

Faktaark - Klare rammer for de fælles akutmodtagelser

Akutte patienter skal modtage god behandling døgnet rundt, uanset hvor de bor i Danmark. Derfor skal de fælles akutmodtagelser på tværs af landet have klare rammer for deres arbejde. Regeringen og Danske Regioner er med økonomiaftalen for 2018 enige om at belyse, hvordan de 21 fælles akutmodtagelser er organiseret i dag, så der kan angives konkrete værktøjer til, hvordan akutmodtagelserne fremover kan bidrage til en høj kvalitet og effektivitet i akutberedskabet og gode patientforløb.

De fælles akutmodtagelser spiller en nøglerolle i den nye sygehusstruktur som fælles indgang til sygehusene og som bindeled til det primære sundhedsvæsen. Hovedformålet med de fælles akutmodtagelser er at sikre, at akutte patienter får en hurtig og samlet diagnose og behandling i stedet for at blive sendt rundt mellem forskellige afdelinger eller sygehuse.

Regionerne har gjort sig de første erfaringer med fælles akutmodtagelser, og i løbet af de kommende år vil en række nybyggede akutmodtagelser på de nye supersygehuse blive taget i brug. Samtidig igangsætter Sundhedsstyrelsen i efteråret 2017 en revision af anbefalingerne til akutberedskabet fra 2007. Det er en god anledning til at gøre status på arbejdet med den nye organisering for at sikre, at alle 21 akutmodtagelser kommer til at styrke kvaliteten og effektiviteten i behandlingen og bidrager til gode sammenhængende patientforløb.

Tabel 1

Fakta om de fælles akutmodtagelser

- I disse år etablerer regionerne en ny sygehusstruktur med 21 fælles akutmodtagelser.
- Den nye sygehusstruktur bliver realiseret pba. anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen (2007) og regeringens ekspertpanel vedr. sygehusinvesteringer (2008-2010).
- De fælles akutmodtagelser skal med få undtagelser (bl.a. fødende og akutte hjertepatienter) modtage alle akutte patienter.
- Regionerne regner med, at hovedparten af de akutte patienter kan færdigbehandles i akutmodtagelsen.
- Akutmodtagelserne skal være bemandede med speciallæger døgnet rundt
- Sundhedsstyrelsen igangsætter i efteråret 2017 en revision af anbefalingerne fra 2007.

Kilde: Sundhedsstyrelsen 2007: Styrket akutberedskab – planlægningsgrundlag for det regionale sundhedsvæsen. Ekspertpanelet vedr. sygehusinvesteringer 2008 og 2010: Regionernes investerings- og sygehusplaner - Screening og vurdering I og II.
