

Sundheds- og Ældreministeriet  
Holbergsgade 6  
1057 København K

Dansk  
Sygeplejeråd



Den 22. marts 2018

### Dansk Sygeplejeråds hørings svar vedr. vejledning om sundhedsaftaler og sundhedskoordinationsudvalg i høring

Først og fremmest tak for muligheden for at afgive hørings svar på en ny vejledning om sundhedsaftaler og sundhedskoordinationsudvalg.

Det er DSR's erfaring, at arbejdet med sundhedsaftalerne i dag er præget af et stort bureaukratisk setup, hvorfor ønsket om afbureaukratisering af sundhedsaftalerne og større politisk ejerskab er naturligt. Derfor kan fjernelsen af de *obligatoriske indsatsområder* ses som et tiltag, der vil øge mulighederne for lokale prioriteringer og indsatser i de fem sundhedskoordinationsudvalg. Omvendt kan det nævnes, at de obligatoriske indsatsområder og tværgående temaer *netop* omhandler udfordringerne i de tværsektorielle forløb, som indsatserne i sundhedsaftalerne skal adressere. Det er derfor for DSR afgørende, hvad der sættes i stedet for de obligatoriske indsatsområder, hvis og såfremt de obligatoriske indsatsområder udgår af vejledningen.

Det er godt og rigtigt at påpege, at sundhedsaftalerne skal tage udgangspunkt i *de otte nationale mål* for sundhedsvæsenet. Dansk Sygeplejeråd finder det dog samtidig relevant at fremhæve, at sundhedsaftalerne bør beskrive andre nationale og mere regionale tiltag, som sundhedsaftalerne også bør stille krav om, at sundhedsaftalerne tager udgangspunkt i. Det være sig fx forløbsprogrammer, standarder for kommunikation på tværs af sektorer, erfaringer med utilsigtede hændelser, nationale sundhedsprofiler m.m.

Det bør i vejledningen i højere grad fremgå, hvordan de enkelte parter i sundhedsaftalerne er *gensidigt forpligtet i samarbejdet*. Målet er fx, at opgaver flyttes og overdrages efter gensidig aftale mellem parterne, således at kompetencer, teknologier og økonomi er på plads ved opstarten. Netop når de økonomiske incitament er i henholdsvis kommuner og på sygehuse trækker i den modsatte retning, er det vigtigt, at der i sundhedsaftalerne stilles krav om, hvad der skal indgå i det forpligtende samarbejde. Netop patienternes overgange mellem sektorerne er et af sundhedsvæsenets største udfordringer. Derfor er

### Dansk Sygeplejeråd

Sankt Annæ Plads 30  
DK-1250 København K

mandag-torsdag 9.00-16.00  
fredag 9.00-15.00

Tlf: +45 33 15 15 55  
Fax: +45 33 15 24 55

www.dsr.dk  
dsr@dsr.dk

det afgørende for Danske Sygeplejeråd, at vejledningen i højere grad præciserer – end det fremgår af det aktuelle høringsudkast – hvordan overdragelsen af opgaver skal ske.

Det fremgår af udkastet til vejledning, at kommuner og sygehus skal inddrage den eksisterende viden og forskning i deres arbejde med at skabe gode patientforløb mellem sektorerne. Dansk Sygeplejeråd foreslår, at det også bliver et krav i vejledningen, at parterne sammen *bidrager til at skabe ny viden* til gavn for patienterne og deres pårørende. Hvordan parterne herefter vælger at gøre dette, kan de indbyrdes aftale i sundhedsaftalen – dette kan fx ske ved at tilknytte forskere til enkelte tiltag, ved at stille data til rådighed for forskningsprojekter eller andet. Dansk Sygeplejeråd anbefaler, at den nye vejledning vedr. sundhedsaftaler bruges som anledning til at forpligte kommuner og regioner til i højere grad at bidrage til vidensopbygning vedr. gode patientforløb m.m. Dette vil samtidig give mulighed for på tværs af kommunerne og regionerne at gøre brug af hinandens erfaringer.

Endeligt vil jeg fremhæve behovet for, at sundhedsaftalerne *kommunikerer ud til ledere og medarbejdere*. Det er Dansk Sygeplejeråds erfaring, at dette tidligere har været en udfordring. Det bør derfor i vejledningen og i de fremtidige omtaler af sundhedsaftalerne understreges, at netop kommunikationen af indholdet i aftalerne skal prioriteres, så indholdet i sundhedsaftaler omsættes til handling.

Med venlig hilsen



Grete Christensen  
Formand