



Region Nordjylland

Mail: sundhedsaftalen@rn.dk

Farsø d. 8. januar 2019

Hørings svar vedrørende udkast til Sundhedsaftalen 2019

Vesthimmerlands kommune har d. 13. december 2018 modtaget Sundhedskoordinationsudvalgets udkast til Sundhedsaftalen 2019

Udkastet til Sundhedsaftalen er godkendt på Sundhedskoordinationsudvalgets møde 7. december 2018.

Sundhedsudvalget i Vesthimmerlands kommune har drøftet udkast til politisk sundhedsaftale og de tilhørende bemærkninger på møde d.8. januar 2019.

Vesthimmerlands kommune finder overordnet, at der er tale om en rigtig god politisk sundhedsaftale, hvori der er opstillet en dækkende overordnet politisk vision og 5 konkrete politiske pejlemærker for arbejdet de næste 4 år.

Overordnede bemærkninger:

Overordnet er det positivt, at udkastet er kort og præcist og at der er udvalgt konkrete målgrupper, som man tænker skal have et særligt fokus i aftaleperioden. Det er fornuftigt at indsatsen målrettes grupper med særlige behov og de målgrupper, hvor en fælles indsats særligt kan forbedre patientforløbene.

Dog bemærkes det, at de fremhævede målgrupper på side 3 (børn og unge med særlige udfordringer, borgere med psykisk sygdom, borgere med kroniske sygdomme og/eller komplekse problemstillinger) og side 7 (den ældre medicinske patient, borgere med kroniske sygdomme, borgere med psykiske lidelser) ikke er de samme. En tilpasning ville øge stringensen og tydeligheden i valg af fokus.

Ift. valg af specifikke målgrupper for en særlig indsats kunne det fra en kommunal synsvinkel desuden have været interessant, at målgruppen 0-2 år blev medtaget, da der vurderes at være et fælles forebyggelsespotentiale, blandt andet i forhold til at forebygge genindlæggelser af spædbørn.

Herudover er det positivt, at der i Sundhedsaftalen 2019 ikke på forhånd er defineret en række indsatser til aftaleperioden. Behov kan ændre sig over tid, og det er positivt, at der er mulighed for en løbende vurdering af relevante indsatser under hensyntagen til behov og ressourcer.

Generelt vurderes det væsentligt, at fokus for Sundhedsaftalen skærpes ift. den fælles opgave, nemlig det sammenhængende borgerforløb på tværs af almen praksis, sygehuse og kommuner. I den forbindelse er der enkelte af pejlemærkerne, som vurderes at være mindre relevante eller som kan skærpes en smule, hvilket vil blive uddybet herunder.



Bemærkninger vedr. "Bærende principper for sundhedsaftalesamarbejdet" (s. 5):

Princip om "deling af data på tværs" vurderes ikke at være et formål i sig selv. Borgeren skal gerne opleve et sammenhængende forløb og i den forbindelse udveksles de data, som er nødvendige for at sikre det sammenhængende forløb for borgeren.

Bemærkninger vedr. Pejlemærke 1 "Styrket samarbejde med fokus på kerneopgaven og sundhedstilbud tæt på borgeren" (side 7):

Intention om fælles mål, fælles ledelse og fælles finansiering er beskrevet meget åbent. Det ville være godt, hvis disse forslag kunne konkretiseres yderligere, så det er nemmere at gennemskue, hvad der menes hermed.

Vedr. pejlemærke 2 "Bedre forløb og resultater med borgerne som aktive samarbejdsparter" (s. 8):

Det vurderes fornuftigt og relevant, at der i perioden arbejdes med en revision af handleplanen for borger og patientinddragelse.

Vedr. pejlemærke 3 "Større lighed i sundhed" (s. 10):

I et accelereret sundhedsvæsen skal regionen bruge deres ressourcer på den højt specialiserede behandling. Den generelle forebyggelsesopgave er kommunernes ansvar og denne skelnen bør bibeholdes, også under hensyntagen til Leon-princippet. I forhold til at sikre lighed i sundhed er det væsentligt, at der findes (forebyggelses) tilbud tæt på borgeren.

De opstillede mål i Pejlemærke 3 er meget forskellige og peger i forskellige retninger, på forskellige niveauer. Eventuelt kan det overvejes, at tilpasse dem, så det bliver tydeliggjort, hvordan man ønsker at følge op på pejlemærket.

Eksempelvis mål om at "*Spædbørn og deres forældre får en sund start på familielivet*"; her er det væsentligt, at det bliver tydeligere, hvordan vil man følge op på dette mål. Det er vigtigt, at der bliver en rød tråd mellem målsætninger og indikatorer, jævnfør figuren på side 16.

Pejlemærke 4 "Øget mental sundhed og trivsel er grundlaget for gode leveår" (s. 11):

Det er en smule uklart hvilken fælles indsats, som skal gennemføres ift. målgruppen i pejlemærke 4. Det vurderes ikke, at der er mange i denne målgruppe, som indlægges eller er i kontakt med sygehusvæsenet. Det vil i vid udstrækning være en kommunal opgave i samarbejde med almen praksis at iværksætte relevante tiltag ift. øget mental sundhed og trivsel ift. konkrete målgrupper

Sundhedsaftalen bør fokusere skarpt på områder, hvor der skal gennemføres fælles indsatser og relevansen af pejlemærke 4 kan på den baggrund overvejes.

Alternativt kan formål med pejlemærket overvejes udbygget. Konkret er f.eks. udsagn om "*styrke samarbejder om den fælles kerneopgave, hvor det kan løfte den mentale sundhed*" diffust. Det bør foldes nærmere ud, hvad der menes med dette.



Pejlemærke 5 "Et røgfrit Nordjylland vil give nordjyderne flere raske leveår" (s. 13):

På samme måde som med pejlemærke 4 vil det også ift. en indsats i forhold til rygning i vid udstrækning være en kommunal opgave at tilbyde f.eks. rygestopkurser mv. Det regionale fokus i denne sammenhæng bør være på henvisning til de kommunale tilbud.

Vedr. opfølgning på Sundhedsaftalen (s. 15):

Det vurderes væsentligt, at der arbejdes videre med mål og indikatorer. Hvordan vil man følge op på pejlemærker, som er formuleret så bredt?

Figuren på side 16 er en fin begyndelse på dette arbejde, men de lokale indikatorer mangler stadig på denne, så der skabes en konkret rød tråd mellem specifikke mål fra sundhedsaftalen og udvalgte indikatorer til at indfange disse.

Herudover understreges det, at en fuld implementering af de eksisterende sundhedsaftaler er af afgørende betydning, også i den kommende sundhedsaftaleperiode.

Vedr. Formalia (s. 17):

Det foreslås, at afsnit vedr. håndtering af uoverensstemmelser fjernes, da det sender et negativt signal. Det er vores opfattelse, at vi generelt har et rigtig godt samarbejde og det forudsættes, at dette gode samarbejde også fortsætter i den kommende sundhedsaftaleperiode.

Vesthimmerlands kommune ser på baggrund af ovenstående frem til behandling af den endelige Sundhedsaftale 2019 senere på året og til et fortsat godt samarbejde på sundhedsområdet!

På vegne af Sundhedsudvalget

Anne Krøjer
Direktør Sundheds- og kulturforvaltningen