



Til Region Syddanmark

Sundhedsstyrelsens rådgivning til sundhedsplan for Region Syddanmark 2017-2021

3. juli 2017

Region Syddanmark har den 24. maj 2017 sendt udkast til sundhedsplan for regionen i høring. Ifølge Sundhedslovens § 206 stk. 2 skal regionerne indhente rådgivning fra Sundhedsstyrelsen under udarbejdelse af sundhedsplaner.

Sagsnr. 4-1011-4/1

Reference ANTJ

T 2526 5224

E plan@sst.dk

Sundhedsstyrelsen tager i sin rådgivning udgangspunkt i Sundhedsloven og de politiske målsætninger bag denne, Sundhedsstyrelsens specialeplan 2017 samt Sundhedsstyrelsens rapporter 'Styrket akutteberedskab – planlægningsgrundlag for det regionale sundhedsvæsen' (2007), 'Den akutte indsats i psykiatrien – planlægningsgrundlag for det regionale sundhedsvæsen' (2009) og 'National strategi for psykiatri' (2009).

Sundhedsstyrelsen har tidligere ydet rådgivning til Region Syddanmarks sundhedsplan fra 2009 og 2013, samt til nogle af regionens forskellige delplaner, herunder forslag til praksisplan, sygehusplan, psykiatriplan, spareplan m.fl. og skal henvise til disse svar i deres helhed. Sundhedsstyrelsen kan endvidere henvise til rådgivningssvar d. 9. juni 2017 vedr. Sundhedsberedskabsplan, Præhospitalet plan og AMK plan.

Sundhedsstyrelsen skal i denne forbindelse bemærke, at vi i dette svar kun rådgiver om det, som står i den fremsendte sundhedsplan og ikke om indholdet i de underliggende delplaner.

Nedenfor følger Sundhedsstyrelsens rådgivning til den aktuelle sundhedsplan.

Generelt

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at det fremsendte udkast til sundhedsplan er af overordnet karakter, hvorfor styrelsens rådgivning også vil være overordnet. Der henvises i stedet til rådgivningen afgivet til de enkelte delplaner nævnt ovenfor. Styrelsen antager, at temaer vedrørende bl.a. praksissektoren, tværsektorielt samarbejde og psykiatri uddybes andetsteds, fx i praksisplaner, psykiatriplan, sundhedsaftaler og øvrige planer.

Sundhedsstyrelsen finder det positivt, at regionen tager udgangspunkt i de nationale mål i planlægningen. De nationale mål er baseret på en lang række indikatorer, som løbende justeres med nye indikatorer. Disse kan med fordel inddrages i det lokale kvalitetsarbejde.

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S
Danmark

T +45 72 22 74 00

E sst@sst.dk

www.sst.dk

Sundhedsstyrelsens konkrete kommentarer

Sygehusområdet

Sundhedsstyrelsen finder det positivt, at der er klare, koordinerede planer for de enkelte sygehuse for så vidt angår profil, patientgrupper etc.. Som påpeget i rådgivning til regionens Sundhedsplan 2013, skal styrelsen gøre opmærksom på, at hvor der på specialsygehuse er specialer, der varetager akutte medicinske funktioner, skal der sikres et samarbejde med sygehuse med fælles akutmodtagelse omkring blandt andet visitation.

Styrelsen ser positivt på, at regionen i planlægningen af akutområdet lægger styrelsens anbefaling vedr. befolkningsunderlag til grund og således sikrer et tilstrækkeligt volumen i forhold til at varetage de akutte patienter.

I beskrivelsen af Skadestuer og skadeklinikker på side 24, anføres det, at der er skadestuer på akutsygehuse i Esbjerg, Kolding, Odense, Aabenraa og Svendborg. Sundhedsstyrelsen går ud fra, at der med de fire første matrikler menes fælles akutmodtagelser, mens der for Svendborg er tale om en overgangsfase med funktion som akutsygehus, indtil der er bygget et nyt universitetssygehus i Odense.

Det anføres, at telefonvisitationen af akutte patienter i regionen bemannes af regionale sygeplejersker i tidsrummet 8-16 på hverdage, mens lægevagten bemander telefonvisitationen fra 16-08 på hverdage. Sundhedsstyrelsen skal hertil bemærke, at det i informationen til borgerne bør tydeliggøres, hvilken arbejdsdeling der er i henholdsvis dagtid og vagttid, herunder at den sundhedsfaglige bemanning af akuttelefonen i dagtiden er anderledes end i vagttid.

Psykatriområdet

Sundhedsstyrelsen kan ikke se, at vi har fået den sidste revision af psykiatriplanen "Fremtidens Psykiatri" fra 2013 til kommentering og bemærker samtidig, at denne plan er af ældre dato. Sundhedsstyrelsen ser derfor frem til at modtage en ny psykiatriplan til kommentering.

Praksissektoren

Det er positivt, at Region Syddanmark fokuserer på lægedækning og muligheder for at sikre tilstrækkelig lægedækning i hele regionen. Beskrivelsen af lægedækning har fokus på almen praksis, hvorimod det ikke fremgår, om antallet og fordelingen af speciallægepraksis i Region Syddanmark er tilstrækkelig i forhold til efterspørgslen. Det kunne overvejes også at berøre lægedækning ift. speciallægepraksis i sundhedsplanen.

Sundhedsaftalen og Sundhedshuse

Region Syddanmark nævner, at patientinddragelse er et pejlemærke, og at borgere, patienter og pårørende skal inddrages i udviklingen af regionens ydelser, hvilket styrelsen har positivt bemærket.

Herudover savner vi en beskrivelse af, hvordan de kommunale akutfunktioner planlægges at være forankret i den borgernære sundhedsindsats. I den forbin-

delse kan vi henvise til Sundhedsstyrelsens publikation ”Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner – krav og anbefalinger til varetagelse af særlige sygeplejeindsatser” (2017). Eksempelvis kunne beskrivelsen af de kommunale akutfunktioner og snitflader til sygehuse og almen praksis indgå i afsnittet om sundhedshuse.

Uddannelsesområdet

Det er positivt, at der er fokus på almen praksis og kompetenceudvikling, ligesom det er positivt, at det fremgår at uddannelsesopgaven er vigtig for Region Syddanmarks sundhedsvæsen og prioriteres højt. Sundhedsplanen beskriver, at endemålet er en fælles forståelse, et fælles sprog og en fælles kultur for løbende forbedringer i alle institutioner i Region Syddanmark. Sundhedsstyrelsen bemærker dog, at planen ikke indeholder tydelige konkrete fremtidige anbefalinger eller arbejdsområder samt hvordan regionen vil nå dette endemål.

Sundhedsstyrelsen står til rådighed hvis Region Syddanmark måtte have spørgsmål til ovenstående rådgivning.

Med venlig hilsen



Janet M. Samuel
Enhedschef, Planlægning