



Nørre Voldgade 90  
1358 København K  
Telefon 33 41 47 60  
[www.danskepatienter.dk](http://www.danskepatienter.dk)

Att.: Sundhedsplanlægning

Sundhedsstyrelsen

Islands Brygge 67

2300 København S

11.05.09

[jl@danskepatienter.dk](mailto:jl@danskepatienter.dk)

### **Hørings svar til rapporten Sundhedsfaglige opgaver i alarmeringsfasen**

Danske Patienter takker for muligheden for at kommentere på rapporten *Sundhedsfaglige opgaver i alarmeringsfasen*.

Overordnet set er Danske Patienter meget tilfredse med, at der gøres en indsats for at sikre akutte patienter en behandling på et højere fagligt niveau. Vi er enige i, den generelle specialisering på sundhedsområdet også bør slå igennem i akutmodtagelsen, og det er meget positivt, at der vil være flere medicinske specialer repræsenteret her. Ligeledes finder Danske Patienter det vigtigt, at man vil styrke den sundhedsfaglige kompetence i alarmeringsfasen og sætte øget fokus på kvalitetsudvikling i ydelserne.

Visitationsfasen er et afgørende punkt, og rapporten kommer med flere gode forslag til, hvordan man kan styrke det sundhedsfaglige element her. Danske Patienter opfordrer til, at man iværksætter pilotforsøg for at afklare, hvilke fordele der i praksis er ved på visitation baseret på sundhedsfaglige kompetencer, og hvilke af de foreslåede løsninger der er mest hensigtsmæssige. Danske Patienter støtter, at sundhedsfagligt personale selv hurtigt kan gå ind i en konkret visitation. Mange af de akutte tilfælde forekommer hos patienter, som allerede er i behandling for en kronisk sygdom, og de har som regel gennem deres sygdomsforløb opøvet evnen til sammen med deres pårørende at yde egenomsorg og -behandling. Med den rette sundhedsfaglige støtte via telefon vil de kunne yde en uvurderlig førstehjælp i de første vigtige minutter, og i mindre alvorlige tilfælde har de gode forudsætninger for at hjælpe med at vurdere, hvorvidt ambulanceudsending er nødvendig.

Danske Patienter bakker op om et elektronisk beslutningsværktøj, som kan hjælpe med at identificere kritisk syge hurtigere og mere præcist. Vi mener dog ikke, at det kan erstatte den afgørende personlige erfa-

---

*Medlemmer af Danske Patienter: Astma-Allergi Forbundet, Colitis-Crohn Foreningen, Danmarks Lungeforening, Dansk Epilepsiforening, Dansk Fibromyalgi-Forening, Diabetesforeningen, Gigtforeningen, Hjerteforeningen, Kræftens Bekæmpelse, Landsforeningen mod spiseforstyrrelser og selvskaede, Nyreforeningen, Parkinsonforeningen, Scleroseforeningen og Sjældne Diagnoser*

ring, der er til stede hos eksempelvis specialistsygeplejersker eller læger fra akutte specialer. Det bør således være et supplement til den øvrige sundhedsfaglige kompetence.

Danske Patienter finder desuden, at data og logfiler om de enkelte borgere fra alarmcentralerne bør gøres elektronisk tilgængelige i resten af sundhedsvæsnets, så det kan bruges som led i den generelle medicinske vurdering af patientens tilstand. Patienten bør desuden have mulighed for at få adgang til de oplysninger om sig selv, der bliver gemt i systemet. Tilsvarende vil det være en stor fordel, hvis de sundhedsfaglige på alarmcentralen kan få adgang til fx patientjournaler og medicinstatus, såfremt patienterne selv har givet tilsagn til dette på et tidligere tidspunkt.

Vedrørende behandling af klager er det uhyre vigtigt, at de borgere, som kommer i kontakt med sundhedsvæsnets gennem 1-1-2, ikke stilles dårligere end de øvrige patienter. Klager over sundhedsfaglige problemstillinger i alarmeringsfasen skal håndteres på linje med klager over det øvrige sundhedssystem og med samme patienterstatningsmuligheder. Danske Patienter anbefaler, at man tænker klagesystemet over akutbehandling sammen med den revision af det generelle klagesystem, som forventes at finde sted inden for de kommende år.

Med venlig hilsen



Morten Freil

*Direktør for Danske Patienter*