

Et presset sundhedsvæsen - forslag fra kommunerne i Midtjylland – møde den 26. november 2021.

Dato: 29. november 2021

Sags ID: SAG-2017-06970
Dok. ID: 3154266

E-mail: JHP@kl.dk
Direkte:

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 1 af 2

Drøftelser om det pressede sundhedsvæsen

- Der var en drøftelse af de principielle forhold, som den nuværende situation med pres på hospitalerne rejser og kommunernes mulighed for at aflaste. Der blev anført følgende:
 - Den aktuelle situation er udtryk for mere grundlæggende problematikker i sundhedsvæsenet, som har præget sundhedsvæsenet længe. Situationen kan ikke ses isoleret ift. COVID-19, (kommunernes forpligtelse til aflastning af sygehusene efter sundhedsberedskabsloven knytter sig til epidemier) og det bør nuanceres, hvorvidt der er tale om en akut problematik.
 - Der blev udtrykt velvilje til at bidrage til at løse problematikken på "den korte bane". Men det bør samtidig tydeligt adresseres, at der er behov for mere langsigtede løsninger. Det er uholdbart, at løsningen på et presset hospitalsvæsen er, at der med kort varsel "skubbes patienter" ud i kommunerne. Det er en glidebane.
 - KL bør i den aktuelle situation tydeligt kommunikere behovet for en samlet sundhedsreform.
- Der var opbakning til, at kommunerne indgår i det videre arbejde om løsningsforslag, herunder evt. midlertidig oprettelse af ekstra kommunale pladser (Pt. tales om 300 kommunale midlertidige pladser på landsplan).
- Fra alle sider blev der gjort opmærksom på kommunernes omfattende rekrutteringsudfordringer, herunder vakante stillinger, ledere der tager vagter, brug af ufaglærte og vikarer. Kommunerne mærker allerede konsekvenserne ved at sygehusene ikke kan tage patienterne ind til planlagte behandlinger. De er i kommunerne, og nogle af dem har behov for kommunal hjælp

Forslag til at afhjælpe hospitalerne på det korte sigte.

- Der skal være et klart lægefagligt behandlingsansvar
- Let adgang til læge og lægefaglig sparring, f.eks. hotline til stamafdelingerne
- Målgruppeafklaring i forhold til kommunernes kompetencer (i akutfunktionerne) Er det ældre medicinske patienter, genoptræning, hjerneskade eller... Udfordringen bliver naturligvis større jo mere komplicerede behandlinger, der er tale om

- Få lavet en aftale om dosisdispensering med PLO - det frigør kompetencer
- Mulighed for dækkende og fleksibel adgang til prøvetagning via Mobil-Lab.
- Skaffe hjemmel til midlertidig suspensering af praktisk bistand i hjemmet /andre leverandører til at varetage praktisk hjælp – frigør kompetencer
- Trække andre faggrupper ind/lave aftaler med de faglige organisationer

Dato: 29. november 2021

Sags ID: SAG-2017-06970
Dok. ID: 3154266

E-mail: JHP@kl.dk
Direkte:

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 2 af 2

Andet,

- Det "evige" punkt om betaling af transport af borgere/patienter, særligt liggende (hvor vi heller ikke har bilerne) til kommunale tilbud.
- Kommunikation til borgere i kommunerne, der vil opleve en ændring i den normale service
- Men – vi skal huske, at der både skal være samarbejde med de praktiserende læger i dagtid OG vagtlægerne.
- Under Corona har vi oplevet, at vagtlægerne ikke ønsker at køre ud til potentielt smittede, syge, borgere. Vagtlægerne sender Akutteamet ud. Hvis en sådan situation ikke skal ende med en indlæggelse af borgeren, skal der være læger at trække på andet steds fra, som kan iværksætte evt. behandling i hjemmet.

Og endelig

- Økonomien skal være på plads, - det må ikke være en barriere for kommunerne, når der er brug for, at man hurtigt påtager sig nye opgaver