

Til Kommunalbestyrelser og Regionsråd

Sundhedsstyrelsen meddelte i brev af 25. maj 2007 resultaterne af den godkendelsesproces, som Sundhedsstyrelsen havde gennemført i forhold til de obligatoriske sundhedsaftaler indgået mellem kommunalbestyrelser og regionsråd.

Efterfølgende har Sundhedsstyrelsen modtaget en række spørgsmål og kommentarer fra kommuner og regioner, og styrelsen har derfor valgt at give denne supplerende udmelding, som sendes til alle kommunalbestyrelser og regionsråd.

Sundhedsstyrelsen anerkender, at der er lagt et stort arbejde i udarbejdelsen af de indsendte sundhedsaftaler, og vil gerne understrege, at der ikke er tvivl om, at formålet med sundhedsaftalerne – at sikre samordning og sammenhæng for de patientforløb, der går på tværs af de to myndigheder region og kommune – allerede i disse førstegenerations aftaler er i fokus på en anden måde end tidligere.

For alle de sundhedsaftaler, som var indsendt til Sundhedsstyrelsen med henblik på godkendelse i henhold til *Bekendtgørelse om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler (BEK nr. 414 af 5. maj 2006)*, og som er vurderet, har Sundhedsstyrelsen meddelt parterne, at aftalerne er godkendt under en række konkrete forudsætninger, herunder indsendelse af en revideret samlet sundhedsaftale senest 1. april 2008.

Flere kommuner og regioner har udtrykt ønske om, at der gives mere tid til udarbejdelse af den reviderede sundhedsaftale. For at imødekomme dette har Sundhedsstyrelsen besluttet at forlænge den tidligere udmeldte frist for indsendelse af en revideret samlet sundhedsaftale til senest 1. oktober 2008.

I brevene af 25. maj 2007 har Sundhedsstyrelsen for hvert enkelt af de seks obligatoriske indsatsområder specificeret, hvilke krav der vurderes opfyldt samt hvilke forudsætninger, der er knyttet til godkendelsen af de indsendte sundhedsaftaler. Sundhedsstyrelsen vil gerne præcisere, at Styrelsens forventning er, at der for de justerede sundhedsaftaler, som skal indsendes senest 1. oktober 2008, er tale om en opfølgning, således at sundhedsaftalerne suppleres med de elementer, som ikke i tilstrækkelig omfang er opfyldt i de nuværende sundhedsaftaler, jf. specificering i svarbrevene. Det vil således være tilstrækkeligt at indsende sundhedsaftalen med markering af tilføjelserne.

Der er således ikke fra Sundhedsstyrelsens side lagt op til, at de nuværende sundhedsaftaler skal skrives fuldstændigt om, og dermed heller ikke til at der

2. juli 2007

j.nr. 7-203-05-96/1/JHJ

Enhed for Planlægning

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S
Tlf. 72 22 74 00
Fax 72 22 74 19
E-post info@sst.dk

Dir. tlf. 7222 7527
E-post efp@sst.dk

er tale om 2. generationsaftaler. Anden generation af sundhedsaftalerne er således dem, der skal indsendes inden udgangen af 2010.

For flere af de områder, hvor aftalen skal suppleres med yderligere beskrivelser af indsatsområder og opgavefordeling, gælder det, at man lokalt har nedsat fælles arbejdsgrupper mv., som skal arbejde netop med indsatser og opgavefordeling indenfor aftaleområderne. Det er Sundhedsstyrelsens vurdering, at målet med disse processer i høj grad vil resultere i de justeringer af sundhedsaftalerne, som styrelsen i sine godkendelsesskrivelser efterlyser.

Sundhedsstyrelsen vil i den sammenhæng understrege, at det fortsatte arbejde med udfyldning og justering af sundhedsaftalerne særligt bør prioritere spørgsmålene om systematisk opfølgning – tidsplan og indhold - i forhold til aftalerne på de 6 områder.

Sundhedsstyrelsen stiller sig gerne til rådighed, såfremt der er konkrete spørgsmål i forbindelse med ovenstående.

Med venlig hilsen

Jesper Fisker

Administrerende direktør
Sundhedsstyrelsen

Side 2

2. juli 2007

Sundhedsstyrelsen