



22. august 2023

## NOTAT

# Hørings svar fra Region Nordjylland til Sundhedsaftalen 2024-2027

Den 28. juni 2023 sendte Sundhedssamarbejdsudvalget Sundhedsaftalen 2024-2027 i høring i Nordjylland. Region Nordjylland takker for muligheden for at indgive høringssvar til Sundhedsaftalen og kvitterer for en god involverende proces og for et godt stykke arbejde.

## Generelle bemærkninger

- Region Nordjylland ser med stor tilfredshed og anerkendelse på, at den nye Sundhedsaftale bygger videre på det solide fundament, som blev etableret gennem den tidligere Sundhedsaftale. Sundhedsaftalens vision, pejlemærker og principper, betragtes som væsentlige og relevante i arbejdet med at styrke det nordjyske samarbejde om sundhed samt til at imødekomme aktuelle og fremtidige udfordringer i sundhedsvæsnen. Region Nordjylland værdsætter derfor, at der med den nye Sundhedsaftale er fokus på at bevare og videreføre det eksisterende fundament.
- Region Nordjylland anerkender allerede det niveau af ambitioner, der er fastlagt i den nye Sundhedsaftale, men ønsker samtidig, at aftalen bliver endnu mere forpligtende. En måde, hvorpå dette kan sikres i endnu højere grad, er ved at bruge ordet "skal" i stedet for "kan" i forbindelse med de forpligtelser, der indgås i Sundhedsaftalen. Samtidig må konkretiseringsniveauet i aftalen gerne være større. Region Nordjylland ser dette som afgørende for at opnå de ønskede resultater.
- Region Nordjylland noterer sig, at akutområdet nævnes under pejlemærke 1, men mener, at akutområdet skal være mere fremtrædende i Sundhedsaftalen, som en af de største udfordringer i sundhedsvæsnen. Region Nordjylland opfordrer derfor til, at der etableres en ramme i Sundhedsaftalen, der fremmer et tæt og forpligtende samarbejde mellem sektorerne på akutområdet, med henblik på at aflaste akutmodtagelserne og forebygge indlæggelser. Det bør fremgå tydeligt, at det er et fælles tværsektorielt ansvar at sikre en sammenhængende og koordineret indsats på akutområdet.
- Region Nordjylland mener, at den nuværende nationale kommunikation og dagsorden vedrørende digitalisering og Hospital @ Home gerne må være mere eksplicit fremtrædende, da digitalisering og innovation ses som essentielt i forhold til at adressere sundhedsvæsnens fremtidige udfordringer. Fx kan det nævnes som en del af et kommende nordjysk eSundhedsvæsen. Ligeledes skal det præciseres og konkretiseres på hvilke områder, datadeling på tværs af sektorer skal forbedres.
- Region Nordjylland bemærker, at behandling i eget hjem ikke fremgår i Sundhedsaftalen. At fremme behandling i eget hjem er en central og afgørende del af overgangen til det nære

sundhedsvæsen. Derfor opfordrer Region Nordjylland til, at behandling i eget hjem bliver integreret i Sundhedsaftalen.

- Sundhedsfremme og forebyggelse fremgår af Sundhedsaftalens tredje pejlemærke. Men det bør fremgå tydeligere, at der er et stigende behov for at have fokus på dette område, bl.a. grundet de demografiske udfordringer, som i højere grad udfordrer det nordjyske sundhedsvæsen. I talesætning af de demografiske udfordringer skal ligeledes være med til at øge fokus på, at vi i det tværsektorielle samarbejde skal finde de fælles løsninger på at sikre sundhedsfremme og forebyggelse. Det fælles arbejde om forebyggelsesindsatserne skal fortsættes og styrkes, og herunder skal vigtigheden af den rette patientinformation fremgå tydeligere.
- Det er vigtigt, at Sundhedsaftalen anerkender, at vores sundhedspersonale er vigtigt for sundhedsvæsenet og at vi understøtter arbejdsglæde og det gode samarbejde. Det er vigtigt at vores personale har det godt. Samtidig er det vigtigt, at vi ikke tager hinandens ressourcer, men bruger dem i fællesskab på rette vis. I denne sammenhæng bør også uddannelsessektoren nævnes eksplicit, da sundhedsområdet er afhængigt af sundhedsuddannelser for at sikre arbejdskraft i fremtiden.
- Region Nordjylland ønsker at understrege, at organisationen strækker sig ud over de tre hospitaler, der er en del af regionen. Derfor bør terminologien i Sundhedsaftalen ændres for at afspejle en mere samlet og omfattende opfattelse af Region Nordjylland som helhed. Dette kan opnås ved at anvende termen "Region Nordjylland" i stedet for "hospital".
- Vi skal som sundhedsvæsen være opmærksomme på at inddrage tilstødende og relevante sektorer såsom civilsamfundet, uddannelsessektoren, kultursektoren mv., når det er relevant for det tværsektorielle samarbejde. Dette perspektiv bør skrives tydeligere frem i Sundhedsaftalen.
- Region Nordjylland finder det positivt, at sundhedsklyngerne får en aktiv rolle i implementeringen af sundhedsaftalen gennem udarbejdelse af handleplaner. Region Nordjylland vil dog understrege vigtigheden af, at det præciseres i Sundhedsaftalen, at disse handleplaner skal godkendes og følges af Sundhedssamarbejdsudvalget (SSU), som har opgaven med at sikre spredning på tværs af sundhedsklynger og som kan indstille gode initiativer til national udbredelse.
- Det er vigtigt, at sundhedsklyngernes handleplaner baserer sig på relevante lokale data. Derfor opfordres der til, at Sundhedsaftalen i endnu højere grad lægger vægt på brugen af de nordjyske data fra både Sundhedsprofilerne og fra de klyngedatapakker, som Sundhedsdatastyrelsen udarbejder til formålet.

Region Nordjylland ser frem til at læse den endelige udgave af Sundhedsaftalen, og til at forsætte det gode samarbejde med kommuner og praksissektoren.

Med venlig hilsen

Regionsrådet i Region Nordjylland