

NOTAT

Til: sundhedsudvalget, forretningsudvalget og regionsrådet

Kongens Vænge 2
3400 Hillerød

Telefon 38665000
Web www.regionh.dk

Journal-nr.: 25060838

Dato: 14. august 2025

Bilag 1. Høringsnotat

Forslag til ændring af Hospitalsplan 2025 om ny organisering af neurologien i planområde Syd med etablering af en neurologisk afdeling på Amager og Hvidovre Hospital har været i offentlig høring fra den 5. juni til 10. august 2025. Der er indkommet 16 høringsvar. Herudover har to hospitaler i regionen (Nordsjællands Hospital og Bornholms Hospital) kvitteret for høringsmaterialet og svaret, at de ikke vil afgive et høringssvar.

Nedenstående tabel indeholder et resumé af de indkomne høringssvar med administrationens bemærkninger hertil.

For at læse alle høringssvarene i deres fulde længde henvises til bilag 2.

Høringssvarene er inddelt i følgende kategorier:

- A. Virksomheds MED-udvalg på hospitaler (i alt 3)
- B. Statslige myndigheder, herunder rådgivning fra Sundhedsstyrelsen (i alt 1)
- C. Patientforeninger og interesseorganisationer (i alt 4)
- D. Sundhedsfaglige Råd og faglige selskaber (i alt 3)
- E. Faglige organisationer (i alt 2)
- F. Medarbejdergrupper fra de neurologiske fagmiljøer (i alt 3)

Nogle af bemærkningerne i høringssvarene er *ikke* direkte relateret til det konkrete forslag om den nye organisering af neurologien i Region Hovedstaden med etablering af en neurologisk afdeling på Amager og Hvidovre Hospital. Flere bemærkninger i høringssvarene relaterer sig naturligt også til den kommende opgave med sundhedsplanlægning og tilrettelæggelse af det neurologiske speciale i en ny Region Østdanmark.

Administration vil sikre, at høringssvarene indgår i det videre arbejde med planlægning og udvikling af Region Hovedstadens hospitalsvæsen og sundhedsvæsenet i den kommende Region Østdanmark.

A. Virksomheds MED-udvalg på hospitaler (resumé af høringssvar)	Administrationens bemærkninger
VMU på Rigshospitalet Udvalget bakker op om forslaget, og Rigshospitalet ser frem til at bidrage til at styrke det samlede neurologiske behandlingstilbud i Region Hovedstaden.	Administrationen tager bemærkningerne til efterretning. Der nedsættes styregrupper for henholdsvis etablering af afdelingen på Amager og Hvidovre Hospital (Hvidovre-matriklen) og

Afdelingen for Hjerne- og Nervesygdomme på Rigshospitalet har gennem årelangt arbejde opnået enestående kliniske resultater og sat internationale standarder inden for neurologi. Forslaget om en ny organisering af neurologien i Planområde Syd har skabt bekymring om konsekvenserne for patientforløb, behandlingskvalitet og faglige miljøer. Gennem konstruktiv dialog med Amager og Hvidovre Hospital og Bispebjerg og Frederiksberg Hospital er der opnået enighed om, at man i fællesskab kan sikre lighed, nærhed, robusthed og kvalitet i neurologiske afdelinger på regionens akuthospitaler Rigshospitalet støtter etableringen af en neurologisk afdeling på Amager og Hvidovre Hospital som et nødvendigt skridt mod en klarere regional opgavefordeling og bedre sammenhæng mellem bredt og smalt specialiserede funktioner på tværs af hospitalerne. VMU på Herlev og Gentofte Hospital Udvalget bakker op om forslaget. Forslaget understøtter en mere ensartet struktur i Region Hovedstaden, hvor alle akuthospitaler har en neurologisk afdeling, der kan levere både akut og planlagt behandling til patienter med hyppige, almindelige neurologiske sygdomme.	samarbejdet i planområde Byen mellem Rigshospitalet og Bispebjerg og Frederiksberg Hospital. I begge styregrupper deltager koncerndirektionen, relevante hospitaler og koncerncentre. Administrationen ser frem til at fortsætte det gode samarbejde med hospitalerne og de neurologiske fagmiljøer om at udvikle og styrke neurologien i Region Hovedstaden på en måde, som også vil gavne alle patienter i den kommende Region Øst Danmark. Administrationen tager bemærkningerne til efterretning.
--	--

Forslaget vil være et markant bidrag i ambitionen om at udvikle og udbrede nære behandlingstilbud til borgere og patienter. Afdeling for Hjerne- og Nervesygdomme på Herlev og Gentofte Hospital berøres isoleret set ikke af forslaget. Erfaringer fra senest etablering af Hjertecenter Hovedstaden, samt psykiatriens integration i somatikken er, at der kan opleves usikkerhed for medarbejdere om den fremtidige arbejds-situation. Det er derfor vigtigt, at der tilvejebringes en HR-proces, som håndterer usikkerhed for det involverede personale. VMU på Amager og Hvidovre Hospital Udvalget bakker op om forslaget. Det vil styrke den akutte modtagelse af patienter med neurologiske symptomer og sikre hurtig udredning og behandling. Samtidig vil det understøtte sammenhængende patientforløb uden unødige overflytninger. Forslaget er i tråd med Sundhedsstyrelsens akutanbefalinger og regionens organisering på øvrige akuthospitaler. VMU støtter op om, at planlagt behandling (ambulante funktioner) også flyttes til Hvidovre-matriklen. Det er afgørende for at kunne skabe en bæredygtig afdeling med et fagligt spændende miljø, rimelig vagtbelastning og et godt arbejdsmiljø.	Det er vigtigt, at alle personalegrupper oplever, at beslutningsprocessen, og implementering af forslaget, foregår i et trygt og tillidsskabende samarbejde. De involverede hospitaler er ansvarlige for at tilrettelægge en proces med tæt inddragelse af alle personalegrupper via de respektive MED-udvalg. Der vil i de to styregrupper ligeledes være et samlet fokus på tilrettelæggelse af en god HR-proces i samarbejde mellem Center for HR og Uddannelse og hospitalerne. Administrationen tager bemærkningerne til efterretning. Implementeringen og etableringen af afdelingen på Hvidovre-matriklen vil blive varetaget i en styregruppe med deltagelse af både Amager og Hvidovre Hospital og Rigshospitalet, samt relevante koncerncentre til at understøtte arbejdet. Et centralt
---	--

Med forslaget er der fundet en model, som både sikrer lokal udredning og behandling af almindelige neurologiske sygdomme og adgang til specialiseret behandling for alle regionens borgere. VMU finder det vigtigt, at alle neurologiske afdelinger skal have et tæt samarbejde med Rigshospitalet for kompetenceudvikling og høj faglig kvalitet og gode patientforløb. Der skal ske renovering sengeafsnit og kapacitetsudvidelser af en række service-, logistik og støttefunktioner. VMU noterer sig, at personale skal flyttes fra Rigshospitalet til Hvidovre, svarende til aktiviteten på hovedfunktionsniveau, herunder støttefunktioner. Fastholdelse af medarbejdere er et centralt fokus, og det er afgørende med en god og inddragende proces for det berørte personale. VMU bakker op om, at der hurtigst muligt ansættes en afdelingsledelse for at støtte overgangen og den nye organisering.	element i etableringen af afdelingen på Hvidovre, bliver samarbejdet med Rigshospitalet om at udvikle og sikre robusthed og kvalitet i neurologiske afdelinger på alle regionens akuthospitalet. Tilpasning af fysiske forhold på Hvidovre-matriklen vil også være et implementeringsspor, som den nedsatte styregruppe vil komme til at arbejde med. Administrationen er opmærksom på at tilrettelægge en god proces for alle personalegrupper og de berørte medarbejdere. I den forbindelse er der stor opmærksomhed på hurtigt at få ansat en afdelingsledelse, som kan støtte personalet og være med til at forme og udvikle den nye afdeling på Hvidovre-matriklen.
---	---

B. Statslige myndigheder (resumé af høringssvar)	Administrationens bemærkninger
Sundhedsstyrelsen Sundhedsstyrelsen bakker op om forslaget og finder, at forslaget er fagligt velbegrundet med en god balance mellem specialiseret behandling og behovet for tilgængelighed og nærhed (for almene neurologiske sygdomme).	Administrationen tager rådgivningen fra Sundhedsstyrelsen med i den videre planlægning.

En ny neurologisk afdeling på Hvidovre-matriklen vil kunne øge tilgængeligheden, skabe sammenhængende forløb og understøtte Sundhedsstyrelsens anbefalinger for organisering af den akutte sundhedsindsats, idet Amager og Hvidovre Hospital fremover vil kunne modtage og behandle patienter med alle typer af somatiske sygdom og skade. Forventer at etableringen af en neurologisk afdeling vil ske i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens anbefalinger til hovedfunktionsniveau i specialeplanen. Det konstateres, at der ikke vil være ændringer i forhold til varetagelse af specialfunktioner. Sundhedsstyrelsen bemærker, at forslaget fremmer sammenhæng og samarbejde mellem hovedfunktion og specialiseringsniveau. Det er positivt, at modellen styrker Rigshospitalets rolle som støtte for øvrige neurologiske afdelinger i Region Øst-danmark. Det forudsættes, at Rigshospitalets tertiære funktion afklares i samarbejde med Region Sjælland.	Regionen vil leve op til specialevejledningen for neurologi og anbefalinger til behandling af neurologiske sygdomme på hovedfunktionsniveau i en kommende afdeling på Amager og Hvidovre Hospital. Regionen er løbende i tæt dialog med Region Sjælland om arbejdet med neurologien, ligesom Region Sjælland har været repræsenteret i den arbejdsgruppe, som har arbejdet med at beskrive modellen og forslaget til ændring af Hospitalsplan 2025.
---	---

C. Patientforeninger og interesseorganisationer (resumé af høringssvar)	Administrationens bemærkninger
Hovedpineforeningen	Administrationen tager alle bemærkningerne fra patientforeninger og interesseorganisationer til efterretning, og har nedenfor

Anerkender behovet for en neurologisk afdeling på Amager og Hvidovre Hospital, men har også bekymring og opmærksomhedspunkter ved forslaget. Hovedpineforeningen er bekymret for fragmentering og udtynning af ressourcer i mindre enheder med risiko for svækkelse af faglige miljøer, forskning og kontinuitet. Foreningen er optaget af ens kvalitet og lighed med fokus på, at den kvalitet, der i dag er på Glostrup (hvor patienter med hovedpine behandles) ikke svækkes, at patienter fremover vil modtage samme behandling og faglige kvalitet på Hvidovre, samt at forsknings- og udviklingsmiljøet omkring hovedpinesygdomme ikke fragmenteres. Anbefaler tilførsel af nye ressourcer og personale, så etableringen af et nyt ambulatorium ikke svækker eksisterende tilbud. Scleroseforeningen, Alzheimerforeningen og Muskelsvindfonden (fælles høringssvar) Anerkender behovet for en akutfunktion på Amager og Hvidovre Hospital (Hvidovre), men foreslår, at ikke-akut (planlagt) behandling for blandt andet sclerose, demens og muskelsvind bliver på Rigshospitalet/Glostrup. Mener at en akutfunktion på Hvidovre kan opnås på andre måder end etablering af en neurologisk afdeling – fx ved at neurologer fra Rigshospitalet indgår i vagtplanen på Hvidovre.	Samlet bemærkninger til de opmærksomhedspunkter og bekymringer, som adresseres. Der er et stort fokus på at sikre både lighed, nærhed og høj kvalitet i patientbehandlingen, ligesom der ved alle neurologiske afdelinger skal være et bæredygtigt og robust fagligt miljø. Der bliver med implementeringen en stor opgave i at understøtte en klarere regional opgavefordeling og samarbejde på tværs af neurologiske afdelinger for bedre sammenhæng mellem den brede og almene neurologi og de specialiserede funktioner, som især varetages på Rigshospitalet. Regionen er optaget af, at afdelinger på regionens akuthospitaler kan behandle alle almindelige neurologiske sygdomme inden for alle neurologiens subspecialer. En måde at robustgøre subspecialer kan være at varetage patientbehandlingen i faglige fællesskaber og i samarbejde med kollegaer på tværs af neurologiske afdelinger i regionen. Det betyder nye arbejds-gange og nye måder at arbejde på tværs i organisationen. Det er en nødvendighed for at sikre robuste faglige miljøer og samtidig er det i tråd med sundhedsreformens intentioner med et akuthospital i hvert af de kommende sundhedsråd, som kan varetage akut og planlagt behandling af alle almindelige sygdomme. Med forslaget om den nye organisering vil regionen fastholde og udvikle de gode forsknings- og uddannelsesmiljøer, men der bliver behov for nye måder at samarbejde på, og de nationale
--	--

Flytningen vil svække det faglige miljø, robustheden og forskningen, især inden for sclerose, demens og muskelsvind.

- For sclerose vil flytningen af ikke-akut behandling medføre færre specialiserede MS-neurologer på Glostrup/Rigshospitalet og urealistisk af opretholde den kritiske patientmasse som er forudsætning for det høje faglige og forskningsmæssige niveau.
- På demensområdet ses i kvalitetsdatabasen, at større udredningsenheder har højere kvalitet og effektivitet. Det er i tråd med Sundhedsstyrelsens kommende anbefalinger til organisering af demensudredning, hvor udredningen af fremskreden demens flyttes ud i almen praksis og patientgrundlaget på hospitalerne bliver mere komplekst.
- For muskelsvindsdagnoser er bekymringen, at regionen mister den samlede ekspertise for en sårbar patientgruppe, der kræver adgang til erfarne neuromuskulære neurologer – sammen med Respirationscenter Øst, der allerede ligger på Glostrup og håndterer NIV-udstyr, hostemaskiner m.m.

De tre patientforeninger opfordrer til, at beslutningen bør afvente en ny struktur i den kommende Region Østdanmark, og

videnscentre skal fx se en patientpopulation på hovedfunktionsniveau fra flere af regionens planområder frem for overvejende planområde Syd. Det vil give flere borgere i regionen adgang til netop den specialiserede viden, der findes ved Rigshospitalet i dag.

Hospitalerne og de faglige miljøer vil være repræsenteret i styregrupperne, som skal arbejde med implementering af forslaget, hvis det vedtages politisk. Der er fokus på i fællesskab at finde de bedste løsninger for patienter, personale og uddannelses- og forskningsmiljøet i neurologien.

I efteråret opstartes arbejdet med en nærmere beskrivelse af den neurologiske afdeling på Amager og Hvidovre Hospital, samt samarbejdet i planområde Byen (Rigshospitalet og Bispebjerg og Frederiksberg Hospital), så både hovedfunktionsbehandling og de specialiserede neurologiske miljøer styrkes.

finder det bekymrende, at forslaget møder modstand fra relevante faglige miljøer og patientforeninger.

Epilepsiforeningen

Anerkender behovet for at styrke det neurologiske område, men er bekymret for, hvordan ændringerne konkret vil påvirke epilepsipatienternes behandlingsforløb – særligt for patienter på hovedfunktionsniveau, men også specialiserede patientforløb.

Vil gerne have en nærmere beskrivelse af, hvordan det organisatoriske set up skal fungere i praksis, herunder fordeling af opgaver og ressourcer mellem hospitaler og, hvordan den højt specialiserede behandling fastholdes og videreudvikles.

Rejser en bekymring for, om flytning af hovedfunktionsbehandling og tilhørende patientgrundlag, vil betyde fragmentering af det specialiserede fagmiljø på Rigshospitalet og begrænset antal læger med specifikke epilepsikompetencer på Hvidovre-matriklen.

Foreningen er opmærksomme på Sundhedsstyrelsens arbejde med en ny specialeplan og betydningen af denne i forhold til tilingen med en ny organisering i Region Hovedstaden.

Trial Nation

Trial Nation har ikke specifikke bemærkninger til forslaget om

en neurologisk afdeling på Amager og Hvidovre Hospital, men har i deres høringssvar fokus på forskning og kliniske forsøg. De understreger vigtigheden af at tænke kliniske forsøg ind i den nye struktur, især med fokus på effektiv patientidentifikation, inklusion og protokolleret behandling med involvering af en bred vifte af højt kvalificerede faggrupper. Trial Nation opfordrer til at indtænke forskning fra starten i den nye organisering.	
---	--

D. Sundhedsfaglige Råd og faglige selskaber (resumé af høringssvar)	Administrationens bemærkninger
Sundhedsfagligt Råd Neurologi inkl. Klinisk Neurofysiologi (SFR) SFR bakker op om forslaget, men understreger vigtigheden af at tage hensyn til organiseringen af de ambulante subspecialer. Effektiv drift af subspecialeklinikker med tilstrækkelige kompetencer, uddannelse og forskning kræver tilstrækkeligt patientvolumen og flere specialiserede ressourcer inden for alle faggrupper. SFR anbefaler, at subspecialeklinikker først etableres, når der foreligger en samlet plan for organiseringen i Region Øst-danmark.	Administrationen tager bemærkningerne fra SFR med i den videre planlægning og vil gerne kvittere for konstruktivt samarbejde og gode drøftelser undervejs i arbejdet med at beskrive forslag til ny organisering af neurologien og etablering af en neurologisk afdeling på regionens største akuthospital i Hvidovre. Der vil i implementeringen være et stort fokus på at sikre robusthed og samarbejde på tværs af hospitalerne for at sikre

Konkret om demensudredning bemærker SFR, at Sundhedsstyrelsen forventes at anbefale, at demensudredning forankres i neurologien. SFR foreslår derfor, at denne anbefaling implementeres i planområderne SYD og BYEN.

SFR anbefaler, at etableringen af AHH-afdelingen og samarbejdet mellem Rigshospitalet (RH) og Bispebjerg Hospital (BFH) planlægges som separate, men samtidige processer. Dette skal sikre de bedst mulige patientforløb på tværs af regionens neurologiske afdelinger.

Dansk Epilepsi Selskab

Selskabet bakker op om forslaget, men har en række opmærksomhedspunkter til den foreslåede organisering.

Selskabet bemærker, at det kun er Rigshospitalet, som råder over et robust epilepsifagligt miljø, blandt andet pga. stort optageområde og specialiseret behandling (fx epilepsikirurgi). Mangel på speciallæger og sygeplejersker med ekspertise i epilepsi fører til utilstrækkelig supervision og risiko for, at patienterne fratages behandling og vejledning i tråd med gældende faglige standarder.

Skal kvaliteten af epilepsibehandling løftes, må en reorganisering af sundhedsvæsenet derfor styrke – ikke svække – disse i forvejen sårbare fagmiljøer. Det vil kræve, at man tænker i funktioner og ikke blot hospitaler eller geografiske afstande.

neurologiske patienter i alle subspecialer høj kvalitet i behandlingen – både ved behandling på hovedfunktionsniveau og specialiseret behandling. Konkret om demens er administrationen opmærksom på de kommende anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen, og det vil indgå i det kommende arbejde med planlægning af samarbejdet i både planområde Syd og Byen.

Der etableres, som SFR anbefaler, to styregrupper, som kommer til at mødes og arbejde samtidig med opstart i september måned.

Administrationen tager bemærkninger fra Dansk Epilepsi Selskab med i den videre planlægning om etablering af afdelingen på Hvidovre-matriklen og samarbejdet i planområde Byen.

Det er ambitionen, at patienter indenfor alle neurologiens subspecialer modtager behandling af høj kvalitet uanset bopæl. Med forslaget til den nye organisering venter et større arbejde med nye måder at samarbejde på, hvor faglighederne i højere grad samles på tværs af matrikler for ensartethed i den kliniske behandling på alle regionens hospitaler. Det vil, som Dansk Epilepsi Selskab også skriver, betyde, at personale over tid vil skulle have fremmøde på flere matrikler for, at de dygtige tværfaglige teams er der, hvor patienterne er.

Det vil kræve implementering af elektroniske løsninger som videokonsultationer, men også parathed fra læger og sygeplejersker til om nødvendigt at arbejde på flere matrikler til gengæld for at bevare et samlet stærkt fagligt miljø.

Selskabet fraråder at flytte dele af den ambulante behandling for epilepsipatienter til Amager og Hvidovre Hospital, da der er risiko for at svække det eksisterende stærke fagmiljø. I stedet foreslår selskabet at styrke Rigshospitalet som regionalt kraftcenter, som gennem formelle samarbejdsaftaler, fælles kliniske konferencer og målrettet kompetenceudvikling skal understøtte og løfte epilepsibehandling på øvrige hospitaler i Region Hovedstaden.

Dansk Neurologisk Selskab

Selskabet anerkender behovet for en neurologisk afdeling på Amager og Hvidovre Hospital og ser positivt på intentionen om at sikre ensartet og kompetent neurologisk vurdering for alle borgere.

Udtrykker bekymring for bæredygtigheden ved at oprette selvstændige neurologiske afdelinger på alle akuthospitaler.

Neurologien er et speciale præget af mange subspecialer (fx stroke, demens, multipel sclerose, hovedpine). Små afdelinger med få specialister pr. sygdomsområde kan føre til kvalitetsfald, og der er risiko for mindre bæredygtige afdelinger.

Hovedfunktionsbehandlingen vil med forslaget blive samlet på Hvidovre-matriklen for de patienter, som er bosat i planområde Syd. Behandlingen og kompetenceudvikling mv. vil dog ske i tæt samarbejde med Rigshospitalet, som varetager den specialiserede behandling, så patienter med epilepsi får den bedste behandling i hele regionen.

Administrationen tager bemærkningerne med i den videre planlægning og konkrete opgave med etablering af en

Det er ambitionen, at patienter indenfor alle neurologiens subspecialer modtager behandling af høj kvalitet uanset bopæl. Med forslaget til den nye organisering venter et større arbejde med nye måder at samarbejde på, hvor faglighederne i højere grad samles på tværs af matrikler for at sikre patienterne den bedste og en ensartet klinisk behandling på alle regionens hospitaler.

Selskabet udtrykker bekymring for Rigshospitalets neurologiske afdeling, som er landets mest forskningsaktive. Overførsel af personale og patientforløb fra Rigshospitalet kan svække koblingen mellem forskning og klinik. Der er behov for en ny model for forskningssamarbejde, som ikke tidligere er afprøvet i Danmark. Det er væsentligt med en opmærksomhed på flere specialiserede faggrupper udover læger og plejepersonale ved en flytning mellem afdelinger. Det gælder fysioterapeuter, ergoterapeuter, neuropsykologer og logopæder, som også er afgørende for den samlede behandling af patienter med neurologiske sygdomme.	Regionen er meget opmærksom på de stærke neurologiske forskningsmiljøer, som skal bevares og styrkes med den nye organisering. Det kræver, som Dansk Neurologisk Selskab også beskriver nye måder at arbejde sammen på i kobling mellem forskning og klinik. Der vil være dialog med relevante aktører, herunder det sundhedsfaglige råd for neurologi om den bedste model i en ny organisering. Administrationen er opmærksom på at tilrettelægge en god proces for alle personalegrupper og de berørte medarbejdere. I den forbindelse er der stor opmærksomhed på hurtigt at få ansat en afdelingsledelse, som kan støtte personalet og være med til at forme og udvikle den nye afdeling på Hvidovre-matriklen.
--	---

E. Faglige organisationer (resumé af høringssvar)	Administrationens bemærkninger
FOA Region Hovedstaden Bakker op om forslaget. Planen afspejler en hensigtsmæssig balance mellem forskellige hensyn og er i tråd med sundhedsreformen og ønskerne om et mere nært, lige og sammenhængende sundhedsvæsen.	Administrationen tager bemærkninger fra FOA med i den videre planlægning om etablering af afdelingen på Hvidovre-matriklen og samarbejdet i planområde Byen.

Det er omfattende og væsentlige ændringer, som forudsætter medarbejdernes involvering, indflydelse og opbakning. Det bemærkes, at der er en række væsentlige personalerelaterede aspekter, som ikke er afdækket i høringsmaterialet. Det vedrører blandt andet, hvor mange medarbejdere, der konkret bliver berørt af ændringen, klarhed over støttefunktioner og, hvordan tværgående funktioner påvirkes, vurdering af, hvordan personale i neurologien på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital og Rigshospitalet påvirkes. FOA understreger vigtigheden af dialog, åbenhed og tidlig varsling ved ændringer. Der bør være tæt dialog og god tid til behandling i MED-udvalg. Der bør være fokus på, at Amager og Hvidovre Hospital både organisatorisk og administrativt skal styrkes til at håndtere udvidelsen. FOA opfordrer til tæt opfølgning på arbejdsvilkår, rekruttering, fastholdelse, sygefravær og arbejdsmiljø. Ergoterapeutforeningen Region Øst og Danske Fysioterapeuter, Hovedstaden Bakker op om forslaget. Gør opmærksom på risikoen for tab af kompetencer og res-	Det er vigtigt, at alle personalegrupper oplever, at beslutningsprocessen, og implementering af forslaget, foregår i et trygt og tillidsskabende samarbejde. De involverede hospitaler er ansvarlige for at tilrettelægge en proces med tæt inddragelse af alle personalegrupper via de respektive MED-udvalg. Der vil i de to styregrupper, som nedsættes til at forberede implementeringen, ligeledes være et samlet fokus på tilrettelæggelse af en god HR-proces i samarbejde mellem Center for HR og Uddannelse og hospitalerne. Administrationen tager de samlede bemærkninger fra Ergoterapeutforeningen Region Øst og Danske Fysioterapeuter, Hovedstaden med i den videre planlægning om etablering af afdelingen på Hvidovre-matriklen og samarbejdet i planområde Byen.
---	--

sourcer ved organisationsændringer af denne størrelse og risikoen for fald i den tværfaglige behandlingskvalitet, hvis medarbejdere ikke flytter med. For fysio- og ergoterapeuter vil lysten til at flytte med afhænge af mulighederne for at levere god behandling i relevante rammer med faglig ledelse og mulighed for udvikling. Anbefaler fokus på fysiske rammer til både patienter og personale, herunder udvidelse af kapacitet og de fysiske faciliteter i en ny afdeling. Anbefaler også et fokus på nærværende og faglig ledelse, samt AHH som uddannelsessted med gode rammer for klinisk undervisning til flere fysio- og ergoterapeutstuderende.	Det er vigtigt, at alle personalegrupper oplever, at beslutningsprocessen, og implementering af forslaget, foregår i et trygt og tillidsskabende samarbejde. Der vil blive tilrettelagt en god proces for dialog og inddragelse af de berørte medarbejdere Sikring af kompetencer og uddannelsesforløb i et godt fagligt miljø er opmærksomhedspunkter som styregrupperne vil arbejde med.
---	--

F. Medarbejdergrupper fra de neurologiske fagmiljøer (resumé af høringssvar)	Administrationens bemærkninger
Jes Olesen, Dansk Hovedpine Center Finder det meningsfuldt med en neurologisk afdeling på akuthospitalet i Hvidovre, da de fleste indlæggelser af neurologiske patienter er akutte, mens planlagte indlæggelser er blevet relativt sjældne.	Administrationen tager bemærkningerne med i den videre planlægning.

Rejser en bekymring omkring forslaget med, at almindelige ikke-akutte patienter (fx med hovedpine, sklerose, demens) fremover skal behandles på Hvidovre-matriklen og ikke på Rigshospitalets afdelinger i Glostrup og på Blegdamsvej. Rigshospitalet huser internationalt anerkendte centre, som har opnået verdensklasse gennem behandling og forskning i både almindelige og komplekse patienter. Hvis centrene kun må behandle højt specialiserede patienter, risikerer de at miste det brede patientgrundlag, som er nødvendigt for forskning og udvikling. I dag behandles flest patienter med almindelig neurologisk sygdom i de nationale centre. Der opfordres til et kompromis omkring oprettelsen af en neurologisk afdeling på Amager og Hvidovre Hospital. Professor og Lektorgruppen på Afdeling på Hjerne- og Nervesygdomme, Rigshospitalet Anerkender behovet for en neurologisk afdeling på Hvidovre og ser muligheder i samarbejdet med Bispebjerg og Frederiksberg Hospital (Bispebjerg-matriklen), men udtrykker bekymring for konsekvenserne for forskning, uddannelse og patientbehandling på Rigshospitalet. Rigshospitalets neurologisk afdeling på Blegdamsvej og Glostrup-matriklen har opbygget stærke subspecialiserede enheder (fx demens, hovedpine, MS, epilepsi). Et bredt patientgrundlag	Regionen er optaget af, at afdelinger på regionens akuthospitaler kan behandle alle almindelige neurologiske sygdomme inden for alle neurologiens subspecialer. En måde at robustgøre subspecialer kan være at varetage patientbehandlingen i faglige fællesskaber og i samarbejde med kollegaer på tværs af neurologiske afdelinger i regionen. Med forslaget om den nye organisering vil regionen også fastholde og udvikle de gode forsknings- og uddannelsesmiljøer, men der bliver behov for nye måder at samarbejde på, og de nationale videnscentre, som er forankret på Rigshospitalet, skal fx se en patientpopulation på hovedfunktionsniveau fra flere af regionens planområder frem for overvejende planområde Syd. Det vil give flere borgere i regionen adgang til netop den specialiserede viden, der findes ved Rigshospitalet i dag. Administrationen tager de samlede bemærkninger med i den videre planlægning.
---	---

er nødvendigt for at opretholde højt specialiseret behandling og forskning. Professor- og lektorgruppen synes ikke, at de nationale kliniske forskningscentre med stor betydning og store bevillinger er nævnt i høringsoplægget. Bevarelse og konsolidering af disse centre er afgørende for patientbehandling og innovation. Rigshospitalet spiller en central rolle i undervisning og uddannelse af sundhedspersonale. Et bredt og varieret patientgrundlag er nødvendigt for at opretholde kvaliteten i uddannelsen. Vurderer at kædeansvar kræver robuste og velfungerende centre med et bredt patientgrundlag på Rigshospitalet. Rigshospitalet skal bidrage til nærhed og kvalitet og robusthed i hele den nye Region Østdanmark. Der er behov for behandling og forskning i både almindelige og sjældne neurologiske sygdomme. Det anbefales at samle subspecialer i få enheder med stærke faglige miljøer, der kan række ud i hele regionen. Yngre Læger på Afdeling for Hjerne- og Nervesygdomme, Rigshospitalet Bakker op om forslaget og peger på nogle forskellige opmærksomhedspunkter og muligheder ved forslaget om den nye organisering.	Med forslaget om den nye organisering vil regionen også fastholde og udvikle de gode forsknings- og uddannelsesmiljøer. Den nye organisering giver nye muligheder for samarbejde på tværs og sikre bæredygtige afdelinger med robuste faglige miljøer i alle subspecialer på tværs af de neurologiske afdelinger i regionen. De nationale kliniske forskningscentre bevares, og Rigshospitalet vil fortsat have en central og vigtig rolle i at understøtte patientbehandlingen og kompetenceudvikling/uddannelse på regionens øvrige neurologiske afdelinger, så alle patienter – uanset bopæl – får den bedste behandling. Det brede patientgrundlag for Rigshospitalets specialister kan sikres ved, at de ser patienter på hovedfunktionsniveau på regionens akuthospitaler. En måde at robustgøre subspecialer kan være at varetage patientbehandlingen i faglige fællesskaber og i samarbejde med kollegaer på tværs af neurologiske afdelinger i regionen. Den konkrete organisering vil være et fokus i de to styregrupper. Administrationen tager bemærkningerne med i den videre planlægning af den nye organisering.
---	---

Uddannelse af speciallæger i neurologi skal indtænkes fra starten ved etablering af ny afdeling. Den foreslåede organisering vil give bedre adgang til læring og supervision på tværs af specialer. Tilstedeværelse af neurologisk læge i akutmodtagelsen (på Hvidovre) vil styrke både patientbehandlingen og uddannelsen af neurologiske læger. Det er positivt med en mere enkelt og lige adgang til højt specialiseret behandling i regionen. Manglende højt specialiserede funktioner på Hvidovre kan svække uddannelsen af nye speciallæger i neurologi. Adgang til viden og erfaring fra specialister i 'subspecialer' er afgørende. Rotationsforløb på højt specialiserede afdelinger kombineret med vagter på stamafdeling er en mulighed for at imødekomme ovenstående opmærksomhedspunkter. Uddannelse i både bred neurologi og subspecialer for ikke at blive ensidige inden for de respektive subspecialer. Yngre læger er villige til at arbejde på tværs af matrikler. I forhold til Region Østdanmark vurderes der at være risiko for spredning af specialister på for mange afdelinger, hvis alle akut sygehuse skal have en neurologisk afdeling. Det foreslås at beholde højt specialiserede funktioner samlet (fx Glostrup), med subspecialer repræsenteret på øvrige afdelinger.	Uddannelse af speciallæger og øvrige faggrupper vil være et fokus for de to styregrupper, som skal forberede implementeringen og den nye organisering. Sikring af kompetencer, uddannelsesforløb og bevarelse af neurologiske forskningsmiljøer er opmærksomhedspunkter som styregrupperne vil have fokus på. Der vil være behov for nye samarbejdsformer på tværs af Rigshospitalets specialiserede behandling og viden og akuthospitalernes organisering i subspecialer. En måde at robustgøre subspecialer kan være at varetage patientbehandlingen i faglige fællesskaber og i samarbejde med kollegaer på tværs af neurologiske afdelinger i regionen. Det er ambitionen, at patienter indenfor alle neurologiens subspecialer modtager den bedste behandling uanset bopæl. Personalet skal i højere grad samles på tværs af matrikler for ensartethed i den kliniske behandling på alle regionens hospitaler. Det vil betyde, at personale over tid, kan have fremmøde på flere matrikler for kompetenceudvikling og for, at de dygtige tværfaglige teams er der, hvor patienterne er. Rigshospitalets specialister skal understøtte de øvrige neurologiske afdelinger og dermed også se patienter på hovedfunktionsniveau og med almindelige neurologiske tilstande. En klarere regional opgavefordeling og bedre sammenhæng mellem den almene, brede neurologi og de mere smalt specialiserede
--	---

Med Rigshospitalet som tertiært hospital er der en bekymring for tab af daglig sparring med kollegaer, der arbejder højt specialiseret. Specialister kan mangle rutine i almindelige neurologiske tilstande og input fra speciallæger med bredere kendskab til de hyppige tilstande/almen neurologi. Sengeafsnit på Rigshospitalet og rotationsforløb for yngre læger kan afhjælpe dette.	funktioner på tværs af hospitalerne er et centralt fokus for de to styregrupper.
--	---