

BILAG 1

Eksempel på optageområder for obstetrik og pædiatri

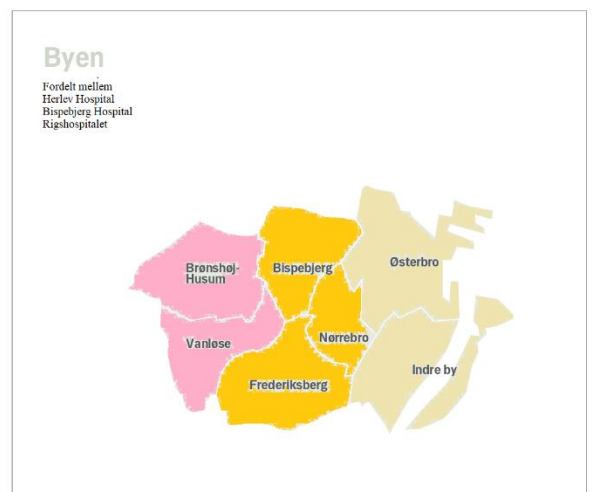
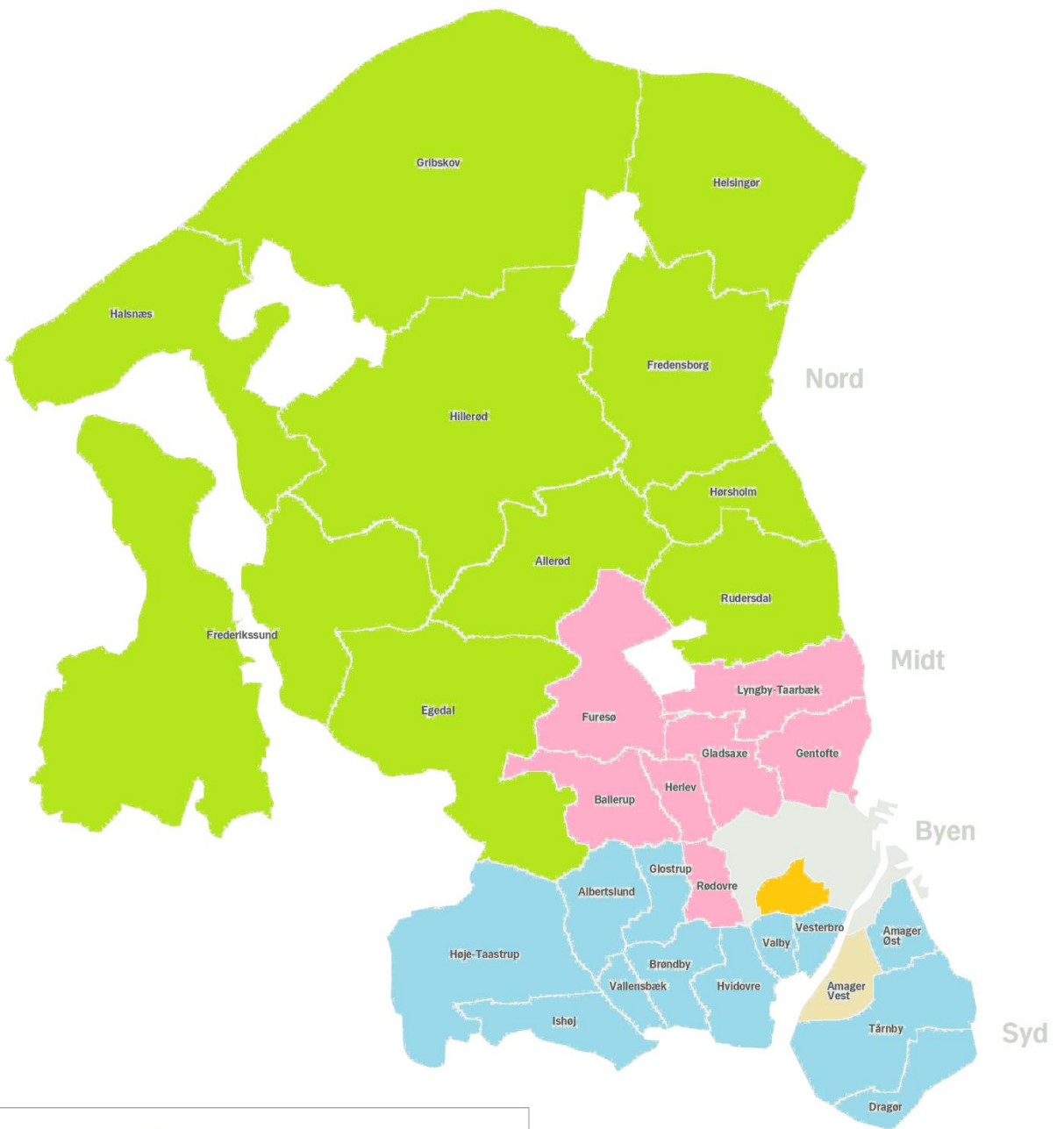
Hvis der etableres et kvinde-barn center på Bispebjerg Hospital fra efteråret 2022, skal der ske en tilpasning af de nuværende optageområder. Der er mange hensyn, der skal tages i betragtning, når optageområderne skal fastsættes. Det har på nuværende tidspunkt ikke været muligt at lave en tilstrækkelig grundig analyse af optageområderne. Nedenstående er derfor kun et eksempel på, hvordan optageområderne kan fastlægges.

Det må i den nærmere analyse afklares præcist, hvilke optageområder inden for obstetrik og pædiatri, der bør høre til hvilket hospital, og sammenhængen til gynækologi bør også afklares, idet gynækologi, obstetrik og pædiatri i dag følges ad. Det vurderes fagligt vigtigt, at i hvert fald pædiatri og obstetrik følges ad. Aktuelt adskiller optageområdefordelingen sig inden for gynækologi, obstetrik og pædiatri fra den øvrige optageområdefordeling på hospitalerne. Sådan vil det også være fremadrettet, da det planlægningsmæssigt ikke lader sig gøre at have helt ens optageområder på tværs af alle specialer, men det vil være hensigtsmæssigt at skele til de øvrige optageområder, så fordelingen inden for gynækologi, obstetrik og pædiatri ikke adskiller sig mere end nødvendigt fra de øvrige optageområder, så der i videst mulig udstrækning sikres et samlet populationsansvar.

Tabel 1 viser fordelingen af borgere i eksempel på nyt optageområde i henholdsvis 2023 og 2030. De nye optageområder sammenholdes med antallet af borgere i de nuværende kvinde-barn optageområder.

Tabel 1: Antal borgere i eksempel på nye optageområder

	Antal borgere i eksempel på nyt optageområde - prognose		Antal borgere i nuværende optageområder 2017
	2023	2030	2017
Hvidovre Hospital	501.127	531.822	536.262
Herlev Hospital	465.232	483.934	509.903
Rigshospitalet	226.496	248.758	213.543
Nordsjællands Hospital	428.501	434.799	517.616
Bispebjerg Hospital	254.920	259.908	0
Bornholms Hospital	38.060	36.678	39.517
I alt	1.914.336	1.995.898	1.816.841



Forskellen mellem de nuværende optageområder og ovenstående eksempel fremgår af følgende tabel:

Tabel 2: Eksempel på nye optageområder samt nuværende optageområder

Eksempel på optageområde	Nuværende optageområde
Hvidovre Hospital	
Høje-Taastrup	Høje-Taastrup
Ishøj	Ishøj
Vallensbæk	Vallensbæk
Brøndby	Brøndby
Hvidovre	Hvidovre
Valby	Valby
Vesterbro	Vesterbro
Amager Øst	Amager Øst
Tårnby	Tårnby
Dragør	Dragør
Albertslund	Albertslund
Glostrup	Glostrup
	Amager Vest
Herlev Hospital	
Gladsaxe	Gladsaxe
Gentofte	Gentofte
Herlev	Herlev
Ballerup	Ballerup
Rødovre	Rødovre
Brønshøj-Husum	Brønshøj-Husum
Vanløse	Vanløse
	Frederiksberg
	Bispebjerg
Furesø	
Lyngby-Taarbæk	
Nordsjællands Hospital	
Gribskov	Gribskov
Helsingør	Helsingør
Halsnæs	Halsnæs
Hillerød	Hillerød
Fredensborg	Fredensborg
Hørsholm	Hørsholm
Rudersdal	Rudersdal

Egedal	Egedal
Allerød	Allerød
Frederikssund	Frederikssund
	Furesø
	Lyngby-Taarbæk
Rigshospitalet	
Østerbro	Østerbro
Indre By	Indre By
	Nørrebro
Amager Vest	
Bispebjerg Hospital	
Bispebjerg	
Nørrebro	
Frederiksberg	
Bornholm	
Bornholm	Bornholm

Tabel 3: Prognose for antal fødsler pr. fødested samt faktiske antal i 2017

	Antal fødsler (hvor højtspecialiserede fødsler er visiteret til Rigshospitalet) - prognose		Faktiske antal fødsler - nuværende optageområder
	2023	2030	2016
s			
Hvidovre Hospital	7.100	7.500	6.836
Herlev Hospital	5.500	5.800	5.408
Rigshospitalet	4.700	5.200	5.552
Nordsjællands Hospital	3.900	4.000	4.117
Bispebjerg Hospital	4.200	4.300	0
Bornholms Hospital	280	260	258
I alt	25.680	27.060	22.171

Med ovenstående optageområder får Bispebjerg Hospital lidt for mange fødsler ift. de forudsatte 3.500 fødsler. Dette er dog udelukkende et eksempel, hvor det ikke har været muligt at ramme de præcise størrelser. Endvidere vil der – i lighed med i dag – være mulighed for, at den centrale visitation for fødsler omfordeler fødsler, så det svarer til den aftalte fordeling mellem fødestederne.

I dette eksempel på planområder får Bispebjerg Hospital et optageområde på ca. 260.000 borgere i 2030. Bispebjerg Hospital vurderer, at der ideelt set er behov for et

optageområde på min. 350.000 for at understøtte en pædiatrisk afdeling. Modsat vil så stort et optageområde medføre for stor en obstetrisk aktivitet. Dette er blandt de dilemmaer, der er undersøges nærmere forinden de endelige optageområder fastlægges.

Med udgangspunkt i eksemplet vil Bispebjerg Hospitals optageområde bestå af Bispebjerg, Frederiksberg og Nørrebro. Bispebjerg og Frederiksberg hører i dag til Herlevs optageområde og Nørrebro hører til Rigshospitalet.

Der lægges i eksemplet også op til en flytning af Lyngby-Taarbæk og Furesø kommuner fra Nordsjællands Hospital til Herlev Hospitals optageområde. Disse to kommuner hører i dag i forvejen til akut-optageområderne for Herlev Hospital, hvilket vil give øget mulighed for et populationsansvar.

Tabel 4: Prognose: Stigning i antallet af fødsler i kommuner i Region Hovedstaden

Kommuner/områder i nuværende planområder	Stigning 2017-2030
Byen	
Østerbro	23%
Indre By	20%
Nørrebro	9%
Bornholm	
Bornholm	1%
Planområde Midt	
Bispebjerg	9%
Frederiksberg	20%
Ballerup	15%
Brønshøj-Husum	24%
Gentofte	16%
Gladsaxe	19%
Herlev	24%
Rødovre	19%
Vanløse	14%
Planområde Nord	
Lyngby-Taarbæk	18%
Furesø	21%
Allerød	18%
Egedal	18%
Fredensborg	13%
Frederikssund	16%
Gribskov	12%

Halsnæs	11%
Helsingør	18%
Hillerød	20%
Hørsholm	19%
Rudersdal	17%
Optageområde Syd	
Amager Vest	40%
Glostrup	17%
Amager Øst	25%
Albertslund	13%
Brøndby	19%
Dragør	17%
Hvidovre	20%
Høje-Taastrup	19%
Ishøj	16%
Tårnby	20%
Valby	23%
Vallensbæk	17%
Vesterbro/Kongens Enghave	29%
Hovedtotal	20%

Kilde: Danmarks Statistik

Ovenstående tabel viser den forventede udvikling i antallet af fødsler på kommuneniveau i Region Hovedstaden. Tabellen bygger på data fra Danmarks Statistik. Tabellen bygger på antallet af 0-årige i kommunerne.

Den prognose, som administrationen har brugt i fødeanalyse II, tager højde for flere faktorer end Danmark Statistiks fremskrivning. Derfor er de to fremskrivningen ikke fuldstændig ens. Administrationens fremskrivning er foretaget på regionsniveau og ikke på kommuneniveau. Hvis det beslutes, at der skal oprettes et kvinde-barn center på Bispebjerg Hospital vil forslag til nye optageområder blive politisk forelagt sundhedsudvalg, forretningsudvalg og regionsråd.