

Fremtidig organisering af neurologien i planområde Syd

*Etablering af en neurologisk afdeling på Amager
og Hvidovre Hospital*

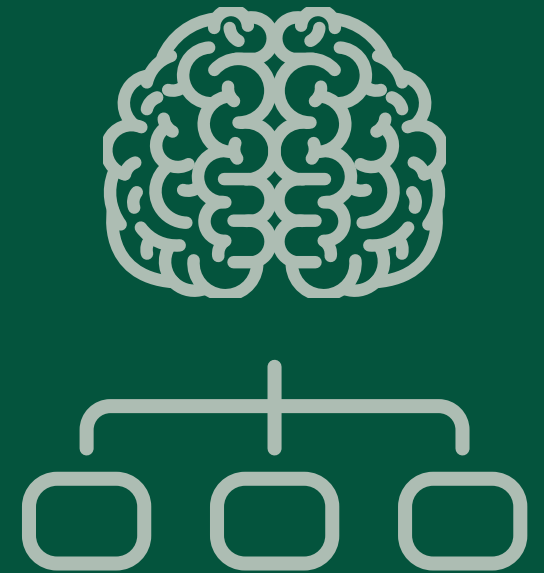
Høringsoplæg

det
handler
om **liv**



Del I:

Nuværende organisering af neurologien i Region Hovedstaden





Kort om neurologien som speciale

- Det neurologiske speciale inddeles i **13 kerneopgaver / sygdomsområder**, herunder apopleksi, multipel sklerose, bevægeforstyrrelser, demenssygdomme, epilepsi og hovedpine mfl.
- Det neurologiske speciale er præget af **stor og stigende ambulant aktivitet** i forbindelse med diagnostik og opfølgning af kroniske neurologiske sygdomme.
- Op mod **90 % af alle indlæggelser med neurologisk sygdom er akutte**, og kan skyldes både nyopstået sygdom og forværring af kronisk neurologisk sygdom. I **akutmodtagelserne er der derfor stort behov for assistance fra speciallæger i neurologi.**
- I behandlingen af neurologiske sygdomme er der ofte **behov for tværfaglig ekspertise** og tæt samarbejde mellem forskellige faggrupper og specialer.

Nuværende organisering – Neurologiske afdelinger i Region Hovedstaden



Hillerød – Nordsjællands Hospital

Alle akutte og elektive forløb for hele planområde Nord. Begrænset specialiseret behandling.



Herlev – Herlev og Gentofte Hospital

Alle akutte og elektive forløb for hele planområde Midt. Begrænset specialiseret behandling.



Bispebjerg – Bispebjerg og Frederiksberg Hospital

Planområde Byen er delt med Rigshospitalet. *Akutte forløb* varetages overvejende på Bispebjerg Hospital mens *elektive forløb* deles mellem Bispebjerg Hospital og Rigshospitalet alt efter sygdom eller bopæl. Bispebjerg varetager fx Parkinson og andre bevægeforstyrrelser. Udvalgt specialiseret behandling.



Glostrup og Blegdamsvej– Rigshospitalet

Alle *akutte forløb fra planområde Syd* varetages i neurologisk akutmodtagelse på Glostrup. *Elektive forløb for planområde Syd* varetages på enten Blegdamsvej eller i Glostrup alt efter sygdomsområder (fx sclerose og hovedpine på Glostrup, demens og epilepsi på Blegdamsvej). Rigshospitalet varetager *delvist også elektiv behandling for planområde Byen* for udvalgte sygdomsområder (fx sclerose og epilepsi). Størstedelen af den specialiserede behandling varetages af Rigshospitalet på både Blegdamsvej og i Glostrup.



Bornholms Hospital

Alle akutte og elektive forløb på Bornholm varetages i samarbejde med Bispebjerg og Frederiksberg Hospital og Rigshospitalet afhængig af sygdomsområde.





Nuværende organisering - Patientforløb for neurologiske patienter i Region Hovedstaden

Akut og planlagt behandling på hovedfunktionsniveau

Der er fire neurologiske afdelinger i Region Hovedstaden, som er placeret på tre af de fire akuthospitaler (Nordsjællands Hospital, Herlev & Gentofte Hospital og Bispebjerg & Frederiksberg Hospital), samt på Rigshospitalet, Blegdamsvej og Glostrup. På Bornholms Hospital varetages neurologisk udredning og behandling i et samarbejde mellem neurologisk afdeling på Bispebjerg Hospital, Rigshospitalet og medicinsk afdeling på Bornholms Hospital.

- **Planområde Nord og Midt:** patienter udredes og behandles for alle neurologiske sygdomme ved akuthospitalerne i Hillerød og Herlev. Dette gælder både for akutte og planlagte forløb.
- **Planområde Syd:** akutte patienter modtages til vurdering og eventuel indlæggelse i den neurologiske akutmodtagelse på Rigshospitalet, Glostrup-matriklen. Patienter i et planlagt forløb udredes og behandles på enten Rigshospitalet, Blegdamsvej eller Rigshospitalet, Glostrup alt efter, hvilken neurologisk sygdom der er tale om.
- **Planområde Byen:** akutte patienter modtages overvejende på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital. Patienter i et planlagt forløb udredes og behandles på enten Bispebjerg-matriklen, Glostrup-matriklen eller Blegdamsvej-matriklen alt efter sygdomsområde.
- **Bornholm:** patienter udredes og behandles for alle neurologiske sygdomme ved Bornholms Hospital i samarbejde med Bispebjerg og Frederiksberg Hospital og Rigshospitalet alt efter sygdomsområde.



Nuværende organisering – De neurologiske afdelinger

Fordeling af befolkningsgrundlag, senge, aktivitet og speciallæger

	Optageområde (antal borgere)	Antal senge (normerede)	Udskrivelser (pr år i 2024)	Ambulante besøg (pr år i 2024) (fremmøde/virtuelt)	Antal speciallæger
Hillerød Nordsjællands Hospital	Ca. 330.000	34	3.168	8.650 / 11.094	23
Herlev Herlev og Gentofte Hospital	Ca. 475.000	41	3.311	18.452 / 6.932	22
Bispebjerg Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	Ca. 500.000	54	7.299	21.211 / 6.117	35
Glostrup Rigshospitalet	Ca. 600.000 (Planområde Syd) + specialiseret behandling i Region Hovedstaden	61	7.661	33.576 / 12.414	81 (inkl. begge matrikler)
Blegdamsvej Rigshospitalet		22	3.056	23.863 / 7.822	

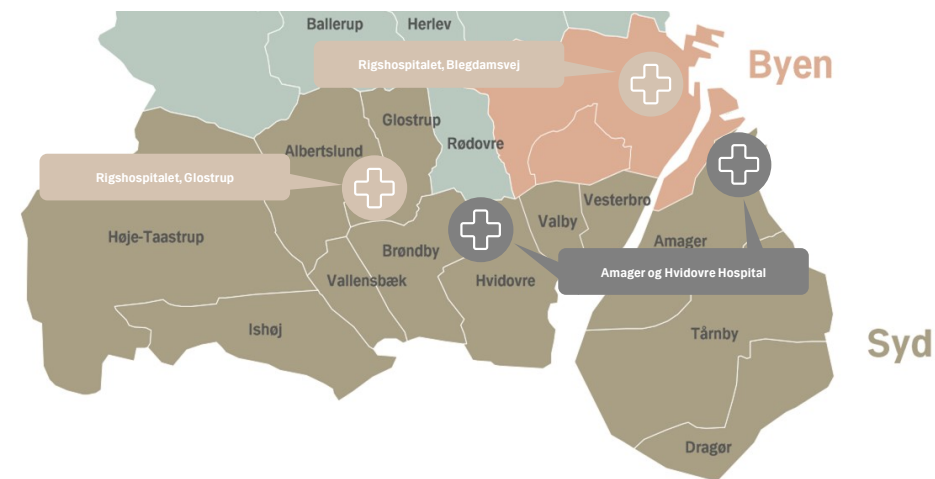
Note: Aktivitetstal er inkl. de akutmodtageafsnit, der er organisatorisk placeret under de neurologiske afdelinger



Planområde Syd i Region Hovedstaden

Amager og Hvidovre Hospital – et af landets største akuthospitaler

- Amager og Hvidovre Hospital er **blandt landets største akuthospitaler** med akutafdelingen placeret på Hvidovre-matriklen.
- Akuthospitalet har **det største akutte optageområde i Danmark** med ca. 600.000 borgere.
- Akutte neurologiske patienter fra planområde Syd modtages dog på Glostrup-matriklen. På Amager-matriklen kan medicinske patienter modtages til indlæggelse.
- Følgende kommuner hører til planområde Syd:
 - Albertslund Kommune
 - Brøndby Kommune
 - Dragør Kommune
 - Glostrup Kommune
 - Hvidovre Kommune
 - Høje-Taastrup Kommune
 - Ishøj Kommune
 - Tårnby
 - Vallensbæk
 - Følgende bydele fra Københavns Kommune: Amager Vest, Amager Øst, Valby og Vesterbro



A map of Copenhagen, Denmark, showing the locations of three hospitals. The map is divided into colored regions: light blue for the northern part (Byen), light green for the central part (Glostrup, Albertslund, Glostrup, Rødovre, Brøndby, Vallensbæk, Ishøj), and light orange for the southern part (Amager, Hvidovre, Tårnby). Three hospitals are marked with white crosses in brown circles: Rigshospitalet, Glostrup (in the central region), Rigshospitalet, Blegdamsvej (in the northern region), and Amager og Hvidovre Hospital (in the southern region). Callout boxes with lines pointing to the crosses provide the names of the hospitals. The word 'Byen' is written in large orange letters in the top right, and 'Syd' is written in large grey letters in the bottom right.

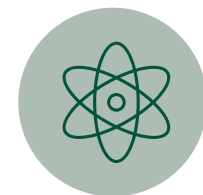
- | | |
|---|--------------------------------------|
| Større sygdomsområder i neurologien | Nuværende behandlingssted |
| Akutte symptomer på neurologisk sygdom | Rigshospitalet, Glostrup |
| Demenssygdomme | Rigshospitalet, Blegdamsvej |
| Hovedpine | Rigshospitalet, Glostrup |
| Multipel Sklerose | Rigshospitalet, Glostrup |
| Blodprop og blødning i hjernen | Rigshospitalet, Glostrup |
| Epilepsi | Rigshospitalet, Blegdamsvej |
| Bevægeforstyrrelser fx Parkinsons | Rigshospitalet, Blegdamsvej/Glostrup |

Del II:

**Baggrund for arbejdet med
fremtidig organisering af
neurologien i planområde Syd**

**Udfordringer ved den nuværende
organisering**





Baggrund - Etableringen af en neurologisk afdeling på Amager og Hvidovre Hospital

Som en del af den politiske aftale fra foråret 2024 om hospitalsplanen blev alle partier enige om:

- at **borgerne med sygdomme i hjerne, rygmarv og nerver i planområde Syd skal have et styrket tilbud.**
- at administrationen skulle arbejde med organisering af specialet neurologi, særligt med henblik på **etablering af en neurologisk afdeling på Hvidovre-matriklen.**

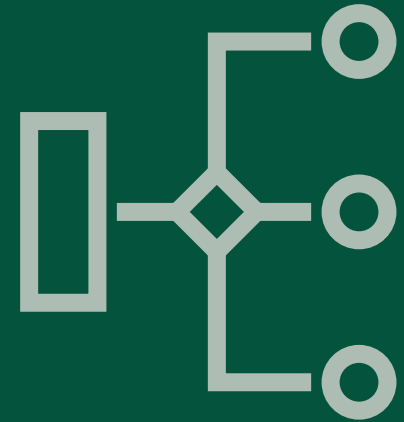


Udfordring ved nuværende organisering for neurologiske patienter i planområde Syd

- Akutte neurologiske patienter fra planområde Syd modtages og behandles på et hospital, hvor der ikke er øvrig akut aktivitet inden for andre store medicinske og kirurgiske specialer.
- Øvrige akutte patienter fra planområde Syd, som modtages i akutmodtagelsen på Hvidovre-matriklen, kan ikke nødvendigvis blive tilset af en læge fra neurologien, hvis patienten fx har flere samtidige sygdomme og symptomer på neurologisk sygdom.
- Den nuværende organisering betyder, at der kan opstå situationer, hvor patienter viser sig at fejle noget andet end vurderet ved visitationen og derfor må flyttes til en anden matrikel, som kan varetage den pågældende behandling.
- Organiseringen i planområde Syd og Byen adskiller sig fra organiseringen i planområde Nord og Midt, hvilket skaber et neurologisk behandlingstilbud, som er forskelligt tværs af regionens planområder.
- Rigshospitalet varetager, som regionens højtspecialiserede hospital, almindelig behandling på hovedfunktionsniveau for regionens største planområde på ca. 600.000 borgere.
- Den neurologiske akutmodtagelse på Glostrup-matriklen er døgndækket, og ud fra et driftshensyn vurderes det at være uhensigtsmæssigt at drive en neurologisk akutmodtagelse på Glostrup-matriklen med relativt få patienter i døgnet.

Del III:

Løsningsforslag – fremtidig organisering af neurologien i planområde Syd





Ramme til løsningsforslaget for fremtidig organisering af neurologisk behandling i planområde syd

Der ligger flere årsager til grund for ønsket om at etablere en neurologisk afdeling på Hvidovre-matriklen:

- at **Amager og Hvidovre Hospital – med Danmarks største akutte optageområde – skal kunne behandle alle almindelige former for akut opstået sygdom** med fokus på sammenhængende forløb og uden unødvendige overflytninger.
- at **modtagelse og behandling af akutte neurologiske patienter skal foregå på et hospital med tilstedeværelse af medicinske og kirurgiske specialer**. De store og tværgående specialer som fx neurologi bør derfor være tilstede på matriklen. Dette for at kunne sikre gode og sammenhængende forløb til de mange patienter, som har flere behandlingskrævende sygdomme på samme tid. Dette vil også være i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens akutanbefalinger fra 2020 om, at et akuthospital døgnet rundt skal kunne modtage patienter med akut opstået eller forværret sygdom.
- at fastholde og udvikle **Rigshospitalet som regionens og landets tertiære hospital**, der varetager specialiseret akut og planlagt behandling – også indenfor neurologiske sygdomme.
- at forslag til **ændringer og udviklingsperspektiver skal også være hensigtsmæssige i en kommende Region Østdanmark** og arbejdet med sundhedsplanlægning som en del af sundhedsreformen



Model for etablering af en neurologisk afdeling på Amager og Hvidovre Hospital



Alle akutte neurologiske patienter fra planområde Syd modtages i akutmodtagelsen på Hvidovre og færdigbehandles som udgangspunkt på Hvidovre.



Alle senge til behandling af neurologiske patienter fra planområde Syd flyttes fra Glostrup til Hvidovre – svarende til ca. 60 senge. Resterende ca. 10 (specialiserede) forbliver på Rigshospitalet.



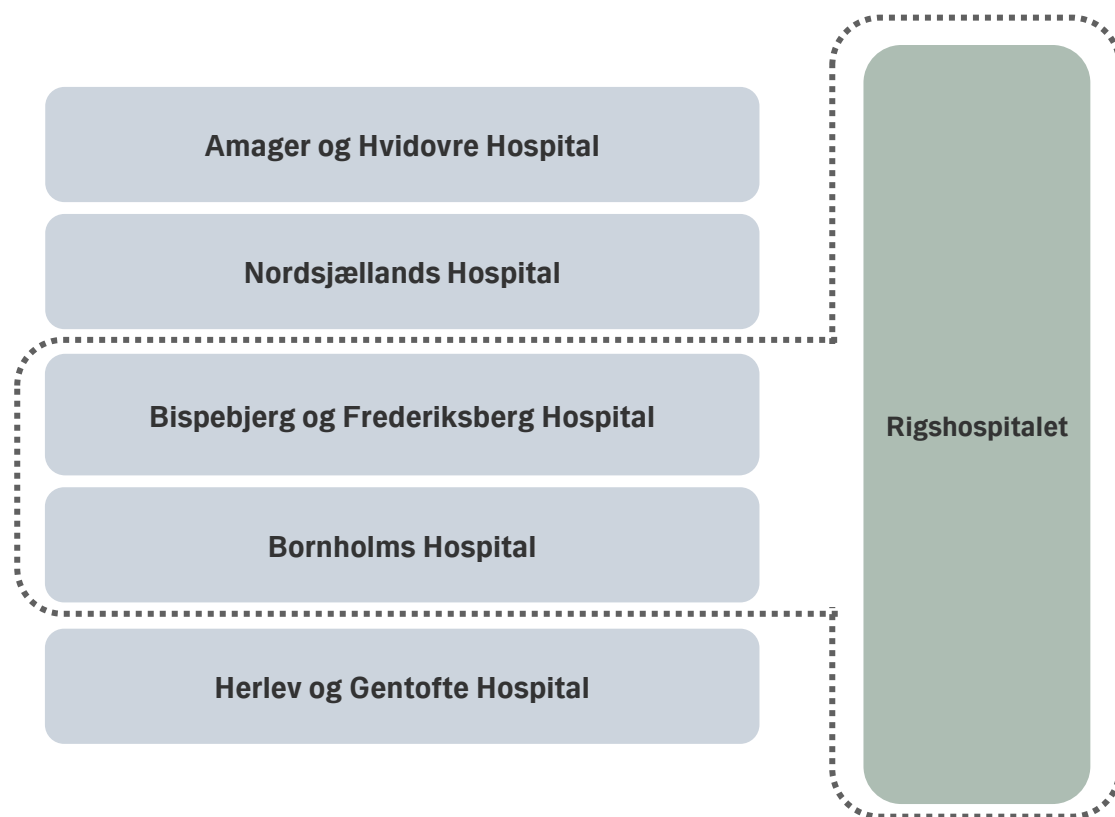
Al planlagt udredning og behandling af neurologiske patienter fra planområde Syd flyttes fra Rigshospitalet (Blegdamsvej og Glostrup) til Hvidovre for alle sygdomsområder på hovedfunktionsniveau.



Personale på Rigshospitalet flyttes til Hvidovre svarende til aktiviteten på hovedfunktionsniveau. **Støttefunktioner** knyttet til behandlingen i planområde Syd flyttes fra Rigshospitalet til Hvidovre.



Model for etablering af en neurologisk afdeling på Amager og Hvidovre Hospital



- **Fire afdelinger** med akut og planlagt behandling på hovedfunktionsniveau – én afdeling i hvert planområde placeret på akuthospitalet i planområdet.
- Afdelingen på Bispebjerg Frederiksberg Hospital og den specialiserede afdeling på Rigshospitalet varetager i tæt og ligeværdigt samarbejde både behandlingen på hovedfunktionsniveau, af patienter i planområde Byen, og den specialiserede behandling for hele Region Hovedstaden.
- **Én specialiseret afdeling** (regionsfunktioner og højt specialiserede funktioner) i Region Hovedstaden – afdelingen drives af Rigshospitalet og understøtter alle øvrige afdelinger.
- Den specialiserede afdeling understøtter alle afdelinger med:
 - konkret sparring i patientforløb.
 - kompetenceforløb hvor læger fra Rigshospitalet understøtter behandling på de øvrige afdelinger, i samarbejde med lægerne der.
 - undervisning på afdelingerne
- Med denne model vil Rigshospitalet gøres klar til at kunne understøtte øvrige neurologiske afdelinger i hele Region Østdanmark.



Betydning for hospitalerne og patienter ved modellen

Modellen

Etablerer komplette akuthospitaler:

Alle akuthospitaler får en neurologisk afdeling, som sammen med øvrige større specialer, kan levere et relevant behandlingstilbud (både akut og ambulant) til patienter med hyppige, almindelige neurologiske sygdomme (jf. Sundhedsstyrelsens anbefalinger for organisering af akut behandling).

Patientgrundlaget på den specialiserede afdeling sikres:

Ved at lade Bispebjerg og Frederiksberg Hospital og Rigshospitalet i fællesskab varetage behandlingen af både planområde Byen (på hovedfunktionsniveau) og den specialiserede behandling i hele Region Hovedstaden. Herved sikres patientgrundlaget for den specialiserede behandling og dermed en effektiv drift og faglig robusthed (inkl. videnscentre) på Rigshospitalet.

Et nært tilbud for patienter med neurologisk sygdom:

Patienter med almindelige, hyppige diagnoser i det neurologiske speciale kan behandles i et nært tilbud på det akuthospital, som hører til planområdet, hvor de bor. Det er på samme måde som for andre større specialer, og skaber de bedste rammer for sammenhængende forløb – også for patienter, som har flere samtidige sygdomme.

Opmærksomhedspunkter

Ændring af organisering på Bispebjerg Frederiksberg Hospital og Rigshospitalet:

Begge hospitalers neurologiske afdeling forventes at skulle reducere og omfordele aktivitet, når patienter fra planområde Syd flyttes til Amager og Hvidovre Hospital. Samarbejdet skal udbygges inden for hvert neurologisk fagområde.

Et planområde får adgang til tæt adgang til eksperter:

Det tætte samarbejde mellem afdelingen på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital og Rigshospitalet om den specialiserede behandling for hele regionen, vil give patienter tæt adgang til de neurologiske fagområders eksperter/professorer for patienter fra planområde Byen, der behandles på hovedfunktionsniveau på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital.

Det bliver en opgave at sikre, at adgangen til ekspertisen også sikres på alle øvrige afdelinger i det omfang det er nødvendigt for at sikre et lige behandlingstilbud af samme høje kvalitet i hele regionen.



Betydning for videnscentre i neurologien

Demens, multiple sklerose og hovedpine



Hukommelsesklinikken på
Rigshospitalet / Nationalt
Videnscenter for Demens

Aktuel organisering

Varetager behandling på hovedfunktionsniveau for patienter i planområde Syd. For Byen varetages hovedfunktionsbehandling i samarbejde med geriatrien på Bispebjerg.

Varetager al specialiseret behandling for hele regionen.

Ny organisering

Vil varetage specialiseret behandling samt behandling på hovedfunktionsniveau for patienter i planområde Byen i samarbejde med Bispebjerg og Frederiksberg Hospital.



Dansk Hovedpine Center

Aktuel organisering

Varetager behandling på hovedfunktionsniveau for patienter i planområde Syd.

Varetager al specialiseret behandling for hele regionen.

Ny organisering

Vil varetage specialiseret behandling for hele regionen.

Behandling på hovedfunktionsniveau for patienter i planområde Byen kan varetages i samarbejde med Bispebjerg.



Dansk Multipel Sklerose Center

Aktuel organisering

Varetager behandling på hovedfunktionsniveau for patienter i planområde Syd og Byen

Varetager specialiseret behandling for hele Region Hovedstaden. Herlev og Gentofte Hospital samt Nordsjællands Hospital varetager begrænset specialiseret behandling.

Ny organisering:

Vil varetage specialiseret behandling for hele Region Hovedstaden, samt behandling på hovedfunktionsniveau for patienter i planområde Byen i samarbejde med Bispebjerg og Frederiksberg Hospital.



Perspektiver for Region Østdanmark

- Med den foreslåede model gøres Rigshospitalet klar til at kunne understøtte øvrige neurologiske afdelinger i hele Region Østdanmark med henblik på at sikre samme høje kvalitet i hele den kommende region.
- Rigshospitalet vil, udover ansvar for den specialiserede behandling i hele Region Østdanmark og samarbejdet med Bispebjerg Frederiksberg Hospital om patienterne i planområde Byen, også få ansvar for at understøtte fx Region Sjælland med at opbygge en robust afdeling i Vestsjælland (Slagelse) med henblik på at sikre et nært behandlingstilbud af høj kvalitet hele regionen.



Del IV:

Økonomi og fysik





Etablering af neurologisk afdeling på Amager Hvidovre Hospital

Forbedrede fysiske forhold for patienter og ansatte

- De neurologiske sengeafsnit på Glostrup-matriklen udgøres primært af små flersengsstuer med toilet og bad på gangen. Ved flytning til Hvidovre-matriklen på Amager og Hvidovre Hospital planlægges renovering, så patienterne flytter i **nyrenoverede og tidssvarende sengestuer**.
- Den neurologiske afdeling på Hvidovre-matriklen planlægges placeret i **den oprindelige hovedbygning**, der – uanset placeringen af neurologien – står overfor en omfattende renovering, da forholdene og de tekniske installationer ikke er tidssvarende.
- Renovering af hovedbygningen indgår i Region Hovedstadens renoveringsprogram og planlægges at indgå i den Sundhedsfond, der etableres ifm. sundhedsreformen. Indflytning af neurologien vil **fremskynde den allerede planlagte renovering**.
- I forbindelse med etableringen af den neurologiske afdeling, vil **understøttende funktioner** som fx træning, apparatur, garderober og parkering også blive udbygget.



Etablering af neurologisk afdeling på Amager Hvidovre Hospital

Varighed og etableringsomkostninger

- Renoveringen af sengestuer, ambulatorierum og understøttende funktioner forventes at være **færdig ultimo 2027**.
- Isoleret set forventes der at være **etableringsomkostninger for ca. 140-170 mio. kr.**, men der er primært tale om fremrykning af udgifter til renovering og kvalitetsløft.
- I det omfang, det er muligt, vil der **søges finansiering fra Sundhedsfonden**.
- Omkostningsestimatet er under kvalificering og er dermed **forbundet med en del usikkerhed**. Kvalificering og finansiering pågår som en del af arbejdet med budget 2026.



Etablering af neurologisk afdeling på Amager Hvidovre Hospital

Driftsøkonomi og personale

- Som udgangspunkt vil etableringen af neurologisk afdeling på Hvidovre-matriklen ikke være forbundet med øgede driftsudgifter.
- Der vil blive igangsat en proces, hvor relevant aktivitet, økonomi og tilknyttede støttefunktioner vil blive udskilt fra Rigshospitalet og overflyttet til Amager og Hvidovre Hospital efter gældende principper.
- Afdelingsledelsen på den nye afdeling på Amager og Hvidovre Hospital finansieres dog af hospitalet selv med midler fra effektiviseringsgevinsten fra kvalitetsfondsprojektet
- Ligeledes vil relevant personale blive overdraget efter de gældende personalepolitiske principper for organisationsforandringer.

Del VI:

**Muligheder for Glostrup-matriklen
på sigt**





Glostrup Hospital – et hospital for planlagt og specialiseret behandling.

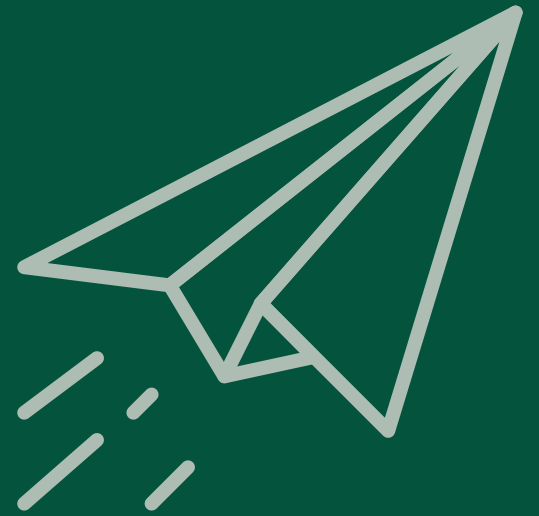
- Rigshospitalet, beliggende på to matrikler - Blegdamsvej og Glostrup, har som landet højt specialiserede hospital en vigtig opgave med at løfte det faglige niveau i hele landet gennem forskning, uddannelse og rådgivning. Denne opgave bliver særlig vigtig en kommende Region Østdanmark.
- Forslaget om at samle behandlingen af almene neurologiske patienter i planområde Syd på Amager Hvidovre Hospital åbner for nye muligheder for Glostrup-matriklen, da der frigøres plads, når neurologien flytter fra Glostrup-matriklen
- Flytningen af neurologien giver mulighed for at udvikle Glostrup-matriklens fremtidige profil som et hospital for planlagt og specialiseret behandling. Det er målet at fastholde, udvikle og udvide den kliniske aktivitet på Glostrup-matriklen.
- Glostrup-matriklens profil skal styrke tilbuddene til patienterne i hele Østdanmark og samtidig udnytte de velfungerende fysiske rammer. Den fremtidige udvikling af hospitalet skal desuden i endnu højere grad samtænke og videreudvikle de to hospitalsmatrikler på Blegdamsvej og i Glostrup.
- Aktuelt er følgende placeret på Glostrup-matriklen:
 - Nordeuropas største specialiserede øjenhospital
 - Regionens specialiserede ryg- og gigthospital
 - Bodil Eskesen Centret for behandling og genoptræning af personer med skade på hjerne og rygmarv
 - Videnscenter for Hovedpine og Videnscenter for Neurorehabilitering
 - Familiehus til pårørende til patienter med hjerne- og rygmarvsskader
 - Stærke faglige psykiatriske centre inden for såvel børn og unge og voksenpsykiatri
 - Neurologisk afdeling – senge og ambulatorier

Rigshospitalet, Glostrup



Del VII:

Tids- og procesplan





Tids- og procesplan

Politisk behandling og høring

