

8. februar 2019

Hørings svar på høringsversion sundhedsaftale 2019-2023 - Godkendt

Fra Silkeborg Kommune er der stor ros til høringsversionen af sundhedsaftale 2019-2023 og en klar opbakning til dens indhold og intentioner, som sætter en gennemtænkt politisk retning for sundhedssamarbejdet. Den er kortfattet og let læselig, og det er prisværdigt, at der er taget en klar prioritering af konkrete indsatsområder.

Vi kan således tilslutte os visionerne og finder de prioriterede indsatsområder yderst relevante. Også de bærende principper for samarbejdet, målsætningerne og tankerne omkring implementering og opfølgning kan vi helt overordnet støtte.

Vi ser det dog som en svaghed for udmøntning af sundhedsaftalen, at aftaleparterne udelukkende er region og kommuner. Et ligeværdigt samarbejdet mellem hospitaler, kommuner og almen praksis fordrer, at alle parter indgår en fælles aftale.

I det følgende er Silkeborg Kommunes mere specifikke bemærkninger til udvalgte dele af høringsversion sundhedsaftale 2019-2023 beskrevet:

Visioner

Visionen om mere lighed i sundhed og det øgede fokus på inddragelse af borgeren i egne behandlings- og rehabiliteringsforløb er særdeles velvalgt. Vigtigheden af, at vi tilpasser indsatserne til den enkelte borger og understøtter borgerens egen mestring, er fint beskrevet og bifaldes.

Vi værdsætter også visionen om en mere samlet opgaveløsning tæt på borgeren og med større sammenhæng mellem sundheds-, social- og beskæftigelsesområdet samt sundheds- og børne-/ungeområdet og tror på, at lykkes vi med dette, får det stor betydning for både den enkelte borgers trivsel og for den generelle sundhedstilstand i regionen.

Fælles investering i forebyggelse

Der er ligeledes en klar støtte til at prioritere rygning som første fokus i et tværsektorielt samarbejde om forebyggelsesindsatser. En efterfølgende indsats mod overvægt er også vigtig. Men alkoholmisbrug er en risikofaktor, der påvirker vores middellevetid mere end overvægt; derfor foreslår vi, at også forebyggelse af alkoholmisbrug skrives ind i sundhedsaftalen.

Sammen om ældre borgere

Den eneste bemærkning her er til første del af målsætningen, der handler om at styrke samarbejdet om akut syge ældre. Vores vurdering er, at det mere er et middel til at nå

målet om at nedbringe antallet af akutte indlæggelser blandt ældre, end et selvstændigt mål. Vi forslår derfor, at undlade den første del af målsætningen.

Udvikling af den nære psykiatri

Målsætningen om at forbedre den mentale sundhed og mindske mistrivsel hos børn og unge hilses særdeles velkommen. Der mangler dog noget tydelighed omkring, hvad der skal arbejdes med. I Silkeborg Kommune ser vi en tidlig koordineret opsporing og indsats på tværs af sektorerne som helt afgørende for at nå målsætningen. Og hvis der findes gode erfaringer med afprøvede indsatser andre steder fra, kunne det med fordel skrives ind.

Også på voksenområdet hilses målsætningen om at forbedre sundheden og sikre bedre sammenhængende forløb for voksne med svær psykisk sygdom velkommen. Et opmærksomhedspunkt herfra er, at det er vigtigt, at psykiatrien generelt får en "større stemme", og at der i højere grad inddrages kompetencer fra det psykiatriske område end tilfældet er i dag.

Økonomi

Vi støtter fuldt ud, at økonomiske konsekvenser af aftaler om ændret opgavevaretagelse mellem kommuner og region skal være klarlagt, så der er gennemsigtighed omkring det for alle parter. I forlængelse deraf mener vi, at formuleringen omkring princippet om "gynger og karruseller" mellem kommuner og region er uheldig og bør fremstå mere præcist og seriøst.

Vidensdeling og spredning

Vi kunne ønske os, at der tilføjes en beskrivelse af, hvilke beslutningsprocesser der skal til for at igangsætte en mere forpligtende vidensdeling og spredning af projekter som eksempelvis Fleksible Indlæggelser, der blandt andet medvirker til at nedbringe antallet af akutte indlæggelser betydeligt.

Nationale mål og lokale målsætninger

Det er en god idé, at målsætningerne holdes op mod de otte nationale sundhedsmål.

Vi kunne desuden ønske, at de underliggende indikatorer bliver mere specifikke i forhold til målsætningerne om henholdsvis at nedbringe antallet af dagligrygere og forbedre den mentale sundhed og trivsel hos børn og unge. Der må eksempelvis være bedre indikatorer for mental sundhed og trivsel end at følge fordelingen af henvisninger og visitationer til BUC. I den forbindelse vil vi gerne indgå i en drøftelse af, om kommunale trivselsdata i dagtilbud og skole kan anvendes til at fremme børns sundhed og trivsel.

Der lægges op til, at indikatorerne følges to gange årligt. Vurderingen herfra er, at det vil kræve en uforholdsmæssigt stor arbejdsindsats i forhold til den værdi, det vil skabe. Vi foreslår derfor, at indikatorerne følges én gang årligt.

Layout

Høringsversion sundhedsaftale 2019-2023 er overskuelig og let at finde rundt i. Vi har dog nogle få ønsker til layout:

- Publikationen skal også indeholde billeder af børn og unge, og ikke kun af den ældre og/eller syge del af befolkningen.
- Ingen forkortelser, men alle ord skal skrives helt ud; for eksempel side 11 under indikatorer "BUC".

Venlig hilsen

Søren Kristensen
Formand, Børn- og Ungeudvalget

Helle Gade
Formand, Socialudvalget

Gitte Willumsen
Formand, Sundheds- og Ældreudvalget

Morten Høgh
Formand, Arbejdsmarkedsudvalget