

FORSLAG

6



Fælles ledelse og finansiering i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

Der er rundt i landet forsøg med forskellige former for tæt samarbejde mellem hospital, kommunal hjemmepleje og hjemmesygepleje samt læger fra almen praksis. Men fortsat er der ofte mangel på sammenhæng. Personalet kan opleve barrierer for samarbejde, fx at der ikke er en fælles ledelse på tværs af sektorer, eller at der opstår kassetænkning. Samtidig viser den landsdækkende undersøgelse af patientoplevelser fra 2017, at sammenlagt omkring hver femte akut indlagte patient oplevede, at hospitalsafdelingen og kommunens pleje slet ikke eller i ringe grad samarbejdede om udskrivelsen.

Trods flere års forskellige indsatser for at styrke sammenhængen er der således fortsat behov for at fremme og understøtte samarbejdet mellem regioner, kommuner og almen praksis for de mest svækkede og multisyge patienter med forløb på tværs af sektorerne. Det handler om såvel forebyggelse, behandling og pleje som rehabilitering og brug af fx hjælpemidler og/eller behandlingsredskaber.

For at få bedre samarbejde mellem praksissektor, kommuner og regioner anbefalede udvalget om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen sidste år at afprøve og udbrede integrerede samarbejdsmodeller, fx fælles ledelse, finansiering og planlægning. Nye rammer for de kommende sundhedsaftaler mellem regioner og kommuner giver nu mulighed for, at man lokalt kan indgå aftale om at afprøve modeller for fælles ledelse og finansiering.

Forslag

Ældre Sagen foreslår, at der afsættes en pulje på 150 mio. kr. til projekter, hvor kommuner og regioner m.fl. kan søge midler til at igangsætte initiativer, der understøtter og indsamler erfaringer med fælles ledelse og finansiering, herunder inddragelse af patienter og/eller pårørende. Puljen tænkes at være med særlig vægt på at skabe fælles løsninger for – og med – patienter, der har forløb på tværs af sektorerne, og som har behov for såvel behandling som pleje og omsorg.