

## NOTAT

Dato: 7. november 2018

### Rettelsesblad til punktet ”Organisering af akutte behandlingstilbud”

Afsnittet ”Konsekvenser” er ændret siden sundhedsudvalgets behandling den 31. oktober 2018. Administrationen havde ved en fejl ikke fået rettet afsnittet om konsekvenser, og teksten var fra et tidligere udkast af sagsindstilling, der ikke har været forelagt udvalget.

#### **Rettet konsekvensafsnit i forretningsudvalgets sag:**

”Konsekvensen af at bevare akutklinikkerne med ændret opgavedeling mellem akutklinikker og akutmodtagelser og samle de medicinske senge på akuthospitalerne vil være, at regionen efterlever Sundhedsstyrelsens anbefalinger om modtagelse af akutte intern medicinske patienter via akutmodtagelserne, og at de nye fysiske rammer på akuthospitalerne udnyttes.

Konkret vil dette ændringsforslag betyde at:

- Patienter fortsat vil kunne modtage behandling for mindre skader og akut almen medicinsk sygdom (behandlerspor) på akutklinikkerne på matriklerne Amager, Frederikssund, Helsingør, Gentofte og Glostrup. For fortsat at sikre et stort patientvolumen på akutklinikkerne, vil en del af de patienter, som i dag behandles på akutmodtagelserne på Herlev og Hvidovre, blive henvist til akutklinikkerne på Amager, Gentofte og Glostrup. Henvielse vil ske under hensyn til patienternes bopæl /transporttid,
- Patienter, som er akut syge og tilskadekomne og som eventuelt skal indlægges, vil blive henvist til en akutmodtagelse, og kan således ikke længere modtage behandling på akutklinikkerne på Amager, Gentofte og Glostrup,
- Patienter, der indlægges med intern medicinsk sygdom, vil blive indlagt på et akuthospital, og kan således ikke længere blive indlagt på matriklerne Amager, Gentofte og Glostrup,
- De planlagte og subakutte ambulante tilbud på Amager- og Gentofte-matriklen vil blive udvidet. Patienter vil ikke længere kunne modtage ambulante behandling for intern medicinsk sygdom på Glostrup-matriklen, men vil i stedet blive henvist til Hvidovre-matriklen.

Som følge af ovenstående vil der være patienter, som oplever at skulle transportere sig længere i forbindelse med akut sygdom / skade, indlæggelse og ambulante behandling.

For nærmere information om transportafstande henvises til bilaget Analyse af organisering af akutte behandlingstilbud, side 25-26.

Konsekvensen af at bevare organiseringen af akutte behandlingstilbud, som besluttet med den gældende hospitalsplan, vil være at regionen ikke efterlever Sundhedsstyrelsens anbefalinger om modtagelse af akutte intern medicinske patienter via akutmodtagelserne, og at de nye fysiske rammer på akuthospitalerne ikke udnyttes.”

**Tidligere konsekvensafsnit i sundhedsudvalgets sag, før rettelse:**

”Konsekvensen af at følge indstillingen vil være, at regionen efterlever Sundhedsstyrelsens anbefalinger om modtagelse af akutte intern medicinske patienter via akutmodtagelserne, og at de nye fysiske rammer på akuthospitalerne udnyttes.

Konkret betyder forslaget at:

- Patienter fortsat vil kunne modtage behandling for mindre skader og akut almen medicinsk sygdom (behandlerspor) på akutklinikkerne på matriklerne Amager, Frederikssund, Helsingør, Gentofte og Glostrup. For fortsat at sikre et stort patientvolumen på akutklinikkerne, vil en del af de patienter, som i dag behandles på akutmodtagelserne på Herlev og Hvidovre, blive henvist til akutklinikkerne på Amager, Gentofte og Glostrup. Henvielse vil ske under hensyn til patienternes bopæl /transporttid,
- Patienter, som er akut syge og tilskadekomne og som eventuelt skal indlægges, vil blive henvist til en akutmodtagelse, og kan således ikke længere modtage behandling på akutklinikkerne på Amager, Gentofte og Glostrup,
- Patienter, der indlægges med intern medicinsk sygdom, vil blive indlagt på et akuthospital, og kan således ikke længere blive indlagt på matriklerne Amager, Gentofte og Glostrup,
- De planlagte og subakutte ambulante tilbud på Amager- og Gentofte-matriklen vil blive udvidet. Patienter vil ikke længere kunne modtage ambulante behandling for intern medicinsk sygdom på Glostrup-matriklen, men vil i stedet blive henvist til Hvidovre-matriklen.

Som følge af ovenstående vil der være patienter, som oplever at skulle transportere sig længere i forbindelse med akut sygdom / skade, indlæggelse og ambulante behandling. For nærmere information om transportafstande henvises til bilaget Analyse af organisering af akutte behandlingstilbud, side 25-26.

Konsekvensen af ikke at følge indstillingen vil være, at regionen ikke efterlever Sundhedsstyrelsens anbefalinger om modtagelse af akutte intern medicinske patienter via akutmodtagelserne, og at de nye fysiske rammer på akuthospitalerne ikke udnyttes.”