

BILAG Sagsfremstilling til Faglig Strategisk styregruppe – Gødstrup Klyngen

Bilag 1 - Status fra arbejdsgruppen

Nedenfor følger en kort beskrivelse af 4 temaer, som arbejdsgruppen mener er væsentlige at forholde sig til som en del af arbejdet med et koncept for forebyggelse. Områderne indeholder både muligheder og dilemmaer. Det sidste tema retter sig mod organisering af opgaven, som vi mener er nødvendig at drøfte for at sikre fremdrift i arbejdet med et fælles koncept.

Forventningspres og forventningsafstemning – ikke kun et offentligt problem.

Ældre og borgere med kronisk sygdom står over for mangel på ressourcer og økonomi i sundhedsvæsenet. Borgerne forventer mere, mens vi kan tilbyde mindre. Dette kræver en justering af forventningerne. Vi skal ændre perspektivet, så udfordringerne i den offentlige sektor ses som samfundsproblemer, som vi alle deler ansvaret for at imødekomme. Vi har brug for en politisk forventningsafstemning for at skabe en ny bevidsthed og fælles forståelse mellem det offentlige og det øvrige samfund.

Fra myndighedsfunktion til facilitatorrolle - tør vi gøre tingene anderledes?

Aktivering af medborgerskab og civilsamfundet er afgørende. I omdefineringen af forebyggelsesarbejdet i Gødstrup Klyngen, er dialog, tæt samarbejde og ansvarsdeling med borgere, frivillige organisationer, private aktører mm. afgørende. Vi skal frigøre os fra myndighedsrollen og facilitere mere i forebyggelsesarbejdet. Det kan betyde flere 'ikke fagfaglige hænder' og andre stillingstyper, end dem vi typisk tænker ind i sundhedsvæsenet i dag.

Fælles mål og fælles incitament – fælles populationsansvar eller egen andedam?

Med oprettelsen af sundhedsklynger er begrebet fælles populationsansvar kommet på dagsordenen, altså et fælles tværsektorielt ansvar for en population. Her kan det blive vigtigt med en fælles prioritering af sundhedsudfordringer, der kan være lokale eller i udvalgte grupper, som fx knytter sig til bestemte områder i klyngen. Data skal bruges til at identificere udfordringer og finde fælles løsninger. Det kræver at kommuner og hospital er parate til at prioritere det fælles mål samt frigive ressourcer til at opnå målet, uagtet om det gavner de enkelte institutioners borgere/patienter i lige stort omfang.

Behandling eller forebyggelse – kort eller langt lys?

Skift fra sektor- og behandlingsfokus til borgerperspektiv og sundheds- og forebyggelsesfokus er nødvendigt. Selv i et presset sundhedsvæsen skal forebyggelse prioriteres som en løsning. Paradokset mellem forebyggelse og ressourceallokering til behandling skal tackles. Sammen skal vi planlægge og dele viden på tværs af fagområder, så både hospitaler og kommunale sundhedspersoner deler deres specialviden med organisationer og foreninger.

Arbejdsgruppens organisering og arbejdsform – ”vi starter lige forfra igen...”

Den nuværende arbejdsgruppes organisering virker ikke optimal i forhold til opgavens art. Vi ser en potentiel fordel i, at minimum én deltager har opgaven som førsteprioritet afhængig af ambitionsniveauet. Desuden mener vi, at en klarere retning ville være gavnlig, selvom vi forstår, at innovativt arbejde ikke altid kan have klare definerede mål fra begyndelsen. Vi ønsker en mere tydelig overordnet retning, også når det kommer til organiseringen af arbejdsgruppen og afstemning af ressourceforbrug.