



NOTAT

15-05-2020

EMN-2019-00510

1359809

Rikke Gravlev Poulsen

Danske Regioners indspil til Alliancen mod Social Ulighed i Sundhed

I Danske Regioner mener vi, det er nødvendigt, vi har en bred tilgang til arbejdet med at mindske ulighed i sundhed. Det handler om den måde vi ser og taler om ulighed på såvel som de initiativer, der igangsættes. Dette er afspejlet i nedenstående, som sammen med konkrete projektbeskrivelser, er Danske Regioners bidrag til kick-off mødet i alliancen samt til alliancens hjemmeside.

Danske Regioners bidrag

For Danske Regioner er mere lighed i sundhed et højt prioriteret mål, og det er en rød tråd i vores arbejde. Vi anvender enhver relevant anledning til at tage dagsordenen op. Vores arbejde med at sikre mere lighed i sundhed foregår på flere niveauer – fra de overordnede politiske diskussioner og beslutninger, til planlægningen af de regionale sundhedstiltag, til forebyggende indsatser og ud til sundhedspersonalets møde med den enkelte borger.

Årsagerne til social ulighed i sundhed er mange og komplekse. Derfor er der heller ikke en enkel løsning. For Danske Regioner handler det om, at vi skal have et bredere blik på, hvad sundhed er, og hvordan sundhed skabes. Det kræver en bred indsats på tværs af sundhedsvæsenet og på tværs af samfundet. Det kræver også, at vi sætter tidligt ind og styrker den forebyggende indsats. Det er en transformation, der er i gang, og et arbejde som ingen af os kan gøre alene.

Vi kan dog i regionerne gøre meget for at sikre mere lighed i sundhed. Vores arbejde med at sikre mere lighed i sundhed har tre vinkler.

For det første er det nødvendigt, at vi sætter ind med en bred og ambitiøs forebyggelsesindsats. For vi ved, at forebyggelse er det, der kan bryde de mekanismer, der er med til at øge uligheden i sundheden. Regionerne har en afgørende rolle i den forebyggelsesindsats, der systematisk, tværgående og målrettet forebygger sygdomme og lidelser. Regionerne understøtter med data og viden og indgår i en lang række partnerskaber, der sikrer en tidlig og forebyggende indsats. Vi arbejder for, at der nationalt skabes rammer, der fremmer sundhed. Vi mener, at indførelsen af en folkesundhedslov, vil være et værdifuldt og nødvendigt tiltag for at sikre mere lighed i sundhed.

For det andet er det regionernes ansvar, at den sociale ulighed i sundhed ikke forstærkes i mødet med sundhedsvæsenet, men at vi på hospitalerne og i praksissektoren tilpasser indsatsen til den enkelte, så uligheden reduceres. Derfor har vi i regionerne stort fokus på i højere grad at tilpasse kommunikation, kontakt, forløb og behandling til den enkelte. Nogle borgere har brug for mere støtte end andre, og forløb kan se forskellige ud, selvom diagnosen er den samme.

For det tredje har regionerne en særlig opsøgende og støttende rolle i forhold til udsatte borgere, der ikke selv kontakter sundhedsvæsenet, selvom de har behov for en indsats i sundhedsvæsenet. Derfor har vi i regionerne igangsat en række initiativer, som er organiseret og tilpasset på en måde, der i højere grad møder de socialt udsatte borgere på deres præmisser. Det er en indsats, vi ønsker at intensivere.

Nedenfor har vi beskrevet nogle af de indsatser, som regionerne vil arbejde videre med for at mindske ulighed i sundhed den næste tid. Indsatserne suppleres af mange øvrige initiativer, der er taget for at mindske ulighed i sundhed.

Børnesundhedsprofiler

Viden om børn og unges sundhed og sundhedsvaner danner grundlag for at målrette og prioritere indsatser, der skal fremme børn og unges sundhed. To regioner har i samarbejde med af regionens kommuner, lanceret børnesundhedsprofiler. Danske Regioner mener, at det er vigtigt, at viden om børn og unges sundhed bliver national. Derfor arbejder vi for at få udbredt børnesundhedsprofiler til alle fem regioner og alle landets kommuner. Mere viden om børn og unges sundhed og sundhedsvaner vil være meget værdifuld i arbejdet med at forebygge sygdom, mistrivsel og ulighed i sundhed.

Brobyggersygeplejersker

Danske Regioner har foreslået en brobyggersygeplejerske, som nu er ved at blive rullet ud i regionerne. Brobyggersygeplejersken har en særlig opgave i overgangen fra hospital til opfølgende behandling, pleje og rehabilitering i hjemmet, og indsatsen skal være med til at forebygge genindlæggelser blandt sårbare patienter. Brobyggeren er borgere personlige kontakt allerede ved indlæggelsen og i overgangen til hjemmet og indsatsen i hjemmesygeplejen. Den håndholdte indsats skal bidrage til at sikre mere lighed i sundhed.

Intensiveret opsporing og behandling af Hepatitis C

Hepatitis C er en smitsom leversygdom, som er særligt udbredt blandt nuværende eller tidligere stofbrugere. Desværre er der flere borgere, der ikke ved, at de har sygdommen, og de risikerer at blive meget syge og smitte andre. Der findes i dag effektiv behandling uden de store bivirkninger.

Danske Regioner arbejder for at mindske forekomsten af hepatitis C og opnå WHO's mål om at udrydde sygdommen i 2030. Regionerne arbejder med at intensivere opsporingen og behandlingen af hepatitis C. Det sker blandt andet gennem opsøgende og udgående aktiviteter, så opsporing og behandling kan foregå, der hvor borgerne er.