

Samfundsmedicin – Public Health

Den administrative vinkel

Lisbeth Kallestrup

Ann Lyngberg

Malene Vestergaard

Kontakt: malene.vestergaard@regionh.dk

Public Health gennem 60 år

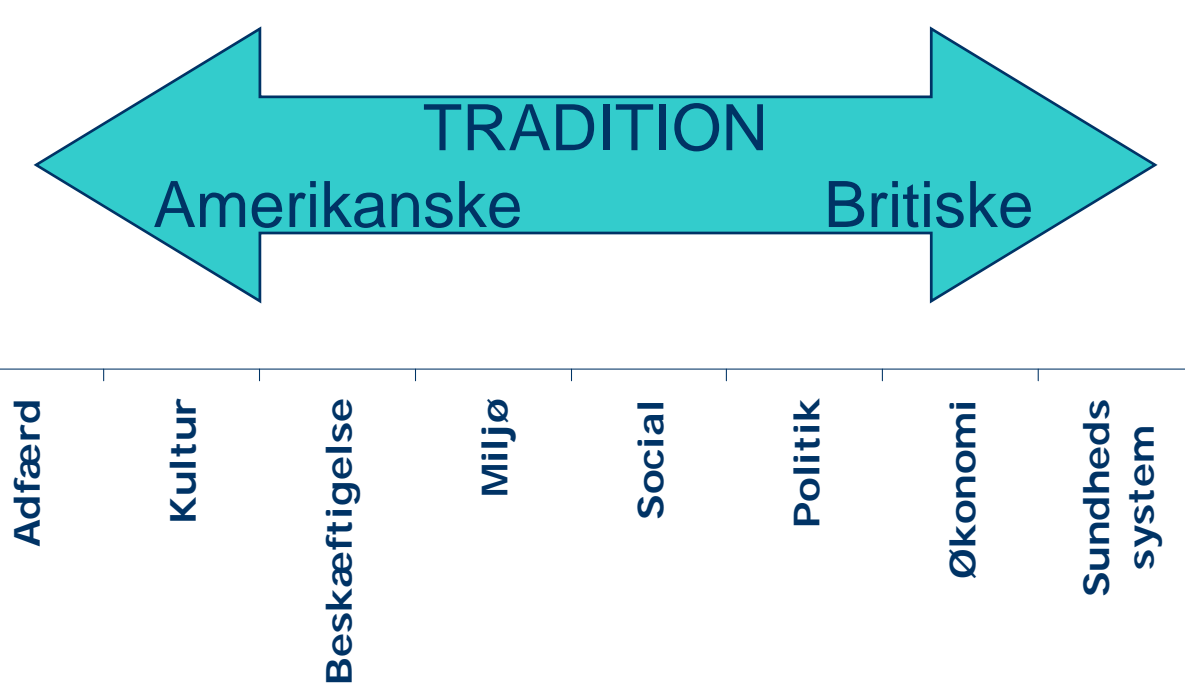
- Menneskerettigheder 1948
- Basic needs 1960-1980
 - Velfærdssystemer efterspørges
 - Principper for "Primary Health Care" 1978
- New Public Management
 - Vertikalisering
 - Subspecialisering
- Genoplivning af "Primary Health Care" 2008-?

Alma Ata 1978 – Health for All

The Conference strongly reaffirms that health, which is a state of complete physical, mental and social wellbeing, and not merely the absence of disease or infirmity, is a fundamental human right and that the attainment of the highest possible level of health is a most important world-wide social goal whose realization requires the action of many other social and economic sectors in addition to the health sector.

Vinkler på Public Health

Horisontal forståelse



Forebyggelse

Organisation

Vinkler på sundhed

Vertikal forståelse - Sygdomsorienteret

Sygdom A

Apparatfejl

Genetik

Biomedicin

Sygdom B

Apparatfejl

Genetik

Biomedicin

Sygdom C

Apparatfejl

Genetik

Biomedicin

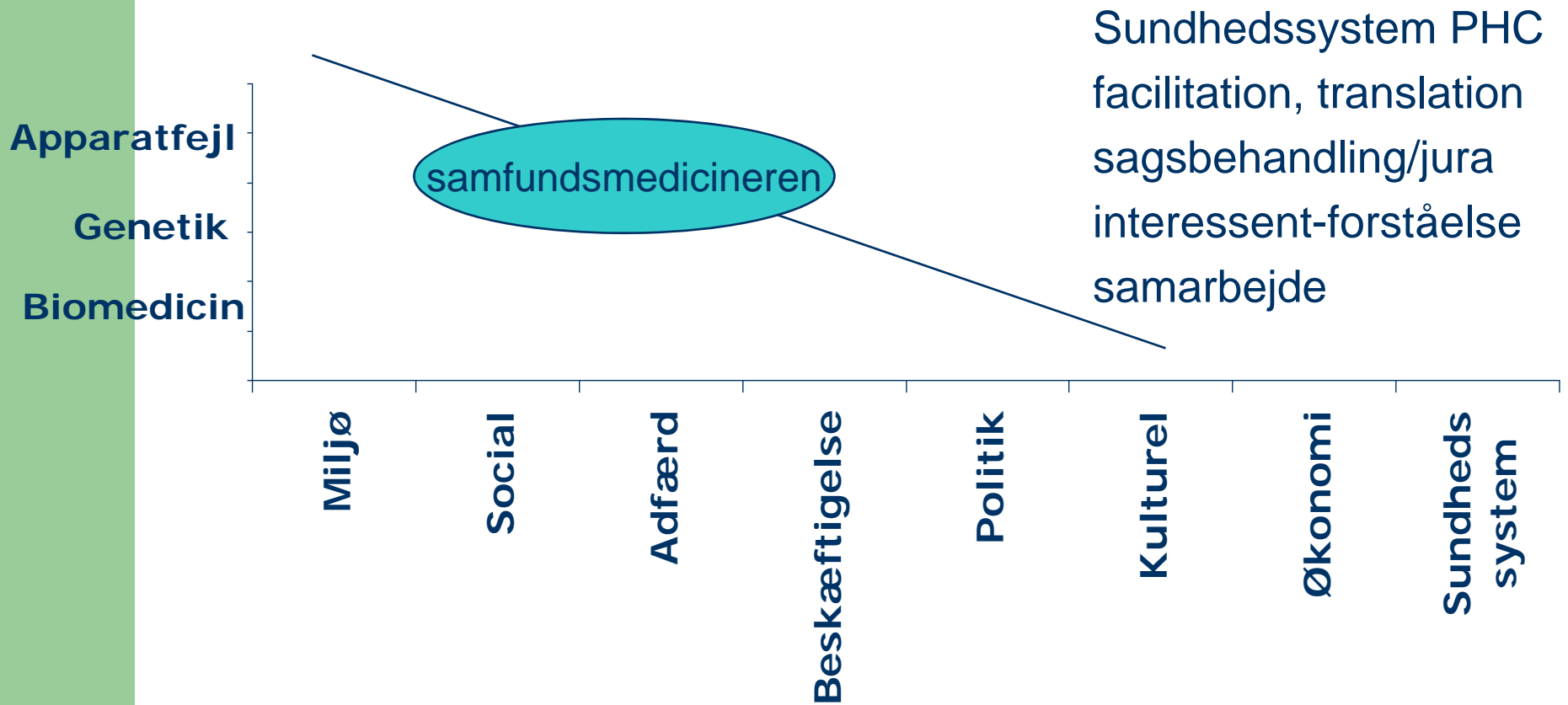
Understøttes af:

Lægeuddannelsen

New Public Management

Vinkler på sundhed

Diagonal forståelse - helhedstænkning



Internationale trends

- Opgaveflytning nødvendigt svar på personalemangel
- Lavest effektive omkostningsniveau nødvendigt
- Integreret respons: Samspil – team – koordinering
- Imødekomme borgeren/samfundets krav
- Det vertikale sundhedsvæsen under pres (fx USA)
- Væk fra New Public Management
- Ledelse via netværk, på tværs, med forskellige partnere (post-NPM)

Administrative læger

Hvad kan de bidrage med?

- Bidrage til planlægningen af et sundhedssystem, som bygger på "primary health care" principperne
- Samarbejde, translaterere og facilitere på tværs af sektorer og faggrænser (brobygger rolle)
- Understøtte en partcipatorisk indgangsvinkel for alle interessenter (især brugerinddragelse)
- Bidrage til faglighed i driften, herunder kvalitetsudvikling og patientsikkerhed
- Udgangspunktet er gruppens sundhed

Administrative læger

Karakteristika

- Lægefaglighed
- Gruffefokus
- Helhedsorienteret
- Brobygger
- Samfundsfaglige kompetencer
 - Sundhedsfaglig analyse
 - Epidemiologi
 - Sundhedsjura
 - Sundhedsøkonomi
 - Organisationsteori
 - Sociologi

Administrative læger

Opgaver om 10 år (1)

Faglighed i driften

- Fokus på kvalitetsudvikling
- Patientsikkerhed indtænkes i driften
- Faglighed og evidens i sundhedsplanlægningen
- Rationel arbejdstilrettelæggelse

Administrative læger

Opgaver om 10 år (2)

Interessentinddragelse

- Sundhedspersoner (planlægning og samarbejde)
- Borgeren/patienten (patientsikkerhed og egenomsorg)
- Samfundet (ønsker til sundhedsvæsenet)

Administrative læger

Opgaver om 10 år (3)

Skabe sammenhæng på tværs

- Internt på hospitaler
- Mellem hospitaler
- På tværs af sektorer
- På tværs af primærsektoren

*Subspecialisering/fragmentering kræver et modsvar i form af helhedsorientering og horisontal tænkning
= administrativ samfundsmedicinsk ekspertise*

Visioner - administrativ medicin

Hvordan styrke samfundsmedicin?

- Styrket faglighed
 - Analyser af sundhed/sygdom på gruppeniveau (klinisk viden og erfaring, epidemiologi og sociologi)
 - Analyser af sundhedssystemer (sundhedsjura, sundhedsøkonomi og organisationsteori, komparativitet)
- Gennemslagskraft
 - Politisk indsigt i (eget) system – få sager igennem
 - Kommunikative evner – sætte dagsordenen
 - Mod!