

Region Nordjylland
Niels Bohrs Vej 30
9220 Aalborg Ø

Sundhedsstyrelsens rådgivning til Region Nordjyllands sundhedsplan, oktober 2012

Region Nordjylland har den 11. september 2012 sendt en overordnet sundhedsplan for regionen i høring. Ifølge Sundhedslovens § 206 stk. 2 skal regionerne indhente rådgivning fra Sundhedsstyrelsen under udarbejdelse af sundhedsplaner. Der er i Sundhedsloven ikke angivet en fast kadence for udarbejdelse af sundhedsplaner, idet det dog fremgår, at regionen skal ændre deres sundhedsplaner forud for gennemførelse af væsentlige ændringer i regionens sundhedsvæsen, der ikke er forudsat i regionens sundhedsplaner.

Sundhedsstyrelsen har i maj 2012 kommenteret på en række delplaner fra Region Nordjylland, herunder plan for sygehuse og speciallægepraksis, tillæg til Psykiatriplan 2008-2015 og strategisk plan for det præhospitale område i Region Nordjylland. Styrelsen har ligeledes tidligere kommenteret på praksisudviklingsplanen for almen praksis (marts 2012), udviklingsplan for psykologområdet (august 2011), praksisplan for fysioterapeuter (september 2010) samt praksisplan for kiropraktorer (september 2010).

Da den fremsendte aktuelle sundhedsplan fra september 2012 samler pointer fra et udvalg af ovenstående delplaner, og dermed er af overordnet karakter vil Sundhedsstyrelsens rådgivning ligeledes være af overordnet karakter, og der henvises til ovenstående tidligere afgivet rådgivning for delplanerne.

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) samt statusnotatet 'Udviklingen i den børne- og ungdomspsykiatriske virksomhed' (2011).

Generelt

Sundhedsstyrelsen finder, at sundhedsplanen giver et godt overblik over størstedelen af Region Nordjyllands sundhedsvæsen, men at den mere har form af en status end af konkrete visioner og planer for fremtidens sundhedsvæsen i regionen. Styrelsen ser i den forbindelse frem til, at en række af de nævnte tiltag som også er beskrevet i de enkelte delplaner bliver konkretiseret yderligere. Styrelsen skal overordnet henvises til tidligere rådgivning,

10-10-2012
j.nr.4-1011-6/1/
NMC

Sygehuse og Beredskab

Axel Heides Gade 1
2300 København S
Tlf. 7222 7400
Fax

E-post sst@sst.dk
Web sst.dk

Dir. tlf. 7222 7754
E-post syb@sst.dk

herunder for så vidt angår hospitals- og psykiatriplaner, men har desuden følgende konkrete kommentarer til den fremsendte sundhedsplan.

Det borgernære sundhedsvæsen

Sundhedsstyrelsen finder, at afsnittet om sundhedsprofil og mennesker med kronisk sygdom er gode, og at ulighedsaspektet træder tydeligt frem generelt i sundhedsplanen.

På folkesundhedsområdet savnes der generelt en beskrivelse af regionens arbejde og visioner med den patientrettede forebyggelse på sygehuset, fx en registrering af patientrisikofaktorer hvor erfaringerne fra bl.a. PRIK-projektet kunne inddrages.

Vedrørende palliation står der, at regionen er ved at implementere Sundhedsstyrelsens "Anbefalinger for den palliative indsats" (2011), men der savnes en nærmere beskrivelse af hvordan dette praktisk tænkes gennemført.

Det fremgår af sundhedsplanen, at regionen fortsat vil have fokus på koordinering af den tværsektorielle indsats i indsatsen for mennesker med sindslidelser. Der vil bl.a. være fokus på samarbejdet med praktiserende læger og praktiserende speciallæger og psykologer. Sundhedsstyrelsen finder dette positivt, men savner en beskrivelse af hvorledes dette praktisk skal finde sted, ligesom der savnes en beskrivelse af hvordan regionen forestiller sig, at samarbejdet internt i praksissektoren skal være.

Det præhospitalt område

Sundhedsstyrelsen ser frem til at modtage en egentlig sundhedsberedskabs- og præhospital plan fra Region Nordjylland til rådgivning, og skal i den forbindelse henvise til Sundhedsstyrelsens Vejledning om planlægning af sundhedsberedskabet, 2011.

Derudover har styrelsen en række konkrete kommentarer til den anvendte terminologi i den fremsendte sundhedsplan:

- Den korrekte betegnelse for "lægebil" er "akutlægebil".
- Betegnelsen "redder" anvendes ikke længere. Der er tale om enten ambulancepersonale, ambulance assistent eller ambulancebehandlere.
- En paramediciner er også ambulancebehandler, (med udvidet kompetence).
- AMK-vagtcentralen er den aftalte betegnelse for både de tidligere AMKer og de nu etablerede og sundhedsfagligt bemandede vagtcentraler i regionerne.
- CBRN betegnelsen er udvidet til nu også at omfatte Eksplosive stoffer, og hedder således fremadrettet CBRNE.
- Det vil være korrekt at betegne Koordinerende læge (KOOL) som Indsatsleder Sundhed (ISL SU)/Koordinerede læge (KOOL)

Sundhedsstyrelsen står til rådighed hvis der er spørgsmål til ovenstående.

Med venlig hilsen

Søren Brostrøm

Chef for enhed for Sygehuse og Beredskab

Sundhedsstyrelsen