

Nærhed og tryghed i sundhedsvæsenet

- For hele familien. Hele livet!



Sundhedsudspil fra Det Konservative Folkeparti

Introduktion

Dette er et værdibaseret politisk udspil, der handler om en retning for fremtidens sundhed i Odense Kommune. Derfor er der ikke sat konkrete beløb på, da ikke alt drejer sig om penge. Der er flere spor, som er kendte fra vores ældreudspil, og andre helt nye ting med i dette initiativ.

Vi bruger mange penge på velfærd, men alt for ofte bliver resultatet for meget administration og kortsigtet kassetænkning. Systemet kommer før borgeren. Det vil vi gøre op med.

Den danske medianlevealder er nummer 26 i verden. Det danske Sundhedsvæsen er nummer 24 til at holde befolkningen i live, ikke meget verdensklasse over det. Vi ligger markant efter de øvrige Skandinaviske lande. Til gengæld er skatteprocenten blandt de højeste.

Vores udspil viser en retning og nogle konkrete forslag, som vi vil bringe på banen i den kommende valgperiode 2022 – 2025.

Hovedpunkter

Nyt moderne sundhedshus: Vi skal ind tænke ny teknologi, hvor det giver mening, så sundhedshuset også kan fungere virtuelt, og understøtte almen praksis med videokonferencemuligheder.

Børn og unges mentale sundhed: Der skal sikres bedre og hurtigere hjælp til børn med mentale trivselsudfordringer. Vi har som ambition at udredning hos skolepsykologerne skal starte indenfor 30 dage.

Lysningen skal flyttes: Det nuværende OUH kan være et oplagt sted med dens centrale placering, hvor man kan komme til i bil, bus og tog. Der vil desuden være rigeligt med plads til et specialiseret sundhedshus med mulighed for røntgenbilleder, simple scanninger, speciallæge-konsultationer mm.

Lægehelikopteren skal flyttes til Fyn: Lægerne, der bemander akutlægehelikopteren, har anbefalet at flytte den ene helikopter til Fyn, da det vil give en markant kortere flyvetid til patienterne. Det vil også give mere tryghed på Fyn og især på øerne. Helikopteren kunne placeres på Nyt OUH, så skal den kun flyve ud og hjem, i stedet for 3 flyvture pr. patient, hvis den placeres andetsteds.

Børnene skal ud – det er vores klare ambition. I børnehaverne og skolerne skal det fortsat være normalen.

Børnene skal bevæge sig mere: Vi skal have mere motion på skoleskemaet med en time om dagen – og så skal vores børn selvfølgelig selv kunne cykle og gå til og fra skole. Alle skoleveje skal derfor undersøges for, om de kan gøres mere sikre.

For de ældre: Hvis der skal være tid til en god og omsorgsfuld behandling, kræver det, at der er ordentlige vilkår for vores sundheds- og plejepersonale. Eksempelvis må unødvendige dokumentationskrav og it-problemer aldrig stå i vejen for, at personalet kan levere omsorg. Deres fokus skal være på borgeren, ikke på en skærm. Vi ønsker at skabe gode arbejdsvilkår for sundheds- og plejepersonalet, så de kan levere den bedste pleje.

Forebyggelse: Her præsenterer vi vores tre klare bud på, hvad der skal til i fremtiden:

1. Odense Kommune skal arbejde for en sund alkoholkultur hos unge. Der skal indføres alkoholfri sidste skoledag!
2. Odense Kommune skal arbejde for at røgfrie generationer bliver en realitet.
3. Odense Kommune skal have en mangestrengt indsats mod narkotika.

Forvaltningen: Samarbejdet i sundhedsvæsenet bliver også ændret i forbindelse med sundhedsreformen og oprettelsen af de nye sundhedsfælleskaber. Derfor bør Ældre- og Handicapforvaltningen ændres til en Sundheds- og Omsorgsforvaltning, hvor der er et skarpere blik på forebyggelse, både af fysiske og psykiske sygdomme.

Sundhed i Odense Kommune

Nye moderne sundhedshuse

I Det Konservative Folkeparti arbejder vi for at skabe tryghed og nærhed i sundhedsvæsenet, og her er vores egen læge en afgørende del af vores sundhedsvæsen. For den praktiserende læge skaber tryghed og kender din sygdomshistorik.

I hele Danmark findes 2100 almen medicinske klinikker. De findes i mange forskellige udgaver – nogle store og andre helt små. Sådan skal det blive ved med at være.

Mulighederne er dog blevet mange med den moderne teknologi, og den skal indtænkes, når der laves nyt Sundhedshus i vores kommune. Vi kan med fordel indtænke ny teknologi, hvor det giver mening, så sundhedshuset kommer til at fungere virtuelt, og understøtter almen praksis med videokonferencemuligheder.

De store udfordringer i dag for de praktiserende læger.

For tiden er der to store problemer for de praktiserende læger – og deres patienter – som bør løses. De problemer fylder på tværs af kommunen og for alle borgere.

For mange henvisninger bliver afvist pga. manglende kapacitet på OUH. Der er for lang ventetid på visse undersøgelser, og det kan vi ikke være bekendt. Et eksempel fra hverdagen i vores sundhedsvæsen, er ventetiden på en ultralydsundersøgelse af hjertet og hjerteklappernes funktion. Her har vi i dag en ventetid på op imod 1 år. Det er alt for lang tid – derfor foreslår vi, at denne undersøgelse og flere andre også kunne foretages på "gamle OUH". Så vil vi kunne bringe ventetiden markant ned. Det er til glæde for de mange på ventelisterne.

Det andet store problem, som fylder, er mental trivsel hos vores børn. De bør tilbydes mere hjælp. Der mangler behandlingstilbud for børn med selvskadende adfærd eller selvmordstanker. De mest syge børn hører til på Børneungdomspsykiatrisk afdeling, hvor kapaciteten er ret lille og mange henvisninger afvises. Derfor bør vi få et kommunalt tilbud, af høj faglig kvalitet.

Vi mener: At de knap så syge børn bør have et tilbud i kommunalt regi, eventuelt på skolen, så de kan fastholdes i deres skolegang. Det vil være til glæde for børnene og hele deres familie. Skolerne skal fagligt klædes på til dette. Ventetiden til skolepsykologisk udredning, bør være max 30 dage.

Lysningen

Lysningen skal lukkes – vi skal starte på en frisk. Lysningens placering i Skt. Klemens er lagt fra optimal i forhold til de 1000 borgere, der hvert år har et ophold på stedet. Det ligger uhensigtsmæssigt for de mange besøgende, der hver dag kommer - særligt de mange, som er afhængige af offentlig transport. Lysningens indretning og stand er ikke længere tidssvarende, og inden for kort tid bliver der også en udfordring med kapaciteten på stedet. Derfor bør der ses på en mere central placering af et nyt Lysningen. Det nuværende OUH kan være et oplagt sted med dens centrale placering, hvor man kan komme til i bil, bus og tog. Der vil desuden være rigeligt med plads til et specialiseret sundhedshus med mulighed for røntgenbilleder, simple scanninger, speciallæge konsultationer mm.

Når nyt OUH er bygget færdig bliver der færre sengepladser. Især under epidemier med influenza eller coronavirus, må det forventes at der bliver overbelagt på nyt OUH. Der vil derfor komme et markant pres på Odense Kommune for at tage imod de færdigbehandlede patienter. Derfor skal Lysningen flyttes og kapaciteten udvides.

Lægehelikopter til Fyn

Lægehelikopteren skal flyttes til Fyn. Lægerne, der bemander akutlægehelikopteren, har anbefalet at flytte den ene helikopter til Fyn, da det vil give en markant kortere flyvetid til patienterne. Det vil også give mere tryk på Fyn og især på øerne.

Helikopteren kunne placeres på nyt OUH, så skal de kun flyve ud og hjem fra patient, i stedet for 3 flyvetime pr patient, hvis den placeres andetsteds.

Børn:

Børn skal have tid til fritid. Uanset om det gælder den lokale fodboldklub eller spejderforening. For foreningslivet kan give noget, som skolen ikke kan tilbyde. Derfor er det også vigtigt, at alle børn får mulighed for at deltage.

Vi mener derfor, at alle vores sportsklubber skal have et antal fripladser, som de selv råder over, men som Odense Kommune betaler for. Her skal kommunen ikke indover, og der skal ikke ansøges via socialrådgiver for at få betalt gebyret for medlemskab i en sportsklub. I stedet skal klubberne selv kunne klare det praktiske. Det ville kunne få flere af de svageste stillede børn til at få nogle succesoplevelser.

Udelivet og indeklimaet

Det gælder for alle børn, at de skal have masser af gode succesoplevelser, især efter en lang tid med coronaen. Det har påvirket mange børn og familier. Vi har derfor en klar ambition, om at alle børn skal udenfor – så meget, som de overhovedet kan. Det skal de i vores vuggestuer, børnehaver og skoler. Det giver motion og afstresning i hverdagen for dem – og det giver også en pause fra iPad'en. Corona smitter desuden mindre, når børnene er meget ude.

Der er selvfølgelig også tidspunkter i en skoledag, hvor eleverne skal være indenfor. Indeklimaet på skolerne skal derfor undersøges. CO2 er ikke kun en klimagas, den fungerer også som en bedøvelsesgas, der giver hovedpine og gør børnene sløve i hovedet og hæmmer indlæringen. Skolebørnene har brug for at være klare i hovederne – også om eftermiddagen. Når vi gør skolerne mere klimavenlige med nye vinduer osv., så risikerer vi at reducere udluftningen og så stiger CO2 indholdet i klasselokalerne og indlæringen falder. 90% af alle klasselokaler har ifølge Realdania for højt indhold af CO2.

Plejehjem:

Hvis der skal være tid til en god og omsorgsfuld behandling, kræver det, at der er ordentlige vilkår for vores sundheds- og plejepersonale. Eksempelvis må nødvendige dokumentationskrav og it-problemer aldrig stå i

vejen for, at personalet kan levere omsorg. Vi ønsker at skabe gode arbejdsvilkår for sundheds- og plejepersonalet, så de kan levere den bedste pleje.

Vi ønsker også, at vi har: Trygge og hyggelige plejehjem. Her skal det være trygt, hyggeligt og rart – både for beboerne og deres pårørende.

Vi skal derfor også have kigget på plejehjemslægen og sygeplejersken – ordningen skal have et servicetjek. Kan vi gøre noget bedre? Er beløbet sat for lav til denne ordning? Det skal vi, da borgerne har fortjent den bedste pleje, når de er på vores plejehjem. I dag bor man i gennemsnit kun to år på et plejehjem før man dør. Det seneste år har der i pressen været en række dårlige sager fremme, og derfor er det også tid til, at indføre en autorisation af vores personale på plejehjemmene.

I fremtidens Odense Kommune ønsker vi boligområder, hvor både plejehjem, beskyttede boliger, dagcenter, sundhedsklinik og hjemmeplejen har til huse, så man kan blive boende i sit lokalområde så længe man ønsker det. Og så byder fremtiden også på flere aflastningspladser, særligt til borgere med demens.

Flere aflastningspladser

Hvis sygdom rammer familien, bliver tid, nærvær og samvær endnu vigtigere. Mange pårørende tage en stor tørn for en af deres kære. Særligt ægtefæller risikerer at blive slidt op, når sygdom fylder en stor del af dagligdagen. Vi ønsker at give de pårørende en pause i hverdagen – en god pause, hvor deres kære kommer i aflastning og hvor alle bagefter har større overskud til hinanden. Vi har derfor brug for flere aflastningspladser i vores kommune – særligt på demensområdet. Her er behovet allerede stort i dag, og vi ved, at det kun bliver større i fremtiden. Alle har brug for et hvil i en presset hverdag med en syg - vi skal også passe på ægtefællen

Forebyggelse

Forebyggelse er oftest billigere end helbredelse. Vi skal investere i forebyggelse for at undgå fremtidig sygdomme.

Vi skal beskytte vores børn bedst muligt mod kræft og alvorlige sygdomme. Desværre begynder 40 børn under 18 år hver dag med at ryge. Ifølge Kræftens Bekæmpelse forventes det, at ca. hver tredje unge ryger vil dø som følge af den dårlige vane, såfremt de ikke skaffer sig af med den. Voksne har ret til at bestemme over deres eget liv, men børn og rygning hører ikke sammen.

Folkeskolerne har et ansvar for at undervise i forebyggelse, især skal der undervises i: Sunde alkoholvaner, røgfri generation og stoffer. Alkohol og tobak kan have en tendens til at ekskludere nogle unge mennesker fra fællesskabet, det skal vi have fokus på i undervisningen.

Derfor vil vi:

- Alkoholfri folkeskoler i Odense Kommune, til og med sidste skoledag.

- Røgfri generation skal være en realitet.
- Alle kommunale matrikler skal være røgfri. Der er selvfølgelig en undtagelse til den regel, og det er eksempelvis, hvor ældre bor selv/plejehjem og lignende. De skal selvfølgelig selv have lov til at bestemme i deres eget hjem. Dette gælder dog kun for borgeren - ikke for medarbejderen.

Vi ønsker også, at der skal mere motion på programmet i folkeskolen. Vi vil meget gerne have, at eleverne får en times fysisk aktivitet dagligt. Det skal være et jævnt fordelt i løbet af ugen, så det f.eks. ikke er hele fredagen, som er sat af til motion.

Endelig så skal vores børn selvfølgelig selv kunne cykle og gå til og fra skole. Det kræver, at vi får ordentlige skoleveje ved alle vores skoler. Man skal kunne sende sine børn trygt afsted i skole til alle skoler. Alle skoleveje skal undersøges for, om de kan gøres mere sikre.

Fremtiden og forebyggelse for de ældre:

Vi bliver ældre og ældre og heldigvis for det. Alle drømmer om at kunne klare sig uden at være afhængig af hjælp fra andre. Vi skal forebygge behovet for hjælp eller gøre noget for at udskyde det. Det er godt for de ældre selv, og det er godt for kommunens økonomi, så vi skal gerne sikre, at det fortsætter sådan i fremtiden. Derfor skal vi have et stort fokusområde: Mere forebyggelse!

Vi skal have fokus på mere aktivitet og træning, der holder sygdomme fra døren. Og så skal vi ikke glemme det sociale med træningen. Når det mentale helbred bliver plejet, så kommer lysten til mere, og det gode humør. Og et godt humør gør ikke alene livet sjovere, det er også sundt og kan styrke immunforsvaret. Patienterne bliver udskrevet tidligere fra sygehusene og her skal vi være særlig opmærksomme på behovet for tryk og forebyggelse af nye problemer. Der kan opstå mere komplekse sygdomsforløb, og de stadig flere opgaver, som kommunen overtager fra regionerne, kræver også et nyt blik på opgaverne i forvaltningen.

Sundheds- og Omsorgsforvaltning:

Samarbejdet i sundhedsvæsenet bliver også ændret i forbindelse med sundhedsreformen og oprettelsen af de nye sundhedsfællesskaber. Derfor bør Ældre- og Handicapforvaltningen ændres til en Sundheds- og Omsorgsforvaltning, hvor der også er et skarpere blik på forebyggelse, både af fysiske og psykiske sygdomme.

Psykiatri:

Kommunerne har ansvaret for de allersvageste i samfundet. Der skal være passende med botilbud – om nødvendigt skal der være døgndækkede til de allersvageste. Bostøtteordningerne skal være tilstrækkelige. De psykiatriske patienter skal hjælpes til at klare sig, så de ikke bliver svingdørspatienter på psykiatrisk afdeling. Når samfundet både skal betale for en hospitalsseng og en institutionsplads betales dobbelt, det er da dumt.