

Att.: Sundhedsstyrelsens Enhed for Planlægning, jkr@sst.dk

Danske Ældreråd bakke op om vejledning til sundhedskoordinationsudvalgt og sundhedsaftaler.

Bestyrelsen i Danske Ældreråd har debatteret og forholdt sig til vejledningen. Bestyrelsen finder, at den nye struktur, for sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler, er god i forhold til at give bedre lokal fastlæggelse af forpligtende og politiske prioriteringer, skabe mindre bureaukratisk tunge sundhedsaftaler, samt en ny forpligtende ramme for samarbejdsaftaler under sundhedsaftalerne, som bl.a. er mere ensartede (give lighed) fra kommune til kommune.

Men i forhold til målet om, at skabe – ”klare aftaler om opgavedeling og opgaveoverdragelse” – ser Danske Ældreråd gerne, at vejledningen giver et mere tungtvejende grundlag. Således fx side 5 under *”Ansvar for borgernes/patienternes forløb, herunder det lægelige behandlingsansvar”*. Bestyrelsen i Danske Ældreråd mener, at vejledningen skal skabe helt entydige rammer for, at borgere, som udskrives fra hospital ”ikke falder mellem to stole”, - hvilket jo har været og fortsat er et meget aktuelt problem, som bør løses effektivt og aktuelt med de nye rammer for sundhedsaftaler.

Bl.a. i forhold til at få den nye kommunale akutfunktion til at fungere optimalt, er det yderst vigtigt, at det lægefaglige ansvarsområder er præciseret, når fx hospitalet sender en borger hjem til fortsat i.v. behandling. Den/de der har behandlingsansvaret, skal være helt tydeligt for alle implicerede fagpersoner i patienten/borgerens forløb, og i særdeleshed for borgeren selv. I forhold til sådanne opgaver, bør det være helt tydeligt, om ansvaret ude i kommunen påhviler alm. praksis eller læge på hospitalet. At disse to muligheder foreligger, kunne med fordel fremgå i vejledningen.

Danske Ældreråd takker for muligheden for at afgive høringsbemærkninger.

På vegne af bestyrelsen i Danske Ældreråd