

| <b>Høringssvar til "Aftale om brug af elektroniske henvisninger fra hospitaler til kommunale sundhedsfremme- og forebyggelsestilbud i Midtjylland"</b> |   |   |
|--|---|---|
| <b>Høringssvar fra</b>   | <b>Høringssvar</b>  | <b>Administrative bemærkninger</b>  |
| AUH  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1) en præcisering af, hvor lang responstid kommunen har, før de kontakter patienten med tilbud. Dette bl.a. for at hospitalet kan følge op, hvis patienten kontakter hospitalet og ikke har hørt noget fra kommunen, - eller hvis der er brug for et "hurtigt" tilbud.</li> <li>2) en præcisering ift. kommunens ansvar i forbindelse med visitation til forebyggelsestilbud. Kan kommunen tilsidesætte hospitalets anbefalinger?</li> <li>3) hvis muligt, en præcisering af, hvad kommunen er forpligtet på i forbindelse med forebyggelsestilbud. Er det kommunernes ansvar at sikre tilbud inden for alle områder?</li> </ol> | <p>Ad. 1) Det ligger uden for denne aftale at definere responstid for kommunerne. Der kan dog være konkrete aftaler fx i forbindelse med forløbsprogrammer og samarbejdsaftale om rygestop.</p> <p>Ad. 2) Kommunen følger så vidt muligt anbefalingerne fra hospitalerne, men der kan være tilfælde, hvor kommunen sammen med borgeren vurderer, at der er behov for en anden indsats.</p> <p>Ad. 3) Kommunen er ikke forpligtet til at have tilbud på alle områder. Det gælder dog ikke vedtagne aftaler som fx forløbsprogrammer.</p> |
| HEV  | I aftalen står beskrevet, at lægesekretærer kan henvise. Lægesekretærer må udelukkende sende henvisning på vegne af en sundhedsperson (Lægesekretærer har ikke autorisation).   | Det tilføjes i aftalen, at lægesekretærer kan henvise på vegne af en sundhedsperson.  |
| HEM  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Vil man på nogle måde kunne se i data, hvorvidt der er tale om forløbsprogrammet for KOL eller forebyggelsestilbud indenfor kost/motion/alkohol? Vi får statistik nogle gange om året, på antallet af sendte henvisninger. Men det ville være rigtig fint, hvis vi fremover kan se i de data, hvorvidt der er tale om det ene eller andet sundhedsfremmende- og forebyggende tilbud.</li> <li>2) Hvor er der yderligere beskrivelser af hvad de forskellige forebyggelsestilbud egentlig dækker over? Fx kost-</li> </ol>   | <p>Ad. 1) Der bliver arbejdet hen imod at det bliver muligt at trække data på henvisningsformålene.</p> <p>Ad. 2) Overblik over sundhedsfremme- og forebyggelsestilbud findes på sundhed.dk. I den oprindelige aftale stod der også, at det er alle borgere der kan have gavn af et kommunalt sundhedsfremme- og forebyggelsestilbud - der lægges op til, at der laves et fagligt skøn.</p>   |

|                 |   |  |
|-----------------|---|--|
|                 | <p>området, som diskuteres løbende. Hvem kan egentlig henvises til dette tilbud?<br/> I aftalen står blot dette: <i>Hvem kan henvises til et kommunalt forebyggelsestilbud? Alle borgere der kan have gavn af et kommunalt sundhedsfremme- og forebyggelsestilbud.</i><br/> I aftalen er der hellere ikke beskrevet hvad der sker, hvis en henvisning afvises – hvem er så ansvarlig for hvad, der efterfølgende i den forbindelse forventes.</p> <p>3) Det er rigtig fint, at rygning bliver en selvstændig "pind" fremover.</p> |  |
| RHH             | RHH har ingen bemærkninger.   |  |
| Aarhus Kommune  | <p>Da Aarhus Kommune har deltaget i revisionen af aftalen ved leder af Folkesundhed Aarhus Midt, Anja Fynbo Christiansen, har Kommunen ingen yderligere kommentarer til selve aftalen.<br/> Vi ønsker dog at gøre opmærksom på, at der med aftalen bør sættes fokus på implementering og opfølgning, så det sikres, at aftalen reelt integreres i arbejdsgangene på såvel hospitaler som i kommunerne.</p>  | <p>I regionen udarbejdes en e-dok retningslinje.<br/> Den enkelte kommune opfordres til at indarbejde aftalen i eget system til aftaler/instrukser.<br/> Der opfordres til at der følges op på implementeringen af aftalen i klyngeregj.</p> |
| Lemvig Kommune  | Lemvig Kommune har ingen kommentarer til aftalen, udover at det er glædeligt, at afslutningsnotatet kun skal sendes, hvis der er bedt om det fra hospitalets side, da det ellers ville medføre ekstra arbejde.  |  |
| Farvskov        | Favrskov Kommune har ingen kommentarer til aftalen, men takker for at have været med i arbejdet med udformningen af løsningen/aftalen.  |  |
| Herning Kommune | Vi oplever, at grundtonen i materialet er rigtig godt – det fælles ansvar for opmærksomhed på tilbud om sundhedsfremme og forebyggelse på tværs af sektorer, og klarheden på det kommunale ansvar for visitering.   | Misbrugsområdet er ikke omfattet af aftalen, men for de kommuner, der har tilbud ift. alkohol, er der tale om en forebyggende foranstaltning.  |

|                   |  |  |
|-------------------|--|--|
|                   | <p>Vi bemærker, at der står specifikt, at misbrugsområdet ikke er omfattet - og alligevel fremgår en bullett henvisning, hvor ordet alkohol indgår. Kommentaren her behøver dog ikke give anledning til ændringer, for skulle der komme en henvisning i den kategori, vil vi internt i kommunen henvise til vores kolleger i rusmiddelcentret.</p>   |  |
| Silkeborg Kommune | <p>Den reviderede aftale om brug af henvisninger fra hospitalerne til de kommunale forebyggelsestilbud har været sendt til høring i sektionen for Tværgående Sundhed og i Sundheds-it. De er enige om, at den reviderede aftale er fin og relevant. Samtidig er der et håb om, at den kommer til at betyde en stigning i antal henvisninger.</p>   |  |
| Norrdjurs Kommune | <p>Norrdjurs Kommune er bekymret for, at afsnittet nye kategorier/henvisningsformål: Rygestop og forebyggelsestilbud/kost, alkohol og motion kan forstås som, at kommunerne også forventes at tilbyde kostvejledning til borgere, som ikke falder ind under målgrupperne i forløbsprogrammerne. I dag skal det henvisende sted orientere sig på sundhed.dk om den enkelte kommunes tilbud.</p> <p>Norrdjurs Kommune tilbyder kun kostundervisning (som holdundervisning) til borgere, der er omfattet af forløbsprogrammer. Der vil derfor være tale om en opgaveflytning mellem sektorerne, hvis kommunerne fremadrettet også skal tilbyde kostvejledning til borgere, som ikke er omfattet af forløbsprogrammer. Den reviderede aftale omfatter ikke opgaveflytning mellem sektorerne. Det samme gør sig gældende i forhold til motion, hvor Norrdjurs Kommune også kun tilbyder motion som en del af forløbsprogrammer, og ikke som et særskilt forebyggelsestilbud.</p> <p>Norrdjurs Kommunen har gennem længere tid oplevet, at sygehusene ønsker at henvise borgere til kostvejning i kommunalt regi, selvom det på sundhed.dk fremgår, at kommunens kostvejledning kun omfatter borgere, der er omfattet af forløbsprogrammer.</p> <p>For Norrdjurs Kommune er det derfor afgørende, at afsnittet om forebyggelsestilbud motion, kost og alkohol præciseres, så det</p> | <p>Det tilføjes til aftalen, at forebyggelsestilbuddene skal fortsat altid ses i forhold til den enkelte kommunes serviceniveau.</p> |

|                     |  |  |
|---------------------|--|--|
|                     | fremgår, at forebyggelsestilbuddene fortsat altid skal ses i forhold til det beskrevne serviceniveau på sundhed.dk.  |  |
| Skanderborg Kommune | Skanderborg Kommune har ikke bemærkninger til udkast til revideret aftale om brug af henvisninger fra hospitaler til kommunale sundhedsfremme- og forebyggelsestilbud i Region Midtjylland.  |  |
| Odder Kommune       | Odder Kommune ser positivt på formålet med at sikre sammenhængende sundhedsfremme- og forebyggelsesforløb for borgerne med de elektroniske henvisninger og har ikke forslag til ændringer eller yderligere kommentarer til udkastet. |  |