

[Input til Sundhedsstrukturkommissionen fra Dansk Selskab for Akutmedicin \(DASEM\)](#)

Dansk Selskab for Akutmedicin takker for muligheden for at give input til Sundhedsstrukturkommissionen.

I jeres kommissorie er der oplyst nogle sigtelinjer, hvor vi ser akutmedicin som en central aktør i flere af dem. Det vil vi gerne uddybe med disse input:

I 2022 var der ifølge RKKP for akutte hospitalskontakter 1.888.942 akutte hospitalsforløb om året, hvoraf de fleste gik igennem landets 21 Akutafdelinger. Tallet er stigende sammenholdt med 2021.

Et sammenhængende og samarbejdende sundhedsvæsen

Akutafdelingen er patientens første kontakt med hospitalet. Det er der, hvor det afgøres, om patienten reelt har behov for hospitalets øvrige ressourcer, om patienten umiddelbart kan færdigbehandles eller om der er brug for et andet sundhedstilbud. 2/3 af alle akutte hospitalskontakter kan afsluttes allerede ved dette møde. Det er således en meget stor mængde af alle patientforløb, som udelukkende håndteres i Akutafdelingen. Som bindeled mellem det nære sundhedsvæsen og hospitalet er Akutafdelingen derfor krumtappen i samarbejdet.

Opgavefordeling mellem sygehuse og det nære sundsvæsen for at sikre patienten i centrum

Adgangen til Akutafdelingerne er visiteret. Det er en god ordning, hvor en konkret sundhedsfaglig vurdering, enten fra en praktiserende læge eller fra lægevagten, beslutter at der er behov for akut undersøgelse og behandling på hospital. I modsætning til andre sundhedstilbud så holder akutafdelingerne altid åbent. Det giver anledning til en del unødvendige patientkontakter i akutafdelingerne når en borger ønsker et sundhedstilbud og det optimale tilbud er lukket.

Når man skal vurdere opgavefordelingen imellem sygehuse og det nære sundhedsvæsen er det derfor afgørende at beslutte hvornår og hvordan de enkelte sundhedstilbud skal være tilgængelige. Det er en suboptimal og ressourceforøgende løsning at sende borgeren på sygehuset, blot fordi andre tilbud ikke er tilgængelige.

Her er det afgørende, at den almen medicinske lægevagtsordning fastholdes i regi af almen medicinske speciallæger, da det er dette speciale som har kompetencerne til behandling og visitationen af denne patientgruppe.

Det er også vigtigt at beslutte i hvilket omfang fx misbrugsbehandling skal være tilgængelig udenfor normal kontortid. Selve den akutte afrusning foregår ofte i en akutafdeling, men det er nødvendigt, at borgeren umiddelbart kan følges op i et misbrugscenter bagefter.

Et sundhedsvæsen med ensartet, høj kvalitet, hvor uligheden i sundhed minimeres

I det moderne sundhedsvæsen er kravet om ensartethed og lighed i behandlingen af akutte patienter ikke blot en nødvendighed, men en afgørende faktor for at sikre kvalitet og retfærdighed i sundhed for alle. Uensartede organisatoriske modeller på tværs af akuthospitaler skaber imidlertid variation i behandlingstilbuddene, hvilket direkte påvirker både kvaliteten og ligheden i patientbehandling. Derfor er der et presserende behov for en udbredt og koordineret tilgang til akutmedicinske kompetencer, for at afhjælpe disse uensartetheder og sikre, at alle patienter modtager den bedst mulige behandling, uanset deres geografiske placering.

Et nært og bæredygtigt sundhedsvæsen, hvor borgerne har let adgang til sundhedstilbud

Akutelægen, som hospitalets generalist, er i stand til at sikre en smidig overgang mellem forskellige behandlingsstadier og specialer. Dette gælder ikke kun inden for akuthospitalets vægge, men også i forhold til samarbejdet med andre sundhedsaktører. Ved at være bindeled mellem akuthospitaler, kommunale sundhedstilbud samt almen praksis kan akutmedicin fremme en mere effektiv og sammenhængende behandling og pleje på tværs af sektorer.

Derudover spiller akutmedicin en afgørende rolle i at forhindre unødvendige indlæggelser og reducere presset på hospitalskapaciteten. Akutelægen identificerer patienter, der kan behandles ambulant eller i samarbejde med primærsektoren. Dette reducerer belastningen på akuthospitalerne, forbedrer ressourceudnyttelsen og sikrer, at patienterne modtager den rette behandling og pleje på det rette sted.

Med venlig hilsen

Dansk Selskab for Akutmedicin

