

NOTAT**Direkte** 21525659Journal-nr.: 24066669
Ref.: clin og lras

Dato: 15. november 2024

Kommissorium for arbejdsgruppe om organisering af neurologien i planområde Syd

Introduktion

Alle regionsrådets partier indgik i foråret 2024 en aftale om, at borgere med sygdomme i hjerne, rygmarv og nerver i planområde Syd skal have et styrket tilbud. Af aftalen fremgår, at der skal ses nærmere på organisering af specialet neurologi, særligt med henblik på neurologisk betjening på Hvidovre matriklen.

Amager og Hvidovre Hospital er eneste akuthospital i regionen, som ikke modtager akutte patienter med neurologiske symptomer og sygdomme, da de ikke har en neurologisk afdeling. For at sikre alle akutte patienter, uanset sygdom, lige mulighed for den bedst mulige behandling, bør alle akuthospitaler i Region Hovedstaden have de specialer på matriklen, som er vigtige for modtagelse og behandling af akutte patienter bredt set på hovedfunktionsniveau

Det er en præmis for arbejdet, at der tages hensyn til, at forslag til ændringer og udviklingsperspektiver også er hensigtsmæssige i lyset af en kommende Østdansk region.

Udfordringer ved nuværende organisering

Med regeringens udspil til en ny sundhedsreform er det målet at styrke det samlede sundhedsvæsen med pleje og behandling på tværs af hospitaler, almen praksis og kommunale tilbud. Det betyder også, at regionernes akuthospitaler i fremtiden får et øget ansvar for det sammenhængende patientforløb,

hvor alle patientens sygdomme skal håndteres både under indlæggelse, men også i et opfølgende forløb i fx borgernes eget hjem.

For at kunne løfte denne opgave og give patienterne et lige behandlingstilbud på tværs af regionen med de bedst mulige patientforløb, er det afgørende med ligeværdige akuthospitaler i alle planområder, som har de store og tværgående specialer til stede på matriklen. Dette er for at kunne behandle de mest almindelige sygdomme og tilbyde gode og sammenhængende forløb til også de mange patienter, som har flere behandlingskrævende sygdomme på samme tid.

Med den aktuelle organisering i planområde Syd modtages akutte patienter med symptomer på neurologisk sygdom på Glostrup-matriklen, og patienter med øvrig medicinsk og kirurgisk sygdom modtages i akutmodtagelsen på Hvidovre-matriklen. Dette understøtter hverken Hvidovre Hospitals opgave for at kunne modtage de brede patientgrupper med almene sygdomme eller modtagelsen af patienter med neurologiske sygdomme på Glostrup-matriklen.

En ny organisering med etablering af en neurologisk afdeling på Hvidovre-matriklen vil sikre større lighed i udredning og behandling for patienter i planområde Syd, da de vil blive modtaget i en samlet akutmodtagelse med samme specialer til stede som på de øvrige akuthospitaler og i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens akutanbefalinger fra 2020. Opgaven med at løfte det samlede behandlingsansvar for alle patientens sygdomme sikres samtidig bedre, når akuthospitalet har mulighed for at behandle de fleste almindelige sygdomme i lighed med de øvrige planområder.

Formål og opgaver

Med nærværende kommissorium nedsætter Region Hovedstaden en arbejdsgruppe, der har til formål at beskrive, hvordan der kan etableres en bæredygtig neurologisk afdeling på Hvidovre-matriklen. Det indebærer, at arbejdsgruppen har til opgave at beskrive rammerne for modtagelse og indlæggelse af akutte neurologiske patienter på Hvidovre-matriklen, samt behovet for tilhørende neurologiske ambulatoriefunktioner for almene patientgrupper fx demens.

Med etablering af en neurologisk afdeling på Hvidovre-matriklen har arbejdsgruppen samtidig til opgave at beskrive konsekvenserne for neurologien på Rigshospitalet, herunder både for matriklerne på Blegdamsvej og i Glostrup. Det drejer sig blandt andet om mulighederne for at fastholde Rigshospitalet, som regionens og landets tertiære hospital, der varetager specialiseret akut og elektiv behandling – også indenfor neurologiske sygdomme. Således vil

specialfunktioner og videnscentre fra bl.a. Dansk Hovedpinecenter, Hukommelsesklinikken samt øvrige specialfunktioner fastholdes på Rigshospitalets matrikler.

Det er afgørende at Rigshospitalets, Glostrup-matrikel fastholdes, udvikles og udvides. Der vil derfor skulle kunne opretholdes de specialiserede funktioner, herunder inden for neurologien, som ikke er nødvendige at inddrage i en ny neurologisk afdeling på Hvidovre matriklen. Derudover skal der igangsættes et arbejde, som peger på områder af mere elektiv og/eller specialiseret karakter, som passer naturligt ind i Glostrup-matriklens fremtidige profil, eller hvor matriklen kunne være en god ramme for fremtidige effektive elektive patientforløb.

Opgaverne for arbejdsgruppen er dels at se på scenarier for etablering af neurologisk afdeling på Hvidovre-matriklen, dels at se på konsekvenserne for de neurologiske funktioner på Rigshospitalet, Blegdamsvej og Glostrup, herunder bidrage til opmærksomhedspunkter for den videre udvikling af Glostrup-matriklen. Konkret skal arbejdsgruppen sørge for:

- Beskrivelse af den aktuelle organisering af neurologien i planområde Syd, herunder en beskrivelse af befolkningsgrundlaget.
- Beskrivelse af udfordringerne ved den aktuelle organisering, herunder den manglende mulighed for at behandle patienter med neurologiske sygdomme på Hvidovre-matriklen.
- Udarbejdelse af scenarier for, hvordan og hvor hurtigt en neurologisk afdeling på Hvidovre matriklen kan etableres, herunder en beskrivelse af både fordele og ulemper for hvert scenarie. Både faglige og fysiske rammer bør adresseres og ligeledes skal det anføres, hvilket specialiseringsniveau behandlingen skal foregå på, herunder samarbejdet med øvrige specialer.
- De driftsøkonomiske konsekvenser får både Rigshospitalet og Amager og Hvidovre Hospital skal fremgå af hvert scenarie (løn og øvrig drift), samt udgifter til etablering i form af evt. ombygninger og apparaturanskaffelser på Hvidovre-matriklen.
- At pege på nogle af de overordnede følger for Rigshospitalets neurologiske afdeling ved de forskellige scenarier (herunder økonomiske) for etablering af en neurologisk afdeling på Hvidovre-matriklen, hvor både akut og ambulant behandling på hovedfunktion varetages. Her skal der ses nærmere på konsekvenser for Bodil Eskesen Centret og øvrige neurologiske specialfunktioner på Glostrup-matriklen. Forudsætningen er, at aktiviteten for disse nuværende funktioner skal opretholdes og på

sigt udvides, samt at øvrige neurologiske specialfunktioner kan oprettholdes på Glostrup-matriklen. Det kan fx være ved, at Rigshospitalet, Blegdamsvej eller Hvidovre Hospital fremadrettet indgår samarbejdsaftaler med Glostrup-matriklen.

Der udarbejdes kommissorium for, hvordan den kliniske aktivitet på Rigshospitalet, Glostrup kan fastholdes, udvikles og udvides. Der skal peges på forskellige områder af mere specialiseret og/eller elektiv karakter som passer naturligt ind i Glostrup-matriklens fremtidige profil, eller hvor matriklen kunne være en god ramme for effektive elektive patientforløb. Kommissoriet fremlægges politisk parallelt med behandling af en beslutning om oprettelsen af en neurologisk afdeling på Hvidovre hospital.

Medlemmer

Formandskabet varetages af Koncerndirektionen og sekretariatsbetjeningen af arbejdsgruppen varetages af Enhed for Hospitalsplanlægning/Center for sundhed.

Arbejdsgruppens medlemmer består af direktionsmedlemmer og evt. stabsmedlemmer fra Rigshospitalet og Amager og Hvidovre Hospital, formand og næstformand for det sundhedsfaglige råd for neurologi, samt udvalgte personer fra Rigshospitalet med relevant faglig indsigt. Fra Amager og Hvidovre Hospital udpeges endvidere en person med kendskab til akutområdet.

Herudover indgår Center for Ejendomme og Center for Økonomi i arbejdsgruppen. Øvrige koncerncentre kan inviteres efter behov.

Møder og proces

Arbejdsgruppen opstartes i november 2024, og der planlægges møder efter behov frem til april 2025, hvor hospitalsdirektørkredsen vil få forelagt arbejdsgruppens forslag og forslag til kommissorium for fremtidige patientforløb på Glostrup-matriklen, ligesom RMU involveres.

Begge arbejder forelægges her parallelt på politiske møder i foråret. Den politiske proces påbegyndes med en bred høringsproces og efterfølgende politisk proces med henblik på godkendelse.

Der planlægges med, at forslaget til en ny organisering af neurologien i planområde Syd skal behandles som et ændringsforslag til den nuværende Hospitalsplan 2025.

Ikrafttrædelsestidspunktet skal afklares.