



Punkt 2.

Strategi for det nære sundhedsvæsen i Aalborg Kommune 2020

2015-002026

Ældre- og Handicapforvaltningen, Familie- og Beskæftigelsesforvaltningen og Sundheds- og Kulturforvaltningen indstiller, at Ældre- og Handicapudvalget, Familie- og Socialudvalget, Beskæftigelsesudvalget og Sundheds- og Kulturudvalget godkender,

at forslag til pejlemærker og indsatser i "Udkast til strategi for det nære sundhedsvæsen i Aalborg Kommune 2020" anvendes som platform for det fremadrettede arbejde, og

at forvaltningerne udarbejder handleplaner inklusiv budget for udmøntning.

Beslutning:

Godkendt



Sagsbeskrivelse

Sundhedsvæsenet i Danmark har været under forandring i en årrække. Allerede i 2010 udarbejdede Aalborg Kommune en strategi for, hvordan vi i Aalborg Kommune vil arbejde med at styrke det nære sundhedsvæsen. Strategien fra 2010, KL's strategi for styrkelse af det nære sundhedsvæsen og udmøntningen af de seneste års økonomiaftaler har betydet, at Aalborg Kommune allerede har en lang række indsatser og tilbud, som gør, at Aalborg Kommune er langt, og står godt rustet i forhold til den fortsatte styrkelse af det nære sundhedsvæsen. Udviklingen i sundhedsvæsenet går stærkt, og nye teknologiske muligheder, nye nationale tiltag og erfaringer nødvendiggør, at strategien fra 2010 revitaliseres. Eksempelvis er der brug for et stærkere fokus på det psykiatriske område og på sammenhængen mellem sundhed og beskæftigelsesområdet.

Udfordringsbilledet viser at:

- Aktiviteten på sygehusene omlægges til færre og korte indlæggelsesforløb og mere ambulante behandling.
- Flere borgere er i kontakt med behandlingspsykiatrien, hvilket nødvendiggør et styrket samarbejde på tværs af sektorerne og sikring af relevante kommunale tilbud.
- Flere og mere komplekse opgaver skal løses i regi af det nære sundhedsvæsen.
- Rekruttering af almen praktiserende læger udenfor Aalborg by er en udfordring.
- Der bliver flere ældre borgere og et uændret antal primært erhvervsaktive.

På den baggrund foreslås, at Aalborg Kommune udvikler det nære sundhedsvæsen indenfor fire pejlemærker:

A. Udbygning af tilbud og styrket samarbejde internt i Aalborg Kommune

Her foreslås følgende indsatser:

1. Styrkelse af tilbuddene og indsatser for borgere, der har mentale helbredsproblemer – lige fra symptomer på stress til tilbud til borgere med psykiske diagnoser.
2. Fælles målsætninger for borgere, der er uden for arbejdsmarkedet eller i fare for at falde ud af arbejdsmarkedet.
3. Oprettelse af sundhedshuse tæt på borgerens bopæl.
4. Strategisk arbejde med kompetenceudvikling og ledelsesinformation.

B. Styrket samarbejde mellem almen praksis og Aalborg Kommune

Her foreslås følgende indsatser:

5. Udbygge samarbejde med almen praksis omkring sårbare gravide og tidlig opsporing af psykisk sårbare børn.
6. Invitere almen praksis ind i sundhedshuse tæt på borgernes bopæl og undersøge muligheden for fast tilknyttet læge på plejehjem og bosteder.
7. Shared care løsninger med almen praksis – fortsat styrkelse af indsatsen før, under og efter en indlæggelse (intermediære pladser – akut og observationspladser).
8. Styrkelse af praksiskonsulentordningen, således at rådgivning og bistand målrettes de enkelte driftsområder.

C. Styrket samarbejde mellem Aalborg Universitetshospital og Aalborg Kommune

Her foreslås følgende indsatser:

9. Oprettelse af et udskrivnings- og visitationscenter (arbejdstitel) tæt på det nye supersygehus i Aalborg Øst.
10. Styrket adgang til specialiseret viden fra sygehuset.

D. Borgerinddragelse

Her foreslås følgende indsatser:

11. Fortsat udvikling af telemedicinske løsninger.
12. Aktiv støtte til de grupper, som har de største social- og sundhedsproblemer.

Ovenstående forslag til indsatser er udarbejdet på baggrund af både interne og eksterne erfaringer, forskning, anbefalinger mv.



Den videre proces

Efter politisk godkendelse skal der udarbejdes udmøntningsplaner for de enkelte temaområder. Udmøntningen vil blive forankret i Styregruppen for det nære sundhedsvæsen, hvor direktørerne fra de tre involverede forvaltninger er repræsenteret. Udmøntningen vil ske løbende frem mod 2020, og vil ske i et samarbejde på tværs af forvaltningerne og med inddragelse af relevante eksterne parter.

Nogle af indsatserne hænger sammen med kommende nationale puljer, og nogle vil kræve samarbejde med eksterne parter. Dette vil have indflydelse på prioritering af rækkefølgen for udmøntning.

Udvalgene vil blive løbende orienteret om status på udmøntningsarbejdet.



Bilag:

Udkast til strategi for det nære sundhedsvæsen