



Mere fælles sundhed

Hjerteforeningens vision for
fremtidens sundhedsvæsen

December 2023



HJERTE
FORENINGEN

Indledning

Danmark er et godt og trygt land. Det gælder også vores sundhedsvæsen, der på mange måder er både stærkt og veludviklet, ikke mindst de højtspecialiserede behandlingstilbud, som gennem de seneste år har udviklet sig markant. På hjertekarområdet har vi med glæde set, at dødeligheden af hjertekarsygdom er halveret på under 30 år. Dog dør omkring hver femte dansker stadig af hjertekarsygdom, og mere end 500.000 danskere lever med en hjertekarsygdom. En halv million danskere, som alle ønsker et godt liv med deres sygdom.

Selvom patienter er forskellige, har langt de fleste et ønske om at tage ejerskab over deres sygdom. Patienterne ønsker et forløb, der er tilrettelagt netop dem, og som gør dem til en aktiv del af deres eget forløb. Men samtidig har de en forventning om, at der uanset geografi er et sammenhængende kvalitetstilbud til rådighed. Sådan er det desværre ikke i dag.

Mange patienter oplever på egen krop, at tingene ikke hænger sammen. Alt for sjældent har nogen overblikket over deres forløb. De oplever, at den ene ikke ved, hvad den anden har sagt eller gjort, hvilket skaber forvirring og utryghed. Alt for ofte bliver patienterne selv tovholdere for deres vej igennem et kompliceret sundhedsvæsen. Andre er bekymrede for, om de får det fagligt rigtige tilbud og af den rette kvalitet, hvis de ikke hele tiden selv presser på eller desværre bor i det forkerte

postnummer. Det er udfordrende for den enkelte og skubber voldsomt til den stigende ulighed i adgangen til sundhedsvæsenets tilbud.

Skal sundhedsvæsenet kunne levere endnu mere værdi til patienterne, så skal det kunne noget andet, end det kan i dag. Og skal vi have et sundhedsvæsen, som både kommer den stigende sociale og geografiske ulighed til livs, så er der behov for at gøre noget anderledes.

Situationen kalder på politisk handling. Og når vi skal noget andet, så lad os fokusere på forandringer, der tager udgangspunkt i, hvad der giver værdi og opleves som kvalitet for patienter og pårørende. Vi erkender, at der ikke findes lette løsninger. Udfordringerne er mange og komplekse, og vi skal turde spørge os selv, om de udfordringer, som patienter og pårørende oplever, bedst løses inden for sundhedsvæsenet nuværende rammer.

Derfor støtter Hjerteforeningen helhjertet, at regeringen har nedsat Sundhedsstrukturkommissionen. For os er målet klart: Fremtidens sundhedsvæsen skal tage et større fælles ansvar for alle patienter. Uanset geografi og personlige ressourcer skal alle patienter fra start til slut opleve et sikkert og sammenhængende forløb med undersøgelse, diagnostik, behandling og pleje af høj kvalitet.

I dette indspil fremlægger vi vores vision for fremtidens sundhedsvæsen, som er baseret på fire grundprincipper.



Et sundhedsvæsen med mere fælles ansvar

Patienterne møder store udfordringer i dagens sundhedsvæsen. En af de største er det manglende helhedsperspektiv på patientens behandling. I dag udgør siloopdelingen på tværs af sektorer, geografi og økonomi reelt snubletråde for, at samarbejde kan lade sig gøre. Det skaber uhensigtsmæssige incitamenter, hvor hver aktør er mere fokuseret på at løse egne opgaver end at skabe et godt forløb for patienten og give den bedst mulige behandling. Når der i dag lokalt findes velfungerende patientforløb og tilbud på tværs af siloerne, sker det nærmere på trods end på grund af den nuværende struktur. Det er ikke holdbart for patienterne. I sidste ende står langt de fleste patienter som tabere, når kvaliteten af behandlingsforløbet afhænger af postnummeret på deres sygesikringskort og af, hvor ressourcestærke de er.

En ny struktur skal tage udgangspunkt i de udfordringer, som patienterne oplever og medvirke til at løse dem. Strukturændringer hverken må eller skal være et mål i sig selv. Nye strukturer vil sætte et i forvejen presset sundhedsvæsen under yderligere pres og dermed ramme patienterne. Justeringer skal være et målrettet redskab for at løse de problemstillinger, patienterne oplever. Der skal være færre administrative barrierer for at opnå behandling af ensartet kvalitet, uanset hvor man bor, og hvem end man er. Det kræver, at aktører i sundhedsvæsenet i fremtiden tager et fælles ansvar for, at patienterne får forløb frem for enkeltydelser.

Hjerteforeningen foreslår, at man implementerer fælles populationsansvar i langt højere grad, end hvad tilfældet er i dag. Med fælles populationsansvar forstås, at alle sundhedsaktører har et fælles og bindende ansvar for at løfte sundheden i hele den population, som de dækker.

Det kræver, at man nedbryder de sektormæssige barrierer, der er i dag, så patientforløb, og ikke sektorhensyn, kommer i fokus. Konkret mener Hjerteforeningen, at ansvaret for og driften af sundhedsvæsenets opgaver samles under samme aktør, som har forløbsansvar for patienten fra start til slut. Det vil indebære, at sundhedsopgaverne fra regionen, udvalgte dele af kommunernes opgaver og almen praksis bliver lagt under samme aktør.

Man kan lade sig inspirere af, hvordan Finland har struktureret sit sundhedsvæsen. Her er ansvaret for sundhedsvæsenet samlet i store velfærdsklynger, hvor der er et fælles ansvar for at drive og skabe sammenhæng på tværs af det specialiserede sundhedsvæsen, det kommunale sundhedsvæsen og de praktiserende læger. Samtidig har man styrket det nationale rolle i forhold til at koordinere, kvalitetssikre og omprioritere ressourcer, så patienterne på tværs af velfærdsklyngerne i videst muligt omfang får samme kvalitetsbehandling, uanset hvor de bor.

For Hjerteforeningen er det dog retningen og ikke den præcise struktur, som er afgørende. Vi anbefaler, at en ny struktur baseres på fire principper,



som understøtter, at det fælles populationsansvar kan udmøntes i virkeligheden.

1 Fælles ledelse skal sikre bedre ressourcefordeling og sammenhængende forløb

Vi skal have et sundhedsvæsen med færre barrierer. Hjerteforeningen anbefaler en højere grad af fælles ledelse og dermed fælles mål. En fælles ledelse skal ikke blot mindske de bureaukratiske barrierer og uhensigtsmæssige incitamenter på tværs af sektorer og siloer, men skal også sikre overblik og prioritering af, hvordan ressourcerne bruges bedst. Derudover skal en fælles ledelse have ansvaret for at sikre, at patienterne oplever et sammenhængende forløb fra start til slut.

2 Sundhedsvæsenets kompetencer skal have øget mobilitet

I dag er der en ulige fordeling af behandlingsressourcerne i sundhedsvæsenet. Det er ikke retfærdigt og skaber en stor ulighed i den adgang, borgere på tværs af geografi og social position har til sundhedsvæsenets ydelser.

Hjerteforeningen anbefaler et mere helhedsorienteret syn på brugen af sundhedsvæsenets ressourcer på tværs af geografi, sektorer og enheder.

Er et geografisk område betydeligt bedre stillet i forhold til personale eller ressourcer i øvrigt, så skal dette område også tage et større ansvar. En mulighed er, at personale fremadrettet ikke skal knyttes til bestemte matrikler men i stedet til et

område. Hvis personale i nogen grad deles på tværs af geografi, vil det også give mulighed for, at patienterne i videst muligt omfang kan få den rette behandling tæt på egen bopæl.

3 Økonomien skal følge patienten og understøtte forløb

Økonomien skal understøtte optimale patientforløb, ikke modarbejde dem. Hjerteforeningen anbefaler, at pengene skal følge patienten. Det samlede forløb på tværs af sundhedsvæsenet bør finansieres fra samme kasse, så alle aktører i sundhedsvæsenet har den samme interesse i at sende patienten rettidigt videre og skabe et optimalt forløb for patienten.

4 Styrket national rolle i sundhedsvæsenet

I dag er der markante geografiske forskelle på tværs af landet. Det gør sig gældende, når det kommer til befolkningssammensætning, befolkningens sundhedstilstand, antallet af sundhedsprofessionelle, samt muligheden for rekruttering og fastholdelse af personale. Og selvom der sker en vis grad af national omfordeling og koordinering i sundhedsvæsenet i dag, så sker det ikke i tilstrækkelig grad til at udligne disse forskelle.

Hjerteforeningen anbefaler en styrket national styring af sundhedsvæsenet, som blandt andet skal sikre, at både de økonomiske og personale-mæssige ressourcer i højere grad end i dag allokeres derhen, hvor der er størst behov.



Hjerteforeningen anbefaler desuden et øget nationalt ansvar for dele af sundhedsvæsenet. Det bør være en national opgave at monitorere kvaliteten på tværs af sundhedsvæsenet og sætte faglige standarder, som kan sikre en ensartet kvalitet og kontinuerlig udvikling. Ligeledes bør det være et

nationalt ansvar, at IT-systemer fremadrettet indkøbes, ensartes og samtænkes, så relevante sundhedsdata kan bevæge sig på tværs af hele sundhedsvæsenet uden problemer.

Et liv uden hjertesygdom

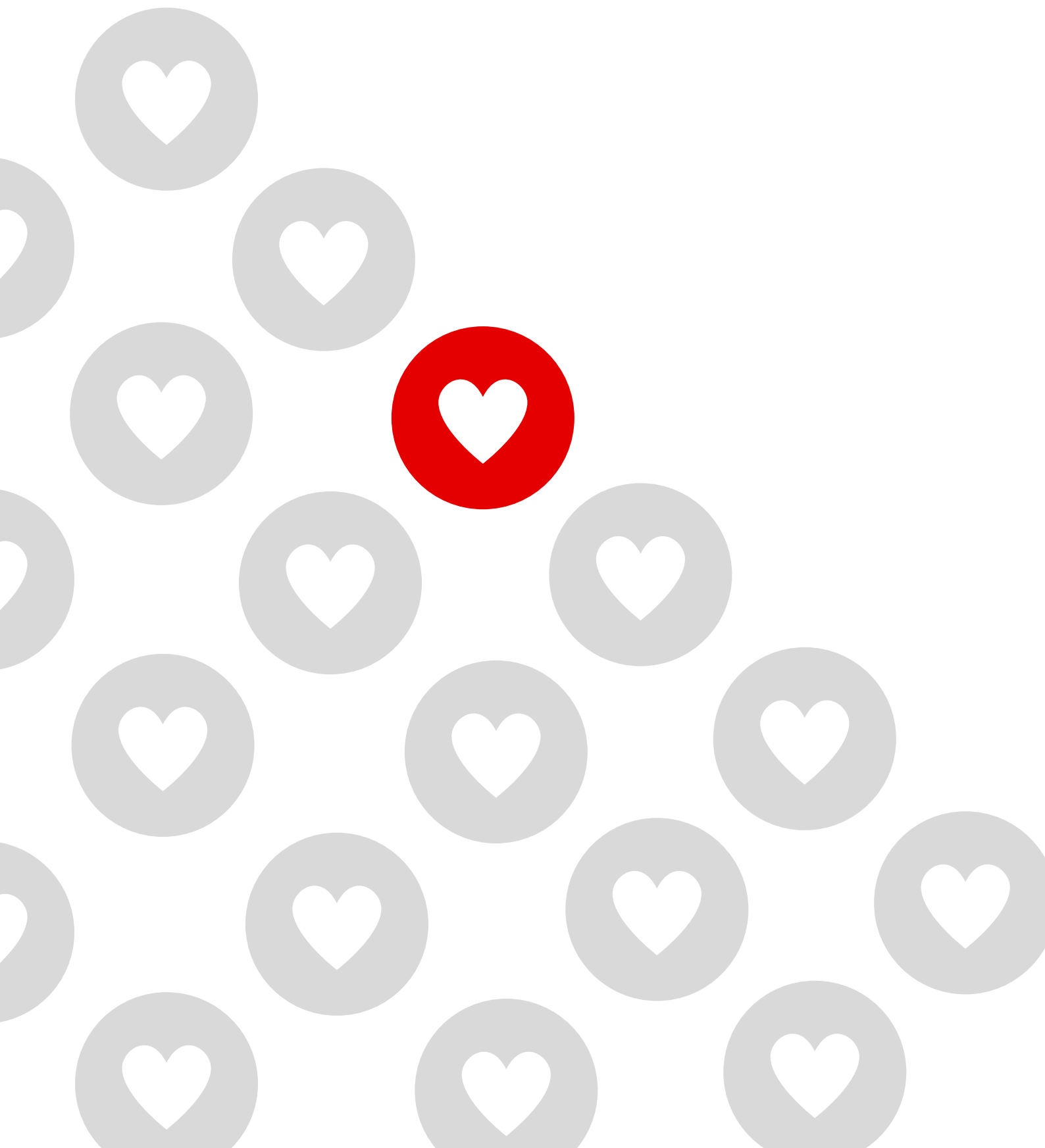
Hjerteforeningen kæmper for liv uden hjertesygdom. Færre skal blive hjertekarsyge, flere skal overleve, når sygdommen rammer, og flere skal leve et godt liv med deres sygdom.

Skal vi tage næste skridt i denne kamp, skal der tages et større fælles ansvar for patienterne i vores sundhedsvæsen. Vi skal sikre, at hvor end patienten bor, og hvad end man har af ressourcer, så møder man et sammenhængende og sikkert forløb, hvor diagnostik, behandling og pleje er i høj kvalitet.

Der er ingen nemme løsninger, men med dette indspil kommer Hjerteforeningen med sit bud på, hvilken vej sundhedsvæsenet skal. Vi håber på, at det kan blive et indspark i debatten, som sætter patienten i fokus. For fremtidens sundhedsvæsen skal sætte patienten i centrum

Hjerteforeningen står til rådighed for yderligere debat, diskussion og faglige inputs.





Kontaktinformation:

Mail: Sekretariatet@hjertereforeningen.dk

Telefon: 51282243

Adresse: Vognmagergade 7, 3. Sal, 1120 København K



**HJERTE
FORENINGEN**