

Region Hovedstaden  
Kongens Vænge 2  
3400 Hillerød

## Sundhedsstyrelsens rådgivning til sundhedsplan 2013

Region Hovedstaden har den 12. december 2012 sendt en sundhedsplan for regionen i høring. Ifølge Sundhedslovens § 206 stk. 2 skal regionerne indhente rådgivning fra Sundhedsstyrelsen under udarbejdelse af sundhedsplaner.

Sundhedsstyrelsen tager i sin rådgivning udgangspunkt i Sundhedsloven og de politiske målsætninger bag denne, Sundhedsstyrelsens specialeplan 2010 samt Sundhedsstyrelsens rapporter 'Styrket akutberedskab – planlægningsgrundlag for det regionale sundhedsvæsen' (2007), 'Den akutte indsats i psykiatrien – planlægningsgrundlag for det regionale sundhedsvæsen' (2009), 'National strategi for psykiatri' (2009), 'Regionernes forebyggelsesopgaver – en vejledning til sundhedslovens § 119' (2009) og 'Anbefalinger for den palliative indsats' (2011).

Sundhedsstyrelsen har tidligere ydet rådgivning til Region Hovedstadens sundhedsplan fra 2009, samt til nogle af regionens forskellige delplaner, herunder forslag til hospitalsplan og psykiatriplan den 13. maj 2011 og 25. maj 2012, og skal henvise til disse svar i deres helhed. Nedenfor følger Sundhedsstyrelsens rådgivning til den aktuelle sundhedsplan. Sundhedsstyrelsen skal i den forbindelse bemærke, at vi i dette svar kun rådgiver om det, som står i denne sundhedsplan og ikke om indholdet i de underliggende delplaner.

### Generelt

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at der er tale om en overordnet sundhedsplan, som angiver status for de enkelte delplaner, herunder status for implementering. Det er Sundhedsstyrelsens opfattelse, at der er tale om en meget velgennemarbejdet plan, og det er positivt, at der er afsat en række pejlemærker for den fremtidige udvikling af sundhedsområdet.

Det fremgår af sundhedsplanen, at det er en prioritet for regionen at sikre samarbejde og koordinering mellem de enkelte sektorer i sundhedsvæsenet, herunder fornuftige overgange mellem sektorerne for at sikre gode patientforløb. Sundhedsstyrelsen finder denne prioritering vigtig, og finder generelt, at det er relevante udviklingstemaer og fokuspunkter, der er beskrevet i planen, og specielt at der er et stort fokus på patientinddragelse og kvalitet i behandlingen af regionens patienter.

22. marts 2013

Sagsnr. 4-1011-2/1

Reference NMC

T 7222 7754

E syb@sst.dk

### **Palliation og rehabilitering**

Sundhedsstyrelsen finder det positivt, at regionen har planer om at sikre adgang til specialiseret palliativ ekspertise hele døgnet, ligesom regionen vil implementere forløbsprogrammet for rehabilitering og palliation.

### **Forebyggelse og brugerinddragelse**

Styrelsen finder det ydermere positivt, at regionen er klare mht. integrering af forebyggelse i indsatserne. Det kunne være hensigtsmæssigt, hvis sundhedsplanen indeholdt en præcisering af regionens rådgivningsforpligtelse i forhold til kommunernes forebyggelsesindsats.

Sundhedsstyrelsen finder, at afsnittet om partnerskab med patienten er meget relevant, men at afsnittet kan forbedres yderligere ved at definere, hvad der konkret menes med partnerskab. Der benyttes termer som samarbejde, inddragelse og partnerskab, men det fremgår ikke klart, hvad forskellen herimellem er.

I forlængelse heraf noterer Sundhedsstyrelsen sig, at der anvendes termene bruger, patient og pårørende. Regionen bør her overveje, om det er nødvendigt at benytte termen bruger, og om der eventuelt skal tilføjes termen borger.

Af sundhedsplanen fremgår det, at brugerinddragelse antages overordnet som et gode, hvilket styrelsen kan støtte. Det bør dog overvejes, om der er områder, hvor regionen bør tage forbehold eller være særlig opmærksom, f.eks. ved inddragelse af børn som pårørende i dysfunktionelle familier. Regionen kan med fordel her supplere afsnittet med en plan for at følge og evaluere erfaringerne med inddragelse af patienter i behandlingen.

Sundhedsstyrelsen finder det positivt, at der er fokus på inddragelse af patienter i indsatser som patientuddannelse og telemedicin med henblik på at øge patienternes egenomsorgsevne. Regionen kan i den forbindelse overveje også at inddrage patienterne og pårørende i udviklingen af indsatser og mere overordnede udviklingsopgaver i regionen.

### **Det præhospitale område**

Det fremgår af Sundhedsplanen at der er udarbejdet en plan for Præhospital indsats og sundhedsberedskab, og at en ny sundhedsberedskabsplan er under udarbejdelse. Sundhedsstyrelsen ser frem til at modtage sundhedsberedskabsplanen til kommentering, når denne foreligger.

Vedrørende den præhospitale indsats og akutstruktur fremgår det, at regionen har udbygget den præhospitale indsats, så diagnostik og behandling i dag allerede påbegyndes på skadestedet og undervejs til behandling på sygehuset; samt at regionens anbefalinger i ”Præhospital indsats og sundhedsberedskab” fra februar 2008 allerede er gennemført eller er ved at blive implementeret. Sundhedsstyrelsen har imidlertid ikke kendskab til ovennævnte plan fra 2008, som ikke blev indsendt til rådgivning i Sundhedsstyrelsen i henhold til Sundhedslovens § 206 stk. 2.

Da fremsendte forslag til Region Hovedstadens nye sundhedsplan således ikke har noget faktisk indhold hvad angår præhospitalet- og sundhedsberedskabs forhold, kan Sundhedsstyrelsen ikke kommentere på dette.

### **Specialeplanlægning**

Sundhedsstyrelsen kommenterede på regionens reviderede hospitals- og psykiatriplan den 25. maj 2012 og skal henvises til denne korrespondance. Af den fremsendte aktuelle sundhedsplan fremgår det, at regionen over de seneste år har arbejdet med at samle og styrke sygehusvæsenet. Sundhedsstyrelsen finder denne bevægelse mod større og mere specialiserede enheder positiv, både indenfor de somatiske og psykiatriske specialer og specialfunktioner.

Regionen anfører, at bevægelsen mod at skabe bedre, mere sammenhængene patientforløb, og kvalitet i behandlingen, vil blive muliggjort med de planlagte sygehusbyggerier. Sundhedsstyrelsen har forståelse for, at de aktuelle fysiske rammer kan have en indvirkning på indretningen af Region Hovedstadens sygehusvæsen. Sundhedsstyrelsen finder dog samtidig, at regionen bør arbejde mod allerede nu, at skabe de bedst mulige betingelser for kvalitet og sammenhæng i de prioriteringer der foretages, uafhængigt af at der med byggerierne skabes endnu bedre muligheder herfor.

Afslutningsvis skal Sundhedsstyrelsen bemærke, at det fremgår af planen, at regionen har afsat midler til etablering af et partikeltherapianlæg i tilknytning til Rigshospitalet. Vi skal henlede opmærksomheden på Sundhedsstyrelsens beslutning om, at en sådan behandling kun skal tilbydes ét sted i Danmark, og at denne placering ikke ligger i Region Hovedstaden men i Region Midtjylland.

Med venlig hilsen,



Søren Brostrøm  
Enhedschef  
Sygehuse og Beredskab