



# SUNDHEDSSTYRELSEN

Region Sjælland  
Kvalitet og Udvikling  
Alleen 15  
4180 Sorø  
Att. Anne-Mette Lesche

## Sundhedsstyrelsens rådgivning til Region Sjællands sundhedsplan 2014-2017

1. april 2016

Region Sjælland har den 8. februar sendt udkast til sundhedsplan for regionen i høring. Ifølge Sundhedslovens § 206 stk. 2 skal regionerne indhente rådgivning fra Sundhedsstyrelsen under udarbejdelse af sundhedsplaner.

Sagsnr. 4-1011-3/1/  
Reference KAHE  
T 7222 2608  
E [plan@sst.dk](mailto:plan@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), 'National strategi for psykiatri' (2009), 'Specialeplan 2010' og 'Udviklingen i den børne- og ungdomspsykiatriske virksomhed' (2011).

Sundhedsstyrelsen har tidligere ydet rådgivning til regionens forskellige delplaner, herunder rammerne for den akutte struktur i regionen, fødeplan, psykiatriplan, sundhedsberedskabsplan m.fl. og skal henvise til disse svar i deres helhed. Sundhedsstyrelsen konstaterer desuden, at den aktuelle sundhedsplan indeholder en udmærket, overordnet beskrivelse af flere af de førnævnte områder.

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.

Sundhedsplanen fungerer som et samlet katalog for regionens planer på sundhedsområdet og har som formål at oplyse borgere om regionens sundhedstilbud. Der gennemgås adskillige overordnede områder, såsom psykiatri, beredskab og sygehuse, hvortil der hører delplaner. Derudover beskrives særlige fokusområder, for eksempel pakkeforløb for kræft- og hjerteområdet, patienten som partner og palliation i forbindelse med terminale forløb.

Som det også nævnes i indledningen, bærer sundhedsplanens form præg af, at teksten er udarbejdet til en hjemmeside. Der er således i højere grad tale om en samling af tekster end et samlet dokument med status, udfordringer, visioner,

Sundhedsstyrelsen  
Axel Heides Gade 1  
2300 København S  
Denmark  
T +45 72 22 74 00  
E [sst@sst.dk](mailto:ssst@sst.dk)  
[www.sst.dk](http://www.sst.dk)

målsætninger og initiativer i Region Sjælland. Sundhedsstyrelsen finder det dog positivt, at det er forsøgt at gøre planen tilgængelig for regionens borgere. Det kan overvejes, om opdelingen mellem det nære sundhedsvæsen (kapitel 5) og tværsektorielt samarbejde (kapitel 11) er hensigtsmæssig, idet flere af underafsnittene kan henføres til begge kapitler, eksempelvis kronisk sygdom (11.2) og den ældre medicinske patient (11.3).

## **Sundhedsstyrelsens kommentarer til konkrete dele af planen**

### Kapitel 3

Sundhedsstyrelsen finder det positivt, at regionen, udover fokus på faglige resultater og kvalitetsdatabaser, bruger ressourcer på at analysere patienters oplevelser med sundhedsvæsenet og desuden følger op på disse via mål og prioriteringer for sygehusenes kvalitetsudviklende aktiviteter.

Dette patient- og borgerrelaterede fokus er også i tråd med en af regionens angivne særlige indsatsområder, *'Patienten som partner'* (kapitel 9). Det er i høj grad relevant, at der tages afsæt i borgernes og patienternes viden og præferencer, både i planlægningen og udførelsen af sundhedsvæsenets aktiviteter. Sundhedsstyrelsen vil i den forbindelse opfordre til, at regionen overvejer at lave en evaluering af den vifte af tiltag, som nævnes i sundhedsplanen, for eksempel ved involvering af borgere ved borgermøder og som deltagere i projektgrupper. Systematisk vidensdeling i forbindelse med patient- og borgerrettede initiativer er et fokusområde for Sundhedsstyrelsen, blandt andet i form af en pulje med formålet at samle viden om indsatser, der fremmer patientinddragelse. Dette med henblik på at imødekomme, at mange initiativer fortsat er projektdrevne og præget af forskellige forståelser.

### Kapitel 5

I kapitlet beskrives aktørerne og deres væsentligste opgaver som del af det nære sundhedsvæsen. Fokus er på en deskriptiv gennemgang af tilbuddene inden for sektoren. Det kan overvejes at tilføje overvejelser vedrørende aktuelle udfordringer, visioner, konkrete målsætninger eller planer for udvikling af tilbuddene for på den måde at tydeliggøre ønsker og planer for udviklingen af området. Der kan tages udgangspunkt i beskrivelsen af lægevagtsordningen, hvor der er angivet mål, samt et konkret projekt (En indgang til akuthjælp), der skal sikre, at borgeren kun oplever én indgang, uanset hvilken akut (sundheds)problemstilling, det drejer sig om.

I forbindelse med at aktører omfattet af det nære sundhedsvæsen beskrives, bør også den øvrige praksissektor nævnes, idet disse er omfattet af planen i afsnit 5.4 om andre praktiserende behandlere. Endvidere kan udgående og opsøgende team nævnes.

### Kapitel 6

I kapitlet beskrives blandt andet regionens sygehusplan, herunder omstillingen af Region Sjællands sygehusvæsen med henblik på at imødekomme udviklingen inden for visse områder mod mere specialiseret behandling på færre sygehuse.

Sundhedsstyrelsen finder det positivt, at regionen har fokus på kronisk sygdom og forsøger at imødekomme de udfordringer, som mennesker med en eller flere kroniske sygdomme står over for, ved at oprette tværfaglige centre hvor læger fra en række relevante specialer samarbejder om et samlet udredningsforløb. Det er i høj grad relevant at udvikle og koordinere indsatser, der sikrer kvalitet, patientinddragelse, sammenhængende forløb for og ensartet tilgang til denne patientgruppe.

#### Kapitel 7

Det fremgår af kapitlet, at regionen ønsker at styrke psykiatrien ved blandt andet et øget fokus på brugerinddragelse, tidlig indsats, forskning samt ensartede tilbud på tværs af regionen. Samlet finder Sundhedsstyrelsen de beskrevne fokusområder relevante og kan generelt støtte planens overvejelser herom. Sundhedsstyrelsen vurderer, at regionen med fordel kan nævne de igangværende indsatser i psykiatrien vedrørende nedbringelse af tvang.

#### Kapitel 8

Det beskrives, hvordan alle gravide tilbydes fødselsforberedelse, hvilket er i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens anbefalinger. Det fremgår imidlertid ikke klart, hvorvidt der er tale om et selvstændigt tilbud, eller om det indgår i jordemoderkonsultationerne.

Region Sjælland har landets største andel af hjemmefødsler, hvilket formentlig skyldes hjemmefødselsordningen, som regionen anfører, er velfungerende.

Gravide har i regionen mulighed for at føde på en privat fødeklinik. Sundhedsstyrelsen skal i den forbindelse understrege den skærpede informationsforpligtelse og dermed vigtigheden af, at de gravide informeres tydeligt om, at en fødsel på privatklinik svarer til en hjemmefødsel, hvilket blandt andet betyder, at der ikke umiddelbart er mulighed for lægehjælp og kun begrænset mulighed for smertestillende behandling. Dette særligt set i lyset af at sundhedsplanens informationsniveau er rettet direkte mod regionens borgere.

Sundhedsstyrelsen henviser desuden til tidligere ydet rådgivning vedrørende Region Sjællands svangreomsorg fra den 24. september 2011.

#### Kapitel 9

Sundhedsstyrelsen skal bemærke, at de beskrevne indsatsområder gennemgås på overordnet plan, men at styrelsen samlet finder dem relevante.

Se desuden kommentarer til kapitel 3 ovenfor.

#### Kapitel 10

Sundhedsstyrelsen finder overordnet set beskrivelsen af Region Sjællands beredskab relevant.

Sundhedsstyrelsen skal i forlængelse heraf bemærke, at det under faktaboks om nødbehandlere og 112-akuthjælpere hensigtsmæssigt kan uddybes, om 112-akuthjælpere har førstehjælpsudstyr, for eksempel en AED, og mulighed for

kommunikation med AMK-vagtcentralen. Dette i lighed med beskrivelsen af nødbehandlere i samme faktaboks.

### Kapitel 11

Kapitlet sætter fokus på organiseringen i regi af sundhedsaftalen og på nogle væsentlige målgrupper, herunder personer med kronisk sygdom og Den Ældre Medicinske Patient, som begge er grupper, for hvem understøttelse af det tværsektorielle arbejde er yderst relevant. Sundhedsstyrelsen finder det relevant, hvis der i beskrivelsen inddrages temaer, der indgår som en væsentlig del af det tværsektorielle arbejde, blandt andet genoptræning og rehabilitering, henvisning til kommunale forebyggelsestilbud, koordination af indsatser, kapacitet, delegation, opgaveoverdragelse mv.

Sundhedsstyrelsen bemærker, at afsnittet har særligt fokus på indsatser på sundhedsområdet. Det kan overvejes at supplere med målsætninger for styrkelse af samarbejdet med øvrige sektorer, herunder social-, undervisnings- og beskæftigelsesområdet, da det er relevant, at sundhedsindsatser for en række målgrupper koordineres med indsatser på disse områder.

Helbredsprofilen.dk er et relevant initiativ vedrørende patientuddannelse. Sundhedsstyrelsen finder det positivt med fokus på inddragelse af patienter med henblik på styrke forståelsen for egen sygdom og øge patientens mestringsevne.

Sundhedsstyrelsen stiller sig afslutningsvis til rådighed i tilfælde af, at Region Sjælland skulle have spørgsmål til rådgivningen.

Med venlig hilsen

Helene Probst  
Enhedschef  
Planlægning