

Sundhedsstyrelsen - enhed for specialeplanlægning
Att.: Nina Eskildsen

Sundhedsplanlægning
Sundhedsplanlægning
Kontakt: Anders Wang Maarbjerg
Anders.Maarbjerg@rsyd.dk
Direkte tlf. 2158 9958

26. november 2019
Journal nr. 18/50762
Side 1/2

Høringssvar til Anbefalinger for en sammenhængende sundhedsindsats ved akut opstået sygdom og skade.

Region Syddanmark takker for muligheden for at afgive høringssvar til *Anbefalinger for en sammenhængende sundhedsindsats ved akut opstået sygdom og skade – planlægningsgrundlag for de kommende 10 år.*

Høringssvaret indeholder først nogle overordnede og herefter nogle konkrete bemærkninger til indholdet og anbefalingerne.

Høringssvaret fremsendes med forbehold for Regionsrådets endelige stillingtagen ultimo januar 2020.

Overordnede vurderinger:

Overordnet set finder Region Syddanmark rigtig mange gode forslag til de næste 10 års udvikling af den akutte sundhedsindsats i det samlede sundhedsvæsen.

Hvor anbefalingerne fra 2007 primært var grundlaget for den præhospital indsats og nuværende akutstruktur i det somatiske sygehusvæsen, breder disse anbefalinger sig langt mere til også at omfatte samarbejde med kommuner, praksis i vagttid og psykiatri. Dette ser Region Syddanmark som en god og nødvendig udvikling af det samlede sundhedsvæsen.

Region Syddanmark har de seneste 10 år arbejdet målrettet på at implementere Sundhedsstyrelsens akutanbefalinger fra 2007 og har bl.a. etableret Fælles AkutModtagelser med speciallæger i front samt sundhedsfaglig visitation til borgere, der ringer 112 og til borgere med akut opståede skader.

Det er vigtigt for Region Syddanmark, at regionens grundlæggende sygehusstruktur, som blev tilpasset Sundhedsstyrelsens anbefalinger fra 2007, kan fastholdes med Sundhedsstyrelsens nye anbefalinger, herunder at regionens specialsygehuse fortsat kan modtage akutte visiterede medicinske patienter.

Sundhedsstyrelsens nye anbefalinger ser regionen som en naturlig videreudvikling af en sammenhængende sundhedsindsats, hvor samarbejdet mellem sektorerne fortsat kan udvikles. Regionen finder, at en vigtig forudsætning for, at dette kan realiseres, vil være, at kommunernes akutfunktioner i løbet af de kommende år udvikles og harmoniseres mere, end tilfældet er i dag.

Regionen kan konstatere, at Sundhedsstyrelsens anbefalinger fortsat kan rumme regionens lægevagtsordning. I Region Syddanmark er der 21 konsultationer i Lægevagten, som er med til at sikre nærhed i det akutte sundhedstilbud. Disse er forskellige mht. faciliteter, ressourcer, åbningstider og nærhed til sygehuse. Regionen vil på baggrund af anbefalingerne fra Sundhedsstyrelsen vurdere struktur, faciliteter og ressourcer i lægevagtsordningen.

Regionen noterer sig, at Sundhedsstyrelsen vurderer, at der er brug for en faglig drøftelse af kravene til den lægelige assistance af hjertelæger på somatiske akutsygehuse. Regionen har siden Sundhedsstyrelsens anbefalinger fra 2007 arbejdet på at styrke tilstedeværelsen af hjertelæger på regionens akutsygehuse og anser fortsat hurtig adgang til hjertelæger gennem tilstedeværelse eller tilstedeværelse indenfor kort tid (< 30 min) som et vigtigt bidrag til høj kvalitet i behandlingen af akutte hjertepatienter. Redegørelse med argumenter og synspunkter herfor vedlægges som input til Sundhedsstyrelsens kommende arbejde med præciseringer og justeringer vedr. kardiologi på akutsygehuse.

Der er i anbefalingerne flere gode intentioner om at anvende data bedre til kvalitetsudvikling, adgang til patientoplysninger og integration af dokumentationssystemer. Det bakker Region Syddanmark helt op om og håber, at den opfølgning i forhold til love og bekendtgørelser som er nødvendig for, at dette kan lade sig gøre, vil blive gennemført med involvering af de sundhedsprofessionelle, der skal arbejde med data og systemer i fremtiden.

Udover at styrke samarbejdet mellem sektorerne ved samlokalisering af visse funktioner, forventer regionen, at øget digitalisering af samarbejdet mellem patienterne og sektorerne i løbet af de kommende 10 år vil komme til at spille en afgørende rolle i udviklingen af en mere sammenhængende akutindsats.

Konkrete bemærkninger

Punkt 4.1.2: I Region Syddanmark har skadesvisitationen i dagtid, der er bemandet med sygeplejersker med relevante erfaringer, det samme nummer, som lægevagten har i vagttiden.

Punkt 4.2.1: De praktiserende læger kan anmode om ambulance. Det er de sundhedsfaglige visitatorer, som afgør, om der skal medsendes supplerende ressourcer såsom akutlægebiler, akutbiler og akutlægehelikopter.

Anbefaling 2: Foreslår at også etablering af fælles faglige undervisningstilbud tilføjes

Anbefaling 23: Foreslår at "organisatoriske kompetencer" tilføjes.