

Hvad siger anbefalingerne

Det nære og sammenhængene sundhedsvæsen

Prof. Jakob Kjellberg

Aalborg – 17. august 2017



Kommissorium

Baggrund og formål

I 2040 ventes antallet af personer på 80 år at være fordoblet i forhold til i dag, og alene over de næste fem år bliver vi ca. 140.000 flere borgere over 70 år. Det betyder, at der kommer flere ældre og flere borgere, der skal leve med en eller flere

- Afsæt i borgerens behov og ressourcer + LEON-princip
- Give forslag til

Bedre samarbejde mellem sygehuse, kommuner og praksissektor.

Rette kompetencer til rette opgaver

Ensartet kvalitet over hele landet

Bedre digital understøttelse og brug af data

- Udvalgets forslag skal baseres på den nyeste viden og evidens på området og et generelt krav om samlet set at være **omkostningseffektivt og neutralt i forhold til de offentlige finanser**
- Særlig fokus på Ældre medicinske patienter, Patienter med kroniske sygdomme, Patienter med psykiske lidelser, herunder dobbeltbelastede

Bedre samarbejde mellem sygehuse, kommuner og praksissektor	Rette kompetencer til rette opgaver	Ensartet kvalitet over hele landet	Bedre digital understøttelse og brug af data
<p>1. Kommuner og regioner, herunder praksissektoren, skal afprøve og udbrede integrerende samarbejdsmodeller, eksempelvis fælles finansiering, ledelse og planlægning</p>	<p>7. Sundhedsaftalesystemet skal formys og sikre bedre rammer for, at regionerne og kommunerne laver forpligtende aftaler om opgaver på tværs af sygehuse, kommuner og almen praksis</p>	<p>13. Sundhedsstyrelsen skal udvikle en national model for kvalitetsplanlægning i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen</p>	<p>18. Digitale løsninger, der understøtter patientens mulighed for aktivt at tage del i egen behandling, skal udbredes til hele landet</p>
<p>2. Håndtering af hjælpemidler og behandlingsredskaber skal forbedres</p>	<p>8. Reglerne om benyttelse af medhjælp skal revideres, så de understøtter klare og fleksible rammer for varetagelse af delegerede opgaver</p>	<p>14. Almen praksis skal styrke og ensarte kvaliteten samt udvikles til at varetage flere opgaver fx i forhold til patienter med kroniske sygdomme</p>	<p>19. Patienter og relevante sundhedspersoner skal have adgang til relevante oplysninger på tværs af sygehuse, kommuner og almen praksis</p>
<p>3. Kommuner og regioner, herunder praksissektoren, skal systematisk øge fokus på somatiske lidelser hos mennesker med psykiske lidelser og kognitiv funktionsnedsættelse</p>	<p>9. Reglerne for hjemmesygeplejen skal afspejle hjemmesygeplejens centrale rolle i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen</p>	<p>15. Sundhedsvæsenet skal differentiere indsatserne ud fra patientens individuelle behov, ressourcer og målsætninger, blandt andet gennem involvering af patienten, egenmestring og en populationsbaseret tilgang</p>	<p>20. Der skal være synlighed om aktivitet og resultater for alle aktører på tværs af sundhedsvæsenet</p>
<p>4. Kommuner og regioner skal sikre forløbskoordination for relevante patienter med forløb på tværs af sygehuse, kommuner og almen praksis</p>	<p>10. Regionernes rådgivningsforpligtelse skal tilpasses udviklingen i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen</p>	<p>16. De effektive indsatser af høj kvalitet for mennesker med psykiske lidelser og samtidig misbrug skal dokumenteres og udbredes</p>	
<p>5. Regioner og kommuner skal forbedre brugen af planer, der sikrer koordination af indsatserne for mennesker med psykiske lidelser og mennesker med samtidigt misbrug</p>	<p>11. Kommuner og regioner skal løfte kompetencerne i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen med fokus på tidlig opsporing og koordinering samt understøttelse af komplekse patientforløb</p>	<p>17. Det tværsektorielle samarbejde om børn og unge med psykiske udfordringer skal styrkes</p>	
<p>6. Det hensigtsmæssige i en ændret ansvarsfordeling for misbrugsbehandling af en mindre del af gruppen af mennesker med psykiske lidelser og samtidigt misbrug skal vurderes</p>	<p>12. Der skal etableres en specialuddannelse til en mindre gruppe sygeplejersker i kommuner og almen praksis målrettet borgere med forløb på tværs af sygehuse, kommuner og almen praksis</p>		

Anbefalinger klar for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

26-06-2017

PRESSEMEDDELELSE - Færre patienter skal falde mellem to stole i sundhedsvæsenet, og flere skal hjælpes i eget nærmiljø og undgå indlæggelser. Udvalget for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, bestående af Danske Regioner, KL og staten, er nu klar med 20 konkrete anbefalinger til, hvordan det nære sundhedsvæsen skal udbygges til gavn for patienterne.

AFRAPPORTERING

UDVALG OM DET NÆRE OG SAMMENHÆNGENDE SUNDHEDSVÆSEN



Anbefaling 1 - Kommuner og regioner, herunder praksissektoren, **skal** afprøve og udbrede integrerende samarbejdsmodeller, eksempelvis fælles finansiering, ledelse og planlægning

Anbefaling 3 - Kommuner og regioner, herunder praksissektoren, **skal** systematisk øge fokus på somatiske lidelser hos mennesker med psykiske lidelser og kognitiv funktionsnedsættelse

Anbefaling 4 - Kommuner og regioner **skal** sikre forløbskoordination for relevante patienter med forløb på tværs af sygehuse, kommunale sundhedstilbud og almen praksis

Anbefaling 6 - Det hensigtsmæssige i en ændret ansvarsfordeling for misbrugsbehandling af en mindre del af gruppen af mennesker med psykiske lidelser og samtidigt misbrug **skal** vurderes

Anbefaling 8 - Reglerne om benyttelse af medhjælp **skal** understøtte klare og fleksible rammer for sygeplejefaglige opgaver i kommunerne samt et tydeligt ansvar

Anbefaling 9 - Reglerne for hjemmesygeplejen **skal** afspejle hjemmesygeplejens centrale rolle i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

Anbefaling 10 - Regionernes rådgivningsforpligtelse **skal** tilpasses udviklingen i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

Anbefaling 11 - Kommuner og regioner **skal** løfte kompetencerne i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen med fokus på tidlig opsporing og koordinering samt understøttelse af komplekse patientforløb

Anbefaling 13 - Sundhedsstyrelsen **skal** udvikle en national model for kvalitetsplanlægning i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

Anbefaling 15 - Sundhedsvæsenet **skal** differentiere indsatserne ud fra patientens individuelle behov, ressourcer og målsætninger, blandt andet gennem involvering af patienten, egenmestring og en populationsbaseret tilgang

Anbefaling 17 - Det tværsektorielle samarbejde om børn og unge med psykiske udfordringer **skal** styrkes

Anbefaling 18 Digitale løsninger, der understøtter patientens mulighed for aktivt at tage del i egen behandling, **skal** udbredes til hele landet

Anbefaling 19 - Patienter og relevante sundhedspersoner **skal** have adgang til relevante oplysninger på tværs af sygehuse, kommunale sundhedstilbud og praksissektoren

Anbefaling 20. Der **skal** være synlighed om aktivitet og resultater for alle aktører på tværs af sundhedsvæsenet

Gode intentioner – men minimalt konkret nyt – eller i bedste fald, at det skal man se nærmere på – og ingen økonomiramme til opgaven...

2. Håndtering af hjælpemidler og behandlingsredskaber skal forbedres

Reglerne om hjælpemidler og behandlingsredskaber opdateres og tydeliggøres. Dette vil indebære, at det eksisterende afgrænsningscirkulære på området erstattes af en ny vejledning, der beskriver kommuner og regioners forpligtelser i forhold til at levere behandlingsredskaber og hjælpemidler efter sundhedsloven samt håndteringen af snitflader til andre områder, herunder hjælpemidler efter serviceloven.

Godt og tiltrængt – men et ret lille hjørne af sundhedsvæsenet. . .

|| Anbefaling 5 –
|| Regioner og kommuner skal forbedre brugen af planer, der sikrer koordination af indsatserne for mennesker med psykiske lidelser, herunder med samtidigt misbrug

Kommuner skal kunne foreslå, at der udarbejdes en udskrivningsaftale eller koordinationsplan.

Anbefaling 12 - Der skal etableres en specialuddannelse til en mindre gruppe sygeplejersker i kommuner og almen praksis målrettet borgere med forløb på tværs af sygehuse, kommuner og almen praksis

Sundhedsstyrelsen er gået i gang med at beskrive en ny specialuddannelse for sygeplejersker.

|| Anbefaling 7 – Sundhedsaftalesystemet skal fornyes og sikre bedre rammer for, at regionerne og kommunerne laver forpligtende aftaler om opgaver på tværs af sygehuse, kommuner og almen praksis

Bedre og mere præcise planer mv. . .

Konkret skal kadencen for indsendelse af sundhedsaftalerne skal ændres snarest således, at disse skal indsendes senest 1. juli inde i kommunalbestyrelsernes og regionsrådets valgperiodes andet år.

Anbefaling 14!

Almen praksis skal styrke og ensarte kvaliteten samt udvikles til at varetage flere opgaver fx i forhold til patienter med kroniske sygdomme

Almen praksis skal i højere grad samarbejde med sygehuse og kommunale sundhedstilbud, så patienterne oplever et sundhedsvæsen, der hænger sammen.

Almen praksis skal i højere grad organiseres i bæredygtige enheder med flere læger, der arbejder sammen og anvender sundhedspersonale til en faglig velunderbygget arbejdsdeling i klinikken

...

Alt i alt

En temmelig tynd kop te....