



Kommissorium for tværgående faglig arbejdsgruppe vedr. sundhedsindsats ved akut opstået sygdom og skade

I forbindelse med at Sundhedsstyrelsen planlægger en gennemgang og analyse af sundhedsstilbud ved akut opstået sygdom og skade, nedsætter Sundhedsstyrelsen en tværgående *faglig arbejdsgruppe* på området¹.

Formålet med den faglige arbejdsgruppe er, at denne skal bistå Sundhedsstyrelsen i arbejdet med at komme med anbefalinger til sundhedsindsatsen ved akut opstået sygdom og skade på et 10 årigt sigte. Det skal ske ved at arbejdsgruppen bidrager til at sikre et solidt vidensgrundlag, relevante og centrale drøftelser af udfordringer og muligheder på området, herunder fokus på sammenhæng i tilbuddene set fra såvel et brugerperspektiv som et fagligt og ressourcemæssigt perspektiv, og ved at arbejdsgruppen bidrager til at vurdere, om forventede udviklinger i de kommende år kan indarbejdes i den eksisterende struktur eller giver behov for ændringer i strukturen.

Baggrund

Sundhedsstyrelsens anbefalinger fra 2007 og 2009 i 'Styrket akutberedskab – planlægningsgrundlag for det regionale sundhedsvæsen' og 'Den akutte indsats i psykiatrien – planlægningsgrundlag for det regionale sundhedsvæsen' har de seneste 10 år dannet fagligt grundlag for en omfattende udvikling af det akutte sygehusstilbud og den præhospitale indsats; blandt andet i form af en specialisering og centralisering af akutindsatsen, oprettelse af fælles døgnåbne akutmodtagelser og visiteret adgang for akutte patienter.

Med henblik på at sikre et planlægningsgrundlag for de kommende 10 år for den videre udvikling af sundhedsstilbud ved akut opstået sygdom og skade gennemfører Sundhedsstyrelsen en gennemgang og analyse af sundhedsstilbuddene i landet.

Analysen vil omfatte sundhedsstilbud i forbindelse med akut opstået sygdom og skade og håndtering af øvrige akutte henvendelser, og tage udgangspunkt i hele patientforløbet på tværs af sektorgrænser og faglighed.

Formålet med arbejdet er at opstille en ramme for de kommende års udvikling, herunder foreslå initiativer, som sikrer, at sundhedsstilbuddene ved akut opstået sygdom og skade organisatorisk matcher den forventede faglige udvikling og behovet for sammenhæng, kvalitet og effektivitet.

¹ Kommissoriet blev udarbejdet i forbindelse med udpegning til den tværgående faglige arbejdsgruppe den 19. december 2017, og der blev siden blevet ændret i deltagerkreds, tidsplan og mødedatoer.

Gennemgangen skal munde ud i en række konkrete anbefalinger med det formål at bidrage til, at patienterne oplever at komme hurtigt til ved behov, en høj og ensartet kvalitet uanset geografi, at alle patienter får rette tilbud på rette sted, herunder mulighed for behandling i nærmiljøet, at der er sammenhæng i sundhedstilbuddene på tværs af faglighed og sektorgrænser.

Anbefalingerne vil være målrettet sundhedsprofessionelle, planlæggere og beslutningstagere i sundhedsvæsenet.

Organisering af arbejdet

Der etableres to tværgående fora i forbindelse med arbejdet, som skal bistå Sundhedsstyrelsen med at skabe et solidt vidensgrundlag, relevant faglig diskussion og perspektivering og den endelige identifikation af konkrete anbefalinger på et 10 årigt sigte. Dels nærværende faglige arbejdsgruppe, dels en tværgående følgegruppe. Formålet med følgegruppen er den løbende skal følge og kommentere arbejdet, og den vil bestå af repræsentanter fra Sundheds- og Ældreministeriet, KL, Danske Regioner, Lægeforeningen, PLO, Dansk Sygeplejeråd og Danske Patienter. Derudover vil arbejdet blive tilrettelagt med udgangspunkt i fem udvalgte områder af sundhedsindsatsen ved akut opstået sygdom og skade. Formålet med dette er at sikre et solidt vidensniveau på centrale områder af sundhedsindsatsen, og at drøftelserne i de to tværgående fora tilrettelægges med udgangspunkt i diskussionsoplæg eller lignende baseret på centrale problemstillinger og løsningsforslag fremkommet via de delprocesser, der tilrettelægges på de fem områder. Ligesom væsentlige overvejelser og drøftelser i de to tværgående fora vil kunne bringes med tilbage i arbejdet i de fem delspor. De fem områder er 1) det præhospitale beredskab, 2) de fælles akutmodtagelser, 3) akutindsatsen hos mennesker med psykiske lidelser, 4) lægevagt, 1813 samt 5) den kommunale sundhedsindsats ved akut sygdom.

Derudover vil der i løbet af projektperioden blive indhentet rådgivning fra en række af styrelsens stående udvalg, hvor det er relevant, ligesom der også her vil blive orienteret om arbejdet.

Rammer for arbejdet i den tværgående faglige arbejdsgruppe

Arbejdsgruppen forventes at bidrage med:

- national og international viden og erfaring med varetagelsen af sundhedsindsatser ved akut opstået sygdom og skade,
- faglige og organisatoriske drøftelser af udfordringer og løsninger på området,
- rådgivning i forhold til indhold og afgrænsning af arbejdet,
- perspektivering og rådgivning med fokus på fremtidige løsninger,
- kvalitetssikring i arbejdet med at komme med konkrete anbefalinger på området.

Arbejdsgruppen forventes at komme med faglig rådgivning og evt. skriftlige bidrag samt at bidrage aktivt i arbejdet gennem evt. oplæg, drøftelser mm.

Arbejdsgruppens sammensætning

- Sundheds- og Ældreministeriet (1)
- De 5 regioner (5)
- Fra kommunerne (2), udpeges af KL
- De Lægevidenskabelige Selskaber (5)
- Dansk Sygepleje Selskab (1)
- Danske Patienter (2)

Medlemmerne af arbejdsgruppen forventes at have et godt kendskab til organisering, praksis og aktuelle udviklinger i forhold til sundhedsindsatser ved akut opstået sygdom og skade eller andet behov for sundhedsindsats udenfor åbningstid i almen praksis. Regionerne, KL og de faglige organisationerne anmodes derfor om at udpege medlemmer med særlig viden indenfor feltet. Fra kommunerne kunne det være sundhedschefer eller lignende. De fem regioner anmodes om at udpege eksempelvis sundhedsfaglige vicedirektører fra akutsygehuse eller planlægningschefer. Medlemmerne fra regioner og kommuner skal kunne bidrage i forhold til drøftelser vedrørende både somatik og psykiatri.

Sundhedsstyrelsen varetager formandskab og sekretariatsfunktion. Dagsorden og mødemateriale udsendes ca. en uge før mødernes afholdelse.

Tidsplan og mødedatoer

Arbejdsgruppen mødes første gang i februar 2018, og arbejdet forventes afsluttet omkring oktober 2018.

Der er foreløbigt planlagt fire møder i arbejdsgruppen på følgende dage:

1. møde: den 26. februar kl.10-13
2. møde: den 19. april kl.13-16
3. møde: den 6. juni kl.13-16
4. møde: den 20. august kl.10-13

Ved behov kan der blive inviteret til yderligere møder i arbejdsgruppen.