



Ny Sundhedsaftale:  
Fælles kommunale fokusområder 2019-23

# Fokusområde 1:

## *Delt ledelsesansvar ved sektorovergangene efter udskrivning af patienterne*

I sektorovergangene påhviler der sektorerne et fælles ledelsesansvar om det sammenhængende borger-/patientforløb, så det skaber værdi for borgerne.

### Derfor ønsker kommunerne?

- 1. Klar og entydig adgang til lægelig ekspertise på sygehus**  
Kommunerne skal altid have en klar og entydig adgang til lægelig ekspertise både i relation til nuværende og fremtidige sundhedsopgaver. Grundlæggende efterspørger kommunerne systematisk videndeling, som både vedrører information/uddannelse til patienterne, løbende undervisning i instrumentelle færdigheder og nyt udstyr, kompetenceudvikling samt viden og indsigt i hinandens verdener i det tværsektorielle samarbejde.
- 2. Udvikling af en tværsektoriel ledelsesmodel**  
Afsættet for ledelsesmodellen, er, at der i sektorovergangene påhviler sektorerne et fælles ledelsesansvar om det sammenhængende borger-/patientforløb, så det skaber værdi for borgerne.

## Fokusområde 2:

### ***Planlagt flytning af nye sundhedsopgaver:***

Der er behov for at se på opgavefordelingen mellem sektorerne ud fra et princip om, at opgaverne bør løses der, hvor det har størst mulig gavn for borgerne.

Dette forudsætter en overordnet aftalestyret proces med særlig fokus på rolle- og ansvarsfordeling mellem sygehusene, almen praksis og kommunerne.

### **Derfor ønsker kommunerne:**

- **Udarbejdelse af et godt dialoggrundlag, når sygehuset planlægger forandringer eller ændringer af opgaver**  
Et godt dialoggrundlag giver bl.a. viden om: *Hvad der skal ske, hvornår det skal ske, hvorfor det skal ske, hvilke og hvor mange patienter det berører samt hvilke konsekvenser det forventes at få for almen praksis og kommunerne.*
  - **Tidlig involvering af parterne og god dialog med det formål at sikre fælles mål i form af en aftale og en fællesproces.**  
Både kommunerne og almen praksis skal involveres i dialogen om fastsættelse af fælles mål og en fælles proces. Men dialogen skal ikke blot være en orientering. Den skal sikre motivation for opgaveoverdragelsen gennem dialog om, hvor og hvordan opgaver skal overdrages, hvilke fordele der er (for patienterne) ved overdragelsen, og hvordan kommuner og almen praksis sikrer kvaliteten.
- De nærmere rammer for dialog og tidlig involvering aftales i regi af Sundhedsaftalen.

## Fokusområde 3:

***Opgaverne skal løses på det lavest effektive omkostningsniveau***

Indsatser skal leveres på det lavest, effektive omsorgs- og omkostningsniveau (LEON-princippet). En forudsætning er, at resurserne anvendes der, hvor de bidrager mest til at styrke patientens sundhed, forebygge forværring af sygdom.

### Derfor ønsker kommunerne:

- **Ved flytning af sundhedsopgaver fra sygehus til kommuner**  
Når opgaver flyttes fra en sektor til en anden, så bør der udarbejdes en samlet konsekvensvurdering, og de nødvendige resurser bør samtidig følge patientens behov for indsatser.
- **Data- og populationsbaserede indsatser**  
Indsatser i det tværsektorielle samarbejde skal rette sig mod målgrupper, som har de største resursetræk i sundhedsvæsenet.
- **Udbredelse af sundhedsteknologi**  
Der bør udarbejdes en fælles tværsektoriel strategi for udbredelse og implementering af sundhedsteknologi, som dels understøtter borgerens mulighed for aktivt at tage del i egen behandling, og dels understøtter et mere sammenhængende sundhedsvæsen.