



Københavns Kommunes høringssvar til ny sundhedsaftale 2024-2027

4. maj 2023

Sagsnummer
2023-0149757

Dokumentnummer
2023-0149757-1

Sundhedssamarbejdsudvalget i Region Hovedstaden har sendt udkast til ny Sundhedsaftale for 2024-2027 i høring frem til den 9. juni 2023. Københavns Kommune afgiver hermed følgende høringssvar:

Generelle bemærkninger

Københavns Kommune bakker overordnet op om høringssudkastet, som viderefører de gode erfaringer fra den nuværende sundhedsaftale. Det er væsentligt at sikre en fleksibel sundhedsaftale, som giver mulighed for eventuelle tilpasninger undervejs, fx når regeringens strukturkommission i 2024 har fremlagt deres anbefalinger til den fremtidige organisering af sundhedsvæsenet.

Københavns Kommune bemærker, at det er positivt, at det fælles populationsansvar er skrevet ind som den overordnede ramme for samarbejdsstrukturen, så det fælles ansvar for patienter og borgere på tværs af kommuner, hospitaler og almen praksis er fremhævet. I udfoldelsen af det fælles populationsansvar og arbejdet med konkrete indsatser vil det dog være væsentligt også at indtænke flere aktører og arenaer, som eksempelvis beskæftigelsesområdet og civilsamfundet.

Det er positivt, at der i visionen sættes fokus på mere lighed i sundhed, for eksempel ved at åbne op for muligheden for differentierede tilbud og fleksible løsninger, der skal tilpasses borgernes forskellige behov. Ulighed i sundhed opstår imidlertid også ofte længe inden, borgeren møder sundhedsvæsenet, og lighed i sundhed bør derfor også tænkes sammen med en stærk og strukturel forebyggelsesindsats.

Derudover ser Københavns Kommune gerne, at lighed i sundhed også adresseres tydeligere i de enkelte fokusområder. Det gælder ikke mindst i forhold til de borgere, som møder flest barrierer i adgangen til sundhedsvæsenet eller i muligheden for at gøre brug af sundhedsydelser, herunder på grund af fysisk, psykisk eller kognitiv funktionsnedsættelse og borgere, der er særligt udsatte på grund af sociale problemer, rusmiddelbrug mv. Det er relevant med en særlig opmærksomhed på disse målgrupper både i arbejdet med børn og unges sundhed, borgere med psykiske lidelser, ældre og borgere med kronisk sygdom.

Samarbejdet med Region Hovedstaden om Udsatteenheden, der med en håndholdt og fleksibel indsats er med til at løfte sundheden for en gruppe borgere, som de

Center for Sundhed og Rehabilitering
Afdeling for det Nære Sundhedsvæsen
2
Borups Allé 41
2200 København N

EAN-nummer
5798009290458

www.kk.dk

almindelige strukturer i systemet ikke passer til, er et godt og vigtigt eksempel på et tværsektorielt samarbejde, som sætter ind mod ulighed i sundhed.

Københavns Kommune anerkender, at forebyggelse er skrevet frem i udkastet, men finder det væsentligt, at dette fokus integreres i og udfoldes under alle tre fokusområder med opmærksomhed på, at forebyggelse og sundhedsfremme i dag drives og løftes i kommunerne. Det er i den forbindelse vigtigt at tydeliggøre, hvad der menes med forebyggelse og i hvilket regi, da udtrykket bruges om forskellige typer indsatser i de forskellige sektorer og forvaltningsområder.

Københavns Kommune efterlyser et større fokus på de massive fastholdelses- og rekrutteringsudfordringer på sundheds- og omsorgsområderne. Der er behov for et fælles fokus på udfordringerne og en samlet tilgang til de medarbejderressourcer, der er til rådighed. Det gælder ikke mindst i drøftelser om flytning af opgaver og omstilling til det nære sundhedsvæsen. Der er behov for at sundhedsaftalen også forholder sig til, hvordan de samlede fagligheder bedst anvendes på tværs af kommuner, region og almen praksis til gavn for borgerne.

Bemærkninger til fokusområderne

'Sammen om børn og unges sundhed'

I oplægget fokuseres på løsninger i form af tidlige indsatser til børn, der udviser tegn på mistrivsel. I den forbindelse bemærker Københavns Kommune, at det bl.a. kan omfatte samarbejde og snitflader ift. etablering af de lettilgængelige tilbud til børn og unge med psykisk mistrivsel og symptomer på psykisk lidelse, som er en del af *Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed* (september 2022), og som må forventes at få betydning for såvel kommuner, børne- og ungdomspsykiatrien og almen praksis.

I forhold til fokus på forebyggelse nævnt ovenfor har dette også betydning for brugen af ressourcer i kommunerne. Københavns Kommune sigter efter, at PPR på børne- og ungeområdet fremadrettet kan prioritere mere tid til det generelle forebyggende arbejde og til arbejde med trivsel i det brede børnefællesskab. For at arbejde forebyggende på børne- og ungeområdet er der således behov for en fælles forståelse blandt parterne i sundhedsaftalen om, at der udover tid til individuelle udredninger og forløb også skal være tid til fokus på det forebyggende arbejde i bredere børnefællesskaber, herunder i klassefællesskaber, hos PPR. En forståelse for de forskellige aktørers roller kan også siges at bidrage til en effektiv ressourceudnyttelse på sigt, jf. principper for samarbejdet.

'Sammen om borgere med psykisk sygdom'

I oplægget kan der med fordel indarbejdes et fokus på forebyggelse, herunder et styrket samarbejde på tværs af sektorer i forhold til opsporing af voksne i særlig risiko for mental mistrivsel, herunder pårørende og borgere med kronisk sygdom.

Borgere med psykisk sygdom og samtidigt rusmiddelbrug er en særligt sårbar målgruppe, og med det forestående arbejde med et samlet regionalt tilbud til mennesker med psykiske lidelser og et samtidigt misbrug foreslår Københavns Kommune, at det afspejles i den første målsætning. Fx "Alle borgere med psykisk sygdom oplever sammenhæng i behandlings- og udskrivningsforløb, herunder borgere med psykisk lidelse og samtidigt rusmiddelbrug."

I forlængelse heraf foreslår Københavns Kommune, at ordet "misbrug" erstattes af "rusmiddelbrug". I Københavns Kommune bruges denne term i rusmiddelbehandlingen, da den er mindre stigmatiserende og mere borgercentreret.

Derudover kan det med fordel tydeliggøres, at fokusområdet ikke alene gælder borgere med psykisk sygdom som sådan, men også borgere med andre psykiatriske diagnoser med fx kognitiv og psykisk funktionsnedsættelse, som har kontakt med både kommune, regional psykiatri og almen praksis.

Endelig mener Københavns Kommune, at det med fordel kan fremgå, at målsætningerne også gælder børn og unge med psykisk sygdom.

'Sammen om ældre borgere med kronisk sygdom'

I lyset af det stigende antal ældre og borgere med kronisk sygdom vil det her være væsentligt også at fremhæve en styrket forebyggelsesindsats målrettet disse borgergrupper med henblik på at mindske såvel omkostningerne for den enkelte som for sundhedsvæsenet.

Københavns Kommune bemærker desuden, at man med fordel kan adressere de særlige behov, der gælder borgere med kronisk sygdom og fx fysisk, psykisk eller kognitiv funktionsnedsættelse eller social udsathed i forhold til at opleve en samlet indsats med udgangspunkt i deres behov og ønsker.

Tilsvarende gælder det, at også socialt udsatte borgere med fx hjemløshed og rusmiddelbrug lever længere og får flere aldersrelaterede helbredsproblemer oveni deres komplekse udsathedsproblemer.