



Region Syddanmark og de 22 kommuner  
Att. Sundhedssamarbejdsudvalget  
Damhaven 12  
7100 Vejle

Den 30. juni 2023

### **Høring vedrørende Sundhedsaftalen 2024-2027 i Syddanmark**

Dansk Sygeplejeråd Kreds Syddanmark takker for at være blevet inviteret til at afgive høringssvar til høring vedrørende Sundhedsaftalen 2024-2027 i Syddanmark.

Vi har involveret kredsens bestyrelsesmedlemmer og vores TR i vores interne høringsproces og som følge af denne proces ønsker Kreds Syddanmark at afgive dette høringssvar:

#### *Generelle bemærkninger*

Intentionen bag rammen og den overordnede vision for Sundhedsaftalen 2024-2027, hvor kommuner, regioner og almen praksis arbejder endnu tættere sammen, er positiv.

Vi kunne ønske, at der i materialet var indeholdt et større fokus på, hvordan økonomien følger de respektive opgaver og målsætninger. Alternativt, hvis det vurderes for konkret, at man havde angivet, at man havde gjort sig overvejelser i den henseende, og at det blev angivet andet steds. Det vil eksempelvis smidiggøre kommunernes og regionens samarbejde, og dermed øjet for patienten, såfremt der er fastlagt hensigtsmæssige strukturer for økonomien. Dertil kommer, at der naturligvis skal tilføres midler, i det omfang der tilføres opgaver.

Besøg fra arbejdstilsynet er ofte anmeldte. Det kan der være gode grunde til, samtidig kunne vi forestille os, at flere uanmeldte besøg ville give en anden mulighed for læring i bestræbelserne på at sikre et godt arbejdsmiljø på arbejdspladserne.

Kreds Syddanmark

Vejlevej 121, 2.  
7000 Fredericia

Telefontid:  
Mandag-onsdag kl. 8.30-13.00  
Torsdag kl. 13.00-16.00  
Fredag kl. 8.30-13.00

Tel +45 70 21 16 68

syddanmark@dsr.dk  
[www.dsr.dk/syddanmark](http://www.dsr.dk/syddanmark)

Generelt vil vi i det kommende arbejde med udmøntning af sundhedsaftalen opfordre til, at man bredt skeler til de steder, hvor man har indsatser, der virker og genbruger, hvor det giver mening.

### *Specifikke bemærkninger*

#### Vision: Vi samarbejder om børn og unges mentale trivsel

For at sikre tidlig opsporing er det afgørende, at kommuner og regioner taler sammen og opfordres til det.

Man kunne eventuelt søge inspiration til indsatser ved at skele til Norge og de indsatser man her har iværksat for at styrke børn og unges mentale trivsel. Måske og afhængig af deres evalueringer, vil der være indsatser, vi kan lade os inspirere af.

Det er afgørende, at sundhedsplejersken kommer i den nyfødtes hjem og herved kan opfange signaler på mistrivsel i barnets nærmiljø.

#### Vision: Vi samarbejder om flere sunde leveår via sundhedsfremme og forebyggelse

Målsætningerne centrerer sig om fysiske faktorer, mens et psykisk fokus også er væsentligt i visionen om at skabe flere sunde leveår via sundhedsfremme og forebyggelse.

Der synes allerede at være mange tilbud, der har tobak, nikotin, alkoholkultur samt fysisk aktivitet som omdrejningspunkt. Derfor kunne det være et opmærksomhedspunkt, om man i højere grad undersøgte, hvorvidt disse tilbud benyttes (af den rigtige målgruppe) og hvis ikke, hvad der kunne øge interessen.

Ansættelse af flere socialsygeplejersker i kommuner og regioner, vil kunne bidrage til at indfri målet om flere sunde leveår.

Sundhedsfremme og forebyggelse er vigtigt, og derfor opfordrer vi til, at man ikke sparer på andre sundhedsfremmende indsatser, som fx osteoporose-centre.

#### Vi samarbejder om at skabe sammenhæng

Vi ser gerne, at der anlægges et helhedsperspektiv, der styrker ligheden i sundhedsvæsenet, og imødeser initiativer der kan fremme det.

### Vi samarbejder om at skabe gode overgange

Vi er enige i målsætningen og udgangspunktet skal være i hele borgerens tilstand og dermed en tværsektoriel tilgang.

På Fyn er der initiativer, hvor man mellem enkelte kommuner og Odense Universitetshospital samarbejder på særlige områder – fx inden for ortopædkirurgi. Det kunne undersøges, om det giver mening at udvide denne type samarbejder. Det samme gælder muligheden for generelt at styrke initiativer, der understøtter samarbejdet både på tværs i sundhedsvæsenet og mellem specialer. En af udfordringerne i sundhedsvæsenet er en siloopdeling mellem specialer og sektorer, og udover at det kan skabe frustration hos såvel borgere som medarbejdere, så anvendes de sparsomme personale-ressourcer ikke optimalt på denne vis.

Genindlæggelser er typisk dyre, og for at undgå dem, er der behov for, at man har de rette kompetencer, der hvor borgerne er. Det vil betyde, at der er behov for højt specialiseret medarbejdere i kommuner og region. Her kan vi pege på specialuddannelserne i borgernær sygepleje og Advanced Practise Nursing (APN), hvor vi opfordrer de kommuner, der endnu ikke har prioriteret dem, til at gøre det. Dertil kommer den netop vedtagne specialuddannelse i akut sygepleje, som vi også opfordrer til at prioritere. Specialuddannelserne sigter mod at styrke sammenhæng og overgange.

I overensstemmelse med Sundhedssamarbejdsudvalgets ambitioner ser vi, at der er behov for at styrke samarbejdet på tværs. Konteksten er, at det i stadig større grad er vanskeligt at rekruttere kvalificeret personale, og det kalder på nye løsninger.

Vi deltager gerne i arbejdet med at finde og udvikle løsninger, og i tværgående samarbejder. Ligeledes uddyber vi gerne dette høringssvar.

Med venlig hilsen



John Christiansen  
Kredsformand  
DSR Kreds Syddanmark