



Til
Sundheds- og Omsorgsudvalget (SOU)
Københavns kommune

Den 09. april 2019
Ref.:
Medlems nr.:
Sagsnr.:

Dansk Sygeplejeråd

Kreds Hovedstaden
Frederiksborggade 15, 4
1360 Københavns K

Åbningstid:
Mandag, tirsdag, torsdag og
fredag kl. 9.00 – 14.00 samt
onsdag kl. 13.00 – 16.00

Tel +45 70 21 16 62
Fax +45 70 21 16 63

hovedstaden@dsr.dk
www.dsr.dk

Henvendelse vedrørende ny organisering af forebyggelsesområdet

I forbindelse med at SOU d. 25. april skal behandle forvaltningens indstilling om en ny organisering af forebyggelsesområdet i SUF, sender Dansk Sygeplejeråd Hovedstaden hermed vores overvejelser om en ny organisering. Vi repræsenterer sygeplejersker, der arbejder med forebyggelse i sundhedshusene. På den baggrund håber vi at kunne kvalificere jeres beslutning.

Overordnet ser vi fordele i at samle forebyggelsesområdet i ét center. Vi mener, at det er en fordel, hvis alle specialerne; hjertesygdomme, KOL og diabetes er samlet et sted. For borgeren er det væsentligt at opleve et sammenhængende forløb, hvor de ikke risikerer at blive henvist til flere forskellige centre, hvis de lider af flere sygdomme samtidig.

Fagligheden ser vi kan højnes med en fælles faglig ledelse for forebyggelsesområdet, der kan styrke kommunens indsats indenfor forebyggelse og sundhedsfremme, kvalitet og udvikling, samt den sociale ulighed i sundhed. Dog mener vi, at det samtidig skal sikres, at tilgængeligheden for borgeren ikke forringes og nærheden/kendskabet til lokalområdet ikke forsvinder.

Høj faglighed og udvikling

Implements analyse af sundhedshuse og træningscentre peger på, at der er en relativt begrænset medarbejdervolumen på forebyggelsesområdet i de enkelte sundhedshuse. Det begrænser mulighederne for at højne den faglige kvalitet og udvikle indsatserne. I den forbindelse ser vi det som en fordel at samle indsatserne i et center, således at der kan være mulighed for faglig sparring, udvikling og erfaringsudveksling.

Tilbud tæt på borgeren

Fordelen ved sundhedshusene i dag er, at det er tilbud, der er tæt ved borgeren. Vi oplever allerede nu, at det kan være en udfordring for borgeren at deltage i sundhedshusenes tilbud, hvis tilgængeligheden med den offentlige transport er for besværlig.

Samles forebyggelsesområdet i et center, er det vigtigt at sikre lokale satellitfunktioner, hvor borgeren kan møde op i sit nærområde. Det er væsentligt, at de lokale sundhedstilbud samarbejder med lokale sundhedsformidlere og netværk, som har det lokale kendskab. Her er der i dag sundhedspersoner i sundhedshusene, som har opbygget et godt lokalt samarbejde med f.eks. sundhedsformidlere, hvilket bør fastholdes.

Implement peger på en bydækkende enhed, der understøtter de lokale enheder/huse gennem udekørende funktioner. I Center for Diabetes har man erfaringer med at etablere lokale tilbud f.eks. i lånte lokaler i en almen praksis i Tingbjerg. Skal der udvikles videre på sådanne tilbud, er det væsentligt, at kommunen hjælper med at stille lokaler til rådighed, da det kan være svært at få lokaler.

Et center for forebyggelse

Mange borgere, der er i målgruppen for forebyggelsestilbuddene i kommunen, lider af flere konkurrerende sygdomme. Det er derfor en fordel, hvis borgeren kun skal henvende sig et sted og få et helhedsorienteret tilbud, der ikke kun er tilpasset den enkelte diagnose. Det er vigtigt, at borgeren oplever et sammenhængende forløb, hvis vi skal have succes med at de benytter vores tilbud.

Mange af borgeren har også komplekse geriatriske problemstillinger. Derfor er det vores anbefaling, at et center ikke kun har fokus på de store kroniske sygdomme, men også på geriatri. Geriatri er betegnelsen for alderdommens sygdomme, og her beskæftiger man sig med, hvordan forskellige medicinske sygdomme påvirker den aldrende organisme. Det er relevant fokus for at forebygge forværringer i borgerens tilstand.

Bedre branding af kommunens forebyggende tilbud

Vores oplevelse er desværre i dag, at der er et manglende kendskab til kommunens forebyggende tilbud f.eks. på hospitalerne eller i almen praksis. Derfor er det væsentligt, at kommunen gør en indsats for at øge kendskabet hos vores tværsektorielle samarbejdspartnerne, da det kan øge borgernes tilslutning til vores tilbud.

En vision for det forebyggende arbejde

Det er vigtigt for os at understrege, at vi ser det forebyggende og sundhedsfremmende arbejde i kommunen som værende vigtigt for at reducere den sociale ulighed i sundhed. Vi kan, med de rigtige lokale tilbud, gøre en indsats i befolkningsgrupper med dårlig sundhed og compliance. Derfor er det relationelle arbejde, med at opbygge tillid til os hos borgeren og øge motivationen for at benytte vores tilbud, vigtigt. Mange borgere er eksempelvis ensomme og isolerede. Det kræver en ekstra indsats at finde det rigtige forløb for dem.

Det er derfor vores ønske, at Sundheds- og Omsorgsudvalget også forholder sig til hvilken vision, de har med de forebyggende tilbud. Det er f.eks. et ønske fra os, at borgeren kan gå direkte ind fra gaden og benytte sig af vores tilbud, uden at være kendt af systemet eller have en henvisning i hånden. Ligesom vi ønsker at kunne tilbyde enkelte borgere at fortsætte i hold eller forløb, der rækker udover det, forløbsprogrammet tilskriver dem.

Effektivisering af de forebyggende indsatser

Til sidst vil vi udtrykke bekymring for, at der i budgetforslaget for 2020 lægges op til besparelse på i alt 3,5 mio. kroner på de forebyggende indsatser (SU12). Den nuværende landspolitiske dagsorden om Sundhedsreform og udviklingen af Det nære sundhedsvæsen varsler, at flere opgaver omkring de kroniske sygdomme skal varetages af kommunerne. Vi er derfor bekymrede for, om det er hensigtsmæssigt at spare på de forebyggende indsatser i en tid, hvor netop forekomsten af kroniske sygdomme er stigende. Vi er bekymrede for, hvad denne besparelse betyder for personalet.

Vi håber, I vil bruge vores henvendelse i den politiske behandling af en ny organisering på forebyggelsesområdet.

Med venlig hilsen



Vibeke Westh
Kredsformand



Signe Hagel Andersen
Kredsnæstformand