



Den 28. februar 2019
Ref.: JMBF
Medlems nr.:
Sagsnr.:

Dansk Sygeplejeråds hørings svar til sundhedsaftalen 2019-2023

Dansk Sygeplejeråd har med glæde læst udkastet til sundhedsaftalen for 2019-2023. Udkastet rummer gode takter og viser, at regionen er lydhør overfor det faglige personales udsagn. Dansk Sygeplejeråd er enig i de tre politiske visioner om mere lighed i sundhed, om at sætte borgeren først og om sundhedsløsninger, der har mindst mulig indgriben i borgerens liv.

Der foreligger dog en opgave i at gå fra politiske visioner til hverdagens praksis. Vi har derfor en række bemærkninger og konkrete forslag til de bærende principper for samarbejdet.

Fra politiske visioner til hverdagens praksis

Dansk Sygeplejeråd bakker op om visionerne for sundhedsaftalen. Dog skal det bemærkes, at med de økonomiske samordninger og effektiviseringer, der lægges an til i sundhedsaftalen, er det nødvendigt også at have fokus på, at budgetterne skal kunne følge med. I hverdagens praksis er der en række eksempler, hvor det ikke lader sig gøre med de nuværende budgetter. Dette gælder eksempelvis på de områder, hvor der vil forekomme opgaveflytning fra regionalt til kommunalt regi. Derfor ønsker vi at understrege, at der på det politiske niveau bør følges op i form af mere ledelse og økonomi på tværs af sektorerne.

Når der sker direkte opgaveflytning mellem region og kommuner, er det vigtigt, at der følger ressourcer med derhen, hvortil opgaven flyttes. F.eks. i forhold til intravenøs behandling, blodtransfusioner m.v.

Økonomi

Dansk Sygeplejeråd mener, det er oplagt, at der investeres i forebyggelse. Hverdagens praksis opleves ofte af sundhedspersonalet som værende præget af her-og-nu-opgaveløsning uden det vigtige fokus på forebyggende- eller sundhedsfremmende pleje og omsorg. Vi kan derfor ikke understrege nok, hvor vigtigt det er, at borgere og

Dansk Sygeplejeråd

Kreds Midtjylland

Fælles postadresse:
DSR, Kreds Midtjylland
Marienlystvej 14
DK - 8600 Silkeborg

Telefontider:
Mandag, tirsdag og
torsdag kl. 10.00-15.00
Onsdag kl. 13.00-15.00
Fredag kl. 10.00-12.30

Tlf. +45 4695 4600

midtjylland@dsr.dk
www.dsr.dk/midtjylland

Lokalkontorer:

Aarhus
Ecopark
Bautavej 1A
8210 Aarhus V
Kontoret er åbent efter aftale

Holstebro

Stationsvej 8 A
7500 Holstebro
Kontoret er åbent efter aftale

patienter modtager den fornødne omsorg, som gør dem i stand til at tage vare på, og mestre, eget liv og sygdom. Det er derfor vigtigt, at der i de politiske visioner for fælles investering i forebyggelse også handles derefter. Det kalder på bedre normeringer og mindre arbejdspress, så sundhedspersonalet kan give borgere og patienter den fornødne tid, omsorg og sygepleje, der er så betydningsfuld for at forhindre unødige genindlæggelser.

Kvalitet i fremtidens sundhedsvæsen

Med intentionen om høj kvalitet i sundhedsvæsenet er det vigtigt at pointere, at følge-hjem-teams og akutteams ansættes i kommunerne for at skabe bedre sammenhæng imellem sektorovergangene for borgerne. Intentionen er god, men desværre foranlediget af de accelererede patientforløb og for hurtige udskrivelser. Indsatsen fortsætter hermed at være sektoropdelt, og der er dermed et entydigt fokus på nedsættelse af genindlæggelser og ikke helhedstænkning. Der er brug for mere fokus på omsorg til borgeren; omsorg forstået ved at borgeren får indsigt i og forståelse for den sygdom, pågældende er ramt af.

For særligt borgere med kroniske lidelser, hvad enten det er den psykiatriske eller ældre syge borger, er der brug for indsigt og redskaber til at leve med sygdom. Dette taler ind i intentionen om mere lighed i sundhed og om et økonomisk og effektivitet sundhedsvæsen. Vi foreslår derfor, at man investerer i patientskoler af hensyn til omsorg og kvalitet i det levede liv for kronikeren.

Medarbejdere, der skal kunne levere høj kvalitet i fremtidens sundhedsvæsen, har brug for fælles sprog og fælles skolebænk. Viden, kompetencer og beføjelser skal modsvare virkeligheden. I takt med at flere opgaver flyttes over i kommunalt regi, er det vigtigt at understrege, at der skal være de rette kompetencer tilstede, hvor opgaveløsningen skal varetages. I dag er indsatsen sektoropdelt, uden at der er nogen, der har det overordnede eller samlede ansvar.

Derfor mener vi fra Dansk Sygeplejeråd, at der er brug for langt mere fælles ledelse og fælles økonomi. Det har været omdrejningspunktet, at der skal være bedre og mere koordinering imellem to indsatser, men vi mener, det er tid til, at man i stedet begynder at tale om, at indsatsen skal integreres kvalitativt økonomisk, administrativt, dokumentationsmæssigt og ledelsesmæssigt.

Udvikling af den nære psykiatri

Vi bakker fra Dansk Sygeplejeråd fuldt ud op om en fælles retning i udviklingen af den nære psykiatri. Derfor undrer vi os over den manglende kobling mellem den mentale og fysiske sundhed. Det taler lige ind i intentionen om et mere sammenhængende sundhedsforløb med integreret borger- og patientforløb.

Den nære psykiatri er i dag præget af socialpsykiatriske tilbud om aktiviteter, strukturering af hverdagslivet og om at hjælpe borgeren i samspil med omgivelserne. Dansk Sygeplejeråd mener, at der er

behov for at give borgerne; såvel børn og unge som borgere med kroniske lidelser, tilbud om sundhedssamtaler og hjælp i hverdagslivets praksis.

Når den politiske vision skal konkretiseres, mener vi derfor, at der skal afsættes ressourcer - både økonomisk og kompetencemæssigt - til koblingen mellem mental sundhed og fysisk trivsel. Sundhedsfremme og forebyggelse for denne gruppe er meget væsentlige elementer og vigtige i håndteringen af mental sundhed.

Vi håber, at Sundhedskoordinationsudvalget tager vores bemærkninger og forslag til efterretning og tænker dem ind i sundhedsaftalen for 2019-2023.

Med venlig hilsen

Anja Toftbjerglund Laursen
Kredsformand
Dansk Sygeplejeråd, Kreds Midtjylland