

Faktaark – Styrket samarbejde mellem kommuner og regioner

For mange borgere oplever i dag behandlingsforløb, der ikke hænger godt nok sammen. Det gælder fx den ældre mand med diabetes og hjerteproblemer, der efter en indlæggelse på sygehuset ikke får afstemt sin medicin. Eller den ældre kvinde med KOL og dårligt hjerte, der med den rette indsats fra sin praktiserende læge og den kommunale sygepleje helt kunne have undgået en indlæggelse.

Behovet for mere – og bedre – samarbejde på tværs af sektorer understreges af, at vi de kommende år bliver flere ældre og flere mennesker med kronisk sygdom. Patientgrupper, som ofte vil have brug for indsatser på tværs af sygehus, kommune og praktiserende læge.

Regeringen ønsker et sundhedsvæsen, der hænger sammen for borgeren. Et sundhedsvæsen, hvor indsatsen tager udgangspunkt i den enkeltes behov og ressourcer, og hvor sundhedspersonale på tværs af sektorer og faggrupper arbejder sammen til gavn for borgeren. Konkret vil regeringen:

- **Styrke sundhedsaftalerne, så de baserer sig på 5 sundhedsaftaler** – en i hver region – og tager afsæt i konkrete målsætninger, som aftales mellem kommuner og regioner. Det skal sikre et mere forpligtende samarbejde på tværs af kommuner og regioner. Og en større ensartethed inden for den enkelte region, hvilket fx vil gøre det lettere for det sygehus, der samarbejder med flere omkringliggende kommuner, og som i dag oplever, at samarbejdet vanskeliggøres af, at kommunerne organiserer deres indsats for forskelligt eller i forskellig grad har understøttet deres kommunikation digitalt.
- **Målrette ¼ mia. kr. til bedre og mere sammenhængende behandlingsforløb for kronikere og ældre medicinske patienter.** Regeringen vil drøfte med Danske Regioner og KL, at der indenfor de overordnede rammer på sundhedsområdet prioriteres ¼ mia. kr. til sammenhængende og integrerede sundhedsløsninger på tværs af kommuner, regioner og praksissektor. De fælles sundhedsløsninger vil særligt være målrettet ældre medicinske patienter og personer med kronisk sygdom.
- **Understøtte at kommunerne og den kommunale sygepleje får bedre mulighed for at trække på de faglige kompetencer i almen praksis og i sygehusregi.** Det vil styrke fagligheden i den kommunale sundhedsindsats og skabe mulighed for, at en stigende del af patientens behandling kan foregå i eget hjem. Fx i kombination med nye telemedicinske løsninger, som det er tilfældet med telemedicinsk sårsvurdering. Til gavn for både den patient, der undgår en tur til sygehuset, og for samfundsøkonomien.

Fakta

- Omkring 2,4 mio. borgere er i kontakt med sygehusvæsenet i løbet af et år. Heraf er ca. 4,1 pct. i kontakt med kommunen i form af tilbud om plads på plejecenter eller personlig pleje i eget hjem.
- Omkring 1 mio. danskere har en eller flere kroniske sygdomme. Heraf er knapt 10 pct. i kontakt med kommunen i form af tilbud om plads på plejecenter eller personlig pleje i eget hjem.
- På landsplan er der omkring 100.000 ældre medicinske patienter. Heraf er næsten 30 pct. i kontakt med kommunen i form af tilbud om plads på plejecenter eller personlig pleje i eget hjem.

Se også: <http://sum.dk/Aktuelt/Nyheder/Forebyggelse/2013/April/Potentiale-for-bedre-forebyggelser.aspx>