



Til Region Nordjylland

Att. Thomas Kanstrup

Sundhedsstyrelsens rådgivning vedr. ændring i organisation for Thisted Sygehus

Sundhedsstyrelsen har den 5. marts 2018 modtaget anmodning fra Region Nordjylland om faglig rådgivning i forbindelse med forslag om at fusionere Thisted Sygehus ind i Aalborg Universitetshospital.

Sundhedsstyrelsen tager i sin rådgivning udgangspunkt i Sundhedsloven og de politiske målsætninger bag denne, Sundhedsstyrelsens specialeplan 2017, Sundhedsstyrelsens rapporter 'Anbefalinger for Svangreomsorgen' (2013, under revision) og 'Styrket akutberedskab – planlægningsgrundlag for det regionale sundhedsvæsen' (2007).

Sundhedsstyrelsen har tidligere ydet rådgivning til Region Nordjyllands forskellige sundhedsplaner og skal henvise til disse og øvrige tidligere rådgivningsvar i deres helhed. Særligt henvises til rådgivningssvarene [Sundhedsstyrelsens rådgivning af 24. april 2007 til Region Nordjyllands udkast til strukturplan for de somatiske sundhedsvæsen](#), [Sundhedsstyrelsens rådgivning til Region Nordjyllands plan for hospitaler og speciallægepraksis 2015](#), [Sundhedsstyrelsens rådgivning til Region Nordjyllands plan for Sygehus Thy-Mors, Thisted 2015](#), [Sundhedsstyrelsens rådgivning til Region Nordjyllands udkast til fødselsplan fra 2016](#), og vi skal henvise til disse svar i deres helhed. Styrelsen har desuden bidraget til Styrelsen for Patientsikkerheds 'Kommentar til skriftlig orientering om Regionshospital Nordjylland, Thisted' af den 24. maj 2016.

Sundhedsstyrelsen har ligeledes anmodet Styrelsen for Patientsikkerhed (STPS) om bidrag til rådgivningen. STPS konstaterer, at der er justeringer i forhold til den plan, som STPS kommenterede og rådgav om for to år siden. Overordnet vurderer STPS, at patientsikkerheden er tilsvarende sikret som dengang, men har dog enkelte kommentarer, der fremgår som en del af den samlede rådgivning nedenfor.

Sundhedsstyrelsen tager regionens oplysninger omkring planer for at fusionere Thisted ind i Aalborg Universitetshospital til efterretning. Styrelsen er opmærksom på regionens udfordringer med rekruttering af læger og har forståelse for regionens tiltag til at sikre den faglige kvalitet i sygehusbehandlingen. I forhold til den konkrete anmodning oplister og kommenterer vi nedenfor på en række opmærksomhedspunkter i det fremsendte forslag.

I 'Perspektiver for den fremtidige drift af hospitalsmatriklen i Thisted' oplyser regionen, at de hidtidige planer om at genetablere den akutte organkirurgi på

19. marts 2018

Sagsnr. 4-1011-6/1/

Reference KAHE

T 7222 7608

E plan@sst.dk

Thisted Sygehus sættes i bero i nærværende planperiode, og at akutte, organkirurgiske patienter fra Thistedes optageområde fremover modtages på Aalborg Universitetshospital frem for Hjørring, hvilket Sundhedsstyrelsen tager til efterretning.

Regionen planlægger desuden at bibeholde fødefunktion på Thisted Sygehus. Det er tidligere blevet oplyst til Sundhedsstyrelsen, at der på matriklen er taget højde for kirurgisk dækning i forhold til fødsler, idet der er etableret en beredskabsvagt på bagvagnsniveau med mulighed for fremmøde inden for 30 minutter. Den kirurgiske funktion har dog været yderst sårbar og opretholdt på meget spinkelt grundlag, og både Styrelsen for Patientsikkerhed og Sundhedsstyrelsen har tidligere udtrykt bekymring omkring denne konstruktion. Regionen vil fremadrettet i forhold til fødsler på Thisted lade Aalborg Universitetshospital varetage den kirurgiske beredskabsvagt med de organkirurgiske vagtlag, der allerede eksisterer der. Sundhedsstyrelsen finder fortsat, at Thisted med det beskrevne setup alene kan varetage forventede normale fødsler, blandt andet fordi der ikke er en pædiatrisk afdeling på matriklen. Dette fordrer en fortsat skarp visitation af patienterne. Styrelsen noterer sig desuden, at regionen særskilt vil bede styrelsen om rådgivning vedr. acceptabel transporttid af kirurg fra Aalborg til Thisted. Styrelsen for Patientsikkerhed anfører, at der hidtil har været en vagtordning, hvor en kirurg kunne være til stede inden for 30 min. Det er vigtigt, at den fornødne vagtdækning fortsat er på plads, og at kirurgen kan være fremme inden for de 30 min. Det vil kræve særlige transportmæssige aftaler med den præhospitale funktion med assistance af helikopter, idet køretiden mellem de to enheder er omkring halvanden time, hvilket anses for at være en uacceptabel ventetid.

Som tidligere fastslået anerkender vi den særlige geografiske og rekrutteringsmæssige udfordring i Thisted-området, der gør det vanskeligt at leve op til kravene til akutfunktion på hovedfunktionsniveau. Styrelsen har således opfordret til et tæt, formaliseret samarbejde med den fælles akutmodtagelse på Aalborg Sygehus om varetagelse af akutfunktionen i Thisted og ser derfor positivt på, at der planlægges med samling af visitation for akutte patienter ved AMK-vagtcentralen i Aalborg. Indholdet af akutfunktionen på Thisted Sygehus nødvendiggør fortsat effektive aftaler omkring visitation samt beredskab for hurtig og sikker overflytning af de patienter, der har behov for undersøgelse og behandling i Aalborg. Styrelsen for Patientsikkerhed anfører i den forbindelse, at det er vigtigt, at der udarbejdes en meget nøje instruks for visitation af patienterne, og at gynækologiske patienter eller andre, hvor man ikke kan udelukke, at der bliver brug for operativ intervention, visiteres til Aalborg. Det er også vigtigt, at denne information spredes bredt – både til praktiserende læger og befolkningen i Thistedes optageområde. Sundhedsstyrelsen skal desuden gøre opmærksom på den igangværende 'Gennemgang af sundhedstilbud ved akut opstået sygdom og skade', hvor også anbefalingerne for de fælles akutmodtagelser fra 2007 genbesøges.

Regionen oplyser desuden, at der planlægges etableret et samlet afsnit til behandling af intensivpatienter og kritisk syge patienter på Thisted. Styrelsen forstår dette som en organisatorisk og fysisk samling af eksisterende afsnit på sygehuset. Såfremt der fortsat er det relevante beredskab, setup og kompetencer

til stede, særligt i forhold til behandling af intensivpatienter, har styrelsen ikke yderligere kommentarer hertil, og vi kan desuden henvise til rapporten [Intensiv Terapi – definitioner, dokumentation og visitationsprincipper](#). Styrelsen for Patientsikkerhed vurderer, at det kan blive et kvalitetsløft, at de kritisk syge patienter samles med intensivpatienter. Det er dog et opmærksomhedspunkt, at der fortsat er en reel spidskompetence til varetagelse af intensivfunktionen, således at sikkerheden for intensivpatienterne ikke mindskes.

Sundhedsstyrelsen står til rådighed ved behov for uddybning af ovenstående, yderligere rådgivning eller anden videre dialog omkring regionens planer.

Med venlig hilsen



Janet M. Samuel

Enhedschef, Planlægning