

Det er fint materiale. Jeg har drøftet det med min direktørkollega i Aarhus Kommune, Hosea Dutshcke, og efter aftale med Hosea får I lige et enkelt forslag til en tilføjelse..

Vi har således et ønske om, at der i afgrænsningen af det nære sundhedsvæsen tilføjes en dynamisk dimension.

Styrken ved den afgrænsning, der er lavet i idé- og udviklingskataloget er, at den er relativt bred og konkret, så man faktisk får et billede af, hvad det er for opgaver, det handler om. Det er glimrende.

Det kan dog også vise sig at være en svaghed, for det nære sundhedsvæsen kan også anskues som et mere dynamisk begreb eller som en proces, hvor der skal ske en udvikling af sundhedsvæsenet med fokus på nye løsninger med evt. ændret arbejdsfordeling mellem sektorerne, og som et sted hvor helt nye opgaver skal løses. Pointen er, at vi endnu ikke helt ved, hvad der skal ske, hvem der skal løse opgaverne, og hvordan vi skal organisere opgaveløsningen i det nære sundhedsvæsen. Derfor tror vi, at afgrænsningen med fordel kan suppleres med en dynamisk dimension eller en forståelse af det nære sundhedsvæsen som en proces.

Jeg håber, at det er til at forstå. Ellers er I selvfølgelig velkommen til at kontakte os.

Venlig hilsen

Jacob Stengaard Madsen

Direktør

Social og Sundhed

Tel. +45: 8964 2101 - Mobil:+45 2963 0036

Postadresse: Skovvej 20 - 8382 Hinnerup - DK



Favrskov
Kommune

Hej

Det er svært at være uenig i materialet. Til gengæld er der vist ikke meget nyt.

Vi har kun en enkelt konkret bemærkning. Det vedrører tværsektorielle data og kommunikation. Der står som sidste dot, "at man på tværs af de 19 kommuner opnår en ensartet registreringspraksis". Kan det være rigtigt, at der ikke er udfordringer mellem hospitalerne? Vedrørende MED-com er det mit indtryk, at det netop er hospitalerne, der ikke kan følge med. Man kan måske lægge noget forskelligt i udtrykket "registreringspraksis", men hele genoptræningsområdet har også vist, at hospitalerne agerer forskelligt.

Vedrørende økonomi står der et par steder "at parterne fastholder Sundhedsaftalens vision om, at anlægge en samfundsmæssig betragtning frem for en sektorøkonomisk." Det er vi vel enige om - forudsat at økonomien flytter med, hvis der bliver tale om opgaveoverdragelse. Jeg ved ikke om det har nogen gang på jorden, at få indføjet en passus om det. Ellers må vi jo tage det efterhånden som det kommer.

hilsen Inger-Lise

Venlig hilsen

Inger-Lise Katballe

Sundhedsdirektør

e-mail: ilkat@ikast-brande.dk

tlf. direkte 99 60 31 01 - mobil 30 51 72 78

