

Sundhedsstyrelsen

Styrelsen for Patientsikkerheds høringssvar vedr. udkast til anbefalinger for en sammenhængende sundhedsindsats ved akut opstået sygdom og skade

Styrelsen for Patientsikkerhed skal indledningsvist takke for muligheden for at komme med høringssvar.

Overordnede bemærkninger

Overordnet vil styrelsen bemærke, at det tilsendte udgør et stort og grundigt stykke arbejde. Styrelsen finder det vigtigt, at der er fokus på akutindsatsen både i somatik og psykiatri samt regionalt og kommunalt. Og at der ligeledes er fokus på samarbejdet. Anbefalingen indeholder 32 gode og fornuftige anbefalinger, der forhåbentlig kan bidrage til at sikre en styrket sundhedsindsats ved akut opstået sygdom.

Tekstnære bemærkninger

Afsnit 1.2, side 14

I oversigten over lovgivning fremgår det, at det kun er borgere, som bor i regionen, som har ret til sygehusbehandling. Det er styrelsens opfattelse, at der mangler en henvisning til sundhedslovens § 8 og § 80, der omhandler akut sygehusbehandling til borgere, som ikke har bopæl her i landet, men som midlertidigt opholder sig i regionen.

Afsnit 7.2.3, side 92, 2. afsnit og 93, 2. afsnit

De anførte afsnit handler blandt andet om behov for entydighed hhv. klare rammer for behandlingsansvar mellem den kommunale sygepleje og de øvrige akutte sundhedstilbud og mellem den regionale akutindsats, både på sygehuse og i det præhospitale, og den kommunale sygepleje, herunder akutfunktioner. Styrelsen skal bemærke, at der i anbefalingerne hertil, altså nr. 15 og 16, ikke fremgår hvordan dette skal håndteres. Styrelsen mener, at dette vil være hensigtsmæssigt at skrive noget om i anbefalingerne, og opfordre således Sundhedsstyrelsen hertil.

6. januar 2020

Sagsnr. 35-1110-156

Reference PAKJ

T +45 9351 8500

E sjur@stps.dk

Styrelsen for Patientsikkerhed

Islands Brygge 67
2300 København S
Tlf. +45 7228 6600
Email stps@stps.dk

www.stps.dk

Side 95, boks 10

I afsnittet omkring akutsygehuse står der bl.a.: ”Der skal være velfungerende samarbejdsaftaler på tværs af specialer, herunder på tværs af somatik og psykiatri”. Styrelsen er helt enige i det anførte, og vi ville have ønsket, at dette var blevet løftet op som en anbefaling.

Styrelsen vil dog forslå, at sætningen udvides, således at der kommer til at stå: ”Der skal være velfungerende samarbejdsaftaler, herunder faste aftaler om ansvars- og kompetenceforhold, ...”. Begrundelse for forslaget er, at vi ved vores tilsyn jævnligt oplever, at samarbejdet mellem akutmodtagelsens personale og sygehusets øvrige specialer for patienter, der opholder sig i akutmodtagelsen, ikke altid fungerer optimalt. Dette kan også understøttes af tydelige lokale instrukser på de enkelte sygehuse.

Specifikke bemærkninger til anbefalingerne

Nr. 22

Styrelsen vil opfordre til, at der i denne anbefaling bliver tilføjet ”Et akutsygehus med særlige geografi” med dertilhørende krav.

Det fremgår af det første underpunkt til ”Et akutsygehus som varetager både somatik og psykiatri”, at ”et akutsygehus skal kunne modtage..., fraset udvalgte tilstande som præhospitalt skal visiteres direkte til andet akut- eller traumesygehus med relevante specialfunktioner”.

Styrelsen opfordrer til, at Sundhedsstyrelsen nærmere beskriver og fastlægger krav til håndteringen af de omtalte ”udvalgte tilstande”.

Nr. 23 og 25

Styrelsen bemærker, at nødvendige specialer på et akutsygehus hhv. en akutmodtagelse er begrænset betydeligt ift. tidligere. Særligt mener vi, at der mangler ”neurologi”.

Styrelsen anbefaler i den forbindelse, at alle akutmodtagelser skal have klare samarbejdsaftaler inden for regionen, med henblik på rådgivning i specialer, som ikke er på eget sygehus.

Med venlig hilsen

Pernille Kjersgaard
Fuldmægtig, cand.jur.