

Bemærkninger til sundheds- og hospitalsplanen



Input fra de stående udvalg relateret til overliggeren

Dato 25-08-2020

Mette Byrgiel Bach

1-31-72-279-18

Side 1

Hospitalsudvalget

- Ønske om at der tilføjes, at Region Midtjylland på både kort og længere sigt understøtter opgaveløsningen ift. at sikre relevante uddannelses tilbud inden for regionens virkeområder.
- At der tilføjes noget om samarbejde mellem sundhedshuse og hospitaler (– jf. beskrivelse af sag på dagsorden i august 2020 om Sundhedshuset i Holstebro).

Regional udvikling

- Drøftet om planen tager tilstrækkeligt stilling til sigtelinjen om en region i balance. Det blev fremført, at der mangler noget om regionale perspektiver på uddannelsesdimensionering/arbejdspladsernes placering, med det fokus at Region Midtjylland også sikrer, at aktiviteter knyttet til sundhedsområdet placeres decentralt i regionen - i respekt for patienternes lette adgang til de regionale sundhedsydelser men også i respekt for kvalitet og effektivitet. Dette kan eventuelt tilføjes i planens del tre.
- Sundhedsinnovationsindsatsen kræver dedikerede midler til formålet. Det er et væsentligt område for regionen at arbejde med under regional udvikling, men det kan ikke løftes – heller ikke økonomisk – under regional udvikling alene.
- Sundhedshuse er et væsentligt emne også i forhold til regional udvikling, samt at sundhedshusene fylder relativt lidt i planen.

Psykiatri og Social

Psykiatri- og socialudvalget tilkendegav tilfredshed med, at psykiatrien har fået en mere tydelig placering i forslaget til ny sundheds- og hospitalsplan samt at det palliative område er blevet inkluderet i planen.

Udvalget tilkendegiver endvidere, at der i forbindelse med visitationen til hospicerne i højere grad bør tages udgangspunkt i den enkelte borgers ønske og behov.

Udvalg for nære sundhedstilbud

Udvalget besluttede at udarbejde et kort notat vedrørende udvalgsmedlemmernes konkrete kommentarer til planen.

Annette Roed (Kommentarerne blev behandlet på temadagen)

Ønske om tilføjelser markeret *kursiv*

Ønske om ord, der bør slettes, er markeret med **fed**:

- s 1 (indledning):

“Region Midtjylland vil stå i spidsen for et venligt og imødekommende sundhedsvæsen, der leverer sammenhængende og *koordineret* somatisk og psykiatrisk behandling og pleje af høj kvalitet, som borgeren føler sig tryk ved, og som understøtter geografisk og social lighed i sundhed.”

“På den måde bevæger vi os hen imod et samlet sundhedsvæsen, hvor også borgere, pårørende og civilsamfund er *aktive* parter i forebyggelse og behandling.”

“Forskning og uddannelse er en stor del af regionens opgaveportefølje, og med til at udvikle og styrke kvaliteten *samt sammenhæng* i de sundhedstilbud vi kan give borgerne.”

- s 2 (Et sundhedsvæsen på patientens præmisser):

“Det forpligter sundhedsvæsenet til at lytte til og forstå den enkelte patients situation, at opstille og synliggøre mulige valg i den konkrete situation, og at informere og rådgive ud fra den bedste faglige viden.” Her bør tilføjes: *Hvis det er svært for patienten at tage stilling til den rette behandling alene, er det sundhedsvæsenets opgave at sikre, at patienten har den rette hjælp og støtte til at kunne træffe beslutningen ud fra de sundhedsfaglige muligheder, der præsenteres af sundhedspersonalet.*

- s 5 (AUH regionens faglige fyrtårn):

...“og AUH Psykiatrien har derfor også en central opgave i forhold til at understøtte udvikling inden for det kliniske arbejde på de øvrige hospitaler, *Psykiatriens Huse i regionen* og i regionspsykiatrien.

- s 6 (Det nære og det sammenhængende sundhedsvæsen):

“Der er behov for fælles udvikling af tilbud og samarbejdsformer, som vigtige midler til, at borgeren *oplever medinddragelse og -indflydelse på egen behandling og pleje, så borgerne dermed* kan opleve større sammenhæng i sit eget forløb – og så indsatsen kan tilbydes i nærområdet, der hvor det giver mening.

Dot "Udvikle vores sundhedshuse og psykiatrhuse

- i et tæt og forpligtende samarbejde med kommune, praksisydere, civilsamfund, og borgere.
- *Med fokus på en helhedsorienteret tilgang til patienternes pleje og helbredelse*
- med afsæt i den lokale befolknings behov og afstand til hospital.
- med fokus på at styrke sundheden og forebygge sygdomme.”

- s 8 (Digital sundhed):

"Vi vil **bruge**-*inddrage* digitale løsninger og data - *også borgernes egne sundhedsdata* - til at *forebygge* og **bringe** *sætte* borgernes egne ressourcer i spil og skabe flere og mere fleksible løsninger"

"Udvikling af digitale løsninger skal ske med udgangspunkt i borgernes præmisser og tage hensyn til dem, der kan og vil, og samtidig med blik for - og *støtte til* - dem, der ikke kan".

- s 10 (Håndtering af multisygdomme):
"Undersøge muligheden for dataunderstøttelse af samarbejdet på tværs af lægefaglige specialer og mellem egen læge, *kommune* og hospital"
- s 12 (Sundhedsinnovation og udvikling):
"Fremtidens løsninger på sundhedsområdet skal i høj grad udvikles og samskabes i partnerskaber mellem hospitaler og særligt forsknings- og uddannelsesinstitutioner og private virksomheder" og *med inspiration fra FN's Verdensmål*