

Debatoplæg – struktur

1. Indledende afsnit

- Formål med debatoplæg mv.
- Hvad står vi på
- Nationale rammer og mål
- Spørgsmål til drøftelse
- Hvor vil vi som udvalg gøre en forskel?
 - i. Hvad vil vi (SSU) prioritere sammen? Hvor kan/vil vi sammen gøre en forskel?
 - ii. Hvilken fælles politisk retning vil vi sætte i Midtjylland? (Vi kan ikke løse alt på en gang)
- Boks med kort info om hvad en Sundhedsaftale er

2. Hvilke fælles udfordringer går vi i møde?

Vi står som samfund og sundhedsvæsen overfor en række udfordringer. I Danmark bliver der flere ældre borgere, flere lever med kroniske sygdomme, flere har psykiske lidelser og vi kan fortsat konstatere geografisk og social ulighed i sundhed. Samtidig bliver vi færre i den arbejdsdygtige alder. Demografien medfører et dobbeltpres på sundhedsvæsenet, hvor flere vil få behov for behandling, og der er færre til at yde den nødvendige behandling, pleje og omsorg. Der opleves allerede nu udfordringer med at skaffe hænder nok og de rette kompetencer til at løse opgaverne. Det er således ikke bæredygtigt i længden blot at gøre mere af det samme. Vi må også gøre tingene på en ny og mere effektiv måde.

De brændende platforme er til at få øje på, og der er mange emner og indsatser, det kan være relevante at rykke sammen om på tværs af kommuner, region og almen praksis. Men vi kan netop ikke gøre alt på en gang. Derfor er det vigtigt, at vi sammen prioriterer at samle kræfterne på få udvalgte områder, hvor vi får eksekveret og når i mål med vores indsatser – og i sidste ende gør en reel forskel for borgerne.

3. Hvilke visioner skal sætte fælles retning på tværs?

Hvilke visioner skal være de bærende for udviklingen af det nære sammenhængende sundhedsvæsen de kommende 4 år? Hvilken fælles retning vil vi gerne sætte på tværs af kommuner, region og almen praksis?

I Sundhedssamarbejdsudvalget er vi optaget af, at borgerne i Midtjylland oplever et samlet sundhedsvæsen, hvor tryghed, tilgængelighed og nærhed er i højsæde. Hvor alle har lige muligheder for et sundt og langt liv, og hvor alle borgere inddrages aktivt i egen sundhed. Samtidig er vi optaget af, at vi får skabt et bæredygtigt sundhedsvæsen, da mangel på hænder og ressourcer er et grundvilkår.

I Sundhedssamarbejdsudvalget foreslår vi derfor følgende fire visioner for det fælles sundhedsvæsen i Midtjylland:

- Sammenhæng og tryghed
- På borgerens præmisser / Borgeren som medspiller
- Nærhed og tilgængelighed / Tæt på
- Et bæredygtigt sundhedsvæsen / Mest mulig sundhed for de ressourcer, der er

SAMMENHÆNG OG TRYGHED

Vi arbejder efter, at borgerne i Midtjylland skal opleve et sammenhængende sundhedsvæsen, hvor vi på hospitalet, i kommunen og hos den praktiserende læge ser forløbet for den enkelte borger i en helhed. Ingen borgere skal opleve at falde mellem stole på grund af skift mellem sektorer. Borgeren skal føle sig

tryk og opleve os som et team med et tillidsfuldt og respektfuldt samarbejde. Opstår der tvivl, er det den af os, der har kontakten med borgeren, der handler.

PÅ BORGERENS PRÆMISSER / BORGEREN SOM MEDSPILLER

Vi støtter borgeren i at klare mest muligt selv med tilbud som understøtter egen mestring, egen træning mv. Det gør vi, da muligheden for at have indflydelse på og ansvar for eget liv og sundhed er vigtige at bibeholde i mødet med sundhedsvæsenet. Samtidig har vi øje for at tilbyde mere støtte og koordinering til de borgere, der har behov for det. Vi inddrager borgeren og de pårørende i behandlings- og rehabiliteringsforløb, så borgeren oplever mulighed for at være aktiv i eget forløb. Og vi gør det i en gensidig dialog, hvor borgeren kan give udtryk for sine holdninger og ønsker og evt. utryghed, og hvor vi i dialogen med borgeren vælger en løsning, der er faglig bedst ud fra borgerens situation, ønsker og præmisser.

ET NÆRT OG TILGÆNGELIGT SUNDHEDSVÆSEN/ TÆT PÅ

Der er meget livskvalitet at hente ved at modtage behandling i de nære omgivelser, så behandlingen griber mindst muligt ind i borgerens hverdag. Vi har derfor fokus på, hvilke opgaver der kan løses og forankres tættere på borgerens hverdag. Nærhed handler ikke kun om at omlægge indsatser og flytte personaleressourcer og tilbud ud i hjemmet, men i lige så høj grad om nærhed digitalt og om at understøtte borgerens mulighed for at tage vare på egen sundhed og mestre egen sygdom.

Samtidig har vi fokus på at skabe tilgængelighed uanset hvor borgeren bor – så borgere med behov sikres let adgang til sundhedsvæsenet. Det handler om, at vi sammen har fokus på at få rette patient, i rette tilbud, på rette tid.

ET BÆREDYGTIGT SUNDHEDSVÆSEN / MEST MULIG SUNDHED FOR DE RESSOURCER DER ER

Vi er optaget af at få skabt bæredygtige løsninger, hvor vi hjælper hinanden med at skabe mest mulig sundhed for de ressourcer, der er. Vi oplever allerede udfordringer med at skaffe hænder nok og de rette kompetencer til at løse opgaverne. Det er således ikke bæredygtigt i længden blot at gøre mere af det samme. Vi må også gøre tingene på en ny og mere effektiv måde. Vi har derfor fokus på den samlede opgaveløsning, hvor vi ikke opbygger parallelle tilbud, men løser opgaven, der hvor den giver mest værdi for borgerne, og hvor de samlede ressourcer anvendes mest fornuftigt.

4. Hvilke indsatsområder vil vi særligt prioritere i den næste sundhedsaftale?

(se baggrundsnotat om mulige indsatsområder)

Hvilke indsatsområder vil vi prioritere?

I Sundhedssamarbejdsudvalget peger vi på følgende **x** indsatsområder:

- **Indsættes efter SSU's prioritering 28/10**

Ovenstående skal ses som forslag til fælles udviklingsområder i de kommende år, og er her vi som udvalg vurderer, at der er brug for en ekstra indsats – og hvor indsatsen med fordel kan udvikles og implementeres i tæt samspil mellem kommuner, hospitaler og praktiserende læger.

5. Hvilke bærende principper for samarbejdet på tværs vil vi stå på?

Hvilke bærende principper for samarbejdet på tværs vil vi arbejde efter?

I arbejdet med at omsætte sundhedsaftalen til handlinger har vi erfaring for, at der er forhold, der udfordrer det tværsektorielle samarbejde. Vi understøtter derfor vores samarbejde med fælles principper, som vi kan stå på, når vi (region, kommunerne og PLO-Midtjylland) indgår aftaler med hinanden. Principperne danner grundlag for et stærkt samarbejde, også når vi er uenige.

I Sundhedssamarbejdsudvalget foreslår vi derfor følgende fem samarbejdsprincipper:

Sammen med borgerne

Vi udvikler det nære og sammenhængende sundhedsvæsen sammen med borgerne. Derfor inddrager vi borgernes perspektiv og erfaringer, når vi udvikler indsatser.

Fælles tidligere

Vi er enige om, at vi har et fælles populationsansvar – også inden borgerne bliver patienter. Vi – både kommuner, almen praksis og hospitaler – har andel i at styrke indsatsen i det nære sundhedsvæsen, så borgerne modtager behandling, pleje og rehabilitering tæt på eller i eget hjem. Når vi i fællesskab investerer tidligt i forløbet, kan vi undgå, at kompleksiteten øges. Det er til gavn for den enkelte borger, ressourcepresset i sundhedsvæsenet og samfundsøkonomien.

Kvalitet hele vejen rundt

Vi ser på kvalitet i det samlede forløb – og hvordan vi hver især bidrager til det. Derfor vil vi prioritere relationsdannelse og kendskabet til hinanden, som et middel til at sikre høj kvalitet i vores samarbejde og i borgernes samlede forløb. Vi prioriterer fælles forskning og evidensdannelse og spreder det, der har effekt, giver værdi og sammenhæng for borgerne og understøtter god ressourceudnyttelse. Når vi spreder det, der virker, understøtter vi en høj og mere ensartet kvalitet og anvender vores udviklings- og implementeringsressourcer klogt. Vores ambition er, at samarbejdsaftaler bliver regionsdækkende, men vi har respekt for, at der kan være lokale forskelle på, hvor hurtigt de implementeres.

Virtuelt hvor det er muligt

Vi tilbyder mest muligt virtuelt, når det er til gavn for borgeren og for optimeret brug af de samlede personaleressourcer. Med digitalisering og velfærdsteknologi bringer vi sundhedsvæsenet – også det specialiserede – tættere på borgerens hverdag, og vi understøtter, at både borgerens og sundhedspersonalets tid *ikke bruges på transport, der ikke er nødvendig...*

Økonomisk klarhed og fair balance

Når vi udvikler sundhedsvæsenet og indgår samarbejdsaftaler beskriver vi først den fagligt bedste løsning – dernæst økonomien. Når en aftale ændrer på opgavevaretagelsen mellem kommuner og region skal de økonomiske konsekvenser være klarlagt som del af det fælles beslutningsgrundlag. Vi er enige om, at udviklingen af det samlede sundhedsvæsen skal ske ud fra et princip om, at der over tid er en fair balance i økonomien mellem kommuner og region. For almen praksis gælder særlige forhold. Vi fortsætter og videreudvikler samarbejdet der, hvor der er sundhedsgevinster at hente for borgerne og effektiviseringer for kommuner og region.