Highlights fra Sundhedsreformen 2022,

herunder betydning for Hedensted Kommune.

Dato: November 2022
Ansvarlig: Line Thorup Tornvig, Stab og Udvikling, Social Omsorg
Sagsnummer: 29.00.00-A00-7-22

HEDENSTED KOMMUNE

Baggrund for Sundhedsreformen

I marts 2022 præsenterede regeringen sit sundhedsudspil og i maj 2022 indgik regeringen en bred politisk aftale, som styrker sammenhængen og nærheden i sundhedsvæsenet.

"Med sundhedsreformen lægger vi en visionær plan for fremtiden. Vi skal skabe et sundhedsvæsen, hvor vi løfter i flok og alle tager del i ansvaret. Vi skal sikre, at sundhedsvæsenet er robust til fremtidens udfordringer.

Og vi skal sikre, at løsningerne gør op med ulighed i sundhed, i stedet for at forstærke den."

Citat: Magnus Heunicke, Sundhedsminister

Kilde: https://sum.dk/Media/637831953766403005/Regeringens%20sundhedsudspil%202022%20(tilg%c3%a6ngelig%20PDF).pdf

HEDENSTED KOMMUNE

Baggrund fortsat...

Reformen skal sætte retningen for en omstilling i sundhedsvæsenet, der kan imødekomme de udfordringer, som sundhedsvæsenet står overfor.

Der skal større fokus på forløb, der går på tværs i sundhedsvæsenet som fx den ældre medicinske patient, borgere med kroniske sygdomme og borgere med psykiske lidelser.

Desuden skal flere modtage en indsats tæt på og i eget hjem frem for på sygehuse, hvilket blandt andet betyder at kommunerne skal varetage flere og mere specialiserede opgaver.

Regeringen, KL og Danske Regioner blev i Juni 2022 enige om gennemførelsen af sundhedsreformen og om en fælles plan for udmøntning og implementering heraf.

HEDENSTED KOMMUNE

Midler afsat til initiativer inden for følgende temaer:

1. **Omstilling til det nære sundhedsvæsen, herunder 8 initiativer og målsætninger inden for området.**
2. Flere læger til almen praksis og bedre lægedækning.
3. **Data og digitalisering skal understøtte kvalitet og et fleksibelt og nært sundhedsvæsen, herunder 2 initiativer.**
4. Hurtig og mere målrettet indsats i hele landet.
5. **Sundhedspersonalet i centrum – tid til kerneopgaven gennem god ledelse, bedre organisering og smartere opgaveløsning, herunder 3 initiativer.**
6. Mere lighed i sundhed.

Kilde:
https://sum.dk/Media/637907113768158579/Aftale%20mellem%20regeringen,%20Danske%20Regioner%20og%20KL%20om%20udm%C3%B8ntning%20og%20implementering%20af%20en%20sundhedsreform.pdf

HEDENSTED KOMMUNE

Tema 1 – Omstilling til det nære sundhedsvæsen

- **Lovforslag om en national kvalitetsplan for det nære sundhedsvæsen,** som skal sikre indførslen af kvalitetspakker med kvalitetskrav og anbefalinger til b.la. Kommunernes sundhedstilbud samt rådgivning fra sygehusene.

4 ud af 8 initiativer berører kommunerne direkte

- **Kvalitetspakker målrettet kommunale akutfunktioner**
  Nye kvalitetskrav og -anbefalinger til de kommunale akutfunktioner.
- **Kvalitetspakker målrettet patientrettet forebyggelse for borgere med kroniske sygdomme**
  Bedre og mere ensartede tilbud om træning, kostomlægning og patientuddannelse for borgere med visse kroniske sygdomme.
- **Vision om mere behandling i eget hjem med digitale løsninger**
  Udbredelse af det telemedicinske tilbud på hjertesvigtsområdet. Der skal etableres en ret til digitale konsultationer, hvor det giver fagligt mening. Evt. flere patientgrupper kan omfattes af tilbuddet
- **Data fra det nære sundhedsvæsen til kvalitetsudvikling**
  Etablering af en kvalitetsorganisering, der skal sikre, at kommunerne leverer data med høj datakvalitet til Sundhedsdatastyrelsen samt opnår høj kvalitet i den datadrevne opgaveløsning i den kommunale forretning

Øvrige 3 initiativer;

- Nærhospitaler til behandling tættere på patientens hjem, Patientansvarlig læge eller anden sundhedsperson, Apotekernes rolle i det nære sundhedsvæsen og adgang til lægemidler.

HEDENSTED KOMMUNE

Aftalte målsætninger indenfor omstilling til det nære sundhedsvæsen

- **Færre borgere skal opleve at blive indlagt eller genindlagt, når det kunne have været forebygget.** Andelen af akutte genindlæggelser skal i 2026 nedbringes med 5 pct., i 2030 nedbringes med 10 pct. og med 15 pct. i 2035.

- **Flere borgere skal modtage en indsats tæt på og i eget hjem frem for på sygehuse.** Antallet af sygehusforløb pr. borger samt sygehusaktivitet pr. borger med KOL og/eller type 2 diabetes skal falde.

- **Adgangen til sygehusbehandling skal være bedre og mere fleksibel ved mulighed for virtuelle løsninger.** Andelen af virtuelle sygehusforløb af det samlede antal sygehusforløb skal stige.

HEDENSTED KOMMUNE

Tema 3 – Data og digitalisering

Følgende 2 initiativer skal bidrage til at sundhedsklyngerne og sundhedsmedarbejdere i b.la. Kommunerne får større viden om, hvordan indsatser og behandlinger virker på tværs af og inden for de enkelte kommuner, sundhedsklynger og regioner.

- **Deling af data som en forudsætning for sammenhængende forløb.**
  - Styrkelse af Et Samlet Patientoverblik, der skal sikre oplysninger om patientens planer, som indeholder diagnoser, aktiviteter og mål.
  - Afdække barrierer og muligheder for at dele flere oplysninger, fx på tværs af forskellige lovgivninger såsom service- og sundhedsloven.

- **Forskning som grundlag for fremtidens patientbehandling**
  - Initiativet skal sikre smidigere rammer for brug af sundhedsdata gennem et eftersyn af lovgivningen på området samt ved at afprøve en national analyseplatform.

Sundhedsjournalen på sundhed.dk skal videreudvikles, og flere data skal være tilgængelige på tværs af sundhedsvæsenet.

HEDENSTED KOMMUNE

Tema 5– Sundhedspersonalet i centrum

Med følgende initiativer skal en større del af Sundhedspersonalet ønske at blive i faget og arbejde på fuld tid i det offentlige sundhedsvæsen

- **Kommission for robusthed i sundhedsvæsenet**

  Kommissionen skal komme med anbefalinger til løsninger på de grundlæggende udfordringer, den demografiske udvikling medfører i forhold til personalekapacitet. Der er enighed om, at kommissionens anbefalinger vil bygger videre på regionerne og kommunernes arbejde og indsatser på området. Regioner og kommuner vil blive inddraget i arbejdet.

- **Bedre anvendelse og udvikling af sundhedspersonalets kompetencer**

  Regeringen vil fremsætte lovforslag, der giver sygeplejersker mulighed for selvstændigt at udføre bestemte opgaver, som i dag er forbeholdt læger.

- **Afdække patientklagesystemet**

  Regeringen vil fortsætte en allerede igangsat undersøgelse af, hvordan patientklagesystemet fungerer for sundhedspersoner og patienter.

HEDENSTED KOMMUNE

Sundhedsklynger som drivkraft

Med sundhedsreformen er der pr. 1. juli 2022 etableret nye politiske sundhedsklynger omkring akutsygehusene ud over det fagligt strategiske klyngesamarbejde, som allerede eksisterer.

Hedensted Kommune indgår i en sundhedsklynge med Odder, Skanderborg og Horsens Kommuner, Regionshospitalet Horsens, Regionspsykiatrien Horsens og de praktiserende læger inden for de fire kommuners geografiske område.

Sundhedsklyngerne skal sikre et forpligtende samarbejde på tværs af sektorer og dermed være drivende for omstillingen til et mere sammenhængende og nært sundhedsvæsen.

Sundhedsklyngerne har ansvar for den fælles population af borgere i optageområdet og skal prioritere fælles midler i klyngen. Klyngerne skal styrke sammenhæng og forløb på tværs af sektorer.

Udmøntning af kvalitetspakker og bedre brug af data til kvalitetsudvikling er eksempler på opgaver, som sundhedsklyngerne skal varetage.

HEDENSTED KOMMUNE

Konkrete eksempler på muligt fokus i udmøntning af midler til opstart af sundhedsklynger i 2022

Borgere med kroniske sygdomme: Samarbejde om patienter med kroniske sygdomme, der både får behandling på sygehuse, i almen praksis og forebyggende og rehabiliterende indsatser i kommuner.

Akutområdet: Fx afprøvning af model for udvidet behandlingsansvar, tilbud om udkørende speciallæge, akutsygeplejerske, paramediciner til fx plejehjem, kommunale akutpladser eller eget hjem eller kompetenceudvikling af personale i hjemmesygepleje mv.

Borgere med psykiske lidelser: Afprøve udgående botilbudsteams eller andre modeller, der gør, at den lægefaglige backup fra den regionale psykiatri er til rådighed for botilbuddene, så forværring i borgernes tilstand imødegås før indlæggelse er nødvendig.

De sårbare ældre: Fx arbejde med den gode indlæggelse og udskrivning, bedre brug af dosispakket medicin, organisere blodprøvetagning hensigtsmæssigt eller afprøvning af forskellige organiseringer omkring subakutte tilbud.

HEDENSTED KOMMUNE

Tværsektoriel og tværkommunal samarbejdsstruktur

Politisk niveau

Byråd, Regionsråd

Politiske klynger

Sundhedssamarbejdsudvalget

KKR Midtjylland

Adm. niveau

KD-net

Komm unale repr. fra KOSU

Klyngestyregrupper

Sundhedsstyregrup pen

KOSU

DASSOS

HEDENSTED KOMMUNE

Betydning for Hedensted Kommune

Reformen forventes at medføre nye opgaver, der skal løses på det kommunale sundheds- og ældreområde, samt ændringer i hvordan opgaverne løses.

Bekendtgørelsen med detaljer om omfanget af opgaverne afventes, men vi forudser et behov for flere specialiserede kompetencer til opgaveløsningen i kommunen.

Forventeligt vil de midler, der afsættes nationalt, ikke dække det langsigtede behov. Derfor vil økonomien til at udmønte en sundhedsreform blive et tema nu og i de kommende år.

HEDENSTED KOMMUNE