

Sundhedsrådsambassadørens 10 nedslag

Ambassadørens 10 nedslag

1. Usikkerhed omkring reformen

- Reformens omfang og intentioner
- Sundhedsrådenes mandat
- Økonomien i sundhedsrådene

"[Der er] behov for en kommunikationsindsats"

2. Sundhedsrådene – en helt ny konstruktion

- Er ikke en videreudvikling af sundhedsklyngerne
- Nye muligheder for samarbejdsformer og politiske roller står ikke klart

"Vi skal være bedre til at tale sundhedsrådene op – det er en særlig politisk konstruktion"

3. Pas på bureaukratiet

- Hensigtsmæssigt at benytte det åbne vindue til at strømline og afbureaukratisere

"Vi frygter at få reintroduceret dårlige dynamikker i sundhedsrådene"

Ambassadørens 10 nedslag

4. Fælles ejerskab

- Regionalt ansvar for sekretariatsbetjeningen.
- Inddragelse af kommunal forvaltning ved opgaver, som en kommune løser mv, jf. forårsaftale
- Plads til det politisk rum på selve møderne –administrativ deltagelse bør begrænses

"De kommunale og regionale medlemmer skal være lige godt forberedte til sundhedsrådsmøderne"

5. Husk også alle de andre

- Vigtigt med en kanal til almen praksis, praktiserende speciallæger, den private fysioterapi, psykologer, tandplejere og apoteker mv.

"Nye og bedre løsninger skal udvikles"

6. Patient/pårørende samarbejde og civilsamfundet

- Indtænkning af samarbejde mellem sundhedsrådene og patient/pårørende udvalg samt civilsamfundet
- Mulighed for en anderledes tæt interaktion
- Bør beskrives nærmere – særligt med kommunerne ombord

"Det giver rigtig god mening med et lokalt patient/pårørende-udvalg"

Ambassadørens 10 nedslag

7. Alle venter på alle

- På regionerne, kommunerne, SST, ISM osv.
- Investeringsmotoren starter allerede i 2027
- Regioner og kommuner har travlt. Det er med at komme i gang med nytænkning

"Alle virker apatiske og handlingslammede"

8. Viden om hinanden - kommunerne er vidt forskelligt organiseret

- Utrolig vigtigt med viden om hinanden, herunder særligt ifm. opgaveflytningen
- Gensidig viden kan ikke komme hurtigt nok

"Regionerne skal have større indblik i kommunernes opgaver og kompetenceniveau"

9. Glem ikke psykiatrien

- Bagvedliggende psykiatriske problemer kan genfindes på en lang række kommunale serviceområder
- Mulighederne – specielt de tværgående – er store med de nye sundhedsråd

"Kompetencerne i psykiatrien bedst muligt – også gerne uden for sygehuset, f.eks. på børn- og ungeområdet"

10. Nationale og tværgående initiativer

- En lang række tværgående initiativer skal implementeres i sundhedsrådene
- Er som udgangspunkt nationale/regionale, men vil skulle implementeres lokalt.

"Vi har behov for fælles standarder."