



## REFERAT

**Emne** 3. møde i Tværgående faglig arbejdsgruppe vedr. sundhedsindsats ved akut opstået sygdom og skade

**Mødedato** Onsdag den 6. juni 2018 kl. 12-16  
**Sted** Sundhedsstyrelsen, Islands Brygge 67 2300 København S, Mødelokale 501

**Deltagere** Janet Samuel (formand)  
Malene Møller Nielsen, Region Nordjylland  
Michael Bräuner Schmidt, Region Midtjylland  
Natacha Jensen, Danske Regioner  
Charlotte Hosbond, Region Hovedstaden  
Helene Vestergaard, Region Syddanmark  
Vagn Bach, Region Sjælland  
Anette Jakobsen, Dansk Sygepleje Selskab  
Ken Strøm Andersen, Dansk Sygepleje Selskab  
Jens Hillingsø, De Lægevidenskabelige Selskaber  
Jeanett Bauer, De Lægevidenskabelige Selskaber  
Søren Steemann Rudolph, De Lægevidenskabelige Selskaber  
Henrik Grønborg, De Lægevidenskabelige Selskaber  
Jacob Thorsted Sørensen, De Lægevidenskabelige Selskaber  
Lotte Usinger, De Lægevidenskabelige Selskaber  
Marianne Puge Nielsen, De Lægevidenskabelige Selskaber  
Dan Brun, De Lægevidenskabelige Selskaber  
Jacob Møller Jacobsen, KL  
Steen Rank Petersen, Gladsaxe Kommune  
Annette Secher, Aalborg Kommune

21. august 2018

Sagsnr. 4-1010-333/7

Reference JOVI

T 72227634

E plan@sst.dk

Sundhedsstyrelsen:  
Louise Stage  
Jens Peter Steensen  
Jonas Vive (ref.)  
Julie Præst (til punkt 2)  
Nanna Grave Poulsen  
Louise Lauridsen  
Nanna C. Hollesen (til punkt 3)

**Afbud** Marie-Louise Rostrup-Nielsen, Sundheds- og Ældreministeriet  
Anne Kaltoft, Danske Patienter

**Tværgående faglig arbejdsgruppe vedr. sundhedsindsats ved akut opstået sygdom og skade**

**Punkt 1. Velkommen og siden sidst**  
Sundhedsstyrelsen bød velkommen til det 3. møde i den tværgående arbejdsgruppe. Sundhedsstyrelsen informerede om, at der forud for næste møde, vil blive udsendt skriftligt materiale til gennemgang på

Sundhedsstyrelsen  
Islands Brygge 67  
2300 København S  
Danmark

T +45 72 22 74 00  
E sst@sst.dk  
www.sst.dk

mødet. Derudover gjorde Sundhedsstyrelsen opmærksom på, at referater fra møder i de to tværgående grupper er tilgængelige på styrelsens hjemmeside.

## **Punkt 2. Samarbejdet med kommunen**

Anne Marie Bergstrøm Mølbæk fra SHS-team (Specialiseret hjemmesygepleje) holdt oplæg om kommunale akutfunktioner på baggrund af erfaringer fra samarbejde mellem Ballerup-, Herlev- og Furesø Kommune. SHS-team er et mobilt team, der på foranledning af henvendelse fra hjemmesygepleje, egen læge eller sygehuslæse kommer hos alle borgere i kommunen. SHS-team laver konkrete vurderinger om en patient og tager prøver forud for en evt. indlæggelse. Der samarbejdes tæt med Herlev Hospital om at skabe bedre forløb for den enkelte patient. Ifølge Anne Marie Bergstrøm Mølbæk er der en forventning om, at SHS-teamets arbejde forebygger indlæggelser. Der er ansat en person til at gennemgå data, for at undersøge, om SHS-teamet forebygger indlæggelser.

Arbejdsgruppen drøftede efterfølgende samarbejdet med kommunen, herunder faktorer som visitation, kompetencer, organisering, volumen i opgaveløsning og muligheden for at kommunerne samarbejder på tværs, struktur, rammer og ansvar og muligheden for integration. Der blev blandt andet peget på vigtigheden af, at fagligheden er i højsædet, og hvordan der sikres korrekt lægeligt ansvar og inkludering. Derudover drøftede arbejdsgruppen, hvordan det sikres at der ikke skabes et parallelsystem, som gør patienterne dårligere stillet. Drøftelserne understregede vigtigheden af, at der skabes kendskab til kommunale tilbud og disses kvalitet. Derudover drøftede arbejdsgruppen fælles organisering eksempelvis i samme fysiske rammer som en måde at samle kompetencer og skabe bedre rammer og struktur. Drøftelserne i arbejdsgruppen udledte en forståelse af, at der eksisterer lokale forskelle i struktur og opbygning af tilbud, samt at udfordringerne ikke nødvendigvis er ens på tværs af landet.

Sundhedsstyrelsen informerede om, at der ikke er oprettet en selvstændig arbejdsgruppe for kommunesporet, der i stedet adresseres ved at blive drøftet på de øvrige arbejdsgruppemøder, hvor der har været repræsentanter fra KL og udvalgte kommuner til stede, ligesom der løbende bliver afholdt bilaterale møder med eksempelvis KL.

## **Punkt 3. Den almenmedicinske akutte indsats i vagttid/ lægevagt, 1813**

Sundhedsstyrelsen præsenterede arbejdet med den almenmedicinske akutte indsats i vagttid. Sundhedsstyrelsen er i samarbejde med VIVE ved at få udformet en kortlægning af lægevagtsordningerne/1813, som forventes udgivet medio august. På baggrund af præsentationen lagde Sundhedsstyrelsen op til en drøftelse omkring sikring af kvalitet, samarbejde og koordination, organisering og ledelse, opgavevaretagelse, kompetencer og faciliteter og data i den almenmedicinske indsats i vagttid.

Arbejdsgruppen drøftede punkterne i grupper med en efterfølgende fælles opsamling. Arbejdsgruppen drøftede vagttid/dagstidsbegrebet og om begrebet kan udvides/omdefineres, for at skabe bedre adgang til sundhedsvæsenet. Ifølge flere i arbejdsgruppen er der udfordringer med, at patienter venter til almen praksis lukker, for bedre at kunne komme igennem til en læge. Arbejdsgruppen drøftede hvordan denne udfordring kan adresseres, herunder bl.a. muligheden for, at tilbuddet tilrettelægges på samme måde hele døgnet igennem. Udviklingen i borgernes adfærd og tålmodighed blev også drøftet, og nødvendigheden af at arbejde med oplysning og information af borgerne blev fremhævet. Arbejdsgruppen drøftede derudover visitationskompetencer, deling af data og kendskab til de eksisterende tilbud bl.a. i kommunen. Fsva. visitationskompetencer drøftede arbejdsgruppen behovet for, at visitationen bør være en lægelig opgave med reference til erfaringer fremført af Region Midtjylland, hvor antallet af akutte kontakter faldt, når visitationen blev udført af en praktiserende læge fremfor en sygeplejerske. Udfordringerne med adgang til fælles relevante og valide data blev endnu engang fremhævet, både til brug i visitation/diagnostik, men også til læringsformål. Som ved det foregående punkt blev kendskabet til kommunale tilbud også fremhævet som en vigtig pointe.

#### **Punkt 4. Akutmodtagelser**

Sundhedsstyrelsen præsenterede arbejdet med akutmodtagelserne, herunder arbejdet i den underliggende arbejdsgruppe. Udover arbejdsgruppen pågår der arbejde i form af en undersøgelse lavet af VIVE, en litteraturgennemgang, og en opgørelse af akutstatistik udarbejdet i samarbejde med Sundhedsdatastyrelsen. Arbejdsgruppen har indtil nu afholdt tre møder.

Arbejdsgruppen drøftede efterfølgende vigtigheden af flow, og der var opbakning til et ændret fokus på hele akuthospitalet fremfor akutmodtagelsen. Derudover bad Sundhedsstyrelsen arbejdsgruppen forholde sig til, om akutmodtagelserne i fremtiden skal være ens, eller om der er behov for at differentiere i opbygningen.

Der var i arbejdsgruppen en drøftelse af vigtigheden af et fokus på flow, eller om flow er en patientkvalitet. Det blev drøftet om kvalitet på akutmodtagelsen er mere end faglig kvalitet, men også organisatorisk kvalitet og patienttilfredshed, og hvorledes flow er med til at sikre en helhedstankegang, som sikre, at færre patienter skaber en bedre kvalitet og oplevelse. Arbejdsgruppen drøftede ikke specifikke tidsmål for flow, men angav, at et tidsmål bør fastsættes med rod i faglig evidens eller ekspertvurderinger, som overlader en vis regional selvstændighed.

Det blev anført, at der ikke er behov for, at der aktivt differentieres, med reference til, at varetagelsen og opretholdelsen af kapacitet er et regionalt anliggende. Arbejdsgruppen drøftede efterfølgende udfordringerne med at opretholde fx kirurgiske kompetencer alle steder. Der var i arbejdsgruppen enighed om nødvendigheden af, at alle akutmodtagelser lever op til anbefalingerne, og at der i tilfælde hvor dette ikke er muligt, kan søge rådgivning mhp. en regional løsning.

Arbejdsgruppen vil efter sommerferien tage drøftelserne op igen.

**Punkt 5. Videre proces**

Det næste og 4. møde i arbejdsgruppen er den 3. september kl. 12 – 16. Der er planlagt et 5. og tentativt møde i arbejdsgruppen den 28. september. Det er forventningen, at mødet d. 28. september vil blive afholdt.

Sundhedsstyrelsen udsender inden sommerferien en statusoversigt over det samlede arbejde på tværs af arbejdsgrupperne, samt en proces plan for arbejdet i efteråret.

**Punkt 6. Eventuelt**

Der var intet til eventuelt.