



KKR
MIDTJYLLAND

KKR Midtjyllands hørings svar til regionens sparekatalog

Den 7. maj 2015

Sags ID: SAG-2015-00605

Dok.ID: 2015668

JHP@kl.dk

Direkte

Mobil 2443 7958

Aarhus Kommune

Aarhus Rådhus

Rådhuspladsen

8000 Aarhus C

www.kl.dk/kkr-midtjylland

Side 1/3

KKR Midtjylland har drøftet Region Midtjyllands sparekatalog på sundhedsområdet og afgiver hermed et hørings svar, som omhandler kommunernes tværgående og fælles interessepunkter i sparekataloget.

Vi er opmærksomme på, at der er tale om et administrativt forslag, der endnu ikke er politisk behandlet af regionsrådet. Vi er også opmærksomme på, at der forestår en økonomiforhandling, som kan have indflydelse på regionsrådets behandling af spareforslaget.

Kommunerne og Regionen har fornylig vedtaget en Sundhedsaftale for 2015-2018. KKR finder det afgørende, at realiseringen af sparemålene fra sparekataloget ikke giver køb på intentionerne bag den i øvrigt positive udvikling af det nære sundhedsvæsen, som vi har igangsat med sundhedsaftalen

Med dette in mente har vi følgende kommentarer til forslaget:

- Konkret foreslås det, at antallet af akutte indlæggelser skal reduceres ved at satse på subakutte tilbud og udredningsenheder. Det betyder, at kommunerne i endnu højere grad skal have kapacitet til at observere, behandle og pleje borgere. Dette er en opgaveglidning, som påfører kommunerne en merudgift, som der ikke er finansiering til.
- Generelt anerkender kommunerne, at der arbejdes på en mere ensartet praksis på tværs af hospitalerne. Kortere og mindre indgribende indlæggelsesforløb kan være en fordel for borgeren, da det giver mindre

risiko for komplikationer i forbindelse med indlæggelser. Men det er samtidig helt afgørende, at denne omstilling tilrettelægges i et tæt samarbejde med kommunerne og, at man ikke risikerer at udhule intentionerne i den fælles sundhedsaftale. Det er for eksempel helt centralt, at der sikres en gensidig accept af kriterierne for udskrivning i disse forløb. Dette fokus er afgørende, hvis der ikke skal være tale om en uplanlagt opgaveglidning til kommunerne

- På neurorehabiliteringsområdet foreslås en reduktion i sengekapaciteten. Allerede i dag oplever kommuneren et pres som følge af tidligere udskrivelser og ændrede hospitalsbehandlinger på området. Derfor er det vigtigt fremover at kunne sikre en behandling, så borgere med behov for specialiseret behandling opnår det bedst mulige funktionsniveau og, at borgerens behov for langvarig behandling og pleje mindskes. Alt efter om dette lykkes kan omlægningen betyde et øget pres på de kommunale indsatser på neurologiområdet, og dermed ufinansierede udgifter.
- På ortopædkirurgiområdet foreslås en ensartethed i liggetiden for de borgere, der har fået en operation. Nogle borgere - som fx den hofteopererede ældre borger - vil efter indlæggelse have behov for pleje i kommunalt regi, og der er derfor behov for at sikre et fælles fokus på kommunikation og koordinering i disse forløb. Det er særligt vigtigt i forløb, hvor indlæggelsestiden er kort.
- Et centralt element i besparelserne indenfor psykiatrien er et øget fokus på graduerede tilbud. Dvs. en omlægning fra stationære pladser og i retning af mere ambulant behandling. Fra et kommunalt perspektiv er dette principielt set en god udvikling, men der er behov for at få belyst de økonomiske konsekvenser i forhold til medfinansiering og fagligheden. Som anført i spareplanen er der behov for at skabe nye samarbejdsrelationer mellem den regionale psykiatri og de kommunale tilbud med borgeren og dennes behov i centrum. Kommunerne er klar til at gå ind i dette arbejde i, som vi har aftalt i Sundhedsaftalen 2015-2018. Kommunerne ønsker et bredt perspektiv på arbejdet (f.eks. i forhold til arbejdsmarkeds- og socialområdet), således at også forebyggelsesaspektet bliver mere present i psykiatrien.
- De foreslåede besparelser på akutklinikker og akutlægebiler betyder, at en betydelig del af befolkningen i regionen får meget langt til et akuttilbud. Besparelser på puljen til lægedækning i yderområder trækker også i samme retning.

- Endelig skal der peges på, at sundhedssystemet bidrager til balancen i regionen, og det gør det både sundhedsmæssigt, beskæftigelsesmæssigt og udviklingsmæssigt. Flere af de ovennævnte spareforslag bidrager ikke hertil, tværtimod.

Alle dele af sundhedsvæsenet er underlagt en stram økonomi, og de forslag vi nævner ovenfor har (blandt andre) konsekvenser for kommunernes økonomi. KKR Midtjylland skal derfor opfordre til, at der sikres gennemsigtighed i forhold til aktivitet og økonomi for de forslag, der realiseres og, at dette sker under hensyntagen til alle parter faglige og økonomiske realiteter. I Sundhedsaftalen 2015-2018 har vi knæsat dette princip og aftalt, at der skal være enighed om opgaveoverdragelser mellem kommuner og region.

Med venlig hilsen



Borgmester Jan Petersen
Formand for KKR Midtjylland



Borgmester Carsten Kissmeyer
Næstform. for KKR Midtjylland