

Region Nordjylland

Brønderslev Kommune
Strategi og Udvikling – Sundhed og Velfærd
Ny Rådhusplads 1
9700 Brønderslev
+4599454545
Raadhus@99454545.dk
www.bronderslev.dk

Line Enevoldsen
+4599455841
Line.Enevoldsen@99454545.dk

21. august 2023
Sagsnr.: 29.30.08-K04-1-23

Høring af Sundhedsaftalen 2024-2027 - Brønderslev Kommune

Brønderslev Kommune bakker overordnet op om høringsudkastet til Sundhedsaftalen 2024-2027, som viderefører de gode erfaringer fra den nuværende sundhedsaftale. Det er væsentligt at sikre en fleksibel sundhedsaftale, som giver mulighed for eventuelle tilpasninger undervejs.

Brønderslev Kommune finder, at Sundhedsaftalen med fordel kan indeholde en fælles definition af, hvad det nære sundhedsvæsen betyder i en Region Nordjylland kontekst, og hvad vi mener, når vi på tværs af sektorer taler om "det nære sundhedsvæsen". Ved at introducere en fælles forståelse bliver det lettere at sikre at borgerne forstår det samme, som vi som sundhedsprofessionelle gør, og dermed bliver det også lettere for borgere at vide, hvad de kan forvente af det nære sundhedsvæsen.

Brønderslev Kommune anerkender, at forebyggelse er skrevet frem i udkastet som en selvstændig målsætning, men finder det væsentligt, at der er en opmærksomhed på, at forebyggelse og sundhedsfremme i dag løftes i kommunerne. Det er i den forbindelse vigtigt at tydeliggøre, hvad der menes med forebyggelse og i hvilket regi, da udtrykket bruges om forskellige typer indsatser i de forskellige sektorer og forvaltningsområder.

Brønderslev Kommune har noteret, at ulighed i sundhed kun nævnes en enkelt gang under pejlemærket "styrket forebyggelse", og som noget nyt indgår som et bærende princip med en ordlyd, der ligger meget tæt op ad Sundhedsaftalen 2019 pejlemærket "større lighed i Sundhed". Brønderslev Kommune anbefaler, at ulighed i sundhed flyttes fra bærende princip til et selvstændigt pejlemærke eller skrives tydeligere frem i et eller flere af de nuværende pejlemærker.

Derudover ser Brønderslev Kommune og det kommunale Handicapråd gerne, at lighed i sundhed og tilgængelighed adresseres endnu tydeligere. Det gælder ikke mindst i forhold til de borgere, som møder flest barrierer i adgangen til sundhedsvæsenet eller i muligheden for at gøre brug af sundhedsydelse, herunder på grund af fysisk, psykisk eller kognitiv funktionsnedsættelse og borgere, der er særligt udsatte på grund af sociale problemer, rusmiddelbrug mv. Det er relevant med en særlig opmærksomhed på disse målgrupper både i arbejdet med børn og unges sundhed, borgere med psykiske lidelser, ældre og bor-

gere med kronisk sygdom. Handicaprådet vil i den forbindelse anbefale, at Danske Handicaporganisationers (DH) rapport, "Mødet med sundhedsvæsenet for mennesker med handicap", indtænkes i prioriterings- og implementeringsfasen.

Brønderslev Kommune og det kommunale Ældreråd efterlyser et større fokus på de massive fastholdelses- og rekrutteringsudfordringer på sundheds- og omsorgsområderne. Der er behov for et fælles fokus på udfordringerne og en samlet tilgang til de medarbejderressourcer, der er til rådighed. Det gælder ikke mindst i drøftelser om flytning af opgaver og omstilling til det nære sundhedsvæsen. Der er behov for at sundhedsaftalen også forholder sig til, hvordan de samlede fagligheder bedst anvendes på tværs af kommuner, region og almen praksis til gavn for borgerne.

I sundhedsaftalen er der stor opmærksomhed på børn og unges mentale sundhed og trivsel, hvilket Brønderslev Kommune finder yderst relevant. Brønderslev Kommune vil derfor anbefale, at der sættes fokus på udredningsretten og ventetider på udredning for børn og unge i psykiatrien ved at inddrage ventetid på udredning som en indikator i aftaleperioden. De lange ventetider på udredning er u hensigtsmæssige for borgerne, og de gør det samtidigt vanskeligt for kommunen at tilbyde borgerne den relevante hjælp, da diagnosen endnu er ukendt. Borgerne er muligvis ikke faldet mellem stolene, men balancerer med en fod på hver stol uden at kunne bevæge sig hverken frem eller tilbage.

I forhold til udfordringerne omkring den ældre medicinske patient anbefaler Brønderslev Kommune, at ventetid på udredning for demens ligeledes medtænkes som indikator i aftaleperioden.

Region og kommuner bør arbejde for en økonomisk incitamentstruktur, der animerer kommunerne til i højere grad at forbygge indlæggelser.

Med venlig hilsen

Ole Jespersgaard

*Udvalgsformand
Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget
Ole.Jespersgaard@99454545.dk*

Henrik Aarup-Kristensen

*Direktør
Henrik.Aarup-Kristensen@99454545.dk*