

## Forord

Sundhed for Alle I Udvalget for Sundhed for Forebyggelse er vi stolte af at kunne præsentere Halsnæs Kommunes nye sundhedsstrategi Sundhed for Alle – Sundhedsstrategi 2021 – 2030.

**Formålet** med den nye sundhedsstrategi er at sikre borgernes sundhed nu og i fremtiden. Halsnæs står overfor nye sundhedsudfordringer - derfor må vi gøre noget andet og mere, end vi plejer.

Sundhedsstrategien tager udgangspunkt i Borgmesterens og Byrådets fortælling – Fælles om Fremtiden. I kapitlet "Det gode liv for alle" beskrives det, hvordan vi vil skabe rammer, så *alle* borgere får mulighed for at leve et sundt liv.

Sundhedsstrategien vedrører således alle borgere – yngre og ældre, syge og raske - og berører både det fysiske helbred og den mentale sundhed – det hele menneske.

I Sundhedsstrategien har vi indkredset følgende fire fokusområder, som skal bringe os nærmere et sundt liv.

- Sundhed tættere på Halsnæs
- Lighed i sundhed
- Online sundhed
- Borgerinddragelse

Sundhedsstrategiens fokusområder kommer de lokale udfordringer i Halsnæs i møde samtidig med, at vi forholder os til nationale og regionale sundhedsmål.

Vi ved, at jo ældre vi bliver, des flere sundhedsmæssige problemer møder vi. Og vi ved, at i år 2031 vil næsten 1/3 af borgerne i Halsnæs være over 65 år. Det bliver en udfordring, når Halsnæs Kommune i forvejen er kendetegnet ved høje forekomster af kroniske sygdomme (Sundhedsprofilen 2017). Når en større andel har kroniske sygdomme, forventer vi også, at flere vil få brug for sundhedsfaglig hjælp enten i kommunen, på regionens hospitaler eller hos egen læge.

Da Halsnæs udgør et stort geografisk område med relativt lang afstand til hospitalerne i region Hovedstaden, må vi skabe løsninger og rammer, som virker lokalt. Det gælder både, når vi skal fremme sundheden, og når vi skal forebygge sygdomme.

Vi er glade og taknemmelige for, at 293 borgere har bidraget direkte til denne strategi ved at medvirke i en mindre undersøgelse, hvor de har besvaret spørgsmål inden for de fire fokusområder og kommet med konkrete forslag til forbedring af sundheden i Halsnæs Kommune.

Med Sundhedsstrategien ønsker vi at vise en retning for udviklingen af sundheden i en positiv retning. Vi ser frem til et fortsat og udviklende samarbejde, så vi sammen kan sikre borgerne et sundt liv med oplevelser, fællesskab, glæde og spændende udfordringer.

Michael Thomsen

Formand for Udvalget for Sundhed og Forebyggelse

# SUNDHED FOR ALLE - SUNDHEDSSTRATEGI 2021-2030

Sundhedsstrategien har fire fokusområder, som skal sikre, at borgerne i Halsnæs Kommune har muligheden for at vælge et sundt liv.

I tillæg til sundhedsstrategiens lokale udspring inddrager strategien også nationale og regionale mål. De otte nationale mål for sundhedsvæsenet skal sikre, at alle sundhedsvæsenets aktører – sygehuse, kommuner og almen praksis – arbejder i samme retning mod højere kvalitet på en overskuelig måde. I sundhedsstrategien arbejder vi fokuseret med mål 1, 2, 5, 6 og 7. De otte nationale mål er:



I september 2020 blev KL og Danske Regioner enige om 12 fælles pejlemærker til en kommende plan for et samlet sundhedsvæsen, hvor det blandt andet lyder: *”Fx skal der være langt mere fokus på tidlig opsporing, forebyggelse, træning og egenomsorg. Samarbejdet og koordinationen i sundhedsvæsenet skal styrkes, og flere digitale og teknologiske løsninger skal sikre tilgængelighed og nærhed for borgerne og samtidig understøtte borgerne i egenomsorg.”* Med sundhedsstrategien sættes der fokus på rammer og tilbud, så borgerne får nemmere ved at vælge et sundt liv – det skal blandt andet ske ved hjælp af digitale løsninger og tilbud i nærområderne.

## HVAD VIL VI - SUNDHEDSSTRATEGIENS FIRE FOKUSOMRÅDER

### FOKUSOMRÅDE 1: SUNDHED TÆTTERE PÅ HALSNÆS

Emnet er ”det nære sundhedsvæsen” og handler om, hvordan kommunen organiserer sundhedsindsatsen i samarbejde med hospitaler og almen praksis. Vi vil sikre en rettidig og lettilgængelig behandling af høj kvalitet til borgerne lokalt i Halsnæs, ved at bringe sundhedsvæsenet tættere på borgeren uden at gå på kompromis med kvaliteten.

#### INDSATS 1: VIRTUELLE LØSNINGER PÅ TVÆRS AF KOMMUNE, HOSPITAL OG ALMEN PRAKSIS

I Halsnæs vil vi udvikle og implementere virtuelle løsninger, som letter kontakten mellem borger og hospital og egen læge. I lyset af corona ses gode eksempler på digital kommunikation mellem sundhedsprofessionelle og borgere. I mange tilfælde fungerer de digitale kontakter ligeså godt som ansigt til ansigt kommunikation. Samtalerne er trygge, og indgåede aftaler sendes skriftligt i e-boks/sundhed.dk. Kommunens Sundhed- og Ældreområde vil også i højere grad benytte digitale løsninger, når der kommunikeres med borgerne om sundhedsfaglige emner.

#### INDSATS 2: DIGITALE KOMPETENCER

Vi vil understøtte borgere, som er uvante med digitale løsninger, men gerne vil den digitale kontakt. En borger skriver: "Videopkald lyder som det absolut letteste, selvom jeg ikke ved, hvordan man gør, men det kan vel læres". Det er vigtigt, at borgerne ikke skal forholde sig til for meget nyt på samme tid, og derfor vil vi være med til at udvikle borgernes digitale kompetencer – både i forhold til nutidens og fremtidens udfordringer.

---

#### INDSATS 3: NEM OG LOKAL ADGANG

Med henblik på at bringe sundheden tættere på borgerne skal der være sted i Halsnæs, hvor borgerne kan få foretaget mindre undersøgelser, fx blodprøver, blodsukkermålinger osv. på ordination af en hospitalslæge/speciallæge forud for fx digital samtale. Halsnæs kommunes akutfunktion samarbejder allerede godt med almen praksis og 1813, og vi vil udbrede de erfaringer og fordele som ligger i fagligheden her.

#### FOKUSOMRÅDE 2: LIGHED I SUNDHED

Vi vil arbejde for mere lighed i sundhed. Det medfører, at vi går helt tæt på de borgere, som har det største behov og tilbyder dem en håndholdt indsats. Udsatte borgere og borgere med psykisk sygdom lever gennemsnitligt 10-15 år kortere end andre borgere. Det skyldes flere forhold, heriblandt at borgerne har en væsentligt dårligere livsstil og ikke kan gennemskue sundhedsvæsenet, eget helbred og egen livssituation, økonomi mv. Følgerne er derfor hyppigere indlæggelser på psykiatriske og somatiske hospitaler samt tidlig død. Det vil gøre noget ved.

---

#### INDSATS 4: TVÆRGÅENDE SUNDHEDSSAMARBEJDE

Vi vil skabe et samarbejde på tværs af fagområderne, så borgerne gennem et opsøgende sundhedsarbejde kan tilbydes sundhedsfaglig hjælp 1-1. Vi vil arbejde for, at borgerne får endnu kortere vej til sundhedsfaglig vejledning og, at sundhedsprofessionelle opsporer - ikke den største gruppe borgere i kommunen - men borgere med størst behov.

---

#### INDSATS 5: SUNDHEDSFAGLIG VEJLEDNING TÆT PÅ

Vi vil arbejde for, at en sundhedsfaglig vejleder kan tilbyde borgere med psykiske lidelser eller udsatte borgere en mere helhedsorienteret og individuel indsats. Der ligger allerede erfaringer fra Projekt Trivsel og Sundhed, og dem vil vi bygge videre på.

#### FOKUSOMRÅDE 3: ONLINE SUNDHED

Vi må og skal styrke den borgernære sundhed i årene fremover. Og digitale sundhedstilbud kan være en løsning til de borgere, der gerne selv vil vælge hvor og hvornår, de ønsker at deltage i sundhedstilbud. På den måde kan kommunen, som aktør i sundhedsvæsenet styrke den patientrettede forebyggelse (kroniske sygdomme) og sundhedsfremmende indsats (røgfrihed, livsstilshold, mental sundhed). Når indsatserne tilrettelægges mere fleksibelt, kan flere borgere få gavn af tilbuddene i Halsnæs.

---

#### INDSATS 6: DIGITALE SUNDHEDSTILBUD

For det første vil vi arbejde for, at flere borgere kan deltage på kommunens holdtilbud -sundhedstilbud, rehabiliteringsforløb, træningshold mv. De digitale holdtilbud skal ikke erstatte de eksisterende fysiske hold, men de skal supplere dem, så flere borgere får mulighed for, at deltage på dem. For det andet vil vi i højere grad anvende kommunens omsorgssystem til individuelle samtaler fx diætvejledninger. For det tredje, vil vi opfordre borgerne til at benytte Boblberg, som er en platform til at møde andre med samme interesse eller problematik.

#### FOKUSOMRÅDE 4: BORGERINDDRAGELSE



Vi vil inddrage borgerne i højere grad, det giver både bedre kvalitet og mere ejerskab. En borger siger det så fint: *"I skal høre min mening, for at I kan give mening"*. Borgerinddragelse er både inddragelse i egen behandling og inddragelse i tilrettelæggelsen af sundhedstilbud i Halsnæs. I dag arbejdes der allerede meget med den individuelle inddragelse – fx inddragelse i egen behandling. Individuel inddragelse omhandler de beslutninger, som du træffer ud fra din egen livssituation. Organisatorisk inddragelse handler om, at borgerne deltager i tilrettelæggelsen af sundhedstilbuddene, og det vil vi arbejde mere fokuseret med. Organisatorisk inddragelse er fx, når borgerne er med til at vurdere og planlægge, om der skal tilbydes både fysiske hold og online hold i Halsnæs.

---

#### INDSATS 7: BORGERINDDRAGELSE I KVALITETSSIKRING

Vi vil i højere grad inddrage borgerne i organiseringen af sundhedstilbud. Når vi udvikler nye tilbud og arbejder i dybden med løsninger, kan det være mere enkelt at have et fast sundhedspanel, som løbende kan kvalificere sundhedstilbuddene i kommunen. Det er borgernes erfaringer og hverdag, som vi vil søge at tage højde for i løsningerne.

---

#### INDSATS 8: INTERAKTIV SUNDHED OG BORGERINDDRAGELSE

Vi vil løbende kommunikere med borgerne om sundhed - spørge borgere til deres holdning og give tilbagemeldinger til borgerne, så de kan se resultaterne af deres deltagelse. Vi har spurgt borgerne om de ønsker at blive inddraget mere i konkrete beslutninger og hvordan. Borgerne vil gerne inddrages, flertallet vil gerne inddrages online fremfor på papirskema eller et borgermøde.

### HVORDAN VIL VI ARBEJDE MED INDSATSERNE - FRA ORD TIL HANDLING

Sundhedsstrategien med de fire fokusområder og tilhørende otte indsatser omsættes i 2-årige handleplaner. Udvalget for Sundhed og Forebyggelse og borgerne beslutter løbende, hvilke indsatser i handleplanen de ønsker at følge og arbejde med i årene frem til 2030.