens.

10. Brainstorm på Udvalgets arbejde resten af året.

Sagsfremstilling:

På vores seneste møde havde vi en brainstorm om udvalgets arbejdsopgaver i resten af valgperioden. Nedenfor en liste over de noterede forslag fra sidste møde. Dette skal vurderes i sammenhæng med opsamlingen fra vores temadag d. 5/10, som er vedhæftet dagsordenen som et bilag:

1. Kontakt til det politiske system fx Buster – drøfte ÆS rolle i udviklingen og hvordan sundhedsudvalget kan bidrage som dialogpartner, herunder tale hyppighed i møder
2. Se på nedskæringer i regionen. Drøfte med Buster. Følge sundhedsstrukturkommissionens arbejde og høre om den ny ældrelov
3. Fokus på problemstillingerne omkring den demografiske udvikling med at en stigende andel af befolkningen er ældre
4. At der kommer nye dyrere behandlingsformer til. Drøfte med kommuner og region; hvordan imødekomme disse udfordringer.
5. Evt. arrangere et stormøde.
6. Fokus på rekruttering f.eks. af udenlandsk arbejdskraft.

7. Evt. i dialog med de kommuner, hvor de har initiativer f.eks. Gentofte Kommune

8. Et eller flere studiebesøg f.eks. om akutfunktioner m.v. Fokus på kvalitet f.eks. gennem systematisk læsning af tilsynsrapporter. S

9. Sikre at man lokalt har fokus på sundhedspolitik og har nogle veluddannede og interesserede frivillige

10. Fokus på at udvalget er synligt for politikere, for medlemmer, for ældre svækkede, pårørende m.fl. Forslagene skal vurderes på mødet, og vi skal udvælge dem, som vi finder det realistiske at arbejde videre med. For mig er det vigtigt, at vi vælger noget vi kan overkomme ressourcemæssigt. Og jo tættere på os emnet er, jo større sandsynlighed er der for, at vi lykkes med dem. Jeg vurderer samtidig, at mange af de nævnte forslag er noget vi hver især kan følge med i, og hvis der dukker interessante aspekter op kan orientere hinanden. Efter min opfattelse er de mest realistiske forslag udover mødet med Buster følgende: Studiebesøg på et interessant behandlings- eller rehabiliteringssted. Nyhedsbrev til de lokale afdelinger og koordinationsudvalg bl.a. med henblik på at få øget interessen for sundhedspolitikken og hvervet en backinggruppe for Sundhedsudvalget, som skal mødes et par gange om året med os. Fortælle om Sundhedsudvalgets arbejde på de lokale årsmøder o.l. Opnormering af antallet af personer i Sundhedsudvalget. Skabe et grundlag for hvordan de lokale sundspolitiske interesserede rapporterer deres oplevelser til os og sekretariatet. Sundhedsudvalgets funktion som sparringspartner for medlemmet af PIU

Beslutning:

Vi arbejder videre med:

1. Mulighed for at lokalområderne kan bede sundhedsudvalget om at komme og holde 15 minutters oplæg om sundhedspolitik på et bestyrelsesmøde eller på deres årsmøde. Der bliver orienteret om det i det nyhedsbrev udvalget har besluttet at udsende.
2. Vi skal udsende nyhedsbreve fra sundhedsudvalget til lokalbestyrelserne i distrikts 9 og 10. Steen laver nyhedsbreve sammen med Sekretariatet. Har vi emner til nyhedsbrevet, skal Steen have det indenfor den næste uge.
3. Vi nedsætter et netværk/ Backinggruppe af lokale sundhedspolitiske repræsentanter, som vi holder 2 temadage om året med, i lighed med hvad man fx gør på det socialhumanitære område.

11. Bordet rundt

Jens Jacob har rundsendt evaluering af Allerøds midlertidige pladser.

12. Emner til eventuelt bedes oplyses formanden ved mødets start

Der fremkom ikke yderligere emner.

13. Næste møder.

Beslutning: Når vi kender datoen for PIU-møder, planlægger vi vores møde

Punkter til næste møde:

- Beslutning af valgprocedure for sundhedsudvalgets valg i 2024
- Aktuelle sundhedspolitiske tendenser, drøftelse af mærkesager til de kommende kommunal-og regionalvalg samt drøftelse af hvordan man udøver indflydelsesarbejde. Mirjana inviteres med til næste møde

PIU-mødedatoer for 2024 er fastlagt til d. 22/2, 30/5, 28/8 og 7/11.

De 2 første møder i sundhedsudvalget foreslås derfor til at være:

Mandag d. 5. februar

Onsdag d. 15. maj

Møderne vil fremover blive på 2 1/2 timer + eventuel frokost.