

Anne Brøcker

Fra: Louise Stage <lost@SST.DK>
Sendt: 20. november 2019 13:06
Til: Hanne Paag; Ole Thomsen
Cc: Helene Bilsted Probst; Anne Brøcker; Rikke Skou Jensen; Søren Brostrøm
Emne: VS: Akutanbefalinger
Vedhæftede filer: signaturbevis.txt

Kære Ole

Tak for din mail til Søren Brostrøm den 1. november. anbefalingerne er aktuelt sendt i høring med frist for høringssvar mandag den 6. januar 2020, og vi vil herefter tilrette rapport og anbefalinger på baggrund af det indkomne.

Du spørger til, om Regionshospital Silkeborg kan modtage de patienter, som de modtager i dag. anbefalingerne adresserer blandt andet krav og opgaver på akutsygehuse og beskriver rammer for de forskellige typer sygehuse, herunder specialsygehuse, som Regionshospital Silkeborg vil være omfattet af.

I høringsversionen beskrives rammerne for akutsygehuse og specialsygehuse. Som det fremgår af beskrivelsen af akutsygehuset, og af anbefaling 20 og 21 anbefaler vi som hovedregel, at modtagelse af alle patienter til sygehusbehandling skal være visiteret og gå gennem en fælles akutmodtagelse. Beskrivelserne af sygehuse og anbefalingerne er indsat nedenfor.

Det fremgår desuden i beskrivelsen af specialsygehuse, at disse som udgangspunkt kun modtager elektive patienter, men dog i begrænset omfang kan varetage behandling af akut opstået sygdom og skade. Det fremgår desuden, at det typisk vil være modtagelse af enten visiteret behandling af akutte medicinske tilstande for eksempel akut forværring af bestående og velkendt sygdom, eller der vil være tale om behandling af lettere tilfælde af sygdom eller skade, der ikke kræver sygehusbehandling, eller der vil være tale om initial vurdering og evt. stabilisering med henblik på visitation til akutsygehus.

I det omfang der på regionale specialsygehuse mere systematisk modtages og indlægges akutte visiterede patienter forventes det at være overgangsordninger indtil ibrugtagning af de nye sygehusbyggerier.

Uddybende information fra høringsversionen af akutrapporten kommer her:

Akutsygehuse, der kan varetage langt de fleste tilfælde af akut opstået eller forværret sygdom eller skade – enten somatisk eller psykisk, eller begge dele – fra eget optageområde, og således også kan modtage uvisiterede patienter med akut sygdom, eller mistanke herom, som kan kræve medvirken af flere specialer og fagligheder i udredning og behandling. Akutsygehuse forventes planlagt ud fra et befolkningsunderlag mellem 0,2-0,4 mio. indbyggere. Alle relevante akutte specialer skal være repræsenteret på matriklen, afhængig af om der er tale om et akutsygehus, der alene modtager akutte somatiske patienter, alene modtager akutte psykiatriske patienter, eller om der er tale om et akutsygehus, der modtager begge typer patienter. Akutsygehusene kan i varierende omfang have specialfunktioner, herunder højtspecialiserede funktioner. Ligeledes kan der være variationer i, hvilke akutte specialer der er til rådighed på sygehuset, dog under hensyn til anbefaling 21, 22 og 23. Der skal være velfungerende samarbejdsaftaler på tværs af specialer, herunder på tværs af somatik og psykiatri, særligt hvor den psykiatriske akutmodtagelse ligger geografisk adskilt fra den somatiske. Efter hidtidige anbefalinger forventes al indlæggelse på somatisk akutsygehus at være enten visiteret eller indbragt med ambulance m.v. Vedrørende psykiatriske akutsygehuse er der variation på tværs af landet i forhold til krav til visitation.

Specialsygehuse er sygehuse - både somatiske og psykiatriske – der som udgangspunkt kun modtager patienter til elektiv behandling. Specialsygehuse og andre institutioner, herunder almen praksis, akutklinikker, præhospital virksomhed m.v. kan dog i begrænset omfang varetage behandling af akut opstået sygdom og skade, men her vil det typisk være tale om enten visiteret behandling af akutte medicinske tilstande for eksempel akut forværring af bestående og velkendt sygdom, eller der vil være tale om behandling af lettere tilfælde af sygdom eller skade, der

ikke kræver sygehusbehandling, eller der vil være tale om initial vurdering og evt. stabilisering med henblik på visitation til akutsygehus. I det omfang der på regionale specialsygehuse mere systematisk modtages og indlægges akutte visiterede patienter forventes det at være overgangsordninger indtil ibrugtagning af de nye sygehusbyggerier.

Jf. anbefaling 20 og 21 i høringsversionen anbefaler vi, at modtagelse af alle patienter til sygehusbehandling skal være visiteret og gå gennem en fælles akutmodtagelse:

20. Visiteret modtagelse til akut sygehusbehandling

Modtagelse til sygehusbehandling af patienter med skader, eller med akut opstået eller forværret sygdom, både psykisk og somatisk, skal være visiteret. For udvalgte patientgrupper og tilstande, for eksempel fødsel, akut forværring af kendt sygdom, selvmordsforsøg, seksuelle overgreb m.v. kan selvvisitation være hensigtsmæssigt, og der bør foreligge klare retningslinjer og patientinformation for for eksempel brug af jordemodertelefon, åbne indlæggelser, brugerstyrede senge m.v. Undtagelsesvist, og kun for visiterede patientgrupper til fagligt velbegrundede funktioner som for eksempel opblussen af kendt kronisk sygdom kan patienter modtages akut på specialsygehuse.

21. Akutte patienter modtages i en fælles akutmodtagelse

På akutsygehuset skal alle patienter med akut opstået eller forværret sygdom eller skade modtages i en fælles akutmodtagelse. For udvalgte patientgrupper, for eksempel kvinder i fødsel, præhospitalt diagnosticeret akut koronarsygdom, eller indlæggelse med tvang i henhold til psykiatriloven, kan det være relevant med modtagelse direkte på specialafsnit, og der bør foreligge klare procedurer samt relevant patientinformation for eksempel brug af jordemodertelefon, åbne indlæggelser, brugerstyrede senge m.v.

Vh Louise

Louise Stage

Chefkonsulent, cand.scient.san.publ
T (dir.) +45 7222 7634
lost@sst.dk

Sundhedsstyrelsen
Planlægning
T +45 7222 7400
ssst@sst.dk



SUNDHEDSSTYRELSEN

Fra: Hanne Paag <Hanne.Paag@STAB.RM.DK> på vegne af Ole Thomsen <ole.thomsen@stab.rm.dk>

Dato: fredag den 1. november 2019 kl. 10.13

Til: Søren Brostrøm <sbro@sst.dk>

Cc: Anne Brøcker <annebroe@rm.dk>, Rikke Skou Jensen <rikke.skou.jensen@rm.dk>

Emne: Akutanbefalinger

Kære Søren

I Region Midtjylland er vi i færd med at forberede den politiske proces vedrørende høring af Sundhedsstyrelsens kommende Anbefalinger for en sammenhængende sundhedsindsats ved akut opstået sygdom og skade.

Som led heri har vi brug for at få bekræftet, at Regionshospital Silkeborg også efter udsendelse af de nye anbefalinger kan fortsætte med at modtage de patienter, man modtager i dag.

Jeg kan forstå at du på møde den 27. august i år i den Tværgående faglige arbejdsgruppe overfor Rikke Skou Jensen har tilkendegivet, at dette er tilfældet.

Kan du bekræfte dette?

Mvh Ole

Med venlig hilsen

Ole Thomsen

Koncerndirektør

Tel. +45 7841 0041

ole.thomsen@stab.rm.dk

Region Midtjylland

Skottenborg 26, 8800 Viborg

www.rm.dk

midt
regionmidtjylland