



SUNDHEDSSTYRELSEN

Region Hovedstaden
Att.: Charlotte Hosbond
Kongens Vænge 2
3400 Hillerød

Rådgivning vedr. Region Hovedstadens akutklinikker

Region Hovedstaden har den 14. oktober 2018 fremsendt en anmodning om rådgivning om akutklinikkerne i Region Hovedstaden i forbindelse med, at regionen er i gang med at udarbejde en ny hospitalsplan.

Ifølge sundhedslovens § 206, stk. 2, skal regionerne indhente rådgivning fra Sundhedsstyrelsen forud for Regionsrådets behandling af forslag til sundhedsplan. Herudover gør Sundhedsstyrelsen opmærksom på, at sundhedskoordinationsudvalget i regionen skal vurdere udkast til regionens sundhedsplan, jf. bekendtgørelse om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler, § 7, stk. 2.

Sundhedsstyrelsen tager i sin rådgivning udgangspunkt i sundhedsloven og de politiske målsætninger bag denne, anbefalingerne i *'Styrket akutberedskab – planlægningsgrundlag for det regionale sundhedsvæsen'* (Sundhedsstyrelsen, 2007) samt tidligere rådgivning ydet til Region Hovedstaden eller andre regioner vedr. sundhedsplanen.

I forbindelse med sin henvendelse til Sundhedsstyrelsen har Region Hovedstaden specifikt anmodet om at modtage rådgivning om regionens akutklinikker. Region Hovedstaden anfører, at regionens akutklinikker i dag enten er placeret på hospitalsmatrikel med medicinsk sengeafdeling og mulighed for indlæggelse, eller i et sundhedshus uden mulighed for indlæggelse. Regionen tilføjer, at akutklinikker, der ligger i tilknytning til et sundhedshus, alene kan modtage patienter henvist med mindre skader og akut almenmedicinsk sygdom, dvs. sygdom, der i dagtid varetages af praktiserende læger.

Sundhedsstyrelsen forstår Region Hovedstadens anmodning således, at der ønskes rådgivning i forhold til, hvorvidt der fortsat skal være akutklinikker med mulighed for indlæggelse uden om en akutmodtagelse.

Nedenfor følger Sundhedsstyrelsens rådgivning til Region Hovedstaden vedr. mulighed for indlæggelse i forbindelse med regionens akutklinikker. Sundhedsstyrelsen lægger i sin rådgivning særlig vægt på at sikre kvalitet i de ydelser, der skal leveres, herunder at sikre de fornødne kompetencer, samt at sikre sammenhængende patientforløb og effektiv ressourceanvendelse.

I sine anbefalinger for det akutte beredskab fra 2007 anbefaler Sundhedsstyrelsen, at al modtagelse af akutte patienter på sygehusene sker gennem en fælles akutmodtagelse på hovedfunktionsniveau og tilsvarende via traumecentre på højt specialiseret niveau (anbefaling 17). Sundhedsstyrelsen anbefaler endvidere, at der – hvor særlige behov som store afstande eller lignende gør sig gældende – kan oprettes nære tilbud, fx i form af skadeklinikker betjent af læger og/eller sygeplejersker (under lægeligt ansvar), hvor patienter med mindre og ukomplicerede skader kan behandles (anbefaling 9). Endelig anbefaler Sund-

17. oktober 2018

Sagsnr. 4-1011-10/1/
Reference ncho
T 7222 7400
E plan@sst.dk

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S
Danmark
T +45 72 22 74 00
E sst@sst.dk
www.sst.dk

hedsstyrelsen, at al henvendelse til sygehusvæsenet bør være visiteret (anbefaling 6).

Sundhedsstyrelsen har endvidere tidligere ydet rådgivning om akutstrukturen i Region Hovedstaden i forbindelse med etablering af enstrenget og visiteret adgang til regionens akutsystem. I sin rådgivning af 5. september 2013 bemærkede Sundhedsstyrelsen blandt andet, at idet Region Hovedstaden besluttede at integrere lægevagtsordningen i det øvrige akutsystem, skulle de kommende akutmodtagelser- og klinikker bemandedes af læger og sygeplejersker med de fornødne kompetencer i forhold til udredning og behandling af akutte almenmedicinske problemstillinger.

På baggrund af styrelsens anbefalinger fra 2007 samt tidligere ydet rådgivning til Region Hovedstaden i 2013, finder Sundhedsstyrelsen, at Region Hovedstadens akutklinikker skal kunne håndtere patienter, som henvender sig med akutte almenmedicinske problemstillinger, som ikke kræver vurdering eller behandling i det øvrige sygehusvæsen. Dvs. akutklinikkerne skal have kompetencer og udstyr til rådighed til at håndtere de samme typer akutte patienter, som almen praksis håndterer i dagtid. Sundhedsstyrelsen konstaterer ud fra Region Hovedstadens beskrivelse, at akutklinikkerne lever op til dette.

Sundhedsstyrelsen finder imidlertid, at indlæggelse af patienter med akut opstået sygdom og skade uden om akutmodtagelserne eller et traumecenter er i modstrid med Sundhedsstyrelsens anbefalinger fra 2007. Akutte patienter med behov for sygehusbehandling og evt. indlæggelse skal i stedet modtages på de af regionens hospitaler, der har en akutmodtagelse eller et traumecenter.

Modtagelse af uselekterede patienter med akut behov for sygehusbehandling og evt. indlæggelse via en akutmodtagelse eller et traumecenter vil sikre en højere grad af entydighed og enstrenghed. Det vil desuden sikre, at der er de relevante lægefaglige specialer og faciliteter til stede til at vurdere patienter med akut behov for sygehusbehandling og evt. indlæggelse, hvilket er med til at understøtte høj og ensartet kvalitet i den akutte sundhedsindsats.

Sundhedsstyrelsen vil til sidst informere om, at styrelsen er i gang med at udarbejde nye anbefalinger for sundhedsindsatsen ved akut opstået sygdom og skade. Anbefalingerne forventes at blive offentliggjort primo 2019.

Sundhedsstyrelsen står naturligvis til rådighed for eventuelle spørgsmål eller yderligere rådgivning. Herunder forventer Sundhedsstyrelsen at blive inddraget i rådgivningen af Region Hovedstaden i forbindelse med udarbejdelsen af den nye hospitalsplan, jf. sundhedslovens § 206, stk. 2. Det præciseres, at Region Hovedstaden skal indhente rådgivning fra Sundhedsstyrelsen inden forelæggelser for Regionsrådet.

Med venlig hilsen



Janet Samuel
Centerchef