



NOTAT

Til: Sundhedskoordinationsudvalget

Erfaringer fra arbejdet med Sundhedsaftale 2019-2023

Den nuværende sundhedsaftale 2019-2023 bygger på erfaringer fra de foregående aftaler, men med aftalen blev der også lagt helt nye spor for et tættere og mere dynamisk samarbejde om sundhed. Aftalen er derfor båret af fælles politiske værdier, visioner, mål og principper for et udviklende samarbejde indenfor aftalens tre fokusområder:

- Sammen om ældre og borgere med kronisk sygdom
- Sammen om borgere med psykisk sygdom
- Sammen om børn og unges sundhed.

Sundhedskoordinationsudvalget for 2018-2021 havde på udvalgets sidste møde i december 2021 en drøftelse om erfaringer og opmærksomhedspunkter fra arbejdet med den nuværende aftale, der kan tages med i den videre udvikling af samarbejdet, der skal ske inden for den nye struktur med sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg.

Erfaringer og opmærksomhedspunkter

De seneste 4 års samarbejde mellem kommunerne, regionen, og almen praksis har været frugtbar og præget af en fælles vilje til at finde nye løsninger til gavn for de borgere, der har brug for indsatser fra både hospitaler, kommuner og almen praksis.

Men særligt samarbejdet om COVID-19 viste, hvor langt parterne kan nå, når der arbejdes med smidige processer og ud fra fælles mål.

Der blev løbende og gennem korte processer indgået aftaler for samarbejdet om en lang række fælles og vitale opgaver ift. udbrudshåndtering, smitteopsporing og vaccinationsindsats.

I det videre samarbejde om sundhedsaftalen kan der med fordel bygges videre på de gode erfaringer med smidige og fleksible samarbejdsformer, der var kendetegnende for samarbejdet under COVID-19.

Processer: Sundhedskoordinationsudvalget for 2018-2021 har gennem tema-drøftelser løbende arbejdet med at omsætte aftalens mål og visioner i konkrete og retningsgivende pejlemærker for videreudvikling af samarbejdet inden for aftalens tre fokusområder.

Arbejdsformen har givet mulighed for en løbende og grundig udfoldelse af udfordringer og mulige løsninger. Men, arbejdsformen har også betydet processer, hvor det har taget lang tid inden udvalget nåede omkring de tre fokusområder. Tilsvarende har de efterfølgende processer betydet, at der i mange tilfælde også går lang tid fra de politiske beslutninger er truffet til konkrete indsatser igangsættes til gavn for borgere og patienter.

I det videre samarbejde kan der med fordel findes en bedre balance, så sundhedsaftalens mål hurtigt kan omsættes i faktiske handlinger på de områder, hvor der er størst behov for at få igangsat nye indsatser.

Fokusområderne: Inden for de tre fokusområder er der arbejdet med en række nye indsatser, som kan understøtte en udvikling af flere nære sundhedstilbud og mere sammenhæng i borgernes forløb.

Aftalen om Intravenøs IV-behandling i kommunalt regi, kommunikationsaftalen for svangreområdet og samarbejdsaftalen om botilbudsbetjening er eksempler her på.

COVID-19 har dog også betydet, at der er en række områder, hvor arbejdet med pejlemærkerne er blevet forsinket. Det gælder blandt andet for arbejdet med de flere af de pejlemærker der er sat for fokusområdet Sammen om børn og unges sundhed.

I det videre samarbejde vil der derfor være behov for et fortsat fokus på arbejdet med de pejlemærker og indsatser, der allerede er igangsat.

Samtidig kan der være behov for at overveje behov for nye mål eller pejlemærker inden for de tre områder.

De tre fokusområder vurderes at favne de målgrupper, hvor der også fremover er størst behov og potentiale for at videreudvikle samarbejdet.