



KØBENHAVNS KOMMUNE

Sundheds- og Omsorgsudvalget

Borgmesteren

20-06-2014

Sundhedskoordinationsudvalget  
V/ Region Hovedstaden

Sagsnr.  
2014-0098419

**Hørings svar fra Københavns Kommune vedr. Sundhedsaftale  
2015-2018 – den politiske del**

Dokumentnr.  
2014-0098419-11

Sundhedskoordinationsudvalget i Region Hovedstaden har den 9. april sendt udkast til politisk sundhedsaftale for 2015-2018 i høring med svarfrist den 30. juni. Hermed følger Københavns Kommunes høringssvar.

Københavns Kommune vurderer overordnet, at udkastet til den politiske sundhedsaftale er visionært og et godt grundlag for udarbejdelsen af den administrative sundhedsaftale. Københavns Kommune forventer, at den samlede sundhedsaftale bliver et ambitiøst udgangspunkt for udviklingen af det sammenhængende sundhedsområde i regionen.

***Tematiserede bemærkninger***

Københavns Kommune bifalder, at der i den kommende aftale sættes større fokus på involvering af borgerne både i eget sygdomsforløb og i udviklingen af det samlede sundhedsvæsen. Borgerne har en unik viden om egen sundhed, og derfor vurderer Københavns Kommune, at der i den nye sundhedsaftale i endnu højere grad bør sættes fokus på borgerinddragelse, så indsatserne i sundhedsvæsenet så vidt muligt tilrettes i overensstemmelse med borgernes livssituation og behov. Københavns Kommune er ligeledes enig i målsætningen om, at borgerne understøttes i at mestre egen sygdom.

Københavns Kommune ønsker, at visionen omkring borgerne som samarbejdspart præciseres, så det understreges at borgerne både er og skal opleve at være samarbejdspart i eget forløb.

Det foreslås derfor, at ordlyden ændres til:

*”At borgerne er og oplever at være samarbejdspart i eget forløb og medvirker i udviklingen af det sammenhængende sundhedsvæsen”.*

Det er positivt at lighed i sundhed er udvalgt som et særligt indsatsområde i de kommende fire år, så sårbare og udsatte borgere – herunder misbrugere og psykisk syge – kan tilgodeses med målrettede og differentierede indsatser.

Det er afgørende for Københavns Kommune at visionen om lighed i sundhed udmøntes i det konkrete samarbejde, og at den administrative aftale angiver en tydelig retning for dette arbejde.

Udkastet til den politiske aftale har både fokus på at styrke koordination, samarbejde og overgange på tværs af kommuner, hospital og almen praksis, samt at afprøve nye organisationsformer,

**Sundheds- og  
Omsorgsborgmesteren**

Rådhuset  
1599 København V

Telefon  
3366 3366

Direkte telefon  
3366 2380

E-mail  
borgmesteren@suf.kk.dk.

EAN nummer  
5798009290304  
www.kk.dk

der i højere grad sætter opgaven i centrum. Københavns Kommune er enig i, at der er behov for dette todelte fokus, men bifalder i særlig grad visionen om at udvikle og udbrede nye samarbejds- og organisationsformer. Udviklingen af nye samarbejds- og organisationsformer på tværs af sektorer er en visionær og spændende udfordring – og en målsætning bør her være at sætte borgerens behov i centrum og ikke 'systemets' behov. Københavns Kommune finder det afgørende at arbejdsdelingen mellem sektorerne generelt er hensigtsmæssig, og at der er et tydeligt fokus på medarbejdernes kompetencer og kompetenceudvikling.

De nye organisationsformer skal være indenfor områder med væsentlig betydning i sundhedsaftalen eksempelvis vedrørende indlæggelse og udskrivning og forebyggelse af (gen)indlæggelser, større sammenhæng mellem somatik og psykiatri, og ulighed i sundhed. Sundhedsaftalen bør lægge op til løbende indgåelse af nye samarbejdsprojekter og nyudvikling af samarbejdet mellem kommune(r), Region Hovedstaden og/eller almen praksis.

København Kommune bemærker, at der i arbejdet med at udvikle og udvælge 'de gode samarbejdsformer' bør være fokus på de hidtidige erfaringer i regionen – herunder eksempelvis erfaringerne fra samarbejdet mellem Københavns Kommune og Bispebjerg Hospital om Tværsektoriel Udredningsenhed (TUE). Ligeledes bør vi i Region Hovedstaden lære af erfaringerne – ikke bare fra udlandet – men også fra de øvrige regioner.

Københavns Kommune er enig i, at der i samarbejdet skal tages afsæt i en forebyggende tilgang. Københavns Kommune bemærker, at denne tilgang er vigtig både i forhold til borgere i risiko for at udvikle somatisk eller psykisk sygdom og i forhold til at undgå (gen)indlæggelser af eksempelvis ældre medicinske patienter og patienter med kroniske sygdomme. Et særligt fokus bør rettes mod særligt udsatte og sårbare borgere, herunder borgere med både somatiske og psykiatriske problemstillinger samt borgere med samtidig misbrug og psykiske problemstillinger.

Den forebyggende tilgang harmonerer godt med Københavns Kommunes fokus på forebyggelse og tidlig indsats.

Københavns Kommune vurderer, at almen praksis er en meget vigtig medspiller i udviklingen af det borgernære sundhedsvæsen. Med almen praksis' placering i borgernes lokalområde og viden om borgernes sundhedstilstand har almen praksis gode muligheder i forhold til tidlig opsporing og tidlig indsats. Københavns Kommune ønsker, at den samlede sundhedsaftale klart afspejler almen praksis' helt centrale rolle i forhold til at opnå bl.a. øget lighed i sundhed, forebyggelse og tidlig opsporing. Af udkastet til den politiske sundhedsaftale fremgår det, at der skal sikres en fokuseret indsats gennem få og klare mål, samt at der skal være fokus på de effekter,

som borgeren oplever som følge af sundhedsaftalen. Københavns Kommune er enig i at sundhedsaftalen styres af få og klare mål. Det er vigtigt for Københavns Kommune, at den administrative sundhedsaftale i videst mulig omfang afspejler denne tilgang.

Københavns Kommune bemærker, at udkastet til politisk sundhedsaftale kun i begrænset omfang omtaler specifikke målgrupper, der i særlig grad har behov for en koordineret indsats. Københavns Kommune vurderer, at der i den administrative sundhedsaftale vil være behov for at tydeliggøre sådanne særlige målgrupper.

Københavns Kommune bemærker ligeledes, at der i den administrative aftale er behov for en konkretisering af det tværsektorielle samarbejde mellem sundhedsområdet og øvrige nært forbundne sektorområder - eksempelvis beskæftigelsesområdet og nyindførte reformer på området.

#### ***Tekstnære bemærkninger***

I afsnittet om sammenhæng og kvalitet er der fokus på at gøre noget *for* borgeren, hvilket ikke stemmer overens med den efterfølgende vision om at gøre noget *med* borgeren. Det er vigtigt, at der er sammenhæng mellem visionerne og at der er et gennemgående fokus på en borgerinddragende tilgang.

Det er ligeledes vigtigt at der er sammenhæng mellem visionerne om øget lighed i sundhed og aktivt og inddragende samarbejde med borgerne. Københavns Kommune bemærker i forlængelse heraf, at der er behov for et fokus på især udsatte og sårbare borgere, der i nogle tilfælde vil skulle 'klædes på' for at kunne agere samarbejdspart i eget forløb.

Københavns Kommune kan med ovennævnte bemærkninger godkende udkastet til politisk sundhedsaftale i Region Hovedstaden for 2015-2018.

Venlig hilsen

Ninna Thomsen