

Region Syddanmark
Damhaven 12
7100 Vejle

Sundhedsstyrelsens rådgivning til Region Syddanmarks Sundhedsplan 2013

13. august 2013

Region Syddanmark har den 29. maj 2013 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 NMC

T 7222 7754

E syb@sst.dk

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) og 'National strategi for psykiatri' (2009).

Sundhedsstyrelsen har tidligere ydet rådgivning til Region Syddanmarks udkast til sundhedsplan fra 2009, samt til regionens forskellige delplaner, herunder forslag til sygehusplan, fødeplan, psykiatriplan, gennemførelses- og visionsplan, praksisudviklingsplan m.fl. og skal henvise til disse svar i deres helhed. Sundhedsstyrelsen konstaterer desuden, at den aktuelle sundhedsplan indeholder en udmærket, overordnet beskrivelse af sundhedsberedskabet og den præhospitale indsats. Sundhedsstyrelsen har tidligere specifikt kommenteret på regionens sundhedsberedskabsplan, og skal henvise til dette svar.

Nedenfor følger Sundhedsstyrelsens rådgivning til det aktuelle udkast til 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 i de enkelte delplaner nævnt ovenfor.

Det aktuelle udkast til sundhedsplan har bl.a. fokus på at sikre høj, sammenhængende kvalitet i det samlede behandlings- og rehabiliteringsforløb for patienterne. Regionen har formuleret en overordnet vision, som inviterer til, at borgerne også selv har ansvar for deres egen sundhed. Visionen er beskrevet videre i seks nøgleord; dialog, lighed, sammenhæng, rettidighed, kvalitet og ansvar, som herefter skal operationaliseres yderligere gennem konkrete målsætninger og strategier. Sundhedsplanen beskæftiger sig mere dybdegående med visionerne sammenhæng, patientinddragelse, lighed i sundhed og kvalitet.

Sundhedsstyrelsen
Axel Heides Gade 1
2300 København S
Denmark

T +45 72 22 74 00

E sst@sst.dk

www.sst.dk

Sundhedsstyrelsen finder det positivt, at der er fokus på, at patienter og pårørende inddrages i forbindelse med behandlingen, og at der måles på patienternes tilfredshed med behandlingen, eksempelvis via patienttilfredshedsundersøgelser er positivt. Regionen har desuden et fortsat stort fokus på at opnå den bedste kvalitet i behandlingen gennem bl.a. kvalitetsudvikling, sundhedsinnovation og en stor forskningsproduktion, hvilket Sundhedsstyrelsen finder centralt.

Det fremgår af udkastet, at de enkelte fokuspunkter skal beskrives nærmere gennem konkrete initiativer og målsætninger, og at dette vil ske i de kommende år. Planen indeholder en række målsætninger som forventes nået inden udgangen af 2014, og der eksisterer derudover en række andre målsætninger som der allerede arbejdes med i regionen. Sundhedsstyrelsen vil gerne anerkende, at regionen har fastsat målbare succeskriterier for flere af målsætningerne.

Sundhedsstyrelsens konkrete kommentarer

Praksisområdet

Sundhedsstyrelsen finder det positivt, at regionen har planer for de enkelte praksisområder, og at der er særligt fokus på udvikling af almen praksis, herunder rekruttering af yngre læger til området. Perspektiver for praksissektorens rolle i det fremtidige regionale sundhedsvæsen kan hensigtsmæssigt også indgå i den samlede sundhedsplan.

I den forbindelse kan der sikres større fokus på praksissektorens rolle ved at give dem et særskilt afsnit som fx afsnit 5.2 om ydre sammenhæng.

Det tværsektorielle samarbejde

Sundhedsstyrelsen finder det positivt, at der er fokus på, hvordan regionen kan bidrage til at sikre sammenhængende patientforløb mellem sektorer, herunder fokus på, at personalet har de nødvendige kompetencer til at varetage og kommunikere med patienter og samarbejdspartnere. Samtidig findes det positivt, at regionen tager initiativ til afprøvning af nye samarbejdsformer.

Planen beskriver en række tværsektorielle tiltag, som er igangsat i samarbejde med kommunerne, hvilket hensigtsmæssigt kan fremgå tydeligere, herunder hvordan regionen vil bidrage til at implementere sundhedsaftalerne.

Psykiatriområdet

Sundhedsstyrelsen finder det positivt, at regionen har fokus på somatiske lidelser hos psykiatriske patienter, idet denne patientgruppe ofte også har somatiske sygdomme, herunder livstilsygdomme, og dermed opnår en kortere middelleve-tid end ikke-psykiatriske patienter, samtidig med at de kan være svære at behandle optimalt. Fokus i udkast til sundhedsplan er bl.a. på, at udarbejde aftaler, som sikrer samarbejde mellem somatikken og psykiatrien, bl.a. til forebyggelse og behandling af livsstilssygdomme.

Sundhedsstyrelsens anbefalede i rapporten 'Den akutte indsats i psykiatrien' (2009), at psykiatrien fremover tænkes sammen med den somatiske del af sygehusvæsenet, specielt når der er tale om nybyggerier.

Sundhedsstyrelsen bemærkede i sin rådgivning til Region Syddanmarks udkast til psykiatriplan fra 2010, at der i forbindelse med den foreslåede placering af en psykiatrisk akutmodtagelse på det nybyggede sygehus i Vejle ikke er forbindelse til den eksisterende somatiske fælles akutmodtagelse i Kolding. Styrelsen noterer sig fortsat, at der i den aktuelle sundhedsplan ikke er en fælles akutmodtagelse i direkte nærhed af den psykiatriske akutmodtagelse i Vejle. Det fremgår endvidere, at der er etableret et samarbejde med den fælles akutmodtagelse i Kolding, men indholdet i samarbejdet er ikke beskrevet nærmere i det fremsendte.

Det fremgår af udkastet, at regionen er i proces med at revidere dele af regionens psykiatriplan fra 2010. Sundhedsstyrelsen afgav sine kommentarer til planen i september 2010, og ser frem til også at få den nye psykiatriplan til kommentering.

Sygehusstruktur og specialeplanlægning

Region Syddanmark har, i lighed med de øvrige regioner, gennemgået en meget stor omstrukturering over de sidste år hvor fokus bl.a. har været på, at samle den specialiserede behandling, og sikre at modtagelsen af akutte patienter centraliseres og sker hvor de nødvendige kompetencer og ressourcer er til stede. Sundhedsstyrelsen finder, at regionen er nået langt med denne proces, og konstaterer at der med det aktuelle udkast til sundhedsplan er lagt en plan for yderligere omorganisering i regionens sundhedsvæsen.

Vejle og Sønderborg Sygehus

Sundhedsstyrelsen kan konstatere, at regionen har besluttet at gøre hhv. Sønderborg og Vejle Sygehuse til *specialsygehuse* for bl.a. at aflaste akutsygehuse. Det fremgår af oversigten over sygehusenes specialefordeling, at der for så vidt angår placeringen af specialer på regionens sygehuse, bl.a. er, og fortsat vil være, en række medicinske specialer på sygehusene i Vejle og Sønderborg, herunder specialer, som varetager akutte medicinske funktioner. Det fremgår ikke klart af planen, i hvilket omfang det forventes, at der indlægges akutte patienter på specialsygehusene og hvorledes disse i så fald visiteres dertil.

Sundhedsstyrelsen kan ikke ud af det fremsendte udkast se, hvordan samarbejdet mellem specialsygehusene med de medicinske specialer, herunder kardiologi i Vejle, og sygehuse med fælles akutmodtagelse er organiseret, eller planlægges organiseret fremover. Herunder om der er planer for i fremtiden yderligere at samle specialerne på sygehuse med fælles akutmodtagelse, for dermed at samle modtagelsen af akutte patienter på disse sygehuse.

Sundhedsstyrelsen finder det positivt, at regionen har besluttet ikke længere at tilbyde kirurgiske indgreb, fraset behandling af småskader, på Ærø.

Region Syddanmark anfører, at regionen vil sætte fokus på samarbejde på tværs af regionsgrænser, både for så vidt angår patientforløb der krydser regionsgrænser, men også mere strategiske tiltag og udarbejdelsen af fælles kliniske retningslinjer. Sundhedsstyrelsen er enig i vigtigheden af samarbejde mellem regionerne, og vil fortsat opfordre til, at regionerne samarbejder om de fælles opgaver der skal løses. Fra Sundhedsstyrelsens side understøttes dette, bl.a. via hhv. Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning og Den Regionale Baggrundsgruppe, som fungerer som platforme for koordination og dialog regionerne imellem og med de centrale sundhedsmyndigheder.

Afslutningsvist finder Sundhedsstyrelsen det positivt, at regionen anfører, at den vil indhente rådgivning fra styrelsen ved ændringer i organiseringen af sygehusstrukturen

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

Med venlig hilsen,



Søren Brostrøm
Enhedschef
Sygehuse og Beredskab