

# Lokalt scenarium for regional drift af akutsygeplejen, Nordsjællands Hospital

Sagsnr.: 25056266

Dato: 22. december 2025

Nordsjællands Hospitals direktion ønsker med sundhedsreformen, at hospitalet overtager driften af akutsygeplejen i alle otte kommuner i Nordsjælland pr. 1. januar 2027.

I Sundhedsråd Nordsjælland udgør den kommunale akutsygepleje mere end 8 lokationer og ca. 37 medarbejdere.

Der kan sikres faglig bæredygtighed og robust vagtdækning døgnet rundt ved at sammenlægge akutsygeplejen med hospitalets nuværende udkørende sygeplejefunktion (TværSektorielt udkørende Team, TST). Den nye samlede akutsygepleje skal udvikles med henblik på ensartede faglige kompetencer, synergier i samarbejdet mellem hospitalet og den borgernære behandling og pleje og ikke mindst med samme lette adgang til lægedækning.

Sammenlægningen betyder en udvidelse af akutsygeplejen, der samlet styrker opgaveløsningen, både i forhold til kapacitet over døgnet og i forhold til fordeling over geografiske områder.

Geografisk nærhed er vigtigt af hensyn til borgerne. Nordsjællands Hospital har vurderet afstande, responstider, borgersammensætning samt robusthed i bemanning og fleksibilitet. På den baggrund vil der ske en opdeling af Sundhedsrådets geografi, så opgaverne varetages ensartet, uanset bopæl i Nordsjælland.

## *Akutsygeplejen organiseres i 4 faste teams*

Det foreslås, at den fremtidige akutsygepleje bliver organiseret i 4 faste lokale teams, som hver har tilknytning til kommunernes hjemmesygepleje i det område, de dækker. Bemanning forventes tilpasset efter demografi og geografi, så opgavetyngde er ens på tværs af områder. Primo 2026 igangsættes en proces for at kvalificere kompetencefordelingen og afgrænse de geografiske områder, hvor kommunerne indkaldes til dialog på administrativt niveau.

Der er en række centrale hensyn til nærhed og synergier, som uddybes nedenfor.

## *Fokus på nærhed til borgerne*

Kort responstid er vigtigt for borgerne og relevant responstid vil tage afsæt i gældende kvalitetsstandard for akutsygeplejen. Akutsygeplejens opgaver er af subakut karakter, hvilket betyder, at en lille øgning i responstid i fx myldretid, ikke vil have afgørende betydning for borgerens samlede forløb.

## *Fokus på nærhed til kommunale funktioner*

Kommunerne, herunder hjemmesygeplejen og plejecentre, besidder en vigtig viden om borgeren og borgerens nærmiljø/hverdagsliv. For borgeren er det

vigtigt, at der fortsat sker en individuel, helhedsorienteret sundhedsfaglig vurdering af borgerens behov. Der er derfor fokus på at sikre, at akutsygeplejens teams er faste teams, der opnår lokalt kendskab til bl.a. hjemmesygepleje i de geografiske områder, de dækker.

Det skal sikres sammenhæng fra sundhedstilbuddene i borgerens forløb til andre kommunale tilbud. Det vil derfor blive højt prioriteret at skabe relationer også ved fysisk tilstedeværelse, herunder at finde systematik og en struktur for faste samarbejds møder med henblik på helhedsvurderinger, kompetenceudvikling, koordinering og sammenhæng.

#### *Fokus på nærhed til almen praksis*

Det er tilsvarende vigtigt, at de fire faste teams har tæt samarbejde med de praktiserende læger i de geografiske områder de dækker, da almen praksis er en tæt samarbejdspartner i borgerens forløb.

#### *Potentialer og synergier med andre udkørende funktioner*

Der er allerede i dag forskellige tilbud til borgerne om hjemmebehandling, indlæggelser i hjemmet samt palliation (lindrende behandling til borgere med livstruende sygdomme) og disse tilbud skal udvikles yderligere i de kommende år. Ved at samle flere af de udkørende funktioner er der mulighed for at opnå væsentlige synergier og en koordineret indsats hos borgeren. Samarbejdet om borgere med psykiatriske udfordringer kan også udvikles yderligere. På sigt kan et samarbejde med det præhospitalt område udbygges, hvorved fagligheden i behandlingen kan styrkes og responstiden for borgerne kan nedsættes.