

Kommunerne i Sundhedsklynge Midt

Region Hovedstaden
Sundhedssamarbejdsudvalget

06.06.2023

Høringssvar til udkast til Sundhedsaftale 2024-2027

Kommunerne i Sundhedsklynge Midt har med henvendelse af 21.04.2023 modtaget Sundhedssamarbejdsudvalgets udkast til Sundhedsaftale 2024-2027 for Region Hovedstaden, kommunerne og almen praksis.

Nærværende høringssvar er et fælles høringssvar fra kommunerne i Sundhedsklynge Midt.

Generelle bemærkninger

Kommunerne i Sundhedsklynge Midt mener overordnet, at der er tale om en fornuftig aftale med mange konkrete problemstillinger, som aftalens parter skal arbejde målrettet med for at lykkes.

Kommunen bifalder, at Sundhedsaftale 2024-2027 bygger videre på tidligere aftaler og samtidig udvikler samarbejdet i de to sektorer i forhold til de krav, der er fra borgere, den økonomiske virkelighed vi står i, rekrutteringsudfordringerne her og nu, men også på sigt, samt den teknologiske udvikling, som både bidrager til nye muligheder, men som også medfører en større kompleksitet.

Bemærkning til "Vores visioner – Sammen om sundhed"

Sundhedsaftalens parter har en fælles opgave med at skabe et sundhedsvæsen, hvor sammenhæng, høj faglig kvalitet og nærhed er i fokus. Det fordrer dog, at parterne sammen ser på, hvor opgaverne mest hensigtsmæssigt løses. Eksempelvis giver det ved helt særlige behandlingsformer bedst mening, at borgeren er i et regionalt tilbud, mens det omvendt kan være mest hensigtsmæssigt, at opgaver med en større volumen løses i kommunerne. Med udviklingen i det borgernære sundhedsvæsen er det særligt vigtigt at se på de kommunale midlertidige pladsers rammebetingelser og opgaveløsning. Det fælles populationsansvar kræver således, at parterne ser helhedsorienteret på, hvor det giver bedst mening, fagligt og økonomisk, at løse de enkelte opgaver. I forlængelse heraf er det afgørende, at økonomi og midler fordeles i overensstemmelse hermed.

Bemærkning til visionen "Styrket sammenhæng i borgerens forløb"

Hvis det skal være tydeligt for borgerne/de pårørende, hvordan de skal bevæge sig i sundhedssystemet – eksempelvis ved overgange – er det nødvendigt i forbindelse med borgers behandling at få afklaret, hvem der fremadrettet har behandlingsansvaret. Det er særligt kroniske borgere, som har flere lidelser, der er udfordret efter udskrivning. Eksempelvis er der ikke én behandlingsansvarlig læge, men flere afhængigt af den kroniske lidelse. Dette kan både være udfordrende for borgerne/de pårørende, men også for medarbejdere i kommunerne, når de har behov for at komme i kontakt med borgerens behandlingsansvarlige læge. Således er det centralt, at der er en tydelig afklaring af behandlingsansvar mellem aftalparterne.

Bemærkning til princippet "Samme høje kvalitet"

Kommunerne i Sundhedsklynge Midt bifalder, at sundhedsaftalen anerkender, at der er behov for fælles retning i regionen, men at der samtidig også er behov for lokale løsninger, da der kan være forskelle i muligheder og udfordringer i sundhedsklyngerne. Det giver grobund for et samarbejde i de enkelte sundhedsklynger, som tager afsæt i klyngens lokale udfordringer. Samtidig er det væsentligt, at der er et kontinuerligt fokus i samarbejdet på, at behov og udfordringer kan ændre sig i forhold til de opgaver, der skal løses tværsektorielt. Derfor er det centralt, at aftalen har en dynamisk tilgang.

Bemærkning til "Sundhedsaftalens fokusområder (2. afsnit)

Kommunerne foreslår, at der ud over henvisningen til Sundhedsprofilen også henvises til 'De otte nationale mål for sundhedsvæsenet' som argument vedr. behovet for et tættere og bredere tværsektorielt samarbejde.

Bemærkning til fokusområdet "Sammen om ældre og borgere med kronisk sygdom" (sidste afsnit)

Et styrket samarbejde om palliative forløb kan med fordel betones, herunder en øget prioritering af de udgående palliative funktioner fra hospitalet.

Bemærkning til "Opfølgning"

Kommunerne foreslår også at inddrage data fra sundhedsplejen – Databasen Børns sundhed i opfølgning på og monitorering af indsatserne. Link til databasen:

https://www.sdu.dk/da/sif/forskning/projekter/databasen_boerns_sundhed

Øvrige bemærkninger

Kommunerne ønsker en betoning af at tænke civilsamfundets aktører mere strategisk og målrettet ind i forhold til eksempelvis træningsmuligheder til kronisk syge. Det handler både om den kommunale opgave i at sikre fællesskabsorienterede træningsfaciliteter, men også et ønske om, at privatpraktiserende læger (og andre henvisende læger) har opmærksomhed på at indtænke relevante tilbud i civilsamfundet.

Kommunerne i Sundhedsklynge Midt ser frem til det fremadrettede arbejde med at konkretisere og implementere sundhedsaftalens vision og fokusområder.

Venlig hilsen

På vegne af kommunerne i Sundhedsklynge Midt

Gitte Bylov Larsen
Social- og Sundhedsdirektør
Gladsaxe Kommune
Social- og Sundhedsforvaltningen