3. november 2026

Høringssvar vedr. Regional Sundhedsplan

Syddjurs Kommune takker for muligheden for at afgive høringssvar til Region Midtjyllands regionale sundhedsplan 2027-2030 ”Sammen om udviklingen og omstillingen af sundhedsvæsenet”. Overordnet ser Syddjurs Kommune positivt på den politiske retning for den regionale sundhedsplan, herunder sundhedsplanens afsæt i tre gensidigt afhængige ambitioner om lighed, nærhed og sammenhæng. Dette særligt i forhold til lighed og i den forbindelse ambitionen om et mere differentieret og behovsorienteret sundhedsvæsen i og med, at Sundhedsprofilen ”Hvordan har du det 2025” for Syddjurs Kommune ligesom på regionalt niveau viste en betydelig ulighed i sundhed på tværs af uddannelsesgrupper og erhvervstilknytning.

I forhold til den regionale sundhedsplans plangrundlag har Syddjurs Kommune følgende bemærkninger:

I forhold til afsnit 3.2. Det almenmedicinske tilbud

I underafsnittet ”Nye rammer for lægedækning” beskrives indførelsen af sygdomsspecifikke kronikerpakker til personer med kroniske sygdomme. Syddjurs Kommune følger indførelsen af disse med stor interesse i forhold til, hvordan indsatser i kronikerpakkerne – i sammenhæng med særskilt lovgivning og Kvalitetsstandarder for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom – påvirker kapaciteten i de patientrettede forebyggelsestilbud, der i kraft af de horisontale samarbejdsaftaler vedrørende patientrettet forebyggelse fortsat løftes i kommunerne. Herunder patientrettigheden om påbegyndelse af et patientrettet forebyggelsestilbud indenfor senest 21 dage efter henvisning.

I forhold til afsnit 6. Socialområdet i Region Midtjylland

Vi læser afsnittet om Socialområdet ud fra den forståelse, at det er målgrupperne, der beskrives nærmere end tilbuddene, og at borgere, på botilbud derfor er omfattet af beskrivelsen.

I forhold til afsnit 7.1. Folkesundhed, sundhedsfremme og forebyggelse, herunder patientrettet forebyggelse
Det fremgår af afsnittet, at Region Midtjylland i tilrettelæggelsen af sundhedsindsatser har fokus på at forebygge sygdom og forværring af sygdom, mindske ulighed i sundhed samt understøtte, at borgere med kronisk eller langvarig sygdom kan leve et aktivt og meningsfuldt liv. Det beskrives samtidig, at denne tilgang blandt andet kræver et tæt samarbejde mellem region, kommuner, praksissektor og civilsamfund.

I samme afsnit beskrives, at der etableres et regionalt fagligt råd for folkesundhed. I sammenhæng med ovenstående kan det med fordel præciseres, hvordan det foreslåede råd understøtter denne tværgående tilgang. Det anbefales, at der konkretiseres, hvilke aktører der forventes repræsenteret i rådet, hvilket mandat rådet har, samt hvem rådet skal rådgive. Herudover vil det være relevant at beskrive, om rådet primært tænkes at arbejde på tværs af hospitaler eller på tværs af sektorer, og hvordan kommuner, praksissektor og civilsamfund forventes inddraget i rådets arbejde.

I forhold til afsnit 7.7. Byggeri og investeringsplan
I tråd med at afsnittet beskriver midler, der er afsat via Sundhedsfonden og dermed Sundhedsreformen, bør det fremgå, at der med Sundhedsreformen yderligere er afsat 3,5 mia. kr. i 2027 til 2031 til investeringer i bedre fysiske rammer for lokale sundhedsindsatser. Disse midler udmøntes i sundhedsrådene via udmøntningsaftale mellem regeringen, regionerne og kommunerne herom.