

Region Midtjylland

Sundhedsstyrelsens rådgivning til Region Midtjyllands sundheds- og hospitalsplan

10. juni 2020

Region Midtjylland har den 30. januar 2020 sendt forslag til ny Sundheds- og Hospitalsplan i høring, og anmodet om Sundhedsstyrelsens rådgivning. Ifølge Sundhedslovens § 206 stk. 2 skal regionerne indhente rådgivning fra Sundhedsstyrelsen under udarbejdelse af sundhedsplaner, herunder også sundheds- og hospitalsplaner.

Sagsnr. 04-0200-4

Reference MIBP

T 4214 4802

E specialeplanlaegning@sst.dk

Sundhedsstyrelsen tager i sin rådgivning blandt andet udgangspunkt i sundhedsloven og de politiske målsætninger bag denne, Sundhedsstyrelsens specialeplan 2017 samt Sundhedsstyrelsens rapporter ”Styrket akutberedskab – planlægningsgrundlag for det regionale sundhedsvæsen” (2007), ”Den akutte indsats i psykiatrien - planlægningsgrundlag for det regionale sundhedsvæsen” (2009), ’Udviklingen i den børne- og ungdomspsykiatriske virksomhed’ (2011), ”National strategi for psykiatri” (2009) samt Sundhedsstyrelsens faglige oplæg til en samlet plan for psykiatriens udvikling ’Styrket indsats for mennesker med psykiske lidelser’ (2018). Sundhedsstyrelsen skal gøre opmærksom på, at der i 2020 offentliggøres anbefalinger på svangreomsorgen, organisering af fødeområdet, håndtering af multisygdom samt akutområdet.

Region Midtjylland har udarbejdet en sundheds- og hospitalsplan bestående af en politisk del, som indeholder angivelse af den generelle politiske retning for udviklingen af sundhedsvæsenet inden for 11 fokusområder, samt et beskrivende plangrundlag. I plangrundlaget beskrives en række aspekter af sundhedsvæsenet i Region Midtjylland, herunder demografi, det nære sundhedsvæsen, hospitaler, forskning og udvikling mv.

Sundhedsstyrelsen finder, at der er tale om en omfattende og gennearbejdet plan, som sætter fokus på en række vigtige udviklingsområder for sundhedsvæsenet i de kommende 5 – 10 år. For hvert af de 11 fokusområder oplystes en række overordnede indsatser, som skal styrke området. Der er tale om relevante indsatser, som adresserer en række udfordringer, og Sundhedsstyrelsen finder overordnet, at forslaget til Sundheds- og Hospitalsplan indeholder gode planer og spændende perspektiver for sundhedsområdet i Region Midtjylland. Sundhedsstyrelsen har følgende kommentarer:

En sammenhængende akutindsats og hospitalsstruktur

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet et plangrundlag med anbefalinger for en samlet indsats ved akut opstået sygdom og skade, som forventes offentliggjort i

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S
Danmark

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

april 2020. Anbefalingerne vil danne rammen for udviklingen af den akutte sundhedsindsats i de kommende 10 år.

Region Midtjylland planlægger en styrkelse af samarbejdet på akutområdet mellem sektorerne og en større integration af indsatsen for somatisk og psykisk syge patienter. Der planlægges fælles akutmodtagelser for somatiske og psykiatriske patienter på alle akutsygehuse i regionen, og der planlægges et styrket samarbejde på akutområdet mellem region, kommuner og almen praksis med fælles sundhedsvisitationer i hver klynge. Beskrivelsen af planerne er, efter Sundhedsstyrelsens vurdering, i god overensstemmelse med de kommende anbefalinger for en samlet indsats ved akut opstået sygdom om skade, og styrelsen finder det positivt, at regionen har fokus på sammenhæng og koordinering mellem psykiatrien og det somatiske område.

Vedrørende modtagelse af akutte visiterede patienter på Regionshospitalet Silkeborg vil styrelsen henvise til den igangværende dialog mellem regionen og styrelsen.

Aarhus Universitetshospital, regionens faglige fyrtårn

Dette fokusområde beskriver Aarhus Universitetshospitals rolle som regionens højt specialiserede hospital i forhold til patientbehandling, udvikling og forskning. Der beskrives en bevægelse fra den specialiserede behandling hen mod det almene og en udlægning af specialiseret behandling til regions- eller hovedfunktionsniveau. Det fremgår ikke klart, hvad udlægning af specialiseret behandling omfatter, men Sundhedsstyrelsen skal gøre opmærksom på, at flytning af en specialfunktion forstået i relation til specialeplanlægning på en anden matrikel end den, der har godkendelsen, skal ske efter ansøgning hos styrelsen.

Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

Sundhedsstyrelsen noterer sig, at dette fokusområde bygger på sundhedsaftalen 2019-23, som er godkendt af Sundhedsstyrelsen, og som styrelsen løbende vil følge. Det er positivt, at Region Midtjylland arbejder med at udvikle psykiatrihuse og sundhedshuse og på den måde indfrier visionen om, at det nære og sammenhængende sundhedsvæsen gælder både for borgere med somatiske og psykiske lidelser.

Sundhedsstyrelsen vil desuden opfordre til, at både psykiatri og somatik tænkes ind i de øvrige mål under dette punkt.

Sundhedsfremme og forebyggelse

Sundhedsstyrelsen noterer sig, at sundhedsfremme og forebyggelse tydeligt fremtræder af planen, og at der ligger en klar henvisning til regionens og kommunernes sundhedsaftale. Styrelsen finder det relevant at nævne, at regionen med fordel kan fokusere på at få etableret et tværsektorielt samarbejde om at få flere borgere i alkoholbehandling, da det er et område, der generelt bør prioriteres. I forhold til fokus på social ulighed i sundhed kan planen styrkes ved at fremhæve et særskilt fokus på forebyggelse af somatiske sygdomme hos mennesker med psykisk sygdom.

Håndtering af multisygdomme

Sundhedsstyrelsens finder det positivt og relevant, at regionen prioriterer håndtering af multisygdom. I den forbindelse skal det nævnes, at Sundhedsstyrelsen i løbet af 2020 udarbejder anbefalinger for sammenhæng i forløb for mennesker med multisygdom, som regionen kan orientere sig i, når de foreligger.

Regionens planer om at styrke det tværsektorielle samarbejde og etablere et tværsektorielt fokus på en væsentlig risikofaktor som svær overvægt er væsentlig. I tilknytning hertil vil Sundhedsstyrelsen nævne, at der bør fokuseres på risikofaktorer generelt, da flere faktorer (fx rygning og fysisk inaktivitet) også har betydning for udvikling af multisygdom. Ligeledes finder Sundhedsstyrelsen det relevant at nævne, at det tværsektorielle samarbejde bør fokusere på at etablere tværfaglige konstellationer omkring alle dele af patienternes forløb, herunder også forebyggelse, udredning, behandling og rehabilitering. Desuden kan det nævnes, at det er væsentligt med et særligt fokus på brugerinddragelse netop på dette område. Patienter med multisygdom har ofte komplekse forløb, og en inddragende tilgang kan, såfremt patienterne ønsker det, bidrage til at tilrettelægge et mere individuelt forløb, hvor der tages hensyn til patientens viden, behov, ønsker og ressourcer.

Personlig medicin og Sundhedsinnovation og udvikling

Sundhedsstyrelsen finder disse to fokusområder relevant og minder om, vejledning om indførelse af ny behandling i sundhedsvæsenet bør følges, såfremt, der indføres nye behandlinger ¹.

Sundhedsstyrelsen stiller sig til rådighed ved behov for uddybning af ovenstående.

Med venlig hilsen



Agethe Vale Nielsen
Sektionsleder, Planlægning

¹ Vejledning om indførelse af nye behandlinger i sundhedsvæsenet, VEJ nr. 11052 af 02/07/1999. Kan tilgås via retsinformation: <https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=21651>