



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

## Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 04-02-2019  
Enhed: AELSAM  
Sagsbeh.: DEPLCT  
Sagsnr.: 1809536  
Dok. nr.: 786987

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 13. november 2018 stillet følgende spørgsmål nr. 135 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 135:

”Ministeren bedes oplyse, om der i dag er sygehusafdelinger for multisygdomme? Og om der i givet fald er andre sygehuse, som påtænker at etablere afdelinger for multisygdomme?”

Svar:

Til brug for besvarelsen af spørgsmålet har mit ministerium indhentet bidrag fra Danske Regioner, som har oplyst følgende:

*”Regionerne arbejder på flere måder med diagnosticering og behandling af komplekse patienter, herunder personer med flere kroniske sygdomme. Hver region, hospital og afdeling har brug for at kunne tilrettelægge en indsats, som er tilpasset de lokale forhold og hospitalets og afdelingens typiske patientgruppe såvel som den individuelle patients behov. Det er kendetegnende for området, at patienterne har behov for tværfaglighed og koordineret indsats. Der eksisterer i dag en bred vifte af forskellige løsninger i alle fem regioner. Det kan således være svært at tale om deciderede og specialiserede ’sygehusafdelinger for multisygdomme’.*

*Der er af høj prioritet for regionerne, at finde løsninger på de aktuelle udfordringer med at sikre sammenhæng på tværs af hele sundhedsvæsenet. Herunder også at skabe bedre forløb for komplekse patienter, som for eksempel multisyge, altså patienter med flere kroniske sygdomme. I de senere år har hospitalerne udviklet løsninger for, hvordan multisyge får en bedre udredning og behandling, hvor der bliver taget vare på deres samtidige sygdomme. På tværs af regionerne og i regi af Danske Regioner sker der erfaringsudveksling om disse udfordringer og løsningsmuligheder.*

*Én måde, som nogle hospitaler arbejder med multisyggepatienter på, er sygehusafdelinger, som er særligt tilrettelagt til at diagnosticere og/eller behandle personer med flere kroniske sygdomme. Disse fælles ambulatorier er særligt organiseret ved, at sundhedspersonale med forskellige specialer tilser den samme patient og holder en fælles konference, hvor patientens symptomer mv. tales igennem. Det munder ud i, at der lægges en fælles plan for patientens eventuelle videre udredning og behandling. Et eksempel på et hospital, som har en sådan afdeling er Regionshospitalet Silkeborg.*

*En variation på de nævnte fælles ambulatorier er hospitaler, der har bevaret de specialiserede ambulatorier, men har særligt fokus på samarbejde på tværs af ambulatorierne. Dette særlige ledelsesmæssige fokus skaber samarbejde og synergi på tværs af det specialiserede sundhedspersonale, selvom det ikke sker på deciderede fælles ambulatorier eller med fælles organisering. Et eksempel på et hospital, som har et sådan fokus, er Frederiksberg Hospital.*

*Regionernes akutmodtagelser modtager patienter med forskellige – ofte flere samtidige – sygdomme. Nogle steder er modtagere af somatiske og psykiatriske samlet*

samme sted. Et eksempel på et hospital, som har en sådan organisering er Amager-Hvidovre Hospital.

En anden model, der nogle steder arbejdes med, for at skabe mere sammenhæng og bedre behandling for de multisyge patienter, er en koordinerende enhed for alle regionens hospitaler. Enheden tilrettelægger og koordinerer indsatsen mellem flere specialer i relation til udredning, behandling og opfølgning for patienter med multisygdom. Et eksempel på dette er Region Sjællands Enhed for Tværfaglig Udredning og Behandling.

Der er i det hele taget en generel bevægelse i gang i det regionale sundhedsvæsen, hvor man i højere grad har et helhedsorienteret blik på det enkelte menneske. Et blandt flere eksempler på denne bevægelse er regionernes fem nye Steno Diabetes Centre, der afprøver og udvikler nye samarbejder, organisering mm. Nogle af indsatsene er også afspejlet i andre dele af sundhedsvæsenet, og andre fungerer som en form for pilotprojekt. Stenocentrene diagnosticerer og behandler ikke blot diabetes-sygdommen, men arbejder også med sammedagsløsninger, hvor patienten på samme dag og under samme tag kan få tjek for de typiske komorbiditeter til diabetes, som for eksempel fodsår, nedsat syn, mv. Der er også oprettet samarbejde mellem afdelinger, hvor der typisk er overlap mellem patienter. Fx afprøver man et sted, at have en diabetessygeplejerske ansat på en nefrologisk afdeling, som screener nyrepatienterne for diabetes og henviser dem videre i systemet hvis der er behov.

De nævnte eksempler afspejler et styrket fokus på multisygdom, hvor regionerne, hospitalerne og de enkelte afdelinger arbejder med at forbedre indsatsen for komplekse patienter. Det er en løbende udviklings-, lærings- og udvekslingsproces, som alle regioner og flere hospitaler er i gang med. Der er således flere steder i landet nye afdelinger, organiseringer og løsninger på vej.”

Jeg kan henholde mig til svaret fra Danske Regioner og vil i øvrigt understrege vigtigheden af, at der generelt er fokus på at skabe målrettede tilbud til patienter med multisygdom på tværs af landet.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Laura Thordahl