

VISIONSOPLÆG 2023

BÆREDYGTIGE AKUTSYGGEHUSE

– Region Sjællands model for et sammenhængende
og samarbejdende sygehusvæsen

DEBATOPLÆG



REGION
SJÆLLAND



– vi er til for dig

Når vi siger "Bæredygtige akutsygehuse", så handler det om

1

Faglig bæredygtighed: Vi vil sikre robuste faglige miljøer, der leverer høj kvalitet og sikkerhed i behandlingen for borgerne. Samtidig sikrer vi rum for faglig udvikling, innovation og forskning for vores medarbejdere.

2

Ressourcemæssig bæredygtighed: Vi styrker vores rekruttering og fastholdelse af dygtige medarbejdere. Og vi har et kontinuerligt fokus på at flytte viden og løsninger ud til patienten, så vi kommer ud til patienten – ikke omvendt.

Vores patienter har ekstra brug for os – vi gør derfor nu vores sundhedsvæsen bæredygtigt til fremtiden

Vi har en forpligtelse til at sikre behandling af høj kvalitet og ikke mindst lighed i sundhed for alle borgerne i Region Sjælland.

Om man er patient i Nakskov, Næstved, Køge eller Kalundborg. Om man er multisyg og fejler flere ting samtidig, eller om man er i kontakt med sundhedsvæsenet for første gang. Alle borgere i Region Sjælland skal opleve samme høje kvalitet i behandlingen og et sammenhængende patientforløb i vores sundhedsvæsen. Det er vores fineste opgave som borgernes sundhedsvæsen i Region Sjælland, og det står vi på mål for hver dag sammen med vores cirka 20.000 medarbejdere. Vi løser hver dag opgaven sammen med vores mange samarbejdspartnere, der er afgørende for, at vi kan tilbyde borgerne sammenhængende sundhedstilbud.

VI HAR AFGIVET FLERE LØFTER TIL VORES BORGERE I STRATEGI 2022-2025:

- #1 Borgerne oplever et nært og specialiseret sundhedsvæsen af høj kvalitet.
- #6 Behandlingen er tilpasset den enkelte borger.
- #8 Borgerne møder et sundhedsvæsen, der taler sammen på tværs.

... for at nævne 3 af de i alt 12 løfter fra os til borgerne. Vi arbejder ihærdigt med hvert eneste løfte, og det gør vi ved at være ambitiøse ift. at sikre sammenhængskraft og faglighed i vores sundhedsvæsen i Region Sjælland. Og det gør vi ved at se på, hvordan vores sundhedsvæsen kan bære at udvikle sig positivt i fremtiden. Det kalder vi bæredygtighed.

3

Organisatorisk bæredygtighed:

Vi vil være endnu bedre til tværfagligt samarbejde, sikre god ledelse, robust økonomi og en effektiv struktur.



Anne Møller Ronex
1. næstformand

Formandsskabet

Heino Knudsen
Regionsrådsformand



Kirsten Devantier
2. næstformand

I Region Sjælland har patienterne endda ekstra brug for os. Vores borgere i Region Sjælland er gennemsnitligt mere syge og ældre end i andre af landets fire regioner. Vi oplever desuden ligesom andre regioner, at der er mere travlt eksempelvis på akutafdelingerne, og at der er overbelægning på forskellige afdelinger, og at stillinger slås op, uden at de bliver besat. Måske oplever vi faktisk i Region Sjælland de udfordringer, som flere andre regioner vil møde om nogle år – på den måde er vi også nødt til at komme på forkant og gå forrest med nye løsninger.

For at hjælpe vores borgere bedst har vi valgt at se de udfordringer direkte i øjnene og finde den langtidsholdbare løsning, som gavner patienten bedst. Vi tager et fælles og sammenhængende ansvar på os for vores patienter. Vi ønsker at øge samarbejdet yderligere mellem vores sygehuse og smelte både sygehuse og specialer sammen på en måde, så vi samtidig sikrer, at vores patienter i mange tilfælde kan få behandling uden at skulle rejse længere for det. Vi insisterer med vores tilrettelæggelse af arbejdet og de forskellige behandlingsområder på, at vi flytter vores viden i stedet for, at vi flytter patienterne rundt. Samtidig arbejder vi målrettet med andre initiativer, så vores patienter i Region Sjælland kan få behandling tættere på eller i eget hjem, fordi nærhed også er en vigtig del af høj kvalitet for den enkelte borger. Vi er allerede langt fremme på digital omstilling til gavn for patienten, og vi taber ikke pusten på det – tværtimod.

Vi arbejder med at møde fremtiden, men med dette visionsoplæg ønsker vi at vise, hvorfor vi tager yderligere handling nu – og hvordan vi foreslår, at det skal ske. Vi har hentet inspiration fra de andre regioners sygehuse, psykiatrien og resten af sundhedsvæsenet, og nu foreslår vi de udviklingsmodeller, som vi mener, vil styrke sundhedsvæsenet i Region Sjælland.

Vi venter ikke på fremtidens sundhedsvæsen. Vi vælger at skabe fremtidens sundhedsvæsen.

Vi vælger i sommeren 2023 at invitere til dialog med kommuner, praktiserende læger, patientforeninger og andre interesseorganisationer. For vi skaber ikke fremtidens sundhedsvæsen alene. Vi skaber kun de gode resultater for vores borgere sammen med vores mange nære samarbejdspartnere.

Velkommen i dialogen med os.

Formandsskabet

BÆREDYGTIGE AKUTSYGGEHUSE

– Region Sjællands model for et sammenhængende og samarbejdende sygehusvæsen.

Vi inviterer med dette visionsoplæg samarbejdspartnere og en bred kreds af aktører til dialog omkring visionerne om fremtidens sundhedsvæsen i Region Sjælland:

Region Sjællands vision, som vi ønsker at drøfte og iværksætte sammen med jer:

Vi tager særligt ansvar for borgere med multisygdom

Vi skaber fremtidens sundhedsvæsen nu

Vi sikrer robuste og bæredygtige akutsygehuse

Vi udnytter fremtidens digitale muligheder og muligheden for behandling i hjemmet til gavn for patienterne

Vi skaber stærke faglige miljøer for vores medarbejdere

Vi er de bedste til at samarbejde – med både vores patienter, deres familie og netværk, vores nuværende og fremtidige samarbejdspartnere

Vores sygehuse tager fælles ansvar for alle patienter i Region Sjælland

Se også Region Sjællands strategi 2022-2025 "Region Sjælland for borgerne", hvor vi har afgivet 12 løfter til borgerne i Region Sjælland.



Om dette visionsoplæg

Region Sjælland folder i dette visionsoplæg tankerne ud om et nyt udviklingsprogram, som skal:

1 Sikre, at patienten får samme gode behandling på alle sygehuse i Region Sjælland

2 Kickstarte et stærkt samarbejde på tværs af sygehuse mellem behandlingsområderne i sundhedsvæsenet i Region Sjælland – også kaldet "lægefaglige specialer". **Se side 12.**

3 Fusionere to af regionens sygehuse, hvilket er afgørende for, at Nykøbing Falster Sygehus kan tilbyde samme højt kvalificerede behandling i fremtiden som nu, og som samtidig skal skærpe Sjællands Universitetshospitals faglige profil. Nykøbing Falster Sygehus vil fortsat være et akutsygehus, der modtager lige så mange patienter, som de gør i dag, men organisatorisk fusionerer sygehuset med SUH. **Se side 16.**

Udviklingsprogrammet hedder "Bæredygtige akutsygehuse – Region Sjællands model for et sammenhængende og samarbejdende sygehusevæsen" – og omfatter de somatiske sygehuse og dermed ikke Psykiatrien i Region Sjælland.

Til grund for udviklingsprogrammet ligger både konstitueringsaftalen og budgetaftalen for 2023. Samtidig fastholdes Sygehusplanen fra 2010.

Konstitueringsaftalen 2021

"Konstitueringspartierne ønsker, at Region Sjællands sundhedsvæsen arbejder sammen som en stærk enhed på tværs af regionens sygehuse, så ressourcerne bruges bedst muligt. Partierne ønsker at forpligte ledelserne på et styrket samarbejde mellem Region Sjællands sygehuse. Målet er at skabe yderligere kvalitet for patienterne, ved at patienterne ikke oplever sig som katebald i sundhedsvæsenet, og at overgangene i sygehusbehandlingerne er smidige og patientvenlige."

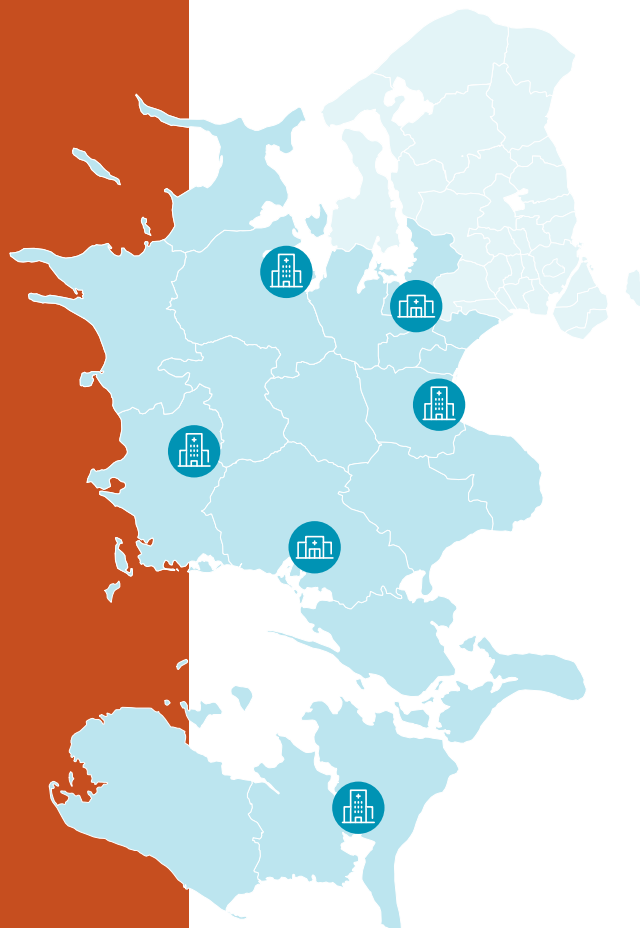
Budgetaftalen 2023

"Aftaleparterne er enige om, at der skal udarbejdes en samlet og politisk godkendt plan for, hvordan der fremadrettet kan sikres aktivitetsmæssigt og økonomisk bæredygtige sygehuse og robuste faglige miljøer."

Sygehusplanen

I Sygehusplanen fra 2010 er det fastlagt, at der i Region Sjælland skal være akutsygehuse placeret i Nykøbing Falster (syd), Holbæk (nord), Slagelse (vest) og Køge (øst).

Foruden de fire akutsygehuse er der specialsygehuse i Roskilde og Næstved, hvor der primært skal varetages planlagt behandling, som afsluttes samme dag. I Roskilde og Næstved vil der også fortsat være skadestuer, der kan tage sig af mindre skader.



**Patient****Medarbejder****Medarbejder****Almen
praksis****Kommunen****Øvrige
samarbejds-
partnere**

PERSONA

Patient

RENÉ FRA RINGSTED, 56 ÅR

I dag

Har hjertesygdom og kronisk leukæmi. René følges på sygehuset i Roskilde og kommer 8-10 gange om året i ambulatoriet. Han er ikke så tit hos sin egen læge.

I 2028

René kommer oftere hos sin egen læge, der på vegne af sygehuset også følger op på hans kroniske leukæmi og hjertesygdom. Nogle gange ringer hans læge og René sammen op til hjertelægen på Roskilde for at finjustere behandlingsplanen. René kommer nu sjældent på sygehuset - kun ved særlige behov (1-2 gange om året) - og ser specialisterne via videolink derhjemme. René får taget blodprøver og målt værdier hos sin egen læge. Han har meget fokus på at have det godt og får hvert år vaccination mod influenza og lungebetændelse og har været på rygestopkursus i sundhedshuset.



Hvorfor dette udviklingsprogram?

Der er travlt på sygehusene i Region Sjælland. Til tider alt for travlt. Ikke mindst på de medicinske afdelinger og i akutafdelinger. Vi modtager flere akutte patienter, vi oplever ofte overbelægning og kan være nødt til at have færre senge på grund af personalemangel. Særligt har vinterperioderne med et stigende antal patienter og samtidig mangel på personale tydeliggjort, at situationen er ganske uholdbar.

Seneste vinterperiode overraskede faktisk positivt, da vi undgik en ny covid-19-bølge, og den frygtede belastning fra en influenza-epidemi. Alligevel måtte sygehusene kalde de såkaldte time-outs. Det er sket mindst en gang hver måned fra oktober 2022 til april 2023, at et sygehus kun kan tage de mest akutte og livstruede patienter ind, mens de andre sygehuse hjælper med de øvrige akutte patienter. Det viser, at sygehusenes grundkapacitet er presset – ikke kun i akutafdelingerne, men også i de bagvedliggende medicinske afdelinger, som ikke kan aftage patienterne og dermed aflaste akutmodtagelserne i tilstrækkelig grad, så der bliver kapacitet til nye akutte patienter. Vi har besluttet, at vi ikke vil gå en vinter i møde uden at finde nye og mere robuste løsninger på udfordringerne.

BORGERNE ER MERE SYGE – OG DER MANGLER SPECIALLÆGER – OG ANDET PERSONALE

Der har været flere tilfælde over de seneste år, hvor der på et akutsygehus er opstået akut mangel på speciallæger inden for et konkret speciale f.eks. lungemedicin, og det har medført forskellige former for nødløsninger for at sikre den tilstrækkelige behandling til afdelingens patienter.

Den umiddelbare løsning i sådanne situationer er naturligvis at rekruttere flere speciallæger, men da sygehusene også er i en intern konkurrencesituation om speciallægekompetencerne, er det sket, at en løsning på ét sygehus blot har medført, at problemet er flyttet over på et andet sygehus i Region Sjælland. Dette er en uholdbar situation, som i sidste ende medfører uensartede tilbud til borgerne og forringede arbejdsvilkår for det resterende personale.

Sundhedsvæsenet i Region Sjælland påvirkes også af, at borgere her er mere syge end i resten af landet, hvilket bl.a. skyldes en høj andel

af ældre og borgere med multisygdom. Der er også en relativt set større gruppe af befolkningen i regionen, som er socialt udsatte, og den gennemsnitlige levealder for både mænd og kvinder i Region Sjælland er lavere end i resten af landet. Endelig gør geografien, at mange borgere har langt til hospitalet. De skal ikke bedes om at køre endnu længere, selvom vi og kommunerne kan have sværere ved at rekruttere i yderområderne.

TIDLIGERE FORSØG PÅ FORBEDRINGER

Der er tidligere særligt på det medicinske område forsøgt forbedringsinitiativer f.eks. i 2018, hvor der blev beskrevet 17 initiativer, der skulle sikre bedre udnyttelse af kapaciteten samt styrke samarbejdet med primærsektoren – og igen i 2020 med forbedrings- og kvalitetsprogrammet "Perspektiv 20-23", som dog hurtigt måtte pauseres pga. covid-beredskabsopgaver. Det har dog ikke haft nok effekt. Derfor igangsættes nu et større og mere langsigtet forbedrings- og udviklingsprogram.

DEN LANGSIGTEDE MÆRKBARE LØSNING

Programmet "Bæredygtige akutsygehuse – Region Sjællands model for et sammenhængende og samarbejdende sygehusvæsen" har til formål at robustgøre det sjællandske sygehusvæsen, således at Region Sjælland på trods af de nævnte udfordringer kan levere:

- Hospitalsydelser så tæt på borgerens hjem som muligt.
- Hospitalsydelser af god og ensartet kvalitet for alle borgere.
- Hospitalsydelser med høj grad af tilpasning til borgerens behov.
- Hospitalsydelser, der spiller tæt sammen med de øvrige sundhedstilbud i kommuner og almen praksis, hvor patientens samlede behov er den røde tråd.

Et bæredygtigt sygehusvæsen fordrer, at hvert enkelt akutsygehus og hvert enkelt speciale er bæredygtigt. Noget af det afgørende her er, at sygehusene har de nødvendige specialistkompetencer f.eks. speciallæger til rådighed i hvert enkelt speciale.

Vi ønsker med udviklingsprogrammet for bæredygtige sygehuse at vise en tydelig fælles retning for en gradvis styrkelse af alle regionens akutsygehuse.

Sundhedsvæsenet i Region Sjælland er aktuelt påvirket af

1 En stigning i antal patienter, særligt de akut henviste patienter

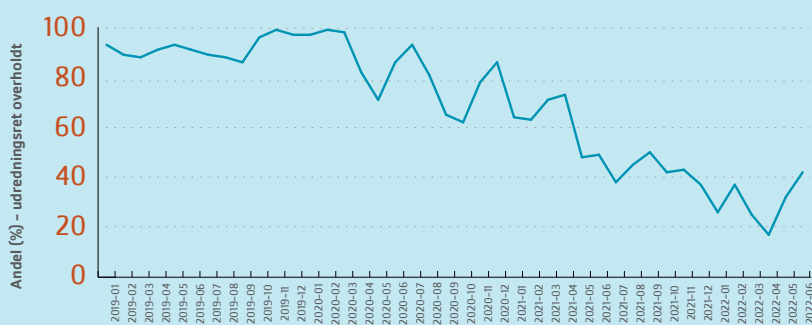
2 Mangel på personale

3 Overbelægning på sengeafdelinger, dvs. flere patienter end der er personale til

4 Borgerne er ældre – og flere har kroniske livsstilssygdomme i forhold til i resten af landet

5 Byggeri af nyt hospital i Køge. Der vil som planlagt senere blive flyttet nogle funktioner til SUH fra andre akutsygehuse

Andel forløb hvor udredningsretten er overholdt – Lungemedicin, Region Sjælland



Dato klinisk beslutning - År/måned




Færre patienter bliver udredt til tiden

Når et lægefagligt speciale (behandlingsområde) bliver presset, fordi der mangler speciallæger, bliver det sværere at overholde eksempelvis udredningsretten på max. 30 dage. Som eksempel vises her specialet lungemedicin. I 2019 blev udredningsretten på 30 dage overholdt i næsten alle patientforløb. I 2022 kom vi under de 40 procent.

Vi oplever mangel på personale

I sammenligning med andre regioner er Region Sjælland særligt udfordret af rekrutterings- og fastholdelsesudfordringer, hvilket resulterer i, at Region Sjællands borgere er flere om at dele eksempelvis speciallæger og sygeplejersker end i resten af landet. Reelt burde vi som minimum ligge på samme niveau som de andre regioner.

Tabellen her til højre viser, hvor mange borgere over 60 år, der er pr. læge eller sygeplejerske ansat i regionerne. Eksempelvis ses, at for hver speciallæge i Region Hovedstaden er der 121 borgere over 60 år, der skal betjenes med sundhedsydelser. Det tilsvarende antal i Region Sjælland er 236 borgere over 60 år pr. speciallæge. Borgere over 60 år er den aldersgruppe, der har flest har kroniske sygdomme med behov for ydelser fra sundhedsvæsenet.

| |  Speciallæger |  Uddannelseslæger |  Sygeplejersker |
|--------------------|---|--|--|
| REGION HOVEDSTADEN | 121 | 110 | 32 |
| REGION SJÆLLAND | 236 | 199 | 50 |
| REGION SYDDANMARK | 178 | 186 | 39 |
| REGION MIDTJYLLAND | 170 | 156 | 34 |
| REGION NORDJYLLAND | 196 | 200 | 41 |

(Kilde: Danske Regioner, august 2022)



Patient



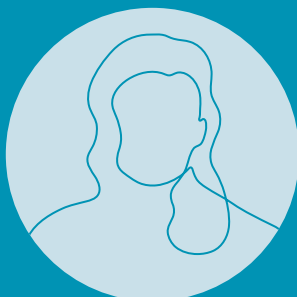
Medarbejder



Medarbejder

Almen
praksis

Kommunen

Øvrige
samarbejds-
partnere

PERSONA

Medarbejder

SUSANNE, SYGEPLEJERSKE PÅ SENGE-
AFDELINGEN PÅ SLAGELSE SYGEHUS

I dag

Susanne har en særlig interesse for lungemedicin. Hun arbejder 33 timer om ugen og har vagt hver anden weekend. Susanne drømmer om at specialisere sig i lungemedicin, men hun har svært ved at få kurser og uddannelse. Hun føler tit, at hun er fagligt udfordret af komplekse patienter og mangler sygeplejersker og læger at sparre med i det daglige.

I 2028

Susanne arbejder nu 37 timer om ugen. Hendes primære funktion er på sengeafdelingen, men hun er fast i lungeambulatoriet nogle gange om måneden. Susanne har vagt hver 3. weekend og har fast sparring med de øvrige lungesygeplejersker i regionen og får efteruddannelse inden for lungemedicin. I dagtiden kan hun kontakte de tilknyttede læger og "lungevagten" for faglige spørgsmål. Susanne følger en gruppe af KOL-patienter og kommer af og til i sundheds-
husene i området, hvor hun både underviser og indgår i faglige netværk og kompetenceudviklingsforløb sammen med sygeplejerskerne i kommunen.



Det foreslår vi
med udviklings-
programmet

Forkortelser

SUH – Sjællands Universitetshospital
 HOL – Holbæk Sygehus
 NSR – Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse
 NFS – Nykøbing Falster Sygehus

Bæredygtige akutsygehuse med styrkepositioner og fælles populationsansvar

I dag er de medicinske specialer i regionen udfordrede. I perioder med mange syge og komplekse patienter har de medicinske specialer i dag ikke den nødvendige robusthed. Det medfører, at sygehusene ofte må flytte patienter længere end ønskeligt, fordi den lokale afdeling ikke har tilstrækkelig kapacitet eller kompetencer. Det er en situation, vi vil ændre. For patienterne og for medarbejderne.

I Region Sjælland ønsker vi, at alle sygehuse i fremtiden samarbejder om ét fælles populationsansvar. Det betyder et fælles ansvar for alle borgerne i regionen og ikke alene sygehusenes nuværende optageområder. De enkelte medicinske specialer har med populationsansvaret et ansvar for den samlede patientpopulation i Region Sjælland.

Specialerne skal med andre ord i fremtiden se på behovet hos patienterne samlet set – og tilbyde konsultationer efter patientens behov, virtuelt eller på nærmeste sygehus. Samtidig skal lederne af de medicinske specialer sikre nærhed i alle ydelser, hvor det er muligt. Det er ambitionen, at nærheden skal understøttes af overbevisende, digitale løsninger, som sikrer nem og lige adgang for alle patienter. Det er også ambitionen, at sundhedspersonalet i Region Sjælland bliver førende i digitale kompetencer og løsninger. Derfor er innovation i forhold til udvikling af de rette løsninger til konkrete behov et omdrejningspunkt i alt, hvad vi gør.

For at sikre etablering af de rette organisatoriske løsninger og samarbejder i de medicinske specialer skal lederne have en understøttende incitamentsstruktur. En struktur, der bygger på én fælles tilgang til visitation og klare økonomiske rammer til sikring af faglig ekspertise og nødvendige kompetencer. Det skal med andre ord være logisk og nemt at tage de rigtige ledelsesmæssige valg. Dette er nødvendigt for at designe og lede bæredygtige specialer, der kan løfte populationsansvaret.

SAMARBEJDE OG STYRKEPOSITIONER I REGION SJÆLLAND

Bæredygtige specialer er i fremtiden fokuserede og samarbejdende specialer. Det betyder, at de medicinske specialer i Region Sjælland i fremtiden bygger på en strategisk prioritering, hvor målet er, at alle borgere oplever en ensartet kvalitet og får den bedste, individuelt tilpassede behandling. Derfor skal samarbejdet tage afsæt i etableringen af styrkepositioner på regionens sygehuse. Det betyder konkret, at alle medicinske specialer skal have to bæredygtige styrkepositioner – dvs to stærke speciale-afdelinger fordelt på sygehuse. Den ene af disse styrkepositioner vil altid ligge på SUH. Dog gælder dette ikke specialerne hæmatologi og infektionsmedicin, som kun findes ét sted i dag – også kaldet "monospecialer".

Sammen har sygehusene det fælles populationsansvar for borgerne og et ansvar for at lede og udvikle specialer, så det bliver

bæredygtigt. Styrkepositioner på et nyt, samlet SUH/NFS tænkes som én organisation med Nykøbing Falster Sygehus' særlige vilkår og profil for øje.

Alle styrkepositioner skal på sigt være organiseret på to sygehuse og varetage speciallets opgaver for hele regionen. Vi har brug for stærke faglige miljøer som, udover høj kvalitet i behandling og pleje, har et højt prioriteret fokus på innovation og forskning. Stærke forskningsmiljøer er afgørende for udvikling af specialerne. Samtidig ønsker vi også at videreudvikle og etablere stærke strategiske samarbejder med samarbejdshospitaler og -afdelinger i Region Hovedstaden. Samarbejdshospitalerne er en vigtig medspiller i

samarbejdet om bæredygtige akutsygehuse i Region Sjælland. Det kan være strategiske samarbejder i forhold til fælles udvikling af vores sundhedsfaglige medarbejdere. Det kan også være faglige samarbejder mellem afdelinger, som både udvikler fagligheden og bidrager til nedbringelse af ventetider i begge regioner.

Opbygningen af styrkepositionerne starter nu og vil senest i 2028 være fuldt implementeret på alle sygehusene.

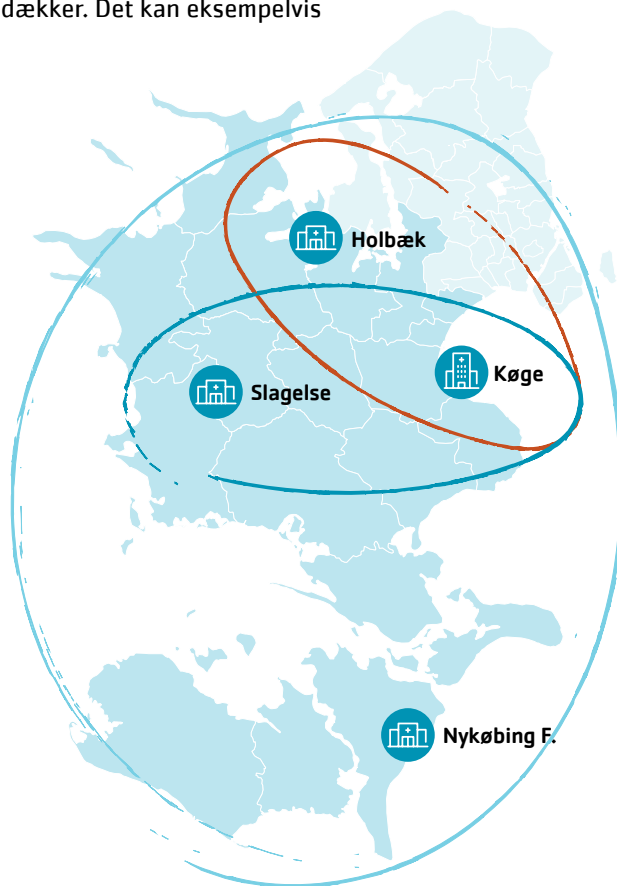
Når et sygehus har en styrkeposition, har sygehuset samtidig et fuldt integreret samarbejde med minimum et sygehus mere, som styrkepositionen dækker. Det kan eksempelvis se således ud:

Det samarbejdende medicinske område – et specialeeksempel

Populationsansvar
Styrkeposition B
Styrkeposition A

STYRKEPOSITIONS-SYGEHUSE

-  **Populationsansvar Region Sjælland**
-  **Vagtforpligtelse**
-  **Understøtter indlagte patienter på alle matrikler**
-  **Kompetenceforpligtelse**
-  **Tilbyder ambulante kontakter på alle matrikler**



På kort (2023/24) og lang sigt (senest 2028) foreslår programledelsen for "Bæredygtige akutsygehuse – Region Sjællands model for et sammenhængende og samarbejdende sygehusvæsen", at styrkepositionerne ser sådan ud:

● = på kort sigt
● = på lang sigt

| SYGEHUS / SPECIALER | SUH | SUH / NFS | HOL | NSR |
|----------------------------------|-----|-----------|-----|-----|
| Hæmatologi (monospesiale) | ● ● | | | |
| Infektionsmedicin (monospesiale) | ● ● | | | |
| Nefrologi | | ● ● | ● ● | |
| Gastromedicin | | ● ● | | ● |
| Lungemedicin | | ● ● | | ● |
| Geriatrici | | ● ● | ● ● | ● ● |
| Endokrinologi | | ● ● | ● ● | |
| Reumatologi | | ● ● | ● ● | |
| Kardiologi | | ● ● | ● ● | ● |



Patient



Medarbejder



Medarbejder

Almen
praksis

Kommunen

Øvrige
samarbejds-
partnere

PERSONA

Medarbejder

SØREN, SPECIALLÆGE I LUNGESYGDOMME
PÅ SLAGELSE SYGEHUS, BOR I SOLRØD

I dag

Søren er nyuddannet speciallæge og én af i alt tre lungemedicinere i Slagelse, hvor de burde være 7-8 speciallæger. Ser mange typer patienter hver dag og har svært ved at fordybe sig i lungemedicin.

I 2028

Har 15 speciallæge-kolleger og har som overlæge ansvaret for den lægelige videreuddannelse på afdelingen i de 12 uddannelsesforløb, de har. Han er specialist i KOL-behandling, men sætter også en ære i at kunne håndtere de øvrige problemstillinger, hans patienter er indlagt med. De har alle stillinger besat. 1-2 gange om ugen møder han ind på Holbæk Sygehus, hvor han tilser akutte patienter og indlagte patienter med særlige lungeproblemer. Han deltager i undervisning af læger og sygeplejersker og sparrer med dem i forhold til konkrete patientforløb. 1-2 gange om måneden har han den regionale "lungevagt".



Forslag om sygehus-fusion

Robustliggørelse af regionens sygehuse – NFS og SUH fusioneres

NFS definerer sig som "Danmarks mest nødvendige sygehus". På grund af de lange afstande har borgerne i Sydsjælland, på Lolland og Falster brugt for, at der netop i denne del af landet er et godt akutsygehus, og det skal sikres – også i fremtiden.

NFS er et innovativt og effektivt sygehus. Men desværre mærker NFS i høj grad udfordringerne med at rekruttere sundhedsfagligt personale. Når vi kigger på etableringen af de fremtidige styrkepositioner, så vurderes det på nuværende tidspunkt ikke muligt at etablere styrkepositioner på et selvstændigt NFS.

På den baggrund foreslås, at NFS og SUH skal fusionere organisatorisk. SUH skal dermed indtage den tiltænkte hovedrolle i Region Sjællands ambitiøse sygehusplan, der skal sikre, at alle borgere i regionen har adgang til udredning og behandling af samme høje kvalitet på de fire akutsygehuse.

SUH skal med andre ord bruge sine 'faglige muskler' til at robustgøre NFS, så NFS kan opretholde samme kvalitet i fremtiden som nu og som de andre sygehuse i regionen.

Omvendt har NFS med sin særlige geografi, patientsammensætning og tilgang til opgaveløsning også en profil, som SUH som Universitetshospital kan og skal drage fordel af. En fusion mellem NFS og SUH giver SUH mulighed for indtænke, udvikle og profilere nære leverancer af specialiserede sundhedsydelser og et fokus på lighed i sundhed, der vil give SUH en helt særlig status som Universitetshospital i Danmark og internationalt.

Den nye ledelse for det nye SUH/NFS skal lede en god proces for den nye samlede organisering, der har til formål at sikre, at hospitalsydelserne på Nykøbing Falster er af høj kvalitet og med den profil for det nye SUH/NFS, vi ønsker i Region Sjælland. Der vil, hvis sammenlægningen bliver en realitet, være én sygehusdirektør for det nye fusionerede SUH/ NFS, mens alle nuværende vicedirektører på SUH og NFS vil indgå i den nye organisering.

Det forudses, at patienter på NFS ligesom på regionens andre sygehuse måske møder deres læge virtuelt i højere grad i fremtiden end i dag, men det sker som en naturlig del af den digitale udvikling og for at opretholde patientsikkerhed og styrke tilgængeligheden.

Da det er en ledelsesmæssig og organisatorisk fusion, så vil NFS fortsat være et akutsygehus, der modtager ligeså mange patienter, som de gør i dag.







Patient



Medarbejder



Medarbejder

Almen
praksis

Kommunen

Øvrige
samarbejds-
partnere

PERSONA

Almen praksis

NIELS, PRAKTISERENDE LÆGE I
FLERMANDSPRAKSIS I NÆSTVED

I dag

Niels og kollegaerne i lægehuset har i gennemsnit 2400 patienter hver. Der er udbredt mangel på praktiserende læger, og presset er højt. Niels interesserer sig for den ældre medicinske patient, men har ikke kapacitet til andet end egen praksis. Ofte kommer Niels' patienter retur fra sygehuset med besked om, at Niels må finde et bedre tilbud i kommunerne. Niels oplever mange forgæves henvisninger og føler sig magtesløs.

I 2028

Niels og kollegaerne i lægehuset er flyttet ind i sundhedshuset i Næstved, hvor der bl.a. er genoptræning, blodprøvetagning, jordemoderkonsultation og en øjenlæge. Hos Niels er der nu to uddannelseslæger i fast rul, og det frigiver mulighed for udvikling. Niels er meget tilfreds med samarbejdet med regionens sygehuse, hvor særligt de åbne hotlines til speciallægerne i de akutte og medicinske specialer på sygehusene hjælper ham i hverdagen. Det sikrer rette behandlingstilbud fra start og forebygger indlæggelser. Niels har i det faglige fællesskab i sundhedshuset også fået overskud til at være plejehjems-læge. På plejecentret Aldersro kommer Niels fast én gang om ugen, og han har ugentlige virtuelle konferencer med sundhedspersonalet på Aldersro og akutmedicinerne på NSR, hvor de tilrettelægger forløb efter borgernes behov. Det er sjældent, at Niels indlægger borgere fra Aldersro, kun hvis en f.eks. er faldet og måske har brækket hoften. Ellers får de den bedste behandling på plejehjemmet af sundhedspersonalet og Niels.

A close-up photograph showing a person's hand resting on a white, wrinkled fabric, likely a hospital gown or bedsheet. The hand is positioned in the lower right quadrant of the frame, with fingers slightly spread. The background is softly blurred, showing more of the white fabric and a hint of a person's head and shoulders in the upper right corner. The overall tone is calm and supportive.

Sådan ser
fremtiden ud
– også den nære

Det vil vi!

Om 1-3-5 år

Vores mål er at skabe lighed i sundhed for alle borgere i Region Sjælland. Det gør vi med målrettede sundhedstilbud, som passer til det enkelte menneskes behov så tæt på hjemmet som muligt. Både når det gælder forebyggelse, planlagte forløb og akut behandling.

Vi har en særlig forpligtelse i Region Sjælland for de svagest stillede borgere, og det er et ansvar, vi tager på os. Når man starter et andet sted på sundhedsstigen, skal man netop have god sundhedshjælp – måske også mere, men i hvert fald ikke mindre.

Alle tilbud skal være tilrettelagt med højeste faglige kvalitet og være organisatorisk bæredygtige. Det betyder, at alle borgere får et godt og individuelt tilrettelagt tilbud, uanset hvor i regionen, man lever sit liv. Alle sundhedstilbud sker i tætte, sammenhængende forløb, som er planlagt mellem egen læge, kommuner, sygehuse og relevante sundhedsspecialister. Alle forløb tager afsæt i borgerens behov.

Situationen i dag er den, at sundhedsvæsenet ikke tilbyder alle borgere lige behandling. For mange patienter venter for længe eller skal køre langt for både udredning og behandling. De sidste vintre har båret præg af, at der har manglet personale i forhold til antallet af patienter på akutafdelingerne og medført "time-outs". Når det sker, betyder det konkret, at det kun er patienter med livstruende eller førlighedstruede tilstande, som kan få behandling på det lokale sygehus, indtil kapaciteten igen er sikret. Patienterne risikerer at blive overflyttet til øvrige akutsygehuse, for at patientsikkerheden kan opretholdes.

Det vil også sige, at nogle patienter ikke får den behandling, der burde kunne gives lokalt, selvom det ikke er livstruende. De faglige miljøer er sårbare og har svært ved at imødekomme udfordringerne med den organisering, vi har i dag. Der er mangel på sundhedsprofessionelle. Denne situation har konsekvenser for den behandling og pleje, vi kan tilbyde.

Det har også konsekvenser for de faglige udviklingsmuligheder, som er nødvendige i en fortsat udvikling af stærke forsknings- og vidensmiljøer på sygehusene. Udover den situation, som regionens sygehuse er i i øjeblikket har regeringen med akutplanen for 2023-24 skærpet fokus på forventningerne til en normalisering af ventelister, øgning af den kirurgiske aktivitet med 3 procent fra 2022-niveau og normalisering og overholdelse af udredningsret. Det skal vi også i mål med. Det betyder, at vi samtidig med en nødvendig forandring for at imødekomme den ulighed i sundhed, som vi i øjeblikket ser, også skal øge vores aktivitet markant på den korte bane. Det kan vi ikke alene. Vi skal lykkes med dette i et stærkt samarbejde med almen praksis og kommuner, så vi får forebygget, opsporet tidligere, sikret diagnosticering indenfor rette tid og tilrettelagt individuelle behandlinger i fællesskab. I et sundhedsvæsen, der beror på gode samarbejdsaftaler, gennemsigtighed og altid en fælles plan for borgeren, uanset hvor i sundhedsvæsenet man er.

Kernen i udviklingsprogrammet "Bæredygtige akutsygehuse" er at sikre kvaliteten i sygehusedelserne gennem nye samarbejdsformer i specialerne og ved en fusion af de to hospitaler. Ved at højne kvaliteten og ved at finde en helt ny måde at samarbejde på, kan vi vende den negative rekrutteringsspiral og bruge de midler, der frigives ved ikke at skulle benytte eksempelvis vikarer og skulle kompensere for, at personalet arbejder over. Pengene kan i stedet bruges i at investere yderligere i at hjemtage behandling fra andre regioner og ved at investere yderligere i høj kvalitet i behandlingen. Kort sagt – vi vil skabe bæredygtige faglige miljøer, som er attraktive at arbejde i – og det skal hjælpe med at bryde den negative spiral.

ET FÆLLES POPULATIONANSVAR

For at komme i mål med udviklingen af sundhedsvæsenet i Region Sjælland kræver det en transformation. En transformation, som ændrer vores tilgang til at drive og tilbyde





sundhedsydelse. Det betyder også, at den udvikling, vi ønsker for vores sundhedsvæsen, vil ske gradvist over de næste 5 år.

For borgerne og vores sundhedspersonale er det nødvendigt, at vi tænker indretningen af sundhedsvæsenet anderledes, så vi kan give alle lige og bedre behandling af højeste faglige kvalitet. Vi skal forebygge sammen med borgerne, med almen praksis og med kommunerne. Når man som borger har brug for specialiseret behandling er der flere muligheder. En del behandlinger skal fortsat foregå centralt på sygehusene, hvor patienten skal transportere sig. Det kan være særlige akutte situationer og højt specialiserede behandlinger, som kun ganske få skal modtage. Men når det er muligt, skal det foregå tæt på borgeren, og så skal vi som sundhedsvæsen kunne levere samme høje kvalitet overalt. Hvis man eksempelvis som kronisk syg har behov for tit at være i kontakt med sundhedsvæsenet, så skal det foregå så tæt på borgeren som muligt og gerne i borgerens eget hjem.

Når der er tale om store hovedområder, både planlagte og akutte forløb, skal vi i fremtiden være i stand til at tilbyde borgerne dette med samme høje kvalitet overalt. Vi tilrettelægger de rigtige forløb med de rigtige tilbud. Vi tænker digitale løsninger ind alle steder, hvor det giver værdi for patienterne. Det betyder også, at eksempelvis kronikere med behov for hyppige opfølgninger, med rette kan forvente, at sundhedsvæsenet kan levere opfølgning og behandling så tæt på borgerne som muligt. Helst i eget hjem.

Vi starter nu. Fremtidens bæredygtige akutsygehuse i Region Sjælland tager afsæt i det fælles populationsansvar. Det fælles populationsansvar betyder, at sygehusene sammen har ansvar for hele populationen og dermed alle borgere i hele regionen. Med et fælles populationsansvar har medarbejdere på alle sygehuse en opgave i hele tiden at skabe synergier og styrke samarbejdet, så alle kolleger i alle

dele af sundhedsvæsenet hele tiden står bedst muligt og kan tilbyde behandling af højeste kvalitet. Vi vil være den sundhedsorganisation, der er kendt for at flytte viden fremfor at flytte patienter. I fremtiden er det én sammenhængende sundhedsorganisation, der løfter det fælles populationsansvar på tværs af kommuner, almen praksis og sygehuse.

Ansvaret er fælles og udvidet i forhold til det, vi kender i dag. Ansvaret bygger på samarbejde og en stærk kropsånd på tværs af alle sygehuseheder og med almen praksis og kommuner som afgørende aktører for, at vi lykkes med at skabe hele og sammenhængende forløb. Sammen med alle relevante patientforeninger skal vi hele tiden være på forkant og tilrettelægge sundhedsvæsenet ud fra borgernes behov og ressourcer. Civilsamfundet kan derfor også i mange henseender spille en afgørende rolle i fremtiden. Populationsansvaret er også et ansvar hos den enkelte og for hinanden, menneske til menneske.

SUNDHED OG STYRKEPOSITIONER

Fremtidens bæredygtige akutsygehuse samarbejder ud fra styrkepositioner. Med styrkeposition mener vi et styrket samarbejde, hvor typisk to sygehuse sammen har ansvaret for alle borgere, og med dygtige og kompetente medarbejdere kan tilbyde alle en lige og god behandling af samme høje kvalitet.

Styrkepositionen og fælles populationsansvar hænger uløseligt sammen, fordi vi i fremtidens sundhedsvæsen vil tilbyde en unik og sammenhængende indsats i hele regionen for alle borgere på alle tidspunkter. Det tilbud kan vi kun levere sammen med de dygtigste medarbejdere og ledere, der leder visionært og sætter samarbejde og udvikling øverst. For patienterne og for medarbejderne.

Vi har muligheden for at ændre sundhedsvæsenet. Vi starter nu.

Sundheds- væsenet...

... om 1 år

Når vi ser på de bæredygtige akutsygehuse i Region Sjælland om et år, er meget allerede forandret. Der er etableret stærke samarbejder mellem alle regionens sygehuse. Vi har nu tre sygehusorganisationer fordelt på fire akutsygehuse. Nykøbing Falster Sygehus og Sjællands Universitetshospital ledes og handler som ét sygehus.

Der er fortsat mange patienter, som har brug for akutbehandling. Med stærke samarbejder omkring sygehusenes styrkepositioner har sygehusene klaret vinteren og kunnet tilbyde størstedelen af patienterne den akutte behandling så tæt på hjemmet som muligt. Ofte med brug af virtuelle konsultationer og behandlingsplan, og en række indlæggelser er undgået af værdi for patienterne. Helt konkret har det betydet væsentligt færre time-outkald. Det faglige samarbejde er under opbygning og udvikling med afsæt i et stærkt fælles populationsansvar og organisering af specialerne omkring sygehusenes styrkepositioner. Det betyder konkret, at:

1

Holbæk Sygehus er meget langt på organiseringen af styrkepositionen for reumatologi og endokrinologi

3

Sjællands Universitetshospital understøtter det hjertemedicinske område i hele regionen og er i et særligt tæt samarbejde med Nykøbing Falster Sygehus, hvor et generationsskifte i flere specialer er godt i vej

2

Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse har ansat flere dygtige lungemedicinere og den strategiske rekruttering til gastromedicin er i positiv udvikling

4

Udviklingen af et virtuelt samarbejde med Region Hovedstaden er i drift. Et virtuelt samarbejde understøtter tidlig og rettidig udredning, og giver mulighed for, at patienter kan spare transporten ind til hospitaler i hovedstaden i forbindelse med f.eks. opfølgende kontroller efter kræftbehandling

5

Medarbejderne ser muligheder for faglig specialisering og erfaring, som ikke fås andre steder



... om 3 år

Alle sygehuse er veletablerede på styrkepositionerne, og i det strategiske samarbejde med Region Hovedstaden er der indgået aftaler om yderligere tilførsel af speciallæger til Region Sjælland. Konkret betyder det for borgerne og sygehusene, at:

1

Sygehusene oplever en stigning i antallet af læger under uddannelse. Det styrker de medicinske specialers robusthed og skaber stærke, faglige miljøer med et fælles populationsansvar i fokus

3

Alle akutafdelinger og medicinske afdelinger er bæredygtige

2

Akutområdet har et sikkert flow med mange patienter og et godt samarbejde imellem sygehusene

4

Der har været ganske få timeouts i vinteren

5

Udrednings- og behandlingsretten overholdes, og der er kortere ventetid til almindelige behandlinger på hovedfunktionsniveau sammenlignet med de øvrige regioner

6

Vi tilbyder virtuelle og behovsbestemte ambulante tilbud indenfor alle medicinske specialer i stadig større omfang. Det virtuelle hospital er udbredt til alle fire akutsygehuse, de to specialsygehuse og flere af de regionale sundhedshuse, hvor alle specialer har mulighed for at tilbyde virtuelle konsultationer på alle sygehusmatrikler i regionen

7

Der er en spirende efterspørgsel fra andre dele af sundhedsvæsenet på fortællingen om transformationen i Region Sjælland



... om 5 år

Det samlede sundhedsvæsen i Region Sjælland er bedst til at behandle det, de fleste fejler. Det gælder både det almene og det komplekse, hvor borgerne har multisygdomme. Konkret betyder det, at:

1

Mere end 90 % af patienterne er tilfredse eller meget tilfredse med deres behandling. Det ser vi i LUP-tallene

2

Der er efterspørgsel på vores opslåede stillinger (både speciallæger og andre sundhedsprofessionelle faggrupper), og de generelle specialer som almen medicin, geriatri og akutmedicin er attraktive for uddannelseslægerne

3

Uddannelsesmiljøerne er stærke og har vundet flere priser

4

Det strategiske samarbejde med Region Hovedstaden er udbygget og gensidigt og omfatter nu bl.a. kræftpatienter og understøttelse af nedbringelse af ventelister i Region Hovedstaden

5

De virtuelle forløb (samtaler, behandlinger og opfølgninger) er udbredt til alle patienter, sundhedshuse og almen praksis. Vi er førende i det virtuelle samarbejde i Danmark

Det fælles populationsansvar bygger på samarbejde og fælles værdi i at sætte patienten først. Sammen kan vi skabe lighed og et sundhedsvæsen, der giver borgerne den rette behandling i eller så tæt på hjemmet som muligt. Når vi ser ind i fremtiden, er værdien af samarbejdet tydelig for os. Vi flytter viden i stedet for patienter og er dér, hvor patienterne har brug for os.



Patient



Medarbejder



Medarbejder

Almen
praksis

Kommunen

Øvrige
samarbejds-
partnere

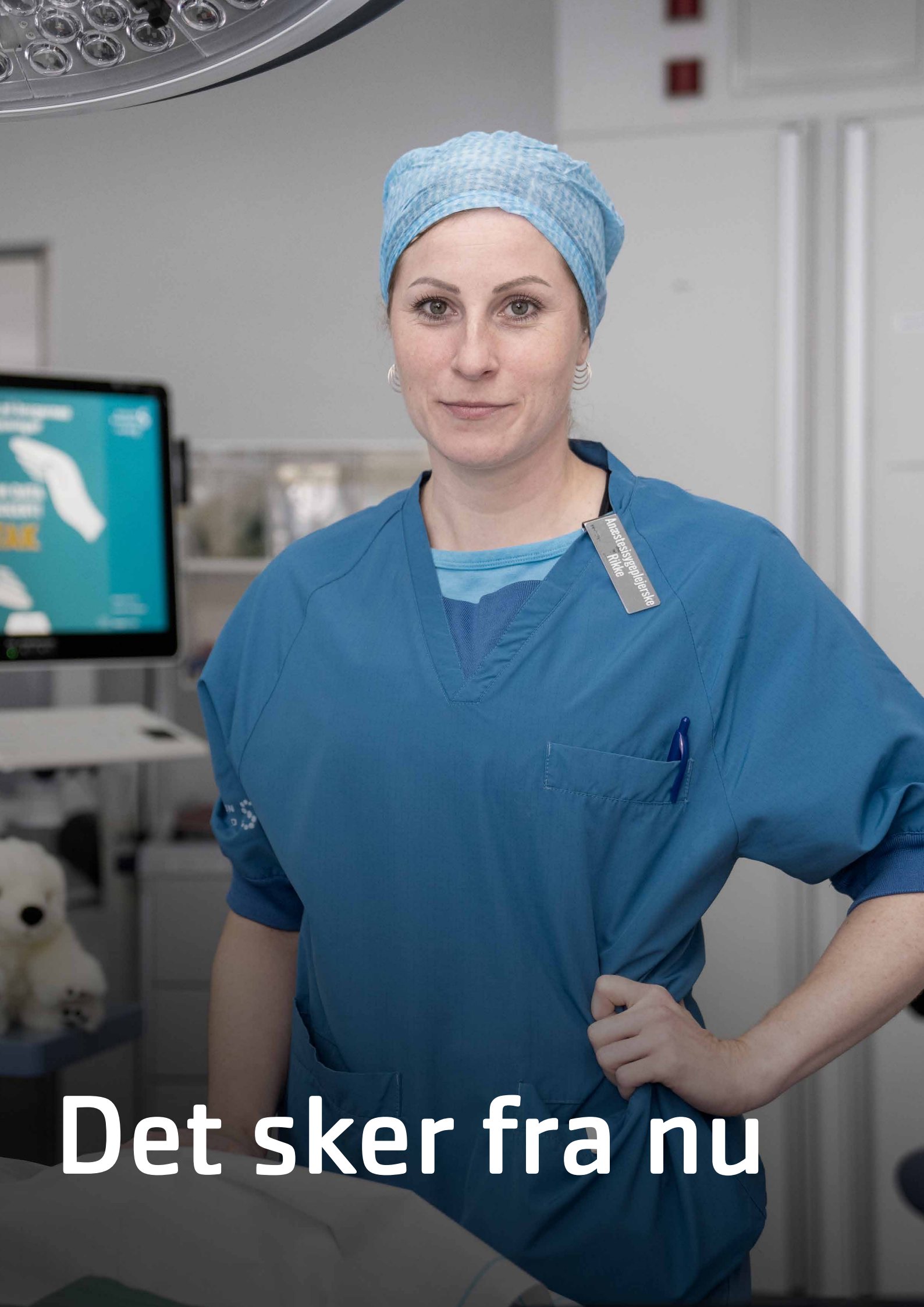
PERSONA

KommunenFRIDA, SOCIAL- OG SUNDHEDS-
HJÆLPER I OMRÅDE SYD I FAXE**I dag**

Frida arbejder på fuld tid. Der er mange ledige stillinger i hjemmeplejen i Faxe Kommune, så ofte må Frida tage ekstra vagter i alle fire områder, og hun har vagt hver anden weekend. Det er sjældent, at vagtplanen holder, så ofte kan Frida ikke fortælle den ældre borger, om det er hende, der kommer dagen efter. Det gør ondt på hende. Kontinuiteten og genkendeligheden er vigtig for den ældre – og for Frida og kollegerne. Det er vigtigt både af hensyn til omsorgen, nærheden og kvaliteten i pleje og medicinhåndtering. Der er mange frustrationer og høj personaleomsætning. Frida overvejer, om hun kan fortsætte.

I 2028

Frida arbejder på fuld tid og har weekendvagt hver 3. weekend. Der er et stærkt virtuelt samarbejde med kommunens akutsygeplejersker, som Frida ofte ringer til ved akutte spørgsmål, når hun er ude hos borgerne. Vagtplanen er driftssikker, og Frida har et indgående kendskab til sine borgere og kan sammen med det øvrige team, akutsygeplejerskerne og de praktiserende læger løse 95 % af alle de ældres sundhedsudfordringer fra den ældres hjem. Miljøet er motiverende og fagligt udviklende, og Frida er stolt af den store forskel, hun gør for borgerne i område Syd. Borgere ser hun som "hendes", og nu er der tid til omsorg og at tale sammen om det, der er vigtigt for den ældre.



Anestesiassistent
Rikke

Det sker fra nu

Tidslinje

Det er der sket indtil nu:

SOMMER 2022

Der afholdes fire workshops om akutsygehusene og bæredygtige specialer

FORÅR 2023

Interne drøftelser om "Bæredygtige akutsygehuse" og modeller for samarbejde og styrkepositioner

VINTER 2022

Regionsrådet beder administrationen om at igangsætte et nyt udviklingsprogram omkring "Bæredygtige akutsygehuse"

Det sker fra nu:

SOMMER 2023

Der igangsættes en dialogfase med medarbejdere og nære samarbejdspartnerne som patientforeninger, kommunerne og almen praksis om visionsoplægget.

Der skal ske en opsamling fra dialogfasen og eventuel tilpasning af visionsoplægget.

Regionsrådet træffer beslutning om igangsættelse af udviklingsprogrammet i august 2023.

Der opstartes en lang række udviklingsgrupper i forskellige udviklingsspør som en helt afgørende del af udviklingsprogrammet.

EFTERÅR 2023

Udviklingsprogrammet skal efter planen igangsættes





Sådan er projektet organiseret

Den overordnede programorganisation er styregruppe for udviklingsprogrammet og består af sygehusedirektørerne og direktionen i Region Sjælland, som sammen med programledelsen tager de overordnede beslutninger om udviklingsprogrammet.

Programledelsen består af direktør for Koncern Ledelse og Kommunikation Lisbeth Iversen, direktør for Sundhedsstrategisk Planlægning Mads Ellegaard Christensen og tidligere lægelig direktør på Sygehus Lillebælt, Mads Koch Hansen, som er udpeget som programleder for udviklingsprogrammet i Region Sjælland.

Udviklingsspor

Der iværksættes i anden halvdel af 2023 fire udviklingsspor som en del af udviklingsprogrammet. Hvert af disse spor er afgørende for at forny rammerne og udvikle fremtidens sundhedsvæsen. Etableringen af spor sker indenfor bl.a. styring, økonomi, kompetenceudvikling og skal sikre, at programmet realiseres.



Patient



Medarbejder



Medarbejder

Almen
praksis

Kommunen

Øvrige
samarbejds-
partnere

PERSONA

Øvrige samarbejdspartnere

PRIVATHOSPITALET PRIVATUS

I dag

Sygehusene må i dag sende mange patienter til både udredning og behandling på privathospital. Den manglende kapacitet betyder, at sygehusene med både frit sygehusvalg og akutplanen har mulighed for i et større omfang at viderehenvise patienter for at overholde udrednings- og behandlingsret, nedbringe ventelister og pukkelafvikle. Patienterne får lang transport, historikken går tabt og sammenhængen i forløbet er svær at opretholde. Ud fra et fagligt perspektiv medvirker viderehenvisningerne til svækkede medicinske og kirurgiske specialer.

I 2028

Det samlede sundhedsvæsen samarbejder, og der er indgået strategiske partnerskaber, hvor samarbejdet mellem offentlige og private sygehuse er fokuseret på målrettede, strategiske prioriteringer, eksempelvis udredning af patienter med hovedpine. Patienterne får hurtig udredning, og samarbejdet har bidraget til et stærkt fagligt miljø. Personalet er nu i tæt virtuel dialog med hinanden med ugentlige multidisciplinære teamkonferencer, som sikrer at patienterne efter udredning kommer i præcise forløb, der matcher den enkelte patients behov så tæt på patientens hjem som muligt. Partnerskabet har udviklet sig, og fælles kompetenceudviklingsforløb er i gang.





**Vi er
lykkedes når...**

Tilblivelsen af "Bæredygtige akut-sygehuse - Region Sjællands model for et sammenhængende og samarbejdende sygehusvæsen" er vores mission.

Vi sætter alt ind på at komme i mål inden 2028, så alle borgere i Region Sjælland vil opleve lige adgang, samme høje kvalitet og specialiserede sundhedstilbud så tæt på eget hjem som muligt. Tilbuddene skal være tilpasset den enkeltes behov og foregå så tæt på borgerens hjem - og i hjemmet, så ofte som muligt. Derudover er sygehusene et naturligt hjemsted, når der er behov for specialiseret behandling i særlige situationer. Vi er lykkedes med opgaven, når...



#1 Borgerne oplever et nært og specialiseret sundhedsvæsen af høj kvalitet

Det betyder, at borgerne, uanset hvor de bor i Region Sjælland, har nærhed til det rette og et specialiseret digitalt eller fysisk sundhedstilbud uden ventetid

#3 Nærvær er afsæt for mødet med borgerne

Det betyder, at borgerne altid vil blive mødt af sundhedspersonale med empati og omsorg. I samtalen er fokus på, hvad der er vigtigt for den enkelte. Det gælder i alle kontakter og møder, digitale og fysiske

#2 Borgerne får hurtig hjælp i akutte situationer

Det betyder, at alle patienter vurderes ved ankomst, så patienten får den rette behandling fra start

#4 Borgerne får en målrettet, tidlig og forebyggende indsats

Det betyder, at vi med det fælles populationsansvar forpligter os til at indgå i forebyggende, strategiske fællesskaber sammen med almen praksis, kommuner og civilsamfund i almen forebyggelse

#5 Behandlingen er tilpasset den enkelte borger

Det betyder, at alle udredninger og behandlinger tager afsæt i den enkelte borgers behov og situation og er tilrettelagt i dialog mellem borger og sundhedsmedarbejder

#6 Borgerne får en tydelig plan for deres behandlingsforløb

Det betyder, at alle borgere altid får en tydelig plan for det videre behandlingsforløb i hånden, uanset om forløbet er startet i hjemmet, hos egen læge eller på sygehuset

#7 Borgerne møder et sundhedsvæsen, der taler sammen på tværs

Det betyder, at sygehusene i Region Sjælland sikrer gode overgange og tydelig kommunikation til egen læge og kommuner, så alle er opdateret på borgerens næste skridt i forløbet

#8 Udsatte borgere får sammenhængende velfærdstilbud af høj kvalitet

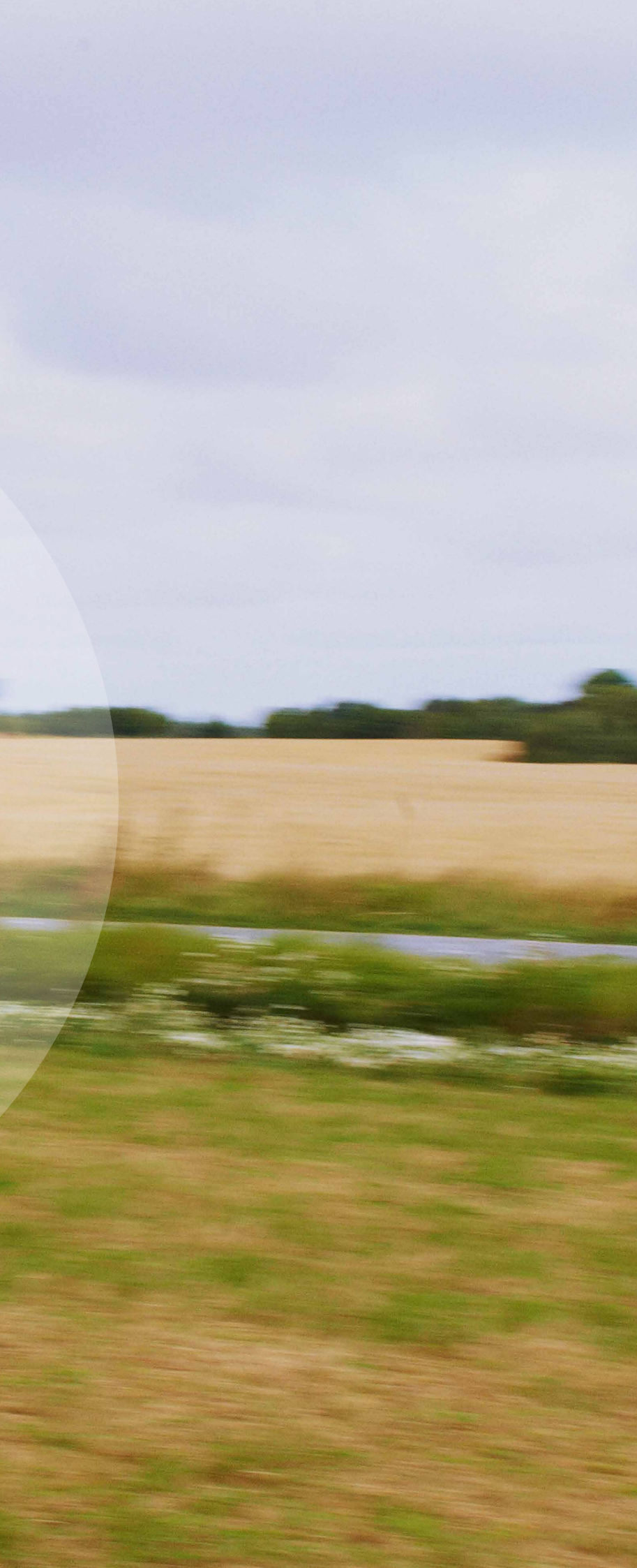
Det betyder, at udsatte borgere altid bliver udskrevet med en sikker plan for overgang i omsorg og tilbud om sundhedstilbud i eget hjem eller tæt på i samarbejde med kommunerne og almen praksis

#9 Borgerne møder bæredygtige løsninger

Det betyder, at alle borgere, uanset hvor man bor, bliver mødt af sundhedstilbud tæt på hjemmet med samme høje kvalitet, koordineret mellem kommune, almen praksis og sygehuse







Har du spørgsmål eller kommentarer?

Input til udviklingsprogrammet
og fremtidens sundhedsvæsen i
Region Sjælland kan sendes til:

visionsoplaeg@regionsjaelland.dk

Når vi ser på fremtidens sundhedsvæsen i Region Sjælland, ser vi et sammenhængende, samarbejdende og bæredygtigt sundhedsvæsen. Alle borgere vil opleve samme høje kvalitet og lige adgang til sundhedstilbud, uanset hvor man bor. Sundhedstilbuddene tager udgangspunkt i den enkeltes behov og tilrettelægges individuelt. Det sker både på tværs af sundhedsvæsenet og i sammenhæng med egen læge, kommune og sygehuse.

Vi har stærke, faglige miljøer, som medarbejderne udvikler sig i. Samarbejde på tværs er naturligt og fundamentet i alt, hvad vi gør. Forskningen blomstrer, og medarbejderne har tilegnet sig stærke kompetencer inden for innovation og udvikler hele tiden nye løsninger sammen med andre sygehuse, sundhedsaktører, virksomheder og patientforeninger. Ventetider er nedbragt, og patienter udredes og behandles til tiden.

BÆREDYGTIGE AKUTSYGEHUSE

– Region Sjællands model for et sammenhængende og samarbejdende sygehusvæsen